



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ



Доклад за 2025 год



Организация
Объединенных
Наций

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

Соблюдать дату снятия запрета на издание:
не подлежит опубликованию или широкому
распространению до 26 февраля 2026 года, 11:00
(центральноевропейское время)

ВНИМАНИЕ!

Доклады Международного комитета по контролю над наркотиками за 2025 год

Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2025 год (E/INCB/2025/1) дополняют следующие доклады:

Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2026 — Statistics for 2024 (E/INCB/2025/2)

Psychotropic Substances: Statistics for 2024 — Assessments of Annual Medical and Scientific Requirements for Substances in Schedules II, III and IV of the Convention on Psychotropic Substances of 1971 for 2026 (E/INCB/2025/3)

Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2025 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (E/INCB/2025/4)

Обновленные перечни веществ, находящихся под международным контролем, включающие наркотические средства, психотропные вещества и вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, содержатся в последних изданиях приложений к статистическим бланкам («Желтый список», «Зеленый список» и «Красный список»), которые также публикуются Комитетом.

Контактная информация Международного комитета по контролю над наркотиками

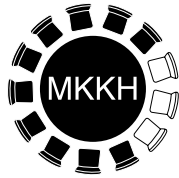
В секретариат Комитета можно обратиться по следующему адресу:

Vienna International Centre
Room E-1339
P.O. Box 500
1400 Vienna
Austria

Кроме того, с секретариатом можно связаться по следующим каналам:

Телефон: (+43-1) 26060
Факс: (+43-1) 26060-5867 или 26060-5868
Электронная почта: incb.secretariat@un.org

С текстом настоящего доклада можно также ознакомиться на веб-сайте Комитета (www.incb.org).



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

Доклад

Международного комитета по контролю над наркотиками за 2025 год



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Вена, 2026 год

E/INCB/2025/1

ИЗДАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
eISBN: 9789211546583
ISSN: 0257-3768
eISSN: 2412-0863

О Международном комитете по контролю над наркотиками

Учрежденный в соответствии с договором Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) является независимым квазисудебным органом по наблюдению за выполнением международных договоров о контроле над наркотиками. Он является преемником ряда организаций, учрежденных в соответствии с прежними договорами о контроле над наркотиками еще во времена Лиги Наций.

Состав

МККН состоит из избираемых Экономическим и Социальным Советом 13 членов, которые работают в своем личном качестве, а не как представители государств.

Три члена Комитета, являющиеся специалистами в области медицины, фармакологии или технологии лекарственных форм, избираются из списка кандидатов, представляемого Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а десять других — из списка кандидатов, предлагаемых правительствами. Членами Комитета являются лица, которые в силу своей компетентности, объективности и беспристрастности пользуются общим доверием. Совет в консультации с МККН обеспечивает его всеми техническими средствами, необходимыми для полной технической независимости Комитета при выполнении им своих функций. У МККН имеется секретариат, который оказывает ему содействие в осуществлении его определенных договорами функций. Секретариат МККН является административным подразделением УНП ООН, однако в вопросах существа секретариат подотчетен лишь Комитету. МККН тесно сотрудничает с УНП ООН в рамках процедур, утвержденных Советом в его резолюции 1991/48. МККН также сотрудничает с другими международными органами, занимающимися 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 также сотрудничает с учреждениями, не входящими в систему Организации Объединенных Наций, в частности с Интерполом и Всемирной таможенной организацией (ВТамО).

Функции

Функции МККН закреплены в следующих договорах: Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года; Конвенция о психотропных веществах 1971 года; и Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. В широком смысле МККН занимается следующими вопросами:

а) что касается законного изготовления наркотиков, торговли ими и их использования, то МККН, в сотрудничестве с правительствами, стремится обеспечить предложение наркотиков для медицинских и научных целей в достаточных количествах и предотвратить их утечку из законных источников в каналы незаконного оборота. МККН также следит 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. Кроме того, МККН отвечает за экспертизу химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, которая проводится для определения целесообразности распространения на них международного контроля.

Выполняя свои обязанности, МККН:

а) 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 в целях 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 проводит экспертизу таких веществ на предмет 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 их обязательств по международным договорам о контроле над наркотиками и с этой целью дает, в случае необходимости, рекомендации относительно технической или финансовой помощи.

МККН надлежит запрашивать объяснения в случае явных нарушений 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 этих трудностей. Однако, если МККН считает, что меры, необходимые для исправления сложившейся серьезной ситуации, не были 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 наркотических средств 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 обязательств, сформулированных в конвенциях. Например, он рекомендует проводить региональные учебные семинары и программы подготовки для руководителей органов контроля над наркотиками и участвует в их работе.



Члены Международного комитета по контролю над наркотиками (слева направо): Галина Корчагина, Дейвид Т. Джонсон, Савитри Ассанангкорнчай, Корнелис де Йонхере, Н. Лариса Разанадимби, Пьер Ляпак, Севиль Атасой, Сесар Томас Арсе Ривас, Джэгджит Павадиа, Джаллал Туфик, Лу Линь, Зукисва Зингела, Эмманьюэл Луйрика.



Международный комитет по контролю над наркотиками и его секретариат

Основные моменты доклада и главные достижения Международного комитета по контролю над наркотиками: деятельность Комитета по улучшению здоровья и благополучия людей во всем мире в 2025 году

В 2025 году Комитет при поддержке своего секретариата:



поддерживал усилия по обеспечению пограничной безопасности, укреплению потенциала надежных партнеров из частного сектора и пресечению незаконного оборота опасных новых психоактивных веществ, синтетических опиоидов и родственных химических веществ и с этой целью, в частности:

- по состоянию на 2025 год способствовал обмену между правительствами в режиме реального времени более чем 125 тыс. единиц оперативной информации об изъятиях, имеющих отношение более чем к 3 млн сигналов о незаконном обороте, с помощью комплекта программных средств ИОНИКС в соответствии с пунктом (g) статьи 35 Конвенции 1961 года с поправками;
- оказывал содействие 95 национальным правоохранительным и регулирующим органам и 6 партнерским международным организациям в проведении операции «Зенет», в рамках которой в течение 2024 года было обнаружено и изъято в совокупности свыше 1,5 млн летальных доз веществ из группы нитазенов;
- обеспечивал взаимодействие между компетентными ведомствами Кении и Уганды в рамках операции «Африканская звезда – 2», в ходе которой было обнаружено 48 тыс. единиц фальсифицированной, незарегистрированной или незаконно изготовленной фармацевтической продукции при попытке их ввоза в Восточную Африку; выявление осуществлялось при содействии правоохранительных ведомств Соединенных Штатов с использованием таких информационных систем и технологий, как платформа «Пульс» Национальной ассоциации фармацевтических советов, комплект программных средств ИОНИКС и система отслеживания объявлений о новых опиоидах на онлайн-платформах (СНУП);
- с целью содействия проведению правоохранительных мероприятий направил правительствам ряд заблаговременных предупреждений относительно незаконного оборота кетамина, MDMB-INACA и близкородственных веществ, продуктов для электронных сигарет, содержащих новые психоактивные вещества, новых психоактивных веществ, препаратов для повышения работоспособности и 7-гидроксимитрагина;
- провел 115 тренингов и совещаний экспертов в рамках программы ГРИДС МККН с целью содействия развитию потенциала и обеспечению доступа к современным программным средствам и технологиям для сотрудников более чем 880 правоохранительных органов, что в свою очередь способствовало повышению защищенности границ, жизнестойкости населения и защите бизнеса от противоправных действий со стороны наркоторговцев;
- обеспечивал координацию оперативных мер реагирования через сеть технических сотрудников в Абудже, Алматы (Казахстан), Бангкоке, Каире, Мехико и Нью-Дели и Центр киберкоммуникаций ГРИДС в Вене;



способствовал обеспечению повсеместной доступности и предложения наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях, и в частности:

- рассмотрел и утвердил более 4,6 тыс. исчислений и составил свыше 300 исчислений годовых потребностей в наркотических средствах, применяемых для анестезии, обезболивания и терапии агонистами опиоидных рецепторов;
- обработал более 4 тыс. оценок и 500 уточнений к оценкам годовых потребностей в психотропных веществах, применяемых для лечения целого ряда неврологических и психических заболеваний и при терапии агонистами опиоидных рецепторов;
- получил и обработал годовые статистические отчеты 176 стран, а также 147 квартальных статистических отчетов, касающихся психотропных веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года (считая отчеты как с полными, так и частичными сведениями);



способствовал предотвращению утечки наркотических средств в сферу незаконного оборота, и в частности:

- произвел сверку 652 квартальных отчетов о торговле наркотическими средствами с данными 20 тыс. записей о торговых операциях за 2024 год;
- предпринял дальнейшие шаги в связи с выявленными расхождениями в данных о торговле, случаями непредставления сведений и заявленными объемами торговли, превышающими утвержденные исчисления;
- сотрудничал с правоохранительными органами в расследовании фактов утечки наркотических средств на незаконный рынок;



содействовал предотвращению незаконного изготовления наркотиков или сокращению его масштабов, и в частности:

- отследил информацию о более чем 34 тыс. грузов, содержавших в общей сложности 90 тыс. т и 8 млрд л контролируемых химических веществ — прекурсоров, с помощью онлайн-системы предварительного уведомления об экспорте PEN Online и направил предупреждения о поставках контролируемых прекурсоров компетентным органам более чем 170 стран;
- помог предотвратить утечку в каналы незаконного оборота 3 т 1-бок-4-пиперидона — прекурсора фентанила, из которых можно было теоретически изготовить от 1,4 до 3,3 т фентанила, или примерно от 700 млн до 1,6 млрд потенциально летальных доз;
- отследил через систему PEN Online Light более 1,4 тыс. грузов, содержавших почти 185 тыс. т и более 250 млн л химических веществ — прекурсоров, не находящихся под международным контролем, и направил предупреждения об опасности их утечки и использования для незаконного производства наркотиков компетентным органам 74 стран;
- содействовал расследованию фактов утечки почти 450 т и более 1 млн л химических веществ — прекурсоров через систему сообщений о случаях, связанных с прекурсорами;
- целенаправленно проследил торговлю прекурсорами метамфетамина, эфедрина и псевдоэфедрина в рамках операции «Псевдоним», участие в которой приняли 60 стран и территорий и 4 международные организации и по итогам которой было произведено более 160 изъятий грузов, содержавших эти вещества, и выявлены пробелы в регулировании и мониторинге торговли лекарственными препаратами, содержащими внесенные в списки прекурсоры, требующие внимания стран-участниц;
- направил правительствам оповещения о появлении на рынке трех новых химических веществ — прекурсоров, два из которых используются для изготовления стимуляторов амфетаминового ряда, и одно — для изготовления аналога фентанила;

Основные моменты доклада и главные достижения Международного комитета по контролю над наркотиками: деятельность Комитета по улучшению здоровья и благополучия людей во всем мире в 2025 году



способствовал расширению знаний и укреплению потенциала национальных органов¹ в плане осуществления конвенций о контроле над наркотиками, и в частности:

- провел учебную подготовку по конвенциям о контроле над наркотиками для более чем 1,5 тыс. должностных лиц 160 стран всех регионов мира с помощью пяти электронных учебных модулей и тренингов в онлайн-овом и очном форматах;
- поддерживал постоянный диалог с правительствами, международными и региональными организациями и гражданским обществом по вопросам осуществления договоров в таких областях, как обеспечение наличия контролируемых веществ для использования в законных целях, сокращение предложения и снижение спроса;
- делился со странами знаниями и способствовал укреплению их потенциала в плане осуществления международных конвенций о контроле над наркотиками, в том числе путем распространения выводов и рекомендаций, содержащихся в его ежегодном докладе и докладе о прекурсорах за 2024 год, которые были официально представлены членами Комитета на глобальном уровне, а также подготовленных им технических публикаций по наркотическим средствам и психотропным веществам;
- участвовал в работе очередной сессии Комиссии по наркотическим средствам, в том числе в тематических дискуссиях и специальном мероприятии, посвященном Международному дню борьбы со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом и презентации Всемирного доклада о наркотиках УНП ООН за 2025 год, а также в параллельных мероприятиях и неофициальном диалоге с Венским комитетом НПО по наркотикам, проведенных в ходе этой сессии, и межсессионных совещаниях;

¹ Из-за дефицита ликвидных средств в Секретариате Организации Объединенных Наций у Комитета не было возможности для посещения стран в 2025 году с целью оценки потребностей и вынесения рекомендаций по улучшению ситуации с осуществлением конвенций о контроле над наркотиками в интересах достижения национальных целей в области охраны здоровья и обеспечения благополучия населения.



следил за соблюдением положений договоров и содействовал достижению целей международных конвенций о контроле над наркотиками, и в частности:

- провел консультации более чем с 50 правительствами и международными партнерами в ходе своей 141-й сессии с целью рассмотрения правозащитных аспектов контроля над наркотиками, в том числе с точки зрения соблюдения права на здоровье, надлежащей правовой процедуры и принципа соразмерности в национальной политике в области оборота наркотиков;
- поддерживал связь с партнерами, включая Председателя Комиссии по наркотическим средствам, УНП ООН, ВОЗ, Интерпол, ВТамО и УВКПЧ, с целью обсуждения вопросов осуществления конвенций о контроле над наркотиками в соответствии с международным правом и обязательствами в области прав человека;
- продлил срок действия соглашений о сотрудничестве с ВПС и Таможенной организацией Океании;



содействовал осуществлению договоров на основе сотрудничества с правительствами и гражданским обществом и с этой целью, в частности:

- заключил соглашение с Международной ассоциацией хосписной и паллиативной помощи о сотрудничестве в вопросах повышения доступности контролируемых лекарственных средств для медицинских и научных целей, особенно в чрезвычайных гуманитарных ситуациях;
- участвовал в неформальном диалоге с представителями гражданского общества, состоявшемся в ходе шестьдесят восьмой сессии Комиссии по наркотическим средствам, провел консультации с представителями гражданского общества на тему международного сотрудничества в области контроля над наркотиками в ходе своей 143-й сессии и поддерживал постоянное сотрудничество с Венским комитетом НПО по наркотикам;
- призвал правительства обеспечивать своевременный доступ к основным лекарственным средствам в кризисных ситуациях и участвовал в глобальных политических дискуссиях на тему выполнения договорных обязательств с опорой на научные данные и при полном уважении прав человека.

Предисловие

Я рада представить вашему вниманию ежегодный доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2025 год.

В 2025 году Организация Объединенных Наций отметила свое восьмидесятилетие, что стало хорошим поводом для широкого обсуждения вопроса о том, как организация может и впредь служить интересам государств-членов и людей во всем мире. Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) гордится тем, что является частью системы Организации Объединенных Наций, и всегда готов тесно сотрудничать с государствами-членами, Комиссией по наркотическим средствам, Экономическим и Социальным Советом, Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), а также другими партнерами с целью содействия осуществлению трех международных конвенций о контроле над наркотиками и обеспечения эффективного функционирования международной системы контроля над наркотиками.

МККН приветствует подписание в 2025 году недавно принятой Конвенции Организации Объединенных Наций против киберпреступности — первой конвенции по преступности, разработанной в рамках Организации Объединенных Наций за последние 20 лет, и надеется на ее скорейшее осуществление, особенно в плане решения проблемы смыкания киберпреступности и незаконного оборота наркотиков, которой посвящена тематическая глава ежегодного доклада Комитета за 2023 год¹.

Кроме того, в 2025 году исполнилось 100 лет с момента создания системы международного контроля над наркотиками. В 1925 году в Женеве была подписана вторая Международная конвенция по опиуму — доработанный вариант Международной конвенции по опиуму, подписанной в Гааге в 1912 году; ею были предусмотрены такие нововведения, как создание системы статистического контроля, курируемой Постоянным центральным комитетом по опию — предшественником МККН, принятие мер правового регулирования оборота опия, морфина и кокаина и создание системы международного контроля над экстрактами и настойками каннабиса. С тех пор и благодаря последующему принятию Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Конвенции о психотропных веществах 1971 года и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года, участниками которых на сегодняшний день являются почти все государства мира, система контроля исправно функционирует благодаря желанию и готовности государств сотрудничать друг с другом в деле охраны здоровья и благополучия человечества. В основе всех этих конвенций лежит идея, что для успешного контроля над наркотиками принципиальное значение имеет принятие согласованных мер на глобальном уровне.

Благодаря такому сотрудничеству была создана эффективная международная система контроля над наркотиками, основанная на положениях договоров и подкрепляемая добровольными механизмами, оперативными инициативами и участием заинтересованных межправительственных и неправительственных организаций и частных структур. Эта система, состоящая из государств-участников, Комиссии по наркотическим средствам, ВОЗ, МККН и УНП ООН и дополняемая другими региональными и международными организациями, гражданскими общественными объединениями, медицинскими и социальными учреждениями и структурами частного сектора, играет чрезвычайно важную роль в обеспечении наличия контролируемых веществ для медицинских целей и предотвращении их незаконного оборота и утечки.

Тем не менее с годами эта система контроля, учрежденная на основе соответствующих конвенций, резолюций и деклараций, столкнулась с целым рядом проблем, обусловленных, особенно в последние годы, распространением синтетических наркотиков, сохранением дефицита контролируемых веществ и расхождением позиций государств относительно актуальности некоторых аспектов конвенций о контроле над наркотиками.

Тематическая глава доклада за этот год посвящена международному сотрудничеству в области контроля над наркотиками. В ней освещены достижения, актуальные проблемы и инициативы МККН в сфере международного сотрудничества, а в заключение даны рекомендации для государств-членов. На 143-й сессии Комитета в мае 2025 года по этой теме были проведены консультации с представителями гражданского общества, а на 144-й сессии в ноябре 2025 года — консультации с государствами-членами.

¹ E/INCB/2023/1.

В главе II ежегодного доклада представлена информация о работе, проделанной Комитетом в сотрудничестве с государствами-членами для обеспечения функционирования международной системы контроля над наркотиками. В связи с вопросом о наличии контролируемых веществ в докладе отмечается сохранение неравенства в доступности наркотических средств и психотропных веществ для медицинских и научных целей. Имеется насущная необходимость увеличить наличие и доступность опиоидов и психотропных веществ для медицинских и научных целей и улучшить ситуацию с их назначением и рациональным применением, особенно в странах, сообщивших о недостаточном и крайне недостаточном уровне потребления. Это особенно важно в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций, во время которых допустимо применять упрощенные меры контроля для обеспечения быстрого и надежного снабжения лекарственными препаратами, содержащими контролируемые на международном уровне вещества.

Тема доступности лекарственных препаратов актуальна также для лиц, которые совершают зарубежные поездки, имея при себе назначенные им для личного применения медикаменты, которые содержат вещества, находящиеся под международным контролем. МККН является единственным источником информации о национальных нормах в данной области. Эта тема подробно рассмотрена в разделе А главы III настоящего доклада, посвященном отдельным глобальным вопросам.

Еще одним глобальным вопросом, рассматриваемым в настоящем докладе, является выращивание и производство каннабиса (конопли) с низким содержанием ТГК в промышленных целях; масштабы этих видов деятельности расширяются по всему миру, о чем можно судить по увеличению числа сообщений о них, направляемых в МККН в соответствии с требованиями договоров. Помимо этого, в докладе рассматриваются такие глобальные вопросы, как инновационные методы лечения расстройства, вызванного употреблением наркотиков, стирание граней между новыми психоактивными веществами и препаратами для повышения работоспособности и мониторинг оборота оборудования, используемого при изготовлении запрещенных наркотиков. Комитет будет рад получить отклики на приведенный в докладе анализ этих выбранных им глобальных вопросов, цель которого — осветить новые проблемы, которые требуют внимания, но выходят за рамки анализа ситуации в регионах, представленного в разделе В главы III доклада.

В конце доклада содержатся рекомендации в адрес правительств и соответствующих международных и региональных организаций по таким темам, как международное сотрудничество в области контроля над наркотиками, обеспечение наличия веществ, находящихся под международным контролем, распространение сильнодействующих синтетических опиоидов, изготовление запрещенных наркотиков и химических веществ — прекурсоров и применение сбалансированных подходов в области международного контроля над наркотиками. МККН отмечает, что, хотя конвенции позволяют правительствам гибко подходить к выбору законодательных и административных мер, национальные системы контроля должны действовать таким образом, чтобы использование наркотических средств и психотропных веществ ограничивалось исключительно медицинскими и научными целями в соответствии с требованиями пункта (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками и чтобы меры по обеспечению выполнения положений конвенций соответствовали обязательствам в области прав человека и принципам соразмерности и верховенства права.

Отчет об итогах работы Комитета и его секретариата за 2025 год представлен выше в разделе «Основные моменты доклада». В 2025 году Комитет обработал более 9 тыс. исчислений, оценок и уточнений потребностей в наркотических средствах и психотропных веществах, требуемых для анестезии, обезболивания, лечения неврологических и психических заболеваний и терапии агонистами опиоидных рецепторов, и помог предотвратить утечку таких веществ на незаконный рынок путем сопоставления данных о торговле с данными статистических отчетов.

В рамках своей программы контроля над прекурсорами МККН проконтролировал более 34 тыс. грузов, содержащих 90 тыс. т и 8 млрд л химических веществ — прекурсоров, что позволило предотвратить или сократить производство запрещенных наркотиков, в частности предупредить утечку 3 т 1-бок-4-пиперидона — прекурсора фентанила, — из которых теоретически можно было изготовить от 1,4 до 3,3 т фентанила, или примерно от 700 млн до 1,6 млрд потенциально летальных доз.

В рамках Глобальной программы оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ (ГРИДС) МККН продолжал поддерживать усилия по обеспечению пограничной безопасности и пресечению незаконного оборота новых опасных психоактивных веществ, синтетических опиоидов и родственных химических веществ, предоставляя правительствам комплект программных средств Информационно-коммуникационной системы проекта ИОН (ИОНИКС) для обмена информацией в режиме реального времени; по состоянию на 2025 год через эту систему была передана информация о более чем 125 тыс. изъятий и более 3 млн сигналов о незаконном обороте. В рамках программы ГРИДС МККН было оказано содействие проведению операции «Зенет», завершившейся изъятием более чем

1,5 млн летальных доз, опубликовано восемь оперативных уведомлений, проведено 115 мероприятий по наращиванию потенциала по всему миру и выполнена работа по координации мер оперативного реагирования через региональных технических сотрудников программы ГРИДС. В рамках программы «МККН-Обучение» была проведена учебная подготовка по положениям международных конвенций о контроле над наркотиками для более 1,5 тыс. должностных лиц из 160 стран всех регионов.

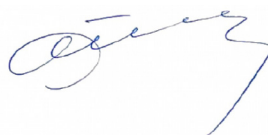
Я чрезвычайно горжусь совместными успехами Комитета и государств-членов. Созданные механизмы — прекрасный пример того, как концепция многосторонней дипломатии может работать на практике и как положения международных договоров могут быть воплощены в реальные действия во имя всеобщего блага. Однако для достижения этих успехов требуются стабильные ресурсы. Трудности, возникшие у Секретариата Организации Объединенных Наций из-за продолжающегося кризиса, вызванного дефицитом ликвидных средств регулярного бюджета Организации Объединенных Наций, продолжают препятствовать организации посещений стран членами Комитета, хотя такие посещения являются важнейшим инструментом мониторинга и содействия осуществлению конвенций о контроле над наркотиками, и не позволили Комитету провести свою 142-ю сессию в очной форме.

Отсутствие стабильного финансирования из бюджетных ресурсов может поставить под угрозу способность Комитета утверждать и обрабатывать оценки и исчисления потребностей в отношении сотен тонн наркотических средств и психотропных веществ, требуемых для анестезии, обезболивания, терапии агонистами опиоидных рецепторов и лечения неврологических и психических заболеваний, что может иметь серьезные последствия для пациентов по всему миру. В свою очередь, для продолжения работы в области контроля над прекурсорами и в рамках программ «МККН-Обучение» и ГРИДС МККН требуется стабильное финансирование из внебюджетных ресурсов.

МККН признателен всем государствам-членам за поддержку в процессе составления бюджета и благодарит государства-члены, решившие внести добровольные взносы: Австралию, Бельгию, Канаду, Марокко, Нидерланды (Королевство), Португалию, Российскую Федерацию, Таиланд, Турцию, Соединенные Штаты Америки, Францию и Японию. Без этой щедрой поддержки работа в области контроля над прекурсорами и в рамках программ «МККН-Обучение» и ГРИДС МККН оказалась бы невозможной и Комитет не смог бы провести свою 144-ю сессию в очном формате.

От имени Комитета хочу подтвердить, что он намерен и далее оказывать государствам-членам поддержку в выполнении их договорных обязательств. Однако наша способность выполнять поставленные задачи зависит от наличия достаточных ресурсов. Поэтому МККН предлагает правительствам активно участвовать в его мероприятиях и пользоваться его инструментами и поддерживать их как по линии регулярного бюджета Организации Объединенных Наций, так и за счет добровольных взносов.

В 2026 году исполнится 10 лет со дня проведения специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, состоявшейся в 2016 году. Итоговый документ этой сессии² сегодня не менее, а то и более актуален, чем в момент его принятия, и с тех пор был дополнен такими документами, как декларация министров 2019 года об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней³ и декларация высокого уровня Комиссии по наркотическим средствам о среднесрочном обзоре выполнения положений Декларации министров 2019 года, проведенном в 2024 году⁴. Пока международное сообщество продолжает усилия по выполнению общих глобальных обязательств в области наркополитики, МККН призывает правительства активизировать работу по осуществлению положений международных конвенций о контроле над наркотиками, в том числе путем выполнения рекомендаций, сформулированных в докладах Комитета за 2025 год, ради достижения общей цели — обеспечить здоровье и благополучие человечества.



Севиль Атасой
Председатель

Международного комитета по контролю над наркотиками

² «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней» (резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение).

³ См. Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28), гл. I, разд. В.

⁴ См. Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2024 год, Дополнение № 8 (E/2024/28), гл. I, разд. В.

Пояснительные примечания

Данные, представленные после 1 ноября 2025 года, не могли быть приняты во внимание при подготовке настоящего доклада.

«Статистическая условная суточная доза» (СУСД) — это техническая единица измерения, которая применяется МККН для целей статистического анализа и не соответствует рекомендованной дозе приема. Это понятие не лишено известной доли субъективности и применяется с учетом того, что какие-либо согласованные на международном уровне стандартные дозы наркотических средств и психотропных веществ отсутствуют и что в разных странах такие вещества применяются для разных схем лечения или в соответствии с разной медицинской практикой, а потому величины, выраженные в СУСД, следует рассматривать в качестве приблизительного показателя, служащего для сравнения уровня потребления в разных странах. Величина потребления наркотических средств, выраженная в СУСД на 1 млн человек в сутки (СУСД/млн/сут.), вычисляется по следующей формуле: годовой объем потребления, указанный страной или территорией, за вычетом количества, использованного для изготовления препаратов, внесенных в Список III Конвенции 1961 года с поправками, делится вначале на размер условной суточной дозы, установленной для данного вещества, потом на численность населения в миллионах человек и затем на 365 дней. Полученный результат соответствует величине потребления данного наркотического средства в пересчете на СУСД для данной страны или территории.

Для обозначения стран и районов используются названия, имевшие официальный статус на момент сбора соответствующих данных.

Доллары (долл. США) означают доллары Соединенных Штатов Америки, если не указано иное.

В настоящем докладе используются следующие сокращения:

АКН ЕС	Агентство Европейского союза по контролю над наркотиками
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПС	Всемирный почтовый союз
ВТамО	Всемирная таможенная организация
га	гектар
ГОМК	гамма-оксимасляная кислота
ГРИДС МККН, программа	Глобальная программа оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ Международного комитета по контролю над наркотиками
Европол	Агентство Европейского союза по сотрудничеству правоохранительных органов
Евроюст	Агентство Европейского союза по сотрудничеству в области уголовного правосудия
Интерпол	Международная организация уголовной полиции
ИОНИКС	Информационно-коммуникационная система проекта ИОН
КАРИКОМ	Карибское сообщество
КБД	каннабидиол
КОПОЛАД	Программа сотрудничества между странами Латинской Америки, Карибского бассейна и Европейского союза по вопросам наркополитики
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты
МДМА	3,4-метилендиоксиметамфетамин
МЕРКОСУР	Южноамериканский общий рынок
МККН	Международный комитет по контролю над наркотиками
ОАГ	Организация американских государств

ОДКБ	Организация Договора о коллективной безопасности
ОПИОИДС, проект	глобальный проект «Оперативные партнерства по борьбе с незаконным распространением и продажей опиоидов»
ПАОЗ	Панамериканская организация здравоохранения
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
СДВГ	синдром дефицита внимания и гиперактивности
СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами
СНУП	Система отслеживания объявлений о новых опиоидах на онлайн-платформах
СУСД	статистическая условная суточная доза
СУСД/млн/сут.	статистические условные суточные дозы на миллион человек в сутки
ТГК	тетрагидроканнабинол
УВКПЧ	Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека
УНП ООН	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
ЦАРИКЦ	Центральноазиатский региональный информационный координационный центр
ШОС	Шанхайская организация сотрудничества
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
ЮСАИД	Агентство Соединенных Штатов по международному развитию
I2ES	Международная система разрешений на ввоз и вывоз
PEN Online	Онлайновая система предварительного уведомления об экспорте
PICS	Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами

Содержание

Стр.

О Международном комитете по контролю над наркотиками	iii
Основные моменты доклада и главные достижения Международного комитета по контролю над наркотиками: деятельность Комитета по улучшению здоровья и благополучия людей во всем мире в 2025 году	vi
Предисловие	x
Пояснительные примечания	xiii

Глава

I. Международное сотрудничество в области контроля над наркотиками: роль Международного комитета по контролю над наркотиками	1
A. Введение	2
B. Роль Комитета в обеспечении и поощрении международного сотрудничества между правительствами	4
C. Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими международными и региональными организациями	11
D. Сотрудничество с гражданским обществом	12
E. Партнерские отношения с частным сектором	13
F. Выводы и рекомендации	14
II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками	17
A. Содействие последовательному осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками	18
B. Обеспечение наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях	28
C. Общее выполнение договорных обязательств	36
D. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления международных договоров о контроле над наркотиками	42
III. Анализ положения в мире	53
A. Отдельные глобальные вопросы	54
B. Обновленная информация по регионам	67
1. Африка	67
2. Америка	79
3. Азия	104
4. Европа	131
5. Океания	141
IV. Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и национальным организациям	151

Приложения

I. Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2025 год	157
II. Текущий членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками	161

**I. Международное
сотрудничество
в области контроля
над наркотиками:
роль Международного
комитета по контролю
над наркотиками**

А. Введение

1. Согласно статье I Устава Организации Объединенных Наций, одной из целей деятельности Организации является осуществление «международного сотрудничества в разрешении международных проблем экономического, социального, культурного и гуманитарного характера». Одним из способов достижения этой цели является развитие международного сотрудничества на основе Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, разработанной через несколько лет после вступления Устава в силу. Конвенция 1961 года с поправками, внесенными в нее Протоколом 1972 года, и сопутствующие ей Конвенция о психотропных веществах 1971 года и Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года направлены на решение одной из важнейших задач современности — обеспечить наличие веществ, находящихся под международным контролем, для облегчения боли и страданий, не допуская увеличения вероятности незаконного оборота таких веществ, их использования в незаконных целях и сопряженного с ним социально-экономического вреда.

2. В этих конвенциях государства четко выразили намерение решать эти общие задачи совместными усилиями: в преамбуле Конвенции 1961 года с поправками государства-участники заявили, что эффективные меры против злоупотребления наркотическими средствами требуют согласованных и всеобщих действий, поскольку понимают, что это наиболее эффективный способ защитить их граждан и обеспечить удовлетворение медицинских и научных потребностей¹. В Конвенции 1971 года государства-участники выразили убежденность в том, что принятие эффективных мер для обеспечения наличия психотропных веществ в целях удовлетворения потребностей граждан и их защиты от незаконного оборота требует согласованных и всеобщих действий и что достижение этих целей возможно только на основе международной конвенции, соблюдаемой широким кругом государств².

3. Признав, что мировая проблема наркотиков ставит все более масштабные задачи, и осознав необходимость расширения сотрудничества в сфере международного контроля над наркотиками, государства-члены согласовали и приняли Конвенцию 1988 года. В этой конвенции государства-члены сделали шаг в новом направлении, добавив положения о противодействии отмыванию денег и утечке химических веществ — прекурсоров, а также всеобъемлющие статьи, направленные на поощрение и облегчение международного сотрудничества в уголовно-правовой сфере, в частности с целью борьбы с незаконным оборотом наркотиков, и возложили на МККН новые обязанности по регулированию торговли химическими веществами, используемыми для изготовления наркотических средств как растительного, так и синтетического происхождения.

4. В рамках учрежденной Организацией Объединенных Наций системы наркоконтроля можно выделить несколько главных действующих субъектов, играющих важнейшую роль в осуществлении конвенций: прежде всего, это сами государства-участники, а также Экономический и Социальный Совет, Комиссия по наркотическим средствам, ВОЗ, МККН и Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций. Генеральный секретарь делегировал свои полномочия в этой области УНП ООН. С годами круг главных действующих субъектов пополнили новые заинтересованные стороны, которые содействуют государствам в выполнении их правовых обязанностей и политических обязательств и обеспечении функционирования системы законной торговли и контроля над прекурсорами, поддерживают усилия в области профилактики, лечения и реабилитации и способствуют обеспечению наличия психоактивных веществ и сотрудничеству в правоохранительной и судебной сферах. В число таких заинтересованных сторон входят организации гражданского общества, предприятия частного сектора, включая производителей веществ, находящихся под международным контролем, предприятия здравоохранения, мировые почтовые службы и внешнеторговые компании, а также международные и региональные организации. Все они играют важную роль в обеспечении наличия психоактивных веществ и предупреждении их незаконного оборота.

¹ Конвенция 1961 года с поправками, пятый и шестой пункты преамбулы.

² Конвенция 1971 года, пятый, шестой и восьмой пункты преамбулы.

5. Несмотря на существование этой развитой системы, ее эффективное функционирование заметно усложнилось с появлением новых вызовов, не в последнюю очередь связанных с глобальной проблемой синтетических наркотиков. Синтетические наркотики представляют все более серьезную проблему из-за высокой биологической активности и относительной простоты изготовления и маскировки по сравнению с наркотиками растительного происхождения. Наличие у многих синтетических наркотиков законного медицинского применения в сочетании с широким предложением химических веществ — прекурсоров двойного назначения на рынке позволяет преступным группам обходить существующие механизмы контроля, пользуясь пробелами в регулировании, и затрудняет принятие эффективных мер реагирования со стороны государств и других субъектов.

6. Еще одной хронической проблемой являются неравномерные доступность и предложение приемлемых по цене опиоидных анальгетиков, в частности морфина, для удовлетворения законных медицинских потребностей населения, особенно для обезболивания и паллиативной помощи. Основной объем потребления морфина и других опиоидных анальгетиков по-прежнему приходится на развитые страны Северной Америки и Европы, тогда как в развивающихся странах других регионов потребление держится на более низком уровне. Такой дисбаланс не вызван дефицитом предложения опиатного сырья, а может объясняться тем, что в некоторых странах исчисления потребностей в наркотических средствах неточно отражают реальные медицинские нужды; он может также быть следствием затрудненного доступа к опиоидным анальгетикам в условиях чрезвычайных гуманитарных ситуаций. Наличие достаточного количества контролируемых веществ зависит от способности правительств точно оценивать свои потребности, а также от эффективного применения предусмотренного конвенциями упрощенного порядка контроля в чрезвычайных ситуациях.

7. Помехи для международного сотрудничества в области контроля над наркотиками возникают также в сфере многосторонних отношений. Так, в последние годы между государствами — членами Комиссии по наркотическим средствам все чаще возникают разногласия по поводу применимости конвенций к употреблению каннабиса в немедицинских целях, а также по другим вопросам, включая альтернативное развитие и надлежащие меры реагирования на негативные медико-социальные последствия употребления наркотиков (т. е. меры снижения вреда)³. На шестьдесят седьмой сессии в 2024 году Комиссия впервые за всю историю своего существования приняла две резолюции путем голосования⁴, фактически нарушив так называемый «венский дух» сотрудничества и компромисса, согласно которому все резолюции прежде принимались консенсусом без вынесения на голосование. Венский дух сыграл ключевую роль в формировании у стран чувства общей и совместной ответственности за решение мировой проблемы наркотиков, однако из-за расхождений во взглядах и практике в отношении выполнения обязательств по конвенциям ему был нанесен несомненный урон. Тенденция к отходу от практики принятия решений на основе консенсуса сохранилась и на шестьдесят восьмой сессии Комиссии в 2025 году, в ходе которой члены Комиссии потребовали вынести на голосование все проекты резолюций.

8. Все эти проблемы говорят о том, что для выполнения своих обязанностей и взятых обязательств и успешного решения общих проблем правительствам нужно адаптировать проводимую ими политику и проявлять более твердую политическую волю. Для содействия активному вовлечению государств-членов в международное сотрудничество в области контроля над наркотиками и привлечения внимания к актуальным проблемам и возможностям, связанным с функционированием международной системы наркоконтроля, в настоящей главе дан общий обзор деятельности Комитета, направленной на укрепление сотрудничества между государствами-участниками в рамках выполнения возложенных на него международными договорами функций и осуществления различных программ и инициатив.

³ См., помимо прочего, Ian Tennant and others, “Into the unknown: a clear breakthrough, but an uncertain future for drug policy at the Commission on Narcotic Drugs”, Global Initiative against Transnational Organized Crime, 9 April 2024.

⁴ Резолюции 67/3 «Десятая годовщина принятия Руководящих принципов Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития: эффективное осуществление и дальнейшая работа» и 67/4 «Профилактика передозировки наркотиков и оказание первой помощи путем принятия мер профилактики, лечения, ухода и поддержания ремиссии и проведения других мероприятий в области общественного здравоохранения, направленных на ограничение вреда, связанного с употреблением запрещенных наркотиков, на основе сбалансированного, комплексного, научно обоснованного подхода».

В ней, в частности, освещена работа Комитета по содействию законной торговле контролируруемыми веществами и поддержке функционирования предусмотренных конвенциями механизмов контроля. В ней также сообщается о сотрудничестве Комитета с широким кругом региональных и международных партнерских организаций, особенно в решении оперативных вопросов наркоконтроля, а также о сотрудничестве с гражданским обществом и частным сектором — двумя другими важными категориями заинтересованных сторон в рамках международной системы контроля над наркотиками. В заключительной части главы дан ряд рекомендаций по укреплению международного сотрудничества с целью эффективного реагирования на современные вызовы, создаваемые мировой проблемой наркотиков.

В. Роль Комитета в обеспечении и поощрении международного сотрудничества между правительствами

9. С целью утверждения и реализации принципа общей и совместной ответственности в рамках глобального режима наркоконтроля Комитет следит за соблюдением международных конвенций о контроле над наркотиками, консультирует государства по вопросам выполнения требований конвенций, нормативного регулирования и внедрения передовой практики и проводит с ними соответствующую работу, а также активно поддерживает развитие сотрудничества в борьбе с вызовами в области оборота наркотиков. Комитет с удовлетворением отмечает, что страны предпринимают шаги в направлении развития трансграничного взаимодействия, и последовательно призывает к расширению международного сотрудничества для повышения эффективности мер, принимаемых на национальном уровне. МККН способствует применению комплексного и сбалансированного подхода, сочетающего усилия по охране правопорядка и уничтожению посевов с эффективными программами снижения спроса посредством просвещения, профилактики и лечения.

10. Обязанности и функции Комитета определены международными конвенциями о контроле над наркотиками. Согласно пункту 4 статьи 9 Конвенции 1961 года с поправками, Комитету поручено прилагать усилия к тому, чтобы ограничить культивирование, производство, изготовление и использование наркотических средств количеством, необходимым для медицинских и научных целей, обеспечить их наличие для таких целей и предотвратить незаконное культивирование, производство, изготовление и использование наркотических средств и их незаконный оборот. В пункте 5 статьи 9 той же Конвенции указано, что меры, принимаемые Комитетом, должны отвечать целям содействия развитию сотрудничества между правительствами и Комитетом и обеспечивать постоянный диалог, позволяющий поддерживать и облегчать принятие эффективных национальных мер, направленных на достижение целей Конвенции.

11. Как орган, отвечающий за содействие соблюдению международных договоров, Комитет анализирует прогресс, достигнутый государствами в осуществлении международных конвенций о контроле над наркотиками, в интересах поддержания постоянного диалога и оказания помощи в принятии эффективных мер на национальном уровне для достижения целей конвенций. Работа Комитета с государствами по вопросам соблюдения международных договоров состоит в постоянном взаимодействии и обмене информацией с правительствами, в том числе посредством обмена корреспонденцией, проведения встреч, посещения стран, привлечения правительств к участию в инициативах Комитета и получения статистических отчетов.

12. Важным аспектом международного сотрудничества является обмен информацией, поэтому в международных конвенциях о контроле над наркотиками уделено много внимания необходимости предоставления странами Комитету информации, позволяющей эффективным образом следить за законным культивированием, производством, изготовлением и потреблением контролируемых веществ с целью предотвращения их утечки. В соответствии с положениями конвенций и относящихся к ним резолюций для сбора этой информации применяются такие инструменты отчетности, как исчисления потребностей в наркотических средствах и оценки потребностей в психотропных веществах и законных годовых потребностей в химических веществах — прекурсорах. С годами эти инструменты совершенствовались с целью предоставить международному сообществу более эффективный механизм предотвращения утечек. Усилия в этой области — поистине недооцененный успех международного сообщества, поскольку несмотря на то, что объем незаконного производства веществ, находящихся под международным контролем,

остаётся значительным, объём утечек законно произведенных веществ в каналы незаконного оборота сократился до минимума, что можно в определенной степени рассматривать как показатель успешности работы Комитета и государств-участников по составлению исчислений и оценок потребностей.

1. Система исчислений потребностей в наркотических средствах

13. Конвенция 1961 года с поправками, внесенными Протоколом 1972 года, стала важной вехой в истории международного сотрудничества в области контроля над наркотиками: она объединила положения всех предыдущих договоров о наркотиках в один целостный нормативный комплекс, что позволило упростить глобальную систему контроля над наркотиками и повысить ее эффективность. Конвенция строго регламентирует выращивание опийного мака, кокаинового куста и каннабиса и оборот произведенной из них продукции. Контроль на основании Конвенции подпадает под 141 наркотическое вещество растительного, полусинтетического и синтетического происхождения. Государства — участники Конвенции договорились строго регламентировать производство, изготовление, ввоз, вывоз, распределение и хранение таких веществ, а также торговлю ими, ограничив их применение медицинскими и научными целями, с целью обеспечить наличие таких веществ для этих целей и не допустить их утечки.

14. Международная торговля наркотическими средствами происходит в рамках системы исчислений и статистических сведений. В данном контексте под исчислениями понимается годовой объём контролируемых на международном уровне наркотических средств, требуемых для медицинских и научных целей в определенной стране согласно оценкам ее правительства. Конвенция 1961 года с поправками требует, чтобы государства-участники представляли Комитету исчисления своих потребностей в сырье и веществах, необходимых для изготовления и использования наркотических средств и торговли ими. МККН рассматривает такие исчисления вместе с заинтересованными государствами-участниками и по согласованию с ними иногда корректирует, а затем утверждает исчисления перед их опубликованием.

15. Система исчислений задумана как важный инструмент, позволяющий Комитету оказывать странам и территориям поддержку в обеспечении наличия наркотических средств для медицинского и научного применения и главное — для обезболивания и паллиативной помощи. При составлении исчислений правительствам надлежит пользоваться методикой, рекомендованной в *Руководстве по исчислению потребностей в веществах, находящимся под международным контролем*, разработанном МККН совместно с ВОЗ.

16. Система исчислений доказала свою эффективность не в последнюю очередь благодаря тому, что она применяется ко всем государствам независимо от того, являются ли они участниками Конвенции. Кроме того, на протяжении всего процесса представления годовых и дополнительных исчислений Комитет оказывает странам и территориям постоянную поддержку в оценке достаточности объемов потребления наркотических средств для медицинских и научных целей. Такая поддержка особенно актуальна для стран и территорий, сообщающих о потреблении наркотических средств в недостаточном или крайне недостаточном объеме, а также для стран и территорий, сообщающих о повышенном уровне потребления, который может свидетельствовать о распространении практики чрезмерного назначения и потребления опиоидных препаратов.

2. Система оценок потребностей в психотропных веществах

17. В конце 1970-х — начале 1980-х годов стали отмечаться случаи использования фиктивных или поддельных разрешений на ввоз для организации утечки крупных партий психотропных веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года⁵. Обнаружение подложных документов затруднялось отсутствием у стран-экспортеров информации о законных потребностях стран-импортеров в психотропных веществах. По этой причине МККН предложил дополнительные меры контроля, впоследствии одобренные Экономическим и Социальным Советом в резолюции 1981/7 от 6 мая 1981 года, в

⁵ В соответствии с пунктом 4 статьи 2 Конвенции 1971 года в Список II включены вещества, создающие определенный риск злоупотребления, представляющие серьезную угрозу для здоровья населения и обладающие низкой или умеренной терапевтической ценностью.

которой он предложил правительствам предоставлять МККН оценки их ежегодных потребностей в веществах из Списка II для медицинских и научных целей. Кроме того, правительствам было предложено направлять МККН ежеквартальные статистические данные о торговле такими веществами.

18. Использование оценок потребностей в веществах из Списка II Конвенции 1971 года дало положительные результаты в плане предупреждения их утечки на незаконный рынок и подтолкнуло к принятию дополнительных мер в отношении веществ, включенных в списки III⁶ и IV⁷. В резолюции 1991/44 Совет предложил правительствам представлять МККН оценки их законных медицинских и научных потребностей в психотропных веществах из списков III и IV и разработать механизмы для обеспечения соответствия экспорта психотропных веществ оценкам стран-импортеров и при необходимости проводить консультации по этому вопросу с правительствами этих стран или с МККН.

19. Оценки предназначены для использования национальными органами стран-экспортеров с целью определения того, не превышает ли заявленное к вывозу количество вещества годовые потребности соответствующей страны-импортера и требуется ли проверка подлинности разрешения на ввоз. В случае необходимости такой проверки власти страны-экспортера должны отказать в выдаче разрешения на вывоз до тех пор, пока законность заявки на ввоз не будет подтверждена компетентным национальным органом страны-импортера. МККН оказывает компетентным органам стран-экспортеров помощь в направлении просьб о подтверждении подлинности и законности заявок на ввоз властям стран-импортеров.

20. В сотрудничестве с компетентными органами соответствующих стран Комитет регулярно проводит проверки по фактам выявления несоответствий в представляемой правительствами отчетности о международной торговле психотропными веществами с целью предотвращения их утечки из сферы законной международной торговли в каналы незаконного оборота. В ходе таких проверок могут выявляться недочеты в применении мер контроля, в том числе случаи несоблюдения компаниями требований о контроле над наркотиками, установленных национальным законодательством их собственного государства.

21. На сегодняшний день оценки своих фактических потребностей в психотропных веществах для медицинских и научных целей Комитету представляют правительства почти всех стран и территорий. Благодаря этому утечку законно произведенных психотропных веществ в незаконные каналы из сферы международной торговли удалось практически прекратить.

3. Система контроля над прекурсорами

22. Отличным примером успешного международного сотрудничества в области контроля над наркотиками может служить создание системы мер предупреждения утечки химических веществ — прекурсоров, основного оборудования и других материалов с законного рынка в сферу незаконного производства в соответствии с Конвенцией 1988 года. В соответствии с пунктом 9 статьи 12 Конвенции 1988 года государствам надлежит тесно сотрудничать друг с другом в осуществлении мониторинга международной торговли химическими веществами — прекурсорами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, с целью содействия выявлению подозрительных сделок с химическими веществами, включенными в Таблицу I или Таблицу II этой Конвенции. Конвенция 1988 года также предусматривает обновление международных перечней веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков. Рекомендацию о добавлении химического вещества в таблицы Конвенции 1988 года может внести любое из государств-членов или Комитет. После внесения рекомендации МККН проводит оценку химических веществ на предмет включения в Таблицу I или Таблицу II Конвенции 1988 года, само же решение о внесении того или иного вещества в таблицы принимает Комиссия по наркотическим средствам.

⁶ Вещества, создающие определенный риск злоупотребления, представляющие серьезную угрозу для здоровья населения и обладающие умеренной или высокой терапевтической ценностью.

⁷ Вещества, создающие определенный риск злоупотребления, представляющие незначительную угрозу для здоровья населения и обладающие высокой терапевтической ценностью.

23. Предусмотренный Конвенцией 1988 года механизм мониторинга торговли химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, был взят Комитетом за основу для создания системы предварительного уведомления об экспорте химических веществ — прекурсоров PEN Online. Кроме того, в Конвенции признается взаимосвязь между незаконным оборотом наркотиков и организованными преступными сетями и говорится о необходимости принятия государствами правовых и институциональных мер для противодействия коррупции и транснациональной преступности.

24. Комитет способствует развитию международного сотрудничества в борьбе с незаконным изготовлением наркотиков и предоставляет ряд инструментов, ресурсов и платформ для содействия беспрепятственному и эффективному осуществлению международной торговли контролируемые прекурсорами. МККН выступает надежным источником данных, используемых государствами для мониторинга торговли прекурсорами и предотвращения их утечки, и предоставляет международному сообществу актуальную информацию о мерах, применяемых правительствами для контроля за оборотом веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, подлежащих контролю как на международном, так и на национальном уровне.

25. К упомянутым выше ресурсам относится подготовленный Комитетом справочник по мерам контроля, в котором содержится информация об установленном в конкретных государствах порядке контроля за оборотом прекурсоров, включенных в международные списки, а также, в соответствующих случаях, за оборотом химических веществ, контролируемых на национальном уровне. Данный справочник облегчает процесс международного сотрудничества, так как содержит ценные сведения о мерах контроля за торговлей химическими веществами — прекурсорами, которые могут не подлежать контролю в странах-экспортерах, но представлять интерес для стран-импортеров.

26. Составленный МККН ограниченный перечень не включенных в таблицы веществ, подлежащих особому международному надзору, и дополняющие его рекомендации о мерах сотрудничества с соответствующими отраслями служат важным источником информации о химических веществах, которые не находятся под международным контролем, но могут использоваться наркоторговцами для изготовления запрещенных наркотиков. Этот ежегодно обновляемый перечень был составлен МККН с целью противодействия практике наркоторговцев, состоящей в постоянной модификации технологии изготовления запрещенных наркотиков путем замены контролируемых прекурсоров не подлежащими контролю веществами. Не так давно, в сентябре 2024 года, МККН выпустил дополнение к этому перечню, в которое вошли более 500 соединений, которые являются производными или родственными по отношению к веществам, включенным в таблицы Конвенции 1988 года и в ограниченный перечень веществ, подлежащих особому международному надзору, и подпадают под расширенные определения, данные в перечне.

27. Для изготовления запрещенных наркотиков нужны как химические вещества и растительное сырье, так и базовое специальное оборудование. Для содействия решению проблем, связанных с оборудованием, в статье 13 Конвенции 1988 года предусмотрено требование к государствам принимать меры по предотвращению утечки оборудования с целью его использования для изготовления запрещенных наркотиков. Чтобы помочь правительствам в борьбе с незаконным изготовлением синтетических наркотиков, МККН в марте 2025 года выпустил справочник национальных органов, отвечающих за различные аспекты контроля за обращением специального оборудования. Комитет также создал Глобальное хранилище данных о национальных подходах к регулированию обращения материалов и оборудования, используемых при незаконном изготовлении наркотиков⁸, с целью предотвращения утечки оборудования для незаконного изготовления наркотиков. В хранилище содержатся полезные сведения о мерах регулирования, которые могут быть взяты за образец другими заинтересованными правительствами.

⁸ www.incb.org/incb/index.html.

4. Операционные платформы для обмена информацией в режиме реального времени

28. С целью содействия международному сотрудничеству МККН предоставляет в распоряжение правительств ряд операционных платформ, предназначенных для обмена в режиме реального времени информацией о поставках и изъятиях прекурсоров, полученной на основе анализа большого объема данных. К таким платформам относятся:

- а) платформа PEN Online, разработанная Комитетом с целью помочь странам в выполнении их обязательств по мониторингу международной торговли прекурсорами, находящимися под международным контролем, путем заблаговременного уведомления стран и территорий — импортеров о планируемых поставках таких химических веществ. Эта платформа является основополагающим инструментом содействия международным усилиям по предотвращению утечки прекурсоров из сферы законной международной торговли;
- б) платформа PEN Online Light, аналогичная PEN Online и предназначенная для предоставления на добровольной основе предварительных уведомлений о поставках прекурсоров, не находящихся под международным контролем;
- в) система PICS — защищенный онлайн-ресурс, разработанный МККН с целью облегчить обмен сообщениями и информацией об инцидентах, связанных с прекурсорами и оборудованием, между национальными компетентными органами в режиме реального времени. Информация, передаваемая через систему PICS, позволяет проводить расследования для установления происхождения веществ и оборудования и определения методов, использованных наркоторговцами, с целью пресечения дальнейших попыток организации незаконного оборота теми же методами или теми же преступными группами. Система PICS с успехом применяется для раннего оповещения о появлении новых веществ, которые используются наркоторговцами в качестве прекурсоров, но не находятся под международным контролем;
- г) платформа I2ES, разработанная УНП ООН и обслуживаемая МККН, предназначена для безопасного обмена электронными разрешениями на ввоз и вывоз между странами. Платформа дает странам возможность быстро и в безопасном режиме совершать внешнеторговые операции с наркотическими средствами и психотропными веществам без необходимости обмениваться физическими документами, благодаря чему снижается риск мошеннических действий с разрешениями. Кроме того, платформа позволяет странам проверять соответствие импортируемого и экспортируемого количества наркотических средств и психотропных веществ установленным исчислениям или оценкам.

29. Для сбора информации о выявленных и потенциальных пробелах в международной системе контроля над прекурсорами, новых тенденциях незаконного оборота, методах работы наркоторговцев, фактах использования определенных химических веществ для незаконного изготовления наркотиков и способах организации утечки таких веществ в подпольные лаборатории Комитет также проводит краткосрочные международные операции по сбору оперативной информации под эгидой проектов «Призма» (в отношении прекурсоров синтетических наркотиков) и «Сплоченность» (в отношении прекурсоров кокаина и героина). Комитет также оказывает правительствам содействие в расследовании случаев утечки и незаконного оборота крупных партий контролируемых веществ, выявленных с помощью систем PEN Online или PICS. Координаторы по контролю над прекурсорами, назначенные на уровне государств, постоянно оповещаются о подозрительных грузах, фактах и попытках организации утечки прекурсоров, а также появлении новых прекурсоров на рынке. Оповещения рассылаются через систему PICS зарегистрированным должностным лицам в виде особых предупреждений и автоматических уведомлений.

5. Добровольное международное сотрудничество в отношении не подлежащих контролю веществ

30. В 2019 году, после принятия Генеральной Ассамблеей резолюции [73/192](#) о международном сотрудничестве в решении мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, Комитет учредил программу ГРИДС МККН с целью укрепления добровольного международного сотрудничества в борьбе с оборотом

опасных веществ, не включенных в списки международных конвенций о контроле над наркотиками. В программе ГРИДС МККН объединено несколько давних направлений работы Комитета и информационных систем, разработанных им в рамках проекта ИОН, глобального проекта ОПИОИДС и проектов государственно-частного партнерства, с целью облегчить обмен информацией через Центр киберкоммуникаций ГРИДС и упростить доступ к информационным системам и проведение учебной подготовки через посредство сети региональных технических специалистов, базирующихся в разных регионах мира.

31. В международных конвенциях о контроле над наркотиками нет отдельного требования о создании национальных компетентных органов, отвечающих за не подлежащие контролю вещества. Поэтому Комитет использует предоставленные ему полномочия и уникальные организаторские возможности, предусмотренными соответствующими международными конвенциями о контроле над наркотиками⁹, для содействия добровольному международному сотрудничеству между правительствами, их правоохранительными органами, полицией, таможенными и почтовыми службами, регулирующими органами и партнерами из частного сектора в рамках программы ГРИДС МККН, выступая в роли надежного хранителя конфиденциальных данных. Пользуясь комплексом разработанных Комитетом защищенных информационных платформ, включая систему ИОНИКС, стратегический интерфейс «ГРИДС интеллидженс» и оперативный интерфейс «ГРИДС интеллидженс — HD», а также системой СНУП, национальные органы могут обмениваться оперативной информацией о методах незаконного оборота, изъятиях и подозрительных поставках новых веществ и получать к ней доступ в режиме реального времени. Инструментами и ресурсами программы ГРИДС пользуются почти 200 правительств, территорий и международных организаций — партнеров, включая ВТамО и ВПС, для укрепления взаимодействия, обмена информацией в режиме реального времени, расширения обмена оперативными данными и развития международного сотрудничества.

32. Успешное оперативное взаимодействие в рамках программы ГРИДС МККН под эгидой Комитета может служить одним из примеров эффективного межведомственного сотрудничества на межгосударственном уровне. Начиная с 2014 года в рамках проекта ИОН дважды в год проводятся встречи единомышленников, участие в которых принимают специалисты из сферы наркоконтроля, представляющие государственные органы и заинтересованные международные организации, включая ВТамО, Интерпол и Межамериканскую комиссию по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами Организации американских государств (СИКАД ОАГ), для обсуждения вопросов, касающихся оперативного сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом новых психоактивных веществ (НПС) и синтетических опиоидов, создания Целевой группы по НПС и проведения международных операций по выявлению и пресечению незаконного оборота таких веществ.

33. Программой ГРИДС МККН предусмотрено проведение национальных и региональных межведомственных мероприятий по обучению работе с ее ресурсами. В рамках программы ГРИДС МККН и проекта ОПИОИДС проводится тренинги и оказывается техническая поддержка для содействия наращиванию потенциала в области обнаружения и пресечения фактов незаконного оборота контролируемых веществ и подготовки отчетности. Эти проекты также способствуют налаживанию контактов между национальными координаторами и ведомствами, отвечающими за пресечение незаконного оборота, проверку и обеспечение соблюдения нормативных требований, с помощью механизмов, предназначенных для содействия выполнению положений международных конвенций о контроле над наркотиками правительствами на основе добровольного сотрудничества в расследовании фактов оборота опасных веществ, не находящихся под международным контролем. По состоянию на май 2025 года в сеть проекта ОПИОИДС входило более 4,4 тыс. координаторов по вопросам правоохранительной деятельности от 195 правительств и 24 международных организаций.

⁹ Конвенция 1961 года с поправками (п. 5 ст. 9 и пп. (f) и (g) ст. 35) и Конвенция 1988 года (ст. 12).

6. Помощь лицам, совершающим зарубежные поездки, в вопросах провоза медикаментов, содержащих контролируемые вещества

34. Комитет собирает у стран, хранит и регулярно обновляет информацию о требованиях к документации, подлежащей предъявлению на таможне путешествующими лицами при провозе лекарственных препаратов, содержащих контролируемые на международном уровне вещества. Сообщаемая правительствами информация публикуется для общего сведения с целью привлечь внимание к тому обстоятельству, что некоторые широко распространенные медикаменты содержат контролируемые вещества, оборот которых строго регламентирован, и что для ввоза таких медикаментов в страну назначения в ходе зарубежных поездок нужно предпринять определенные шаги. Комитет регулярно отвечает на запросы частных лиц о законности ввоза определенных веществ в страну назначения и о том, какие шаги нужно предпринять для безопасного путешествия со своими медикаментами (если такая официальная информация доступна). С этой целью МККН хранит актуальную информацию для лиц, совершающих зарубежные поездки, и в настоящее время является единственным централизованным источником соответствующих сведений. Комитет работает над решением наиболее типичных проблем, связанных с провозом контролируемых веществ в ходе зарубежных поездок, в сотрудничестве с УНП ООН и другими международными организациями, включая ВТамО и ВОЗ.

7. МККН-Обучение

35. Программа «МККН-Обучение» была учреждена Комитетом в 2016 году в ответ на принятие оперативных рекомендаций в итоговом документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи 2016 года «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»¹⁰, в котором правительства рекомендовали комплекс мер по обеспечению наличия и доступности контролируемых веществ исключительно для медицинских и научных целей и предотвращению их утечки.

36. В рамках программы «МККН-Обучение» Комитет поддерживает усилия государств по полному осуществлению положений международных конвенций о контроле над наркотиками. У некоторых государств возникают сложности со сбором данных и подготовкой отчетности об осуществлении договоров, и потому им не всегда удается своевременно предоставлять всеобъемлющие сведения по данному вопросу. В рамках программы «МККН-Обучение» правительствам предлагается комплекс учебных курсов, сочетающих разные формы обучения и направленных на углубление знаний, содействие принятию мер контроля, предусмотренных конвенциями, и поддержку усилий по составлению необходимой отчетности для Комитета.

37. Электронные учебные модули программы «МККН-Обучение» охватывают основные темы трех конвенций и позволяют должностным лицам компетентных национальных органов восполнить пробелы в знаниях посредством самообучения. В настоящее время доступны электронные учебные модули по всем основным направлениям работы, предусмотренным международными конвенциями о контроле над наркотиками, включая систему исчислений годовых законных потребностей в наркотических средствах, систему оценок годовых законных потребностей в психотропных веществах и систему исчислений годовых законных потребностей в прекурсорах стимуляторов амфетаминового ряда. Имеются также учебные модули по таким темам, как международная система контроля над наркотиками и обеспечение наличия достаточного количества наркотических средств и психотропных веществ для медицинских и научных целей. Эти модули подходят для использования на мобильных устройствах, позволяя получать доступ к учебным материалам практически из любой точки мира, и благодаря такой универсальности пользуются большой популярностью, о чем свидетельствует тот факт, что к настоящему моменту доступ к ним получило около 1,5 тыс. сотрудников компетентных органов 160 стран и территорий.

¹⁰ Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

38. Помимо этого, в рамках программы «МККН-Обучение» имеются возможности дополнительного дистанционного и очного обучения для сотрудников компетентных национальных органов, непосредственно отвечающих за основные виды деятельности, предусмотренные конвенциями. Учебные мероприятия в очной форме позволяют наладить более тесное неформальное взаимодействие и способствуют выявлению передовой практики и обмену опытом между развивающимися странами (например, в рамках сотрудничества Юг — Юг). В ходе таких мероприятий МККН оказывает участникам индивидуальную техническую помощь с учетом конкретной ситуации в их странах и дает практические рекомендации правительствам по предотвращению утечки разрешенных лекарственных средств на нелегальный рынок и причинения вреда здоровью, который может привести к летальному исходу. Учебные мероприятия в рамках программы «МККН-Обучение» были организованы и проведены во всех основных регионах мира, а участие в них приняли более 600 должностных лиц, представлявших 112 правительств, что способствовало расширению круга участников договоров о контроле над наркотиками, улучшению показателей представления отчетности, а также активизации и углублению диалога между правительствами и Комитетом.

39. Участие в тренингах по обеспечению наличия наркотических средств для медицинских и научных целей и предотвращению их утечки дает государствам возможность наладить контакты с Комитетом, УНП ООН, ВОЗ, региональными организациями и представителями гражданского общества и научных кругов в целях анализа ситуации с наличием наркотических средств и разработки и принятия мер к ее улучшению.

С. Сотрудничество с учреждениями системы Организации Объединенных Наций и другими международными и региональными организациями

40. Залогом эффективного функционирования системы наркоконтроля являются тесное сотрудничество и взаимодействие между разными учреждениями Организации Объединенных Наций, отвечающими за выполнение различных функций в рамках международного режима контроля над наркотиками, а также между этими учреждениями и другими международными и региональными организациями. В рамках выполнения своего мандата МККН регулярно сотрудничает с целым рядом партнерских межправительственных организаций.

41. Одним из важных направлений этого регулярного сотрудничества является подготовка научно-медицинских обзоров веществ, подлежащих контролю в соответствии с Конвенцией 1961 года с поправками и Конвенцией 1971 года; проведением этих обзоров занимается Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости. В рамках этой работы МККН предоставляет по запросу техническую информацию и данные об анализируемых веществах и участвует в процессе обзора в качестве наблюдателя. Для содействия повышению доступности контролируемых лекарственных средств в условиях чрезвычайных ситуаций — что является одной из главных целей международного режима контроля над наркотиками — МККН, УНП ООН и ВОЗ выпустили два совместных заявления, в которых настоятельно призвали государства выполнять свои обязательства согласно конвенциям о контроле над наркотиками и другим применимым положениям международного права, и в частности обеспечить более широкую доступность контролируемых лекарственных средств¹¹. В сотрудничестве с другими международными организациями, включая Всемирную торговую организацию (ВТО), МККН занимается разъяснением требований к международной торговле контролируемыми веществами; в рамках этой работы он, в частности, внес вклад в подготовку публикации ВТО *International Export Regulations and Controls: Navigating the Global Framework beyond WTO Rules* («Международное регулирование и контроль экспортных операций: ориентирование в глобальной нормативно-правовой базе за рамками правил ВТО»).

42. Успехи международных усилий по контролю над прекурсорами являются прямым результатом взаимодействия и сотрудничества между национальными, региональными и глобальными структурами

¹¹ UNODC, “INCB, WHO and UNODC statement on access to internationally controlled medicines during COVID-19 pandemic”, 14 August 2020; INCB, “INCB, UNODC and WHO joint statement on access to controlled medicines in emergencies”, 8 September 2021.

и партнерами. МККН поддерживает давние партнерские отношения в этой области с Интерполом, УНП ООН и ВТамО, а также региональными структурами, включая Европейскую комиссию и Межамериканскую комиссию по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами. Все эти партнерские учреждения входят в состав Целевой группы МККН по прекурсорах и сотрудничают в решении оперативных вопросов международного контроля над прекурсорами.

43. Основным направлением сотрудничества между Комитетом и Интерполом является обмен оперативной информацией об инцидентах, связанных с прекурсорами, тогда как партнерство с УНП ООН выигрывает от богатого опыта Комитета в области контроля над прекурсорами и наличия у Управления хороших контактов с некоторыми регионами и странами благодаря сети региональных представительств и отделений на местах и осуществлению ряда глобальных программ. В сотрудничестве с ВТамО Комитет работает над присвоением уникальных кодов Гармонизированной системы каждому химическому веществу — прекурсор, находящемуся под международным контролем. Теперь это сотрудничество также распространяется на оборудование, внесенное Комитетом в перечень подлежащего международному мониторингу оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков.

44. Работу Комитета на глобальном уровне дополняют и подкрепляют конкретные мероприятия таких региональных партнеров, как Европейская комиссия и Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами, способствующие успеху усилий в области контроля над прекурсорами на региональном уровне. Европейская комиссия в лице Агентства Европейского союза по контролю над наркотиками является важным партнером в поиске решений, направленных на противодействие распространению не включенных в списки химических веществ и прекурсоров-аналогов. Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотиками тесно сотрудничает с МККН, в том числе в составе учрежденной им Целевой группы по прекурсорах, в решении таких вопросов, как ужесточение контроля над прекурсорами и оборудованием в 34 государствах — членах Комиссии, оказание технической помощи для укрепления потенциала национальных органов и обеспечение их необходимым инструментарием для реагирования на новые вызовы.

45. Успехи в решении проблемы незаконного оборота опасных веществ, достигнутые в рамках программы ГРИДС МККН, являются отражением тесного сотрудничества между Комитетом и его международными и региональными партнерами. Для расширения международных усилий в области контроля над наркотиками и содействия разработке эффективных стратегий борьбы с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ, новых психоактивных веществ, прекурсоров и родственных им опасных веществ было налажено более тесное официальное сотрудничество с такими ключевыми международными и региональными организациями, как ВПС, Исполнительное агентство Карибского сообщества (КАРИКОМ) по борьбе с преступностью и обеспечению безопасности и Таможенная организация Океании.

D. Сотрудничество с гражданским обществом

46. Комитет регулярно проводит обсуждения с представителями гражданского общества в ходе совещаний Комиссии по наркотическим средствам и своих собственных ежегодных майских сессий, чтобы лучше понять позицию организаций, работающих с людьми, употребляющими наркотики, и оценить эффект наркополитики, проводимой в разных странах мира. Члены Комитета также встречаются с представителями организаций гражданского общества во время посещений стран.

47. Комитет также сотрудничает с представителями гражданского общества, включая неправительственные организации и научные круги, при проведении мероприятий по развитию потенциала в рамках программы «МККН-Обучение», особенно по таким темам, как обеспечение наличия достаточного количества находящихся под международным контролем наркотических средств для использования в медицинских и научных целях и улучшение ситуации с их доступностью. Взаимодействие с широким кругом заинтересованных сторон помогает Комитету оценивать характер и масштабы тех или иных проблем, находить жизнеспособные решения и разрабатывать и осуществлять соответствующие стратегии и программы.

48. В ноябре 2024 года Комитет и Международная ассоциация хосписов и паллиативной помощи (МАХПП) подписали меморандум о взаимопонимании, предусматривающий обмен результатами исследований, данными и аналитическими материалами на тему наличия контролируемых веществ и распространение соответствующей информации среди международного сообщества. МККН и МАХПП преследуют общие цели в плане предоставления правительствам и международному сообществу рекомендаций и поддержки по вопросам, касающимся обеспечения наличия контролируемых веществ для медицинского и научного применения.

49. В марте 2021 года МККН совместно с Международным комитетом Красного Креста, организацией «Врачи без границ» и другими международными организациями (ВОЗ, Детский фонд Организации Объединенных Наций и УНП ООН) провел онлайн-совещание по обобщению передового опыта, который бы могли перенять другие страны и мировое сообщество в целом для обеспечения наличия медикаментов, содержащих контролируемые вещества, в условиях чрезвычайных ситуаций. В информационном бюллетене «Опыт стран и организаций по гуманитарной помощи в деле обеспечения своевременных поставок контролируемых веществ во время чрезвычайных ситуаций»¹² даны практические рекомендации для стран — экспортеров и импортеров и международных организаций по ускорению поставок контролируемых веществ в чрезвычайных ситуациях.

Е. Партнерские отношения с частным сектором

50. Концепция сотрудничества с отраслью закреплена в некоторых положениях Конвенции 1988 года, в частности в подпункте (а) пункта 9 статьи 12, в котором предусмотрено, что сторонам надлежит поддерживать систему мониторинга международной торговли веществами, включенными в Таблицу I и Таблицу II Конвенции, и что использование такой системы должно осуществляться в тесном сотрудничестве с изготовителями, импортерами, экспортерами, оптовыми и розничными торговцами. Хотя императивные положения Конвенции 1988 года сохраняют свое основополагающее значение, всё большую актуальность приобретает также добровольное сотрудничество в вопросах контроля над прекурсорами, особенно для успешного противодействия обороту прекурсоров-аналогов и других не находящихся под международным контролем химических веществ, создающих серьезные проблемы по всему миру. То же самое относится и к основному оборудованию, без которого производство наркотиков было бы невозможно.

51. Как показывает опыт стран, в которых налажено сотрудничество с отраслью, найти оптимальный баланс между созданием благоприятных условий для законной торговли химическими веществами и принятием эффективных мер контроля для недопущения незаконного производства наркотиков можно. Однако у этой задачи нет одного универсального решения. Содержание понятия сотрудничества с отраслью и механизмы его реализации существенно различаются в зависимости от национального контекста, на который влияют такие факторы, как размер и сложность организационной структуры отрасли, наличие или отсутствие отраслевых объединений и действующая нормативно-правовая база. Формы сотрудничества также варьируют от заключения формальных соглашений, четко определяющих обязанности и роли государственных органов и отраслевых предприятий, до осуществления неформального взаимодействия исключительно на основе доброй воли, доверия, взаимного уважения или личных связей.

52. МККН уже не первый год призывает к развитию механизмов государственно-частного партнерства в различных отраслях промышленности и способствует успешной реализации государственных инициатив, направленных на стимулирование участия частного сектора. Для содействия государствам в этом вопросе Комитет подготовил ряд справочных материалов и ресурсов¹³. Так, еще в 2009 году МККН разработал методические материалы по созданию или совершенствованию механизмов

¹² www.incb.org.

¹³ INCB, Precursors Control Section, “INCB tools and resources on public-private partnerships (PPP) and industry cooperation” (www.incb.org).

добровольного сотрудничества с химической отраслью. Начиная с 2016 года МККН активно продвигает и поддерживает идею установления побратимских отношений для содействия обмену информацией об успешных механизмах государственно-частного партнерства между конкретными странами и распространения положительного опыта. В последнее время, начиная с 2021 года, МККН оказывает правительствам поддержку в реализации национальных проектов по систематизации информации о предприятиях, которые производят или используют химические вещества, пригодные для использования в качестве прекурсоров для изготовления запрещенных наркотиков, либо имеют отношение к сбыту таких веществ, независимо от того, находятся ли они под национальным или международным контролем. МККН также тесно сотрудничает с рядом международных и региональных отраслевых ассоциаций, включая Международную ассоциацию торговли химической продукцией, Европейскую ассоциацию дистрибьюторов химической продукции и Европейский совет химической промышленности.

53. В рамках программы ГРИДС МККН Комитет также осуществляет инициативу по развитию государственно-частного партнерства, направленную на укрепление добровольного сотрудничества с партнерами из частного сектора, занимающимися изготовлением, продвижением на рынок, перевозкой и сбытом химических веществ, с целью предотвращения неправомерного использования законных каналов торговли для незаконного оборота опасных веществ, не включенных в списки международных конвенций о контроле над наркотиками. Число участников проектов государственно-частного партнерства в рамках программы ГРИДС МККН неуклонно растет. По состоянию на 2025 год соглашения о партнерстве с правительствами заключило более 100 компаний из 19 отраслей по всему миру с целью регулярного обмена информацией о появлении новых синтетических наркотиков и химических веществах и принятия соответствующих мер реагирования.

54. МККН оказывает правительствам помощь в развитии практического взаимодействия со структурами частного сектора в таких ключевых секторах, используемых наркоторговцами в противозаконных целях, как электронная торговля, социальные сети, маркетинг, платежные и финансовые услуги, грузоперевозки, почтовая связь и курьерская доставка. Помимо работы по развитию оперативного сотрудничества, МККН проводит глобальные и региональные совещания для укрепления диалога и взаимодействия со структурами частного сектора, по итогам которых он, в частности, подготовил серию публикаций, содержащих практические рекомендации по вопросам добровольного сотрудничества с разными отраслями промышленности¹⁴.

55. Механизмы добровольного партнерства обеспечивают необходимую гибкость и позволяют быстро реагировать на появление новых вызовов, особенно тех, которые связаны с не находящимися под контролем веществами. Такие партнерства дополняют обязательные механизмы контроля, позволяя правительствам и компаниям оперативно принимать меры к предотвращению попадания опасных веществ в каналы незаконного распределения и при этом свести к минимуму регулятивную нагрузку на законную торговлю.

Г. Выводы и рекомендации

56. На протяжении последних 60 лет в основе успешного функционирования международной системы контроля над наркотиками лежало желание и готовность стран сотрудничать друг с другом в деле охраны здоровья и благополучия человечества, упомянутых в преамбулах всех трех международных конвенций о контроле над наркотиками, и нести за них общую и совместную ответственность. Правительства регулярно подтверждают свои обещания сотрудничать с Комитетом и друг с другом в решении мировой проблемы наркотиков, в том числе путем воплощения в жизнь политических обязательств и укрепления сотрудничества с другими заинтересованными сторонами.

57. Все это способствовало формированию исправно функционирующей международной системы контроля над наркотиками, которая основывается на положениях международных договоров и

¹⁴ www.incb.org/incb/en/precursors/global_project/partnerships/resources.html.

дополняется добровольными механизмами, оперативными инициативами и участием заинтересованных межправительственных и неправительственных организаций и частных структур, как подробно рассмотрено в настоящей главе. Вместе с тем международное сотрудничество в данной области затрудняют новые и хронические проблемы, создаваемые, в частности, распространением синтетических наркотиков, отсутствием или дефицитом наркотических средств для законного применения и расхождением позиций государств относительно актуальности некоторых аспектов конвенций о контроле над наркотиками.

58. Комитет по-прежнему убежден, что сотрудничество правительств с ним и между собой остается принципиально важным элементом решения мировой проблемы наркотиков, и призывает правительства придерживаться совместного подхода к реагированию на этот вызов во всех его проявлениях. Укрепление международного сотрудничества требует от государств и других заинтересованных сторон уделять внимание как сфере предложения, так и сфере спроса, соблюдая при этом все обязательства, предусмотренные применимой нормативно-правовой базой, в том числе путем налаживания тесного взаимодействия по политическим и оперативным вопросам. В связи с этим Комитет рекомендует правительствам:

- a) подтвердить приверженность соблюдению своих обязательств по трем международным конвенциям о контроле над наркотиками, в том числе обеспечив наличие веществ, находящихся под международным контролем, строго для применения в медицинских и научных целях согласно соответствующим положениям этих конвенций;
- b) продолжать использовать положения Конвенции 1988 года и аналогичные положения других договоров или соглашений в качестве основы для проведения совместных расследований, оказания взаимной правовой помощи и других форм сотрудничества в правоохранительной сфере, в том числе связанных с применением специальных методов расследования, с целью эффективного противодействия незаконному обороту наркотиков и связанным с ним преступлениям. Правительствам следует также продолжать практику выдачи подозреваемых для обеспечения возможности их привлечения к суду. В рамках таких процедур правительствам следует неукоснительно выполнять свои обязательства в соответствии с международными нормами в области прав человека, в частности в отношении соблюдения надлежащей правовой процедуры и защиты гражданских и политических прав;
- c) активизировать работу по профилактике, лечению и снижению спроса на основе фактических данных, а также расширить сотрудничество и взаимодействие с партнерами из гражданского общества и межправительственными организациями, занимающимися оказанием жизненно необходимых услуг лицам с расстройством, вызванным употреблением наркотиков;
- d) расширять обмен информацией с Комитетом и между собой и поддерживать эффективное функционирование существующих механизмов контроля, продолжая предоставлять Комитету актуальную и точную информацию, включая исчисления и оценки потребностей в контролируемых веществах для медицинских и научных целей, и пользоваться такими программными средствами, как ИОНИКС, «ГРИДС интеллидженс», PEN Online, PEN Online Light и PICS, специально разработанными Комитетом для правительств с целью обмена информацией в режиме реального времени и сбора оперативных данных о незаконном обороте;
- e) развивать международное сотрудничество и партнерские отношения с компаниями частного сектора, включая операторов электронных торговых площадок и социальных сетей, с целью добиться выполнения ими, совместно с правительствами, рекомендаций Комитета относительно добровольного сотрудничества в выявлении подозрительной активности и фактов использования легальных услуг в противозаконных целях и обмене соответствующей информацией с компетентными органами. Такое сотрудничество должно происходить на всех четырех этапах цепочки поставок — изготовления, продвижения на рынок, транспортировки и сбыта;
- f) эффективным образом использовать возможности Комиссии по наркотическим средствам, Экономического и Социального Совета и всей системы Организации Объединенных Наций в целом для проведения предметного и добросовестного политического диалога и поиска консенсуса в интересах достижения общей цели — охраны здоровья и обеспечения благополучия человечества.

II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками

А. Содействие последовательному осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками

59. Правовую базу международного контроля над наркотиками образуют Единая конвенция 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Конвенция 1971 года и Конвенция 1988 года, которые широко признаются международным сообществом в качестве фундамента глобальной системы контроля над наркотиками.

60. Одна из главных целей трех международных конвенций о контроле над наркотиками состоит в том, чтобы обеспечивать наличие контролируемых веществ для использования в медицинских, научных или (в случае химических веществ — прекурсоров) промышленных целях, не допуская их утечки в незаконные каналы. Еще одной главной целью является ограничение производства, изготовления, вывоза, ввоза, распределения и хранения наркотических средств и психотропных веществ, находящихся под международным контролем, и торговли ими исключительно медицинскими и научными целями.

61. Государства — участники конвенций принимают на себя обязательство создать административные системы для надзора за производством и изготовлением веществ, включенных в списки и таблицы конвенций, и торговлей ими. Кроме того, они обязаны представлять Комитету исчисления своих годовых законных потребностей в таких веществах для целей международной торговли, а также сведения об объемах их фактического потребления и изъятий.

