МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

Доклад

за 2020 год

ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

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

ВНИМАНИЕ

Доклады Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год

Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год (E/INCB/2020/1) дополняется следующими докладами:

60 лет Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и 50 лет Конвенции о психотропных веществах 1971 года (E/INCB/2020/1/Supp.1)

Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2021 — Statistics for 2019 (E/INCB/2020/2)

Psychotropic Substances: Statistics for 2019 — Assessments of Annual Medical and Scientific Requirements for Substances in Schedules II, III and IV of the Convention on Psychotropic Substances of 1971 (E/INCB/2020/3)

Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (E/INCB/2020/4)

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 or 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 2020 год

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Вена, 2021 год

E/INCB/2020/1

ИЗДАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
eISBN: 978-92-1-005643-4
ISSN 2412-0863

© Организация Объединенных Наций: Международный комитет по контролю над наркотиками, январь 2021 года. Все права защищены.
Подготовка к изданию: Секция английского языка и издательских и библиотечных услуг, Отделение Организации Объединенных Наций в Вене.

Предисловие

Две тысячи двадцатый год принес с собой больше испытаний, чем любой другой год в новейшей истории. Пандемия коронавирусной инфекции (COVID-19) повлекла за собой разрушительные социально-экономические последствия, унесла множество человеческих жизней, нарушила социальную ткань общества и привычный уклад семейной жизни и усугубила страдания людей, лишившихся возможности получения медицинской помощи в связи с другими проблемами здоровья, включая психические расстройства. Пандемия также продемонстрировала, что для охраны здоровья и обеспечения благополучия всех людей, живущих в нашем взаимосвязанном мире, огромную важность имеют международное сотрудничество и солидарность. Примером успешного применения многостороннего подхода на практике может служить система международного контроля над наркотиками, в рамках которой государства-члены, обязавшиеся обеспечить наличие контролируемых лекарственных средств для нуждающихся, обмениваются информацией между собой путем выдачи разрешений на ввоз и вывоз контролируемых веществ, а также с Международным комитетом по контролю над наркотиками (МККН) путем предоставления ему сведений о законных потребностях в наркотических средствах, психотропных веществах и химических веществах — прекурсорах и сообщения соответствующих статистических данных. Такое практическое сотрудничество на международном уровне имеет ключевое значение для обеспечения того, чтобы жизненно важные лекарственные средства доходили до медицинских работников и пациентов, а международная торговля химическими веществами — прекурсорами в законных целях не сопровождалась риском утечки в незаконные каналы.

Во время пандемии государства-члены обсуждали с Комитетом оптимальные способы решения проблем с ввозом и вывозом контролируемых веществ. Государства-члены приняли меры к тому, чтобы законная торговля могла беспрепятственно продолжаться, несмотря на ограничения международного транспортного сообщения, введенные с целью сдерживания распространения COVID-19. Поскольку в периоды самоизоляции сотрудникам многих компетентных национальных органов пришлось работать из дома, возможность обмениваться электронными разрешениями на ввоз и вывоз через созданную Комитетом Международную систему разрешений на ввоз и вывоз (I2ES) оказалась бесценной. Исходя из опыта прошлого года, МККН в сотрудничестве с государствами-членами и международными организациями занялся пересмотром и обновлением Типовых руководящих принципов международного снабжения контролируемыми лекарственными средствами в целях оказания неотложной медицинской помощи[1] и способствует их более широкому применению, с тем чтобы международное сообщество было в состоянии обеспечить наличие лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, во время чрезвычайных и других кризисных ситуаций.

Последствия пандемии, по всей вероятности, будут ощущаться еще долгие годы. В главе III настоящего доклада рассматривается вопрос о том, как пандемия повлияла на глобальную цепочку поставок лекарственных средств, привела к увеличению спроса на контролируемые медикаменты, необходимые для лечения больных COVID-19, и перебоям с оказанием медицинской помощи и медицинских услуг лицам с психическими расстройствами и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ. Даже когда драгоценные ресурсы на пределе, нельзя забывать о людях, страдающих расстройствами на почве наркопотребления. Правительства обязаны следить за тем, чтобы лечебно-профилактические и реабилитационные услуги оказывались на бесперебойной основе. Комитет также собирает данные и информацию о влиянии пандемии на особенности потребления и незаконного оборота наркотиков.

Пандемия в несоразмерно большей степени сказалась на жизни пожилых людей. В то же самое время в этой категории населения происходит скрытая эпидемия потребления наркотиков. Этой теме посвящена глава I настоящего доклада, тогда как в тематических главах предыдущих ежегодных докладов МККН уже рассматривалась тема женщин (2016) и молодежи (2019). Люди стали жить

[1] World Health Organization, Model Guidelines for the International Provision of Controlled Medicines for Emergency Medical Care, document WHO/PSA/96.17..

дольше, а одной из проблем, сопряженных с увеличением продолжительности жизни, является рост уязвимости к употреблению наркотиков и наркозависимости. Потребление наркотиков и обусловленная им смертность среди пожилых людей растут, а параллельно с этим увеличивается и число пожилых людей, обращающихся за наркологической помощью. В этой главе доклада Комитет рекомендует подробнее изучить эту скрытую эпидемию и обеспечить, чтобы у данной категории населения, которая часто оказывается обделена вниманием, имелся доступ к услугам, необходимым для здоровой и благополучной жизни.

Ежегодный доклад МККН за 2020 год выходит в свет в шестидесятую годовщину принятия Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и пятидесятую годовщину Конвенции о психотропных веществах 1971 года. В специальной публикации, выходящей вместе с ежегодным докладом по случаю этих знаменательных дат, рассматриваются успехи обеих конвенций и анализируются новые и сохраняющиеся проблемы, стоящие перед международным сообществом в этой области. В ходе 129-й сессии Комитета в ноябре 2020 года мы провели встречу с государствами-членами, чтобы вместе отметить тридцатую годовщину вступления в силу Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года и обсудить возможные способы реагирования на стремительное появление дизайнерских прекурсоров и предпрекурсоров. Эта проблема, а также успехи в осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года подробно рассматриваются в докладе Комитета о прекурсорах за 2020 год[2].

Серьезную озабоченность у МККН по-прежнему вызывает ухудшение ситуации в области контроля над наркотиками в Афганистане, и мы продолжаем сотрудничать с правительством страны с целью поддержки его усилий по улучшению наркоситуации. В соответствии со статьей 14-бис Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, которую мы с согласия правительства Афганистана решили применить в мае 2018 года, мы рекомендовали компетентным органам и специализированным учреждениям Организации Объединенных Наций предоставить правительству техническую и/или финансовую помощь в поддержку его усилий в этой области. В части D главы II настоящего доклада обозначено несколько областей, определенных по согласованию с правительством Афганистана, в которых требуется безотлагательная поддержка со стороны международного сообщества, а в главе III рассматриваются последние события в области контроля над наркотиками в стране и регионе. Перед Афганистаном стоят неимоверно сложные задачи, и в этой связи мы вновь заявляем, что важной сквозной темой, которая должна возглавить повестку дня этой страны в области развития, является контроль над наркотиками. Если правительство Афганистана при поддержке международного сообщества не будет на систематической и всесторонней основе решать проблему незаконного культивирования, производства, оборота и потребления наркотиков и связанных с ними расстройств, то и более широкие усилия по стимулированию устойчивого развития и укреплению мира и процветания в Афганистане вряд ли окажутся эффективными. Это широкая тема, которая касается и других стран, поэтому в главе III мы еще раз напоминаем, что эффективный контроль над наркотиками способствует укреплению мира и безопасности. МККН призывает региональные и международные учреждения и всех партнеров Афганистана активизировать работу по оказанию стране дальнейшей поддержки в областях, указанных в настоящем докладе, на основе принципа совместной ответственности.

МККН продолжает работать с правительствами над обеспечением наличия контролируемых веществ для использования в медицинских целях и предупреждением их утечки и злоупотребления ими. В период с декабря 2019 года по ноябрь 2020 года в учебных мероприятиях, организованных в рамках проекта «МККН-Обучение», участвовали в общей сложности 114 сотрудников компетентных национальных органов из 19 стран. Кроме того, 812 сотрудников компетентных

[2] *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года* (E/INCB/2020/4).

национальных органов из 101 страны и территории прошли учебные онлайн-программы по составлению оценок и исчислений потребностей в веществах, находящихся под международным контролем. Помимо этого в 2020 году более 1 тыс. сотрудников правоохранительных и регулирующих органов, представлявших 104 правительства и международные организации, участвовали в учебных мероприятиях, посвященных новым психоактивным веществам и синтетическим опиоидам немедицинского назначения, в рамках Глобальной программы оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ. Об этих и других мероприятиях подробно рассказывается в главе II настоящего доклада.

В главе III освещаются последние события на региональном уровне. МККН по-прежнему обеспокоен изменениями в законодательстве ряда стран, касающимися немедицинского использования каннабиса, и поддерживает тесный диалог с государствами-членами с целью оказания им поддержки в осуществлении положений трех конвенций о международном контроле над наркотиками и в усилиях по охране здоровья и благополучия населения. Мы отмечаем сохранение проблемы потребления метамфетамина и синтетических опиоидов и связанную с ними смертность от передозировок и даем правительствам конкретные рекомендации по исправлению ситуации.

Мы вновь призываем правительства неукоснительно соблюдать стандарты и нормы в области прав человека при осуществлении конвенций о международном контроле над наркотиками. С незаконным оборотом наркотиков и связанным с ними насилием нужно бороться с помощью всеобъемлющих и сбалансированных мер, а наказания за наркопреступления должны быть соразмерны их тяжести и основываться на принципах уважения прав человека и верховенства права. Необходимость более эффективной защиты прав человека и ориентации наркополитики на интересы людей привела к постепенному изменению терминологии в области контроля над наркотиками, и мы призываем правительства пересмотреть любую терминологию, которая может носить стигматизирующий оттенок.

МККН всегда готов оказать правительствам поддержку в осуществлении конвенций о международном контроле над наркотиками посредством тесного сотрудничества и укрепления потенциала. Я настоятельно призываю правительства внимательно изучить рекомендации, изложенные в главе IV настоящего доклада, и полностью выполнить их на благо своих граждан. Хотя рекомендации адресованы правительствам и международным и региональным организациям, мы признаем и важную роль гражданского общества, особенно в улучшении ситуации с наличием контролируемых лекарственных средств, пропаганде правозащитного подхода и предоставлении лечебно-профилактических, реабилитационных и прочих услуг. Поэтому мы советуем организациям гражданского общества также учитывать эти рекомендации при планировании своей деятельности.

Полноценное восстановление после беспрецедентных испытаний 2020 года и продвижение к целям в области устойчивого развития потребует от международного сообщества еще более активных усилий и умных решений. Влияние пандемии COVID-19 на психическое здоровье еще предстоит оценить в полной мере, однако для предупреждения роста психических расстройств и расстройств на почве потребления наркотиков нужно уже сейчас активизировать лечебно-профилактическую работу на основе имеющихся фактических данных. Конечной целью конвенций о международном контроле над наркотиками является охрана здоровья и обеспечение благополучия человечества, и ответственность за ее успешное достижение несем мы все.

Корнелис де Йонхере
Председатель
Международного комитета по контролю над наркотиками

Содержание

стр.

Предисловие iii

Пояснительные примечания ix

Глава

I. Скрытая эпидемия: употребление наркотиков пожилыми людьми 1

II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками 15

A. Содействие последовательному осуществлению договоров о международном контроле над наркотиками 15

B. Обеспечение наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях 25

C. Общее выполнение договорных обязательств 33

D. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления договоров о международном контроле над наркотиками 41

III. Анализ положения в мире 53

A. Глобальные вопросы 53

B. Африка 62

C. Северная и Южная Америка 68

Центральная Америка и Карибский бассейн 68

Северная Америка 72

Южная Америка 81

D. Азия 90

Восточная и Юго-Восточная Азия 90

Южная Азия 97

Западная Азия 101

E. Европа 111

F. Океания 119

IV. Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и национальным организациям 127

Приложения

I. Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год 137

II. Текущий членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками 141

Пояснительные примечания

Данные, представленные после 1 ноября 2020 года, не могли быть приняты во внимание при подготовке настоящего доклада.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящей публикации не означают выражения какого-либо мнения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их властей, или относительно делимитации их границ.

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:

АСЕАН	Ассоциация государств Юго-Восточной Азии
АФААН	*альфа*-фенилацетоацетонитрил
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВТамО	Всемирная таможенная организация
ГОМК	*гамма*-оксимасляная кислота
ГРИДС	Глобальная программа оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ
Европол	Агентство Европейского союза по сотрудничеству правоохранительных органов
ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании
Интерпол	Международная организация уголовной полиции
ИОНИКС	Информационно-коммуникационная система проекта ИОН
КБД	каннабидиол
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты
МАФА	метил-*альфа*-фенилацетоацетат
МДМА	3,4-метилендиоксиметамфетамин
3,4-МДФ-2-П	3,4-метилендиоксифенил-2-пропанон
МККН	Международный комитет по контролю над наркотиками
МООНСА	Миссия Организации Объединенных Наций по содействию Афганистану
ОАГ	Организация американских государств
ОБСЕ	Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе
ОПИОИДС	глобальный проект «Оперативные партнерства по борьбе с незаконным распространением и продажей опиоидов»
СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами
СУСД	статистическая условная суточная доза
ТГК	тетрагидроканнабинол
УНП ООН	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

Ф-2-П	1-фенил-2-пропанон
ЦАРИКЦ	Центральноазиатский региональный информационный и координационный центр
ШОС	Шанхайская организация сотрудничества
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
COVID-19	коронавирусная инфекция
I2ES	Международная система разрешений на ввоз и вывоз
PEN Online	Онлайновая система предварительного уведомления об экспорте
PICS	Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами

Глава I.

Скрытая эпидемия: употребление наркотиков пожилыми людьми

Введение

1. Продолжительность жизни во всем мире растет, а вместе с ней увеличивается число новых возможностей и вызовов. Один из них — растущая уязвимость пожилых людей к употреблению наркотиков и наркозависимости.

2. В 2016 году МККН посвятил первую главу своего ежегодного доклада теме «Женщины и наркотики», а в 2019 — теме «Повышение качества услуг по профилактике употребления психоактивных веществ и наркологической помощи для молодежи». Появление тенденции к распространению наркопотребления и наркозависимости среди пожилых людей навело Комитет на мысль посвятить этому явлению тематическую главу нынешнего доклада.

3. По данным Организации Объединенных Наций, в 2019 году в мире насчитывалось 703 млн человек в возрасте 65 лет и старше. К 2050 году эта цифра, по прогнозам, вырастет вдвое, до 1,5 млрд человек. В масштабах всего мира доля населения в возрасте 65 лет и старше увеличилась с 6 процентов в 1990 году до 9 процентов в 2019 году. Согласно прогнозам, этот показатель продолжит расти, и можно ожидать, что к 2050 году 16 процентов мирового населения, или каждый шестой житель Земли, будет в возрасте 65 лет или старше[1]. Согласно прогнозам, сделанным в 2018 году, к 2020 году численность людей старше 60 лет впервые в истории превысит численность детей младше пяти лет[2].

4. Тенденция к старению населения началась в странах с высоким уровнем дохода и складывалась в течение относительно длительного периода времени. Теперь она заметна и в странах с низким и средним уровнем дохода, и там ситуация меняется намного быстрее. Так, во Франции процесс увеличения доли населения в возрасте старше 60 лет с 10 до 20 процентов растянулся на 150 лет. В Бразилии, Индии и Китае такой же переход, по прогнозам, произойдет за 20 лет. В Японии люди в возрасте старше 60 лет составляют 30 процентов населения, а к 2050 году примерно такая же доля пожилых людей, как в Японии, будет в Иране (Исламская Республика), Китае, Российской Федерации и Чили. При этом ожидается, что к 2050 году 80 процентов всех пожилых людей будет проживать в странах с низким и средним уровнем дохода[3]. Готовиться к последствиям этих глобальных изменений и возможным проблемам и вызовам, связанным с употреблением психоактивных веществ пожилыми людьми, нужно уже сейчас.

5. Глобальную тенденцию к старению населения отражают и данные из Соединенных Штатов Америки и многих районов Европы, свидетельствующие о росте наркопотребления и смертности от наркотиков среди пожилых людей и увеличении численности людей пожилого возраста, проходящих наркологическое лечение, в последние годы[4]. Это увеличение наблюдается в основном в странах с высоким уровнем дохода и может объясняться старением людей послевоенного поколения, появившихся на свет в период высокой

[1] *World Population Ageing 2019: Highlights* (United Nations publication, 2020).

[2] WHO, Fact sheets, "Ageing and health", 5 February 2018.

[3] Ibid.

[4] *Всемирный доклад о наркотиках, 2018 год*, брошюра 4, *Наркотики и возраст. Наркотики и связанные с ними проблемы среди молодежи и людей старшего возраста* (издание Организации Объединенных Наций, 2018 год).

рождаемости 1946–1964 годов и выросших в эпоху относительно широкого потребления запрещенных наркотиков и злоупотребления лекарственными средствами. Тенденция к увеличению числа пожилых людей, употребляющих наркотики, вероятнее всего, будет сохраняться по мере достижения пожилого возраста оставшейся частью этого поколения[5].

6. О масштабах потребления психоактивных веществ пожилыми людьми имеется мало эпидемиологических данных. В целом всеобъемлющие данные о потреблении психоактивных веществ за длительный период времени имеются в основном по странам с высоким уровнем дохода и обычно относятся к населению в возрасте от 15 до 65 лет. О потреблении же психоактивных веществ людьми в возрасте старше 65 лет имеется мало сведений даже в тех странах, где проводятся регулярные наркологические обследования. До сих пор при сборе данных об употреблении психоактивных веществ обычно рассматривалось население в целом (от 15 до 65 лет), подростки и молодежь, представители маргинальных групп и групп повышенного риска, а некоторым категориям населения, например женщинам и пожилым, не уделялось внимания. В научном, эпидемиологическом и культурном плане наблюдается тенденция игнорировать пожилых людей, о чем свидетельствуют пробелы в специальной литературе и преобладающее отношение к пожилым людям в обществе. Проблема употребления психоактивных веществ пожилыми людьми лишь недавно была признана в качестве таковой и лишь с недавнего времени стала предметом отдельных исследований. Одно из последствий нехватки информации и данных по этой теме заключается в том, что если проблемы здорового долголетия широко признаются по всему миру, то осознания проблем здорового долголетия людей, употребляющих наркотики, до сих пор не произошло.

Определение пожилых людей

7. В большинстве промышленно развитых стран пожилыми считаются лица старше 65 лет. Это определение обычно связано с возрастом получения права на пенсию, хотя в некоторых странах пенсионный возраст постепенно повышается до 70 лет по мере увеличения продолжительности жизни. Однако определение пожилых людей одинаково не во всех культурах и обществах. Во многих странах с низким и средним уровнем дохода и незападных культурах пенсионный возраст институционально не закреплен, а размера пенсии (там, где она вообще есть) не всегда хватает на существование, в результате чего пожилые люди оказываются вынуждены работать и на более поздних этапах жизни. Помимо возрастного критерия (65 лет) и экономического статуса (пенсионер), в некоторых обществах для отнесения к категории пожилых могут иметь значение такие факторы, как социально-культурная роль и состояние здоровья.

Определение пожилых людей, употребляющих наркотики

8. В ряде европейских исследований за возрастной порог для отнесения потребителей наркотиков к категории пожилых людей взят возраст в 40 лет[6,7]. В Уэльсе (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии) потребители психоактивных веществ (алкоголь и наркотики) считаются пожилыми начиная с 50-летнего возраста[8]. Специалисты Консультативного совета Соединенного Королевства по проблеме злоупотребления лекарственными средствами пришли к выводу, что статистические данные за последние годы свидетельствуют об очевидном изменении возрастного профиля обращающихся за медицинской помощью в связи употреблением наркотиков в Соединенном Королевстве; в опубликованном им докладе к стареющей когорте наркопотребителей отнесены лица старше 35 лет[9]. В обзоре научной литературы по проблеме употребления алкоголя и связанных с ним расстройств среди пожилого населения Индии говорится о людях старше 50 лет[10]. В рамках исследования, посвященного медико-социальным проблемам пожилых людей, получающих опиоидную заместительную терапию в Норвегии, к категории пожилых отнесены люди в возрасте от 45 лет[11].

9. Отсутствие консенсуса по вопросу о том, что понимается под «пожилым возрастом» в статистике употребления психоактивных веществ, может иметь колоссальные последствия для людей, употребляющих наркотики, и оказывать влияние на то, как врачи и социальные службы организуют работу с клиентами

[5] Sarah Wadd and Sarah Galvani, "The forgotten people: drug problems in later life — a report for the Big Lottery Fund — July 2014", (Luton, University of Bedfordshire, 2014).

[6] Catherine Comiskey and others, *Addiction Debates: Hot Topics from Policy to Practice* (London, SAGE Publications, 2020).

[7] Lauren Johnston and others, "Responding to the needs of ageing drug users" (EMCDDA, Lisbon, 2017).

[8] Wales, United Kingdom, Advisory Panel on Substance Misuse, *A Report on Substance Misuse in an Ageing Population* (February 2017).

[9] United Kingdom, Advisory Council on the Misuse of Drugs, *Ageing Cohort of Drug Users* (June 2019).

[10] Abhijit Nadkarni and others, "Alcohol use and alcohol-use disorders among older adults in India: a literature review", *Aging and Mental Health*, vol. 17, No. 8 (May 2013).

[11] Zhanna Gaulen and others, "Health and social issues among older patients in opioid maintenance treatment in Norway", *Nordic Studies on Alcohol and Drugs*, vol. 34, No. 1 (March 2017), pp. 80–90.

и пациентами[12]. Согласно оценочным данным, приведенным в одном из исследований, у людей, имеющих проблемы с употреблением психоактивных веществ, процесс старения ускоряется как минимум на 15 лет: у представителей этой преждевременно стареющей группы отмечается целый ряд проблем со здоровьем, типичных для людей более старшего возраста[13].

Глобальная оценка масштабов и характера проблемы

10. Как отмечалось выше, ситуация с употреблением психоактивных веществ пожилыми людьми недостаточно изучена, поскольку при проведении национальных эпидемиологических исследований по проблеме употребления наркотиков есть тенденция ограничивать контингент обследуемых лицами моложе 65 лет. Имеющаяся же информация свидетельствует об общем росте масштабов употребления наркотиков пожилыми людьми.

11. В брошюре 4 *Всемирного доклада о наркотиках УНП ООН за 2018 год*, озаглавленной «Наркотики и возраст. Наркотики и связанные с ними проблемы среди молодежи и людей старшего возраста», отмечается, что, согласно имеющимся в некоторых странах фактическим данным, потребление наркотиков среди людей старшего возраста в течение последнего десятилетия стало расти опережающими темпами по сравнению с более молодыми возрастными группами. Несмотря на отсутствие глобальных данных, имеющаяся статистика говорит о том, что эти изменения происходят в странах как с высоким, так и со средним и низким уровнем дохода.

12. С 2006 по 2015 год в Германии распространенность употребления любых наркотиков в течение последних 12 месяцев увеличилась больше среди лиц в возрасте от 40 лет и старше, чем среди представителей более молодых возрастных групп. В Швеции в 2017 году распространенность употребления любых наркотиков в течение последних 12 месяцев среди лиц в возрасте от 55 до 64 лет составила 5,8 процента. Если говорить о конкретных наркотиках, то в некоторых из наиболее населенных стран Западной Европы среди населения в возрасте 55–64 лет все больше распространяется употребление каннабиса. Согласно данным о распространенности употребления каннабиса в течение года, полученным из Франции, Германии, Италии, Испании и Соединенного Коро-левства, потребление каннабиса среди лиц этой возрастной категории росло более высокими темпами по сравнению с остальными возрастными группами.

13. В Австралии в период с 2007 по 2016 год распространенность употребления наркотиков в возрастных группах 50–59 лет и 60 лет и старше увеличилась на 60–70 процентов. В Чили к 2016 году распространенность употребления каннабиса лицами в возрасте 45–64 лет увеличилась в четыре раза по сравнению

[12] Comiskey and others, *Addiction Debates*.

[13] I. Vogt, "Life situations and health of older drug addicts: a literature report", *Suchttherapie*, vol. 10, No. 1 (2009), pp. 17–24.

Таблица 1. Употребление запрещенных наркотиков в течение последних 12 месяцев лицами в возрасте 65 лет и старше и населением в целом, Соединенные Штаты Америки, 2018–2019 годы

	Употребление в течение последних 12 месяцев (в процентах) 2018 год		Употребление в течение последних 12 месяцев (в процентах) 2019 год	
Вид наркотика	65 лет и старше	Население в целом	65 лет и старше	Население в целом
Любой запрещенный наркотик	5,7	19,4	7,1	20,8
Любой запрещенный наркотик, кроме каннабиса	2,1	8,5	2,7	8,6
Каннабис	4,1	15,9	5,1	17,5
Опиоиды	0,4	1,1	0,5	1,1
Обезболивающие (не по назначению врача)	1,3	3,6	1,7	3,5
Кокаин	0,1	2,0	0,2	2,0
Стимуляторы	2,4	6,6	2,5	6,6
Галлюциногены	0,1	2,0	0,2	2,2
Метамфетамин	0,1	0,7	0,1	0,7

Источник: Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, National Survey on Drug Use and Health, 2018 and 2019.

с показателями десятилетней давности, а в период с 1996 по 2016 год — почти в 30 раз. Аналогичная ситуация наблюдается и с кокаином, годовой показатель распространенности употребления которого среди 35–44-летних увеличился в 14 раз, а в возрастных группах от 12 до 18 и от 19 до 25 лет в тот же период снизился.

14. В Соединенных Штатах численность людей в возрасте 50 лет и старше, употреблявших наркотики в течение последних 12 месяцев, выросла менее чем с 1 млн чел. в 1996 году до почти 11 млн чел. в 2016 году[14]. В 2018 и 2019 годах показатели распространенности употребления запрещенных наркотиков в течение последних 12 месяцев в возрастной группе 65 лет и старше в Соединенных Штатах составляли от половины до одной трети аналогичных показателей населения в целом по большинству наркотиков (см. табл. 1).

15. Если сравнить распространенность употребления отдельных видов наркотиков (где такое сравнение возможно) в 2012 и 2019 годах, то можно заметить отчетливый рост в группе 65 лет и старше. С 2012 по 2019 год распространенность употребления большинства наркотиков в этой возрастной группе выросла в три раза и больше, тогда как в целом по населению рост был менее выражен.

16. Так, с 2012 по 2019 год распространенность употребления каннабиса среди населения в возрасте 65 лет и старше увеличилась с 1,2 до 5,1 процента, что соответствует приросту на 325 процентов. В масштабах же всего населения рост распространенности был относительно умеренным — с 12,1 процента в 2012 году до 17,5 процента в 2019 году, или менее чем на 50 процентов. Аналогичная картина наблюдается и с употреблением других наркотиков. Среди людей в возрасте 65 лет и старше распространенность употребления обезболивающих препаратов не в медицинских целях (не по назначению врача) в течение последних 12 месяцев увеличилась вдвое (с 0,8 процента в 2012 году до 1,7 процента в 2019 году), а среди населения в целом чуть снизилась (с 4,8 процента в 2012 году до 3,5 процента в 2019 году) (см. табл. 2).

17. Как следует из последних оценочных данных о распространенности употребления психоактивных веществ в Индии[15] и Нигерии[16], в возрастной группе от 45 до 64 лет довольно широко распространено немедицинское употребление опиоидных лекарственных препаратов и сиропов от кашля. В Нигерии среди 60–64-летних наблюдаются самые высокие годовые показатели немедицинского употребления сиропов от кашля (3,7 процента) и транквилизаторов (1 процент).

18. По данным исследования, проведенного в Исламской Республике Иран, употребление наркотиков пожилыми людьми чаще всего обусловлено внешними факторами. К таковым относятся легкая доступность наркотиков, отсутствие мест для занятия спортом и проведения досуга и употребление наркотиков друзьями[17].

19. Как отмечено в исследовании, посвященном последствиям длительного неконтролируемого употребления анксиолитических и снотворных препаратов в пожилом возрасте, продолжительное употребление бензодиазепинов лицами пожилого возраста сопряжено с риском формирования лекарственной зависимости[18]. Так, анализ практики назначения снотворных и анксиолитических препаратов в Японии показал, что частота назначения таких препаратов пациентам пожилого возраста несоразмерно высока[19]. В рамках исследования было также отмечено, что пациентам с расстройствами сна и/или тревожными расстройствами, в основном пожилого возраста, обычно назначаются высокие дозы анксиолитических и снотворных препаратов. Обычной практикой также является назначение таким пациентам сразу нескольких препаратов, содержащих вещества, обладающие снотворным и анксиолитическим действием.

20. В Соединенных Штатах люди в возрасте 65 лет и старше составляют более 10 процентов населения, при этом на их долю приходится 30 процентов всех назначаемых лекарственных препаратов. Распространенность употребления обезболивающих средств, транквилизаторов, бензодиазепинов и седативных препаратов в этой возрастной группе выше, чем среди населения в целом (см. табл. 3). Кроме того, сообщается о широко распространенной практике чрезмерного применения психоактивных лекарственных препаратов для лечения пожилых больных с деменцией, проживающих в домах престарелых, пансионатах или у себя дома.

[14] Comiskey and others, *Addiction Debates*.

[15] Atul Ambekar and others, *Magnitude of Substance Use in India 2019* (New Delhi, Ministry of Social Justice and Empowerment, 2019).

[16] UNODC and Nigeria, "Drug use in Nigeria 2018: executive summary" (Vienna, 2019).

[17] Fatemeh Kazemi and others, "Predisposing factors for substance abuse among elderly people referring to Qazvin addiction treatment centers, Iran 2017", *Journal of Qazvin University of Medical Sciences*, vol. 22, No. 5 (2018).

[18] Иванец Н. Н. и др. «Повышение эффективности психофармакотерапии поздних депрессий: оптимизация длительности терапии», *Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова,* т. 116, № 4 (январь 2016 года).

[19] Takaaki Hirooka, "Excessive prescribing of hypnotic and anxiolytic drugs in Japan", *Nihon Rinsho* (Japanese Journal of Clinical Medicine), vol. 73, No. 6 (June 2015), pp. 1049–1056.

Таблица 2. Употребление отдельных видов запрещенных наркотиков в течение последних 12 месяцев лицами в возрасте 65 лет и старше и населением в целом, Соединенные Штаты Америки, 2012–2019 годы

	Употребление в течение последних 12 месяцев (в процентах) 2012 год		Употребление в течение последних 12 месяцев (в процентах) 2019 год	
Вид наркотика	65 лет и старше	Население в целом	65 лет и старше	Население в целом
Любой запрещенный наркотик	2,3	16,0	7,1	20,8
Каннабис	1,2	12,1	5,1	17,5
Обезболивающие (не в медицинских целях/не по назначению врача)	0,8	4,8	1,7	3,5
Кокаин	0,0	1,8	0,2	2,0
Галлюциногены	0.1	1.7	0.2	2.2

Источник: Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, National Survey on Drug Use and Health, 2012 and 2019.

21. Как отмечено в опубликованном УНП ООН *Всемирном докладе о наркотиках за 2018 год*, с 2000 по 2015 год в Западной части Тихого океана[20] и Америке смертность от расстройств на почве употребления наркотиков среди людей в возрасте 50 лет и старше увеличилась в три раза. В Соединенных Штатах смертность от передозировки наркотиков в период с 1999 по 2017 год хотя и увеличилась во всех возрастных группах, но в 2017 году была значительно выше в группе от 25 до 64 лет (31,4 смертельных случая на 100 тыс. чел.), чем в группе 65 лет и старше (6,9 случая на 100 тыс. чел). В процентном же отношении наибольшее увеличение уровня смертности в тот же период 1999–2017 годов произошло среди населения в возрасте 55–64 лет: с 4,2 смертельных случая на 100 тыс. чел. в 1999 году до 28 случаев в 2017 году[21].

Проблемы профилактики, лечения и реабилитации в стратегическом разрезе

22. Общая нехватка данных об употреблении психоактивных веществ пожилыми людьми выливается в то, что при разработке политики и программ этой проблеме не уделяется внимания. Из-за малого числа специальных программ и ограниченности научных данных трудно сказать, какие мероприятия и стратегии приносят положительные результаты в плане профилактики употребления наркотиков пожилыми людьми[22] и их лечения и реабилитации.

23. В итоговом документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»[23] вкратце упоминается о необходимости учета гендерно-возрастных особенностей при оказании услуг и разработке политики, однако ничего не сказано о специфических нуждах пожилых людей.

[20] Австралия, Вьетнам, Камбоджа, Китай, Новая Зеландия, Малайзия, Монголия, Республика Корея, Филиппины, Япония и островные государства Тихого океана.

[21] Holly Hedegaard, Arialdi M. Miniño and Margaret Warner, "Drug overdose deaths in the United States, 1999–2017", NCHS Data Brief, No. 329 (Hyattsville, Maryland, United States, National Center for Health Statistics, November 2018).

[22] В настоящей главе под «пожилыми людьми» понимаются лица старше 65 лет..

[23] Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

Таблица 3. Употребление лекарственных средств в течение последних 12 месяцев лицами в возрасте 65 лет и старше и населением в целом, Соединенные Штаты Америки, 2018–2019 годы

	Употребление в течение последних 12 месяцев (в процентах) 2018 год		Употребление в течение последних 12 месяцев (в процентах) 2019 год	
Вид лекарственных средств	65 лет и старше	Население в целом	65 лет и старше	Население в целом
Обезболивающие	35,0	31,6	35,0	30,0
Транквилизаторы	21,4	16,9	20,1	16,0
Бензодиазепины	13,0	11,2	12,6	10,7
Седативные средства	9,1	6,1	8,3	5,7

Источник: Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, National Survey on Drug Use and Health, 2018 and 2019.

24. Пожилые люди, употребляющие наркотики, имеют свои особенности. В некоторых исследователях их разделяют на три категории: *a)* привычных потребителей (продолжают прежний образ жизни); *b)* закоренелых потребителей (проблемные потребители наркотиков с большим стажем) и *c)* новоиспеченных потребителей (пристрастились к наркотикам или начали активно употреблять в пожилом возрасте). В других исследованиях выделяется две категории: *a)* рано пристрастившиеся и *b)* поздно пристрастившиеся. «Рано пристрастившимися» считаются потребители с большим стажем, продолжающие употреблять психоактивные вещества с возрастом, а «поздно пристрастившимися» — те, кто приобрел эту привычку уже в пожилом возрасте[24,25,26]. Формирование пристрастия в пожилом возрасте может быть связано с назначением обезболивающих препаратов: такие препараты потенциально могут становиться предметом злоупотребления в случае их неправильного назначения. Лечение хронических заболеваний у пожилых людей представляет собой комплексную задачу, а обеспечение адекватного обезболивания представляет особую проблему: пожилые люди нередко жалуются, что медицинские работники не оказывают им адекватной помощи в облегчении боли из-за развития у них невосприимчивости к опиоидным анальгетикам вследствие приема других препаратов.[27] Кроме того, по мере старения населения растет и доля пожилых людей, переносящих хирургические операции и получающих дополнительные лекарственные препараты. Применение обезболивающих средств является важным аспектом медицинской помощи; среди других проблем можно назвать отсутствие медицинского страхования, вынуждающее пожилых людей приобретать лекарства и обезболивающие средства нелегально. Комитет в прошлом уже обращал внимание на широкое распространение практики назначения бензодиазепинов пожилым людям и риск их чрезмерного употребления и призывал все правительства и впредь внимательно следить за последствиями неправильного или чрезмерного употребления бензодиазепинов, а также настоятельно рекомендовал пристально следить за объемами потребления таких веществ[28].

25. Деление потребителей на рано и поздно пристрастившихся важно иметь в виду при разработке мероприятий и программ[29]. Однако о какой бы категории наркопотребителей ни шла речь, процесс старения может спровоцировать проблемы со здоровьем и социально-психологическим благополучием, которые могут повысить риск употребления или склонность к употреблению психоактивных веществ, что в свою очередь лишь усугубит уже имеющиеся проблемы.

26. Как отмечается в другом исследовании, социальным и медицинским работникам необходимо учитывать вероятность наличия у пожилых людей, употребляющих

[24] Colin Atkinson, “Service responses for older high-risk drug users: a literature review”, SCCJR Research Report No. 06/2016 (Glasgow, Scottish Centre for Crime and Justice Research, 2016).

[25] Anne Marie Carew and Catherine Comiskey, “Treatment for opioid use and outcomes in older adults: a systematic literature review”, *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 182 (2018), pp. 48–57.

[26] Brenda Roe and others, “Experiences of drug use and ageing: health, quality of life, relationship and service implications”, *Journal of Advanced Nursing*, vol. 66, No. 9 (September 2010), pp. 1968–1979.

[27] Johnston and others, “Responding to the needs of ageing drug users”.

[28] E/INCB/2015/1, п. 769.

[29] Rahul Rao and Ann Roche, “Substance misuse in older people: baby boomers are the population at highest risk”, *British Medical Journal*, vol. 358 (2017).

наркотики, сопутствующих или предшествующих расстройств психического здоровья, таких как нарушение когнитивных функций или депрессия, а также сложной клинической картины, включающей хроническую боль, бессонницу и немедицинское употребление рецептурных и безрецептурных лекарственных средств[30]. Обзор расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, проведенный в Индии в 2015 году, позволил выявить точки пересечения между употреблением психоактивных веществ и наличием сопутствующих заболеваний[31]. В другом исследовании, посвященном нежелательным реакциям на лекарственные средства, отмечается, что лечащим врачам необходимо выяснять, какие растительные и биологически активные добавки принимают их пациенты, поскольку те не всегда сами сообщают такую информацию, тогда как подобные добавки могут вступать во взаимодействие с лекарственными средствами. Это особенно важно в случае с пожилыми людьми, поскольку чувствительность к лекарственным средствам может повышаться с возрастом[32].

27. Все более распространенную проблему среди пожилых людей во всем мире представляет полипрагмазия, или ежедневный прием пяти и более медикаментов, отпускаемых по рецепту и без рецепта врача или приобретаемых нелегально. Негативные медико-санитарные и социально-экономические последствия неправильного применения медикаментов и полипрагмазии анализируются в исследовании, посвященном оценке масштабов этого явления во всем мире[33]. В исследовании отмечается, что попытки исправить медико-экономические последствия ненадлежащего применения медикаментов и полипрагмазии предпринимаются в разных странах и включают проведение разнообразных клинических и фармакологических исследований и разработку компьютерных и образовательных программ. В исследовании сделан вывод о необходимости разработки новых подходов в исследовательской, образовательной и клинической практике, которые должны коренным образом отличаться от привычной модели, состоящей в лечении каждого заболевания по отдельности, и быть основаны на принципах паллиативной гериатрической помощи и медицинской этики. Разработка таких новых подходов могла бы способствовать появлению свежих методов лечения и сокращению масштабов ненадлежащего применения медикаментов и полипрагмазии и может оказаться актуальной для решения проблемы полинаркомании.

28. В ряде исследований и обзоров приводятся данные о том, с какими проблемами здоровья и социально-общественной жизни сталкиваются пожилые люди, употребляющие наркотики.

29. К основным проблемам здоровья, с которыми сталкиваются пожилые люди, употребляющие наркотики, относятся:

a) повышенный риск смертности от болезней, передозировки или самоубийств[34,35,36];

b) более молодой медианный возраст смерти[37];

c) преждевременное развитие дегенеративных заболеваний, сердечно-сосудистых заболеваний, болезней печени, хронической боли, нарушений физических функций, респираторных проблем и сахарного диабета;

d) повышенный риск инфицирования ВИЧ и гепатитом С[38,39];

e) обострение других возрастных заболеваний (особенно характерно для проблемного употребления опиоидов)[40];

f) повышенный риск падений, переломов, травм и дорожно-транспортных происшествий в результате управления транспортным средством в состоянии опьянения[41,42]

[30] Ibid.

[31] Siddharth Sarkar, Arpit Parmar and Biswadip Chatterjee, "Substance use disorders in the elderly: a review", *Journal of Geriatric Mental Health*, vol. 2, No. 2 (December 2015), pp. 74–82.

[32] Paula A. Rochon, "Drug prescribing for older adults", UpToDate, 8 June 2020. Available at www.uptodate.com.

[33] Doron Garfinkel, Birkan Ilhan and Gulistan Bahat, "Routine deprescribing of chronic medications to combat polypharmacy", *Therapeutic Advances in Drug Safety*, vol. 6, No. 6 (December 2015), pp. 212–233.

[34] Johnston and others, "Responding to the needs of ageing drug users".

[35] Atkinson, "Service responses for older high-risk drug users".

[36] Sarah Larney and others, "Defining populations and injecting parameters among people who inject drugs: implications for the assessment of hepatitis C treatment programs", *International Journal of Drug Policy*, vol. 26, No. 10 (October 2015), pp. 950–957.

[37] Stephanie Yarnell and others, "Substance use disorders in later life: a review and synthesis of the literature of an emerging public health concern", *American Journal of Geriatric Psychiatry*, vol. 28, No. 2 (February 2020), pp. 226–236.

[38] Johnston and others, "Responding to the needs of ageing drug users".

[39] Atkinson, "Service responses for older high-risk drug users".

[40] *Ageing Cohort of Drug Users*.

[41] Marie-Claire van Hout and others, A Scoping Review of Codeine Use, Misuse and Dependence (Brussels, 2014).

[42] Ana Diniz and others, "Elderly substance abuse: an integrative review", Psicologia: Teoria e Prática, vol. 19, No. (2017), pp. 42–59.

g) затруднение выполнения повседневных жизненных функций, в частности связанных с уходом за собой, усиление болей, учащение депрессий, и возникновение трудностей в быту[43];

h) повышенный риск гиперседации, спутанности мыслей и потери сознания[44];

i) повышенная заболеваемость хроническими расстройствами психического здоровья[45,46].

30. К основным общественно-социальным проблемам пожилых людей, употребляющих наркотики, относятся:

a) стигматизация употребления психоактивных веществ, ведущая к возникновению чувства стыда, которое удерживает потребителей наркотиков от обращения за помощью, что в свою очередь затрудняет распознавание потребностей в помощи членами семьи и медицинскими работниками[47];

b) более высокая вероятность возникновения финансовых трудностей, потери работы и жилья;

c) сокращение контактов с семьей и близкими, ведущее к социальной изоляции, одиночеству и выпадению из общественной жизни[48,49];

d) более высокая вероятность получения медицинской помощи в результате соприкосновения с системой уголовного правосудия, чем в результате обращения за помощью по собственной инициативе или по направлению врача;

e) страх столкнуться с неодобрительным отношением со стороны работников наркологических служб.

31. Глядя на вышеприведенные эпидемиологические данные и факты, можно выделить следующие три направления работы по решению проблемы употребления наркотиков пожилыми людьми: *a)* проведение исследований и сбор данных; *b)* борьба со стигматизацией и *c)* оказание комплексной, всесторонней и соответствующей возрасту помощи.

Проведение исследований и сбор данных

32. Одной из основных проблем, возникающих в разных странах при обсуждении темы употребления наркотиков пожилыми людьми, является нехватка данных. Из-за отсутствия мониторинга и ограниченности информации употребление наркотиков пожилыми людьми часто не диагностируется, поэтому это явление иногда называют скрытой эпидемией. Улучшить оценку и мониторинг состояния здоровья и благополучия пожилых людей важно в принципе, и просто необходимо, когда речь идет о людях, употребляющих наркотики. Хотя необходимость в совершенствовании механизмов мониторинга есть всегда, надо признать, что даже имеющиеся механизмы используются не в полной мере. Так, для получения более полной информации о пожилых людях, употребляющих наркотики, вполне можно использовать данные об обращениях за медицинской помощью, собираемые в рамках уже имеющихся систем мониторинга.

33. **Возрастной диапазон обследуемых в рамках эпидемиологических исследований рекомендуется расширить.** Для решения новых глобальных проблем, связанных с употреблением психоактивных веществ, необходимо использовать новейшие технологии и потенциал больших данных. **В этой связи лицам, ответственным за разработку политики, и поставщикам услуг рекомендуется присмотреться к применению инновационных технических средств реабилитации и использованию уже имеющихся технологий и инновационных подходов для координации и мониторинга эффективности работы по оказанию медицинской помощи и поддержки пожилым людям, употребляющим наркотики.**

34. Так, благодаря применению средств дальней связи можно обеспечить доступ к телемедицине для пожилых людей, проживающих в сельской местности, и дать им возможность получать консультации и наблюдаться у специалистов, предоставляющих услуги наркологической помощи в онлайновом режиме. В качестве другого примера успешного применения средств дальней связи можно назвать использование уже имеющихся технологий телефонной и мобильной связи для ухода и наблюдения за пожилыми людьми, проживающими у себя дома или у родных. Развитие технологий дальней связи имеет огромное значение для поддержки людей, ухаживающих за пожилыми родственниками.

---

[43] Van Hout and others, *A Scoping Review of Codeine Use, Misuse and Dependence.*

[44] Diniz and others, "Elderly substance abuse".

[45] Johnston and others, "Responding to the needs of ageing drug users".

[46] Atkinson, "Service responses for older high-risk drug users".

[47] Carol S. D'Agostino and others, "Community interventions for older adults with comorbid substance abuse: the Geriatric Addictions Program (GAP)", *Journal of Dual Diagnosis*, vol. 2, No. 3 (2006), pp. 31–45.

[48] Atkinson, "Service responses for older high-risk drug users".

[49] April Shaw and Austin Smith, "Senior drug dependents and care structures: Scotland — qualitative report" (Glasgow, Scottish Drugs Forum, 2010).

35. В научной литературе также отмечается необходимость улучшить оценку и мониторинг назначения лекарственных средств[50]. Разработка и применение системы контроля за назначением лекарственных препаратов может способствовать сокращению практики получения нескольких рецептов у разных врачей, обращения к разным врачам за рецептом и обращения в отделения скорой помощи — как среди населения в целом, так и среди пожилых людей в частности. Помимо этого, необходимо совершенствовать инструменты диагностики и оценки, подходящие для работы с пожилым людьми, употребляющими наркотики[51,52].

36. Одной из главных приоритетных задач является разработка систем мониторинга с целью оценки характера и масштабов употребления наркотиков, включая ненадлежащее применение рецептурных и безрецептурных лекарственных препаратов, пожилыми людьми. **В этой связи Комитет рекомендует правительствам создать либо расширить и усовершенствовать системы мониторинга назначения лекарственных средств. Там, где уже есть системы мониторинга потребления запрещенных наркотиков, рекомендуется убрать искусственно установленный возрастной порог в 65 лет и распространить мониторинг на употребление рецептурных и безрецептурных медикаментов.**

37. Рекомендуется также использовать возможности и извлекать максимальную пользу из уже имеющихся ресурсов, включая массивы данных, результаты обследований и данные мониторинга, а также пользоваться возможностями, открываемыми новыми, умными и перспективными технологиями и инновационными методами. **Для извлечения максимальной пользы из имеющихся данных рекомендуется проанализировать и изучить сведения о лицах пожилого возраста, хранящиеся в национальных системах медицинского учета, с целью предварительной оценки скрытой распространенности недиагностированного употребления наркотиков, включая ненадлежащее применение лекарственных средств, и сопутствующих заболеваний в этой возрастной группе.** Такую работу нужно проводить с регулярной периодичностью. К соответствующим системам учета относятся базы данных пациентов скорой помощи, базы медицинских карт амбулаторных и стационарных больных, журналы учета лекарственных средств и аптечных запасов, картотеки пациентов врачей общей практики, базы данных систем медицинского страхования и базы данных дорожно-транспортных происшествий. Там, где имеется несколько информационных систем, можно использовать более продвинутые методы анализа данных, например метод повторного отлова, для оценки скрытой заболеваемости на субнациональном уровне.

Борьба со стигматизацией

38. Глобальный масштаб употребления психоактивных веществ и связанные с ним вызовы являются предметом пристального внимания на самом высоком международном политическом уровне. Решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней была посвящена тридцатая специальная сессия Генеральной Ассамблеи, состоявшаяся в 2016 году. В итоговом документе сессии государства-члены признали, что наркозависимость представляет собой сложное и многофакторное расстройство, характеризующееся хроническим течением и возможностью рецидивов и имеющее социальные причины и последствия, которое поддается предупреждению и лечению, в частности, с помощью эффективных научно обоснованных программ наркологической помощи, ухода и реабилитации. Признание употребления психоактивных веществ в качестве глобальной проблемы здравоохранения имеет большое значение для борьбы со стигматизацией.

39. Люди пожилого возраста, употребляющие наркотики, в большей степени подвержены риску стигматизации, социального отчуждения и отдаления от родных и друзей. О повышенном риске стигматизации говорят результаты исследования, проведенного среди пожилого населения Австрии, Германии, Польши и Шотландии (Соединенное Королевство)[53]. В рамках исследования было установлено, что стигматизация может накладывать глубокий отпечаток на пожилых людей, употребляющих наркотики, и быть серьезным препятствием для обращения за помощью и реабилитацией. Для борьбы со стигматизацией требуется проведение разъяснительной работы и принятие практических мер, к числу которых относится изменение риторики и борьба со стереотипами в СМИ, побуждение публичных фигур открыто рассказывать о личном опыте, обеспечение надлежащей подготовки неспециализированного персонала и поощрение более тесных контактов между людьми, употребляющими и не употребляющими наркотики[54].

[50] Rachel D. Maree and others, “A systematic review of opioid and benzodiazepine misuse in older adults”, American Journal of Geriatric Psychiatry, vol. 24, No. 11 (November 2016), pp. 949–963.

[51] Ilana Crome, “Substance misuse in the older person: setting higher standards”, *Clinical Medicine*, vol. 13, No. 6 (December 2013), pp. s46–s49.

[52] Diniz and others, “Elderly substance abuse”.

[53] Shaw and Smith, “Senior drug dependents and care structures”.

[54] Charlie Lloyd, “The stigmatization of problem drug users: a narrative literature review”, *Drugs: Education, Prevention, and Policy,* vol. 20, No. 2 (2013), pp. 85–95.

40. Канадской коалицией по психическому здоровью в старости было разработано руководство по оказанию наркологической помощи пожилым людям в связи с употреблением каннабиса, опиатов и бензодиазепинов[55]. В руководстве сделан общий вывод, что одной из причин недовыявления случаев употребления психоактивных веществ пожилыми людьми может быть социальная стигматизация и нарушение когнитивных функций у обследуемых лиц. С учетом качества имеющихся данных и соображений стоимости и практической осуществимости был разработан комплекс рекомендаций, главная из которых заключается в необходимости проведения непредвзятых и нестигматизирующих профилактических скрининговых обследований. В одном научном обзоре, посвященном употреблению психоактивных веществ пожилыми людьми, к причинам недостаточной диагностики также отнесены неосознание проблемы, когнитивные нарушения и стигматизация[56]. Проблема стигматизации потребителей наркотиков в целом была признана Комиссией по наркотическим средствам в резолюции 61/11 «Поощрение подходов, исключающих стигматизацию, для обеспечения доступности услуг по охране здоровья, уходу и социальному обеспечению для лиц, употребляющих наркотики, и доступа к этим услугам».

41. **Для предупреждения стигматизации пожилых людей, употребляющих наркотики, рекомендуется применять известные научные методы профилактики. Также рекомендуется привлекать пожилых людей к разработке информационных кампаний, направленных на борьбу со стигматизацией на общинном уровне, и разработке программ профессиональной подготовки специалистов по оказанию универсальных и адресных профилактических услуг.**

42. В частности, для обеспечения поддержки и учета интересов пожилых людей, употребляющих наркотики, рекомендуется разработать информационные кампании по борьбе со стигматизацией, рассчитанные для проведения на общинном уровне, и подготовить учебные материалы, предназначенные для повышения профессиональной квалификации работников соответствующих служб.

Необходимость в комплексной, всесторонней и соответствующей возрасту помощи

43. Помимо борьбы со стигматизацией, препятствующей признанию проблемы употребления наркотиков, **правительствам рекомендуется разработать эффективную систему обслуживания пожилых людей, употребляющих наркотики**. Такое обслуживание должно включать комплексное лечение множественных заболеваний, связанных с нарушениями физического и психического здоровья и наркозависимостью. Необходимо также обеспечить возможность получения постоянной персональной поддержки. Для адекватной поддержки лиц пожилого возраста, страдающих расстройствами на почве употребления психоактивных веществ, необходимо обеспечить полный спектр медицинской помощи, включающий все виды услуг — от диспансеризации до реабилитации. Об оказании комплексной помощи говорится в *Глобальной стратегии и плане действий по проблеме старения и здоровья*[57]. В ней подчеркивается, что при разработке планов комплексной помощи необходимо обеспечить, чтобы услуги в рамках долгосрочной помощи были ориентированы на функциональную способность и благополучие пожилых людей. В стратегии отмечается, что этого можно достичь посредством помощи, которая интегрирована во многие профессии и многие места, и посредством услуг, приспособленных к конкретным состояниям и видам помощи. Хотя в стратегии в качестве примеров упоминаются деменция и паллиативная помощь, те же рекомендации актуальны и для оказания наркологической помощи и услуг по лечению расстройств психического здоровья. Международная ассоциация хосписов и паллиативной медицины также неоднократно подчеркивала необходимость обеспечить надлежащую подготовку специалистов и доступ к основным лекарственным средствам, контролируемым на международном уровне и необходимым для лечения сильной боли и психических и наркологических расстройств, а также оказания паллиативной помощи в конце жизни. Она также отметила необходимость бороться с дискриминацией по возрасту и обеспечить право на обезболивание в рамках паллиативной помощи, важность обеспечения доступности основных лекарственных средство во всем мире и недостаточность профессиональной подготовки медицинских работников в этих областях.

44. В одном из исследований[58], посвященных сравнительному анализу эффективности наркологической помощи и услуг по лечению психических расстройств

[55] Canadian Coalition for Seniors' Mental Health, "Guidelines on opiate use disorder among older adults" (Toronto, 2019); and Canadian Coalition for Seniors' Mental Health, "Canadian guidelines on cannabis use disorder among older adults" (Toronto, 2019).

[56] Alexis Kuerbis and others, "Substance abuse among older adults", *Clinics in Geriatric Medicine*, vol. 30, No. 3 (June 2014), pp. 629–654.

[57] WHO (Geneva, 2017).

[58] Maree and others, "A systematic review of opioid and benzodiazepine misuse in older adults".

в случае их оказания в рамках комплексной системы первичной медико-санитарной помощи и предоставления внешними поставщиками, сделан вывод о том, что, хотя эти две модели оказания помощи не различаются в плане клинических результатов, доступность и востребованность наркологической помощи и услуг по лечению психических расстройств значительно выше в случае их оказании в рамках комплексной модели. Эти выводы можно учесть при принятии мер для решения проблемы ненадлежащего употребления бензодиазепинов и опиоидов пожилыми людьми в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

45. В справочном руководстве по проблеме употребления психоактивных веществ пожилыми людьми, подготовленном Королевским колледжем психиатров Соединенного Королевства, отмечается, что для людей совершенно нормально обследоваться и лечиться в разных медицинских учреждениях параллельно или в разное время. Для направления больных к нужным специалистам и улучшения качества и эффективности помощи важно, чтобы она оказывалась на скоординированной основе под руководством одной головной организации, в рамках которой должен быть назначен конкретный координатор[59].

46. Для удовлетворения потребностей пожилых людей, имеющих проблемы с наркозависимостью и общим физическим состоянием, в Соединенных Штатах была создана Программа гериатрической наркологической помощи. Большинство участников программы составляли лица, направленные на лечение из-за проблем с алкоголем, хотя примерно у 15 процентов также имелись проблемы с наркотиками как сопутствующее заболевание. Программа осуществлялась на местном уровне и предусматривала оказание наркологической помощи и предоставление услуг по диагностике и привязке к лечению пожилым людям на дому. Несмотря на то что программа продемонстрировала положительные результаты, она не получила широкого распространения[60].

47. В целом данные исследований говорят о том, что пожилые люди, нуждающиеся в помощи, не только предпочитают получать ее на дому, а не в официальных учреждениях или домах-интернатах, но и хотят, чтобы ее оказывали неформальные опекуны или родственники, а не профессиональный медицинский персонал или официальные соцработники. Действительно, во многих культурах и обществах принято, что пожилые люди живут вместе со своими взрослыми детьми или младшими братьями и сестрами, которые обеспечивают за ними уход[61].

48. Согласно Международным стандартам лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств, разработанным ВОЗ и УНП ООН, адресная аутрич-работа — это работа с представителями целевых групп на дому[62]. Такая форма работы важна там, где люди, употребляющие наркотики, изолированы от общества из-за стигматизации и дискриминации. Адресная аутрич-работа предполагает регулярное посещение людей, употребляющих наркотики, на дому или по месту проживания у родственников, обеспечивающих за ними уход. Программы наркологической помощи, предусматривающие проведение адресной аутрич-работы и предоставление полного комплекса услуг пожилым людям, проживающим у себя дома или у заботящихся о них родственников, позволяют добиться существенной экономии средств, уменьшить ненужные страдания и облегчить нагрузку по уходу, ложащуюся на членов семьи и родственников.

49. Под выездной аутрич-работой понимается проведение профилактических мероприятий в местах, где люди уже получают некоторые виды услуг или где с наибольшей вероятностью можно встретить представителей целевых групп (например, приюты и дома для бездомных пожилого возраста). Вместо работы с конкретными людьми выездная аутрич-работа предполагает выезд в учреждения и места, посещаемые представителями целевых групп. Выездная аутрич-работа направлена на расширение аудитории программ медицинского просвещения и обучение социальных работников и персонала навыкам информационно-просветительской работы.

50. Необходимость в более широком и всестороннем подходе к лечению и реабилитации лиц с расстройствами на почве употребления психоактивных веществ отражает изменение концепций реабилитации лиц с расстройствами психического здоровья и согласуется с принципами Конвенции о правах инвалидов, в которой закреплена широкая классификация людей с инвалидностью. Согласно статье 4 Конвенции, государства-участники обязаны обеспечивать и поощрять полную реализацию всех прав человека

[59] Rahul Rao and Amit Arora, *Substance Misuse in Older People: An Information Guide*, Faculty Report No. OA/AP/01 (London, Royal College of Psychiatrists, 2015).

[60] D'Agostino and others, "Community interventions for older adults with comorbid substance abuse".

[61] Catherine M. Comiskey and others, "The BREATHE Project, a mobile application, video-monitoring system in family homes as an aid to the caring role: needs, acceptability and concerns of informal carers", *Digital Health*, vol. 4 (2018), pp. 1–8.

[62] UNODC and WHO, *International Standards for the Treatment of Drug Use Disorders: Revised Edition Incorporating Results of Field-Testing* (Geneva and Vienna, 2020).

и основных свобод всеми инвалидами без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. В Международном пакте об экономических, социальных и культурных правах также признается право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья. Получение надлежащей медицинской помощи в лечении зависимости от психоактивных веществ является основным и всеобщим правом всех людей, как молодых, так и пожилых, независимо от возраста и соотношения социально-экономических издержек и выгод. Как показывают данные исследований из разных регионов мира, потребности пожилых людей, употребляющих наркотики, имеют свою специфику и носят многоплановый характер, поэтому для их удовлетворения важно разработать гибкую и легко адаптируемую модель скоординированного предоставления полного комплекса услуг медицинской помощи. Создание всесторонней системы комплексной помощи пожилым людям, употребляющим наркотики, требует принятия мер на политическом и практическом уровнях.

51. В основе определения понятия комплексной помощи лежит идея ориентированности на потребности людей, их семей и местных сообществ. Для оказания такой помощи необходимо четкое межсекторальное руководство, методическая поддержка экспертов и наличие общей стратегии, выходящей за рамки какой-либо одной предметной области и ставящей во главу угла интересы пожилых людей. **В процессе разработки концепции комплексной помощи рекомендуется учитывать нужды пожилых людей, употребляющих или употреблявших наркотики, независимо о того, идет ли речь о мерах здравоохранения или более общих вопросах соци-альной защиты и безопасности.**

52. **Для обеспечения доступа пожилых людей, употребляющих наркотики, к полному спектру услуг рекомендуется расширить уже имеющиеся программы аутрич-работы с людьми, употребляющими наркотики, либо дополнить их адресными и выездными мероприятиями, которые должны служить плацдармом или точкой доступа к полному спектру услуг по оказанию комплексной помощи для наиболее маргинализированных категорий пожилых людей, употребляющих наркотики.**

53. Пожилые люди традиционно реже по сравнению с представителями других возрастных групп подвергаются проверке на потребление психоактивных веществ, что объясняется целым рядом факторов, затрудняющих проверку и выявление случаев употребления наркотиков. К таким факторам относится чувство неловкости, которое может испытывать лечащий врач при диагностике наркозависимости, схожесть симптомов употребления психоактивных веществ и других заболеваний старшего возраста, а также часто встречающееся среди пожилых людей представление, что эффект от приема наркотика является естественным проявлением процесса старения, а не результатом действия психоактивного вещества. В довершение к этому в некоторых культурах и социальных кругах на потребление наркотиков принято смотреть как на последний источник удовольствия и последнюю слабость, которую могут позволить себе люди пожилого возраста.