62. В соответствии с конвенциями государства-участники обязаны также в рамках своих национальных правовых систем квалифицировать определенные деяния, связанные с наркотиками, как наказуемые правонарушения. В то же время в конвенциях подчеркивается, что меры, применяемые к подозреваемым в совершении наркопреступлений, должны отвечать принципу соразмерности, то есть за менее тяжкие преступления могут назначаться менее суровые виды наказания, а к мелким правонарушениям или правонарушениям, совершенным употребляющими наркотики лицами, могут применяться меры, альтернативные осуждению или наказанию, например меры, направленные на лечение, перевоспитание, наблюдение по окончании лечения, реабилитацию и ресоциализацию. Кроме того, государства-участники обязаны разработать стратегии наркопрофилактики и создать системы оказания лечебно-реабилитационной помощи употребляющим наркотики и наркозависимым лицам.

63. С учетом транснационального характера мировой проблемы наркотиков принципиально важным является то, что конвенции создают правовую базу для эффективного международного контроля над наркотиками, которая, среди прочего, включает положения, касающиеся международного сотрудничества, выдачи и взаимной правовой помощи.

Таблица 1 Ситуация с присоединением к международным договорам о контроле над наркотиками по состоянию на 1 ноября 2025 года

	<i>Конвенция 1961 года с поправками</i>	<i>Конвенция 1971 года</i>	<i>Конвенция 1988 года</i>
Число участников	186	184	192 ^b
Государства, еще не являющиеся участниками договоров	Вануату, Кирибати, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Самоа, Тимор-Лешти, Тувалу, Чад ^a , Экваториальная Гвинея и Южный Судан	Вануату, Гаити, Кирибати, Либерия, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Самоа, Соломоновы Острова, Тимор-Лешти, Тувалу, Экваториальная Гвинея и Южный Судан	Кирибати, Папуа — Новая Гвинея, Соломоновы Острова, Сомали, Тувалу и Экваториальная Гвинея

^a Чад ратифицировал Конвенцию 1961 года без поправок.

^b 191 государство-участник и Европейский союз (сфера компетенции: ст. 12).

64. Комитет призывает все государства, которые еще не являются участниками одной или нескольких международных конвенций о контроле над наркотиками, безотлагательно присоединиться к ним. МККН вновь заявляет, что всеобщая ратификация всех трех конвенций необходима для обеспечения успешного функционирования международной системы контроля над наркотиками во всем мире. Комитет в соответствии со своим мандатом готов оказывать государствам содействие в присоединении к конвенциям.

1. Изменения в списках веществ, находящихся под международным контролем

65. На своей шестьдесят восьмой сессии в марте 2025 года Комиссия по наркотическим средствам на основе рекомендаций ВОЗ постановила внести *N*-пирролидин-протонитазен, *N*-пирролидин-метонитазен, этонитазепипн и *N*-дезэтил-изотонитазен в Список I Конвенции 1961 года с поправками, а также внести гексагидроканнабинол (ГГК) в Список II и карисопродол в Список IV Конвенции 1971 года (подробнее см. таблицу 2).

Таблица 2 Вещества, поставленные под международный контроль Комиссией по наркотическим средствам на ее шестьдесят восьмой сессии

Конвенция	Вещество	Список	Дата принятия решения	Дата вступления в силу
Конвенция 1961 года с поправками	<i>N</i> -пирролидин-протонитазен, <i>N</i> -пирролидин-метонитазен, этонитазепипн и <i>N</i> -дезэтил-изотонитазен	Список I	март 2025 года	9 июня 2025 года
Конвенция 1971 года	Гексагидроканнабинол (ГГК) Карисопродол	Список II	март 2025 года	6 декабря 2025 года
		Список IV	март 2025 года	6 декабря 2025 года
Конвенция 1988 года	Метилвый эфир 3,4-МДФ-2-П-метилглицидной кислоты	Перемещен из Таблицы I в сноску	март 2025 года	Немедленно

2. Представление правительствами Комитету статистических отчетов, исчислений, оценок и сведений о законных годовых потребностях

66. В соответствии со своим мандатом Комитет публикует ежегодный доклад и доклад о выполнении статей 12 и 13 Конвенции 1988 года. Комитет также выпускает технические доклады, в которых представляет правительствам анализ статистической информации об изготовлении, потреблении, использовании и складских запасах веществ, находящихся под международным контролем, и о торговле такими веществами, а также анализ исчислений и оценок потребностей в этих веществах.

67. Доклады и технические публикации Комитета готовятся на основе информации, которую обязаны представлять участники международных договоров о контроле над наркотиками. Эта информация позволяет Комитету осуществлять мониторинг законных видов деятельности, связанных с использованием наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ — прекурсоров, и оценивать ситуацию с соблюдением договоров и функционирование системы международного контроля над наркотиками и прекурсорами в целом. Кроме того, в соответствии с резолюциями Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам правительства на добровольной основе представляют информацию в целях содействия точной и всесторонней оценке функционирования системы международного контроля над наркотиками и прекурсорами.

а) Наркотические средства

68. По состоянию на 1 ноября 2025 года Комитет получил годовые статистические отчеты за 2024 календарный год о производстве, изготовлении, потреблении, использовании, складских запасах и изъятии наркотических средств (форма С) от 164 государств (как являющихся, так и не являющихся участниками) и территорий, что составляет примерно 77 % от общего числа субъектов, от которых требуется такая отчетность. Это больше числа государств (161), представивших к 1 ноября 2024 года отчеты за 2023 год (подробнее см. таблицу 3). По количеству стран и территорий, пока не представивших отчеты, лидируют Африка и Америка (включая Карибский бассейн), затем следуют Азия и Океания; свою годовую статистическую форму пока не представила также одна европейская страна (см. таблицу 3).

Таблица 3 Наркотические средства. Представление годовых статистических отчетов, в разбивке по годам

Год	Правительства, представившие отчеты в установленный срок		Правительства, представившие отчеты после установленного срока		Правительства, не представившие никаких статистических отчетов	
	Число	%	Число	%	Число	%
2020	94	44	83	39	37	17
2021	111	52	58	27	45	21
2022	95	44	64	30	55	26
2023	99	46	65	30	50	23
2024	97	45	67	31	50	23

69. Комитет напоминает о важности своевременного представления статистических данных в полном объеме и настоятельно призывает правительства следить за тем, чтобы все четыре ежеквартальных отчета за соответствующий год представлялись вовремя.

70. Годовые статистические отчеты, хотя и разного качества, представляли большинство стран, которые производят, изготавливают, ввозят, вывозят или потребляют наркотические средства в больших количествах. Своевременное представление полной и точной отчетности — важный показатель эффективности и действенности систем наркоконтроля, а наличие достоверных данных является залогом четкого выполнения Комитетом функции мониторинга, возложенной на него в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками. Комитет обеспокоен качеством некоторых данных, особенно поступающих из стран, где в больших масштабах производятся и изготавливаются наркотические средства, поскольку это может свидетельствовать о несовершенстве национальных механизмов регулирования и мониторинга оборота веществ, находящихся под международным контролем. Комитет настоятельно призывает правительства и далее укреплять свои национальные механизмы, созданные для мониторинга культивирования, производства и изготовления контролируемых веществ и торговли ими. Этого можно добиться в том числе путем совершенствования и создания национальных систем сбора данных, подготовки персонала компетентных национальных органов и обеспечения тесного сотрудничества с компаниями, которые имеют лицензию на работу с веществами, находящимися под международным контролем.

71. По состоянию на 1 ноября 2025 года статистические отчеты об импорте и экспорте наркотических средств за все четыре квартала 2024 года (форма А) представили 157 правительств (142 страны и 15 территорий), или примерно 73 % от 214 правительств, от которых требуется такая отчетность. Кроме того, 13 правительств (около 6 %) представили по меньшей мере один квартальный отчет. Более подробные сведения представлены в таблице 4.

Таблица 4 Наркотические средства. Представление квартальных статистических отчетов, в разбивке по годам

Год	Правительства, представившие отчеты за все четыре квартала		Правительства, представившие неполные отчеты		Правительства, не представившие никаких квартальных статистических отчетов	
	Число	%	Число	%	Число	%
2020	179	84	10	5	25	12
2021	169	79	12	6	33	15
2022	156	73	18	8	40	19
2023	162	76	10	5	42	20
2024	157	73	13	6	44	21

72. Исчисления годовых законных потребностей в наркотических средствах позволяют как странам-экспортерам, так и странам-импортерам следить за тем, чтобы объемы торговли такими веществами оставались в пределах, установленных правительствами стран-импортеров, а попытки организовать утечку эффективно пресекались. Исчисления потребностей являются обязательными в соответствии с Конвенцией 1961 года с поправками и должны быть подтверждены Комитетом, прежде чем на их основе будут установлены ограничения на изготовление и ввоз. По состоянию на 1 ноября 2025 года исчисления потребностей на 2026 год представили правительства 170 стран и территорий, или 79 % стран и территорий, от которых требуются такие исчисления. Чтобы правительства стран, не представивших исчисления, все же могли ввозить наркотические средства для использования в медицине и науке, Комитет устанавливает такие исчисления за них; в 2025 году ими руководствовались 36 стран во всех регионах мира. В таблице 5 приводится информация о представлении исчислений годовых потребностей за последние пять лет.

Таблица 5 Наркотические средства. Представление годовых исчислений, в разбивке по годам

Год	Правительства, представившие исчисления в установленный срок		Правительства, представившие исчисления после установленного срока		Правительства, не представившие никаких исчислений	
	Число	%	Число	%	Число	%
2022	109	51	74	35	31	14
2023	98	46	78	36	38	18
2024	119	56	63	29	32	15
2025	95	44	84	39	35	16
2026	98	45	72	34	44	20

73. Правительства обязаны соблюдать ограничения на ввоз и вывоз наркотических средств, установленные в статьях 21 и 31 Конвенции 1961 года с поправками. В статье 21 предусмотрено, в частности, что общие количества каждого наркотического средства, изготовленного и ввезенного любой страной или территорией в течение любого года, не должны превышать суммы следующих количеств: а) количества, потребленного в медицинских и научных целях; б) количества, использованного в пределах соответствующего исчисления для изготовления других наркотических средств, препаратов из Списка III и веществ, на которые не распространяется Конвенция 1961 года с поправками; в) вывезенного количества; г) количества, добавленного к складским запасам с целью доведения их до уровня, указанного в соответствующем исчислении; и е) количества, приобретенного в пределах соответствующего исчисления для специальных целей. В статье 31 всем странам-экспортерам предписано ограничивать вывоз наркотических средств в любую страну или территорию количеством, не превышающим итог исчислений для ввозящей страны или территории с добавлением количеств, предназначенных для реэкспорта.

74. Правительства продолжают применять систему разрешений на ввоз и вывоз, не сталкиваясь с какими-либо серьезными проблемами. В 2025 году 14 странам были направлены запросы в связи со случаями возможного превышения объема ввоза или вывоза, которые были выявлены в рамках международной торговли наркотическими средствами в 2024 году. По состоянию на 1 ноября 2025 года ответы получены от шести из этих стран. Комитет продолжает работу со странами, еще не представившими ответы.

б) Психотропные вещества

75. Количество годовых статистических отчетов о психотропных веществах за 2024 год (форма Р), представленных в соответствии со статьей 16 Конвенции 1971 года, по сравнению с количеством отчетов, представленным годом ранее, слегка уменьшилось. По состоянию на 1 ноября 2025 года годовые статистические отчеты за 2024 год представили 161 страна и 15 территорий. Из 184 государств, являющихся сторонами Конвенции 1971 года, ежегодные статистические отчеты представили 157 государств, или 85 %; из них только 58 % сделали это в установленный срок — до 30 июня 2025 года.

Таблица 6 Психотропные вещества. Представление годовых статистических отчетов, в разбивке по годам

Год	Правительства, представившие отчеты в установленный срок		Правительства, представившие отчеты после установленного срока		Правительства, не представившие никаких статистических отчетов	
	Число	%	Число	%	Число	%
2020	94	44	75	35	46	21
2021	120	56	58	27	37	17
2022	116	54	53	25	46	21
2023	115	53	63	29	37	17
2024	102	47	74	34	39	18

76. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что значительная часть государств-участников не представила форму Р (см. таблицу 7). Наибольшее число стран, не представивших форму Р, по-прежнему приходится на Африку. Все страны Северной Америки представляют эту форму регулярно.

Таблица 7 Психотропные вещества. Число правительств, не представивших годовые статистические отчеты, в разбивке по регионам и годам

Год	Регион					
	Африка	Океания	Азия	Центральная Америка и Карибский бассейн	Европа	Южная Америка
2020	24	7	3	8	2	2
2021	20	4	3	8	2	–
2022	18	9	8	8	2	1
2023	15	7	6	8	1	–
2024	16	10	3	6	2	2

Примечание. Прочерк («–») означает, что в данный год годовой статистический отчет представили все правительства стран региона.

77. В соответствии со статьей 3 Конвенции 1971 года 11 стран представили данные об использовании в общей сложности 34 психотропных веществ для изготовления препаратов, изъятых из-под действия некоторых мер контроля в 2024 году.

78. В резолюциях [1985/15](#) и [1987/30](#) Экономический и Социальный Совет просил правительства представлять Комитету в их годовых статистических отчетах о психотропных веществах подробные сведения о торговле веществами, внесенными в списки III и IV Конвенции 1971 года, в том числе о странах происхождения и назначения таких веществ. По состоянию на 1 ноября 2025 года исчерпывающие сведения о торговле этими веществами представило 151 правительство, или 86 % всех правительств, представивших форму Р за 2024 год. Еще 25 правительств представили незаполненные формы или формы с неполными данными о торговле за 2024 год.

79. Комитет с удовлетворением отмечает, что некоторые страны уже добровольно представляют данные о потреблении психотропных веществ в соответствии с резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам. Данные за 2024 год о потреблении отдельных или всех видов психотропных веществ представили в общей сложности 116 стран и территорий, или 66 %.

80. Кроме того, в общей сложности 147 правительств добровольно представили квартальные статистические отчеты за 2024 год об импорте и экспорте веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года, в соответствии с резолюцией [1981/7](#) Экономического и Социального Совета (подробнее см. рис. I).

Таблица 8 Психотропные вещества. Представление годовых статистических отчетов и данных о потреблении, в разбивке по годам

Год	Правительства, представившие форму Р		Правительства, представившие данные о потреблении	
	Число	%	Число	%
2020	169	79	97	57
2021	178	83	96	54
2022	169	79	100	59
2023	178	83	112	63
2024	176	82	116	66

Рис. 1 Психотропные вещества. Доля правительств, представивших квартальные статистические отчеты за 2024 год

81. В соответствии с резолюциями [1981/7](#) и [1991/44](#) Экономического и Социального Совета правительствам, как и в отношении исчисления потребностей в наркотических средствах, предлагается представлять Комитету оценки годовых внутренних медицинских и научных потребностей в психотропных веществах, включенных в списки II, III и IV Конвенции 1971 года. Эти оценки предоставляются всем государствам и территориям для содействия рассмотрению странами-экспортерами вопроса о выдаче разрешения на экспорт психотропных веществ. По состоянию на 1 ноября 2025 года правительства всех стран и территорий, за исключением Южного Судана (оценки для которого были установлены Комитетом в 2011 году), хотя бы один раз представили такую оценку потребностей. Тем не менее 64 правительства не представляли полностью пересмотренных оценок своих законных годовых потребностей в психотропных веществах в течение последних трех или более лет.

Таблица 9 Психотропные вещества. Представление оценок и изменений в оценках, в разбивке по годам

Год	Правительства, представившие полные оценки	Правительства, представившие изменения в оценках
2020	90	104
2021	94	90
2022	94	89
2023	94	94
2024	105	82
2025	102	95
2026	70	–

82. Система оценки годовых потребностей в психотропных веществах продолжает успешно функционировать, и большинство стран и территорий следуют ей. В 2024 году были зарегистрированы случаи импорта и экспорта веществ в отсутствие оценки или в количествах, превышающих соответствующую оценку (подробнее см. таблицу 10).

Таблица 10 Психотропные вещества. Импорт и экспорт веществ в отсутствие оценок или в количествах, превышающих оценки, 2020–2024 годы

Год	Импорт в количествах, превышающих установленные оценки		Импорт в отсутствие оценок		Экспорт в количествах, превышающих оценки страны-импортера		Экспорт в отсутствие оценок страны-импортера	
	Число случаев	Число причастных стран	Число случаев	Число причастных стран	Число случаев	Число причастных стран	Число случаев	Число причастных стран
2020	272	95	103	49	237	41	250	44
2021	305	100	117	50	224	48	269	45
2022	282	103	129	46	215	43	252	43
2023	317	105	59	35	239	45	107	26
2024	269	93	58	30	260	41	77	25

83. Комитет напоминает правительствам, что система оценки годовых медицинских и научных потребностей в психотропных веществах, когда компетентные национальные органы соблюдают ее требования, является важным механизмом контроля в международной торговле психотропными веществами и успешно применяется для предотвращения утечки таких веществ. **Поэтому Комитет настоятельно призывает правительства обеспечить, чтобы объемы импорта и экспорта психотропных веществ всегда находились в пределах, определяемых установленными оценками, и рекомендует им пересматривать и обновлять оценки своих годовых медицинских и научных потребностей в психотропных веществах по меньшей мере раз в три года.**

84. Кроме того, Комитет рекомендует правительствам и далее развивать потенциал компетентных национальных органов в вопросах надлежащего исчисления потребностей их стран в наркотических средствах для использования в медицинских и научных целях и оценки потребностей в психотропных веществах для тех же целей, в том числе с помощью доступных для всех стран электронных обучающих модулей, а также совершенствовать национальные механизмы сбора данных, с тем чтобы представляемые ими исчисления и оценки точно отражали потребности их стран в наркотических средствах и психотропных веществах для использования в медицинских целях.

с) Химические вещества — прекурсоры

85. Согласно статье 12 Конвенции 1988 года, стороны обязаны представлять Комитету информацию о веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ. В таблице 11 представлен обзор количества сообщений на бланках формы D, которые ежегодно представлялись правительствами в период 2020–2024 годов.

Таблица 11 Химические вещества — прекурсоры. Число форм D, представленных правительствами Комитету, в разбивке по годам

Год	Число форм D, полученных к дате окончания приема информации (1 ноября каждого года)	Число форм D, полученных в срок (к 30 июня каждого года)
2020	122	83
2021	127	87
2022	114	60
2023	118	82
2024	115	82

86. Информация, представляемая на бланках формы D, помогает Комитету отслеживать и выявлять тенденции в области незаконного оборота прекурсоров и незаконного изготовления наркотиков. Она также позволяет Комитету при необходимости рекомендовать правительствам меры и стратегии для исправления ситуации. Несмотря на обязательства, предусмотренные статьей 12, часть бланков была представлена в незаполненном или не до конца заполненном виде. Более того, несколько государств-участников вообще не представили форму D, что не может не вызывать обеспокоенность Комитета. **С учетом этого Комитет настоятельно призывает правительства приложить все усилия для сбора, обобщения и своевременного представления Комитету полной информации, как это предусмотрено пунктом 12 статьи 12 Конвенции 1988 года.**

87. В соответствии с резолюцией 49/3 Комиссии по наркотическим средствам государства-члены добровольно представляют исчисления своих годовых законных потребностей в импорте определенных химических веществ — прекурсоров, часто используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Исчисления годовых законных потребностей предлагается представлять в отношении 1-фенил-2-пропанола (Ф-2-П), 3,4-метилendioксифенил-2-пропанола (3,4-МДФ-2-П), эфедрина и псевдоэфедрина, а также, по мере возможности, в отношении препаратов, содержащих эти вещества, которые могут быть легко использованы или извлечены с помощью общедоступных средств. Данные исчисления позволяют странам-экспортерам быть в курсе законных потребностей стран-импортеров в этих веществах, предотвращать их избыточные поставки и утечку в незаконные каналы и обеспечивать их наличие для использования в законных целях.

88. По состоянию на 1 ноября 2025 года исчисления своих годовых законных потребностей по крайней мере в одном из вышеупомянутых химических веществ — прекурсоров представили 185 правительств. В течение отчетного периода данные о своих годовых законных потребностях в отношении по меньшей мере одного вещества подтвердили или обновили 73 правительства.

89. Правительства представляют Комитету сведения о своих годовых законных потребностях в импорте прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда и их препаратов чаще всего на бланках формы D и могут обновлять сведения о потребностях в любое время в течение года путем передачи индивидуальных сообщений. Последние исчисления годовых законных потребностей, представленные странами и территориями, регулярно обновляются и публикуются на специальной странице на веб-сайте Комитета. Информация о годовых законных потребностях доступна также зарегистрированным пользователям системы PEN Online. **Комитет призывает правительства реалистично оценивать свои годовые законные потребности в импорте вышеупомянутых химических веществ — прекурсоров, регулярно пересматривать свои потребности в таких веществах и сообщать уточненные или подтвержденные исчисления на бланках формы D.**

90. На веб-сайте Комитета размещены издание «Руководство по исчислению потребностей в веществах, находящимся под международным контролем», подготовленное МККН и ВОЗ для компетентных национальных органов, и документ «Вопросы, которые правительства могут рассмотреть при определении годовых законных потребностей в импорте эфедрина и псевдоэфедрина».

3. Усилия по предотвращению утечки из каналов международной торговли

91. Система мер контроля, заложенная в Конвенции 1961 года с поправками, предусматривает мониторинг международной торговли наркотическими средствами в целях предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Наряду с этим, благодаря почти повсеместному применению мер контроля, предусмотренных Конвенцией 1971 года и соответствующими резолюциями Экономического и Социального Совета, в последние годы не было выявлено ни одного нового случая утечки психотропных веществ из сферы международной торговли в каналы незаконного оборота. Кроме того, в Конвенции 1988 года закреплена обязанность сторон предотвращать утечку химических веществ — прекурсоров из каналов международной торговли в сферу незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ. Для контроля за выполнением этого аспекта Конвенции 1988 года и содействия сотрудничеству между правительствами в этой области Комитет разработал различные механизмы мониторинга.

Требование о получении разрешений на ввоз и вывоз

92. Повсеместное применение требования о получении разрешений на ввоз и вывоз, закрепленного в Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года, — залог успешного предупреждения утечки наркотических средств и психотропных веществ на незаконный рынок. Такие разрешения требуются для совершения сделок с любыми веществами, подлежащими контролю согласно Конвенции 1961 года с поправками или включенными в списки I и II Конвенции 1971 года.

93. В соответствии с этими конвенциями для совершения сделок, предусматривающих ввоз таких веществ в страну, требуется разрешение национального компетентного органа. Национальные компетентные органы стран-экспортеров обязаны проверить подлинность разрешения на ввоз, прежде чем выдать разрешение на вывоз, без которого груз, содержащий контролируемые вещества, не может быть вывезен за пределы страны. Информация об использовании электронных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, контролируемые на международном уровне, представлена в подразделе b) раздела D главы II настоящего доклада.

94. Согласно Конвенции 1971 года, для торговли психотропными веществами, включенными в списки III и IV, разрешений на ввоз и вывоз не требуется. Однако в связи с участившимися в 1970–1980-х годах случаями утечки таких веществ из законных каналов международной торговли Экономический и Социальный Совет в резолюциях [1985/15](#), [1987/30](#) и [1993/38](#) просил правительства распространить систему разрешений на ввоз и вывоз также и на эти психотропные вещества.

95. К настоящему времени большинство стран и территорий уже ввели требование о получении разрешений на ввоз и вывоз психотропных веществ, включенных в списки III и IV Конвенции 1971 года. По состоянию на 1 ноября 2025 года 207 стран и территорий представили Комитету конкретную информацию, которая свидетельствует о том, что все страны и территории, осуществляющие в значительных объемах ввоз и вывоз психотропных веществ, включенных в списки III и IV Конвенции 1971 года, требуют получения разрешений на ввоз и вывоз большинства таких веществ. На защищенной странице своего веб-сайта, доступной компетентным органам всех стран, Комитет размещает таблицу, отражающую требования относительно разрешений на ввоз веществ, включенных в списки III и IV, с тем чтобы национальные компетентные органы стран-экспортеров могли в кратчайшие сроки узнавать об изменении требований относительно разрешений на ввоз, действующих в странах-импортерах.

96. Комитет вновь призывает правительства тех немногих оставшихся государств, в законодательстве и/или нормативных актах которых пока отсутствует требование о получении разрешений на ввоз и вывоз всех психотропных веществ, в кратчайшие сроки распространить эту меру контроля на все вещества, включенные в списки III и IV Конвенции 1971 года, независимо от того, являются ли эти государства сторонами Конвенции 1971 года, и сообщить ему о принятых мерах.

Расхождения в данных о международной торговле наркотическими средствами и психотропными веществами

97. Чтобы убедиться в отсутствии утечек наркотических средств из каналов законной международной торговли, по фактам расхождений в представляемых правительствами сведениях о международной торговле наркотическими средствами и психотропными веществами проводятся регулярные проверки с участием компетентных органов соответствующих стран. В ходе таких проверок могут выявляться недостатки в применении мер контроля, в том числе случаи несоблюдения компаниями требований национального законодательства о контроле над наркотиками.

98. Начиная с июня 2025 года по фактам расхождений в сведениях о международной торговле наркотическими средствами за 2024 год инициированы проверки в отношении 33 стран. На 1 ноября 2025 года ответы на запросы относительно этих расхождений были получены от 16 стран. Как следует из этих ответов, расхождения возникли в результате опечаток и технических ошибок, допущенных при подготовке отчетов, внесения в них сведений о вывозе или ввозе препаратов, содержащих вещества из Списка III, без соответствующего пояснения в бланках отчетности или в результате случайного указания стран транзита в качестве торговых партнеров. В отдельных случаях страны подтвердили правдивость сообщенных сведений, и тогда проверки были начаты в отношении их торговых партнеров.

Комитет призывает страны, еще не представившие ответов, в срочном порядке провести проверку по фактам расхождений и проинформировать его о результатах.

99. Проверки были также инициированы по 683 случаям существенных расхождений в данных о международной торговле психотропными веществами за 2023 год в отношении 116 правительств, из которых 58 прислали ответы на соответствующие запросы. По состоянию на 1 ноября 2025 года было выявлено 690 случаев расхождений в статистических данных о торговле за 2024 год в 116 странах и территориях.

Таблица 12 Психотропные вещества. Количество случаев расхождений в данных о торговле и полученных ответов на соответствующие запросы, в разбивке по годам

	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год
Число стран с выявленными расхождениями	109	109	114	116	116
Число случаев расхождений	647	838	745	683	690
Число полученных ответов	423	463	649	500	n/a
Число урегулированных случаев расхождений	151	146	246	123	n/a

Примечание. Сокращение «н/д» означает, что данных пока нет.

Предварительные уведомления об экспорте химических веществ — прекурсоров

100. Согласно подпункту (а) пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года, компетентные органы стран-импортеров вправе требовать, чтобы страны-экспортеры в обязательном порядке информировали их о любом планируемом экспорте химических веществ — прекурсоров на их территорию. Подача предварительных уведомлений об экспорте остается наиболее эффективным средством оперативной проверки законности конкретных операций и выявления потенциально подозрительных поставок.

101. После публикации ежегодного доклада Комитета за 2024 год правительства Сингапура и Шри-Ланки внесли изменения в свои первоначально установленные требования о предварительном уведомлении о планируемом экспорте веществ, включенных в Таблицу I Конвенции 1988 года, распространив эти требования также на вещества, включенные в Таблицу II; таким образом, как и прежде, положения подпункта (а) пункта 10 статьи 12 применяются правительства 122 стран. **Комитет призывает правительства всех стран-импортеров, еще не установивших официального требования о направлении предварительных уведомлений об экспорте, применять подпункт (а) пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года.**

102. Система PEN Online — созданный Комитетом защищенный веб-ресурс — продолжает способствовать поддержанию оперативной связи между компетентными национальными органами стран импортеров и экспортеров по вопросам международной торговли химическими веществами — прекурсорами. По состоянию на 1 ноября 2025 года, после того как в системе зарегистрировалось правительство Джибути, число стран и территорий, которым предоставлен санкционированный доступ к системе PEN Online, возросло до 170. **Комитет предлагает правительствам, которые еще не зарегистрировались в системе PEN Online, назначить по меньшей мере одного координатора для этой цели. Кроме того, Комитет призывает все зарегистрированные правительства активно и регулярно пользоваться этой системой.**

103. В целях оказания правительствам поддержки в обмене информацией о международном перемещении не включенных в списки химических веществ Комитет в октябре 2022 года запустил защищенную веб-систему PEN Online Light, аналогичную системе PEN Online. Обмен информацией через систему PEN Online Light о планируемых экспортных поставках химических веществ — прекурсоров, не подлежащих контролю на международном уровне, носит добровольный характер, тем не менее **Комитет призывает правительства использовать эту систему при экспорте таких веществ со своей территории.**

Статья 13 Конвенции 1988 года: материалы и оборудование, используемые для незаконного изготовления наркотиков

104. Для оказания правительствам содействия в применении статьи 13 Конвенции 1988 года Комитет выпустил два документа, подготовленных на основе информации, которая была получена в ходе глобального опроса о специальном оборудовании, проведенного в 2024 году. В целях улучшения коммуникации и укрепления международного сотрудничества в вопросах обмена информацией об оборудовании был подготовлен справочник по национальным органам, отвечающим за различные аспекты контроля за обращением специального оборудования и осуществление статьи 13 Конвенции 1988 года. Справочник размещен на защищенном портале веб-сайта МККН и предназначен только для служебного пользования. Кроме того, Комитет дополнил глобальное хранилище данных о национальных подходах к регулированию обращения оборудования, используемого при незаконном изготовлении наркотиков. В хранилище содержится информация о национальных нормативных актах, принятых для предупреждения утечки специального оборудования с целью использования для незаконного изготовления наркотиков. Комитет надеется, что эти национальные подходы к регулированию обращения оборудования послужат образцом для заинтересованных правительств. Хранилище размещено на общедоступных страницах веб-сайта МККН.

105. МККН совместно с ВТамО продолжал работать над созданием уникальных кодов Гармонизированной системы (ГС) для определенных видов оборудования, включенных в перечень подлежащего международному мониторингу оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков¹⁵. В июне 2025 года ВТамО утвердила подкатегории для классификации специального оборудования, которые, как ожидается, будут включены в номенклатуру ГС 2028 года издания. Наличие уникальных кодов ГС позволит правительствам эффективно контролировать международную торговлю основным оборудованием и предотвращать его утечку в незаконные каналы.

106. В ноябре 2025 года МККН опубликовал свой второй технический доклад об оборудовании, используемом для незаконного изготовления наркотиков, и статье 13 Конвенции 1988 года. Дополнительную информацию о новых тенденциях и событиях, связанных с таким оборудованием, можно найти в этом докладе¹⁶.

107. Более подробная информация о прекурсорах и оборудовании, используемом для незаконного изготовления наркотиков, содержится в докладе Комитета за 2025 год о выполнении статей 12 и 13 Конвенции 1988 года¹⁷.

В. Обеспечение наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях

108. За 10 лет, прошедших с момента единогласного принятия Генеральной Ассамблеей итогового документа «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней» на специальной сессии по мировой проблеме наркотиков в 2016 году, международное сообщество гораздо лучше осознало важность сформулированных в этом документе оперативных рекомендаций по вопросам обеспечения наличия и доступности контролируемых веществ исключительно для медицинских и научных целей и предотвращения при этом их утечки. Стремление исправить ситуацию с наличием существенных различий в потреблении опиоидных анальгетиков для обезболивания между странами с высоким и низким уровнем дохода вылилось в принятие политических обязательств в одних странах и выработку практической национальной политики в других; это доказывает, что доступность контролируемых веществ можно повысить даже при сохранении низких затрат.

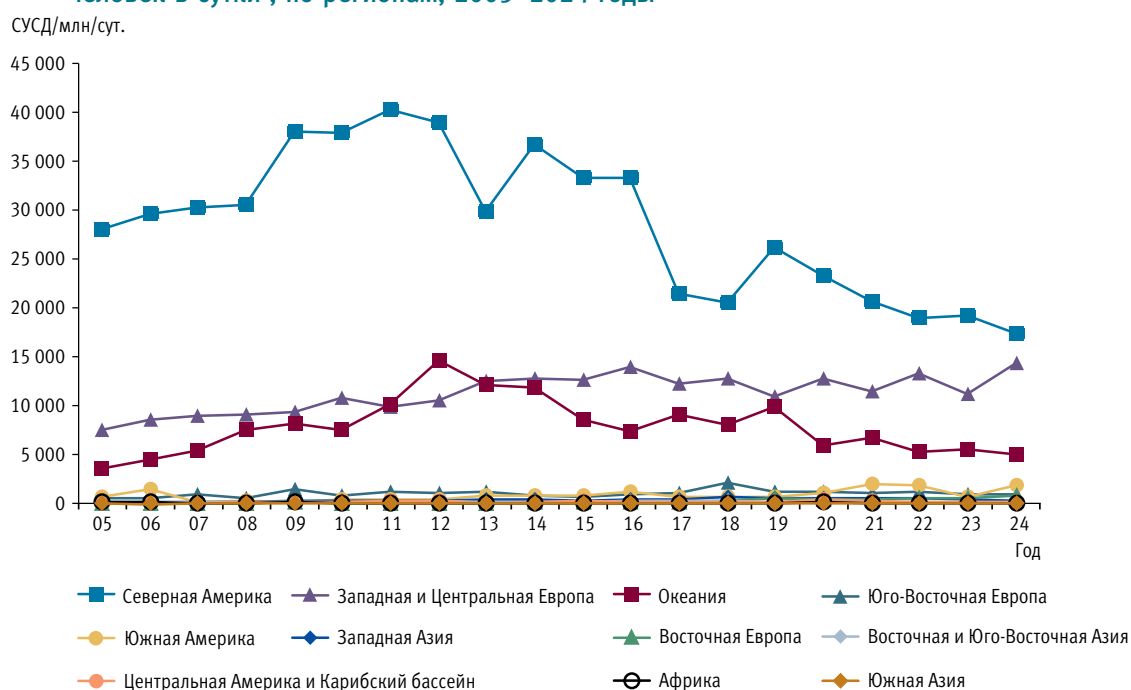
¹⁵Перечень подлежащего международному мониторингу оборудования доступен на защищенном портале веб-сайта МККН только для служебного пользования (www.incb.org/incb/en/precursors/cna.html).

¹⁶Второй технический доклад об оборудовании для изготовления запрещенных наркотиков и статье 13 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года доступен на сайте МККН (www.incb.org/incb/en/precursors/materials-and-equipment-report.html).

¹⁷E/INCB/2025/4.

109. В то же время достигнутый на глобальном уровне прогресс в увеличении количества и повышении доступности опиоидных анальгетиков пока не нашел отражения в данных, предоставляемых Комитету. Последний анализ данных о потреблении опиоидных анальгетиков, представленных Комитету правительствами, подтвердил сохранение разрыва в показателях потребления опиоидных анальгетиков между странами с высоким и низким уровнем дохода. В 2024 году в регионах с высоким уровнем дохода (Западная и Центральная Европа, Северная Америка и Океания) показатель общего объема потребления опиоидных анальгетиков, выраженный в СУСД/млн/сут., составил 20 495 СУСД/млн/сут., в то время как на потребление в странах всех других регионов приходилось менее 2 % от общемирового объема опиоидных анальгетиков (286 СУСД/млн/сут.) (см. рис. II). Сохранение неравномерных показателей доступности контролируемых веществ для обезболивания вызывает серьезную обеспокоенность, особенно если учесть увеличение бремени заболеваний и рост потребностей в паллиативном уходе среди жителей регионов с самым низким уровнем потребления опиоидных анальгетиков (Южная Азия, Африка, Центральная Америка и Карибский бассейн).

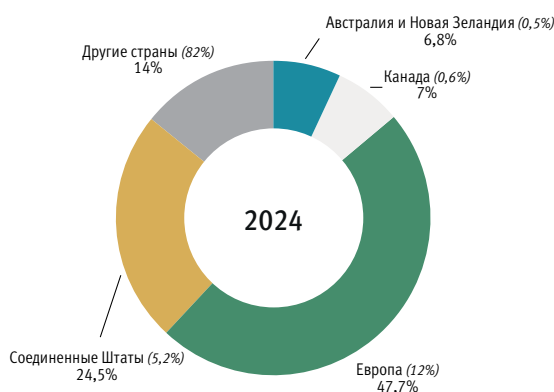
Рис. II Потребление опиоидов для обезболивания, выраженное в СУСД на один миллион человек в сутки^a, по регионам, 2005–2024 годы



^a Региональное потребление наркотического средства исчисляется как среднее потребление по всем странам региона, предоставившим данные о потреблении.

110. Наиболее доступным в ценовом отношении опиоидом для эффективного обезбоживания и паллиативной помощи является морфин. Поэтому было бы логично предположить, что он должен широко применяться в странах с низким и средним уровнем дохода, но, судя по имеющимся данным, это не так. В 2024 году на 82 % мирового населения, в основном в странах с низким и средним уровнем дохода (на рис. II представлены категорией «Другие страны»), приходилось лишь 14 % общемирового объема потребления морфина для обезбоживания и облегчения страданий. Остальные же 86 % от общего объема потребления морфина, не считая препаратов из Списка III Конвенции 1961 года с поправками, по-прежнему сосредоточены в небольшом числе стран, расположенных в основном в Европе и Северной Америке (см. рис. III). Более широкому применению морфина препятствует целый ряд факторов, включая сложные нормативные требования (так, в некоторых странах действуют более строгие меры контроля по сравнению с применяемыми на международном уровне, в результате чего у оптовых поставщиков и аптечных учреждений может не быть стимулов к хранению и отпуску определенных препаратов, а назначающие их врачи могут сами подвергаться опасности наказания), отсутствие надлежащей подготовки и культурные особенности (так, медицинские работники, назначающие препараты, могут не иметь надлежащей квалификации, а пациенты и их родные могут негативно относиться к применению морфина), а также высокие рыночные цены, недоступные для системы здравоохранения и пациентов.

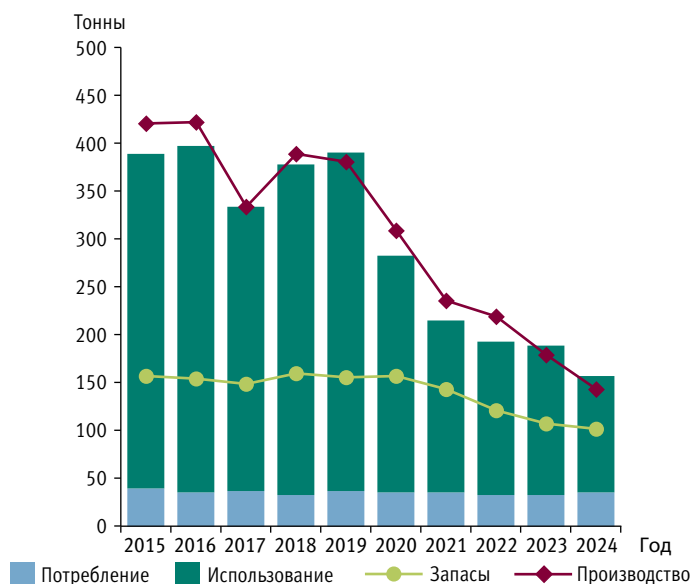
Рис. III Морфин: распределение потребления по отношению к доле мирового населения, 2024 год



Примечание. В скобках указаны доли населения стран в общей численности населения всех стран, представивших сведения.

111. Анализ мирового предложения опиатного сырья и спроса на опиаты в 2024 году, рассматриваемый вместе с прогнозами на 2025 и 2026 годы, еще раз показывает, что неравномерное распределение показателей потребления опиоидных анальгетиков не обусловлено дефицитом опиатного сырья. Напротив, общий объем потребления маковой соломы и концентрата маковой соломы, получаемых как из морфиносодержащих, так и из тебаиносодержащих сортов опийного мака, в 2024 году стал еще выше. Это говорит о том, что в 2024 году мировой объем предложения превышал совокупный спрос, рассчитанный на основе представленных странами данных, хотя заявленные некоторыми из них потребности могут не совсем точно отражать реальные медицинские нужды их населения.

112. К формированию такой ситуации, в частности, привело то, что за последние 10 лет общемировые объемы производства морфина сокращались гораздо более значительными темпами, чем увеличивалась доля морфина, используемого для непосредственного потребления. В 2024 году объем морфина, используемого для прямого потребления, составил 35,3 т, или 24,5 % от общемирового объема морфина, имевшегося в наличии в этом году, что более чем в два раза превышает долю морфина, который имелся в наличии в мире в 2015 году (39,6 т, или 9,4 %). Вместе с тем мировое производство морфина сократилось — с 420 т в 2015 году до всего лишь трети от этого показателя (144 т) в 2024 году, что создает значительные проблемы с закупкой лекарственных препаратов, содержащих морфин (см. рис. IV).

Рис. IV Морфин: мировой объем производства, запасы^а, потребление и использование, 2015–2024 годы

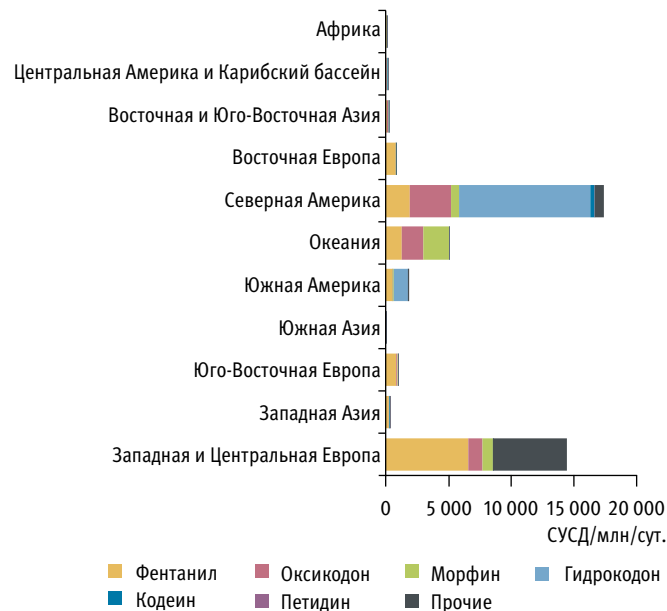
^а Запасы указаны по состоянию на 31 декабря каждого года.

113. Сравнение объемов потребления различных опиоидных анальгетиков, измеряемых в совокупном количестве СУСД/млн/сут., в 2024 году вновь указывает на доминирующее положение фентанила как в мировом потреблении (26 %), так и в потреблении во всех регионах, за исключением Северной Америки и Южной Азии. За ним следует гидрокодон, на долю которого в 2024 году приходилось около четверти объема мирового потребления, но который потреблялся почти исключительно в Северной и Южной Америке. Самый большой объем потребления оксикодона отмечен в Северной Америке, Океании и Западной и Центральной Европе, хотя это вещество потребляется и в других регионах (см. рис. V).

114. Комитет вновь напоминает о настоятельной необходимости обеспечивать наличие и повышать доступность опиоидных анальгетиков, в том числе посредством развития потенциала компетентных национальных органов в вопросах надлежащего исчисления потребностей их стран в таких средствах для использования в медицинских и научных целях, а также активнее поощрять и поддерживать назначение и применение опиоидных анальгетиков во всех странах, сообщивших о недостаточном и крайне недостаточном уровне потребления.

115. Для этого Комитет призывает правительства принять руководящие принципы, изложенные в недавно опубликованном Руководстве ВОЗ по разработке сбалансированной национальной политики в отношении контролируемых лекарственных препаратов для обеспечения их доступности и безопасного применения в медицине¹⁸, и отразить их в национальной политике, и рекомендует структурам национальных систем здравоохранения и медицинским работникам, организациям гражданского общества, сектору фармацевтической промышленности и международному сообществу предпринимать на местном и глобальном уровнях согласованные действия в целях обеспечения наличия лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, для облегчения боли и страданий.

Рис. V Потребление кодеина, фентанила, гидрокодона, морфина, оксикодона, петидина и других опиоидов, выраженное в СУСД на один миллион человек в сутки^a, по регионам, 2024 год



^a Региональное потребление наркотического средства исчисляется как среднее потребление по всем странам региона, предоставившим данные о потреблении.

¹⁸ ВОЗ, Руководство ВОЗ по разработке сбалансированной национальной политики в отношении контролируемых лекарственных препаратов для обеспечения их доступности и безопасного применения в медицине (Женева, 2005 год). Доступно по адресу: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/2e60a7e9-b5d7-4567-9a97-5d144e2cd/content>.

1. Предложение опиатного сырья и спрос на него

116. В целом в 2024 году производство всего сырья в морфиновом эквиваленте увеличилось на 36 %, а производство всего сырья в тебаиновом эквиваленте — на 25 %, при этом запасы этих материалов в целом сократились. Ожидается, что в 2025 и 2026 годах объемы производства сырья с высоким содержанием как морфина, так и тебаина, продолжат демонстрировать значительный рост, причем большинство стран, относящихся к числу крупных изготовителей, существенно увеличат объемы производства. С учетом этого в ближайшие годы дефицита опиатного сырья, вероятнее всего, не возникнет.

117. В то же время общий спрос на опиатное сырье и готовые опиаты в последние годы демонстрировал тенденцию к снижению, однако из года в год наблюдаются колебания показателей спроса как на опиаты на основе морфина в морфиновом эквиваленте, так и на опиаты на основе тебаина в тебаиновом эквиваленте.

118. Комитет с удовлетворением отмечает, что все больше стран увеличивают объемы и разнообразие сортов выращиваемого опийного мака, что снижает риск возникновения дефицита опийного мака на соответствующих рынках (о возможности возникновения такой ситуации Комитет предупреждал в своем докладе за 2024 год). **Комитет также рекомендует основным странам-производителям и странам-импортерам предоставлять все запрашиваемые данные о спросе и предложении, в том числе предварительные или ориентировочные данные в тех случаях, когда окончательные данные еще не подтверждены: это поможет Комитету в проведении анализа.**

119. В 2025 и 2026 годах предложение опиатного сырья с высоким содержанием морфина и тебаина будет достаточным для покрытия мирового спроса в объеме, соответствующем потребностям стран, о которых можно судить по представленным ими статистическим данным и оценкам. Вместе с тем Комитет констатирует наличие заметных различий между странами в доступности наркотических средств, поскольку многие страны либо неточно оценивают свои медицинские потребности в опиатных анальгетиках, либо испытывают сложности с их получением. **В связи с этим и в соответствии с положениями и целями Конвенции 1961 года с поправками Комитет напоминает правительствам о важности обеспечения наличия этих веществ в достаточных количествах и призывает страны — изготовители опиоидов выделять большее количество морфина на производство морфиновых препаратов, особенно для перорального применения, предназначенных для обезболивания и паллиативной помощи, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.**

2. Закономерности и тенденции в области производства, изготовления, потребления и использования наркотических средств и психотропных веществ и создания их запасов

Наркотические средства

120. За последние 10 лет производство опия (в морфиновом эквиваленте) неуклонно снижалось в связи с сокращением мирового спроса на опий, показатели которого снизились с 38 т в 2015 году до 30 т в 2024 году. Почти весь объем опия производился в Индии, которая продолжает представлять данные о производстве значительных объемов опия, несмотря на то что недавно она начала сообщать о культивировании опийного мака для производства маковой соломы.

121. В 2024 году мировое производство тебаина увеличилось еще больше — до 149,7 т, что почти соответствует пиковому показателю за последние 10 лет (156 т в 2016 году). Спрос на лекарственные препараты, полученные из тебаина, напротив, в последние годы был нестабильным из-за ограничений на такие рецептурные препараты, которые были введены в Соединенных Штатах (основной рынок таких препаратов) в порядке реагирования на их применение не по назначению и вызванную этим высокую смертность от передозировки.

122. В последние 10 лет оксикодон остается одним из препаратов, который часто фигурирует в случаях смерти от передозировки в результате употребления не по назначению рецептурных лекарственных препаратов, особенно в Северной Америке. Мировое производство оксикодона в 2016 году достигло

рекордных 130,2 т. С указанного года и вплоть до 2022 года, когда было произведено 69,5 т, наблюдалась тенденция к сокращению объемов производства, однако в 2024 году производство вновь выросло до 103,6 т. В отличие от показателей мирового производства оксикодона объем мирового производства гидроморфона несколько снизился — с 5,3 т в 2023 году до 4,4 т в 2024 году.

123. Что касается синтетических опиоидов, то объем общемирового производства фентанила снизился с 2,6 т в 2023 году до 2 т в 2024 году. Аналогичная тенденция наблюдалась также в отношении альфентанила, ремифентанила и суфентанила, общемировые объемы производства которых в 2024 году продолжали сокращаться.

124. В последние 10 лет общемировой объем законно производимого героина оставался стабильным и составлял в среднем около 800 кг в год, а в некоторые годы превышал 1 тыс. кг. В 2024 году мировой объем законного производства героина вырос до рекордного уровня и достиг 1,9 т.

125. Масштабы законного культивирования, производства и использования каннабиса значительно увеличились с 2000 года, начиная с которого все больше стран мира стали использовать каннабис и его экстракты в медицине и в научных исследованиях. В 2024 году мировое производство каннабиса сократилось до 549,2 т. Вместе с тем данные по каннабису следует рассматривать с осторожностью. В результате консультаций, проводимых Комитетом с экспертами и государствами-членами с 2020 года, были внесены изменения в требования к отчетности по каннабису (под которым понимаются верхушки растения каннабис с цветами или плодами) и родственным ему веществам. С 2024 года информация о каннабисе и смоле каннабиса должна представляться с использованием форм, направляемых правительствам для представления отчетности в соответствии с Конвенцией 1961 года с поправками. Что же касается любых препаратов или побочных продуктов, получаемых из каннабиса, то сведения о них, указываемые в пересчете на содержащиеся в них каннабиноиды, представляются с использованием форм для отчетности в соответствии с Конвенцией 1971 года.

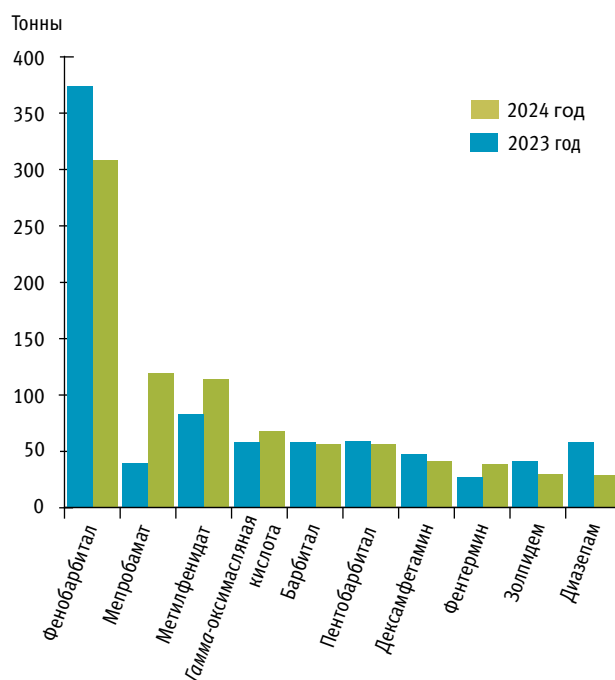
126. В данных за 2024 год Многонациональное Государство Боливия сообщило о законном сборе 25 728 т листа коки, полученного в результате законного культивирования кокаинового куста, в соответствии с оговоркой, сделанной этим государством в 2013 году. Перу сообщило о сборе 1 259,3 т листа коки. В 2024 году законное общемировое производство и потребление кокаина резко возросло, достигнув 377,4 кг и 475,7 кг соответственно.

Психотропные вещества

127. Психотропные вещества, находящиеся под международным контролем, включают несколько категорий и видов наркотических средств и используются для лечения широкого спектра заболеваний. Большинство производимых и потребляемых психотропных веществ — это седативно-гипнотические, анксиолитические и противосудорожные средства, в том числе барбитураты и бензодиазепины. Другая важная группа производимых препаратов включает стимуляторы, главным образом амфетамины и метилфенидат. Остальные производимые на регулярной основе вещества — галлюциногены, анальгетики и противоанемийные средства — составляют лишь небольшую долю общего объема производства психотропных веществ.

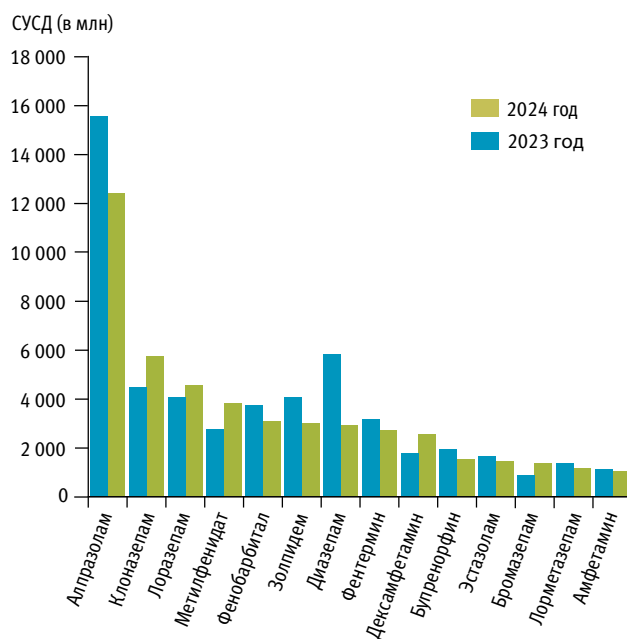
128. В целом тенденции в производстве психотропных веществ, находящихся под международным контролем, носили в 2024 году разнородный характер по сравнению с 2023 годом. Если говорить о массе брутто, то первым по объему мирового производства веществом был фенобарбитал (308 т, что существенно больше объема производства любого другого вещества, но при этом почти на 70 т меньше показателя 2023 года) (см. рис. VI). В 2024 году почти втрое по сравнению с 2023 годом увеличилось производство мепробамата, который стал вторым по объему производства веществом. Производство метилфенидата также резко возросло в 2024 году — до 114 т, и, как и в 2023 году, этот показатель, по данным МККН, стал рекордным объемом мирового производства отдельного вещества за один год. Другой заметной тенденцией в 2024 году стало почти 50-процентное сокращение производства диазепамы, объем которого составил чуть более 29 т.

Рис. VI Психотропные вещества, производимые в мире в наибольших количествах в пересчете на массу брутто, 2023 и 2024 годы



129. В пересчете на абсолютное количество СУСД рейтинг психотропных веществ по объему производства в 2024 году будет отличаться от рейтинга по объему производства в пересчете на массу брутто (см. рис. VII). Больше всего в 2024 году было произведено алпразолама: свыше 2,4 млрд СУСД, что приблизительно на 3,1 млрд СУСД меньше, чем в предыдущем году. В дозовом выражении объемы производства диазепамы значительно сократились и в 2024 году были ниже объемов производства ряда других веществ, производимых в больших количествах. В остальном, по сравнению с 2023 годом, номенклатура веществ, которые производились в наибольших количествах, не претерпела значительных изменений. Объемы производства некоторых веществ, включая клоназепам, лоразепам, метилфенидат и фентермин, возросли, а алпразолама, фенobarбитала, золпидема, диазепамы, дексамфетамина и бупренорфина — снизились.

Рис. VII Психотропные вещества, производимые в мире в наибольших объемах, в пересчете на совокупное количество СУСД, 2023 и 2024 годы



130. Группа основных стран — изготовителей психотропных веществ по сравнению с предыдущими годами в целом не изменилась. Крупнейшим производителем в пересчете на массу брутто в 2024 году стала Индия, поскольку она является главным производителем нескольких барбитуратов и бензодиазепинов. Второе место по объему производства занял Китай, главным образом вследствие того, что он является одним из крупнейших производителей нескольких барбитуратов. Соединенные Штаты, Италия и Германия замыкают пятерку лидеров по объему производства в пересчете на массу брутто. Если рассматривать объемы производства в пересчете на СУСД, то пятерку стран-лидеров составили Индия, Италия, Соединенные Штаты, Китай и Швейцария. Следует отметить, что Швейцария, которая в последние годы сообщала о сокращении производства психотропных веществ, сообщила о возобновлении производства в значительных количествах клоназепама (2,6 млрд СУСД) и бромазепама (803 млн СУСД), тем самым заняв более высокое место в рейтинге за 2024 год.

131. В 2024 году в число психотропных веществ с наиболее широкой географией продаж вошли семь бензодиазепинов (см. таблицу 13). Из барбитуратов, находящихся под международным контролем, наиболее масштабно ведется торговля фенобарбиталом, а среди стимуляторов — метилфенидатом. В категории небарбитуратных седативных препаратов небензодиазепиновой структуры больше всего было продано золпидема.

132. Как и в предыдущие годы, по объему импорта в 2024 году самым распространенным психотропным веществом, подлежащим международному контролю, стал диазепам: 167 стран и территорий сообщили об импорте 33,1 т этого вещества, что стало самым низким показателем с 2017 года, продолжающим тенденцию к снижению. В то же время объемы импорта мидазолама и фенобарбитала в 2024 году оказались, соответственно, на 20 и 40 % меньше, чем в 2023 году. Объем импорта алпразолама в 2024 году сократился почти на 12 % по сравнению с 2023 годом. В целом объемы импорта многих веществ в 2024 году были ниже, чем в 2023 году, — вероятно, в связи с уменьшением числа стран (в том числе стран, осуществляющих торговлю в больших объемах), предоставивших требуемые статистические отчеты.

Таблица 13 Психотропные вещества, находящиеся под международным контролем, с наибольшим объемом продаж, 2024 год

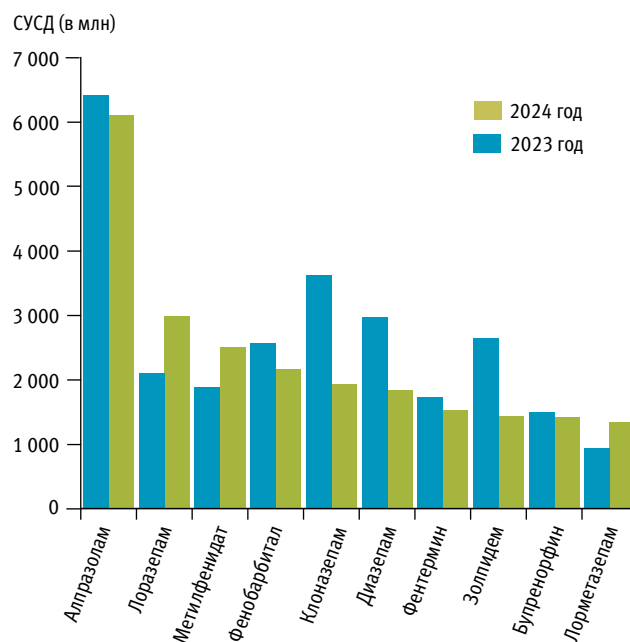
Вещество	СУСД (мг)	Импорт, всего (кг)	Импорт, всего (млн СУСД)	Число стран и территорий — импортеров
Диазепам	10	33 091,96	3 309,20	167
Мидазолам	15	7 129,90	475,33	162
Фенобарбитал	100	154 133,67	1 541,34	152
Алпразолам	1	8 766,22	8 766,22	141
Клоназепам	4	15 070,39	3 767,60	139
Лоразепам	2,5	10 439,91	4 175,97	128
Золпидем	10	32 222,27	3 222,23	120
Метилфенидат	30	78 367,11	2 612,24	111
Бромазепам	10	16 986,57	1 698,66	110
Клобазам	20	7 566,21	378,31	103

133. В 2024 году данные о потреблении хотя бы одного психотропного вещества представили 116 стран и территорий, или 69 % от общего числа стран и территорий, представивших свои годовые статистические отчеты; в предыдущем году этот показатель составил 63 %. Показатели представления данных на региональном уровне варьировались в широком диапазоне: данные о потреблении за 2024 год представила 21 страна и территория Африки (33 % от общего числа стран и территорий региона), 25 стран и территорий Северной и Южной Америки (56 %), 25 стран и территорий Азии (51 %), 36 стран и территорий Европы (84 %) и 7 стран и территорий Океании (32 %).

134. Поскольку значения СУСД, установленные для психотропных веществ, могут сильно варьироваться для разных веществ (см. таблицу III технического доклада Комитета о психотропных веществах

за 2025 год¹⁹⁾, анализ данных о мировом потреблении в пересчете на массу брутто не позволяет точно выявить тенденции в потреблении веществ. Данные о потреблении, выраженные в совокупном количестве СУСД, нагляднее отражают общемировую структуру потребления в странах, представляющих сведения, и лучше поддаются анализу. На рисунке VIII представлены психотропные вещества с наибольшими общемировыми объемами потребления в 2023 и 2024 годах в пересчете на совокупное количество доз (СУСД) в абсолютном выражении.

Рис. VIII Психотропные вещества, потребляемые в мире в наибольших объемах в пересчете на совокупное количество СУСД, 2023 и 2024 годы



135. В 2024 году самым широко потребляемым в мире веществом был алпразолам: по всему миру было употреблено 6,1 млрд СУСД, что почти на 300 млн СУСД меньше, чем в 2023 году. Потребление клоназепама в 2024 году после двукратного роста в 2023 году вернулось к уровню 2022 года (1,9 млрд СУСД). Объем потребления диазепама также резко сократился — примерно на 1,1 млрд СУСД и в 2024 году составил 1,8 млрд СУСД. Потребление золпидема сократилось приблизительно на 1,2 млрд СУСД: с 2,6 млрд СУСД в 2023 году до 1,4 млрд СУСД в 2024 году. Потребление лоразепама в 2024 году значительно возросло и составило 2,9 млрд СУСД. Как и в случае с другими тенденциями, наблюдаемыми в представляемых данных, тенденции к снижению потребления, вероятнее всего, связаны с уменьшением числа стран, предоставивших требуемые статистические отчеты.

С. Общее выполнение договорных обязательств

1. Изменения в области общего выполнения договорных обязательств в отдельных странах

136. Международные конвенции о контроле над наркотиками предусматривают регулирование законного производства и изготовления наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ — прекурсоров и торговли ими. Конвенции затрагивают также вопрос о наличии контролируемых веществ для медицинских и научных целей и обязывают государства-участники принимать законы и стратегии для предотвращения использования контролируемых веществ в немедицинских целях, бороться с незаконным оборотом наркотиков и принимать меры для раннего выявления, лечения, перевоспитания и социальной реинтеграции людей, употребляющих наркотики.

¹⁹E/INCB/2025/3.

137. В задачи МККН входит контроль за соблюдением договоров в соответствии со статьями 14 Конвенции 1961 года с поправками, статьей 19 Конвенции 1971 года и статьей 22 Конвенции 1988 года. Для выполнения этой задачи Комитет анализирует прогресс, достигнутый государствами в осуществлении международных конвенций о контроле над наркотиками, в целях содействия постоянному диалогу и оказания помощи в принятии на национальном уровне эффективных мер по достижению целей конвенций.

138. Комитет оценивает соблюдение государствами их обязательств на основе постоянного взаимодействия и обмена информацией с правительствами, в том числе посредством обмена корреспонденцией, проведения встреч, посещения стран, привлечения правительств к участию в инициативах Комитета и получения статистических отчетов.

139. Государства в значительной степени свободны в выборе способов выполнения своих обязательств по этим конвенциям: они вырабатывают политические, законодательные и административные меры, наиболее соответствующие их особым обстоятельствам и приоритетам. Комитет напоминает, что в то же время государствам следует соблюдать положения конвенций и системы международного контроля над наркотиками, в том числе ограничивать использование наркотических средств и психотропных веществ исключительно медицинскими и научными целями. Кроме того, Комитет напоминает, что государства должны следить за тем, чтобы законы и стратегии, принимаемые для осуществления конвенций, согласовывались с обязательствами в области прав человека и обеспечивали здоровье и благополучие населения. Это подразумевает обеспечение наличия достаточного количества контролируемых веществ для удовлетворения законных медицинских потребностей, соблюдение принципов соразмерности и верховенства права в рамках мер уголовной юстиции, связанных с наркотиками, и применение сбалансированного подхода в рамках стратегий сокращения предложения и спроса.

140. В следующих пунктах представлены заключения Комитета о положении дел в области контроля над наркотиками в отдельных странах.

а) Чехия

141. Комитет отмечает, что 1 января 2025 года в Чехии вступил в силу Закон № 321/2024 о внесении поправок в Закон № 167/1998 о веществах, вызывающих зависимость, и в связанные с ним законодательные акты. Новым законом вводится система внесения в списки и регулирования оборота новых психоактивных веществ, еще не находящихся под контролем в рамках международного права. Закон предусматривает систематическую оценку таких веществ и ограничение их доступности, что призвано обеспечить охрану здоровья населения, в особенности детей и молодежи, без введения уголовной ответственности за хранение этих веществ физическими лицами.

142. Комитет приветствует этот важный шаг, согласующийся с его рекомендациями о необходимости создания механизмов активного контроля над новыми психоактивными веществами с целью предупреждения случаев интоксикации и снижения рисков для уязвимых групп населения.

143. Комитет высоко ценит конструктивное сотрудничество с правительством Чехии и рассчитывает на дальнейшее взаимодействие в согласовании национальных мер с международными конвенциями о контроле над наркотиками.

б) Франция

144. В течение отчетного периода Комитет продолжал следить за изменениями в области контроля над наркотиками во Франции, в частности за активизацией правоприменительной деятельности в связи с поставками в страну беспрецедентных объемов кокаина.

145. По имеющимся данным, в период с января по ноябрь 2024 года компетентные органы изъяли 47 т кокаина, что более чем вдвое превышает количество этого наркотика, изъятого в 2023 году. Среди наиболее крупных перехваченных партий — более 2 т наркотика, изъятых в декабре 2024 года в Гавре, и рекордная, самая крупная на территории французской метрополии партия кокаина (10 т), изъятая в марте 2025 года в Дюнкерке. Были также усилены правоприменительные меры в борьбе с потреблением. В 2024 году чуть менее 197 тыс. человек были оштрафованы за употребление наркотиков, что на 21 % больше аналогичного показателя в предыдущем году.

146. Кроме того, в отчетный период в стране наблюдались случаи насилия в ответ на действия правоохранительных органов и пенитенциарных учреждений. В апреле 2025 года были совершены нападения на несколько тюрем, после которых по обвинению в терроризме был задержан ряд подозреваемых.

147. Комитет отмечает, что в связи с этими серьезными событиями парламент страны 29 апреля 2025 года утвердил внесение значительных изменений в действующее законодательство. В соответствии с новым законодательством была учреждена Национальная прокуратура по делам об организованной преступности, разрешено изолирование наиболее опасных торговцев наркотиками в учреждениях строгого режима, расширен режим конфискации активов, увеличены полномочия правительства по борьбе с организациями, занимающимися отмыванием денег, и увеличены стимулы к сотрудничеству для свидетелей.

148. Комитет высоко оценивает сотрудничество с правительством Франции в вопросах эффективного осуществления положений международных конвенций о контроле над наркотиками.

с) Мьянма

149. Комитет продолжал внимательно следить за развитием ситуации в Мьянме, в том числе за положением дел в области контроля над наркотиками в стране.

150. В отчетный период, в марте 2025 года, в центральном регионе страны произошло разрушительное землетрясение, в результате которого погибли или были ранены тысячи людей, произошло массовое перемещение жителей и были разрушены объекты критически важной инфраструктуры. Более 4,3 млн человек лишились доступа к безопасной питьевой воде, а поскольку эпицентр землетрясения пришелся на главный сельскохозяйственный регион страны, усилились проблемы в сфере продовольственной безопасности. Гуманитарные организации предоставили помощь 240 тыс. человек, однако эту деятельность затрудняли ограничения доступа, повреждения инфраструктуры и продолжавшиеся афтершоки. Организация Объединенных Наций выступила с призывом выделить в дополнение к действующим программам 275 млн долл. США, чтобы помочь еще 1,1 млн человек.

151. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что, несмотря на чрезвычайную гуманитарную ситуацию, военные продолжали наносить авиаудары в охваченных конфликтом районах, что вызвало решительное осуждение со стороны правозащитных механизмов Организации Объединенных Наций. Хотя власти и объявили о временном прекращении огня и впоследствии продлили его действие, поступали сообщения о нарушениях, включая новые наступательные операции, препятствование оказанию помощи и нападения на автоколонны с гуманитарными грузами.

152. Что касается контроля над наркотиками, то в публикации УНП ООН *Myanmar Opium Survey 2024* («Обзор производства опия в Мьянме за 2024 год») сообщается, что посевные площади опийного мака сократились на 4 % и составили 45,2 тыс. га. Масштабы культивирования, по всей видимости, снижаются, однако по-прежнему находятся на рекордно высоком уровне, и Мьянма остается на первом месте в мире по незаконному производству опия. Дальнейшему незаконному выращиванию этой культуры способствуют такие факторы, как региональное неравенство, экономические трудности и динамика конфликта. УНП ООН предупредило о значительном риске возобновления роста посевных площадей.

153. Комитет продолжит следить за развитием событий в Мьянме и в сотрудничестве с международным сообществом и в рамках своего мандата будет стремиться найти решения проблем, связанных с наркотиками в Мьянме, принимая во внимание сохраняющуюся сложную ситуацию на местах.

д) Филиппины

154. Комитет приветствует меры, принятые правительством Филиппин для реформирования наркополитики страны с целью обеспечения ее соответствия международным конвенциям о контроле над наркотиками и международным обязательствам в области прав человека. На момент подготовки настоящего доклада Конгресс продолжал рассмотрение законопроекта, в котором предусматривается применение сбалансированного подхода к сокращению предложения и спроса и уделяется особое внимание вопросам профилактики, лечения, реабилитации и реинтеграции.

155. Комитет призывает правительство продолжать работу над тем, чтобы новое законодательство и политика ввиду длительных страданий людей с расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ, включали важную составляющую обеспечения прав человека и чтобы эти меры были как можно скорее приняты и реализованы на практике.

156. Комитет намерен продолжать сотрудничество с правительством Филиппин и вновь выражает надежду посетить эту страну, как только финансовое положение Организации Объединенных Наций позволит это сделать.

е) Словения

157. В отчетный период Комитет следил за ситуацией в области контроля над наркотиками в Словении и с обеспокоенностью отметил результаты проведенного в июне 2024 года консультативного референдума, который, в частности, касался вопроса о регулировании культивирования, хранения и использования каннабиса в медицинских и немедицинских целях.

158. Комитет стремится взаимодействовать с правительствами по вопросу о медицинском использовании каннабиса и содержащихся в нем активных веществ, чтобы достичь большего единообразия в стандартах отчетности и мониторинга, касающихся культивирования, производства и распространения каннабиса и продуктов на его основе в медицинских и научных целях, а также международной торговли ими.

159. Комитет обращает внимание всех государств-участников на требования международных договоров о контроле над наркотиками относительно контроля над каннабисом в рамках его использования для медицинских целей, закрепленные в статьях 23 и 28 (создание национальных учреждений для контроля за культивированием каннабиса и распоряжения полученным урожаем, а также принятие мер для предупреждения злоупотребления листьями каннабиса и их незаконного оборота), статье 31 (требование в отношении разрешений на вывоз/ввоз) и статьях 1, 2, 12, 13, 19 и 20 (обязательная отчетность перед Комитетом) Конвенции 1961 года с поправками.

160. Что касается референдума, проведенного в Словении в июне 2024 года, то Комитет с обеспокоенностью отметил планируемую подготовку законопроекта, разрешающего культивирование и хранение каннабиса для личного употребления в ограниченных количествах. Комитет выразил обеспокоенность предложением о внесении в законодательство поправок относительно правового статуса использования каннабиса в немедицинских целях. Дебаты по этому вопросу в парламенте Словении были намечены на конец 2025 года.

161. Комитет сообщил правительству Словении, что использование и культивирование каннабиса в немедицинских целях противоречит положениям конвенций о контроле над наркотиками, в том числе положениям пункта (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками.

162. Комитет продолжит следить за развитием ситуации в области контроля над наркотиками в Словении и вести конструктивный диалог с правительством, в частности в связи с изменениями в законодательстве, касающимися употребления каннабиса.

ф) Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии

163. Рассматривая изменения в области контроля над наркотиками в Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии, Комитет отмечает введение более жестких мер контроля в отношении синтетических наркотиков и усиление правоприменительных мер в отношении управления транспортными средствами в состоянии наркотического опьянения.

164. В январе 2025 года Министерство внутренних дел в связи с беспрецедентным увеличением масштабов употребления кетамина запросило мнение экспертов относительно перевода этого наркотика в категорию А. За год, закончившийся в марте 2023 года, в Англии и Уэльсе было зарегистрировано 299 тыс. потребителей, что стало самым высоким показателем за всю историю наблюдений. Комитет принимает во внимание изданное в марте 2024 года постановление о внесении поправок, в котором 15 синтетических наркотиков, включая нитазены, были отнесены к категории А, несколько

«дизайнерских наркотиков» — к категории В и ремимазолам — к категории С. Эти меры, вступившие в силу 15 января 2025 года, направлены на решение проблемы быстрого появления новых веществ.

165. Комитет отмечает далее, что 13 января 2025 года в Глазго с разрешения государства был открыт центр «Чертополох» — первое в Соединенном Королевстве помещение для употребления наркотиков. Центр открыт каждый день, насчитывает восемь находящихся под наблюдением кабинок и оказывает сопутствующие услуги; его назначение — способствовать снижению смертности от передозировок и сокращению потребления наркотиков в общественных местах. Правительство Шотландии выделило 2,3 млн фунтов стерлингов на первый год работы центра.

166. Комитет напоминает, что определенные меры снижения вреда могут приносить пользу в рамках реализации комплексной стратегии сокращения спроса. Такие меры могут дополнять, но не заменять, услуги по профилактике, лечению, реабилитации, восстановлению и социальной реинтеграции, предусмотренные в конвенциях по контролю над наркотиками.

167. Комитет продолжит конструктивный диалог с правительством Соединенного Королевства по вопросам, касающимся контроля над наркотиками, и рассчитывает на дальнейшее содействие страны, а также на ее неизменную поддержку инициатив МККН и участие в них.

g) Соединенные Штаты Америки

168. Рассматривая изменения в наркотической сфере, произошедшие в Соединенных Штатах, Комитет отмечает, что в 2024 и 2025 годах были приняты важные законодательные и нормативные меры, а также меры в области здравоохранения, направленные на борьбу с кризисом, связанным с употреблением синтетических опиоидов в этой стране.

169. 16 июля 2025 года президент Соединенных Штатов подписал проект закона о пресечении оборота фентанила, согласно которому родственные фентанилу вещества как класс были окончательно внесены в Список I Закона о контролируемых веществах.

170. Комитет принимает к сведению обнадеживающую тенденцию к снижению в стране показателей смертности от передозировки наркотиков. По предварительным данным центров по контролю и профилактике заболеваний, в период с октября 2023 года по сентябрь 2024 года произошло приблизительно 87 тыс. случаев передозировки с летальным исходом, что на 24 % меньше показателя предыдущего года и является самым низким показателем с июня 2020 года. Этому снижению способствовали такие факторы, как раздача большего количества налоксона, повышение доступности лечения и активизация профилактических мероприятий. Вместе с тем передозировка наркотиков остается главной причиной смертности среди лиц в возрасте 18–44 лет, а в некоторых штатах зафиксирован рост числа смертей от передозировки.

171. Что касается развития ситуации на уровне штатов, то в Колорадо в 2025 году должна была начаться программа регулируемой псилоцибиновой терапии, а в Орегоне продолжает действовать похожая система, созданная в 2020 году.

172. Комитет высоко ценит конструктивное взаимодействие с Соединенными Штатами в вопросах осуществления конвенций о контроле над наркотиками и рассчитывает на продолжение диалога по этим вопросам с правительством страны.

2. Посещения стран

173. В обычных обстоятельствах представители Комитета ежегодно совершают поездки в несколько стран, чтобы оценить, как государства выполняют свои обязательства по международным конвенциям о контроле над наркотиками. В ходе таких посещений представители Комитета получают важную возможность напрямую взаимодействовать с различными заинтересованными сторонами в стране: представителями регулирующих и законодательных органов и структур, ответственных за формирование политики, сотрудниками таможенных и правоохранительных органов, медицинскими работниками, специалистами по профилактике и лечению и представителями гражданского общества.

174. Благодаря этому взаимодействию Комитет может непосредственно получить полное представление о положении дел в области контроля над наркотиками в стране и определить вызывающие беспокойство проблемы, передовую практику, новаторские способы выполнения обязательств и области, требующие улучшений. Консультации с национальными заинтересованными сторонами проводятся конфиденциально, чтобы стимулировать открытый и откровенный диалог, в то время как встречи с представителями общественных объединений проводятся в приватной обстановке и без участия представителей государственных ведомств.

175. На основе информации, собираемой при посещении стран, Комитет формулирует для этих государств конкретные рекомендации, имеющие целью обеспечение более полноценного соблюдения положений международных конвенций о контроле над наркотиками. Эти рекомендации в конфиденциальном порядке доводятся до сведения соответствующих правительств для рассмотрения, выполнения и принятия последующих мер.

176. В связи с кризисом ликвидности и финансирования, который в настоящее время отрицательно сказывается на работе Организации Объединенных Наций, Комитет был вынужден приостановить посещения стран до улучшения ситуации.

177. Комитет по-прежнему считает посещения стран важным способом поддержания диалога с государствами и повышения уровня соблюдения договоров и надеется возобновить их как можно скорее.

3. Оценка выполнения правительствами рекомендаций Комитета, сформулированных по итогам посещения стран

178. Каждый год Комитет анализирует положение в странах, в которых побывали его делегации тремя годами ранее, и просит правительства этих стран сообщить о принятии законодательных или политических мер для выполнения рекомендаций, вынесенных по итогам посещения, а также о любых других изменениях, произошедших в стране со времени посещения.

179. На момент подготовки настоящего доклада никакой информации, касающейся выполнения рекомендаций, от государств, в которых побывали делегации Комитета, не ожидалось.

180. В то же время Комитет хотел бы в этом разделе выразить признательность правительству Российской Федерации за представление дополнительной информации о выполнении некоторых рекомендаций Комитета, сформулированных по итогам посещения страны в ноябре 2017 года.

Российская Федерация

181. В декабре 2024 года Российская Федерация представила Комитету промежуточный доклад о ходе подготовки в стране национального обследования по проблеме потребления наркотиков в соответствии с рекомендациями, которые были вынесены по итогам поездки делегации Комитета в Российскую Федерацию в ноябре 2017 года.

182. Основное внимание в докладе уделяется утверждению Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года, которая предусматривает дальнейшее развитие мониторинга наркоситуации и вводит межведомственный план обновления методов сбора данных. Были разработаны десять основных показателей, охватывающих такие аспекты, как распространенность, интоксикации, смертность и вовлеченность молодежи; в сотрудничестве с Московским государственным университетом инструментарий исследования был обновлен и приведен в соответствие с международными стандартами.

183. С 2019 года Федеральная служба государственной статистики проводит ежегодные обследования состояния здоровья населения, один из модулей которых посвящен потреблению запрещенных наркотиков и анаболических стероидов. Модуль отслеживает возраст приобщения, типы веществ, мотивы, восприятие риска и социальные установки. С течением времени вопросники были скорректированы, чтобы устранить неумышленную пропаганду потребления и зафиксировать частоту потребления за

предшествующие 12 месяцев. Представители региональных комиссий прошли необходимое обучение для обеспечения единообразия применяемой методологии.

184. В июне 2024 года Государственный антинаркотический комитет провел обзор этих достижений и постановил расширить охват вопросов обследования, добавив отдельные формулировки, касающиеся несовершеннолетних, и с 2025 года включить в национальный проект «Продолжительная и активная жизнь» модуль, посвященный борьбе с потреблением наркотиков.

185. Комитет высоко оценивает конструктивные отношения с правительством Российской Федерации и рассчитывает на продолжение диалога.

D. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления международных договоров о контроле над наркотиками

1. Меры, принятые Комитетом в соответствии со статьей 14 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, и статьей 19 Конвенции о психотропных веществах 1971 года

186. В соответствии со статьями 14 и 14 bis Конвенции 1961 года с поправками, статьей 19 Конвенции 1971 года и статьей 22 Конвенции 1988 года, если у Комитета есть объективные основания полагать, что достижению целей международных договоров о контроле над наркотиками угрожает серьезная опасность из-за невыполнения каким-либо государством-участником сформулированных в этих договорах юридических обязательств, или если сложилась серьезная ситуация, требующая принятия совместных мер на международном уровне, то Комитет может принять решение провести официальные консультации с этим государством для содействия соблюдению договоров.

187. С момента своего создания МККН задействовал эти положения об обеспечении соблюдения конвенций в отношении нескольких государств и проводил официальные консультации с ними и анализ возможных проблем с выполнением договоров на основе активного диалога, запрашивая представление дополнительной информации и принятие в надлежащих случаях коррективных мер.

188. Согласно соответствующим положениям трех конвенций названия государств разглашаются только в тех случаях, если Комитет постановил довести информацию о ситуации до сведения других государств-участников, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам после консультаций с правительством соответствующей страны или если ее правительство согласилось с тем, чтобы факт применения положений был предан гласности, как в случае с Афганистаном.

2. Консультации с правительством Афганистана в соответствии со статьями 14 и 14 bis Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

189. В мае 2000 года Комитет принял решение задействовать в отношении Афганистана статью 14 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, поскольку установил, что эта страна является крупнейшим в мире незаконным производителем опия и тем самым создает серьезную угрозу для достижения целей Конвенции.

190. В соответствии с подпунктом (а) пункта 1 Комитет предложил начать консультации с властями Афганистана. По итогам этих консультаций Комитет пришел к выводу, что ситуация требует скоординированных международных действий, включая сотрудничество с любым будущим правительством Афганистана. В соответствии с подпунктом (d) пункта 1 статьи 14 Конвенции и с учетом необходимости широкой поддержки Комитет постановил привлечь внимание других государств-участников, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам к положению в Афганистане.

191. После формирования в стране в 2001 году гражданского правительства Комитет продолжал проводить консультации с Афганистаном и международным сообществом в соответствии со статьей 14 вплоть до возвращения к власти движения «Талибан» в августе 2021 года.

192. В мае 2018 года Комитет с согласия правительства Афганистана также задействовал статью 14 bis Конвенции 1961 года с поправками, настоятельно призвав компетентные органы и специализированные учреждения Организации Объединенных Наций оказать стране техническую и финансовую помощь в выполнении ее договорных обязательств.

Ситуация в Афганистане и действия Организации Объединенных Наций

193. В Афганистане сохраняется крайне сложная гуманитарная и экономическая ситуация. Более 22 млн человек по-прежнему нуждаются в помощи из-за масштабной нищеты, последствий стихийных бедствий и ограничений, препятствующих получению базовых услуг. В 2024 году в стране был зафиксирован умеренный рост экономики, однако он не привел к улучшению условий жизни населения, которое по-прежнему страдает от повальной нищеты.

194. Руководство движения «Талибан» усиливает централизованный контроль, спускает указы сверху и принимает решения по ключевым назначениям и стратегическим вопросам. Режим отвергает любые шаги в направлении инклюзивности; на все старшие должности назначаются участники движения «Талибан», в то время как женщины и меньшинства никак не представлены.

195. Одним из главных документов движения «Талибан» в сфере управления стал Закон о пропаганде добродетели и предотвращении порока. Применение этого закона налагает ограничения в сфере частной жизни, в особенности в отношении свободы передвижения женщин и их возможностей для получения медицинских услуг, трудоустройства и образования. Какие-либо признаки смягчения этой позиции со стороны фактических властей отсутствуют.

196. Хотя представители движения «Талибан» сохраняют контроль над территорией страны, ситуация в сфере безопасности остается нестабильной. Продолжаются нападения сил организации «Исламское государство Ирака и Леванта — Хорасан», в том числе резонансные нападения с использованием взрывных устройств, направленные против должностных лиц движения «Талибан» и представителей меньшинств. По-прежнему действуют вооруженные группы оппозиции, хотя они и не представляют стратегической угрозы для господствующего положения движения «Талибан». Все так же вызывает тревогу гибель гражданского населения, будь то в результате насилия, от неразорвавшихся боеприпасов или в ходе пограничных вооруженных столкновений, особенно на границе с Пакистаном.

197. Не прекращаются нарушения прав человека. Женщины и девочки по-прежнему систематически лишаются возможности получать среднее образование после шестого класса, им, как и прежде, запрещено работать в неправительственных организациях, и для них вводятся все более жесткие ограничения. Запреты на участие в общественной жизни привели к вытеснению женщин на периферию публичного пространства.

198. Свобода выражения мнений по-прежнему сильно ограничена. Сохраняется цензура в средствах массовой информации; журналисты и представители гражданского общества продолжают подвергаться риску преследований и ареста. Несмотря на объявленную амнистию, продолжаются преследования бывших государственных должностных лиц, и имеются документальные подтверждения произвольных задержаний, пыток и внесудебных казней.

199. В 2024 году действующие в стране гуманитарные организации в той или иной форме оказали гуманитарную помощь более чем 20 млн человек в виде снабжения продуктами питания, создания источников средств к существованию, обеспечения доступа к системам водоснабжения, санитарии и гигиены или предоставления временного жилья в чрезвычайных ситуациях. Однако доступ к гуманитарной помощи был по-прежнему затруднен, в основном из-за вмешательства в гуманитарную деятельность со стороны фактических властей. Запрет на работу афганских женщин в неправительственных организациях стал серьезным препятствием для оказания помощи, особенно бенефициарам

из числа женщин. Как и ранее, несмотря на принятые партнерами-исполнителями меры по адаптации, отмечаются случаи ограничения доступа по гендерному признаку и бюрократического вмешательства.

200. Нехватка финансирования привела к сокращению деятельности по оказанию помощи, в том числе услуг в сфере обеспечения продуктами питания и медицинского обслуживания. По состоянию на середину 2025 года план оказания гуманитарной помощи Афганистану на 2025 год был профинансирован менее чем на 16 %. Без срочной помощи миллионы людей столкнутся с повышенными рисками, особенно в холодное время года.

201. В 2023–2024 годах произошел перелом в динамике политики в области контроля над наркотиками. После введения движением «Талибан» запрета на выращивание опийного мака объемы культивирования опия снизились до беспрецедентного минимума. Количество изымаемого героина сократилось, однако сохраняются большие запасы наркотика, а резкий скачок цен на него принес наркоторговцам дополнительные прибыли. Крестьяне же лишились важнейшего источника дохода, что усугубило нищету сельского населения. Кроме того, в то время как движение «Талибан» заявляет о своем неприятии изготовления наркотиков, объемы изготовления и незаконного оборота метамфетамина увеличились почти на 75 % в сравнении с 2021 годом, что представляет собой растущую региональную и глобальную угрозу.

202. УНП ООН и ПРООН поддерживали создание альтернативных источников средств к существованию для тысяч крестьянских домохозяйств, уделяя особое внимание вопросам профессионального обучения, технических средств сельскохозяйственного производства и послепосевной обработки урожая. Организация Объединенных Наций и ее партнеры продолжают взаимодействовать в рамках рабочих групп по борьбе с наркотиками и по вопросам, касающимся частного сектора, способствуя диалогу по темам средств к существованию, охраны здоровья и экономической устойчивости. Эти каналы позволяли координировать усилия, несмотря на отсутствие официального признания фактических властей.

203. Взаимодействие на региональном уровне сосредоточено на вопросах торговли, энергетики и безопасности границ. Такие страны, как Иран (Исламская Республика), Китай, Пакистан и Российская Федерация, поддерживают двусторонние контакты с фактическими властями, подчеркивая при этом необходимость обеспечения инклюзивности управления и сотрудничества в борьбе с терроризмом.

3. Помощь правительствам в соблюдении положений международных договоров

204. Комитет оказывает государствам самую разнообразную помощь, используя ресурсы своего регулярного бюджета и внебюджетные ресурсы, которые формируются за счет добровольных взносов, поступающих от ряда стран. В 2025 году проблемы с финансированием, возникшие из-за дефицита ликвидных средств регулярного бюджета Организации Объединенных Наций и сокращения объема добровольных взносов, привели к тому, что Комитет не смог выполнить задачи, предусмотренные его мандатом, в ожидаемом объеме. Как отмечается в предисловии к настоящему докладу, из-за неопределенности с финансированием Комитет не смог не только провести свою сессию в очном формате в феврале 2025 года, но и оказать необходимую помощь государствам-членам. При этом Комитет и его секретариат приложили все усилия для предоставления важных услуг вопреки серьезным трудностям.

а) «МККН-Обучение»

205. Программа «МККН-Обучение» — это инициатива Комитета, призванная помочь правительствам усовершенствовать исчисление и оценку своих потребностей в веществах, находящихся под международным контролем, для использования в медицинских и научных целях в соответствии с тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками. С момента запуска этой программы в 2016 году она помогает государствам-членам и их компетентным органам выполнять рекомендации, сформулированные в итоговом документе специальной сессии Генеральной Ассамблеи 2016 года по

мировой проблеме наркотиков и в докладах Комитета за 2015, 2018 и 2022 годы о ситуации с наличием контролируемых на международном уровне веществ²⁰.

206. Цель программы «МККН-Обучение» заключается в обеспечении наличия достаточного количества наркотических средств и психотропных веществ для медицинских и научных целей при одновременном предупреждении злоупотребления ими и их утечки в незаконные каналы. Необходимым условием достижения этой цели является своевременное представление Комитету точных национальных отчетов об исчисленных потребностях в контролируемых веществах, статистических данных по ним и материалов с исчислениями годовых законных потребностей в прекурсорах.

207. Проводимые в рамках программы «МККН-Обучение» учебные и информационно-просветительские мероприятия призваны содействовать полному осуществлению и соблюдению государствами-членами международных конвенций о контроле над наркотиками. Мероприятия по созданию потенциала осуществляются в различных форматах, включая очные региональные учебные семинары, очные семинары-практикумы по вопросам наличия веществ, электронные модули, двусторонние консультации и онлайн-учебные занятия.

208. В 2025 году в рамках программы «МККН-Обучение» было проведено два мероприятия. Первое включало региональный учебный семинар в очном формате и семинар-практикум для должностных лиц компетентных национальных органов стран Африканского Рога и Восточной Африки, посвященные повышению осведомленности в вопросах обеспечения наличия контролируемых веществ; мероприятие проходило с 27 по 31 января 2025 года в Найроби. Участие в учебном семинаре и практикуме, которые были направлены на углубление знаний о положениях международных договоров о контроле над наркотиками и дальнейшее развитие потенциала для более эффективного выполнения договорных обязательств, приняли 24 официальных должностных лица из Бурунди, Джибути, Кении, Объединенной Республики Танзания, Сомали, Судана, Уганды, Эритреи, Эфиопии и Южного Судана. Второе мероприятие — однодневный семинар-практикум по вопросам улучшения ситуации с наличием веществ, находящихся под международным контролем, и предупреждения их утечки — состоялось 31 января при участии УНП ООН, Комиссии Африканского союза, Международной ассоциации хосписной и паллиативной помощи и других организаций гражданского общества.

209. В рамках программы «МККН-Обучение» 26 и 27 августа 2025 года состоялся семинар в режиме онлайн для официальных лиц компетентных национальных органов франкоязычных стран Африки, участие в котором приняли представители Алжира, Бенина, Демократической Республики Конго, Коморских Островов, Кот-д'Ивуара, Мавритании, Мадагаскара, Марокко, Руанды, Сенегала и Чада. Участники учебных мероприятий как онлайн-формата, так и очного формата в своих отзывах признали содержание учебных программ весьма актуальным и отвечающим их ожиданиям. Кроме того, указанные мероприятия предоставили участникам возможность для взаимодействия друг с другом как в ходе, так и по окончании учебной подготовки и способствовали укреплению связей между государствами-членами. По состоянию на 1 ноября 2025 года от правительств большинства стран, представители которых участвовали в учебных мероприятиях, были получены предусмотренные договорами отчеты.

210. Помимо вышеупомянутых мероприятий, в рамках программы «МККН-Обучение» была оказана непосредственная практическая поддержка правительствам нескольких государств по их просьбе, в основном в связи с их работой по сбору данных и представлению предусмотренных мандатом отчетов.

211. Электронные модули «МККН-Обучение» по-прежнему доступны для правительств государств всего мира и позволяют быстро и в удобном темпе ознакомиться с требованиями международных договоров о контроле над наркотиками. В пяти электронных модулях «МККН-Обучение», доступных на английском, испанском, русском и французском, а также на португальском языке, охвачены следующие тематические области: а) система исчисления потребностей в наркотических средствах; б) система оценок потребностей в психотропных веществах; в) исчисления годовых законных потребностей в импорте прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда; д) международная система контроля над

²⁰E/INCB/2015/1/Supp.1, E/INCB/2018/Supp.1 и E/INCB/2022/Supp.1.

наркотиками и МККН; е) обеспечение наличия достаточного количества подлежащих международному контролю веществ для использования в медицинских и научных целях.

212. Должностные лица компетентных национальных органов продолжают пользоваться электронными модулями «МККН-Обучение»: по состоянию на 1 ноября 2025 года доступ для прохождения модулей был предоставлен 1 506 должностным лицам из 160 стран и территорий. Среди обучающихся есть представители стран всех регионов мира; население этих стран в совокупности составляет 95 % мирового населения. **Комитет призывает правительства продолжать регистрировать должностных лиц своих компетентных национальных органов для прохождения обучения по электронным модулям и представлять отзывы о содержании имеющихся модулей и предложения относительно тематических областей, по которым требуется разработать дополнительные учебные модули.**

213. Чтобы еще больше помочь компетентным национальным органам в выполнении их обязанностей, все учебные материалы собраны в одном месте на специальной странице веб-сайта «МККН-Обучение». На этой странице имеются ссылки на тексты международных договоров о контроле над наркотиками на всех шести официальных языках Организации Объединенных Наций и на португальском языке, а также учебные материалы, руководства, пособия и бланки для представления информации в МККН. В 2025 году был обновлен с учетом последних изменений сборник часто задаваемых вопросов, в котором представлена информация о ситуации с соблюдением положений трех конвенций о международном контроле над наркотиками и о регулировании и мониторинге законной торговли наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами. На сайте были размещены дополнительные аудиовизуальные материалы.

214. **Комитет выражает признательность правительствам Австралии, Бельгии, Российской Федерации, Соединенных Штатов, Таиланда и Франции за их вклад в программу «МККН-Обучение» и призывает правительства рассмотреть возможность активной поддержки этой программы своим участием в предусмотренных ею мероприятиях и предоставлением ресурсов для обеспечения ее дальнейшей реализации и расширения.**

б) Международная система разрешений на ввоз и вывоз

215. Система I2ES представляет собой электронную интернет-платформу, созданную и управляемую МККН при финансовой и технической поддержке государств-членов и содействии УНП ООН и предназначенную для обеспечения ускоренной безбумажной процедуры торговли веществами, подлежащими международному контролю. Система I2ES, введенная в действие в 2015 году в соответствии с рядом резолюций Комиссии по наркотическим средствам, в частности резолюциями 55/6 и 56/7, обеспечивает выдачу разрешений на ввоз и вывоз и обмен такими разрешениями между странами в защищенном режиме, сокращая время обработки документов и снижая риск утечки веществ вследствие подделки разрешений. Значение этой системы, которая согласуется с положениями Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года, было признано в итоговом документе состоявшейся в 2016 году специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков. Платформа I2ES — единственная электронная система, одобренная Комиссией по наркотическим средствам к применению для выдачи разрешений на ввоз и вывоз и обмена такими разрешениями в соответствии с положениями Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года.

216. У государственных органов 77 стран имеется действующая учетная запись администратора системы I2ES. Число стран, активно пользующихся этой системой, постепенно растет, и частота ее использования увеличивается. За 12-месячный период, закончившийся 1 ноября 2025 года, компетентные органы 11 стран загрузили в общей сложности 2 786 разрешений на ввоз и 576 разрешений на вывоз.

217. Системы I2ES и PEN Online будут обновляться по мере развития международной системы контроля над наркотиками нового поколения в рамках инициативы МККН по модернизации и расширению функциональных возможностей существующей базы данных — Международной системы контроля над наркотиками (МСКН). В МСКН хранятся данные, представляемые правительствами в соответствии с положениями международных договоров о контроле над наркотиками и другими международными обязательствами, закрепленными в резолюциях Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам, а также информация, представляемая на добровольной основе.

218. Комитет отмечает, что из-за недофинансирования его инициативы в области информационных технологий практически остановился процесс внедрения обновленной версии системы I2ES. Комитет хотел бы особо отметить, что регулярная и постоянная поддержка, в особенности в форме внебюджетных ресурсов, жизненно необходима для обеспечения функционирования и расширения функциональных возможностей системы I2ES в контексте инициативы Комитета в области информационных технологий, а также что необходимо обеспечить подготовку кадров и оказание помощи странам во внедрении и применении этой системы.

с) Проект «Призма» и проект «Сплоченность»

219. МККН осуществляет свою оперативную деятельность, связанную с химическими веществами — прекурсорами, в рамках двух ключевых инициатив: проекта «Сплоченность» (по прекурсорам, используемым при незаконном изготовлении кокаина и героина) и проекта «Призма» (по прекурсорам, связанным со стимуляторами амфетаминового ряда и другими синтетическими наркотиками). В рамках этих двух проектов проведено несколько специализированных операций по сбору оперативных данных с целью выявления уязвимых мест в системах контроля над прекурсорами с особым упором на конкретные вещества, методы их незаконного оборота и формирующиеся тенденции. В рамках этих инициатив назначенные координационные центры также получают уведомления о появлении новых веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, о показательных случаях утечки или незаконного оборота прекурсоров и соответствующих методах работы злоумышленников. Эти уведомления распространяются с помощью специальных оповещений и автоматических обновлений через Систему сообщений о случаях, связанных с прекурсорами (PICS).

220. С октября по декабрь 2024 года в рамках проекта «Призма» была проведена краткосрочная операция по сбору оперативной информации под кодовым названием «Псевдоним», предметом которой была международная и, по возможности, внутренняя торговля эфедрином и псевдоэфедрином во всех формах. В операции участвовали 60 стран и территорий и 4 международные и региональные организации. Было зарегистрировано 168 изъятий, преимущественно в Австралии и Новой Зеландии. Поставки в основном осуществлялись из Южной Азии, что подтверждает тенденцию, отмеченную Комитетом ранее. Кроме того, в ходе операции было выявлено непоследовательное использование разработанной МККН системы PEN Online для предварительного уведомления об экспорте партий фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, несмотря на то что Комитет неоднократно рекомендовал применять к таким препаратам такие же меры контроля, как и к самим веществам.

221. В течение отчетного периода в рамках обоих проектов было издано 10 оповещений, в том числе 4 о новых прекурсорах (нитазенах, стимуляторах амфетаминового ряда и аналогах фентанила) и 4 о методах работы преступников (в связи с изъятием таблеток псевдоэфедрина неизвестного происхождения и марки в Чехии; первым случаем изъятия прекурсоров фентанила в Европе; предотвращением утечки 3 т 1-бок-4-пиперидона, прекурсора фентанила, благодаря эффективному использованию системы PEN Online; и использованием наполнителей и готовых сухих смесей для таблетирования с целью незаконного изготовления таблеток).

d) Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами

222. С момента своего создания в 2012 году система PICS остается единственной глобальной платформой для обмена в режиме реального времени практически полезной информацией об изъятиях и других инцидентах, связанных с незаконным оборотом химических веществ — прекурсоров и оборудования, используемого при изготовлении запрещенных наркотиков. Она также служит системой раннего оповещения о химических веществах — прекурсорах и оборудовании и используется национальными координационными центрами для сообщения о ранее неизвестных веществах и методах работы преступников. В 2025 году была проведена значительная модернизация системы безопасности системы PICS в части аутентификации пользователей. МККН организовал 4 учебных занятия с целью ознакомления пользователей с функциональными возможностями и порядком использования платформы. В занятиях участвовали должностные лица из 46 государств и 7 международных и региональных организаций.

223. По состоянию на 1 ноября 2025 года через систему PICS была передана информация о более чем 5,7 тыс. инцидентах, произошедших более чем в 85 странах и связанных более чем с 350 веществами, включая 231 инцидент, связанный с оборудованием. С 1 ноября 2024 года по 1 ноября 2025 года через систему PICS было передано более 1,9 тыс. сообщений с информацией о 968 инцидентах, имевших место в 36 странах, — это почти на 100 % больше количества инцидентов, о которых было сообщено в предыдущий отчетный период, что отчасти объясняется проведением операции «Псевдоним».

224. Таким образом, система PICS по-прежнему служит уникальной платформой для оперативного сотрудничества. Некоторые инциденты были связаны с новыми веществами, используемыми при изготовлении запрещенных наркотиков, что было оперативно отмечено в информации об инцидентах, переданной другими странами, и впоследствии эта информация была включена в оповещения (см. п. 219 выше). **В связи с этим Комитет настоятельно призывает правительства еще активнее пользоваться системой PICS для обмена в реальном времени практически полезной информацией об инцидентах, связанных с химическими веществами — прекурсорами и лабораторным оборудованием, что позволит проводить расследования и расширит глобальную базу знаний о новейших тенденциях в отношении прекурсоров и оборудования для изготовления запрещенных наркотиков.**

225. Более подробная информация об оперативной работе Комитета, связанной с прекурсорами, содержится в его докладе за 2025 год о выполнении статей 12 и 13 Конвенции 1988 года²¹.

е) Оборудование, используемое при незаконном изготовлении наркотиков

226. Учитывая растущее значение основного оборудования, в частности таблеточных машин, для незаконного изготовления синтетических наркотиков, Комитет уделяет более пристальное внимание разработке инструментов и ресурсов для оказания поддержки государствам-членам в повышении эффективности оперативного осуществления положений статьи 13 Конвенции 1988 года. В связи с этим, а также с учетом того, что в соответствии с национальными правилами обязанности по мониторингу рынка химических веществ и рынка основного оборудования обычно возлагаются на разные учреждения, Комитет опубликовал справочник национальных органов, отвечающих за различные аспекты контроля за обращением оборудования, с целью улучшения коммуникации и укрепления международного сотрудничества в вопросах обмена информацией об оборудовании. Кроме того, он провел обзор существующей нормативной базы, применимой к оборудованию, и дополнил глобальное хранилище данных о национальных подходах к регулированию обращения с материалами и оборудованием, которые используются при изготовлении запрещенных наркотиков, определив потенциальные национальные модели регулирования для заинтересованных правительств. Более подробную информацию о работе МККН в такой чрезвычайно важной области, как регулирование обращения оборудования, применяемого при изготовлении запрещенных наркотиков, можно найти на веб-сайте Комитета. Дополнительная информация содержится также в пунктах 104–107 раздела А главы II настоящего доклада.

ф) Упрощенная онлайн-система предварительного уведомления об экспорте

227. Система PEN Online Light была введена в действие в октябре 2022 года и с тех пор используется правительствами для добровольного обмена информацией о планируемых экспортных поставках в рамках законной торговли химическими веществами, не подлежащими международному контролю (см. также п. 103 раздела А выше). За отчетный период 14 стран-экспортеров воспользовались этой платформой для уведомления 74 импортирующих стран и территорий о почти 1,4 тыс. планируемых поставок. **Комитет выражает признательность правительствам государств, активно пользующихся системой PEN Online Light, и призывает компетентные органы всех других экспортирующих государств и территорий пользоваться ею в целях расширения знаний о международном перемещении замещающих или альтернативных химических веществ, которые могут использоваться при незаконном изготовлении наркотиков.**

²¹E/INCB/2025/4.

г) Сотрудничество с отраслями промышленности

228. В декабре 2024 года Комитет созвал в Вене международную конференцию на тему «Привлечение частного сектора к борьбе с незаконным изготовлением наркотиков: знай свои отрасли». Представители правительств 30 стран из всех регионов мира, 14 отраслевых ассоциаций и 4 международных и региональных организаций поделились опытом, передовой практикой и инновационными подходами в области предупреждения утечки химических веществ в каналы незаконного оборота. На конференции также были представлены модели национального сотрудничества и выводы, сделанные по итогам реализации инициативы МККН по составлению обзора отраслей промышленности²², а кроме того, участники смогли ближе ознакомиться с программными средствами, доступными для использования государственными органами и партнерами в сфере промышленности. Выводы, сформулированные по итогам конференции, были включены в инструктивный документ «Руководство по партнерским связям с отраслевыми структурами: стратегические рамки предупреждения утечки химических веществ», опубликованный в марте 2025 года и размещенный на веб-сайте Комитета.

229. Кроме того, Комитет оказал поддержку правительствам других заинтересованных государств в проведении национальных мероприятий по систематизации отраслевой информации. Инициатива по составлению обзора отраслей промышленности помогает выявить отрасли, в которых имеет место изготовление, потребление или любая иная обработка химических веществ, которые могут использоваться в качестве прекурсоров при изготовлении запрещенных наркотиков, с целью обеспечить участие этих отраслей в работе механизмов сотрудничества, в том числе в рамках образовательных и информационно-просветительских инициатив. **Комитет выражает признательность тем правительствам, которые уже провели эту важнейшую работу и приступили к принятию последующих мер на основе результатов сбора и систематизации информации об отраслях промышленности. Комитет вновь призывает все другие правительства начать или продолжить аналогичную работу.**

h) Глобальная программа оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ

230. Сеть координаторов по вопросам правоохранительной деятельности в рамках программы ГРИДС МККН позволяет правительствам в режиме реального времени обмениваться информацией об изъятии новейших синтетических наркотиков, новых психоактивных веществ, фальсифицированных фармацевтических препаратов, опиоидов и родственных им химических веществ с целью получения оперативно значимых данных для использования в ликвидации организованных групп, занимающихся их незаконным оборотом. По состоянию на 20 августа 2025 года в рамках проекта ИОН и глобального проекта ОПИОИДС были назначены координаторы в 881 государственном учреждении 200 стран и 22 международных организациях.

231. Комитет обеспокоен обнаружением все большего числа незаконных лабораторий по изготовлению нитазенов. В рамках программы ГРИДС МККН осуществлялась координация операции «Зенет», направленной на борьбу с нитазенами, которые, по оценкам, в отдельных случаях обладают в 30 раз более высокой активностью, чем фентанил. В этой операции, которая была начата в ноябре 2024 года и продолжалась пять недель, было задействовано 95 государственных учреждений 72 стран и шесть международных партнеров. Изъятое по ее итогам количество нитазенов соответствовало примерно 1,5 млн летальных доз; было обнаружено и зарегистрировано через систему ИОНИКС шесть различных нитазенов. В декабре 2024 года Федеральная полиция Бразилии в рамках одной операции по изъятию ликвидировала незаконную лабораторию, занимавшуюся переработкой нитазена; это первый подобный случай в Южной Америке, о котором стало известно Комитету.

232. В июле 2025 года в субрегионе Восточной Африки была проведена вторая специальная операция МККН — операция «Африканская звезда — 2», направленная на борьбу с фальсифицированными,

²²Инициатива Комитета, направленная на помощь правительствам в выявлении отраслей промышленности, в которых имеет место изготовление, потребление или любая иная обработка химических веществ (подлежащих или не подлежащих национальному или международному контролю), которые также могут использоваться в качестве прекурсоров при незаконном изготовлении наркотиков.

некачественными, неразрешенными и незаконно изготовленными фармацевтическими препаратами. Операция проводилась под руководством Совета по фармацевтическим средствам и ядовитым веществам Кении и Национального управления по контролю за оборотом лекарственных средств Уганды при поддержке национальных управлений, правоохранительных органов Соединенных Штатов и Национальной ассоциации фармацевтических советов. В этой операции, осуществленной с опорой на региональных технических специалистов программы ГРИДС МККН в Египте и Нигерии и при координационной поддержке Центра киберкоммуникаций ГРИДС в Австрии, участвовали 44 специалиста в сфере борьбы с утечками и обнаружения и пресечения незаконного оборота фармацевтических препаратов, не соответствующих требованиям законодательства. В ходе операции была опробована разработанная Национальной ассоциацией фармацевтических советов технология обнаружения сериализации фармацевтических упаковок в сочетании с системой ИОНИКС, которая соответствует принятому в Соединенных Штатах закону о безопасности цепочки поставок лекарственных средств и позволяет осуществлять защищенный обмен данными и проверку продукции с помощью сканирования двухмерных штрих-кодов; в результате было обнаружено и изъято 46 партий товаров в Восточной Африке.

233. Согласно пункту (f) статьи 35 Конвенции 1961 года с поправками, государства-участники должны представлять Комитету информацию о мерах, принимаемых для борьбы с незаконным оборотом наркотиков, а Комитет может давать свои рекомендации в отношении усилий по сокращению масштабов незаконного оборота в пределах их границ. С этой целью Комитет предоставляет безвозмездный доступ к системе ИОНИКС, а также предлагает учебные курсы и ресурсы для поддержки обмена информацией, поступающей в режиме реального времени. В системе ИОНИКС зарегистрировано более 125 тыс. изъятий и более 3 млн оповещений о незаконном обороте, направленных правительствами. **Комитет с признательностью отмечает щедрые внебюджетные взносы правительств Канады, Соединенных Штатов и Японии на обеспечение наличия этих инструментов, которые имеют решающее значение для выполнения договорных мандатов Комитета.**

234. В ходе шестьдесят восьмой сессии Комиссии по наркотическим средствам в марте 2025 года Целевая группа проекта ИОН по новым психоактивным веществам провела совещание, на котором присутствовал 31 участник Целевой группы из 14 государств. В ходе этого совещания была представлена, в частности, информация о результатах деятельности в рамках операции «Зенет», оповещениях МККН относительно MDMA-INACA (прекурсора для синтеза синтетических каннабиноидов, не подлежащего международному контролю) и о росте числа случаев обнаружения электронных сигарет и продукции для вейпинга, содержащих новые психоактивные вещества, такие как этомидат, а также об увеличении в 2024 году числа случаев обнаружения кетамина с помощью системы ИОНИКС на 76 %. В октябре 2025 года в Вене Целевая группа провела еще одно совещание по обзору достигнутого прогресса, в ходе которого было решено в конце 2025 года начать краткосрочную операцию по сбору оперативной информации о продукции для вейпинга — известной также как электронные сигареты, — содержащей иные вызывающие злоупотребление вещества кроме никотина.

235. Одной из основных характеристик программы ГРИДС МККН является ее инновационный подход к государственно-частным партнерствам, который способствовал принятию ведущими глобальными партнерами в сфере промышленности добровольных исполнительных мер, направленных на предупреждение использования наркоторговцами услуг легального бизнеса. С декабря 2024 года МККН организовал на глобальном уровне шесть мероприятий, посвященных деятельности по изготовлению, сбыту, транспортировке и монетизации, включая трехдневный семинар-практикум в Дубае, проведенный совместно с Управлением по борьбе с наркотиками Соединенных Штатов и полицией Дубая. В ходе этого семинара-практикума, участие в котором приняли 60 должностных лиц и экспертов из 12 государств, а также Интерпола, ВТамО, ВПС и партнеров из частного сектора, рассматривался вопрос о росте глобального оборота тапентадола — синтетического опиоида, которому было уделено особое внимание в докладе Комитета за 2024 год²³.

²³E/INCB/2024/1.

236. В сентябре 2025 года программа ГРИДС МККН и правительство Австрии организовали совещание Постоянного форума по международной преступности в сфере фармацевтической деятельности с участием в том числе представителей Международного лабораторного форума по контрафактным лекарственным средствам. Участие в совещании приняли 40 сотрудников правоохранительных и контролирующих органов 25 стран, Интерпола, Всемирного антидопингового агентства и ВОЗ, а также эксперты по безопасности, представлявшие фармацевтическую отрасль; обсуждались назревающие угрозы и практические меры борьбы с ростом преступности в сфере оборота фармацевтической продукции медицинского и ветеринарного назначения. Среди проблем, поднятых участниками, — связь между препаратами, стимулирующими умственную и физическую деятельность, такими как ноотропы и анаболические стероиды, и пагубным употреблением новых психоактивных веществ.

237. Программа ГРИДС МККН и ВПС провели восьмое ежегодное оперативное совещание по вопросам пресечения оборота опасных грузов, синтетических наркотиков и химических веществ с использованием служб почтовой, курьерской и экспресс-доставки и глобальных грузовых авиаперевозок. Это четырехдневное совещание открылось 30 сентября в Вене, и в нем приняли участие 100 специалистов и экспертов, представлявших государственные учреждения 46 стран, международные организации и 4 партнерские организации из частного сектора. Эксперты выделили новые методы работы преступников и характеристики рисков незаконного оборота, подвели итоги операции «Зенет» и проанализировали последствия изменения размера ввозных пошлин и приостановления действия правила о беспошлинном ввозе товаров низкой стоимости для ситуации в области незаконного оборота наркотиков. Кроме того, были сформулированы рекомендации по укреплению трансграничного сотрудничества в практической плоскости. **Комитет выражает ВПС признательность за отличную совместную работу, благодаря которой с момента подписания соглашения о сотрудничестве в 2018 году был повышен уровень информированности почтовых операторов во всем мире и было расширено применение ими безопасных подходов в пресечении незаконного оборота и обеспечении безопасности почтовых отправлений.**

238. МККН организовал второе глобальное мероприятие на тему «Технологии против незаконного оборота наркотиков», которое прошло в Отделении Организации Объединенных Наций в Вене 21–24 октября 2025 года. Цель мероприятия, участие в котором приняли 100 специалистов и экспертов, представлявших 60 государств-членов, международные организации и партнерские коммерческие организации в сфере связи, электронной торговли, поисковых систем, социальных сетей и онлайн-услуг, заключалась в укреплении добровольного сотрудничества в области предупреждения использования легального бизнеса наркоторговцами в противозаконных целях. В ходе мероприятия были представлены два новых инструмента МККН: система СНУП в рамках проекта ОПИОИДС, предназначенная для использования всеми координаторами по вопросам права и регулирования, и новое руководство для поставщиков онлайн-услуг по добровольным мерам, направленным на предупреждение использования таких услуг субъектами, занимающимися незаконным оборотом фентанилов и родственных им веществ.

239. Комитет на безвозмездной основе предоставляет правительствам разработанные им современные защищенные платформы для обмена информацией (ИОНИКС) и отслеживания («ГРИДС интеллидженс» и СНУП), призванные помогать правоохранительным и контролирующим органам в выявлении, дестабилизации и ликвидации организованных преступных сетей, занимающихся незаконным оборотом новейших синтетических наркотиков, новых психоактивных веществ, фальсифицированных фармацевтических препаратов, опиоидов и родственных химических веществ, и **настоятельно рекомендует правительствам внедрять эти инструменты в работу своих национальных центров отслеживания, а также пользоваться возможностями обучения, предлагаемыми Центром киберкоммуникаций ГРИДС в Австрии или региональными техническими специалистами МККН, работающими в отделениях УНП ООН в Египте, Индии, Казахстане, Мексике, Нигерии, Панаме, Таиланде и Шри-Ланке.**

III. Анализ положения в мире

А. Отдельные глобальные вопросы

Введение

240. В рамках обзора ситуации в области контроля над наркотиками в мире Комитет ежегодно рассматривает отдельные темы, требующие более подробного изучения и пристального внимания. При выборе тем для рассмотрения Комитет опирается на информацию из разных источников, включая непрерывный диалог с правительствами, ежегодные статистические отчеты, представляемые в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками, собственные наблюдения, сделанные в ходе оперативных мероприятий по сокращению глобального предложения наркотиков, и сведения, полученные в процессе взаимодействия с государствами-членами и гражданским обществом на различных форумах, в частности на сессиях Комиссии по наркотическим средствам. Рассматриваемые темы, как правило, имеют непреходящий и сквозной характер и выходят за рамки регионального анализа, представленного в разделе В настоящей главы.

241. По всему миру растут масштабы выращивания и производства каннабиса с низким содержанием ТГК (техническая конопля) в промышленных целях, о чем свидетельствует увеличение числа государств, сообщающих о такой деятельности МККН в соответствии со своими договорными обязательствами. Хотя согласно Конвенции 1961 года с поправками техническая конопля, выращиваемая для производства волокна, семян и некоторых других целей, исключена из сферы применения строгих мер контроля, государства тем не менее обязаны регулировать оборот контролируемых каннабиноидов, в том числе ТГК, получаемых в качестве побочных продуктов такого производства, и вести соответствующую отчетность. Как показывают результаты опросов, проведенных в 2024 и 2025 годах, примерно в половине участвовавших в опросе стран и территорий разрешено выращивание технической конопли с допустимым предельным содержанием ТГК от 0,2 до 1 % (большинство участников опроса указали в качестве предельного значения 0,3 %); выращиваемая конопля идет главным образом на производство волокна и семян, а также используется для извлечения каннабиноидов и производства другой продукции. Тем не менее во многих странах отсутствует четкая нормативная база, регулирующая обращение с остатками ТГК, образующимися в процессе извлечения КБД, а в законодательстве некоторых стран не сделано различия между технической коноплей и другими разновидностями каннабиса. Сектор производства продукции из технической конопли стремительно растет, и в настоящее время торговлей такой продукцией занимается более 60 стран. Мировыми лидерами по производству технической конопли являются Франция и Китай. Перепроизводство каннабидиола привело к падению цен и незаконному изготовлению полусинтетических каннабиноидов, создающему новые проблемы в сфере общественного здравоохранения и контроля. В свете этих изменений МККН вместе с другими международными органами продолжает консультации с государствами на предмет совершенствования механизмов мониторинга и отчетности и внесения ясности в нормативное регулирование.

242. Расстройство, вызванное употреблением наркотиков, представляет собой хроническое рецидивирующее состояние, для лечения которого традиционно применяется фармакологическая и психосоциальная терапия. Однако высокая частота рецидивов подтолкнула исследователей к поиску новых подходов к лечению с применением методов иммунотерапии и психоделических веществ. Иммунотерапия, в том числе с применением вакцин и моноклональных антител, имеет целью не допустить попадания таких наркотиков, как метамфетамин, кокаин и опиоиды, в мозг. Первые результаты говорят о перспективности данного метода лечения, хотя ни одной конкретной методики пока не одобрено. По данным исследований на животных и ограниченных клинических испытаний на человеке, такие иммуномодуляторы, как миноциклин, обладают потенциальной способностью снижать наркотическое влечение и уменьшать наркотический эффект. Одновременно с этим ведутся исследования по изучению способности таких психоделических веществ, как ибобаин, кетамин, псилоцибин и аяуаска, снижать наркотическое влечение и способствовать воздержанию, обычно в комплексе с психотерапией, хотя по этой теме пока мало клинических данных и остаются вопросы в плане безопасности. Все более серьезный риск с точки зрения общественного здравоохранения, контроля над наркотиками и спортивной этики представляет стирание граней между новыми психоактивными веществами и средствами для повышения работоспособности, такими как ноотропные препараты и анаболические стероиды. Хотя допинг в спорте является давней проблемой, распространение новых психоактивных веществ, нередко скрывааемых в составе

биологически активных добавок или выдаваемых за легальные ингредиенты, еще больше затрудняет обнаружение и регулирование. В настоящее время употребление таких веществ выходит за рамки профессионального спортивного сообщества и отмечается также среди спортсменов-любителей, учащихся и лиц, желающих улучшить свой внешний вид или когнитивные способности. Широко распространено употребление синтетических стимуляторов для повышения концентрации внимания, производительности или снижения веса, часто в сочетании с препаратами для лечения СДВГ. Эти тенденции создают риск формирования зависимости, отравления и нежелательных реакций от межлекарственного взаимодействия. Одним из основных источников как новых психоактивных веществ, так и препаратов для улучшения работоспособности являются торговые интернет-площадки. С помощью разработанных МККН средств мониторинга были выявлены сотни онлайн-объявлений о продаже тестостеронсодержащих препаратов, а также целый ряд комбинированных партий наркотиков, содержащих новые психоактивные вещества, опиоиды, стероиды и бензодиазепины. Данные об изъятиях, полученные от ряда стран, подтверждают наличие пересечений в незаконном обороте разных видов веществ и говорят о необходимости принятия неотложных мер к усилению мониторинга, регулирования и сотрудничества с целью противодействия этим опасным и непрерывно развивающимся тенденциям.

243. При совершении зарубежных поездок лица, имеющие при себе вещества, находящиеся под международным контролем и предназначенные для личного медицинского применения, сталкиваются со сложным комплексом нормативных требований, продиктованных необходимостью обеспечить баланс между доступом к основным лекарственным средствам и предотвращением утечки наркотиков. В то время как в Конвенции 1961 года с поправками по этому поводу ничего не сказано, Конвенция 1971 года позволяет государствам разрешать провоз небольших количеств законно приобретенных лекарственных препаратов лицам, совершающим поездки за рубеж; в свете этих положений УНП ООН и МККН в 2003 году разработали руководящие принципы, касающиеся национальных норм в отношении путешествующих лиц. Однако из-за того, что информацию о национальных нормативных требованиях Комитету сообщило лишь около половины государств-членов, в соответствующих данных имеются пробелы и противоречия. В условиях активизации международного туризма с момента окончания пандемии путешественники нередко оказываются в затруднительном положении или перед ограниченным выбором из-за различий в национальной политике в отношении использования таких веществ, как каннабис и стимуляторы, в медицинских целях. МККН в сотрудничестве с такими международными организациями, как Международная организация гражданской авиации, ВТамО, ВОЗ и УНП ООН, проводит работу с государствами с целью привлечения внимания к данной теме и содействия согласованию политики и решению проблем, связанных с признанием рецептов, выданных в какой-либо стране, действительными в других странах, а также с различиями между установленными количественными ограничениями. Для того чтобы позволить пациентам спокойно путешествовать со своими медикаментами и при этом свести к минимуму риск незаконного оборота, необходимо наладить более тесное взаимодействие между странами.

244. С учетом того, что для незаконного изготовления наркотиков нужны не только химические вещества — прекурсоры, но и специализированное оборудование — таблеточные прессы, стеклянная тара и реакционные сосуды, МККН в 2022 году официально представил перечень подлежащего международному мониторингу оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков. Согласно статье 13 Конвенции 1988 года, государства обязаны предотвращать утечку такого оборудования для использования в незаконных целях, и к настоящему времени МККН разработал целый ряд инструментов, справочников и баз данных для содействия государствам в осуществлении мониторинга и сотрудничества. В техническом докладе МККН по данной теме за 2025 год отмечены учащение случаев изъятия таблеточных прессов, которые нередко незаконно ввозятся по частям, и применение все более изощренных методов и высококачественного или модифицированного оборудования незаконными лабораториями для увеличения объемов производства. В целях усиления контроля МККН содействует международному сотрудничеству, проведению расследований по установлению источников оборудования, обмену информацией через систему PICS и мониторингу онлайн-торговли. Помимо этого, он в сотрудничестве с ВТамО занимается разработкой специальных тарифных кодов для оборудования, относящегося к категории повышенного риска. Для успешного выявления и предотвращения случаев утечки оборудования в каналы незаконного оборота правительствам рекомендуется на добровольной основе принимать такие меры, как налаживание партнерских связей с промышленными предприятиями и создание систем для превентивного обмена информацией.

1. Провоз веществ, находящихся под международным контролем, лицами, совершающими зарубежные поездки

245. Один из основных принципов международных конвенций о контроле над наркотиками заключается в том, что вещества, находящиеся под международным контролем, необходимы для лечения пациентов и что для использования в медицинских и научных целях должно обеспечиваться наличие таких веществ в достаточном объеме. В свете последствий для здоровья и иных возможных последствий применения таких веществ не по назначению в конвенциях содержится еще один ключевой принцип, согласно которому важно — используя системы контроля, находящиеся в ведении государств, которые являются участниками этих конвенций, — следить за тем, чтобы контролируемые на международном уровне вещества не попадали в каналы незаконного оборота.

246. Что касается лиц, проходящих курс лечения с использованием контролируемых веществ и пересекающих международные границы, то система международного контроля над наркотиками должна быть сбалансирована таким образом, чтобы позволить им безопасно и легально провозить свои лекарства и при этом не допустить незаконного оборота этих веществ злоумышленниками.

247. В Конвенции 1961 года с поправками нет положений, касающихся лиц, совершающих зарубежные поездки и имеющих при себе наркотические средства. Положения же пункта (а) статьи 4 Конвенции 1971 года предусматривают, что государство-участник может разрешить путешествующим лицам иметь при себе для личного пользования небольшие количества препаратов при условии, что оно удостоверится, что эти препараты были получены законным путем. В начале 2000-х годов Комиссия по наркотическим средствам отметила это несоответствие в положениях конвенций и необходимость того, чтобы лица, проходящие курс лечения с использованием наркотических средств, могли продолжать его во время поездок. По предложению Комиссии Комитет провел исследование по этому вопросу и сообщил о его результатах в своем ежегодном докладе за 2000 год. В 2003 году УНП ООН в сотрудничестве с Комитетом и ВОЗ опубликовало «Руководящие принципы, касающиеся национальных норм в отношении путешествующих лиц, которые проходят лечение с использованием средств, находящихся под международным контролем». Руководящие принципы были одобрены Комиссией и остаются основным руководящим документом для стран при разработке политики и нормативных актов, касающихся путешествующих лиц, имеющих при себе контролируемые вещества.

248. Со времени опубликования Руководящих принципов Комитет получил от 87 стран и 4 территорий информацию об их национальных или территориальных правилах, касающихся путешествующих лиц, имеющих при себе вещества, находящиеся под международным контролем. Примерно половина государств — участников международных конвенций о контроле над наркотиками никогда не предоставляла Комитету подобной информации. Из числа тех, кто предоставлял такую информацию ранее, 42 страны и 5 территорий в последние 10 лет либо обновили ее, либо представили соответствующие обновленные данные Комитету. На своем веб-сайте Комитет размещает информацию, получаемую от стран и территорий, в унифицированном для удобства пользования формате.

249. Секретариат Комитета регулярно получает запросы от лиц, обеспокоенных вопросом о провозе в ходе зарубежных поездок лекарственных средств, которые содержат вещества, находящиеся под международным контролем, и дает соответствующие разъяснения. Секретариат предоставляет этим лицам информацию, если таковая имеется, или настоятельно рекомендует им направлять запросы в соответствующее консульское учреждение своей страны.

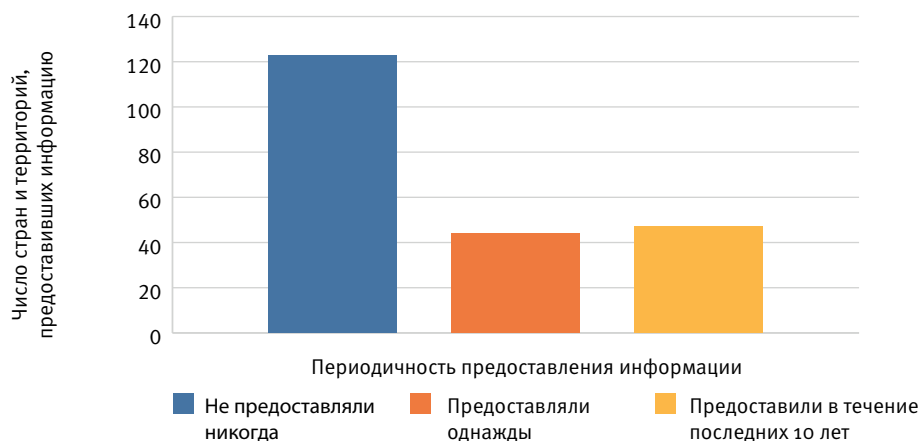
250. По мере восстановления международного туризма после окончания пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) меняется и ситуация в области международного контроля над наркотиками, и в этих условиях крайне важно, чтобы во всех странах были утверждены нормы в отношении путешествующих лиц, имеющих при себе вещества, находящиеся под международным контролем. Следует отметить, что в настоящее время в нескольких странах разрешено использование каннабиса или его производных в медицинских целях, во многих же других странах это не разрешено. Аналогичная ситуация сложилась со стимуляторами амфетаминового ряда: их применение для лечения синдрома дефицита внимания разрешено в одних странах, но не разрешено в других. Такие различия в регулировании

разрешенных видов медицинского применения некоторых контролируемых веществ в разных странах могут создавать трудности или вызывать замешательство у лиц, желающих взять такие вещества с собой в поездку. Странам следует разрабатывать свои нормы таким образом, чтобы обеспечить защиту своих граждан от незаконного оборота наркотиков, но при этом позволить лицам, имеющим надлежащее разрешение на провоз лекарств, содержащих контролируемые на международном уровне вещества, при прохождении ими курса лечения, беспрепятственно пересекать международные границы.

251. На протяжении последних двух лет Комитет и его секретариат в сотрудничестве с Международной организацией гражданской авиации, ВТамО, ВОЗ и УНП ООН оказывают государствам поддержку в согласовании норм и практики в отношении провоза контролируемых веществ лицами, совершающими зарубежные поездки. В ходе неофициальных консультаций со странами и на параллельном мероприятии, проведенном в рамках шестидесятой восьмой сессии Комиссии по наркотическим средствам в марте 2025 года, Комитет вместе с некоторыми из вышеупомянутых организаций постарался привлечь внимание представителей стран и других заинтересованных сторон на нарастающую сложность требований к путешествующим лицам при провозе назначенных им контролируемых лекарственных средств и обсудил возможные пути упорядочения правил. Одной из основных трудностей было назван вопрос о признании рецептов, выданных в соответствии с законодательством той или иной страны, действительными в других странах. Кроме того, количество вещества, разрешенное к провозу путешествующему лицу, может варьироваться в зависимости от типа вещества или уровня контроля, установленного над ним на национальном уровне. В некоторых странах существуют специальные процедуры, требующие от путешествующих лиц оформления дополнительных документов. Комитет считает, что дальнейшее сотрудничество между международными организациями и странами крайне важно для упрощения и оптимизации норм, что позволит физическим лицам соблюдать соответствующие нормы при провозе лекарств во время поездок, а странам — предотвращать незаконный оборот наркотиков.

252. Комитет призывает те государства — участники международных конвенций о контроле над наркотиками, которые еще не сделали этого, разработать правила, разрешающие лицам, совершающим зарубежные поездки, беспрепятственно провозить контролируемые на международном уровне вещества для законного медицинского применения, и сообщить Комитету информацию о таких правилах. Комитет призывает также все государства-участники регулярно, по мере изменения ситуации в области международного контроля над наркотиками, пересматривать и обновлять утвержденные ими нормы провоза лекарственных средств, находящихся под международным контролем, лицами, совершающими зарубежные поездки. Комитет призывает далее все государства-участники обеспечить простой онлайн-доступ к их соответствующим правилам для всех путешествующих лиц, планирующих посетить их территорию или возвращающихся в страну постоянного проживания.

Рис. IX Число стран и территорий, предоставивших и не предоставивших Комитету информацию об их национальных нормах в отношении путешествующих лиц, которые имеют при себе вещества, находящиеся под международным контролем



2. Выращивание и производство каннабиса с низким содержанием ТГК (конопля) в промышленных целях

253. Последние 10 лет Комитет получает от государств-членов все больше сообщений о деятельности, связанной с каннабисом. Чтобы помочь правительствам в выполнении их обязательств по представлению отчетности, предусмотренных в Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года, Комитет организовал ряд консультаций с экспертами и должностными лицами, ответственными за принятие решений, в формате совещаний групп экспертов, неофициальных консультаций и двусторонних встреч. Комитет также обновил соответствующие бланки отчетности для оптимального отражения видов деятельности, связанных с производством и переработкой каннабиса.

254. В пункте (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками установлено общее требование, обязывающее стороны при условии соблюдения других положений Конвенции ограничить производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение исключительно медицинскими и научными целями. Статьи 5 и 7 Конвенции 1971 года также ограничивают изготовление, экспорт, импорт, распределение и использование психотропных веществ, а также торговлю и владение ими медицинскими и научными целями.

255. Комитет ранее обращал внимание государств-членов, что система контроля над каннабисом, упомянутая в статье 28 Конвенции 1961 года, отсылающей к статье 23, не применяется к культивированию растения каннабиса исключительно в промышленных целях (волокно и семя) или для садоводства. Как уточняется в Комментарий к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года (п. 2 комментария к ст. 28 «Контроль над каннабисом»), действие режима контроля, предусмотренного в статье 23, не распространяется на культивирование растения каннабиса не только в целях, упомянутых в пункте 2 статьи 28, но и в любых иных целях. Таким образом, выращивание разновидностей растения каннабиса с низким содержанием ТГК (конопля) с целью извлечения каннабиноидов, не подлежащих международному контролю, не подпадает под действие мер контроля, равно как и выращивание в промышленных целях. Тем не менее страны обязаны осуществлять контроль над любыми контролируруемыми на международном уровне каннабиноидами, получаемыми в качестве побочного продукта в процессе извлечения других веществ, и вести надлежащую отчетность в соответствии с требованиями конвенций.

256. В 2025 году Конференция Организации Объединенных Наций по торговле и развитию (ЮНКТАД) отметила увеличение числа стран — экспортеров пенькового волокна. Судя по данным о доле пяти основных стран-производителей в совокупном объеме производства, экспорта и импорта конопли за 2019–2023 годы, мировыми лидерами в данной области являются Франция (46 % мирового производства) и Китай (22 %). Согласно данным, опубликованным ЮНКТАД в 2024 году, в период с 2019 по 2022 год в международной торговле промышленной продукцией из конопли участвовало около 60 стран, примерно треть из которых относилась к категории развивающихся. Наиболее заметную роль в торговле конопляной продукцией играют такие регионы, как Северная Америка, Европа, Азия и Южная Америка. К странам с наиболее диверсифицированным экспортом продукции из конопли относятся Китай, Индия, Соединенные Штаты, Канада и государства Европы.

257. В августе 2024 года Комитет разослал государствам-членам вопросник на тему выращивания конопли. К апрелю 2025 года на вопросник ответило 99 правительств. На вопрос о наличии законодательства или нормативных актов, разрешающих выращивание каннабиса с низким содержанием ТГК, включая *дельта-9-ТГК*, утвердительно ответили 49 % стран и территорий. Около 37 % респондентов подтвердили, что в пределах их страны или территории ведется промышленное выращивание конопли.

258. На просьбу сообщить предельно допустимое содержание ТГК/*дельта-9-ТГК* в выращиваемой конопле 40 стран и территорий указали значение от 0,2 до 1 %. Наибольшее число стран и территорий (19), большинство из которых входит в Европейский союз, сообщили о законодательно закрепленном предельном уровне в 0,3 % (см. рис. X).

Рис. X Предельно допустимое содержание ТГК/*дельта*-9-ТГК в разновидностях конопли, выращиваемых в пределах стран и территорий, принявших участие в опросе



259. Информацию о целях внутреннего производства конопли сообщили 45 стран, многие из которых назвали более одной цели. Большинство стран упомянуло о выращивании конопли для производства волокна и семян (36 упоминаний), а помимо этого — для извлечения каннабиноидов (23 упоминания), заготовки сухих верхушек с цветками (20 упоминаний), для использования в медицинских или научных целях (6 упоминаний) либо в иных целях (6 упоминаний), а также для производства пищевой и косметической продукции (4 упоминания) (см. рис. XI). 16 из 23 государств-членов, сообщивших о выращивании конопли для извлечения каннабиноидов, указали, что ТГК/*дельта*-9-ТГК, полученный в качестве побочного продукта при извлечении КБД, подлежит контролю в пределах их страны или территории, а 7 сообщили об отсутствии такого контроля. В качестве конкретных мер контроля, применяемых в отношении ТГК, полученного в качестве побочного продукта в процессе извлечения КБД из технической конопли, были упомянуты строгие требования к экспертизе и отслеживаемости, а также контролируемое уничтожение и удаление остаточных продуктов, содержащих ТГК.

Рис. XI Цели законного выращивания каннабиса с низким содержанием ТГК/*дельта*-9-ТГК (конопля)



260. Во многих из стран, в которых разрешено выращивание технической конопли и последующее извлечение из нее каннабиноидов, не подлежащих международному контролю, нет ясности в отношении порядка обращения с ТГК, полученного в качестве побочного продукта в процессе извлечения других каннабиноидов, а также порядка его удаления или уничтожения. Хотя многие страны сообщили о наличии механизмов контроля за содержанием ТГК, многие из них не указали никаких дополнительных сведений о таких механизмах или конкретных требованиях национального законодательства. В ряде стран установлены такие же меры контроля, как и для любых других каннабиноидов, полученных из каннабиса. В законодательстве нескольких стран не сделано различия между коноплей и другими разновидностями каннабиса.

261. 13 марта 2025 года МККН в ходе шестьдесят восьмой сессии Комиссии по наркотическим средствам организовал неофициальные консультации на тему стандартов мониторинга и отчетности в рамках международного контроля за применением каннабиса и связанных с ним веществ в медицинских и научных целях. Участие в совещании приняли представители 120 государств-членов (45 лично и 75 в режиме онлайн). В ходе неофициальных консультаций государства-члены были ознакомлены с результатами опроса и поделились с Комитетом дополнительной информацией о национальных системах контроля. МККН также провел консультации по вопросу контроля над каннабисом и, в частности, технической коноплей с Европейским союзом и ОАГ.

262. Стоит отметить, что текущая ситуация с перепроизводством КБД привела к резкому падению цен. Эта ситуация могла позволить преступным организациям в разных регионах мира наладить изготовление полусинтетических каннабиноидов с психоактивными свойствами, схожими с действием *дельта*9ТГК. Полусинтетические каннабиноиды получают путем модификации каннабиноидов природного происхождения с помощью относительно простых и недорогих технологических процессов. В мае 2024 года Служба лабораторного и научного обеспечения УНП ООН опубликовала доклад, посвященный полусинтетическим каннабиноидам, в серии публикаций глобальной программы криминалистической экспертизы СМАРТ. В докладе отмечается рост предложения полусинтетических каннабиноидов в условиях относительно низких цен на КБД, в больших объемах производимый из технической конопки с низким содержанием ТГК/*дельта*-9-ТГК для реализации на законном рынке. По данным УНП ООН, большинство лабораторий по-прежнему не имеет возможностей для систематического проведения экспертизы синтетических каннабиноидов и составления соответствующей отчетности, что может привести к недооценке распространенности таких веществ и их последствий для общественного здоровья. В докладе сделан вывод о необходимости дальнейшего изучения вопроса о возможных последствиях сравнительно широкого предложения КБД на законном рынке для ситуации в сфере общественного здравоохранения и контроля над наркотиками. Прежняя точка зрения, что широкая доступность КБД не имеет негативных последствий для общественного здоровья, может требовать пересмотра в свете того обстоятельства, что КБД можно использовать в качестве прекурсора для изготовления других каннабиноидов. В докладе всем странам настоятельно рекомендовано наблюдать за предложением полусинтетических каннабиноидов, их формами и возможными последствиями их употребления для здоровья населения, особенно детей и молодежи, и вести соответствующую отчетность.

263. В этой связи Комитет рекомендует государствам-членам оценить и усовершенствовать свои механизмы контроля над ТГК, его изомерами и стереохимическими вариантами, получаемыми в качестве побочного продукта в процессе извлечения КБД из конопки, а также механизмы мониторинга производства, изготовления и сбыта каннабиноидов, не подлежащих контролю, с целью предотвращения и пресечения их утечки в каналы незаконного оборота.

3. Мониторинг основного оборудования с целью предотвращения незаконного изготовления наркотиков

264. Для незаконного изготовления наркотиков нужны не только необходимые химические вещества — прекурсоры, но и самое разнообразное оборудование и материалы²⁴. Существует широкий ассортимент оборудования, которое потенциально может использоваться при незаконном изготовлении наркотиков, например, реакционные сосуды высокого давления, специализированная стеклянная посуда, колбонагреватели, специальные сосуды, таблеточные прессы и капсуляторы. В 2022 году МККН опубликовал перечень подлежащего международному мониторингу оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков²⁵. В этот перечень включены некоторые виды оборудования международной значимости, о которых достоверно известно, что они используются при незаконном изготовлении наркотических средств, психотропных веществ, новых психоактивных веществ и прекурсоров.

²⁴ Более подробные сведения см. в документе E/INCB/2025/4.

²⁵ Доступен на защищенном портале Комитета только для служебного пользования (www.incb.org/incb/en/precursors/cna.html).

265. Статья 13 Конвенции 1988 года создает основу для международных действий и сотрудничества с целью предотвращения попадания основного оборудования и материалов в незаконные лаборатории и проведения расследований случаев их утечки. Кроме того, статья 3 Конвенции обеспечивает основу для национальных усилий по противодействию изготовлению, перевозке или распространению оборудования, заведомо предназначенного для использования в незаконных целях, и введение уголовной ответственности за совершение этих действий в соответствии с внутренним законодательством каждой страны, как и в случае с химическими веществами — прекурсорами.

266. Стремясь содействовать усилиям правительств, направленным на предотвращение утечки оборудования для незаконного изготовления наркотиков и более широкое применение на практике статьи 13, Комитет уже несколько лет разрабатывает различные инструменты и информационные ресурсы применительно к такому оборудованию, включая руководства и разъяснительные материалы²⁶. На основе информации, полученной в ходе глобального опроса, проведенного в 2024 году, МККН подготовил справочник национальных органов, в компетенцию которых входят вопросы специального оборудования и осуществления статьи 13 Конвенции 1988 года²⁷, в целях улучшения коммуникации и укрепления международного сотрудничества по обмену информацией об оборудовании. МККН также дополнил свое глобальное централизованное хранилище данных о национальных подходах, реализуемых правительствами²⁸, и надеется, что эти подходы послужат образцом для других заинтересованных правительств.

267. В ноябре 2025 года МККН опубликовал свой второй технический доклад об оборудовании²⁹. Заметной тенденцией является то, что в сообщениях об изъятиях оборудования во всех регионах мира наиболее часто фигурируют таблеточные машины³⁰. Чтобы избежать обнаружения, импортируемые таблеточные машины часто поставляются в разобранном виде и затем проходят сборку в стране назначения.

268. Помимо этого, в докладе об оборудовании отмечается, что подпольные лаборатории по изготовлению наркотиков стали заметно лучше оснащенными и увеличились в размерах; в частности, шире используется высококачественное фармацевтическое оборудование, а также промышленное оборудование, изготовленное на заказ или подвергнутое модификации, в результате чего значительно увеличился выход продукции, получаемой при незаконном изготовлении наркотиков.

269. Международное сотрудничество является ключевым фактором предотвращения и расследования случаев утечки специального оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков. **Комитет рекомендует правительствам, когда это возможно, проводить операции по отслеживанию источников изъятых оборудования и рассмотреть возможность обмена информацией об инцидентах, связанных с оборудованием, через систему PICS и отслеживания в интернете подозрительных объявлений, касающихся оборудования.**

270. Кроме того, МККН совместно с ВТамО работает над созданием уникальных кодов Гармонизированной системы³¹ для определенных видов оборудования. До появления этих кодов **правительствам рекомендуется рассмотреть возможность добровольного обмена по электронной почте информацией о планируемом экспорте определенных видов оборудования со странами-импортерами**

²⁶Интерактивный сборник информационных ресурсов по оборудованию доступен на веб-сайте МККН по адресу www.incb.org/documents/PRECURSORS/Equipment_Guidelines/Multipage_EQUIPMENT_tools_and_resources.pdf.

²⁷Доступен только для служебного пользования на защищенном сайте Комитета по адресу www.incb.org/incb/secured/PRECURSORS/Focal_point_2025_01.pdf.

²⁸В глобальном хранилище содержится информация о применяемых правительствами национальных нормативных актах или подходах в отношении различных аспектов специального оборудования и предлагаются источники дополнительной информации. Хранилище доступно по адресу www.incb.org/incb/en/precursors/materials-and-equipment-national-approaches-repository.html.

²⁹www.incb.org/incb/en/precursors/materials-and-equipment.html.

³⁰Выявленные тенденции основаны на информации, предоставленной Комитету с помощью различных механизмов, таких как система PICS, опросы, совещания групп экспертов и официальные сообщения правительств.

³¹Гармонизированная система описания и кодирования товаров, обычно называемая «Гармонизированной системой», — это международная товарная номенклатура, разработанная ВТамО. Каждый товар или группа товаров в этой системе обозначается шестизначным кодом (код Гармонизированной системы). Страны могут добавлять дополнительные цифры к кодам, не меняя первые шесть цифр, с учетом национальных или региональных требований. Гармонизированная система способствует согласованию таможенных и торговых процедур, обеспечивая возможность единообразной идентификации товаров и облегчая мониторинг международной торговли.

и МККН, используя формуляр предварительного уведомления об экспорте оборудования, размещенный на веб-сайте МККН. Комитет надеется, что такой добровольный подход станет для правительств отправной точкой в деятельности по мониторингу международной торговли основным оборудованием и проверке законности отдельных операций и поможет постепенно углубить понимание законных глобальных цепочек поставок и участвующих в них субъектов, что будет способствовать выявлению и предотвращению утечки основного оборудования из законных каналов в незаконные.

271. Наконец, Комитет также рекомендует правительствам добровольно принимать такие меры, как создание государственно-частных партнерств с отечественными предприятиями соответствующих отраслей, включая торговцев подержанным оборудованием и других соответствующих субъектов, в случаях, когда сообщения о подозрительных закупках у таких предприятий позволяют правоохранительным органам провести расследование и предотвратить утечку оборудования с целью его использования для незаконного изготовления наркотиков.

4. Применение иммунотерапии и психоделических веществ в лечении расстройства, вызванного употреблением наркотиков

272. Согласно терминологии ВОЗ, «расстройство, вызванное употреблением наркотиков», включает два основных клинических состояния — употребление с вредными последствиями и зависимость. Признаком систематического употребления является эпизодическое употребление психоактивного вещества на протяжении не менее чем 12 месяцев или регулярное (ежедневное или почти ежедневное) употребление в течение не менее чем одного месяца. Расстройство, вызванное употреблением наркотиков, представляет собой клиническое состояние, носящее хронический или рецидивирующий характер.

273. Лечение расстройства, вызванного употреблением наркотиков, обычно состоит в комбинации медикаментозной терапии и психосоциальной реабилитации и имеет целью помочь лицам с таким расстройством добиться стойкой ремиссии. Для лечения расстройства, вызванного употреблением наркотиков, обычно применяются лекарственные препараты, в состав которых входят вещества-агонисты (например, метадон и бупренорфин, применяемые для лечения расстройства, вызванного употреблением опиоидов) либо вещества-антагонисты (например, налбуфин, применяемый для лечения расстройства, вызванного употреблением опиоидов), воздействующие на те же рецепторы, что и проблемный наркотик. Если у некоторых лиц с расстройством, вызванным употреблением наркотиков, лечение такими веществами имеет положительный эффект, то у других оно не дает ожидаемых результатов в плане предотвращения рецидивов. По этой причине ведутся исследования по изучению возможности применения иммунотерапии в качестве дополнительного способа медикаментозного лечения.

274. Механизмы развития употребления наркотиков схожи для всех вызывающих зависимость веществ, будь то опиоиды или стимуляторы. Вскоре после приема психоактивного вещества оно с током крови поступает в центральную нервную систему и воздействует на систему вознаграждения мозга, вызывая сильный эйфорический эффект. Эйфорический эффект, в свою очередь, ведет к повторному употреблению, укоренению которого способствуют негативные физиологические и психологические реакции на прекращение употребления.

275. В последние годы была проделана большая работа по изысканию новых способов лечения наркозависимости. К таковым относится, в частности, методика восстановления когнитивных функций у лиц с расстройством, вызванным употреблением наркотиков, на основе нейрокомпьютерного интерфейса. Настоящий же раздел посвящен применению иммунотерапии и психоделических веществ для лечения расстройства, вызванного употреблением наркотиков. Испытаны разные методы иммунотерапии, состоящие в применении вакцин или моноклональных антител для стимулирования выработки у вакцинированных специфических антител, нейтрализующих действие целевого соединения в случае приема вызывающего зависимость наркотика. Антитела вступают в соединение с наркотиком и ограничивают его воздействие на центральную нервную систему и другие ткани.

276. Исследования возможностей применения иммунотерапии для лечения расстройства, вызываемого употреблением наркотиков, ведутся с 1970-х годов. В 1973 году было объявлено о получении одного из

первых гаптеннов для лечения расстройства, вызываемого употреблением метамфетамина (гаптены — малые молекулы, обладающие способностью в соединении с более крупными молекулами-носителями, например белками, провоцировать выработку антител), а в 2001 году прошла испытания на крысиных моделях первая вакцина, предназначенная для лечения данного вида расстройств у человека. Через 22 года, в 2023 году, в научной литературе появилась информация о том, что работа над вакциной от метамфетаминовой зависимости достигла этапа, на котором возможно проведение дальнейших исследований и, в частности, клинических испытаний. Продвигается исследовательская работа и в области создания вакцин от кокаиновой зависимости. Так, в 2025 году были опубликованы результаты предварительных испытаний, которые были проведены на медицинском факультете Корнеллского университета в Соединенных Штатах и согласно которым у испытуемых, получивших вакцину «dAd5GNE», больше вероятности получить отрицательный результат при освидетельствовании на употребление кокаина и отмечено субъективное уменьшение тяги к наркотику на 27 %. Для всесторонней оценки эффективности этой вакцины требуется проведение более масштабных исследований. Успехи имеются также в разработке вакцин от опиоидной зависимости. Так, в 2024 году исследователи Калифорнийского университета в Соединенных Штатах сообщили, что результаты лабораторных исследований на животных моделях продемонстрировали способность новой вакцины, предназначенной для предупреждения зависимости от оксикодона, вызывать образование антител в крови, способных связываться с оксикодоном в кровотоке, не допуская его попадания в мозг. Хотя результаты таких исследований выглядят многообещающими, ни одна из вакцин от наркозависимости до сих пор не прошла клинических испытаний и не была одобрена национальными властями для медицинского применения.

277. В ряде исследований отмечается способность некоторых других иммуностимуляторов, например антибиотических средств, подавлять нейровоспаление, противодействовать поведенческим изменениям и блокировать выброс дофамина вследствие употребления кокаина и метамфетамина. Имеются сведения о способности миноциклина, антибиотика тетрациклинового ряда, снижать тягу к кокаину и героину у лабораторных животных. Также имеются сообщения о том, что в ходе клинических испытаний тот же препарат способствовал ослаблению психотических симптомов у одной испытуемой и ослаблению взаимоусиливающего действия *d*-амфетамина и оксикодона.

278. Помимо иммунотерапии изучаются и другие методики лечения наркозависимости. Предметом научного интереса является возможность медицинского применения психоделических веществ — психоактивных веществ с галлюциногенным действием, к наиболее обсуждаемым из которых относятся ибобаин, кетамин, псилоцибин и аяуска.

279. Ибобаин и норибобаин — психоактивные алкалоиды природного происхождения, получаемые из растения, естественно произрастающего в Западной Африке (*tabernanthe iboga*), они не находятся под международным контролем и считаются перспективными в плане использования для лечения расстройства, вызываемого употреблением опиоидов. Эти вещества традиционно используются в религиозных обрядах и, по имеющимся сведениям, могут способствовать ослаблению проявлений синдрома отмены и тяги к употреблению опиоидов. В настоящее время в Соединенных Штатах проводятся клинические испытания на предмет использования этого вещества в коммерческих целях. Терапию с применением ибобаина предлагает целый ряд учреждений, в основном расположенных в странах Латинской Америки. На основании научного обзора доступной литературы можно сделать вывод о том, что эти два вещества эффективны в лечении расстройства, вызываемого употреблением психоактивных веществ, однако ввиду того, что такое лечение теоретически может иметь летальные последствия, его рекомендуется проводить под строгим медицинским контролем в целях обеспечения безопасности.

280. Еще одним веществом, не находящемся под международным контролем и изучаемым на предмет эффективности в лечении расстройства, вызываемого употреблением наркотиков, является кетамин. В рамках исследований по изучению возможности применения кетамина для лечения расстройства, вызываемого употреблением кокаина, было установлено, что применение данного вещества дает положительный эффект в плане ослабления тяги, повышения мотивированности и уменьшения употребления кокаина, хотя соответствующие исследования имеют ряд ограничений, обусловленных малым объемом выборки, однородностью исследуемой популяции и короткими сроками наблюдений. Положительный эффект приема кетамина с точки зрения увеличения продолжительности периодов

ремиссии был отмечен также в рамках исследований, посвященных лечению расстройств, связанных с употреблением алкоголя и опиоидов. Результаты этих исследований позволяют предположить, что кетамин при условии его применения под наблюдением специалиста может облегчить отказ от употребления целого ряда проблемных веществ.

281. Определенные перспективы для лечения расстройства, вызываемого употреблением психоактивных веществ, имеет также применение псилоцибина, включенного в Список I Конвенции 1971 года, в сочетании с психотерапией. То же самое можно сказать и о растении аяуаска, к которому не применяются меры контроля, предусмотренные международными конвенциями о контроле над наркотиками. В рамках обзора научной литературы, проведенного в 2023 году, не было найдено ни одного исследования, посвященного оценке эффективности псилоцибина в лечении лиц с расстройством, вызванным употреблением наркотиков.

282. В целом, как представляется, и иммунотерапия, и психоделические вещества имеют значительный потенциал для применения в качестве дополнительных методов лечения расстройства, вызываемого употреблением наркотиков, особенно у лиц, не реагирующих на другие формы лечения. Данные исследований также говорят о том, что оптимальных результатов от лечения можно достичь при применении психоделических средств в сочетании с психотерапией.

283. **Комитет призывает правительства изучить возможность создания стимулов для проведения научных исследований и клинических испытаний с целью изучения терапевтического потенциала иммунотерапии и психоделических веществ, а также возможность создания благоприятных условий для исследовательской деятельности за счет увеличения финансирования, обеспечения доступа к современной инфраструктуре и поощрения сотрудничества для стимулирования научного прогресса на благо всего общества.**

5. Тенденции в сфере оборота новых психоактивных веществ и веществ, повышающих физическую и умственную работоспособность

284. Распространение новых психоактивных веществ все более тесно связано с веществами, улучшающими физическую и умственную работоспособность, в употреблении, наркотенном потенциале, маршрутах незаконного оборота и незаконного изготовления которых прослеживаются общие закономерности.

285. Прием препаратов спортсменами для улучшения физической работоспособности с целью получения преимуществ перед соперниками (допинг) уже давно представляет серьезную угрозу для честности в спорте. С 1999 года Всемирное антидопинговое агентство занимается разработкой международных стандартов антидопинговой практики для всех видов спорта и ежегодно обновляет список запрещенных субстанций. По мере распространения новых психоактивных веществ перед антидопинговым сообществом и международной системой контроля над наркотиками встают все новые вызовы в плане обеспечения чистоты спорта и охраны здоровья спортсменов.

286. Последние данные о ненадлежащем применении новых психоактивных веществ в спорте, опубликованные в 2021 году в публикации *Emerging Drugs in Sport* («Новые наркотики в спорте»), в подготовке которой участвовал эксперт Всемирного антидопингового агентства, говорят об учащении случаев допинга с применением новых психоактивных веществ — стимуляторов из группы амфетаминов и катинонов и синтетических каннабиноидов. Исследователи также сообщают о включении новых психоактивных веществ в состав биологически активных добавок для спортсменов, зачастую не только для улучшения физических показателей, но и для ускорения восстановительных процессов или уменьшения болевых ощущений. Известно о случаях, когда новые психоактивные вещества включаются в состав спортивных добавок тайно и либо никак не указываются в составе, либо указываются под видом легальных веществ. Исследователи отмечают, что включение новых психоактивных веществ в состав добавок представляет собой серьезную проблему для национального и международного антидопингового сообщества, поскольку ни исходные соединения, ни их метаболиты обычно не поддаются обнаружению в ходе обычного тестирования на допинг.

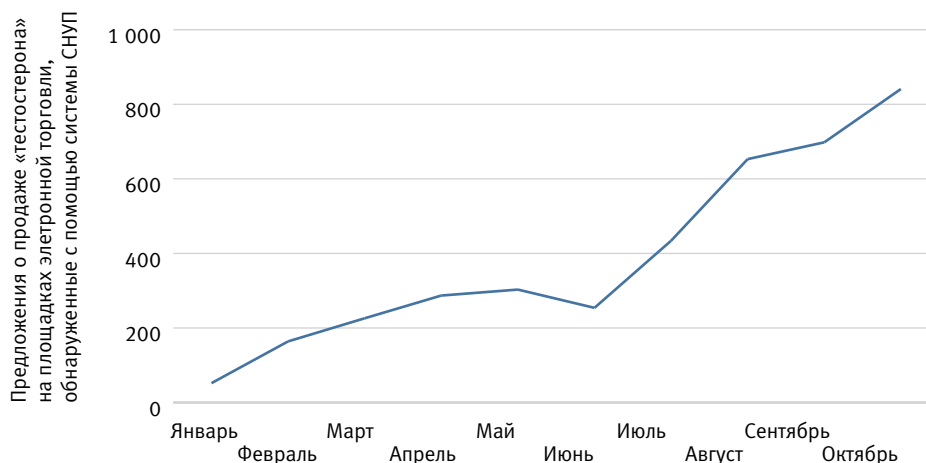
287. Ненадлежащее применение новых психоактивных веществ в сочетании с веществами, повышающими работоспособность, явно не ограничивается сферой профессионального спорта. Вещества, повышающие работоспособность, нередко принимают также спортсмены-любители и желающие улучшить свой внешний вид, например нарастить мышечную массу или быстро сбросить вес. В исследованиях также упоминается об использовании синтетических стимуляторов для повышения эффективности препаратов, в частности о незаконном добавлении фармацевтических соединений в травяные добавки для похудения. Стимуляторы применяются не только для улучшения спортивных показателей и внешнего вида, но и в сексуальной практике, и их использование в этом контексте также вызывает серьезное беспокойство в связи с увеличением вероятности рискованного поведения и повышением риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем и через кровь.

288. Растущее беспокойство вызывает также ненадлежащее применение синтетических стимуляторов для повышения умственной работоспособности. Учащиеся и работающие все чаще прибегают к таким веществам для улучшения концентрации внимания, усидчивости и повышения продуктивности в процессе учебы и работы, часто не соблюдая предписанных дозировок и показаний к применению. Кроме того, увеличение числа людей с диагнозом СДВГ ведет к тому, что многие люди с таким состоянием по собственной инициативе принимают синтетические стимуляторы, чтобы лучше справляться с симптомами.

289. В ежегодном докладе за 2024 год Комитет выразил беспокойство по поводу либерализации нормативного регулирования и практики назначения лекарственных средств, которая во многих случаях вылилась в чрезмерное потребление контролируемых психотропных веществ. Комитет также констатировал чрезмерное потребление препаратов для лечения СДВГ, включая амфетамин, дексамфетамин и метилфенидат, учащимися. Особую опасность представляет взаимодействие между новыми психоактивными веществами в форме синтетических стимуляторов и лекарственными препаратами, поскольку оно может повысить риск отравления либо снизить терапевтический эффект назначенных лекарств.

290. Отмечены случаи, когда новые психоактивные вещества в форме стимуляторов предлагаются к продаже на онлайн-площадках (например, на сайтах электронных магазинов и в социальных сетях) наряду с лекарствами от СДВГ, что может способствовать их легализации. Для мониторинга предложения синтетических опиоидов и бензодиазепинов, не имеющих известного законного применения, на более чем 120 англоязычных площадках электронной оптовой торговли (как между предприятиями, так и между предприятиями и потребителями) используется система СНУП, разработанная в рамках программы ГРИДС МККН. Хотя система СНУП специально не предназначена для мониторинга торговли веществами, повышающими работоспособность, с 1 января по 31 октября 2025 года с ее помощью было обнаружено 3 912 объявлений, в которых наряду с контролируруемыми синтетическими опиоидами и бензодиазепинами к продаже предлагались вещества, якобы содержащие тестостерон — один из наиболее часто встречающихся в продаже анаболических стероидов.

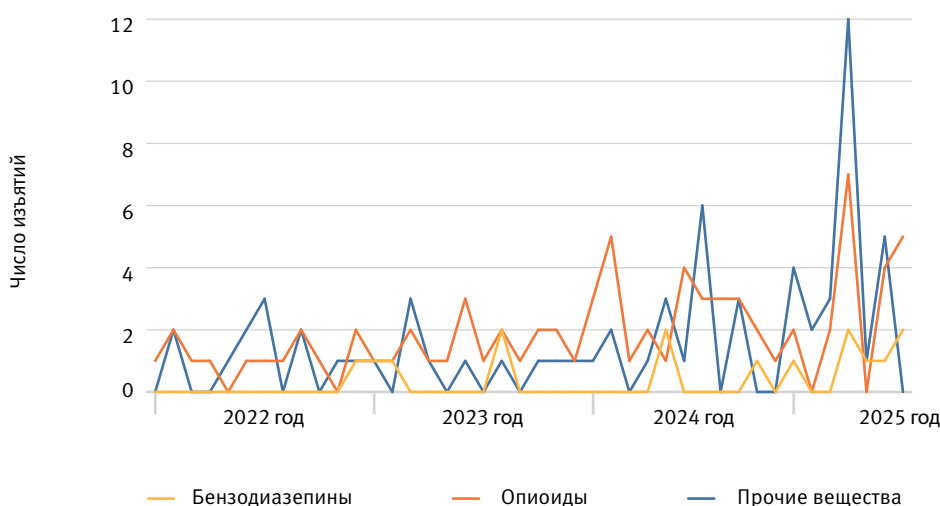
Рис. XII Число предложений о продаже тестостерона, обнаруженных на площадках электронной торговли с помощью системы СНУП с 1 января по 31 октября 2025 года



291. Принимая во внимание участвовавшие случаи обнаружения комбинированных партий новых психоактивных веществ и веществ, повышающих работоспособность, МККН в 2025 году через программу ГРИДС разослал координаторам в правоохранительных и регулирующих органах глобальное оповещение на основе информации о некачественных, фальсифицированных, не прошедших регистрацию или незаконно изготовленных фармацевтических препаратах, полученной в рамках обмена между правительствами. С января 2024 по август 2025 года благодаря обмену информацией между правительствами через платформу ИОНИКС было произведено 68 изъятий новых психоактивных веществ, в том числе стероидов, указанных как «тестостерон». В изъятиях было задействовано 10 стран: Бразилия, Гватемала, Индия, Канада, Колумбия, Мексика, Сальвадор, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты и Швеция.