54. **Скрининговые обследования и диагностику пожилых людей на употребление наркотиков рекомендуется проводить, а используемые для этого методы — совершенствовать. Имеющиеся инструменты обследования и диагностики и научно обоснованные программы работы с пожилыми людьми, употребляющими наркотики, рекомендуется адаптировать к культурным особенностям людей из разной социально-культурной среды.**

55. Для пожилых людей, употребляющих наркотики, рекомендуется создать комплексную систему помощи с учетом передового опыта и приоритетов ВОЗ по решению проблемы старения. Необходимо следить за тем, чтобы персонал не только наркологических, но и других служб, работающих с пожилыми людьми, был осведомлен и проинструктирован о вероятности употребления психоактивных веществ своими клиентами, его возможных последствиях и способах их смягчения. Необходимо также повысить осведомленность о процедурах направления в службы, занимающиеся лечением расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. Создание комплексной системы помощи позволит добиться того, чтобы пожилые люди, употребляющие наркотики, могли получать полный спектр услуг, когда бы и где они им ни понадобились, даже просто обратившись к врачу первичного звена, который сможет оценить пригодность того или иного медикамента для лечения имеющихся или будущих заболеваний, связанных с употреблением наркотиков или возрастом. На практическом уровне это может означать необходимость разработки справочных руководств и клинических протоколов для врачей первичного звена и врачей общей практики и справочных руководств и совместных инструкций для систем медицинской помощи. В таких инструкциях должны быть прописаны функции и обязанности персонала медицинских организаций и определены механизмы межведомственного партнерства и направления пациентов в специализированные и реабилитационные службы или службы здравоохранения и социальной защиты.

56. Пожилых людей, употребляющих наркотики, рекомендуется привлекать к развитию соответствующих служб на уровне отдельных стран. Внимательное отношение к мнению и учет пожеланий получателей услуг является залогом успешного планирования и предоставления медицинских услуг всем гражданам.

57. Ввиду того что в итоговом документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи государства-члены обязались учитывать гендерно-возрастные особенности при оказании услуг, **рекомендуется обеспечить, чтобы в основе любых стратегий работы с пожилыми людьми, употребляющими наркотики, лежали принципы независимости, участия, ухода, реализации внутреннего потенциала и достоинства, закрепленные в Принципах Организации Объединенных Наций в отношении пожилых людей**[63]**, и чтобы при их разработке учитывались положения таких документов, как *Active Ageing: A Policy Framework* (*«Активная старость. Политическая основа»*)**[64] **и Глобальная стратегия и план действий по проблеме старения и здоровья**.

Дальнейшие перспективы

58. В 2020 году мир охватила беспрецедентная пандемия, не ведающая государственных границ и преград. Пандемия COVID-19 наложила глубокий отпечаток на жизнь людей во всем мире, но с самыми серьезными проблемами и сложностями в этот раз столкнулись люди пожилого возраста. Хотя опасность заразиться COVID-19 есть у людей любого возраста, пожилые люди больше подвержены риску тяжелого протекания болезни из-за возрастных физиологических особенностей и большой вероятности наличия хронических заболеваний. Особо уязвимую категорию представляют пожилые люди, употребляющие наркотики, и, пока не закончится пандемия, государствам следует оказывать им целенаправленную и адекватную медицинскую помощь и социальную поддержку, чтобы помочь пережить пандемию, параллельно принимая меры для профилактики употребления наркотиков и его последствий.

59. Потребности пожилых людей, употребляющих наркотики, варьируют от индивидуальных, семейных и коллективных до системных и сервисных. Потребности в услугах здравоохранения отличаются сложностью у всех пожилых людей, и тем более у потребляющих наркотики, особенно если наркотические средства были когда-то назначены медицинским работником или если употребление психоактивных веществ носит хронический рецидивирующий характер и сопряжено с употреблением разных психоактивных веществ — от алкоголя до опиоидных обезболивающих и других веществ. Другие потребности могут быть связаны со страхом жестокого обращения с пожилыми людьми, страхом оказаться отрезанным от семьи и потерять друзей, страхом стигматизации, страхом столкнуться с системой правосудия и боязнью нищеты и бездомности.

60. Для решения всех этих проблем уже есть готовые методики, директивы и передовая практика. Принимая меры для удовлетворения потребностей пожилых людей, употребляющих наркотики, государствам, обществу и руководящим органам следует отказаться от подхода, основанного на акцентировании проблем, в пользу модели, основанной на гражданском участии, оказании всесторонней комплексной помощи и стимулировании постоянного профессионального роста и развития общества в интересах решения проблемы стигматизации на межличностном, семейном и институциональном уровнях.

61. Во всем мире пожилые люди, употребляющие наркотики, оказались лицом к лицу с проблемами здоровья, безопасности и полноценного участия в жизни общества, доселе невиданными в столь глобальном масштабе. **Комитет хотел бы настоятельно призвать государства-члены принять меры для всестороннего решения комплексной проблемы употребления психоактивных веществ и старения и воспользоваться имеющимися научными данными и рекомендациями из настоящего доклада (см. гл. IV) для устранения прошлых недочетов и продвижения вперед к созданию более позитивного будущего для одной из самых маргинальных групп населения — пожилых людей, употребляющих наркотики.**

[63] Резолюция 46/91 Генеральной Ассамблеи.

[64] WHO (Geneva, 2002).

Глава II.

Функционирование системы международного контроля над наркотиками

A. Содействие последовательному осуществлению договоров о международном контроле над наркотиками

62. Главной целью системы международного контроля над наркотиками является обеспечение здоровья и благополучия человечества. Достичь этой цели предполагается с помощью двух взаимодополняющих мер, призванных *a)* обеспечить доступность находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях и доступность химических веществ — прекурсоров для законного промышленного применения и *b)* предотвратить утечку контролируемых веществ в каналы незаконного оборота.

63. Для проверки соблюдения международных договоров о контроле над наркотиками Комитет изучает меры, принимаемые правительствами для осуществления договорных положений, направленных на достижение общих целей конвенций. С течением лет положения договоров дополнялись мерами контроля, которые принимались Экономическим и Социальным Советом и Комиссией по наркотическим средствам для повышения эффективности. В настоящем разделе рассматриваются меры, которые требуется принять для осуществления положений договоров о международном контроле над наркотиками, анализируются проблемы в этой области и даются конкретные рекомендации по их решению.

1. Присоединение к договорам о международном контроле над наркотиками

64. Хотя в отчетный период к трем конвенциям о международном контроле над наркотиками не присоединилось новых участников, эти конвенции относятся к числу международных договоров, ратифицированных наиболее широким кругом государств, в который входят почти все страны мира.

65. Конвенция 1961 года с поправками насчитывает 186 государств-участников, ставших ее сторонами путем ратификации или присоединения; участниками конвенции пока не являются следующие государства: Вануату, Кирибати, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Самоа, Тимор-Лешти, Тувалу, Экваториальная Гвинея и Южный Судан. Чад ратифицировал Конвенцию 1961 года без поправок.

66. Конвенция 1971 года насчитывает 184 государства-участника. К конвенции пока не присоединились такие государства, как Вануату, Гаити, Кирибати, Либерия, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Самоа, Соломоновы Острова, Тимор-Лешти, Тувалу, Экваториальная Гвинея и Южный Судан.

67. Наибольшее число сторон среди всех трех конвенций о международном контроле над наркотиками насчитывает Конвенция 1988 года: ее ратифицировал 191 участник (190 государств и Европейский союз). К конвенции пока не присоединились следующие государства: Кирибати, Папуа — Новая Гвинея, Соломоновы Острова, Сомали, Тувалу, Экваториальная Гвинея и Южный Судан.

68. Комитет продолжает работу с государствами, еще не ставшими участниками одной или нескольких конвенций о международном контроле над наркотиками, для содействия их скорейшему присоединению к этим важным документам и обеспечения всестороннего отражения их положений в национальном законодательстве.

69. Как неоднократно отмечал Комитет, три конвенции о контроле над наркотиками образуют общую нормативную базу эффективного международного контроля над наркотиками и, в частности, обеспечивают правовую основу для международного сотрудничества, выдачи и взаимной правовой помощи. **Комитет призывает страны, которые еще не присоединились к трем конвенциям о контроле над наркотиками, предпринять реальные шаги в этом направлении и готов оказать им любую возможную помощь.**

2. Изменения в списках веществ, находящихся под международным контролем

Наркотические средства

70. На шестьдесят третьей сессии в марте 2020 года Комиссия по наркотическим средствам решениями 63/2 и 63/3 включила в Список I Конвенции 1961 года с поправками два новых вещества — кротонилфентанил и валерилфентанил. В соответствии с пунктом 7 статьи 3 этой Конвенции Генеральный секретарь 7 мая 2020 года сообщил об этом решении правительствам всех стран, ВОЗ и Комитету, и по получении ими сообщения это постановление вступило в силу для каждой из сторон.

Психотропные вещества

71. На той же шестьдесят третьей сессии Комиссия по наркотическим средствам решениями 63/4, 63/5, 63/6, 63/7, 63/8, 63/9, 63/10, 63/11, 63/12 и 63/13 постановила включить 10 новых веществ в списки Конвенции 1971 года. В Список I был включен ДОХ; в Список II были включены семь веществ: AB-FUBINACA, 5F-AMB-PINACA (5F-AMB, 5F-MMB-PINACA), 5F-MDMB-PICA (5F-MDMB-2201), 4-F-MDMB-BINACA, 4-CMC (4-хлорметкатинон; клефедрон), *N*-этилгекседрон и *альфа*-ФГП; в Список IV были включены два вещества: флуалпразолам и этизолам. С учетом добавления этих веществ общее число веществ, контролируемых в соответствии с Конвенцией 1971 года, увеличилось до 159.

72. Решения о внесении в списки полностью вступили в силу 3 ноября 2020 года, то есть через 180 дней со дня направления сообщения Генеральным секретарем.

Химические вещества — прекурсоры

73. На той же сессии Комиссии по наркотическим средствам Председатель МККН объявил о решении Комитета рекомендовать поставить под международный контроль метил-*альфа*-фенилацетоацетат (МАФА) — предпрекурсор, используемый при незаконном изготовлении амфетамина и метамфетамина.

74. Основываясь на информации, поступившей от 50 правительств, Комитет провел оценку МАФА и пришел к выводу, что это химическое вещество — заменитель нескольких прекурсоров амфетамина и метамфетамина, включенных в Таблицу I Конвенции 1988 года, таких как Ф-2-П, АФААН и недавно поставленный под контроль *альфа*-фенилацетоацетамид (АФАА). МАФА начал появляться на рынке в конце 2017 года, а с ноября 2018 года наблюдается учащение случаев и увеличение объема изъятий этого вещества.

75. Появление МАФА тесно связано с усилением контроля над АФАА. Таким образом, МАФА может служить еще одним примером дизайнерских прекурсоров — близкородственных контролируемым прекурсорам химических веществ, которые синтезируются специально и могут быть легко преобразованы в контролируемый прекурсор. Как и АФААН, АФАА и другие дизайнерские прекурсоры, МАФА не имеет никакого законного применения и поэтому не является предметом широкой и регулярной торговли, хотя и рекламируется рядом онлайновых поставщиков.

76. На шестьдесят третьей сессии Комиссия по наркотическим средствам решением 63/1 постановила внести МАФА, включая его оптические изомеры, в Таблицу I Конвенции 1988 года.

77. Частота и объемы изъятий МАФА вызывают озабоченность с момента его появления на рынке в 2017 году. МККН надеется, что внесение МАФА в списки контролируемых веществ отразится на его доступности для незаконного изготовления наркотиков и станет первым шагом к комплексному решению проблемы дизайнерских прекурсоров.

78. **Комитет приветствует усилия правительств, уже поставивших указанные вещества под контроль, и настоятельно призывает все остальные правительства внести соответствующие поправки в списки**

веществ, контролируемых на национальном уровне, и распространить на эти вещества все меры контроля, которые требуются согласно трем договорам о международном контроле над наркотиками.

3. Представление правительствами информации Комитету

a) Статистические отчеты о наркотических средствах, психотропных веществах и химических веществах — прекурсорах

79. В соответствии со своим мандатом Комитет публикует ежегодный доклад и доклад об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года[65]. Он 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.

80. Доклады и технические публикации Комитета готовятся на основе информации, которую обязаны представлять участники договоров о международном контроле над наркотиками. Кроме того, в соответствии с резолюциями Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам правительства представляют информацию добровольно в целях содействия точной и всесторонней оценке функционирования международной системы контроля над наркотиками и прекурсорами.

81. Полученные от правительств данные и другая информация позволяют Комитету осуществлять мониторинг законных видов деятельности с использованием наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ — прекурсоров и оценивать ситуацию с соблюдением договоров и функционирование международной системы контроля над наркотиками и прекурсорами в целом. На основе этого анализа Комитет выносит рекомендации по улучшению работы данной системы, с тем чтобы обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для медицинских, научных и промышленных целей, одновременно предотвращая их утечку из законных в незаконные каналы сбыта.

[65] E/INCB/2020/4.

Наркотические средства

82. По состоянию на 1 ноября 2020 года Комитет получил годовые статистические отчеты за 2019 календарный год о производстве, изготовлении, потреблении, складских запасах наркотических средств и наложении на них ареста (Форма C) от 158 государств (как являющихся, так и не являющихся участниками Конвенции) и территорий, что соответствует примерно 74 процентам государств и территорий, от которых требуются такая отчетность. Это меньше, чем в предыдущие годы (в 2019 году было получено 173 отчета за 2018 календарный год, в 2018 году — 172 отчета за 2017 календарный год). Это снижение, вероятно, связано с трудностями, возникшими у компетентных национальных органов при сборе данных из-за пандемии COVID-19, затронувшей страны всех регионов мира. Тем не менее большинство крупных стран — производителей, потребителей и экспортеров все же представили статистические данные.

83. В установленный срок, до 30 июня 2020 года, данные представили 109 правительств, или 51 процент всех правительств, — больше, чем в 2019 году (102 правительства), но меньше, чем в 2018 году (113 правительств). По состоянию на 1 ноября 2020 года годовые статистические данные за 2019 год не представили 56 правительств (49 стран и 7 территорий), т. е. 26 процентов от общего числа. Ожидается, что в ближайшие месяцы данные представят еще несколько стран и территорий. Большинство стран и территорий, не представивших сведения, расположены в Африке, Карибском бассейне, Азии и Океании, а некоторые находятся в состоянии конфликта или постконфликтных ситуациях, что наряду с общей нехваткой людских и финансовых ресурсов, обусловленной такой ситуацией, еще более затрудняет работу в области контроля над наркотиками.

84. Годовые статистические данные, хотя и разного качества, представило большинство стран, которые производят, изготавливают, ввозят, вывозят или потребляют наркотические средства в больших количествах. Своевременная подготовка точной отчетности является важным показателем эффективности систем наркоконтроля, а наличие качественных данных чрезвычайно важно для исправного выполнения Комитетом функции мониторинга, возложенной на него в соответствии с договорами о международном контроле над наркотиками. Комитет обеспокоен качеством некоторых данных, особенно когда они поступают от крупных стран-производителей, поскольку эти данные указывают на недостатки национальных механизмов регулирования и мониторинга оборота веществ,

находящихся под международным контролем. **Комитет настоятельно призывает правительства и далее укреплять свои национальные механизмы, предназначенные для мониторинга культивирования, производства и изготовления контролируемых веществ и торговли ими. Этого можно добиться, в частности, путем совершенствования и создания национальных систем сбора данных, обучения персонала компетентных национальных органов и обеспечения тесного сотрудничества с компаниями, которые имеют лицензию на работу с веществами, находящимися под международным контролем.**

85. По состоянию на 1 ноября 2020 года статистические отчеты об импорте и экспорте наркотических средств за все четыре квартала 2019 года (Форма A) представили 175 правительств (162 страны и 13 территорий), что соответствует примерно 75 процентам от 213 правительств, от которых требуется такая отчетность. Еще 13 правительств (около 6 процентов) представили по меньшей мере один квартальный отчет. Ни одного квартального статистического отчета за 2019 год не представили 26 стран (около 12 процентов).

Психотропные вещества

86. По состоянию на 1 ноября 2020 года годовые статистические отчеты о психотропных веществах (Форма P) за 2019 год в соответствии со статьей 16 Конвенции 1971 года Комитету представили 170 стран и территорий. Из 197 стран и территорий, на которые распространяются требования Конвенции относительно представления отчетности, годовые статистические отчеты за 2019 год представили 154 страны и территории (78 процентов). Годовые статистические отчеты за 2019 год также представили 5 из 13 стран и территорий, на которые не распространяются требования Конвенции относительно представления отчетности (38 процентов). Кроме того, 114 правительств добровольно представили все четыре квартальных статистических отчета за 2019 год об импорте и экспорте веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года, в соответствии с резолюцией 1981/7 Экономического и Социального Совета, и еще 33 правительства представили по меньшей мере один квартальный отчет за 2019 год. **Комитет с удовлетворением отмечает значительное улучшение показателя представления годовых статистических отчетов о психотропных веществах за 2019 год и существенное увеличение числа представивших годовые отчеты стран и территорий, не являющихся сторонами Конвенции.**

87. Большинство правительств представляют обязательные и добровольные статистические отчеты регулярно, однако некоторые правительства относятся к этому не столь ответственно. В 2020 году примерно 64 процента стран, представивших Форму P за 2019 год, сделали это в установленный срок, до 30 июня 2020 года. Ряд стран сообщили Комитету о задержках с представлением требуемых статистических отчетов за 2019 год из-за оперативных ограничений, возникших в связи с пандемией COVID-19. Однако в конечном счете большинству стран все же удалось представить отчеты в срок для включения в годовые и технические доклады Комитета.

88. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что форму P не представила значительная часть стран и территорий. Форму за 2019 год не представили 19 стран и территорий Африки. Ее также не представили 7 стран и территорий Океании, 9 стран и территорий Центральной Америки и Карибского бассейна, 4 страны Южной Америки, 4 страны Азии и 1 страна Европы. Форму P за 2019 год представили все страны Северной Америки.

89. Комитет принимает к сведению сообщенные странами данные об использовании психотропных веществ для изготовления препаратов, изъятых из-под действия некоторых мер контроля в соответствии со статьей 3 Конвенции 1971 года: в 2019 году 10 стран сообщили об использовании 29 веществ в этих целях. **Комитет напоминает о рекомендации 13 из своего ежегодного доклада за 2019 год, в которой он призвал правительства, желающие изъять тот или иной препарат из-под действия некоторых мер контроля, обеспечить надлежащее выполнение всех положений статьи 3 Конвенции 1971 года.**

90. В резолюциях 1985/15 и 1987/30 Экономический и Социальный Совет просил правительства представлять Комитету в годовых статистических отчетах о психотропных веществах подробные сведения о торговле (данные в разбивке по странам происхождения и назначения) веществами, включенными в Списки III и IV Конвенции 1971 года. По состоянию на 1 ноября 2020 года исчерпывающую информацию о такой торговле представили 149 правительств (88 процентов всех правительств, представивших Форму P за 2019 год). Еще 21 правительство представило незаполненные формы или формы, содержащие неполные данные о торговле за 2019 год.

91. Комитет с признательностью отмечает, что в соответствии с резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам некоторые страны на добровольной основе уже представили данные о потреблении психотропных веществ.

92. Данные за 2019 год о потреблении отдельных или всех видов психотропных веществ представили в общей сложности 88 стран и территорий. **Комитет выражает признательность соответствующим правительствам за добросовестность и призывает все правительства ежегодно представлять информацию о потреблении психотропных веществ в соответствии с резолюцией 54/6 Комиссии, поскольку такие данные имеют крайне важное значение для более точной оценки наличия психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях.**

93. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительства Индии и Румынии представили отчеты об изъятиях психотропных веществ. **Комитет признает усилия соответствующих правительств по пресечению незаконного оборота и призывает все правительства регулярно представлять ему в соответствии с резолюцией 50/11 Комиссии по наркотическим средствам информацию об изъятиях психотропных веществ, заказанных через интернет и доставленных по почте.**

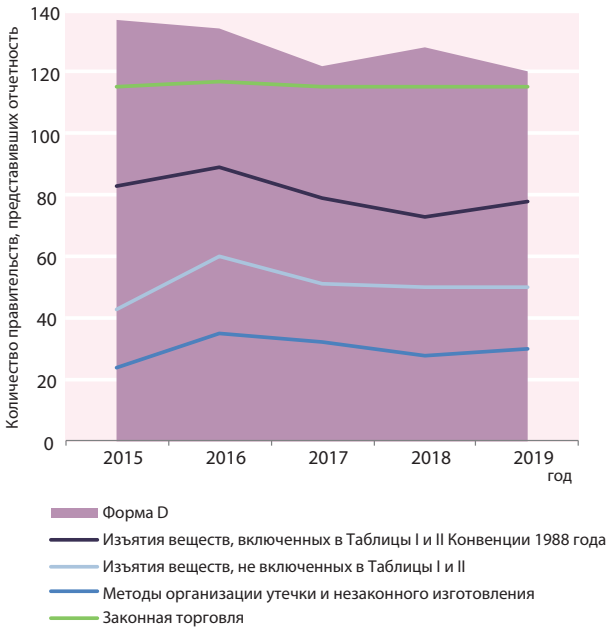
Химические вещества — прекурсоры

94. Согласно статье 12 Конвенции 1988 года, стороны обязаны представлять информацию о веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ. Такая 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 давать правительствам рекомендации относительно мер и стратегий исправления ситуации.

95. По состоянию на 1 ноября 2020 года Форму D за 2019 год представили 120 правительств, то есть примерно 63 процента участников Конвенции 1988 года. Однако на проводимой Комитетом работе по анализу глобальной ситуации с прекурсорами по-прежнему сказывались задержки с представлением данных, представление не до конца заполненных или пустых бланков и неспособность некоторых правительств собрать информацию на национальном уровне и представить обобщенные сведения в едином документе. Так, из всех государств-участников, представивших данные на бланке Формы D за 2019 год, обязательную информацию об изъятиях веществ, включенных в Таблицу I или Таблицу II Конвенции 1988 года, сообщили 78 государств, а информацию об изъятии не включенных в списки веществ — только 50. Как и в предыдущие годы, большинство правительств не представило подробных сведений о методах организации утечки и незаконного изготовления.

96. В соответствии с резолюцией 1995/20 Экономического и Социального Совета правительствам предлагается представлять информацию об осуществляемой ими законной торговле веществами, перечисленными в Таблицах I и II Конвенции 1988 года, на добровольной и конфиденциальной основе. По состоянию на 1 ноября 2020 года такую информацию за 2019 год Комитету представили 115 государств-участников, а 104 государства-участника представили данные о законном использовании и/или требуемом количестве одного или нескольких из веществ, включенных в Таблицы I и II Конвенции 1988 года (см. рис. I).

Рис. I. Данные, представленные по форме D государствами — участниками Конвенции 1988 года, 2015–2019 годы



97. Помимо Формы D, предназначенной для ежегодного представления правительствами агрегированных данных об изъятиях, с начала 2012 года успешно применяется защищенная онлайновая платформа PICS, которая служит для обмена в режиме реального времени информацией о случаях, связанных с химическими веществами, в том числе об изъятиях, приостановке транзитных поставок, утечках,

ликвидации подпольных лабораторий или изъятии соответствующего оборудования. Через систему PICS национальные органы получают информацию, позволяющую начать расследование произошедшего; благодаря своевременному предоставлению подробных сведений о случаях, связанных с прекурсорами, неоднократно производились дополнительные изъятия и пресекались попытки организовать утечку. Тем не менее полезность системы PICS в значительной степени зависит от актуальности вносимой в нее информации, поскольку своевременно введенные сведения позволяют оперативно принимать меры и налаживать взаимодействие с целью выявления тех, кто причастен к утечке и незаконному обороту прекурсоров.

98. По состоянию на 1 ноября 2020 года в системе PICS были зарегистрированы пользователи из более чем 285 ведомств 123 стран, которые представили информацию о более чем 3 100 случаях. В отчетный период через систему PICS была передана информация о более чем 300 новых случаях.

99. Сообщенные данные об изъятиях и подробная информация о последних тенденциях и событиях в области законной международной торговли химическими веществами — прекурсорами, находящимися под международным контролем, а также их заменителями и альтернативными химическими веществами, не находящимися под контролем, приведена в докладе Комитета за 2020 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года.

b) Исчисления потребностей в наркотических средствах, оценки потребностей в психотропных веществах и законные годовые потребности в химических веществах — прекурсорах

Наркотические средства

100. Основой системы международного контроля над наркотиками является система исчислений и оценок законных годовых потребностей в наркотических средствах и психотропных веществах. Она позволяет странам — экспортерам и импортерам следить за тем, чтобы объемы торговли такими веществами оставались в пределах, установленных правительствами стран-импортеров, а попытки организовать утечку контролируемых веществ из каналов международной торговли эффективно пресекались. В отношении наркотических средств такая система является обязательной в соответствии с Конвенцией 1961 года с поправками, а исчисления, представляемые правительствами, прежде чем они станут основанием для установления ограничений на изготовление и ввоз, должны быть подтверждены Комитетом. По состоянию на 1 ноября 2020 года годовые исчисления потребностей в наркотических средствах на 2021 год представили правительства 161 страны и территории. Чтобы правительства стран, не представивших исчисления, все же могли ввозить наркотические средства для медицинских и научных целей, Комитет устанавливает такие исчисления за них, и в 2020 году такие исчисления были установлены Комитетом для 28 стран во всех регионах мира.

101. Правительства обязаны соблюдать ограничения на ввоз и вывоз наркотических средств, которые установлены 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: количества, потребленного для медицинских и научных целей; количества, использованного в пределах соответствующего исчисления для изготовления других наркотических средств, препаратов и веществ; вывезенного количества; количества, добавленного к складским запасам с целью доведения таковых до уровня, указанного в соответствующем исчислении; и количества, приобретенного в пределах соответствующего исчисления для специальных целей. В статье 31 содержится требование ко всем странам-экспортерам ограничить вывоз наркотических средств в любую страну или территорию количеством, не выходящим за пределы итога исчислений для ввозящей страны или территории, с добавлением количеств, предназначенных для реэкспорта.

102. По мере увеличения объема торговли правительства продолжают внедрять систему учета импорта и экспорта, которая исправно функционирует. В 2020 году 19 странам были направлены запросы в связи со случаями возможного превышения объема ввоза или вывоза, которые были выявлены в рамках международной торговли наркотическими средствами в этом году. По состоянию на 1 ноября 2020 года ответы представили девять из них. Комитет продолжает работу со странами, еще не представившими ответа.

103. **Комитет рекомендует правительствам и далее развивать потенциал компетентных национальных органов в вопросах надлежащего исчисления потребностей в наркотических средствах для медицинских и научных целей, в том числе с помощью повсеместно доступных модулей электронного обучения, а также рекомендует совершенствовать внутригосударственные**

механизмы сбора данных, позволяющие устанавливать исчисления, верно отражающие реальные потребности в наркотических средствах для медицинских целей, имеющиеся на национальном уровне.

Психотропные вещества

104. В соответствии с резолюциями 1981/7 и 1991/44 Экономического и Социального Совета правительствам предлагается представлять Комитету оценки годовых внутренних медицинских и научных потребностей в психотропных веществах, перечисленных в Списках II, III и IV Конвенции 1971 года. Полученные оценки направляются всем государствам и территориям, с тем чтобы компетентные органы стран-экспортеров могли утверждать разрешения на вывоз психотропных веществ. По состоянию на 1 ноября 2020 года правительства всех стран и территорий, за исключением Южного Судана, оценки для которого были установлены Комитетом в 2011 году, хотя бы один раз представили оценку своих годовых медицинских потребностей в психотропных веществах.

105. **Комитет рекомендует правительствам пересматривать и обновлять оценки своих годовых медицинских и научных потребностей в психотропных веществах по меньшей мере раз в три года.** Тем не менее 36 правительств не представляли пересмотренных оценок своих законных потребностей в психотропных веществах в течение трех или более лет. Поэтому действующие в отношении этих стран и территорий оценки, возможно, уже не отражают их фактические медицинские и научные потребности в таких веществах.

106. Занижение оценок относительно фактических законных потребностей может привести к задержкам с ввозом психотропных веществ, требующихся для медицинских или научных целей. Если оценки значительно превышают законные потребности, может возрасти опасность утечки психотропных веществ в каналы незаконного оборота.

107. Как и в предыдущие годы, система оценки годовых потребностей в психотропных веществах продолжает успешно функционировать и соблюдается большинством стран и территорий. В 2019 году власти 18 стран выдали разрешения на ввоз веществ, в отношении которых не было представлено никаких оценок или количество которых значительно превышало их оценки. Была выявлена лишь одна страна, осуществившая вывоз психотропных веществ в количествах, превышающих соответствующие оценки.

Химические вещества — прекурсоры

108. В резолюции 49/3 «Укрепление систем контроля над химическими веществами — прекурсорами, используемыми при изготовлении синтетических наркотиков» Комиссия по наркотическим средствам просила государства-члены представлять Комитету годовые исчисления законных потребностей в импорте четырех прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда (3,4-МДФ-2-П), эфедрин, псевдоэфедрин и Ф-2-П), а также, по возможности, препаратов, содержащих эти вещества, которые могут быть легко использованы или извлечены с помощью имеющихся средств. Эти исчисления помогают правительствам оценивать законность поставок и выявлять любые случаи выхода за установленные рамки в предварительных уведомлениях об экспорте этих веществ.

109. Хотя предоставление таких исчислений Комитету носит добровольный характер, по состоянию на 1 ноября 2020 года исчисления годовых законных потребностей в отношении по меньшей мере одного из вышеупомянутых веществ представили 172 правительства. В течение отчетного периода данные о своих годовых законных потребностях в отношении по меньшей мере одного из веществ подтвердили или обновили более 114 правительств. В отчетный период правительства Вьетнама, Маршалловых Островов и Тимора-Лешти впервые представили оценку по крайней мере по одному из четырех веществ.

110. Правительства представляют исчисления годовых законных потребностей в прекурсорах на бланках Формы D и могут обновлять их в любое время в течение года. Последние исчисления годовых законных потребностей, представленные странами и территориями, регулярно обновляются и публикуются на веб-сайте Комитета. Они также доступны для зарегистрированных пользователей через систему PEN Online.

111. **Комитет отмечает, что верное исчисление национальных потребностей в химических веществах и связанных с ними потребностей в импорте остается одним из ключевых факторов успешного предупреждения утечек. Поэтому Комитет рекомендует правительствам регулярно пересматривать свои годовые законные потребности в отдельных прекурсорах и сообщать ему о любых необходимых изменениях либо подтверждать ранее опубликованные исчисления. Комитет призывает компетентные органы стран-экспортеров пользоваться опубликованными исчислениями стран-импортеров п приостанавливать экспортные поставки до тех пор, пока не будут развеяны любые сомнения в их законности или устранены несоответствия.**

4. Усилия по предотвращению утечки из каналов международной торговли

112. Система мер контроля, заложенная в Конвенции 1961 года с поправками, предусматривает возможность мониторинга международной торговли наркотическими средствами в целях предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Благодаря почти повсеместному применению мер контроля, предусмотренных Конвенцией 1971 года и соответствующими резолюциями Экономического и Социального Совета, в последние годы был выявлен только один случай утечки психотропных веществ из сферы международной торговли в каналы незаконного оборота. Кроме того, Конвенция 1988 года обязывает участников 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

113. 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 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.

114. В соответствии с этими конвенциями для совершения сделок, предусматривающих ввоз таких веществ в страну, требуется разрешение национального компетентного органа. Компетентные органы стран-экспортеров обязаны проверить подлинность такого разрешения на ввоз, прежде чем выдать разрешение на вывоз, без которого груз, содержащий контролируемые вещества, не может быть вывезен за пределы страны.

115. Конвенция 1971 года не требует наличия разрешений на ввоз и вывоз для осуществления торговли психотропными веществами, включенными в ее Списки III и IV. 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.

116. В соответствии с вышеупомянутыми резолюциями Экономического и Социального Совета 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. К 1 ноября 2020 года 205 стран и территорий представили Комитету конкретную информацию, которая свидетельствует о том, что все основные страны и территории, осуществляющие ввоз и вывоз, требуют разрешения на ввоз или вывоз всех психотропных веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года. При поступлении соответствующего запроса Комитет предоставит правительству любой страны таблицу, отражающую требования относительно разрешений на ввоз веществ, включенных в Списки III и IV, согласно соответствующим резолюциям Экономического и Социального Совета. Эта таблица также размещена на защищенной странице веб-сайта Комитета, доступ к которой имеют только специально уполномоченные официальные должностные лица, с тем чтобы национальные компетентные органы стран-экспортеров могли в кратчайшие сроки узнавать об изменении требований относительно разрешений на ввоз, действующих в странах-импортерах. **Комитет настоятельно призывает правительства тех немногих оставшихся государств, в законодательстве и нормативных актах которых еще 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 участниками Конвенции 1971 года, и сообщить ему о принятых мерах.**

117. Для того чтобы страны могли безопасно обмениваться разрешениями на ввоз и вывоз в рамках торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю, создана система I2ES, доступ к которой предоставляется правительствам бесплатно. Более активное использование этой платформы правительствами будет не только способствовать ускорению торговли, но и поможет предотвратить утечку контролируемых на международном уровне веществ из сферы международной торговли. **Комитет вновь призывает все правительства, которые еще не пользуются системой I2ES, начать ею пользоваться и обращаться за помощью в его секретариат по всем вопросам, связанным с внедрением и использованием данной платформы.**

118. Конвенция 1988 года не предусматривает требования о получении разрешения на ввоз и вывоз при осуществлении торговли веществами, включенными в Таблицы I и II этой Конвенции. Однако

правительства, не применяющие никакой системы контроля над вывозом и ввозом прекурсоров, не в полной мере выполняют свое договорное обязательство — эффективно содействовать предотвращению утечки. Кроме того, в соответствии с подпунктом *(a)* пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года правительства экспортирующих стран и территорий должны направлять заблаговременное уведомление о планируемых поставках в компетентные органы государства-импортера в целях предотвращения утечки этих веществ (более подробная информация о предварительных уведомлениях об экспорте химических веществ — прекурсоров представлена ниже).

Расхождения в международной торговле наркотическими средствами и психотропными веществами

119. По фактам расхождений в представляемых правительствами сведениях о международной торговле наркотическими средствами и психотропными веществами регулярно проводятся расследования с участием компетентных органов соответствующих стран для предотвращения утечки наркотических средств из каналов законной международной торговли. В ходе таких расследований могут выявляться слабые места в применении мер контроля над наркотическими средствами и психотропными веществами, в том числе случаи несоблюдения компаниями требований национального законодательства о контроле над наркотиками.

120. С мая 2020 года по фактам расхождений в сведениях о торговле наркотическими средствами за 2019 год были начаты проверки совместно с властями 73 стран. По состоянию на 1 ноября 2020 года были получены ответы от 43 стран. Как следует из полученных ответов, расхождения возникли в результате опечаток и технических ошибок, допущенных при подготовке отчетов, указания сведений о вывозе или ввозе препаратов, содержащих вещества из Списка III Конвенции 1961 года с поправками, без соответствующего пояснения в бланках отчетности либо из-за случайного указания стран транзита в качестве торговых партнеров. В отдельных случаях страны подтвердили правильность сообщенных сведений, и тогда проверка была начата в отношении их торговых партнеров. Странам, не представившим ответы, будут направлены письма с напоминанием.

121. По фактам выявления 598 расхождений в сведениях о международной торговле психотропными веществами за 2019 год были начаты проверки совместно с властями 92 стран. Из-за задержки представления статистических данных за 2019 год некоторыми странами работа по выяснению причин расхождения в сведениях о торговле продолжается.

Химические вещества — прекурсоры

122. Что касается прекурсоров, то Конвенция 1988 года требует от участников предотвращать их утечку из каналов международной торговли в сферу незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ. В соответствии с положениями статьи 12 Конвенции 1988 года, которые были дополнены рядом резолюций Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам, многими правительствами были приняты меры, способствовавшие повышению эффективности контроля за перемещением веществ, включенных в Таблицы I и II этой Конвенции, и уменьшению числа случаев утечки из законных каналов международной торговли. В рамках работы по контролю над прекурсорами Комитет собирает подробную информацию о системах контроля, применяемых правительствами в отношении вывоза и ввоза веществ, включенных в Таблицы I и II Конвенции 1988 года, и размещает ее на своей защищенной веб-странице для сведения компетентных национальных органов.

Предотвращение утечек прекурсоров из каналов внутреннего распределения

123. Одним из основных источников веществ, включенных в Таблицы I и II Конвенции 1988 года и используемых для незаконного изготовления наркотиков, остается утечка из каналов внутреннего распределения. Меры государственного контроля за внутренней торговлей химическими веществами и их распределением в разных странах различаются и зачастую уступают в эффективности мерам, применяемым в международной торговле. **МККН призывает правительства провести анализ своих внутренних механизмов контроля, в частности процедур выдачи разрешения на регистрацию или отказа в регистрации лиц, связанных с производством и торговлей химическими веществами, и требований в отношении декларирования конечного использования, а также любых соответствующих предельных значений, которые могут использовать в своих целях наркоторговцы.**

124. Важную роль в решении проблемы утечки химических веществ, особенно из внутренних каналов, играют государственно-частные партнерства и добровольное сотрудничество с соответствующими отраслями промышленности. МККН поощряет такие

партнерские отношения посредством общего повышения осведомленности и практической информационно-просветительской деятельности в конкретных случаях. Кроме того, чтобы оказать правительствам помощь в предупреждении и расследовании случаев утечки прекурсоров, МККН разработал ряд платформ, инструментов и проектов для упрощения обмена информацией и сотрудничества между правительствами в режиме реального времени. Два учрежденных по инициативе Комитета проекта — «Призма» и «Сплоченность», направленные, соответственно, на предупреждение утечек прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении синтетических наркотиков, и предупреждение утечек химических веществ, используемых при незаконном изготовлении кокаина и героина, — способствуют предотвращению утечек контролируемых веществ как из каналов международной торговли, так и из каналов внутреннего распределения и помогают устранять пробелы в информации, в том числе относительно способов совершения преступлений, при проведении срочных операций.

125. Подробная информация о последних тенденциях и событиях в области законной международной торговли химическими веществами — прекурсорами, находящимися под международным контролем, а также их заменителями и альтернативными химическими веществами, не подлежащими контролю, приведена в докладе Комитета за 2020 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года.

Предварительное уведомление об экспорте химических веществ — прекурсоров

126. Согласно подпункту *(a)* пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года, в целях предотвращения утечки прекурсоров правительства стран-импортеров вправе требовать, чтобы страны-экспортеры информировали их о любом планируемом экспорте прекурсоров на их территорию. Со времени представления доклада Комитета за 2020 год правительства двух стран, Гондураса и Туниса, установили официальное требование о предварительном уведомлении, в результате чего число правительств, применяющих это положение, увеличилось до 115. **Комитет призывает правительства стран, которые не установили официального требования о направлении предварительных уведомлений об экспорте, предпринять необходимые шаги для применения подпункта *(a)* пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года.**

127. Для облегчения оперативной связи между правительствами стран — импортеров и экспортеров по вопросам международной торговли прекурсорами и предотвращения утечки в каналы незаконного оборота Комитетом был создан защищенный веб-ресурс PEN Online. По состоянию на 1 ноября 2020 года в системе PEN Online зарегистрировалась еще одна страна — Гайана, в результате чего общее число зарегистрированных стран и территорий достигло 165. **МККН настоятельно рекомендует остальным 32 правительствам, которые еще не зарегистрировались в системе PEN Online, сделать это как можно скорее и призывает правительства активно и регулярно пользоваться этой системой. Комитет готов оказать правительствам содействие в этом деле.**

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

128. Для незаконного изготовления наркотиков нужны не только химические вещества — прекурсоры, но и оборудование, например специальная стеклянная тара, таблеточные машины и другое оборудование, используемое в процессе изготовления. Согласно статье 13 Конвенции 1988 года, правительствам надлежит принимать необходимые меры в целях предотвращения торговли материалами и оборудованием и их утечки для незаконного изготовления наркотиков и с этой целью сотрудничать друг с другом.

129. Комитет считает, что статья 13 является ценным дополнительным инструментом борьбы с незаконным изготовлением наркотиков. Тем не менее в настоящее время этот инструмент используется недостаточно активно. Для оказания правительствам помощи в более широком применении статьи 13 и предотвращении попадания специализированного оборудования в подпольные лаборатории в марте 2020 года МККН выпустил свод руководящих принципов по контролю и отслеживанию оборудования, необходимого для незаконного изготовления наркотиков, и создал отдельную веб-страницу по этой теме на своем сайте.

130. В руководящих принципах рассматриваются различные подходы к предотвращению и расследованию случаев утечки такого оборудования для облегчения работы регулирующих и правоохранительных органов. Такие подходы могут быть самыми разными, начиная с информирования представителей отрасли о риске ненадлежащего использования оборудования для незаконного изготовления наркотиков, реализации добровольных инициатив в сотрудничестве с отраслью и заканчивая созданием более комплексных систем регулирования.

131. Официальная презентация руководящих принципов состоялась на мероприятии на тему «Оборудование, используемое при незаконном изготовлении наркотиков: подходы к предупреждению и расследованию случаев утечки как дополнительные инструменты борьбы с незаконным предложением наркотиков», которое было организовано правительствами Канады, Нидерландов и Соединенных Штатов в сотрудничестве с МККН на полях шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам. **Комитет призывает правительства воспользоваться руководящими принципами и обеспечить более широкое применение статьи 13 Конвенции 1988 года на практике с целью предупреждения и расследования фактов утечки оборудования, необходимого для незаконного изготовления наркотиков и прекурсоров.**

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

132. В соответствии со своим мандатом, предусматривающим обеспечение наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях, Комитет осуществляет различные мероприятия, связанные с наркотическими средствами и психотропными веществами. Он следит за действиями, предпринимаемыми правительствами, международными организациями и другими структурами в поддержку рационального использования контролируемых веществ в медицинских и научных целях и обеспечения их наличия для этих целей, и через свой секретариат оказывает правительствам техническую и консультативную помощь в вопросах осуществления положений договоров о международном контроле над наркотиками.

133. Анализ основных тенденций в изготовлении, экспорте, импорте и потреблении основных опиоидных анальгетиков (кодеин, фентанил, гидрокодон, гидроморфон, морфин и оксикодон), выраженных в СУСД на 1 млн чел. в сутки, показывает, что наибольший объем этих веществ потребляется в развитых странах Европы и Северной Америки. Самый высокий средний уровень потребления опиоидов для обезболивания в период 2017–2019 годов был зарегистрирован в Соединенных Штатах (25 368 СУСД), Германии (22 517 СУСД), Австрии (18 489 СУСД)[66], Бельгии (15 487 СУСД) и Канаде (14 073 СУСД).

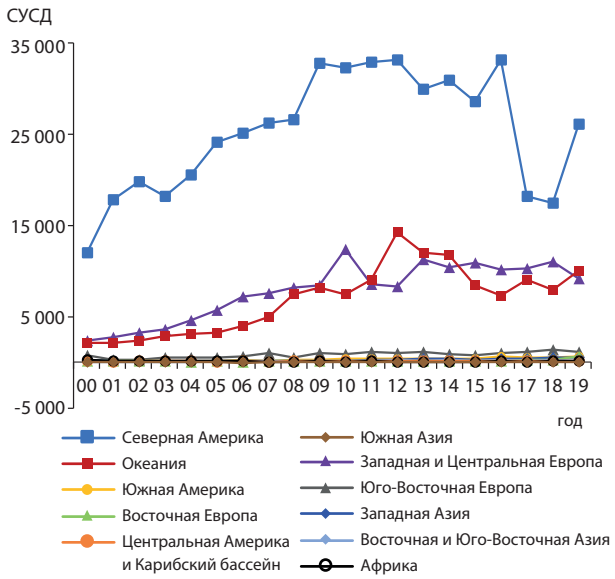
134. Комитет оценивает эти данные в пересчете на СУСД — международную единицу измерения, введенную ВОЗ и используемую МККН для статистического анализа. СУСД не является рекомендуемой дозой приема. Показатель наличия наркотических средств в пересчете на СУСД рассчитывается по следующей формуле: имевшееся в наличии количество вещества за соответствующий год за вычетом количества, пошедшего на изготовление препаратов из Списка III Конвенции 1961 года с поправками, делится на 365 дней. Полученный результат делится на численность населения страны или территории в миллионах человек по состоянию на отчетный год, а затем на установленную суточную дозу. Региональные показатели рассчитываются исходя из совокупной численности населения стран, сообщивших данные о потреблении, и совокупного объема опиоидных анальгетиков, о потреблении которых было сообщено. Для аналитических целей Комитет рассматривает следующие наиболее широко применяемые опиоидные анальгетики: гидрокодон, гидроморфон, декстропропоксифен, дигидрокодеин, кетобемидон, кодеин, морфин, оксикодон, петидин, тилидин, тримеперидин и фентанил.

135. Анализ положения в регионах подтверждает, что в мировом масштабе в потреблении опиоидных анальгетиков сохраняется неравномерность. По данным о потреблении, представленным некоторыми странами Западной Европы, Океании и Северной Америки, средние региональные показатели в 2019 году превысили 9 тыс. СУСД (19 003 СУСД в Северной Америке, 9 984 СУСД в Океании и 9 200 СУСД в Западной Европе). В Северной Америке за наблюдавшимся в 2017 и 2018 годах резким снижением в 2019 году последовал небольшой рост, но в целом Северная Америка остается регионом с самым высоким в мире потреблением опиоидов для обезболивания. В Океании с 2012 года потребление снижалось, однако в 2019 году выросло до 9 984 СУСД. В Юго-Восточной Европе общая тенденция к росту потребления наблюдалась до 2018 года, когда оно достигло 1 415 СУСД, но в 2019 году

[66] Правительство Австрии также сообщило Комитету данные о потреблении морфина с указанием количества, используемого для опиоидной заместительной терапии, которое в 2019 году составило 93 процента от общего объема потребленного в стране морфина. С учетом этой информации уровень потребления опиоидов для обезболивания в Австрии в период 2017–2019 годов снижается до 14 532 СУСД. По имеющимся у Комитета сведениям, эта ситуация является уникальной и не должна никак сказаться на показателях других стран с высоким уровнем потребления.

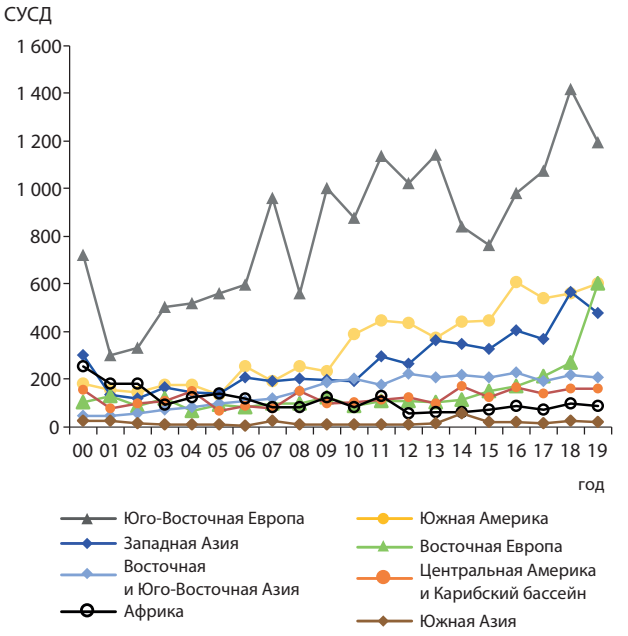
оно сократилось до 1 192 СУСД. В Западной и Центральной Европе потребление оставалось на относительно стабильном уровне, но в 2019 году сократилось до 9 200 СУСД, тогда как годом ранее оно составляло 11 021 СУСД (см. рис. II).

Рис. II. Потребление опиоидов для обезболивания во всех регионах мира, в СУСД на млн чел. в сутки, 2000–2019 годы



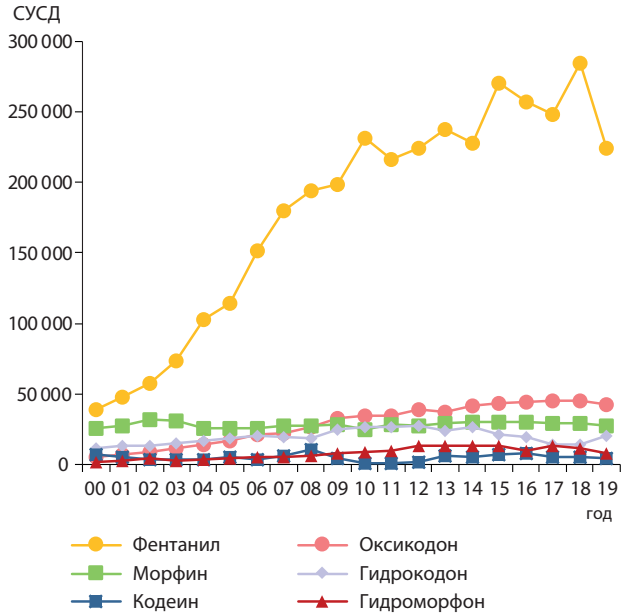
136. В других регионах потребление, согласно представленным данным, было намного ниже этих значений. Среди этих регионов самые высокие уровни потребления в 2019 году были зафиксированы в Юго-Восточной Европе (1 192 СУСД), где общая тенденция к росту при всех колебаниях сохраняется с начала 2000-х годов, а также в Южной Америке (603 СУСД) и Восточной Европе (601 СУСД), где наблюдался значительный рост потребления (в 2018 году на этот регион приходилось 269 СУСД). Этот рост может быть в значительной степени обусловлен увеличением потребления в Российской Федерации, где с 2018 до 2019 года оно почти удвоилось (с 321 до 608 СУСД). Общая тенденция к росту потребления в течение 20-летнего периода 2000–2019 годов наблюдалась также в Западной Азии, хотя с 2018 по 2019 год там произошло временное снижение с 564 до 479 СУСД (см. рис. III). Относительно высокие показатели среднего потребления в регионе обусловлены главным образом ситуацией с потреблением в Израиле (13 066 СУСД в 2019 году) и Турции (606 СУСД).

Рис. III. Потребление опиоидов для обезболивания в регионах с наименьшим потреблением, в СУСД на млн чел. в сутки, 2000–2019 годы



137. Сравнение данных о потреблении отдельных веществ показывает, что в последние два десятилетия доминирующее положение занял фентанил (см. рис. IV). Однако после рекордного показателя в 285 959 СУСД, достигнутого в 2018 году, его потребление в мире в 2019 году снизилось до 224 805 СУСД. Потребление оксикодона также растет, хотя и не так стремительно: в 2009 году он, опередив морфин, стал вторым по масштабам потребления опиоидом. В 2018 году был достигнут рекордный уровень его потребления, 45 726 СУСД, а в 2019 году он снизился до 42 592 СУСД. При этом потребление морфина в период между 2004 и 2019 годами оставалось на относительно стабильном уровне (25 644 и 27 746 СУСД, соответственно). Потребление гидрокодона после устойчивого снижения, наблюдавшегося с 2014 года, увеличилось с 14 161 СУСД в 2018 году до 20 415 СУСД в 2019 году, вернувшись к уровню 2015 года. Потребление гидроморфона снизилось с 11 834 СУСД в 2018 году до 7 713 СУСД в 2019 году — это самый низкий уровень с 2008 года. Почти все мировое потребление гидрокодона (99,3 процента) было сосредоточено в Соединенных Штатах, тогда как данные о потреблении других наркотиков, указанных на рисунке IV, поступили более чем из одной страны. Хотя в 2019 году мировое потребление фентанила сократилось, особенно в Северной Америке, в разных странах во всех других регионах наблюдался его значительный рост.

Рис. IV. Потребление кодеина, фентанила, гидрокодона, гидроморфона, морфина и оксикодона, совокупное количество СУСД[a], 2000–2019 годы



[a]Совокупное потребление наркотического средства соответствует суммарному количеству СУСД во всех странах, представивших данные о потреблении.

Рис. V. Потребление гидрокодона, кодеина, морфина, оксикодона, петидина, фентанила и других опиоидов в разбивке по регионам, 2019 год

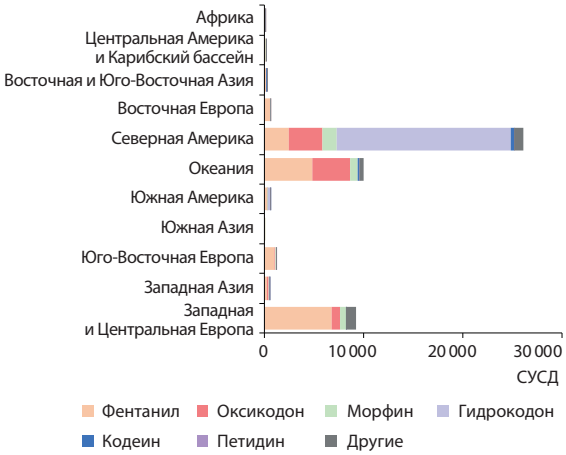
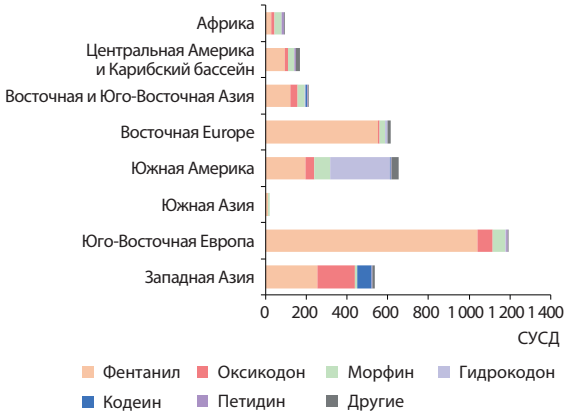


Рис. VI. Потребление гидрокодона, кодеина, морфина, оксикодона, петидина, фентанила и других опиоидов в регионах с низким потреблением, 2019 год



138. На рис. V и VI отражены совокупные показатели потребления в СУСД в разбивке по веществам и регионам. Этот анализ еще раз подчеркивает доминирующее положение фентанила в большинстве регионов мира. Самое высокое потребление оксикодона отмечено в Северной Америке, Океании, Западной и Центральной Европе и Западной Азии, хотя он потребляется и в других регионах. Доля морфина в большинстве регионов, за исключением Африки и Южной Америки, меньше.

139. Комитет расценивает уровни потребления опиоидных анальгетиков от 100 до 200 СУСД как недостаточные, а менее 100 — как крайне недостаточные. В этом контексте особую обеспокоенность вызывают уровни потребления, зарегистрированные в 2019 году в Восточной и Юго-Восточной Азии (207 СУСД), Центральной Америке и Карибском бассейне (160 СУСД), Африке (90 СУСД) и Южной Азии (20 СУСД). **Комитет вновь заявляет о настоятельной необходимости повысить уровень потребления опиоидных анальгетиков во всех странах, представивших данные о недостаточном и крайне недостаточном уровне потребления, и призывает государства проводить целенаправленную политику, а правительства, гражданское общество, фармацевтическую промышленность и международное сообщество — содействовать решению этой задачи.**

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

Наркотические средства

140. В 2019 году производство опия и его запасы в мировом масштабе значительно возросли. Импорт же опия заметно сократился: с 53,5 т (5,8 т в морфиновом эквиваленте) в 2018 году до всего лишь 11,3 т (1,2 т в морфиновом эквиваленте) в 2019 году, причем один традиционный импортер прекратил импорт вообще. Сохраняющийся низкий спрос на этот наркотик, возможно, свидетельствует о том, что в ближайшее время он будет окончательно вытеснен с международного рынка опиатного сырья.

141. Использование маковой соломы и концентрата, полученного из разновидности маковой соломы с высоким содержанием морфина, в 2019 году по сравнению с 2018 годом в целом сократилось. Мировой объем изготовления морфина в 2019 году остался на уровне ниже 400 т — в русле тенденций, наблюдавшихся с 2017 года, тогда как в предыдущем десятилетии он неизменно превышал 400 т. В 2019 году во всем мире было изготовлено 379,2 т морфина, 87 процентов из которых было переработано в другие наркотические средства или вещества, не подпадающие под действие Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками. Остальной объем был использован главным образом для целей паллиативного ухода, для непосредственного потребления и для изготовления препаратов, перечисленных в Списке III Конвенции 1961 года с поправками.

142. Сохранялись весьма существенные различия между странами по уровню потребления. В 2019 году 80,4 процента мирового населения, в основном в странах с низким и средним уровнем дохода, потребили всего 12,8 процента от общего объема морфина, используемого для обезболивания и облегчения страданий, или 1 процент от 379,2 т всего изготовленного морфина (см. рис. VII). Хотя с 2014 года, когда 80 процентов населения потребляли лишь 9,5 процента морфина, ситуация несколько улучшилась, различия в потреблении наркотических средств для целей паллиативной помощи по-прежнему вызывают обеспокоенность.

Рис. VII. Морфин: распределение потребления для медицинских целей, 2019 год

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

143. После некоторых колебаний, наблюдавшихся в предшествующие годы, в 2019 году мировое производство тебаина осталось на высоком уровне — 127,7 т, что почти равно показателю 2018 года, но значительно ниже рекордных 156 т, зарегистрированных в 2016 году. На спрос на лекарства, получаемые из тебаина, могли повлиять ограничения на рецептурные средства, введенные в Соединенных Штатах (которые являются основным рынком) в связи с неправильным употреблением таких лекарств и высоким уровнем смертности от передозировки. Тем не менее, по имеющимся данным, высокий спрос сохраняется.

144. Что касается полусинтетических опиоидов, то мировой объем изготовления оксикодона и гидрокодона в 2019 году снова сократился, как и годом ранее. Мировой объем изготовления гидроморфона снизился до минимума с 2004 года, а объем изготовления этилморфина и героина увеличился.

145. Если говорить о синтетических опиоидах, то в 2019 году мировой объем изготовления фентанила после заметного снижения в предыдущем году вырос. Потребление же фентанила сократилось, тогда как потребление его аналогов (альфентанил, ремифентанил и суфентанил), по представленным данным, увеличилось. Изготовление дифеноксилата продемонстрировало рост после определенного периода снижения. По представленным данным, изготовление тилидина, после рекордно низких показателей 2018 года, в 2019 году увеличилось. Объем изготовления петидина,

демонстрировавший тенденцию к снижению в течение 20 лет, в 2019 году несколько возрос. Второй год подряд наблюдается рост изготовления тримеперидина. В 2019 году сообщений о производстве кетобемидона не поступало, а декстропропоксифена, согласно полученным данным, было произведено менее 1 кг. Объем изготовления метадона после роста в 2018 году в 2019 году сократился.

146. В последние пять лет культивирование и производство каннабиса в медицинских и научных целях находится на подъеме. До 2010 года только Соединенные Штаты сообщали о производстве, связанном с научными исследованиями. С 2000 года, и в особенности с 2015 года, все больше стран начали использовать каннабис и его экстракты в медицинских и научных целях, а также разрешили его культивирование. По поступившим сведениям, объем легального производства за 2019 год составил 468,3 т. Однако поскольку процессы изготовления и урожайность не нормированы, с правительствами соответствующих стран ведется работа по уточнению некоторых данных, чтобы обеспечить единообразие подхода.

147. Соединенные Штаты продолжали импортировать лист коки для экстрагирования вкусового вещества. Мировой объем законного потребления кокаина, который в течение двух предыдущих десятилетий оставался стабильным и варьировался в пределах от 100 до 300 кг, в 2019 году составил 466 кг, т. е. еще больше увеличился с 2018 года, когда было зарегистрировано 394,1 кг.

Психотропные вещества

148. По состоянию на конец 2019 года под международным контролем находилось 149 веществ, в то время как годом ранее их было 144. Из них пять новых веществ были включены в Список II Конвенции 1971 года: ADB-FUBINACA; FUB-AMB (MMB-FUBINACA, AMB-FUBINACA); CUMYL-4CN-BINACA; ADB-CHMINACA (MAB-CHMINACA); *N*-этилнорпентилон (эфилон). Поскольку эти вещества были помещены под международный контроль в конце 2019 года, а страны не обязаны собирать данные об изготовлении, потреблении таких веществ и торговле ими до помещения их под международный контроль, информация об операциях с ними на законном рынке ограниченна.

149. Как и в предыдущие годы, в 2019 году из психотропных веществ, находящихся под международным контролем, по объемам изготовления, торговли и потребления лидировали бензодиазепины. Было установлено, что из 36 находящихся под контролем бензодиазепинов 21 был широко распространен на законном рынке в указанном году. Основными изготовителями этой группы веществ в целом, как и раньше, оставались Италия, Китай, Индия, Бразилия и Германия (в порядке убывания объема изготовления), на долю которых в совокупности приходится 90 процентов мирового объема изготовления (см. рис. VIII). В 2019 году из бензодиазепинов активнее всего продавались (если судить по количеству стран-импортеров) диазепам, мидазолам, клоназепам и альпразолам. По поступившим данным, общий объем изготовления этих бензодиазепинов составил более 185 т, причем, как сообщается, он изготавливался во всех регионах мира.

Рис. VIII. Бензодиазепины, широко распространенные на законном рынке: доля в мировом объеме производства, по странам, 2019 год

150. В 2019 году данные о потреблении по крайней мере одного бензодиазепина Комитету представили почти 85 стран, что меньше, чем годом ранее, когда такие данные представили 100 стран. Самые высокие совокупные показатели потребления всех широко распространенных на законном рынке бензодиазепинов, выраженные в СУСД на 1 тыс. жителей в день, были зарегистрированы Испанией, Сербией, Уругваем, Израилем, Соединенными Штатами и Венгрией (в порядке убывания). По объемам потребления в 2019 году выделялись такие бензодиазепины как альпразолам, лоразепам, диазепам, клоназепам, бромазепам, лорметазепам и эстазолам, каждый из которых, по имеющимся данным, в мировом масштабе потреблялся в количествах, превышающих 50 СУСД на 1 тыс. человек в сутки. В 2019 году данные о потреблении впервые за более чем три года представили Венесуэла (Боливарианская Республика), Испания, Йемен, Камерун, Сент-Винсент и Гренадины и Таиланд.