292. По данным системы ИОНИКС, с 2022 года в комбинации с тестостероном чаще всего встречаются опиоиды: тапентадол, трамадол и кодеин (в 30 % случаев), карисопродол (10 %) и, реже, бензодиазепины. Прием синтетических опиоидов в сочетании с препаратами для повышения работоспособности увеличивает вероятность передозировки и летального исхода.

Рис. XIII Число изъятий новых психоактивных веществ в комбинации с тестостероном (вещество, повышающее работоспособность) с января 2022 года по июль 2025 года согласно данным системы ИОНИКС, по группам веществ



293. Эти новые тенденции отражают опасные закономерности в плане потребления, зависимости и незаконного оборота, которые указывают на связь между новыми психоактивными веществами и веществами, повышающими физическую и умственную работоспособность. Эти тенденции были обсуждены на недавних совещаниях Постоянного форума по международной преступности в сфере фармацевтической деятельности, Международного лабораторного форума по контрафактным лекарственным средствам и Целевой группы проекта ИОН по новым психоактивным веществам, прошедших в сентябре и октябре 2025 года в Вене под эгидой программы ГРИДС МККН. На совещании Постоянного форума представители правоохранительных органов 25 стран, Интерпола, Всемирного антидопингового агентства и ВОЗ, а также эксперты по безопасности от фармацевтической отрасли обсудили усиление взаимосвязи между новыми психоактивными веществами и стероидными и прочими препаратами для повышения работоспособности, и отметили риски, связанные с их ненадлежащим применением и незаконным оборотом. Участники Целевой группы проекта ИОН по новым психоактивным веществам высказались за продолжение работы по наблюдению за ситуацией в области оборота новых психоактивных веществ и веществ, повышающих физическую и умственную работоспособность.

В. Обновленная информация по регионам

1. Африка

В последние несколько лет Африка превратилась в один из наиболее проблемных регионов в плане доступности и наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях.

Хотя главным наркотиком растительного происхождения, культивируемым и производимым в Африке, является каннабис, в регионе можно встретить самые разные наркотики. В регионе процветает преступная деятельность, связанная с незаконным оборотом, импортом и экспортом самых разнообразных наркотиков, а их потребление растет.

Африка все чаще используется торговцами кокаином в качестве как транзитного узла, так и формирующегося рынка назначения для кокаина, что отражает более общую тенденцию к экспансии на новые рынки.

Наиболее остро среди связанных с наркотиками проблем в Африке стоит проблема незаконного оборота опиоидных лекарственных средств, в том числе некачественных.

Употребление и быстрое распространение наркотических смесей, включая «куш», по-прежнему создают серьезные проблемы с точки зрения общественного здоровья в некоторых районах Африки.

Основные события

294. На второй очередной сессии Конференции государств — участников Договора об Африканском агентстве по лекарственным средствам, проходившей в Кигали 2–4 июня 2025 года, важным событием для Африканского агентства по лекарственным средствам стало назначение его первого генерального директора. Это назначение представляет собой важный шаг в направлении начала функционирования Агентства и укрепления систем регулирования медицинской продукции в масштабах всего континента.

295. На момент подготовки настоящего доклада Африканский союз занимался разработкой плана действий по контролю над наркотиками и предупреждению преступности на период 2026–2030 годов. Разрабатываемый план придет на смену текущему плану на период 2019–2023 годов, реализация которого была продлена до конца 2025 года, чтобы компенсировать задержки, вызванные пандемией COVID-19. Ожидается, что пересмотренный план действий будет одобрен и принят министрами здравоохранения, продовольствия, народонаселения и контроля над лекарственными и психотропными веществами государств — членов Африканского союза и другими директивными органами в начале 2026 года.

296. Согласно *Всемирному докладу о наркотиках за 2025 год*, Африка все чаще попадает в фокус внимания наркоторговцев как регион транзита и сбыта кокаина, о чем свидетельствует увеличение объема изъятий кокаина на 48 % в 2023 году по сравнению с предыдущим годом. Это увеличение следует рассматривать в контексте общего резкого роста как совокупных объемов изъятий кокаина во всем мире, которые за последнее десятилетие увеличились более чем втрое, так и объемов незаконного производства этого вещества, которые в 2023 году достигли рекордных 3 708 т, превысив уровень 2022 года на 34 %.

297. Употребление и быстрое распространение наркотических смесей, в том числе «куша» — смеси, которая может содержать ряд психоактивных веществ, включая нитазены и синтетические каннабиноиды, по-прежнему представляют собой серьезную проблему с точки зрения общественного здоровья в некоторых районах Африки. «Куш», впервые выявленный в Сьерра-Леоне, где в связи с его распространением было объявлено чрезвычайное положение в апреле 2024 года, теперь, судя по поступающим сообщениям, получил распространение в ряде стран Западной и Центральной Африки.

298. Кроме того, в Африке сохраняется проблема незаконного оборота химических веществ — прекурсоров. В марте 2025 года благодаря эффективному международному сотрудничеству, в частности при помощи созданной Комитетом системы PEN Online, была предотвращена попытка организовать

утечку 3 т 1-бок-4-пиперидона, прекурсора фентанила. Удалось предотвратить попадание на нелегальные рынки такого количества прекурсоров, которого потенциально могло хватить для синтеза от 1,4 до 3,3 т фентанила.

299. В течение отчетного периода Комитет продолжал поддерживать наращивание потенциала в странах Африки с целью оказать им содействие в выполнении обязательств по трем международным конвенциям о контроле над наркотиками и в решении на национальном уровне задач, связанных с контролем над наркотиками и прекурсорами. Поддержка была оказана, в частности, в рамках программы «МККН-Обучение» и Программы ГРИДС, также реализуемой МККН. Подробная информация о конкретных мероприятиях с участием стран Африки, проведенных в течение отчетного периода, содержится в пунктах 208, 209 и 232 главы II настоящего доклада.

Региональное сотрудничество

300. Страны Африки предприняли ряд инициатив по укреплению региональных мер в области контроля над наркотиками, здравоохранения и регулирования фармацевтической деятельности. Проведенные мероприятия и достигнутые результаты в этой области описываются ниже и включают: технические семинары-практикумы высокого уровня, стратегические меры по валидации данных, знаковые достижения на институциональном уровне и консультации, нацеленные на перспективу.

301. Комиссия Африканского союза провела с 10 по 13 декабря 2024 года в Аруше (Объединенная Республика Танзания) ежегодные консультации по вопросам снижения спроса на наркотики, в ходе которых подтвердила свою приверженность продвижению научно обоснованных, ориентированных на человека подходов к профилактике употребления психоактивных веществ и оказанию наркологической лечебной помощи на всем континенте. В ходе этих консультаций особое внимание было уделено стратегиям профилактики в ключевых точках социального взаимодействия, в том числе в школе, на работе и по месту жительства, а также была подчеркнута важность координации на региональном уровне подходов, используемых в области общественного здравоохранения и социальной защиты. Важным событием в ходе консультаций стало создание официального субрегионального координационного механизма для вовлечения традиционных лидерских структур и лидеров, включая племенных и общинных старейшин, в осуществление программ по снижению спроса на наркотики. В поддержку этой инициативы Комиссия совместно с УНП ООН организовала учебное мероприятие для представителей директивных органов, посвященное природе расстройства, вызываемого употреблением наркотиков, и методам его профилактики и лечения и специально ориентированное на традиционных лидеров; кроме того, Комиссия была уполномочена разработать для африканских традиционных лидеров практическое справочное руководство по вопросам наркопотребления. Помимо этого, в ходе консультаций было завершено составление дорожной карты для комплексной оценки осуществления Плана действий Африканского союза по контролю над наркотиками и предупреждению преступности на 2019–2023 годы.

302. Региональное отделение УНП ООН для региона Южной Африки в партнерстве с Сообществом развития Южной Африки представило в Габороне разработанную УНП ООН Региональную рамочную программу партнерства для Южной Африки на период 2024–2030 годов. В Рамочной программе выделены следующие пять основных приоритетных направлений: а) охрана здоровья людей посредством сбалансированного контроля над наркотиками; б) защита населения от организованной преступности, терроризма и насилия; в) защита ресурсов и источников средств к существованию в регионе Южной Африки от преступности и коррупции; г) защита населения, учреждений и экономики от последствий коррупции, отмывания денежных средств и незаконных финансовых потоков; е) повышение способности систем уголовного правосудия поддерживать правопорядок и обеспечивать равный доступ к правосудию для всех и защиту потерпевших.

303. Комиссия по наркотикам Восточной и Южной Африки провела 2 и 3 апреля 2025 года в Габороне региональные консультации экспертов по теме легализации использования каннабиса в медицинских и научных целях. В консультациях приняли участие представители стран Восточной и Южной Африки, которые либо уже приступили к реформированию политики в области регулирования производства и использования каннабиса в медицинских и научных целях, либо рассматривают такую возможность.

Основываясь на предыдущих обсуждениях на региональном уровне, состоявшихся в 2024 году, участники подчеркнули эволюцию подхода к регулированию каннабиса в регионе, особо отметив переход от запретительных моделей к основанным на фактических данных и учитывающим культурные особенности механизмам. Делегаты из девяти африканских стран³² участвовали в дискуссиях, направленных на достижение прогресса в разработке национального регулирования.

304. Комитет хотел бы напомнить всем сторонам Конвенции 1961 года с поправками, что, согласно положениям пункта (с) статьи 4 этой Конвенции, производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговля ими и их применение и хранение ограничиваются исключительно медицинскими и научными целями и что принятие любых мер, допускающих немедицинское использование каннабиса, не согласуется с правовыми обязательствами сторон Конвенции.

305. С 28 по 30 мая 2025 года Экономическое сообщество западноафриканских государств (ЭКОВАС) провело в своей штаб-квартире в Абудже технический семинар-практикум высокого уровня, в ходе которого государства-члены официально утвердили набор данных за 2024 год, представленный Западноафриканской сетью эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией. На этом мероприятии ЭКОВАС также провело презентацию централизованной, защищенной и удобной в использовании цифровой платформы, предназначенной для совершенствования сбора и контроля данных о наркологической ситуации в регионе. Ожидается, что новая платформа позволит значительно усовершенствовать наблюдение, координацию и меры реагирования в связи с проблемами в области контроля над наркотиками в Западной Африке.

306. В феврале 2025 года УНП ООН оказало поддержку в проведении первого онлайн-совещания с координаторами Сети центральных органов власти и органов прокуратуры стран Западной Африки по борьбе с организованной преступностью (СЦОПЗА) в рамках подготовки к созданию Рабочей группы СЦОПЗА по вопросам незаконного оборота наркотиков, объединяющей прокуроров специальных юрисдикций и национальные учреждения по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, с целью проведения работы по углублению специализированных знаний, прогнозированию назревающих угроз и укреплению оперативного сотрудничества. В июне 2025 года УНП ООН содействовало проведению координационного совещания координаторов СЦОПЗА, которые также являются координаторами по связям с Агентством Европейского союза по сотрудничеству в области уголовного правосудия, в рамках подготовки к будущей работе по укреплению взаимодействия между этими двумя сетями и дальнейшему вовлечению СЦОПЗА в деятельность более широких региональных и межрегиональных механизмов сотрудничества в судебной сфере.

307. Вторая очередная сессия Конференции государств — участников Договора об Африканском агентстве по лекарственным средствам знаменовала собой историческую веху в развитии Агентства. Официальное назначение генерального директора и избрание нового состава Бюро и дополнительного члена Совета управляющих явились важным шагом в направлении начала функционирования Агентства, подтверждающим коллективную приверженность государств-участников гармонизации нормативной базы, усилению регулятивного надзора и обеспечению доступности на справедливой основе безопасной, эффективной и высококачественной медицинской продукции на всем континенте. Цель учреждения Агентства заключалась в создании платформы для гармонизации нормативной базы, устранения существующих расхождений и улучшения общего положения в плане наличия основных лекарственных средств во всем регионе.

308. В июне 2025 года Комиссия по наркотикам Восточной и Южной Африки обнародовала свой заключительный доклад и план действий, в которых дана комплексная оценка ситуации с запрещенными наркотиками в регионе. В докладе изложены четыре основных вывода: а) региональная система наблюдения за наркологической ситуацией и наркорынками не отвечает потребностям и нуждается

³² Замбия, Зимбабве, Лесото, Малави, Маврикий, Мозамбик, Объединенная Республика Танзания, Уганда и Южно-Африканская Республика.

в оперативном реформировании; b) существующие национальные стратегии и меры реагирования не являются эффективными в решении связанных с наркопотреблением проблем; c) возможности людей, употребляющих наркотики, для получения основанных на научных данных услуг профилактической, лечебной и социальной помощи остаются крайне ограниченными; d) стремительное появление и распространение синтетических наркотиков представляет собой значительную угрозу для общественного здоровья и безопасности в данном регионе. В связи с этим Комиссия рекомендовала создать региональный центр наблюдения за наркологической ситуацией, разработать новую региональную стратегию борьбы с наркотиками, расширить предоставление услуг по снижению вреда и лечебной помощи, а также укреплять трансграничное сотрудничество и развивать потенциал правоохранительных органов. Эти меры будут способствовать выработке более скоординированного, основанного на фактических данных и ориентированного на заботу о здоровье населения подхода к политике в области борьбы с наркотиками в Восточной и Южной Африке.

309. По состоянию на август 2025 года при поддержке УНП ООН велась подготовка к созданию региональной сети служб пограничного контроля стран Восточной и Южной Африки в целях укрепления оперативного сотрудничества между таможенными и правоохранительными органами. Данная инициатива разработана по образцу Межрегиональной сети таможенных служб и групп портового контроля в Центральной Азии.

310. С 25 по 27 августа 2025 года Комиссия Африканского союза провела в Габороне всеафриканские консультации по сокращению предложения синтетических наркотиков под названием «Дестабилизация рынков синтетических наркотиков в целях укрепления безопасности, правосудия и здоровья населения в Африке». Консультации были главным образом направлены на развитие потенциала технических экспертов в области борьбы с незаконным оборотом синтетических наркотиков и такими способствующими ему явлениями, как отмывание денег, коррупция и незаконный оборот стрелкового оружия и легких вооружений. Конкретная цель состояла в усилении межведомственной координации путем укрепления институциональных механизмов обмена оперативной информацией в режиме реального времени между назначенными национальными координаторами и межправительственными техническими экспертами. Комитет принял участие в этом мероприятии, и в программном выступлении от имени Комитета была подчеркнута острая потребность в скоординированных, основанных на использовании новых технологий действий по противостоянию нарастающей угрозе, которую синтетические наркотики представляют для здоровья людей и для безопасности и развития. В выступлении было особо отмечено значение защищенных и проверенных программных средств Комитета для предупреждения утечки и незаконного оборота наркотиков и прекурсоров (PEN Online, PICS и ИОНИКС), но при этом была выражена обеспокоенность по поводу их ограниченного использования в Африке. Кроме того, были отмечены такие успешные инициативы, как операция «Африканская звезда — 2», и такие платформы, как система СНУП и комплект программных средств ИОНИКС, благодаря которым собрана информация более чем о 125 тыс. изъятий и ликвидировано 100 тыс. незаконных площадок электронной торговли. В выступлении от имени Комитета прозвучал призыв расширять использование этих программных средств, проводить углубленную подготовку кадров и укреплять государственно-частные партнерства в целях защиты отраслей промышленности, занимающихся законной деятельностью, и усиления национальных мер по пресечению незаконной деятельности.

311. На момент подготовки настоящего доклада Африканский союз занимался разработкой плана действий по контролю над наркотиками и предупреждению преступности на период 2026–2030 годов. Разрабатываемый план придет на смену текущему плану на период 2019–2023 годов, реализация которого была продлена до конца 2025 года, чтобы компенсировать задержки, вызванные пандемией COVID-19. План будет содержать новые приоритеты и предусматривать активизацию усилий, направленных как на снижение спроса на наркотики, так и на сокращение их предложения, с особым акцентом на профилактику и проблемы наркопотребления среди детей, женщин и молодежи, в том числе в гуманитарных ситуациях; реформирование национальных законодательных норм с целью направить усилия на устранение последствий наркопотребления для здоровья людей; улучшение ситуации с доступностью и наличием контролируемых лекарственных средств для использования в медицинских целях; укрепление региональных дозорных служб по наблюдению за наркологической ситуацией, активизацию международного сотрудничества и расширение взаимодействия с заинтересованными

сторонами из африканского гражданского общества на основе четкой коммуникационной и информационно-просветительской стратегии, направленной на повышение эффективности проводимой политики и предоставляемых услуг. Ожидается, что пересмотренный план действий будет одобрен и принят министрами здравоохранения, продовольствия, народонаселения и контроля над лекарственными и психотропными веществами государств — членов Африканского союза и другими директивными органами в начале 2026 года.

Национальное законодательство, политика и меры

312. В течение отчетного периода в ряде стран Африки были проведены кардинальные реформы в сфере законодательства и политики, направленные на усиление национальных мер по противодействию потреблению и незаконному обороту наркотиков и сопутствующим проблемам в области здравоохранения и безопасности.

313. В Алжире 20 апреля 2025 года Советом министров принята новая национальная стратегия борьбы с наркотиками и психотропными веществами на период 2025–2029 годов. В стратегии обозначены четыре приоритетных направления: а) выделение средств на профилактику наркопотребления с помощью превентивных мер в сочетании с проведением информационно-разъяснительной работы о вреде наркотиков и психотропных веществ, особенно среди молодежи; б) расширение деятельности терапевтических сетей и содействие возвращению лиц, употребляющих наркотики, в общество путем развития национальной системы медицинского обслуживания; в) принятие всесторонней политики в сфере борьбы с незаконным оборотом наркотиков и психотропных веществ с целью адаптации законодательства и нормативно-правовой базы к развитию ситуации с наркопреступностью на национальном уровне; г) развитие международного сотрудничества и взаимодействия с различными международными и региональными механизмами в вопросах профилактики употребления наркотиков и контроля над их оборотом.

314. В Алжире 1 июля 2025 года внесены существенные изменения в антинаркотический закон 2004 года (Закон № 04–18). В новой редакции (Закон № 25–03) он предусматривает применение мер принудительного лечения по рекомендации компетентных органов, ужесточение мер наказания за участие в организованных сетях наркоторговли и усовершенствование механизмов изъятия доходов от наркопреступлений. **Комитет не рекомендует назначать принудительное лечение употребляющим наркотики.**

315. Правительство Буркина-Фасо 3 сентября 2025 года утвердило новую национальную стратегию борьбы с наркотиками, предусматривающую внедрение комплексного и сбалансированного подхода при осуществлении контроля над наркотиками. Стратегия включает четыре стратегических компонента: а) усиление профилактической работы с целью сократить число новых случаев приобщения к употреблению наркотиков; б) повышение качества медицинской, психологической и социальной помощи и содействие социальной реинтеграции лиц с расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ; в) сокращение предложения и снижение спроса с помощью скоординированных мер по обеспечению соблюдения законов и мер в области общественного здравоохранения; г) укрепление систем управления и межведомственной координации с целью обеспечить эффективную реализацию и мониторинг реализации стратегии.

316. В Египте Национальная стратегия борьбы с наркотиками и снижения рисков наркопотребления и наркозависимости на 2024–2028 годы, реализация которой начата 11 ноября 2024 года, предусматривает проведение всесторонней многоуровневой работы, сосредоточенной на пяти основных аспектах: а) сбалансированном и комплексном подходе; б) интеграции с национальными программами в области развития; в) прозрачности и управлении данными; г) разработке научно обоснованной политики и проведении научных исследований; д) международном сотрудничестве и технической поддержке. Цель стратегии — формирование жизнестойкого общества, члены которого обладают необходимой информацией, знаниями, жизненными и социальными навыками, позволяющими им противостоять факторам уязвимости, связанным с употреблением запрещенных наркотиков, и негативным медицинским и социальным последствиям наркопотребления, таким как насилие и преступность. Кроме

того, эта стратегия направлена на всестороннюю интеграцию всех учреждений в сбалансированную и взаимодополняющую систему и на предоставление высококачественных, бесплатных услуг лечебной помощи, доступных на справедливой и свободной от дискриминации основе. В рамках этой стратегии внедряются надежные и эффективные процедуры, обеспечивающие устойчивую ремиссию для людей, обращающихся за наркологической лечебной помощью, и способствующие их реинтеграции в общество при поддержке их окружения.

317. Правительство Кении объявило 30 июля 2025 года о начале реализации Национальной политики в области профилактики, лечения и контроля алкогольной, наркотической и других форм зависимости от психоактивных веществ. Разработанная Национальным управлением по проведению кампании по борьбе с алкоголизмом и наркоманией при Министерстве внутренних дел и координации национального правительства политика представляет собой первую принятую в стране комплексную национальную программу по борьбе с употреблением психоактивных веществ. В ней предусмотрены укрепление мандата Национального управления и усиление мер по защите молодежи, людей с инвалидностью и людей, полностью воздерживающихся от употребления алкоголя, наркотиков и психоактивных веществ. Политика опирается на четыре стратегических компонента: правоохранительную деятельность, взаимодействие с населением, пограничный контроль и реабилитацию — и делает упор на профилактику, основанную на научных данных, межведомственную координацию и расширение доступа к услугам по лечению и реинтеграции.

318. В Республике Маврикий 15 мая 2025 года вступил в силу закон о Национальном управлении по контролю над наркотиками в редакции 2025 года. Этим законом предусматривается создание Национального управления по контролю над наркотиками (НУКН) как основного органа, отвечающего за координацию всех аспектов контроля над наркотиками в стране, и наделение его полномочиями, которые ранее принадлежали Национальному управлению по лечебно-реабилитационной помощи людям с зависимостью от психоактивных веществ, но были дополнительно расширены. Мандат НУКН подразумевает применение комплексного подхода, направленного, в частности, на сокращение предложения наркотиков, профилактику наркопотребления и оказание наркологической лечебно-реабилитационной помощи, а также на снижение вреда. К нововведениям, предусмотренным этим законом, относится система мониторинга в режиме реального времени, предназначенная для отслеживания хода лечения людей, получающих метадоновую поддерживающую терапию или другие формы медикаментозного лечения, с целью улучшения результатов лечения и обеспечения непрерывности оказываемой помощи. Кроме того, в Республике Маврикий разработан национальный Генеральный план деятельности по контролю над наркотиками на период 2025–2030 годов, который на момент подготовки настоящего доклада подлежал официальному представлению премьер-министром.

319. В Марокко на заседании Совета правительства 22 мая 2025 года был одобрен проект декрета № 2.25.386, который устанавливает порядок исполнения альтернативных наказаний, включая направление на лечение. Тюремной администрации поручается во взаимодействии с соответствующими государственными ведомствами и учреждениями здравоохранения составить и регулярно обновлять список авторизованных учреждений и лечебных центров. Этот список должен быть предоставлен в распоряжение судей по исполнению наказаний и прокуроров. Кроме того, судьи могут разрешить осужденным пройти лечение в частных учреждениях за свой счет. Декретом также предусмотрена возможность помещения осужденных в открытые или закрытые лечебные учреждения в зависимости от тяжести преступления, опасности, которую представляют осужденные, состояния их здоровья и потребностей, связанных с реинтеграцией в общество.

320. В Сомали с 10 января 2025 года Министерство здравоохранения и социального обеспечения приступило к регулированию всех ввозимых в страну товаров и технических средств медицинского назначения и их использования. Регулирующие меры направлены, в частности, на предупреждение или минимизацию ввоза некачественных и фальсифицированных медицинских изделий и употребления наркотических средств и психотропных веществ не по назначению путем ужесточения контроля за их поставками.

321. В Объединенной Республике Танзания в 2024 и 2025 годах государственными органами подписаны два меморандума о взаимопонимании, направленные на укрепление регионального и национального сотрудничества в области контроля над наркотиками. Первый меморандум, подписанный между Управлением по контролю над наркотиками и обеспечению соблюдения законов о наркотиках Танзании и Комиссией по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Замбии, предусматривает сотрудничество между двумя странами в осуществлении мер контроля над наркотиками и обмена оперативной информацией, а также в наращивании потенциала. Во втором меморандуме, подписанном между управлениями по контролю над наркотиками и обеспечению соблюдения законов о наркотиках Танзании и Занзибара, излагаются аспекты сотрудничества между этими органами двух стран в ряде областей, включая предупреждение утечки химических веществ — прекурсоров, операции по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, просвещение населения и другие антинаркотические инициативы. Кроме того, было предложено внести в закон Танзании о лекарственных средствах и медицинских изделиях поправки, предусматривающие включение кетамина в число контролируемых веществ в соответствии с этим законом. На момент подготовки настоящего доклада предложенные поправки находились на утверждении в министерстве.

322. В Зимбабве кабинет министров одобрил 29 июля 2025 года проект закона о Национальном управлении по борьбе с употреблением наркотиков и психотропных веществ и обеспечению соблюдения антинаркотического законодательства. Основная цель этого законопроекта — создание специализированного учреждения, которому будет поручено координировать работу по обеспечению соблюдения законов и оказанию реабилитационной помощи в масштабах всей страны.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

323. Продолжает возрастать роль Африки как транзитного региона и как конечного пункта назначения незаконного оборота наркотиков. Ниже будет рассмотрено развитие этой тенденции в различных странах и в отношении различных наркотических средств.

324. Торговля каннабисом и смолой каннабиса по-прежнему сосредоточена преимущественно в Северной Африке, однако сообщения об изъятиях этих веществ продолжают поступать из всех районов континента. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2025 год*, в 2023 году в Африке было изъято 44 % от совокупного мирового объема изъятий марихуаны и смолы каннабиса — больше, чем в Азии, Европе и Северной и Южной Америке вместе взятых.

325. В 2024 году Марокко сообщило об изъятии в общей сложности около 345 т смолы каннабиса, что представляет собой значительный рост в сравнении с 169 т, изъятыми в 2023 году. В 2024 году общий объем изъятий вырос по сравнению с предыдущим годом более чем вдвое, тем не менее он все еще был ниже рекордного для страны показателя 2021 года, когда было изъято в общей сложности более 511 т вещества. В течение первого квартала 2025 года власти Марокко изъяли 99 т смолы каннабиса и 28 т марихуаны, что представляет собой небольшое сокращение общего объема изъятий смолы каннабиса и увеличение общего объема изъятий марихуаны по сравнению с тем же периодом 2024 года, когда, согласно полученным сообщениям, было изъято 111 т смолы каннабиса и 21 т марихуаны.

326. В Египте в 2024 году изъято в общей сложности около 124 т смолы каннабиса — меньше, чем в 2023 году, когда было изъято более 191 т этого вещества. Тем не менее общий объем изъятий в 2024 году превысил объемы изъятий за предыдущие три года вместе взятые (49 т в 2022 году, более 28 т в 2021 году и более 44 т в 2020 году). В Алжире сохранилась тенденция к снижению общего объема изъятий смолы каннабиса. В 2024 году властями Алжира было изъято примерно 38 т смолы каннабиса, в то время как в 2023 году было изъято 44 т, в 2022 году — 58 т, а в 2021 году — 71 т этого вещества.

327. В 2024 году об изъятиях смолы каннабиса сообщили и другие африканские страны, помимо Алжира, Египта и Марокко: Гана, Кабо-Верде, Маврикий, Мадагаскар и Сейшельские Острова. Об изъятиях марихуаны сообщили несколько стран: Ангола, Ботсвана, Гана, Замбия, Кабо-Верде, Кения, Кот-д'Ивуар, Маврикий, Мадагаскар, Намибия, Нигер, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Сейшельские Острова, Сьерра-Леоне, Того, Эсватини и Южно-Африканская Республика.

328. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2025 год*, Африка все больше привлекает внимание торговцев кокаином в качестве как транзитного узла, так и рынка назначения; в 2023 году объем изъятий кокаина, связанных с этим регионом, вырос на 48 % по сравнению с предыдущим годом. Эта региональная тенденция идет в ногу с более широким глобальным трендом: за последнее десятилетие объем изъятий кокаина во всем мире увеличился более чем втрое. В 2023 году мировой объем незаконного производства кокаина достиг рекордного показателя в 3 708 т чистого кокаина, что на 34 % больше, чем в 2022 году.

329. В 2024 году об изъятиях кокаина сообщил ряд африканских стран, в том числе Алжир, Ангола, Ботсвана, Гана, Гвинея-Бисау, Египет, Замбия, Кения, Кот-д'Ивуар, Маврикий, Мадагаскар, Марокко, Мозамбик, Намибия, Нигер, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Сейшельские Острова, Сьерра-Леоне, Того и Южно-Африканская Республика.

330. В 2025 году в ряде африканских стран, в частности в странах Западной и Центральной Африки, по-прежнему имели место изъятия значительных партий кокаина, что свидетельствует о продолжающемся использовании этих субрегионов в качестве основных транзитных пунктов для незаконного оборота кокаина по воздуху, суше и морю. В июле 2025 года органы таможенного контроля в международном аэропорту города Дуала (Камерун) изъяли более 200 кг кокаина, спрятанного в пластиковых бочках, отправленных грузовыми авиаперевозчиками. В апреле 2025 года власти Камеруна сообщили еще о двух крупных изъятиях в том же аэропорту: 70 кг кокаина было обнаружено в воздушных компрессорах, прибывших из Южно-Африканской Республики, и 30 кг вещества было обнаружено в багаже со специями на коммерческом авиарейсе, направлявшемся из Эфиопии в Нью-Дели. В марте 2025 года в международных водах вблизи Гвинейского залива на борту рыболовецкого судна было обнаружено и изъято более 6 т кокаина.

331. В Мозамбике также наблюдается беспрецедентный рост общего объема изъятий кокаина. Если в 2023 году было конфисковано 78 кг кокаина, то в 2024 году общий объем изъятий достиг 1 992 кг, из них 573 кг были изъяты в ходе лишь одного инцидента в ноябре 2024 года, когда наркотик был обнаружен на борту судна, прибывшего в порт Мапуту из Индии, — это служит еще одним свидетельством диверсификации маршрутов незаконного оборота кокаина.

332. В Кабо-Верде, согласно сообщению, полученному в начале 2025 года, изъято 1,6 т кокаина в ходе операции «Экран», которая координировалась Интерполом и проводилась с октября по ноябрь 2024 года. В рамках данной операции, несмотря на то что ее первичная цель заключалась в укреплении безопасности границ и пресечении деятельности транснациональных организованных преступных сетей, также были изъяты значительные партии наркотиков, в том числе 10 т амфетаминов в Буркина-Фасо, 40 т некачественных лекарственных средств в Кот-д'Ивуаре и 33 различных вида контрафактных лекарственных средств в Бенине и Того. В операции участвовали правоохранительные органы 12 стран Западной Африки.

333. Что касается незаконного оборота опиоидных лекарственных средств, то, согласно *Всемирному докладу УНП ООН о наркотиках за 2025 год*, на долю Африки пришлось 57 % от общего количества опиоидных лекарственных средств, изъятых во всем мире в период с 2019 по 2023 год, что объясняется главным образом использованием в немедицинских целях кодеина и трамадола во всех частях континента. Предложение трамадола на рынке, в том числе в виде недоброкачественных и контрафактных лекарственных средств, по-прежнему вызывает беспокойство. В 2024 году об изъятиях трамадола сообщило несколько стран Африки: Алжир, Гана, Египет, Кот-д'Ивуар, Нигер и Того.

334. Главными воротами ввоза героина в Африку по-прежнему являются Восточная и Южная Африка, но героиновые потоки все чаще фиксируются во всех субрегионах континента. В 2023 году, в то время как в большинстве регионов мира общее количество изъятого героина сократилось, в Африке, согласно сообщениям, оно, напротив, увеличилось, в основном за счет потока героина, поступающего из Юго-Западной Азии в Восточную Африку и оттуда в другие части континента и в Европу. В 2024 году об изъятиях героина сообщило несколько стран Африки: Алжир, Гана, Египет, Замбия, Кения, Кот-д'Ивуар, Маврикий, Мадагаскар, Марокко, Нигер, Объединенная Республика Танзания, Сейшельские Острова, Того и Южно-Африканская Республика.

335. По имеющимся данным, в Африке растут объемы незаконного оборота и изготовления метамфетамина. Например, в Мозамбике общее количество изъятого метамфетамина выросло с 125 кг до 467 кг между 2023 и 2024 годами. В результате скоординированной межведомственной операции, проведенной в 2024 году в приграничной зоне на границе между Кенией и Объединенной Республикой Танзания, было пресечено строительство крупной лаборатории, которая предназначалась для незаконного изготовления метамфетамина. В этой подпольной лаборатории было обнаружено значительное количество химических веществ — прекурсоров, что стало первым подтверждением присутствия одного из мексиканских картелей в Восточной Африке. Задержано четверо человек, в том числе один гражданин Мексики, два гражданина Нигерии и один гражданин Кении, и им предъявлены обвинения в различных преступлениях, включая хранение химических веществ — прекурсоров и владение имуществом, предположительно представляющим собой доходы от преступлений.

336. Информации об изъятии других наркотиков по-прежнему мало; однако несколько африканских стран сообщили об изъятии амфетамина, каптагона, ГОМК, ката, кетамина, МДМА, метамфетамина и прегабалина.

337. В 2025 году лишь 16 африканских стран представили МККН форму D за 2024 год и только несколько из них предоставили информацию о произведенных в 2024 году изъятиях веществ, включенных в таблицы I и II Конвенции 1988 года, а также веществ, не подпадающих под международный контроль. **Комитет вновь напоминает правительствам о том, что в соответствии с пунктом 12 статьи 12 Конвенции 1988 года они обязаны представлять полную и всеобъемлющую информацию об изъятиях веществ, находящихся под международным контролем, а также веществ, не подпадающих под такой контроль, в том числе, когда это известно, информацию об их происхождении.**

338. Согласно полученной Комитетом информации, в Африке по-прежнему отмечаются случаи незаконного оборота химических веществ — прекурсоров, в том числе веществ, не подлежащих международному контролю. Кроме того, некоторые страны Африки остаются уязвимыми в отношении утечки эфедрина и псевдоэфедрина из сферы законной международной торговли.

339. Один из значительных инцидентов был связан с попыткой организовать утечку из системы законного международного оборота 3 т 1-бок-4-пиперидона, прекурсора фентанила; предварительное уведомление о готовящейся утечке поступило через систему PEN Online Комитета. Количество изъятого прекурсора, утечка и последующее попадание которого в незаконный оборот было таким образом предупреждено, было достаточно для синтеза от 1,4 до 3,3 т фентанила, что соответствует приблизительно 700 млн–1,6 млрд потенциально летальных доз этого вещества. В этой связи Комитет, оказавший содействие своевременному обмену практически полезной информацией, высоко оценивает усилия, предпринятые соответствующими странами. Этот случай наглядно продемонстрировал эффективность и важность своевременного использования системы PEN Online Комитета для содействия международному сотрудничеству и обеспечения мониторинга поставок химических веществ — прекурсоров в режиме реального времени.

340. В результате операции, проведенной в ноябре 2024 года Полицией Южной Африканской Республики на основе разведывательной информации, недалеко от Претории была обнаружена подпольная лаборатория. Изъято несколько видов прекурсоров, как включенных, так и не включенных в международные списки, а также метамфетамин и оборудование, используемое при изготовлении запрещенных наркотиков. Примечательно, что было обнаружено присутствие ацетата свинца, что указывает на вероятное использование при незаконном изготовлении метамфетамина метода синтеза на основе 1-фенил-2-пропанона (Ф-2-П). На месте преступления был задержан гражданин Мексики.

341. Всесторонний обзор положения в области контроля над прекурсорами, химическими веществами и оборудованием, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ в Африке, дан в докладе Комитета за 2025 год о выполнении статей 12 и 13 Конвенции 1988 года³³.

³³ E/INCB/2025/4.

Профилактика и лечение

342. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2025 год*, в Африке наиболее часто употребляемым основным наркотиком, о котором сообщают лица, проходящие лечение в связи с расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ, остается каннабис, от которого лишь немного отстают опиоиды. В 2023 году с каннабисом было связано 32 % обращений за медицинской помощью в регионе, а с опиоидами — 31 %. Распространенность потребления каннабиса особенно высока в Южной, а также в Западной и Центральной Африке, где, по оценкам, 10 % жителей в возрасте 15–64 лет сообщили об употреблении каннабиса в течение двенадцати месяцев, предшествовавших опросу.

343. Что касается опиоидов, включая опиаты и опиоидные лекарственные средства, то в 2023 году распространенность их потребления достигла 1,4 %, — это означает, что число потребителей составило примерно 12 млн человек. Согласно сообщениям, в Африке, особенно в западной, центральной и южной ее части, также наблюдается тенденция к росту потребления кокаина: за последние годы не менее 4,7 тыс. человек обратились за лечебной помощью в связи с расстройством, вызванным употреблением кокаина.

344. В 2023 году показатели распространенности потребления других наркотиков (например, амфетаминов и стимулирующих лекарственных препаратов, а также экстази) в течение года среди населения Африки составляли менее 0,5 %. По многим веществам, включая каннабис, данные о показателях распространенности потребления на субрегиональном уровне по-прежнему отсутствуют, что ограничивает возможность всесторонней оценки масштабов потребления. Кроме того, в Африке по-прежнему наблюдаются проблемы с обеспечением равных возможностей для получения лечебной помощи, особенно для женщин.

345. Несмотря на то что многие страны Африки добились заметных успехов в разработке национальных стратегий борьбы с наркотиками и расширении предложения соответствующих услуг, по-прежнему сохраняются значительные пробелы в обеспечении достаточного наличия, доступности и качества лечебно-профилактических услуг, в дополнение к отсутствию равных возможностей в плане доступа к ним.

346. В течение 2024 и 2025 годов УНП ООН продолжало осуществлять программу «Крепкие семьи», направленную на профилактику наркопотребления в Западной Африке через повышение устойчивости семейных структур. В связи с этим был проведен региональный учебный семинар-практикум в рамках развития потенциала национальных инструкторов из Буркина-Фасо, Кот-д'Ивуара и Сенегала. В целях поддержки эффективного мониторинга, оценки и сбора данных специальные семинары-практикумы по этой теме были проведены в Буркина-Фасо и Того.

347. Согласно результатам проведенного в Гане в 2024 году обследования, наиболее распространенными психотропными веществами, употребляемыми 1 040 опрошенными, которые обратились в 28 лечебных учреждений в шести регионах страны, являются каннабис (44,6 %), алкоголь (24,6 %) и кокаин (17,3 %). Результаты обследования также показали, что 91,2 % людей, страдающих расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ, составляют люди в возрасте 15–49 лет, а 95,2 % людей, обращающихся за наркологической помощью, — люди в возрасте 20–59 лет, что свидетельствует о том, что большинство людей на наркологическом лечении в Гане находятся в трудоспособном возрасте. Подавляющее большинство пациентов (98 %) были направлены в лечебные учреждения на стационарное лечение, а остальные 2 % проходили лечение амбулаторно.

348. В ноябре 2024 года кабинет министров Южно-Африканской Республики утвердил Политику в области профилактики и лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, которая призвана обеспечить комплексную основу для решения проблем, с которыми сталкивается население на местном уровне в связи с употреблением алкоголя и других психоактивных веществ. Этот документ, в котором подчеркивается важность основанных на научных данных методов профилактической, лечебной и поддерживающей помощи, составлен с учетом международных стандартов, разработанных УНП ООН и ВОЗ, по профилактике употребления наркотиков и лечению наркологических расстройств. Кроме того, правительство Южно-Африканской Республики в настоящее время пересматривает свой Национальный генеральный план борьбы с наркотиками, в котором определены меры по решению проблемы употребления психоактивных веществ в стране.

349. В 2024 году Национальным управлением Кении по проведению кампании по борьбе с алкоголизмом и наркоманией было проведено общенациональное обследование, результаты которого, опубликованные в начале 2025 года, показали пугающе высокую распространенность потребления наркотиков и психоактивных веществ в среде студенчества. Согласно результатам обследования с участием 15 678 студентов государственных и частных университетов по всей стране, 45,6 % из них в течение жизни употребляли по крайней мере один наркотик или психоактивное вещество. Наиболее широко распространенным психоактивным веществом является алкоголь; 40,5 % студентов сообщили, что хотя бы раз в жизни употребляли алкоголь. Самым широко распространенным наркотическим средством и третьим по распространенности психоактивным веществом в студенческой среде является каннабис: по данным обследования, в настоящее время его употребляет каждый 10-й студент. Дальнейший анализ данных показал, что каждый 11-й студент в прошедшем месяце употреблял каннабис путем курения и каждый 16-й студент в прошедшем месяце употреблял пищевые продукты с содержанием каннабиса. Кроме того, в ходе обследования выявлена распространенность потребления более вредных веществ: ингалянтов (об их употреблении сообщили 5,5 % студентов), героина (1,8 %) и кокаина (1,6 %). Таким образом, цифры говорят об употреблении веществ хотя бы один раз в жизни, в то время как показатели потребления в течение последнего месяца (т. е. по сути текущего потребления) также были значительны: 18,6 % студентов сообщили об употреблении алкоголя в течение 30 дней, предшествовавших опросу. Что касается каналов распространения наркотиков и психоактивных веществ, то чаще всего в качестве источников указывались друзья (такой вариант фигурировал в ответах 66,4 % студентов), затем шли местные столовые и бары (59,3 %), сокурсники (56 %), онлайн-платформы (39,4 %) и столовые или магазины в учебных заведениях (28 %).

350. В 2025 году Национальное управление Кении по проведению кампании по борьбе с алкоголизмом и наркоманией опубликовало «Рамочную программу реабилитации людей с расстройствами, вызванными употреблением психоактивных средств, по месту жительства», в которой изложен децентрализованный, инклюзивный и устойчивый подход к решению проблемы употребления психоактивных веществ на местном уровне. Эта рамочная программа призвана расширить возможности местных партнеров, которыми могут выступать, например, родственники, местные медицинские работники, представители объединений гражданского общества и религиозных организаций.

351. С 2 по 6 июня 2025 года в Виктории (Сейшельские Острова) работала многоплановая миссия Комиссии Африканского союза по ускорению реализации стратегических приоритетов в рамках обще-континентального плана действий по борьбе с наркотиками. Цели миссии включали: а) обучение тренеров-методистов в рамках подготовки к проведению университетских мероприятий с целью вовлечения молодежи в антинаркотическую профилактическую работу; б) завершение работы над структурой практического консультативного руководства по вопросам наркопотребления для традиционных лидеров в Африке; в) создание национальной сети наркоэпидемиологии, связанной с Панафриканской сетью эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией; г) проведение итоговой оценки всеафриканского плана действий по борьбе с наркотиками.

352. К основным итогам работы миссии относятся следующие:

- а) в области профилактики наркопотребления среди молодежи 25 молодежных лидеров и инструкторов-сверстников из 15 государств — членов Африканского союза прошли подготовку в качестве тренеров-методистов по осуществлению антинаркотических профилактических программ, ориентированных на молодежь и реализуемых под руководством молодежи, в высших учебных заведениях;
- б) в связи с привлечением традиционных лидеров была завершена работа над структурой и содержанием практического консультативного руководства для традиционных лидеров по вопросам снижения спроса на наркотики. Кроме того, на совещании с участием традиционных лидеров было поддержано создание Южноафриканской сети традиционных лидеров по снижению спроса на наркотики в качестве официальной региональной координационной платформы, а также было решено провести презентацию практического руководства для традиционных лидеров в Эсватини в 2026 году. В ходе этого совещания традиционные лидеры одобрили также проведение параллельного мероприятия

высокого уровня по теме традиционного лидерства в антинаркотической профилактике в рамках саммита Группы двадцати в Южно-Африканской Республике;

с) в рамках Панафриканской сети эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией создан новый национальный дозорный пункт по наблюдению за наркологической ситуацией на Сейшельских Островах. В связи с этим были утверждены валидированная матрица данных и проект системы отчетности, призванные содействовать укреплению потенциала Сейшельских Островов в области мониторинга наркопотребления;

d) Комиссия Африканского союза провела итоговую оценку хода осуществления всеафриканского плана действий по борьбе с наркотиками, включая качественные оценки и анализ ситуации на местах, например, в форме опросов заинтересованных сторон и посещений ведущих учреждений. Предварительные результаты оценки выявили достижения и недостатки в реализации Плана действий Африканского союза по контролю над наркотиками и предупреждению преступности на 2019–2023 годы.

353. В рамках более широкой стратегии борьбы с наркопотреблением в молодежной среде Федеральное министерство образования Нигерии в сотрудничестве с Национальным управлением Нигерии по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в июле 2025 года объявило о введении обязательного выборочного наркологического тестирования студентов высших учебных заведений по всей стране.

354. В 2025 году в Объединенной Республике Танзания в рамках расширения охвата программы предоставления опиоидной заместительной терапии с использованием метадона были открыты еще две клиники — теперь по всей стране насчитывается в общей сложности 18 действующих профильных учреждений. В настоящее время эти клиники обслуживают почти 17,9 тыс. человек, что больше, чем в 2023 году (16 460 человек).

355. 3 октября 2025 года Комитет принял участие в региональных консультациях по вопросам доступности и наличия контролируемых веществ для медицинских и научных целей в Африке, организованных Африканским союзом в сотрудничестве с правительством Бельгии и УНП ООН и проведенных в Венском международном центре в смешанном формате. В ходе консультаций Комитет вновь выразил беспокойство по поводу сохранения региональных различий в потреблении опиоидных анальгетиков и психотропных веществ и дал рекомендации по исправлению ситуации. Он рекомендовал, в частности, настоятельно призвать страны — изготовители опиоидов нарастить производство морфиновых препаратов для обезболивания и паллиативной помощи и обеспечить, чтобы они были приемлемы по цене и широко доступны, в том числе в странах с низким и средним уровнем дохода. Комитет также подчеркнул важность обеспечения доступности контролируемых веществ в условиях гуманитарных чрезвычайных ситуаций и настоятельно призвал государства-члены в полной мере использовать положения конвенций о контроле над наркотиками для ускоренного перемещения таких веществ в чрезвычайных ситуациях. Комитет также отметил, что, как показал проведенный им опрос, серьезное препятствие для обеспечения доступности контролируемых веществ создают проблемы с закупками и низкий уровень подготовки/осведомленности медицинских работников. Он также упомянул об электронных учебных модулях и учебных мероприятиях, проводимых в рамках программы «МККН-Обучение».

356. В 2025 году Комиссия Африканского союза направила миссии в Алжир (16–20 июня), Гану (26 и 27 июня), Нигерию (30 июня и 1 июля) и Тунис (12 и 13 июня) с целью проведения итоговой оценки реализации этими странами Плана действий Африканского союза по контролю над наркотиками и предупреждению преступности на 2019–2023 годы.

2. Америка

Центральная Америка и Карибский бассейн

В странах региона складывается все более тревожная ситуация с оборотом новых психоактивных веществ.

В регионе продолжается реализация законодательных инициатив по декриминализации употребления каннабиса в немедицинских целях или регулированию его использования в медицинских целях.

Стратегически значимое географическое положение региона по-прежнему определяет его уязвимость перед незаконным оборотом наркотиков.

Основные события

357. Согласно докладу, опубликованному Всемирным банком в апреле 2025 года, организованная преступность и связанное с ней насилие относятся к числу наиболее острых проблем в странах Латинской Америки и Карибского бассейна и в значительной мере препятствуют развитию региона. В докладе выделено пять основных обусловленных организованной преступностью факторов, препятствующих развитию региона: сокращение и искажение структуры частных инвестиций; отвлечение и непродуктивное использование государственных ресурсов; уничтожение человеческого, физического и природного капитала; ослабление институтов и снижение качества управления; углубление неравенства³⁴.

358. В ряде стран Центральной Америки и Карибского бассейна были внедрены системы раннего предупреждения о новых психоактивных веществах и возникающих угрозах, что позволило усилить наркомониторинг в регионе.

359. В регионе было зафиксировано значительное число инцидентов, связанных с опасными веществами, прежде всего с опиоидами и бензодиазепинами.

360. В последние годы все чаще сообщается о культивировании в странах Центральной Америки кокаинового куста, и исследования показывают, что по своим биофизическим характеристикам регион хорошо подходит для выращивания коки.

Региональное сотрудничество

361. В 2024 году несколько стран Центральной Америки и Карибского бассейна приняли меры для внедрения национальных систем раннего предупреждения о новых психоактивных веществах и возникающих угрозах. Национальные системы раннего предупреждения начали действовать в Доминиканской Республике, на Сент-Люсии, в Суринаме и на Ямайке, что способствовало повышению эффективности наркомониторинга в странах Карибского бассейна. СИКАД ОАГ и Программа сотрудничества между странами Латинской Америки, Карибского бассейна и Европейского союза по вопросам наркополитики (КОПОЛАД) проводили региональные и национальные учебные курсы для поддержки ввода в действие новых систем раннего предупреждения и развития соответствующего потенциала стран региона.

362. В Гватемале, Доминиканской Республике, Панаме, Сальвадоре, на Сент-Люсии, Тринидаде и Тобаго и Ямайке были проведены учебные курсы с целью укрепления национальных центров наркомониторинга, поддержки ввода в действие новых систем раннего предупреждения и развития потенциала в области судебной экспертизы и научных исследований.

363. В октябре 2024 года Агентство Европейского союза по контролю над наркотиками (АКН ЕС) в рамках третьего этапа программы сотрудничества КОПОЛАД III провело онлайн учебные курсы для совершенствования систем раннего предупреждения в странах Латинской Америки и Карибского бассейна. Курс был посвящен использованию методологий перспективного анализа для прогнозирования зарождающихся угроз, связанных с наркотиками, например с синтетическими опиоидами. Вторая часть

³⁴ William Maloney, Marcela Meléndez and Raul Morales, “Organized crime and violence in Latin America and the Caribbean”, in Latin America and the Caribbean Economic Review (Washington, D.C., World Bank, April 2025).

курса включала практическое занятие для представителей Барбадоса, Тринидада и Тобаго и Ямайки, в ходе которого участники использовали методы и инструментарий прогнозирования для изучения потенциальных проблем в регионе.

364. В декабре 2024 года Куба предприняла первые шаги к созданию национального центра наркомониторинга: под руководством Фонда интернационализации систем государственного управления в стране был проведен четырехдневный практикум, организованный Министерством юстиции Кубы и КОПОЛАД III. В мероприятии приняли участие специалисты основных национальных ведомств и эксперты из национальных центров наркомониторинга Панамы, Португалии и Уругвая. Обсуждались вопросы создания национальной исследовательской и информационной сети, научно-консультационного комитета, национальной программы исследований и системы раннего предупреждения о новых психоактивных веществах и возникающих угрозах. По линии КОПОЛАД III была оказана техническая помощь в подготовке к открытию центра в июле 2025 года.

365. Комитет решительно поддерживает создание и расширение систем раннего предупреждения о наркотиках в странах Центральной Америки и Карибского бассейна и призывает правительства интегрировать в инфраструктуру соответствующих национальных ведомств всеобъемлющий комплект разработанных МККН программных средств, которые в режиме реального времени обеспечивают защищенный обмен информацией и получение оперативных данных в отношении появляющихся синтетических наркотиков, новых психоактивных веществ, фальсифицированных лекарственных препаратов, опиоидов, а также прекурсоров и соответствующего оборудования, используемых при незаконном изготовлении.

366. В 2024 году в регионе прилагались также совместные усилия для повышения безопасности обращения с химическими веществами — прекурсорами и их утилизации. В ноябре 2024 года должностные лица из Боливии (Многонациональное Государство), Гондураса, Доминиканской Республики, Колумбии, Парагвая, Сальвадора и Эквадора по линии КОПОЛАД III посетили Коста-Рику с целью ознакомления с действующей в стране практикой безопасного обращения с прекурсорами наркотиков и их утилизации. Посещение было организовано в сотрудничестве с Университетом Коста-Рики и при поддержке Разведывательного центра по борьбе с терроризмом и организованной преступностью Испании, и его программа включала экскурсии по объектам и обучение по вопросам безопасности, охраны окружающей среды и реагирования в случае чрезвычайных ситуаций.

367. При поддержке Бюро Соединенных Штатов по международным вопросам, связанным с наркотиками и правоохранительной деятельностью, в Гватемале был открыт национальный центр по утилизации химических веществ — прекурсоров, в котором применяется пять методов утилизации и уже переработано более 1,7 тыс. т химических веществ. Центр служит образцом для всего региона, а практикуемый им подход к переработке химических веществ на основе сотрудничества между государственными и частными структурами был перенят в Гондурасе в сотрудничестве с компанией — производителем цемента.

368. В странах Центральной Америки и Карибского бассейна прилагаются совместные усилия по совершенствованию наркополитики и правоохранительных мероприятий. В сентябре 2024 года КОПОЛАД III и Исполнительное агентство КАРИКОМ по борьбе с преступностью и обеспечению безопасности (ИМПАКС) провели на Тринидаде и Тобаго учебный курс, посвященный инструментарию борьбы с наркомафиозными группировками. В курсе приняли участие более 50 сотрудников правоохранительных, таможенных и разведывательных органов государств — членов КАРИКОМ как лично, так и в режиме онлайн. Эксперты из Следственного управления Италии по борьбе с мафией и ИМПАКС КАРИКОМ представили стратегии борьбы с организованной преступностью, незаконным капиталом и отмыванием денег.

369. В ноябре 2024 года ВТамО и ИМПАКС КАРИКОМ провели трехнедельную совместную операцию с участием 28 таможенных служб стран Карибского региона. Цель операции заключалась в обнаружении и перехвате наркотических средств, оружия и других подпадающих под ограничения и запрещенных товаров, связанных с повышенным риском. По окончании операции ВТамО и ИМПАКС КАРИКОМ провели брифинг, на котором были подведены итоги операции и обсуждены планы проведения следующей операции в 2026 году.

370. С 24 по 27 марта 2025 года в Порт-оф-Спейне состоялось трехдневное совещание по вопросам укрепления наркополитики и расширения общественной работы, участие в котором приняли более 50 экспертов из органов здравоохранения и контроля над наркотиками стран Европейского союза, Латинской Америки и Карибского бассейна. Совещание проводилось в рамках программы КОПОЛАД III и в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и Национальным советом Тринидада и Тобаго по наркотическим средствам. Участвовавшие в мероприятии эксперты из 14 стран, включая Багамские Острова, Белиз, Доминиканскую Республику, Коста-Рику, Суринам, Тринидад и Тобаго и Ямайку, обменялись информацией о накопленном опыте, проблемах и успешной практике.

Национальное законодательство, политика и меры

371. В последние годы в нескольких странах Центральной Америки и Карибского бассейна были предприняты шаги к декриминализации употребления веществ, находящихся под международным контролем, в частности каннабиса, не в медицинских целях или регулированию их использования в медицинских целях.

372. В 2024 году парламент Багамских Островов принял закон, разрешающий использование каннабиса в медицинских и религиозных целях и отменяющий уголовную ответственность за хранение небольшого количества каннабиса для употребления в немедицинских целях. Часть II Закона о каннабисе предусматривает создание Багамского управления по каннабису, которое отвечает за выдачу лицензий на работу с каннабисом, разработку процедур правоприменения и обеспечение безопасного и эффективного производства, хранения, распространения, продажи каннабиса и его отпуска пациентам.

373. По состоянию на 31 декабря 2024 года Управление по лицензированию производителей каннабиса Ямайки, учрежденное в 2015 году, выдало 166 лицензий на регулируемое производство и экспорт каннабиса для медицинских и научных целей.

374. На Ямайке существует регулируемая индустрия каннабиса, предприятиям которой разрешено выращивать каннабис в медицинских, научных и религиозных целях. В настоящее время реализуется программа альтернативного развития, призванная стимулировать лиц, занимающихся незаконным культивированием каннабиса, к переходу на выращивание каннабиса в рамках системы правового регулирования.

375. В период с января 2024 года по июнь 2025 года Национальный совет Ямайки по предупреждению злоупотребления наркотиками реализовал широкий спектр профилактических инициатив, в которых приняло участие в общей сложности 11 336 человек, включая детей, молодежь и уязвимые категории населения. Основной составляющей этой работы стали школьные программы, участие в которых приняли 8 390 учащихся 190 школ. Было реализовано шесть научно обоснованных программ, направленных на развитие у учащихся навыков самостоятельности и замедление их приобщения к наркотикам. Кроме того, на различных форумах была проведена 1 271 презентация по антинаркотическому просвещению; в общей сложности этими мероприятиями было охвачено 124 484 человека.

376. В апреле 2025 года Законодательное собрание Сальвадора в тридцать седьмой раз одобрило продление чрезвычайного положения, которое действует и регулярно продлевается с 27 марта 2022 года. По словам властей страны, чрезвычайное положение было введено для борьбы с организованной преступностью и бандитизмом, а также для сокращения числа убийств.

377. В 2024 году в Сальвадоре завершилась разработка новой национальной антинаркотической стратегии (Национальная антинаркотическая стратегия на 2024–2029 годы). Окончательный проект был представлен Уполномоченному при президенте по оперативным вопросам кабинета министров для рассмотрения, после чего документ будет официально издан Администрацией президента.

378. 19 марта 2024 года Министерство здравоохранения и социального обеспечения, Главное управление налоговой службы, Министерство внутренних дел, Министерство обороны и Исполнительный секретариат Комиссии по борьбе с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков Гватемалы опубликовали Протокол о действиях Межведомственной группы по контролю и инспектированию прекурсоров и химических веществ. В Протоколе устанавливаются процедуры и действия, выполняемые

Межучрежденческой группой для контроля и инспектирования национальных и иностранных аптечных учреждений, государственных или частных компаний, осуществляющих оборот прекурсоров и химических веществ, которые импортируются, экспортируются или производятся для любого вида деятельности в стране, с целью предотвращения их утечки и последующего использования при незаконном изготовлением наркотиков.

379. В Гватемале 8 июля 2025 года вступило в силу постановление правительства № 102-2025. Постановление содержит Положение о выдаче разрешений на использование прекурсоров и химических веществ и контроле над ними — новый нормативно-правовой акт, обеспечивающий контроль над химическими прекурсорами и веществами в связи с изменением и усложнением незаконного оборота наркотиков, увеличением масштабов и востребованности рынков синтетических наркотиков и организацией утечек химических прекурсоров и веществ для незаконного изготовления наркотиков.

380. В Гондурасе была возобновлена и усилена работа Постоянной межведомственной технической комиссии по химическим прекурсорам и синтетическим наркотикам, деятельность которой координируется Центром наркомониторинга Гондураса и Генеральной прокуратурой. Этот межведомственный орган предназначен для активизации сотрудничества, мониторинга и расследований на основе скоординированного подхода, позволяющего более эффективно противодействовать возникающим угрозам, связанным с незаконным производством, утечкой и незаконным оборотом контролируемых веществ.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

381. В силу своего стратегически важного географического положения между основными районами производства и потребительскими рынками, регион Центральной Америки и Карибского бассейна давно служит крупным транзитным пунктом для незаконных поставок наркотиков. Сухопутные маршруты и прибрежные водные пути в Центральной Америке, а также морские маршруты в Карибском море используются организациями наркоторговцев для контрабанды запрещенных наркотиков и опасных веществ (в первую очередь кокаинового порошка, кокаинового основания, фентанила и химических веществ — прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении метамфетамина) в страны Северной Америки и Европы.

382. Маршруты поставок кокаина из Южной Америки и каннабиса из Ямайки по-прежнему проходят через Гаити. В стране продолжается тяжелый гуманитарный кризис, поскольку банды расширяют свой контроль над территорией, что сопровождается эскалацией насилия. Незаконные поставки наркотиков через страну также служат дополнительным источником финансирования преступных группировок.

383. В 2024 году в Доминиканской Республике было изъято рекордное количество наркотиков — 44 т, в том числе более 37 т кокаина и 6 т каннабиса. Это на 46 % больше предыдущего рекорда, установленного в 2022 году, и на 76 % больше объема изъятий в 2023 году.

384. Панама из-за протяженности своей береговой линии, наличия общей границы с Колумбией и стратегического расположения Панамского канала служит основным морским и сухопутным коридором для незаконных поставок наркотиков, в первую очередь кокаина, из Южной Америки в страны Северной Америки и Европы. Через исключительную экономическую зону Панамы транспортируется до 40 % производимого в Колумбии кокаина, который поставляется в северном направлении, поскольку морские маршруты остаются основными каналами переправки наркотиков в страны Северной Америки и Европы, и наркоторговцы пользуются тем, что через Панамский канал ежегодно проходят миллионы контейнеров.

385. Никарагуа остается стратегически важным пунктом для транснациональных организаций наркоторговцев, которые используют сухопутные маршруты вдоль тихоокеанского побережья и морские пути в Карибском море для транспортировки запрещенных наркотиков, преимущественно колумбийского происхождения.

386. Одной из основных стран транзита кокаина, незаконно поставляемого из Южной Америки в Соединенные Штаты и страны Европы, остается Гондурас. В 2024 году одним из распространенных способов контрабанды оставалось использование быстроходных катеров: к этому типу принадлежали 5 из 10 судов, перехваченных в период с января по сентябрь. Проблемы, связанные с наркоторговлей, усугубляются сотрудничеством между такими транснациональными преступными организациями,

как картели «Синалоа» и «Новое поколение Халиско», базирующиеся в Мексике, группировка «Трен де Арагуа», базирующаяся в Боливарианской Республике Венесуэла, и группировка «Клан-дель-Гольфо», базирующаяся в Колумбии. Эти группировки сотрудничают с местными бандами, включая группировки «Мара сальватруча» (МС-13) и «Банда 18-й улицы». Сухопутные поставки из Сальвадора и Гондураса попадают в Гватемалу через ее восточную границу, а морские поставки в Гватемалу осуществляются из Колумбии и Эквадора. В 2024 году Сальвадор сообщил об изъятии 22,6 т кокаина.

387. В последние годы сообщалось о значительном увеличении масштабов культивирования кокаинового куста в Центральной Америке. В июле 2025 года вооруженные силы Гондураса изъяти около 40 тыс. растений, предположительно являвшихся кустами коки, в муниципалитете Оланчито. Согласно исследованию, опубликованному в журнале «Инвайронментал рисерч леттерз» в сентябре 2024 года, 47 % территории севера Центральной Америки (охватывающей Белиз, Гватемалу и Гондурас) по своим биофизическим характеристикам хорошо подходит для выращивания коки.

388. Благодаря разработанной в рамках Программы ГРИДС МККН платформе для обмена полезной оперативной информацией в режиме реального времени (ИОНИКС) был зарегистрирован значительный рост числа инцидентов, связанных с опасными веществами, в частности опиоидами и бензодиазепинами, в странах Центральной Америки и Карибского бассейна.

389. Правительство Гватемалы сообщило о заметном увеличении объема изъятий химических прекурсоров, используемых при производстве синтетических наркотиков, включая *N*-бок-4-пиперидон, 4-пиперидон и пропионилхлорид. Кроме того, в стране были ликвидированы две подпольные лаборатории, в которых изготавливались синтетические наркотики.

390. Благодаря системе СНУП значительно увеличилось число выявленных случаев использования в странах Центральной Америки и Карибского бассейна площадок электронной торговли для сбыта опиоидов, прекурсоров и бензодиазепинов, не имеющих известного законного применения. С июня 2024 года по май 2025 года 173 площадки электронной торговли были отмечены в системе СНУП как подозрительные в связи с продажей, в частности, большого количества нитазенов, а также химических веществ — прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении фентанила.

Профилактика и лечение

391. В ноябре 2024 года Министерство здравоохранения и социального обеспечения Ямайки опубликовало итоги проведенного в 2023 году национального исследования распространенности наркопотребления, в котором изучались закономерности употребления психоактивных веществ на Ямайке среди людей в возрасте от 12 до 65 лет. По данным национального обследования домашних хозяйств, каннабис в течение жизни употребляли 30,4 % опрошенных, в то время как синтетический каннабис — 1,6 %, МДМА — 1,4 %, и кокаин — 0,2 %. Распространенность потребления каннабиса в течение года по всей стране в 2023 году составила 17,1 %, при этом более высокие показатели были зафиксированы в Кингстоне (27 %), Трелони (23,2 %) и Кларендоне (21,8 %). Среди активных потребителей каннабиса 66 % считаются подверженными высокому риску зависимости, по сравнению с 50 % по результатам обследования 2016 года.

392. Согласно *Всемирному докладу о наркотиках за 2025 год*, данные за 2023 год свидетельствуют о том, что с точки зрения возраста лиц, получивших наркологическую помощь в странах Центральной Америки и Карибского бассейна, 35 % проходивших лечение были в возрасте от 35 до 64 лет, 34 % — в возрасте от 25 до 34 лет, 21,4 % — в возрасте от 18 до 24 лет, 8,7 % — младше 18 лет, и 0,75 % — старше 65 лет. Что касается пола, то в странах Центральной Америки мужчины составляли 78 % лиц, получивших наркологическую помощь, а в странах Карибского бассейна — 95 %.

393. В странах Центральной Америки основной причиной обращения за наркологической помощью среди проходивших лечение было употребление кокаина (49,2 % случаев), каннабиса (43,5 % случаев) и опиоидов (2,6 %), а также употребление седативных лекарственных средств и транквилизаторов не по медицинскому назначению (2 %). В странах Карибского региона первое место среди веществ, ставших причиной оказания наркологической помощи, почти поровну разделили кокаин (46,3 % всех случаев оказания наркологической помощи) и каннабис (46,8 %), а на долю опиоидов пришлось 5,7 % случаев. Наркотические вещества каннабисной группы были наиболее распространенной причиной оказания

наркологической помощи в большинстве стран, за исключением Гаити, Доминиканской Республики и Коста-Рики, где более распространены наркотики кокаиновой группы.

394. Данные о социально-экономическом статусе лиц, получавших наркологическую помощь в странах Центральной Америки, показывают, что 46 % лиц, проходивших лечение, являлись безработными, 40,7 % были трудоустроены, 10,8 % являлись учащимися, и 2,6 % были экономически неактивны. Что касается образования, то 51 % лиц, проходивших лечение, имели среднее образование, 29,2 % — начальное образование, 9,4 % — образование выше среднего, 7,8 % не завершили программу начального образования, и 2,6 % не получили никакого образования. Несмотря на эти проблемы, 88 % опрошенных сообщили о наличии собственного или постоянного жилья.

Северная Америка

Страны региона активизируют борьбу с продолжающимся незаконным изготовлением и оборотом синтетических наркотиков, в частности фентанила. Предпринимаемые действия включают широкий спектр мер, таких как ужесточение законодательства, внесение опасных веществ и необходимых для их изготовления прекурсоров в списки, усиление правоприменительных действий и мер с целью предотвращения использования таких наркотиков в немедицинских целях.

Число случаев передозировки наркотиков снизилось как в Канаде (на 17 %), так и в Соединенных Штатах (на 27 %), однако пока еще преждевременно делать прогнозы относительно того, станет ли это снижение устойчивой тенденцией. Употребление опиоидов в немедицинских целях по-прежнему представляет опасность для здоровья людей в регионе.

Основные события

395. Три страны региона продолжают активизировать деятельность, направленную на борьбу с незаконным изготовлением и оборотом наркотиков, в частности фентанила, который является главной причиной кризиса, вызванного передозировками. Мексика и Соединенные Штаты приняли законодательные акты для дальнейшего усиления национальных систем контроля и правоприменительных действий. В Канаде разработан законопроект, направленный на борьбу с незаконным изготовлением и оборотом. Канада и Соединенные Штаты также признали некоторые организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, террористическими, что позволяет применять в отношении них более жесткие правоприменительные меры.

396. По оценкам, впервые за всю историю наблюдений число случаев передозировки наркотиков сократилось в Канаде (на 17 % — до 7 146 случаев смерти, явно вызванных токсическим воздействием опиоидов) и в Соединенных Штатах (на 34 % — до 54 743 случаев смерти от передозировки опиоидов). Пока неясно, продолжится ли снижение показателей в этих странах в долгосрочной перспективе. Несмотря на эти внушающие оптимизм данные, употребление опиоидов и его медицинские и социальные последствия, включая связанный с ним вред, по-прежнему вызывают озабоченность государственных органов.

397. В январе 2025 года в связи с пересмотром правительством Соединенных Штатов своих текущих расходов на иностранную помощь учреждениям Организации Объединенных Наций, получающим гранты от Соединенных Штатов, было направлено требование о прекращении работы по всем проектам, финансируемым за счет добровольных взносов Соединенных Штатов, до окончания процесса пересмотра. Это отрицательно сказалось на работе учреждений Организации Объединенных Наций и Комитета. Хотя на момент подготовки настоящего доклада пересмотр еще не был завершен, значительная часть финансирования, добровольно предоставленного Соединенными Штатами на деятельность Комитета, была восстановлена, а требование о прекращении работы отозвано.

Региональное сотрудничество

398. Три страны региона продолжали трехстороннее сотрудничество для решения проблемы незаконного оборота наркотиков и злоупотребления наркотиками. 13 и 14 ноября 2024 года

должностные лица Канады, Мексики и Соединенных Штатов приняли участие в восьмой встрече в рамках Североамериканского диалога по проблеме наркотиков, которая прошла в Мехико. Лица, отвечающие за выработку наркополитики, эксперты в области здравоохранения и сотрудники правоохранительных органов из трех стран обсудили основные характеристики рынка незаконных наркотиков в Северной Америке, включая возникающие угрозы и текущие тенденции в области незаконного оборота и потребления наркотиков. Они провели обзор проделанной в прошлом году работы в рамках совместных инициатив, реализуемых в поддержку деятельности по пяти приоритетным направлениям: а) существующие и новые синтетические наркотики, б) спрос на наркотики и меры, принимаемые в сфере здравоохранения для решения этой проблемы, в) способы и методы незаконного оборота наркотиков, г) незаконные финансовые потоки, связанные с незаконным оборотом наркотиков, д) связь между незаконным оборотом огнестрельного оружия, незаконным оборотом наркотиков и транснациональной организованной преступностью, и подтвердили свою заинтересованность в продолжении сотрудничества. В рамках продолжающейся работы над расширением сотрудничества с другими странами в целях противодействия общим угрозам, создаваемым запрещенными наркотиками, во встрече также участвовали представители Бельгии и Нидерландов (Королевство).

399. 18 декабря 2024 года руководящий комитет по выполнению Совместного плана борьбы с опиоидами — двусторонней инициативы Канады и Соединенных Штатов, направленной на поиск решений для преодоления опиоидного кризиса, затрагивающего обе страны, — провел заседание с целью обзора проделанной в 2024 году работы. В сфере охраны границ почтовые службы обеих стран проводили совместные учебные курсы и обменивались необходимой информацией для борьбы с незаконными трансграничными поставками наркотиков в почтовых отправлениях между обеими странами. Что касается правоприменения, то правоохранительные органы обеих стран продолжали обмениваться образцами наркотиков и доказательствами с целью наращивания своего потенциала в части отслеживания происхождения и перемещения находящихся под контролем веществ, например фентанила. В сфере здравоохранения эксперты обменивались информацией о передовой практике и данными последних исследований в таких областях, как приоритетные задачи общественного здравоохранения, связанные с наркотиками, включая обновленные методы фармакотерапии, и освещение и изучение проблемы стигматизации употребления опиоидов со стороны работников аптечных организаций. Правительства Канады и Соединенных Штатов заявили о решимости продолжать сотрудничество в целях преодоления охватившего обе страны кризиса, вызванного передозировками опиоидов, а также о своем намерении активизировать усилия по борьбе с организованной наркопреступностью, охране границ и снижению в обеих странах спроса на наркотики и причиняемого ими вреда.

400. На протяжении многих лет три страны региона сотрудничают также в рамках Трехстороннего комитета по фентанилу и Североамериканской инициативы по безопасности на море.

Национальное законодательство, политика и меры

401. В июле 2025 года в Соединенных Штатах был принят закон «О пресечении смертельно опасного оборота фентанила» (Закон о фентаниле). Закон предусматривает окончательное внесение родственных фентанилу веществ как класса в Список I Закона о контролируемых веществах. В Список I вносятся подлежащие контролю наркотические средства или химические вещества, обладающие высоким потенциалом стать объектом злоупотребления и не имеющие в настоящее время общепризнанной медицинской ценности; в соответствии с законом в отношении оборота таких веществ применяются меры нормативного регулирования и административные, гражданско-правовые и уголовные санкции.

402. В июне 2025 года в парламенте Канады был внесен на рассмотрение законопроект «Об укреплении границ». Ключевые положения законопроекта направлены на борьбу с незаконным изготовлением и оборотом наркотиков и включают поправки к действующему законодательству, предусматривающие усиление правоохранительной деятельности, добавление в число функций Береговой охраны Канады выполнение мероприятий по обеспечению безопасности, создание механизма ускоренного внесения химических веществ — прекурсоров в перечни контролируемых веществ и укрепление систем контроля для противодействия отмыванию денег.

403. В январе 2025 года президент Соединенных Штатов в связи с определенными обстоятельствами, в том числе кризисом в сфере общественного здравоохранения, вызванным фентанилом и другими запрещенными наркотиками, объявил чрезвычайное положение на южной и северной границах страны. Поскольку, по мнению президента, эти обстоятельства представляли собой исключительную и чрезвычайную угрозу, правительство ввело стоимостные тарифы в отношении изделий, производимых в двух других странах региона. В апреле 2025 года правительство объявило, что беспошлинный режим *de minimis* для товаров низкой стоимости, импортируемых из Китая, будет отменен в целях преодоления сохраняющейся чрезвычайной ситуации в области здравоохранения, вызванной незаконным ввозом в Соединенные Штаты синтетических опиоидов. Поставки запрещенных наркотиков и новых психоактивных веществ часто маскируются под почтовые отправления, содержащие товары низкой стоимости, путем проставления на них неверной маркировки.

404. В сентябре 2025 года в международных водах Карибского моря вооруженные силы Соединенных Штатов нанесли морскими беспилотными аппаратами несколько ударов по судам, которые, как подозревалось, использовались для транспортировки наркотиков; в результате этих атак погибло по меньшей мере 60 человек. Операции проводились в соответствии с расширенными полномочиями по борьбе с наркотиками, которые позволяют применять военную силу, включая использование беспилотных аппаратов и нанесение авиаударов, в отношении судов, которые, как подозревается, используются для незаконной транспортировки наркотиков в международных водах.

405. В декабре 2024 года в официальном бюллетене Мексики был опубликован указ о внесении поправок во второй абзац статьи 19 Конституции Мексики, касающийся правил обязательного заключения под стражу до суда. Поправки расширяют перечень преступлений, за совершение которых предусматривается обязательное предварительное заключение, и включают в него вымогательство и определенные в действующем законодательстве преступления, совершенные в целях незаконного введения в оборот и организации утечки, производства, подготовки, продажи, приобретения, импорта, экспорта, транспортировки, хранения и распространения химических веществ — прекурсоров и основных химических веществ, синтетических наркотиков, а также фентанила и его производных, в соответствии с условиями, определенными в уголовном и налоговом законодательстве. До принятия поправки Верховный комиссар Организации Объединенных Наций по правам человека выразил обеспокоенность по поводу автоматического заключения под стражу до суда и заявил, что это противоречит принципам, касающимся прав человека.

406. В феврале 2025 года правительство Канады признало террористическими семь транснациональных преступных организаций, которые, по мнению правительства, играют ведущую роль в производстве и распространении фентанила на всей территории Канады. Это постановление позволяет конфисковывать имущество и предоставляет правоохранительным органам дополнительный инструмент для задержания и уголовного преследования членов таких организаций. Также в феврале 2025 года правительство Соединенных Штатов объявило о признании восьми транснациональных преступных организаций иностранными террористическими организациями и особо опасными международными террористическими организациями. Эта классификация лишает организации доступа к финансовой системе и облегчает проведение правоохранительных мероприятий.

407. 17 декабря 2024 года правительство Канады обнародовало план пограничного контроля. План призван усилить охрану границ и способствовать обеспечению будущего процветания страны; на его реализацию выделены средства в размере 1,3 млрд канадских долларов. План включает пять основных направлений деятельности, одно из которых — принятие мер по пресечению незаконного производства и оборота наркотиков. В соответствии с планом пограничного контроля Министерство здравоохранения Канады создало новое подразделение по управлению рисками, связанными с химическими веществами — прекурсорами, с целью усиления надзора и контроля за химическими веществами — прекурсорами, которые могут использоваться для изготовления запрещенных наркотиков, например фентанила, и их мониторинга. Кроме того, будет построен центр анализа наркотиков для увеличения производительности и аналитического потенциала лабораторий наркологической экспертизы, а также будет расширена национальная инициатива по мониторингу содержания наркотических средств в сточных водах. В рамках выполнения плана пограничного контроля Канада планирует создать

совместную североамериканскую группу реагирования для отслеживания запрещенных веществ, включая фентанил, а также для борьбы с организованной преступной деятельностью на рынке запрещенных наркотиков. Группа реагирования будет действовать в течение шести лет и будет включать в себя группы сотрудников правоохранительных органов, служб пограничного контроля и разведки Канады и Соединенных Штатов. Кроме того, в распоряжение группы будут предоставляться дополнительные усовершенствованные ресурсы и дополнительные оперативные сотрудники, она будет обладать широкими техническими и оперативными возможностями и пользоваться новой инфраструктурой.

408. В феврале 2025 года правительство Канады назначило первого в стране уполномоченного координатора по проблеме фентанила. В его задачи входит координация национальных и трансграничных стратегий по ликвидации изготовления и контрабанды фентанила и его прекурсоров, в частности в связи с опасениями Соединенных Штатов по поводу поставок наркотиков из Канады. Одним из его первых действий стал созыв первого рабочего совещания недавно учрежденного Объединенного партнерства по сбору оперативной информации об отмывании денег, которое содействует обмену между правоохранительными органами и банками оперативной информацией об отмывании денег и организованной преступной деятельности.

409. В марте 2025 года правительство Канады объявило о внесении новых поправок в нормативные акты с целью укрепления системы противодействия отмыванию денег и финансированию терроризма. Ожидается, что введение новых мер регулирования, среди прочего, поможет Управлению пограничной службы Канады эффективнее выявлять, сдерживать и пресекать финансовые преступления в сфере торговли.

410. В январе 2025 года в Мексике был издан указ о внесении поправок в Конституцию с целью усиления охраны здоровья и ужесточения наказаний за изготовление, распространение и несанкционированную продажу токсичных веществ и химических веществ — прекурсоров, а также за употребление фентанила и других синтетических наркотиков.

411. В апреле 2025 года правительство Соединенных Штатов опубликовало заявление о приоритетных направлениях наркополитики, представляющее собой широкомасштабный план действий по уменьшению губительного воздействия запрещенных наркотиков на американское общество. В заявлении перечислены следующие шесть приоритетных направлений работы: а) сокращение числа случаев передозировок, прежде всего фентанила, со смертельным исходом; б) обеспечение защиты глобальных цепочек поставок от незаконного оборота наркотиков; в) прекращение движения наркотиков через границы Соединенных Штатов и их попадания в населенные пункты Соединенных Штатов; г) первичная профилактика употребления наркотиков; д) предоставление лечебной помощи, обеспечивающей долгосрочную ремиссию; е) внедрение инноваций в области исследований и обработки данных для содействия реализации стратегий контроля над наркотиками.

412. По данным Национальной конференции законодательных органов штатов, по состоянию на 27 июня 2025 года в Соединенных Штатах 24 штата, 3 территории и округ Колумбия приняли меры для регулирования и разрешения употребления каннабиса в немедицинских целях. В штате Нью-Гэмпшир предпринимаются шаги к легализации: в марте 2025 года палата представителей штата одобрила законодательный акт, легализующий употребление каннабиса в немедицинских целях. Губернатор штата Нью-Гэмпшир выступила против легализации. Также в марте 2025 года губернатор штата Виргиния наложил вето на законопроект о легализации употребления каннабиса в немедицинских целях. Губернаторы Пенсильвании и Висконсина заявили о поддержке легализации употребления каннабиса в немедицинских целях в своих штатах. В ближайшем будущем может быть принято решение о переносе каннабиса из Списка I Закона о контролируемых веществах, в котором он фигурирует как наркотическое средство, «не имеющее в настоящее время признанного медицинского применения и обладающее высоким потенциалом злоупотребления», в другой список, требующий менее строгих мер контроля.

413. В мае 2025 года в техническом докладе, опубликованном в Соединенных Штатах Комиссией по алкогольным напиткам и каннабису штата Орегон, было указано, что во многих продуктах из конопли, продажа которых осуществляется в штате Орегон, превышены установленные законом пределы концентрации ТГК, во многих случаях такие продукты не имеют надлежащей маркировки и продаются без надлежащей проверки возраста покупателей. Эти данные подтверждают обоснованность опасений,

о которых Комиссии заявляли потребители, относительно сбыта продуктов из конопли, вызывающих интоксикацию, и их опасности для детей. В то же время правительство Мексики сообщило, что за последние 10 лет наблюдалась тенденция к увеличению числа лиц, которым была оказана неотложная помощь в связи с употреблением каннабиса: с 935 человек в 2014 году до 1 403 человек в 2024 году. Правительство полагает, что эта тенденция может быть обусловлена тем, что на рынке появились более сильнодействующие продукты с более высокой концентрацией ТГК.

414. В мае 2025 года власти провинции Британская Колумбия (Канада) опубликовали третий квартальный отчет о ходе реализации и первых результатах мер, принятых на основании исключения, предусмотренного в Законе Канады о контролируемых лекарственных средствах и веществах. В отчете, охватывающем период с февраля 2023 года по январь 2025 года, указано, что со времени применения этого исключения последствия для здоровья и показатели токсичности лекарственных средств в целом оставались стабильными. Данные свидетельствуют о том, что в 2024 году показатель смертности от употребления не находящихся под контролем наркотических средств в Британской Колумбии немного снизился — до 2 271 случая, что на 12 % меньше, чем в 2023 году. Несмотря на снижение этого показателя в целом, в некоторых районах и среди некоторых демографических групп было зарегистрировано увеличение числа смертей. Также сообщается, что средняя концентрация фентанила в образцах наркотиков, продаваемых на улицах, не увеличивается. Считается, что повышению общего уровня токсичности наркотиков на нерегулируемом рынке наркотиков способствует появление новых аналогов, неопиоидных седативных средств и не применяемых в медицине бензодиазепинов.

415. По состоянию на 27 июня 2025 года применение продукции из каннабиса в медицинских целях было разрешено в 40 штатах, на 3 территориях и в округе Колумбия. Палатой представителей штата Техас был принят и с 1 сентября 2025 года вступил в силу законопроект 46, касающийся медицинского применения каннабиса с низким содержанием ТГК и управления техасской Программой применения каннабиса из соображений гуманности. Кроме того, медицинское применение каннабиса разрешено в Канаде и в меньшей степени в Мексике.

416. В апреле 2025 года в штате Колорадо (Соединенные Штаты) были выданы первые лицензии на участие в государственной программе психоделической терапии. Программа разрешает контролируемое терапевтическое применение псилоцибина — вещества, находящегося под контролем в соответствии со Списком I Конвенции 1971 года. Единственным, помимо Колорадо, штатом в Соединенных Штатах, где разрешено применение так называемых «волшебных грибов» в терапевтических целях, является Орегон.

417. В феврале 2025 года правительство Канады ввело дополнительные меры контроля в отношении трех химических веществ — прекурсоров (бензилхлорид, фенэтилбромид и пропионовый ангидрид), которые могут использоваться при незаконном изготовлении наркотиков.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

418. За последние годы значительно возросли объемы оборота незаконно изготовленного фентанила, и ежегодно в Соединенных Штатах изымается по многу тонн этого наркотика, что эквивалентно миллиардам потенциально смертельных доз. Вместе с тем в 2024 году в Соединенных Штатах было зафиксировано снижение общего количества изъятого фентанила в сравнении с 2023 годом — с 29 до 23 т. Хотя Управление по борьбе с наркотиками Соединенных Штатов сообщило о рекордном изъятии более 400 кг фентанила и 2,7 млн таблеток фентанила в мае 2025 года, ожидается, что в 2025 году совокупный объем изъятого фентанила еще более снизится, что может свидетельствовать об успешной борьбе с незаконным оборотом фентанила. Кроме того, снижается чистота изымаемого фентанила, что может быть обусловлено тем, что наркоторговцам стало труднее приобретать прекурсоры, необходимые для его изготовления.

419. К фентанилу часто подмешивают другие вещества, в первую очередь ксилазин — неопиоидное седативное средство, которое не находится под международным контролем. Помимо ксилазина, Управление по борьбе с наркотиками Соединенных Штатов сообщало о наличии в препаратах, продаваемых как фентанил, медетомидина. Это седативное средство, сходное с ксилазином, но превосходящее его по активности в 200–300 раз. Ни ксилазин, ни медетомидин не являются опиоидами, поэтому они могут снижать эффективность препаратов для купирования симптомов передозировки, например налоксона.

420. В Канаде количество изымаемого фентанила резко возросло. В период с апреля 2024 года по март 2025 года было изъято 6 378 г этого вещества, в то время как за аналогичный период предыдущего года — 946 г. В мае 2025 года Управление пограничной службы Канады в ходе операции «Снежная буря» изъяло 1,73 кг фентанила и 59,73 кг других наркотических средств, предназначенных для вывоза из страны. Операция «Снежная буря» проводилась в течение одного месяца в рамках плана пограничного контроля Канады и представляла собой масштабную операцию по перехвату фентанила и других запрещенных наркотиков в почтовых, авиационных и морских контейнерах по всей стране.

421. Национальная гвардия Мексики в 2023 году (последний год, за который имеются данные) изъяла 211,6 кг фентанила, в то время как в 2022 году — 71 кг. С 2024 года сообщалось о нескольких значительных изъятиях, например, о рекордном изъятии около 1100 кг фентанила в виде таблеток в декабре 2024 года, а в марте 2025 года была опубликована информация об изъятиях нескольких партий меньшего объема, например, об изъятии 18 кг этого вещества, которые были обнаружены спрятанными в пассажирском автобусе.

422. По данным Управления по борьбе с наркотиками Соединенных Штатов, имеющийся в стране фентанил изготовлен транснациональными преступными организациями, базирующимися в Мексике. Вместе с тем обнаружение в октябре 2024 года в Канаде объекта по массовому изготовлению фентанила может свидетельствовать о том, что в Канаде также создаются производственные мощности по изготовлению фентанила. Следует, однако, отметить, что предполагаемый объем поставок фентанила из Канады значительно меньше объема поставок из Мексики. По данным на апрель 2025 года, в 2024 году на границе между Канадой и Соединенными Штатами было изъято 22,7 кг фентанила канадского происхождения, в то время как на границе между Мексикой и Соединенными Штатами — 9 354 кг. В то же время подобное производство может расширяться и восполнять любую нехватку предложения, обусловленную сбоями в изготовлении и поставках фентанила мексиканского происхождения.

423. В регионе по-прежнему широко распространен незаконный оборот метамфетамина. В 2024 году Управление по борьбе с наркотиками Соединенных Штатов изъяло 50 575 кг метамфетамина — на 27 % меньше, чем в 2023 году, когда было изъято 69 234 кг. Вместе с тем количество изъятых таблеток метамфетамина увеличилось с 2,6 млн в 2023 году до 3,2 млн в 2024 году. По данным Национальной системы изъятий Соединенных Штатов, в которой сводятся воедино данные об изъятиях наркотиков, поступающие от ведомств федерального уровня, уровня штата и местного уровня по всей стране, в 2024 году на всей территории Соединенных Штатов было изъято в общей сложности 133 392 кг метамфетамина, что несколько меньше, чем годом ранее. Основная часть изъятого в Соединенных Штатах метамфетамина изготовлена в Мексике. Национальная гвардия Мексики в 2023 году (последний год, за который имеются данные) изъяла 1,6 т метамфетамина, в то время как в 2022 году — 712 кг.

424. После того как в 2022 и 2023 годах в Соединенных Штатах было зафиксировано сокращение общего количества изъятого кокаина, в 2024 году этот показатель увеличился. Управление по борьбе с наркотиками Соединенных Штатов сообщило, что в 2024 году было изъято в общей сложности около 63 т кокаина, что на 18 % больше, чем в 2023 году, когда было изъято 53 т. Канада и Мексика также сообщили о росте этого показателя, хотя объемы изъятий в этих странах значительно меньше. Управление пограничной службы Канады сообщило, что в 2024 году было изъято 3,4 т кокаина, в то время как в 2023 году — 1,8 т. Национальная гвардия Мексики изъяла 2 т кокаина в 2023 году и 1,3 т в 2022 году.

425. С 2020 года общее количество героина, изымаемого ежегодно в Соединенных Штатах, сократилось на 77 %: в 2024 году, по имеющимся данным, было изъято 344 кг этого вещества. Лабораторный анализ показывает, что героин, изымаемый в Соединенных Штатах, почти во всех случаях имеет примеси фентанила. Данные компетентных органов Канады и Мексики также демонстрируют сокращение количества изымаемого героина. Управление пограничной службы Канады сообщило, что в 2024 году было изъято 69 638 г героина, в то время как в 2023 году — 89 300 г. Национальная гвардия Мексики изъяла 1,9 кг героина в 2023 году (последний год, за который имеются данные), а в 2022 году было изъято 44,3 кг.

426. Изъятые оборудование и наркотические средства продолжают уничтожаться в разных районах Мексики, нередко в большом количестве. 30 июня 2025 года Генеральная прокуратура Мексики сообщила об уничтожении 1,5 млн таблеток фентанила и более 4 т химических веществ — прекурсоров.

Профилактика и лечение

427. Согласно предварительным данным, опубликованным в мае 2025 года Национальным центром статистики здравоохранения Центров по контролю и профилактике заболеваний Соединенных Штатов, в 2024 году в Соединенных Штатах имел место 80 391 случай смерти от передозировки наркотиков, что на 27 % меньше, чем по данным 2023 года, когда было зафиксировано 110 037 смертельных случаев. Снижение этого показателя наблюдалось почти во всех штатах страны, а в штатах Луизиана, Мичиган, Нью-Гэмпшир, Огайо, Виргиния, Западная Виргиния и Висконсин, а также в Вашингтоне (округ Колумбия) он снизился более чем на 35 %. В штатах Южная Дакота и Невада, напротив, наблюдался небольшой рост по сравнению с аналогичным периодом 2023 года. Кроме того, предварительные данные показывают, что число смертей от передозировки опиоидов сократилось приблизительно с 83 140 случаев в 2023 году до 54 743 случаев в 2024 году. За тот же период снизилась также смертность от передозировки кокаина и психостимуляторов, например метамфетамина. Сокращению числа смертей от передозировки способствовало несколько факторов, в том числе раздача налоксона, обеспечение доступности научно обоснованного лечения расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, изменения в предложении запрещенных наркотиков, возобновление мероприятий по профилактике и реагированию после перебоев, вызванных пандемией COVID-19, и продолжающиеся инвестиции в программы профилактики и реагирования.

428. Канада также сообщила об уменьшении смертности от передозировки. Данные, опубликованные в мае 2025 года, показали, что в 2024 году было зарегистрировано 7 146 случаев смерти, явно вызванных токсическим воздействием опиоидов, что на 17 % меньше, чем в 2023 году. Восемьдесят процентов смертельных исходов, зарегистрированных в 2024 году, были зафиксированы в провинциях Британская Колумбия, Альберта и Онтарио.

429. По состоянию на август 2025 года в Канаде действовало 30 пунктов приема наркотиков под присмотром медперсонала. В таких пунктах налажено оказание услуг медико-санитарной и медицинской помощи и социальной поддержки, включая предоставление стерильных инструментов для употребления наркотиков, проверку химического состава наркотиков, оказание экстренной медицинской помощи при передозировке, тестирование на наличие инфекционных заболеваний, выдачу направлений на лечение и предоставление доступа к услугам социальной защиты, в том числе обеспечению жильем. Правительство Канады сообщило, что с января 2017 года пункты приема наркотиков под присмотром посетили более 5 млн человек, при этом в них не было ни одного случая смертельной передозировки.

430. Правительство Канады продолжает проводить общественные просветительские кампании для информирования населения о кризисе, вызванном передозировками опиоидов, уделяя особое внимание профилактике, уменьшению стигматизации и поощрению обращения за помощью. В числе этих кампаний — информационно-просветительская программа по профилактике употребления опиоидов «Узнай больше», которая направлена на информирование подростков и молодежи по всей Канаде о фактах, касающихся опиоидов, признаках передозировки опиоидов, налоксоне и воздействии стигматизации на людей, употребляющих наркотики. В 2024 и 2025 годах в рамках программы «Узнай больше» было проведено 268 очных и 275 виртуальных занятий, в которых приняли участие более 12,5 тыс. учащихся по всей стране.

431. В августе 2025 года Центры по контролю и профилактике заболеваний Соединенных Штатов начали кампанию «Свободный разум» — национальную инициативу, в рамках которой молодым людям в возрасте от 12 до 17 лет, а также их родителям и опекунам предоставляются ресурсы и информация об употреблении психоактивных веществ, психическом здоровье и взаимосвязи между ними. В кампании также уделяется внимание факторам риска, способствующим употреблению наркотиков, и стратегиям обеспечения безопасности молодежи. Кроме того, Центры разработали для родителей и опекунов информационные ресурсы по современным проблемам, связанным с употреблением психоактивных веществ и психическим здоровьем, с которыми могут сталкиваться молодые люди.

432. В ноябре 2024 года Министерство здравоохранения Канады ввело в действие Канадскую систему наблюдения за наркотиками и психоактивными веществами — программное средство, предназначенное для выявления на внутреннем незаконном рынке наркотиков новых и новейших веществ и содействия

разработке мер в сфере здравоохранения для реагирования на кризис, вызванный передозировками. Система обладает функцией раннего предупреждения, объединяет данные, полученные в результате изъятий наркотиков правоохранительными органами, мониторинга интернета и наблюдения за сточными водами, и имеет определяющее значение для достижения целей стратегии Канады в области оборота наркотиков и психоактивных веществ и оперативной выработки мер реагирования в сфере здравоохранения.

433. По данным опроса 2025 года «Мониторинг будущего», опубликованным в мае 2025 года, уровень потребления каннабиса среди подростков в Соединенных Штатах продолжает снижаться, а уровень потребления за 12 месяцев, предшествовавших опросу, в 2024 году был самым низким за последние три десятилетия: о потреблении каннабиса сообщили 26 % учащихся 12-х классов (в основном в возрасте 17–18 лет). Показатель ежедневного употребления каннабиса, определяемого как употребление не менее 20 раз за последние 30 дней, также снизился: о таком потреблении в 2024 году сообщили 5,1 % респондентов. Распространенность употребления наркотических средств, кроме героина, в течение жизни среди учащихся 12-х классов значительно снизилась: об употреблении таких наркотиков в течение последних 12 месяцев сообщили 0,6 % респондентов.

434. В декабре 2024 года были опубликованы результаты Канадского опроса об употреблении каннабиса за 2024 год. Данные показывают, что в 2024 году показатель употребления каннабиса молодыми людьми в возрасте 16–19 лет в течение 12 месяцев, предшествовавших опросу, немного снизился: 41 % респондентов сообщили, что употребляли каннабис по крайней мере один раз в год, в то время как в 2023 году о таком употреблении сообщили 43 % респондентов. Из числа лиц, сообщивших об употреблении каннабиса в течение последних 12 месяцев, 24 % указали, что употребляют каннабис ежедневно или почти ежедневно. В 2024 году 72 % лиц, сообщивших, что употребляли каннабис в течение последних 12 месяцев, указали, что обычно приобретают каннабис через законный источник, например в магазине или через веб-сайт. Этот показатель увеличился с 2018 года, когда он составлял 4 %, и незначительно снизился по сравнению с 2023 годом, когда он достиг 73 %.

435. В декабре 2024 года были опубликованы результаты канадского опроса 2023 года на тему употребления психоактивных веществ, согласно которым из всех веществ, находящихся под международным контролем, наиболее часто употребляется каннабис. Шестьдесят три процента опрошенных сообщили, что хотя бы раз в жизни употребляли каннабис, а большинство (51 %) из тех, кто употреблял каннабис в течение жизни, также употребляли его в течение 12 месяцев, предшествовавших опросу. Об употреблении амфетамина, метамфетамина или героина в 2023 году сообщили менее 1 % респондентов. Среди лиц, употреблявших наркотики, было больше тех, кто оценивал свое психическое здоровье как плохое или удовлетворительное, чем тех, кто назвал его очень хорошим или отличным. Этот опрос проводится Министерством здравоохранения Канады раз в два года с целью получения данных от людей, проживающих в Канаде, и оценки распространенности потребления психоактивных веществ. В 2023 году опрос был переработан, поэтому его результаты несопоставимы с данными предыдущих опросов.

436. В июле 2025 года секретариат здравоохранения Мексики приступил к этапу сбора данных в рамках Национального обследования по проблемам употребления наркотиков, алкоголя и табака. В ходе обследования планируется посетить более 23 тыс. домохозяйств и опросить 17 тыс. человек об употреблении ими психоактивных веществ и их психическом здоровье. Последнее такое обследование проводилось в 2016 году. **Комитет приветствует сбор данных о потреблении наркотиков, поскольку такие данные могут помочь в выработке научно обоснованной наркополитики.**

437. В июне 2025 года Мексиканский наблюдательный центр по вопросам психического здоровья и зависимостей опубликовал исследование, согласно которому в 2024 году стимуляторы амфетаминового ряда составляли 51 % веществ, употребление которых становилось причиной расстройств, в связи с которыми граждане обращались за наркологической помощью. Исследование также показало, что за последнее десятилетие обращаемость за наркологической помощью в связи с расстройством, вызванным употреблением фентанила, возросла с 5 случаев обращения в 2013 году до 465 случаев в 2024 году. Наибольшее количество случаев получения наркологической помощи в связи с расстройством, вызванным употреблением фентанила, было зарегистрировано в 2023 году (518 случаев).

Южная Америка

Присутствие местных и международных преступных групп, связанных с организованной преступностью, особенно заметно в Эквадоре. В 2024 году Эквадор сообщил о конфискации рекордного количества кокаина.

В бассейне реки Кататумбо (Колумбия) вооруженные конфликты между группами, связанными с организациями, которые занимаются международным незаконным оборотом наркотиков, стали причиной самой масштабной чрезвычайной гуманитарной ситуации в стране с момента начала официального учета таких событий.

Согласно докладу о мониторинге насаждений коки в Многонациональном Государстве Боливия за 2023 год, площадь незаконных посадок кокаинового куста в охраняемых районах страны в 2023 году увеличилась на 34 %, тогда как в целом по стране рост составил 4 %.

Во *Всемирном докладе о наркотиках за 2025 год*, подготовленном УНП ООН, рассмотрена связь между незаконной золотодобычей и незаконным оборотом наркотиков, а также другими серьезными преступлениями в различных странах Южной Америки, в частности в области Амазонии, а также причастность к такой деятельности легальных корпораций и предприятий.

Наиболее динамичным сегментом незаконного наркорынка является рынок кокаина; рост производства кокаина в Южной Америке повлек за собой увеличение рынка этого наркотика в странах Азии и Африки.

Основные события

438. В последние годы наблюдается диверсификация рынка кокаина, обусловившая его превращение во всемирную проблему. Согласно подготовленному УНП ООН *Всемирному докладу о наркотиках за 2025 год*, в 2023 году продолжилась глобальная экспансия рынков кокаина; по оценкам УНП ООН, в 2023 году объем кокаина, незаконно изготовленного во всем мире, превысил 3 708 т, что представляет собой резкое увеличение по сравнению с 2022 годом (на 34 %). Изъятия кокаина также достигли рекордного уровня: начиная с 2019 года их объем вырос на 68 %. Рост масштабов незаконного изготовления кокаина произошел прежде всего за счет Колумбии, где в 2023 году значительно увеличилась как площадь незаконных насаждений кокаинового куста, так и объемы изготовления кокаина. В Многонациональном Государстве Боливия, напротив, площадь насаждений кокаинового куста увеличилась лишь незначительно, а в Перу — немного сократилась, впервые за несколько лет.

439. Маршруты незаконного оборота кокаина, изготавливаемого в Южной Америке, по-прежнему ведут из Андского региона в другие районы Северной и Южной Америки, в Западную и Центральную Европу — второй по величине рынок кокаина после Северной Америки, а также во все остальные регионы мира. По данным УНП ООН, рынок кокаина является самым быстрорастущим глобальным рынком запрещенных наркотических средств; рост производства кокаина в Южной Америке повлек за собой увеличение рынка этого наркотика в странах Азии и Африки. В ответ на меры правоохранительных органов транснациональные преступные организации продолжают адаптировать свои методы, прокладывая новые маршруты и разрабатывая более изощренные способы сокрытия кокаина, что оказывает влияние на ситуацию в ряде государств в различных регионах мира. По данным Европола, эти новые способы сокрытия могут включать химическое видоизменение кокаина или его соединение с материалами-носителями. Среди недавних примеров можно упомянуть попытку контрабанды кокаина в Европу в партии воловьих кож.

440. В Южной Америке последствия активизации незаконного оборота кокаина особенно сильно проявились в Эквадоре, где в последние годы прокатилась волна смертоносного насилия, связанного как с местными, так и транснациональными преступными группами. В 2024 году власти Эквадора сообщили об изъятии рекордного количества кокаина — более 290 т, из которых, согласно полученным данным, по меньшей мере 277 т предназначались для международного оборота. Это представляет собой увеличение более чем на 30 % по сравнению с 2023 годом. В 2024 году в Эквадоре при техническом содействии УНП ООН было уничтожено более 302 т наркотиков; это меньше, чем в 2023 году, когда было уничтожено 450 т, но больше, чем среднегодовой показатель за последние четыре года.

441. Также в Эквадоре в 2024 году было зарегистрировано 6 964 случая смерти от насильственных преступлений, или 38,76 убийств на 100 тыс. населения; это на 16 % меньше, чем в 2023 году, когда было зарегистрировано 8 237 таких случаев. Снижение количества убийств в первом квартале 2024 года было обусловлено развёртыванием вооружённых сил и национальной полиции для защиты населения от организованных преступных групп после издания президентом страны в январе 2024 года указа № 111, в котором признаётся наличие внутреннего вооружённого конфликта. Кроме того, согласно этому президентскому указу, транснациональные организованные преступные группы признаны террористическими организациями. Хотя в феврале 2024 года было зарегистрировано наименьшее число случаев насильственной смерти (384), это снижение не переросло в устойчивую тенденцию, и эскалация насилия возобновилась, особенно в последнем квартале года, когда ежемесячно регистрировалось в среднем 675 убийств.

442. В мае 2025 года УНП ООН опубликовало часть 2b «Преступления в сфере добычи полезных ископаемых: незаконная добыча золота» доклада *Global Analysis on Crimes that Affect the Environment* («Глобальный анализ преступлений, оказывающих воздействие на окружающую среду»). Согласно этому докладу, ещё одним фактором, способствующим росту насилия и нестабильности в Эквадоре, является вовлечённость организованных преступных групп в незаконную добычу золота, а также в иные виды преступной деятельности, включая вымогательство, направленное против золотодобытчиков, незаконный оборот наркотиков и контрабанду оружия. В докладе отмечается, что все чаще наблюдается совпадение районов незаконного культивирования коки с районами, где на одной и той же территории ведётся незаконная золотодобыча, осуществляется производство наркотиков и совершаются другие тяжкие преступления, что свидетельствует о наличии четкой стратегии у организованных преступных групп, действующих в ряде стран Южной Америки, особенно в Амазонии. За последнее десятилетие в Амазонии, в том числе в Боливии (Многонациональное Государство), Бразилии, Венесуэле (Боливарианская Республика), Колумбии, Перу и Эквадоре, на 625 % выросла площадь районов незаконной добычи полезных ископаемых на территориях коренных народов. Кроме того, в докладе приводятся примеры из Колумбии, где легальные предприятия и коммерческие структуры, например компании, занимающиеся торговлей золотом, сотрудничают с лицами, связанными с преступными организациями. Такие связи возможны из-за недостаточного контроля на уровне цепочек поставок: компании допускают попадание металлов и минералов, добытых незаконным путем, в свою цепочку поставок в результате отсутствия надлежащей проверки поставщиков или субподрядчиков. Приводится пример Венесуэлы (Боливарианская Республика) и Колумбии в качестве стран, из которых может быть организован контрабандный вывоз незаконно добытого золота в соседние страны для переработки и последующей поставки на местный рынок или на экспорт.

443. В мае 2025 года Управлением Омбудсмана Колумбии опубликован доклад *El Catatumbo en crisis: desafíos en Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario* («Кризис в регионе Кататумбо: вызовы в области прав человека и международного гуманитарного права») ³⁵. В докладе отмечается, что регион Кататумбо является крупнейшим в Колумбии районом интенсивного незаконного культивирования кокаинового куста, при этом соответствующие площади характеризуются высокой урожайностью и на них широко применяются промышленные методы. В докладе документально зафиксированы последствия для населения конфликта между Армией национального освобождения и «33-м фронтом» — диссидентской структурой Революционных вооружённых сил Колумбии — Армии народа (РВСК-АН), который продолжается в регионе Кататумбо с января 2025 года. По данным Управления Омбудсмана, этот конфликт стал причиной самой серьёзной чрезвычайной гуманитарной ситуации в стране с момента начала официального учёта таких случаев. С начала конфликта общее число жертв достигло 77 813 человек, включая 64 783 насильственно перемещённых, 12 913 удерживаемых в неволе и 117 убитых. Для сравнения: в 2024 году число насильственно перемещённых лиц в данном регионе составило 25 611 человек. Сохранение практики незаконного культивирования наркосодержащих культур в Кататумбо является одной из главных причин, обуславливающих уязвимое положение и экономическую зависимость сельского населения в этом регионе. Несмотря на обязательство сократить площадь насаждений кокаинового куста, прямо закреплённое в Заключительном соглашении о прекращении

³⁵ Опубликовано по адресу www.defensoria.gov.co/documents/20123/3136595/Informe-Catatumbo-Web.pdf (только на испанском языке).

конфликта и установлении стабильного и прочного мира между правительством Колумбии и РВСК-АН в 2016 году, замещение незаконных культур не привело к полному достижению этой цели, и на данный момент площадь насаждений кокаинового куста в Кататумбо в сравнении с 2016 годом, когда было подписано данное соглашение, увеличилась.

444. В 2025 году УНП ООН поддержало реализацию программы «RenHacemos Catatumbo», осуществляемой под патронажем колумбийского Управления по замещению незаконных культур. Программа направлена на преобразование территорий и повышение уровня благосостояния местного населения, страдающего от последствий незаконного культивирования наркосодержащих культур либо экономически зависящего от него, путем реализации процессов замещения, способствующих расширению возможностей для развития и созданию жизнеспособных и устойчивых альтернатив в рамках легальных рынков и секторов экономики. Ожидается, что данная инициатива принесет пользу 9 тыс. семей в пяти муниципалитетах департамента Норте-де-Сантандер, серьезно пострадавшим от близости незаконных посадок.

445. Восемнадцатого июня 2025 года Генеральный секретариат ОАГ представил Постоянному совету ОАГ тридцать восьмой периодический доклад о мониторинговой деятельности Миссии ОАГ в поддержку мирного процесса в Колумбии. В докладе, охватывающем период с июля по декабрь 2024 года, отмечаются усилия правительства Колумбии по содействию реализации инициатив и соглашений в рамках политики установления всеобъемлющего мира и других ключевых мер. Трудности в осуществлении Заключительного соглашения 2016 года, связанные, в частности, с эскалацией насилия и нарушениями прав человека, продолжают негативно сказываться на положении гражданского населения. Согласно докладу, ответственные за конфликт вооруженные группы продолжают прибегать к вымогательству, наркоторговле и незаконной добыче полезных ископаемых в районах своего присутствия для получения экономических ресурсов. В приграничных районах колумбийцы и мигранты становятся жертвами убийств, похищений, торговли людьми, незаконного ввоза мигрантов, сексуального насилия, насильственных исчезновений, угроз, вымогательства и принудительной вербовки в вооруженные группировки. В районах, расположенных вдоль границы между Колумбией и Венесуэлой (Боливарианская Республика), вооруженные группы продолжают заниматься контрабандой и хищением углеводородов для использования в процессе производства кокаинового основания. На границе между Колумбией и Эквадором вовлеченные в конфликт вооруженные группы контролируют незаконный ввоз мигрантов, незаконную добычу полезных ископаемых, а также контрабанду и наркоторговлю. Вооруженные группы поощряют культивирование кокаинового куста в приграничных районах и практикуют вывоз людей в Перу для использования в качестве подневольной рабочей силы якобы за неуплату наложенных на них сборов. В приграничном районе Тумако (департамент Нариньо), в частности, по-прежнему остро стоит проблема загрязнения территории противопехотными минами, которое препятствует свободному передвижению этнических общин, проживающих на территории двух соседних государств.

446. Национальные парки и другие охраняемые территории в Многонациональном Государстве Боливия привлекают наркосиндикаты как удобное место для производства наркотиков: их удаленное расположение позволяет эффективно скрывать такую деятельность от правоохранительных органов. Согласно докладу УНП ООН о мониторинге насаждений коки в Многонациональном Государстве Боливия за 2023 год, представленному в феврале 2025 года правительством этой страны и УНП ООН, незаконным культивированием коки были затронуты шесть районов: Амборо, Аполобамба, Карраско, Котапата, Исиборо-Секуре и Мадиди. В 2023 году площадь культивирования коки в охраняемых районах увеличилась на 148 га, или на 34 %, по сравнению с 2022 годом. Такой резкий рост контрастирует с общим увеличением на 4 % совокупной площади, на которой ведется несанкционированное культивирование сельскохозяйственных культур по всей стране. Наиболее обширные площади незаконных насаждений в 2023 году выявлены в национальном парке Карраско — 310 га, что на 38 % больше, чем в 2022 году. Наиболее же значительный прирост в период с 2022 по 2023 год наблюдался в национальных парках Амборо (на 83 %) и Аполобамба (на 76 %), хотя и в отношении исходно меньшей площади. Сокращение площади незаконного культивирования в 2023 году было отмечено лишь на Территории коренных народов и в национальном парке Исиборо-Секуре (ТИПНИС); за указанный год она сократилась на 10 %, до 18 га. Эти охраняемые территории по-прежнему имеют стратегическое значение для организаций, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, поскольку

их удаленность облегчает создание лабораторий, что говорит о необходимости усилить контроль за химическими исходными веществами и подъездными путями. В ответ на эти угрозы правительство Многонационального Государства Боливия создало в национальном парке «Ноэль-Кемпфф-Меркадо» мобильную базу Специальных сил по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. Эта инициатива является частью более широких усилий по активизации антинаркотических операций в охраняемых районах, природных заповедниках и национальных парках, включая меры, направленные на снижение воздействия деятельности преступных организаций на окружающую среду.

447. Согласно пресс-релизу, опубликованному УВКПЧ, 31 октября эксперты Международного независимого экспертного механизма по продвижению расовой справедливости и равенства в контексте правоохранительной деятельности, учрежденного Советом по правам человека в 2021 году, выразили серьезную обеспокоенность по поводу самой смертоносной полицейской операции за всю историю Бразилии. Операция была проведена 20 октября в Рио-де-Жанейро, в комплексах «Алеман» и «Пенья», где преимущественно проживают лица африканского происхождения. По заявлению правительства штата Рио-де-Жанейро, руководившего операцией, ее цель заключалась в аресте главарей преступных группировок и сдерживании территориальной экспансии «Красного командования» — одной из крупнейших в стране организаций, занимающихся незаконным оборотом наркотиков. В результате операции погиб 121 человек, в том числе четверо сотрудников полиции, задержано 81 гражданское лицо и изъято 72 винтовки. Эксперты представили властям Бразилии ряд рекомендаций, ссылаясь на свой доклад от 3 января 2025 года по итогам визита в Бразилию ([A/HRC/57/71/Add.1](#)). В этом докладе обращается внимание на использование в стране риторики «войны с наркотиками», которая служит скорее инструментом расового контроля, чем эффективным средством сокращения наркорынков.

448. В течение отчетного периода МККН в сотрудничестве с Комитетом экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости участвовал в подготовке критического пересмотра действующей классификации листа коки как наркотического средства, включенного в Список I Конвенции 1961 года с поправками, в соответствии с положениями статьи 3 Конвенции. Просьба о проведении такого пересмотра была представлена в июне 2023 года правительством Многонационального Государства Боливия в письме, адресованном Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций. В конституции Многонационального Государства Боливия закреплена охрана коки как элемента культурного наследия.

Региональное сотрудничество

449. В декабре 2024 года Аргентина приняла у себя латиноамериканское региональное совещание Глобальной коалиции по противодействию угрозе синтетических наркотиков. В совещании, состоявшемся в Буэнос-Айресе, приняли участие более 200 экспертов; оно было организовано Секретариатом по разработке всеобъемлющей политики в области оборота наркотиков (СЕДРОНАР) Министерства здравоохранения во взаимодействии с Консультативной программой по наркотикам Плана Коломбо по совместному экономическому развитию в Азиатско-Тихоокеанском регионе, Межамериканской комиссией по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД) Организации американских государств (ОАГ) и Бюро по международным вопросам, связанным с наркотиками и правоохранительной деятельностью, Государственного департамента Соединенных Штатов. Совещание было посвящено анализу текущей ситуации в области оборота синтетических наркотиков в Северной и Южной Америке, укреплению систем раннего оповещения и обмену опытом в сфере лечебно-реабилитационной помощи в связи с проблемным потреблением наркотиков.

450. Тридцатого апреля 2025 года УНП ООН и СИКАД ОАГ совместно организовали первый вебинар в рамках проекта «SynthCoop» на тему «Системы раннего оповещения о наркотиках с региональной точки зрения: обмен информацией об успешной практике и обсуждение трудностей», в котором приняли участие представители групп раннего оповещения из Аргентины, Бразилии, Парагвая, Уругвая и Чили. Проект «SynthCoop», в рамках которого проводился вебинар, направлен на укрепление институционального потенциала Бразилии в области выявления и контроля за появлением новых психоактивных веществ и угроз, связанных с синтетическими наркотиками, посредством оказания национальной технической помощи и поддержки усилий Бразилии по развитию регионального и международного сотрудничества. Проект также нацелен на содействие обмену техническим опытом

и оказанию технической помощи через глобальные платформы УНП ООН между национальными и региональными субъектами, участвующими в выявлении и исследовании проблем, связанных с синтетическими наркотиками, а также в реагировании на них.

451. В период 2024–2025 годов в рамках программы УНП ООН «Решения, обучение и консультации по утилизации наркотиков» (STAND) была организована серия курсов специализированной подготовки, направленных на укрепление технического потенциала в области идентификации контролируемых веществ и химических веществ — прекурсоров. В Колумбии, Парагвае, Перу и Эквадоре было организовано обучение оперативных специалистов, сотрудников полиции, прокурорского и технического персонала с использованием теоретических и практических методик, а также таких средств, как наборы для предварительной идентификации химических веществ — прекурсоров и портативное аналитическое оборудование. Учебные курсы были направлены на совершенствование методов раннего выявления контролируемых веществ в ходе проверок на местах, а также на содействие в принятии обоснованных решений относительно безопасного обращения с такими веществами и химическими веществами — прекурсорами и их окончательной утилизации. Кроме того, поощрялись применение стандартизированных протоколов и обмен опытом между странами, что способствовало принятию в региональном масштабе более технически ориентированных, скоординированных и эффективных мер по пресечению утечки и незаконного оборота химических веществ — прекурсоров.

452. В июле 2025 года в Колумбии под эгидой Иберо-американской ассоциации прокуроров и программы КОПОЛАД III Европейского союза состоялся аналитико-диагностический семинар-практикум на тему «Незаконный оборот наркотиков и его воздействие на окружающую среду: руководящие принципы уголовного преследования». Семинар-практикум положил начало подготовке руководящего документа для прокуроров, в котором будут установлены правовые и технические критерии для учета криминалистически двойного характера преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, и преступлений, оказывающих воздействие на окружающую среду.

Национальное законодательство, политика и меры

453. В декабре 2024 года в Аргентине был издан указ № 1130/2024, заменяющий указ № 635/2024 от июля 2024 года. На основании этих двух указов в перечень, содержащийся в приложении I к нормативным положениям, действующим с 2019 года (указ № 560/2019), включено в общей сложности 170 новых веществ.

454. В сотрудничестве с УНП ООН в Аргентине разработан протокол для всех сил безопасности, осуществляющих контроль за перевозкой химических веществ — прекурсоров. Документ под названием «Протокол действий по контролю наземной перевозки химических веществ — прекурсоров и контролируемых химических продуктов» был утвержден министерской резолюцией № 76/2025 от 15 января 2025 года. В нем сформулированы единые оперативные руководящие указания по усилению контроля на всей территории страны, призванные обеспечить законность перевозки контролируемых химических веществ. Кроме того, власти Аргентины распоряжением № 03/2025 утвердили Федеральный план проведения проверок соблюдения режима оборота химических веществ — прекурсоров на 2025 год. В плане предусматривается проведение регулярных систематических проверок на национальном уровне в целях контроля соблюдения нормативных требований, совершенствования координации действий компетентных органов и обеспечения общественной безопасности путем более эффективного регулирования оборота химических веществ — прекурсоров.

455. В марте 2025 года Национальный конгресс Аргентины принял закон № 27786, известный как «антимафиозный закон», целью которого является предоставление государственным органам полезных инструментов для расследования деятельности и наказания преступных организаций. Законом предусматривается применение одинаковой меры наказания ко всем членам преступных организаций, причастных к незаконному обороту наркотиков, отмыванию денег, вымогательству и торговле людьми. Кроме того, устанавливаются так называемые «зоны, подлежащие специальному расследованию», с тем чтобы облегчить работу учреждений системы уголовного правосудия.

456. В Бразилии 13 ноября 2024 года Федеральный верховный суд вынес постановление, разрешающее юридическим лицам культивировать коноплю в медицинских и фармацевтических целях. Суд

определил коноплю как разновидность растения *cannabis sativa* с содержанием ТГК менее 0,3 %. В постановлении оговорено, что культивирование конопли должно регулироваться Национальным агентством по надзору в сфере здравоохранения и федеральным правительством. Самостоятельное культивирование конопли в терапевтических целях допускается при условии получения специального судебного разрешения (охранного свидетельства), поскольку по состоянию на август 2025 года в Бразилии отсутствовала нормативно-правовая база, допускающая самостоятельное выращивание этой культуры для медицинского применения.

457. В марте 2025 года Бразильский центр наркомониторинга — инициатива Национального секретариата по наркополитике и управлению активами (СЕНАД) Министерства юстиции и общественной безопасности — был перезапущен на новой цифровой платформе с целью повысить прозрачность и эффективность наркополитики. Кроме того, с 25 июля 2025 года центр в рамках национальной стратегии обеспечения реализации прав женщин в контексте наркополитики поддерживает веб-страницу «Женщины и наркополитика», на которой представлены обобщенные данные и публикации, посвященные учету гендерной составляющей. В дополнение к этому Министерство юстиции и общественной безопасности в постановлении № 880 от 21 февраля 2025 года официально учредило национальную систему раннего оповещения. С 2021 года отделение УНП ООН по связям и партнерским отношениям в Бразилии поддерживает осуществление пилотного этапа функционирования системы раннего оповещения через Центр наркологических исследований и социального развития общин — совместный проект УНП ООН, ПРООН и СЕНАД.

458. В апреле 2025 года Министерство юстиции и общественной безопасности Бразилии объявило о начале осуществления стратегии «Мирное детство: стратегия системы правосудия и обеспечения общественной безопасности в области защиты детей и подростков». Разработка стратегии проводилась при технической поддержке УНП ООН, которое охарактеризовало ее как первую в истории национальную стратегию, направленную на защиту детей от комбинированной угрозы насилия, преступности и наркотиков. Стратегия была разработана на основе глобальной Стратегии искоренения насилия в отношении детей на 2023–2030 годы УНП ООН и Канцелярии Специального представителя Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей.

459. В ноябре 2024 года Чили представило план по борьбе с феноменом синтетических наркотиков, разработанный в рамках межведомственной инициативы чилийского Министерства внутренних дел и общественной безопасности и Национальной реабилитационно-профилактической службы по борьбе с потреблением наркотиков и алкоголя. Конкретные направления работы, включенные в план, ориентированы на деятельность по выявлению и контролю, а также на укрепление систем раннего оповещения в целях реагирования на растущую угрозу новых психоактивных веществ и на возникающие явления, связанные с потреблением и незаконным оборотом таких веществ. План был разработан при участии 16 учреждений и с учетом четырех основных проблем, выявленных в стране: а) увеличение предложения новых психоактивных веществ, число которых по всему миру превысило 1,2 тыс., включая 63 вещества, выявленные в Чили в период 2015–2024 годов; б) трудности с выявлением таких веществ; в) серьезные последствия употребления таких веществ для здоровья населения, включая отравления и полинаркоманию; г) ограниченность знаний о таких веществах, усложняющая разработку эффективных стратегий профилактики и лечения.

460. В Колумбии УНП ООН оказало поддержку правительству в реализации стратегий добровольного замещения коки и дополняющих их преобразовательных инициатив для сельских районов. В 2024 и 2025 годах таким образом была оказана помощь более чем 97 тыс. семей за счет осуществления проектов по производительной занятости, укрепления цепочек сбыта сельскохозяйственной продукции, расширения доступа к земельным ресурсам, официального признания права землепользования, а также других мероприятий, направленных на предоставление общинам законных альтернативных источников дохода. В 2025 году правительство Колумбии приступило к реализации новой программы «RenHacemos» с целью оказать поддержку дополнительно 17 828 семьям в районах, где наиболее распространено культивирование коки. Оказывалась также поддержка в целях дальнейшего укрепления потенциала полицейских сил в области сбора, анализа и обработки данных, касающихся операций по принудительному уничтожению посевов вручную. В результате более чем 2,5 тыс. должностных

лиц смогли расширить свои знания и практические навыки в области регистрации мероприятий по уничтожению посевов в соответствии с параметрами и стандартами, необходимыми для включения этих данных в национальную Комплексную систему мониторинга незаконных посевов.

461. В Эквадоре Министерство сельского хозяйства и животноводства 10 января 2025 года издало министерское соглашение № 003–2025 о регулировании производства и первичной переработки непсихоактивного каннабиса и промышленной конопли. И непсихоактивный каннабис, и промышленная конопля определяются как продукты с содержанием ТГК менее 1 % и рассматриваются как вещества, не подлежащие контролю согласно данному соглашению. Непсихоактивный каннабис определяется как культура, выращиваемая с конечной целью извлечения каннабиноидов из соцветий и биомассы. Промышленная конопля определяется как культура, выращиваемая с целью производства волокна, семян или биомассы для извлечения каннабиноидов. Указанным соглашением в Эквадоре устанавливается режим регулирования импорта, посадки, размножения, культивирования, сбора, послеуборочной обработки, хранения, транспортировки, первичной переработки, научных исследований, сбыта и экспорта непсихоактивного каннабиса и промышленной конопли исключительно в «научных и коммерческих» целях. В этом нормативном документе установлены требования к различным видам лицензий; порядок контроля регулируемых видов деятельности, включая инспекции; порядок предоставления и анализа образцов; обязательное представление отчетной информации; прослеживаемость; а также уничтожение излишков материалов.

462. В 2025 году в Эквадоре при поддержке реализуемой УНП ООН программы STAND были закреплены успехи в области нормативного регулирования благодаря принятию технической инструкции по окончательной утилизации хлорида кальция и гидрокарбоната натрия. В инструкции установлен стандартный порядок захоронения отходов на санкционированных полигонах в качестве экологически безопасного способа утилизации этих неопасных веществ, которые применяются при изготовлении кокаина и других наркотиков.

463. Конгресс Перу 19 января 2025 года опубликовал закон № 32250 о внесении поправок в Уголовный кодекс (Законодательный декрет № 635). Новым законом добавляется упоминание фентанила и его аналогов в статье 297 («Отягчающие обстоятельства») (для количеств не менее 3 мг) и статье 298 («Смягчающие обстоятельства при изготовлении, сбыте и хранении») (для количеств не более 1 мг) Уголовного кодекса. Кроме того, в Законе объявляется, что профилактика наркопотребления в Перу является одним из национальных приоритетов.

464. 20 июня 2025 года в Перу была опубликована новая Национальная политика противодействия отмыванию денег, которая будет действовать до 2030 года. В документе освещаются масштабы распространения отмывания денег и его влияние на граждан и субъектов экономической деятельности: отмывание денег позволяет организованным преступным группам придавать законный вид движению денежных средств или незаконных активов, полученных в результате их преступной деятельности, включая незаконный оборот наркотиков.

465. В декабре 2024 года Уругвай представил свой национальный план по противодействию проблемному употреблению наркотиков совершеннолетними лицами, в отношении которых применяются уголовные меры наказания. План был разработан Национальным секретариатом по наркотикам и Министерством внутренних дел в рамках программы КОПОЛАД III. В плане поставлены следующие стратегические цели: поощрение скоординированных мер для предоставления медицинской помощи при проблемном употреблении наркотиков в пенитенциарной системе и по месту проживания; выработка межведомственных рекомендаций относительно диагностики и оценки обращаемости за наркологической помощью; учет гендерного фактора и соображений многообразия; совершенствование процессов набора, обучения и поощрения сотрудников; применение в программах мониторинга и оценки наркологической помощи при проблемном употреблении наркотиков конкретных целевых показателей для снижения вреда, причиняемого проблемным употреблением наркотиков, и для снижения общего уровня рецидивизма.

466. Совет директоров уругвайского Института регулирования оборота каннабиса и контроля за ним 8 мая 2025 года издал постановление № 18/2025 о созыве Национального почетного совета Института. В соответствии со статьей 31 Закона № 19.172 Почетный совет был учрежден в качестве консультативного

органа Института с целью оказания ему содействия в разработке Общего регламента, планов и программ, а также в решении других вопросов по просьбе Совета директоров. В новом постановлении Министерству образования и культуры, Министерству внутренних дел, Министерству экономики и финансов, Министерству промышленности, энергетики и горнодобывающей промышленности, Университету Республики и Конгрессу мэров предписывается назначить в Совет своих представителей и их заместителей. Кроме того, представить кандидатуры представителей и их заместителей предлагается организациям, представляющим производителей каннабиса для личного употребления, закрытым клубам и владельцам лицензий на оборот каннабиса; информация о кандидатурах будет передана в органы исполнительной власти для их официального назначения.

467. 21 октября 2025 года по итогам восьмого национального обследования по проблеме употребления наркотиков среди населения Уругвай представил результаты оценки исполнения Закона № 19.172 о регулировании оборота каннабиса и контроле за ним. Обследование показало, что с 2014 года вырос уровень одобрения обществом регулируемого рынка каннабиса: если тогда против или категорически против проведения этой политики выступало 59,9 % населения в возрасте 18 лет и старше, а 33,3 % выступали за или безусловно за ее проведение, то в 2024 году против или категорически против были 33,1 % населения, а за или безусловно за — 39,6 %). Главным образом этот прирост объясняется увеличением доли населения, которое относится к этой политике нейтрально: с 5,2 % в 2014 году до 27,3 % в 2024 году. В ходе опроса лицам в возрасте 18 лет и старше, употреблявшим каннабис в течение последних 12 месяцев, также был задан вопрос о том, каким образом они чаще всего приобретают каннабис. По сравнению с данными, полученными в ходе предыдущих оценок 2014 и 2018 годов, наиболее значимым результатом является сокращение доли употребляющих каннабис респондентов (58,2 % в 2014 году, 11,6 % в 2018 году и 6,7 % в 2024 году), приобретающих его у «классических наркоторговцев», которые, как считается, связаны с транснациональной организованной преступностью. По результатам оценки, в 2024 году 37,4 % потребителей каннабиса получали каннабис по одному из действующих в стране легальных каналов (клубы потребителей каннабиса, выращивание в домашних условиях или покупка в аптеках); этот показатель увеличился по сравнению с 2018 годом, когда он составлял 27,3 %. О получении каннабиса через нелегальные каналы в 2024 году сообщили 49,1 % употребляющих каннабис, т. е. по сравнению с 2018 годом (60,1 %) этот показатель снизился. Что касается медицинского каннабиса, то результаты показали, что 11 % населения употребляли его хотя бы раз в жизни, а 4,6 % — в последние 12 месяцев.

468. В ходе восьмого национального обследования по проблеме употребления наркотиков среди населения были также получены данные об употреблении наркотиков людьми в возрасте от 15 до 65 лет, проживающими в городах с населением 10 тыс. и более человек. По данным обследования, наиболее широко употребляемым контролируемым веществом в Уругвае был каннабис, распространенность потребления которого в течение последних 12 месяцев составила 12,3 % в 2024 году, что ниже показателя 2018 года (14,6 %), но все еще выше показателя 2014 года (9,3 %). Распространенность потребления кокаина в течение последних 12 месяцев составила 1,6 % в 2024 году, что ниже показателя 2018 года (2 %) и соответствует уровню 2014 года. О проблемном употреблении кокаина сообщила треть употребляющих этот наркотик, а в случае с каннабисом о проблемном употреблении сообщили 17 % употребляющих его лиц. Что касается частоты употребления каннабиса, то о его интенсивном употреблении (т. е. ежедневно или несколько раз в неделю) сообщили 34 % употребляющих данный наркотик в настоящее время. В сентябре 2025 года в Уругвае были также опубликованы результаты десятого национального обследования по проблеме употребления наркотиков учащимися старших классов школ, в котором приняли участие 5 067 учащихся в возрасте от 13 до 17 лет из 101 учебного заведения. Согласно обследованию, распространенность употребления каннабиса среди учащихся в течение последних 12 месяцев составила 14,8 % в 2024 году; эта цифра ниже показателя 2021 года, составившего 19 %, и является самым низким показателем с 2011 года, когда распространенность потребления каннабиса в течение последних 12 месяцев составляла 12 %. Что касается кокаина, то распространенность его употребления за последние 12 месяцев составила 1,2 % в 2024 году — этот показатель ниже величины 1,4 %, зарегистрированной в 2021 году, и является самым низким показателем за 20-летний период, в течение которого проводились обследования. Схожая тенденция наблюдалась в отношении кокаиновой пасты: в 2024 году показатель распространенности ее употребления за последние 12 месяцев составил 0,2 %; эта цифра ниже, чем в 2021 году (0,4 %) и является самым низким уровнем, зарегистрированным за весь период проведения обследований.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

469. Объемы мировых рынков кокаина продолжали расти: по оценкам УНП ООН, в 2023 году общемировой объем незаконно изготовленного кокаина превысил 3 708 т, что представляет собой резкое увеличение по сравнению с 2022 годом (на 34 %). Это объясняется увеличением площадей незаконных насаждений кокаинового куста в Колумбии, а также ростом объемов изготавливаемого в стране кокаина. Аналогичная тенденция наблюдается в отношении общего количества кокаина, изъятого во всем мире: этот показатель также достиг в 2023 году рекордного уровня, увеличившись с 2019 года на 68 %.

470. Аргентина сообщила, что общий объем кокаина, изъятого в 2024 году, на 63 % превысил соответствующий показатель 2023 года и составил 11,9 т. Точно так же общее количество единиц синтетических наркотиков, изъятых в 2024 году, увеличилось на 73 % по сравнению с предыдущим годом и составило около 1 млн единиц.

471. Один из основных выводов доклада о мониторинге насаждений коки в Многонациональном Государстве Боливия за 2023 год заключается в том, что в 2023 году площадь насаждений коки в стране увеличилась на 4 % по сравнению с 2022 годом — до 31 тыс. га. Кроме того, в докладе отмечается, что, по данным 2023 года, общая площадь рационализированных или очищенных от насаждений коки земель по всей стране составила 10 302 га, что на 0,4 % больше 10 260 га, зарегистрированных в 2022 году. По сравнению с 2022 годом, в 2023 году общее количество изъятого листа коки увеличилось на 13 %, до 372 т. Общее количество изъятого кокаинового основания увеличилось на 14 %, до 11,6 т, а гидрохлорида кокаина — на 109 %, до 21,3 т. УНП ООН подтвердило уничтожение 97 % наркотиков, изъятых в 2023 году, что представляет собой успешную практику, а именно: посредством внешней проверки обеспечивается сохранность наркотиков на протяжении всей цепочки их хранения и перемещения, в том числе до момента их окончательной утилизации. В 2024 году в Многонациональном Государстве Боливия было зарегистрировано самое большое за всю историю количество изъятого кокаина: 66,01 т в виде кокаиновой пасты и гидрохлорида кокаина, что на 100,4 % больше, чем в 2023 году, когда было зарегистрировано изъятие в общей сложности 32,94 т.

472. В ноябре 2024 года Генеральная прокуратура Чили опубликовала доклад об организованной преступности в стране, который был подготовлен ее специальным подразделением по борьбе с организованной преступностью и наркотиками. В докладе отмечается, что за последнее десятилетие в Чили возрос оборот кетамина, метамфетамина и МДМА (широко известного как экстази). Власти Чили сообщили о рекордном изъятии в январе 2025 года 844 кг метамфетамина вместе с несколькими химическими веществами — прекурсорами. Изъятие было произведено в ходе операции по ликвидации базирующейся в Мексике преступной организации, которая действовала в Чили и, среди прочего, пыталась создать в области О’Хиггинс крупную лабораторию по переработке, предназначенную для получения кристаллического метамфетамина.

473. В 2024 году в Эквадоре было изъято самое большое количество наркотиков за всю историю — около 294 т. Из общего количества изъятых наркотиков 88,12 % (259 613,98 кг) составлял гидрохлорид кокаина, 9,7 % (28 591,43 кг) — каннабис, 2 % (5 893,98 кг) — кокаиновая паста, и 0,18 % (519,13 кг) — героин. По состоянию на июль 2025 года было изъято в общей сложности около 102 т наркотиков, главным образом гидрохлорида кокаина (94 647,96 кг, или 92,86 % от общего количества). За ним следовали каннабис, на долю которого приходилось 5,77 % (5 878,77 кг), кокаиновая паста — 1,15 % (1 175,49 кг), и героин — 0,22 % (227,88 кг). Эти цифры отражают как усиление оперативного потенциала подразделений по борьбе с наркотиками, так и масштабы транснациональной угрозы для страны. Согласно информации, полученной оперативно-разыскными подразделениями Национальной полиции Эквадора, организации наркоторговцев стали применять новые методы работы с целью повышения эффективности поставок на международные рынки. Эти методы включают в себя сокрытие веществ в легальных грузах, использование более сложных конструкций с двойным дном и отгрузки (сброс) в открытом море с использованием систем геолокации или через прямое взаимодействие с принимающими судами. Эти приемы создают все больше препятствий для систем контроля и досмотра в портах и требуют постоянного адаптирования оперативного потенциала страны к непрерывно меняющимся условиям незаконного оборота наркотиков.

474. В отношении химических веществ — прекурсоров Эквадор усилил меры контроля над цепочкой поставок таких химических веществ, обновив соответствующие нормативные акты и механизмы отслеживания. В 2024 году было изъято 20,2 т химических веществ — прекурсоров в твердой форме, а также 3,3 тыс. л подлежащих контролю жидких веществ. По состоянию на июль 2025 года общий объем химических веществ — прекурсоров, изъятых в стране с начала года, составил 7,9 т твердых веществ и 13 040 л жидкостей, что свидетельствует о значительном усилении контроля и улучшении результатов оперативной работы в отношении химических веществ — прекурсоров. Изъятия производились в основном в логистических пунктах и на маршрутах, требующих повышенной бдительности, например в портовых зонах, складах и на маршрутах наземных перевозок.

475. В марте 2025 года Европол сообщил об оказании поддержки в проведении широкомасштабного расследования по делу о незаконном обороте наркотиков, в результате которого была ликвидирована базировавшаяся в Эквадоре преступная организация, которая поставляла оптовые партии кокаина в страны Европейского союза через крупные порты. Международная операция проводилась под руководством Национальной полиции Эквадора при участии Федерального управления уголовной полиции и Таможенной службы Германии, а также Гражданской гвардии Испании. Было установлено, что ликвидированная в Эквадоре преступная структура входила в состав межконтинентальной преступной сети, занимавшейся незаконными поставками крупных партий кокаина из Южной Америки в Европу в морских контейнерах. В ходе операции в Эквадоре и странах Европейского союза было изъято в общей сложности 73 т кокаина, а также задержано 14 человек в Германии и Испании и 36 человек в Гуаякиле (Эквадор).

476. В Парагвае, как и в ряде других стран Южной Америки, по-прежнему остро стоит проблема незаконного культивирования каннабиса. Согласно годовому докладу об отчетности Парагвайского национального секретариата по борьбе с наркотиками за 2024 год, в течение этого года в стране было изъято 10 275 т каннабиса, 5,5 т кокаина, 760 557 доз крэк-кокаина и 63 718 доз экстази. Эти цифры включают рекордные изъятия наркотиков, произведенные в ходе двух операций: операции «Марангату», в результате которой было изъято 57,8 т каннабиса, и операции «Дульсура», в ходе которой было изъято 4 т кокаина. Изъятый кокаин предназначался для стран Европы.

477. В июне 2025 года Перу опубликовало доклад о мониторинге насаждений коки за 2024 год. Доклад был подготовлен Национальной комиссией по вопросам развития и налаживания жизни без наркотиков (ДЕВИДА) при поддержке УНП ООН. Согласно докладу, общая площадь незаконных насаждений кокаинового куста в стране в 2024 году сократилась второй год подряд — до 89 755 га, в то время как в 2023 году этот показатель составлял 92 784 га, а в 2022 году находился на рекордном уровне — 95 008 га. На долину рек Апуримак, Эне и Мантаро, где в 2024 году площадь насаждений сократилась на 5 % по сравнению с 2023 годом, по-прежнему приходилась наибольшая доля в общей площади незаконных насаждений в стране, а именно 40,5 %, или 36 345 га. Несмотря на общее снижение этого показателя, в некоторых из наблюдаемых районов с 2023 года наблюдается рост площадей культивирования кокаинового куста. В частности, площадь таких насаждений увеличилась в регионе Амасонас (на 44,6 %, до 1 718 га) и районе Сан-Габан (на 30,8 %, до 1 693 га). Площадь насаждений коки сократилась на 21 % в национальных охраняемых районах и на 2 % в буферных зонах, а также на 6 % на территориях коренных народов.

478. В декабре 2024 года УНП ООН возобновило осуществление программ альтернативного развития в Перу. В том же году началась реализация новой инициативы по поддержке возглавляемых женщинами организаций по выращиванию кофе в регионе Амасонас; инициатива направлена на расширение устойчивого производства кофе и повышение его качества, для чего проводится обучение участниц по вопросам сертификации на соответствие принципам справедливой торговли и применения устойчивой практики, оптимизируется современная инфраструктура и применяются принципы экологически ответственного производства кофе.

479. В 2024 году УНП ООН учредило механизм взаимодействия по техническим вопросам между органами, ответственными за внедрение комплексных систем мониторинга выращивания запрещенных культур в Боливии (Многонациональное Государство), Колумбии и Перу. Эта инициатива позволила повысить квалификацию 79 должностных лиц национальных и местных ведомств в Боливии (Многонациональное Государство) и Перу в вопросах анализа динамики преступной деятельности. В

результате был достигнут прогресс в обсуждении с перуанской комиссией ДЕВИДА вопроса о расширении сферы применения системы мониторинга насаждений коки, в которую будет интегрирована модель исследования качественных показателей. В Многонациональном Государстве Боливия сотрудники полиции и лабораторий судебной экспертизы смогли повысить квалификацию с использованием модуля самостоятельного обучения, посвященного распознаванию веществ, национальной и международной нормативной базе и идентификации в полевых условиях.

480. Комитет с признательностью отмечает исследование, проведенное в Перу в 2024 году, и настоятельно призывает правительства Боливии (Многонациональное Государство), Колумбии и Перу продолжать проводить при поддержке УНП ООН ежегодные исследования о положении дел с незаконным культивированием на их территориях и своевременно публиковать результаты этих исследований, что позволит осуществлять надлежащий сравнительный мониторинг и будет способствовать выработке научно обоснованной государственной политики.

481. Пятнадцатого января 2025 года система раннего оповещения уругвайского Центра наркомониторинга выпустила предупреждение о появлении на рынке психоактивных веществ в виде леденцов и жележных конфет разных цветов. Проведенный в Уругвае анализ образцов иностранного происхождения выявил в одном случае наличие ЛСД, а в другом — *дельта*-8-ТГК и *дельта*-9-ТГК. Среди взрослых и детей были зарегистрированы случаи острого отравления в результате употребления по незнанию жевательных конфет или сладостей, содержащих *дельта*-8-ТГК.

Профилактика и лечение

482. Наиболее широко употребляемым наркотиком в Южной Америке остаются каннабис и кокаин. Согласно данным, приводимым во Всемирном докладе о наркотиках за 2025 год, годовые показатели распространенности употребления наркотиков среди лиц в возрасте 15–64 лет в регионе за 2023 год оценивались в 4,1 % для каннабиса, 1,55 % для кокаина, 0,88 % для амфетаминов и для стимулирующих лекарственных препаратов, 0,33 % для опиоидов (опиатов и опиоидных лекарственных препаратов) и 0,27 % для экстази. Годовые показатели распространенности употребления наркотиков среди лиц в возрасте от 15 до 16 лет в том же году были выше по всем видам наркотиков, по которым имелись данные: 6,8 % для каннабиса, 1,8 % для кокаина, 1,2 % для амфетаминов и 0,9 % для экстази.

483. В последние несколько лет показатели распространенности употребления кокаина в Южной Америке оставались относительно стабильными в одних странах, но возросли в других, за единственным исключением Чили, где в 2020 году было отмечено резкое снижение уровня употребления. В 2025 году Федеральный университет Сан-Паулу опубликовал тематическую главу третьего Национального обследования по проблеме потребления алкогольных напитков и наркотиков, посвященную употреблению кокаина и крэк-кокаина в Бразилии. Результаты обследования показывают, что показатель распространенности употребления кокаина в течение жизни среди лиц старше 14 лет в Бразилии увеличился с 3,88 % в 2012 году до 5,38 % в 2023 году. Показатель распространенности употребления кокаина за последние 12 месяцев оставался на одном и том же уровне, составив 1,77 % в 2012 году и 1,78 % в 2023 году. С 2012 года снизились показатели распространенности употребления крэк-кокаина, как в течение всей жизни (с 1,44 % до 1,39 %), так и в течение последних 12 месяцев (с 0,64 % до 0,48 %).

484. В декабре 2024 года по итогам восьмого раунда оценки в рамках Механизма многосторонней оценки СИКАД ОАГ опубликовала серию докладов об оценке наркополитики по всем странам Америки. В докладе об оценке наркополитики Суринама было отмечено, что в 2024 году страна провела обследование по вопросам употребления психоактивных веществ в сообществе ЛГБТКИ+. В числе обследований по другим целевым группам было также исследование об употреблении наркотиков среди секс-работниц, опубликованное в 2022 году.

485. В аналогичном докладе СИКАД по соседней Гайане, подготовленном в рамках Механизма многосторонней оценки, упоминается об опубликованном в 2023 году опросе учащихся средних школ, о национальной системе сбора данных о количестве прошедших лечение пациентов, диагнозах и клиническом анамнезе и об имеющейся информации об исходах лечения. Вместе с тем в докладе отмечено отсутствие исследований, посвященных оценке лечебно-профилактических программ или мероприятий, но

упомянуто о наличии механизмов постоянного мониторинга, предназначенных для оценки результатов программ и услуг по уходу, лечению, реабилитации, восстановлению и социальной интеграции.

486. С 1 по 12 декабря 2024 года делегация членов Подкомитета по предупреждению пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания в третий раз посетила Многонациональное Государство Боливия. В рамках миссии делегация посетила 34 центра временного содержания в шести департаментах, включая мужские и женские тюрьмы, психиатрические больницы и реабилитационные центры для употребляющих наркотики. Члены делегации провели конфиденциальные интервью с лицами, пребывающими в учреждениях, и должностными лицами, а также встретились с представителями организаций гражданского общества и государственных учреждений. По итогам посещения Подкомитет выпустил заявление, в котором выразил обеспокоенность тем, что государство не осуществляет строгий контроль и надзор за некоторыми частными учреждениями, например, предоставляющими услуги лицам с расстройством, вызванным употреблением наркотиков.

487. В марте 2025 года служба СЕНДА в Чили опубликовала доклад с данными о реализации в 2024 году Программы оказания лечебной помощи детям и подросткам в связи с проблемным потреблением алкоголя и других наркотических средств. Согласно докладу, в 2024 году наиболее часто лечебная помощь в рамках программы оказывалась в связи с употреблением каннабиса (65,9 % случаев), кокаина и кокаиновой пасты (15,6 % случаев) и «туси», содержащего кетамин (4,9 % случаев). Случаи лечения расстройства, вызванного употреблением алкоголя, составили 4,8 % от общего числа случаев, расстройства, вызванного употреблением седативных препаратов (диазепам, валиум и клоназепам), — 4,3 %, стимуляторов амфетаминового ряда — 1,5 %, транквилизаторов — 1,4 %. На случаи, связанные с наркотиками других видов, например опиоидами и ГОМК, приходилось менее чем по 1 % от общего числа случаев. СЕНДА также опубликовала информацию о результатах и анализе процесса разработки в 2024 году программ лечебной помощи для взрослого населения в целом и для женщин как отдельной группы взрослого населения. Веществами, которые наиболее часто употребляли лица, обращавшиеся за наркологической помощью, и которые стали причиной их обращения за такой помощью, были алкоголь (33,4 % случаев), кокаин (31,3 %), кокаиновая паста (22,9 %) и каннабис (8,05 %).

488. Служба СЕНДА в Чили опубликовала результаты опроса «Молодежь и благополучие» за 2024 год, участие в котором с июня по сентябрь 2024 года приняли 135 463 учащихся средних школ. Результаты продемонстрировали, что различия в моделях потребления наркотиков учащимися зависят от их вовлеченности в школьную жизнь и общение с друзьями, а также от степени участия родителей в их жизни. Показатель распространенности употребления каннабиса в течение жизни среди учащихся, которые сообщили о низком уровне родительского контроля, составил 29,1 %, тогда как среди тех, кто сообщил о высоком уровне родительского контроля, этот показатель составил 16,1 %.

489. В мае 2025 года перуанская комиссия ДЕВИДА выпустила публикацию *Executive Report: National Study on Drug Use among Secondary School Students 2024* («Национальное исследование о потреблении наркотиков учащимися средних школ, 2024 год. Отчетный доклад»). По данным доклада, в числе находящихся под контролем веществ, об употреблении которых в течение последних 12 месяцев учащиеся сообщали чаще всего, были транквилизаторы, употребляемые без назначения врача (3,2 % случаев), каннабис (3,1 %), стимуляторы, употребляемые без назначения врача (2,6 %), и кокаин (2,2 %).

490. В период 2024–2025 годов УНП ООН помогло правительству Уругвая разработать программы профилактики наркопотребления, ориентированные на уругвайцев африканского происхождения; эта работа включала непосредственное взаимодействие с афро-уругвайскими общинами для выработки стратегий профилактики, учитывающих политические и культурные особенности этих общин.

491. **Комитет с удовлетворением отмечает прилагаемые государствами-членами региона усилия к тому, чтобы совершенствовать сбор данных о структуре наркопотребления и периодически проводить обследования в области наркопотребления для выработки научно обоснованной политики контроля над наркотиками.**

3. Азия

Восточная и Юго-Восточная Азия

Сотрудничество в Восточной и Юго-Восточной Азии расширилось благодаря осуществлению совместных действий и политических мер — включая различные новые инициативы и итоговые документы, — направленных на решение проблем, связанных с наркотиками. В Ханое состоялась церемония подписания Конвенции Организации Объединенных Наций против киберпреступности, в которой, в частности, особое внимание уделяется проблеме незаконного оборота наркотиков.

Ряд стран сосредоточил внимание на профилактической деятельности, которая ориентирована на охрану здоровья и соблюдение прав человека и осуществляется в рамках научно обоснованных мер, объединяющих лечебную помощь и информационно-просветительскую работу. Регион занимает второе место в мире по распространенности инъекционного потребления наркотиков и ВИЧ-инфекции среди употребляющих наркотики и лидирует по количеству потребителей амфетамина.

Для усиления контроля над наркотиками принят ряд поправок к действующим законам и новых законодательных актов, в частности касающихся изменения списочного статуса веществ, внесения новых веществ в списки и ужесточения правил в отношении синтетических наркотиков и прекурсоров; особое внимание было уделено при этом каннабису и нитазенам.

Наиболее серьезную угрозу, связанную с синтетическими наркотиками, попрежнему представляет метамфетамин, объемы изъятий которого достигли рекордных показателей; в то же время продолжается незаконное производство опиатов, несмотря на некоторое сокращение его масштабов. Растущую обеспокоенность вызывает распространение кетамина, прекурсоров и таких новых веществ, как аналоги этомидата.

Сети наркоторговцев, за счет использования сухопутных и морских маршрутов и все более активного применения передовых технологий, осуществляют экспансию за пределами региона, в частности в других районах Азии, а также в Океании и Европе.

В некоторых странах за наркопреступления по-прежнему выносятся или приводятся в исполнение смертные приговоры, несмотря на предпринимавшиеся ранее усилия по отмене этой практики.

Основные события

492. Страны региона продолжают активно сотрудничать на региональном уровне: под эгидой международных и региональных организаций и инициатив проводится большое число мероприятий и совместных программ. Начата реализация многочисленных совместных мероприятий, и принято несколько программных документов, направленных на укрепление регионального сотрудничества в вопросах, связанных с наркотиками.

493. В Ханое (Вьетнам) 25 октября 2025 года состоялась церемония подписания Конвенции Организации Объединенных Наций против киберпреступности (укрепление международного сотрудничества в борьбе с определенными преступлениями, совершаемыми с использованием информационно-коммуникационных систем, и в обмене доказательствами в электронной форме, относящимися к серьезным преступлениям). В преамбуле к этой конвенции государства-участники выразили обеспокоенность тем, что использование информационно-коммуникационных систем может оказывать значительное влияние на масштабы, скорость совершения и объем уголовных правонарушений, включая правонарушения, связанные с терроризмом и транснациональной организованной преступностью, такие как незаконный оборот наркотиков.

494. В ряде стран были приняты новые или изменены действующие законодательные и нормативные акты, а также национальные подходы, с тем чтобы усилить контроль над наркотиками, в том числе путем изменения списочного статуса веществ, внесения новых веществ в списки и укрепления надзора

за контролируемые веществами и химическими веществами — прекурсорами и мер контроля за синтетическими наркотиками. Особое значение имеют внесение нитазенов в списки контролируемых веществ в качестве отдельной категории и формирование тенденции к ужесточению контроля над каннабисом.

495. Что касается профилактической и лечебной помощи, то в этой работе страны региона отдают приоритет стратегиям, подразумевающим применение подходов, ориентированных на охрану здоровья и соблюдение прав человека, и обеспечивающим интеграцию лечебно-профилактических и социальных услуг. Организуются различные кампании и общественные мероприятия, ориентированные на молодежь, в целях повышения уровня информированности населения; кроме того, проводятся опросы, позволяющие сделать основанные на фактах выводы о динамике наркопотребления, предназначенные для использования при разработке целенаправленных регламентирующих мер. Регион Восточной и Юго-Восточной Азии занимает второе место в мире по количеству людей, употребляющих наркотики инъекционным путем: в 2024 году здесь проживало 2,9 млн человек, употребляющих наркотики путем инъекций. Кроме того, это регион с самым большим числом людей, употребляющих амфетамины: в 2023 году здесь проживало более 30 % потребителей амфетамина, зарегистрированных во всем мире, или 10 млн человек, — это больше, чем в Северной Америке, где в том же году насчитывалось 6,5 млн потребителей амфетамина.

496. Основной проблемой, связанной с синтетическими наркотиками, в Восточной и Юго-Восточной Азии остается незаконный оборот метамфетамина, при этом объемы изъятий синтетических наркотиков достигают рекордных показателей. Кроме того, в этом регионе обостряются проблемы, связанные с незаконным оборотом кетамина, ограниченными возможностями для мониторинга химических веществ — прекурсоров и появлением таких новых веществ, как аналоги этомидата.

497. Наблюдается активизация незаконной деятельности и усиление взаимосвязанности наркоторговцев в Восточной и Юго-Восточной Азии и за пределами этого региона. К традиционным маршрутам незаконного оборота относятся сухопутные коридоры, ведущие из Мьянмы через Лаосскую Народно-Демократическую Республику и Таиланд в Камбоджу, морские маршруты из Малайзии на Филиппины, а также ведущие в Индию маршруты, объем оборота на которых возрастает. Кроме того, этот регион является основным источником синтетических наркотиков и новейших химических веществ — прекурсоров, поступающих на рынки стран Тихоокеанского региона. Наркосиндикаты активизируют применение передовых технологий и осваивают новые рынки сбыта, в том числе в Европе.

498. Хотя в последние годы в некоторых странах региона принимаются меры, направленные на сокращение применения или отмену смертной казни за наркопреступления, смертные приговоры за такие преступления продолжают приводиться в исполнение.

Региональное сотрудничество

499. В ноябре 2024 года на встрече национальных координаторов, проходившей под эгидой ВТамО, была принята «Программа обмена информацией для координации операций в Азиатско-Тихоокеанском регионе». Эта программа позволяет проводить скоординированные операции таможенных органов во всем регионе с целью предотвращения незаконного оборота, в частности, запрещенных наркотиков.

500. В декабре 2024 года в Янгоне (Мьянма) состоялось совещание, участники которого отметили десятую годовщину запуска инициативы «Сотрудничество Ланьцан-Меконг» и подчеркнули достижения в осуществлении совместного патрулирования и правоохранительной деятельности. Особое внимание было уделено достигнутому в 2024 году результатам, включая проведение операций по борьбе с наркопреступностью в субрегионе бассейна реки Меконг, создание баз данных для обмена информацией и недавнее достижение консенсуса относительно более тесного сотрудничества в рамках Инициативы.

501. В феврале 2025 года в Куньмине (Китай) состоялось совещание в рамках инициативы «Сотрудничество Ланьцан-Меконг», участие в котором приняли представители правоохранительных органов шести стран-участниц, а также УНП ООН, Интерпола и Ассоциации начальников полиции государств — членов Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН). Обсуждались проблемы транснациональной преступности, в том числе наркопреступности, в регионе. Одним из итогов

совещания стало решение о проведении совместной операции «Безопасный Ланьцан-Меконг — 2025», а также подтверждение приверженности укреплению сотрудничества в рамках подготовки кадров и стратегического взаимодействия.

502. В марте 2025 года в ходе шестьдесят восьмой сессии Комиссии по наркотическим средствам Норвегия и Таиланд выдвинули резолюцию 68/2 «Содействие проведению исследований научно обоснованных методов лечения и ухода при расстройствах, вызванных употреблением стимулирующих препаратов», которая была принята Комиссией в рамках последующих мер по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней. В этой резолюции Комиссия настоятельно призвала государства-члены содействовать проведению исследований инновационных научно обоснованных и учитывающих гендерную и возрастную специфику методов лечения, применяемых в рамках континуума помощи людям с расстройствами, вызванными употреблением стимулирующих препаратов. Кроме того, в этой резолюции Комиссия подчеркнула важность повышения квалификации специалистов, укрепления международного сотрудничества и обмена передовым опытом, а также призвала УНП ООН и другие структуры активизировать оказание поддержки в устранении неблагоприятных медико-санитарных и социальных последствий употребления стимулирующих препаратов в немедицинских целях. В той же резолюции Комиссия предложила государствам-членам и другим донорам выделить ресурсы на поддержку этих усилий и содействие осуществлению инновационных, научно обоснованных мероприятий.

503. В подготовленной УНП ООН технической концептуальной записке *Inflection Point: Global Implications of Scam Centres, Underground Banking and Illicit Online Marketplaces in Southeast Asia* («Переломный момент: глобальные последствия деятельности мошеннических центров, подпольных банков и незаконных онлайн-маркетплейсов в Юго-Восточной Азии»), которая была опубликована в апреле 2025 года, подчеркивается, что транснациональная организованная преступность в Юго-Восточной Азии в настоящее время развивается быстрее, чем когда бы то ни было. Отличительной чертой этого процесса стал стремительный рост числа центров мошенничества, оперирующих в промышленных масштабах с использованием кибертехнологий, а способствовали ему высокоорганизованные транснациональные преступные синдикаты и взаимосвязанные сети, в которые входят специалисты по отмыванию денег, торговцы людьми, брокеры данных и другие специализированные поставщики услуг и посредники, число которых постоянно растет.

504. В мае 2025 года в ходе сорок шестого саммита АСЕАН в Куала-Лумпуре была принята Декларация о приверженности АСЕАН лекарственной безопасности и самообеспеченности лекарственными препаратами. Заявленные в Декларации цели — укрепление взаимодействия в обеспечении доступа к безопасным, эффективным, доступным по цене и качественным лекарственным средствам посредством сотрудничества в сфере производства, гармонизации регулирования и обеспечения устойчивости цепочки поставок, а также поддержка более широких стратегий АСЕАН в области здравоохранения и экономики путем укрепления потенциала для регулирования фармацевтической отрасли, содействия самообеспеченности и стимулирования регионального производства и инноваций в области разработки фармацевтических препаратов.

505. В ряде других документов, принятых по итогам сорок шестого саммита АСЕАН, упоминается сотрудничество в области борьбы с наркотиками в более широком контексте. В частности, в Стратегическом плане Сообщества АСЕАН в области политики и безопасности сформулирован призыв к продвижению общей позиции государств — членов АСЕАН на различных региональных и многосторонних форумах, посвященных вопросам предупреждения и пресечения оборота запрещенных наркотиков, укрепления сотрудничества и повышения жизнестойкости местных сообществ.

506. В мае 2025 года Ассоциация Сингапура по борьбе с наркотиками организовала Форум Азиатско-Тихоокеанского региона по противодействию наркотикам (выпуск 2025 года) — мероприятие, запущенное в 2015 году и проводимое раз в два года. В данном мероприятии, которое проходило под лозунгом

«Вместе — вперед к обществу без наркотиков», приняли участие представители более чем 300 неправительственных организаций, которые обменялись передовым опытом и обсудили региональные проблемы, связанные с наркотиками. Одним из ключевых итогов стало создание Азиатско-Тихоокеанской конфедерации против наркотиков — коалиции неправительственных организаций, выступающих за активизацию действий в целях сокращения спроса на наркотики, укрепление регионального сотрудничества и представление единой позиции на международных форумах, в том числе в Комиссии по наркотическим средствам.

507. В июле 2025 года в Шанхае (Китай) состоялся четвертый Международный форум по наркополитике на тему «Синергия: новые стратегии, новые технологии и новые меры в глобальном регулировании наркотиков». Более 350 участников форума — представители структур Организации Объединенных Наций, правительств, академического сообщества и научно-исследовательских учреждений — обсудили инновационные подходы в сфере глобального контроля над наркотиками. Председатель МККН особо отметила усилия Комитета, направленные на противодействие производству синтетических наркотиков в рамках учрежденных МККН программы по прекурсорам и оборудованию и программы ГРИДС. Один из членов Комитета рассказал о поддержке, оказываемой МККН правительствам в осуществлении конвенций о международном контроле над наркотиками, и сообщил о работе по выявлению таких веществ, как фентанилы и нитазены, в рамках программы ГРИДС МККН. Члены Комитета в своих выступлениях особо отметили важность контроля над прекурсорами и специальным оборудованием и вновь подтвердили приверженность МККН регламентирующим мерам, которые основываются на научных данных, обеспечивают охрану здоровья населения и защиту прав человека и способствуют достижению целей в области устойчивого развития.