151. Как и в предыдущие годы, одним из самых распространенных психотропных веществ, находящихся под международным контролем, был фенобарбитал: в 2019 году было изготовлено 382 т этого вещества — почти на 80 т больше, чем годом ранее. Примерно три четверти всего мирового объема было изготовлено в Китае (181 т) и Индии (114 т), что стало продолжением тенденции предыдущих лет. Другими крупными изготовителями этого вещества были Венгрия (44 т) и Российская Федерация (25 т).

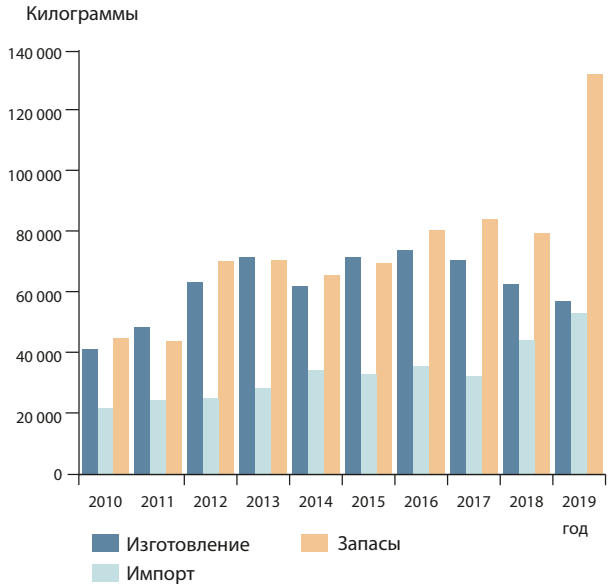
152. Данные о потреблении фенобарбитала в 2019 году представили 80 стран — меньше, чем годом ранее, когда соответствующие сведения сообщили 99 стран. В 80 странах, представивших данные за 2019 год, средний показатель потребления составил 0,59 СУСД, снизившись по сравнению с 2018 годом, когда средний показатель по странам и территориям, сообщившим сведения за тот год, равнялся 0,79 СУСД. Снижение показателей мирового потребления, вероятно, объясняется уменьшением числа стран, сообщивших соответствующие данные в 2019 году.

153. Региональные различия в потреблении фенобарбитала по-прежнему с трудом поддаются оценке, поскольку данные о потреблении указало лишь около половины стран и территорий, представивших статистический отчет о психотропных веществах за 2019 год. Наибольшее количество данных о потреблении в 2019 году сообщили страны и территории Америки и Европы (20 и 25, соответственно). Число же стран Африки и Азии, сообщивших данные о потреблении фенобарбитала за 2019 год, было низким (12 и 17 стран и территорий, соответственно), что говорит о сохранении общей тенденции прошлых лет к предоставлению ограниченных сведений о потреблении.

154. В 2019 году мировой объем изготовления метилфенидата еще более сократился, следуя нисходящей тенденции, наблюдаемой с 2017 года. При этом общий объем импорта этого вещества в 2019 году еще больше увеличился и достиг 53 т, что является рекордным показателем за последние шесть лет. Мировые запасы метилфенидата значительно увеличились и в 2019 году достигли 132 т — в то время как в 2018 году они составляли 79,5 т (см. рис. IX). В отличие от предыдущего года на Соединенные Штаты приходилась лишь половина этих запасов, в то время как остальная часть — на Германию, Соединенное Королевство и Швейцарию.

155. В 2019 году данные о потреблении метилфенидата представили в общей сложности 58 стран, причем большинство стран с самыми высокими показателями потребления сообщили о еще большем росте потребления этого вещества. Самые высокие показатели потребления метилфенидата в 2019 году в порядке убывания были зарегистрированы в следующих странах: в Исландии, Израиле, Канаде, Нидерландах, Соединенных Штатах, Испании, Дании и Швеции.

Рис. IX. Метилфенидат: мировой объем изготовления, импорта и запасов, 2010–2019 годы



156. Подробный анализ закономерностей и тенденций, характеризующих изготовление, торговлю, запасы и потребление психотропных веществ, содержится в техническом докладе Комитета о психотропных веществах за 2020 год[67].

2. Предложение опиатного сырья и спрос на него

157. Выполняя функции, возложенные на него Конвенцией 1961 года с поправками и соответствующими резолюциями Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам, Комитет регулярно рассматривает вопросы, касающиеся предложения опиатного сырья и спроса на него для удовлетворения законных потребностей в таком сырье, и старается обеспечить устойчивое равновесие между спросом и предложением.

158. Для оценки мировой ситуации с предложением опиатного сырья и спросом на него Комитет анализирует представляемые правительствами данные об опиатном сырье и изготавливаемых из него опиатах. Кроме того, Комитет анализирует информацию об использовании

[67] E/INCB/2020/2.

такого сырья, расчетных объемах потребления в разрешенных целях и запасах в мировом масштабе. Подробный анализ текущей ситуации с предложением опиатного сырья и спросом на него содержится в техническом докладе Комитета о наркотических средствах за 2020 год.

159. Совокупная общая уборочная площадь, занятая опийным маком с высоким содержанием морфина и опийным маком с высоким содержанием тебаина, в 2019 году по сравнению с 2018 годом увеличилась на 26 процентов; такой значительный рост продолжается с 2017 года. Однако следует отметить, что уборочная площадь опийного мака с высоким содержанием морфина увеличилась на 40 процентов, а уборочная площадь опийного мака с высоким содержанием тебаина сократилась более чем вдвое. Производство опиатного сырья с высоким содержанием морфина выросло, а сырья с высоким содержанием тебаина — сократилось.

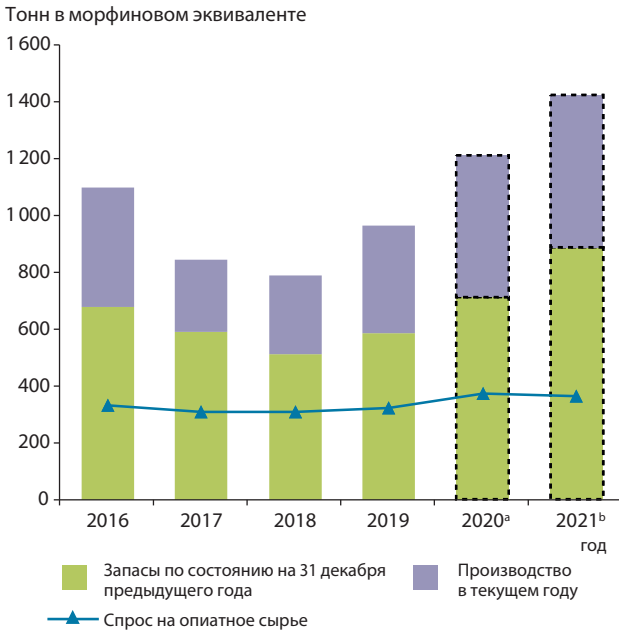
Морфин

160. Общая фактическая уборочная площадь опийного мака с высоким содержанием морфина увеличилась с 62 022 га в 2018 году до 86 982 га в 2019 году. По сравнению с 2018 годом фактическая уборочная площадь в Испании увеличилась на 589 процентов, в Венгрии — на 505 процентов, в Словакии — на 118 процентов, в Индии — на 46 процентов, во Франции — на 33 процента, в Турции — на 25 процентов, а в Австралии сократилась на 45 процентов. Индия является единственной страной — производителем опия, рассматриваемой в настоящем анализе. Австралия и Испания — единственные страны, культивировавшие в 2019 году опийный мак с высоким содержанием кодеина. Площади, занятые этой разновидностью, в Австралии слегка уменьшились — с 2 683 га в 2018 году до 2 300 га в 2019 году, а в Испании сократились почти вдвое — с 1 990 га в 2018 году до 863 га в 2019 году.

161. Объем мирового производства опиатного сырья с высоким содержанием морфина в основных странах-производителях значительно вырос — с 304 т в морфиновом эквиваленте в 2018 году до 421 т в 2019 году (см. рис. X). Крупнейшим производителем в 2019 году стала Испания, где производство выросло почти в три раза по сравнению с 2018 годом. За ней следуют Турция, Австралия, Франция, Индия и Венгрия. В 2019 году в этих шести странах было сосредоточено 96 процентов мирового производства.

162. В конце 2019 года мировые запасы опиатного сырья с высоким содержанием морфина, к которому относятся маковая солома, концентрат маковой соломы и опий, составили около 645 т в морфиновом эквиваленте против 564 т в конце 2018 года. Если ориентироваться на предварительные данные о спросе в 2020 году, то этих запасов, предположительно, будет достаточно для удовлетворения ожидаемого мирового спроса со стороны изготовителей в течение 18 месяцев. В 2019 году наибольшие запасы опиатного сырья с высоким содержанием морфина снова были у Турции (207 т в морфиновом эквиваленте), за которой шли Франция (96 т), Испания (87 т), Индия (80 т, исключительно в форме опия), Австралия (54 т), Соединенные Штаты (43 т), Соединенное Королевство (21 т), Венгрия (18 т), Япония (16 т), Словакия (15 т) и Бельгия (7 т). На эти 11 стран в совокупности приходилось 99 процентов мировых запасов опиатного сырья с высоким содержанием морфина. Остальные запасы хранились в других странах — производителях и странах — импортерах опиатного сырья.

Рис. X. Предложение опиатного сырья с высоким содержанием морфина и спрос на него, 2016–2021 годы



[a] Данные о производстве и спросе за 2020 год основаны на предварительных данных (пунктирная линия), представленных правительствами.

[b] Данные за 2021 год основаны на исчислениях (пунктирная линия), представленных правительствами.

163. По состоянию на конец 2019 года мировые запасы опиатов на основе морфина, главным образом в форме кодеина и морфина, составляли 531 т в морфиновом эквиваленте, чего достаточно для удовлетворения

мирового спроса на эти опиаты примерно в течение 19 месяцев. Согласно представленным правительствами данным, общих запасов опиатов и опиатного сырья полностью достаточно для удовлетворения спроса на опиаты на основе морфина в медицинских и научных целях в течение более одного года.

164. В период с 2009 по 2016 год мировой объем производства опиатного сырья с высоким содержанием морфина превышал мировой спрос. Вследствие этого его запасы в течение этого периода с некоторыми колебаниями росли. В 2017 и 2018 годах производство отставало от спроса, что привело к сокращению запасов в мировом масштабе. Однако в 2019 году производство снова превысило спрос; следовательно, запасы также увеличились (до 645 т в морфиновом эквиваленте).

Тебаин

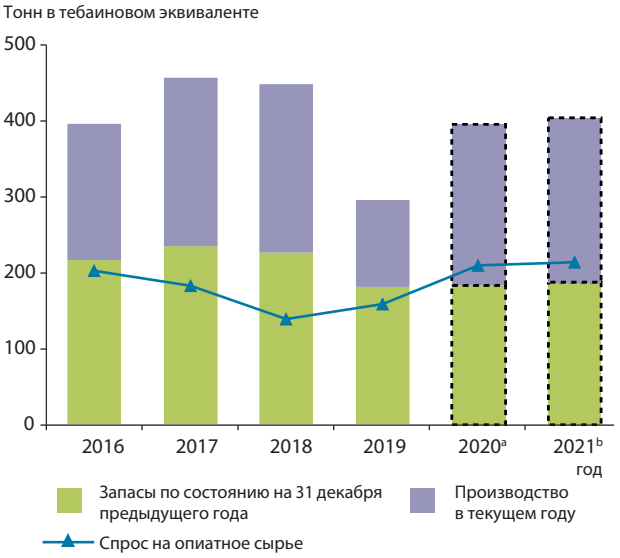
165. Общая фактическая уборочная площадь опийного мака с высоким содержанием тебаина сократилась более чем в два раза — с 9 755 га в 2018 году до 3 455 га в 2019 году. Она сократилась на 97 процентов в Испании, 92 процента во Франции и 48 процентов в Австралии. Венгрия в 2019 году не выращивала эту разновидность опийного мака.

166. В 2019 году мировой объем производства опиатного сырья с высоким содержанием тебаина составил 119 т в тебаиновом эквиваленте, что почти вдвое меньше, чем годом ранее, когда было произведено 230 т (см. рис. XI). Почти 97,5 процента мирового производства такого опиатного сырья было сосредоточено в Австралии, а остальные 2,5 процента — в Индии (где тебаин извлекается из опия). Австралия сообщила о значительном сокращении производства по сравнению с 2018 годом.

167. Запасы опиатного сырья с высоким содержанием тебаина (маковая солома, концентрат маковой соломы и опий) сократились с 235 т в тебаиновом эквиваленте на конец 2018 года до 188 т на конец 2019 года. Считается, что этих запасов достаточно для удовлетворения ожидаемого мирового спроса со стороны изготовителей при его сохранении на уровне 2020 года в течение приблизительно 10 месяцев.

168. Мировые запасы опиатов на основе тебаина (оксикодон, тебаин и незначительное количество оксиморфона), немного сократились — с 248 т в тебаиновом эквиваленте в 2018 году до 241 т к концу 2019 года. Этих запасов достаточно для удовлетворения мирового спроса на опиаты на основе тебаина в медицинских и научных целях в течение более двух лет.

Рис. XI. Предложение опиатного сырья с высоким содержанием тебаина и спрос на него, 2016–2021 годы



[a] Данные о производстве и спросе за 2020 год основаны на предварительных данных (пунктирная линия), представленных правительствами.

[b] Данные за 2021 год основаны на исчислениях (пунктирная линия), представленных правительствами.

169. Несмотря на сокращение мирового производства опиатного сырья с высоким содержанием тебаина, спрос на него вырос со 144 т в 2018 году до 164 т в 2019 году. Это привело к сокращению запасов с 235 т на конец 2018 года до 188 т на конец 2019 года. Считается, что запасов по состоянию на конец 2019 года достаточно для удовлетворения мирового спроса в течение 10 месяцев.

Носкапин

170. Хотя носкапин не подпадает под международный контроль, из опийного мака с высоким содержанием носкапина можно извлечь значительное количество морфина. В 2019 году Франция сообщила о культивировании опийного мака с высоким содержанием носкапина для целей производства опиатов. В 2019 году во Франции площадь, занятая посевами опийного мака с высоким содержанием носкапина, составила 2 298 га, уборочная площадь — 1 974 га, а объем производства маковой соломы с высоким содержанием носкапина — 1 493 т.

C. Общее выполнение договорных обязательств

1. Оценка общего выполнения договорных обязательств

171. Конвенция 1961 года с поправками, Конвенция 1971 года и Конвенция 1988 года налагают на государства-участники ряд обязательств, требующих от них принятия законодательных и политических мер в различных областях для обеспечения эффективного осуществления этих конвенций.

172. К таким областям относятся: принятие нормативной базы для мониторинга законного производства и изготовления наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ — прекурсоров, торговли ими и их применения в разрешенных целях; разработка правовой основы для борьбы с незаконным оборотом и утечкой наркотиков и связанной с ними преступной деятельностью и принятие всех практически осуществимых мер для профилактики незаконного потребления наркотиков и раннего выявления, лечения, воспитания, постреабилитационного сопровождения и возвращения в общество лиц, затронутых проблемой незаконного потребления наркотиков.

173. В рамках выполнения своих функций по обеспечению соблюдения положений трех конвенций о международном контроле над наркотиками Комитет изучает изменения, происходящие в государствах-участниках, с целью выявления недочетов в осуществлении конвенций и подготовки рекомендаций по их устранению.

174. При оценке выполнения государствами правовых обязательств согласно конвенциям о международном контроле над наркотиками Комитет поддерживает непрерывный диалог и обменивается информацией с правительствами, в том числе посредством активного обмена корреспонденцией, проведения встреч с представителями правительства, посещения стран, привлечения правительств к участию в своих инициативах и получения от них статистических отчетов. В отчетный период Комитет изучил положение дел в области контроля над наркотиками в Австралии, Италии, Люксембурге, Мексике, на Тринидаде и Тобаго, в Уругвае и на Филиппинах.

a) Австралия

175. Комитет отмечает, что 31 января 2020 года на Австралийской столичной территории вступили в силу новые правила культивирования и хранения каннабиса в соответствии с принятыми в сентябре 2019 года поправками к Закону о наркотиках, вызывающих зависимость. Согласно новым правилам, касающимся использования каннабиса для личных нужд в немедицинских целях, жителям Австралийской столичной территории старше 18 лет разрешается хранить до 50 г высушенного или до 150 г свежего каннабиса, а совершеннолетним гражданам разрешается выращивать до двух растений каннабиса на человека, но не более четырех растений на семью. Согласно новым правилам, употреблять каннабис в немедицинских целях разрешено только дома

176. В соответствии с изменениями, внесенными в правила оборота каннабиса на Австралийской столичной территории, правонарушением считается: *a)* употребление каннабиса в общественном месте; *b)* курение каннабиса в присутствии детей и несовершеннолетних, когда они могут подвергнуться воздействию дыма; *c)* хранение каннабиса в доступных для детей местах; *d)* выращивание каннабиса гидропонным способом или в искусственных условиях и *e)* выращивание растений в общедоступных местах. Изменения правил применения каннабиса в немедицинских целях не коснулись запрета на продажу, совместное потребление или преподнесение каннабиса в качестве подарка другому лицу, а также запрета на управление транспортным средством при содержании каннабиса в организме.

177. Правительство Австралийской столичной территории рассматривает эти новые правила как декриминализацию и поясняет, что каннабис на Австралийской столичной территории по-прежнему не имеет легального статуса. Отмена же наказания за хранение и употребление каннабиса совершеннолетними в мелком размере имеет целью позволить им обращаться за помощью, не опасаясь привлечения к ответственности.

178. Комитет принимает к сведению заявленную цель поправки. Тем не менее в тексте поправки сказано, что каннабис не считается «запрещенным веществом». Хотя эта поправка вводит новые составы правонарушений, например употребление каннабиса в присутствии детей, ее реальным следствием является легализация использования каннабиса для личных нужд в немедицинских целях совершеннолетними гражданами.

179. Несмотря на ограничения в отношении места и минимального возраста потребления, поправка не соответствует подпункту *(a)* пункта 1 статьи 36 Конвенции 1961 года с поправками, требующему признать наказуемым деянием хранение наркотиков в нарушение положений Конвенции. В пункте *(a)* статьи 4

Конвенции также указывается, что стороны обязаны принимать такие законодательные и административные меры, которые могут быть необходимы для того, чтобы ввести в действие и выполнять постановления Конвенции в пределах их собственных территорий.

180. Комитет отмечает, что хранение или культивирование каннабиса с целью продажи по-прежнему является правонарушением в соответствии с Уголовным кодексом Австралийского Союза 1995 года. Помимо этого, Комитет исходит из понимания, что федеральное правительство не намерено вводить измененные правила оборота каннабиса на Австралийской столичной территории в действие на федеральном уровне и что на всей территории Австралии будет по-прежнему применяться федеральное законодательство.

181. Комитет будет следить за дальнейшим развитием ситуации на Австралийской столичной территории и применением федерального закона (Уголовный кодекс Австралийского Союза), согласно которому хранение и культивирование каннабиса по-прежнему считается преступлением.

b) Италия

182. В течение отчетного периода Комитет продолжал следить за развитием наркоситуации в Италии. В декабре 2019 года Верховный суд Италии вынес постановление об исключении культивирования каннабиса в мелком размере для личного потребления из определения, данного в статье 73 Свода законов (президентский указ 309/1990), устанавливающей уголовную ответственность за незаконную деятельность с контролируемыми веществами. В постановлении Верховного суда указано, что в состав «культивирования наркосодержащих растений» не должно входить выращивание растений в домашних условиях и мелком размере исключительно для личного потребления. Хотя культивирование и продажа каннабиса остаются незаконными согласно законодательству о наркотиках, в свете последних судебных решений в толковании этого запрета возникла некоторая неопределенность.

183. Комитет поддерживает тесный диалог с итальянскими властями с целью выяснения точного содержания постановления Верховного суда и его последствий для запрета культивирования и продажи каннабиса в немедицинских целях в соответствии с действующим итальянским законодательством, а также с целью содействия выполнению страной международно-правовых обязательств в качестве государства — участника трех конвенций о международном контроле над наркотиками. В контексте этого диалога Комитет вновь заявил, что легализация использования контролируемых наркотических средств не в медицинских и научных целях является нарушением Конвенции 1961 года с поправками, ограничивающей использование контролируемых веществ медицинскими и научными целями, и Конвенции 1988 года, обязывающей государства-участники признавать уголовными преступлениями широкий спектр деяний, связанных с производством и коммерческим распространением контролируемых веществ в нарушение положений Конвенции 1961 года с поправками.

c) Люксембург

184. Комитет продолжал внимательно следить за развитием наркоситуации в Люксембурге, в частности в области контроля над каннабисом, и поддерживал активный диалог с национальными органами власти в целях содействия соблюдению договоров о международном контроле над наркотиками.

185. В декабре 2018 года правящая коалиция Люксембурга обнародовала свою политическую программу, включающую планы по введению в действие законодательства, регулирующего использование каннабиса в немедицинских целях, в течение ближайших пяти лет. По словам правительства, заявленная цель плана заключается в переходе от репрессивного к инновационному подходу посредством: *a)* сокращения спроса на черном рынке; *b)* уменьшения психологического и физического вреда и *c)* ослабления преступной деятельности со стороны предложения. Комитет взаимодействовал с правительством Люксембурга в ходе ряда совещаний с целью получить более широкое представление об этих изменениях и обеспечить дальнейшее соблюдение Люксембургом положений Конвенции 1961 года с поправками.

186. В ходе этих совещаний представители правительства Люксембурга информировали Председателя Комитета о возможных планах по регулированию использования каннабиса в немедицинских целях в стране, в том числе о некоторых запланированных мерах по предупреждению незаконного оборота или самостоятельного культивирования каннабиса, таких как введение строгих наказаний за действия с каннабисом, выходящие за рамки запланированной программы, в частности за продажу каннабиса несовершеннолетним (лицам в возрасте до 18 лет) или нерезидентам страны, а также о мерах по обеспечению сохранения запрета на потребление каннабиса в общественных местах и его самостоятельное культивирование.

187. Комитет еще раз подчеркивает, что, хотя инициатива по регулированию использования каннабиса в немедицинских целях в Люксембурге все еще находится на стадии планирования, любого рода законодательные или нормативные меры, направленные на легализацию использования каннабиса в немедицинских целях, будут несовместимы с положениями Конвенции 1961 года с поправками, в частности с пунктом *(c)* статьи 4, обязывающим государства-участники принимать такие законодательные и административные меры, которые могут быть необходимы для ограничения использования наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями, а также подпунктом (i) подпункта *(a)* пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года, вменяющим в обязанность государствам признавать уголовными преступлениями следующие действия, когда они совершаются преднамеренно: производство, изготовление, экстрагирование, приготовление, предложение, предложение с целью продажи, распространение, продажу, поставку на любых условиях, посредничество, переправку, транзитную переправку, транспортировку, импорт или экспорт любого наркотического средства или любого психотропного вещества в нарушение положений Конвенции 1961 года, этой Конвенции с поправками или Конвенции 1971 года.

d) Мексика

188. После того как в 2018 году Верховным судом Мексики было вынесено постановление, требующее узаконить употребление каннабиса в личных целях, был подготовлен соответствующий законопроект, который в настоящее время находится на рассмотрении в сенате. Постановление Верховного суда было вынесено после того, как было удовлетворено пять апелляций с требованием признать законным хранение каннабиса для личных нужд и его потребление не в медицинских целях. Верховный суд определил, что отказ Федеральной комиссии по защите от медико-санитарных рисков разрешить потребление каннабиса в немедицинских целях совершеннолетними гражданами нарушает их конституционное право на свободное развитие личности.

189. В постановлении 2018 года Верховный суд Мексики не разрешил продажу, поставку или распространение каннабиса на коммерческой основе, а также потребление любых других наркотических средств и психотропных веществ. Во исполнение постановления Верховного суда Конгресс Мексики должен разработать законодательство, которое будет включать новые директивы и правила регулирования хранения и использования каннабиса в немедицинских целях совершеннолетними гражданами.

190. В марте 2020 года сенат Мексики приступил к обсуждению в комитетах поправок к национальному законодательству о каннабисе. Хотя эта работа была поначалу приостановлена в связи с пандемией COVID-19, 19 ноября 2020 года сенат Мексики одобрил закон, легализующий и регулирующий употребление и хранение каннабиса для собственных нужд не в медицинских целях. Для вступления закона в силу требуется, чтобы он был принят палатой депутатов и подписан президентом. Верховный суд продлил срок принятия закона до 15 декабря 2020 года.

191. Комитет принимает к сведению предстоящие изменения в законодательстве Мексики об обороте наркотиков и продолжит взаимодействовать с правительством по вопросам, касающимся изменений в нормативных положениях о потреблении каннабиса в немедицинских целях, а также по другим вопросам, связанным с выполнением страной своих международно-правовых обязательств в качестве государства — участника трех конвенций о международном контроле над наркотиками.

e) Филиппины

192. В течение отчетного периода Комитет продолжал внимательно следить за развитием ситуации в области контроля над наркотиками на Филиппинах. В марте 2020 года Председатель Комитета встретился с делегацией Филиппин на шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам и обсудил с нею вопросы осуществления Филиппинами национального законодательства и политики в области контроля над наркотиками, в том числе сообщения о внесудебном преследовании подозреваемых в деятельности, связанной с наркотиками, и планы правительства восстановить смертную казнь за наркопреступления.

193. В ходе встречи Председатель Комитета был проинформирован о пересмотренном в 2018 году плане действий правительства, включающем меры по пропаганде сокращения спроса, программы амбулаторной реабилитации наркологических больных и операции по сокращению предложения. Ему было также сообщено о внедрении балльной системы для оценки и мониторинга состояния лиц, проходящих наркологическое лечение, и создании системы поощрения административно-территориальных образований, добившихся ощутимых успехов в проведении реформ в области контроля над наркотиками.

194. Комитет также провел консультации с филиппинской делегацией высокого уровня на своей сто двадцать девятой сессии, прошедшей в ноябре 2020 года, в ходе которых обсуждение этих вопросов было продолжено.

195. Комитет принял к сведению, что Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека выразило беспокойство, а Канцелярия Прокурора Международного уголовного суда в Гааге начала предварительную проверку в связи с сообщениями о внесудебных расправах над лицами, подозреваемыми в потреблении или сбыте запрещенных наркотиков.

196. Комитет также принял к сведению информацию, предоставленную правительством Филиппин в связи с сообщениями о внесудебных расправах над потребителями наркотиков, в том числе информацию о создании механизмов надзора за действиями полиции и систематической проверке всех фактов гибели людей в результате антинаркотических операций. Комитет также принял к сведению заявленную позицию правительства Филиппин, что оно не поддерживает внесудебные расправы и что право на надлежащее судебное разбирательство закреплено в конституции.

197. Признавая вышеупомянутые усилия правительства Филиппин по принятию мер для предотвращения любых насильственных или карательных действий в отношении лиц, подозреваемых в причастности к деятельности, связанной с наркотиками, без соблюдения надлежащей правовой процедуры и отмечая его неизменную готовность к диалогу, Комитет все же хотел бы вновь призвать правительство Филиппин осудить любые внесудебные действия в отношении лиц, подозреваемых в причастности к незаконной торговле наркотиками или их потреблении, принять более решительные меры для предотвращения любых подобных действий и обеспечить привлечение совершивших их лиц к ответственности при полном соблюдении процессуальных гарантий и принципа верховенства права.

198. В течение отчетного периода со стороны высокопоставленных должностных лиц правительства Филиппин продолжали раздаваться призывы к восстановлению смертной казни за преступления, связанные с наркотиками, хотя среди законодателей мнения по этому вопросу, похоже, разделились. В своих ежегодных докладах Комитет уже неоднократно заявлял о том, что, хотя определение наказания за связанные с наркотиками преступления остается прерогативой государств — участников конвенций, он призывает государства, сохраняющие высшую меру наказания за эту категорию преступлений, смягчить уже вынесенные смертные приговоры и рассмотреть вопрос об отмене смертной казни за преступления, связанные с наркотиками.

199. Комитет продолжает активно добиваться согласия правительства Филиппин на направление в страну миссии МККН, предложение о котором было впервые выска-зано им в 2017 году, с целью получения дополнительных разъяснений относительно осуществления Филиппинами трех конвенций о международном контроле над наркотиками от старших должностных лиц национальных органов наркоконтроля. Комитет вновь обращается к правительству Филиппин с призывом посодействовать проведению миссии при первой возможности.

f) Тринидад и Тобаго

200. В отчетный период на Тринидаде и Тобаго был принят законопроект об опасных наркотических средствах (поправка), предусматривающий внесение изменений в порядок регулирования использования каннабиса в немедицинских целях. Поправка предусматривает отмену уголовной ответственности за хранение не более 30 г каннабиса или не более 5 г смолы каннабиса и вводит новые составы преступления с целью ограничить употребление каннабиса в определенных случаях, например в общественных местах.

201. Текст поправки к Закону об опасных наркотических средствах, вступившему в силу 23 декабря 2019 года, включает положение о том, что хранение указанных количеств каннабиса более не считается преступлением и не влечет за собой наступление ответственности. Комитет отмечает, что провозглашенная правительством Тринидада и Тобаго цель поправки состоит в том, чтобы отменить уголовную ответственность за хранение каннабиса и обеспечить снятие прежней судимости и помилование ранее осужденных за хранение ограниченного количества каннабиса.

202. Однако если в законопроекте об опасных наркотических средствах (поправка) не будет предусмотрено соответствующего состава преступления и ответственности за употребление каннабиса в немедицинских целях совершеннолетними гражданами, то он может оказаться недостаточно эффективной законодательной и административной мерой с точки зрения ограничения использования и культивирования каннабиса исключительно медицинскими и научными целями в соответствии с подпунктом *(c)* пункта 1 статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками и подпунктом (i) подпункта *(a)* пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года.

203. Комитет будет следить за дальнейшим развитием ситуации на Тринидаде и Тобаго и поддерживать диалог с правительством в целях содействия полному и эффективному осуществлению договоров о международном контроле над наркотиками.

g) Уругвай

204. В течение отчетного периода Комитет внимательно следил за осуществлением в Уругвае закона № 19172, согласно которому в стране было легализовано производство, распространение, сбыт и потребление каннабиса и его производных в немедицинских целях и предусмотрено три возможных способа получения к нему доступа: культивирование в домашних условиях, членство в клубе любителей каннабиса и распределение через зарегистрированные аптеки.

205. Согласно докладу о регулировании рынка каннабиса в Уругвае, опубликованному Службой регулирования и контроля каннабиса в феврале 2020 года, наблюдается тенденция к росту числа людей, выходящих на рынок каннабиса не с медицинскими целями. В докладе отмечается, что по состоянию на февраль 2019 года, т. е. по прошествии двух лет и семи месяцев с момента вступления закона в силу, разрешение на приобретение каннабиса на регулируемом правительством рынке имелось у 53 399 человек. С момента публикации предыдущего доклада в 2019 году число зарегистрированных потребителей каннабиса, которые стоят на учете в аптеках, выращивают каннабис в домашних условиях или состоят в членах любительских клубов, увеличилось на 7,5 процента, или на 3 720 человек. Из трех способов получения доступа на регулируемый рынок каннабиса наибольшей популярностью пользуется членство в клубах, численность членов которых с октября 2019 года увеличилась на 18 процентов, в основном в результате создания новых клубов.

206. Пристально наблюдая за этими событиями, Комитет 12 ноября 2020 года провел консультации с высокопоставленной делегацией Уругвая. Комитет продолжит работу с правительством Уругвая в целях содействия эффективному осуществлению договоров о контроле над наркотиками и более полному пониманию требований Конвенций, в частности пункта *(c)* статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками, который обязывает государства-участники принимать такие законодательные и административные меры, какие могут быть необходимы для ограничения использования наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями.

2. Посещения стран

207. В нормальных обстоятельствах Комитет ежегодно посещает по несколько стран для проверки соблюдения государствами-участниками своих юридических обязательств по трем конвенциям о международном контроле над наркотиками и содействия их эффективному осуществлению.

208. Комитет использует эти поездки для налаживания диалога с соответствующими национальными органами по целому ряду вопросов контроля над наркотиками, включая законодательные, институциональные и практические меры, принимаемые на национальном уровне в сфере законного изготовления контролируемых веществ и торговли ими с целью содействия обеспечению наличия этих веществ для медицинских и научных целей и предупреждения их утечки в каналы незаконного оборота. Комитет также обсуждает с национальными заинтересованными сторонами механизмы предупреждения и пресечения незаконного изготовления, оборота и использования наркотических средств и психотропных веществ.

209. По итогам поездок Комитет формулирует рекомендации по повышению эффективности осуществления конвенций о контроле над наркотиками и конфиденциально доводит их до сведения соответствующих правительств.

210. Из-за пандемии COVID-19 Комитет приостановил посещения стран до тех пор, пока глобальная эпидемиологическая ситуация не позволит их возобновить. По этой причине в отчетный период посещений стран не проводилось. Тем не менее Комитет по-прежнему считает, что посещения стран являются одним из важнейших инструментов развития диалога с государствами, и надеется возобновить их при первой возможности.

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

211. В рамках дальнейшей работы по итогам посещения стран Комитет изучает развитие ситуации в странах, посещенных его делегациями двумя-тремя годами ранее. С этой целью Комитет просит правительства соответствующих стран сообщить ему о любых изменениях, произошедших с момента посещения, в том числе о любых законодательных или политических мерах, принятых для выполнения рекомендаций, вынесенных по итогам посещения.

212. В 2020 году Комитет предложил правительствам Австралии, Гайаны, Египта, Российской Федерации и Швейцарии, посещенных в 2017 году, сообщить об изменениях в области наркополитики, произошедших вследствие выполнения его рекомендаций, сформулированных по итогам посещения. В отчетный период Комитет также получил доклад правительства Афганистана о выполнении рекомендаций, сформулированных по итогам поездки в страну в 2016 году.

213. Комитет хотел бы выразить признательность правительствам Афганистана, Египта, Российской Федерации и Швейцарии за своевременное представление ответов и вновь призывает правительства Австралии и Гайаны как можно скорее представить требуемую информацию.

a) Афганистан

214. В мае 2016 года Комитет посетил Афганистан для обзора выполнения договоров о международном контроле над наркотиками и продолжения консультаций с афганским правительством, начатых в 2001 году. Тогда МККН пришел к выводу, что положение в стране, если оставить его без внимания, может создать серьезную угрозу целям Конвенции 1961 года с поправками, и решил принять меры в соответствии со статьей 14 этой Конвенции с целью активизации совместных усилий на международном уровне.

215. В ходе посещения правительство Афганистана заверило Комитет в своей приверженности борьбе с незаконным культивированием, производством, изготовлением, оборотом и потреблением наркотиков. Комитет выразил озабоченность по поводу того, что незаконное культивирование опийного мака в Афганистане, несмотря на колебания, продолжает расти на протяжении последних двух десятков лет. Комитет отметил, что в свете сообщений об увеличении масштабов незаконного культивирования и производства каннабиса и налаживания в стране незаконного изготовления метамфетамина правительству Афганистана необходимо активизировать усилия для решения этих проблем. Комитет также выразил беспокойство масштабами незаконного потребления наркотиков в стране. Программа поездки также включала обсуждение вопросов наличия наркотиков для медицинских целей и проблем контроля над прекурсорами внутри страны.

216. Комитет продолжает следить за развитием наркоситуации в Афганистане и поддерживать тесный диалог с правительством страны с целью содействия соблюдению договоров о международном контроле над наркотиками. Более подробная информация о сотрудничестве Комитета с Афганистаном содержится в разделе D главы II настоящего доклада.

b) Египет

217. Комитет отмечает, что правительство Египта добилось успехов в выполнении его рекомендаций, сформулированных по итогам посещения страны в 2017 году. Египет сообщил, что со времени поездки были приняты существенные правоохранительные меры для предотвращения незаконного ввоза в страну наркотических средств и психотропных веществ. Египетские правоохранительные органы осуществляют мониторинг официальных пунктов пересечения границы в сотрудничестве с компетентными национальными органами в целях предупреждения незаконного оборота наркотиков. Для согласованного решения проблемы незаконного оборота проводятся регулярные совещания совместных комиссий, в состав которых входят представители разведывательных подразделений пограничных войск, военно-морского флота и военно-воздушных сил, а также других ведомств, занимающихся борьбой с наркотиками.

218. Относительно расширения возможностей по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Египет сообщил, что его полиция и таможенная служба развивают сотрудничество в целях установления государственного контроля над законными пунктами въезда в страну и определения оптимальных административных и правовых механизмов контроля за перемещением контейнеров, товаров и посылок и передвижением людей, тем самым способствуя укреплению политики страны в области борьбы с правонарушениями, связанными с трансграничным незаконным оборотом наркотиков.

219. Правительство Египта представило Комитету последнюю информацию о принятых с 2017 года мерах борьбы с неправомерным использованием химических веществ — прекурсоров и психотропных веществ. Была укреплена трехсторонняя комиссия в составе представителей министерств юстиции, здравоохранения и внутренних дел, осуществляющих контроль за законным использованием химических веществ — прекурсоров. Правительство Египта следит за появлением на рынке новых видов наркотиков и проводит соответствующие исследования с целью принятия надлежащих мер. Противозаконная деятельность, связанная с ненадлежащим распространением определенных психотропных препаратов в аптеках, также стала объектом пристального внимания, а для предотвращения незаконного оборота таких препаратов прилагаются необходимые усилия.

220. Египет также сообщил, что министерство внутренних дел взаимодействует с соответствующими подразделениями министерств здравоохранения, промышленности и инвестиций с целью оценки фактических потребностей и определения количества химических веществ — прекурсоров, необходимых для законного использования в здравоохранении и обрабатывающей промышленности, с тем чтобы предотвратить незаконный оборот таких химических веществ. Египет отметил, что в рамках Управления будет создана лаборатория экспертизы наркотиков с целью выявления и идентификации новых психотропных веществ, определения их состава и ускорения процесса внесения новых веществ в национальные перечни контролируемых наркотиков.

221. Комитет был проинформирован о том, что правительство Египта тесно сотрудничает с соседними странами и странами региона и что Египет участвовал в региональных усилиях по сотрудничеству в борьбе с проблемой наркотиков в стране. Египет сообщил о совершенствовании механизмов обмена информацией о местах производства наркотиков, маршрутах и средствах незаконного оборота, особенностях потребления, последних изменениях и вызовах, соответствующей преступной деятельности и причастных к ней лицах. Египет также взаимодействует с региональным бюро УНП ООН в Каире для поддержки многостороннего сотрудничества в области подготовки кадров. Он также сотрудничает и взаимодействует с сотрудниками по связи международных и региональных агентств по борьбе с наркотиками и участвовал во всех соответствующих координационных совещаниях, в том числе со Средиземноморским региональным координационным центром по борьбе с наркотиками, с целью поддержки международных антинаркотических операций и пресечения преступлений, связанных с ввозом и контрабандой наркотиков на свою территорию. Египет также участвовал в совещании на высоком уровне руководителей ведомств по борьбе с наркотиками стран — членов Средиземноморского координационного регионального центра по борьбе с наркотиками, которое состоялось в Париже в ноябре 2019 года.

222. Правительство Египта заявило, что трудности по-прежнему создает использование последних научных достижений для незаконного производства новых синтетических и психотропных веществ. Преступные сообщества проявляют большую изобретательность в использовании не находящихся под контролем веществ в качестве заменителей, что ведет к заметному увеличению разнообразия веществ и ускорению темпов их распространения на незаконном рынке. Пользуясь политической нестабильностью и сложной ситуацией в сфере безопасности, преступные сообщества используют территорию соседних стран для культивирования и производства наркотиков и их незаконного ввоза в другие страны региона. Правительство Египта сообщило, что революция в сфере информационных технологий и социальных сетей облегчила продвижение незаконного оборота и потребления наркотиков в цифровом пространстве.

223. В связи с вопросом о создании механизмов для преодоления трудностей, обусловленных ограниченностью потенциала для контроля за соблюдением законов о наркотиках, правительство Египта сообщило Комитету следующее: *a)* была проведена работа по выявлению маршрутов незаконного оборота, причастных к нему лиц и районов хранения партий наркотиков; *b)* было налажено наблюдение за основными перевалочными пунктами и маршрутами транзита и незаконного оборота наркотиков; *c)* был усилен контроль за воздушными, морскими и сухопутными портами с целью пресечения операций, связанных с незаконным оборотом наркотиков; *d)* были внедрены новые технологии для обнаружения, проверки и конфискации наркотиков в портах и усилен потенциал правоохранительных органов для выполнения этих задач; *e)* было проведено обучение сотрудников антинаркотических ведомств и изучены новые методы незаконного оборота и способы маскировки грузов; *f)* для отслеживания противозаконной деятельности и задержания крупных наркоторговцев были использованы передовые методы расследования, такие как контролируемые поставки; *g)* для обмена оперативными данными о деятельности преступных сообществ, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, проводятся совещания с должностными лицами соседних стран.

224. Для оценки выполнения своих рекомендаций, вынесенных по итогам посещения страны в 2017 году, Комитет запросил у правительства Египта дополнительную информацию о лечении и реабилитации, обязательствах по отчетности, представлении данных в МККН и обеспечении наличия достаточного количества опиоидов для медицинских целей. Египет приложил значительные усилия для выполнения рекомендаций относительно укрепления и расширения возможностей правоохранительных органов, и Комитет отмечает эффективное сотрудничество правительства Египта в вопросах выполнения обязательств страны по договорам о международном контроле над наркотиками.

c) Российская Федерация

225. В ноябре 2017 года Комитет посетил Российскую Федерацию для проверки выполнения договоров о международном контроле над наркотиками и изучения изменений в области контроля над наркотиками, произошедших со времени последнего посещения страны в 2005 году.

226. В ходе поездки Комитет отметил, что правительство Российской Федерации хранит приверженность целям договоров о международном контроле над наркотиками. Одной из главных тем обсуждения в ходе поездки были планы правительства начать культивирование опийного мака в медицинских и научных целях для удовлетворения внутренних потребностей в опиатном сырье. Помимо этого, делегация Комитета изучила ситуацию с наличием наркотических средств для медицинских целей и обсудила другие аспекты осуществления договоров о международном контроле над наркотиками, а также такие вопросы, как потребление наркотиков и оказание наркологической помощи, в том числе в пенитенциарных учреждениях, и незаконный оборот наркотиков, прекурсоров и новых психоактивных веществ.

227. Комитет отмечает, что правительство Российской Федерации предприняло ряд инициатив, направленных на устранение нормативных и других препятствий для обеспечения более полного доступа к контролируемым веществам для рационального применения в медицинских целях, благодаря чему потребление таких веществ увеличилось. Была также значительно усовершенствована и расширена система наркологической помощи, которая доступна во всех регионах страны и в пенитенциарных учреждениях.

d) Швейцария

228. В ноябре 2017 года делегация Комитета посетила Швейцарию для проверки выполнения договоров о международном контроле над наркотиками и изучения изменений в области контроля над наркотиками, произошедших со времени последнего посещения страны в 2000 году.

229. В ходе посещения Комитет обратил внимание на тесные связи и взаимодействие между различными заинтересованными сторонами, занимающимися вопросами контроля над наркотиками внутри страны (компетентные национальные органы, правоохранительные органы, представители фармацевтической и химической отрасли, научные учреждения и неправительственные организации).

230. Комитет был проинформирован о планах правительства Швейцарии внести изменения в законодательство, регулирующее оборот каннабиса, для надлежащего учета возможностей и рисков, связанных с этим веществом. В этой связи Комитет отмечает, что правительство внесло в парламент две поправки к законодательству, призванные облегчить доступ к каннабису в медицинских целях и разрешить проведение научных исследований по вопросам его использования в рекреационных целях. Насколько известно Комитету, Федеральное управление общественного здравоохранения на основе действующего законодательства отклонило уже несколько заявок на проведение исследований по изучению возможных областей применения каннабиса не в медицинских целях.

231. Комитет был проинформирован о том, что в Швейцарии уже более 30 лет действуют «пункты приема наркотиков» и что, по мнению правительства, они зарекомендовали себя как эффективное средство снижения риска и обеспечения общественной безопасности в стране. Комитет отмечает, что правительство Швейцарии участвует в проекте ЕЦМНН по изучению опыта работы «пунктов приема наркотиков» в Европе с целью оценки востребованности их услуг и анализа тенденций и эволюции их деятельности.

232. Комитет признает, что плодотворное сотрудничество между правительством и отраслью позволило установить контроль еще над тремя классами веществ (фентанил, производные лизергиновой кислоты и производные нитазена). Благодаря сотрудничеству с компетентными органами удалось выработать сбалансированный подход к кетамину, позволяющий, с одной стороны, предотвратить его незаконный оборот, а с другой — избежать ограничений на его использование в медицине.

233. Комитет отмечает, что правительство Швейцарии следит за развитием ситуации в сфере обезболивания с учетом изменения структуры потребления обезболивающих лекарственных средств в последние годы. Правительство признает необходимость обеспечить отсутствие неоправданных препятствий для повсеместного наличия и доступности контролируемых наркотических средств, предназначенных для медицинских целей. В этой связи оно намерено провести анализ и исследование для оценки необходимости в улучшении ситуации с наличием и доступностью более дешевых лекарственных средств внутри страны.

234. Правительство подтвердило намерение и далее развивать механизмы двустороннего и многостороннего сотрудничества. Комитет высоко ценит приверженность

Швейцарии глобальному подходу к решению проблем, связанных с наркотиками, и ее преданность трем конвенциям о международном контроле над наркотиками.

D. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления договоров о международном 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

235. В ситуациях, когда у Комитета имеются объективные основания полагать, что осуществление целей договоров о международном контроле над наркотиками находится под серьезной угрозой в результате невыполнения какой-либо стороной, страной или территорией сформулированных в них обязательств, или если существует серьезная обстановка, требующая совместных мер на международном уровне, он может предпринимать конкретные предусмотренные конвенциями действия в целях содействия их соблюдению и/или оказанию международной помощи. Эти действия определены в статьях 14 и 14-бис Конвенции 1961 года с поправками, статье 19 Конвенции 1971 года и статье 22 Конвенции 1988 года. В соответствии с этими статьями Комитет ведет официальный диалог с соответствующими государствами, а также с международным сообществом в целях содействия соблюдению конвенций.

236. В прошлом МККН применял статью 14 Конвенции 1961 года и/или статью 19 Конвенции 1971 года в отношении ряда государств и вступал в диалог с правительствами этих государств, с тем чтобы обеспечить соблюдение конвенций. Согласно требованиям соответствующих положений договоров, участвующие в консультациях государства публично не называются, а сам факт проведения консультаций с Комитетом не разглашается, если только он не решит довести информацию об обстановке до сведения других государств-участников, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам после консультаций с правительством соответствующей страны или если страна не согласится с тем, чтобы факт применения положений был предан гласности.

237. В настоящем разделе содержится информация о мерах, принятых Комитетом в отношении Афганистана. В 2001 году Комитет пришел к заключению о существовании серьезной обстановки, требующей принятия совместных мер на международном уровне и с участием любых будущих органов власти Афганистана, будь то временных или постоянных, и в соответствии с положениями подпункта *(d)* пункта 1 статьи 14 Конвенции 1961 года с поправками он решил довести сложившуюся в Афганистане обстановку до сведения других государств-участников, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам в своем ежегодном докладе.

238. В одной из рекомендаций по итогам своей миссии высокого уровня в Афганистан, состоявшейся в мае 2016 года, Комитет отметил необходимость применения в отношении этой страны статьи 14-бис Конвенции 1961 года с поправками. Эта статья касается оказания технической и финансовой помощи стране, в отношении которой была применена указанная статья. Она гласит, что «в случаях когда Комитет считает это уместным и либо в дополнение, либо в качестве альтернативы мерам, изложенным в пунктах 1 и 2 статьи 14, с согласия заинтересованного правительства он может рекомендовать компетентным органам Организации Объединенных Наций и ее специализированным учреждениям предоставить данному правительству техническую или финансовую помощь или и ту и другую в поддержку усилий этого правительства, направленных на выполнение его обязательств, вытекающих из настоящей Конвенции». Двадцать восьмого марта 2018 года Комитет получил от правительства Афганистана письмо, в котором оно выразило согласие с применением статьи 14-бис Конвенции 1961 года с поправками в дополнение к мерам, уже принятым им в соответствии со статьей 14. На сто двадцать второй сессии в мае 2018 года Комитет принял решение применить статью 14-бис в отношении Афганистана.

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

239. В течение отчетного периода Комитет продолжал проводить консультации с правительством Афганистана в соответствии со статьями 14 и 14-бис Конвенции 1961 года с поправками. В рамках этого процесса с правительством было проведено несколько важных встреч.

Одним из знаковых моментов этого взаимодействия было участие делегации Афганистана в работе сто двадцать седьмой сессии Комитета в феврале 2020 года, во время которой Комитет провел с ней консультации, предусмотренные статьей 14-бис. Правительство Афганистана было представлено заместителем министра внутренних дел по вопросам борьбы с наркотиками, директором по вопросам координации антинаркотических мер Министерства внутренних дел и Постоянным представителем Исламской Республики Афганистан при Организации Объединенных Наций (Вена).

240. Консультации, проведенные 7 февраля 2020 года с делегацией Афганистана в ходе сто двадцать седьмой сессии Комитета, позволили обсудить сложившуюся в стране серьезную ситуацию с контролем над наркотиками и необходимую помощь для выхода из нее. Представители правительства назвали ряд конкретных областей, в которых все еще требуется помощь международного сообщества, включая органы системы Организации Объединенных Наций и ее специализированные учреждения, а также других доноров и партнеров. В частности, правительство Афганистана призвало международное сообщество оперативно и последовательно оказывать стране техническую и финансовую поддержку в решении задач по следующим широким направлениям:

a) закрепление успеха существующих программ обеспечения альтернативных источников средств к существованию, в частности путем дальнейшего содействия развитию сельскохозяйственной инфраструктуры и расширения возможностей сбыта товаров и продукции, производимых в рамках этих инициатив;

b) противодействие сращиванию терроризма с повстанческим движением, коррупцией и незаконным оборотом наркотиков путем реализации комплексных инициатив по предупреждению преступности и оказанию технической помощи в области уголовного правосудия;

c) расширение возможностей правоохранительных органов в том, что касается перехвата наркотиков и расследования местных и трансграничных наркопреступлений, путем активизации подготовки кадров и предоставления технических средств пограничного контроля и другого оборудования;

d) содействие региональному сотрудничеству в решении проблем контроля над наркотиками на основе принципа общей и совместной ответственности;

e) противодействие незаконному обороту химических прекурсоров, используемых при производстве наркотиков, на основе реального сотрудничества между странами происхождения, транзита и назначения;

f) расширение возможностей системы здравоохранения в том, что касается лечения и реабилитации наркопотребителей, в частности женщин и молодежи.

241. Комитет 10 февраля 2020 года выпустил пресс-релиз с подробной информацией о консультациях, проведенных с правительством Афганистана в соответствии со статьей 14-бис Конвенции 1961 года с поправками. В нем Комитет подтвердил готовность постоянно взаимодействовать с учреждениями Организации Объединенных Наций и другими структурами, а также с членами международного сообщества в целом, чтобы и далее способствовать оказанию поддержки Афганистану, подчеркнув при этом, что без реального решения проблемы незаконной наркоэкономики попытки стабилизировать положение в стране не увенчаются успехом.

242. В своем выступлении на первом заседании шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам, прошедшей в Вене 2–6 марта 2020 года, Председатель МККН коснулся положения в области контроля над наркотиками в Афганистане и сообщил об итогах проведенных в ходе сто двадцать седьмой сессии Комитета консультаций с правительством этой страны. Он отметил, что были определены насущные потребности в области контроля над наркотиками, которые можно удовлетворить за счет технической и финансовой помощи со стороны компетентных органов и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций.

243. В марте 2020 года в ходе шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам Председатель Комитета провел дополнительные консультации с делегацией Афганистана, возглавляемой заместителем министра внутренних дел по вопросам борьбы с наркотиками. В ходе совещания делегация проинформировала Председателя о том, что государственные учреждения, в том числе Министерство внутренних дел, разрабатывают новый план ликвидации посевов опийного мака, и отметила сокращение масштабов его культивирования в 2019 году. Обсуждались также вопросы расширения незаконного оборота метамфетамина в Афганистане. Председатель отметил, что Комитет, консультируясь с правительством Афганистана, когда это будет уместно и целесообразно, предпримет дальнейшие шаги, чтобы довести вопросы, поднятые делегацией страны, до сведения органов системы Организации Объединенных

Наций и ее специализированных учреждений в целях содействия оказанию Афганистану технической и финансовой помощи в выполнении обязательств по Конвенции 1961 года с поправками.

Меры, принятые Организацией Объединенных Наций

244. Совет Безопасности 10 марта 2020 года принял резолюцию 2513 (2020), в которой он приветствовал активизацию усилий по достижению прогресса на пути к примирению, а также приветствовал и поощрил продолжение таких усилий всех региональных и международных партнеров Афганистана в целях содействия обеспечению мира, примирения и развития в Афганистане. В этой резолюции Совет также призвал правительство Афганистана и «Талибан» добросовестно осуществлять дополнительные меры укрепления доверия в целях создания условий, благоприятствующих оперативному началу и успеху внутриафганских переговоров и достижению прочного мира. Совет напомнил о настоятельной необходимости того, чтобы все афганские стороны противодействовали мировой проблеме наркотиков в целях борьбы с торговлей опиатами, происходящими из Афганистана.

Положение в Афганистане

245. В течение отчетного периода на политическую жизнь и обстановку в плане безопасности в Афганистане больше всего влияли события, связанные с президентскими выборами и мирными переговорами с движением «Талибан».

246. После переизбрания на пост президента Ашраф Мохаммад Гани объявил о намерении сформировать дееспособное, сплоченное правительство, отметив, что участие в нем женщин будет иметь принципиальное значение. Когда оппозиционные партии выразили сомнения в законности результатов президентских выборов и заявили о намерении сформировать альтернативное правительство, МООНСА и другие работающие в стране международные структуры призвали все стороны урегулировать претензии путем диалога, проявляя уважение к конституционному порядку.

247. В сентябре 2019 года президент Соединенных Штатов объявил о выходе его страны из мирных переговоров с движением «Талибан», однако несмотря на это, период после выборов был отмечен активными усилиями Соединенных Штатов в направлении их возобновления. Специальный представитель Соединенных Штатов по примирению в Афганистане вновь начал активно взаимодействовать с национальными и региональными субъектами и принял участие в мирных переговорах с движением «Талибан» в Дохе, после которых он заявил, что по итогам переговоров 22 февраля 2020 года было подписано соглашение о «значительном сокращении масштабов насилия на всей территории Афганистана». Вначале правительство Афганистана неодобрительно отнеслось к мирному процессу, осуществляемому под руководством Соединенных Штатов, на том основании, что в переговорах не участвовало национальное правительство, однако в феврале 2020 года г-н Гани одобрил результаты переговоров между Соединенными Штатами и движением «Талибан», отметив, что Афганистан будет следить за тем, чтобы дальнейшие шаги способствовали успеху мирного процесса в целом. Двадцать восьмого февраля 2020 года Соединенные Штаты и движение «Талибан» подписали соглашение о сокращении воинского контингента Соединенных Штатов до 8 600 военнослужащих и пропорциональном выводе части коалиционных сил в течение последующих 135 дней. Далее должно последовать сокращение численности всех международных сил в течение еще девяти с половиной месяцев, которое увязано с выполнением движением «Талибан» обязательства уменьшить масштабы насилия.

248. Тем временем обстановка в плане безопасности оставалась нестабильной. В период с 8 ноября 2019 года по 6 февраля 2020 года МООНСА зарегистрировала 4 907 инцидентов, связанных с угрозой безопасности, т. е. примерно столько же, сколько за тот же период предыдущего года. По числу инцидентов лидирует юг Афганистана, за которым следуют северная и восточная части страны. В зимний период (в конце 2019 года и в начале 2020 года) количество вооруженных столкновений сократилось, а начиная с февраля 2020 года отмечалось общее снижение уровня насилия, хотя пока неясно, насколько продолжительным оно будет.

249. Двадцать второго февраля 2020 года МООНСА и Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека опубликовали совместный доклад *Afghanistan: Protection of Civilians in Armed Conflict — 2019* («Афганистан: защита гражданских лиц в вооруженном конфликте. Ежегодный доклад за 2019 год»), в котором сообщается, что из-за продолжающегося конфликта сохраняется чрезвычайно высокий уровень потерь среди гражданского населения. Согласно докладу, документально подтверждено, что в 2019 году было убито 3 403 гражданских лица и 6 989 человек получили ранения, причем большинство из них пострадали от рук антиправительственных элементов. В докладе также отмечается, что 2019 год стал шестым годом подряд, когда число

жертв среди гражданского населения превысило 10 тыс. человек. По сравнению с предыдущим годом потери уменьшились на 5 процентов, что объясняется главным образом сокращением числа гражданских лиц, пострадавших от действий организации «Исламское государство Ирака и Леванта — Хорасан». Потери среди гражданского населения, вызванные действиями других сторон, в частности движения «Талибан» и международных вооруженных сил, возросли соответственно на 21 процент и 18 процентов, главным образом вследствие увеличения числа терактов с применением самодельных взрывных устройств и авиаударов. С 2009 года, когда Организация Объединенных Наций начала вести систематический учет потерь среди гражданского населения, было убито или ранено в общей сложности более 100 тыс. человек. В докладе содержится ряд рекомендаций, в том числе о соблюдении ключевых принципов избирательности, соразмерности и предосторожности во избежание жертв среди гражданского населения, а также напоминание сторонам о том, что преднамеренные нападения на гражданских лиц и гражданские объекты являются серьезными нарушениями международного гуманитарного права, равнозначными военным преступлениям, и поэтому требуют оперативного и открытого расследования.

250. Афганистан продолжал сообщать об изъятии в ходе антинаркотических операций значительных объемов запрещенных веществ, включая героин, опий, смолу каннабиса, метамфетамин, экстези и химические вещества — прекурсоры. Эти изъятия сопровождались многочисленными арестами и конфискацией имущества и оружия. Поступало много сообщений о потерях среди сотрудников афганской полиции по борьбе с наркотиками. Подробнее о тенденциях в наркоситуации в Афганистане см. в части D главы III настоящего доклада.

251. При поддержке Организации Объединенных Наций Департамент сокращения спроса на наркотики Министерства здравоохранения Афганистана открыл в стране пять наркологических центров, которые оказывают услуги по профилактике и лечению расстройств на почве потребления наркотиков детям и другим членам семьи. В феврале 2020 года на сто двадцать седьмой сессии Комитета делегация Афганистана сообщила, что страна нуждается в поддержке в области лечения наркомании и подчеркнула, что, согласно результатам национального обследования, проведенного в 2015 году для оценки масштабов потребления наркотиков, в стране насчитывалось от 2,9 до 3,6 млн наркопотребителей, или около 11,1 процента всего населения. По данным того же обследования, в 2015 году в стране работали 123 наркологических центра, в которых ежегодно лечились в общей сложности 32 170 пациентов.

252. Возвращение многих афганцев из Ирана (Исламская Республика) и Пакистана вследствие распространения пандемии COVID-19 угрожает ростом масштабов инфекции, с которыми несовершенная инфраструктура здравоохранения страны может не справиться. На 13 августа 2020 года Международная организация по миграции зарегистрировала более 672 тыс. лиц, вернувшихся в Афганистан с января 2020 года (около 430 тыс. из Исламской Республики Иран и 242 тыс. из Пакистана). С отъездом многих сотрудников международных неправительственных организаций, покинувших Афганистан вследствие пандемии, возросла нагрузка на слабую систему здравоохранения страны, которая не имеет возможностей для проведения тестирования и замеров температуры тела возвращенцев и их изоляции. Афганские официальные лица подчеркнули, что, если не принять срочные меры, инфицированными могут оказаться до 80 процентов 35-милионного населения страны.

253. Комитет продолжает тесные консультации с правительством Афганистана, в частности, с целью эффективного осуществления статьи 14-бис Конвенции 1961 года с поправками, и готов и дальше взаимодействовать с учреждениями Организации Объединенных Наций и другими структурами для содействия оказанию дальнейшей помощи Афганистану в решении сложных проблем контроля над наркотиками и задачи достижения мира и устойчивого развития.

3. Помощь правительствам в соблюдении положений договоров

Проект «МККН-Обучение»

254. В 2016 году Комитет приступил к осуществлению проекта «МККН-Обучение», направленного на повышение эффективности работы по обеспечению наличия веществ, находящихся под международным контролем, для использования в медицинских и научных целях. Этот проект разработан для помощи государствам-членам; он способствует осуществлению и полному соблюдению конвенций о международном контроле над наркотиками и служит источником информации и платформой для обучения персонала. Еще одна цель проекта заключается в устранении

факторов, препятствующих обеспечению наличия достаточного количества наркотических средств и психотропных веществ, находящихся под международным контролем, при одновременном предупреждении злоупотребления ими и их утечки в незаконные каналы. Своевременное предоставление Комитету точных национальных отчетов об исчисленных потребностях в контролируемых веществах, статистических данных по ним и материалов с исчислениями годовых законных потребностей в прекурсорах имеет принципиальное значение для достижения этой цели.

255. В рамках проекта «МККН-Обучение» осуществляются мероприятия по наращиванию потенциала правительств в области исчисления и оценки их конкретных потребностей в веществах, находящихся под международным контролем. К числу таких мероприятий относятся региональные учебные семинары, практикумы по вопросам доступности наркотических средств и психоактивных веществ, работа с модулями электронного обучения, двусторонние консультации, а начиная с середины 2020 года — онлайновые учебные сессии.

256. С 2 по 4 декабря 2019 года в Москве прошел девятый региональный учебный семинар в рамках проекта «МККН-Обучение». В нем приняли участие 38 должностных лиц органов контроля над наркотиками из Азербайджана, Армении, Казахстана, Кыргызстана, Российской Федерации, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана. Участники этого трехдневного учебного семинара, организованного правительством Российской Федерации при участии представителей ВОЗ, прошли подготовку с углубленным ознакомлением с требованиями трех конвенций о международном контроле над наркотиками, касающимися нормативного регулирования и мониторинга законной торговли наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами. Было также проведено практическое обучение работе с такими глобальными онлайновыми ресурсами Комитета, как системы I2ES, PEN Online, PICS и ИОНИКС.

257. После семинара 5 декабря 2019 года в Москве прошел региональный информационно-просветительский практикум по теме обеспечения наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. На этом мероприятии, организованном и проведенном при участии Министерства иностранных дел Российской Федерации, представители национальных компетентных органов, международных организаций и гражданского общества обсудили важную тему обеспечения наличия лекарственных средств, в состав которых входят вещества, находящиеся под международным контролем.

258. В период с апреля 2016 года по декабрь 2019 года в рамках проекта «МККН-Обучение» были проведены девять региональных учебных семинаров и четыре практикума, на которых прошли очное обучение 274 должностных лица из 95 стран и территорий. С июня по ноябрь 2020 года из-за ограничений, введенных для профилактики распространения COVID-19, обучение проводилось в режиме онлайн; его прошли 76 должностных лиц из 11 стран.

259. Были организованы учебные вебинары по вопросам осуществления конвенций о международном контроле над наркотиками с акцентом на соблюдении договоров и обмене передовым опытом между странами. С 8 по 15 июня 2020 года 26 правительственных должностных лиц из Гватемалы, Гондураса, Доминиканской Республики, Коста-Рики, Панамы и Сальвадора приняли участие в девяти онлайновых занятиях, посвященных веществам, находящимся под международным контролем. Участники получили возможность подробнее узнать о международной системе контроля над наркотиками и получить практические навыки составления отчетов в соответствии с установленными в конвенциях техническими требованиями, касающимися наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ — прекурсоров, и навыки работы с системой I2ES. Формат вебинаров был применен в рамках проекта «МККН-Обучение» впервые. Вебинары позволяют продолжать оказывать помощь правительствам в форме повышения квалификации их специалистов и при этом соблюдать меры по предупреждению распространения COVID-19.

260. Анонимная онлайновая оценка учебных вебинаров, проведенных в рамках проекта «МККН-Обучение», показала, что 95 процентов участников сочли их содержание актуальным для своей повседневной работы. Кроме того, 84 процента участников сообщили, что занятия оправдали их ожидания, а 95 процентов отметили, что в будущем вебинары должны быть частью деятельности по наращиванию потенциала. Общая оценка этой формы работы составила 4,71 балла из 5. После прошедших вебинаров для испаноговорящих стран на июль — сентябрь 2020 года был запланирован ряд двусторонних встреч с должностными лицами национальных компетентных органов Гватемалы, Гондураса, Доминиканской Республики, Коста-Рики, Панамы и Сальвадора для рассмотрения их проблем, связанных с наркотическими средствами.

261. С 16 по 23 июня 2020 года были проведены вебинары для сотрудников национальных компетентных органов Белиза и Гайаны. Участие представителей Панамы в вебинаре для испаноговорящих стран, а профильных экспертов из Белиза и Гайаны — в вебинаре для англоговорящих стран, стало знаковым событием, поскольку ранее ни одна из этих трех стран не направляла специалистов для прохождения подготовки в рамках проекта «МККН-Обучение».

262. Вторая серия вебинаров на испанском языке была проведена с 28 сентября по 1 октября и 25–26 ноября 2020 года для 43 должностных лиц из трех стран: Колумбии, Перу и Эквадора. Эти вебинары были разработаны с целью оказания содействия правительствам в получении и предоставлении точных данных для обеспечения наличия контролируемых веществ при одновременном предупреждении их утечки и злоупотребления ими.

263. Во время параллельного мероприятия, состоявшегося 3 марта 2020 года в ходе шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам, были представлены испаноязычные версии модулей электронного обучения в рамках проекта «МККН-Обучение». Это мероприятие, организованное правительством Сальвадора в сотрудничестве с МККН и правительствами Австралии, Бельгии, Гватемалы, Гондураса, Доминиканской Республики, Мексики, Нидерландов, Парагвая, Перу, Российской Федерации, Сингапура, Чили и Эквадора, позволило тем, кто пользуется ресурсами проекта «МККН-Обучение», и тем, кто его поддерживает, показать важность повышения квалификации национальных компетентных органов. Необходимость повышения квалификации была признана государствами-членами в заключительном документе «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней», принятом на тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, и подтверждена Комиссией по наркотическим средствам в резолюциях 62/5 и 62/8.

264. В резолюции 63/3, принятой в марте 2020 года, Комиссия по наркотическим средствам второй год подряд отметила проект «МККН-Обучение» и рекомендовала продолжать его осуществление. При выполнении мандатов, предусмотренных резолюциями 63/3, 62/5 и 62/8 Комиссии, МККН стремится заручиться дальнейшей донорской поддержкой для расширения и продолжения деятельности в рамках проекта «МККН-Обучение».

265. Спрос на электронное обучение по разным модулям в рамках проекта «МККН-Обучение» возрос после вспышки COVID-19 и введения мер, ограничивших возможности для очной подготовки. По состоянию на 2 ноября 2020 года специалисты проекта «МККН-Обучение» получили запросы на доступ к модулям электронного обучения от 812 правительственных должностных лиц из 101 страны и территории. После прохождения электронного обучения в рамках проекта «МККН-Обучение» участник получает соответствующее свидетельство. Всего по состоянию на 2 ноября 2020 года было выдано 680 таких свидетельств. Запрос на получение доступа к модулям можно направить по электронной почте (incb.learning@un.org).

266. С марта 2020 года в рамках проекта «МККН-Обучение» можно проходить интерактивное обучение на английском и испанском языках по трем модулям: система исчислений наркотических средств, система оценки потребностей в психотропных веществах и исчисления годовых законных потребностей в импорте прекурсоров для стимуляторов амфетаминового ряда. Эти модули были разработаны для содействия национальным компетентным органам в наращивании потенциала и сохранении системы передачи знаний в условиях текучести кадров.

267. Комитет с удовлетворением отмечает положительную оценку модулей электронного обучения и продолжает призывать все правительства регистрировать соответствующих должностных лиц своих национальных компетентных органов, с тем чтобы они могли ими пользоваться. Он также предлагает правительствам представить свои отзывы и предложения по дальнейшему развитию системы подготовки кадров. Комитет надеется расширить аудиторию путем разработки дополнительных модулей и их перевода на другие официальные языки Организации Объединенных Наций.

268. **Комитет выражает признательность правительствам Австралии, Бельгии, Российской Федерации, Соединенных Штатов, Таиланда и Франции за их вклад в проект «МККН-Обучение» и вновь предлагает правительствам рассмотреть вопрос об оказании активной поддержки этому проекту путем участия в его мероприятиях и предоставления ресурсов, необходимых для обеспечения его дальнейшей работы и развития.**

Международная система разрешений на ввоз и вывоз

269. Согласно статье 31 Конвенции 1961 года с поправками, статье 12 Конвенции 1971 года и соответствующим резолюциям Экономического и Социального Совета, для осуществления международной торговли наркотическими средствами и психотропными веществами требуются разрешения на ввоз и на вывоз. В связи с ростом объема законной торговли находящимися под международным контролем веществами и связанного с ним увеличения нагрузки на национальные компетентные органы крайне важно модернизировать систему разрешений на ввоз и вывоз, чтобы снизить риск утечки и обеспечить при этом наличие и доступность достаточного количества этих веществ.

270. Для содействия переходу на безбумажную торговлю веществами, находящимися под международным контролем, Комитет совместно с УНП ООН и при финансовой и технической поддержке государств-членов разработал I2ES — электронную систему, упрощающую обмен разрешениями на ввоз и вывоз в режиме онлайн.

271. Система I2ES, которой могут бесплатно пользоваться все правительства,— это надежная, защищенная платформа, предназначенная для выдачи разрешений на ввоз и вывоз и обмена ими между странами, осуществляющими торговлю, в полном соответствии со всеми положениями Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года. Эта система помогает национальным компетентным органам сократить количество ошибок при вводе данных, сэкономить время и снизить затраты на связь.

272. Исчисления потребностей в наркотических средствах и оценки в отношении психотропных веществ, которые устанавливают государства-участники и утверждает Комитет, автоматически синхронизируются с системой I2ES. После того как разрешение на ввоз одобряется, система в режиме реального времени рассчитывает, какой еще объем веществ может ввезти страна-импортер исходя из ее исчислений или оценок. Зарегистрированные в системе торговые партнеры могут получить эту информацию в любое время. Органы стран, осуществляющих торговлю, также могут использовать эту систему для защищенного прямого обмена сообщениями и информацией со своими партнерами, если заявка на сделку требует дальнейших разъяснений.

273. В отличие от систем с бумажным документооборотом, в которых обработка разрешений возможна только после их физической доставки и получения, обмен разрешениями на ввоз и вывоз в режиме онлайн с помощью системы I2ES позволяет осуществляющим торговлю странам мгновенно передавать данные и тем самым существенно ускоряет процесс выдачи разрешений. Чтобы эта созданная для содействия международной торговле система могла функционировать в полностью электронном и безбумажном формате, Комитет предусмотрел, что в дополнение к обработанным системой разрешениям на ввоз и вывоз правительства могут использовать электронные подписи.

274. В заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи главы государств и правительств рекомендовали ускорить процесс выдачи разрешений на ввоз и вывоз для целей законной международной торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, используя систему I2ES.

275. В резолюциях 55/6, 57/10, 58/10 и 61/5 Комиссия по наркотическим средствам определила меры по дальнейшему развитию системы разрешений на ввоз и вывоз и предложила секретариату МККН осуществлять управление системой I2ES и ее мониторинг и представить отчет о ходе ее внедрения.

276. С возникновением в начале 2020 года пандемии COVID-19 платформа I2ES приобрела еще большую ценность для международной системы контроля над наркотиками. Комитет отмечает, что многие страны ввели упрощенные процедуры для ускорения выдачи разрешений на торговлю наркотическими средствами и психотропными веществами в целях удовлетворения возросшего в результате пандемии спроса на лекарственные средства, содержащие контролируемые вещества. Некоторые страны, уже зарегистрированные в системе I2ES, смогли воспользоваться преимуществами этой платформы для быстрого удовлетворения своих потребностей.

277. Кроме того, секретариат Комитета ускорил регистрацию правительств в системе I2ES и создал на этой платформе защищенный форум, чтобы национальные компетентные органы могли обмениваться информацией о принимаемых ими специальных мерах по обеспечению наличия контролируемых веществ во время пандемии COVID-19.

278. Комитет отмечает, что за 12-месячный период до 1 ноября 2020 года, спустя почти шесть лет после введения системы I2ES в действие, в ней зарегистрировались еще 23 страны; таким образом, общее число зарегистрированных в ней стран достигло 87. У 68 из них есть действующая учетная запись администратора. В 2020 году данные в систему внесли 24 страны с действующими учетными записями.

279. Для содействия увеличению числа государств-членов, пользующихся системой I2ES, МККН провел ряд мероприятий, направленных на повышение осведомленности о ней и расширение технических возможностей национальных компетентных органов.

280. В декабре 2019 года было проведено несколько технических вебинаров для ознакомления сотрудников национальных компетентных органов Дании, Латвии, Норвегии и Швеции с функциями системы I2ES. В феврале 2020 года представители национального компетентного органа Литвы приняли участие в ознакомительном техническом вебинаре. В марте аналогичный вебинар был организован для представителей компетентного органа Люксембурга. В мае был проведен вебинар для сотрудников компетентных органов Бутана, Болгарии, Мозамбика и Омана с целью их ознакомления с техническими особенностями системы I2ES.

281. Ввиду сохраняющихся ограничений на поездки в странах, которым требуется техническая помощь в освоении системы I2ES, число государств-членов, проявивших интерес к учебным мероприятиям в режиме онлайн, увеличилось. В связи с чем планируются очередные онлайновые учебные занятия.

282. Повысить эффективность усилий, предпринимаемых Комитетом, и дополнить их может только неизменная решимость государств-членов поддерживать внедрение системы I2ES как единой цифровой системы международной торговли контролируемыми веществами. В резолюции 61/5 Комиссия по наркотическим средствам предложила государствам-членам рассмотреть вопрос о выделении внебюджетных ресурсов на обслуживание системы I2ES и на работу по содействию ее использованию.

283. В соответствии с рекомендациями, сформулированными в резолюциях 58/10 и 61/5 Комиссии, Комитет неоднократно заявлял о потребности во внебюджетных ресурсах для распространения информации о системе I2ES, обучения работе с ней представителей государственных органов и расширения функциональных возможностей этой системы для решения стоящих перед государствами-членами задач.

284. Многоязычный пользовательский интерфейс облегчил бы внедрение системы I2ES в других странах и регионах. Возможность включать находящиеся под национальным контролем вещества в разрешения на ввоз, обрабатываемые через систему I2ES, позволила бы национальным компетентным органам соблюсти внутренние правовые обязательства и избежать практических трудностей, связанных с параллельным функционированием двух систем: одной для веществ под национальным контролем и другой для веществ под международным контролем. Кроме того, после обработки данных о торговле в системе I2ES их можно выгружать для последующей обработки, что поможет компетентным органам ускорить представление МККН информации о веществах, контролируемых в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками.

285. В то же время сохраняются такие серьезные препятствия, как отсутствие навыков практической работы в системе I2ES и слабая заинтересованность в ее использовании на уровне руководства. Комитет вновь заявляет о своей готовности к тесному взаимодействию с государствами-членами в проведении мероприятий, способствующих более широкому внедрению системы и увеличению числа ее пользователей.

286. Комитет призывает все государства-члены связаться с его секретариатом, чтобы обсудить проблемы, с которыми они сталкиваются при внедрении системы I2ES, и совместно разработать пошаговые стратегии ее интеграции в общенациональные правительственные процедуры и принципы надзора за контролем над наркотическими средствами и психотропными веществами.

287. Комитет также предлагает государствам-членам, которые уже используют систему I2ES, поделиться своим опытом и знаниями с Комитетом и другими правительствами, в частности со своими торговыми партнерами, которые пока не пользуются этой системой. Государствам-членам предлагается делиться мнениями о системе I2ES на региональных совещаниях по наркоконтролю и мониторингу здоровья населения и взаимодействовать со своими партнерами в целях активизации сотрудничества, способствующего широкому внедрению этой системы.

288. Важно, чтобы правительства и Комитет продолжали сотрудничать в деле внедрения платформы I2ES, поскольку это позволит в полной мере реализовать ее преимущества и содействовать ускорению процедур торговли веществами, находящимися под международным контролем.

289. **МККН призывает правительства, которые еще не сделали этого, обратиться к секретариату МККН за помощью с внедрением системы I2ES и ее интеграцией со своими национальными системами, в том числе за рекомендациями относительно первых шагов и начальной подготовки кадров.**

290. **Комитет хотел бы вновь обратить внимание государств-членов на потребность в постоянной поддержке, в том числе во внебюджетных ресурсах, в целях расширения функциональных возможностей I2ES, решения технических проблем, выявленных правительствами, и обеспечения углубленной подготовки кадров для оказания дальнейшей поддержки странам во внедрении и использовании этой платформы.**

Глобальная программа оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ

291. Основная часть деятельности в рамках оперативных проектов Комитета по опасным веществам «Ион» и ОПИОИДС осуществляется через сеть координаторов программы ГРИДС. Эта сеть образует инфраструктуру, которая позволяет оперативно обмениваться информацией и оповещениями, облегчает проведение оперативных следственных мероприятий на двустороннем и многостороннем уровне и предоставляет участвующим учреждениям практические средства для пресечения незаконного оборота веществ, не находящихся под контролем. По состоянию на 1 октября 2020 года проект «Ион» насчитывал 1 421 координатора от 471 учреждения из 176 стран и территорий, а проект ОПИОИДС — 1 398 координаторов из 165 стран и территорий.

292. В системе ИОНИКС, созданной в 2014 году, насчитывается 773 пользователя, представляющие правоохранительные и правоприменительные органы 138 стран и территорий и 15 международных организаций, которые получают рассылаемые через нее уведомления о незаконном обороте. Через систему ИОНИКС были переданы сведения и оперативные данные более чем о 13 тыс. случаях, связанных с 209 уникальными видами новых психоактивных веществ, 15 процентов которых составляли синтетические опиоиды немедицинского назначения и опасные вещества, родственные фентанилу. **Комитет призывает правительства Азербайджана, Алжира, Андорры, Беларуси, Буркина-Фасо, Бурунди, Вануату, Габона, Гамбии, Гвинеи-Бисау, Гондураса, Демократической Республики Конго, Джибути, Замбии, Зимбабве, Ирана (Исламской Республики), Йемена, Казахстана, Кабо-Верде, Коморских Островов, Конго, Корейской Народно-Демократической Республики, Кувейта, Кыргызстана, Лесото, Либерии, Лихтенштейна, Мавритании, Мадагаскара, Малави, Мальдивских Островов, Марокко, Маршалловых Островов, Микронезии (Федеративных Штатов), Монако, Монголии, Науру, Непала, Ниуэ, Омана, Панамы, Республики Молдова, Самоа, Сан-Марино, Сан-Томе и Принсипи, Святого Престола, Северной Македонии, Сербии, Сейшельских Островов, Сирийской Арабской Республики, Словении, Сомали, Сьерра-Леоне, Таджикистана, Тимора-Лешти, Того, Тонга, Туркменистана, Тувалу, Уганды, Центральноафриканской Республики, Чада, Экваториальной Гвинеи, Эсватини, Эритреи и Южного Судана, а также правительство Косово[68], назначить координаторов по вопросам правоохранительной и правоприменительной деятельности для обмена сообщениями через систему ИОНИКС.**

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

294. Во время пандемии COVID-19 в рамках программы ГРИДС продолжалась работа по обеспечению доступа должностных лиц во всем мире к разработанным Комитетом инструментам сбора данных и обучению работе с ними с помощью технологий дистанционного обучения. С 1 января по 1 октября 2020 года в рамках программы было проведено 50 занятий по таким темам, как обмен информацией через платформу ИОНИКС, разработка оперативных данных, знакомство с новыми психоактивными веществами, безопасное обращение с опиоидами и методы их перехвата. Участие в учебных мероприятиях приняли в общей сложности 1 108 сотрудников правоохранительных и правоприменительных органов, представлявших 104 правительства и международные организации.

[68] Ссылки на Косово следует понимать в контексте резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

295. В 2020 году в рамках программы ГРИДС было организовано несколько совещаний групп экспертов, а также других мероприятий, участие в которых приняли ведущие мировые партнеры из частного сектора, в том числе представители реестров и регистраторов доменных имен, операторов поисковых интернет-систем, социальных сетей, частных почтовых и экспресс-служб и служб курьерской экспресс-доставки; целью таких мероприятий было налаживание взаимодействия с правительствами государств-членов, а через них — с Комитетом. Комитет продолжает оказывать правительствам помощь в налаживании добровольного сотрудничества с партнерами из частного сектора в целях предотвращения неправомерного использования законных отраслей для незаконного оборота фентанилов и других опасных веществ.

296. В сентябре 2020 года Комитет выпустил обновленный перечень родственных фентанилу веществ, не имеющих известного законного применения, предназначенный для правительств, их партнеров из частного сектора и международных организаций. В него вошло 144 родственных фентанилу вещества, ставших предметом незаконного оборота, изъятий, незаконной интернет-торговли или производства либо фигурировавших в токсикологических отчетах и других сообщениях о происшествиях. Из включенных в перечень веществ 122 в настоящее время не входят в списки ни одного договора о международном контроле над наркотиками. С момента составления первоначального перечня в июне 2018 года в него было добавлено свыше 50 дополнительных веществ, которые были выявлены за это время. Комитет разослал этот перечень вместе с циркулярным письмом всем правительствам, предоставил его всем координаторам программы ГРИДС, распространил его через правительства среди партнеров из частного сектора и разместил на странице своего сайта, посвященной проекту ОПИОИДС. **Комитет призывает правительства и партнеров из отрасли на добровольной основе воздерживаться от изготовления, сбыта, вывоза, ввоза и распространения любых из перечисленных веществ.**

297. С помощью программы ГРИДС Комитет упрощает доступ сотрудников правоохранительных и правоприменительных органов к собственной платформе ИОНИКС, обеспечивающей защищенный обмен информацией о незаконном обороте опасных веществ в режиме реального времени и коммуникационной платформе для координируемых им операций по сбору оперативных данных. В 2019 году МККН координировал две операции — «Фаст форвард» и «Транс».

298. Операция «Фаст форвард», начатая в январе 2019 года, была направлена на выявление ключевых источников и пунктов перераспределения фентанила, его аналогов и родственных ему веществ, незаконно перевозившихся с помощью международной почты, экспресс-почты и курьерских служб. В операции участвовали специалисты из 45 стран и двух международных организаций; в ходе нее было получено 53 сообщения о целевых веществах, которых было изъято в объеме более 29 кг. Кроме того, компетентные органы Канады пресекли операцию по распространению фентанила в стране.

299. Операция «Транс», начатая в декабре 2019 года, была направлена против торговцев кетамином и трамадолом немедицинского назначения. В качестве партнеров МККН в ней выступал 131 специалист из 74 стран, а также Всемирный почтовый союз, ВТамО, Интерпол и Таможенная организация Океании. Через систему ИОНИКС правительства сообщили о 91 эпизоде в 35 странах и территориях; было изъято более 470 кг кетамина и 957 тыс. таблеток трамадола. Компетентные органы Индии сообщили о пресечении деятельности первого в стране даркнет-продавца, осуществлявшего торговлю по всему миру. Дальнейшие расследования позволили изъять 135 кг и 112 тыс. таблеток психоактивных веществ и задержать четырех подозреваемых.

Проект «Призма» и проект «Сплоченность»

300. Проект «Призма» и проект «Сплоченность» представляют собой две международные инициативы, осуществляемые под руководством МККН и объединяющие оперативных координаторов, представляющих правительства более 140 стран мира, для решения проблемы утечки химических веществ, используемых при незаконном изготовлении синтетических наркотиков (проект «Призма») и героина и кокаина (проект «Сплоченность»).

301. Участвующие правительства представили и получили информацию о новых тенденциях в области незаконного оборота, определили методы работы и обменялись данными о деятельности, связанной с утечкой прекурсоров и не включенных в списки химических веществ. Комитет продолжает регулярно помогать этим правительствам, координируя обмен такой информацией, в том числе через систему PICS, и распространяя специальные оповещения. В течение отчетного периода всем участвующим правительствам было направлено 10 специальных оповещений, в том

числе по следующим вопросам: *a)* незаконное изготовление метамфетамина в Афганистане; *b)* ситуация с прекурсорами, используемыми в незаконном изготовлении фентанила; *c)* повышение эффективности производства метамфетамина на основе Ф-2-П; *d)* подозрительные партии химических веществ, предназначавшиеся для Мьянмы; *e)* информационно-просветительские мероприятия по вопросам продажи оборудования для незаконного изготовления наркотиков через платформы электронной торговли.

302. Оба проекта осуществляются под руководством Целевой группы МККН по прекурсорам, которая в 2020 году провела два совещания для обмена информацией о последних оперативных тенденциях в области незаконного оборота прекурсоров в разных регионах мира и обсуждения возможных способов решения проблемы распространения не включенных в списки химических веществ и дизайнерских прекурсоров героина, кокаина и синтетических наркотиков. Целевая группа также обсудила вопросы государственно-частного партнерства, включая проблему уязвимости химических компаний, оказавшихся в сложной экономической ситуации из-за пандемии COVID-19, и меры раннего выявления таких компаний для предотвращения использования их мощностей в незаконных целях.

303. С января 2019 года МККН провел обучение 313 сотрудников правоприменительных и правоохранительных органов 34 стран и территорий (Австрия, Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Бермудские острова, Вьетнам, Гаити, Гайана, Гренада, Доминика, Египет, Индия, Индонезия, Ирак, Каймановы Острова, Камбоджа, Катар, Китай, Ливия, Малайзия, Монтсеррат, Мьянма, Саудовская Аравия, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Сингапур, Словакия, Суринам, Тринидад и Тобаго, Тунис, Филиппины и Ямайка). Основной темой обучения был обмен оперативными данными, в том числе с помощью защищенной онлайн-платформы PICS, разработанной МККН для поддержания связи между национальными органами и обмена информацией о случаях, связанных с прекурсорами, в режиме реального времени.

304. В 2020 году в результате сотрудничества МККН с Европолом и компетентными органами Болгарии, Ирана (Исламская Республика), Нидерландов и Турции были выявлены факты, указывающие на предполагаемую связь между шестью партиями ангидрида уксусной кислоты, изъятыми в Европе и Западной Азии с 2017 года. Речь идет о шести партиях ангидрида уксусной кислоты общим объемом почти 22 тыс. литров. Это самое большое на сегодняшний день число взаимосвязанных изъятий прекурсоров, произведенных путем анализа оперативных данных, переданных с помощью специального оповещения в рамках проекта «Сплоченность» и через систему PICS. Расследования по факту этих изъятий продолжаются.

305. **МККН призывает все правительства пользоваться имеющимися глобальными механизмами сотрудничества, созданными в рамках проектов «Призма» и «Сплоченность», для сбора и распространения информации о новых тенденциях в области незаконного оборота прекурсоров и причастных к нему преступных организациях и их методах работы, а также использовать эти сведения для составления профилей риска и проведения совместных операций с целью предотвращения утечек в будущем. МККН также напоминает всем правительствам о своей рекомендации следить за своевременным обновлением контактных данных координаторов, ответственных за проекты «Призма» и «Сплоченность», и обеспечивать их активное участие в мероприятиях, проводимых в рамках этих проектов, а также в последующей деятельности по их итогам и на основе полученной информации.**

Глава III.

Анализ положения в мире

A. Глобальные вопросы

1. Обеспечение доступности и наличия контролируемых веществ для медицинских и научных целей во время пандемии COVID-19 и влияние пандемии на незаконный оборот наркотиков и теневую экономику

Обеспечение доступности и наличия контролируемых веществ для медицинских и научных целей во время пандемии COVID-19

306. С начала 2020 года пандемия COVID-19 создала беспрецедентные проблемы для экономики и систем общественного здравоохранения всех стран. Режим изоляции, закрытие границ и меры социального дистанцирования, принятые большинством стран для сокращения числа инфицированных и сдерживания дальнейшего распространения вируса, стали проверкой способности международного сообщества обеспечить адекватный доступ к контролируемым на международном уровне лекарственным средствам и их наличие для нуждающихся в них лиц.

307. С февраля 2020 года глобальная цепочка поставок лекарственных средств пострадала как в результате перебоев в производстве основных исходных материалов активных фармацевтических ингредиентов и самих ингредиентов в некоторых крупных странах-производителях, так и в результате логистических проблем, связанных с закрытием границ и другими мерами социального дистанцирования, принятыми рядом стран.

308. Помимо проблем, связанных с поиском активных фармацевтических ингредиентов для дальнейшей переработки и создания генерических лекарственных средств для потребления, всплеск спроса на лекарственные средства, необходимые для лечения пациентов с COVID-19, еще больше снизил доступность некоторых лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества. В частности, Комитет получал вызывающие обеспокоенность сообщения о нехватке в некоторых странах лекарственных средств, содержащих такие контролируемые вещества, как фентанил и мидазолам, что в значительной степени вызвано существенным увеличением потребности в обезболивании и седации пациентов с COVID-19, поступающих в отделения интенсивной терапии.

309. В свете сокращения предложения и повышения спроса некоторыми странами был принят ряд чрезвычайных мер, включая увеличение запасов для обеспечения большего имеющегося резерва, использование альтернативных лекарственных средств, введение временного запрета на экспорт некоторых лекарственных средств, который в свою очередь привел к нехватке отдельных медикаментов в других странах, и импорт лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, зарегистрированных в других странах.

310. О росте спроса на некоторые вещества отчасти свидетельствует ряд поступавших с марта 2020 года просьб правительств об увеличении исчислений и оценок своих потребностей, а также тот факт, что все большее число стран принимают решение выдавать электронные разрешения на ввоз и вывоз вместо разрешений на бумажных бланках. Несколько правительств разрешили также подавать в электронной

форме заявления о выдаче разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ и уведомления об отсутствии возражений против ввоза и вывоза химических веществ — прекурсоров.

311. Наряду с возникшими у большинства стран трудностями с поиском поставщиков и закупкой контролируемых веществ, поводом для особого беспокойства и пристального внимания являются происходящие с начала пандемии COVID-19 перебои в лечении и обслуживании лиц с проблемами психического здоровья и расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ. По данным экспресс-оценки ВОЗ, сбои в обслуживании лиц с проблемами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ, в том числе в предоставлении им неотложной помощи, имеют место более чем в 40 странах. Пандемия самым негативным образом сказалась на предоставлении амбулаторных услуг по месту жительства, проведении информационно-профилактической работы по проблемам психического здоровья и оказании услуг пожилым и детям. Отсутствие доступа к важнейшим медицинским услугам из-за пандемии COVID-19 вызывает глубокое беспокойство, так как длительный режим физического дистанцирования и связанная с ним социальная изоляция создают повышенную эмоциональную нагрузку на лиц с проблемами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ и могут привести к увеличению числа людей, страдающих такими расстройствами.

312. Данные исследований, проведенных УНП ООН, также подтверждают влияние COVID-19 на жизнь и здоровье людей, употребляющих наркотики. Так, ограничения свободы передвижения, введенные большинством правительств, значительно затруднили доступ к наркологической помощи, стерильным инструментам для введения наркотиков и услугам заместительной терапии. Отсутствие доступа к медицинской помощи и безопасным практикам не только повышает риск обострения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, но и создает опасность для здоровья и жизни употребляющих их лиц. Например, есть сведения, что из-за невозможности получения доступа к заместительной терапии потребители героина страдают от тяжелых симптомов отмены. В то же самое время снижение предложения наркотиков вынуждает некоторых потребителей прибегать к альтернативным способам приема (например, инъекциям), в результате чего они подвергаются дополнительному риску инфицирования передаваемыми через кровь заболеваниями (например, ВИЧ/СПИДом и гепатитом С).

Меры, принятые Комитетом для обеспечения доступности и наличия контролируемых веществ для медицинских и научных целей во время пандемии COVID-19

313. В соответствии со своим мандатом Комитет старается привлекать внимание к важности обеспечения наличия лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, в это сложное время. В апреле 2020 года Председатель МККН присоединился к содержащемуся в опубликованной в журнале *The Lancet* статье призыву к расширению паллиативной помощи во время и после пандемии COVID-19. Двадцать шестого июня 2020 года по случаю Международного дня борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом он также подчеркнул важность того, чтобы правительства обеспечивали постоянный доступ к контролируемым лекарственным средствам для удовлетворения всех медицинских потребностей, связанных с COVID-19. Помимо присоединения к другим учреждениям Организации Объединенных Наций в рамках мер реагирования на COVID-19 Комитет совместно с УНП ООН и ВОЗ опубликовал 14 августа 2020 года заявление о доступе к веществам, находящимся под международным контролем, во время пандемии COVID-19.

314. С начала пандемии МККН проводит дальнейшие исследования и расширяет контакты с компетентными национальными органами в целях обеспечения наличия контролируемых веществ. В мае 2020 года Комитет связался с крупными странами-производителями для выявления проблем с поставками контролируемых психотропных веществ. Несколько стран-производителей отметили существенное увеличение спроса на лекарства, содержащие контролируемые психотропные вещества, и связанные с этим логистические трудности в международной торговле. Однако большинство из них не прогнозировало дальнейших сбоев в своей производственной деятельности.

315. Комитет также провел опрос среди пользователей системы PEN Online с целью выяснить воздействие пандемии на законную деятельность, связанную с прекурсорами. Большинство респондентов сообщили об отсутствии серьезных последствий для законного предложения таких веществ, помимо общего воздействия «режима изоляции», такого как закрытие границ, сказывающегося на торговле в целом. Это подтверждается имеющейся в распоряжении Комитета информацией о количестве поданных предварительных уведомлений об экспорте, которое за период с января по июнь 2020 года сократилось на 17 процентов по сравнению с аналогичным периодом в предыдущие годы.

316. С марта 2020 года в результате COVID-19 участились случаи представления правительствами дополнительных исчислений потребностей в наркотических средствах и изменений в оценках потребностей в психотропных веществах. Такая информация оперативно обрабатывается, а данные, сообщаемые в рамках системы оценки потребностей в психотропных веществах, еженедельно обновляются. Секретариат МККН также способствует поддержанию связи между странами — импортерами и экспортерами и оказывает помощь в проверке законности разрешений на импорт и экспорт для обеспечения того, чтобы международная торговля была как можно меньше затронута мерами, принимаемыми в ответ на пандемию.

317. Комитет неоднократно заявлял о своей приверженности оказанию поддержки правительствам в использовании системы I2ES и расширению их знаний о международной системе контроля над наркотиками на основе проекта «МККН-Обучение». Такая деятельность приобрела еще большее значение во время кризиса COVID-19, когда безбумажная торговля и обучение в режиме онлайн стали нормой.

318. С конца марта 2020 года правительствам рекомендуется обмениваться через форум I2ES информацией о чрезвычайных мерах, принятых из-за COVID-19, для своевременного оповещения торговых партнеров о последних изменениях и сведения к минимуму перебоев в торговле. Кроме того, секретариат провел несколько веб-семинаров в целях укрепления оперативного потенциала сообщества пользователей I2ES. С марта по июнь 2020 года в рамках проекта «МККН-Обучение» представители компетентных национальных органов Бутана, Болгарии, Гватемалы, Гондураса, Доминиканской Республики, Коста-Рики, Люксембурга, Мозамбика, Омана, Панамы и Сальвадора приняли участие в серии веб-семинаров, в ходе которых они на практике познакомились с техническими требованиями к составлению отчетности, предусмотренными конвенциями о международном контроле над наркотиками.

319. МККН поддерживает связь с государствами-членами и международными организациями по вопросу о целесообразности обновления Типовых руководящих принципов международного снабжения контролируемыми лекарственными средствами в целях оказания неотложной медицинской помощи[69] в свете последствий COVID-19, поставивших под сомнение способность международного сообщества обеспечить наличие достаточного количества лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, во время чрезвычайных и других кризисных ситуаций.

320. Комитет продолжит следить за влиянием COVID-19 на наличие лекарственных средств, содержащих контролируемые на международном уровне вещества, и доступность медицинской помощи для людей с проблемами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ в странах с низким и средним уровнем дохода. Для обеспечения бесперебойного производства и доставки этих лекарств для лечения пациентов с COVID-19, а также всех других остро нуждающихся в них лиц **Комитет рекомендует странам пересмотреть свои прогнозы относительно спроса на лекарственные средства, содержащие контролируемые на международном уровне вещества, и оптимизировать все необходимые административные и материально-технические требования. Странам также настоятельно рекомендуется обеспечить бесперебойное предоставление медицинской помощи людям с проблемами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ и отнести оказание такой помощи к числу жизненно важных услуг. На международном уровне Комитет призывает все государства-члены продолжать тесно сотрудничать с ним и друг с другом в целях обеспечения глобальной доступности лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, особенно для тех, кто в наибольшей степени в них нуждается во время чрезвычайных ситуаций.**

Влияние пандемии COVID-19 на незаконный оборот наркотиков и теневую экономику

321. Принимаемые правительствами меры сдерживания распространения COVID-19 неизбежно оказывают влияние на рынки запрещенных наркотиков, начиная с их производства и транспортировки и заканчивая потреблением. На сегодняшний день на рынке наркотиков, и в частности в сфере международного незаконного оборота, можно выделить три тенденции: *a)* снижение доступности наркотиков и повышение цен; *b)* воздействие на потенциал правоохранительных органов; *c)* изменение методов работы организаций наркобизнеса.

Влияние на доступность и цену наркотиков на незаконном рынке

322. Данные последних исследований говорят о том, что принятые правительствами меры борьбы с пандемией COVID-19 привели к (по меньшей мере

[69] ВОЗ, документ WHO/PSA/96.17.

временному) дефициту целого ряда наркотиков на розничном уровне, сопровождаемому ростом цен. Эти последствия различаются в зависимости от вида вещества и региона производства, но затрагивают в первую очередь те вещества, которые перевозятся вместе с легальными товарами и услугами. Доступность и цены на синтетические и полусинтетические наркотики также зависят от наличия необходимых химических веществ — прекурсоров. В тех случаях, когда незаконное изготовление наркотиков зависит от трансграничного, и особенно межрегионального, потока прекурсоров, сокращение международной торговли, которую наркоторговцы используют для маскировки незаконных поставок прекурсоров, неизбежно приведет к снижению доступности этих веществ и, как следствие, снижению производства наркотиков.

323. Неудивительно, что в первые месяцы 2020 года резко сократился оборот наркотиков, перевозимых авиапассажирами, так как большинство самолетов, участвующих в частных пассажирских перевозках, не летало из-за ограничений в связи с COVID-19. Однако в сфере коммерческих грузоперевозок не произошло таких масштабных сбоев, как в сфере пассажирских перевозок. Поэтому незаконный оборот наркотиков морскими судами или коммерческим воздушным транспортом, по всей вероятности, продолжался в тех же масштабах, что и до начала пандемии. Например, имеются признаки того, что международный оборот героина, перевозимого главным образом по суше, был нарушен в большей степени, чем, например, незаконный оборот кокаина, который в значительной степени перевозится морским путем. Изъятия относительно больших объемов кокаина в европейских портах свидетельствуют о том, что незаконный международный оборот кокаина продолжается.

324. Кроме того, в некоторых странах Европейского союза отмечается расширение практики использования почтовых и курьерских служб для распространения наркотиков. О распространении такой практики говорят и данные, загружаемые правоохранительными органами в систему ИОНИКС — глобальную платформу, созданную Комитетом для обмена оперативными данными о синтетических опиоидах и новых психоактивных веществах: из 3 298 изъятий, о которых было сообщено в первые пять месяцев 2020 года, 86 процентов пришлось на почтовые отправления, тогда как годом ранее на них приходилось 46 процентов. В целом внутри Европейского союза логистика незаконного оборота наркотиков, как представляется, больше всего пострадала в части перемещения крупных партий наркотиков между государствами-членами в результате введения пограничного контроля.

325. Судя по информация, поступающей от работников наркологических служб, на рынке наблюдается определенный дефицит героина, приведший к его вытеснению другими опасными веществами. Например, сообщается, что в Чехии из-за COVID-19 героин полностью исчез с уличного рынка наркотиков, что дает повод опасаться роста потребления фентанила или алкоголя в сочетании с бензодиазепинами. Еще одним следствием такого дефицита стало постепенное снижение чистоты наркотиков на местном рынке некоторых стран в результате того, что дилеры стали добавлять агенты-наполнители, чтобы совладать с постоянно высоким спросом. Известны также случаи, когда примеси используются для искусственного создания иллюзии чистоты. Самой распространенной из таких примесей, особенно в Северной Америке, является фентанил и его многочисленные аналоги, которые могут значительно повысить вероятность передозировки и смерти. Есть сведения, что для этих целей также используются бензодиазепины, особенно в Канаде.

326. Таким образом, имеются свидетельства того, что связанные с COVID-19 ограничения привели в ряде стран к снижению доступности наркотиков и росту цен на них. В зависимости от конкретного вещества потребители могли либо в целом сократить потребление, либо переключиться на употребление еще более вредных заменителей. Употребление такие наркотиков, как экстези, обычно ассоциируемых с ночной жизнью и развлечениями, сократилось в результате введения ограничений на массовые мероприятия и закрытия ночных клубов и других общественных заведений в качестве меры сдерживания пандемии.

Воздействие на потенциал правоохранительных органов

327. Смещение акцента в оперативной деятельности на выполнение задач, связанных с соблюдением требований социального дистанцирования, пограничным контролем и борьбой с фальсифицированными медицинскими препаратами, привело к временному сокращению возможностей сотрудников правоохранительных органов по проведению расследований других видов преступлений. В странах с и без того ограниченными возможностями правоохранительных органов это изменение делает незаконный оборот и изготовление наркотиков менее рискованными и, следовательно, более привлекательными для преступных организаций.

328. За первые шесть месяцев 2020 года количество изъятий новых психоактивных веществ, о которых сообщалось через ИОНИКС, составило 3 501, что на 25 процентов меньше по сравнению с аналогичным

периодом 2019 года, когда было сообщено о 4 721 случае. Если же говорить о прекурсорах, за тот же период времени (наиболее вероятно затронутый пандемией) число связанных с ними случаев, о которых сообщалось через систему PICS, было примерно на треть меньше по сравнению с тем же периодом 2019 года.

Изменение методов работы организаций наркобизнеса

329. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что одним из подходов наркоторговцев к решению возникших проблем является изменение существующих маршрутов незаконного оборота, методов работы и, в некоторых случаях, даже веществ с целью сведения к минимуму затрат и риска и получения максимальной прибыли.

330. Имеется несколько сообщений о том, что для доставки наркотиков преступники пользуются поддельными сертификатами, коммерческими автомобилями и фирменной спецодеждой, выдавая себя за доставщиков еды и работников других специальностей. В апреле 2020 года Интерпол выпустил предупреждение о том, что преступные организации используют службы доставки еды для перевозки таких наркотиков, как кокаин, каннабис, кетамин и экстези. Наркоторговцы пытались воспользоваться даже растущим спросом на такие товары, как перчатки, маски и дезинфицирующие средства для рук, вероятно полагая, что таможенный контроль за этими видами товаров может быть менее строгим.

331. Кроме того, все более заметную роль в поиске наркотиков на потребительском уровне, похоже, играют электронные торговые площадки в интернете и даркнете, а также социальные сети, защищенные зашифрованные приложения для обмена сообщениями и онлайн-форумы. Доставка на дом, уменьшение личных контактов с дилерами и сокращение использования наличных как формы оплаты, по-видимому, превратились в тенденцию при совершении индивидуальных сделок, и есть вероятность того, что эти изменения в поведении, однажды став привычными, потом сохранятся надолго. Хотя быстрая девальвация криптовалют, таких как биткойн, в начале пандемии заставила некоторых продавцов уйти с торговых площадок даркнета, по данным Национального альянса США по компьютерной экспертизе и обучению, в период с конца марта по конец апреля 2020 года количество объявлений о продаже почти на всех торговых площадках даркнета увеличилось. Наркоторговцы и организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, сохраняют свои позиции и так или иначе адаптируют свои методы работы к нынешней ситуации, используя для этого онлайновые и безопасные каналы связи, а также меняя способы транспортировки и маршруты незаконного оборота.

Меры, принятые Комитетом в целях противодействия текущим тенденциям на рынке запрещенных наркотиков

332. В качестве практической меры реагирования на пандемию COVID-19 и пользуясь расширением возможностей сетевого подключения в результате перехода на работу в онлайновом режиме, Комитет, помимо прочего, организовал серию интерактивных гибридных (очных и онлайновых) веб-семинаров, обсуждений и совещаний групп экспертов в целях повышения осведомленности о новых тенденциях в области незаконного оборота, о которых говорилось выше, обмена опытом и выработки практических подходов для ответственных сотрудников правоохранительных и регулирующих органов, поскольку обмен информацией имеет жизненно важное значение для совместных усилий по решению текущих проблем в области незаконного оборота наркотиков.

333. С учетом того, что меры, связанные с пандемией, с большой вероятностью сохранятся в обозримом будущем и будут сопровождаться неопределенностью ситуации с внутренними и международными поездками, а также увеличением количества экспресс-отправлений и доставкой жизненно важных товаров на дом, которые открывают наркоторговцам широкие возможности для сокрытия веществ, есть насущная необходимость в том, чтобы правоохранительные органы использовали новые стратегии по перехвату опасных веществ, которые предусмотрены разработанной Комитетом программой ГРИДС. Согласно данным оценки веб-семинаров на тему тенденций и методов незаконного оборота во время пандемии COVID-19, проведенных в рамках программы ГРИДС в мае 2020 года, 87 процентов участников сочли это мероприятие весьма полезным для своей работы по борьбе с незаконным оборотом наркотиков во всем мире.

334. Поскольку производители, торговцы и распространители наркотиков, как представляется, постепенно преодолевают трудности, изначально вызванные COVID-19, очень важно, чтобы правоохранительные органы, которые уже испытывают нехватку ресурсов для борьбы с наркотиками во время пандемии, выявляли эти изменения и находили новые пути противодействия меняющимся тенденциям в области незаконного оборота опасных веществ.

2. Эффективный контроль над наркотиками как средство укрепления мира и безопасности

335. В рамках своих мандатов МККН продолжает оказывать поддержку государствам-членам в осуществлении трех конвенций о международном контроле над наркотиками на всеобъемлющей, комплексной и сбалансированной основе в интересах достижения целей в области устойчивого развития, и особенно цели 16 (Содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях).

336. В этой связи Комитет отмечает, что одной из важнейших составляющих такого всеобъемлющего, комплексного и сбалансированного подхода являются положения конвенций о международном контроле над наркотиками относительно сокращения предложения, предусматривающие реализацию мер и стратегий, направленных на сокращение количества запрещенных наркотиков на незаконных рынках и одновременное обеспечение наличия наркотических средств и психотропных веществ для медицинских и научных нужд, а также положения конвенций относительно сокращения спроса на запрещенные наркотики. Комитету хотелось бы подчеркнуть, что положения договоров о международном контроле над наркотиками, касающиеся таких вопросов уголовного правосудия, как уголовные санкции, международное сотрудничество судебных и правоохранительных органов, конфискация и изъятие активов, могут служить эффективным правовым инструментом борьбы не только с наркопреступлениями, но и с любой связанной с ними преступной деятельностью, включая организованную преступность, коррупцию и отмывание денег.

337. Задача 16.1 целей в области устойчивого развития заключается в значительном сокращении распространенности всех форм насилия и уменьшении показателей смертности от него во всем мире. В этой связи Комитет констатирует, что в результате политики, осуществляемой в ряде стран под предлогом «войны с наркотиками», принимаются несоразмерные и чересчур репрессивные ответные меры без соблюдения надлежащей правовой процедуры и принципа верховенства права. Такие ответные меры способствуют росту насилия и обусловленной им смертности. Комитет неоднократно призывал к тому, чтобы за основу национальных систем контроля над наркотиками брались конвенции о международном контроле над наркотиками, Политическая декларация и План действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков и Декларация министров 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 — документы, в которых государства-члены выразили приверженность применению всеобъемлющего, комплексного и сбалансированного подхода и соблюдению принципа соразмерности при определении мер наказания и реагирования и принципов совместной ответственности, уважения прав и свобод человека и верховенства права. В целях содействия выполнению этих обязательств Комитет продолжает поддерживать тесный диалог со всеми государствами-членами, а также с неправительственным сектором и научными кругами.

338. Задача 16.4 целей в области устойчивого развития предусматривает значительное уменьшение незаконных финансовых потоков и потоков оружия к 2030 году, активизацию деятельности по обнаружению и возвращению похищенных активов и борьбу со всеми формами организованной преступности. В резолюции 2482 (2019) Совет Безопасности констатировал, что террористы способны извлекать выгоду из такой организованной преступной деятельности (будь то внутри- или транснациональной), как наркотрафик, и призвал государства-члены активизировать свои усилия, а также международное и региональное сотрудничество по противодействию угрозе международному сообществу, создаваемой незаконным культивированием, производством, оборотом и потреблением наркотических средств и психотропных веществ, которые способны существенно пополнять финансовые ресурсы террористических групп, и исходить в работе над мировой наркопроблемой и противостоянии ей из принципа общей и совместной ответственности, в том числе посредством сотрудничества в борьбе с оборотом нелегальных наркотиков и химических веществ — прекурсоров.

339. В итоговом документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, озаглавленном «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней», также выражена приверженность международного сообщества выявлению и разрыву связей между наркопреступлениями и другими формами организованной преступности, включая отмывание денег, коррупцию и другие виды преступной деятельности, в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками и Конвенцией Организации Объединенных

Наций против транснациональной организованной преступности, Конвенцией Организации Объединенных Наций против коррупции и международными документами о борьбе с терроризмом. В итоговом документе государства-члены рекомендуют повышать доступность и качество статистической информации и аналитических данных о незаконном культивировании, производстве, изготовлении и обороте наркотиков, отмывании денег и незаконных финансовых потоках, в том числе для их надлежащего отражения в докладах УНП ООН и МККН, в целях более точной оценки последствий таких преступлений и дальнейшего повышения эффективности мер борьбы с ними в системе уголовного правосудия.

340. В заявлении от 18 декабря 2013 года (S/PRST/2013/22) Председатель Совета Безопасности заявил об обеспокоенности Совета усилением связи между оборотом наркотиков и другими формами транснациональной организованной преступности, включая оборот оружия и торговлю людьми, и терроризмом, а также об обеспокоенности ростом масштабов насилия в результате деятельности преступных организаций, участвующих в обороте наркотиков в Западной Африке и Сахельском регионе. Совет подчеркнул необходимость укрепления межрегионального сотрудничества и координации для выработки всеохватных и эффективных стратегий всестороннего и комплексного противодействия транснациональной организованной преступности, включая оборот наркотиков и оружия, и деятельности террористических групп. Совет призвал к расширению международного сотрудничества, в том числе с УНП ООН и МККН, и рекомендовал государствам-членам ратифицировать и осуществлять международные договоры о контроле над наркотиками.

341. Несмотря на подписание мирного соглашения с Революционными вооруженными силами Колумбии — Армией народа (РВСК-АН) в 2017 году и неустанные усилия национального правительства по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, в стране продолжается нелегальное выращивание кокаинового куста, служащее источником финансирования незаконной деятельности преступных групп. Несмотря на усилия национальных властей, Колумбия по-прежнему подвергается угрозам, создаваемым другими видами преступной деятельности, связанными с незаконным оборотом наркотиков, такими как незаконный оборот оружия, терроризм, отмывание денег и коррупция. В результате ухудшения обстановки в плане безопасности в ряде колумбийских городов в стране наблюдается всплеск насилия.

342. Организация Объединенных Наций и Комитет неоднократно обращали внимание на связь междуповстанчеством, терроризмом и наркоторговлей в Афганистане. Несмотря на то что валовой стоимостной объем опиатов, производимых в Афганистане, сократился на две трети, примерно с 4,1–6,6 млрд долл. США в 2017 году до приблизительно 1,2–2,2 млрд долл. США в 2018 году, производство опиатов по-прежнему составляет от 6 до 11 процентов валового внутреннего продукта страны и по стоимостному объему превосходит официально зарегистрированный законный экспорт товаров и услуг. Ради поддержки усилий Афганистана по ликвидации нелегальной наркоэкономики и решению других наркопроблем и с целью мобилизации всеобщей поддержки в этом вопросе Комитет в мае 2018 года, сославшись на статью 14-бис Конвенции 1961 года с поправками, рекомендовал компетентным органам Организации Объединенных Наций и ее специализированным учреждениям предоставить правительству Афганистана техническую, финансовую или и ту и другую помощь в поддержку усилий по выполнению обязательств, вытекающих из Конвенции.

343. О большой финансовой заинтересованности организованных преступных групп в незаконном обороте наркотиков говорится в докладе УНП ООН 2011 года "Estimating Illicit Financial Flows Resulting from Drug Trafficking and Other Transnational Organized Crimes" («Оценка незаконных финансовых потоков, возникающих в результате незаконного оборота наркотиков и других видов транснациональной организованной преступности»). В докладе отмечается, что незаконный оборот наркотиков составляет наиболее крупную статью доходов транснациональных организованных преступных групп: примерно 20 процентов всех преступных доходов и около половины доходов от транснациональной организованной преступности, или от 0,6 до 0,9 процента мирового валового внутреннего продукта. Доходы от связанной с наркотиками преступной деятельности, доступные для легализации через финансовую систему, оставляют от 0,4 до 0,6 процента мирового валового внутреннего продукта.

344. В своих заявлениях о положении в Афганистане, относящихся и к любым другим странам и регионам, серьезно затронутым проблемой незаконного оборота и потребления наркотиков и связанной с ними преступностью, Комитет неоднократно подчеркивал тот факт, что проблема контроля над наркотиками носит междисциплинарный характер и что без принятия на местном, национальном, региональном и международном уровнях эффективных мер для ее решения не удастся урегулировать проблемы нищеты, повстанчества, терроризма и устранить препятствия на пути развития.

345. В этой связи **Комитет хотел бы призвать государства-члены противодействовать незаконному обороту наркотиков и связанному с ним насилию с помощью всеобъемлющих и сбалансированных мер. В таковым относится принятие эффективных мер профилактики и уголовного правосудия и реализация инициатив в области альтернативного развития. Государствам-членам следует также следить за тем, чтобы меры реагирования на наркопреступления были соразмерны их тяжести и основывались на принципе уважения прав и достоинства человека в соответствии с требованиями трех конвенций о международном контроле над наркотиками, международных документов по правам человека и принципом верховенства права**.

3. Общий подход к терминологии в области наркотиков

346. Укрепление международного сотрудничества в области контроля над наркотиками требует наличия единого понимания общих проблем и выработки согласованных подходов к базовым понятиям и вопросам. Некоторые из проблем с обеспечением последовательного осуществления договоров о международном контроле над наркотиками стали результатом постепенного изменения терминологии в области наркоконтроля. Комитет постоянно следит за изменением лексики и развитием терминологии, используемой государствами-членами, межправительственными организациями, научным кругами и гражданским обществом применительно к мировой проблеме наркотиков.

347. Со времени разработки последней конвенции о контроле над наркотиками, Конвенции 1988 года, в терминологии, обычно используемой при обсуждении различных аспектов мировой проблемы наркотиков, произошли изменения. Эти изменения стали результатом развития науки, масштабных перемен в обществе и углубления понимания проблемы потребления наркотиков и наркозависимости.

348. Часть этой терминологии хотя и не встречается в конвенциях о контроле над наркотикам, однако используется международным сообществом в рамках межправительственных процессов с учетом развития научной мысли и переосмысления отношения к контролю над наркотиками в обществе, особенно в плане профилактики, лечения и реабилитации. Изменения в терминологии в области наркотиков происходят на фоне более глобальных общественных изменений, в частности осознания важности использования формулировок, охватывающих все категории населения. Например, в преамбуле Конвенции 1961 года упоминается о здоровье и благополучии человечества, по-английски “health and welfare of mankind”, однако Комитет не отступает от духа Конвенции, заменяя слово “mankind” словами “humankind” или “humanity”, которые также соответствуют переводу терминов, использованных в тексте Конвенции на других языках. Положения конвенций остаются в силе, даже если некоторые из использованных в них слов больше не употребляются из соображений гендерной нейтральности.

349. С течением времени меняется и терминология, используемая в резолюциях и решениях Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам и публикациях на тему международного контроля над наркотиками. Комитет отмечает, что некоторые изменения в терминологии обусловлены появлением новых или эволюцией старых проблем либо продиктованы необходимостью обеспечить более эффективную защиту прав человека и поставить интересы и нужды людей во главу угла при разработке политики в области наркоконтроля. Например, в последних публикациях вместо термина «злоупотребление наркотиками» чаще используется термин «употребление», поскольку считается, что слово «злоупотребление» в некоторых случаях может еще больше усугубить стигматизацию людей, употребляющих наркотики.

350. Таким образом, аккуратный выбор терминологии может помочь предотвратить стигматизацию потребления наркотиков и наркозависимости. Работникам сферы наркоконтроля следует с осторожностью подходить к выбору терминологии, помня о возможных последствиях своих высказываний для защиты прав человека. Комитет принимает к сведению резолюцию 61/11 Комиссии по наркотическим средствам «Поощрение подходов, исключающих стигматизацию, для обеспечения доступности услуг по охране здоровья, уходу и социальному обеспечению для лиц, употребляющих наркотики, и доступа к этим услугам» и разделяет мнение Комиссии, что государствам-членам под силу предотвратить социальную маргинализацию и обеспечить применение подходов, исключающих стигматизацию, в том числе при разработке и осуществлении научно обоснованных мер.

351. Комитет пристально следит за использованием понятий и терминологии, имеющей отношение к теме наркотиков, в том числе за терминологией, используемой в рамках Всемирной организации здравоохранения. В докладе Комитета за 2017 год, например, особо отмечена необходимость использования четких

формулировок относительно применения каннабиноидов в медицинских целях. Точность терминологии и совместные усилия по стандартизации могут облегчить Комитету сбор данных по разным странам и за разные периоды времени и упростить осуществление эффективного контроля за соблюдением договоров в ближайшие годы.

352. В соответствии с Декларацией министров 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[70] Комитет старается поддерживать сбор, анализ и совместное использование качественных и сопоставимых данных. Для этого требуется продолжать работу по выявлению любых научных или юридических неточностей, связанных с выбором той или иной терминологии при разработке политики и законодательства в области оборота наркотиков. Государства-члены проводят различия в терминологии, исходя из собственного понимания и трактовки конвенций, а также национальных и местных приоритетов в области общественного здравоохранения.

353. **В этой связи Комитет настоятельно призывает правительства постоянно следить за тем, чтобы используемая ими терминология не носила двусмысленного или стигматизирующего характера и не затрудняла эффективное сотрудничество международного сообщества в совместном решении мировой проблемы наркотиков.**

4. Генная инженерия и ее значение для культивирования каннабиса и изготовления его производных продуктов в контексте конвенций о международном контроле над наркотиками

354. Метод селекции испокон веков используется в сельском хозяйстве для улучшения полезных свойств растений и животных. Однако чтобы добиться большей или меньшей выраженности определенных свойств с помощью этого метода, нужно вырастить не одно поколение растений или животных. Развитие генной инженерии в последние десятилетия позволило изменять свойства сельскохозяйственных культур для повышения урожайности, устойчивости к вредителям и приспособляемости к неблагоприятным климатическим условиям. Хотя многие методы генной инженерии недостаточно надежны, дороги или сложны в применении, последние достижения в этой области привели к появлению высокоточных, эффективных и более дешевых генных технологий. Эти новые технологии находят применение и в сфере выращивания каннабиса и производства каннабиноидов.

355. Согласно определению, данному в подпункте *(b)* пункта 1 статьи 1 Конвенции 1961 года с поправками, каннабис представляет собой верхушки растения каннабис с цветами или плодами (за исключением семян и листьев, если они не сопровождаются верхушками), из которых не была извлечена смола. Эти части растения содержат больше всего ТГК и других каннабиноидов. Согласно же данным исследований, проведенных в последние годы, в растении каннабис помимо ТГК и КБД естественным образом содержится более 100 каннабиноидов.

356. По мере того как все больше стран и территорий разрешают культивирование и использование каннабиса в медицинских целях, ученые и частные предприятия все активнее изучают вопрос об использовании генных технологий для модификации растения каннабис с целью оптимизации технологических процессов и более точного регулирования выхода определенных видов каннабиноидов. Проводятся также исследования по модификации других организмов для выработки каннабиноидов, не вырабатываемых ими естественным образом.

357. Поскольку верхушки с цветами представляют собой лишь малую часть растительной массы каннабиса, селекционеры ищут способы увеличить выход каннабиноидов из растения. С этой целью уже оформлены патенты на использование новых технологий для модификации растения каннабис таким образом, чтобы увеличить площадь железистого опушения или добиться выработки каннабиноидов в других частях растения помимо верхушек с цветами, листьев или семян, с тем чтобы для производства каннабиноидов можно было в итоге использовать все растение целиком.

358. Помимо модификации растения каннабис, некоторые технологии могут позволить получать каннабиноиды и вовсе без его помощи. В ходе предварительного исследования, проведенного в 2019 году, был найден способ модификации одной из разновидностей дрожжевых грибов, позволяющий производить каннабиноиды в промышленных объемах путем сбраживания простых сахаров, полностью обходясь без выращивания каннабиса.

[70] См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8* (E/2019/28), гл. I, разд. B.

359. Исследования в области генетической модификации растения каннабис и производства каннабиноидов из дрожжей также говорят о том, что использование этих технологий позволяет производить такие каннабиноиды, как каннабигерол, каннабихромен и каннабинол, в гораздо больших количествах, чем было бы возможно в результате селекции.

360. Поскольку режим, установленный Конвенцией 1961 года с поправками, предусматривает контроль над цветочными верхушками и в ограниченной мере над листьями и семенами, то эти последние изменения ставят вопрос о порядке контроля над растением каннабис в случае, если его удастся модифицировать таким образом, чтобы каннабиноиды вырабатывались во всех частях, а не только в цветочных верхушках.

361. Технологический прогресс открывает дополнительные возможности для злоупотреблений, в частности для использования новых генных технологий для незаконного производства наркотиков. Метод получения каннабиноидов из генетически модифицированных дрожжей снимает необходимость в строительстве больших теплиц или подпольном выращивании каннабиса.

362. **Комитет призывает правительства обратить внимание на использование достижений генной инженерии и биотехнологии в процессе культивирования каннабиса и появление других технологий, теоретически позволяющих получать каннабиноиды нетрадиционными способами. Комитет также призывает правительства обеспечить надлежащее применение этих технологий в соответствии с конвенциями о международном контроле над наркотиками и принять меры для предотвращения их ненадлежащего использования для незаконного производства наркотиков.**

B. Африка

Все больше стран Африки разрешают культивирование и экспорт каннабиса в медицинских и научных целях, а в некоторых странах разрешено его использование в немедицинских целях.