508. В августе 2025 года в ходе Международной конференции по наркополитике, касающейся «яба», метамfetамина и синтетических наркотиков, члены МККН и сотрудники его секретариата осветили важнейшие вызовы и подходы в сфере глобального контроля над наркотиками. Представители программы ГРИДС МККН рассказали о стратегии осуществления фармакологического надзора и контроля над наркотиками, основанной на использовании средств оперативного обмена данными, в том числе платформы ИОНИКС и других инструментальных средств программы ГРИДС, для передачи и получения важнейшей информации, касающейся наркотиков, отметили появление нитазенов в регионе и проинформировали о разработке технологий на основе искусственного интеллекта для выявления и мониторинга незаконного оборота наркотиков в интернете. Состоялся симпозиум на тему «Оптимизация политики в отношении контролируемых лекарственных средств: поиск баланса между доступностью и безопасностью», в ходе которого один из бывших членов МККН подчеркнул, что сохраняется неравенство в доступе к недорогим опиоидным анальгетикам (в частности, морфину), особенно в странах с низким уровнем дохода и в зонах конфликтов, и настоятельно призвал разработать протоколы лечения с использованием таких контролируемых веществ, как метадон и бупренорфин. На том же симпозиуме одна из представительниц Комитета подчеркнула роль МККН в обеспечении баланса между законным медицинским использованием контролируемых веществ и предотвращением злоупотребления ими и связанного с этим социального ущерба, а также призвала к ужесточению национального регулирования, повышению качества данных, совершенствованию подготовки кадров и осуществлению постоянного мониторинга. В ходе заключительной панельной дискуссии Международной конференции та же представительница Комитета отметила, что на смену изготовлению запрещенных наркотиков в небольших лабораториях приходит производство в промышленных масштабах с использованием новых прекурсоров, и проинформировала о мерах, принятых для противодействия этой тенденции, включая постановку под контроль еще 18 химических веществ, налаживание партнерского взаимодействия с частным сектором в целях ограничения доступа к производственному оборудованию, применение системы программы МККН ГРИДС для обмена данными в режиме реального времени и пресечение почти 100 тыс. попыток продажи наркотиков через интернет. В заключение выступавшая подчеркнула, что для эффективного ответа на угрозу синтетических наркотиков необходимы глобальные совместные усилия в сфере пресечения наркоторговли, профилактики наркопотребления и лечения наркозависимости.

509. В рамках Конференции 2025 года Глобального форума по сотрудничеству в области общественной безопасности (Ляньюньган) 18 сентября 2025 года в г. Ляньюньган (Китай) состоялся подфорум по сотрудничеству в области международного контроля над наркотиками. В рамках подфорума были

организованы две панельные дискуссии, посвященные глобальным тенденциям, оценке рисков и координации мер реагирования на вызовы, обусловленные распространением синтетических наркотиков. Представители МККН приняли участие в дискуссии по вопросам укрепления регулирования химических веществ — прекурсоров с использованием инновационных регуляторных механизмов и инструментов международного сотрудничества.

Национальное законодательство, политика и меры

510. В 2024 году в Брунее-Даруссаламе были внесены поправки в закон о лекарственных средствах, предусматривающие упрощение регулирования клинических испытаний лекарственных средств, в том числе контролируемых веществ, а также их продажи и распространения.

511. В марте 2025 года правительством Китая была опубликована «белая книга», в которой изложена стратегия государства в области контроля над синтетическими опиоидами, включая вещества, связанные с фентанилом, с применением правовых, регуляторных и технических мер. Начиная с 2019 года в Китае введен контроль над всеми аналогами фентанила, расширены меры регулирования оборота прекурсоров, внедрена система цифрового отслеживания и сформирована сеть лабораторий. Кроме того, страна сосредоточила усилия на проведении информационно-просветительских кампаний и кампаний по обеспечению соблюдения законодательства и на активизации работы правоохранительных органов в целях поддержки внутренних профилактических мер, а также на развитии международного сотрудничества — прежде всего с Мексикой и Соединенными Штатами, а также со структурами Организации Объединенных Наций — в сфере контроля над прекурсорами и обмена техническим экспертным опытом. Уровень внутреннего потребления синтетических опиоидов остается невысоким, тем не менее Китай сообщил, что его политика нацелена на снижение рисков и поддержку глобальной системы контроля над наркотиками.

512. С 1 июля 2025 года в Китае под национальный контроль поставлены опиоиды нитазенового типа, семь аналогов этомидата³⁶ и пять других отдельных новых психоактивных веществ³⁷, о чем совместно объявили Министерство общественной безопасности, Национальная комиссия по здравоохранению и Национальное управление по медицинской продукции. Кроме того, с 20 июля 2025 года в Китае под контроль поставлены два прекурсора фентанила, которые по состоянию на 3 декабря 2024 года были включены в Таблицу I Конвенции 1988 года.

513. В июне 2025 года правительство Индонезии приняло постановление о надлежащей дистрибьюторской практике в отношении лекарственных средств, в соответствии с которым вводятся более строгие положения, регулирующие обращение с веществами, контролируемые на международном уровне. Постановлением предусматривается обеспечение защищенного хранения, ограниченного доступа и полной прослеживаемости вдоль всей цепочки поставок, гарантирующее соответствие международным стандартам. Нормативные изменения, отраженные в этом постановлении, включают создание электронной дистрибьюторской системы, действующей на основе электронной отчетности и позволяющей отслеживать цепочки поставок и предотвращать утечку веществ. Кроме того, страна стремится улучшить доступность лекарственных средств путем увеличения на 12 % числа фармацевтических предприятий, имеющих лицензию на осуществление деятельности по обороту контролируемых веществ.

514. Кроме того, в Индонезии принята министерская декларация, предусматривающая пересмотр классификации наркотических средств с учетом 167 новых психоактивных веществ; одновременно ведется работа по совершенствованию национального законодательства о контролируемых веществах с целью объединить нормы, регулирующие наркотические средства и психотропные вещества, в единый законодательный акт.

³⁶ TF-этомидат, бутимидат, sec-этомидат, iso-этомидат, 4F-этомидат, 2,6-diCl-3F-этомидат и ABP-700.

³⁷ N-изопропилбутилон, тиопропамин (тиеноамфетамин), 3-метоксифенциклидин (3-MeO-PCPy), 2-охо-PCPг и гексагидроканнабинол (ГГК).

515. В Республике Корея в апреле 2025 года вещество ALERH-4³⁸ было отнесено к категории временно контролируемых наркотических средств в связи с потенциальными рисками для здоровья населения. Временный запрет, действующий до 2028 года, распространяется на получение путем экстракции, изготовление, импорт и экспорт, хранение, незаконный оборот и использование этого вещества; исключения допускаются в особых случаях и при наличии предварительного разрешения компетентного национального органа — Министерства по безопасности пищевых продуктов и лекарственных средств.

516. Мьянма проинформировала МККН о том, что, по ее мнению, необходимо укрепление регионального сотрудничества в целях предотвращения трансграничного незаконного оборота наркотиков и прекурсоров, и в этой связи настоятельно призвала страны, в которых осуществляется незаконное изготовление наркотиков и прекурсоров, усилить меры контроля при поддержке МККН. Мьянма также подчеркнула, что активно поддерживает, в том числе в рамках правоохранных мер и программ альтернативного развития, переориентацию местных общин на законные источники средств к существованию.

517. В конце 2024 года в Мьянме издано постановление, предусматривающее введение более строгих требований к импорту, транспортировке, хранению и распределению контролируемых химических веществ — прекурсоров. Официальные распространители обязаны соблюдать требования законодательства, налогового регулирования и обеспечения безопасности, а все компании, осуществляющие операции с такими веществами, обязаны соблюдать подробные протоколы обеспечения физической безопасности и иные нормативные предписания, включая требования к системам складского хранения и лицензированного транспорта, отвечающим международным стандартам. Данное постановление направлено на усиление надзора и предотвращение злоупотреблений.

518. Власти Филиппин издали в 2025 году 10 новых нормативных постановлений о включении в свой Список опасных наркотических средств ряда наркотических средств и химических веществ — прекурсоров, поставленных под международный контроль в 2023 и 2024 годах, включая 3-хлорметкатинон (3-СМС), бромазол, бутонитазен, дипентилон и сложные эфиры 3,4-МДФ-2-П-метилглицидной кислоты («ПМК-метилглицидная кислота»).

519. В Сингапуре в июне 2025 года в Первый список Закона о предупреждении употребления подлежащих контролю наркотических средств внесены поправки, предусматривающие включение еще 10 новых психоактивных веществ³⁹, большинство из которых — нитазены и синтетические каннабиноиды класса MDMB, а также ряда прекурсоров этих веществ; кроме того, уточнено определение производных каннабинола и расширена сфера контроля над ними⁴⁰. Из этих включенных Сингапуром в список веществ четыре являются наркотическими средствами, которые также поставлены под международный контроль⁴¹, а два — прекурсорами, не поставленными под международный контроль⁴². Национальные меры контроля в отношении производных каннабинола имеют более широкий охват, чем меры, действующие на международном уровне. Сингапур сообщил, что эти изменения направлены на усиление правового контроля над новейшими синтетическими наркотиками, обеспечение способности соответствующего законодательства оперативно и гибко реагировать на изменения в сфере предложения наркотиков, а также на поддержание его согласованности с решениями о включении веществ в международные

³⁸ Химическое название ALERH-4 — 2,5-диметокси-альфа-метил-4-[(1-метилэтил)тио]-бензолэтанамин. Это вещество является гомологом 2,5-диметокси-4-метилтиоамфетамина (также известного как DOT) — замещенного амфетамина из фенэтиламинового ряда.

³⁹ N-бутилбутилон; N-изопропилбутилон, также известный как NiPB; этонитазепин, также известный как N-пиперидинил-этонитазен, и его изомеры; норизотонитазен, также известный как N-дезэтил-изотонитазен, и его изомеры; метонитазепин, также известный как N-пирролидин-метонитазен, и его изомеры; MDMB-INACA и его изомеры; 2-(5-метил-1H-индазол-3-карбоксамидо)-3,3-диметилбутановая кислота и ее изомеры; MDMB-5-метил-INACA, также известный как MDMB-5-Me-INACA, и его изомеры; протонитазепин, также известный как N-пирролидин-протонитазен, и его изомеры; 2-[1-(циклогексилметил)-1H-индазол-3-карбоксамидо]-3-метилбутановая кислота.

⁴⁰ Теперь к контролируемым производным каннабинола относятся: любые тетрагидро- или гексагидропроизводные каннабинола; любые карбоксипроизводные тетрагидро- или гексагидропроизводных каннабинола; любые 3-алкильные гомологи каннабинола; любые тетрагидро- или гексагидропроизводные 3-алкильных гомологов каннабинола; любые соединения, структурно производные от этих веществ.

⁴¹ Этонитазепин, N-дезэтил-изотонитазен, N-пирролидин-метонитазен и N-пирролидин-протонитазен.

⁴² MDMB-INACA и MDMB-5-Me-INACA.

списки. Кроме того, с сентября 2025 года этомидат и его аналоги в Сингапуре временно включены в Первый список контролируемых веществ (предварительно — до февраля 2026 года).

520. В июне 2025 года в Таиланде министром здравоохранения подписано распоряжение об отнесении каннабиса к категории контролируемых лекарственных трав и запрете его отпуска без назначения врача. Кроме того, в Министерстве здравоохранения разрабатывается постановление, предусматривающее возвращение каннабиса и конопли в категорию наркотических средств и восстановление уголовной ответственности за их употребление в немедицинских целях. Министерство заявило, что использование каннабиса в медицинских и научно-исследовательских целях будет по-прежнему разрешено при условии соблюдения строгих лицензионных требований. Указанные меры являются продолжением уже начавшегося в Таиланде процесса пересмотра режима регулирования каннабиса, включая парламентские обсуждения, в направлении модели, предусматривающей использование каннабиса исключительно в медицинских и научных целях, спустя три года после декриминализации его употребления (Таиланд был первой страной в Азии, осуществившей такую меру). В рамках этого процесса в ноябре 2024 года был внесен законопроект, предусматривающий лицензирование деятельности по выращиванию, производству, импорту и продаже каннабиса, конопли и их экстрактов.

521. Во Вьетнаме в ноябре 2024 года приняты поправки к Закону о фармацевтической деятельности 2016 года, которые вступили в силу в июле 2025 года. Отдельные положения, относящиеся к режиму разрешений на оборот лекарственных средств, вступили в силу в январе 2025 года. К числу важнейших изменений, касающихся контролируемых веществ, относится совершенствование регулирования их оборота и распределения.

522. В Сингапуре в июле 2025 года были приведены в исполнение смертные приговоры в отношении двух граждан Малайзии, осужденных за участие в незаконном обороте героина. В Сингапуре смертная казнь предусмотрена за наиболее тяжкие преступления, как они определены в национальном законодательстве, включая незаконный оборот в крупном размере наркотиков, способных причинить крайне серьезный вред. Хотя имеющиеся данные по этому вопросу остаются ограниченными, в ряде других стран данного региона продолжает действовать законодательство, допускающее назначение смертной казни осужденным по делам, связанным с наркотиками, и смертные приговоры по-прежнему выносятся и приводятся в исполнение. В некоторых странах публично обсуждается возможность ускорения приведения смертных приговоров в исполнение в целях сдерживания наркопреступности, в других же принимаются решения о смягчении ранее назначенных наказаний, и во многих государствах продолжает действовать мораторий на казни; при этом большое число стран не предоставило никакой новой, поддающейся проверке информации об этой практике.

523. **Напоминая о том, что в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками установление наказаний за преступления, связанные с наркотиками, остается прерогативой государств-участников, Комитет тем не менее призывает все государства, сохраняющие смертную казнь за преступления, связанные с наркотиками, рассмотреть вопрос о ее отмене за преступления, связанные с наркотиками, и смягчить уже вынесенные смертные приговоры с учетом соответствующих международных конвенций и протоколов, а также резолюций Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и других органов Организации Объединенных Наций в отношении применения смертной казни за преступления, связанные с наркотиками.**

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

524. Международные и неправительственные организации сообщают о расширении масштабов незаконной деятельности и укреплении связей между группами, занимающимися торговлей людьми, и иными преступными группами в Восточной и Юго-Восточной Азии и других регионах мира. Такие группы продолжают развивать свою деятельность, включая незаконный оборот героина и метамфетамина, за пределами региона, охватывая прежде всего Океанию и Южную Азию. Кроме того, Восточная и Юго-Восточная Азия играет важную роль в поставках синтетических наркотиков и новых прекурсоров, которые появляются на рынках стран всего Тихоокеанского региона.

525. Согласно подготовленному УНП ООН докладу за 2025 год *Synthetic Drugs in East and South-East Asia: Latest Developments and Challenges* («Синтетические наркотики в Восточной и Юго-Восточной Азии:

последние события и вызовы»), а также его *Всемирному докладу о наркотиках за 2025 год*, на рынке синтетических наркотиков в Восточной и Юго-Восточной Азии доминирующее положение по-прежнему занимает незаконный оборот метамфетамина. В 2024 году страны региона изъяли рекордное количество метамфетамина — 236 т, что на 24 % больше, чем в 2023 году. На Юго-Восточную Азию пришлось 94 % от общего объема изъятий, который составил 221,2 т, причем почти 200 т метамфетамина, согласно сообщениям, было изъято в пяти странах района нижнего течения реки Меконг — Вьетнаме, Камбодже, Лаосской Народно-Демократической Республике, Мьянме и Таиланде. Эти цифры отражают как масштабы незаконного оборота этого наркотика, так и активизацию усилий правоохранительных органов.

526. В 2024 году активизировалась незаконная торговля метамфетамином с использованием ключевого маршрута, ведущего из штата Шан (Мьянма) в Камбоджу через Лаосскую Народно-Демократическую Республику и Таиланд. Камбоджа сообщила об изъятии рекордного количества метамфетамина (почти 10 т), причем отмечалось, что отдельные партии этого вещества, ввезенные в страну по суше, впоследствии переправлялись далее по морю. Кроме того, увеличились объемы незаконного оборота через полуостровную часть Малайзии в штат Сабах — один из двух штатов страны на о. Борнео, служащий ключевым транзитным пунктом для переправки наркотиков через море Сулу на Филиппины. Филиппины, особенно зона вокруг о. Минданао, второго по величине острова страны, превратились в крупный центр распределения метамфетамина, поступающего из штата Сабах (Малайзия).

527. В связи с ростом масштабов межрегионального незаконного оборота наркотиков важнейшим транзитным узлом и местом назначения для метамфетамина, поступающего из Мьянмы, стала Индия. В 2024 году компетентные органы Индии изъяли 8,2 т стимуляторов амфетаминового ряда, в основном метамфетамина, что на 500 % больше, чем в 2020 году, а общее количество изъятых веществ в граничащем с Индией регионе Сагайн (Мьянма) в 2024 году составило 441 кг (против менее 1 кг в 2023 году).

528. В мае 2025 года компетентные органы Индонезии изъяли рекордное количество метамфетамина (2 т) у побережья крупнейшего острова страны — Суматры. Месяцем ранее были изъяты 1 т кокаина и 700 кг метамфетамина. Это свидетельствует о резком росте незаконного оборота наркотиков в регионе, где с 2013 года количество изъятого метамфетамина ежегодно увеличивалось в пять раз, пока не достигло 190 т в 2023 году; рост продолжился и в 2024 году, когда было изъято 263 т этого вещества. Что касается химических веществ — прекурсоров, то из региона постоянно поступают сообщения об изъятиях химических веществ, однако эфедрин, псевдоэфедрин и 1-фенил-2-пропанон (Ф-2-П) в них либо не упоминаются вовсе, либо упоминаются, но в контексте весьма незначительных по объемам изъятий. Была выявлена тенденция к увеличению доступности неконтролируемых химических веществ, которые служат прекурсорами для эфедрина, псевдоэфедрина или Ф-2-П.

529. В Индонезии, после того как в 2025 году под контроль были поставлены 167 новых психоактивных веществ, отмечается наличие на рынке таких веществ, пока не находящихся под национальным контролем, как кетамин, этомидат, MDMA-INACA, *альфа*-пропиламинопентиофенон и кратом (*Mytragina speciosa*), а также психотропного вещества, находящегося под международным контролем, — бромазолама.

530. В регионе заметно увеличились масштабы изготовления, употребления и незаконного оборота кетамина; сначала эта тенденция проявилась в Мьянме, затем в Камбодже и Лаосской Народно-Демократической Республике, а в последнее время — во Вьетнаме, где в 2025 году была ликвидирована одна площадка по производству этого вещества. Незаконный оборот кетамина по-прежнему осуществляется преимущественно в Восточной и Юго-Восточной Азии, однако в последнее время отмечается распространение незаконного оборота этого наркотика и на другие регионы. В Восточной и Юго-Восточной Азии появляются и изымаются компетентными органами новые синтетические наркотики, в частности этомидат и его аналоги, наряду с традиционно более распространенными на этом рынке МДМА, метамфетамином и кетамином. Наметилась новая тенденция к диверсификации цепочек поставок наркотиков и их значительной экспансии на другие рынки, прежде всего на рынки европейских стран, которая сопровождается расширением технических возможностей наркосиндикатов.

531. После появления в 2024 году сообщений о том, что на фоне сокращения масштабов культивирования опийного мака в Афганистане Мьянма стала крупнейшим в мире поставщиком незаконно производимого опия, в исследовании УНП ООН *Myanmar Opium Survey 2024* («Обзор производства

опия в Мьянме в 2024 году»), охватывающем сезоны сбора урожая 2023–2024 годов, впервые за три года было отмечено небольшое (на 4 %) сокращение площади культивирования опийного мака, которая составила 45,2 тыс. га. Кроме того, по оценкам, совокупный потенциальный объем производства опия в стране составил 995 т, т. е. сократился более существенно — на 8 %.

532. В 2024 году изготовление и незаконный оборот героина оставались наиболее прибыльным сегментом незаконного рынка опиатов в Мьянме: по оценкам, 5,9 т было потреблено внутри страны, а 52–140 т было экспортировано. Совокупная валовая стоимость нелегальной опиатной экономики, с учетом опиатов, потребляемых внутри страны, и экспорта опия и героина, по оценкам, составила от 589 млн до 1,57 млрд долл. США, что соответствует 0,9–2,4 % валового внутреннего продукта страны за 2023 год.

533. По данным УНП ООН, эта динамика свидетельствует о возможной стабилизации объемов незаконного производства опия на достигнутом в последние годы высоком уровне. Стабилизация может быть обусловлена несколькими факторами. Один из них — это возможное насыщение рынка незаконным опиумом, поступающим из Мьянмы, и вызванное этим снижение цен на свежий и высушенный опий (на 4 % и 8 % соответственно). Еще одним фактором мог стать внутренний конфликт в стране, который в определенной степени сместился в районы, традиционно являющиеся зонами незаконного культивирования опийного мака. В подготовленном УНП ООН *Обзоре производства опия в Мьянме в 2024 году* отмечается сокращение масштабов незаконного культивирования опийного мака в половине географических районов, охваченных обзором, включая южные районы штата Шан, где традиционно сосредоточены наиболее значительные посевные площади опийного мака.

534. УНП ООН выявило ряд возможных причин сохранения высокого уровня незаконного производства опия в Мьянме. Что касается штатов Шан и Качин, то в подготовленном Управлением *Обзоре производства опия в Мьянме в 2024 году* подчеркивается, что выращиванию опийного мака способствуют такие факторы, как нищета и высокая степень зависимости между культивированием опийного мака и социально-экономическим развитием в широком смысле, а также продолжающийся конфликт в стране. Были также выделены внешние факторы, в том числе спрос на опий на нелегальных рынках и дефицит, образовавшийся вследствие существенного сокращения незаконного культивирования опийного мака в Афганистане, что, возможно, привело к росту цен на опий после перестройки глобальных цепочек поставок и каналов сбыта и, как следствие, создало стимулы для расширения масштабов культивирования в Мьянме и соседних странах.

535. Что касается распространенности наркопотребления, то близость к месту производства опиатов тесно коррелируется с более высоким уровнем потребления наркотиков. По данным подготовленного УНП ООН *Обзора производства опия в Мьянме в 2024 году*, члены 13,5 % домохозяйств, занимающихся выращиванием опийного мака, указали, что в течение месяца, предшествовавшего опросу, употребляли опий, а 2,7 % указали, что употребляли героин, в то время как среди домохозяйств, не занимающихся выращиванием мака, эти показатели составили 2,3 и 2,1 % соответственно.

536. Мьянма проинформировала МККН о том, что, по ее оценке, незаконное производство наркотиков в штате Шан в значительной степени обусловлено его географическим положением: он расположен между крупными странами — производителями химических веществ и внутри «Золотого треугольника» — зоны, в которой широко распространен незаконный оборот наркотиков и которая охватывает районы на северо-востоке Мьянмы, северо-западе Таиланда и севере Лаосской Народно-Демократической Республики.

Профилактика и лечение

537. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2025 год*, Восточная и Юго-Восточная Азия занимает второе место в мире по количеству людей, употребляющих наркотики инъекционным путем: в 2024 году здесь проживало 2,9 млн человек, употребляющих наркотики путем инъекций. Более того, согласно оценкам, этот субрегион занимает второе место в мире по численности людей, которые употребляют наркотики путем инъекций и являются ВИЧ-инфицированными. Кроме того, в Восточной и Юго-Восточной Азии проживает наибольшее число людей, употребляющих амфетамины, составляющее, по оценкам, от 9,2 до 10,2 млн человек.

538. В Японии уровень незаконного потребления наркотических средств остается относительно низким. В 2023 году в стране был дополнительно ужесточен контроль за оборотом каннабиса: за хранение и употребление этого наркотика введена уголовная ответственность, предусматривающая наказание в виде лишения свободы на срок до семи лет. Япония сообщила, что основными наркотиками, употребляемыми в стране, являются каннабис и метамфетамин, а также различные новые психоактивные вещества. Япония также сообщила о росте незаконной продажи наркотических средств через интернет, особенно посредством социальных сетей, притом что значительная часть незаконного оборота наркотиков по всей стране по-прежнему осуществляется при очном контакте.

539. В декабре 2024 года на Филиппинах был опубликован доклад по итогам национального обследования домашних хозяйств, проведенного в 2023 году; в докладе отмечалось, что в 2023 году число лиц, употреблявших наркотики, по сравнению с 2019 годом сократилось на 16,6 % и составило 1,5 млн человек. В качестве причины указанного изменения было названо принятие в стране нового подхода, который, в отличие от применявшегося прежде, предусматривает смещение акцента на обеспечение соблюдения прав человека при решении проблем, связанных с наркотиками. По итогам обследования были получены основанные на фактических данных сведения о демографических характеристиках лиц, употребляющих наркотики; ожидается, что результаты обследования послужат стране ориентиром для выработки мер по решению проблемы наркопотребления.

540. В апреле 2025 года в Дакке состоялось двадцать первое межсессионное совещание по борьбе с терроризмом и транснациональной преступностью в рамках Регионального форума АСЕАН, на котором обсуждался ряд вопросов, касающихся контроля над наркотиками, в том числе взаимосвязь между незаконным оборотом наркотиков, транснациональной организованной преступностью и финансированием терроризма. В ходе этого мероприятия Филиппины представили свою стратегию борьбы с незаконным оборотом наркотиков как часть общенационального подхода к решению проблем, связанных с наркотиками. В центре стратегии — сокращение спроса, контроль предложения и оказание медико-социальных услуг, при этом особый акцент делается на профилактическом просвещении, адаптированном к различным целевым группам и основанном на доказательном подходе, ориентированном на охрану здоровья людей.

541. Сингапур в своем докладе "Drug situation report 2024" («Докладе о наркоситуации за 2024 год») сообщил, что в стране растет распространенность употребления наркотиков среди населения в возрасте до 30 лет, причем основными употребляемыми наркотиками являются метамфетамины и каннабис. В 2024 году число задержаний молодых людей по делам, связанным с наркотиками, увеличилось на 38 % по сравнению с 2023 годом, в то время как общее число задержаний по таким делам за тот же период увеличилось лишь на 2 % и составило 3 175 случаев. Кроме того, в 2024 году в Сингапуре было зафиксировано увеличение общего количества изъятых наркотиков по сравнению с 2023 годом; совокупный объем изъятого метамфетамина вырос на 62 %, а каннабиса — на 44 %, в то время как совокупный объем изъятого героина сократился на 16 %. Эти три наркотика были наиболее распространенными в 2024 году, и 95 % задержаний по делам о наркопреступлениях были связаны с одним или несколькими из этих веществ.

542. В Индонезии принят Национальный план действий по предупреждению и искоренению употребления и незаконного оборота наркотиков на 2025–2029 годы, основное внимание в котором уделено укреплению системы реабилитации, стандартизации услуг, интегрированию информационных систем и межведомственному сотрудничеству. Эти меры предусматривают участие правоохранительных органов, судебных органов и местных общин, ведение работы в рамках реабилитационных центров и развитие регионального и международного сотрудничества.

543. В Индонезии продвигается общинно-ориентированный подход к профилактике через реализуемую на местном уровне программу «Деревня без наркотиков», которой с 2024 года охвачено более 7 тыс. деревень. Кроме того, в стране создано 367 национальных реабилитационных центров, которые, согласно представляемым ими отчетам, обслуживают большинство клиентов в рамках амбулаторных программ; по мнению правительства, это свидетельствует о предпочтительности прохождения лечения по месту жительства. Проведенное в стране общенациональное обследование показало, что

распространенность употребления наркотиков в течение года в 2024 году составляла 1,73 %, что ниже показателя употребления наркотиков в течение жизни, равного 2,2 %.

544. В апреле 2025 года в Сингапуре был проведен конкурс видеороликов DrugFreeSG-2025 — ежегодное мероприятие, призванное побуждать молодежь в творческой форме отражать в короткометражных фильмах представления о вреде, причиняемом употреблением наркотиков. В 2025 году конкурс, проходивший под лозунгом «Свободны ли мы от влияния?», был призван побудить участников к критическому анализу влияния общественных нарративов и сообщений средств массовой информации на отношение к наркотикам и соответствующие модели поведения.

545. В июне 2025 года в Сингапуре было проведено восьмое ежегодное мероприятие серии DrugFreeSG Light-Up. Цель данного мероприятия — объединить заинтересованные стороны, представляющие государственные органы, учреждения культуры и широкую общественность, в целях содействия информационно-просветительской работе, направленной на формирование общества, свободного от наркотиков, а также укрепления национальной приверженности профилактике наркопотребления посредством коллективных действий, дающих заметный результат. Кроме того, в соответствии с национальной Программой профилактического антинаркотического просвещения учрежден День памяти жертв наркотиков, ежегодно отмечаемый в третью пятницу мая, с целью донести до общества послы о том, что вред, причиняемый наркотиками, имеет далеко идущие последствия и требует коллективного ответа.

546. В июне 2025 года УНП ООН присоединилось к глобальному многостороннему обязательству в рамках Глобального договора о беженцах с целью содействовать усилиям по обеспечению учета потребностей людей с расстройством, вызванным употреблением наркотиков, в планах мероприятий в области психического здоровья и психосоциальной поддержки, нацеленных на перемещенных лиц и население принимающих их общин. Особое внимание в этом контексте УНП ООН уделяет Мьянме.

Южная Азия

Южная Азия остается крупнейшим потребительским рынком опиоидов во всем мире. По оценкам, в 2023 году в регионе насчитывалось 20,7 млн человек, употреблявших опиоиды (1,8 % населения в возрасте 15–64 лет), что составляло одну треть от общемирового числа людей, употреблявших опиоиды.

Согласно *Всемирному докладу о наркотиках за 2025 год*, Южная Азия все чаще становится местом назначения поставок кокаина, при этом в регионе также распространяется изготовление и потребление метамфетамина.

Что касается кодеина, то общемировой объем его изъятий вырос с нуля в 2015 году до более чем 200 т в 2023 году. Большая часть кодеина, ставшего предметом незаконного оборота в период 2022–2024 годов, была произведена в Южной Азии или распространялась из нее.

Основные события

547. В 2025 году Южная Азия столкнулась с растущей двойкой проблемой комбинированного употребления опиоидов и синтетических наркотиков. В Южной и Юго-Западной Азии, где потребление опия и героина по-прежнему вызывает серьезную обеспокоенность, проживает почти половина от общемирового числа людей, употребляющих опиоиды в немедицинских целях.

548. В Южной Азии существенно увеличилось количество связанных с незаконным оборотом наркотиков инцидентов, особенно количество участвовавших в последние годы крупных изъятий стимуляторов амфетаминового ряда, таких как метамфетамин. Это свидетельствует об изменении схем незаконного оборота, причем растет угроза, исходящая от синтетических наркотиков, которые обладают большей активностью и аддиктивными свойствами и легко изготавливаются в подпольных лабораториях. Кроме того, поступают сообщения о росте потребления кокаина в регионе.

549. Южная Азия остается транзитным узлом для незаконно произведенных опиатов и метамfetамина, переправляемых из Афганистана в другие части мира, в связи с чем в прибрежных государствах, таких как Бангладеш, Индия, Мальдивские Острова, Пакистан и Шри-Ланка, растут риски незаконного оборота по морю. Работу правоохранительных органов затрудняют применение организованными преступными группами все более изощренных методов, использование новых технологий для незаконного оборота и утечка химических веществ — прекурсоров.

550. По имеющимся оценкам, в 2023 году опиоиды употреблял 61 млн человек, или 1,2 % населения планеты в возрасте 15–64 лет. Половина из них проживала в Южной Азии и Юго-Западной Азии. По оценкам, в Южной Азии опиоиды употребляли 20,7 млн человек, из которых порядка 12,6 млн человек употребляли опиаты (1,12 % населения в возрасте 15–64 лет). Опиоиды остаются самой смертоносной группой наркотиков, и на их долю приходится примерно две трети случаев смерти, связанных с наркотиками (главным образом вследствие передозировки).

551. По данным УНП ООН, Индия становится важным пунктом назначения для метамfetамина, незаконно переправляемого из Мьянмы, что свидетельствует о растущей межрегиональной интеграции наркотрафика и расширении наркорынков в Южной Азии. Большая доля метамfetамина, контрабандой переправляемого по ведущему на запад маршруту в Южную Азию, поступает в северо-восточные районы Индии, граничащие с Бангладеш и Мьянмой. Наркотики незаконно переправляются через границу из Мьянмы в Индию, где они хранятся, а затем контрабандой переправляются в различные точки на границе Бангладеш и Индии.

552. Несмотря на то что Индия является одним из крупнейших мировых производителей фармацевтических препаратов и химических веществ — прекурсоров, в регионе Южной Азии регистрируется самый низкий в мире уровень законного потребления опиоидных анальгетиков, что вызывает обеспокоенность по поводу доступа к необходимым обезболивающим препаратам и появлению спроса на нелегальные опиаты. Комитет подчеркивает, что в некоторых странах региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ, и особо отмечает важность обеспечения наличия в достаточном количестве и доступности контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях.

Региональное сотрудничество

553. В последние годы в рамках международного сотрудничества Индия подписала двусторонние соглашения с 27 странами, меморандумы о взаимопонимании с 16 странами и соглашения о сотрудничестве в сфере безопасности с двумя странами — все они направлены на борьбу с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ — прекурсоров, а также с другими сопутствующими уголовными преступлениями.

554. В апреле 2025 года в ходе шестого саммита Инициативы по многоотраслевому техническому и экономическому сотрудничеству стран Бенгальского залива, состоявшегося в Бангкоке, представители УНП ООН и Инициативы подписали меморандум о взаимопонимании в целях укрепления регионального сотрудничества в борьбе с транснациональной организованной преступностью, незаконным оборотом наркотиков и другими угрозами безопасности в Южной и Юго-Восточной Азии. В каждой стране, подписавшей меморандум о взаимопонимании, были назначены координаторы для осуществления предусмотренной в меморандуме деятельности по содействию сотрудничеству в областях, по которым была достигнута договоренность.

555. В октябре 2025 года в Вене в смешанном формате было проведено сорок шестое Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Азии и района Тихого океана. На совещании был принят комплекс рекомендаций об активизации международного и регионального сотрудничества, направленного на предупреждение формирования и ликвидацию цепочек поставок химических веществ — прекурсоров, сокращение масштабов незаконного культивирования, производства и незаконного оборота наркотиков, ликвидацию подпольных лабораторий и распространение информации об успешных видах практики в области альтернативного развития.

Национальное законодательство, политика и меры

556. В конце 2024 года Бутан одобрил Национальный план действий по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами, представляющий собой комплексную стратегию, которая включает положения, направленные на усиление мер по сокращению спроса на наркотики и их предложения, расширение доступа к услугам по лечению, реабилитации и реинтеграции, а также обеспечение доступности контролируемых лекарственных средств для использования исключительно в медицинских и научных целях.

557. В декабре 2024 года Шри-Ланка провела первый национальный симпозиум, посвященный организации для местного населения мероприятий по профилактике и лечению наркозависимости. Симпозиум, прошедший под эгидой Национального совета по контролю над опасными психоактивными веществами, предоставил возможность для обмена информацией о научно обоснованных методах практической работы, инновационных подходах и результатах исследований в области профилактики наркомании и лечения наркозависимости.

558. В январе 2025 года в Индии было утверждено Постановление 2025 года о внесении поправок в Закон о наркотических средствах и психотропных веществах (регулирование оборота контролируемых веществ), в соответствии с которым в списки контролируемых веществ были добавлены два прекурсора фентанила и две группы прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда. Эти национальные меры контроля позволили предотвратить попытку увода в незаконный оборот прекурсора фентанила 1-бок-4-пиперидона⁴³. Кроме того, в апреле 2025 года во исполнение решений Комиссий по наркотическим средствам о включении веществ в списки, принятых в марте 2024 года, под национальный контроль были поставлены четыре психотропных вещества (3-хлорметкатинон, дипентилон, 2-фтордесхлоркетамин и бромазолам) и одно наркотическое средство (бутонитазен), а также их соли и препараты. Эти изменения были внесены в соответствующий список контролируемых веществ, предусмотренный Законом о наркотических средствах и психотропных веществах 1985 года.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

559. Во *Всемирном докладе о наркотиках за 2025 год* отмечается, что в 2023 году объем изъятий кокаина в мире достиг рекордного уровня в 2 275 т, что на 68 % больше, чем в период 2019–2023 годов. Во всем мире число потребителей выросло с 17 млн в 2013 году до 25 млн в 2023 году, при этом отмечаются признаки экспансии на новые рынки, в том числе в Африке и Азии. Южная Азия все чаще становится регионом назначения для поставок кокаина, и в этом регионе фиксируется значительное увеличение числа изъятий кокаина, при этом чаще всего незаконный оборот осуществляется по воздушным маршрутам. В первой половине 2025 года подразделения по контролю в аэропортах, которые были сформированы в рамках Программы пограничного контроля пассажиров и грузов УНП ООН в Непале и Шри-Ланке, сообщили о росте числа случаев незаконного оборота кокаина, причем общее количество кокаина, спрятанного в мягких игрушках и ручной клади, составило более 16 кг.

560. Согласно *Всемирному докладу о наркотиках за 2025 год*, Южная Азия все чаще становится одним из пунктов назначения поставок кокаина (хотя изначально это очень небольшие объемы), а изготовление и потребление в этом регионе метамфетамина, по имеющимся данным, растет.

561. Что касается кодеина, то общемировой объем его изъятий резко вырос с нуля в 2015 году до более чем 200 т в 2023 году. В период с 2022 по 2024 год большая часть кодеина, попавшего в незаконный оборот, была произведена в Южной Азии или была отправлена оттуда.

562. Большая часть трамадола и тапентадола, изъятых на нелегальных рынках в Африке, по-прежнему, как сообщается, поступает из стран Южной Азии. Кроме того, данные об изъятиях в странах отправления и происхождения свидетельствуют о том, что производство и места отправки контрабандного прегабалина, который является контролируемым фармацевтическим препаратом для снятия невропатической боли, сосредоточены в Южной Азии.

⁴³ E/INCB/2025/4, п. 137.

563. В 2024 году в Бангладеш правоохранительные органы изъяли в общей сложности 114 345 кг наркотических средств и психотропных веществ. В рамках своей Глобальной программы борьбы с преступностью на море УНП ООН продолжало оказывать активную поддержку правоохранительным органам Бангладеш в выявлении преступности на море, ее пресечении и борьбе с ней, особое внимание при этом уделялось незаконному обороту наркотиков. В частности, служащие полиции, таможи, береговой охраны и военно-морского флота прошли учебную подготовку в рамках программы по обучению методам проведения посещений, подъема на борт, проведения обысков и изъятий, а также работе с доказательствами и досмотру судов у причала.

564. В Бутане отмечается распространение по всей территории страны новых психотропных веществ и синтетических наркотиков. За первые пять месяцев 2025 года правоохранительные органы изъяли почти 29 кг наркотических средств, что превышает совокупное количество изъятого за предыдущие пять лет. В период с декабря 2024 года по февраль 2025 года компетентные органы пресекли в международном аэропорту Паро три попытки ввоза героина, изъяв в общей сложности более 31 кг наркотика, в том числе рекордную партию весом более 17 кг в феврале 2025 года. В 2024 году было зарегистрировано 20 связанных с героином случаев контрабанды наркотиков, что свидетельствует о значительном увеличении числа таких случаев: в 2023 году было конфисковано лишь 0,36 г. Объем изъятий каннабиса несколько уменьшился, с почти 15 кг в 2023 году до чуть более 13 кг в 2024 году, и объем изъятий смолы каннабиса в тот же период также уменьшился, с примерно 2 кг до примерно 1,2 кг.

565. В 2025 году Бюро по контролю над наркотиками Индии сообщило о нескольких крупных изъятиях наркотиков, что свидетельствует о более строгом правоприменении и о росте и масштабности, и изощренности методов незаконного оборота наркотиков. Стоимость изъятого различными ведомствами, в том числе Бюро по контролю над наркотиками, в 2024 году достигла порядка 3 млрд долл. США, что на 55 % больше, чем годом ранее. Причиной этого стало, среди прочего, значительное увеличение числа изъятий синтетических наркотиков (особенно метамфетамина) и мефедрона (с 688 кг до 3 391 кг), кокаина (с 292 кг до 1 426 кг) и фармацевтических препаратов, применяемых в качестве психоактивных веществ. В ходе знаковой операции под кодовым названием «Мелон» Бюро по контролю над наркотиками ликвидировало один из самых активных наркосиндикатов в даркнете Индии, известный как «Кетамелон». Картель был ответственен за отправку сотен партий незаконно изготовленных синтетических наркотиков в крупные города по всей Индии, что свидетельствует о растущей угрозе наркотрафика, осуществляемого через даркнет. В ходе другой крупной операции в 2024 году Бюро по контролю над наркотиками и полиция Дели изъяли метамфетамин, МДМА и кокаин стоимостью около 3,2 млн долл. США. В рамках операции были выявлены связи с международными преступными синдикатами, использующими различные методы незаконного оборота, в том числе лиц со студенческими визами в качестве прикрытия для торговли наркотиками. При проведении дополнительных операций, направленных на пресечение работы сетей незаконного оборота между штатами, в Мумбае было изъято 7,2 тыс. флаконов кодеинсодержащего сиропа от кашля. В ходе другой крупной операции, проведенной в первом полугодии 2025 года, Бюро по контролю над наркотиками изъяло в Калькутте (Западная Бенгалия) кокаин на сумму порядка 233 тыс. долл. США. При проведении расследования в связи с подозрительными посылками, полученными отделением международных почтовых отправлений в центре Калькутты, было выявлено в общей сложности более 2,2 кг кокаина, спрятанного в посылках, которые, как предполагается, были отправлены из Кении.

566. В 2024 и 2025 годах на Мальдивских Островах подразделение аэропортового контроля, сформированное в рамках Программы пограничного контроля пассажиров и грузов УНП ООН в международном аэропорту Велана в Мале, изъяло свыше 111 кг запрещенных наркотиков. Изымались главным образом синтетические наркотики, в том числе метамфетамин, МДМА и кетамин, а также новые психоактивные вещества, такие как синтетические катиноны. Вещества ввозились в страну контрабандой с помощью почтовых и курьерских служб в посылках, отправленных из Европы. Героин и каннабис ввозились на Мальдивские Острова главным образом в багаже пассажиров, прибывавших из стран Юго-Западной и Юго-Восточной Азии.

567. В Непале в рамках Программы пограничного контроля пассажиров и грузов УНП ООН усилило потенциал правоохранительных органов, включая таможенные органы, полицию и береговую охрану, в области перехвата незаконно переправляемых наркотиков и химических веществ — прекурсоров.

Кроме того, УНП ООН снабдило сотрудников оперативных подразделений портативными анализаторами наркотиков и взрывчатых веществ и наборами для внелабораторной идентификации наркотиков и прекурсоров. В 2023/24 финансовом году полиция Непала изъяла около 675 кг смолы каннабиса, более 38 т марихуаны, около 62 кг опия, 25 кг героина и 30 кг кокаина. В 2024 году полиция Непала зарегистрировала в общей сложности 4 701 дело, связанное с наркотиками.

568. В Шри-Ланке в мае 2025 года компетентные органы произвели крупное изъятие наркотиков и конфисковали свыше 1 761 кг наркотических средств. В том числе было изъято более 544 кг героина и 1 217 кг кристаллического метамfetамfина, обнаруженных в ходе совместной операции морской таможенной службы и правоохранительных органов.

569. На протяжении прошлого года УНП ООН продолжало оказывать поддержку властям Мальдивских Островов в борьбе с провозом наркотиков через границу, особенно по морю. Проводя специальную учебную подготовку и предоставляя оборудование для правоохранительных органов Мальдивских Островов на море, УНП ООН способствовало конфискации наркотических средств местными компетентными органами. Так, в марте 2025 года было изъято 3 кг наркотиков (в том числе около 2 кг метамfetамfина, 1 кг кетамfина и более 300 г героина), стоимость которых на черном рынке оценивается в более чем 430 тыс. долл. США, а в июне 2025 года было изъято еще свыше 18 кг наркотиков предполагаемой рыночной стоимостью порядка 1,68 млн долл. США.

Профилактика и лечение

570. В Бангладеш, согласно данным за 2024 год, опубликованным Департаментом по контролю над наркотиками Министерства внутренних дел, наиболее распространенным наркотиком был каннабис, за которым следовал метамfetамfин. В 2024 году Департамент провел общенациональное обследование потребления наркотиков среди населения в целом. Результаты исследования показали, что в стране проживает около 8,3 млн человек, регулярно употребляющих наркотики. Из них около 7,76 млн были мужчинами, преимущественно молодыми. Обследование также показало, что около 52 % респондентов употребляли каннабис, а около 20 % респондентов — метамfetамfин (известен в стране как «яба»). Согласно докладу, потребление кристаллического метамfetамfина и кокаина в Бангладеш постепенно растет.

571. В 2024 году УНП ООН организовало в Бангладеш двухдневный национальный практикум по проведению обзора национальной стратегии снижения вреда, в котором приняли участие 30 высокопоставленных должностных лиц из правоохранительных органов и организаций, занимающихся снижением вреда. Используя выводы, сделанные в ходе практикума, УНП ООН в настоящее время оказывает техническую и экспертную поддержку Бангладеш в разработке и доработке национальной стратегии снижения вреда на 2026–2030 годы.

572. В 2024 году в Бангладеш УНП ООН в партнерстве с Министерством здравоохранения и благополучия семьи и другими компетентными органами внедрило адаптированный комплексный набор протоколов оказания медицинской помощи заключенным, направленный на улучшение качества медицинского обслуживания в тюрьмах и защиту прав заключенных в сфере здравоохранения. Кроме того, УНП ООН предоставило технические руководства и рекомендации стратегического характера для пробной инициативы по внедрению в учреждениях здравоохранения программ профилактики и лечения ВИЧ. Эта работа проводилась в сотрудничестве с ключевыми партнерами, включая реализуемую Министерством здравоохранения и благополучия семьи Национальную программой по борьбе со СПИД и заболеваниями, передаваемыми половым путем, ЮНЭЙДС и партнерами из гражданского общества.

573. УНП ООН продолжало работу над инициативой «Объединимся ради мира» («RiseUp4Peace») в Индии, направленной на повышение сопротивляемости молодежи наркотикам, преступности и рискованному поведению и реализуемой в рамках проведения национальной политики в сфере образования и внедрения единого рамочного национального образовательного регламента. К концу 2024 года инициативой «Объединимся ради мира» было охвачено 30 тыс. педагогических работников и учащихся из более чем 700 школ по всей Индии. Было проведено свыше 200 практикумов и диалогов, которые дали учащимся возможность разработать решения по вопросам интеграции инвалидов, недопущения травли, кибербезопасности, профилактики наркомании и достижения гендерного равенства через

искусство, музыку и технологии. Для 6,8 тыс. педагогических работников были организованы программы повышения квалификации, посвященные включению в учебные программы тем, связанных с целями в области устойчивого развития.

574. В ноябре 2024 года в рамках инициативы «Объединимся ради мира» и в сотрудничестве с Национальным советом Индии по исследованиям и профессиональной подготовке в сфере образования в Нью-Дели были проведены консультации по политическим вопросам, в которых приняли участие более 70 старших сотрудников государственных директивных органов, педагогических работников и молодых людей, включая лиц с инвалидностью. Участники подготовили планы проведения в школах мероприятий по противодействию давлению со стороны сверстников, достижению гендерного равенства и обучения безопасному поведению в интернете, призванные повысить сопротивляемость учащихся негативному влиянию и рискованному поведению, связанному с употреблением наркотиков.

575. В декабре 2024 года в рамках инициативы «Объединимся ради мира» УНП ООН организовало три диалога по наращиванию потенциала в Калькутте (Западная Бенгалия), Шиллонге (Мегхалая) и Фаридабаде (Харьяна). В общей сложности 211 педагогических работников и учащихся (из них 156 женщин и 55 мужчин) из четырех государственных, муниципальных и частных школ собрались вместе, чтобы разработать стратегии привития в школе ценностей, которые способствуют упрочению мира и законности и обеспечению инклюзивности. Участники поделились примерами из жизни и обязались проводить в школах мероприятия по противодействию давлению со стороны сверстников, достижению гендерного равенства и обучения безопасному поведению в интернете, с тем чтобы повысить сопротивляемость учащихся негативному влиянию и рискованному поведению, в том числе употреблению наркотиков.

576. В мае 2025 года 50 семей из штата Манипур (Индия) приняли участие в программе УНП ООН по развитию навыков «Единая семья», которая реализуется в образцовой средней школе Вангхей в партнерстве с Коалицией против наркотиков и алкоголя и Департаментом социального обеспечения правительства штата Манипур. В рамках программы, разработанной для развития родительских навыков и навыков общения, подростки и их родители или опекуны участвуют в совместных занятиях, что способствует налаживанию между ними более близких отношений, развитию эмпатии и взаимопонимания в период, когда многие семьи испытывают трудности в связи с современными проблемами и растущим риском употребления молодыми людьми психоактивных веществ.

577. УНП ООН оказало помощь Национальному агентству Мальдивских Островов по борьбе с наркотиками в пересмотре его национальной политики и стратегии касательно употребления психоактивных веществ, профилактики, лечения и ухода при расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ. Этот документ, который на момент подготовки доклада еще находился на этапе проекта, содержит обзор приоритетных задач и направлений деятельности, связанных с реабилитацией и лечением наркозависимых. В рамках своей деятельности в регионе УНП ООН продолжает оказывать помощь Национальному агентству по борьбе с наркотиками в выпуске анимационных видеороликов, направленных на повышение уровня информированности общественности в целях профилактики потребления наркотиков и борьбы с существующими в этой связи стереотипами и стигматизацией.

578. Располагая информацией о том, что женщины, употребляющие наркотики, часто сталкиваются с более высоким риском насилия и эксплуатации, УНП ООН в сотрудничестве с Генеральной прокуратурой Непала провело в апреле 2025 года практикум высокого уровня в связи с насущной необходимостью применения основанного на правах человека подхода к реабилитации и реинтеграции лиц, употребляющих наркотики, с особым вниманием факторам уязвимости, характерным для женщин.

579. В Шри-Ланке основными государственными учреждениями, предоставляющими услуги принудительного стационарного лечения, являются Национальный совет по контролю над опасными наркотическими средствами и Департамент социального обеспечения. В ведении Национального совета по контролю над опасными наркотическими средствами находятся четыре стационарных лечебных центра, а в ведении Департамента социального обслуживания — один центр. Значимую работу в рамках своего специализированного центра лечения и реабилитации проводит также Бюро по реабилитации; таким образом, в стране работают в общей сложности шесть государственных лечебных центров. Кроме того, существует 13 зарегистрированных частных лечебных центров, предоставляющих услуги

в соответствии с регламентами и требованиями Национального совета по контролю над опасными наркотическими средствами. В 2024 году лечение от наркотической зависимости прошли в общей сложности 3 140 человек, из которых 594 человека (18,9 %) прошли лечение в стационарных центрах, подведомственных Национальному совету по контролю за опасными наркотическими средствами, 1 846 человек (58,79%) получили помощь и прошли на базе местных лечебных учреждений лечение, проводимое выездными службами Национального совета по контролю за опасными наркотическими средствами, 404 человека (12,9 %) прошли лечение в Центре лечения и реабилитации Кандакаду, подведомственном Бюро по реабилитации, а 296 человек (9,4 %) прошли лечение в частных учреждениях или учреждениях, работой которых руководят неправительственные организации.

580. В Шри-Ланке УНП ООН продвигает стратегии сокращения спроса на наркотики, включающие программы профилактики и лечения в учреждениях по месту жительства и предусматривающие отказ от программ долгосрочного принудительного пребывания в стационарных центрах. В рамках таких программ 280 проживающих в стране инструкторов и свыше 600 заинтересованных субъектов прошли учебную подготовку по вопросам применения научно обоснованных подходов, ориентированных на соблюдение прав человека.

581. **МККН вновь призывает государства-члены обеспечить в полном объеме осуществление конвенций о контроле над наркотиками в целях содействия решению проблемы наркотиков во всех ее формах. МККН призывает также региональных и двусторонних партнеров оказывать странам региона соответствующую поддержку, с тем чтобы государства-члены могли в полной мере воспользоваться преимуществами осуществления конвенций, особенно в плане повышения доступности контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях, предотвращения и пресечения незаконного оборота наркотиков и организации научно обоснованной профилактической и лечебно-реабилитационной помощи.**

Западная Азия

В Афганистане в 2025 году объемы культивирования опийного мака по-прежнему находились на беспрецедентно низком уровне, а размер посевных площадей (10,2 тыс. га) сократился еще на 20 % по сравнению с 2024 годом (12,8 тыс. га). В результате этого объем незаконного производства опиума в Афганистане в 2024 году, по оценкам, сократился на 36 % до 296 т. Размер посевных площадей и объема производства объясняется неурожаем и засухой на всей территории страны.

В Западной Азии повсеместно наблюдался рост масштабов незаконного изготовления и предложения синтетических наркотиков, включая метамфетамин, поддельный каптагон, катиноны и различные фармацевтические препараты и новые психоактивные вещества, что, в свою очередь, привело к росту потребления и увеличению обращаемости за наркологической помощью и нагрузки на системы здравоохранения, особенно в Центральной Азии и на Ближнем Востоке.

В Западной Азии наблюдается тенденция к росту потребления наркотиков, а потребители все больше переходят с опиоидов на метамфетамин. Сокращение предложения героина может быть одним из факторов роста потребления более опасных синтетических опиоидов и нитазенов.

В регионе активизированы меры реагирования; для решения эволюционирующих проблем, порождаемых изменчивостью наркорынков, угрозой синтетических наркотиков и пробелами в системе предоставления лечебной помощи, в частности, в Центральной Азии и странах Залива предпринимаются шаги по реформированию законодательства и улучшению межведомственной координации, а также проводятся мероприятия в области общественного здравоохранения.

В странах региона проводится разная политика в отношении потребления наркотиков. В некоторых странах были ужесточены наказания за преступления, связанные с наркотиками, введено принудительное лечение или предусмотрена обязательная постановка употребляющих наркотики на учет. В других же странах расширена работа по профилактике употребления наркотиков и спектр лечебно-реабилитационных услуг.

Основные события

582. По данным опубликованного УНП ООН «Обзора производства опия в Афганистане за 2025 год», в 2025 году размер посевных площадей опийного мака сократился на 20 % в сравнении с 2024 годом, с 12,8 до 10,2 тыс. га. Это примерно 4 % от размера посевных площадей, использовавшихся для незаконного выращивания опия в 2022 году (232 тыс. га), до введения запрета на выращивание опия. Потенциальный объем производства опия в 2025 году, по оценкам, сократился еще больше — до 296 т, или на 32 %. Это сокращение объясняется неурожаем и засухой в Афганистане. По данным УНП ООН, произведенного опия достаточно для изготовления от 22 до 34 т героина.

583. В течение отчетного периода страны Западной Азии продолжали решать проблемы, порождаемые изменением динамики в сфере производства и оборота запрещенных наркотиков и организованной преступности. Самой важной тенденцией в регионе по-прежнему было продолжающееся соблюдение введенного в Афганистане запрета на наркотики, который действует уже третий год. Культивирование по-прежнему сосредоточено в северо-восточных провинциях, где контроль за соблюдением запрета, по-видимому, слабее. Тем не менее в целом усилия по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в Афганистане не ослабевали, что способствовало дальнейшему сокращению рынка героина в Западной Азии. Однако из-за наличия обширных запасов опиатов в стране в краткосрочной перспективе у наркоторговцев сохраняется возможность продолжать поставки.

584. Соответствующие изменения отмечены и в отношении методов незаконного оборота. Судя по всему, торговцы героином приспосабливаются к давлению, вызванному ограниченным предложением, за счет диверсификации используемых маршрутов и методов сокрытия. В связи с перестройкой цепочек поставок героина и ухудшением ситуации с наличием этого вещества также вызывают беспокойство такие проблемы, как увеличение количества примесей, замена героина синтетическими опиоидами и возвращение к практике использования традиционных маршрутов незаконного оборота опиатов для одновременного осуществления незаконного оборота нескольких видов наркотиков.

585. В течение отчетного периода в Западной Азии продолжался рост объемов незаконного изготовления и оборота синтетических наркотиков. В Афганистане продолжается изготовление метамфетамина. В регионе усилилось слияние сетей, занимающихся незаконным оборотом метамфетамина и каптагона⁴⁴, особенно в Иордании и странах Персидского залива, включая Ирак. Страны Центральной Азии сообщили о ликвидации большего числа лабораторий по изготовлению синтетических наркотиков и увеличении количества изъятых новых психоактивных веществ. Расширение региональных рынков синтетических наркотиков, в частности стимуляторов амфетаминового ряда и новых психоактивных веществ, привело к еще большей нагрузке на системы здравоохранения и выявило пробелы в возможностях раннего оповещения и потенциале системы медицинского обслуживания.

586. В течение рассматриваемого периода наблюдались значительные перебои на рынке каптагона. После смены власти в Сирийской Арабской Республике в конце 2024 — начале 2025 года в стране был ликвидирован ряд крупных лабораторий по изготовлению каптагона. Тем не менее крупные партии этого вещества по-прежнему изымались во всех районах Ближнего Востока, а незаконный оборот с использованием наземных, воздушных и морских маршрутов для поставки каптагона на рынки потребления в регионе Залива и — все чаще — в некоторых районах Африки и Южной Европы, как и раньше, характеризовался высокой степенью организованности. Это указывает на то, что, хотя некоторые лаборатории по изготовлению каптагона были ликвидированы, сети наркоторговцев продолжают действовать, возможно, за счет использования старых запасов или перемещения точек изготовления наркотика в новые районы.

⁴⁴ Изначально название «каптагон» было официальным торговым наименованием фармацевтического препарата, содержащего синтетический стимулятор фенетиллин. Каптагон, который в наши дни изымается в странах Западной Азии и о котором идет речь в настоящем докладе, — это фальсификат, который прессуется в пилюли и таблетки, внешне похожие на настоящее лекарственное средство, но на самом деле не имеющие с ним ничего общего. Активным веществом поддельного каптагона является амфетамин, к которому обычно примешивают различные добавки, например кофеин.

587. Устойчивость сетей, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, послужила стимулом к возобновлению регионального сотрудничества. Лига арабских государств, Совет сотрудничества арабских государств Залива и Центральноеазиатский региональный информационный координационный центр (ЦАРИКЦ) укрепляют платформы обмена информацией и раннего оповещения. Работа в этом направлении придала новый импульс совместным действиям в борьбе с развивающимися наркорынками. Однако постоянные конфликты, слабо защищенные границы и ограниченный институциональный потенциал в некоторых частях Западной Азии по-прежнему создают серьезные затруднения для эффективного применения правоохранительных мер и мер реагирования в области общественного здравоохранения.

Региональное сотрудничество

588. За отчетный период в Западной Азии было проведено несколько региональных и субрегиональных мероприятий по развитию сотрудничества в области контроля над наркотиками с упором на трансграничную правоохранительную деятельность, обмен оперативной информацией и развитие потенциала.

589. Высший совет Совета сотрудничества арабских государств Залива на своей сорок пятой сессии, состоявшейся в Кувейте 1 декабря 2024 года, принял стратегию контроля над наркотиками на период 2025–2028 годов, которая стала первой подобной стратегией в данном регионе; этот документ был разработан при поддержке УНП ООН. Данная стратегия направлена на усиление региональных и национальных мер реагирования в целях сокращения спроса и предложения, обеспечения альтернативного развития, противодействия отмыванию денежных средств, гармонизации законодательства и наращивания потенциала. Кроме того, в ней предусматривается создание единой системы отслеживания прекурсоров и делается упор на наблюдение с использованием технологий на основе искусственного интеллекта, трансграничный обмен оперативными данными и совместные операции, нацеленные на борьбу с незаконным оборотом метамфетамина и каптагона.

590. В январе 2025 года Иордания и Сирийская Арабская Республика договорились о создании совместного комитета по вопросам безопасности для борьбы с контрабандой оружия и наркотиков через границу между двумя государствами. В рамках этого сотрудничества осуществляется скоординированное патрулирование и обмен оперативными данными, что свидетельствует о значительном улучшении двустороннего взаимодействия в сфере безопасности.

591. Шанхайская организация сотрудничества провела 29 января 2025 года в Душанбе круглый стол на тему «ШОС: на пути к построению здорового общества без наркотиков», участники которого обсудили Антинаркотическую стратегию государств — членов ШОС на 2024–2029 годы и подчеркнули важность скоординированных мер по противодействию незаконному обороту опиатов, метамфетамина и прекурсоров. Мероприятие было организовано в сотрудничестве с Академией государственного управления при Президенте Республики Таджикистан.

592. Под председательством Китая 18 марта 2025 года в видеоформате состоялось заседание Рабочей группы экспертов ШОС по контролю над прекурсорами. В ходе совещания представители национальных компетентных органов обменялись обновленной информацией о деятельности в области борьбы с преступлениями, связанными с прекурсорами. Участники поделились национальными данными о веществах, которые были поставлены под контроль в последнее время, и обсудили укрепление механизмов сотрудничества. Рабочая группа подтвердила свою приверженность содействию осуществлению Антинаркотической стратегии ШОС на 2024–2029 годы и Программы действий по ее выполнению.

593. С 19 по 23 мая 2025 года ОДКБ провела на территории своих государств-членов антинаркотическую операцию «Канал — Горный форпост». Координационный штаб операции располагался в селе Арал Чуйской области Кыргызстана. В операции было задействовано свыше 17 тыс. сотрудников, в качестве наблюдателей в ней участвовали представители Исламской Республики Иран, Китая и УНП ООН. В ходе операции, целями которой были определены перекрытие каналов незаконного оборота наркотиков и нейтрализация наркосетей, выявлено 636 наркопреступлений, изъято 1,7 т наркотиков, в том

числе мефедрона, опия, героина и каннабиса, задержано 405 лиц и выявлено почти 1 тыс. веб-сайтов, связанных с распространением запрещенных наркотиков; кроме того, было изъято огнестрельное оружие. В рамках мероприятия был представлен опыт Кыргызской Республики по внедрению беспилотных авиационных систем в деятельность по охране государственной границы и проведен обмен успешными практиками, а кроме того, были намечены дальнейшие шаги по развитию регионального сотрудничества.

594. На тридцать четвертой очередной сессии Совета Лиги арабских государств на высшем уровне, состоявшейся в мае 2025 года в Багдаде, государства — члены Лиги объявили о ряде важных инициатив в области предупреждения преступности и контроля над наркотиками и приняли резолюцию с предложением создать совместную палату по координации вопросов безопасности арабских стран, которая будет заниматься прежде всего борьбой с организованной преступностью, терроризмом и незаконным оборотом наркотиков.

595. В июне 2025 года, через два месяца после проведения в Исламабаде конференции по борьбе с наркотиками, в которой участвовали Пакистан и Совет сотрудничества арабских государств Залива, пакистанская Группа по борьбе с наркобизнесом объявила о расширении обмена оперативными данными с государствами — членами Совета сотрудничества арабских государств Залива. Оман впервые назначил сотрудника по связи в области борьбы с наркотиками в Пакистане, — это назначение свидетельствует об укреплении регионального сотрудничества. Сотрудники Группы по борьбе с наркобизнесом особо отметили совместные усилия по противодействию незаконному обороту наркотиков с использованием технологий, в том числе дарквеба и криптовалют, и подчеркнули, что расширенные международные партнерские связи и обмен данными при поддержке УНП ООН способствуют перекрытию маршрутов, пролегающих между Южной Азией и регионом Залива.

596. ЦАРИКЦ способствовал дальнейшей координации действий, предпринимаемых Азербайджаном, Афганистаном, Казахстаном, Кыргызстаном, Российской Федерацией, Таджикистаном, Туркменистаном и Узбекистаном, а также государствами и организациями, участвующими в деятельности Центра в качестве наблюдателей. Мероприятия по оперативному взаимодействию и обмену данными способствовали активизации региональных усилий государств — участников ЦАРИКЦ по перехвату наркотиков.

597. В отчетный период Комитет продолжал поддерживать наращивание потенциала в странах Западной Азии с целью оказать им содействие в выполнении обязательств по трем международным конвенциям о контроле над наркотиками и в решении на национальном уровне задач, связанных с контролем над наркотиками и прекурсорами. Поддержка была оказана, в частности, в рамках программы «МККН-Обучение» и программы ГРИДС, также реализуемой МККН. Подробная информация о конкретных мероприятиях с участием стран Западной Азии за отчетный период содержится в главе II настоящего доклада.

Национальное законодательство, политика и меры

598. В ходе ежегодных заседаний правительства Объединенных Арабских Эмиратов в Абу-Даби кабинет министров 4 ноября 2024 года одобрил новую национальную стратегию борьбы с наркотическими средствами. Стратегия направлена на активизацию усилий по контролю над наркотиками по различным направлениям, включая координацию действий, охрану границ, повышение уровня информированности населения и оказание лечебной и реабилитационной помощи.

599. В январе 2025 года президент Казахстана подписал новый закон о внесении изменений в ряд законодательных актов по вопросам контроля над наркотиками, предусматривающий ужесточение наказания за их производство и незаконный оборот. Этим законом также вводится новый подход к мелким правонарушениям: снижен срок лишения свободы, назначаемый мелким распространителям наркотиков («закладчикам»), впервые нарушившим закон. Одновременно новые положения усиливают меры уголовного правосудия, направленные на пресечение незаконного культивирования наркосодержащих растений в особо крупном размере и незаконного оборота прекурсоров и оборудования, используемых при производстве наркотиков.

600. В январе 2025 года в Объединенных Арабских Эмиратах был принят федеральный декрет-закон № 38 от 2024 года о медицинской продукции, в соответствии с которым создано Эмиратское управление по лекарственным средствам, введен более строгий лицензионный контроль и ужесточены наказания за несанкционированное изготовление лекарств с использованием контролируемых веществ.

601. В Таджикистане 2 января 2025 года внесены изменения в Закон № 1196 «О защите прав ребенка», направленные на усиление защиты несовершеннолетних от воздействия наркотиков и одурманивающих веществ. В соответствии с этими изменениями расширен перечень веществ, от которых необходимо ограждать детей. Если раньше закон запрещал подвергать детей отрицательному воздействию только алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, то теперь в расширенный список вошли и другие вредные одурманивающие вещества.

602. В Турции 23 января 2025 года президент объявил о начале реализации четвертой стратегии реформирования судебной системы на 2025–2029 годы. В этой стратегической рамочной программе, предусматривающей достижение 45 целей и проведение 264 мероприятий, первоочередное внимание уделяется повышению эффективности функционирования уголовного правосудия, включая расширение возможностей судебно-медицинской экспертизы, ускорение рассмотрения дел и увеличение спектра альтернативных наказаний для лиц, употребляющих наркотики. Стратегия нацелена непосредственно на модернизацию уголовно-правовых мер по борьбе с наркотиками. Кроме того, 4 июня 2025 года парламент утвердил 10-й пакет судебной реформы, который предусматривает ужесточение наказаний за некоторые виды преступлений, в том числе за управление транспортным средством в состоянии наркотического или алкогольного опьянения.

603. В Узбекистане 30 апреля 2025 года президент подписал постановление о введении ряда мер по борьбе с киберпреступностью, предусматривающее совершенствование координации противодействия киберпреступлениям, включая незаконный оборот наркотиков в интернете, и ужесточение мер наказания за них, а также повышение ответственности банков и операторов платежных систем за несоблюдение требований кибербезопасности.

604. В апреле 2025 года парламент Грузии принял пакет поправок к антинаркотическому законодательству, предусматривающих ужесточение мер наказания за наркопреступления. Поправки предусматривают ужесточение наказаний за хранение, употребление и продажу наркотиков, увеличение сроков тюремного заключения за тяжкие наркопреступления и криминализацию отказа от прохождения теста на наркотики по требованию полиции. Кроме того, согласно этим поправкам, предусматривается обязательное прохождение наркологического лечения осужденными за употребление наркотиков, а судам разрешается при вынесении приговора назначать принудительное лечение сроком до двух лет. **В этой связи Комитет вновь призывает те государства-члены, которые еще не сделали этого, переключить усилия с обязательно-принудительного лечения употребляющих наркотики лиц на добровольное лечение и реабилитацию и изучить возможность применения альтернативных мер, не связанных с тюремным заключением и наказанием, к осужденным за преступления, связанные с употреблением наркотиков.**

605. В Кыргызстане 20 мая 2025 года президент утвердил изменения в Уголовный кодекс, направленные на ужесточение уголовной ответственности для лиц, осужденных за незаконный оборот наркотиков, и на устранение пробелов в законодательстве; изменения были приняты парламентом 10 апреля 2025 года. Согласно этим изменениям, Уголовный кодекс исключает условно-досрочное освобождение лиц, осужденных за незаконное изготовление наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов с целью сбыта. Кроме того, отменяется срок давности в отношении тяжких преступлений, связанных с изготовлением наркотиков.

606. В Бахрейне 8 мая 2025 года принят закон № 20 от 2025 года, вносящий изменения в закон об альтернативных наказаниях и процедурах (закон № 18 от 2017 года). Эти изменения направлены на расширение спектра наказаний, не связанных с лишением свободы, с целью содействовать ресоциализации правонарушителей, в том числе осужденных за некоторые виды наркопреступлений, и сокращению применения наказаний в виде тюремного заключения. Среди новых мер, предусмотренных в указанном законе, — назначаемое судом ношение электронного средства контроля местонахождения и

обязательное участие в программах общественно-полезной деятельности; кроме того, органом, ответственным за надзор за всеми альтернативными приговорами, назначено Министерство внутренних дел.

607. В Армении 5 июня 2025 года правительство утвердило национальную стратегию борьбы с немедицинским потреблением и незаконным оборотом наркотических и психотропных веществ и программу действий на 2025–2027 годы. В стратегии определено несколько приоритетных направлений, включая просвещение, оказание услуг по охране здоровья и лечебной помощи, усиление правоохранительных мер, работу с молодежью и родителями и проведение просветительских кампаний в средствах массовой информации.

608. В Бахрейне 24 июня 2025 года генеральный прокурор издал постановление, согласно которому создан специализированный отдел прокуратуры для проведения уголовного преследования подозреваемых в наркопреступлениях, как это предусмотрено законом № 15 от 2007 года. Специализированному отделу, в задачи которого входит повышение эффективности расследований наркопреступлений и судебного преследования в связи с ними, поручено координировать действия с полицейскими службами и международными органами и вносить предложения по совершенствованию законодательства.

609. В течение отчетного периода смертная казнь за наркопреступления попрежнему широко применялась в Иране (Исламская Республика) и Саудовской Аравии. По данным доклада Генерального секретаря Совету по правам человека о положении в области прав человека в Исламской Республике Иран, в 2024 году в стране было казнено по меньшей мере 975 человек — рекордное число с 2015 года; свыше половины казненных были осуждены за преступления, связанные с наркотиками. Как отмечено в заявлении Специального докладчика по вопросу о внесудебных казнях, казнях без надлежащего судебного разбирательства или произвольных казнях, за первое полугодие 2025 года в Саудовской Аравии, по имеющимся данным, был казнен 141 осужденный, в том числе 68 иностранных граждан.

610. Напоминая о том, что в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками установление наказаний за преступления, связанные с наркотиками, остается прерогативой государств-участников, Комитет тем не менее призывает все государства, сохраняющие смертную казнь за преступления, связанные с наркотиками, рассмотреть вопрос о ее отмене за такие преступления и смягчить уже вынесенные смертные приговоры с учетом соответствующих международных конвенций и протоколов, а также резолюций Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и других органов Организации Объединенных Наций в отношении применения смертной казни за преступления, связанные с наркотиками.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

611. Согласно опубликованному УНП ООН «Обзору производства опия в Афганистане за 2025 год», в 2025 году площадь незаконных посевов опийного мака в Афганистане сократилась до наименьшего размера с 2022 года, когда фактическими властями страны был введен запрет на наркотики на всей территории страны. Совокупный размер посевных площадей опийного мака, по оценкам, составил 10,2 тыс. га, что на 20 % меньше, чем в 2024 году (12,8 тыс. га). До введения запрета в 2022 году размер посевных площадей оценивался в 232 тыс. га. В результате введения запрета объем производства опия в 2025 году сократился на 32 % по сравнению с 2024 годом и, по оценкам, составил 296 т. Сокращение посевных площадей опийного мака и объема производства опия также связывают с неурожаем и засухой в Афганистане. По оценкам УНП ООН, из произведенного опия можно изготовить от 22 до 34 т героина. Фактические власти сообщили об уничтожении 4 тыс. га посевов опийного мака в 2025 году, хотя проверить достоверность этой информации у УНП ООН не было возможности. В «Обзоре производства опия в Афганистане за 2025 год» отмечено, что в соседних с Афганистаном странах наблюдаются признаки увеличения масштабов незаконного выращивания опийного мака: с 2022 по 2023 год размер посевных площадей там увеличился с 5 868 до 13,2 тыс. га.

612. Опийный мак по-прежнему выращивается в некоторых провинциях на северо-востоке Афганистана, в частности в провинциях Балх, Бадгис и Бадахшан, где менее жесткие меры контроля за соблюдением запрета и высокие цены на опий (с 440 долл. США за кг в 2023 году цены выросли почти до 740 долл. США за кг в начале 2024 года), а также экономические трудности подтолкнули

некоторых крестьян к тому, чтобы возобновить культивирование опийного мака. Так, более двух третей совокупного объема опия, произведенного в стране в 2024 и 2025 годах, приходится только на одну провинцию Бадахшан. Эта тенденция отчасти нивелировала сокращение посевных площадей опийного мака в традиционных районах выращивания на юге и западе страны и может привести к дальнейшему росту предложения, если ее никак не ограничить.

613. Несмотря на сокращение производства опия в Афганистане, запасы опиатов, накопленные в этой и соседних странах, продолжают поставляться на рынок; за счет этих запасов балканский маршрут, который проходит через Исламскую Республику Иран и Турцию в Европу, оставался главным коридором незаконного оборота этих наркотиков в 2023 году. По оценкам, на конец 2022 года запасы опиатов в Афганистане составляли около 13,2 тыс. т, — этого объема достаточно для удовлетворения потенциального спроса на опиаты афганского производства до 2027 года. Однако национальные власти и УНП ООН предупреждают, что устойчивый дефицит предложения может привести к тому, что потребители наркотиков и наркоторговцы переключатся на синтетические опиоиды, например недавно появившиеся на рынке аналоги нитазена.

614. Сокращение производства опия в Афганистане продолжало оказывать влияние на наркоситуацию в регионе в 2024 году, о чем свидетельствует сокращение объема изъятой опия. В том же году в Исламской Республике Иран была изъята 261 т опия (против 445 т годом ранее) и 8,2 т героина (10,3 т годом ранее), а в Пакистане общий объем изъятой опия и героина сократился на 67 и 57 % соответственно. Соседние страны также сообщили о снижении общего объема изъятой опия и героина, и к 2024 году в близлежащих от Афганистана районах в целом было изъято примерно на 50 % меньше этих веществ, чем в 2021 году, что свидетельствует о резком сокращении незаконного оборота этих веществ, несмотря на рост цен и прибылей.

615. Сети наркоторговцев в Западной Азии, адаптируясь к сокращению предложения опиатов, стали использовать новые маршруты незаконного оборота и методы сокрытия наркотиков. В мае 2024 года в Казахстане было изъято 775 кг героина, спрятанного в емкостях для обувного крема; после этого в Болгарии было изъято 436 кг героина, который был незаконно перевезен через Казахстан, Грузию и далее по Черному морю. Несмотря на сокращение незаконного оборота героина через Черное море в связи с войной на Украине, наркоторговцы, стремясь избежать ужесточенного контроля, продолжают тестировать альтернативные маршруты, ведущие через страны Кавказа и Черное море в Европу.

616. Хотя общий объем изъятой опия и героина сократился после введения запрета на наркотики в Афганистане, в 2024 году в Центральной Азии резко возросло количество изъятой крупных партий иных наркотиков афганского происхождения, кроме опия и героина. Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан сообщили о крупных изъятиях смолы каннабиса, что свидетельствует о том, что контрабандные поставки из Афганистана продолжают, а ассортимент поставляемых веществ расширяется.

617. За пределами Центральной Азии только в Исламской Республике Иран в 2024 году было изъято более 42 т смолы каннабиса, а власти Монголии сообщили об изъятии небольших партий каннабиса и смолы каннабиса, которые были незаконно ввезены в Восточную Азию, что свидетельствует о большой протяженности цепочек поставок наркотиков в Западную Азию.

618. Поскольку в некоторых районах Центральной Азии, включая Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан и Узбекистан, по-прежнему незаконно выращивается каннабис (и сохраняются крупные очаги произрастания дикорастущей конопли) и, в меньших масштабах, опийный мак, главным образом для местного потребления и сбыта на региональном рынке, национальные компетентные органы продолжают проводить ежегодные кампании по уничтожению посевов и выявлять случаи подпольного культивирования в открытом грунте.

619. В Западной Азии стремительно растут объемы изготовления и незаконного оборота синтетических наркотиков, частично компенсируя снижение, наблюдаемое в отношении опиатов. В 2024 году государства — участники ЦАРИКЦ ликвидировали 380 подпольных нарколабораторий, что на 19,5 % больше, чем годом ранее. Большинство этих лабораторий было расположено в Казахстане (95) и Российской Федерации (270). Менее крупные точки изготовления наркотиков были обнаружены в

Узбекистане. Рост объемов изготовления синтетических наркотиков свидетельствует о переключении на них организованных преступных групп, которые отказываются от традиционных наркотиков растительного происхождения. Такие группы часто приспособливают для своих операций по изготовлению наркотиков промышленные площадки.

620. В 2024 году государства — участники ЦАРИКЦ изъяли 2 267 кг психотропных веществ (в основном синтетических стимуляторов), что на 15,2 % (или на 299,9 кг) больше, чем в 2023 году. В первом квартале 2025 года, судя по произведенным изъятиям, эта тенденция сохранилась; так, государства — участники ЦАРИКЦ зарегистрировали дальнейшее увеличение объема изъятий психотропных веществ — на 36,8 % по сравнению с первым кварталом 2024 года. Данные об изъятиях также свидетельствуют о распространении новых синтетических наркотиков, и компетентные органы стран Центральной Азии все чаще обнаруживают на своей территории синтетические катиноны. В 2024 году в странах Центральной Азии, включая Казахстан и Узбекистан, были изъяты крупные партии мефедрона и *альфа*-PVP, значительно превышающие по объемам изъятия за предыдущий год.

621. В некоторых районах Ближнего Востока и Юго-Западной Азии сохраняются широкие масштабы незаконного оборота трамадола (синтетического опиоидного анальгетика, не подлежащего международному контролю) и его применения не по медицинскому назначению, и есть риск, что это явление распространится также на Центральную Азию и Южный Кавказ.

622. С 2023 по 2024 год в Турции было также отмечено значительное увеличение объема изъятий синтетических лекарственных препаратов, в основном содержащих прегабалин (на 227 %, с 29 до 94,8 млн таблеток).

623. В Афганистане, несмотря на усилия фактических властей по борьбе с заготовкой эфедры, производство метамfetамина на протяжении 2024 года, судя по всему, продолжало неуклонно расти. О применяемых в стране методах изготовления метамfetамина мало чего известно, однако немногочисленные данные, полученные в результате судебно-медицинских экспертиз, позволяют предположить, что для этого отчасти используется местное сырье эфедры, хотя нельзя исключать и возможность использования импортированного эфедрина или псевдоэфедрина, а также не подлежащих международному контролю химических прекурсоров.

624. На конец 2023 — начало 2024 года количество метамfetамина афганского происхождения, изъятого в соседних странах, не уменьшилось, а во многих случаях увеличилось. Например, Исламская Республика Иран сообщила о том, что в 2024 году было изъято 37,2 т метамfetамина, т. е. немного больше, чем в 2023 году, что говорит о продолжении тенденции к росту, наблюдающейся в течение последних десяти лет. Пакистан также столкнулся с наплывом метамfetамина: в 2024 году страна сообщила об изъятии 15,1 т данного вещества, — это больше, чем в 2023 году (11,4 т).

625. В 2024 году в Турции было изъято рекордное количество метамfetамина — 33,8 т, тем самым был побит установленный в 2023 году рекорд в 21,9 т, который в свою очередь на 35 % превышал показатель 2022 года. Значительная часть этого метамfetамина была предположительно изготовлена в Исламской Республике Иран и/или Афганистане либо ввезена в Турцию через территорию этих стран, хотя есть сведения и о получении этого вещества в самой Турции методом выкристаллизации из пропитывающих составов, нанесенных на различные носители.