Отсутствие данных о незаконном обороте и потреблении наркотиков по многим странам Африки остается одним из основных препятствий для всесторонней оценки наркоситуации в регионе и мешает странам и международному сообществу реагировать на эти проблемы.

1. Основные события

363. У четырех стран Африки есть утвержденные МККН исчисления площади культивирования каннабиса в медицинских целях. В ряде других стран региона были внесены изменения в законодательство и политику в области оборота каннабиса. Большинство этих изменений касается разрешения культивирования каннабиса в медицинских целях, хотя в некоторых случаях только для экспорта, но не для внутреннего потребления. Кроме того, некоторые страны внесли коррективы в свои списки контролируемых веществ, с тем чтобы смягчить или снять ограничения на использование некоторых препаратов на основе каннабиса в медицинских целях.

364. **Комитет хотел бы напомнить, что правительства, разрешающие культивирование каннабиса, обязаны принимать меры контроля, предусмотренные Конвенцией 1961 года с поправками. Такие меры включают в себя создание учреждения, отвечающего за определение районов и участков земли, где разрешается культивирование, выдачу лицензий на культивирование, покупку собранного каннабиса и вступление в фактическое владение им в кратчайшие сроки и имеющего исключительное право ввоза, вывоза, оптовой торговли и содержания складских запасов помимо тех, которые имеют изготовители.**

365. В конце 2019 года ЭКОВАС при поддержке УНП ООН и Европейского союза опубликовало доклад Западноафриканской сети эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией — первый доклад о незаконном обороте и потреблении наркотиков в Западной Африке. В нем анализируются данные о незаконном обороте и потреблении наркотиков за 2014–2017 годы, сообщенные координаторами сети.

366. Министерство здравоохранения Марокко выпустило национальную инструкцию о действиях в случае передозировки наркотиков у лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. Инструкция содержит полезную информацию для работников здравоохранения, должностных лиц из других секторов и прочих заинтересованных участников по всей стране, которые могут сталкиваться со случаями передозировки наркотиков.

367. После принятия законопроекта 2019 года о Комиссии по контролю над наркотиками в Гане была отменена уголовная ответственность за некоторые малозначительные правонарушения, связанные с употреблением наркотиков, а основной акцент работы в области наркоконтроля перенесен на охрану здоровья наркопотребителей.

368. В августе 2020 года правительство Южной Африки внесло в парламент законопроект об использовании каннабиса для личных нужд, вносящий поправки в Закон 1992 года о наркотиках и их незаконном обороте, разрешающие культивирование и потребление каннабиса совершеннолетними лицами в личных целях в свете решения Конституционного суда, вынесенного в 2018 году. В сочетании с поправками, внесенными в мае 2020 года в Закон 1965 года о медицинских препаратах и сопутствующих веществах, этот законопроект декриминализует потребление и культивирование каннабиса не в медицинских целях совершеннолетними на частной территории и в частных помещениях в Южной Африке. Употребление в общественных местах и незаконный оборот каннабиса остаются наказуемыми преступлениями.

369. Несмотря на отсутствие данных по многим странам, имеющаяся информация свидетельствует о том, что в Африке сохраняются серьезные проблемы в области незаконного оборота наркотиков. В странах Западной и Северной Африки по-прежнему изымаются партии кокаина, незаконно ввозимые из Южной Америки и предназначенные для Европы. На всей территории Африки в широких масштабах происходит незаконный оборот каннабиса, а в Северной Африке активно осуществляется незаконный оборот смолы каннабиса, предназначенной как для сбыта внутри субрегиона, так и для последующей транспортировки в Европу. Незаконный оборот героина представляет серьезную проблему для африканских стран, расположенных в районе Индийского океана, тогда как в других частях Африки изымаются лишь небольшие количества этого наркотика. Хотя из этого региона не поступало сообщений об изъятии крупных партий незаконно изготовленного или поддельного трамадола, имеющиеся данные о распространенности употребления наркотиков говорят о том, что незаконный оборот этого вещества продолжается.

370. Во время пандемии COVID-19 ряд стран и международных организаций приняли меры к тому, чтобы лица с расстройствами на почве употребления наркотиков могли продолжать лечение и чтобы снизить риск передачи COVID-19 во время такого лечения.

371. В Нигерии УНП ООН в партнерстве с медицинскими работниками из разных районов страны создало сеть для оказания помощи наркопотребителям по телефону. Кроме того, в рамках проекта УНП ООН «Борьба с наркотиками и связанной с ними организованной преступностью» Европейский союз снабдил 25 наркологических центров по всей Нигерии средствами индивидуальной защиты, чтобы обеспечить защиту медицинских работников и пациентов в процессе обслуживания.

372. Министерство здравоохранения Алжира в сотрудничестве с УНП ООН и ЮНЭЙДС предоставило материальную поддержку, в том числе средства индивидуальной защиты, нескольким неправительственным организациям, чтобы обеспечить возможность проведения индивидуальной работы с потребителями наркотиков и свести к минимуму риск заражения COVID-19 в больницах и лечебных центрах. УНП ООН также снабдило средствами индивидуальной защиты один из крупных наркологических центров в Дакаре для обеспечения защиты пациентов во время получения медицинской помощи.

373. Правительство Кении открыло дополнительный пункт выдачи метадона в тюрьме Шимо-Ла-Тева с целью уменьшить вероятность скопления людей и снизить риск передачи COVID-19 среди заключенных, проходящих наркологическое лечение. Марокканская ассоциация наркологов выпустила руководство для работников наркологических учреждений по вопросам оказания наркологической помощи во время пандемии COVID.

2. Региональное сотрудничество

374. Совет мира и безопасности Африканского союза на своем 905-м заседании в январе 2020 года выпустил заявление о политической ситуации и положении в области безопасности в Гвинее-Бисау. Отметив политический прогресс, достигнутый в стране, Совет призвал международное сообщество поддержать Гвинею-Бисау в борьбе с незаконным оборотом наркотиков, который может поставить под угрозу усилия по обеспечению стабильности, демократического управления и верховенства права в стране.

375. В рамках обзора политической ситуации и положения в области безопасности в Гвинее-Бисау Совет Безопасности 28 февраля 2020 года принял резолюцию 2512 (2020), в которой он, в частности, призвал власти страны и международное сообщество в целом активизировать усилия по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и другими транснациональными преступлениями. В этой резолюции Совет также просил Генерального секретаря в сотрудничестве с международными донорами обеспечить наличие у странового отделения УНП ООН в Гвинее-Бисау достаточных ресурсов для оказания этой стране

помощи в борьбе с незаконным оборотом наркотиков после вывода Объединенного отделения Организации Объединенных Наций по миростроительству в Гвинее-Бисау.

376. К февралю 2020 года еще три страны подписали договор о создании Африканского агентства по лекарственным средствам, в результате чего число подписавших договор стран достигло 14, что всего на одну страну меньше требуемого для вступления договора в силу числа в 15 стран. Ожидается, что после создания Агентства оно будет заниматься координацией системы регулирования оборота лекарственных средств и медицинских препаратов в государствах — членах Африканского союза, инструктировать их по вопросам нормативного регулирования и содействовать углублению сотрудничества между странами в целях обеспечения доступа к безопасной и эффективной медицинской продукции в регионе.

377. С 25 по 28 февраля 2020 года в Абудже прошло третье ежегодное совещание Африканского форума по качеству медикаментов. Принимающей стороной совещания выступило Национальное агентство продовольственного и лекарственного обеспечения и контроля Нигерии в сотрудничестве с Африканским союзом и другими международными организациями. Участие в совещании приняли представители органов наркоконтроля многих африканских стран, а также ученые и заинтересованные стороны, представлявшие различные учреждения, занимающиеся вопросами здравоохранения и лекарственного обеспечения, которые обсудили модель обеспечения качества лекарств и медикаментов для стран Африки.

378. Во второй половине 2020 года МККН координировал предоставление доступа к оперативным данным системы ИОНИКС и программы ГРИДС и провел 10 учебных мероприятий для должностных лиц правоохранительных и правоприменительных органов из 11 стран региона. В общей сложности 113 сотрудников из Бенина, Буркина-Фасо, Ганы, Египта, Ливии, Мали, Намибии, Нигерии, Судана, Туниса и Южной Африки прошли обучение на тему мониторинга новых психоактивных веществ и недавно появившихся синтетических опиоидов, а также подготовку по вопросам безопасного обращения с веществами, родственными фентанилу, и методам пресечения незаконного оборота. Должностные лица также прошли практическое обучение работе с защищенными платформами связи Комитета, предназначенными для обмена информацией об опасных веществах, не находящихся под международным контролем.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

379. В ряде стран Африки в национальное законодательство были внесены изменения, разрешающие культивировать каннабис в медицинских целях на экспорт либо импортировать и использовать некоторые препараты каннабиса в медицинских целях. В некоторых случаях были изменены меры контроля в отношении растения каннабис, а некоторые страны изменили положение ТГК и КБД в своих списках контролируемых веществ.

380. Помимо реформирования законодательства и политики в области оборота каннабиса в некоторых странах началась реализация новых национальных планов контроля над наркотиками, направленных на более эффективное решение имеющихся проблем в области наркоконтроля. В Гане, помимо этого, было модернизировано законодательство и внесены изменения в уголовный кодекс, отменяющие уголовную ответственность за мелкие правонарушения, связанные с употреблением наркотиков.

381. В конце 2019 года в Того был представлен новый пятилетний план мероприятий по борьбе с употреблением и незаконным оборотом наркотиков на 2020–2024 годы, на реализацию которого было выделено финансирование. План предусматривает укрепление взаимодействия между органами наркоконтроля внутри страны и предоставление компетентным органам возможности замораживать и конфисковывать активы преступных организаций.

382. В декабре 2019 года президент Сейшельских Островов объявил о начале осуществления нового Национального генерального плана по контролю над наркотиками на 2019–2023 годы. План направлен на улучшение благосостояния и безопасности населения в целом. Президент отметил, что ключевое значение для решения проблемы наркотиков в стране имеют сокращение спроса и лечение людей, употребляющих наркотики.

383. В феврале 2020 года правительство Сейшельских Островов приняло постанов-ление о ненадлежащем применении наркотиков (препараты на основе каннабидиола для медицинских целей), в соответствии с которым в законодательство страны о контроле над наркотиками была внесена поправка, разрешающая применение КБД в медицинских целях. В соответствии с этой поправкой должным образом уполномоченным врачам разрешается назначать лекарственные препараты на основе КБД при определенных расстройствах

здоровья. В поправке не уточнен круг расстройств, при которых разрешается прием КБД, но предусмотрена возможность их определения указом Уполномоченного по вопросам здравоохранения.

384. В феврале 2020 года парламент Малави принял законопроект 2020 года о регулировании оборота каннабиса, разрешающий культивирование каннабиса в медицинских, промышленных и научных целях. Законопроект также предусматривает создание государственного учреждения по каннабису, которое будет выдавать лицензии на культивирование каннабиса и регулировать деятельность в этой отрасли на территории Малави. По официальной информации, культивирование каннабиса в соответствии с законопроектом может быть разрешено уже в 2021 году.

385. В марте 2020 года парламент Ганы принял законопроект 2019 года о Комиссии по контролю над наркотиками, вносящий существенные изменения в законодательство и политику страны в области контроля над наркотиками. Законопроект предусматривает решение проблемы потребления наркотиков с позиций здравоохранения и отмену уголовной ответственности за некоторые мелкие правонарушения, связанные с употреблением наркотиков. Кроме того, законопроект вносит изменения в институциональную структуру системы наркоконтроля страны, предоставляя Комитету по контролю над наркотиками статус комиссии и расширяя его полномочия. Также в соответствии с этим законопроектом разрешается культивирование каннабиса для производства КБД в медицинских целях, а КБД выводится из-под национального контроля.

386. В апреле 2020 года Уганда направила Комитету официальное сообщение о начале выдачи разрешений на культивирование каннабиса в медицинских целях. Правительство разработало руководящие принципы для помощи министру здравоохранения в определении того, каким земледельцам следует выдавать лицензии на культивирование каннабиса. Однако окончательное утверждение руководящих принципов и создание государственного учреждения по каннабису было отложено из-за введения режима ограничений в связи с пандемией COVID-19.

387. В мае 2020 года министр здравоохранения Южной Африки издал Уведомление R586, которым были внесены дальнейшие изменения в списки национального Закона 1965 года о медицинских препаратах и сопутствующих веществах, а также закреплены изменения в порядке контроля над веществами, связанными с каннабисом, внесенные министром в мае 2019 года. В соответствии с этим Уведомлением растение каннабис, ТГК и дронабинол были исключены из списка 7 Закона (строжайший уровень контроля на национальном уровне). Некоторые препараты с низким содержанием КБД из растительного сырья были полностью исключены из списков контролируемых веществ. Кроме того, в соответствии с Уведомлением R586 сырье растения каннабис не подлежит контролю, если оно культивируется, хранится или используется совершеннолетним лицом в частном порядке для личного потребления. Как сообщает министерство здравоохранения, эти поправки приводят Закон в соответствие с решением Конституционного суда Южной Африки 2018 года.

388. Кроме того, 5 августа 2020 года южноафриканский кабинет министров внес в парламент законопроект 2020 года об использовании каннабиса для личных нужд. Законопроект, вместе с вышеупомянутыми изменениями, внесенными в Закон 1965 года о медицинских препаратах и сопутствующих веществах, вносит поправки в действующий в стране Закон 1992 года о наркотиках и их незаконном обороте (Закон № 140 1992 года) в части культивирования каннабиса для личных нужд. Законопроект 2020 года об использовании каннабиса для личных нужд призван привести законодательство страны о контроле над наркотиками в соответствие с решением Конституционного суда Южной Африки, принятым в 2018 году и отменившим часть его положений. Суд отсрочил вступление своего постановления в силу на 24 месяца, чтобы у правительства было время внести в законодательство о контроле над наркотиками поправки, разрешающие частное культивирование и потребление каннабиса совершеннолетними лицами. В настоящее время культивирование каннабиса для собственных нужд и его употребление в частном порядке не являются в Южной Африке уголовно наказуемыми. Продажа каннабиса и его употребление в общественных местах по-прежнему считаются незаконными и наказуемыми деяниями.

389. В июне 2020 года в Южной Африке началась реализация нового, четвертого по счету Национального генерального плана борьбы с наркотиками на период 2019–2024 годов. План был разработан по итогам оценки реализации плана на 2013–2017 годы, в результате которой были сформулированы рекомендации об укреплении ключевых органов на разных уровнях власти страны и усилении акцента на научно обоснованных мерах профилактики и лечения наркомании. В Национальном генеральном плане борьбы с наркотиками определено семь задач, направленных на решение проблемы наркотиков в стране, включая обеспечение наличия контролируемых веществ для законного использования в медицинских целях

и профилактику потребления новых психоактивных веществ. Кроме того, в Генеральном плане содержится ссылка на постановление Конституционного суда Южной Африки 2018 года, разрешающее частное потребление каннабиса, и отмечается, что, хотя правительство приведет национальное законодательство в соответствие с этим постановлением, Генеральный план будет и далее служить основой для сдерживания потребления каннабиса в стране.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

390. Судя по имеющейся информации, Африка по-прежнему является основным регионом транзита в системе незаконного оборота наркотиков, а также растущим рынком сбыта наркотических средств. Данные об изъятиях говорят о том, что Западная и Северная Африка все последние годы остается ключевым перевалочным пунктом на маршруте незаконного оборота кокаина из Южной Америки в Европу. Об изъятиях каннабиса и смолы каннабиса сообщают все страны, по которым имеются данные, а в Северной Африке незаконный оборот этих наркотиков осуществляется в значительных масштабах как с целью сбыта наркотиков внутри субрегиона, так и для последующей транспортировки в Европу. Сообщения об изъятиях поддельного и нефармацевтического трамадола — опиоидного анальгетика, не находящегося под международным контролем, поступающие из некоторых стран Западной Африки, свидетельствуют о том, что незаконный оборот этого наркотика по-прежнему представляет проблему для этого субрегиона.

391. Правоохранительные органы Алжира, Кот-д'Ивуара, Марокко и Туниса сообщили о многочисленных изъятиях кокаина в 2020 году, произведенных в портах или на судах в территориальных водах. В феврале 2020 года военно-морские силы Кот-д'Ивуара изъяли с одного судна в прибрежных водах страны более 400 кг кокаина. Об изъятии кокаина, хотя и в меньших объемах, в первом полугодии 2020 года сообщил и ряд стран, расположенных в других частях Африки. В отличие от 2019 года, когда об изъятиях кокаина официально сообщили Алжир, Буркина-Фасо, Замбия, Маврикий, Марокко, Мозамбик, Объединенная Республика Танзания и Сенегал, данные об изъятиях за 2020 год по некоторым районам Африки отсутствуют, что затрудняет определение тенденции в области незаконного оборота кокаина. Стоит отметить, что, хотя в 2020 году в Западной и Северной Африке было произведено несколько крупных изъятий кокаина, их объем не был таким большим по сравнению с многотонными партиями, изъятыми властями Кабо-Верде в январе и августе 2019 года.

392. Самым распространенным наркотиком в Африке по масштабам незаконного оборота остается каннабис, который также незаконно ввозится в Европу, главным образом из Северной Африки, а по некоторым сведениям также через страны западной части Сахеля. Как и в предыдущие годы, незаконный оборот смолы каннабиса был сосредоточен в Северной Африке, причем в Марокко только за первое полугодие 2020 года в результате перехвата многочисленных партий было изъято в общей сложности более 75 т этого вещества. С конца 2019 года власти Алжира также изъяли в общей сложности более 18 т смолы каннабиса благодаря нескольким успешным операциям по перехвату. Сенегал сообщил об изъятии крупной партии смолы каннабиса весом в 5,1 т. Национальное управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Нигерии сообщило об изъятии в 2020 году в общей сложности 7,4 т каннабиса. Что касается незаконного оборота марихуаны, то Бенин, Буркина-Фасо, Габон, Гана, Замбия, Маврикий, Намибия, Объединенная Республика Танзания, Сейшельские Острова и Сенегал сообщили об изъятиях от нескольких сот килограммов до сотен тонн, что сопоставимо с количествами, изъятыми в предыдущие годы.

393. Данные об изъятиях свидетельствуют о том, что незаконный оборот героина по-прежнему является серьезной проблемой для стран Африки, расположенных в районе Индийского океана, включая Маврикий, Мозамбик, Объединенную Республику Танзания и Сейшельские Острова, хотя незаконный оборот этого наркотика отмечается и в других частях Африки. Гана, Кот-д'Ивуар и Марокко сообщили об изъятии в 2019 году в общей сложности от нескольких килограммов до нескольких сот килограммов героина. Из-за нехватки данных сложно определить тенденцию развития ситуации в области незаконного оборота героина в Африке от года к году, поскольку в одних странах объемы изъятий несколько возросли, а в других сократились.

394. Официальные данные о незаконном обороте других наркотиков в странах региона за текущий отчетный период весьма скудны. Несколько стран Африки сообщили об изъятиях стимуляторов амфетаминового ряда, связанных с ними химических веществ — прекурсоров и других веществ, хотя и в меньших количествах, чем других наркотиков, о которых говорилось выше. Марокко и Тунис сообщили об изъятиях экстези и других галлюциногенов.

395. Незаконный оборот трамадола — синтетического опиоида, не подлежащего международному контролю, в том числе незаконно изготовленных нефармацевтических препаратов, содержащих это вещество, по-прежнему представляет проблему для региона. О незаконном обороте трамадола в отчетный период имеется мало официальных данных. Однако данные о распространенности потребления трамадола, как в форме фармацевтических препаратов, так и фальсифицированного, позволяют предположить, что торговля этим веществом остается проблемой для региона.

5. Профилактика и лечение

396. Нехватка данных о распространенности и информации о потреблении наркотиков в Африке продолжает затруднять оценку масштабов этого явления. Она также осложняет работу правительств и международного сообщества по эффективному решению проблемы употребления наркотиков с помощью научно обоснованных программ профилактики и наркологической помощи. Тем не менее, судя по имеющейся ограниченной информации, потребление наркотиков в регионе растет, а в некоторых странах уровень потребления отдельных наркотиков даже превышает среднемировой. Самым распространенным наркотиком в Африке остается каннабис наряду с трамадолом, потребление которого распространено в некоторых частях Африки.

397. **Комитет вновь призывает все государства региона разработать механизмы для улучшения сбора информации о распространенности потребления наркотиков с целью разработки обоснованных стратегий контроля и наркологической помощи, отвечающих индивидуальным потребностям каждой страны.**

398. В 2019 году министерство здравоохранения Марокко опубликовало национальную инструкцию по профилактике передозировок у лиц, употребляющих наркотики, и оказанию помощи в случае передозировки. Инструкция содержит руководящие указания для врачей, работников служб экстренного реагирования и специалистов из других секторов, не связанных с медициной, которые могут столкнуться со случаями передозировки. Выполнение инструкции будет зависеть от надлежащей подготовки кадров, обмена информацией, распределения налоксона и наличия у немедицинского персонала права применять налоксон в случае передозировки за пределами медицинских учреждений. Инструкция распространяется среди соответствующих заинтересованных сторон в Марокко вместе с комплектом вспомогательных информационных материалов. После вспышки пандемии COVID-19 министерство здравоохранения внесло в инструкцию изменения в соответствии с руководящими принципами Марокканской ассоциации наркологов с целью облегчить доступ к медицинской помощи во время пандемии.

399. В конце 2019 года ЭКОВАС опубликовало первый доклад Западноафриканской эпидемиологической сети по проблеме употребления наркотиков за 2014–2017 годы, который был подготовлен при содействии и поддержке со стороны УНП ООН и Европейского союза. В докладе анализируются данные о незаконном обороте и потреблении наркотиков в государствах — членах ЭКОВАС, сообщенные координаторами сети. Как указано в докладе, в отчетный период из каждых десяти обращавшихся за наркологической помощью (не считая обращений по поводу алкоголизма) семеро называли своим основным наркотиком каннабис. Самым же распространенным стимулятором был кокаин. В докладе также отмечается стремительный рост потребления опиоидов в субрегионе, в основном обусловленный потреблением трамадола, наряду с которым в некоторых странах ЭКОВАС также заметно распространено употребление героина.

400. По данным подготовленного УНП ООН *Всемирного доклада о наркотиках за 2020 год*, каннабис является самым распространенным наркотиком в Африке: в течение последних 12 месяцев его употребляли около 45 млн человек. Следующую по распространенности категорию веществ составляют опиоидные лекарственные препараты, особенно трамадол; хотя данные о распространенности потребления трамадола имеются только по Северной Африке, они говорят о том, что в этом субрегионе его в течение последних 12 месяцев употребляли примерно 7,4 млн человек. Несмотря на значительные пробелы в данных, во *Всемирном докладе о наркотиках за 2020 год* отмечается, что в регионе имеет место употребление кокаина, амфетамина, экстези и других наркотиков, хотя и в меньших количествах по сравнению с каннабисом и трамадолом.

401. В марте 2020 года министерство здравоохранения Эфиопии в сотрудничестве с УНП ООН организовало практикум на тему выполнения обязательств в области наркополитики на национальном уровне. Участие в практикуме приняли свыше 40 человек, включая высокопоставленных представителей федерального и региональных правительств Эфиопии, а также представителей Управления Координатора-резидента и координатора по гуманитарным вопросам Организации Объединенных Наций, Африканского союза, гражданского общества и неправительственных организаций, занимающихся проблемой потребления наркотиков и психоактивных веществ. Одной

из важных тем обсуждения на мероприятии было превращение Эфиопии в страну назначения и транзита незаконно изготовляемых наркотиков. Практикум завершился созданием новой национальной межотраслевой технической рабочей группы по наркотикам во главе с Управлением по контролю за продуктами питания и лекарствами Эфиопии.

402. С целью наращивания потенциала в области оказания медицинской помощи лицам, употребляющим наркотики, власти Буркина-Фасо направили 20 специалистов министерства здравоохранения и представителей общественных объединений в каждый из районов страны в соответствии с разработанной ЭКОВАС Единой учебной программой по вопросам лечения в рамках Консультативной про-граммы по наркотикам Плана Коломбо. Органы здравоохранения Буркина-Фасо открыли новое специализированное отделение наркологии в клинике Ялгадо Уэдраого в Уагадугу.

403. На протяжении последних нескольких лет на Маврикии наблюдается рост потребления синтетических наркотиков. С 2015 по 2018 год число преступлений, связанных с синтетическими наркотиками, удвоилось, достигнув 1 059 случаев. К самым распространенным синтетическим наркотикам на Маврикии относятся синтетические каннабиноиды, объем изъятий которых увеличился примерно с 1 кг в 2015 году до 224 кг в 2018 году.

404. Объединенная Республика Танзания сообщила, что к концу 2019 года на ее территории было создано восемь центров опиатной заместительной терапии метадоном для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и 65 реабилитационных центров для людей, употребляющих наркотики. Правительство страны при поддержке УНП ООН также внедряет программу заместительной опиатной терапии в тюрьмах.

C. Северная и Южная Америка

Центральная Америка и Карибский бассейн

Через Центральную Америку и Карибский бассейн по-прежнему проходит транзитный маршрут незаконной перевозки кокаина в Северную Америку, Европу и другие страны мира. Преступность и связанное с наркотиками насилие остаются ключевыми проблемами, вызывающими обеспокоенность в странах Центральной Америки.

Помимо потребления кокаина обеспокоенность вызывает употребление амфетаминов и стимулирующих лекарственных препаратов местным населением.

1. Основные события

405. Центральная Америка и Карибский бассейн остаются одним из основных районов перевалки запрещенных наркотиков, в частности кокаина, перевозимого из стран Южной Америки на рынки назначения в Северной Америке и Европе. В силу географического положения стран Центральной Америки, через которые осуществляется перевозка кокаина, в них также производится его очистка.

406. Незаконный оборот наркотиков и другие виды транснациональной преступности по-прежнему являются причиной коррупции, насилия и социально-политической нестабильности в неблагополучных районах региона. В Центральной Америке «марас» (уличные банды) по-прежнему занимаются незаконным оборотом наркотиков. Банда под названием «Багдад», состоящая из ряда более мелких криминальных группировок, расширяет свою преступную деятельность в Панаме, в том числе в сфере незаконного оборота наркотиков. В Гватемале, Гондурасе и Сальвадоре, образующих так называемый «северный треугольник», уличные банды «Мара сальватруча» (MC13) и «Баррио 18» продолжают заниматься противоправной деятельностью, в том числе незаконным оборотом наркотиков и вымогательством, что губительно сказывается на жизни людей и экономике стран.

407. В результате ограничительных мер, введенных правительствами на границах в связи с пандемией COVID-19, оказались перекрытыми маршруты незаконной перевозки наркотиков по воздуху, а масштабы их оборота по суше значительно сократились. Тем не менее наркоторговцы по-прежнему пытаются перевозить большое количество кокаина морем через Центральную Америку и Карибский бассейн, о чем свидетельствует изъятие в регионе крупных партий этого вещества в 2020 году.

408. Для решения проблемы растущего присутствия транснациональных преступных организаций и их объединения с местными криминальными группами в странах и территориях Карибского бассейна эксперты по контролю над наркотиками из стран региона указывают на необходимость дальнейшего повышения осведомленности об обстановке в морских акваториях Карибского бассейна и укрепления сотрудничества с международными партнерами, а также разработки и осуществления национальных и региональных

стратегий обеспечения безопасности на море, которые позволили бы противодействовать незаконному обороту наркотиков и другим связанным с ним преступлениям.

409. Синтетические наркотики и новые психоактивные вещества, получившие за последнее десятилетие широкое распространение в Латинской Америке и Карибском бассейне, сегодня требуют такого же уровня мониторинга и наблюдения, как и каннабис, кокаин и другие распространенные наркотики, находящиеся под международным контролем. Комитет отметил, что Барбадос и Тринидад и Тобаго создали национальные системы раннего предупреждения для сбора и распространения информации о новых наркотиках и связанных с ними наркоугрозах и что другие страны региона, в том числе Коста-Рика и Ямайка, предприняли шаги по созданию своих собственных систем раннего предупреждения.

2. Региональное сотрудничество

410. В октябре 2019 года представители Антигуа и Барбуды, Багамских Островов, Барбадоса, Белиза, Гренады, Доминики, Сент-Винсента и Гренадин, Сент-Китса и Невиса, Сент-Люсии, Тринидада и Тобаго и Ямайки были приглашены на первый Карибский молодежный форум по профилактике наркопотребления. Главная цель Форума, принимающей стороной которого выступил Исполнительный секретариат СИКАД, состояла в содействии повышению роли молодежи в деле сокращения спроса на наркотики путем разработки инициатив, которые осуществлялись бы под руководством молодых людей.

411. В 2020 году ряд стран Центральной Америки и Карибского бассейна, включая Белиз, Гватемалу, Гондурас, Доминиканскую Республику, Коста-Рику, Никарагуа, Панаму, Сальвадор, Тринидад и Тобаго и Ямайку, приняли участие в международной военно-морской операции «Орион V» по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, проходившей в Тихом и Атлантическом океанах и Карибском бассейне.

412. В 2020 году СИКАД и УНП ООН продолжали проводить практикумы и учебные занятия, в том числе курсы в режиме онлайн, для компетентных национальных органов стран региона. Учебные мероприятия были посвящены, в частности, таким темам, как медицинская помощь оперативным сотрудникам во время пандемии COVID-19; влияние COVID-19 на организованные преступные сообщества; использование воздушных грузовых перевозок и курьерских услуг в целях незаконного оборота наркотиков; профилактика и лечение ВИЧ-инфекции и помощь людям, употребляющим наркотики.

413. В июне 2020 года в рамках проекта «МККН-Обучение» были проведены региональные онлайн-семинары по оценке национальных потребностей в веществах, находящихся под международным контролем, для использования в медицинских и научных целях и анализу общей ситуации с осуществлением положений конвенций о международном контроле над наркотиками, включая соблюдение требований в отношении отчетности. В семинарах, которые являются частью постоянного диалога между Комитетом и национальными компетентными органами, приняли участие представители восьми стран Центральной Америки и Карибского бассейна, а также Южной Америки (Белиз, Гайана, Гватемала, Гондурас, Доминиканская Республика, Коста-Рика, Панама и Сальвадор).

414. В июле 2020 года МККН координировал предоставление сотрудникам по сбору данных из региональных коммуникационных центров Карибского сообщества доступа к системе ИОНИКС и их обучение работе с ней в целях содействия расширению обмена информацией, представляющей ценность для международных расследований по фактам незаконного оборота опасных веществ. В августе 2020 года МККН провел занятия с более чем 240 сотрудниками правоохранительных и правоприменительных органов из стран Центральной и Южной Америки и Карибского бассейна (Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Бермудские Острова, Гаити, Гайана, Гренада, Доминика, Каймановы Острова, Монтсеррат, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Суринам, Тринидад и Тобаго и Ямайка) по новым психоактивным веществам, опиоидам и веществам, родственным фентанилу, и обмену информацией о прекурсорах. В рамках отдельного мероприятия, проведенного при содействии Карибского совета по обеспечению соблюдения таможенного законодательства, более 70 сотрудников с Ангильи, Антигуа и Барбуды, Багамских Островов, Барбадоса, Белиза, Бермудских Островов, Британских Виргинских островов, Гренады, Доминики, Кюрасао, Монтсеррата, Сент-Китса и Невиса, Сент-Люсии, Тринидада и Тобаго и Ямайки ознакомились с изменениями в ситуации с незаконным оборотом недавно появившихся на рынке новых психоактивных веществ, опиоидов и фентанилов и порядком обмена информацией с помощью глобальных защищенных коммуникационных платформ МККН.

415. В 2020 году завершилась финансировавшаяся Европейской комиссией Программа сотрудничества между странами Латинской Америки и Карибского бассейна и Европейским союзом в вопросах наркополитики II (КОПОЛАД II), которая продолжалась четыре с половиной года и включала обмен информацией, опытом, передовыми методами работы и извлеченными уроками с целью их обобщения и выработки эффективной научно обоснованной политики.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

416. В 2019 и 2020 годах несколько стран региона пересмотрели или приняли национальные стратегии контроля над наркотиками. Правительство Антигуа и Барбуды приняло Национальный стратегический план борьбы с наркотиками на период 2019–2023 годов, преследующий такие цели как сокращение спроса на запрещенные наркотики, отсрочка начала потребления наркотиков и укрепление сотрудничества между основными заинтересованными сторонами. Для борьбы с потреблением наркотиков правительство Барбадоса пересмотрело свой план действий на период 2020–2025 годов. Правительство Коста-Рики утвердило Национальную стратегию по наркотикам и связанным с ними преступлениям на период 2020–2030 годов и Национальный план борьбы с наркотиками, отмыванием денежных средств и финансированием терроризма на период 2020–2024 годов. Правительство Сент-Люсии рассмотрело новую стратегию в отношении наркотиков на период 2020–2024 годов, которая направлена на предупреждение раннего приобщения к алкоголю и наркотикам и содействие эффективному лечению наркопотребителей, их реабилитации и возвращению в общество. Комитет отмечает, что на Тринидаде и Тобаго был принят законопроект об опасных наркотиках (поправка), касающийся изменений в регулировании немедицинского потребления каннабиса.

417. В декабре 2019 года Национальная комиссия Сальвадора по борьбе с наркотиками обнародовала Национальную стратегию укрепления институционального потенциала в области пресечения незаконного оборота наркотиков и химических прекурсоров. Эта стратегия призвана обеспечить более строгий контроль за решением задач и достижением целей Национальной стратегии борьбы с наркотиками на период 2016–2021 годов. В 2019 году правительство Коста-Рики также приняло новую стратегию усиления мер по пресечению незаконного оборота наркотиков и прекурсоров.

418. Ряд стран Центральной Америки и Карибского бассейна, включая Ямайку и Никарагуа, выразили обеспокоенность в связи с распространением и сбытом запрещенных наркотиков и новых психоактивных веществ, а также незаконным оборотом прекурсоров через интернет, пересылкой этих веществ в почтовых отправлениях и оплатой их криптовалютой. Было отмечено, что в контексте предупреждения незаконного оборота наркотиков большое значение имеет оценка последствий деятельности предприятий электронной коммерции для международной торговли. В этой связи Комитет отметил усилия Антигуа и Барбуды, где в соответствии с рекомендациями Группы разработки финансовых мер началась разработка национального законодательства, регулирующего обращение виртуальных валют.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

419. С 2015 года ряд стран Центральной Америки и Карибского бассейна, включая Багамские Острова, Белиз, Гватемалу, Гондурас, Коста-Рику, Никарагуа, Сальвадор и Тринидад и Тобаго, сообщают о незаконном культивировании каннабиса в открытом грунте на своей территории. В Гватемале в последние годы методы культивирования каннабиса были усовершенствованы, что привело к повышению качества этого наркотика и его удорожанию на черном рынке. В Гондурасе культивированием каннабиса часто занимаются малограмотные фермеры, нанятые преступными организациями. Марихуана местного производства транспортируется и потребляется в основном в пределах региона. В последние годы в числе стран происхождения, отправления и транзита марихуаны, изъятой в Центральной Америке, чаще всего упоминалась Гватемала. В Карибском бассейне такой страной была Ямайка. В 2019 году об изъятиях марихуаны сообщили Коста-Рика (16,8 т), Гондурас (16 т), Панама (12,9 т), Никарагуа (3,6 т), Гватемала (1,9 т) и Сальвадор (1,3 т). Коста-Рика сообщила об уничтожении в 2019 году в общей сложности 11,6 га незаконных посевов каннабиса; это практически столько же, сколько 2018 году.

420. Согласно данным, включенным в Национальную стратегию Сальвадора по укреплению институционального потенциала в области пресечения незаконного оборота наркотиков и химических прекурсоров, около 84 процентов производимого в Южной Америке кокаина (в виде основания и гидрохлорида) перевозится с юга на север вдоль восточного побережья Тихого

океана. Прежде чем наркотики отправятся по суше в Соединенные Штаты, их доставляют морем на побережье Гватемалы и Мексики или Коста-Рики и Панамы. Основным средством незаконного оборота наркотиков в Карибском бассейне остаются быстроходные катера. По информации, представленной властями Сальвадора, объем перевозки кокаина по суше в пределах страны минимален.

421. В 2019 году Гватемала сообщила об уничтожении небольших насаждений кокаинового куста и опийного мака (общей площадью 37,3 га) и ликвидации шести подпольных лабораторий по переработке кокаина. Небольшие по площади насаждения кокаинового куста (2,3 га) были также уничтожены в Гондурасе.

422. В 2018 году в Панаме и Коста-Рике было изъято соответственно 4 и 2 процента от 1 311 т кокаина, изъятых во всем мире. На долю стран Карибского бассейна, напротив, пришлось 0,5 процента общемирового объема перехваченного кокаина: в основном речь идет об изъятиях, произведенных Доминиканской Республикой.

423. В 2019 году в Коста-Рике было изъято 31,1 т кокаина, что на 10 процентов больше, чем в 2018 году. В Никарагуа объем изъятий кокаина в 2019 году почти удвоился по сравнению с 2018 годом и достиг 5,9 т. Панама изъяла в 2019 году 78 т кокаина, что на 20,4 т больше, чем в 2018 году. В 2019 году об изъятии кокаина сообщили также Гватемала (18,9 т), Гондурас (2,8 т) и Сальвадор (0,1 т). Национальное управление по контролю над наркотиками Доминиканской Республики сообщило, что общий объем изъятий запрещенных наркотиков в стране за первые пять месяцев 2020 года составил почти 3,4 тонны (2,3 т кокаина и 1,1 т марихуаны), что на 18 процентов больше, чем за аналогичный период 2019 года.

424. Наркоторговцы продолжали использовать контейнеровозы для перевозки круп-ных партий кокаина, о чем свидетельствует изъятие 5 т кокаина в Коста-Рике в феврале 2020 года. Изъятие 5 т неустановленных запрещенных наркотиков и 0,7 т кокаина на полупогружных судах, произведенное в Панаме соответственно в феврале и июне 2020 года, подтвердило сообщения государств — членов СИКАД об участившихся случаях использования наркоторговцами нетрадиционных плавательных средств.

425. В 2019 году в Гватемале было изъято в общей сложности 16,9 т амфетамина. Наркотик предположительно предназначался для сбыта на местных рынках и в Мексике. Кроме того, власти Гватемалы изъяли крупные партии эфедрина и псевдоэфедрина, которые являются прекурсорами метамфетамина. Гватемала также упоминалась в качестве страны происхождения метамфетамина, изъятого в Сальвадоре. Всесторонний обзор положения в области контроля над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, см. в докладе Комитета за 2020 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года.

5. Профилактика и лечение

426. В 2018 году годовой показатель распространенности потребления кокаина в Центральной Америке и Карибском бассейне составил 0,66 и 0,63 процента соответственно. Эти цифры ниже аналогичных средних значений в Северной Америке (2,13 процента), Западной и Центральной Европе (1,36 процента) и Южной Америке (0,96 процента).

427. Годовой показатель распространенности потребления каннабиса в Карибском бассейне (3,39 процента) в 2018 году был практически идентичным показателю Южной Америки (3,49 процента), а по сравнению с цифрой по Северной Америке (14,56 процента) оказался намного ниже).

428. В Сальвадоре каннабис оставался самым популярным наркотиком в группе населения школьного возраста, особенно мужского пола. Согласно докладу о наркоситуации, опубликованному Национальной комиссией по борьбе с наркотиками Сальвадора в декабре 2019 года, средний возраст приобщения к наркотикам составил от 13 до 15 лет.

429. В Гватемале, Гондурасе и Сальвадоре основной причиной обращения за наркологической помощью было потребление каннабиса, а в Коста-Рике — потребление кокаина. В Гондурасе 90 процентов людей, получающих медицинскую помощь в связи с употреблением каннабиса, проходили терапию впервые.

430. В отличие от ситуации с кокаином, годовой показатель распространенности потребления амфетамина, метамфетамина и стимулирующих лекарственных препаратов в Центральной Америке (0,98 процента) и Карибском бассейне (0,9 процента) был значительно выше, чем в Южной Америке (0,27 процента). По имеющейся информации, в ряде стран Центральной Америки по сравнению с другими амфетаминами в немедицинских целях более широко применялись, особенно женщинами, стимулирующие лекарственные препараты, включая таблетки для похудения.

431. Комитет отметил последовательную работу стран Центральной Америки и Карибского бассейна по налаживанию систематического мониторинга новых психоактивных веществ. Хотя общее число поступивших на сегодняшний день предупреждений о появлении и присутствии на рынке новых психоактивных веществ в Центральной Америке и Карибском бассейне и Южной Америке можно считать сравнительно небольшим, у правительств стран региона складывается все более четкое понимание проблем, связанных с этими веществами, и сопутствующих неблагоприятных последствий их потребления для здоровья людей.

432. По наиболее точным оценкам, основанным на последних данных УНП ООН, опубликованных в 2020 году, около 20 тыс. человек в Центральной Америке и 100 тыс. человек в Карибском бассейне в возрасте 15–64 лет употребляют наркотики путем инъекций. Согласно оценочным данным, представленным совместно УНП ООН, ВОЗ, ЮНЭЙДС и Всемирным банком, в 2018 году распространенность ВИЧ-инфекции среди лиц, употреблявших наркотики инъекционным путем, составила 12,6 процента. В Центральной Америке и Карибском бассейне, где данные о распространенности ВИЧ-инфекции имелись только по одной трети от общего числа людей, употребляющих наркотики таким способом, этот показатель, по оценкам, составил 3,4 процента и 14 процентов соответственно.

433. Для людей, употребляющих наркотики, COVID-19 может представлять особенно серьезную опасность из-за имеющихся у них проблем со здоровьем, предвзя-того отношения окружающих, социальной маргинализации и более неблагополучного социально-экономического положения, включая отсутствие жилья и возможности получения медицинской помощи. Комитет хотел бы призвать все компетентные национальные органы продолжать оказывать лицам с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, комплексную лечебно-профилактическую и медицинскую помощь в трудные периоды, в том числе во время пандемии COVID-19.

Северная Америка

Во время пандемии COVID-19 в Северной Америке наблюдался рост смертности от передозировки наркотиков и возникновение затруднений с предоставлением медицинской помощи лицам, потребляющим наркотики.

Принимаемые в Северной Америке меры по легализации каннабиса и инициативы по декриминализации его употребления продолжали эволюционировать и влиять на состояние регионального рынка каннабиса.

1. Основные события

434. В Северной Америке повышается смертность от употребления запрещенных наркотиков. В истекшем году увеличились масштабы потребления и незаконного оборота фентанила, кокаина и метамфетамина, что повлекло за собой рост смертности от передозировки наркотиков в регионе, отчасти обусловленный тем, что многие наркотики, продававшиеся на местных наркорынках, содержали фентанил.

435. Чрезвычайная ситуация в сфере общественного здравоохранения, сложившаяся на фоне пандемии COVID-19, изменила ситуацию с незаконным оборотом наркоти-ков в регионе и сказалась на способности государств реагировать на наркоугрозы и оказывать употребляющим наркотики лицам медицинскую помощь, включая обеспечение доступа к лекарственным препаратам для лечения расстройств, связанных с употреблением опиоидов.

436. Мексика сообщила о переориентации своей национальной антинаркотической политики в соответствии с принципами заботы о здоровье людей, научности и соблюдения прав человека, сформулированными в Национальном плане развития на период 2019–2024 годов. Правительство Мексики отметило, что новые стратегии ориентированы на предупреждение и учет потребностей уязвимых слоев населения, особенно заключенных, женщин и подростков, а также других групп, больше других страдающих от употребления наркотиков и связанных с ним расстройств.

2. Региональное сотрудничество

437. Главное место в сотрудничестве североамериканских стран в сфере контроля над наркотиками занимает решение сложных проблем, связанных с незаконным оборотом наркотиков, опиоидным кризисом и системным наркотизмом в регионе. В декабре 2019 года в четвертый раз прошел ежегодно проводимый Североамериканский диалог по проблемам наркотиков, который представляет собой трехстороннюю инициативу. Обмен мнениями между сотрудниками правоохранительных органов и органов здравоохранения стран региона упрочил общее понимание необходимости активизировать борьбу с синтетическими наркотиками, включая фентанил и метамфетамин.

438. В декабре 2019 года состоялась двусторонняя встреча между Мексикой и Соединенными Штатами, посвященная развитию сотрудничества в области безопасности. Должностные лица двух стран договорились усилить состав Американо-мексиканской группы высокого уровня по безопасности в целях повышения ее эффективности в борьбе с организованной и трансграничной преступностью. В структуру Группы входит подгруппа по антинаркотической политике, которая занимается вопросами борьбы с наркотиками, в том числе контроля над морскими контейнерами, ликвидации цепочек поставок фентанила по почте и отслеживания и безопасного уничтожения химических веществ — прекурсоров.

439. Должностные лица правительств Канады и Соединенных Штатов провели 31 января 2020 года в Вашингтоне (округ Колумбия) совещание по Совместному плану борьбы с опиоидами. Руководящий комитет по выполнению Совместного плана борьбы с опиоидами учредил рабочие группы и создал механизм для двустороннего обмена мнениями по проблемам в сферах правоприменения, охраны границ и здравоохранения, с которыми сталкиваются обе страны.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

440. В феврале 2020 года Управление национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов обнародовало Национальную стратегию борьбы с наркотиками на 2020 год. Стратегия предусматривает три основных направления работы: *a)* предупреждение приобщения к наркотикам с помощью просвещения и эмпирически обоснованной профилактики; *b)* устранение барьеров, препятствующих получению наркологической помощи; *c)* уменьшение доступности запрещенных наркотиков путем проведения правоприменительных операций и развития сотрудничества с международными партнерами. В стратегии было подтверждено, что главными задачами правительства Соединенных Штатов являются преодоление нынешнего опиоидного кризиса и сокращение числа людей, умирающих от передозировки синтетических опиоидов.

441. В феврале 2020 года Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках опубликовала документ *2019 National Drug Threat Assessment* («Оценка наркотической угрозы в стране, 2019 год»). В нем кратко охарактеризованы угрозы, которые несут в себе для Соединенных Штатов национальный и международный незаконный оборот наркотиков, включая опиоидную угрозу, все более явно, как отмечено, приобретающую характер эпидемии. Согласно проведенной оценке, возрастают также угрозы, связанные с метамфетамином и кокаином. Наиболее высокая смертность от передозировки фентанила наблюдалась в районе Великих озер, на Среднем Западе и в северо-восточных регионах страны, а один из самых высоких показателей смертности от передозировки этого вещества, скорректированных по возрасту, зафиксирован в штате Огайо. Серьезную проблему по-прежнему представляют доступность и растущее разнообразие новых психоактивных веществ; меняется ситуация с каннабисом, употребление которого в медицинских и немедицинских целях легализуют все больше штатов.

442. В феврале 2020 года Управление национальной политики контроля за наркоти-ками Соединенных Штатов опубликовало Стратегию борьбы с наркотиками вдоль северной государственной границы, в которой сформулированы конкретные цели по снижению доступности запрещенных наркотиков в стране. В Стратегии разъясняется, что граница между Соединенными Штатами и Канадой самая протяженная в мире между двумя странами и что это обстоятельство открывает перед транснациональными преступными организациями широкие возможности для незаконного оборота наркотиков, который осуществляется, в частности, по горным долинам в штатах Вашингтон и Айдахо и приграничным водотокам, по которым удобно переправлять контрабанду. В ходе осуществления Стратегии будет происходить координация действий по перехвату наркотиков с применением усовершенствованных процессов, процедур и технологий обмена информацией. Профильные структуры из двух стран будут проводить совместные правоприменительные полицейские операции и согласовывать следственно-оперативные мероприятия.

443. Двадцать пятого июня 2020 года Палата представителей Соединенных Штатов приняла Закон о правосудии в сфере охраны правопорядка 2020 года, хотя он по-прежнему находится на рассмотрении в Сенате. Этот законодательный акт содержит статью, запрещающую выдачу так называемых ордеров на обыск «без стука» при расследовании дел о наркотиках федеральной юрисдикции. Его окончательное принятие позволило бы внести поправки в статью 509 Закона о контролируемых веществах и включить в нее положение о том, что сотрудник правоохранительного органа может проводить обыск по ордеру, выданному в соответствии с этой статьей, только после предъявления документа о своих полномочиях и сообщения цели обыска. Финансирование правоохранительных органов также было бы поставлено в зависимость от того,

действует ли на уровне штата и населенных пунктов запрет на выдачу ордеров на обыск «без стука». Хотя до конца 2020 года никаких дальнейших действий в отношении этого законопроекта предпринято не было, он все же мог бы послужить основой для законодательных изменений, которые произойдут в течение 2021 года.

444. В связи с пандемией COVID-19 Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках приняла меры для поддержки более гибкой практики назначения лекарств, например с использованием возможностей телемедицины и без личного присутствия пациента на медицинском осмотре. Администрация сообщила, что совместно со своими партнерами на федеральном уровне она принимает меры для обеспечения наличия достаточного количества контролируемых веществ и лекарственных препаратов во время пандемии. Например, ввиду чрезвычайной ситуации в сфере общественного здравоохранения практикующим врачам с соответствующим разрешением было дано право назначать бупренорфин для лечения расстройств, связанных с употреблением опиатов, с помощью телемедицинских технологий без очного обследования пациента.

445. Во время пандемии COVID-19 в Соединенных Штатах появлялись сообщения о нехватке жизненно важных лекарственных средств, необходимых для подключения пациентов к аппаратам искусственной вентиляции легких, и других основных лекарственных препаратов. Согласно докладу, подготовленному в декабре 2019 года Комитетом Сената Соединенных Штатов по национальной безопасности и делам правительства, еще до того, как пандемия затронула всю цепочку производства и поставки препаратов в стране, число случаев возникновения их дефицита и его продолжительность продолжали расти уже в 2019 году. В докладе было отмечено, что более 80 процентов активных фармацевтических субстанций для лекарственных препаратов, продаваемых в Соединенных Штатах, поступало главным образом из Китая и Индии. В июне 2020 года Американская больничная ассоциация опубликовала материалы, разъясняющие, что из-за потребностей, связанных с лечением от COVID-19, увеличился спрос на некоторые лекарства, такие как седативные препараты, тогда как поставки этих лекарств сократились, что по крайней мере частично объясняется нарушением производственно-сбытовых цепочек.

446. Местные и национальные органы власти стран Северной Америки продолжали принимать новые меры по легализации и декриминализации немедицинского употребления каннабиса. В Мексике Верховный суд предоставил Конгрессу дополнительный срок на утверждение законопроекта о каннабисе, принятие которого повлекло бы за собой изменение соответствующих нормативных актов и снятие запрета на его немедицинское применение.

447. В канадской провинции Квебек с 1 января 2020 года установленный законом возраст, дающий право приобретать или хранить каннабис, был повышен до 21 года. В нормативные акты провинции были внесены изменения, согласно которым лицам моложе 21 года отныне запрещено хранить каннабис с целью его употребления в немедицинских целях и находиться в местах его продажи. Правительство Квебека также запретило продажу содержащих каннабис продуктов питания, которые, как считается, могут заинтересовать лиц моложе 21 года. Кроме того, в Квебеке запрещено курить каннабис с помощью обычных или электронных сигарет в любом общественном месте — как в помещении, так и на открытом воздухе.

448. В июле 2020 года Канадская ассоциация начальников полиции опубликовала доклад своего специально учрежденного комитета по декриминализации запрещенных наркотиков. В своих выводах комитет, в частности, констатирует, что расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, являются проблемой общественного здоровья и что декриминализация простого хранения наркотиков была бы действенным способом минимизации негативных последствий наркопотребления для здоровья. Также в своем докладе Ассоциация одобрила предложенные варианты замены уголовного наказания за простое хранение наркотиков и поддержала идею применения альтернативных видов исправительного воздействия.

449. В соответствии с законопроектом Соединенных Штатов о сельском хозяйстве 2018 года было легализовано коммерческое производство конопли с содержанием ТГК не более 0,3 процента, и Министерству сельского хозяйства было поручено создать национальную нормативно-правовую базу производства конопли. Конопля и ее семена были исключены из списков, предусмотренных Законом о контролируемых веществах. На основании временного правила, вступившего в силу 31 октября 2019 года, Служба сельскохозяйственного маркетинга приняла положения об утверждении планов штатов и индейских племен, касающихся местного производства конопли, в том числе в целях получения каннабидиола. **В этой связи Комитет призывает государства-участники принять меры к тому, чтобы культивирование каннабиса в промышленных**

целях осуществлялось в соответствии с требованиями Конвенции 1961 года с поправками, согласно которым культивирование каннабиса в промышленных целях ограничивается производством волокна и семени.

450. В Содружестве Вирджинии был принят закон о декриминализации простого хранения каннабиса, предусматривающий гражданско-правовое наказание в виде штрафа в размере не более 25 долл. США. Этот закон вступил в силу 1 июля 2020 года. За его нарушение предусмотрен вызов в суд, как и за нарушение закона об автотранспортных средствах, без взыскания с нарушителя судебных издержек. Кроме того, в соответствии с этим законом была создана рабочая группа для изучения потенциальных последствий легализации каннабиса для использования в личных немедицинских целях.

451. Седьмого октября 2020 года губернатор штата Вермонт одобрил вступление в силу закона, регулирующего коммерческие операции с каннабисом. Закон позволяет создать регулируемый рынок для продажи каннабиса в немедицинских целях. Он обязует муниципальные власти принять необходимые дополнительные меры до открытия предприятий розничной торговли и устанавливает требование о соблюдении местных правил землепользования при культивировании и производстве каннабиса. До 30 процентов налоговых поступлений, получаемых от коммерческой продажи, будет направляться на программы антинаркотического просвещения и профилактики.

452. По итогам состоявшихся 3 ноября 2020 года выборов, в рамках которых на голосование был вынесен ряд законодательных предложений, в США начитывается 34 штата, в которых разрешено применение каннабиса в медицинских целях, и 11 штатов, без учета федерального округа Колумбия, в которых легализовано хранение и использование каннабиса не в медицинских целях.

453. В результате проведенного в 2020 году голосования в штатах Аризона, Монтана, Нью-Джерси и Южная Дакота было легализовано хранение и употребление каннабиса не в медицинских целях совершеннолетними гражданами. В штатах Миссисипи и Южная Дакота избиратели одобрили предложение, разрешающее использование каннабиса в медицинских целях.

454. В штате Орегон на выборах 2020 года избиратели одобрили два предложения в области контроля над наркотиками. Было одобрено предложение № 109, предусматривающее учреждение программы, в рамках которой лицензированным специалистам будет разрешено назначать псилоцибинсодержащие грибы и продукцию на их основе лицам в возрасте 21 года и старше. Предложение № 110, также одобренное избирателями штата Орегон, предусматривает отмену уголовной ответственности за хранение любых веществ, в настоящее время находящихся под контролем, и перевод хранения контролируемых веществ из категории мелких преступлений в категорию административных правонарушений, влекущих за собой штраф в размере до 100 долл. США или прохождение медицинского освидетельствования. Изготовление и распространение контролируемых веществ в штате Орегон останутся уголовно наказуемыми.

455. В Вашингтоне (федеральный округ Колумбия) на ноябрьских выборах избиратели одобрили предложение отнести расследование фактов посадки, культивирования, приобретения, транспортировки или хранения энтеогенных растений и грибов в некоммерческих целях и их использования в ритуальной практике совершеннолетними гражданами к числу наименее приоритетных задач местных правоохранительных органов. К энтеогенным видам отнесены растения и грибы, содержащие ибогаин, диметилтриптамин, мескалин, псилоцибин или псилоцин.

456. **Комитет с беспокойством отмечает, что принятие мер легализации или регулирования, разрешающих использовать любые контролируемые вещества, включая каннабис, не в медицинских целях, идет вразрез с обязательствами государств — участников, закрепленными, в частности, в пункте (c) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками. Комитет призывает все государства выполнять свои обязательства по Конвенции при разработке национальной политики в области контроля над наркотиками.**

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

457. В течение 2020 года в системе поставок и незаконного оборота наркотиков в Северной Америке происходили сдвиги, обусловленные последствиями COVID-19. Введенное вследствие пандемии требование о социальном дистанцировании и вызванные ею социальные проблемы повлекли за собой изменения в схемах незаконного оборота и производства наркотиков.

458. Согласно предварительному исследованию, проведенному Сетью эпидемиоло-гического надзора за наркологической ситуацией Канады на основе информации, собранной в период с 31 марта 2020 года по 10 мая 2020 года, на объем поставок незаконных наркотиков

в страну повлияли остановка предприятий, закрытие границ и социальное дистанцирование. Были отмечены снижение доступности различных наркотиков, рост цен на них и учащение случаев их фальсификации. Окончательная оценка последствий COVID-19 для незаконного культивирования, производства, изготовления и оборота наркотиков в Канаде по-прежнему является предметом исследований и анализа.

459. В Мексике пандемия COVID-19 и вызванная ею чрезвычайная ситуация в сфере здравоохранения повлекли за собой масштабные социально-экономические последствия. Следует ожидать, что пандемия повлияет на то, как функционируют транснациональная организованная преступность и незаконные рынки. Изменение характера влияния организованной преступной деятельности на экономику может иметь долгосрочные последствия, из которых правительство выделило три наиболее существенных: *a)* рост масштабов вооруженного насилия, связанного с организованной преступностью; *b)* диверсификация преступной деятельности вследствие сокращения доходов от наркорынка; *c)* усиление преступных групп.

460. В июле 2020 года во время посещения портового комплекса в приморском городе Мансанильо, через который в Мексику поступает большое количество прекурсоров и фентанила из Азии, президент страны объявил, что в целях борьбы с насилием и коррупцией, порождаемыми незаконным оборотом наркотиков и прекурсоров в мексиканских портах, национальные вооруженные силы возьмут на себя функции таможни и займутся вопросами нормализации обстановки в плане безопасности и борьбы с контрабандой наркотиков в морских гаванях.

461. Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках в опубликованном в январе 2020 года аналитическом докладе пояснила, что с тех пор, как в 2014 году разразился опиоидный кризис, поток поступающего в страну незаконно изготовленного фентанила стал более неоднородным, что объясняется появлением новых стран происхождения и транзита. В докладе было отмечено, что к числу уже выявленных основных стран происхождения опиоидов, Китаю и Мексике, добавилась Индия, которая становится источником готового фентанилового порошка и химических веществ, используемых для незаконного изготовления фентанила. В докладе перенос производства фентанила из Китая в Индию объяснялся введением в Китае запрета на незаконное изготовление всех форм фентанила. Изменение законодательства, которое Китай осуществил в 2019 году, чтобы поставить под контроль все аналоги фентанила, привело к значительному сокращению числа попыток провезти через границу Соединенных Штатов фентанил китайского производства.

462. В ноябре 2019 года Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках распространила документ с предупреждением о поступающих из Мексики поддельных таблетках фентанилосодержащих лекарственных препаратов. Администрация сообщила, что организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, отправляли в Соединенные Штаты нерассортированные партии поддельных таблеток, смешанных с фентанилом, под видом настоящих фармацевтических препаратов. Кроме того, в марте 2020 года Министерство юстиции Соединенных Штатов объявило результаты операции «Проект Питон» против картеля «Новое поколение Халиско». Как сообщило Министерство, картель тоннами переправляет в Соединенные Штаты кокаин, метамфетамин и героин с примесью фентанила. По имеющейся информации, метамфетаминовые лаборатории картеля закупают прекурсоры в Индии и Китае, но производят и собственные прекурсоры.

463. В ноябре 2019 года Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках распространила документ с предупреждением о поступающих из Мексики поддельных таблетках фентанилосодержащих лекарственных препаратов. Администрация сообщила, что организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, отправляли в Соединенные Штаты нерассортированные партии поддельных таблеток, смешанных с фентанилом, под видом настоящих фармацевтических препаратов. Кроме того, в марте 2020 года Министерство юстиции Соединенных Штатов объявило результаты операции «Проект Питон» против картеля «Новое поколение Халиско». Как сообщило Министерство, картель тоннами переправляет в Соединенные Штаты кокаин, метамфетамин и героин с примесью фентанила. По имеющейся информации, метамфетаминовые лаборатории картеля закупают прекурсоры в Индии и Китае, но производят и собственные прекурсоры.

464. В 2019 году в рамках операции МККН «Фаст форвард» были обнаружены и перехвачены новые предпрекурсоры (*N*-фенилпиперидин-4-амин и 4-пиперидон), которые могли использоваться при незаконном изготовлении фентанила. Эти вещества, доставленные из Китая и Индии экспресс-почтой и курьерскими службами, были изъяты в Мексике. Операция «Фаст форвард», начатая в январе 2019 года, была направлена на выявление ключевых источников и пунктов перераспределения фентанила, его аналогов и родственных ему

веществ, незаконно перевозившихся с помощью международной почты, экспресс-почты и курьерских служб. В операции приняли участие специалисты из 45 стран и двух международных организаций; в ходе нее было получено 53 сообщения о целевых веществах, объем изъятия которых составил более 29 кг. Кроме того, была раскрыта и пресечена операция по распространению фентанила в Канаде.

465. Всесторонний обзор положения в области контроля над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ в Северной Америке, содержится в докладе Комитета за 2020 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года.

466. В то же время все более широкое распространение получает ряд новых сильнодействующих схожих с фентанилом синтетических опиоидов, в том числе изотонитазен. Изотонитазен — сильнодействующий синтетический опиоид, один из нескольких аналогов этонитазена. Он структурно отличается от фентанила, но в ходе проводимого МККН мониторинга открытого сегмента интернета выяснилось, что его можно свободно приобрести в сети в качестве легальной замены включенных в международные списки опиоидов. В мае 2020 года в рамках программы МККН ГРИДС всем координаторам проектов «Ион» и ОПИОИДС было направлено специальное уведомление об изотонитазене. Впоследствии через систему ИОНИКС поступили многочисленные сообщения об изъятии этого вещества. В рамках программы ГРИДС информация о незаконном обороте изотонитазена была направлена соответствующим координаторам в Северной Америке. В июне 2020 года Соединенные Штаты включили его в список I Закона о контролируемых веществах по предусмотренной на такой случай экстренной процедуре.

467. В феврале 2020 года Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках развернула операцию «Хрустальный щит», направленную на устранение растущей метамфетаминовой угрозы в стране, сокращение предложения метамфетамина и противодействие его незаконному обороту через юго-западную государственную границу. Смысл операции заключался в том, чтобы силами правопорядка нанести удар по восьми центрам распределения метамфетамина по всей стране, а именно: в Атланте, Лос-Анджелесе, Финиксе, Эль-Пасо, Далласе, Хьюстоне, Сент-Луисе и Новом Орлеане. По сообщениям, через эти города мексиканский наркобизнес распространяет метамфетамин.

468. В резюме фактов, касающихся метамфетамина, опубликованном в марте 2020 года Канадским центром по проблемам употребления психоактивных веществ и наркозависимости, отмечалось значительное увеличение числа уголовных преступлений, связанных с этим наркотиком, в период с 2010 по 2018 год. За этот период число нарушений, связанных с хранением метамфетамина, увеличилось на 626 процентов; кроме того, выросли масштабы незаконного изготовления метамфетамина в небольших лабораториях по всей Северной Америке.

469. В 2019 году Министерство общественной безопасности Канады опубликовало исследование *Patterns in cannabis cryptomarkets in Canada in 2018* («Схемы торговли каннабисом на криптовалютных рынках в Канаде в 2018 году»). В этой работе отмечено, что после легализации использования каннабиса не в медицинских целях его сбыт канадскими торговцами на криптовалютных рынках, судя по всему, растет. Был сделан вывод о том, что этот рост, по всей видимости, объясняется продажами на международном рынке. Если сравнить объем реализации каннабиса на криптовалютных рынках за июль и ноябрь 2018 года, то, как отмечено в исследовании, Канада по этому показателю переместилась за указанный период с восьмого на четвертое место в мире.

470. По данным Статистического управления Канады, разница в стоимости каннабиса, приобретенного для немедицинского использования законным и незаконным путем, увеличивается, причем общее повышение цен связано с более высокой стоимостью каннабиса, реализуемого законным путем. Согласно данным, опубликованным Управлением 21 февраля 2020 года, общий объем продаж каннабиса в 2019 году составил 1,2 млрд канадских долларов. После проведения статистического анализа ответов респондентов добровольного Национального обследования по изучению ситуации с каннабисом относительно последствий его легализации Управление сообщило, что с принятием Закона о каннабисе число потребителей этого наркотика, получавших его из законных источников, увеличилось, а доля тех, кому он доставался незаконным путем или от родственников и друзей, сократилась.

471. В марте 2020 года должностные лица Колумбии и Соединенных Штатов разработали двустороннюю программу и совместный план действий, преследующие цель добиться к концу 2023 года сокращения масштабов культивирования кокаинового куста и производства кокаина на 50 процентов; в 2018 и 2019 годах

масштабы культивирования кокаинового куста и производства кокаина в Колумбии стабилизировались впервые с 2012 года.

472. В марте 2020 года УНП ООН и правительство Мексики опубликовали третий доклад о техническом мониторинге незаконного культивирования опийного мака по итогам исследования, проведенного в период с июля 2017 года по июнь 2018 года. Площадь культивирования опийного мака в Мексике оценивалась в 28 тыс. га при статистическом диапазоне от 21,2 до 34,8 тыс. га. По сравнению с периодом 2016–2017 годов площадь культивирования опийного мака несколько сократилась — на 9 процентов, или на 2,6 тыс. га. Средняя урожайность опия-сырца в стране оценивалась в 16,1 кг/га; потенциальный объем производства сухого опия-сырца в стране оценивался в 450 т; концентрация морфина в опии-сырце за отчетный период составила 16,2 процента.

5. Профилактика и лечение

473. В 2019 году в Северной Америке сохранялась неблагополучная ситуация, связанная с употреблением опиоидов и смертностью от них. В июне 2020 года Агентство общественного здравоохранения Канады сообщило, что в период с января по декабрь 2019 года было зарегистрировано более 21 тыс. случаев с подозрением на передозировку опиоидов. За тот же период было зарегистрировано 3 823 случая смерти от опиоидов, 94 процента из которых не были связаны с преднамеренными действиями; в 77 процентах случаев причина смерти была связана с употреблением фентанила или его аналогов. Согласно сообщениям, в период пандемии COVID-19 здоровье наркопотребителей оказалось под еще большей угрозой, поскольку появились опасения по поводу доступности наркотиков, их качества, степени чистоты, силы действия и стоимости.

474. В начале пандемии COVID-19 правительство Канады с учетом тяжелой ситуации с передозировкой опиоидов решило ввести временные исключения из Закона о контролируемых наркотических средствах и психоактивных веществах, с тем чтобы упростить порядок их назначения в рамках гибких вариантов лечения и создать для наркопотребителей альтернативные и более безопасные условия получения наркотиков в сравнении с незаконными способами. Это решение было продлено до 30 сентября 2021 года. В Список наркотических средств для неотложной медицинской по-мощи был добавлен героин фармацевтической чистоты (диацетилморфин), а в разных городах Канады были разработаны экспериментальные проекты, обеспечивающие его более безопасное получение. По данным Министерства здравоохранения Канады, первые результаты этих проектов показали, что применение таких фармацевтических препаратов, как гидроморфон и диацетилморфин, может помочь спасти жизнь и улучшить перспективы людей, подверженных риску передозировки.

475. В апреле 2020 года Национальный центр статистики здравоохранения Соединенных Штатов опубликовал данные, свидетельствующие о том, что смертность от передозировки наркотиков все более тяжелым бременем ложится на систему общественного здравоохранения страны. Управление наркологических и психиатрических служб Соединенных Штатов предполагает, что COVID-19 приведет к росту численности людей, с трудом справляющихся с расстройствами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ, и что такой рост будет сопровождаться соответствующим увеличением числа депрессий, тревожных расстройств, психологических травм и тяжелых переживаний.

476. После того как в канадской провинции Британская Колумбия увеличилось число случаев смертельной и несмертельной передозировки, вызванной употреблением запрещенных наркотиков путем курения или инъекций, 21 мая 2020 года власти провинции выпустили специальное предупреждение о возросшей токсичности незаконно изготовленных наркотиков. По данным Службы коронеров Британской Колумбии, в мае 2020 года от передозировки запрещенных наркотиков умерли 170 человек против 76 в феврале 2020 года. В мае 2020 года для содействия преодолению сложной ситуации с передозировкой наркотиков было выпущено новое приложение под названием Lifeguard App («Спасатель»). Перед введением дозы наркотика приложение необходимо включить. Через 50 секунд зазвучит предупредительный сигнал, и, если пользователь не отреагирует на него через 75 секунд, на пульт службы скорой помощи поступит сигнал о возможной передозировке.

477. По имеющимся на 8 июня 2020 года предварительным данным Центров по контролю и профилактике заболеваний Соединенных Штатов, в период с ноября 2018 года по ноябрь 2019 года смертность от передозировки наркотиков в стране увеличилась на 3 процента по сравнению с предыдущим годом.

478. Директор Национального института наркологии Соединенных Штатов выразил обеспокоенность в связи с проявлениями COVID-19 и теми опасными

последствиями и осложнениями, которыми они могут обернуться для людей, курящих обычные и электронные сигареты или употребляющих опиоиды илиметамфетамин. В статье, опубликованной в журнале *Annals of Internal Medicine* («Анналы внутренней медицины»), директор Института написал, что люди с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, могут быть особенно подвержены заражению COVID-19 и могут испытывать трудности с получением медицинской помощи. Физическое дистанцирование во время пандемии может еще больше повысить вероятность передозировки опиоидов, если рядом вовремя не окажется человека, способного ввести налоксон.

479. Потенциальные риски для здоровья, связанные с употреблением метамфетамина во время пандемии COVID-19, были перечислены в справке по фактическим данным, выпущенной Канадским центром по проблемам употребления психоактивных веществ и наркозависимости. С учетом увеличения в стране числа связанных с метамфетамином вызовов бригад скорой помощи и госпитализации, а также повышения смертности от его передозировки было отмечено, что люди, регулярно употребляющие наркотики, включая метамфетамин, могут быть подвержены повышенному риску заражения COVID-19.

480. В материалах проведенного в Соединенных Штатах обследования «Контроль за будущим» за период 1975–2019 годов констатируется резкое увеличение числа случаев использования электронных сигарет среди подростков, в том числе для курения концентрированного каннабиса. В период 2017–2019 годов показатель распространенности курения каннабиса с помощью электронных сигарет среди учащихся двенадцатого класса (как правило, в возрасте 17–18 лет) в последние 30 дней увеличился с 4,9 процента в 2017 году до 14,0 процента в 2019 году. Показатель распространенности курения каннабиса с помощью электронных сигарет среди учащихся двенадцатого класса в течение последних 12 месяцев составил 20,8 процента. В некоторых классах значительно возросли показатели повседневного употребления каннабиса, которые достигли 4,8 процента среди десятиклассников и 1,3 процента среди восьмиклассников. Это на 85,7 процента превышает показатель 2018 года.

481. Согласно данным, приведенным в Национальной стратегии Соединенных Штатов по борьбе с наркотиками на 2020 год, до пандемии COVID-19 традиционно низкие цены на некоторые синтетические наркотики, такие как метамфетамин, обусловили распространение полинаркомании по всей стране. В Стратегии поставлена задача решить проблему роста доступности кокаина и масштабов его употребления в Соединенных Штатах. Кроме того, в Стратегии намечены меры, направленные на укрепление потенциала федеральных и местных структур и племенных сообществ в том, что касается выявления случаев неправильного употребления психоактивных веществ и его предупреждения. Поставлена также задача активизировать исследования и разработку эмпирически обоснованных программ профилактики, в том числе в рамках «Программы поддержки сообществ, живущих без наркотиков», направленной на профилактику употребления психоактивных веществ среди молодежи на местном уровне.

482. В Мексике наблюдаются признаки нарастающей метамфетаминовой эпидемии. На шестьдесят шестой очередной сессии СИКАД, состоявшейся в Майами (Соединенные Штаты) 19–21 ноября 2019 года, национальный комиссар по борьбе с наркозависимостью Мексики сообщил, что за период 2002–2016 годов доля тех, кто когда-либо употреблял метамфетамин, в общей численности населения увеличилась с 0,1 процента до 0,9 процента. Основным наркотиком, с которым связано большинство обращений за наркологической помощью в Мексике, остался каннабис. Национальный комиссар отметил, что система наркологической помощи в Мексике должна лучше удовлетворять потребности женщин и молодежи и что необходимо усовершенствовать систему учета в больницах и службах судебно-медицинской экспертизы.

483. В рамках проведенного по заказу правительства Мексики исследования проб веществ, обнаруженных на принадлежностях для потребления наркотиков, собранных у потребителей героина и кристаллического метамфетамина в приграничных городах на севере страны, было установлено, что 93 процента героина в форме белого порошка, 40 процентов героина в форме черной смолы и 100 процентов «спидбола» (смесь героина и кристаллического метамфетамина) содержат фентанил. Потребителям наркотиков, предоставившим принадлежности для исследования, не было известно, что в используемых ими наркотиках содержится примесь фентанила. Таким образом, хотя потребление героина в Мексике в целом не очень распространено, кроме как среди представителей маргинализованных групп населения в северных приграничных районах, мексиканские потребители героина невольно подвергаются риску, связанному с употреблением фентанила. Эти выводы также объясняют учащение случаев передозировки, наблюдаемое среди потребителей наркотиков в некоторых районах Мексики в последние годы.

484. В июне 2020 года Министерство здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов опубликовало руководство по лечению расстройств, вызванных употреблением стимуляторов. В нем заместитель Секретаря по вопросам психического здоровья и употребления психоактивных веществ разъясняет, что в Соединенных Штатах растет потребление стимуляторов, в том числе неправильное употребление стимулирующих лекарственных препаратов. Риск передозировки и смерти значительно повысился в связи с употреблением незаконно изготовленных стимуляторов, содержащих неизвестное количество фентанила. Руководство призвано помочь преодолеть охвативший общественное здравоохранение кризис, связанный с кокаином и амфетаминами, которые стали более доступными, чистыми и дешевыми.

485. В январе 2020 года Управление Главного инспектора Министерства здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов опубликовало доклад по итогам исследования о различиях в доступности бупренорфиновой терапии при лечении расстройств, вызванных употреблением опиоидов, между географическими районами страны. Согласно исследованию, этот вид терапии имеет жизненно важное значение, но фактически ее проходит лишь небольшой процент нуждающихся в ней жителей Соединенных Штатов. Генеральный инспектор констатирует, что в 40 процентах округов Соединенных Штатов отсутствуют поставщики медицинских услуг, имеющие разрешение назначать бупренорфин во время приема пациентов. Кроме того, такие поставщики не всегда находятся в тех районах, где потребность в такого рода фармакотерапии является наиболее острой.

486. Столкнувшись с проблемами потребления, производства и незаконного оборота наркотиков в сельских районах, в июне 2020 года Соединенные Штаты приступили к осуществлению антинаркотической программы для сельских районов, в рамках которой 16 министерств федерального правительства предоставляют местному руководству денежные средства, данные и информацию. Цель этой программы заключается в обеспечении сельских общин ресурсами, необходимыми для преодоления опиоидной эпидемии и наркотического кризиса, в частности для создания систем эмпирически обоснованной лечебно-профилактической помощи. В рамках программы руководители сельских поселений получают данные о смертности от передозировки наркотиков и о факторах, определяющих тенденции наркопотребления, таких как уровень образования и безработицы. В январе 2020 года был выпущен документ *Rural Community Action Guide* («Руководство по борьбе с наркотиками в сельских районах») с рекомендациями относительно практических мер и шагов по повышению устойчивости сельских общин.

487. В октябре 2020 года министерство юстиции Соединенных Штатов объявило о прекращении производства по уголовному и гражданскому делу в отношении изготовителя опиоидов «Пердью Фарма» и завершении следствия по гражданским делам в отношении отдельных акционеров компании. «Пердью Фарма» согласилась признать вину в федеральном суде по обвинению в сговоре с целью нарушения Федерального закона о борьбе с откатами и понести наказание в виде штрафа в размере свыше 3,5 млрд долл. США и в виде конфискации 2 млрд долл. США. Компания также выплатит 2,8 млрд долл. США в порядке внесудебного урегулирования гражданского иска, поданного на основании Закона о неправомерных претензиях в связи с небезопасной, неэффективной и неоправданной с медицинской точки зрения практикой назначения опиоидов, приведшей к злоупотреблениям и утечке в незаконные каналы. Прекращение производства по делу не разрешает другие исковые требования, которые могут иметься к компании на уровне штатов.

488. В 2020 году Канадский центр по проблемам употребления психоактивных веществ и наркозависимости опубликовал доклад о финансовых потерях и последствиях для здоровья, связанных с употреблением психоактивных веществ, за период 2015–2017 годов. В нем отражена ситуация, сложившаяся после периода 2007–2014 годов, данные за который приведены в докладе за 2018 год. Как указано в последнем издании, в 2017 году употребление наркотиков обошлось Канаде почти в 46 млрд канадских долларов и стало причиной более 275 тыс. случаев госпитализации. Почти 63 процента всех расходов были связаны с употреблением алкоголя и табака; расходы, связанные с последствиями употребления опиоидов, составили 5,9 млрд канадских долларов, или 12,9 процента от общей суммы, а на долю кокаина пришлось 3,7 млрд канадских долларов, или 8,1 процента от общей суммы расходов.

489. В марте 2020 года был опубликован социально-экономический обзор по пунктам контролируемого потребления наркотиков в канадской провинции Альберта. С 2019 года правительство провинции заморозило выделение финансовых ресурсов на открытие новых объектов подобного рода до тех пор, пока не будет проведен анализ результатов работы существующих пунктов. Управление здравоохранения провинции сообщило комитету, проводившему проверку объектов, что с октября 2017 года в них произошел

6 541 инцидент и что уровень смертности в местах их нахождения повысился. Комитет выразил обеспокоенность отсутствием полной информации и неопределенностью относительно ответственности в вопросе отслеживания и учета случаев нейтрализации передозировки. По сообщениям, на некоторых объектах также возросло потребление неопиоидных веществ, таких как метамфетамин, и в большинстве случаев в районах, находящихся в непосредственной близости от этих объектов, повысился уровень преступности.

490. Совет начальников медицинских служб Министерства здравоохранения Канады 6 января 2020 года опубликовал заявление об экстрактах каннабиса и относящейся к нему пищевой и непищевой продукции. В заявлении, распространенном через Агентство общественного здравоохранения Канады, Совет сообщил, что каннабис небезвреден и что его употребление сопряжено с рисками. Продолжали появляться новые данные о долгосрочных последствиях употребления каннабиса для здоровья, что подчеркивает важность проводимых научных исследований. В заявлении далее указывалось, что для безопасного употребления каннабиса лучше всего избегать курения его экстрактов с помощью обычных или электронных сигарет и что о побочных эффектах употребления продукции, содержащей этот наркотик, следует сообщать в Министерство здравоохранения.

491. Мексика сообщила Комитету, что в связи с пандемией COVID-19 Национальный институт психиатрии приступил к осуществлению ряда программ дистанционной помощи наркопотребителям. Люди могут получить рекомендации по интернету в любое время. Мексика представила информацию о своей программе помощи лицам, злоупотребляющим наркотиками и страдающим депрессией, в рамках которой специалисты-психологи проводят в удаленном режиме краткие консультации в целях содействия сокращению потребления наркотиков и облегчения симптомов депрессии. Мексика также сообщила о дополнительных программах, направленных на развитие навыков общения, управления эмоциями и воспитания детей в целях содействия профилактике потребления наркотиков.

Южная Америка

В Южной Америке пандемия COVID-19 повлияла на маршруты незаконного оборота наркотиков, предложение наркотиков и спрос на них, а также на формы их микрооборота.

В Колумбии в 2019 году совокупный потенциальный объем изготовления кокаина увеличился на 1,5 процента, несмотря на сокращение площади культивирования кокаинового куста.

В регионе, прежде всего в Чили, растут масштабы изготовления и распространения синтетических наркотиков.

1. Основные события

492. Пандемия COVID-19 существенно повлияла на положение в Южной Америке, обернувшись серьезными последствиями для культивирования, изготовления, незаконного оборота и потребления наркотиков в регионе. По всей Южной Америке был введен режим изоляции разной степени строгости, однако преступные организации вновь продемонстрировали способность адаптироваться к новым обстоятельствам. Были, в частности, отмечены каналы, по которым осуществлялось незаконное перемещение наркотиков: в обход закрытых границ и ограничений на передвижение наземного и воздушного транспорта были проложены альтернативные маршруты; наркоторговцы стали чаще прибегать к морским перевозкам, пользуясь отсутствием у некоторых стран региона достаточных возможностей для обнаружения и изъятия контролируемых веществ, незаконно перевозимых по речным и морским маршрутам; участились случаи перевозки наркотиков между Боливией (Многонациональное Государство), Бразилией и Перу на легкомоторных воздушных судах, которые способны лететь на малой высоте вне зоны действия радаров.

493. Изменения в ситуации с предложением наркотиков и спросом на них, вызванные закрытием границ, также повлияли на их стоимость в регионе. В Бразилии наблюдался рост цен на кокаин, тогда как в Колумбии аналогичный процесс происходил с ценами на кокаиновую пасту. Официальные данные, позволяющие точно рассчитать повышение стоимости кокаина на потребительских рынках, пока не поступали. Пандемия COVID-19 сказалась на спросе на кокаин: в период с января по апрель 2020 года цены на лист коки в Перу снизились на 46 процентов, тогда как в долине рек Апуримак, Эне и Мантаро, одном из основных районов выращивания кокаинового куста в стране, — на 58 процентов. Цены на гидрохлорид кокаина и кокаиновую пасту в Перу также снизились соответственно на 25 и 23 процента.

494. Организованные преступные группы, располагающие более значительными ресурсами, смогли лучше подготовиться к последствиям режима изоляции для

своего незаконного бизнеса и преодолеть их, создав запасы наркотиков. Сокращение экономической деятельности и транспортные ограничения также сказались на закупках химических прекурсоров. Так, одни преступные организации при изготовлении гидрохлорида кокаина использовали имеющиеся у них запасы химических веществ, в то время как другие группы пытались производить свои собственные химические вещества — прекурсоры. Организованные преступные группы предпринимали попытки наладить самостоятельное изготовление кокаина еще до пандемии COVID-19, однако введенные в связи с ней ограничения заставили их ускорить разработку и выпуск собственных химических прекурсоров для поддержания производства в сложных условиях.

495. Режим изоляции, введенный в связи с пандемией COVID-19, также повлек за собой изменения в схемах незаконного микрооборота наркотиков во всем регионе: для прикрытия своей деятельности наркоторговцы все чаще стали пользоваться существующими законными услугами, такими как доставка продуктов питания, торговля на интернет-платформах и оказание экстренной помощи, или имитировать их. В июле 2020 года в Чили были задержаны 24 человека за создание фиктивной службы доставки продуктов питания, под видом которых они доставляли кокаин, каннабис и клоназепам. Другие наркоторговцы во время пандемии маскировали контрабанду наркотиков под перевозку жизненно важного оборудования. В марте 2020 года компетентные органы Бразилии обнаружили в грузовике 1,1 т кокаина, спрятанного в хирургических перчатках, а сотрудники полиции Перу изъяли более 1 кг наркотиков в ящиках с защитными масками, предназначенными для Гонконга (Китай).

496. В июне 2020 года был закрыт расположенный в аргентинском городе Сальвадор-Мацца контрольно-пропускной пункт на границе с Многонациональным Государством Боливия в целях предупреждения распространения COVID-19 и пресечения незаконного оборота товаров и наркотиков между двумя странами. Контроль на границе был усилен, поскольку наркоторговцы, судя по всему, привлекают боливийцев, массово прибывающих в Аргентину за медицинской помощью, для контрабанды наркотиков.

497. Ожидается, что экономический кризис, спровоцированный пандемией COVID-19, вызовет сдвиг в структуре потребления и незаконного оборота наркотиков в сторону более дешевых веществ, скорее вызывающих зависимость. Чилийская организация по наблюдению за наркоситуацией отметила возможное расширение незаконного рынка синтетических наркотиков, которые дешевле изготавливать и проще транспортировать и распространять. На этом фоне синтетические наркотики, такие как экстези, занимают все более заметное место на региональном рынке.

498. Пандемия также выявила роль, которую играют картели и организованные преступные группы в регионе. В ряде случаев они самостоятельно вводили режим изоляции, когда органы власти бездействовали или не могли обеспечить его соблюдение.

499. Согласно докладу фонда «Мир и примирение», в Колумбии усилилось влияние картелей и групп наркоторговцев из Мексики. Хотя они присутствуют в Колумбии не одно десятилетие, их деятельность стала более заметной. Мексиканские картели увеличили снабжение колумбийских групп наркоторговцев денежными средствами и оружием, предположительно для обеспечения непрерывности поставок кокаина в Мексику, поскольку Революционные вооруженные силы Колумбии — Армия народа (РВСК-АН) отказываются контролировать районы производства наркотиков в стране.

500. В марте 2020 года Соединенные Штаты предъявили президенту Боливарианской Республики Венесуэла вместе с правительственными должностными лицами и членами РВСК обвинения в наркотерроризме и международном незаконном обороте кокаина. Правительство Боливарианской Республики Венесуэла сразу же отвергло эти обвинения в адрес президента, назвав их беспочвенными, заявило, что все это время оно вело непримиримую борьбу с незаконным оборотом наркотиков, и осудило то, что, по его мнению, является нападками на страну. В апреле 2020 года правительство Соединенных Штатов для противодействия контрабанде наркотиков морем из Боливарианской Республики Венесуэла приступило к проведению антинаркотической операции в Карибском море с участием военных кораблей.

501. В Андском регионе с 2016 года растет площадь незаконного культивирования кокаинового куста и увеличивается потенциальный объем изготовления кокаина. До 2017 года Комитет и другие структуры Организации Объединенных Наций могли проводить сравнительный анализ тенденций в области незаконного культивирования кокаинового куста и изготовления кокаина в Боливии (Многонациональное Государство), Колум-бии и Перу на основе результатов мониторинга посева культур, проводившегося УНП ООН и правительствами соответствующих стран. Если доклады по Боливии (Многонациональное Государство) и Колумбии продолжали публиковаться, то от властей Перу с 2017 года никаких официальных данных не поступало.

Отсутствие обновленной информации затрудняет всеобъемлющую оценку тенденций в области культивирования коки в Андском регионе. **Комитет выражает обеспокоенность в связи с отсутствием данных о площади незаконного культивирования кокаинового куста в Перу за 2018 и 2019 годы и настоятельно призывает власти страны завершить расчеты и представить результаты за указанные годы и подтвердить свое намерение выполнять свое давнее обязательство проводить мониторинг посевов культур и содействовать комплексному и устойчивому альте нативному развитию.**

2. Региональное сотрудничество

502. В 2020 году был разработан ряд новых инициатив, направленных на решение проблем, которые наркотики представляют для региона. В Ла-Пасе 4 и 5 марта 2020 года состоялось первое совещание разведывательных служб стран Латинской Америки с участием Боливии (Многонациональное Государство), Бразилии, Колумбии, Соединенных Штатов, Чили и Эквадора. Участвовавшие в совещании страны договорились о сотрудничестве и обмене информацией с целью выявления методов производства, изготовления и незаконного оборота наркотиков и причастных к ним лиц в каждой стране.

503. В период с 1 апреля по 15 мая 2020 года 26 стран Европы и Северной и Южной Америки, включая Аргентину, Бразилию, Гайану, Колумбию, Перу, Суринам, Уругвай и Чили, провели совместную международную военно-морскую операцию «Орион V» по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, оперативную координацию которой осуществляла Колумбия. В ходе операции было изъято 50,3 т кокаина, 7,3 т каннабиса, 10 кг героина, 12 кг амфетаминов, 10 кг экстези и 13 кг метамфетамина. Кроме того, были задержаны 38 судов, две подводные лодки и четыре воздушных судна, а также ликвидированы 72 лаборатории. Мероприятия в рамках военно-морской операции «Орион V» начались в 2018 году; за период с января по май 2020 года было изъято в общей сложности 180,3 т кокаина и 22,6 т каннабиса.

504. В апреле 2020 года СИКАД опубликовала первый информационный бюллетень о недавно созданной системе раннего предупреждения для Северной и Южной Америки. Эта система была создана в 2019 году ввиду возросшей актуальности задачи отслеживания появления новых психоактивных веществ в государствах — членах ОАГ. Система собирает информацию от национальных систем раннего предупреждения стран региона. По состоянию на апрель 2020 года свои национальные системы раннего предупреждения о новых наркотиках и связанных с ними угрозах ввели в действие Аргентина, Колумбия, Уругвай и Чили, а Бразилия, Парагвай и Перу предприняли шаги в направлении создания таких систем.

505. В период с 28 сентября по 1 октября 2020 года должностные лица национальных компетентных органов Боливии (Многонациональное Государство), Колумбии, Перу и Эквадора приняли участие в вебинарах, организованных в рамках проекта «МККН-Обучение». Эти вебинары позволили участникам лучше понять установленные конвенциями о международном контроле над наркотиками требования о контроле над наркотиками и предоставлении информации и послужили площадкой для обмена передовым опытом между компетентными органами стран Южной Америки.

506. В ноябре 2019 года МККН принял участие в прошедшей в Сантьяго Международной конференции по синтетическим наркотикам, которая способствовала повышению квалификации специалистов правоохранительных органов в области выявления и перехвата новых психоактивных веществ и синтетических опиоидов немедицинского назначения и обмена оперативными данными об их незаконном обороте. В конференции, организатором которой выступило правительство Чили, приняли участие более 130 международных экспертов и оперативных сотрудников из Бразилии, Германии, Испании, Италии, Китая, Новой Зеландии и Чили, а также представители Интерпола и МККН. После этого мероприятия МККН провел подготовку для сотрудников Министерства внутренних дел и Министерства здравоохранения, полиции и почтовой и таможенной служб Чили (в общей сложности 21 человек) по вопросам повышения осведомленности о новых веществах и безопасного обращения с ними и обмена информацией через систему ИОНИКС. В августе 2020 года в рамках одной из своих инициатив по налаживанию партнерских отношений между государственным и частным секторами в целях противодействия незаконному обороту опасных веществ программа ГРИДС участвовала в организованном Почтовым союзом американских стран, Испании и Португалии региональном онлайн-мероприятии, в ходе которого 150 сотрудников почтовой безопасности из 18 стран прошли подготовку по вопросам повышения осведомленности о новых психоактивных веществах, синтетических опиоидах немедицинского назначения и родственных фентанилу веществах, незаконно перевозившихся с использованием каналов международных почтовых служб и служб экспресс-почты.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

507. Национальный совет по борьбе с незаконным оборотом наркотиков Многонационального Государства Боливия 28 февраля 2020 года обнародовал Национальную стратегию борьбы с незаконным оборотом наркотиков и наркоэкономикой на период 2020–2025 годов под лозунгом «Скажем вместе — нет наркотикам!». В Стратегии определены шесть тематических направлений: *a)* общественное здравоохранение; *b)* социально-экономическая интеграция; *c)* устойчивое развитие; *d)* региональное и международное сотрудничество; *e)* ликвидация финансовой базы организаций наркобизнеса; *f)* утверждение верховенства права и улучшение организации борьбы с наркотиками. Эта стратегия знаменует переход от применявшегося предыдущим правительством принципа «общественного контроля» к непосредственному уничтожению кокаинового куста. В ней признается, что Многонациональное Государство Боливия является не только страной — производителем наркотиков, но и частью наркорынка и что наркоторговцы взаимодействуют с региональными и международными сетями, занимающимися незаконным оборотом наркотиков и золота, а также торговлей людьми.

508. В марте 2020 года в Многонациональном Государстве Боливия были задержаны восемь сотрудников полиции, уличенных в контрабанде кокаина, изъятого в ходе специальной операции. Переходное правительство начало расследование в отношении членов бывшей государственной администрации по подозрению в причастности к незаконному обороту наркотиков и другой незаконной деятельности в стране. В отношении бывшего министра внутренних дел и бывшего национального руководителя Специальной группы по борьбе с незаконным оборотом наркотиков проводились расследования по подозрению в причастности к незаконному обороту наркотиков и коррупции.

509. В июне 2020 года в Перу был принят Стратегический организационный план на период 2020–2024 годов. Он направлен, помимо прочего, на борьбу с действующими в стране преступными сообществами. Одной из предусмотренных в Плане целей является сокращение незаконного оборота наркотиков.

510. В июне 2020 года правительство Чили представило законопроект об ужесточении наказания за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, в частности для лиц, вовлекающих детей в возрасте до 14 лет в такую деятельность, и об использовании конфискованных активов в общенациональной борьбе с наркотиками.

511. В июне 2020 года Национальная ассамблея Эквадора утвердила законопроект о борьбе с потреблением наркотиков и их незаконным микрооборотом. Этот законопроект вводит административные наказания в виде штрафов и общественных работ за употребление наркотиков в общественных местах и на публичных мероприятиях. Он разрешает установку видеокамер в учебных заведениях и на прилегающей к ним территории, а при отсутствии такой возможности, дежурство сотрудников правоохранительных органов снаружи таких учреждений в часы наибольшего скопления людей для обеспечения безопасности учащихся. Высшие учебные заведения должны будут включить в учебную программу обязательные курсы по профилактике наркомании. Законопроект также предусматривает создание Национального фонда комплексного предупреждения наркомании для поддержки программ лечения и реабилитации наркопотребителей, который будет частично финансироваться за счет активов, конфискуемых в рамках уголовных дел о незаконном обороте наркотиков.

512. Правительства некоторых стран Южной Америки добились дальнейшего прогресса в регулировании культивирования и производства каннабиса и торговли им в медицинских и научных целях. В декабре 2019 года бразильское Агентство по регулированию оборота лекарственных средств издало новые правила использования, производства, реализации, назначения, распределения, мониторинга и контроля производных каннабиса в медицинских целях. Эти правила запрещают культивирование каннабиса в медицинских целях на территории страны.

513. Правительство Уругвая 7 и 8 января 2020 года опубликовало два новых закона (№ 19845 и № 19847) об использовании каннабиса в медицинских и научных целях. Закон № 19845 направлен на содействие научному исследованию каннабиса и предусматривает создание национального научно-исследовательского центра, который будет заниматься изучением этого растения, передачей технологий и подготовкой кадров. Он также предусматривает учреждение национального фонда научных исследований по каннабису, который будет частично финансироваться за счет доходов, получаемых от продажи каннабиса в немедицинских целях. Закон № 19847 был принят для установления контроля качества продукции на основе каннабиса

в интересах охраны и укрепления здоровья населения. Он предусматривает разработку национальной программы обеспечения доступа к каннабису в медицинских и терапевтических целях, создание комиссии по интеграции занимающихся каннабисом предприятий в банковскую систему Уругвая и комиссии по поддержке малых и средних производителей каннабиса.

514. В феврале 2020 года первые лицензии на культивирование и производство каннабиса медицинского назначения получили 12 компаний в Парагвае. Согласно постановлению правительства, 2 процента произведенного каннабиса должно быть передано Министерству здравоохранения, которое будет бесплатно распределять продукцию на его основе среди пациентов, имеющих соответствующий рецепт от врача. В настоящее время в Парагвае, а также Аргентине, Бразилии, Колумбии, Перу, Уругвае и Чили разрешено использовать каннабис в медицинских целях.

515. В марте 2020 года Национальный совет по борьбе с незаконным оборотом наркотиков Многонационального Государства Боливия объявил о том, что секретарь Комитета по борьбе с незаконным оборотом наркотиков Палаты депутатов подготовил законопроект, разрешающий использовать каннабис в медицинских целях, принятие которого в конечном счете позволило бы начать в стране производство продукции медицинского назначения на основе каннабиса.

516. В марте 2020 года Министерство здравоохранения и социальной защиты Колумбии приняло резолюцию 315 об обновлении перечня контролируемых веществ и создании механизма, позволяющего Национальному фонду борьбы с наркотиками выдавать разрешения на осуществление новых видов деятельности (например, научных исследований и разработок), связанных с веществами, находящимися под международным контролем. Эта резолюция также включает положения, позволяющие продавать лекарства, в состав которых входят каннабиноиды. Препараты, содержащие более 2 мг *дельта*-9-ТГК, подлежат контролю и мониторингу со стороны Национального фонда борьбы с наркотиками. По информации Министерства здравоохранения и социальной защиты, в настоящее время готовится межведомственное предложение о пересмотре нормативной базы в отношении безопасного и осознанного использования каннабиса в медицинских и научных целях.

517. В Суринаме также начались переговоры по вопросу об использовании каннабиса в медицинских целях. В мае 2020 года Суринамское бюро стандартов направило в другие ведомства разработанные им стандарты применения каннабиса в медицинских и научных целях, призванные регламентировать деятельность индустрии каннабиса в этих областях.

518. **Комитет вновь выражает мнение, что, хотя культивирование, производство и использование каннабиса в медицинских целях разрешены Конвенцией 1961 года с поправками, эти виды деятельности должны осуществляться в порядке, соответствующем статьям 23 и 28 этой Конвенции.**

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

519. В 2017 году, последнем, за который имеются сопоставительные данные, на долю Колумбии, Перу и Многонационального Государства Боливия приходилось соответственно 70, 20 и 10 процентов мировой площади культивирования коки. Согласно подготовленному УНП ООН *Всемирному докладу о наркотиках за 2020 год*, наблюдавшаяся в 2013–2017 годах тенденция к увеличению общей площади культивирования кокаинового куста в 2018 году сохранилась.

520. По данным УНП ООН, Колумбия сообщила о сокращении на 9 процентов общей площади культивирования коки — с 169 тыс. га в 2018 году до 154 тыс. га в 2019 году, что свидетельствует о сохранении нисходящей тенденции, наблюдавшейся в предыдущем году. Несмотря на такое сокращение, общий потенциальный объем изготовления чистого гидрохлорида кокаина составил 1 137 т, что на 1,5 процента больше, чем в 2018 году. Произошедшее увеличение можно объяснить совершенствованием методов культивирования листа коки, которое привело к увеличению урожайности, и повышением производительности мощностей по изготовлению кокаина. По оценкам, в 2019 году объем производства листа коки составил 993 107 т, что на 1,6 процента больше, чем в 2018 году.

521. Применение наркоторговцами все более изощренных способов незаконного изготовления кокаина может также служить объяснением роста производства гидрохлорида кокаина в Колумбии. В последние годы наркоторговцы, судя по всему, становятся более независимыми за счет производства собственных химических прекурсоров, таких как перманганат калия. Это идет вразрез с ранее наблюдавшейся тенденцией, когда некоторые наркоторговцы переводили производство гидрохлорида кокаина за пределы Колумбии.

522. В 2018 году правительство Колумбии предложило систему зонирования с учетом характеристик районов культивирования кокаинового куста в целях разработки государственной политики, которая в большей степени учитывала бы местные условия. УНП ООН отметило, что 48 процентов коки, обнаруженной в 2019 году, были сконцентрированы в 3 из 12 зон: *a)* лесных заповедниках (18 процентов); *b)* землях афроколумбийских общин (16 процентов); *c)* районах, представляющих стратегический интерес с точки зрения производственной интеграции (14 процентов).

523. По данным Министерства национальной обороны Колумбии, в период с 1 января по 12 июля 2020 года были ликвидированы незаконные насаждения площадью 44 905 га. Целевой показатель по уничтожению кокаинового куста на 2020 год составляет 130 тыс. га, что на 30 процентов больше, чем было запланировано на 2019 год. После состоявшейся в марте 2020 года встречи президентов Колумбии и Соединенных Штатов началось обсуждение вопроса о распылении глифосата с воздуха для повышения действенности плана ликвидации насаждений. В 2015 году Колумбия приостановила воздушное распыление, следуя рекомендации ВОЗ, указавшей на то, что оно может иметь серьезные последствия для здоровья людей и состояния окружающей среды. Конституционный суд Колумбии запретил применение этого метода до тех пор, пока правительство не сможет выполнить различные медицинские и природоохранные требования, в том числе провести полноценные консультации со всеми пострадавшими общинами. С учетом требований по предупреждению распространения COVID-19 консультации должны были проходить в режиме онлайн, однако у многих пострадавших общин возможности для выхода в интернет ограниченны или отсутствуют вовсе. В 2019 году было вручную уничтожено 94 606 га незаконных насаждений, что на 58 процентов превышает аналогичный показатель 2018 года — 59 978 га.

524. В Многонациональном Государстве Боливия в 2017–2018 годах площадь культивирования кокаинового куста сократилась на 5,7 процента, однако в 2018–2019 годах увеличилась на 8,2 процента — с 23 100 га до 25 тыс. га. Факторами, которые могли обусловить увеличение масштабов культивирования кокаинового куста, являются наблюдавшаяся в 2019 году политическая нестабильность, проницаемость границ и близость страны к крупнейшим потребителям и производителям запрещенных наркотиков в Южной Америке.

525. Вследствие этого в Многонациональном Государстве Боливия произошел рост производства кокаина, вызванный, возможно, также появлением большого количества листа коки на незаконном рынке. По данным Главного управления по вопросам коммерческого оборота и промышленного производства листа коки, в 2018 году в стране было собрано, по оценкам, 55 168 т листа коки. УНП ООН сообщило, что в 2019 году компетентные органы страны ликвидировали 50 подпольных лабораторий и 841 фабрику по изготовлению кокаина. В 2018 году они зафиксировали увеличение числа лабораторий по изготовлению кокаина в удаленных труднодоступных районах восточной части страны.

526. В октябре 2020 года Национальное управление по борьбе с наркотиками Перуанской национальной полиции опубликовало доклад о тенденциях деятельности преступных наркосообществ в Перу. Он был подготовлен на основе данных, полученных в результате национальных антинаркотических операций, от Администрации Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках, Европейского союза и УНП ООН, и подтвердил оценки, сделанные Управлением национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов, согласно которым незаконное культивирование коки в 2018 году велось на площади в 52,1 тыс. га. Таким образом, по сравнению с 2017 годом площадь культивирования коки в стране увеличилась на 4,4 процента.

527. В июле 2020 года компетентные органы Перу ликвидировали шесть лабораторий по переработке кокаиновой пасты и вывели из строя 17 тайных взлетно-посадочных полос, использовавшихся для незаконного оборота наркотиков. Лаборатории получали сырье с территории площадью более 70 га, на которой собирали листья коки; было изъято около 16 т их остатков. По данным правительства Перу, опубликованным в мае 2020 года, в 2019 году было уничтожено 25 526,31 га незаконных насаждений кокаинового куста, что на 2,11 процента превысило запланированный на тот год показатель. На 2020 год также запланировано ликвидировать 25 тыс. га таких насаждений.

528. В 2019 году в Боливарианской Республике Венесуэла увеличилось число тайных взлетно-посадочных полос и авиарейсов, предположительно совершаемых с целью перевозки наркотиков. По сообщениям правительства, в 2019 году было конфисковано 23 легкомоторных воздушных судна и уничтожено 36 тайных взлетно-посадочных полос. Основная часть таких полос расположена в штате Сулия на границе

с колумбийским регионом Кататумбо — крупным районом изготовления кокаина. Тем не менее число взлетно-посадочных полос в Сулии может быть больше. По сообщениям различных организаций, осуществляющих соответствующий мониторинг, было выявлено около 400 взлетно-посадочных полос для приема и отправки воздушных судов, направляющихся на острова Карибского бассейна и в Центральную Америку. Как представляется, наркотики из Боливарианской Республики Венесуэла перевозят по воздуху главным образом в Сальвадор и Гондурас. В Сулии было также замечено присутствие мексиканского картеля «Синалоа», который, пользуясь наличием взлетно-посадочных полос, создал центры транзита и сбора наркотических средств при поддержке Армии национального освобождения Колумбии, расширившей свою деятельность в Боливарианской Республике Венесуэла.

529. Уругвай сообщил об изъятии двух крупнейших партий кокаина и кокаиновой пасты в 2019 и 2020 годах. В декабре 2019 года в порту Монтевидео было изъято 6 т кокаина, находившихся в контейнерах, готовившихся к отправке в Того. В феврале 2020 года в результате операции «Багдад — Банги» были конфискованы рекордные партии кокаиновой пасты (347 кг) и кокаина (206 кг), которые были контрабандой доставлены на легкомоторных воздушных судах, все чаще используемых наркоторговцами. Уругвай постепенно становится страной перевалки запрещенных наркотиков. В 2019 году в стране было изъято 12 т кокаина — это крупнейший показатель, о котором известно на сегодняшний день; он значительно вырос по сравнению с 2018 годом — тогда было изъято всего 782 кг кокаина. В то же время наркоторговцы все чаще подкупают сотрудников правоохранительных органов, и страна приобретает все более значительный вес на международном рынке запрещенных наркотиков. В январе 2020 года четырем офицерам военно-морского флота Уругвая были предъявлены обвинения в пособничестве организациям наркобизнеса.

530. Бразилия остается важным транзитным узлом и ключевым пунктом отправки кокаина, поступающего в Азию и Африку. В апреле 2020 года в порту Паранагуа было изъято 555 кг кокаина, предназначенного для Кот-д'Ивуара. Данные УНП ООН показывают, что в период 2014–2018 годов основная часть незаконно ввезенного в Африку кокаина, который затем контрабандой доставили в Европу, была отправлена из Бразилии.

531. В мае 2020 года в ходе операции «Цунами» компетентные органы Эквадора изъяли в провинции Эсмеральдас 3 т гидроксида натрия — контролируемого в стране химического вещества, которое может быть использовано для переработки кокаина. В последние годы в Эсмеральдас наблюдается активизация деятельности организаций наркобизнеса из Колумбии. За последнее десятилетие Эквадор превратился в крупного экспортера кокаина, который производится главным образом на юге Колумбии. Наркотик, как правило, поступает в Европу и Центральную Америку, откуда его незаконно перевозят в Северную Америку.

532. В мае 2020 года Парагвай сообщил об увеличении объема изъятий кокаина. За первые несколько месяцев 2020 года было изъято в общей сложности около 4,3 тыс. кг. По данным Национального секретариата по борьбе с наркотиками, это рекордный показатель для страны: в последние годы среднегодовой объем изъятий составлял примерно 1,5 тыс. кг.

533. В 2018 году доля Южной Америки в общемировом объеме изъятий марихуаны составила 43 процента. В мае 2020 года компетентные органы Многонационального Государства Боливия уничтожили более 46 т растения каннабис. В ноябре 2019 года в результате операции «Альянса 21», проведенной Парагваем на своей территории совместно с Бразилией, было ликвидировано 85 участков культивирования каннабиса и производственных мощностей, уничтожено 160 га посадок каннабиса, а также изъято 19 480 кг сухого каннабиса и 377 кг прессованного каннабиса. В августе 2020 года в результате дальнейшего сотрудничества двух стран в рамках операции «Альянса 22» было ликвидировано 63 участка культивирования каннабиса, уничтожено 127 га растений каннабиса и изъято 89,6 т измельченного и переработанного каннабиса. В 2019 году Бразилия сообщила об изъятии 261 т марихуаны, а в период с января по май 2020 года — 141 т. В мае 2020 года федеральная полиция Бразилии изъяла крупнейшую в истории страны партию наркотиков: в одном из городов на границе с Парагваем был задержан грузовик, перевозивший 28 т марихуаны.

534. На незаконном рынке каннабиса в Чили появляются различные сорта этого растения. За последние три года в стране в семь раз увеличился объем изъятий каннабиса «крипи» — генетически модифицированного сорта каннабиса с высоким содержанием ТГК, который пользуется популярностью среди наркоторговцев благодаря своей прибыльности.

535. Каннабис и кокаин, как правило, в несравнимо большей степени распространены в регионе, чем синтетические наркотики. Согласно подготовленному УНП ООН *Всемирному докладу о наркотиках за 2020 год*, объем изъятий экстези в Южной Америке в период 2017–2018 годов сократился. Тем не менее

с 2019 года в регионе отмечается рост потребления этого наркотика. В конце 2019 года Многонациональное Государство Боливия объявило об изъятии 1,5 кг таблеток экстези, привезенных из Испании. До этого экстези последний раз изымали в стране в 2006 году.

536. В 2019 году в Чили также наблюдался вызывающий тревогу приток синтетических наркотиков. Если в 2010 году страна сообщила об изъятии около 2 тыс. доз, то к 2019 году их количество возросло до 1,5 млн. Компетентные органы Чили обеспокоены все более широким распространением этих наркотиков — восходящей тенденцией, которая также проявляется в количестве изъятий и числе ликвидированных лабораторий. В 2010 году было произведено 7 изъятий веществ типа экстези (1 501 доза), а в 2019 году — 444 изъятия (456 741 доза). Последние данные Чилийского центра мониторинга наркоситуации свидетельствуют о том, что в 2019 году было обнаружено 15 подпольных нарколабораторий, специализировавшихся на изготовлении синтетических наркотиков.

537. Бразилия сообщила, что с 2019 года в стране увеличилось производство экстези. В период 2018–2020 годов было ликвидировано, как минимум, восемь подпольных лабораторий по изготовлению этого наркотика. Как сообщило региональное отделение УНП ООН в Бразилии, это новое явление для страны. Ранее ликвидированные объекты, как правило, занимались измельчением и повторным таблетированием импортированного экстези, однако в лабораториях, обнаруженных недавно на юге Бразилии, был налажен полный цикл производства этого наркотика.

5. Профилактика и лечение

538. По данным, представленным УНП ООН, наиболее потребляемыми наркотиками в Южной Америке, как и в прошлые годы, являются каннабис и кокаин. В регионе наблюдается неуклонный рост потребления каннабиса, которое, судя по всему, больше распространено среди людей, находящихся в более неблагополучном социально-экономическом положении. УНП ООН сообщило, что в 2018 году в Многонациональном Государстве Боливия каннабис в течение последних 12 месяцев потребляли 2 процента населения против 1,3 процента в 2014 году.

539. В 2018 году в Уругвае 8,9 процента населения в возрасте 15–65 лет сообщили об употреблении каннабиса в течение последнего месяца. С 2011 года в стране наблюдается увеличение числа лиц, регулярно и часто употребляющих каннабис, более трети которых считаются наркозависимыми. По данным проведенного Уругваем в 2019 году седьмого национального обследования по вопросу об употреблении наркотиков среди населения, средний возраст приобщения к каннабису составил 20 лет — больше, чем в предыдущие годы; это объяснялось увеличением численности совершеннолетних лиц, употребляющих каннабис. В 2011 году возраст приобщения был 18,3 года против 20,1 года уже в 2018 году. В девятом докладе о регулируемом рынке каннабиса, опубликованном Службой регулирования и контроля каннабиса в феврале 2020 года, сообщается, что по состоянию на 29 февраля 2020 года разрешения на использование каннабиса получили в общей сложности 53 399 человек: 40 604 встали на учет для приобретения каннабиса в аптеках, 8 120 зарегистрировались для его культивирования в домашних условиях и 4 675 стали членами клубов любителей каннабиса. В подготовленном УНП ООН *Всемирном докладе о наркотиках за 2020 год* отмечается, что лица, получившие возможность использовать каннабис исключительно на законных основаниях, составляют незначительную долю его потребителей в стране.

540. **Комитет отмечает работу правительства Уругвая по мониторингу изготовления, распространения и потребления каннабиса в немедицинских целях и предоставлению соответствующей информации. Тем не менее Комитет выражает обеспокоенность ростом потребления каннабиса, о котором сообщило правительство Уругвая, и хотел бы вновь подчеркнуть, что принятие мер легализации или регулирования, разрешающих употребление любых контролируемых веществ, включая каннабис, не в медицинских целях, идет вразрез с обязательствами государств — участников, закрепленными, в частности, в пункте *(c)* статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками. Комитет призывает все государства выполнять свои обязательства по международному праву при разработке национальной политики в области контроля над наркотиками.**

541. Значительная доля наркологической помощи в Южной Америке приходится на лечение расстройств на почве потребления психоактивных веществ, в первую очередь кокаина. По оценкам, в 2018 году в Южной Америке кокаин в течение последних 12 месяцев потребляли 2,8 млн человек в возрасте 15–64 лет. В частности, в Уругвае в 2018 году кокаин в течение последних 12 месяцев потребляли 2 процента взрослого населения, и у 43 процентов этих потребителей наблюдались расстройства на почве его потребления.

542. Кроме того, в регионе растет потребление кокаиновой пасты. Потребление кокаина, как представляется, шире распространено среди молодежи с высоким

и средним уровнем дохода, тогда как кокаиновую пасту чаще употребляют люди более старшего возраста (36–45 лет) из малоимущих слоев населения. Уругвай сообщил о снижении уровня потребления кокаиновой пасты среди молодежи, хотя среди взрослого населения он растет, поскольку лица, которые приобщились к ней в возрасте 18 лет в 2002–2004 годах, так и продолжают ее потреблять.

543. В прошлом кокаиновую пасту потребляли в основном в странах, в которых производился кокаин. Однако, по данным УНП ООН, ее потребление распространилось и на другие страны Южной Америки, не имеющие отношения к изготовлению кокаина. При этом точно оценить распространенность такого наркотика, как кокаиновая паста, сложно, поскольку ее обычно потребляют маргинализированные группы, не охваченные лечебной помощью и национальными обследованиями.

544. Во время пандемии коронавирусной инфекции доступность таких наркотиков, как кокаин, снизилась вследствие закрытия границ и значительного роста цен на них из-за ограниченности запасов. Однако эти факторы особо не отразились на потреблении кокаина или каннабиса. 14 июля 2020 года Чилийская Служба по профилактике и лечению наркомании и алкоголизма представила результаты онлайнового обследования по оценке влияния пандемии COVID-19 на потреблении алкоголя и других наркотиков в стране. Согласно полученным результатам, потребление каннабиса во время пандемии оставалось более стабильным, чем потребление кокаина. По мнению респондентов, с начала пандемии им было проще достать каннабис (84,3 процента), чем кокаин (5,5 процента). Одна треть (33,3 процента) участников обследования во время пандемии увеличила потребление каннабиса, тогда как 27,7 процента его уменьшили. Напротив, 29,9 процента опрошенных во время пандемии чаще потребляли кокаин, тогда как 49,2 процента делали это реже.

545. В докладе, опубликованном СИКАД и Национальным советом по борьбе с наркотиками Уругвая в феврале 2020 года, отмечается незначительный уровень распространенности употребления опиоидов среди населения (0,9 процента на протяжении всей жизни и 0,3 процента за последние 12 месяцев). Это соотносится с той незначительной долей, которую занимают опиоиды на наркорынке Уругвая. Однако правительство отметило необходимость дальнейшего отслеживания этой тенденции.

546. По оценкам УНП ООН и ВОЗ, возможность воспользоваться программами наркологической помощи имеет лишь каждый 11-й житель Латинской Америки. Многонациональное Государство Боливия сообщает об общей нехватке государственных наркологических центров; действующие учреждения расположены только в городах. В недавно опубликованной Национальной стратегии борьбы с незаконным оборотом наркотиков и наркоэкономикой правительство Многонационального Государства Боливия отметило, что в его ведении находятся лишь два учреждения по лечению наркозависимости.

547. По данным, приведенным во *Всемирном докладе о наркотиках за 2020 год*, крупнейшим рынком сбыта кокаина в Южной Америке является Бразилия. В июле 2020 года Министерство здравоохранения Бразилии издало резолюцию 03/2020, разрешающую проводить лечение подростков (в возрасте 12–18 лет), страдающих расстройствами на почве потребления наркотиков, в терапевтических общинах. Согласно национальному исследованию 2017 года, в 95 процентах таких терапевтических общин применяются методы лечения, не имеющие под собой научной основы. В июне 2019 года правительство утвердило закон № 13840, предусматривающий возможность принудительной госпитализации наркопотребителей. Этим законом были внесены поправки к принятому в августе 2006 года федеральному закону № 11343, которым была учреждена Национальная система государственной политики в отношении наркотиков. Согласно новому закону, лечение пациентов с расстройствами на почве потребления наркотиков может проводиться без их согласия по просьбе члена семьи или законного опекуна либо, при отсутствии такового, по ходатайству работника государственной системы здравоохранения, который обязан проверить наличие оснований для принятия такой меры.

548. **Комитет не рекомендует прибегать к принудительному лечению для реабилитации пациентов с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, и напоминает, что в докладе Специального докладчика по вопросу о праве каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья, представленном Совету по правам человека на сорок четвертой сессии, прошедшей 30 июня — 17 июля 2020 года (A/HRC/44/48), высказано предостережение, что аргументы медицинского характера никогда не должны использоваться в качестве защиты или оправдания политики и практики, которые ущемляют достоинство и права людей, употребляющих наркотики. Комитет призывает правительство Бразилии оказывать добровольные, эмпирически обоснованные лечебные услуги при должном соблюдении прав человека пациентов в соответствии с разработанными ВОЗ**

и УНП ООН *Международными стандартами лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, и резолюциями 46/1 и 59/4 Комиссии по наркотическим средствам.

549. Правительства стран региона продолжали работу по повышению осведомленности молодежи о неблагоприятных последствиях потребления наркотиков и профилактике их потребления. В июне 2020 года Министерство образования и Министерство внутренних дел Многонационального Государства Боливия подписали меморандум о взаимопонимании, касающийся профилактики потребления наркотиков и противодействия ему в школах страны путем распространения информационных материалов среди учащихся, родителей и педагогов.

550. С учетом тяжелых последствий пандемии COVID-19 для наиболее уязвимых слоев общества, особенно для людей с расстройствами на почве потребления наркотиков, Аргентина и Уругвай разработали планы действий по оказанию помощи этим группам населения. В Аргентине Секретариат по комплексной наркополитике начал реализацию плана действий в чрезвычайных ситуациях, гарантирующего оказание жизненно важных услуг через местные структуры и с помощью телефонных центров, которые будут работать круглосуточно и без выходных. Национальный совет по борьбе с наркотиками Уругвая приступил к осуществлению проекта «Парадорес», в рамках которого бездомным и людям, подвергающимся высокому риску маргинализации и социальной изоляции, предоставляется возможность разместиться в приютах дневного пребывания. Согласно национальным данным, предоставленным Уругваем, 87 процентов бездомных потребляют тот или иной запрещенный наркотик. Сообщается, что проект «Парадорес» реализуется в рамках комплексной инициативы: специально обученный персонал, уделяя первоочередное внимание профилактике и ограничению масштабов заражения COVID-19, также оказывает помощь наркозависимым людям.

551. Ожидается, что экономические последствия пандемии COVID-19 повлекут за собой рост заболеваемости расстройствами на почве потребления психоактивных веществ, тогда как расходы на профилактику и лечение наркомании в регионе уже давно сокращаются. Пока страны решают задачу преодоления экономического кризиса, вызванного глобальной пандемией, ситуация с охватом населения наркологической помощью может ухудшиться.

D. Азия

Восточная и Юго-Восточная Азия

Серьезную проблему в Восточной и Юго-Восточной Азии по-прежнему представляло расширение масштабов незаконного изготовления, оборота и потребления синтетических наркотиков, в частности метамфетамина все более высокой степени очистки. Проблема наркотиков обернулась тяжелыми последствиями для здоровья местного населения, соблюдения прав человека, безопасности и экономики стран региона.

Принятое Китаем в 2019 году решение взять под контроль весь класс веществ, родственных фентанилу, судя по всему, привело к тому, что в течение года объем изъятий этих веществ предположительно китайского происхождения во всем мире резко сократился. Однако теперь для изготовления этих веществ наркоторговцы, по всей видимости, начали использовать прекурсоры фентанила, что говорит о необходимости более тесного сотрудничества для решения этой проблемы в области незаконного оборота наркотиков.

Комитет неоднократно выражал озабоченность в связи с серьезными нарушениями прав человека, особенно в результате применения внесудебных мер якобы во имя достижения целей контроля над наркотиками. Эти нарушения противоречат международно признанным стандартам в области прав человека и идут вразрез с обязательствами правительств по трем конвенциям о международном контроле над наркотиками.

1. Основные события

552. В странах Восточной и Юго-Восточной Азии, как ни в одном другом регионе мира, продолжают расти масштабы незаконного изготовления, оборота и потребления синтетических наркотиков, в частности метамфетамина. За последнее десятилетие стоимость метамфетамина достигла минимальной отметки, тогда как его чистота осталась неизменной или повысилась. По оценкам УНП ООН, ежегодный доход от изготовления и незаконного оборота метамфетамина и героина в регионе составлял более 54 млрд долл. США, при этом на долю метамфетамина приходилось 44,9 млрд долл. США.

553. В начале 2020 года в ряде стран региона, в том числе в Китае, Малайзии, Мьянме и Таиланде, были изъяты крупные партии синтетических наркотиков.

554. В годовом докладе за 2019 год Комитет отметил, что Китай принял решение с 1 мая 2019 года включить в национальный список контролируемых веществ весь класс веществ, родственных фентанилу, в целях дальнейшего совершенствования своей системы контроля над наркотиками. Имевшиеся на конец 2019 года данные, в том числе приводившиеся в выступлениях представителей национальных компетентных органов на семинарах, организованных МККН для профильных специалистов, свидетельствовали о том, что число случаев перехвата родственных фентанилу веществ предположительно китайского происхождения заметно сократилось.

555. С учетом того, что в регионе хорошо развита химическая промышленность, а постепенная модернизация местной инфраструктуры способствует дальнейшему укреплению связей между странами, неизменную важность сохраняет наличие действенных механизмов регулирования, управления государственными границами и пограничного контроля и формирование потенциала в области экспертизы прекурсоров и других химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотиков. Решающим фактором в этом отношении остается плодотворное сотрудничество стран региона на основе взаимодействия, проведения совместных операций и обмена информацией. В частности, как указано в докладе Комитета о прекурсорах за 2019 год, из-за очевидной эффективности решения Китая о взятии под контроль всего класса веществ, родственных фентанилу, наркоторговцы переключились на прекурсоры, чтобы и далее поставлять эти вещества на незаконный рынок, что дает дополнительный стимул к активизации работы на региональном уровне для совместного решения этой проблемы наркооборота.

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

2. Региональное сотрудничество

557. Страны региона на протяжении многих лет сотрудничают как на двустороннем, так и на региональном уровне. В ноябре 2019 года стороны, подписавшие Меконгский меморандум о взаимопонимании в отношении контроля над наркотиками (Вьетнам, Камбоджа, Китай, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Мьянма, Таиланд и УНП ООН), одобрили Бангкокскую декларацию об эффективных ответных мерах по решению проблемы наркотиков в бассейне реки Меконг. Кроме того, стороны, подписавшие Меморандум, одобрили одиннадцатый субрегиональный план действий по контролю над наркотиками (май 2019 года — май 2021 года), в котором они подтвердили свою решимость сообща заниматься проблемой наркотиков в субрегионе. План действий охватывает четыре ключевые области сотрудничества: наркотики и здравоохранение; взаимодействие правоохранительных органов; правовая и судебная помощь; устойчивое альтернативное развитие.