626. В ближневосточном субрегионе Западной Азии был особенно заметен бум синтетических стимуляторов, в частности поддельного каптагона. С декабря 2024 года временные органы власти Сирийской Арабской Республики приняли меры по пресечению деятельности широко распространенных в стране сетей, занимающихся изготовлением каптагона, и сообщили о ликвидации ряда крупных каптагоновых лабораторий и обнаружении производственных площадок в окрестностях Дамаска и в районах, граничащих с Ливаном. Однако меры по пресечению изготовления каптагона в этой стране пока не привели к прекращению поступления поддельного каптагона на рынки. Данные об изъятиях на конец 2024 — начало 2025 года свидетельствуют о том, что либо на рынок были выброшены значительные запасы таблеток каптагона, либо его изготовление тайно продолжалось в районах, не полностью контролируемых властями страны.

627. В странах, граничащих с Сирийской Арабской Республикой, по-прежнему перехватывались крупные партии каптагона. В период с декабря 2024 года по май 2025 года правоохранные органы Ирака изъяли несколько партий каптагона, изготовленного в Сирийской Арабской Республике, в том числе 1,1 т таблеток в феврале 2025 года, которые, как предполагается, прибыли транзитом через Турцию; 400 тыс. таблеток в апреле 2025 года в бассейне реки Евфрат; 150 тыс. таблеток (а также 2 кг метамfetаминa) в апреле 2025 года в Ниневии и 600 тыс. таблеток в мае 2025 года на границе с Кувейтом. Эти инциденты подчеркивают важнейшую роль Ирака в качестве коридора, связывающего производителей в Сирийской Арабской Республике с потребительскими рынками в странах Залива. В 2024 году годовой объем изъятий каптагона в Турции увеличился на 15,7 %, до более чем 15 млн таблеток, включая рекордные 370 кг (2,176 млн таблеток) каптагона, изъятые из грузовика на въезде в Турцию в пункте пересечения турецко-иракской границы «Хабур» в феврале 2025 года.

628. Основными странами назначения находящегося в незаконном обороте каптагона по-прежнему являются страны Аравийского полуострова. В частности, в Саудовской Аравии изъято большое количество этого вещества; в первом полугодии 2025 года компетентные органы страны конфисковали, в частности: 1,95 млн таблеток каптагона, сокрытых в товарной партии мебели, в январе, еще 1,52 млн таблеток в ходе операций, проведенных в феврале и мае, и 194 тыс. таблеток в городе Джидда в июне.

629. Ликвидация незаконных лабораторий в Сирийской Арабской Республике представляет собой позитивный шаг, однако она сопровождается неопределенностью в отношении того, куда могло переместиться производство каптагона. На данный момент отсутствуют убедительные свидетельства развертывания крупномасштабного изготовления каптагона в других странах Западной Азии; однако в прошлом имели место пресечение поставок оборудования для таблетирования и ликвидация небольших испытательных лабораторий за пределами страны, в том числе в Ливане и других странах данного региона, что позволяет предположить, что наркопроизводители попытаются перенести свою деятельность в соседние страны или даже в страны Северной Африки. Кроме того, наркоторговцы диверсифицировали свои маршруты контрабанды, все чаще переправляя каптагон через некоторые районы Африки и даже Европы, чтобы избежать прямого обнаружения на маршрутах, ведущих в регион Залива.

630. Вызывает обеспокоенность наблюдающееся на Ближнем Востоке сближение между сетями незаконного оборота каптагона и метамfetаминa. Пересечение рынков этих двух стимуляторов амfetаминoвого ряда, впервые отмеченное в 2023 году, стало еще более заметным в период 2024–2025 годов. УНП ООН и национальные компетентные органы сообщают, что в настоящее время наблюдается частичное совпадение некоторых сетей и маршрутов незаконного оборота в этом субрегионе: одни и те же организованные преступные группы переправляют каптагон и метамfetамин по одним и тем же коридорам незаконного оборота. Эта тревожная тенденция может означать, что, если правоохранным органам удастся ограничить поставки каптагона, наркоторговцы могут легко переключиться на сбыт метамfetаминa на тех же потребительских рынках, в том числе используя метамfetамин вместо амfetаминa в качестве активного ингредиента в поддельных таблетках каптагона. Метамfetамин, как более мощный стимулятор, чем амfetамин, несет с собой повышенный риск развития зависимости, психоза и других негативных последствий для здоровья. Официальные лица предупреждают, что приобщение к метамfetамину категорий населения, среди которых традиционно распространено употребление каптагона, может вызвать на Ближнем Востоке, в том числе в странах Залива, особо острые проблемы с точки зрения общественного здоровья, в частности, в молодежной среде.

631. Более систематическая судебно-медицинская экспертиза таблеток каптагона, включая судебно-химическое профилирование образцов, могла бы помочь восполнить пробелы в данных о том, какие действующие вещества содержатся в таких таблетках, а также о том, какие химические вещества используются при незаконном изготовлении контролируемых веществ, содержащихся в поддельных таблетках каптагона.

632. География распространения метамfetаминa на Ближнем Востоке уже расширилась. Этот наркотик все чаще встречается на маршрутах, где раньше доминировал героин или каптагон. Ближний Восток и некоторые районы Африки сегодня признаны регионами, в которых наблюдается значительный рост незаконного оборота метамfetаминa и где темпы роста объемов изъятий относятся к числу самых высоких в мире.

Профилактика и лечение

633. В отчетный период страны Западной Азии продолжали принимать меры по профилактике наркопотребления и оказанию наркологической лечебной помощи, в том числе путем укрепления нормативной и институциональной базы, необходимой для оказания медицинской помощи лицам, употребляющим наркотики. Правительственные органы и неправительственные организации региона проводили информационно-просветительские кампании, часто с привлечением средств массовой информации, местных общественных объединений и учебных заведений, в целях информирования населения об опасностях наркопотребления.

634. Комитет отмечает, что многие страны региона, особенно страны, затронутые конфликтами, испытывают недостаток ресурсов, необходимых для проведения обследований распространенности потребления наркотиков или для устойчивого предоставления надлежащей лечебной помощи, что, в свою очередь, ограничивает их возможности в области формирования основанной на фактических данных политики. Сохраняются трудности в организации профилактики и лечения; например, в некоторых государствах до сих пор недоступны научно обоснованные услуги по оказанию профилактической и лечебно-реабилитационной помощи. Кроме того, эффективному принятию надлежащих мер препятствуют стигматизация уязвимых групп населения и отсутствие у них возможности наравне со всеми получать медицинскую помощь.

635. Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что в некоторых районах Центральной Азии и Южного Кавказа действует требование об обязательной постановке употребляющих наркотики на учет, поскольку эта практика приводит к ограничению свободы передвижения и возможности трудоустройства для этих людей и может негативно повлиять на осуществление ими своих прав человека. **Комитет призывает правительства, в целях смягчения стигматизации и содействия оказанию лечебной помощи, рассмотреть возможность либо отмены таких систем учета, либо обеспечения конфиденциальности содержащейся в них медицинской информации.**

636. Комитет приветствует шаги, предпринимаемые региональными органами для продвижения сбалансированного, ориентированного на здоровье человека подхода к контролю над наркотиками. Лига арабских государств в партнерстве с УНП ООН провела обзор нового регионального рамочного соглашения для арабских государств на 2023–2028 годы, в котором особое внимание уделяется услугам профилактической и лечебно-реабилитационной наркологической помощи, основанной на научных данных и на уважении прав человека. Кроме того, в недавно принятой Советом сотрудничества арабских государств Залива стратегии контроля над наркотиками на 2025–2028 годы особое внимание уделяется укреплению национальных систем лечебной помощи, реабилитации и реинтеграции.

637. По данным УНП ООН, уровень потребления опиоидов в Западной Азии попрежнему является одним из самых высоких в мире. Более половины от общемирового числа людей, употребляющих опиоиды, проживает в Азии, а распространенность потребления опиоидов среди взрослого населения стран Ближнего Востока и Юго-Западной Азии в 2023 году составила почти 3,5 %, — это один из самых высоких показателей в мире (в то время как среднемировой показатель составляет примерно 1,17 %).

638. Основными вызывающими обеспокоенность наркотиками в Юго-Западной Азии остаются опиаты, в частности опий и героин. На Ближнем Востоке употребление трамадола в немедицинских целях по-прежнему представляет серьезную угрозу для здоровья людей, в частности, в силу высокотоксичных свойств этого наркотика, легко вызывающего передозировку с летальным и нелетальным исходом. Кроме того, в этом субрегионе, в частности в ряде стран Ближнего Востока, отмечаются случаи употребления не по назначению других лекарственных препаратов, например прегабалина.

639. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что продолжительный дефицит героина на рынке, обусловленный сохранением производства опиума в Афганистане на низком уровне, может способствовать сдвигу в сторону употребления более сильнодействующих и потенциально более вредных синтетических опиоидов. В связи с этим Комитет настоятельно призывает правительства сохранять бдительность и принимать упреждающие меры к недопущению и пресечению подобного развития ситуации, опираясь, в частности, на усиленный мониторинг, системы раннего оповещения и лечебно-профилактическую работу на основе имеющихся фактических данных. Новые синтетические

опиоиды, например аналоги нитазена, обладающие гораздо более высокой активностью, чем героин, в случае их экспансии на наркорынки Западной Азии будут представлять серьезную угрозу с точки зрения роста смертности от передозировки. Впервые незаконный оборот нитазенов был задокументирован Программой ГРИДС МККН в 2020 году в специальном уведомлении № 5 о росте незаконного оборота изотонитазена.

640. Сохраняются значительные трудности в плане оказания профилактической и лечебной помощи в связи с незаконным оборотом стимуляторов амфетаминового ряда и их употреблением в Западной Азии. В последние годы в Афганистане и других странах Юго-Западной Азии растет потребление метамfetамина. В тот же время в странах Ближнего Востока серьезные проблемы создает доступность поддельного каптагона, в результате чего в этом субрегионе сохраняется устойчивый спрос на лечебную помощь в связи с употреблением стимуляторов.

641. Компетентные органы стран Центральной Азии и Южного Кавказа сообщают о том, что продолжается переход от употребления опиатов к употреблению синтетических наркотиков, в том числе синтетических катинонов, других новых психоактивных веществ и стимулирующих лекарственных препаратов. Национальные органы, в частности в Азербайджане и Узбекистане, отмечают общий рост обращаемости за медицинской помощью в качестве тревожной тенденции, свидетельствующей об ухудшении наркоситуации, которое может быть связано с большей доступностью наркотиков (в частности, стимуляторов амфетаминового ряда и новых психоактивных веществ) на нелегальном рынке. Рост числа людей, состоящих на учете в качестве употребляющих наркотики, создает дополнительную нагрузку на публичные системы здравоохранения и подчеркивает важность расширения программ профилактики наркопотребления и потенциала системы наркологического медицинского обслуживания в этих субрегионах.

642. В Афганистане меры по контролю над наркотиками, принимаемые фактическими властями, в первую очередь ориентированы на запрет и обеспечение его соблюдения, в том числе посредством принудительной реабилитации либо лишения свободы лиц, употребляющих наркотики, тогда как возможности получения добровольной медицинской наркологической помощи остаются ограниченными. В то же время масштабы оказания лечебной помощи сокращаются. К 2023 году почти половина лечебных центров закрылась из-за сокращения финансирования и изменения политики; только 10 % из них продолжают функционировать благодаря международной поддержке. Резко сократилось предоставление услуг по снижению вреда, таких как опиоидная заместительная терапия и программы обмена игл и шприцев. **Комитет с обеспокоенностью отмечает, что резкое сокращение доступности лечебной помощи в сочетании с потенциальным распространением синтетических опиоидов и метамfetамина создает повышенную угрозу для здоровья населения. Комитет призывает фактические власти Афганистана возобновить осуществление и расширить охват научно обоснованных программ наркологической лечебной помощи и снижения вреда.**

643. Комитет отметил некоторые новые позитивные меры, принимаемые на уровне национальных систем здравоохранения в Центральной Азии. Таджикистан сообщил, что за последнее десятилетие в результате реализации мер, включая программы терапии, по снижению негативных медицинских и социальных последствий наркопотребления доля новых случаев ВИЧ-инфицирования, связанных с употреблением наркотиков инъекционным путем, снизилась с 67,1 % в 2010 году до всего 8,4 % в 2024 году. В Узбекистане в рамках мер по профилактике наркопотребления среди молодежи правительством проводятся информационно-просветительские и образовательные мероприятия, и с целью содействия этой работе в 2024 году, в частности, введены должности воспитателей, специализирующихся на антинаркотическом просвещении молодежи.

644. Во всех странах Западной Азии важную роль в реализации инициатив по профилактике наркопотребления и оказанию лечебно-реабилитационной помощи продолжают играть организации гражданского общества и лидеры местных сообществ. **Комитет рекомендует правительствам стран региона укреплять партнерские отношения с такими организациями и лидерами и выделять достаточные ресурсы на осуществление научно обоснованных программ снижения спроса на наркотики, в том числе в рамках раннего вмешательства, лечения расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, реабилитации и социальной реинтеграции.**

4. Европа

Объемы незаконных поставок кокаина в страны Западной и Центральной Европы резко возросли, о чем свидетельствует широкая доступность этого вещества и общий объем его изъятий в субрегионе в 2023 году, величина которого пятый год подряд превысила соответствующий показатель по Северной Америке.

Распространение новых психоактивных веществ по-прежнему представляет серьезную проблему. К концу 2024 года Система раннего оповещения Европейского союза о новых психоактивных веществах отслеживала в общей сложности 1 тыс. различных веществ.

Увеличиваются масштабы незаконного изготовления синтетических наркотиков в Европе. Повышение доступности сильнодействующих синтетических опиоидов, в частности нитазенов, представляет угрозу для всего региона, но в большей степени затрагивает страны Балтии.

Несмотря на то что в Европейском союзе широко распространены программы обмена игл и шприцев, по-прежнему существуют значительные пробелы в охвате услугами, направленными на уменьшение негативных медико-социальных последствий употребления наркотиков. В 2023 году только 7 из 25 европейских стран, предоставивших данные, достигли установленных ВОЗ целевых показателей по оказанию услуг.

Основные события

645. Как и в предыдущие годы, Европа остается регионом происхождения, транзита и назначения для различных запрещенных наркотиков. Каннабис широко производится во всем регионе (главным образом в помещениях), хотя и в разных масштабах, и остается наиболее широко потребляемым запрещенным наркотиком. Из Латинской Америки, а также через Африку, в Европу ввозится кокаин, иногда в виде промежуточного продукта, требующего окончательной переработки перед распространением на местном уровне. Рынок героина в настоящее время характеризуется низкими уровнями спроса и предложения. В последние годы в Европейском союзе наблюдается увеличение объемов изготовления и незаконного оборота синтетических наркотиков, и ожидается, что эта тенденция будет сохраняться, поскольку они поставляются как на внутренний рынок, так и на экспорт.

646. Рынок запрещенных наркотиков в Европе продолжает претерпевать изменения по мере того, как поставщики и потребители адаптируются к геополитической нестабильности, глобализации и развитию технологий. Следует ожидать, что незаконные поставки наркотиков из региона, в регион и внутри него останутся одной из основных угроз внутренней безопасности и здоровью населения в странах региона. Новые производственные методы, методы действий наркоторговцев и онлайн-инструментарий, как ожидается, будут и далее стимулировать спрос и предложение. Сопутствующая преступная активность, включая коррупцию, отмывание денег и насилие, дестабилизирует общество, отрицательно сказывается на легальной экономике и подтачивает доверие к государственным учреждениям.

647. Согласно последней комплексной оценке, сделанной в 2021 году, оборот розничного рынка запрещенных наркотиков в Европейском союзе составил приблизительно 31 млрд евро. Хотя это незначительная доля от общего объема экономики региона, эквивалентная 0,3 % его валового внутреннего продукта, огромная прибыль, получаемая от незаконного изготовления и продажи наркотиков, привлекает многочисленные, часто конкурирующие друг с другом преступные сети. Эта конкуренция ведет к росту насилия и коррупции, особенно в ключевых пунктах ввоза и распределения кокаина в регионе. Вызывает беспокойство регистрируемая во всем регионе тенденция к увеличению масштабов вербовки несовершеннолетних преступными сетями для участия в различных видах незаконной деятельности, включая изготовление и оборот наркотиков.

648. В Европе растут доступность и разнообразие веществ с психоактивными свойствами, которые часто обладают высокой активностью и степенью чистоты, — это создает новые риски для здоровья людей и новые проблемы в области регулирования. К концу 2024 года Система раннего оповещения Европейского союза о новых психоактивных веществах отслеживала в общей сложности

1 тыс. различных веществ, при этом первые сообщения о 47 из них поступили только в этом году. В соответствии с обязательством, принятым в рамках Глобальной коалиции по противодействию угрозе синтетических наркотиков, Европейский союз внимательно следит за рисками потенциального увеличения предложения синтетических опиоидов и спроса на них.

649. В июле 2025 года исполнился один год с того времени, как АКН ЕС получило новый, предполагающий более активные действия мандат на повышение уровня готовности Европейского союза к реагированию на проблемы, связанные с наркотиками. Опираясь на результаты работы организации-предшественника, Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании, АКН ЕС занимается прогнозированием новых угроз здоровью и безопасности населения и реагированием на них.

Региональное сотрудничество

650. В 2024 и 2025 годах был проведен ряд двусторонних и многосторонних мероприятий и встреч на высоком уровне, способствовавших укреплению регионального сотрудничества в Европе. Европейские учреждения и партнеры повышали эффективность противодействия транснациональной преступности, насилию, связанному с наркотиками, и распространению синтетических наркотиков, усиливая оперативный потенциал и координацию политики.

651. Выполняя свой мандат, АКН ЕС в 2024 и 2025 годах создало или усовершенствовало несколько важных механизмов, в том числе новую Европейскую систему оповещения о наркотиках, которая выпускает предупреждения о появлении на рынке веществ, представляющих высокий риск; система дополняет существующие национальные системы оповещения и Систему раннего оповещения Европейского союза о новых психоактивных веществах. Кроме того, разрабатывается европейская система оценки угроз, которая позволит повысить готовность Европейского союза к новым или потенциальным угрозам здоровью и безопасности и эффективность реагирования на них. Также была сформирована европейская сеть лабораторий судебной и химико-токсикологической экспертизы, назначение которой — содействие обмену информацией о новых тенденциях и поддержка обучения судебных экспертов-наркологов. 12 и 13 ноября 2024 года состоялось первое совещание сети, на котором были рассмотрены вопросы ее учреждения и в общих чертах определены принципы ее работы.

652. Для оказания Европейской комиссии поддержки в оценке изменений, связанных с утечкой и незаконным оборотом прекурсоров наркотиков, был создан новый механизм мониторинга прекурсоров наркотиков. В период с 2024 по 2025 год АКН ЕС провело оценку восьми прекурсоров синтетических катинонов и одного прекурсора амфетамина. Впоследствии эти вещества были внесены в добровольный контрольный перечень не включенных в списки веществ Европейского союза и предложены для постановки под контроль на уровне Европейского союза в качестве прекурсоров наркотиков.

653. После оценки стратегии и плана действий Европейского союза по борьбе с наркотиками на 2021–2025 годы государства — члены Европейского союза в июле 2025 года приступили к подготовке следующего стратегического рамочного документа.

654. АКН ЕС и Европейская комиссия 26 и 27 ноября 2024 года провели первую Европейскую конференцию по проблеме насилия, связанного с наркотиками. В мероприятии приняли участие представители организаций, занимающихся вопросами политики и безопасности, организаций здравоохранения и гражданского общества, которые провели совместный анализ насилия, связанного с наркотиками, и его причин. В центре обсуждения были такие вопросы, как совершенствование мониторинга и усиление межсекторального сотрудничества в области реагирования.

655. Группа Помпиду Совета Европы 19–21 ноября 2024 года провела в Страсбурге (Франция) свою вторую ежегодную конференцию правоохранительных органов «Сети по контролю над наркотиками». На мероприятии обсуждались такие темы, как изготовление наркотиков, незаконный оборот наркотиков с использованием авиации общего назначения, цифровая торговля наркотиками, химические вещества — прекурсоры, синтетические наркотики и применение искусственного интеллекта в сфере контроля над наркотиками. Участники выразили обеспокоенность появлением лабораторий по производству синтетических наркотиков в Швейцарии, на Балканах, в Восточной Европе и Центральной Азии. В мае 2025 года Италия, которая также является председателем Группы Помпиду, на встрече

постоянных корреспондентов Группы Помпиду, состоявшейся в Берне, с сожалением объявила о своем решении выйти из состава Группы 1 января 2026 года.

656. Девятого апреля 2025 года Европол и Министерство внутренних дел Египта подписали рабочее соглашение о поддержке сотрудничества между государствами — членами Европейского союза и Египтом в области предупреждения опасной транснациональной преступности, включая незаконный оборот наркотиков, и борьбы с ней. Это первый случай подписания Европолом подобного соглашения с африканской страной.

657. В мае 2025 года в Варшаве было проведено ежегодное совещание программы КОПОЛАД III, в котором участвовали эксперты более чем из 40 стран Европейского союза и региона Латинской Америки и Карибского бассейна. Цель совещания заключалась в укреплении межрегионального диалога по вопросам наркополитики и содействию обмену опытом в таких областях, как сокращение предложения наркотиков и спроса на них, взаимное обучение, гендерный фактор и права человека.

658. В июне 2025 года АКН ЕС провело практикум, посвященный разработке комплекта средств «Каннапол» для выработки и оценки национальной политики в отношении каннабиса. Эта инициатива реализуется в связи с увеличивающимся расхождением в подходах к регулированию каннабиса в государствах — членах Европейского союза, часть которых перешла к регулированию потребления этого наркотика в немедицинских целях. Комплект предоставит в распоряжение стран основанный на фактических данных инструментарий, помогающий принимать стратегические решения.

659. В июне 2025 года в рамках проекта СИРИУС, реализуемого совместно Европолом и Евроюстом, было проведено совещание представителей правоохранительных органов и поставщиков онлайн-услуг, на котором обсуждались трудности получения электронных доказательств из других стран. В центре дискуссии были такие вопросы, как ход и результаты осуществления правовых документов, недавно принятых Европейским союзом, включая законодательные акты по электронным доказательствам, закон о цифровых услугах и второй Дополнительный протокол к Конвенции Совета Европы о киберпреступности, касающийся расширения сотрудничества и раскрытия электронных доказательств. Участники совещания рассмотрели также вопросы укрепления государственно-частных партнерств и привлечения к сотрудничеству стран, не входящих в Европейский союз.

Национальное законодательство, политика и меры

660. В 2024 году в Беларуси были приняты два важных законодательных акта с целью укрепления нормативно-правовой базы в области лечения наркомании. 21 марта 2024 года было издано постановление № 199 о медицинской и социальной реабилитации лиц, страдающих хроническим алкоголизмом и наркоманией, в специализированных центрах. Для борьбы с потреблением наркотиков несовершеннолетними 8 июля 2024 года был принят Закон № 223, утверждающий систему комплексной реабилитации несовершеннолетних. Этот новый акт предусматривает прохождение лечения в специальных воспитательных учреждениях с согласия родителей и обеспечивает доступность медицинской помощи для детей.

661. В Болгарии в феврале 2025 года под патронажем Председателя Народного собрания была проведена конференция по национальной наркополитике. В мероприятии приняли участие законодатели, представители ведомств и технические эксперты, которые рассмотрели существующие стратегии снижения спроса на наркотики, в том числе касающиеся лечения, реабилитации и снижения вреда, а также выработали рекомендации по их совершенствованию в будущем.

662. В Хорватии в апреле 2024 года вступили в силу поправки к Уголовному кодексу, укрепляющие нормативно-правовую базу для противодействия наркопреступности. Внесенные поправки ужесточают норму о конфискации активов за совершение таких преступлений, а именно устанавливают правовую презумпцию, что любые активы осужденного правонарушителя, которые значительно превышают его законный доход, имеют незаконное происхождение, если только правонарушитель не может представить доказательства их законного происхождения.

663. В Республике Молдова в контексте процесса присоединения страны к Европейскому союзу в 2025 году продолжалась работа над реформированием основ национальной наркополитики. В феврале

правительство инициировало разработку новой национальной антинаркотической стратегии, направленной на устранение выявленных пробелов в области сокращения спроса на наркотики и снижения вреда. Эта работа проводилась при поддержке международных партнеров: в мае Группа Помпиду Совета Европы начала реализацию двухлетнего проекта по оказанию помощи в разработке новой стратегии, а в апреле Межрегиональный научно-исследовательский институт Организации Объединенных Наций по вопросам преступности и правосудия оказал поддержку в повышении квалификации сотрудников правоохранительных органов в вопросах противодействия незаконному обороту наркотиков, включая проведение трансграничных расследований в интернете и оффлайн.

664. В Королевстве Нидерландов проводится эксперимент по созданию контролируемой цепочки поставок каннабиса с целью оценки возможности декриминализации поставок каннабиса контролируемого качества в кофейни в 10 муниципалитетах. В апреле 2025 года начался непосредственно опытный этап, в рамках которого разрешена продажа марихуаны и смолы каннабиса только из контролируемых поставок. Вместе с тем из-за дефицита предложения регулируемой смолы каннабиса применение мер, запрещающих продажу нерегулируемой смолы каннабиса, на опытном этапе было приостановлено до сентября 2025 года, чтобы дать производителям время для увеличения объемов производства. В июне 2025 года правительство Королевства Нидерландов также подтвердило неизменность своей политики в отношении МДМА, вновь заявив, что его употребление в рекреационных целях не будет легализовано, и вещество останется в перечне I Закона об опиоиде, однако правительство будет поощрять проведение исследований его терапевтического потенциала. 1 июля 2025 года в стране также вступил в силу новый закон, запрещающий незаконное изготовление, оборот и хранение целых категорий новых психоактивных веществ.

665. В июне 2025 года правительство Швейцарии выпустило доклад о расширении финансирования и повышении доступности паллиативной помощи, в котором были отмечены отсутствие согласованности между механизмами финансирования и различия между кантонами в предоставлении услуг. В качестве временных мер Федеральный совет предложил увеличить взносы в систему обязательного медицинского страхования с целью более эффективного предоставления специализированной паллиативной помощи и призвал кантоны надлежащим образом обеспечить недостающее финансирование. В докладе отмечается, что в результате запланированных структурных реформ ожидаются долгосрочные улучшения, включая введение в 2026 году новой структуры тарифов на амбулаторное лечение, а в 2032 году — единой системы финансирования.

666. На Украине в 2024 году вступили в силу два закона, влияющие на национальную наркополитику. В соответствии с первым законом, который вступил в силу 28 марта 2024 года, в качестве альтернативы тюремному заключению за совершение определенных наркопреступлений был введен пробационный надзор, в рамках которого суды могут направлять правонарушителей на лечение от расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ. Второй закон, вступивший в силу 16 августа 2024 года, регулирует оборот каннабиса в медицинских, промышленных и научных целях. Кроме того, в нем предусматривается создание контролируемой государством системы, включающей электронный учет и отслеживание, которая позволит повысить доступность лекарств на основе каннабиса для пациентов, и при этом оговаривается, что любое употребление каннабиса в целях, отличающихся от указанных, по-прежнему запрещено.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

667. Предложение запрещенных наркотиков в странах Европы по-прежнему зависит от двух основных источников: а) незаконных поставок наркотиков растительного происхождения из других регионов; б) широкомасштабного изготовления синтетических наркотиков на территории континента. В то время как незаконные поставки кокаина из Южной Америки остаются на высоком уровне, на поставки героина из Юго-Западной Азии повлиял введенный в 2022 году запрет на культивирование опийного мака в Афганистане, что создало условия для будущего дефицита и возможного перехода к употреблению сильнодействующих синтетических опиоидов. Европа остается глобальным центром изготовления синтетических наркотиков, включая амфетамин, метамфетамин и МДМА, а также регионом масштабного производства новых психоактивных веществ, особенно синтетических катинонов, как для

внутреннего потребления, так и на экспорт. В регионе производится достаточное количество каннабиса для удовлетворения спроса на этот наркотик, употребляемый в странах региона в немедицинских целях.

668. В 2023 году количество кокаина, изъятого в Западной и Центральной Европе, пятый год подряд превысило количество, изъятое в Северной Америке, что подтверждает статус континента как основного пункта назначения кокаина, который незаконно поставляется из Андского региона и часть которого проходит транзитом через Западную и Центральную Африку. В совместном докладе АКН ЕС и ВТамО отмечается, что морские порты в Европейском союзе по-прежнему являются ключевыми пунктами ввоза. В период с января 2019 года по июнь 2024 года в европейских морских портах или на пути следования в них было изъято более 1 826 т наркотиков, из которых 82 % (1 487 т) составлял кокаин. Наибольшее количество кокаина было изъято в портах Антверпена (Бельгия) и Роттердама (Нидерланды).

669. О широких масштабах этого незаконного оборота свидетельствует тот факт, что средний объем одной партии изъятого кокаина составляет более 0,5 т, что говорит о значительном присутствии представителей преступных сетей в портовых логистических службах и вызывает обеспокоенность по поводу коррупции и насилия в портах. Чтобы обойти усиленные меры контроля, принимаемые правоохранительными органами в крупных транспортных узлах, наркоторговцы постоянно диверсифицируют маршруты, в том числе используя небольшие второстепенные порты и изменяя методы действий. Для перевозки многотонных партий по-прежнему используются преимущественно морские контейнеры, однако все шире применяются такие способы, как отгрузка в открытом море и грузовые и курьерские воздушные перевозки. Востребованность морских контейнерных перевозок для незаконного оборота наркотиков подтвердило изъятие в порту Альхесирас (Испания) 13 т кокаина, спрятанного в партии бананов из Эквадора, в ноябре 2024 года. Это стало самым большим по объему изъятием кокаина в Испании за всю историю. Кроме того, продолжается практика извлечения кокаина, скрытого в материалах-носителях, в лабораториях, и наблюдаются признаки распространения подобных лабораторий.

670. Объемы незаконного оборота каннабиса, наиболее широко употребляемого в Европе запрещенного наркотика, как ожидается, останутся на высоком уровне, поскольку его предложение по-прежнему будет формироваться за счет широкого распространения выращивания в закрытом и открытом грунте на территории Европейского союза, а также за счет контрабанды из других регионов. На нелегальном рынке представлено большое разнообразие продуктов, включая масло каннабиса, сильнодействующие экстракты, продукты питания и продукты для электронных сигарет. Все большее беспокойство вызывает повышение содержания действующих веществ в доступном на нелегальном рынке каннабисе и появление новых продуктов. Среднее содержание ТГК в смоле каннабиса (23 %) и марихуане (11 %) является очень высоким по историческим меркам. Кроме того, на рынке сейчас представлены полусинтетические каннабиноиды, например гексагидроканнабинол (ГГК), и природный каннабис с примесями сильнодействующих синтетических каннабиноидов; с этими веществами связаны случаи острой токсичности и оказания неотложной помощи в стационарах. В Германии были зарегистрированы случаи контрабанды синтетических каннабиноидов в пенитенциарные учреждения посредством пропитки этими веществами бумажных писем или рисунков, которые предназначались заключенным.

671. Рынок героина в Европейском союзе в настоящее время, по всей видимости, стабилизировался на низком уровне, однако долгосрочные последствия введенного в 2022 году в Афганистане запрета на культивирование опийного мака остаются неопределенными. По данным Европола, продолжение перебоев в поставках героина создаст повышенный риск увеличения объемов его изготовления в Европе и незаконных поставок в этот регион из других регионов или, что вызывает еще большую обеспокоенность, риск перехода потребителей на сильнодействующие синтетические опиоиды, например нитазены (см. также пп. 583 и 584 подраздела о Западной Азии в разделе В.3).

672. Что касается фентанила и его производных, то их доля на европейском рынке наркотиков в настоящее время остается относительно небольшой. Вместе с тем в последнее время в регионе появились нитазены — класс синтетических опиоидов. В 2023 году 20 государств — членов Европейского союза сообщили в общей сложности о 927 случаях изъятия новых синтетических опиоидов общим весом 22 кг. Это количество включает 10 кг нитазенов в виде порошка, что более чем в три раза превышает количество, изъятое в 2022 году (3 кг).

673. В середине 2024 года в результате сотрудничества правоохранительных органов Польши и Украины была ликвидирована крупнейшая из когда-либо обнаруженных в Польше лаборатория синтетических опиоидов, в которой изготавливался кристаллический метадон, а также ряд других лабораторий для изготовления синтетических катинонов (мефедрона и *альфа*-пирролидиновалерофенона) и метадона в Польше и Украине. На Украине война нарушила сложившиеся маршруты незаконных поставок героина, однако было установлено, что страна, наряду с Российской Федерацией, является одной из основных стран отправки метадона, изъятого в период с 2020 по 2024 год.

674. Незаконное изготовление синтетических наркотиков в Европе характеризуется непрерывным развитием, расширяется и осуществляется как в небольших, так и в промышленных масштабах. По данным АКН ЕС, в 2023 году компетентные органы Европейского союза ликвидировали значительное количество объектов по изготовлению наркотиков, в том числе 250 объектов по изготовлению метамфетамина (в основном небольшие лаборатории), 93 объекта по изготовлению амфетамина и 36 объектов по изготовлению МДМА. В период 2019–2023 годов большинство лабораторий по изготовлению амфетамина в Европе было ликвидировано на Украине (220), в Королевстве Нидерландов (157) и Польше (123). На Украине количество ликвидируемых подпольных нарколабораторий увеличилось с 17 в 2019 году до 102 в 2023 году; наиболее распространены среди них лаборатории по изготовлению амфетамина. Анализ сточных вод, проведенный в европейских городах, показал, что амфетамин в целом по-прежнему употребляется в гораздо больших количествах, чем метамфетамин; основная часть обоих потребляемых в Европе веществ происходит из этого же региона.

675. Метамфетамин в Европе по-прежнему изготавливается главным образом в Нидерландах (Королевство) и Чехии, но уже наблюдаются признаки распространения производства в другие страны. В июне 2024 года во Франции была ликвидирована первая крупная лаборатория по изготовлению метамфетамина, обнаруженная в регионе. Расследование выявило связи между преступной сетью, занимавшейся изготовлением этого вещества, и картелем «Синалоа» в Мексике, а также преступными группировками в Бельгии, Испании и Нидерландах (Королевство). Еще одна подпольная лаборатория, в которой, по оценкам, могли изготавливаться сотни килограммов амфетамина и метамфетамина ежемесячно и которая действовала более года, была ликвидирована в Бельгии в апреле 2025 года. В Германии все большее распространение получают подпольные лаборатории по изготовлению синтетических наркотиков, традиционно действующие в Королевстве Нидерландов и Бельгии. Власти Германии также сообщили об изъятиях значительных количеств химических веществ, которые могут быть использованы при изготовлении стимуляторов амфетаминного ряда.

676. Европа является регионом происхождения для глобальных поставок МДМА, и преступные группировки в регионе увеличивают масштабы изготовления этого вещества и свои методы действий с целью выхода на новые рынки. Кроме того, изменения, касающиеся наличия реакционных сосудов высокого давления, побудили некоторых наркоторговцев перейти на альтернативный «холодный метод» изготовления МДМА, который сопряжен с более высоким риском возгорания и взрывов.

677. Основными пунктами назначения поставок МДМА из Европы, по всей видимости, являются страны Азии и Океании. Также поступали сообщения о незаконных поставках МДМА из Европейского союза в Латинскую Америку, а также о бартерном обмене МДМА на кокаин с латиноамериканскими сетями. Масштабы последнего явления неизвестны — требуется дальнейший мониторинг. Также поступают сообщения об увеличении предложения смесей МДМА с кетамином и другими веществами, продаваемых под названием «тусиби» или «розовый кокаин».

678. Как свидетельствуют данные о наркологической помощи, изготовление и незаконный оборот синтетических катинонов представляют собой быстро растущую угрозу для здоровья населения в регионе. Общее количество синтетических катинонов, изымаемых ежегодно в Европейском союзе, увеличилось с 4,7 т в 2020 году до 37 т в 2023 году, в основном за счет изъятий крупных партий этих веществ, страной происхождения которых, по имеющимся данным, является Индия. В 2023 году в Европейском союзе, главным образом в Польше, было ликвидировано 53 объекта по производству катинонов; некоторые из них представляли собой крупные предприятия.

679. Во второй половине 2024 года Испания и Нидерланды (Королевство) сообщили о четырех случаях изъятия в Европе прекурсора фентанила 1-бок-4-пиперидона. Страной происхождения вещества была Индия. Вместе с тем никаких свидетельств использования этого вещества при незаконном изготовлении фентанила в Европе нет. Всесторонний обзор положения в области контроля над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ в Европе, дан в докладе Комитета за 2024 год о выполнении статей 12 и 13 Конвенции 1988 года⁴⁵.

680. Серьезную проблему для правоохранительных органов в странах Европы по-прежнему представляет незаконная онлайн-торговля наркотиками на рынках даркнета, в открытом интернете и в социальных сетях. Как отмечается в *Докладе проекта СИРИУС 2024 года о текущей ситуации с использованием электронных доказательств в Европейском союзе*, совместно выпущенном Европолом и Евроюстом, решающее значение для расследования преступлений в настоящее время имеет возможность доступа к цифровым данным. Несмотря на то, что на уровне Европейского союза были приняты законодательные меры, значительно расширяющие доступ правоохранительных органов к электронным доказательствам, для поддержки соответствующих расследований необходимо также тесное сотрудничество между государственными органами и частными поставщиками услуг.

681. Несмотря на эти трудности, международное сотрудничество в последнее время привело к значительным оперативным успехам. Так, в мае 2025 года в результате операции «РэпТор» против продавцов и покупателей в даркнете в 10 странах было произведено 270 задержаний и изъято более 2 т запрещенных наркотиков, оружия, наличных денежных средств и криптовалют на общую сумму более 184 млн евро.

682. В июне 2025 года компетентные органы Германии, Испании, Нидерландов (Королевство), Румынии, Соединенных Штатов и Швеции при поддержке Европола и Евроюста ликвидировали «Архетип маркет» — один из немногих рынков даркнета, на котором разрешалась продажа фентанила и других сильнодействующих синтетических опиоидов. Эта торговая площадка функционировала более пяти лет, а объем заключенных на ней сделок, по оценкам, превысил 250 млн евро. Представляется, что постоянное давление, оказываемое правоохранительными органами посредством проведения таких операций, приводит к изменению ситуации в даркнете: преступники, чтобы свести к минимуму свою уязвимость, постепенно начинают использовать небольшие интернет-магазины отдельных поставщиков.

Профилактика и лечение

683. Для оценки распространенности употребления запрещенных наркотиков государства — члены Европейского союза продолжают использовать несколько показателей, что позволяет получить более полное представление о масштабах и тенденциях потребления. Такой подход предусматривает применение давно существующих систем мониторинга, например национальных обследований по проблеме употребления наркотиков и Европейского проекта обследования школ по проблеме потребления алкоголя и наркотиков, в сочетании с более современными вспомогательными и инновационными методами, включая Европейский интернет-опрос по наркотикам, который не является репрезентативным и предоставляет данные, получаемые непосредственно от людей, употребляющих наркотики, а также анализ городских сточных вод.

684. Согласно последним данным, опубликованным АКН ЕС в 2025 году, наиболее широко употребляемым психоактивным веществом в Европе остается каннабис: распространенность его употребления в течение года, предшествовавшего опросу, среди всего населения в возрасте 15–64 лет составила 8,4 % (около 24 млн человек). Вторым по распространенности является кокаин: о его употреблении в течение предшествовавшего года сообщило около 4,5 млн человек (1,6 % всего населения в возрасте 15–64 лет). Кроме того, Швейцария выразила обеспокоенность в связи с ростом потребления крэк-кокаина, который можно приобрести на черном рынке страны по относительно низкой цене. Еще 3,1 млн (1,1 %) и 2,3 млн (0,8 %) жителей Европы сообщили, что в течение предшествовавшего опросу года употребляли,

⁴⁵ E/INCB/2025/4.

соответственно, МДМА или амфетамины. Число потребителей опиоидов, относящихся к группе высокого риска, в Европе оценивается в 860 тыс. человек. Двадцать три процента всех лиц, обратившихся за наркологической помощью в Европейском союзе, Норвегии и Турции в 2023 году, назвали основной причиной такого обращения расстройство, вызванное употреблением опиоидов.

685. Эта общая картина дополняется конкретными данными об употреблении психоактивных веществ молодежью. Результаты Европейского проекта по обследованию школ по проблеме потребления алкоголя и наркотиков за 2024 год позволили получить важную информацию об употреблении психоактивных веществ среди приблизительно 114 тыс. учащихся в возрасте 15–16 лет в более чем 30 европейских странах. По данным обследования, об употреблении в течение жизни того или иного запрещенного наркотика сообщили в среднем 14 % учащихся. Этот показатель распространенности потребления существенно варьировался между странами: самые высокие показатели были отмечены в Лихтенштейне (25 % учащихся) и Чехии (24 %), а самый низкий — в Республике Молдова (3,9 %).

686. Данные обследования также указывают на общее снижение уровня потребления наркотиков среди учащихся в странах Европы за последнее десятилетие: распространенность потребления наркотиков в течение жизни снизилась с 19 % в 2015 году до 17 % в 2019 году и далее — до 14 % в 2024 году, что обусловлено в том числе сокращением потребления каннабиса. Показатель распространенности употребления каннабиса в течение жизни среди участвовавших в обследовании учащихся достиг пика в 18 % в 2003 и 2011 годах, после чего постепенно снижался до 12 % в 2024 году — самого низкого уровня, зафиксированного с 1995 года. О том, что впервые употребили каннабис в возрасте 13 лет или младше, сообщили в среднем 2,4 % учащихся, участвовавших в обследовании. Что касается других запрещенных наркотиков, то, согласно результатам обследования, средний показатель распространенности их употребления в течение жизни составил 2,3 % для кокаина, 2,1 % для МДМА и по 1,8 % для амфетамина и ЛСД или других галлюциногенов. Показатели распространенности употребления метамфетамина, крэк-кокаина, героина и ГОМК среди учащихся были ниже и приблизительно составляли не более 1 % для каждого вещества.

687. В докладе Европейского проекта по обследованию школ по проблеме потребления алкоголя и наркотиков также рассматривается вопрос об употреблении фармацевтических препаратов без назначения врача. Чаще всего сообщалось об употреблении транквилизаторов или седативных средств, показатель распространенности употребления которых в течение жизни составил 8,5 %; за ними следовали обезболивающие средства, об употреблении которых с целью достижения состояния интоксикации сообщили 6,9 % опрошенных учащихся.

688. Инновационные методы мониторинга позволяют в дополнение к результатам, касающимся населения в целом, получить важные детализированные данные и тем самым выявить закономерности среди конкретных групп потребителей и в определенных географических районах. Для получения более полного представления о моделях наркопотребления и для выявления новых тенденций в 2025 году был проведен Европейский интернет-опрос по наркотикам, который позволил получить данные непосредственно от людей, употреблявших наркотики. В опросе приняли участие более 66 тыс. респондентов из 24 государств — членов Европейского союза, Норвегии и стран Западных Балкан. Среди респондентов из стран Европейского союза и Норвегии наиболее часто употребляемым запрещенным наркотиком был каннабис: о его употреблении в течение года, предшествовавшего опросу, сообщили 59 % респондентов; за ним следовали МДМА (30 %) и кокаин (29 %).

689. В 2024 году в 128 европейских городах был проведен анализ сточных вод, который позволил получить информацию о географических характеристиках поставок наркотиков, дополняющую данные Европейского интернет-опроса по наркотикам за 2025 год. Результаты анализа подтвердили, что потребление кокаина наиболее распространено в городах Западной и Южной Европы, особенно в Бельгии, Нидерландах (Королевство) и Испании. Было установлено, что потребление амфетамина наиболее распространено в Северной и Восточной Европе, в частности в городах Бельгии, Германии, Нидерландов (Королевство), Норвегии и Швеции, в сточных водах которых были обнаружены самые большие концентрации этого вещества. Метамфетамин, преимущественно употребляемый в Словакии и Чехии, был также обнаружен в сточных водах в других местах, в том числе в Бельгии, Испании, Нидерландах (Королевство),

Финляндии и Хорватии. Наибольшее содержание МДМА было обнаружено в сточных водах городов Бельгии, Нидерландов (Королевство), Португалии и Чехии. Наибольшее содержание кетамина было обнаружено в сточных водах городов Бельгии, Венгрии, Нидерландов (Королевство) и Норвегии.

690. Страны Европы продолжают испытывать проблемы, создаваемые новыми психоактивными веществами. Средний показатель распространенности употребления новых психоактивных веществ в течение жизни среди учащихся, участвовавших в Европейском проекте по обследованию школ по проблеме потребления алкоголя и наркотиков, составил около 3 %, причем самые высокие показатели были отмечены в Польше (6,4 %) и Словении (6 %), а самые низкие (менее 1 %) — в Лихтенштейне, Нидерландах (Королевство) и Республике Молдова. В Российской Федерации, по имеющимся данным, новые психоактивные вещества являются одной из основных причин обращений за наркологической помощью в связи с расстройством, вызванным употреблением наркотиков. На Украине 37 % респондентов нерепрезентативного Европейского интернет-опроса по наркотикам за 2021 год сообщили об употреблении различных новых психоактивных веществ в течение года, предшествовавшего опросу.

691. В Европейском союзе все большую обеспокоенность вызывает одновременное или последовательное употребление нескольких психоактивных веществ, или полинаркомания, поскольку такое употребление наркотиков, как намеренное, так и непреднамеренное, увеличивает риски для здоровья и осложняет оказание помощи, включая неотложную медицинскую помощь при остром отравлении. Тенденция к распространению полинаркомании может быть отчасти обусловлена внедрением новых психоактивных веществ на сформировавшихся незаконных рынках наркотиков, о чем свидетельствует наличие на таких рынках смесей, содержащих каннабис и полусинтетические каннабиноиды, и смесей, содержащих стимуляторы и синтетические катиноны и/или кетамин, а также обманные продажи новых синтетических опиоидов под видом героина или бензодиазепинов.

692. В докладе об оценке угроз, опубликованном АКН ЕС в 2025 году, представлена оценка динамики распространения сильнодействующих синтетических опиоидов, в частности нитазенов и карфентанила, в странах Балтии, где за последнее десятилетие они большей частью заменили фентанил и героин. В докладе подчеркивается, что этот регион в гораздо большей степени, чем другие, подвержен данной тенденции. Так, по данным, поступившим в Систему раннего оповещения Европейского союза о новых психоактивных веществах, в 2023 году на Латвию, Литву и Эстонию пришелся весь объем изъятого в Европейском союзе карфентанила и 86 % изъятого нитазена.

693. Помимо ситуации в странах Балтии, значительное число смертей, связанных с нитазенами, было зарегистрировано и в других частях Европы, прежде всего в Ирландии и Соединенном Королевстве. Во многих случаях эти смертельные исходы были связаны с непреднамеренным употреблением нитазенов, которые продавались под видом других запрещенных наркотиков или смешивались с ними. В декабре 2024 года из Германии поступило первое сообщение об обнаружении в стране героина с примесью нитазенов. К этому открытию привело увеличение числа случаев оказания неотложной помощи в связи с употреблением наркотиков в определенном районе города, при этом образцы были получены из местного центра для употребления наркотиков. Об изъятиях синтетических опиоидов, в том числе производных фентанила или нитазенов, сообщали также компетентные органы Швейцарии.

694. Несмотря на то что за последнее десятилетие распространенность употребления наркотиков инъекционным путем в странах Европейского союза неуклонно сокращалась, такая форма приема по-прежнему является причиной несоразмерно большого числа случаев острого и хронического вреда здоровью, вызванного употреблением запрещенных наркотиков. Общий показатель распространенности употребления наркотиков инъекционным путем в Европейском союзе оценивается в 1,8 на 1 тыс. человек в возрасте от 15 до 64 лет и варьируется от 0,1 на 1 тыс. человек в Королевстве Нидерландов до 10 на 1 тыс. человек в Эстонии. Особенно высокая численность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, была зарегистрирована в Финляндии (7,4 на 1 тыс. человек), Чехии и Латвии (6,1 на 1 тыс. человек в каждой стране) и Литве (4,6 на 1 тыс. человек).

695. В Европе для лечения расстройства, вызванного употреблением наркотиков, применяются разные методы, в том числе психосоциальная терапия, опиоидная заместительная терапия и детоксикация.

На значимость тех или иных методов терапии в каждой стране влияет ряд факторов, в том числе организация национальной системы здравоохранения и специфика проблем, связанных с наркотиками, в данной стране.

696. В 2024 году 12 европейских стран сообщили о предоставлении тех или иных услуг по проверке состава наркотиков. Такие услуги предоставляются в различных контекстах — во время фестивалей, в центрах для употребления наркотиков и специально отведенных местах в населенных пунктах. В стратегии Европейского союза по борьбе с наркотиками на 2021–2025 годы открытие центров для употребления наркотиков признано инновационным подходом к снижению риска и вреда в группах повышенного риска, однако в некоторых странах создание таких центров по-прежнему вызывает трудности. В 2024 году в Европе центры для употребления наркотиков действовали в 13 государствах — членах Европейского союза и Норвегии.

697. По состоянию на 2023 год о реализации программ выдачи наборов налоксона для хранения дома с целью профилактики смертности от передозировок сообщили 15 европейских стран. В 2024 году в Финляндии и Хорватии началось осуществление экспериментальных программ по выдаче наборов налоксона, а в Люксембурге — программы по выдаче наборов налоксона освобождающимся из мест лишения свободы.

698. В стандартный комплекс услуг, направленных на уменьшение негативных медико-социальных последствий употребления наркотиков, входят программы обмена игл и шприцев, которые в 2023 году действовали во всех государствах — членах Европейского союза и Норвегии, однако обеспечить их эффективный охват и доступность по-прежнему удастся далеко не везде. Об этой проблеме свидетельствуют следующие данные: в 2023 году только 7 из 25 европейских стран, предоставивших информацию, достигли установленных ВОЗ целевых показателей по оказанию услуг. По данным АКН ЕС, лишь несколько стран находятся на верном пути к искоренению вирусного гепатита как угрозы общественному здравоохранению среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и необходимо увеличить объем инвестиций в предоставление услуг по снижению вреда, организацию тестирования и оказание лечебной помощи. Комитет настоятельно призывает соответствующие европейские страны активизировать усилия для обеспечения надлежащей доступности научно обоснованных услуг, позволяющих уменьшить негативные медико-социальные последствия употребления наркотиков, в соответствии с рекомендациями ВОЗ.

699. Изменения в моделях употребления наркотиков инъекционным путем были также отмечены в европейских странах, не входящих в Европейский союз. Одним из субрегионов с наиболее высокой численностью употребляющих наркотики путем инъекций остается Восточная Европа, где наркотики таким способом употребляет 1,3 % взрослого населения (1,68 млн человек). Так, в Российской Федерации среди лиц, проходящих лечение, наблюдается отчетливая тенденция к уменьшению доли лиц, употребляющих опиаты инъекционным путем, параллельно с увеличением доли употребляющих синтетические наркотики, включая стимуляторы, каннабиноиды и метадон.

700. В субрегионе Восточной Европы употребление наркотиков инъекционным путем имеет такие медицинские последствия, как высокие показатели распространенности ВИЧ-инфекции. По оценкам УНП ООН, в Восточной Европе с ВИЧ живут 430 тыс. человек, употребляющих наркотики путем инъекций. Эта цифра соответствует показателю распространенности в 25,5 %, что ставит этот субрегион в один ряд с регионами, в которых зарегистрированы самые высокие в мире показатели распространенности ВИЧ среди данной категории населения.

5. Океания

Поставки наркотиков через островные государства Тихого океана в Австралию и Новую Зеландию по-прежнему осуществляются в беспрецедентных масштабах, причем организованные преступные группы используют все более изощренные методы. Судя по данным об изъятиях, больше всего этим явлением затронуты такие островные государства Тихого океана, как Фиджи, Папуа — Новая Гвинея и, в меньшей степени, Тонга. Также появились первые признаки того, что местные преступные синдикаты действуют и в других островных странах и территориях Тихого океана. Для наращивания возможностей островных государств Тихого океана решать эти проблемы был реализован ряд региональных инициатив.

В Тихоокеанском регионе одной из важнейших проблем в сфере здравоохранения и социальной сфере становится употребление наркотиков, которое в значительной степени способствует росту числа людей с инвалидностью и увеличению масштабов социальных проблем и экономических потерь. Предполагаемый показатель распространенности употребления каннабиса в Океании, составляющий, по оценкам, 12 %, обычно значительно выше общемирового показателя распространенности употребления каннабиса (4,6 %), однако при этом на Фиджи, в Папуа — Новой Гвинее и Тонге высокими темпами растет употребление таких наркотиков, как метамфетамин, а также имеются некоторые свидетельства употребления метамфетамина в других странах и территориях Тихоокеанского субрегиона.

В 2025 году о вспышках ВИЧ-инфекции было объявлено на Фиджи и в Папуа — Новой Гвинее. Предварительные оценки указывают на то, что половина пациентов, получающих антиретровирусную терапию на Фиджи, вероятно, инфицировались ВИЧ в результате употребления наркотиков путем инъекций.

Несколько стран Океании еще не стали участниками трех международных конвенций о контроле над наркотиками. Их присоединение к этим международным договорам и осуществление в полном объеме этих договоров укрепило бы региональные усилия по решению проблем, связанных с наркотиками, путем расширения сотрудничества, повышения доступности контролируемых веществ для законного использования в медицинских, научных и промышленных целях, а также содействия международному сотрудничеству судебных и правоохранительных органов в борьбе с незаконным оборотом наркотиков.

Основные события

701. В докладе Форума тихоокеанских островов «The Pacific security outlook report 2025» («Прогнозы в плане безопасности в Тихоокеанском регионе, 2025 год») подчеркивается, что участники транснациональной организованной преступной деятельности продолжают расширять свои операции, используя географическую изолированность Тихоокеанского субрегиона, обширные океанские просторы и проницаемые границы для незаконного оборота наркотиков и все чаще используя его в качестве пункта назначения поставок наркотиков, что приводит к соответствующему росту внутренней преступности и употребления наркотиков в некоторых странах. В докладе отмечается, что рост употребления сильнодействующих наркотиков, особенно метамфетамина, в Тихоокеанском регионе стал еще одной проблемой, вызывающей особую обеспокоенность. Согласно докладу, в ряде островных государств Тихого океана рост доступности наркотиков — наряду с социально-экономическими проблемами и ограниченностью доступа к услугам в области охраны психического здоровья — способствует увеличению распространенности расстройства, вызванного употреблением наркотиков, и приводит к соответствующим социально-медицинским последствиям.

702. Употребление наркотиков становится в регионе насущной проблемой здравоохранения и социальной сферы: в ряде стран, в частности на Фиджи, в Папуа — Новой Гвинее и Тонге, наблюдается вызывающий тревогу рост употребления метамфетамина, о чем говорится в докладе УНП ООН *Transnational Organized Crime in the Pacific: Expansion, Challenges and Impact* («Транснациональная организованная преступность в Тихоокеанском регионе: рост, проблемы и последствия»). По данным ВОЗ, только в 2021 году более 200 тыс. человек в Тихоокеанском регионе страдали расстройством, вызванным употреблением психоактивных веществ, а рост распространенности употребления наркотиков в значительной степени способствовал кризису ВИЧ в Тихоокеанском субрегионе, главным образом из-за

совместного использования принадлежностей для инъекций, химсекса (намеренное занятие сексом под воздействием психоактивных веществ) и «блютусинга» (инъекция крови другого человека, употребляющего наркотики).

703. На Фиджи число новых случаев инфицирования ВИЧ выросло в десять раз: с менее чем 500 случаев в 2014 году до 5,9 тыс. случаев в 2024 году, причем, по предварительным данным, половина пациентов, получающих антиретровирусную терапию, вероятно, инфицировались ВИЧ при употреблении наркотиков путем инъекций. В порядке принятия мер реагирования правительство Фиджи в январе 2025 года объявило о вспышке ВИЧ-инфекции, а затем приступило к реализации специального 90-дневного плана по сдерживанию эпидемии при поддержке ЮНЭЙДС и в соответствии с Национальной стратегией Фиджи по борьбе с ростом заболеваемости ВИЧ на 2024-2027 годы, которая была утверждена в сентябре 2024 года. ЮНЭЙДС отметила, что, хотя Стратегия направлена на быстрое расширение охвата тестированием на ВИЧ и лечением, большинство людей по-прежнему не обращаются за необходимыми им услугами. План реагирования на вспышки ВИЧ-инфекции в стране предусматривает применение профилактических подходов, включающих внедрение программ снижения вреда для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций.

704. В период с 2010 по 2024 год число новых случаев инфицирования ВИЧ в Папуа — Новой Гвинее выросло на 84 %, причем почти половину из 11 тыс. инфицированных в 2024 году, по оценкам, составили дети и молодые люди в возрасте 24 лет и младше. В рамках мер реагирования правительство Папуа — Новой Гвинеи в 2025 году объявило о кризисной ситуации с ВИЧ в стране, после чего был запущен национальный план действий по борьбе с кризисной ситуацией с ВИЧ, усилилось взаимодействие во всех секторах, а средства на финансирование услуг в связи с ВИЧ стали выделяться в приоритетном порядке.

705. Программы по борьбе с ВИЧ на Фиджи и в Папуа — Новой Гвинее продолжают усиливаться в рамках Индо-Тихоокеанского партнерства по борьбе с ВИЧ, реализуемого ЮНЭЙДС совместно с правительством Австралии и рассчитанного на период 2023–2028 годов. В ноябре 2024 года представители 10 островных государств Тихого океана (Вануату, Кирибати, Маршалловы Острова, Науру, Острова Кука, Самоа, Соломоновы Острова, Тонга, Тувалу и Фиджи) приняли участие в состоявшемся в Нанди (Фиджи) практикуме ЮНЭЙДС, посвященном Глобальной системе мониторинга СПИДа и оценки распространенности ВИЧ и организованном при поддержке по линии Партнерства. Практикум был направлен на расширение возможностей государств в области сбора, анализа и представления данных о ВИЧ в целях повышения санитарно-эпидемиологической безопасности в субрегионе в условиях развивающейся эпидемии ВИЧ на Фиджи.

706. Таможенная организация Океании заявила, что островным государствам Тихого океана необходимо срочно усилить правоохранительные органы на море, чтобы решить проблему продолжающегося использования преступными сетями географической уязвимости Океании, из-за которой незаконный оборот наркотиков в регионе достиг беспрецедентных масштабов. Уровень выявления незаконного оборота в водах и территориях, входящих в Таможенную организацию Океании, остается чрезвычайно низким, однако в результате проведенных операций в отдельных районах этот показатель вырос с 8–10 % до 35–40 %. Таможенная организация Океании отмечает беспрецедентный уровень взаимодействия наркокартелей, организованных преступных группировок и региональных преступных сетей, которые используют полупогружные суда и модифицированные грузовые контейнеры со скрытыми отсеками, а также пользуются тем, что в пограничных службах существует системная коррупция. В Австралии и Новой Зеландии, а также на Фиджи, в Новой Каледонии, Папуа — Новой Гвинее, Самоа, Тонге и других островных государствах и территориях Тихого океана продолжают изыматься крупные партии метамфетамина, кокаина и героина. По данным Таможенной организации Океании, наркокартели внедряются в законные цепочки поставок и вербуют сотрудников аэропортов, логистических компаний и правоохранительных органов для осуществления незаконного оборота. С особыми проблемами сталкиваются небольшие островные государства Тихого океана, у которых недостаточно персонала и нет патрульных судов для мониторинга территориальных вод. Таможенная организация Океании подчеркивает, что международное сотрудничество и инвестиции имеют решающее значение для устранения таких факторов уязвимости.

707. В октябре 2024 года УНП ООН опубликовало доклад *Transnational Organized Crime in the Pacific: Expansion, Challenges and Impact*, в котором подчеркиваются беспрецедентные темпы развития угроз, исходящих от транснациональной организованной преступности в Тихоокеанском регионе, причем многие островные государства и территории Тихого океана сталкиваются с целым рядом обостряющихся проблем. Согласно докладу, достижения в области воздушной и морской мобильности, торговой интеграции, физической и цифровой связности открывают перед транснациональными преступными сетями возможности для использования факторов уязвимости в работе правительств по эффективному отслеживанию, выявлению, предотвращению и пресечению незаконного перемещения товаров и связанной с ним преступной деятельности. В докладе отмечается, что обострение ситуации с транснациональной организованной преступностью в Тихоокеанском регионе усугубляется высоким уровнем коррупции в некоторых островных государствах и территориях Тихого океана. Если прежде Тихоокеанский субрегион использовался главным образом для незаконного оборота крупных партий кокаина из Америки, то теперь правоохранные органы стали чаще изымать метамфетамин, который был произведен в Америке, Восточной и Юго-Восточной Азии и предназначался для переправки в Австралию и Новую Зеландию. Это оказывает сопутствующее влияние на внутренние рынки, вследствие чего в некоторых странах наблюдается рост доступности и употребления наркотиков, особенно метамфетамина, а также связанных с этим вредных последствий, таких как бытовое и сексуальное насилие, детская безнадзорность, проблемы с психическим и физическим здоровьем и низкие показатели в области образования и занятости.

708. В выпущенном в 2025 году исследовательском докладе УНП ООН «Tonga's shifting TNOC landscape: trends and implications for law enforcement» («Меняющаяся конфигурация транснациональной организованной преступности в Тонге: тенденции и последствия для правоохранительных органов») отмечается, что Тонга стала одним из ключевых пунктов хранения и перегрузки наркотиков, незаконно переправляемых в Австралию и Новую Зеландию. В нем также отмечается, что в Тонге происходит расширение внутреннего рынка наркотиков и что местные исправительные учреждения стали очагами разрастания наркоторговли и преступных сетей. В связи с этими событиями местные заинтересованные стороны обратились за внешней поддержкой для повышения осведомленности общественности и расширения имеющихся на местном уровне возможностей по борьбе с транснациональной организованной преступностью. В силу уязвимости Тонги перед транснациональной организованной преступностью здесь все чаще регистрируются случаи мошенничества, грабежей и незаконного оборота крупных партий кокаина и метамфетамина. В исследовательском докладе прослеживается связь между растущим уровнем употребления наркотиков и притоком в страну депортированных лиц, многие из которых имели криминальные связи и участвовали в создании местных преступных сетей. В заключительной части исследовательского доклада содержится рекомендация для Тонги принять комплексный и перспективный стратегический план, предусматривающий проведение реформы законодательства, укрепление потенциала и межведомственного взаимодействия, вовлечение в работу местного населения и первоочередное внимание поддержке здоровья и благополучия сотрудников.

709. Как и в предыдущие годы, Комитет подчеркивает свою обеспокоенность по поводу сохраняющейся уязвимости Океании к незаконному обороту наркотиков и прекурсоров вследствие обширности ее морских границ и того, что многие государства региона еще не стали сторонами какой-либо одной международной конвенции о контроле над наркотиками или всех трех⁴⁶. **Комитет вновь настоятельно призывает государства, которые еще не являются сторонами конвенций, присоединиться к ним и обеспечить их полное осуществление, поскольку это будет способствовать глобальным и национальным усилиям по решению проблемы наркотиков во всех ее аспектах, повысит доступность контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских и научных целях и доступность химических прекурсоров для законного использования в промышленных**

⁴⁶ Из 10 государств, которые еще не присоединились к Конвенции 1961 года с поправками, в Океании расположены 7 государств: Вануату, Кирибати, Науру, Ниуэ, Самоа, Тувалу и Острова Кука. Из 13 государств, не присоединившихся к Конвенции 1971 года, в Океании расположены 8 государств: Вануату, Кирибати, Науру, Ниуэ, Самоа, Соломоновы Острова, Тувалу и Острова Кука. Из шести государств, не являющихся участниками Конвенции 1988 года, в Океании расположены четыре государства: Кирибати, Папуа — Новая Гвинея, Соломоновы Острова и Тувалу.

целях, а также будет способствовать международному сотрудничеству судебных и правоохранительных органов в борьбе с незаконным оборотом наркотиков. Учитывая небольшую территорию и ограниченные возможности многих островных государств Тихого океана, Комитет призывает двусторонних партнеров и региональные и международные организации оказывать им поддержку в присоединении ко всем международным договорам и их всестороннем осуществлении.

Региональное сотрудничество

710. В ноябре 2024 года Таможенная организация Океании в партнерстве с Пограничными силами Австралии провела пятидневный учебный курс, посвященный контролю малых судов как одному из основных способов пресечения незаконного потока наркотиков, которые часто перевозятся на них. Этот учебный курс проводился специально для региональных координаторов мобильного приложения Pacific Small Craft («Малые суда в Тихом океане») Таможенной организации Океании и охватывал такие области, как разведка на море, управление рисками, методы борьбы с незаконным оборотом, мониторинг судов и региональное сотрудничество.

711. В декабре 2024 года Федеральная полиция Австралии совместно с Организацией начальников полиции тихоокеанских островов открыла в Брисбене в рамках Инициативы по взаимодействию полицейских органов в Тихоокеанском регионе Центр «Пинкенба» по развитию и координации деятельности полиции и Учебный центр «Пинкенба». Центр будет служить штаб-квартирой работающей под эгидой Инициативы Группы поддержки полицейских органов в Тихоокеанском регионе, которая также будет пользоваться глобальным учебно-тренировочным центром.

712. На седьмом ежегодном совместном совещании глав органов безопасности стран Тихого океана, состоявшемся в Порт-Морсби в марте 2025 года, был одобрен проект инструкций по развертыванию региональных операций, направленных на повышение эффективности реагирования на вызовы в сфере безопасности в Тихоокеанском регионе, в том числе Группой поддержки полицейских органов в Тихоокеанском регионе и Группой реагирования в Тихоокеанском регионе. Основное внимание на совещании 2025 года уделялось укреплению коллективной безопасности и необходимости обеспечения быстрого оперативного реагирования в регионе, в котором все чаще случаются бедствия, однако в центре внимания оставались также вопросы безопасности на море, а особую озабоченность по-прежнему вызывали такие проблемы, как транснациональная преступность.

713. В апреле 2025 года Таможенная организация Океании запустила в Нанди (Фиджи) специализированную пятидневную учебную программу по вопросам командования, управления и связи для сотрудников таможенных служб из всех стран Тихоокеанского субрегиона. Учебная программа реализовывалась в партнерстве с реализуемой УНП ООН Глобальной программой борьбы с преступностью на море.

714. В мае 2025 года на Всемирном полицейском саммите в Дубае был организован дискуссионный форум, посвященный борьбе с незаконным оборотом наркотиков в Тихоокеанском регионе. В ходе обсуждения были отмечены сопутствующие факторы незаконного оборота наркотиков в субрегионе, включая рост употребления наркотиков, активизацию преступной деятельности, повышение риска коррупции и уязвимости перед разными формами эксплуатации. Все это усугубляется нехваткой у островных государств Тихого океана ресурсов для эффективного противодействия незаконному обороту наркотиков. Участники обсуждения рассказали, как для уменьшения уязвимости субрегиона перед наркотрафиком используются такие стратегии, как Тихоокеанская сеть по борьбе с транснациональной преступностью и Инициатива по взаимодействию полицейских органов в Тихоокеанском регионе.

715. На двадцать седьмой ежегодной конференции Таможенной организации Океании, состоявшейся на Гуаме в мае 2025 года, в состав организации в качестве ее двадцать четвертого члена было принято Токелау — самоуправляющаяся территория, администрируемая Новой Зеландией.

716. В июне 2025 года в Нанди (Фиджи) прошла трехдневная региональная конференция в рамках Тихоокеанской программы тренировки собак-ищейек на базе Управления полиции и Таможенной службы Новой Зеландии, целью которой стало наращивание потенциала и согласованности деятельности подразделений по тренировке собак-ищейек во всем Тихоокеанском регионе. В мае 2025 года тренировки в Кинологическом центре в Трентаме (Новая Зеландия) прошли девять новых групп собак-ищейек

из таможенных служб Фиджи, Новой Каледонии, Новой Зеландии и Самоа, полицейских служб Фиджи, Новой Зеландии и Тонга, а также Службы авиационной безопасности Новой Зеландии.

717. В центре внимания на Тихоокеанской конференции по региональной и национальной безопасности, состоявшейся в июле 2025 года, было обострение метамфетаминового кризиса в Тихоокеанском субрегионе; на заседании высокого уровня было подчеркнуто, что метамфетамин перестал быть лишь внешней угрозой и породил внутренний кризис, угрожающий социальной структуре общества, системам здравоохранения и инфраструктуре безопасности островных государств Тихого океана. Было отмечено, что проблема наркотиков связана с ростом уровня инфицированности ВИЧ, гепатитом С и туберкулезом, а также с ростом бытового насилия.

718. Организация начальников полиции тихоокеанских островов приветствовала создание подразделения по борьбе с транснациональной преступностью во Французской Полинезии и его вступление в Тихоокеанскую сеть по борьбе с транснациональной преступностью, особенно с учетом географического положения Французской Полинезии как самой восточной точки и первого порта захода для промышленяющих в Тихоокеанском субрегионе наркоторговцев, занимающихся незаконным оборотом наркотиков по морю. В настоящее время в состав Сети входят 29 подразделений по борьбе с транснациональной преступностью в 21 из 22 стран и территорий, входящих в состав Организации начальников полиции тихоокеанских островов.

719. ПРООН предоставила Налогово-таможенной службе Фиджи портативные устройства для проведения анализа и обнаружения веществ на границе или во время оперативных учений.

720. Форум тихоокеанских островов продолжал способствовать решению вопросов безопасности в регионе. В коммюнике лидеров пятьдесят четвертого Форума тихоокеанских островов, состоявшегося в Хониаре 8–12 сентября 2025 года, была выражена серьезная обеспокоенность ростом транснациональной преступности и тем, что в рамках большого числа маршрутов Тихоокеанский регион выступает как в качестве региона транзита, так и в качестве рынка сбыта для синтетических наркотиков, таких как метамфетамин. В мае 2025 года Секретариат Форума тихоокеанских островов выступил одним из организаторов первого в истории параллельного мероприятия, проведенного в ходе сессии Комиссии по предупреждению преступности и уголовному правосудию и посвященного Тихоокеанскому региону. На этом мероприятии был представлен подготовленный УНП ООН доклад *Transnational Organized Crime in the Pacific: Expansion, Challenges and Impact*.

721. В Нанди (Фиджи) 13–17 октября 2025 года программа ГРИДС МККН и Таможенная организация Океании (ТОО) совместно провели для координаторов ТОО по сбору оперативной информации региональное учебное мероприятие, в котором приняли участие представители 18 таможенных органов субрегиона Тихоокеанских островов и которое проводилось в целях активизации обмена оперативной информацией и оперативного сотрудничества в борьбе с растущей угрозой производства и незаконного оборота синтетических наркотиков в субрегионе. Сотрудники из Вануату, Кирибати, Микронезии (Федеративные Штаты), Науру, Ниуэ, Палау, Папуа — Новой Гвинеи, Самоа, Соломоновых Островов, Тонги, Тувалу, Островов Кука, Фиджи и соседних территорий приняли участие в учебном мероприятии, которое проводилось при содействии экспертов программы ГРИДС, ТОО, Пограничной службы Австралии и Таможенной службы Новой Зеландии.

Национальное законодательство, политика и меры

722. В ноябре и декабре 2024 года правительство штата Новый Южный Уэльс (Австралия) провело саммит по проблеме наркотиков, на котором медицинские работники, лидеры общественного мнения, люди, имеющие соответствующий жизненный опыт, и политики собрались, чтобы найти решение проблемам, связанным с наркотиками. В докладе, подготовленном сопредседателями саммита, изложены предлагаемые правительству Нового Южного Уэльса приоритетные меры, в том числе незамедлительное внедрение экспериментальной схемы работы, предусматривающей проведение проверки на наркотики на музыкальных фестивалях. Эта схема включает работу с медицинскими работниками и специалистами смежных специальностей, предоставление консультаций по вопросам снижения вреда, создание зоны, в которой полиция не проводила бы мероприятий по борьбе с наркотиками, интеграцию

услуг с существующей системой надзора за наркотиками и раннего предупреждения, а также проведение оценки, которая могла бы послужить основанием для принятия дополнительных мер, таких как проверка на наркотики в стационарных пунктах. В начале 2025 года правительство Нового Южного Уэльса ввело 12-месячную пробную программу проверки на наркотики на отдельных музыкальных фестивалях. Пробная программа должна была пройти независимую оценку, результаты которой будут использованы при составлении программы на будущее. Правительство Нового Южного Уэльса вновь заявило, что проведение пробной программы не означает одобрения употребления наркотиков и что предложение наркотиков остается серьезным преступлением. В австралийском штате Виктория был принят Закон 2024 года о внесении поправок в Закон о наркотиках, ядах и контролируемых веществах (проверка таблеток), который вносит изменения в Закон о наркотиках, ядах и контролируемых веществах 1981 года и разрешает создание центров проверки наркотиков и таблеток, которые также предоставляют консультации по вопросам снижения вреда, не подвергая при этом клиентов опасности уголовного преследования. Этот закон также предусматривает использование торговых автоматов для продажи или выдачи веществ, используемых для купирования передозировки опиоидами.

723. В январе 2025 года Вооруженные силы Фиджи и Полицейские силы Фиджи сформировали совместную целевую группу для борьбы с незаконным оборотом наркотиков с упором на ликвидацию сетей наркоторговцев.

724. В январе 2025 года Администрация президента и кабинет министров Маршалловых Островов одобрили создание целевой группы по веществам, которая будет отвечать за координацию исполнения существующего законодательства о контроле над веществами, будет проводить обзор и готовить рекомендации по улучшению существующих или принятию новых законов, а также разрабатывать стратегию повышения уровня информированности учащихся, родителей и населения в целом об опасностях употребления психоактивных веществ. Целевая группа также будет способствовать обмену данными, проводить оценку лечебных программ и учреждений, устанавливать контрольные показатели и отчетываться о проделанной работе перед кабинетом министров. Председательствовать в Группе будет комиссар Департамента полиции Маршалловых Островов, выполнять функции заместителя председателя будет генеральный прокурор, а в качестве членов в ее состав войдут министр здравоохранения и социальных служб, комиссар системы государственных школ, генеральный почтмейстер, начальник таможни, шериф, представитель местного правительства атолла Маджуро, руководитель Иммиграционной службы, директор Управления портов и директор Управления национальной безопасности.

725. В Новой Зеландии в целях устранения нормативных барьеров, препятствующих развитию в стране индустрии медицинского каннабиса, в июле 2024 года были приняты Постановления 2024 года о внесении поправок в Закон о злоупотреблении наркотиками (медицинский каннабис). Их положения предусматривают упрощение процессов сертификации продукции и расширение поддержки экономического развития и исследований в секторе медицинского каннабиса, а также направлены на обеспечение доступа к недорогому и высококачественному медицинскому каннабису.

726. В 2025 году власти Новой Зеландии приняли решение о том, что с февраля 2026 года врачи общей практики и медсестры смогут назначать медицинское лечение совершеннолетним лицам с СДВГ. Изменения были внесены с целью расширения доступа к лекарствам от СДВГ после принятия в 2024 году решения отменить требование о необходимости каждые два года продлевать разрешение на назначение таких лекарств, что облегчит людям доступ к непрерывному лечению. Кроме того, впервые в стране психиатрам разрешено вне исследований назначать, предоставлять и выдавать лекарственный псилоцибин любому пациенту, который был обследован и у которого диагностирована резистентная депрессия. Меры, призванные обеспечить корректное назначение вещества, включают проведение подробного клинического обследования, учет возможного злоупотребления лекарственными средствами, ведение учета и предоставление отчетности в регулирующий орган. Псилоцибин, включенный в Список I Конвенции 1971 года, остается в Новой Зеландии контролируемым наркотическим средством класса А.

727. Вооруженные силы и Таможенная служба Новой Зеландии приобрели два новых надводных безэкипажных судна после проведения в 2024 году семимесячных испытаний, в ходе которых одно из таких судов помогло обнаружить стальной короб с 7 кг кокаина, спрятанный в корпусе коммерческого судна, следовавшего в Окленд.

728. В июне 2025 года Ассамблея Французской Полинезии, отметив стремительный рост незаконного оборота и употребления метамфетамина, а также его разрушительные последствия для здоровья, социальной сферы и безопасности, призвала правительство Франции уделить первоочередное внимание решению проблемы употребления метамфетамина во Французской Полинезии. В марте 2025 года Ассамблея Французской Полинезии провела специальное заседание, посвященное проблеме употребления метамфетамина, где была представлена программа детоксикации «Va'a Ti'ama» («Ваатиама»), которая предполагает привнесение в процесс выздоровления культурных ценностей полинезийцев, учитывает предложения по усилению мер профилактики на базе семьи и призывы перенаправить конфискованные активы преступного происхождения на финансирование инициатив на местах.

729. В июле 2025 года Министерство здравоохранения и медицинского обслуживания Соломоновых Островов и Министерство полиции, национальной безопасности и исправительных учреждений провели конференцию, на которой рассматривались итоги проекта по обзору Закона об опасных наркотических средствах. В рамках этого проекта в целях выработки комплексного подхода, учитывающего как аспекты здравоохранения, так и безопасности, были рассмотрены основные законодательные реформы, необходимые для решения существующих проблем, связанных с опасными наркотическими средствами.

730. Парламент Вануату принял Закон 2024 года о промышленной конопле и медицинском каннабисе (поправка), который предусматривает введение новой системы разрешений, призванной обеспечить регулирование каждого этапа импорта, культивирования, сбора, производства и экспорта промышленной конопли и медицинского каннабиса. Согласно этой системе, субъекты, желающие получить лицензию, должны подавать заявки на получение специальных разрешений всякий раз, когда они собираются осуществить импорт, культивирование, сбор, использование в производстве или экспорт промышленной конопли или медицинского каннабиса. Генеральный директор Министерства сельского хозяйства несет ответственность за проведение оценки и выдачу разрешений и имеет право определять особые условия.

Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

731. Транснациональные организованные преступные группы используют островные государства Тихого океана в беспрецедентных масштабах для незаконного оборота и хранения кокаина и метамфетамина, переправляемого в Австралию и Новую Зеландию, где спрос на эти вещества и цены на них высоки. Кроме того, островные государства Тихого океана все чаще сами становятся рынками сбыта: в подготовленном УНП ООН докладе *Transnational Organized Crime in the Pacific: Expansion, Challenges and Impact* особо выделены Фиджи, Папуа — Новая Гвинея и Тонга. Незаконный оборот наркотиков существует и в других странах Тихоокеанского субрегиона, но в значительно меньшем объеме, чем в трех указанных государствах. Хотя данные об общем объеме изъятий, произведенных компетентными органами островных государств Тихого океана, весьма ограничены, официально представленная информация об отдельных изъятиях подтверждает тенденцию все более широкого использования островных государств Тихого океана в качестве рынков сбыта.

732. В декабре 2024 года Федеральная полиция Австралии и Пограничные силы Австралии опубликовали информацию о произведенных в Австралии с июля 2023 года по июнь 2024 года изъятиях, в ходе которых было конфисковано свыше 33,7 т наркотиков и прекурсоров, что на 7,1 т больше, чем в предыдущий 12-месячный период. Наибольшую долю изъятых составил метамфетамин (11 т), за ним следовали 1,4-бутандиол (6,8 т), кокаин (5,6 т), МДМА (1,8 т), кетамин (1,5 т) и героин (745 кг). Количество изъятий на границе увеличилось, а способы ввоза наркотиков в страну становятся все более изощренными.

733. По предварительным данным Таможенной службы Новой Зеландии, с января по май 2025 года было изъято около 976 кг метамфетамина, 503 кг кокаина и 141 кг МДМА, причем эти данные не учитывают изъятий в море и сотен других случаев изъятия на границах каннабиса, психоделических веществ и опиоидов. В период с 1 июля 2024 года по 30 июня 2025 года Таможенная служба Новой Зеландии перехватила в порту Тауранга в общей сложности 788 кг кокаина, включая изъятие около 150 кг кокаина из морского контейнера, прибывшего с Ямайки, примерно 130 кг кокаина из морского контейнера, прибывшего из Италии через Панаму, 129 кг кокаина из морского контейнера на судне, прибывшем из Панамы, и порядка 28 кг кокаина из контейнера, прибывшего на другом судне из Панамы. С 1 января по

28 апреля 2025 года Таможенная служба Новой Зеландии изъяла в международном аэропорту Окленда около 405,69 кг наркотиков, причем 90 кг метамфетамина было изъято в течение 12 часов с двух рейсов, один из которых прибыл из Малайзии, а другой из Соединенных Штатов.

734. В 2025 году полиция и таможенные органы Фиджи изъяли в международном аэропорту Нанди метамфетамин, спрятанный в грузовом воздушном отправлении и в багаже пассажиров. Полиция Австралии изъяла небольшое количество метамфетамина, который переправлялся в Австралию через Фиджи пассажирами-курьерами, в грузовых воздушных отправлениях и по почте.

735. В Папуа — Новой Гвинее в декабре 2024 года в международном аэропорту имени Джексона в Порт-Морсби из багажа двух пассажиров, направлявшихся в Австралию, было изъято рекордное количество кокаина — 15,02 кг.

736. В докладе УНП ООН *Transnational Organized Crime in the Pacific: Expansion, Challenges and Impact* отмечается, что общее количество наркотиков, ежегодно изымаемых в Тонге, невелико по сравнению с объемами, изымаемыми на Фиджи и в Папуа — Новой Гвинее, однако с учетом относительно небольшой численности населения Тонги объемы изъятий в этой стране могут вызывать беспокойство. С января 2018 года по июль 2024 года компетентные органы Тонги изъяли 97,16 кг кристаллического метамфетамина (из которых более половины было изъято в период с 1 января 2023 года по 27 июля 2024 года) и около 72,5 кг кокаина. В докладе отмечается, что компетентные органы Тонги произвели несколько изъятий, некоторые — в ходе совместных операций с полицией Новой Зеландии, что подчеркивает роль Тонги как транзитного пункта для переправки наркотиков в Новую Зеландию.

737. В декабре 2024 года с рыболовецкого судна на юге Французской Полинезии было изъято около 550 кг кокаина. В июле 2025 года компетентные органы изъяли рекордные 963 кг кокаина и 182 кг метамфетамина с яхты на Маркизских островах во Французской Полинезии. В том же месяце в порту Папеэте было изъято еще почти 90 кг кокаина. В марте 2025 года в Папеэте было изъято 142 кг кокаина, а в мае 2025 года — более 23 кг метамфетамина.

738. В ходе совместной операции, проведенной в апреле и мае 2025 года под руководством Пограничных сил Австралии в партнерстве с таможенными органами Новой Зеландии, Соединенных Штатов, Франции и Ямайки, таможенные служащие Французской Полинезии и Новой Каледонии в результате двух изъятий конфисковали более 209 кг кокаина. В ходе той же операции в результате трех изъятий из морских контейнеров, прибывших в Мельбурн (Австралия), было конфисковано в общей сложности 285 кг кокаина.

739. В Самоа в январе 2025 года сотрудниками Министерства таможенных и налоговых сборов было изъято почти 10 кг метамфетамина.

Профилактика и лечение

740. В докладах УНП ООН, таких как *Transnational Organized Crime in the Pacific: Expansion, Challenges and Impact*, отмечается неуклонный рост употребления наркотиков и обращаемости за лечением в островных государствах Тихого океана, связанный с незаконным оборотом наркотиков через эти страны и территории и приводящий к высоким показателям инвалидизации, социальным проблемам и экономическим потерям. В частности, на Фиджи, в Папуа — Новой Гвинее и Тонге отмечается тревожный рост употребления метамфетамина. Вместе с тем большинство стран Тихоокеанского субрегиона по-прежнему не располагают достаточными данными об уровне употребления наркотиков. **Комитет особо отмечает необходимость уделять первоочередное внимание сбору данных о распространенности и тенденциях употребления наркотиков и обращаемости за медицинской помощью в связи с расстройством, вызванным употреблением наркотиков. Комитет настоятельно рекомендует двусторонним партнерам и соответствующим международным и региональным структурам поддерживать эту работу.**

741. Растущая распространенность употребления наркотиков в значительной степени способствовала возникновению кризисной ситуации с ВИЧ, главным образом из-за совместного использования принадлежностей для инъекций, химсекса (преднамеренное занятие сексом под воздействием психоактивных веществ) и «блютусинга» (инъекция крови другого человека, употребляющего наркотики). Как отмечено в пунктах 3 и 4, правительства Фиджи и Папуа — Новой Гвинеи объявили о вспышках ВИЧ. **Комитет вновь подчеркивает важность предотвращения распространения ВИЧ посредством предоставления доступа к научно обоснованным услугам по профилактике и лечению, включая терапию агонистами опиоидных рецепторов для лиц с расстройством, вызванным употреблением наркотиков.**

742. В Тонге наблюдался рост употребления метамфетамина, что объясняется сопутствующим влиянием незаконного оборота наркотиков через территорию страны. Метамфетамин был наиболее часто употребляемым наркотиком в стране, и его употребление, по мнению специалистов, способствовало росту числа психических расстройств. Власти Тонги также считают, что небольшая часть изъятого в стране кокаина предназначалась для внутреннего рынка.

743. Анализ метаболитов наркотиков из сточных вод, забор которых производился в августе и октябре 2024 года и которые репрезентативны примерно для 57 % населения Австралии, выявил рост употребления кокаина (69 %), МДМА (49 %), метамфетамина (21 %) и героина (14 %) по сравнению с предыдущим годом. Программа мониторинга сточных вод выявила рекордно высокие уровни употребления метамфетамина и МДМА в столичных городах и рекордно высокий уровень употребления героина за пределами столичных городов. Однако самым употребляемым наркотиком с большим отрывом оставался каннабис.

744. Амфетамины оставались самым распространенным видом веществ (помимо алкоголя), становившимся причиной обращения за медицинской помощью в Австралии: на них пришлось 26 % завершённых случаев оказания помощи за 12-месячный отчетный период с июля 2023 года по июнь 2024 года, затем следовали каннабис (16 %) и героин (4,3 %). В четырех из пяти случаев оказания помощи, связанных с амфетаминами, присутствовал метамфетамин. Если среди лиц в возрасте 40 лет и старше, проходивших лечение в Австралии, наиболее часто употребляемым веществом был алкоголь, то лица в возрасте 20–39 лет, проходившие лечение от расстройства, вызванного употреблением психоактивных веществ, чаще всего употребляли амфетамины. Вместе с тем в 2023/24 году доля лиц в возрасте 40–49 лет (28 %), проходящих лечение в связи с употреблением амфетаминов, увеличилась по сравнению с 2022/23 годом (25 %). Каннабис был наиболее распространенным основным наркотиком среди более молодых пациентов (60 % лиц, проходящих лечение в возрасте 10–19 лет, и 26 % в возрасте 20–29 лет). В течение 10 лет, предшествовавших 2023/24 году, ряд наиболее употребляемых веществ (алкоголь, амфетамины, каннабис и героин) оставался неизменным. Кроме того, начиная с 2015/16 года амфетамины потеснили каннабис и стали наиболее употребляемым основным веществом после алкоголя. В целом количество случаев оказания помощи в связи с употреблением амфетаминов в период с 2015/16 года по 2023/24 год увеличилось почти в два раза, однако после 2019/20 года оно уменьшилось.

745. Предварительный анализ показал, что большинство смертей вследствие употребления наркотиков в Австралии в 2023 году (96 %) вызваны острым воздействием наркотиков (например, передозировкой), а еще 3,8 % смертей вследствие употребления наркотиков вызваны хроническим воздействием наркотиков (например, сердечными заболеваниями, вызванными употреблением наркотиков). В 2023 году опиоиды по-прежнему были наиболее распространенным классом наркотических средств, присутствовавших в случаях смерти, вызванной наркотиками, — в этом сохраняется тенденция, наблюдавшаяся в течение предыдущих десяти лет. Бензодиазепины были самым распространенным единственным видом наркотических средств, присутствовавших в случаях смерти, вызванной употреблением наркотиков. В последние десять лет число смертей, связанных с употреблением психостимуляторов, таких как амфетамины, увеличилось с 258 случаев в 2014 году до 467 случаев в 2023 году. Исследование *Australian Burden of Disease Study 2024* («Австралийское исследование бремени болезней, 2024 год») показало, что в 2024 году на долю употребления наркотиков приходилось 2,9 % общего бремени болезней и травм. Наибольшая доля бремени, связанного с употреблением наркотиков, приходится на опиоиды (28 %), затем следуют амфетамины (25 %), кокаин (11 %) и каннабис (6,9 %).

746. В рамках исследования «New Zealand Health Survey 2023/24» («Исследование здоровья населения Новой Зеландии, 2023/24 год») был выявлен рост употребления некоторых наркотиков лицами в возрасте 15 лет и старше. Показатели употребления МДМА (4,8 %) в предыдущие 12 месяцев увеличились по сравнению с показателями предшествовавшего года (3,6 %), но соответствовали уровню 2020/21 года (4,8 %). Показатели употребления кокаина в предыдущие 12 месяцев (2,4 %) выросли более чем в два раза по сравнению с показателями 2020/21 года (1 %). Показатели употребления галлюциногенов в предыдущие 12 месяцев (3,1 %) увеличились по сравнению с показателями 2020/21 года (1,9 %). Показатели употребления каннабиса в предыдущие 12 месяцев (15,6 %) практически не изменились по сравнению с показателями 2020/21 года (15,3 %). Показатели употребления стимуляторов амфетаминового ряда в предыдущие 12 месяцев колебались в диапазоне от 1 % в 2020/21 году до 1,4 % в 2021/22 году, затем снизились до 1,1 % в 2022/23 году и выросли до 1,3 % в 2023/24 году. В 2023/24 году показатели употребления опиоидов в предыдущие 12 месяцев вернулись на тот же уровень, что и в 2021/22 году (1,2 %), увеличившись по сравнению с показателями 2022/23 года (0,4 %).

747. Согласно анализу сточных вод, охватывающему около 76 % населения Новой Зеландии, наличие метаболитов метамфетамина и кокаина в проанализированных сточных водах свидетельствует о том, что употребление этих веществ в 2024 году увеличилось по сравнению с показателями 2023 года почти вдвое. В 2024 году средний уровень употребления кокаина в некоторых регионах впервые превысил уровень употребления МДМА, что свидетельствует о вероятности дальнейшего роста спроса на кокаин. В первом и втором кварталах 2025 года употребление метамфетамина в местах отбора проб несколько уменьшилось, но осталось выше среднего количества, употреблявшегося в течение предыдущих четырех кварталов. Уровень употребления кокаина увеличился в первом квартале 2025 года и оставался стабильным во втором квартале того же года. Показатели употребления МДМА оставались стабильными в первом квартале 2025 года, однако уменьшились во втором квартале.

748. В отчетный период новозеландская система раннего предупреждения «Начеку» распространила уведомления об обнаружении нитазена (либо *N*-пирролидин-изонитазена, либо *N*-пирролидин-протонитазена) в поддельных таблетках оксикодона, которые были впервые изъяты на границе, и об обнаружении нитазена в оранжевом порошке, предположительно являвшемся героином. Также были распространены уведомления об обнаружении героина в белом порошке, который продавался как кокаин, и о случаях госпитализации, вызванных употреблением фентанила, содержавшегося в белом порошке, который продавался как кокаин. Кроме того, в системе обращалось внимание на первое изъятие и обнаружение синтетического катинона *N*-изопропил-бутилона и обнаружение тетракаина (анестетика местного действия) в белом порошке, продававшемся как кокаин. Помимо того, были распространены уведомления об этилбромазоламе — новом бензодиазепине, впервые обнаруженном в Новой Зеландии в различных формах, в том числе в виде таблеток, спрессованных в форме, аналогичной форме легально производимых фармацевтических бензодиазепинов; о синтетическом каннабиноиде АВ-MDMSBA, обнаруженном в белом порошке, предположительно являющемся бензодиазепином (первый подобный случай обнаружения в Новой Зеландии); о героине, обнаруженном в белом порошке, продававшемся как бензодиазепин; о токсичном химическом веществе хлорид ртути, обнаруженном в белом порошке, предположительно являющемся МДМА; и о запрещенных капсулах для вейпинга, содержащих этоmidат, в связи со случаями причинения этим веществом тяжелого вреда здоровью.

749. В штате Новый Южный Уэльс (Австралия) были распространены публичные уведомления о нескольких видах таблеток МДМА с высокой дозировкой вещества; об обнаружении нитазенов в контрафактных таблетках оксикодона; о распространении в Сиднее белой таблетки, содержавшей нитазен (протонитазен) и вызывавшей передозировку; о белом порошке, который, как считалось, был кокаином, но содержал бромазолам и 4-бром-2,5-диметоксифенетиламин; о нескольких случаях передозировки героином после употребления кокаина; и о таблетках МДМА с высокой дозировкой вещества, которые также содержали синтетический катинон дипентилон (также известен как *N,N*-диметилпентилон). В штате Квинсленд (Австралия) были распространены уведомления об угрозе здоровью населения в связи с обнаружением 5-цианоизотодеснитазена в белом порошке, который распространяли под названием «опиоид F5», и об обнаружении *N*пирролидин-протонитазена, протонитазена, карфентанила и протодеснитазена.

**IV. Рекомендации
правительствам,
Организации
Объединенных Наций
и другим
соответствующим
международным и
национальным
организациям**

750. МККН хотел бы представить правительствам и соответствующим международным и региональным организациям нижеследующие основные выводы и рекомендации, подготовленные по итогам проведенного им обзора хода осуществления международных конвенций о контроле над наркотиками.

Международное сотрудничество в области контроля над наркотиками: вызовы и возможности

751. В международных конвенциях о контроле над наркотиками государства ясно выразили намерение решать общие задачи сообща и признали, что наиболее эффективным способом обеспечить защиту их граждан и удовлетворение медицинских и научных потребностей, параллельно ведя борьбу с незаконным оборотом наркотиков и утечкой химических веществ — прекурсоров, является принятие координированных и универсальных мер. Растущая масштабность задач, связанных с решением мировой проблемы наркотиков, говорит о необходимости адаптации проводимой государствами политики и мобилизации политической воли к решению общих проблем в рамках учрежденной Организацией Объединенных Наций системы наркоконтроля и в сфере многосторонней дипломатии для обеспечения успеха мер, принимаемых на национальном уровне.

Рекомендация 1. С целью укрепления международного сотрудничества для эффективного реагирования на современные вызовы, создаваемые мировой проблемой наркотиков, и с учетом рекомендаций, изложенных в главе I настоящего доклада, правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим организациям следует:

- a) совместно работать над решением мировой проблемы наркотиков, соблюдая все обязательства по международным конвенциям о контроле над наркотиками, включая обязательство обеспечить наличие контролируемых веществ для использования в медицинских и научных целях;
- b) расширять обмен информацией, использовать положения Конвенции 1988 года в качестве основы для проведения совместных расследований и оказания взаимной правовой помощи и способствовать более широкому применению специальных методов расследования и других форм сотрудничества в правоохранительной сфере. С этой целью правительства могут пользоваться такими разработанными МККН операционными платформами, как ИОНИКС, «ГРИДС интеллидженс», PEN Online, PEN Online Light и PICS, позволяющими обмениваться информацией в режиме реального времени и осуществлять сбор оперативных данных о незаконном обороте;
- c) развивать сотрудничество с учреждениями Организации Объединенных Наций, отвечающими за выполнение различных функций в рамках международной системы контроля над наркотиками, в том числе посредством участия в политическом диалоге и достижении консенсуса, поскольку такое сотрудничество является залогом успешного функционирования всей системы наркоконтроля;
- d) расширять сотрудничество и взаимодействие с соответствующими партнерами из гражданского общества и межправительственными организациями, которые могут помочь в предоставлении жизненно необходимых услуг лицам с расстройством, вызванным употреблением наркотиков, и активизировать работу по профилактике, лечению и снижению спроса;
- e) расширять добровольное сотрудничество и практическое взаимодействие с партнерами и компаниями частного сектора для оперативного реагирования на новые вызовы, особенно связанные с не находящимися под контролем веществами (помочь в выявлении подозрительной активности и фактов использования легальных услуг в противозаконных целях могут подготовленные Комитетом методические материалы по вопросам добровольного сотрудничества с различными отраслями промышленности), а также обмениваться соответствующей информацией с компетентными органами.

Наличие находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях

752. За десять лет, прошедших с момента единогласного принятия Генеральной Ассамблеей итогового документа «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и

борьбе с ней» на специальной сессии по мировой проблеме наркотиков в 2016 году, международное сообщество полнее осознало важность обеспечения наличия контролируемых веществ для медицинских и научных целей и предупреждения их утечки. Стремление исправить ситуацию с наличием существенных различий в потреблении опиоидных анальгетиков для обезболивания вылилось в выработку практической национальной политики в ряде стран, что доказывает, что доступность контролируемых веществ можно повысить даже при сохранении низких затрат.

753. Неравенство доступа к таким недорогим опиоидным анальгетикам, как морфин, остается хронической проблемой. Одним из основных факторов сохранения этой проблемы является то, что значительная часть производимого в мире морфина не используется непосредственно для обезболивания. Потребление морфина, как и других опиоидных анальгетиков, по-прежнему сосредоточено в развитых странах Европы и Северной Америки. В развивающихся же регионах потребление опиоидных анальгетиков находится на значительно более низком уровне, чем нужно для удовлетворения медицинских потребностей населения. Многие страны продолжают сообщать о трудностях с закупкой лекарственных средств, содержащих морфин, несмотря на то что, по имеющимся данным, мировое предложение сырья, необходимого для его изготовления, превышает оценочный мировой спрос. Комитет констатирует, что возможности развивающихся стран по закупке и применению морфина для обезболивания по-прежнему ограничивают такие факторы, как экономические и коммерческие интересы, недостаток знаний и профессиональной подготовки и несовершенство нормативного регулирования.

Рекомендация 2. МККН напоминает о насущной необходимости увеличить наличие и доступность опиоидов и психотропных веществ для медицинских и научных целей и улучшить ситуацию с их назначением и рациональным применением, особенно в странах, сообщивших о недостаточном и крайне недостаточном уровне потребления.

Рекомендация 3. В соответствии с положениями и целями Конвенции 1961 года с поправками МККН настоятельно призывает страны — изготовители опиоидов выделять большее количество морфина на производство доступных по цене пероральных морфиновых препаратов, предназначенных для обезболивания, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.

754. МККН отмечает ограниченное наличие и доступность психотропных веществ, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Анализ предоставленных правительствами статистических данных о психотропных веществах и, в частности, их потреблении говорит о том, что в этом отношении достигнут определенный прогресс, но все еще остаются важные области, в которых требуется принятие дополнительных мер, и что для улучшения ситуации с наличием и доступностью контролируемых веществ для использования в медицинских и научных целях требуется применение комплексного подхода.

Рекомендация 4. МККН рекомендует правительствам укреплять потенциал в области сбора как можно более точных данных, требуемых для верного исчисления потребностей в наркотических средствах и психотропных веществах, от всех участников цепочки снабжения и потребления.

Рекомендация 5. Комитет напоминает всем правительствам о важности обеспечения доступности и рационального назначения лекарственных средств пациентам и важности надлежащей подготовки кадров для решения проблем с доступностью и наличием лекарственных препаратов, содержащих контролируемые вещества.

Провоз веществ, находящихся под международным контролем, лицами, совершающими зарубежные поездки

755. Комитет напоминает об основополагающем принципе, что вещества, находящиеся под международным контролем, нужны для лечения больных и что необходимо обеспечить наличие таких веществ в достаточном объеме для использования в медицинских и научных целях. Международная система контроля над наркотиками должна быть сбалансирована таким образом, чтобы лица, совершающие зарубежные поездки, могли безопасно и легально провозить с собой необходимые лекарства.

Рекомендация 6. Комитет призывает правительства, если они этого еще не сделали, разработать правила, облегчающие нуждающимся в лечении лицам, совершающим зарубежные поездки, провоз

контролируемых на международном уровне веществ в назначенном им количестве для личного потребления, и сообщить Комитету информацию о таких правилах.

Рекомендация 7. Комитет призывает правительства по мере изменения ситуации в области международного контроля над наркотиками регулярно пересматривать и обновлять утвержденные ими нормы провоза лекарственных средств, находящихся под международным контролем, лицами, совершающими зарубежные поездки. Комитет также призывает правительства обеспечить простой онлайн-доступ к соответствующим правилам для всех путешествующих лиц, планирующих посетить их территорию.

Распространение сильнодействующих синтетических опиоидов

756. МККН выражает беспокойство в связи с появлением сильнодействующих синтетических опиоидов на рынке наркотиков по всему миру. Комитет также отмечает, что для продвижения на рынок, сбыта и распространения смертельно опасных новых психоактивных веществ все шире используются кибертехнологии.

Рекомендация 8. Комитет поздравляет правительства с принятием Конвенции Организации Объединенных Наций против киберпреступности, в которой незаконный оборот наркотиков упомянут в числе уголовных правонарушений, на которые влияет киберпреступность. Комитет призывает правительства при выполнении требований новой конвенции пользоваться разработанными им программными средствами, технологиями и учебными материалами и, в частности, системой СНУП, доступ к которой можно получить через Центр киберкоммуникаций ГРИДС.

757. Для производства, маскировки и распространения опасных новых психоактивных веществ, синтетических опиоидов и родственных химических веществ наркоторговцы все чаще используют новые, нетрадиционные средства — поддельные или незаконно изготовленные медикаменты, полученные в результате утечки ветеринарные препараты, средства для повышения работоспособности, а также электронные сигареты и продукты для вейпинга.

Рекомендация 9. Комитет настоятельно призывает правительства расширить сеть координаторов программы ГРИДС МККН за счет представителей правоохранительных органов, специализирующихся в вышеупомянутых областях, а также получить доступ к комплексу программных средств ИОНИКС, системе СНУП и соответствующим технологиям и программным средствам и пользоваться ими для выявления, пресечения деятельности и ликвидации организаций, занимающихся незаконным оборотом наркотиков.

Рекомендация 10. В соответствии с пунктом (f) статьи 35 Конвенции 1961 года с поправками, касающимся предоставления государствами-участниками сведений о незаконной деятельности, связанной с наркотиками, в пределах их границ, всем соответствующим правительственным правоохранительным органам настоятельно рекомендуется активно пользоваться техническими средствами программы ГРИДС МККН для обмена информацией о незаконном обороте наркотиков.

Рекомендация 11. Правительствам рекомендуется пользоваться комплектом программных средств ИОНИКС, системами ИОНИКС, «ГРИДС интеллидженс HD», стратегическим интерфейсом «ГРИДС интеллидженс», справочником новых синтетических наркотиков ChemProfiler, средством целевого отслеживания программы ГРИДС, онлайн-учебными модулями платформы электронного обучения для самостоятельной подготовки, системой СНУП и порталом уведомлений об инцидентах для предполетной проверки грузов.

Рекомендация 12. Правительствам также рекомендуется пользоваться возможностями участия в инициативах по развитию национального потенциала, проводимых на базе Центра киберкоммуникаций ГРИДС и в рамках сети региональных технических сотрудников программы ГРИДС, базирующихся в Австрии, Египте, Казахстане, Мексике, Нигерии, Панаме и Таиланде, с целью выявления, пресечения деятельности и ликвидации преступных сетей, стоящих у истоков незаконного оборота наркотиков, в том числе путем лишения их доступа к легальным услугам и платформам, которые они пытаются использовать в противоправных целях.

Изготовление запрещенных наркотиков и химические вещества — прекурсоры

758. В течение года Комитет отметил ряд событий по всему миру, свидетельствующих о сложности и динамизме ситуации в области незаконного изготовления наркотиков, а также сохранение необходимости в углублении знаний о легальном рынке и цепочках поставок не включенных в списки химических веществ и компаниях, работающих в этой сфере. Комитет также отметил, что благодаря успешному сотрудничеству на межправительственном уровне удалось добиться заметных результатов в предотвращении утечки химических веществ — прекурсоров для использования в подпольных лабораториях. Он также признал, что международное сотрудничество является ключевым фактором предотвращения и расследования случаев утечки специального оборудования с целью использования для незаконного изготовления наркотиков. Более подробная информация по этой теме содержится в докладе Комитета об осуществлении статей 12 и 13 Конвенции 1988 года за 2025 год⁴⁷.

Рекомендация 13. Комитет призывает правительства как можно скорее распространять действие национальных мер контроля на прекурсоры, поставленные под контроль на международном уровне, чтобы закрыть любые лазейки в нормативно-правовом регулировании. Комитет также призывает правительства сохранять бдительность в отношении международной торговли химическими веществами и активно пользоваться системой PEN Online (предназначенной для международной торговли химическими веществами, включенными в международные списки) и системой PEN Online Light (предназначенной для международной торговли химическими веществами, не включенными в международные списки) для уведомления правительств стран-импортеров о планируемых поставках прекурсоров, как подлежащих, так и не подлежащих международному контролю.

Рекомендация 14. Комитет настоятельно призывает правительства собирать, обобщать и своевременно представлять ему на бланках формы D полную информацию в соответствии с требованиями пункта 12 статьи 12 Конвенции 1988 года. Он также призывает правительства обмениваться через систему PICS как можно более полной оперативной информацией об отдельных случаях незаконного оборота, связанных с прекурсорами и/или оборудованием для изготовления запрещенных наркотиков. Обмен такой информацией имеет существенное значение для успешного выявления новых тенденций в области незаконного оборота прекурсоров и незаконного изготовления наркотиков и своевременного принятия надлежащих мер.

Рекомендация 15. Комитет призывает все правительства усилить мониторинг международной торговли определенными видами оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков, путем ужесточения национальной нормативно-правовой базы, добровольного обмена информацией о своей внешнеторговой деятельности и вовлечения соответствующих отраслей промышленности в усилия по предотвращению утечки веществ в соответствии со статьей 13 Конвенции 1988 года. Комитет также призывает правительства в полной мере использовать специализированные программные средства и платформы, разработанные его секретариатом, и выделять необходимые финансовые ресурсы на их разработку.

Содействие применению сбалансированных подходов в области международного контроля над наркотиками

759. МККН уже обращал внимание стран на важность осуществления положений конвенций о контроле над наркотиками на всесторонней и сбалансированной основе. Применение мер контроля над наркотиками должно происходить параллельно с осуществлением других обязательств государств по международному праву, в том числе в отношении защиты и обеспечения права на охрану здоровья, соблюдения международных стандартов, обеспечения равноправия и недопущения дискриминации лиц, употребляющих наркотики, и соблюдения запрета на произвольное задержание и заключения под стражу.

⁴⁷ E/INCB/2025/4.

Рекомендация 16. При осуществлении конвенций о контроле над наркотиками правительствам рекомендуется придерживаться сбалансированного подхода и уделять одинаковое внимание как мерам сокращения предложения, так и мерам сокращения спроса, включая меры профилактики, лечения, восстановления трудоспособности, поддержания ремиссии и возвращения в общество, в соответствии с международными стандартами, направленными на охрану здоровья и благополучия человечества.

Рекомендация 17. Правительствам следует помнить о том, что, хотя конвенции позволяют гибко подходить к выбору законодательных и административных мер, национальные системы должны обеспечивать, чтобы использование наркотических средств и психотропных веществ ограничивалось исключительно медицинскими и научными целями в соответствии с требованиями пункта (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками и чтобы меры по обеспечению выполнения положений конвенций соответствовали обязательствам в области прав человека и принципам соразмерности и верховенства права.

760. Комитет глубоко обеспокоен сообщениями об участившихся случаях внесудебного преследования лиц, подозреваемых в причастности к незаконному обороту наркотиков, и случаях внесудебных казней в ходе антинаркотических операций и отмечает, что такая практика не может быть оправдана с точки зрения международного права и международных конвенций о контроле над наркотиками.

Рекомендация 18. Комитет вновь повторяет свою позицию, что правительствам следует принимать все необходимые меры к предотвращению внесудебного преследования лиц, подозреваемых в причастности к деятельности в сфере оборота наркотиков. Применение внесудебных мер в связи с любыми предполагаемыми деяниями, связанными с наркотиками, является нарушением основополагающих принципов прав человека и международных конвенций о контроле над наркотиками, которые требуют, чтобы преследование за преступления в сфере оборота наркотиков осуществлялось в рамках формального производства с соблюдением надлежащей правовой процедуры.

761. Согласно международным конвенциям о контроле над наркотиками, определение наказаний за преступления, связанные с наркотиками, является исключительной прерогативой государств-участников. Тем не менее Комитет обеспокоен сообщениями о расширении практики применения смертной казни за нарушения в сфере оборота наркотиков в ряде стран. Комитет подчеркивает важность принципа соразмерности, согласно которому при принятии уголовно-правовых мер в связи с преступлениями в сфере оборота наркотиков необходимо учитывать тяжесть соответствующего нарушения, как предусмотрено Конвенцией 1961 года с поправками (ст. 36, пп. 1 (а) и 2 (а) (iv) и (b) (iv)), Конвенцией 1971 года (ст. 22, пп. 1 (а) и 2 (а) (iv)) и Конвенцией 1988 года (ст. 3, п. 4 (а), (b) и (с) и п. 7).

Рекомендация 19. Комитет призывает все государства, в которых сохраняется смертная казнь за преступления в сфере оборота наркотиков, рассмотреть вопрос об отмене смертной казни за такие преступления и смягчить уже вынесенные смертные приговоры с учетом соответствующих международных конвенций и протоколов, а также резолюций Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и других органов Организации Объединенных Наций, касающихся применения смертной казни за деяния, относящиеся к категории преступлений в сфере оборота наркотиков.

(Подпись)

Севи́ль Атасой
Председатель

(Подпись)

Корнелис де Йонхере
Докладчик

(Подпись)

Стефано Бертерами
и. о. Секретаря

**Приложение I.
Региональные и
субрегиональные
группы, упоминаемые
в докладе
Международного
комитета по контролю
над наркотиками
за 2025 год**

Ниже перечислены региональные и субрегиональные группы, упомянутые в докладе МККН за 2025 год, а также государства, входящие в эти группы.

Африка

Алжир	Мадагаскар
Ангола	Малави
Бенин	Мали
Ботсвана	Марокко
Буркина-Фасо	Мозамбик
Бурунди	Намибия
Габон	Нигер
Гамбия	Нигерия
Гана	Объединенная Республика Танзания
Гвинея	Руанда
Гвинея-Бисау	Сан-Томе и Принсипи
Демократическая Республика Конго	Сейшельские Острова
Джибути	Сенегал
Египет	Сомали
Замбия	Судан
Зимбабве	Сьерра-Леоне
Кабо-Верде	Того
Камерун	Тунис
Кения	Уганда
Коморские Острова	Центральноафриканская Республика
Конго	Чад
Кот-д'Ивуар	Экваториальная Гвинея
Лесото	Эритрея
Либерия	Эсватини
Ливия	Эфиопия
Маврикий	Южно-Африканская Республика
Мавритания	Южный Судан

Центральная Америка и Карибский бассейн

Антигуа и Барбуда	Куба
Багамские Острова	Никарагуа
Барбадос	Панама
Белиз	Сальвадор
Гаити	Сент-Винсент и Гренадины
Гватемала	Сент-Китс и Невис
Гондурас	Сент-Люсия
Гренада	Тринидад и Тобаго
Доминика	Ямайка
Доминиканская Республика	
Коста-Рика	

Северная Америка

Канада	
Мексика	Соединенные Штаты Америки

Южная Америка

Аргентина	Парагвай
Боливия (Многонациональное Государство)	Перу
Бразилия	Суринам
Венесуэла (Боливарианская Республика)	Уругвай
Гайана	Чили
Колумбия	Эквадор

Восточная и Юго-Восточная Азия

Бруней-Даруссалам	Монголия
Вьетнам	Мьянма
Индонезия	Республика Корея
Камбоджа	Сингапур
Китай	Таиланд
Корейская Народно-Демократическая Республика	Тимор-Лешти
Лаосская Народно-Демократическая Республика	Филиппины
Малайзия	Япония

Южная Азия

Бангладеш	Мальдивы
Бутан	Непал
Индия	Шри-Ланка

Западная Азия

Азербайджан	Кувейт
Армения	Кыргызстан
Афганистан	Ливан
Бахрейн	Объединенные Арабские Эмираты
Государство Палестина	Оман
Грузия	Пакистан
Израиль	Саудовская Аравия
Иордания	Сирийская Арабская Республика
Ирак	Таджикистан
Иран (Исламская Республика)	Туркменистан
Йемен	Турция
Казахстан	Узбекистан
Катар	

Европа

Восточная Европа

Беларусь	Российская Федерация
Республика Молдова	Украина

Юго-Восточная Европа

Албания	Северная Македония
Болгария	Сербия
Босния и Герцеговина	Хорватия
Румыния	Черногория

Западная и Центральная Европа

Австрия
Андорра
Бельгия
Венгрия
Германия
Греция
Дания
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Кипр
Латвия
Литва
Лихтенштейн
Люксембург
Мальта

Монако
Нидерланды (Королевство)
Норвегия
Польша
Португалия
Сан-Марино
Святой Престол
Словакия
Словения
Соединенное Королевство Великобритании и
Северной Ирландии
Финляндия
Франция
Чехия
Швейцария
Швеция
Эстония

Океания

Австралия
Вануату
Кирибати
Маршалловы Острова
Микронезия (Федеративные Штаты)
Науру
Ниуэ
Новая Зеландия

Острова Кука
Палау
Папуа — Новая Гвинея
Самоа
Соломоновы Острова
Тонга
Тувалу
Фиджи

**Приложение II.
Текущий членский
состав
Международного
комитета
по контролю над
наркотиками**

Сесар Томас Арсе Ривас

Родился в 1954 году. Гражданин Парагвая. Бывший Генеральный директор Управления по вопросам национального и международного сотрудничества и укрепления институционального потенциала Национального секретариата по борьбе с наркотиками (2012–2020 годы); профессор органической химии, факультет точных и естественных наук, Национальный университет Асунсьона (с 1993 года).

Доктор наук по специальности «Судебная химия», Центр судебной медицины Венского медицинского университета (1988–1990 годы); бакалавр химических наук, факультет точных и естественных наук Национального университета Асунсьона (1971–1975 годы).

Ранее занимал должности заместителя исполнительного секретаря Национального секретариата по борьбе с наркотиками (2008–2012 годы); директора лаборатории Национального секретариата по борьбе с наркотиками (1987–2007 годы); профессора органической химии (уровни I и II) Католического университета Сьюдад-дель-Эсте (Парагвай, 1996–2008 годы); проходил стажировку в Лаборатории Федеральной полиции Германии (1990 год).

Автор и соавтор многочисленных публикаций, включая "Drug policy, strategy and action plan on drugs of Paraguay" (2016 год) и "Study of the interrelation of cannabinoids in marijuana and determination of the storage and harvest time of a marijuana sample, by means of the cannabinoid relation".

Член делегации Парагвая на шестидесятой сессии Комиссии по наркотическим средствам (2017 год); участвовал в совещании организаций по контролю над наркотическими средствами и применению лекарственных препаратов, посвященном вопросам проведения курсов профилактики и лечения и укрепления систем здравоохранения, Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами Организации американских государств (Канкун, Мексика, 2017 год); двенадцатом Специальном совещании учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, Южноамериканский общий рынок (МЕРКОСУР) (Буэнос-Айрес, 2017 год); совещании по подготовке к специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков (Вена, 2016 год); специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков (Нью-Йорк, 2016 год); межрегиональных совещаниях высокого уровня Европейского союза и Сообщества государств Латинской Америки и Карибского бассейна по проблеме наркотиков (Буэнос-Айрес, 2017 год; Гаага, 2016 год; Монтевидео, 2015 год; Афины, 2014 год; Брюссель, 2012 год); совещании Южноамериканского совета по мировой проблеме наркотиков, Союз южноамериканских наций (Асунсьон, 2012 год) (временно исполнял обязанности Председателя); специальных совещаниях учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, МЕРКОСУР (Асунсьон, 2015 и 2009 годы) (временно исполнял обязанности Председателя); двадцать четвертом Совещании глав национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Латинской Америки и Карибского бассейна (Асунсьон, 2014 год) (Председатель); международном совещании исполнительных руководителей по контролю над прекурсорами и основными химическими веществами (Сантьяго, 1998 год); десятом, пятнадцатом, шестнадцатом и семнадцатом международных семинарах по вопросам судебной химии, Управление по борьбе с наркотиками (Вашингтон, округ Колумбия, 1987–1995 годы); Совещании аудиторов и специалистов по оценке мер контроля над наркотическими средствами и психотропными веществами в сфере общественного здравоохранения (Сантьяго, 1992 год).

Член МККН (с 2020 года). Второй заместитель Председателя и Председатель (2022 год), заместитель Председателя (2025 год) и член (2020–2021 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Первый заместитель Председателя Комитета (2023 год).

Савитри Ассананкорчай

Родилась в 1957 году. Гражданка Таиланда. Имеет диплом врача, Университет имени принца Сонгкхлы, Таиланд; член Королевской коллегии психиатров Таиланда; магистр медицинских наук (клиническая эпидемиология), Университет Ньюкасла, Австралия; доктор медицинских наук (психиатрия), Сиднейский университет, Австралия.

Преподаватель психиатрии (на пенсии) в Университете имени принца Сонгкхлы, Таиланд; ранее занимала должности заведующей кафедрой психиатрии (2001–2005 годы) и старшего преподавателя кафедры эпидемиологии (2009–2025 годы), медицинский факультет, Университет имени принца Сонгкхлы; директор Центра по изучению проблем алкоголизма (2015–2025 годы) и Центра по изучению проблем зависимости (2014–2017 годы и 2019–2020 годы) Таиландского фонда охраны здоровья; член Административного комитета Научной сети по проблемам злоупотребления психоактивными веществами Управления Комитета по контролю над наркотиками Таиланда (2002–2020 годы); член Подкомитета по учебной подготовке и проведению дипломных экзаменов Таиландского совета по психиатрии (2006–2015 годы) и Таиландского совета по психиатрии зависимости (с 2017 года) Медицинского совета Таиланда; член Подкомитета по лечению и реабилитации лиц с расстройствами, вызванными употреблением алкоголя (2012–2025 годы), и Подкомитета по научной работе (2015–2022 годы) при Национальном комитете по контролю за оборотом алкогольной продукции Министерства здравоохранения Таиланда.

Председатель Азиатско-тихоокеанского общества по исследованиям проблем алкоголизма и наркомании (с 2019 года); член Технической консультативной группы ВОЗ по эпидемиологии употребления алкоголя и психоактивных веществ (2009–2025 годы); член рабочей группы ВОЗ по подготовке одиннадцатой редакции Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-11), в частности раздела о расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ, и аддиктивном поведении (2011–2016 годы), рабочей группы ВОЗ по последствиям аддиктивного поведения для общественного здравоохранения и рабочей группы по подготовке тома 20В, посвященного политике контроля за оборотом алкогольной продукции, серии справочников по профилактике рака Международного агентства ВОЗ по изучению рака (2023–2025 годы); член групп ВОЗ по разработке документа *Guidelines for the Identification and Management of Substance Use and Substance Use Disorders in Pregnancy* («Руководящие принципы для выявления случаев токсикомании и связанных с ней расстройств и принятия надлежащих мер во время беременности») (2014 год) и *WHO mental health Gap Action Programme (mhGAP) Guideline Update* («Обновленное руководство по реализации программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья») (2021 год).

Автор и соавтор многочисленных публикаций по аддиктивной медицине, проблемам психического здоровья и неинфекционным заболеваниям, включая *Oxford Handbook of Addiction Medicine* (первое, второе и третье издания) и публикацию Международного научного общества медицины зависимостей *Textbook of Addiction Treatment: International Perspectives*.

Член МККН (с 2025 года)⁴⁸. Член Постоянного комитета по исчислениям (2025 год).

Севиль Атасой

Родилась в 1949 году. Гражданка Турции. Профессор биохимии и судебной медицины, проректор и директор Института наркологии и судебной медицины; начальник Отдела судебной медицины; директор Центра предупреждения насилия и преступности Университета Ускюдар (Стамбул). Директор Института судебной медицины Стамбульского университета (1988–2010 годы). Директор департамента по наркотикам и токсикологии Министерства юстиции Турции (1980–1993 годы). Эксперт-свидетель в гражданских и уголовных судах (с 1980 года).

Бакалавр наук в области химии (1972 год), магистр наук в области биохимии (1976 год), доктор наук в области биохимии (1979 год), Стамбульский университет.

Преподаватель биохимии, криминалистики и методики осмотра места происшествия (с 1982 года); научный руководитель более 50 диссертаций на соискание степени магистра или доктора наук в области биохимии и судебной медицины. Автор более 130 научных статей, в том числе по таким темам, как экспертиза наркотиков, химический анализ наркотиков, рынки наркотиков, преступления, связанные с наркотиками и совершенные под воздействием наркотиков, профилактика злоупотребления наркотиками, клиническая и судебная токсикология, осмотр места происшествия и анализ ДНК.

⁴⁸Избрана Экономическим и Социальным Советом 9 апреля 2024 года.

Член совета Информационного агентства Соединенных Штатов имени Губерта Х. Хамфри (1995–1996 годы); внештатный научный сотрудник Института здравоохранения Калифорнийского университета в Беркли и Научно-исследовательского центра по проблемам злоупотребления наркотиками Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе; факультета генетики Стэнфордского университета; факультета генетики Университета Эмори; Калифорнийского института криминалистики; Федерального бюро расследований (штат Виргиния); криминалистических лабораторий при управлении шерифа графства Лос-Анжелес (Соединенные Штаты); Федерального управления уголовной полиции (БКА) (Висбаден, Германия); Института физической биохимии и Института судебной медицины Университета Людвиг-Максимилиана (Мюнхен, Германия); Центра генетики человека Бременского университета; Института судебной медицины Мюнстерского университета (Германия); Лаборатории анализа наркотиков Организации Объединенных Наций (Вена); Центрального бюро расследований (Нью-Дели).

Член специальной комиссии по предотвращению злоупотребления наркотиками при Канцелярии премьер-министра (с 2014 года). Редактор — основатель *Турецкого журнала судебной медицины* (1982–1993 годы). Член научного совета журнала *International Criminal Justice Review*. Председатель — основатель Турецкого общества судебных наук; почетный член Средиземноморской академии судебных наук. Член Международного общества судебной токсикологии; Индо-тихоокеанской ассоциации права, медицины и науки; Международной ассоциации судебных токсикологов; Американской академии судебных наук; Американского общества директоров судебных лабораторий; и Американского общества криминологов.

Член МККН (2005–2010 годы и с 2017 года). Член (2006, 2018 и 2023 годы) и Председатель (2017 и 2020 годы) Комитета по административно-финансовым вопросам. Второй заместитель Председателя и Председатель (2006 и 2021 годы) и член (2007, 2020 и 2022–2024 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Докладчик (2007, 2019 и 2022 годы), Первый заместитель Председателя (2008 год) и Председатель Комитета (2009 и 2025 годы).

Корнелис де Йонхере

Родился в 1954 году. Гражданин Королевства Нидерландов. В настоящее время является председателем Нидерландской платформы разработки антибиотиков и консультантом ВОЗ по фармацевтической политике.

Дипломированный фармацевт и магистр фармакологии, Университет Гронингена и Амстердамский университет (Королевство Нидерландов, 1975–1981 годы); магистр делового администрирования, Университет Сан-Диего (Соединенные Штаты/Сан-Хосе, Коста-Рика); бакалавр фармакологии, диплом с отличием, Государственный университет Гронингена, (Королевство Нидерландов, 1972–1975 годы).

Ранее занимал должности директора Департамента ВОЗ по основным лекарственным средствам и медицинской продукции, Женева (2012–2016 годы), что включало работу по вопросам доступа к контролируемым лекарственным средствам, и директора Комитета экспертов ВОЗ по наркотической зависимости; представителя ВОЗ в Киеве (2011–2012 годы); регионального советника ВОЗ по фармацевтическим препаратам и медицинским технологиям, региональное отделение ВОЗ для Европы (Копенгаген, 1996–2010 годы); координатора национальной программы по основным лекарственным средствам, Панамериканская организация здравоохранения (ПАОЗ)/ВОЗ (Бразилия, 1994–1996 годы); фармацевта, координатора проектов по основным лекарственным средствам (ПАОЗ/ВОЗ) (Коста-Рика, 1988–1993 годы); эксперта по фармацевтическим препаратам, ПАОЗ/ВОЗ, (Панама, 1986–1988 годы); эксперта по снабжению фармацевтическими препаратами северной части Йемена в Директорате международного сотрудничества Министерства иностранных дел Королевства Нидерландов (1982–1985 годы); должности в больничных и розничных аптеках в Амстердаме (1981–1982 годы).

Президент Ассоциации сотрудников ВОЗ (Европа) (2006–2010 годы); член Комитета по обзору руководящих принципов ВОЗ (2007–2011 годы); член Нидерландского королевского фармацевтического общества; автор и соавтор многочисленных публикаций по фармации и медицинским наукам.

Член МККН (с 2017 года). Докладчик (2017, 2023 и 2025 годы). Член Постоянного комитета по исчислениям (2017–2018, 2021–2022 и 2024–2025 годы). Член (2017–2018 и 2021 годы) и Председатель (2022 и

2024 годы) Комитета по административно-финансовым вопросам. Председатель Постоянного комитета по ГРИДС и смежным программам (2025 год). Председатель Комитета (2019–2020 годы).

Дейвид Т. Джонсон

Родился в 1954 году. Гражданин Соединенных Штатов. Президент общества с ограниченной ответственностью «СвонДжонсон», внештатный преподаватель Университета штата Аризона, дипломат в отставке. Получил степень бакалавра по направлению «экономика» в Университете Эмори, окончил Канадский колледж национальной обороны.

Работник дипломатической службы Соединенных Штатов (1977–2011 годы). Заместитель секретаря Бюро по вопросам международного сотрудничества в борьбе с наркотиками и взаимодействия в правоохранительной сфере Государственного департамента Соединенных Штатов (2007–2011 годы). Заместитель главы дипломатической миссии (2005–2007 годы) и временный поверенный в делах посольства Соединенных Штатов в Лондоне (2003–2005 годы). Координатор Соединенных Штатов по Афганистану (2002–2003 годы). Посол Соединенных Штатов при Организации по безопасности и сотрудничеству в Европе (1998–2001 годы). Заместитель пресс-секретаря Белого дома и пресс-секретарь Совета национальной безопасности (1995–1997 годы); заместитель пресс-секретаря Государственного департамента (1995 год) и директор отдела по связям с прессой Государственного департамента (1993–1995 годы). Генеральный консул Соединенных Штатов в Ванкувере (Канада, 1990–1993 годы). Заместитель инспектора Национального фонда Управления контролера денежного обращения Казначейства Соединенных Штатов (1976–1977 годы).

Член МККН (с 2012 года). Член (2012–2017 и 2022–2024 годы) и Председатель (2014, 2018 и 2025 годы) Комитета по административно-финансовым вопросам. Член Постоянного комитета по прекурсорам (2025 год). Член Постоянного комитета по ГРИДС и смежным программам (2025 год). Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель (2019 и 2024 годы), заместитель Председателя (2022 год) и член (2020–2023 годы) Постоянного комитета по исчислениям.

Галина Корчагина

Родилась в 1953 году. Гражданка Российской Федерации. Профессор, заместитель директора Научно-исследовательского института наркологии (с 2010 года).

Окончила Ленинградский педиатрический медицинский институт, РСФСР (1976 год); доктор медицинских наук (2001 год). Диссертация посвящена клинико-эпидемиологическому исследованию новых подходов к организации лечения наркоманий в современных условиях.

Ранее работала педиатром в Гатчинской центральной районной клинической больнице (Ленинградская область) и врачом в школе-интернате (1976–1979 годы). Заведующая организационно-методическим отделом Ленинградского областного наркологического диспансера (1981–1989 годы); преподаватель Ленинградского областного медицинского училища (1981–1989 годы); главный врач городского наркологического диспансера (Санкт-Петербург) (1989–1994 годы); ассистент (1991–1996 годы) и профессор (2000–2001 годы) кафедры социальных технологий Государственного института сервиса и экономики; ассистент (1994–2000 годы), доцент (2001–2002 годы) и профессор (2002–2008 годы) кафедры наркологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования; профессор, заведующая кафедрой медико-валеологических дисциплин Российского государственного педагогического университета имени А.И. Герцена (2000–2008 годы); профессор кафедры конфликтологии философского факультета Санкт-Петербургского государственного университета (2004–2008 годы).

Член многих ассоциаций и обществ, включая Общество психиатров-наркологов России и Санкт-Петербурга; Общество социальных и эпидемиологических исследований алкоголизма имени Кеттила Брууна; Международный совет по алкоголизму и зависимостям и Международное научное общество медицины зависимостей. Руководитель секции «Науковедческие аспекты медико-биологических исследований» Научного совета по науковедению и организации научных исследований Санкт-Петербургского научного центра Российской академии наук (2002–2008 годы).

Автор более 100 публикаций, в том числе более 70 работ, опубликованных в Российской Федерации, глав в монографиях и нескольких практических руководств. Награждена значком «Отличник здравоохранения» Министерства здравоохранения Союза Советских Социалистических Республик (1987 год). Консультант Глобальной бизнес-коалиции против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (с 2006 года).

Эксперт по эпидемиологии наркомании Группы Помпиду Совета Европы (1994–2003 годы); участвовала в проекте ВОЗ по кокаину (1993–1994 годы) в качестве ведущего исследователя; проекте ВОЗ «Здоровые города» (1992–1998 годы) в качестве ведущего координатора в Санкт-Петербурге; плане действий ВОЗ по борьбе с алкоголем (реализация на базе городского центра лечения в Санкт-Петербурге (1992–1998 годы). Сотренер международных программ ВОЗ «Помогая людям меняться» (с 1992 года) и «Навыки для изменений» (с 1995 года) и временный советник ВОЗ (1992–2008 годы). Участвовала в заседаниях Комиссии по наркотическим средствам (2002–2008 годы).

Член МККН (2010–2015 годы и с 2017 года). Заместитель Председателя (2011, 2012, 2017 и 2019 годы) и член (2018 и 2022–2025 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2020 год). Первый заместитель Председателя Комитета (2013 и 2021 годы).

Пьер Ляпак

Родился в 1958 году. Гражданин Франции. Степень магистра государственного права, Университет Тулона и Вара, Франция.

Ранее занимал должность регионального директора Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) для Андского региона и Южного конуса (Аргентина, Колумбия, Парагвай, Перу, Уругвай, Чили, Эквадор) (январь 2022 года); представитель УНП ООН в Колумбии (2019–2021 годы); региональный представитель УНП ООН для Западной и Центральной Африки, Дакар (2012–2021 годы); начальник Секции по поддержке осуществления, Сектор по вопросам организованной преступности и незаконного оборота, УНП ООН, Вена (2010–2012 годы); начальник Группы по вопросам правоохранительных органов, организованной преступности и борьбы с отмыванием денег, УНП ООН, Вена (2009–2010 годы); атташе по вопросам внутренней безопасности в посольстве Франции в Португалии (2005–2009 годы); старший советник, Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами, Организация американских государств, Вашингтон (2002–2005 годы); заместитель директора Карибской группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (Тринидад и Тобаго) (1999–2002 годы); руководитель различных оперативных служб уголовной полиции Франции (в званиях от инспектора полиции до генерального комиссара полиции) (1982–1998 годы).

Составитель и соавтор статьи *Le Groupe d'action financière des Caraïbes (GAFIC)* в издании Журнал Интерпола, 2000 год.

Выступал по проблематике наркотиков, отмывания денег, транснациональной организованной преступности и финансирования терроризма на нескольких международных форумах (Группа разработки финансовых мер по борьбе с отмыванием денег, Группа семи под председательством Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, Дакарский форум по организованной преступности в Африке) (с 1999 года); представлял работу УНП ООН на заседаниях Комиссии по наркотическим средствам и Комиссии по предупреждению преступности и уголовному правосудию (2009–2022 годы); выступал на заседаниях Межамериканской комиссии Организации Американских Государств по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (Генеральная Ассамблея и Постоянный совет) по поводу событий, связанных с наркотическими средствами и отмыванием преступных активов в Северной и Южной Америке (2002–2005 годы); в качестве руководителя группы представил 13 взаимных оценок государств — членов Карибской группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (1999–2002 годы). Награды: Орден Сан-Карлоса уровня Большого Креста (Колумбия, июнь 2022 года).

Член МККН (с 2023 года). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2024–2025 годы). Член Постоянного комитета по прекурсорам (2025 год). Член Постоянного комитета по программе ГРИДС и смежным программам (2025 год). Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель Постоянного комитета по исчислениям (2025 год). Первый заместитель Председателя Комитета (2024 год).

Лу Линь

Родился в 1966 году. Гражданин Китая. Член Китайской академии наук; профессор/директор Национального наркологического института Пекинского университета; профессор/директор Шестой больницы/Института психиатрии Пекинского университета; директор/профессор Национального центра психических расстройств, Китай; профессор/директор Национального исследовательского центра клинической психиатрии, Китай; президент Первого медицинского университета Шаньдун.

Имеет диплом врача и степень доктора по специальности «Психиатрия», Западно-Китайский университет медицинских наук, Китай.

Ранее занимаемые должности: научный сотрудник, Национальный институт по проблемам злоупотребления наркотиками, Национальные институты здравоохранения, Соединенные Штаты (2003–2006 годы); постдокторант, Национальный институт по проблемам злоупотребления наркотиками, Национальные институты здравоохранения, Соединенные Штаты (2001–2003 годы).

Автор и соавтор более 400 отрецензированных статей и десятков учебников и клинических руководств; предметом его исследований являются главным образом нейробиологические механизмы, клинические вмешательства и аспекты политики в области здравоохранения, касающиеся наркомании и психических расстройств.

Внес значительный вклад в развитие исследований зависимостей и укрепление психического здоровья в Китае, Азии и во всем мире в качестве президента Китайского общества психиатрии, председателя Комитета экспертов по предупреждению наркомании и контролю над наркотиками Национального комитета Китая по контролю над наркотиками, председателя Комитета экспертов по психиатрии и психическому здоровью Национальной комиссии Китая по здравоохранению, заместителя председателя Азиатской ассоциации наркологических исследований и члена Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости. Выступал с докладами о контроле над запрещенными наркотиками и немедическом применении рецептурных лекарственных препаратов, а также о последних достижениях в сфере оказания психиатрической помощи и лечения и дальнейших направлениях развития этой сферы на международных и национальных конференциях, включая шестьдесят четвертую сессию Комиссии по наркотическим средствам, третью Всемирную выставку достижений в области здравоохранения, семинар по сотрудничеству в области психического здоровья при Восточноазиатском саммите, ежегодные заседания Китайского общества психиатрии и Международную конференцию, посвященную последним достижениям в психиатрии.

Награды и почетные звания: звание «Человек года-2022» по версии премии «Здоровый Китай» (2023 год); звание «Выдающийся деятель китайской диаспоры» (2023 год); лауреат премии за вклад в содействие возвращению соотечественников в Китай (2022 год); лауреат Китайской премии в области медицинской науки и техники (2008, 2015 и 2022 годы); лауреат Национальной премии в области инноваций (2020 год); академик Китайской академии наук (2017 год); лауреат Премии в области естественных наук Министерства образования (2008 и 2013 годы); лауреат Национальной премии в области естественных наук (2002 год).

Член МККН (с 2022 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2022 и 2024–2025 годы). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2023 и 2025 годы). Член Постоянного комитета по программе ГРИДС и смежным программам (2025 год).

Эмманьюэл Б. К. Луйирика

Родился в 1965 году. Гражданин Уганды. Исполнительный директор Африканской ассоциации паллиативной помощи (ААПП).

Магистр в области государственного управления со специализацией в сфере управления проектами и информатики в политике (диссертация посвящена реализации национальной политики в области ВИЧ/СПИДа в Южно-Африканской Республике), Школа государственного управления и планирования Стелленбосского университета, Южно-Африканская Республика (2003 год). Диплом с отличием по специальности «Государственное управление», Школа государственного управления и планирования Стелленбосского университета (2002 год). Магистр в области семейной медицины (диссертация посвящена ВИЧ среди подростков школьного возраста), Южноафриканский медицинский университет, Южно-Африканская Республика (2000 год). Бакалавр в области медицины и хирургии, Макерерский университет, Кампала (1992 год).

Ранее занимал должности заместителя директора больницы Менго (2011–2012 годы), странового директора организации «Милдмей интернешнл» в Уганде (2008–2011 годы), директора Центра Милдмей в Уганде и заведующего его клиническим отделением (2005–2008 годы), клинического директора центра Милдмей (2002–2005 годы); врача, старшего врача и главного врача отделения Министерства здравоохранения Южно-Африканской Республики в провинции Северный Трансвааль (ныне провинция Лимпопо), назначенного в больницу имени Дональда Фрейзера (1995–2002 годы); врача правительства Уганды, назначенного в больницу в Кагандо (1992–1995 годы), врача-ординатора в Национальной клинической и учебной больнице Мулагы (1991–1992 годы).

Ранее работал в технических комитетах ВОЗ по паллиативной помощи и в Угандийской комиссии по СПИДу, работавшей над национальным стратегическим планом по ВИЧ/СПИДу. В прошлом — член Национального комитета по антиретровирусной терапии (АРТ) Угандийской комиссии по СПИДу и Министерства здравоохранения; член группы экспертов, сформированной Детским фондом Организации Объединенных Наций и ВОЗ для улучшения доступа молодежи и детей к медико-социальному обслуживанию и терапии в связи с ВИЧ; член группы, работавшей в Хараре при поддержке Регионального отделения ВОЗ и занимавшейся разработкой регламентов и протоколов по ВИЧ для стран Африки; участник совместных миссий по оценке эффективности Программы действий по лечению рака Международного агентства по атомной энергии и ВОЗ на Сейшельских Островах, в Эфиопии и Руанде, посвященных паллиативной помощи, выживаемости и доступу к основным контролируемым лекарствам.

Руководитель и соруководитель ряда исследовательских проектов, включая проекты, финансируемые Центрами по контролю и профилактике заболеваний (ЦКПЗ) и Национальными институтами здравоохранения Соединенных Штатов, а также член советов по мониторингу сохранности данных для таких исследований, как финансируемое по линии ЦКПЗ обследование в Уганде по вопросам ухода за больными СПИДом на дому и многострановые исследования Медицинского исследовательского совета, проводимые в рамках проектов «Исследование антиретровирусной терапии для детей» и проектов Европейско-африканской исследовательской сети по оценке терапии второй линии.

Автор и соавтор многочисленных публикаций по вопросам оказания паллиативной помощи и обезболивания, особое внимание в которых уделяется странам Африки.

Выступал с докладами на нескольких конференциях по ВИЧ, раку и паллиативной помощи в Вашингтоне (округ Колумбия), Париже, Вене, Торонто (Канада), Женеве, Куала-Лумпуре, Риме и Найроби; на конференциях ААПП в Найроби, Виндхукке и Йоханнесбурге (Южно-Африканская Республика); на конференциях в рамках Чрезвычайного плана президента по оказанию помощи в связи со СПИДом, проходивших в Кампале, Дурбане (Южно-Африканская Республика) и Аддис-Абебе; на Всемирных конгрессах по борьбе с раком, Всемирном саммите лидеров по борьбе с раком, международных конференциях по паллиативной помощи, сессиях Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (выступления были посвящены, в частности, вопросам доступа к контролируемым лекарствам), на шестьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2014 году (на которой рассматривалась резолюция о паллиативной помощи), на встрече министров Африканского союза (декларация по ВИЧ) и на проводимом раз в два года Всемирном саммите по инновациям в области здравоохранения, состоявшемся в Дохе.

Член МККН (с 2025 года).

Джагджит Павадия

Родилась в 1954 году. Гражданка Индии. Диплом бакалавра с отличием по английской литературе, Даккский университет (1974 год). Степень бакалавра в области права, Делийский университет (1988 год). Диплом магистра по специальности «государственное управление», Институт государственного управления Индии (1996 год). Написала диссертацию на тему «Конфискация имущества в соответствии с Законом 1985 года о наркотических и психотропных препаратах» на соискание степени магистра.

В течение 35 лет занимала ряд руководящих должностей в Индийском налоговом управлении при правительстве Индии, включая должность комиссара Индии по наркотическим средствам в Центральном бюро по контролю над наркотиками (2006–2012 годы); комиссар Управления по правовым вопросам (2001–2005 годы); главный инспектор по надзору «Пауэр фэйнэс корпорейшн» (1996–2001 годы); назначенный Секретариатом Содружества консультант по учебной подготовке сотрудников таможенных органов, Мальдивские Острова (1994–1995 годы); заместитель директора в Бюро по контролю над наркотиками (1990–1994 годы); вышла в отставку в должности верховного комиссара Центрального управления по акцизным сборам и налогам на услуги, Нагпур (2014 год).

Награждена почетной грамотой президента за выдающуюся службу по случаю Дня Республики (2005 год) (опубликована в официальном издании «Газетт оф Индия экстрординари»).

Член индийской делегации в Комиссии по наркотическим средствам (Вена, 2007–2012 годы); представила проекты резолюций 51/15 (2008 год) и 53/12 (2010 год), принятые Комиссией по наркотическим средствам, и организовала параллельное мероприятие в рамках сессии Комиссии в 2011 году, представив вопросы, связанные с незаконным перемещением семян опийного мака в производящие, импортирующие и экспортирующие страны. В качестве представителя компетентного национального органа участвовала в совещаниях целевых групп проекта «Призма» и проекта «Сплоченность» (2006–2012 годы), скоординировала и организовала совещание по проектам «Призма» и «Сплоченность» в Нью-Дели (2008 год). Участвовала в тринадцатом Совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Азии и Тихого океана в Бангкоке (2006 год) и организовала тридцать пятое Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Азии и Тихого океана в Агре (Индия, 2011 год). Член Консультативной экспертной группы МККН по классификации веществ (2006 год), член Консультативной группы, завершившей разработку *Руководящих принципов подготовки добровольного кодекса поведения химической промышленности МККН* (2008 год). Докладчик на сорок первом совещании Подкомиссии по незаконному обороту наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке и связанным с этим вопросам в Аммане (2006 год). Председатель сорок второго совещания Подкомиссии, проведенного в Аккре (Индия, 2007 год). Организовала совещание Рабочей экспертной группы по вопросу о прекурсорах Инициативы «Парижский пакт» (Нью-Дели, 2011 год), участвовала в международных конференциях по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, организованных Управлением по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Соединенных Штатов в Стамбуле (Турция, 2008 год) и Канкуне (Мексика, 2011 год).

Член МККН (с 2015 года). Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель (2015, 2017 и 2020 годы), заместитель Председателя (2018 и 2024 годы) и член (2019, 2023 и 2025 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Член (2016–2017, 2020 и 2025 годы) и Председатель (2019 и 2023 годы) Комитета по административно-финансовым вопросам. Председатель Постоянного комитета по прекурсорам (2025 год). Член Постоянного комитета по программе ГРИДС и смежным программам (2025 год). Первый заместитель Председателя (2016 год) и Председатель Комитета (2021–2022 годы).

Н. Лариса Разанадимби

Родилась в 1988 году. Гражданка Мадагаскара. Начальник Отдела импорта продукции, находящейся под международным контролем, и таможенного оформления безвозмездно предоставленной медицинской продукции, Департамент медицинской продукции Управления аптек, лабораторий и традиционной медицины, Министерство здравоохранения Мадагаскара (2014–2021 годы).

Фармацевт, окончила Медицинский факультет Антананаривского университета, Мадагаскар, по специальности «Фармацевтическое дело».

Ранее занимала должности сотрудника, ответственного за склад медицинской продукции Управления аптек, лабораторий и традиционной медицины Министерства здравоохранения (2014–2015 годы); консультанта косметической лаборатории «Биорама» в Антананариву (2014 год); временно исполняющей обязанности фармацевта в аптеке Анкадифоци в Антананариву (2013 год).

Назначена постоянным секретарем Технического отдела организации материально-технического снабжения Министерства здравоохранения (2016 год).

Член Совета Национального ордена фармацевтов Мадагаскара; член совета директоров Группы снабжения твердыми растворами, Мадагаскар (2019 год); член Комиссии по открытию и закрытию складов лекарственных препаратов, предназначенных для людей, при Министерстве здравоохранения; член Комиссии материально-технического снабжения Министерства здравоохранения; член Редакционного комитета по разработке Национальной фармацевтической политики и Национального генерального плана развития фармацевтики (2016 год).

Преподаватель по специальности «Фармакология и терапия», курс «Сестринское дело», Межрегиональный институт подготовки младшего медицинского персонала.

Консультант по осуществлению проекта «Аккредитованный пункт выдачи лекарств» (2022 год) в рамках Агентства Соединенных Штатов по международному развитию (ЮСАИД), Мадагаскар (2022 год).

Участвовала в субрегиональном семинаре по укреплению национального потенциала и совершенствованию процедур отбора основных лекарственных средств, в том числе для матери и ребенка, проведенного экспертами ВОЗ в Котону, Бенин (2018 год); учебном семинаре ЮСАИД, посвященном поддерживающему стилю управления, Антананариву (2018 год); учебном семинаре ЮСАИД по оценке потребностей в средствах медицинского назначения, Анцирабе, Мадагаскар (2018 год); учебном семинаре организации «Памела стил ассошиэйтс» по теме «Управление производственно-сбытовой деятельностью», Найроби (2017 год); семинаре по инвестициям в фармацевтику и сотрудничеству, организованном правительством Китая, Пекин и Шанхай (Китай) (2017 год); учебном семинаре ЮСАИД для руководителей в рамках проекта «Деливер» по мониторингу и оценке цепочки поставок средств медицинского назначения, Антананариву (2016 год).

Автор публикаций, включая научное сообщение по теме «Здоровье и биоразнообразие», представленное на конференции «БиоМад III» в Махадзанге, Мадагаскар.

Член МККН (с 2022 года). Член (2022 год) и заместитель Председателя (2023 год) Постоянного комитета по исчислениям. Член Постоянного комитета по прекурсорам (2025 год). Первый заместитель Председателя Комитета (2025 года).

Джаллал Туфик

Родился в 1963 году. Гражданин Марокко. Главный врач центра наркологической помощи «Науфар» в Дохе.

Диплом врача Рабатского медицинского факультета (1989 год); диплом по специализации «психиатрия» (1994 год); преподаватель Рабатского медицинского факультета (с 1995 года). Прошел специализированные курсы в психиатрической больнице Святой Анны и центре «Мармоттан» в Париже (1990–1991 годы) и в Университете Джонса Хопкинса (Соединенные Штаты) в качестве научного сотрудника и клинического наблюдателя Национального института наркологии Соединенных Штатов (1994–1995 годы). Проводил исследования в Питтсбургском университете (Соединенные Штаты, 1995 год) и получил сертификаты в области клинических исследований лекарственных препаратов в Венской школе клинических исследований (2001 и 2002 годы).

Ранее занимал должности руководителя Марокканского национального центра профилактики и исследований в области злоупотребления наркотиками, директора Марокканского Национального

наблюдательного органа по проблеме наркотиков и наркомании, директора психиатрической клиники Университета Ар-Рази и профессора кафедры психиатрии Рабатского медицинского факультета.

Ранее занимал должности руководителя Программы снижения вреда Национального центра профилактики и исследований в области злоупотребления наркотическими средствами, преподавателя и координатора ординатуры в больнице имени Ар-Рази, научного руководителя программы по получению национального диплома в области лечения и профилактики наркомании в Рабатском медицинском факультете, научного руководителя программы по получению национального диплома в области детской психиатрии в Рабатском медицинском факультете и члена Комиссии по проблемам злоупотребления наркотическими средствами Министерства здравоохранения Марокко.

На международном уровне — представитель Марокко в Средиземноморской сети (МедНЕТ) (МедНЕТ/Группа Помпиду/Совет Европы); бывший постоянный корреспондент Группы Помпиду в Марокко (Совет Европы) по вопросам профилактики и исследований в области злоупотребления наркотическими средствами и бывший член Справочно-информационной группы Организации Объединенных Наций по вопросам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций. Член-учредитель Ассоциации стран Ближнего Востока и Северной Африки за снижение вреда (MENAHRRA) и член ее руководящего комитета; директор Центра знаний Ар-Рази по Северной Африке (MENAHRRA); член Международной научно-консультационной сети «Ментор» (предупреждение злоупотребления наркотическими средствами среди молодежи); бывший координатор и эксперт Управления Организации Объединенных Наций по контролю над наркотиками и предупреждению преступности (локальная сеть для Северной Африки). Член — учредитель сети МедНЕТ (Консультативная группа по стратегиям в области борьбы со СПИДом и злоупотреблением наркотиками) Совета Европы и член Справочно-информационной группы Организации Объединенных Наций по вопросам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций.

Выступал в роли консультанта Регионального бюро ВОЗ для Восточного Средиземноморья, УНП ООН и других международных учреждений, являлся научным сотрудником Национального института наркологии Соединенных Штатов. Имеет множество опубликованных работ в области психиатрии, алкоголизма и злоупотребления наркотическими средствами.

Член МККН (с 2015 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2015 год). Председатель (2021 год) и член (2016 год) Комитета по административно-финансовым вопросам. Первый заместитель Председателя (2018 год) и Председатель Комитета (2023–2024 годы).

Зукисва Зингела

Родилась в 1969 году. Гражданка Южно-Африканской Республики. Адъюнкт-профессор и исполнительный декан факультета медико-биологических наук, Университет имени Нельсона Манделы (Южно-Африканская Республика, с 2021 года).

Магистр медицины в области психиатрии (Преторийский университет); член Коллегии психиатров Южно-Африканской Республики, степень доктора философии по направлению «психология» (Университет имени Нельсона Манделы).

Член Медицинской и стоматологической комиссии Совета по медицинским профессиям Южно-Африканской Республики, а также Председатель Комитета по вопросам здравоохранения Медицинской и стоматологической комиссии. Также занимает должность заместителя Председателя министерского консультативного комитета по психическому здоровью.

Ранее занимала должности заведующей кафедрой психиатрии и поведенческих наук Университета имени Уолтера Сисулу и Университетской клиники имени Нельсона Манделы Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп (2015–2021 годы); главы Консультативного комитета при декане факультета медико-биологических наук Университета имени Уолтера Сисулу (2016–2017 годы); заведующей клиническим отделением больницы имени Доры Нгинзы Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп и старшего преподавателя Университета имени Уолтера Сисулу (2011–2015 годы); вела частную психиатрическую практику (2003–2008 годы); работала психиатром-консультантом

группы по вопросам охраны психического здоровья населения округа Северный Блэкпул Национальной службы здравоохранения Соединенного Королевства (2003–2008 годы). Обязанности на вышеуказанных должностях включали обучение психиатрии студентов-медиков и аспирантов-медиков, при этом особое внимание уделялось психиатрии зависимости и употреблению психоактивных веществ, проведению заместительной терапии у пациентов с расстройствами на почве употребления опиоидов, нейропсихиатрии, консультативно-междисциплинарной психиатрии, детской и подростковой психиатрии, гериатрической психиатрии, психофармакологии и психическому здоровью населения. Награды и почетные звания: председатель Совета Молодежного лечебного центра имени Эрнеста Малгаса (реабилитация лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами) (2016–2018 годы); председатель Южноафриканского общества психиатров, подгруппа провинции Восточный Кейп (2016–2018 годы); председатель Комитета по вопросам подготовки и обучения ординаторов Университета имени Уолтера Сисулу (2015–2018 годы); председатель рабочей группы, созданной главой Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп для проведения расследования в связи с заявлениями о жестоком обращении с пациентами в Тауэрской психиатрической больнице и реабилитационном центре. Доклад о результатах расследования был представлен министру здравоохранения в 2018 году.

Автор и соавтор многочисленных публикаций, включая "First-episode psychosis and substance use" (авторы: Тунгана, Зингела (научный руководитель) и ван Вейк (второй научный руководитель)), *South African Journal of Psychiatry*, vol. 24 (2018); "Personality and personality disorder" (авторы: Наджди, Гроблер и Зингела), глава в издании *Oxford Textbook of Psychiatry for Southern Africa* (J. Burns and L. Roos, eds.), 2nd ed., (2016).

Член руководящего комитета по созданию центра реабилитации лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами (Молодежный лечебный центр имени Эрнеста Малгаса) (2012–2015 годы); консультант консультационного комитета по вопросам осуществления Закона о профилактике и лечении злоупотребления психоактивными веществами. Консультировала на добровольной основе Молодежный лечебный центр имени Эрнеста Малгаса по вопросам осуществления Закона о профилактике и лечении злоупотребления психоактивными веществами и оказывала поддержку в разработке программы реабилитации (2015 год); разработала для Молодежного лечебного центра имени Эрнеста Малгаса информационно-просветительную программу по вопросам психического здоровья, предусматривающую проведение оценки и необходимых мероприятий (с 2016 года); обеспечила оказание Департаментом здравоохранения поддержки местному комитету по борьбе с наркотиками посредством назначения в комитет специалиста широкого профиля (клинического психолога) (2014–2016 годы).

Принимала участие в 15-м двухгодичном Национальном конгрессе Южноафриканского общества психиатров (2018 год) (презентация научной статьи о первом приступе психоза и злоупотреблении психоактивными веществами (авторы: Тунгана, Зингела и ван Вейк)); организации обучения на уровне провинции по теме «Оценка злоупотребления психоактивными веществами и принятие необходимых мер», организованном Университетом имени Уолтера Сисулу и Департаментом здравоохранения провинции Восточный Кейп (2017 год); седьмой Африканской конференции по народонаселению в Йоханнесбурге (Южно-Африканская Республика, 2015 год) (выступила с докладом о программах информирования о злоупотреблении психоактивными веществами в школах (авторы: Зингела, Бронхорст и Нгвечени) и с докладом по вопросам интеграции политики Южно-Африканской Республики в области обеспечения лекарственными средствами и рамочной программы и стратегического плана в области охраны психического здоровья (автор: Зингела); Национальном коллоквиуме по проблеме злоупотребления психоактивными веществами (2015 год) (выполняла функции председателя и выступила с докладом по вопросам постреабилитационного сопровождения, амбулаторного лечения и поддерживающей терапии лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами); Коллоквиуме по проблеме злоупотребления психоактивными веществами в Порт-Элизабете (Южно-Африканская Республика) в рамках подготовки к открытию Молодежного лечебного центра имени Эрнеста Малгаса (2015 год) (организатор).

Член МККН (с 2020 года). Член Постоянного комитета по прекурсорам (2025 год). Второй заместитель Председателя и Председатель (2023 год), заместитель Председателя (2021 год) и член (2020 год) Постоянного комитета по исчислениям. Докладчик (2024 год) и первый заместитель Председателя Комитета (2022 год).

Ежегодный доклад Международного комитета по контролю над наркотиками

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

Годовой доклад МККН дополняется подробными техническими докладами. В них содержатся данные о законном перемещении наркотических средств и психотропных веществ, необходимых для медицинских и научных целей, а также результаты проведенного МККН анализа этих данных. Такие сведения необходимы для надлежащего функционирования системы контроля за законным перемещением 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 ежегодному докладу.

Начиная с 1992 года первая глава ежегодного доклада посвящается какому-то конкретному вопросу контроля над наркотиками, в связи с которым МККН представляет свои выводы и рекомендации для содействия обсуждению вопросов политики и принятию решений в области контроля над наркотиками на национальном, региональном и международном уровнях. В предыдущих ежегодных докладах рассматривались следующие темы:

- | | |
|----------|---|
| 1992 год | Легализация использования наркотиков в немедицинских целях |
| 1993 год | Важность сокращения спроса |
| 1994 год | Оценка эффективности международных договоров о контроле над наркотиками |
| 1995 год | Уделение первоочередного внимания задаче борьбы с отмыванием денег |
| 1996 год | Злоупотребление наркотиками и система уголовного правосудия |
| 1997 год | Предупреждение злоупотребления наркотиками в условиях пропаганды незаконных наркотиков |
| 1998 год | Международный контроль над наркотиками: прошлое, настоящее и будущее |
| 1999 год | Освобождение от боли и страданий |
| 2000 год | Чрезмерное потребление лекарственных средств, находящихся под международным контролем |
| 2001 год | Глобализация и новые технологии: задачи органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в XXI веке |
| 2002 год | Незаконные наркотики и экономическое развитие |
| 2003 год | Наркотики, преступность и насилие — их влияние на общество на микроуровне |
| 2004 год | Объединение стратегий сокращения спроса и предложения — выход за рамки сбалансированного подхода |
| 2005 год | Альтернативное развитие и законные средства к существованию |
| 2006 год | Средства, находящиеся под международным контролем, и нерегулируемый рынок |

2007 год	Принцип соразмерности и связанные с наркотиками правонарушения
2008 год	Международные конвенции о контроле над наркотиками: история, достижения и проблемы
2009 год	Первичная профилактика злоупотребления наркотиками
2010 год	Наркотики и коррупция
2011 год	Социальная сплоченность, социальная дезорганизация и запрещенные наркотики
2012 год	Совместная ответственность в области международного контроля над наркотиками
2013 год	Экономические последствия злоупотребления наркотиками
2014 год	Применение всеобъемлющего, комплексного и сбалансированного подхода к решению мировой проблемы наркотиков
2015 год	Здоровье и благополучие человечества: вызовы и возможности в сфере международного контроля над наркотиками
2016 год	Женщины и наркотики
2017 год	Лечение, реабилитация и социальная реинтеграция при расстройствах на почве наркопотребления: основные компоненты сокращения спроса на наркотики
2018 год	Использование каннабиса и каннабиноидов в медицинских, научных и «рекреационных» целях: риски и польза
2019 год	Повышение качества услуг по профилактике употребления психоактивных веществ и наркологической помощи для молодежи
2020 год	Скрытая эпидемия: употребление наркотиков пожилыми людьми
2021 год	Незаконные финансовые потоки, связанные с незаконным оборотом наркотиков, и их влияние на развитие и безопасность
2022 год	Анализ тенденции к легализации немедицинского применения каннабиса
2023 год	Роль интернета и социальных сетей в незаконном обороте и потреблении наркотиков
2024 год	Сценарии и возможные меры реагирования на стремительный рост объемов изготовления, сбыта и потребления синтетических наркотиков

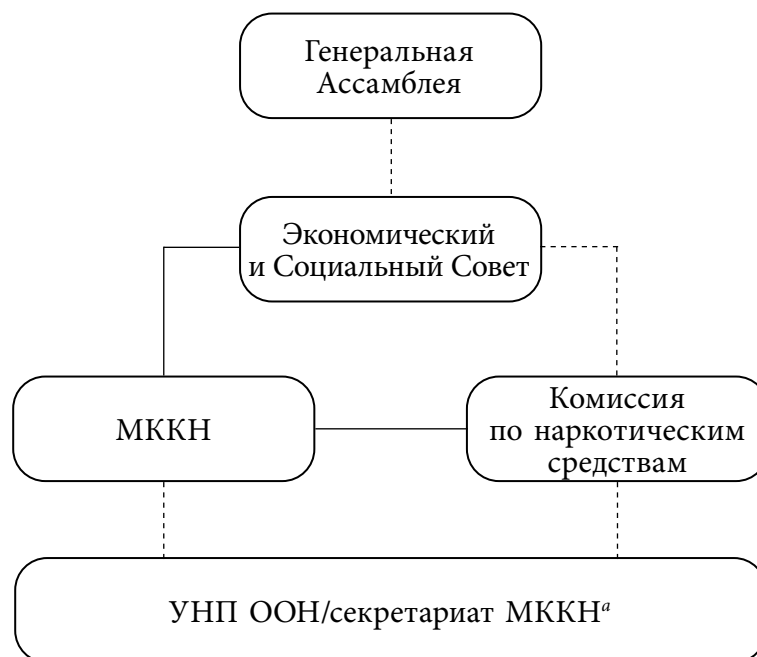
Глава I доклада Международного комитета по контролю над наркотиками за 2025 год озаглавлена «Международное сотрудничество в области контроля над наркотиками: вызовы и возможности».

В главе II анализируется функционирование международной системы контроля над наркотиками прежде всего на основе информации, которую правительства должны представлять непосредственно МККН в соответствии с договорами о международном контроле над наркотиками. Основное внимание уделяется положению в мире в области контроля за всей законной деятельностью, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении таких наркотиков.

В главе III освещаются отдельные глобальные вопросы и некоторые наиболее существенные изменения в сфере злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота, а также меры по выполнению положений договоров о международном контроле над наркотиками, принимаемые правительствами с целью решения этих проблем.

В главе IV представлены основные рекомендации МККН в адрес правительств, УНП ООН, ВОЗ и других соответствующих международных и региональных организаций.

**Система Организации Объединенных Наций,
органы контроля над наркотиками и их секретариат**



Условные обозначения:

- Прямая связь (административная или предусмотренная уставом)
- - - - - Отчеты, сотрудничество и консультации

^аСекретариат МККН представляет доклады по вопросам существа только в МККН.



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

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

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