558. В декабре 2019 года АСЕАН согласилась включить Управление по контролю за продуктами питания и лекарствами Филиппин в свой текущий перечень инспекционных служб, в который уже входят аналогичные компетентные органы Индонезии, Малайзии, Сингапура и Таиланда. Согласно Отраслевому соглашению АСЕАН о взаимном признании надлежащих методов производства, наличие свидетельства о том, что выпуск медицинской продукции осуществлялся с применением надлежащих методов производства, является обязательным условием ее регистрации в каждом из государств — членов АСЕАН.

559. В дополнение к предусмотренной договорами программе работы Комитета в области контроля над прекурсорами, о которой подробнее сказано в докладе Комитета о прекурсорах за 2020 год, страны региона договорились расширить сотрудничество в области контроля над этими веществами. В декабре 2019 года и феврале 2020 года при содействии УНП ООН специалисты по сбору данных из стран Восточной, Южной и Юго-Восточной Азии, а также Австралии, Канады и Соединенных Штатов встретились соответственно в Китае и Мьянме для обмена информацией о недавних случаях утечки и незаконного оборота прекурсоров.

560. В декабре 2019 года в Ханое МККН провел второй международный семинар по вопросам государственно-частного партнерства с целью предотвращения использования законной электронной торговли в обороте наркотиков. Участники обсудили возможность налаживания добровольных партнерств с представителями отрасли с целью усложнения рекламы и сбыта фентанила и других опасных веществ в немедицинских целях во всем регионе. Семьдесят участников, представлявших 21 страну и территорию и четыре

международные организации, а также девять представителей партнеров из частного сектора обменялись опытом и практическими советами по ведению законной электронной торговли и противодействию незаконному обороту опасных веществ через интернет. Кроме того, совместно с международными партнерами для сотрудников правоохранительных и правоприменительных органов стран региона были организованы очные и дистанционные курсы повышения квалификации по вопросам противодействия незаконному обороту наркотиков и обмена информацией, в частности по таким темам, как новые психоактивные вещества, синтетические опиоиды немедицинского назначения и методы безопасного обращения с фентанилом.

561. В связи с пандемией COVID-19 ряд региональных совещаний был перенесен на более поздний срок. Некоторые же мероприятия, например третье совещание Консультативного совета по опасным наркотическим средствам Межпарламентской ассамблеи АСЕАН, были проведены в дистанционном режиме. Участвовавшие в совещании страны приняли резолюцию под названием «От слов к делу: избавим сообщество АСЕАН от наркотиков!», в которой определены направления дальнейшей работы Совета.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

562. В 2020 году правительство Таиланда выступило с инициативой внести поправку в Закон о наркотиках, чтобы исключить кратом (*Mitragyna speciosa*), психоактивное вещество растительного происхождения, не находящееся под международным контролем, из числа веществ V категории, указанных в национальном перечне наркотиков. Индонезийские власти, напротив, рассматривают вопрос о том, чтобы взять кратом под национальный контроль в качестве наркотика I категории, в результате чего он окажется в стране под запретом. Прежде чем принять такое решение, Индонезия в течение 2020–2024 годов проведет дополнительные исследования для оценки его возможных последствий для здоровья населения, общественной и социально-экономической ситуации, окружающей среды и альтернативного развития.

563. Правительство Таиланда рассматривает предложение об исключении каннабиса из перечня наркотических средств на основании постановления министерства здравоохранения о проведении исследования для оценки эффективности включения каннабиса в состав лекарственных и косметических средств и травяных смесей; такой шаг согласуется с проводимой правительством политикой повышения конкурентоспособности страны в области производства продукции на основе каннабиса. Согласно действующим правилам, физическими и юридическими лицами разрешается культивировать растение каннабис при условии соблюдения требований в отношении торговли и хранения. Управление по контролю за продуктами питания и лекарствами Таиланда совместно с национальным объединением производителей каннабиса в медицинских целях организовали учебный агротехнический курс для фермеров, общественно-производственных объединений и сельскохозяйственных кооперативов.

564. Президент Индонезии поручил Национальному управлению по контролю за оборотом наркотиков осуществить новый национальный план действий по предупреждению и искоренению злоупотребления наркотиками и их распространения на период 2020–2024 годов. Он является продолжением предыдущего плана, который осуществлялся в течение 2018–2019 годов. Нынешний план предусматривает такие мероприятия, как предоставление и распространение информации об опасностях, связанных с наркотиками, создание целевой группы по борьбе с наркотиками и включение соответствующих тем в просветительские и учебные материалы для должностных лиц. В реализации плана будут участвовать различные министерства и компетентные органы страны.

565. В январе 2020 года правительство Индонезии приняло резолюцию по наркоситуации в исправительных учреждениях страны, состоящую из 15 пунктов. В резолюции предусмотрены такие меры, как оказание медицинской помощи более чем 21 тыс. заключенных, употребляющих наркотики, проведение их социальной реабилитации, а также решение проблемы переполненности тюрем в целях предотвращения распространения незаконных наркотиков.

566. В 2019 году Министерство внутренних дел Индонезии издало постановление № 12 (заменяющее предыдущее постановление 2013 года), в соответствии с которым провинциальным и местным органам власти и деревенским старостам разрешается проводить мероприятия по сокращению спроса на наркотики на подведомственной территории. Такие мероприятия могут включать проведение информационно-разъяснительной работы, раннюю диагностику, развитие местного самоуправления и оказание медицинской помощи и/или реабилитационных услуг.

567. На Филиппинах рассматривается вопрос о разрешении использования препаратов на основе каннабидиола с содержанием ТГК не более 0,1 процента для лечения некоторых форм эпилепсии, например синдрома Леннокса-Гасто и синдрома Драве. Национальный комитет по опасным наркотическим средствам проводит информационную работу с населением для разъяснения того, что потребление каннабиса в стране по-прежнему запрещено как в рекреационных, так и в медицинских целях.

568. В июне 2020 года в соответствии с резолюцией 41/2 Совета по правам человека был опубликован всеобъемлющий доклад Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека о положении в области прав человека на Филиппинах (A/HRC/44/22). В докладе Верховного комиссара сделан вывод о том, что чрезмерный упор на борьбу с угрозами национальной безопасности и наркопотреблением в стране привел к серьезным нарушениям прав человека, в том числе к убийствам и произвольным задержаниям, а также к безнаказанности за такие убийства и сохраняющейся и поныне неспособности внутренних механизмов обеспечить привлечение виновных к ответственности. В докладе Верховного комиссара также подчеркнута необходимость проведения независимых, беспристрастных и эффективных расследований всех сообщений о серьезных нарушениях прав человека и международного гуманитарного права. Канцелярия Прокурора Международного уголовного суда в Гааге проводит предварительное изучение ситуации на Филиппинах, анализируя преступления, предположительно совершенные в этой стране в рамках «войны с наркотиками» с 1 июля 2016 года.

569. **Комитет напоминает всем правительствам, что принятие внесудебных мер якобы для достижения целей контроля над наркотиками идет вразрез с их обязательствами по трем конвенциям о международном контроле над наркотиками. Любые меры контроля над наркотиками, принимаемые во исполнение этих обязательств, должны полностью соответствовать принципу верховенства права и надлежащей правовой процедуре.**

570. В феврале 2020 года премьер-министр Вьетнама объявил о мерах по исправлению наркоситуации в стране, обозначив девять ключевых задач. В рамках таких мер планируется уделять приоритетное внимание проведению профилактической работы в семье, на общинном и районном уровнях, а также среди представителей групп повышенного риска. Чтобы не допустить превращения страны в перевалочный пункт, власти Вьетнама сосредоточат усилия на улучшении выявления фактов трансграничного незаконного оборота крупных партий наркотиков и введут строгие меры контроля за ввозом, вывозом и изготовлением контролируемых веществ и прекурсоров. Вьетнам намерен наладить сбор данных о числе лиц, страдающих расстройствами на почве потребления наркотиков, с целью планирования ресурсов для раннего вмешательства и повышения эффективности программ лечения и реабилитации, а также подготовить проекты правовых документов о профилактике потребления и контроле над оборотом наркотиков и соответствующие поправки в законодательство. Была особо отмечена важность сотрудничества между Министерством общественной безопасности, Министерством здравоохранения, Министерством труда, по делам инвалидов войны и социальным вопросам и другими соответствующими учреждениями.

571. В соответствии с этим в марте 2020 года Министерство общественной безопасности Вьетнама предложило внести поправки в национальный закон о профилактике потребления и контроле над оборотом наркотиков в целях повышения эффективности государственного регулирования мер наркопрофилактики и наркоконтроля, а также принудительной и добровольной реабилитации. Поправки преследуют также такие цели, как повышение и обеспечение общественной безопасности и снижение смертности и заболеваемости от преступных посягательств и употребления наркотиков. Министерство здравоохранения поручило своим подведомственным учреждениям активизировать реализацию мер профилактики и наркоконтроля и разработать планы и программы в этой области. Июнь был объявлен национальным месяцем профилактики наркомании и контроля над наркотиками.

572. Правительство Мьянмы приняло новый национальный стратегический план на 2020–2024 годы, а в настоящее время разрабатывает двухгодичный план действий по реализации на уровне штатов и регионов национальной антинаркотической политики, официально утвержденной в 2018 году. Национальная антинаркотическая политика отражает смещение акцента с правоприменения на охрану общественного здоровья и охватывает такие направления, как сокращение предложения, альтернативное развитие, сокращение спроса, международное сотрудничество, исследовательско-аналитическая работа и обеспечение соблюдения прав человека. Впервые правительство Мьянмы официально включило в национальную антинаркотическую политику меры по уменьшению негативных последствий потребления наркотиков.

573. В мае 2020 года Сингапур добавил 17 новых психоактивных веществ в национальный перечень веществ, подлежащих контролю. В настоящее время к наркотикам класса А в Сингапуре отнесено 12 родовых групп и 160 особо перечисленных новых психоактивных веществ. Помимо этого, в национальные списки контролируемых веществ было внесено три новых синтетических опиоида, не являющихся производными фентанила, на основе обзора зарубежной научной литературы, в которой отмечается присутствие этих веществ на рынке наркотиков, их структурное сходство с веществами, способными быть предметом злоупотребления, и ограниченность сферы их законного применения. В апреле 2020 года в Мьянме под национальный контроль было взято семь прекурсоров.

574. В 2020 году в свете сообщений о росте незаконного оборота наркотиков правительство Камбоджи приняло стратегию борьбы с запрещенными наркотиками, состоящую из семи пунктов. Стратегия предусматривает проведение просветительских мероприятий и информационной работы с населением для разъяснения негативных последствий употребления наркотиков, мониторинг наркоситуации и продолжение строительства новых лечебно-реабилитационных центров. Она также направлена на привлечение частного сектора к оказанию поддержки государственными мерам борьбы с наркотиками и наркопреступностью, в том числе в приграничных районах.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

575. Незаконное изготовление, оборот и употребление героина, второго по объему незаконного оборота наркотика в Юго-Восточной Азии, по-прежнему представляют проблему для большинства стран региона, хотя подпольное изготовление этого наркотика сосредоточено в основном на севере Мьянмы.

576. По данным проведенного УНП ООН обзора производства опия в Мьянме, в 2019 году оценочная площадь культивирования опийного мака в стране составила 33,1 тыс. га, на 11 процентов меньше, чем в 2018 году, что говорит о сохранении начавшейся в 2014 году нисходящей тенденции. Несмотря на снижение спроса на опиаты, внутри страны было, по оценкам, потреблено 6 т героина общей стоимостью от 152 до 290 млн долл. США, а доходы от его экспорта в соседние страны составили 1 млрд долл. США.

577. В течение последних 10 лет объем изъятий метамфетамина в странах региона растет, как ни в одной другой части мира. По данным УНП ООН, в Таиланде заметно увеличился объем изъятий метамфетамина, тогда как в Китае он снизился: анализ сточных вод показал значительное сокращение его потребления в стране.

578. Количество метамфетамина, ежегодно изымаемого в Республике Корея, осталось высоким и в 2019 году, при этом почти 80 процентов от общего объема изъятий пришлось на пассажирские авиаперевозки. В 2019 году объем изъятий таблеток метамфетамина и кокаина достиг рекордного уровня, тогда как вторым по этому показателю стал кристаллический метамфетамин.

579. В том же 2019 году в Японии было изъято рекордное количество кристаллического метамфетамина (2,3 т), крупные партии которого были перехвачены компетентными органами страны главным образом на море. Аналогичная ситуация сложилась и с таблетками экстези, объем изъятий которых в период с 2018 по 2019 год увеличился в шесть раз, достигнув рекордного уровня. В 2018 году более 71 процента задержаний по подозрению в наркопреступлениях были связаны с метамфетамином, при этом более 63 процентов всех случаев контрабанды пришлось на авиапассажиров. Доля связанных с каннабисом задержаний в Японии в 2018 году достигла рекордного уровня, составив более 25 процентов всех задержаний за наркопреступления в стране.

580. В последнее время на рынке все чаще встречается более чистый и дешевый метамфетамин в кристаллической форме. Во Вьетнаме, Индонезии и Таиланде уличные цены на метамфетамин снизились более чем вдвое, тогда как в Таиланде в 2019 году чистота этого наркотика достигла почти 95 процентов. Аналогичная ситуация наблюдалась и в других странах региона.

581. Для ситуации в регионе по-прежнему характерно расхождение между объемом изъятого метамфетамина и сравнительно небольшим количеством перехваченных ключевых прекурсоров и предпрекурсоров. Всеобъемлющий обзор положения в области контроля над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, см. в докладе Комитета за 2020 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года.

582. **Комитет выражает обеспокоенность продолжающимся ростом незаконного изготовления, оборота и употребления синтетических наркотиков, особенно метамфетамина, и настоятельно призывает страны региона принять дальнейшие меры на национальном и региональном уровне для исправления этой тревожной ситуации.**

583. По данным УНП ООН, к концу 2019 года страны Восточной и Юго-Восточной Азии сообщили в общей сложности о 461 новом психоактивном веществе, что составляет почти половину от общего числа веществ, обнаруженных на глобальном уровне. Наибольшее число сообщений поступило из Японии (366 веществ), Китая (201 вещество), Сингапура (118 веществ) и Республики Корея (93 вещества).

584. По данным Департамента полиции по борьбе с наркотиками при Министерстве общественной безопасности Вьетнама, за первое полугодие 2020 года в стране было расследовано более 11 тыс. дел о наркотиках, в связи с которыми было задержано почти 16 тыс. человек и изъято 235 кг героина, а также почти 1,6 т и 850 тыс. таблеток синтетических наркотиков. Хотя количество изъятых наркотиков сократилось по сравнению с тем же периодом 2019 года, число связанных с наркотиками дел увеличилось почти на 10 процентов, несмотря на режим изоляции, введенный в связи с пандемией COVID-19 и действовавший в течение части отчетного периода.

585. По информации правительства Китая, провинция Юньнань остается основным пунктом транзита наркотиков из-за рубежа вглубь страны, для этой цели, как правило, используются службы экспресс-доставки из-за их дешевизны и минимального риска. Наркоторговцы все активнее осваивают интернет: в 2019 году в мире было совершено в общей сложности почти 7 тыс. киберпреступлений, связанных с наркотиками. От других стран региона также поступали сообщения об участившихся случаях использования интернета в целях незаконной торговли и наркобизнеса. Правительство также сообщало о появлении новых форм и видов наркотиков. В течение 2019 года в стране было выявлено 41 новое психоактивное вещество, 5 из которых были обнаружены совсем недавно.

5. Профилактика и лечение

586. Во многих странах региона по-прежнему отсутствует механизм сбора информации о масштабе и характере наркопотребления. Систематизированные количественные данные позволили бы разработать обоснованную антинаркотическую политику с учетом конкретных потребностей каждой страны.

587. В течение ряда лет основным потребляемым наркотиком в регионе остается метамфетамин. Согласно *Всемирному докладу о наркотиках за 2020 год*, в Брунее-Даруссаламе, Камбодже, Малайзии, Сингапуре и на Филиппинах большинство лиц, обратившихся за наркологической помощью, потребляли кристаллический метамфетамин, тогда как в Лаосской Народно-Демократической Республике и Таиланде большинство обращений было связано с употреблением таблеток метамфетамина. В целом лица, проходящие лечение в связи с употреблением метамфетамина, составляют более трех четвертей всех получающих наркологическую помощь в Брунее-Даруссаламе, Камбодже, Лаосской Народно-Демократической Республике, Сингапуре, Таиланде и на Филиппинах.

588. По оценкам правительства Китая, в 2019 году в стране насчитывалось 2,14 млн наркопотребителей — 0,16 процента населения страны, что несколько меньше, чем годом ранее. Самыми распространенными наркотиками оставались метамфетамин (55,2 процента, или 1,18 млн наркопотребителей), героин (37,5 процента наркопотребителей) и кетамин (2,3 процента всех наркопотребителей). Число потребителей каннабиса осталось на уровне 2018 года. В 2019 году правительство сообщило, что 220 тыс. человек прошли курс принудительного лечения, а еще 300 тыс. человек прошли амбулаторное лечение и реабилитацию.

589. По данным национального обследования по вопросам злоупотребления наркотиками и незаконного оборота, проведенного в 2019 году во всех 34 провинциях Индонезии Индонезийским институтом наук совместно с Национальным управлением по контролю за оборотом наркотиков, распространенность употребления наркотиков в течение последних 12 месяцев в стране составила 1,80 процента, что соответствует примерно 3,5 млн человек в возрасте 15–64 лет, из которых 3,2 процента — это учащиеся. Наиболее распространенными наркотиками были кристаллический метамфетамин, каннабис, стимуляторы амфетаминового ряда и другие психотропные вещества.

590. В 2020 году Министерство здравоохранения Таиланда открыло ряд специализированных клиник, в которых можно получить масло каннабиса для терапевтических нужд. Пациенты получали четыре типа препаратов, содержащих каннабидиол (КБД) и ТГК в разных комбинациях, для лечения мигрени, бессонницы, боли в шее и ригидности мышц.

591. В 2019 году стационарное лечение в лечебно-реабилитационном центре «Аль-Ислах», единственном в Брунее-Даруссаламе сертифицированном центре лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, прошли 232 пациента. Из них 201 человек (87 процентов) были мужчины. Из общего числа пациентов 209 человек поступили в центр впервые: 50 процентов — на основании приказа министра после получения положительных результатов теста на содержание наркотиков в моче, 34 процента — на основании решения суда, и 16 процентов — по собственному желанию.

592. По данным Национального управления по контролю за оборотом наркотиков Малайзии, в 2019 году самыми распространенными наркотиками в стране были метамфетамин (почти 60 процентов), героин (28 процентов) и другие амфетамины (10 процентов). Большинство наркопотребителей были в возрасте от 19 до 39 лет. В 2014 году в стране было зарегистрировано около 4 тыс. случаев употребления кристаллического метамфетамина, а в 2019 году — уже почти 14 тыс. случаев. Кроме того, более чем в два раза возросло потребление стимуляторов амфетаминового ряда — с 1 152 случаев в 2018 году до 2 872 случаев в 2019 году.

593. В июне 2020 года Министерство труда, по делам инвалидов войны и социальным вопросам Вьетнама опубликовало план оценки мероприятий по детоксикации и последующему наблюдению за 2016–2020 годы. План предусматривает оценку реализации и эффективности мер, принятых в этот период, с целью определения дальнейших шагов на период 2021–2025 годов. По данным Министерства, по состоянию на ноябрь 2019 года в стране насчитывалось более 200 тыс. человек, страдающих расстройствами на почве употребления наркотиков, что более чем на 10 тыс. больше, чем в 2018 году. По состоянию на апрель 2020 года лицензии на осуществление медицинской деятельности получили в общей сложности 97 государственных лечебных учреждений и 16 центров добровольной наркологической помощи, услугами которых воспользовались почти 35 тыс. человек. Существующей программой опиоидной заместительной терапии метадоном и бупренорфином воспользовались уже 54 тыс. пациентов. Кроме того, в двух провинциях были учреждены программы принудительной опиоидной заместительной терапии метадоном, которые на экспериментальной основе осуществляются в пенитенциарных учреждениях.

594. Национальное управление по борьбе с наркотиками Камбоджи совместно с соответствующими министерствами и провинциальными комитетами по контролю над наркотиками продолжало работать над снижением негативных последствий потребления наркотиков, обеспечив заместительную поддерживающую терапию метадоном 108 пациентам, в том числе 17 женщинам, на базе двух больничных учреждений. Кроме того, в 2019 году национальной программой обмена шприцев воспользовались 668 человек, употребляющих наркотики путем инъекций. В Камбодже на учете состоял 20 091 наркопотребитель, чуть больше, чем в 2018 году. По мнению национальных властей, это увеличение объясняется ростом числа добровольных обращений за помощью в наркологические центры.

595. В 2019 году медицинскую помощь в 29 лечебных центрах и 56 клиниках Мьянмы получили более 10 тыс. наркопотребителей, из которых 80 процентов составляли потребители героина. В общей сложности 11 лечебных центров, подведомственных Министерству социального обеспечения, оказания помощи и переселения, предоставляют услуги по ресоциализации лиц, прошедших наркологическое лечение.

596. С марта 2020 года Группа по лечению и исследованию наркозависимости Министерства здравоохранения и спорта Мьянмы принимает меры для обеспечения непрерывного медицинского обслуживания лиц, употребляющих наркотики, такие меры включают выдачу доз метадона на длительный срок, оказание санитарно-гигиенических услуг в центрах, обучение поставщиков услуг, а также использование онлайновых средств связи лечащими врачами. В 2019 году опиоидную заместительную терапию метадоном получило более 7 тыс. человек.

597. В рамках акции, начатой Министерством здравоохранения Таиланда в июне 2020 года, обеспечивается возможность бесплатного тестирования на ВИЧ, в том числе для лиц моложе 18 лет. Согласно новым мерам, граждане могут дважды в год добровольно проходить бесплатную проверку на ВИЧ в любых больничных учреждениях, оказывающих услуги в рамках национальной системы медицинского страхования.

598. Масштабы потребления наркотиков в Сингапуре по-прежнему оцениваются по числу задержаний за употребление наркотиков. В 2019 году Центральное бюро по наркотикам задержало 3 526 человек за употребление наркотиков (41 процент от общего числа задержаний), причем 62 процента задержанных были моложе 30 лет. Если число задержанных за употребление героина сократилось, то количество задержаний за употребление новых психоактивных веществ (12 процентов задержаний) и метамфетамина (63 процента задержаний) выросло. В течение всего года Центральное бюро по наркотикам продолжало проводить активную просветительско-профилактическую работу с молодежью

с использованием технологии дополненной реальности и социальных сетей и путем проведения мероприятий в школах с привлечением родителей и активистов по борьбе с наркотиками.

599. В 2019 году Комитет по опасным наркотическим средствам Филиппин совместно с Министерством общественного благосостояния и развития провел общенациональное обследование характера и масштаба злоупотребления наркотиками. Участие в обследовании приняли 55 медицинских учреждений (53 стационарных и 2 амбулаторных), по данным которых в 2019 году на лечение поступили около 5,3 тыс. человек, на 4 процента меньше, чем в 2018 году. Такое снижение можно объяснить осуществлением программы амбулаторной реабилитации наркопотребителей. В общей сложности 89 процентов пациентов были мужчины, средний возраст которых составлял 32 года. Согласно результатам обследования, наиболее распространенным наркотиком был гидрохлорид метамфетамина, который потребляли 94 процента пациентов.

Южная Азия

В течение отчетного периода в Южной Азии продолжался рост незаконного оборота наркотиков, о чем свидетельствует значительное увеличение объема изъятий опиатов и марихуаны в регионе, а также рост потребления таблеток метамфетамина («яба»). С начала 2020 года проблемы, связанные с пресечением торговли этими веществами и их потребления, обострились на фоне пандемии COVID-19.

Интернет в сочетании с почтовыми и курьерскими службами доставки посылок все чаще используются в целях незаконного оборота наркотиков в Южной Азии, в частности для контрабанды психотропных веществ.

В Южной Азии продолжает расти незаконный оборот героина и метамфетамина, особенно на море.

1. Основные события

600. К числу основных наркопроблем, стоящих перед странами Южной Азии, относится рост незаконного оборота героина и метамфетамина, особенно на море. В отчетный период наблюдался сдвиг от незаконного оборота наркотических средств растительного происхождения в сторону незаконного оборота синтетических наркотиков, в том числе стимуляторов амфетаминового ряда, и химических веществ — прекурсоров. Продолжалась контрабанда героина из Афганистана, осуществляемая сначала по суше, а затем морем. Сообщалось также об учащении случаев использования курьерских служб, даркнета и интернет-аптек.

601. Южная Азия была названа одним из основных поставщиков фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин — вещества, которые часто становятся объектом утечки и используются для подпольного изготовления метамфетамина как внутри региона, так и в других странах Азии.

602. В подготовленном УНП ООН *Всемирном докладе о наркотиках за 2020 год* отмечается глобальный рост расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, как в количественном выражении, так и в процентном отношении к численности населения мира. В период 2000–2018 годов наиболее высокие темпы роста наркопотребления наблюдались в развивающихся странах. Наибольшую долю наркопотребителей составляют подростки и молодежь — наиболее уязвимая категория с точки зрения негативных последствий употребления наркотиков для здоровья. Эта тенденция прослеживается и в Южной Азии, где молодежь составляет около 50 процентов населения.

2. Региональное сотрудничество

603. В октябре 2019 года УНП ООН провело в Манипуре (Индия) региональный семинар для старших должностных лиц учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и лиц, ответственных за разработку антинаркотической политики, из стран Южной Азии в целях содействия принятию коллективных мер и разработки рекомендаций по противодействию незаконному обороту опиатов и амфетаминов в регионе. Участие в консультациях приняли должностные лица Бангладеш, Бутана, Индии, Мальдивских Островов, Непала и Шри Ланки.

604. В декабре 2019 года УНП ООН выступило с докладом об основных проблемных моментах борьбы с незаконным оборотом наркотиков и отмыванием денег на региональном совещании по вопросам соблюдения таможенного законодательства, в котором участвовали руководители таможенных служб 21 страны Азиатско-Тихоокеанского региона и представители Интерпола.

605. В феврале 2020 года в Нью-Дели состоялась Национальная конференция высокого уровня по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением наркотическими средствами и психотропными веществами в рамках Инициативы по многоотраслевому

техническому и экономическому сотрудничеству стран Бенгальского залива[71]. УНП ООН было предложено провести специальное мероприятие на тему пресечения торговли наркотиками через даркнет, почтовые и курьерские службы.

606. В мае 2020 года Региональное отделение УНП ООН в Южной Азии провело онлайн-тренинг для врачей и технических специалистов из Бангладеш и Индии по вопросам профилактики передозировок наркотиков и оказанию помощи при передозировке.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

607. Для содействия решению проблем пенитенциарной системы Шри-Ланки УНП ООН предоставило материалы по обустройству специализированного центра добровольной реабилитации наркопотребителей с целью снижения их численности среди осужденных. Региональное отделение УНП ООН для Южной Азии 26 июня 2020 года приняло участие в мероприятии по случаю открытия наркологического центра «Навадигантайя» в Коломбо, на котором также присутствовали высокопоставленные представители министерства обороны, Национального совета по контролю над опасными наркотическими средствами, военно-морских сил, полиции и государственной разведывательной службы Шри-Ланки.

608. Также 26 июня 2020 года (в Международный день борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом) Министерство социальной справедливости, расширения прав и возможностей Индии начало акцию под названием «*Наша Мукт Бхарат*» («Индия, свободная от наркотической зависимости»). Цель акции заключалась в распространении информации о потреблении наркотиков и связанных с ним проблемах в 272 округах Индии, которые по итогам последнего национального обследования по проблеме потребления психоактивных веществ были отнесены Бюро по контролю над наркотиками к районам с наиболее сложной наркоситуацией.

[71] Инициатива по многоотраслевому техническому и экономическому сотрудничеству стран Бенгальского залива является региональной организацией, объединяющей семь государств-членов, расположенных в прибрежных и прилегающих к ним районах Бенгальского залива. Пять государств-членов (Бангладеш, Бутан, Индия, Непал и Шри-Ланка) расположены в Южной Азии, а два (Мьянма и Таиланд) — в Юго-Восточной Азии. Инициатива служит коммуникационной платформой для Южной и Юго-Восточной Азии и позволяет обмениваться информацией и методическим опытом с целью решения проблемы наркотиков в странах этих регионов.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

609. Основным проблемным наркотиком во многих странах региона остается метамфетамин. В 2020 году в Бангладеш продолжали отмечаться случаи изъятия крупных партий таблеток «яба», представляющих собой смесь метамфетамина и кофеина с добавлением различных ароматизаторов и красителей, несмотря на то что с 2017 года псевдоэфедрин, основное вещество, используемое для изготовления этих таблеток, находится в стране под запретом. По данным УНП ООН, среднегодовой объем изъятий стимуляторов амфетаминового ряда, главным образом метамфетаминов, в Южной Азии в период 2014–2018 годов составлял 2 т.

610. В Южной Азии, в частности в Индии, на Мальдивских Островах и Шри-Ланке, наблюдается учащение случаев изъятия героина и увеличение изымаемых объемов этого вещества в результате все более активного использования наркоторговцами южного маршрута, который идет из Афганистана через территорию Исламской Республики Иран и Пакистана и далее по морю или воздуху либо сразу в Европу, либо в обход через Южную Азию, Африку и/или государства Залива: в мае 2019 года на западном побережье Индии было изъято 218 кг героина; в июле и августе 2019 года на Шри-Ланке — 155 кг; в октябре 2019 года на Мальдивских Островах — 70 кг; в ноябре 2019 года на Шри-Ланке — 224 кг. Все эти изъятия производились на катерах, некоторые из которых направлялись из Пакистана, в рамках совместных морских операций, проводимых правоохранительными органами Индии, Мальдивских Островов и Шри-Ланки. В отчетный период страны Южной Азии сообщали о значительном увеличении незаконного оборота героина на море.

611. В 2019 году правоохранительные органы Индии изъяли более 3 212 кг героина, главным образом в Аравийском море и Бенгальском заливе, через которые пролегает южный маршрут. В приграничных районах на северо-западе и северо-востоке Индии уровень распространенности потребления героина намного выше, чем в среднем по стране.

612. Еще одной тревожной тенденцией за отчетный период стал рост объема незаконного оборота героина из Мьянмы в Индию. В марте 2019 года в Дели было изъято 44,5 кг героина, прибывшего из Мьянмы, а уже в апреле там было перехвачено еще 50 кг героина, также мьянманского происхождения.

613. В течение 2019 года сообщалось о контрабанде таблеток метамфетамина из Мьянмы в Бангладеш и Индию. В сентябре 2019 года индийская береговая охрана перехватила в районе Андаманских и Никобарских островов направлявшийся из Мьянмы катер, на борту которого находилось 1,1 т метамфетамина. Еще одно изъятие 370 кг метамфетамина и кетамина было произведено в декабре 2019 года в том же районе на борту катера, также следовавшего из Мьянмы. Сообщалось также о контрабанде прекурсоров метамфетамина из Индии в Мьянму. В июне 2020 года около 78 кг кристаллического метамфетамина выбросило на берег в штате Тамилнад на юге Индии. Метамфетамин в виде кристаллического вещества был спрятан в упаковке с этикеткой китайской марки чая и запечатан в барабан.

614. В 2019 году в Бангладеш было изъято большое количество метамфетамина мьянманского производства, что объясняется соседним расположением обеих стран и наличием регулярного транспортного сообщения через общую границу. По данным правительства Мьянмы, около трети всех таблеток метамфетамина, изъятых в 2019 году, были обнаружены в штате Ракхайн, что говорит о поступлении больших потоков этого наркотика из Мьянмы в Бангладеш.

615. Выявленные в последнее время случаи изготовления и незаконного оборота кетамина могут указывать на то, что все более значительную роль на рынке кетамина в регионах Восточной и Юго-Восточной Азии играют индийские организации наркобизнеса. Например, в июне 2020 года индийские компетентные органы ликвидировали лабораторию синтетических наркотиков в Ченнаи и изъяли около 110 кг кетамина, предназначавшегося для Малайзии, а также 55,5 кг псевдоэфедрина.

616. Более активное использование сухопутных маршрутов и улучшение сообщения между Мьянмой и северо-восточными районами Индии привело к росту незаконного оборота метамфетамина в регионе. В феврале 2020 года индийская полиция сообщила об изъятии 3,9 млн таблеток. В том же месяце, по информации министерства внутренних дел, участились случаи использования цифровых платформ и торговых площадок в даркнете. В результате расследования, проведенного по факту изъятия 55 кг кокаина, который был незаконно ввезен в Австралию из Индии в тайнике, оборудованном в станке плазменной резки, австралийским компетентным органам удалось конфисковать еще 200 кг метамфетамина в Австралии, а индийским специалистам — 20 кг кокаина в Индии.

617. В 2019 году в Индии было изъято в общей сложности 3 212 кг героина по сравнению с 1 258 кг в 2018 году. Общий объем изъятий опия в 2019 году составил 4 542 кг, лишь немного превысив соответствующий показатель за 2018 год — 4 307 кг. Кроме того, был зафиксирован рост объема изъятого кокаина, с 35 кг в 2018 году до 62 кг в 2019 году.

618. В 2019 году в ходе операции по проведению контролируемой поставки на судне, находившемся в исключительной экономической зоне Мальдивских Островов, было изъято 70 кг героина. В марте 2020 года в ходе одной операции мальдивские полицейские изъяли 61,06 кг героина и задержали 11 местных жителей. В том же месяце на рыболовецком судне, причалившем в Мале, был конфискован героин стоимостью около 72 млн руфий (466,9 тыс. долл. США).

619. На Шри-Ланке в 2019 году было изъято 7 071 кг марихуаны, 15,16 кг смолы каннабиса, 1 741 кг героина, 10,84 кг кокаина и 35,45 кг метамфетамина. Общее число лиц, арестованных за преступления, связанные с наркотиками, в том же году составило 89 321 человек. Из них 45 923 человека (51,41 процента) были задержаны за хранение каннабиса, 40 970 человек (45,87 процента) — за преступления, связанные с хранением и незаконным оборотом героина; 2 073 человека (2,32 процента) — за незаконный оборот метамфетамина. По данным различных правоохранительных органов Шри-Ланки, в период с 1 ноября 2019 года по 30 июня 2020 года было изъято 1 713 кг героина, 7 088,7 кг каннабиса, 1 389кг кокаина, 2 295 кг смолы каннабиса и 775,2 кг синтетических наркотиков (в капсульной и таблетированной форме).

620. В отчетный 2019/20 год индийские компетентные органы пресекли отправку семи экспортных партий наркотиков, включая 20,8 млн таблеток трамадола — опиоидного анальгетика, не находящегося под международным контролем (что эквивалентно 2 980 кг трамадола в виде свободного основания); отправка четырех партий была остановлена индийскими органами благодаря выявлению поддельных ввозных свидетельств.

621. С полным обзором положения в области контроля над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ в Южной Азии, можно ознакомиться в докладе Комитета за 2020 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года.

5. Профилактика и лечение

622. Примерно 20 процентов мирового населения в возрасте 15–64 лет проживает в Южной Азии, и на этот же регион приходится более трети всех предполагаемых потребителей опиоидов в мире. По данным УНП ООН, в 2018 году средний показатель распространенности потребления каннабиса среди населения Южной Азии в возрасте 15–64 лет составил 2,82 процента, потребления опиоидов — 2,04 процента, кокаина — 0,1 процента, амфетамина и стимулирующих лекарственных средств — 0,18 процента.

623. В странах Южной Азии также наблюдается рост потребления ингалянтов среди беспризорных детей. Эта тенденция вызывает особую тревогу, поскольку ранее приобщение к ингалянтам или другим растворителям повышает риск перехода на другие запрещенные наркотики в более взрослом возрасте. Как показало проведенное Индией в 2019 году национальное обследование по проблеме потребления психоактивных веществ, ингалянты являются единственной категорией веществ, распространенность потребления которых среди детей и подростков (1,17 процента) в настоящее время выше, чем среди взрослого населения (0,58 процента). Согласно оценкам, в стране насчитывается 460 тыс. детей и около 1,8 млн взрослых, нуждающихся в наркологической помощи из-за расстройств, связанных с употреблением ингалянтов. По имеющимся сообщениям, схожие проблемы наблюдаются в Бангладеш и Непале. Потребление растворителей также растет в Бутане, особенно среди школьников.

624. В Южной Азии системы здравоохранения и службы наркологической помощи сталкиваются с проблемами из-за появления новых наркотиков и распространения полинаркомании, для лечения которой не всегда есть готовые методы. Трудности вызывает также лечение таких сопутствующих заболеваний, как ВИЧ и гепатит С, ассоциируемых с употреблением наркотиков. Наиболее заметным событием с точки зрения сбора данных о распространенности потребления наркотиков в Южной Азии в отчетный период стала публикация результатов национального обследования по проблеме потребления психоактивных веществ, проведенного в Индии в 2019 году. В обследовании, проводившемся методом выборки домохозяйств в сочетании с методом выборки, формируемой респондентами, приняли участие более 500 тыс. человек из всех штатов страны. Полученные результаты показали, что в стране насчитывается 31 млн потребителей каннабиса, употреблявших его в течение последнего года, что соответствует 2,83 процента населения в возрасте от 10 до 75 лет. По имеющимся данным, число потребителей опиатов в этой же возрастной группе составило 23 млн человек (2,1 процента населения). Однако «проблемное потребление» в большей степени сопряжено с опиатами (7,7 млн человек), чем с каннабисом (7,2 млн человек).

625. В Индии разработан комплексный Национальный план действий по сокращению спроса на наркотики. В течение отчетного 2019/20 года Индия провела более 1,3 тыс. информационно-просветительских мероприятий для 150 тыс. молодых людей и организовала программы повышения квалификации для более чем 1,5 тыс. специалистов. Были также проведены специальные школьные мероприятия под названием «Навчетна» или «Новое пробуждение», основная роль в которых отводилась учителям, сверстникам и родителям.

626. В 2019 году на Шри-Ланке медицинскую помощь получили в общей сложности 70 862 наркопотребителя; 2 497 человек получили медицинскую помощь в связи с расстройствами на почве употребления каннабиса, и 2 769 человек — в связи с расстройствами на почве употребления опиоидов. В отчетный период в наркологических стационарах Шри-Ланки насчитывалось 869 койко-мест.

627. В отчетный период на Шри-Ланке также возросло потребление каннабиса среди молодежи. Согласно оценкам, на наркологическом учете в связи с употреблением каннабиса состоит 301 898 шриланкийцев. Каннабис является самым популярным запрещенным наркотиком: годовой показатель распространенности его потребления составляет 1,9 процента населения в возрасте старше 14 лет. Героин на Шри-Ланке, по оценкам, потребляют 92 540 человек, или 0,6 процента населения в возрасте старше 14 лет. Из них 70 862 человека, или 77 процентов, употребляют его на регулярной основе. Распространенность потребления героина среди лиц мужского пола старше 14 лет оценивается в 1,2 процента. Согласно оценкам, каннабис на Шри-Ланке регулярно употребляют в общей сложности 178 643 человека, а медицинскую помощь в связи с потреблением каннабиса в 2019 году получили 3 613 человек, на 19 процентов меньше, чем в 2018 году. Из общего числа лиц с расстройствами на почве потребления наркотиков 19 процентов находятся в местах лишения свободы.

628. Первоначальные данные последнего, начатого в июне 2020 года обследования по проблеме потребления наркотиков в Непале показали, что возраст приобщения к ингалянтам в стране не превышает 19 лет.

В Непале число лиц, получивших наркологическую помощь в связи с расстройствами на почве потребления опиоидов, увеличилось с 902 человек в феврале 2020 года до 936 человек в апреле 2020 года.

629. В Международный день борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом (26 июня 2020 года) правительство Мальдивских Островов подтвердило свое решение возобновить предоставление опиоидной заместительной терапии метадоном в рамках государственных программ реабилитации наркопотребителей после почти трехлетнего перерыва.

630. В 2019 и 2020 годах УНП ООН успешно провело в Бангладеш универсальную программу обучения навыкам семейной жизни. Основная цель программы заключается в снижении риска потребления наркотиков и защите молодежи от других пагубных медико-социальных последствий с помощью научно обоснованных профилактических мероприятий, направленных на улучшение семейного функционирования и укрепление связей и взаимопонимания между членами семьи. Программой воспользовались 80 бангладешских семей и 83 подростка. Первого января 2020 года в Дакке подготовленные УНП ООН инструкторы представили доклад об итогах реализации инициативы в присутствии министра и старших должностных лиц министерства образования.

631. Сообщения о немедицинском применении трамадола поступали из Бутана, Индии, Непала и со Шри-Ланки. По имеющимся оценкам, около 0,2 процента населения Шри-Ланки в возрасте 14 лет и старше в течение последнего года употребляло фармацевтические препараты не по назначению врача. Наиболее распространенный характер носит немедицинское применение трамадола, хотя сообщается и о ненадлежащем применении морфина. **Комитет отмечает растущую проблему незаконного оборота и потребления метамфетамина и распространение употребления наркотических средств и психотропных веществ в регионе. Центральным элементом разработки эффективных программ профилактики и лечения во всем регионе Южной Азии остается сбор данных о наркотиках центральными органами, отвечающими за анализ соответствующей информации. Хотя объем и качество информации о потреблении наркотиков в регионе заметно улучшились, для разработки программ наркологической помощи, отвечающих местным потребностям, необходимо провести дополнительные исследования с целью изучения особенностей и тенденций потребления. Комитет вновь отмечает необходимость наращивания потенциала в области лечения и реабилитации лиц с расстройствами на почве употребления наркотиков в регионе.**

Западная Азия

В Афганистане, несмотря на сокращение площади культивирования опийного мака в 2019 году, предполагаемый объем производства опия в том же году практически не изменился по сравнению с 2018 годом, и Афганистан остался мировым центром незаконного культивирования опийного мака и производства опия.

Меры, принятые для сдерживания пандемии COVID-19, и обусловленные ими перебои с психоактивными веществами на незаконном рынке, о которых сообщалось в странах Юго-Западной Азии, возможно, вызвали рост потребления вредных веществ и фармацевтических препаратов внутреннего производства и других более опасных форм потребления наркотиков среди людей, страдающих расстройствами на почве наркопотребления.

1. Основные события

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

633. Во время пандемии COVID-19 незаконный оборот опиатов по традиционным северному, балканскому и южному маршрутам продолжался, и опиаты часто перевозились вместе с коммерческими грузами. Не исключено, что введенные в связи с пандемией ограничения на воздушные перевозки и усиление

пограничного контроля серьезно ограничили масштабы перевозки героина по суше и воздуху и стимулировали увеличение его перевозки морским транспортом.

634. Серьезную обеспокоенность стран региона и мирового сообщества вызывает отмеченный в 2019 году существенный рост незаконного оборота метамфетамина в Афганистане; эта тенденция, наблюдающаяся с 2014 года, возможно, обусловлена ростом масштабов изготовления этого вещества в Афганистане.

635. Афганистан остается одним из главных источников смолы каннабиса в мире: он был назван в качестве источника этого вещества 19 процентами стран, сообщивших об изъятии смолы каннабиса в период 2014–2018 годов.

636. Комитет вновь выражает обеспокоенность незаконным оборотом и изготовлением «каптагона»[72] в странах Ближнего Востока, которые не только являются рынками сбыта этого вещества, но и все чаще становятся его источником.

637. Страны Центральной Азии вновь сообщили о росте незаконного оборота синтетических наркотиков, в том числе новых психоактивных веществ, продажа которых все чаще ведется через интернет или социальные сети.

638. Комитет разделяет обеспокоенность, выраженную другими в связи с тем, что меры, принятые для сдерживания распространения пандемии COVID-19, и обусловленные ими перебои с психоактивными веществами на незаконном рынке, выявленные в странах Юго-Западной Азии, включая дефицит незаконно изготовленного героина, могли вызвать рост потребления вредных веществ и фармацевтических препаратов, произведенных внутри этих стран и содержащих наркотические средства и/или психотропные вещества, а также способствовать распространению других опасных форм употребления наркотиков.

2. Региональное сотрудничество

639. В соответствии с Антинаркотической стратегией ШОС на 2018–2023 годы и Программой действий по ее выполнению в июле 2019 года в государствах — членах ШОС (Индия, Казахстан, Китай, Кыргызстан, Пакистан, Российская Федерация, Таджикистан и Узбекистан) была проведена международная антинаркотическая операция «Паутина». Операция, которую координировали сотрудники ЦАРИКЦ в Алматы (Казахстан), была направлена на перекрытие каналов поставки и распространения новых психоактивных веществ, синтетических и других наркотиков, в том числе с использованием интернета и электронных платежных систем. В операции участвовали представители антинаркотических ведомств, органов внутренних дел и общественной безопасности, органов национальной безопасности, таможенных и пограничных служб государств — членов ШОС, а также государство-наблюдатель в ШОС (Афганистан) и международные организации (УНП ООН и ЦАРИКЦ).

640. В соответствии с планом основных организационных мероприятий на 2019 год Координационного совета руководителей компетентных органов по противодействию незаконному обороту наркотиков Организации Договора о коллективной безопасности (ОДКБ) Министерство внутренних дел Российской Федерации во взаимодействии с секретариатом ОДКБ провело в сентябре 2019 года субрегиональную антинаркотическую операцию «Канал — Кавказский редут», в ходе которой было изъято 18 т наркотиков.

641. Кроме того, в августе 2019 года в городе Балыкчи (Кыргызстан) спецподразделения антинаркотических ведомств государств — членов ОДКБ провели тактическое учение «Гром-2019» по выявлению и расследованию деятельности транснациональных преступных групп, захвату и уничтожению мест хранения, производства и упаковки наркотиков и уничтожению нарколабораторий.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

642. Парламент Узбекистана 26 февраля 2020 года принял поправки к Закону о наркотических средствах и психотропных веществах 1999 года, разрешающие юридическим лицам, имеющим лицензию на данный вид деятельности, культивировать каннабис и осуществлять торговлю им в промышленных целях. В соответствии с этими поправками выращивание, переработка и продажа каннабиса разрешаются исключительно в промышленных целях, не связанных с производством или изготовлением наркотических средств и психотропных веществ. Еще одно условие, сформулированное в Законе, касается содержания ТГК в сортах культивируемого каннабиса: оно не должно превышать 0,2 процента. Сорта каннабиса, разрешенные к культивированию

[72] Изначально «каптагон» был официальным торговым наименованием фармацевтического препарата, содержащего синтетический стимулятор фенетиллин. «Каптагон», который изымается в странах Западной Азии в наши дни и о котором идет речь в настоящем докладе, является фальсификатом, который прессуется в пилюли и таблетки, внешне похожие на настоящее лекарственное средство, но на самом деле не имеющие с ним ничего общего. Активным ингредиентом поддельного «каптагона» является амфетамин, который обычно смешивают с различными добавками, например кофеином, и другими веществами.

юридическими лицами, определяются Кабинетом министров Узбекистана. До принятия поправок статья 6 Закона о наркотических средствах и психотропных веществах предусматривала сохранение государственной монополии на культивирование и другие виды деятельности, связанные с наркосодержащими растениями, которые допускались только в научных целях.

643. Кабинет министров Республики Узбекистан 3 октября 2019 года принял постановление, направленное на совершенствование профилактики, диагностики и лечения заболеваний, связанных с употреблением наркотиков, укрепление материально-технической и кадровой базы наркологической службы и повышение эффективности работы наркологических учреждений. В этом постановлении Кабинет министров предусмотрел строительство и реконструкцию зданий и помещений, оснащение этих учреждений медицинским оборудованием, инструментарием и другим инвентарем, внедрение современных методик и технологий профилактики, диагностики и лечения, а также проведение соответствующих научных исследований.

644. Парламент Ливана 21 апреля 2020 года принял закон, разрешающий культивирование, торговлю, использование каннабиса в медицинских целях и его изучение. Этот закон разрешает культивирование каннабиса с максимальным содержанием ТГК в 1 процент. Кроме того, в нем предусматривается создание соответствующего отраслевого ведомства, а именно Регулирующего органа по культивированию растений каннабиса для использования в медицинских и промышленных целях, а также комитета, отвечающего за рассмотрение заявок на выдачу лицензий и контроль за соблюдением законодательства и подготовку предписаний, издаваемых Регулирующим органом.

645. В декабре 2019 года дублинская мини-группа по Афганистану, занимающаяся вопросами борьбы с незаконным оборотом наркотиков, провела в посольстве Франции в Кабуле совещание, в котором приняли участие исполняющий обязанности ми-нистра внутренних дел Афганистана, Специальный представитель Генерального секретаря по Афганистану и представители 19 стран и организаций, включая Евро-пейский союз, НАТО и УНП ООН. В своем заявлении члены дублинской мини-группы подтвердили, что они будут продолжать работу в тесном сотрудничестве с властями Афганистана и принимать меры для повышения эффективности борьбы с наркотиками.

646. Одним из факторов, определяющих характер наркоситуации в Казахстане, является приток новых видов синтетических наркотиков на нелегальный наркорынок. В 2019 году были приняты законодательные поправки, направленные на усиление государственного контроля за оборотом новых психоактивных веществ и противодействие их незаконному обороту. С их принятием правительство получило полномочия утверждать перечень контролируемых веществ и определять пороговые количества, влекущие уголовную ответственность. Ранее любые изменения в этот перечень и пороговые количества наркотиков можно было вносить только законодательным путем. В июле 2019 года правительство приняло постановление, которым утвердило обновленный список наркотических средств, тем самым расширив перечень контролируемых синтетических наркотиков в стране и включив в него фентанил и его возможные аналоги. Принятые меры позволили также оперативно вклю-чать в список новые виды наркотиков и своевременно устанавливать государственный контроль над ними.

647. В течение отчетного периода Казахстан внес поправки в Уголовный кодекс с целью квалификации торговли наркотиками и склонения к употреблению наркотиков через интернет и другие электронные информационные ресурсы в качестве особо тяжких преступлений. Была усилена уголовная ответственность за продажу наркотиков в общественных местах, должностным лицом, злоупотребляющим своим служебным положением, была введена новая категория преступления — реклама и пропаганда наркотиков, в законодательстве были изменены определения рекламы и пропаганды наркотиков, с тем чтобы исключить непреднамеренные действия.

648. Кыргызстан сообщил, что в настоящее время он разрабатывает новый законопроект о наркотических средствах, психотропных веществах и их аналогах и прекурсорах. Кроме того, началось обновление существующей Антинаркотической программы страны, в том числе разрабатывается план действий на предстоящий пятилетний период.

649. Для того чтобы предотвратить нарушения правил легального оборота контролируемых веществ, Агентство по контролю над наркотиками Таджикистана провело семинары в городе Душанбе и в различных частях страны для сотрудников государственных ведомств, организаций, учреждений и предприятий, деятельность которых связана с легальным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. Участники семинаров обсудили требования законодательства Таджикистана в отношении контроля над законным оборотом наркотиков в стране.

650. Для улучшения ситуации с наличием и доступностью наркотических средств и психотропных веществ и обеспечения достаточных запасов на случай полного закрытия границ из-за пандемии COVID-19 Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Таджикистана официально обратилось в Агентство по контролю над наркотиками Таджикистана за разрешением на ввоз таких средств и веществ воздушным транспортом. В 2019 году Исламская Республика Иран приступила к осуществлению ряда программных документов в области контроля над наркотиками, включая «Комплексный план противодействия предложению наркотиков» и «Комплексный план внедрения общинного подхода», которые служат программной и научной базой противодействия незаконному потреблению наркотиков и психотропных веществ.

651. Для решения обостряющихся проблем, связанных с незаконным оборотом и потреблением новых психоактивных веществ, в 2019 году Турция поставила под национальный контроль 69 таких веществ.

652. Со 2 по 4 декабря 2019 года в рамках проекта «МККН-Обучение» в Москве было проведено специальное учебное мероприятие, посвященное требованиям трех международных конвенций о контроле над наркотиками в области регулирования и мониторинга законной торговли наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами, в котором участвовали 38 сотрудников органов наркоконтроля из Азербайджана, Армении, Казахстана, Кыргызстана, Российской Федерации, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана. Участники также прошли практическое обучение работе с глобальными онлайн-инструментами Комитета, включая системы I2ES, PEN Online, PICS и ИОНИКС. Доступ к этим системам предоставляется государствам-членам бесплатно.

653. После упомянутого обучения, 5 декабря 2019 года, в рамках проекта «МККН-Обучение» был проведен практикум по теме повышения осведомленности об обеспечении наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. Это мероприятие было организовано совместно с Министерством иностранных дел Российской Федерации и проведено в его помещениях. В нем приняли участие представители органов власти страны, международных организаций и гражданского общества, которые обсудили вопрос о доступе к лекарствам, содержащим вещества, находящиеся под международным контролем.

654. По инициативе УНП ООН в Вене 29 и 30 января 2020 года было проведено совещание экспертов из Азербайджана, Армении, Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Российской Федерации, Таджикистана и Узбекистана. В его работе приняли участие независимые научные эксперты, а также представители ЦАРИКЦ и УНП ООН. Участники обсудили текущую наркоситуацию и последние тенденции в области незаконного оборота опиатов по северному маршруту. Кроме того, была выражена обеспокоенность в связи с ростом незаконного оборота синтетических наркотиков и новых психоактивных веществ в государствах — участниках ЦАРИКЦ.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

655. По данным УНП ООН, площадь культивирования опийного мака в Афганистане сокращалась второй год подряд и в 2019 году уменьшилась почти на 47 процентов по сравнению с 2019 годом. По оценкам Управления, несмотря на это сокращение, объем производства опия в 2019 году составил 6,4 тыс. т, что почти равно показателю предыдущего года. Это можно объяснить более высокими урожаями в основных афганских провинциях, производящих опий, полученными благодаря благоприятным погодным условиям. Одной из основных причин сокращения культивирования было снижение цены на опий, совпавшее с посевным периодом. В основных районах производства опия в Афганистане цена на опий снизилась в среднем на 37 процентов в 2018 году и на 24 процента в 2019 году. Цены на высококачественный героин в этих районах также снизились: на 11 процентов в 2018 году и на 27 процентов в 2019 году.

656. В течение последних пяти лет на Афганистан приходилось около 84 процентов общемирового производства опия (мировой объем производства опия в 2019 году, по приблизительным оценкам, составил 7 610 т), который поставлялся на рынки запрещенных наркотиков соседних стран и стран Европы, Ближнего Востока, Южной Азии и Африки и, в более ограниченном объеме, в Северную Америку и Океанию. На сегодняшний день, несмотря на сокращение масштабов культивирования опийного мака в Афганистане, никаких признаков сокращения предложения героина на мировых потребительских рынках нет.

657. По данным УНП ООН, сбор урожая опийного мака в Афганистане в основном осуществляется в период с марта по июнь; следовательно, в 2020 году

он пришелся на время кризиса, вызванного пандемией COVID-19. Это позволяет предположить, что, если у работников, нанимаемых для сбора опийного мака, не было возможности или желания отправиться в районы его выращивания из за ограничений на передвижение, введенных правительством или негосударственными субъектами, или вследствие собственно распространения инфекции COVID-19, это могло сказаться на сборе опия. Нехватка сборщиков опийного мака в западных и южных провинциях страны объясняется главным образом закрытием пограничного перехода с Пакистаном. Однако, по-видимому, в процесс сбора опийного мака все больше вовлекаются женщины из домохозяйств, занимающихся его выращиванием, и те, кто из-за пандемии COVID-19 потерял работу.

658. В 2018 году самое большее в мире количество опиатов было изъято в Афганистане, Иране (Исламская Республика) и Пакистане, на которые в совокупности приходилось 98 процентов общемирового объема изъятий опия, 97 процентов изъятий морфина и 38 процентов — героина. В 2018 году в этих трех странах было изъято в общей сложности 690 т опия, 42 т морфина и 37 т героина. На Исламскую Республику Иран приходится более половины (53 процента) общемирового объема изъятий опиатов в пересчете на общепринятый героиновый эквивалент; за ней следуют Афганистан (12 процентов), Турция (9 процентов) и Пакистан (5 процентов).

659. Героин и морфин, изъятые в странах Центральной Азии и в Афганистане, Иране (Исламская Республика) и Пакистане, в совокупности составляют более 56 процентов общемирового объема изъятий героина и морфина в 2018 году.

660. По данным ЦАРИКЦ, в 2019 году объем изъятий героина на территориях его государств-членов, а именно Азербайджана, Казахстана, Кыргызстана, Российской Федерации, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана, по сравнению с 2018 годом увеличился на 69,6 процента, а объем изъятий опия сократился на 41,3 процента. Всего в 2019 году было изъято 5,7 т опиатов против 5,3 т в 2018 году. Наиболее существенно возросли изъятия героина в Казахстане: с 58,6 кг в 2018 году до 1 522 кг в 2019 году. Объем изъятий героина в 2019 году по сравнению с предыдущим годом также увеличился в Азербайджане (на 73 процента) и в Узбекистане (на 98,5 процента). В других государствах — участниках ЦАРИКЦ объем изъятий героина сократился на 27–39 процентов. В 2019 году объем изъятий опия увеличился только в Российской Федерации: с 1,3 кг в 2018 году до 7,6 кг в 2019 году, в то время как в остальных государствах — участниках ЦАРИКЦ наблюдалось его сокращение в пределах от 12 до 89 процентов.

661. Анализируя уже известное и потенциальное воздействие COVID-19 на незаконный оборот наркотиков в регионе Центральной Азии и через него, а также в Российской Федерации и Азербайджане, ЦАРИКЦ отметил, что закрытие государственных границ и обусловленные этим ограничения на передвижение людей и товаров несколько ограничили возможность транснациональных организованных преступных групп осуществлять трансграничную контрабанду наркотиков и прекурсоров и сократили доходы от трансграничных наркопреступлений. Вместе с тем ЦАРИКЦ считает необходимым дополнительно исследовать эту тему, поскольку в первые месяцы 2020 года во всем регионе ЦАРИКЦ наблюдался общий рост изъятий наркотиков, в том числе афганского происхождения, который, возможно, объясняется усилением противодействия незаконному обороту наркотиков, в том числе принимаемых государствами мер по контролю за перемещением грузов на границах, а не активизацией деятельности организованных преступных групп как таковых. Не исключено также, что транснациональные преступные группы, занимающиеся наркотиками, используют для их перевозки систему поставок продовольствия населению этих стран во время пандемии.

662. ЦАРИКЦ отметил, что, хотя переправка афганского героина на нелегальные рынки в Российской Федерации и за ее пределами через государства Центральной Азии в период пандемии COVID-19 затруднилась, опасность незаконного оборота опиатов сохраняется, поскольку перевозки коммерческих грузов и продуктов питания продолжаются, хотя и с соблюдением определенных дополнительных санитарно-гигиенических требований. Об этом свидетельствует ряд крупных изъятий, произведенных в марте 2020 года в странах, расположенных в начале северного маршрута и в начале ответвления балканского маршрута, которое ведет из Исламской Республики Иран в страны Южного Кавказа, затем в Украину и через Черное море в Восточную Европу. В марте 2020 года было зарегистрировано два крупных изъятия наркотиков, незаконно ввезенных из Исламской Республики Иран в Азербайджан: в ходе первой операции было изъято более 43 кг героина, 500 г опия, 1,6 кг каннабиса и 2 кг метамфетамина, а во время второй операции — в общей сложности 61 кг героина, опия и каннабиса. В Афганистане были также выявлены две преступные группы, занимавшиеся незаконным оборотом

наркотиков из Исламской Республики Иран в Таджикистан, в результате чего было изъято 10 кг метамфетамина и 2,11 кг героина. Кроме того, в конце апреля 2020 года у преступной группы, направлявшейся на автомобиле из Армении в Грузию, было изъято 40 кг героина, который предназначался для последующей контрабанды в Европу.

663. Во время пандемии незаконный оборот героина так же продолжался по основной ветке балканского маршрута, ведущей из Афганистана через Исламскую Республику Иран, Турцию, балканские страны в различные страны в Западной и Центральной Европе. Как и в случае с северным маршрутом, при перевозке в качестве прикрытия часто использовались коммерческие грузы. ЕЦМНН сообщил, что, несмотря на пандемию COVID-19, на балканском маршруте производились изъятия крупных партий героина. Так, в результате совместной операции компетентных органов Болгарии и Турции в конце марта 2020 года в Болгарии было изъято 72 кг героина. Кроме того, несколько изъятий крупных партий героина, зарегистрированных в Турции в первые месяцы 2020 года, и еще два изъятия объемом более 100 кг каждое на востоке Турции в конце апреля 2020 года дают основания полагать, что поток опиатов из Афганистана в Турцию не иссякает. Более того, в ходе совместной операции, проведенной в конце февраля 2020 года полицейскими органами Нидерландов и Турции, было произведено несколько крупных изъятий героина: в пяти странах было изъято в общей сложности 2 384 кг (1 105 кг в Казахстане, 703 кг в Германии, 350 кг в Польше, 171 кг в Нидерландах, и 55 кг в Турции).

664. Делать однозначные заключения об общем влиянии пандемии COVID-19 на незаконный оборот опиатов по южному маршруту, по которому опиаты незаконно доставляются в Европу из Исламской Республики Иран и Пакистана воздушным или морским транспортом либо напрямую, либо транзитом через государства Персидского залива и Восточную Африку, пока рано, однако ограничения на авиаперелеты, введенные вследствие пандемии COVID-19, возможно, существенно повлияли на незаконный оборот героина по воздуху. Кроме того, наблюдающийся в последнее время рост объема изъятий героина в Индийском океане, возможно, подтверждает вывод о том, что наркоторговцы все чаще используют морской транспорт и морские маршруты для доставки героина в Европу, а это говорит о серьезном изменении используемых организованными преступными группами стратегий незаконного оборота. Недавнее изъятие героина в порту Роттердама также свидетельствует о том, что незаконный оборот героина морским транспортом не прекратился и во время пандемии.

665. Предварительный анализ имеющихся данных показал, что объем изъятий метамфетамина в Афганистане существенно возрос — со 182 кг в 2018 году до 1 251 кг в 2019 году, следуя тенденции к росту, наблюдающейся с 2014 года. Эта набирающая силу тенденция, возможно обусловленная ростом масштабов изготовления метамфетамина в Афганистане, вызывает серьезную озабоченность у стран региона и мирового сообщества. О быстром росте масштабов незаконного изготовления метамфетамина в Афганистане в последние годы также свидетельствуют изъятия значительных количеств метамфетамина афганского происхождения в других странах. В частности, Исламская Республика Иран сообщила, что основная часть метамфетамина, изъятого на ее территории в 2018 году, поступила из Афганистана. Власти Шри-Ланки также выразили обеспокоенность в связи с формирующейся тенденцией незаконного оборота метамфетамина афганского происхождения по уже прочно утвердившемуся южному маршруту незаконного оборота героина, после того как в феврале 2020 года в море было изъято 100 кг кристаллического метамфетамина, который, по их мнению, поступил из Афганистана. По данным УНП ООН, масштабы подпольного изготовления метамфетамина в Исламской Республике Иран, где по-прежнему изымается основная масса метамфетамина, по всей видимости, сокращаются.

666. **Комитет вновь выражает обеспокоенность в связи с незаконным оборотом и производством поддельного «каптагона», который продолжает негативно влиять на ситуацию в странах Ближнего Востока, являющихся не только рынками сбыта «каптагона», но и все чаще — странами его происхождения.** Отчасти это можно объяснить сохраняющейся политической нестабильностью и неурегулированными конфликтами в некоторых частях этого субрегиона. «Каптагон», находившийся в нескольких крупных партиях, изъятых на Ближнем Востоке в 2019 году и в начале 2020 года, предположительно был изготовлен в Ливане или Сирийской Арабской Республике. В первой половине 2020 года Департамент по борьбе с наркотиками Иордании конфисковал 11,5 млн таблеток «каптагона», причем основную часть — в северных мухафазах Иордании, недалеко от границы с Сирийской Арабской Республикой, или в мухафазе Акаба, граничащей с Израилем и Саудовской Аравией. Кроме того, в период с июня 2019 года по июнь 2020 года в Аммане было изъято 2,1 кг кристаллического

метамфетамина. С июля 2019 года по июнь 2020 года в Ливане было изъято около 1,8 млн таблеток «каптагона» и 2 990 таблеток экстези. Большинство задержанных в ходе изъятий составляли граждане Ливана или Сирийской Арабской Республики. В одном случае изъятый «каптагон» предназначался для Судана, в другом — для Соединенного Королевства, а еще в ряде случаев — для Саудовской Аравии или других государств Залива. В июне 2019 года силы внутренней безопасности Ливана ликвидировали сеть контрабандистов «каптагона» и арестовали в долине Бекаа крупного наркоторговца. Он подозревался в контрабанде крупных партий «каптагона» по меньшей мере в шесть стран: Египет, Йемен, Катар, Объединенные Арабские Эмираты, Саудовскую Аравию и Судан. Кувейт и Оман также сообщили об изъятии таблеток «каптагона» в первой половине 2020 года. Страны этого субрегиона продолжали сталкиваться с проблемами, связанными с незаконным оборотом и потреблением трамадола, хотя официальных данных по этому вопросу по-прежнему мало.

667. В июле 2020 года полиция Италии изъяла рекордный объем амфетаминов — 14 т, в том числе более 84 млн таблеток «каптагона» стоимостью свыше 1 млрд долл. США, которые, как подозревают итальянские компетентные органы, были изготовлены в Сирийской Арабской Республике для европейских рынков, а вырученные средства планировалось использовать для финансирования Исламского государства Ирака и Леванта (ИГИЛ). Таблетки были спрятаны в цилиндрах из бумаги и стали и доставлены в порт Салерно на юге Италии, где их конфисковала полиция. По заявлениям итальянских властей в средствах массовой информации, пандемия COVID-19, вероятно, стала серьезным препятствием для изготовления и распространения синтетических наркотиков в Европе, из-за чего многие наркоторговцы обратили внимание на Сирийскую Арабскую Республику, где пандемия, по-видимому, не повлияла на их изготовление. Хотя еще слишком рано делать какие-либо окончательные выводы, ограничения на перемещение через границы людей, товаров и услуг, обусловленные пандемией COVID-19, возможно, нарушили поставки прекурсоров, используемых для незаконного изготовления синтетических наркотиков в субрегионе, в том числе в Ливане и Сирийской Арабской Республике.

668. Турция, через которую пролегает маршрут незаконного провоза «каптагона» в различные районы Ближнего Востока и государств Залива, сообщила, что в последние годы количество изымаемого на ее территории «каптагона» значительно сократилось. Как представляется, причинами этого сокращения стали трансграничные операции и усиление мер для устранения угроз безопасности Турции, связанных с гражданской войной в Сирийской Арабской Республике, которые вынудили контрабандистов выбрать альтернативные маршруты. В то же время в Турции, где объем изъятий метамфетамина продолжает расти с 2016 года, в 2019 году он резко увеличился по сравнению с предыдущим годом (почти в два раза). В 2019 году в Турции изъятия метамфетамина достигли исторического максимума для этой страны, составив почти 1 т. Эксперты в Турции полагают, что с этим веществом в ближайшей перспективе будет связана наибольшая угроза для страны. Метамфетамин в кристаллической форме, самой распространенной в Турции, изымается преимущественно в регионах, граничащих с Исламской Республикой Иран. Считается, что бóльшая часть метамфетамина, изымаемого в Турции, поступает из Исламской Республики Иран и стран Европы.

669. В 2019 году на территории государств — участников ЦАРИКЦ самыми изымаемыми по массе наркотиками снова стали каннабис и его смола. Несмотря на ограничения на передвижения и другие защитные меры, введенные в государствах — участниках ЦАРИКЦ в связи с пандемией COVID-19, эксперты Центра считают, что в 2020 году основную часть наркотиков, изымаемых в регионе, будут, как и раньше, составлять каннабис и смола каннабиса. Из 66,3 т наркотиков, изъятых в 2019 году, 55 т — это каннабис и его смола. В 2018 году государства — участники ЦАРИКЦ изъяли около 52 т каннабиса и смолы каннабиса. В Азербайджане и Таджикистане в 2019 году бóльшую часть изъятых наркотиков по массе составляли опиаты, тогда как в других государствах — участниках ЦАРИКЦ — наркотики каннабисной группы.

670. В 2019 году в государствах — участниках ЦАРИКЦ было изъято в общей сложности 4,4 т смолы каннабиса, что на 3,8 процента меньше, чем годом ранее. Изъятия смолы каннабиса в Таджикистане значительно сократились: с 1,3 т в 2018 году до 608 кг в 2019 году. В 2019 году объем изъятий смолы каннабиса сократился относительно показателя предшествующего года также в Азербайджане (с 89 до 23 кг), Казахстане (с 839 до 709 кг) и Кыргызстане (с 205 до 170 кг), но увеличился в Узбекистане (с 61 до 112 кг).

671. Среди государств — участников ЦАРИКЦ объем изъятий каннабиса в 2019 году уменьшился по сравнению с предыдущим годом в Казахстане (с 17 до 9,6 т), Кыргызстане (с 2,3 до 1,3 т) и Таджикистане (с 496 до 60 кг), но увеличился в Азербайджане (с 756 до 822 кг) и Узбекистане (с 600 до 736 кг).

672. Одним из основных мировых источников смолы каннабиса остается Афганистан: об изъятиях смолы каннабиса афганского происхождения сообщили 19 процентов стран мира, представивших данные о ее изъятии в период 2014–2018 годов. В странах Центральной Азии, Южного Кавказа и Европы каннабис афганского происхождения встречается особенно часто. В числе других источников упоминаются такие страны, как Ливан и Пакистан. Смола каннабиса из долины Бекаа в Ливане в основном встречается на Ближнем Востоке и реже в Западной и Центральной Европе.

673. Исламская Республика Иран сообщила, что смола каннабиса, изымаемая на ее территории, поступает главным образом из Афганистана и в меньшем объеме из Пакистана. В 2018 году примерно 65 процентов смолы каннабиса, вывезенной из Исламской Республики Иран, предназначалось для стран Аравийского полуострова, а 15 процентов — для государств Южного Кавказа. Двадцать процентов каннабиса, изъятого в Исламской Республике Иран, предназначалось для внутреннего потребления.

674. Турция сообщила, что в результате успешных операций, проведенных ее правоохранительными органами в последние годы, было отмечено значительное сокращение предложения каннабиса на территории Турции, за исключением сильнодействующей разновидности каннабиса «сканк». Это заставило наркоторговцев переключиться на «сканк» для удовлетворения внутреннего спроса. Объем изъятий контрабандного «сканка» в 2019 году увеличился примерно в 14 раз по сравнению с показателем 2017 года и в 1,5 раза по сравнению с уровнем 2018 года.

675. Государства Центральной Азии вновь сообщили о росте незаконного оборота синтетических наркотиков, в том числе новых психоактивных веществ, на своей территории. В период с 21 октября по 21 ноября 2019 года государства — участники ЦАРИКЦ провели международную операцию «Рефлекс-2019», направленную на противодействие распространению новых психоактивных веществ и других синтетических наркотиков. В результате этой операции была ликвидирована лаборатория по изготовлению синтетических наркотиков и были арестованы члены транснациональной организованной преступной группы, занимавшейся распространением новых видов наркотиков через интернет в субрегионе Центральной Азии.

676. Таджикистан сообщил о появлении новых способов сбыта новых психоактивных веществ, в том числе без личной передачи, когда наркотики помещаются в тайники, а оплата производится через интернет. По оценкам Таджикистана, в последние два года новые психоактивные вещества и другие незаконно изготовленные синтетические наркотики поступали преимущественно из стран Европы и Афганистана.

677. Казахстан сообщил, что в 2019 году и в первые три месяца 2020 года наблюдался существенный рост распространения синтетических наркотиков. С начала 2019 года в Казахстане было зарегистрировано около 380 уголовных преступлений, связанных с незаконным оборотом синтетических наркотиков на его территории, и было изъято около 40 кг таких веществ, что эквивалентно 75 тыс. разовых доз. В 2019 году в Казахстане было изъято 111 г фентанила, 500 г МДМА и 6,9 кг пировалерона.

678. С полным обзором положения в области контроля над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ в Западной Азии, можно ознакомиться в докладе Комитета за 2020 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года.

5. Профилактика и лечение

679. В течение отчетного периода при поддержке со стороны Организации Объединенных Наций Департамент по сокращению спроса на наркотики Министерства здравоохранения Афганистана открыл в стране пять наркологических центров. Центры занимаются оказанием лечебно-профилактических услуг несовершеннолетним и их семьям в связи с расстройствами на почве употребления наркотиков.

680. В 2019 году Исламская Республика Иран продолжала осуществлять ряд мер по профилактике и лечению расстройств, связанных с употреблением наркотиков, и реабилитации страдающих ими лиц. Под эгидой Центрального управления по контро-лю над наркотиками Исламской Республики Иран был осуществлен проект «Руки помощи», направленный на формирование и укрепление чувства ответственности у граждан и общества в целом и вовлечение людей в работу по профилактике употребления наркотиков. В рамках этого проекта прошли различные мероприятия: культурные и спортивные мероприятия, семинары, посвященные роли неправительственных организаций, и программы профессионального обучения.

681. В ноябре 2019 года в Душанбе УНП ООН в рамках своей Региональной программы для Афганистана и соседних с ним стран провело

трехдневный учебный практикум по теме «Лечение детей, страдающих наркоманией, с уделением особого внимания синтетическим наркотикам», приуроченный ко Всемирному дню ребенка. Участники практикума подчеркнули важность внедрения научно обоснованного подхода к профилактике, лечению и реабилитации. Благодаря практикуму участники из Афганистана, Ирана (Исламская Республика), Казахстана, Кыргызстана, Пакистана, Таджикистана и Узбекистана углубили знания о лечении детей с расстройствами на почве наркопотребления.

682. Также в рамках Региональной программы для Афганистана и соседних с ним стран в Алматы (Казахстан) в декабре 2019 года УНП ООН провело региональное совещание группы экспертов по обмену опытом осуществления программы укрепления семьи и передовыми методами профилактики употребления наркотиков среди молодежи. Представители правоохранительных органов, сектора образования и здравоохранения Афганистана, Ирана (Исламская Республика), Казахстана, Кыргызстана, Пакистана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана обсудили осуществление программ работы с семьями и научно обоснованных мероприятий и поделились опытом в этой области. Участники подчеркнули необходимость сбора, мониторинга и анализа данных, касающихся осуществления научно обоснованных профилактических мероприятий.

683. В феврале 2020 года в Узбекистане прошел месячник по предупреждению распространения наркомании среди молодежи. В его рамках были организованы тематические мероприятия, в которых участвовали представители компетентных органов, студенты и преподаватели, а также спортивные мероприятия под девизом «Нет наркотикам!», были выпущены наглядные материалы, информационные видео- и телевизионные передачи и соответствующие статьи в печатных средствах массовой информации. В ходе месячника представители Национального информационно-аналитического центра по контролю за наркотиками и Министерства внутренних дел совместно с региональными комиссиями по борьбе с наркотиками, территориальными органами Министерства народного образования и Министерства высшего и среднего специального образования провели более 16 тыс. профилактических мероприятий в учебных заведениях, охватив более 2,2 млн человек.

684. При поддержке Программного офиса ОБСЕ в Бишкеке Служба по борьбе с незаконным оборотом наркотиков Министерства внутренних дел Кыргызстана совместно с кыргызскими учебными заведениями в рамках месячника, приуроченного к Международному дню борьбы со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом, провели среди школьников конкурсы, посвященные теме «Мы за здоровый Кыргызстан!». Поскольку в марте 2020 года школы и вузы Кыргызстана были закрыты в связи с пандемией COVID-19, с того времени мероприятия по профилактике употребления наркотиков проводятся в режиме онлайн через социальные сети.

685. По информации, представленной УНП ООН, страны Юго-Западной Азии сообщили о дефиците наркотиков на незаконном рынке, вызванном мерами по сдерживанию пандемии COVID-19, в том числе о дефиците героина на розничном рынке, который может стимулировать рост потребления вредных веществ собственного производства и более опасных форм потребления наркотиков среди лиц, страдающих расстройствами на почве наркопотребления.

686. В субрегионе Центральной Азии пандемия COVID-19 также отразилась на формах потребления наркотиков. Так, УНП ООН установило, что в Узбекистане значительно возросло потребление фармацевтических препаратов. В этом субрегионе также возросло потребление опийного алкалоида, получаемого в домашних условиях из семян мака, которые продаются на законных основаниях и широко используются в пищевой промышленности для украшения продуктов питания и придания им аромата и вкуса. В целом пандемия вынудила наркопотребителей активно искать альтернативы популярным запрещенным веществам, таким как алкоголь, фармацевтические препараты, экстракты опия и синтетические вещества.

687. Как сообщило УНП ООН, пандемия COVID-19 и меры, принятые в связи с ней в Центральной Азии, вызвали изменение схем приобретения запрещенных веществ. Для приобретения психоактивных веществ все чаще используются интернет и связанные с ним технологии, в том числе платформы для обмена сообщениями и электронные кошельки. Рост цен на наркотики привел к тому, что наркопотребители стали объединяться в группы для приобретения таких веществ. Участились также случаи употребления запрещенных наркотиков в домашних условиях, что может провоцировать серьезные конфликты в семьях. Вместе с тем УНП ООН сообщило, что некоторые потребители таких веществ сократили их потребление из опасений, что об их пристрастии могут узнать родственники и друзья.

688. В странах Центральной Азии наблюдается рост обращаемости за наркологической помощью, возможно обусловленный значительным сокращением

предложения наркотиков, традиционно широко распространенных в Центральной Азии, и снижением их чистоты и увеличением стоимости. В то же время меры, принятые в связи с COVID-19, такие как ограничения на передвижение, частичное перепрофилирование наркологических учреждений и назначение госпитализации только по экстренным показаниям, ограничили возможности получения наркологической помощи. Сократился также выбор услуг, оказываемых в рамках наркологической помощи, и уменьшилось число программ, направленных на ослабление негативных медико-санитарных и социальных последствий потребления наркотиков, но при этом стали шире практиковаться онлайновые консультационные услуги. Эти трудности вызвали повышение спроса на подготовку соответствующего персонала по вопросам оказания наркологической помощи в онлайновом режиме и, в связи с ростом распространенности расстройств, вызванных потреблением синтетических наркотиков, на медицинские и немедицинские услуги лицам, употребляющим такие наркотики.

689. В 2019 году почти во всех государствах — участниках ЦАРИКЦ, за исключением Азербайджана, продолжалась тенденция к сокращению числа лиц, состоящих на учете в наркологических учреждениях. В 2019 году их численность сократилась по сравнению с показателем предшествующего года на 12 процентов в Казахстане (с 22 748 до 20 003 человек), на 1,4 процента в Кыргызстане (с 8 564 до 8 448 человек), на 11,3 процента в Таджикистане (с 6 059 до 5 375 человек) и на 7,2 процента в Узбекистане (с 6 142 до 5 698 человек). В том же году Казахстан, Кыргызстан и Таджикистан сообщили о сокращении числа вставших на учет лиц, страдающих наркозависимостью, по сравнению с предыдущим годом, а Азербайджан и Узбекистан сообщили об увеличении числа таких лиц.

690. Таджикистан сообщил, что около 55 процентов состоящих на учете в стране наркозависимых лиц употребляют наркотики путем инъекций. Численность наркозависимых в Таджикистане в последние годы также снижается.

691. Аналогичная тенденция к сокращению числа потребителей инъекционных наркотиков наблюдалась и в Узбекистане. В этой стране среди состоящих на учете наркопотребителей наибольшую группу составляют лица с каннабиноидной зависимостью: в 2019 году их было 3 982 человека, или 69,9 процента, а в 2018 году — 4 169 человек, или 67,9 процента; в 2019 году число зависимых от опиатов составляло 1 418 человек, или 24,9 процента состоящих на учете наркопотребителей, а в 2018 году — 1 684 человека, или 27,4 процента. Число потребителей героина в 2019 году сократилось в 1,8 раза и составило 536 человек против 979 в 2018 году; это 9,4 процента от общего числа зарегистрированных наркопотребителей в 2019 году, тогда как годом ранее их доля составляла 15,9 процента. Узбекистан также сообщил об увеличении в последние годы потребления синтетических каннабиноидов и фармацевтических препаратов, содержащих опиоиды.

692. Турция сообщила о серьезной озабоченности наблюдающимся в последние годы ростом потребления новых психоактивных веществ, особенно среди молодежи. Противодействие этой новой угрозе стало одним из приоритетных направлений антинаркотической работы в стране. Турция также отметила расширение использования интернета для совершения преступлений, связанных с наркотиками.

693. УНП ООН установило, что в Юго-Западной Азии по-прежнему самый высокий субрегиональный показатель распространенности ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций (29,5 процента). В Юго-Западной Азии и на Ближнем Востоке показатель распространенности потребления опиатов в течение последних 12 месяцев, составивший 1,8 процента, превысил среднемировой показатель, равный 0,6 процента.

694. В Афганистане, как представляется, растет потребление метамфетамина, который, как и в Исламской Республике Иран, часто употребляется одновременно с опиатами для смягчения негативного побочного действия опиатов.

695. В последние годы в Ираке, в частности в провинции Басра, наблюдается рост потребления кристаллического метамфетамина. Наиболее распространенными в Ираке видами наркотиков являются стимуляторы амфетаминового ряда, причем больше всего потребляются метамфетамин (32 процента всех стимуляторов амфетаминового ряда) и фенетиллин (14 процентов). Был выявлен ряд причин распространенности потребления наркотиков в Ираке: к их числу относятся психологическое давление и сильный стресс, вызванные угрозами безопасности, и нестабильность социально-экономического положения населения страны.

696. В Государстве Палестина, особенно в Газе, продолжались незаконный оборот и потребление трамадола — опиоидного анальгетика, не находящегося под международным контролем, а на Западном берегу — незаконный оборот и потребление синтетических опиоидов. Для решения этих проблем в 2019 году был создан Палестинский национальный центр реабилитации

наркопотребителей. За отчетный период Центр оказал помощь примерно 260 наркопотребителям. УНП ООН продолжало поддерживать работу Центра, в том числе путем организации подготовки кадров. Кроме того, Управление продолжало оказывать поддержку открытому в 2015 году Центру опиоидной заместительной терапии, который сегодня оказывает амбулаторную и стационарную наркологическую помощь примерно 230 наркопотребителям.

697. В феврале 2020 года президент Афганистана созвал первое совещание Высшей комиссии по борьбе с наркотиками и токсичными веществами и выступил на нем в роли председателя. На этом совещании президент назвал борьбу с незаконным оборотом и потреблением наркотиков одной из пяти приоритетных задач своего правительства, подчеркнув необходимость налаживания взаимодействия между секторами здравоохранения, правосудия и безопасности. Была также подчеркнута необходимость расширения регионального сотрудничества.

E. Европа

Ряд европейских стран предпринял шаги в направлении легализации употребления каннабиса в немедицинских целях вопреки положениям договоров о международном контроле над наркотиками.

Факты свидетельствуют о том, что в Восточной Европе расширяется изготовление синтетических наркотиков: в ряде стран была пресечена деятельность как мелких, так и крупных производств.

Экспресс-оценка последствий пандемии COVID-19 свидетельствует о расширении использования интернета и даркнета для незаконного приобретения наркотиков. Она также показала снижение доступности медицинских услуг для лиц, употребляющих наркотики, в регионе; впоследствии набор услуг был частично дополнен услугами дистанционной медицинской помощи и другими инновационными моделями медицинского обслуживания.

1. Основные события

698. В Нидерландах идет подготовка к началу реализации четырехлетней экспериментальной программы производства и распространения каннабиса для немедицинских целей, для чего уже принято соответствующее внутреннее законодательство; таким образом, Нидерланды стали первой европейской страной, временно легализовавшей культивирование и продажу контролируемого на международном уровне наркотического средства для немедицинского потребления на части своей территории. Швейцария одобрила проведение долгосрочного исследования с целью изучения возможных последствий внедрения аналогичного подхода. В Люксембурге продолжалась работа над схожим законопроектом.

699. Если раньше стимуляторы амфетаминового ряда, как правило, производились в странах Северной и Западной Европы, то теперь все чаще незаконное изготовление синтетических наркотиков обнаруживают на своей территории страны Восточной Европы. В 2019 году Украина ликвидировала полдюжины крупных незаконных наркопроизводств, в том числе две крупные метамфетаминовые лаборатории и несколько наркосетей. В Беларуси было обнаружено четыре мелкие подпольные лаборатории, а в Российской Федерации ликвидировано несколько мелких и средних метамфетаминовых лабораторий и обнаружено множество других, занимавшихся изготовлением таких продуктов, как мефедрон, метадон и *альфа*-пирролидиновалерофенон (α-PVP). В 2020 году подпольная лаборатория по изготовлению метамфетамина была впервые ликвидирована на Кипре.

700. На основе данных, собранных в ходе онлайнового обследования, и разведывательных данных, полученных от правоохранительных органов, ЕЦМНН и Европол подготовили совместный документ с экспресс-анализом воздействия пандемии COVID-19 на рынок наркотиков в Европейском союзе, озаглавленный “EU drug markets: impact of COVID-19” («Рынки наркотиков ЕС: воздействие COVID-19»). Ограничения на поездки и другие меры социального дистанцирования, по-видимому, вызвали дефицит некоторых наркотиков и рост цен на них (это наиболее заметно на розничном уровне). Вместе с тем, как представляется, незаконные оптовые поставки наркотиков продолжались без перебоев. Меры, принятые организованными преступными группами для обеспечения бесперебойного снабжения, стимулировали рост онлайновой торговли наркотиками через зашифрованные каналы связи, что дополнительно осложнило работу правоохранительных органов.

2. Региональное сотрудничество

701. Двадцать четвертого июля 2020 года Европейская комиссия приняла Повестку дня и План действий Европейского союза по борьбе с наркотиками на период 2021–2025 годов, в которых определены

политические рамки и приоритеты действий на ближайшие пять лет. Было определено восемь стратегических приоритетов в следующих трех областях: *a)* укрепление безопасности (с уделением особого внимания всем аспектам незаконного оборота наркотиков); *b)* усиление профилактики (негативных последствий наркотизма, включая его связь с насилием) и *c)* устранение вреда, связанного с наркотиками (посредством обеспечения населения наркологической помощью, снижения рисков и вреда и применения сбалансированного подхода к проблеме наркотиков в тюрьмах).

702. Ввиду все более широкого использования действующими в регионе организованными наркосиндикатами технологий зашифрованной связи была сформирована совместная следственная группа в составе представителей правоохранительных и судебных органов Франции и Нидерландов и сотрудников Европола и Евроюста для ликвидации зашифрованной телефонной сети, используемой преступными сетями. В результате этой операции был получен значительный объем информации, что позволило компетентным органам пресечь запланированные преступные действия и возбудить новые уголовные расследования в отношении организованных преступных групп, действующих в Европе и за ее пределами.

703. На конференции ОБСЕ по теме «Нарастающая проблема синтетических наркотиков», состоявшейся в Вене 3 и 4 июня 2019 года, секретариат МККН представил обновленную информацию об изъятиях недавно появившихся в Европе веществ, родственных фентанилу, и о случаях смерти от передозировки опиоидов в ряде государств — участников ОБСЕ. В январе 2020 года секретариат МККН также провел в Словакии учебный практикум, посвященный укреплению потенциала правоохранительных органов Австрии и Словакии в части противодействия незаконному обороту новых психоактивных веществ, химических веществ и опасных веществ, не находящихся под контролем. В феврале 2020 года прошел вебинар, организованный Агентством Европейского Союза по подготовке сотрудников правоохранительных органов, на котором почти 260 сотрудников правоохранительных и регулирующих органов из более чем 30 европейских стран были ознакомлены с глобальной платформой межведомственного взаимодействия ИОНИКС, разработанной МККН.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

704. С марта 2019 года на Кипре медицинские работники получили право назначать каннабис по любым медицинским показаниям. Соответствующие акты о поправках к Закону о наркотических и психотропных веществах L29/77 также служат основанием для выдачи лицензий на культивирование каннабиса в медицинских целях, которое, как ожидается, будет отслеживаться и контролироваться правительственным учреждением, отвечающим за осуществление программы страны по медицинскому каннабису. По официальной информации, полученной по этому вопросу, это учреждение еще не создано.

705. Некоторые законы Чехии предусматривают возможность использования каннабиса в медицинских целях. Условия назначения, приготовления, распределения, поставки и использования этого вещества для медицинских целей изложены в Декрете № 236/2015 Сб. В октябре 2019 года парламент одобрил поправку к Закону о государственном медицинском страховании, которая позволяет страховым компаниям возмещать 90 процентов расходов на каннабис, используемый в медицинских целях. Эта поправка вступила в силу 1 января 2020 года и установила предельное количество медицинского каннабиса, оплачиваемое системой государственного медицинского страхования, в размере 30 г в месяц.

706. В Люксембурге в 2020 году будут подведены первые итоги начатой в 2018 году двухгодичной экспериментальной программы использования каннабиса в медицинских целях, бюджет которой в конце 2019 года был утроен. Ожидалось, что эта программа будет продолжена и будет включать обучение медицинских работников правилам обращения с медицинским каннабисом и что будут отменены действующие ограничения, допускающие только рецептурный отпуск каннабиса в медицинских целях в отдельных больничных аптеках.

707. Во Франции в октябре 2020 года был издан указ, в котором заложена нормативно-правовая база реализации экспериментальной программы по использованию лекарственных препаратов на основе каннабиса (одобрена парламентом в 2019 году). В указе прописано, по каким терапевтическим показаниям и при каких клинических состояниях допускается применять лекарственные средства на основе каннабиса, и определены характеристики допустимых к использованию

лекарственных средств и порядок их отпуска. Программа рассчитана на два года и будет осуществляться Министерством солидарности и здравоохранения. Участвующие в программе компании обязаны предоставлять свою продукцию пациентам бесплатно, а сама продукция должна соответствовать фармацевтическим стандартам, включая стандарты надлежащей практики производства.

708. **Комитет рекомендует правительствам, разрешившим использование каннабиноидов в медицинских целях, осуществлять мониторинг и оценку риска их потенциальной утечки в каналы незаконного оборота и любых других нежелательных последствий подобных программ.**

709. В Нидерландах в ноябре 2019 года было законодательно разрешено осуществление экспериментальной программы производства и коммерческого распространения каннабиса в немедицинских целях, которая получила название «эксперимент с замкнутой цепочкой поставок каннабиса». Соответствующее законодательство вступило в силу 1 июля 2020 года. В рамках этой программы были легализованы местное культивирование и оптовые поставки каннабиса в так называемые «кофейни» в десяти муниципальных образованиях на испытательный период в четыре года с последующей оценкой эксперимента и его последствий с точки зрения общественного здоровья, общественного порядка, безопасности и преступности. В 10 отобранных муниципальных образованиях (к числу которых не относятся четыре крупнейших — Амстердам, Гаага, Роттердам и Утрехт) «кофейни» должны будут продавать исключительно каннабис нидерландских производителей, имеющих государственную лицензию. Официальный подготовительный этап эксперимента включает проведение публичного тендера для отбора ограниченного числа производителей, необязательно из отобранных муниципальных образований, которые должны соответствовать конкретным критериям. Первый урожай местного каннабиса, предназначенного для немедицинского потребления, ожидается в 2021 году. В муниципальных образованиях, не участвующих в эксперименте, останутся в силе применимые нидерландские законы. Эти законы в целом запрещают культивирование, распространение и использование каннабиса, но допускают возможность проявлять терпимое отношение (т. е. не следить за соблюдением запрета) к его сбыту и приобретению в небольших количествах для личного потребления в «кофейнях» при соблюдении определенных условий.

710. В июне 2020 года Швейцария законодательно разрешила проведение долгосрочного экспериментального исследования для изучения возможных последствий легализации немедицинского потребления каннабиса, которым будут охвачены несколько крупных швейцарских городов. В рамках этого исследования будут изучены как законный, так и незаконный рынок каннабиса, а также предполагаемые социальные последствия контролируемой легализации. В том же месяце правительство Швейцарии внесло проект поправки к законодательству о медицинском каннабисе, включающей предложение упростить порядок получения этого вещества путем отмены требования о получении специального разрешения на назначение каннабиса в Федеральном управлении здравоохранения.

711. Люксембург продолжал изучать пути легализации производства, распределения и использования каннабиса в немедицинских целях.

712. **Комитет хотел бы напомнить всем сторонам Конвенции 1961 года с поправками о том, что, согласно пункту *(c)* статьи 4 этой Конвенции, производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговля ими и их применение и хранение ограничиваются исключительно медицинскими и научными целями и что, принимая любые меры, допускающие немедицинское использование каннабиса, стороны нарушают свои правовые обязательства.**

713. Европейская комиссия утвердила добавление семи прекурсоров в список контролируемых веществ, содержащийся в приложении I к постановлению (ЕС) № 273/2004 Европейского парламента и Совета, и в приложение к постановлению (ЕС) № 111/2005 Совета, включая прекурсоры, недавно рекомендованные к взятию под международный контроль (3,4-МДФ-2-П-метилицидная кислота, 3,4-МДФ-2-П-метилицидат, АФАА и МАФА), а также еще два дизайнерских прекурсора амфетамина (Ф-2-П метилглицидат и Ф-2-П метилицидная кислота). Эти химические вещества, которые могут быть легко преобразованы для использования при производстве амфетаминов и экстези, будут отнесены к категории 1 по классификации, предусмотренной этими постановлениями. Красный фосфор, который широко используется на законных основаниях, но часто выводится в незаконные каналы с целью незаконного изготовления метамфетамина, будет отнесен к категории 2A и будет подлежать менее строгому контролю, чем вещества, отнесенные к категории 1. Новые правила должны вступить в силу в декабре 2020 года.

714. В законодательство некоторых европейских стран были внесены изменения, касающиеся новых психоактивных веществ. Соединенное Королевство пересмотрело общие определения ряда синтетических каннабиноидов, находящихся под постоянным контролем как наркотики класса B в соответствии с Законом 1971 года о злоупотреблении наркотиками и как соединения, включенные в список 1 в соответствии с Постановлением 2001 года о злоупотреблении наркотиками. Эти определения вступили в силу 15 ноября 2019 года. В Венгрии после принятия поправок к Уголовному кодексу о новых психоактивных веществах к лицам, которые совершают уголовные преступления, связанные с новыми психоактивными веществами, будет применяться такое же наказание, как и за преступления, связанные с другими контролируемыми веществами. Кроме того, были внесены изменения в постановление правительства № 22/2012 (о порядке установления контроля над новыми психоактивными веществами и о законной деятельности, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также новыми психоактивными веществами), с тем чтобы ускорить действующую в стране процедуру взятия новых психоактивных веществ под контроль. В Швеции, согласно обновленному Закону 1992 года о контроле над наркотическими средствами и Закону 1999 года о запрете некоторых товаров, представляющих опасность для здоровья, сотрудники полиции с 1 января 2019 года имеют право осуществлять анонимные закупки новых психотропных веществ по поручению Шведского агентства общественного здравоохранения или Шведского агентства по медицинским товарам. Как ожидается, эти изменения должны ускорить процесс классификации опасных для здоровья веществ, которые уже присутствуют или могут появиться на шведском рынке.

715. В августе 2019 года Российская Федерация включила в свои национальные перечни контролируемых веществ 14 новых психоактивных веществ, а также кратом (*Mitragyna speciosa*). Из этих психоактивных веществ 12 были помещены в список веществ, оборот которых запрещен (список I), и 2 — в список веществ, оборот которых ограничен (список II). В марте 2020 года в списки было добавлено еще 15 веществ (11 — в список I, и 4 — в список II), а в феврале 2020 года под национальный контроль было поставлено 10 прекурсоров.

716. В Болгарии, одной из стран, в которых действует гибкий порядок установления контроля над новыми веществами, в списки было внесено восемь новых веществ согласно постановлению о порядке отнесения растений и веществ к наркотическим средствам.

717. В 2019 году в Бельгии системой раннего оповещения о наркотиках регистрировалось все больше уведомлений о мефедроне, и было обнаружено новое синтетическое опиоидное вещество — изотонитазен. В ЕЦМНН и УНП ООН было направлено официальное уведомление.

718. Правительством Латвии в 2019 году был утвержден план действий на 2019–2020 годы по ограничению употребления и распространения наркотиков, который подготовил почву для передачи к концу 2020 года ответственности за разработку и координацию наркополитики от Министерства внутренних дел Министерству здравоохранения. Этот план направлен на сокращение спроса на наркотики и их предложения и включает 28 мер по трем направлениям: *a)* содействие повышению качества и доступности мероприятий по профилактике наркомании, ее лечению, социальной реабилитации и снижению вреда; *b)* сокращение предложения наркотиков и уменьшение их доступности; *c)* содействие эффективной координации наркополитики, сбору данных, проведению исследований и оценке.

719. В декабре 2019 года Верховный суд Италии вынес решение об исключении культивирования каннабиса в мелком размере для личных нужд из определения, данного в статье 73 Свода законов (президентский указ 309/1990), устанавливающей уголовную ответственность за незаконную деятельность с контролируемыми веществами. В этом решении Верховный суд постановил, что состав «культивирования наркосодержащих растений» не должен включать выращивание растений в домашних условиях и в мелком размере исключительно для личного потребления.

720. Италия приняла меры для укрепления сотрудничества между различными субъектами в вопросах наркополитики. В частности, Департамент наркополитики при Председателе Совета министров подписал соглашения с полицией, вузами и другими учреждениями об усилении контроля за обменами в интернете, связанными с новыми психоактивными веществами, и платежами в криптовалюте, имеющими отношение к международному незаконному обороту наркотиков, и об анализе сточных вод в крупных городах с целью изучения наркопотребления среди населения в целом.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

721. В последних сообщениях ЕЦМНН отмечаются следующие текущие тенденции: *a)* рост предложения и незаконного употребления кокаина высокой чистоты;

b) диверсификация производства наркотиков внутри региона; *c)* сохранение предложения сильнодействующих препаратов, содержащих МДМА.

722. В 2019 году об уничтожении незаконных посевов каннабиса на своей территории сообщили Албания, Беларусь, Республика Молдова, Российская Федерация и Украина. Во всех этих странах, за исключением Албании, также имеет место незаконное культивирование опийного мака, однако площадь его посевов сократилась (в Республике Молдова она сократилась значительно), в то время как площадь незаконных посевов каннабиса, как сообщается, растет в Албании и Республике Молдова.

723. Хотя поток опиатов, незаконно перевозимых по северному маршруту, который пролегает из Афганистана через Центральную Азию в Российскую Федерацию и Европу, в целом сократился, Российская Федерация столкнулась с попытками международных организованных преступных групп использовать территорию страны для транзита героина, предназначенного для европейских рынков. Возможными пунктами транзита кокаина, поступающего в Российскую Федерацию из стран Латинской Америки через Европу, были названы Беларусь и страны Балтии.

724. Беларусь сообщила, что в отчетный период на ее территории имело место незаконное изготовление амфетамина, α-PVP и метадона, хотя и в значительно меньших количествах, чем в предыдущие годы. Правоохранительные органы ликвидировали четыре подпольных цеха, устроенных в частных домах, и изъяли лабораторное оборудование и неустановленные химические вещества — прекурсоры.

725. Компетентные органы некоторых стран региона заметили, что в 2019 году внутренние рынки запрещенных наркотиков изменились и выросли благодаря более широкому использованию интернета для обмена информацией и связи. В Швеции использование покупателями и продавцами даркнета и социальных сетей наряду с традиционными методами распространения наркотиков обусловили тенденцию к контрабанде сразу нескольких наркотических средств одновременно. В то же время в Латвии было выявлено значительное количество онлайн-покупок семян каннабиса и оборудования для незаконного культивирования и отмечается рост объема конфискованной марихуаны и несанкционированного культивирования каннабиса. Власти считают, что этому росту способствовали такие факторы, как легализация потребления каннабиса и терпимое отношение к нему населения, а также легкость совершения покупок в интернете. Республика Молдова сообщила, что 12 процентов организованных групп наркобизнеса, действующих внутри страны, используют даркнет для распространения наркотиков, ориентируясь главным образом на внутренних потребителей. Власти полагают, что на международном уровне действует менее четверти преступных групп. Власти Бельгии также отметили растущую роль даркнета в розничной торговле и появление «мобильных» посадок каннабиса, представляющих собой контейнеры с высаженным внутри каннабисом.

726. По данным ЕЦМНН, в первом квартале 2020 года в некоторых европейских странах активность в даркнете повысилась, в основном за счет розничных продаж каннабиса. Из-за ограничений свободы передвижения и социального дистанцирования стало сложнее обращаться к уличным торговцам, что привело к активизации незаконного оборота наркотиков через интернет и почту. В середине 2020 года Болгария отметила значительное сокращение незаконного оборота наркотиков и прекурсоров вследствие ограничений на передвижение и мер социального дистанцирования, принятых большинством стран Европейского союза. С закрытием ночных клубов, дискотек, горнолыжных курортов, ресторанов, гостиниц и школ распространение наркотиков внутри страны также сократилось. Однако власти считают, что покупки через интернет и поставки мелких партий продолжаются.

727. Испания сообщила о значительном сокращении объема изъятий кокаина в 2019 году (на 22 процента по сравнению с 2018 годом). Основным методом незаконного оборота кокаина остается использование морских контейнерных перевозок. Благодаря своему геостратегическому положению и близости к Африке в 2019 году Испания вновь стала лидером среди европейских стран по изъятию смолы каннабиса (около 350 т), главным образом из Марокко (94 процента). Большинство изъятий смолы каннабиса (85 процентов) было произведено в Андалусии — самой близкой к Марокко провинции. В том же году было изъято около 1,5 млн растений каннабиса, в основном культивировавшихся в закрытом грунте. Объем изъятий героина (около 230 кг в 2019 году) по сравнению с предыдущим годом почти не изменился, а изъятия метамфетамина в порошкообразной или кристаллической форме достигли исторического максимума и составили почти 1,6 т.

728. В Соединенном Королевстве в 2019 году значительно возросли объемы контрабандного ввоза героина, доставляемого главным образом воздушным транспортом, через службы экспресс-курьеров и по почте, а также авиапассажирами. В то же время власти

отметили сохраняющуюся практику использования трансатлантических яхт для незаконного ввоза наркотиков и увеличение объема изъятий каннабиса, поступающего из Северной Америки. Спрос на синтетические наркотики также продолжал расти: увеличился ввоз химических веществ, необходимых для их изготовления, и объем изъятий, расширилась география рынка амфетамина.

729. В некоторых странах по-прежнему изымались значительные объемы кокаина; к их числу относятся Португалия (10,5 т в 2019 году), Бельгия (6,5 т в 2019 году), Румыния (1,6 т в 2019 году) и Финляндия (223 кг в 2019 году). Примечательно, что объем изъятий в Португалии в два раза превысил показатель 2018 года. В Финляндии в контейнере была обнаружена партия кокаина весом 176 кг с чистотой от 95 до 100 процентов. Этот контейнер был отправлен в порт Хельсинки из Южной Америки, и запрещенные вещества были спрятаны среди легального груза. Власти отметили, что перевозка больших партий запрещенного кокаина в морских контейнерах из Южной Америки — явление новое.

730. Во Франции одним из наиболее распространенных синтетических наркотиков является экстези; в 2019 году в стране было изъято более 1 млн таблеток этого вещества. Второй год подряд общий объем изъятий метамфетамина в 2019 году (562 кг) превышает объем изъятий амфетамина (92 кг).

731. Серьезную проблему для Европы по-прежнему представляет появление все новых психоактивных веществ. В Болгарии в течение 2019 года примерно в 120 случаях было выявлено 18 новых психоактивных веществ; наиболее распространенной группой были синтетические каннабиноиды, а самым часто встречающимся типом синтетических каннабиноидов — 5F-ADB. В 2019 году в Дании система мониторинга новых психоактивных веществ обнаружила вещества с высоким содержанием экстези и очень малое количество аналогов амфетамина (тревожная тенденция, учитывая, что в прошлом в Дании метамфетамин обнаруживался лишь в редких случаях). В Швеции в 2019 году впервые было обнаружено около 40 веществ, о которых через систему раннего оповещения страны было направлено уведомление в ЕЦМНН.

732. Республика Молдова сообщила, что в отчетный период произошла утечка клоназепама, за которой стояли медицинские работники. В этот же период в Беларуси в незаконные каналы попадали небольшие объемы клоназепама, феназепама, трамадола и псевдоэфедрина; эти утечки происходили в основном через друзей и родственников либо в результате использования поддельных рецептов.

733. В 2020 году Кипр ликвидировал на своей территории три подпольные лаборатории по изготовлению метамфетамина — это был первый случай обнаружения незаконного изготовления метамфетамина в стране. В 2019 году властями Украины было ликвидировано шесть незаконных наркопроизводств, в том числе крупнейшая в истории страны подпольная лаборатория по производству психотропных веществ (амфетамин, α-PVP и мефедрон) и межрегиональная наркосеть, специализировавшаяся на изготовлении 1-фенил-2-нитропропена — прекурсора амфетамина и метамфетамина. В результате ликвидации другой крупной лаборатории по изготовлению метамфетамина на территории Украины в 2020 году было изъято большое количество псевдоэфедрина. По имеющимся сведениям, к поставке этого прекурсора причастны организованные преступные группы, в состав которых, как утверждается, входят граждане Польши. Власти Бельгии тоже обнаружили цеха по производству метамфетамина и впервые — цех по переработке морфина в героин.

734. Российская Федерация ликвидировала целый ряд подпольных лабораторий и произвела изъятия амфетамина и α-PVP, а также метамфетамина и мефедрона и сообщила о заметном росте незаконного изготовления синтетических наркотиков с использованием простых методов синтеза по инструкциям из интернета.

5. Профилактика и лечение

735. Большинство европейских стран располагают качественными данными о распространенности потребления наркотиков, которые помогают отслеживать тенденции в регионе. Согласно *Европейскому докладу о наркотиках за 2018 год*, в том году, по оценкам, более 92 млн человек в возрасте 15–64 лет (более 25 процентов населения Европейского союза) когда-либо в жизни пробовали запрещенные наркотики. Наиболее популярным запрещенным наркотиком в регионе остается каннабис; в 2018 году его годовое потребление оценивалось в 5,4 процента. В Западной и Центральной Европе распространенность потребления каннабиса в течение последних 12 месяцев среди населения в возрасте 15–64 лет на протяжении последних десяти лет колебалась в пределах 6–7 процентов. Вместе с тем в некоторых странах (особенно в странах с большим населением, например в Германии, Италии

и Соединенном Королевстве) в ходе недавних наркологических обследований по проблеме потребления наркотиков был отмечен рост потребления каннабиса. Рост уровня распространенности за последнее десятилетие, по-видимому, свидетельствует об утверждении в обществе более терпимого отношения к потреблению каннабиса.

736. В течение отчетного периода в большинстве европейских стран сохранялась проблема смертности от наркотиков. В ряде стран, в том числе на Кипре, вызывает обеспокоенность тот факт, что в организме умерших от наркотиков все чаще обнаруживают не героин, а иные опиоиды. Некоторые страны, например Украина, сообщили об увеличении числа случаев выявления в организме умерших от наркотиков транквилизаторов, в частности бензодиазепинов и барбитуратов, а также неопознанных седативных и противоэпилептических средств. На Украине же на втором месте среди причин смертности от наркотиков было употребление галлюциногенов (на первом — употребление опиоидов, а на третьем — транквилизаторов) — заметный рост по сравнению с предыдущими годами. В течение отчетного периода в Соединенном Королевстве произошел значительный рост смертности от употребления всех классов наркотиков, за исключением каннабиса.

737. Субрегионом с самым высоким в мире показателем распространенности инъекционного употребления наркотиков среди лиц в возрасте 15–64 лет остается Восточная Европа (1,26 процента в 2018 году, что примерно в 5,5 раза выше среднемирового показателя). Несоблюдение мер предосторожности при использовании игл и шприцев способствует высокому уровню заболеваемости ВИЧ и гепатитом В в субрегионе.

738. Некоторые страны Европы сообщили о росте потребления веществ, не находящихся под международным контролем. Нидерланды сообщили, что четвертым по распространенности наркотиком в 2019 году стала закись азота («веселящий газ») — вещество, широко используемое в медицине и гастрономии, — особенно среди молодежи (после транквилизаторов, каннабиса и стимуляторов амфетаминового ряда, в порядке убывания популярности). В некоторых странах, например в Люксембурге и Соединенном Королевстве, значительно возросло потребление наркотиков, содержащих псилоцибин, помимо других галлюциногенов. Новым явлением в отчетный период стало употребление бензодиазепинов молодежью в Лихтенштейне и Соединенном Королевстве. В Лихтенштейне также было зафиксировано употребление кодеина, а в Соединенном Королевстве зарегистрирован самый высокий на сегодняшний день показатель распространенности употребления кетамина среди взрослого населения.

739. Несколько европейских стран, включая Кипр, Нидерланды, часть Соединенного Королевства (Англия), Украину и Швейцарию, сообщили о росте потребления стимуляторов (таких, как кокаин и метамфетамин) среди наркопотребителей. В Англии было сочтено статистически значимым увеличение на 4,4 процента за два года числа лиц, которые, по оценкам, употребляли «крэк»-кокаин и/или опиаты. Также сообщалось о значительном росте употребления галлюциногенов в 2019 году в ряде европейских стран, включая Украину.

740. По данным УНП ООН, кокаин является вторым по популярности запрещенным наркотиком в Европе; в Западной и Центральной Европе в 2018 году показатель распространенности потребления кокаина в течение последнего года составил 1,4 процента. Увеличение числа потребителей, получающих специализированную помощь, также свидетельствует о росте заболеваемости расстройствами на почве потребления психоактивных веществ, обусловленном увеличением распространенности. Согласно результатам анализа сточных вод в регионе, в период 2011–2019 годов в 136 городах 29 европейских стран потребление кокаина увеличилось более чем на 50 процентов.

741. По оценочным данным за 2018 год, амфетамины в Европе в течение последних 12 месяцев употребляли 0,5 процента населения в возрасте 15–64 лет (или 2,5 млн человек). Данные обследований домохозяйств свидетельствуют о том, что один из самых высоких уровней потребления метамфетамина наблюдается в Чехии; поступает также информация о росте потребления метамфетамина в Германии, Испании, на Кипре, в Словакии и в некоторых районах Северной Европы.

742. Хотя употребление опиоидов остается сравнительно редким явлением — по оценкам, их потребляет 0,4 процента взрослого населения Европейского союза (около 1,3 млн потребителей), большое число проблемных потребителей героина по-прежнему вызывает обеспокоенность. В Европе употребление опиоидов является основной причиной обращения за специализированной наркологической помощью; соответствующие исследования позволяют предположить, что в регионе имеется стареющая когорта потребителей опиоидов. В то же время в Западной и Центральной Европе отмечается рост немедицинского употребления опиоидных лекарственных средств, о котором свидетельствует более высокая доля обращений

за медицинской помощью в связи с употреблением этих веществ. По данным УНП ООН, в Западной и Центральной Европе потребители опиоидных лекарственных средств составляют 22 процента от общего числа лиц, обращающихся за наркологической помощью в связи с расстройствами на почве употребления опиоидов.

743. Проведенное в 2019 году в пяти странах (Испания, Латвия, Литва, Финляндия и Швеция) обследование по оценке потребления наркотиков среди школьников в возрасте 15–16 лет выявило схожие тенденции в употреблении наркотиков при значительных различиях в показателях распространенности. Самым часто употребляемым наркотиком был каннабис, хотя доля людей, употреблявших его хотя бы раз в жизни, варьировала от 34 процентов в Испании до 6,3 процента в Швеции. Вторым по распространенности видом наркотиков были транквилизаторы и седативные препараты, причем доля людей, употреблявших их хотя бы раз в жизни, была значительно выше в Латвии и Литве (20 процентов), чем в Швеции (3,8 процента). Об употреблении транквилизаторов и седативных препаратов хотя бы однажды в жизни чаще сообщают молодые женщины, а об употреблении каннабиса — молодые мужчины.

744. Аналогичная картина потребления наркотиков была выявлена в ходе ряда наркологических обследований, проведенных в 2019 году в Румынии, Словакии и Соединенном Королевстве. Самым популярным наркотиком был каннабис, который когда-либо в жизни пробовали от 30,3 процента населения в Соединенном Королевстве до 17 процентов в Словакии и 6,1 процента в Румынии. Вторым по распространенности видом наркотиков в Словакии стали транквилизаторы и седативные средства (распространенность их употребления в течение жизни составила 8,5 процента), тогда как в Соединенном Королевстве и Румынии вторыми стали кокаин (10,8 процента) и новые психоактивные вещества (6,3 процента) соответственно. В Соединенном Королевстве и Румынии показатель употребления запрещенных наркотиков хотя бы раз в течение жизни был выше среди мужчин, чем среди женщин.

745. За последние пять лет Российская Федерация значительно увеличила наличие на внутреннем рынке наркотических средств и психотропных веществ для обезболивания, прибегнув для этого к целому ряду мер. К их числу относится определение ряда фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства, для диверсификации доступных лекарственных средств к 2024 году; расширение паллиативной помощи и разрешение субсидированного импорта еще не зарегистрированных лекарств иностранного производства для детей до налаживания отечественного производства. Благодаря этим мерам к концу 2019 года число пациентов, получающих адекватные обезболивающие средства, по оценкам, увеличилось в семь раз. Соответственно, в 2019 году 80 процентов от оценочного числа пациентов, нуждавшихся в обезболивании в течение последнего месяца жизни, были обеспечены достаточным количеством лекарств, притом что пятью годами ранее доля таких пациентов составляла лишь 12 процентов.

746. В течение отчетного периода Беларусь находилась в процессе перехода от метадона к бупренорфину в рамках программы заместительной терапии. В стране расширяются возможности для самостоятельной проверки на наркотики, и в аптеках все легче купить экспресс-тесты. Кроме того, в Беларуси в течение 2019 года был реализован ряд инициатив, призванных допол-нить существующую инфраструктуру лечебно-реинтеграционной поддержки в рамках национальной программы обязательной социальной реинтеграции. Одна из таких инициатив предусматривает создание «экспериментального центра», который предоставлял бы в комплексе медицинскую, психологическую и психотерапевтическую помощь. Такие центры планируется открыть в разных районах страны. Также в 2019 году Беларусь приняла постановление ряда министерств (постановление № 5/8/2), согласно которому социальная реабилитация лиц, страдающих расстройствами на почве употребления психоактивных веществ, предполагает их обязательное вовлечение в трудовую деятельность. С 2019 года потребители наркотиков в Беларуси также обязаны проходить обязательное профилактическое психиатрическое обследование.

747. **Комитет настоятельно призывает правительства обеспечить непрерывное предоставление медицинской помощи в связи с проблемами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ в качестве составной части базового набора жизненно важных услуг. Правительствам рекомендуется изучить существующие передовые практики и разработать эффективные стратегии для обеспечения бесперебойной работы служб, занимающихся профилактикой и предоставлением научно обоснованных услуг по лечению, реабилитации, последующему уходу и социальной реинтеграции. В этом контексте правительствам рекомендуется обратить внимание на главу I доклада Комитета за 2017 год, озаглавленную «Лечение, реабилитация и социальная реинтеграция при расстройствах на почве наркопотребления: основные компоненты сокращения спроса на наркотики»,**

а также на *Международные стандарты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, разработанные УНП ООН и ВОЗ.

748. Несколько европейских стран сообщили о влиянии пандемии COVID-19 на потребление запрещенных наркотиков на их территории. Люксембург сообщил о повышении (на 10–25 процентов) розничной цены на каннабис, кокаин и героин во время действия режима изоляции. Более существенные изменения были отмечены в отношении чистоты наркотиков: доля активных ингредиентов уменьшилась, а наполнителей — увеличилась, особенно в случае с кокаином. Индивидуальная медицинская помощь и другие услуги, в частности консультативная помощь, по-прежнему оказывались без перебоев, но были сокращены и переведены преимущественно на удаленный режим (включая, например, доставку пациентам доз веществ в рамках заместительной терапии) в связи с мерами, введенными для сдерживания распространения COVID-19. Люксембург также начал исследование среди медицинских работников и обследование среди наркопотребителей, чтобы оценить последствия пандемии COVID-19 и связанных с ней мер для доступности услуг и удовлетворения потребностей наркопотребителей в прошедший период для обеспечения готовности к будущим вспышкам заболевания.

749. Результаты обследования национальных координационных центров, проведенного ЕЦМНН в апреле 2020 года, дают основания полагать, что в большинстве европейских стран COVID-19 и соответствующие национальные меры сдерживания привели к уменьшению доступности лечебной помощи и ухудшению ситуации с услугами, направленными на ослабление негативных медицинских и социальных последствий потребления наркотиков. В некоторых странах были закрыты специализированные амбулаторные учреждения, которые не смогли обеспечить необходимые меры социального дистанцирования. С другой стороны, для оказания наркологической помощи во всем регионе все шире использовались мобильные или онлайновые платформы и другие инновации, такие как более гибкий подход в предоставлении заместительной терапии и использование телемедицины.

750. Другое обследование, посвященное влиянию COVID-19 на модели наркопотребления, показало, что в начальный период пандемии COVID-19 (с марта по май 2020 года) наблюдалось некоторое сокращение потребления запрещенных наркотиков. Участники онлайн-опроса ЕЦМНН дали этому различные объяснения, начиная с отсутствия социальных возможностей и заканчивая снижением доступности наркотиков и доступа к источникам их поступления. В качестве основных причин сокращения потребления запрещенных наркотиков назывались также потеря дохода и финансовая неопределенность.

751. В большинстве случаев основной причиной сокращения незаконного потребления экстези и кокаина называлось закрытие ночных заведений, хотя в некоторых странах Северной Европы в период изоляции наблюдался рост незаконного потребления амфетаминов. На потребление же каннабиса изоляция, похоже, сказалась в меньшей степени, причем эпизодические потребители стали потреблять меньше, а часть регулярных потребителей — больше. В Германии, Ирландии, Нидерландах, Португалии, Словакии и Чехии среди потребителей опиоидов высокого риска наблюдалось сокращение потребления героина. В числе способов адаптации, используемых для обеспечения бесперебойного доступа к наркотикам, были названы растущая цифровизация наркорынка и применение более гибких механизмов распространения.

F. Океания

Через островные страны и территории Тихого океана продолжает осуществляться незаконный оборот больших объемов наркотиков, предназначенных для Австралии и Новой Зеландии, параллельно с чем увеличивается незаконный оборот метамфетамина из Азии. В то же время в островных странах Тихого океана растет внутренний спрос на метамфетамин и кокаин и регистрируется все больше преступлений, связанных с наркотиками. При этом данные о масштабах потребления наркотиков и количестве обращений за наркологической помощью в островных странах Тихоокеанского региона по-прежнему фактически отсутствуют.

В Новой Зеландии на референдуме, прошедшем 17 октября 2020 года, был отклонен законопроект о легализации каннабиса и контроле над его оборотом, согласно которому планировалось разрешить хранение и употребление каннабиса при определенных обстоятельствах. В Австралии в январе 2020 года на Австралийской столичной территории вступил в силу закон, разрешающий культивировать растение каннабис для личных нужд в немедицинских целях, хотя по австралийскому федеральному законодательству употребление каннабиса в немедицинских целях по-прежнему является уголовно наказуемым.

По данным обследования домохозяйств, проведенного в 2019 году в рамках реализации Австралийской национальной стратегии борьбы с наркотиками, доля лиц, употреблявших кодеин в немедицинских целях в течение последних 12 месяцев, сократилась вдвое,

с 3,0 процента в 2016 году до 1,5 процента в 2019 году. С 2018 года кодеиносодержащие лекарственные препараты отпускаются в аптеке только по рецепту.

1. Основные события

752. Секретариат Таможенной организации Океании отметил, что меры, принятые правительствами островных государств Тихого океана в ответ на пандемию COVID-19, в частности закрытие границ и введение ограничений на импорт и экспорт, затруднили передвижение медикаментов и медицинских бригад, необходимых для оказания помощи странам. В руководящем документе по COVID-19 членам Таможенной организации Океании было рекомендовано рассмотреть возможность ускорения процедуры таможенного оформления товаров первой необходимости и процедур въезда представителей жизненно важных профессий в порядке поддержки национальных мер реагирования. Им было также рекомендовано изучить возможность первоочередного пропуска через границу медицинских товаров и оборудования, необходимых для оказания помощи в связи с пандемией, где это практически осуществимо.

753. Островные страны и территории Тихого океана по-прежнему используются наркоторговцами в качестве перевалочных баз, но постепенно превращаются и в пункты назначения таких синтетических наркотиков, как метамфетамин, по мере увеличения спроса на них на внутреннем рынке и все чаще оказываются местом их незаконного изготовления. **Признавая, что национального потенциала стран региона недостаточно для принятия адекватных мер реагирования на эту угрозу, Комитет рекомендует международному сообществу оказывать островным государствам Тихого океана поддержку для расширения их возможностей по реагированию на новые вызовы и охране здоровья своих граждан.**

754. Не все островные государства Тихого океана подписали и ратифицировали три конвенции о международном контроле над наркотиками[73]. Отсутствие такой международно-правовой базы в совокупности с ростом внутреннего спроса на наркотики и ограниченностью национального и регионального потенциала повышает уязвимость островных стран и территорий Тихого океана перед незаконным оборотом и изготовлением наркотиков и связанными с ними преступлениями, включая отмывание денег и коррупцию. Комитет напоминает, что эти договоры являются краеугольным камнем международной системы контроля над наркотиками и обеспечивают странам правовую основу для борьбы с проблемой незаконного оборота благодаря положениям о выдаче, взаимной правовой помощи и предварительном уведомлении об экспорте. Тем не менее ряд стран региона, не являющихся участниками этих договоров, предоставляют информацию Комитету и участвуют в международной системе мониторинга законной торговли контролируемыми веществами на добровольной основе. Комитет взаимодействует со странами региона, например в рамках меморандума о взаимопонимании, подписанного между ним и Таможенной организацией Океании в 2019 году, помимо чего в течение прошедшего года в регионе проводились мероприятия в рамках осуществляемой Комитетом Программы ГРИДС (подробнее см. ниже). Комитет с удовлетворением отмечает, что на сорок восьмой Конференции начальников полиции тихоокеанских островов, состоявшейся в Паго-Паго (Американское Самоа) 21–23 августа 2019 года, государствам наряду с другими важными мерами было рекомендовано присоединиться к конвенциям о международном контроле над наркотиками, если они еще не являются их участниками. **Комитет настоятельно призывает все островные государства Тихого океана, которые не являются участниками всех трех конвенций о международном контроле над наркотиками, как можно скорее присоединиться к ним и предлагает свою поддержку в этом вопросе. Комитет призывает международное сообщество оказывать государствам региона, не являющимся участниками этих договоров, поддержку в деле присоединения к договорам и их осуществления.**

2. Региональное сотрудничество

755. Участники пятидесятого Форума тихоокеанских островов, проведенного 13–16 августа 2019 года в Фунафути (Тувалу), одобрили План действий по реализации Декларации о региональной безопасности в Тихоокеанском регионе, принятой в Боэ, предусматривающий, в частности, создание специализированного подкомитета в рамках Комитета должностных лиц Форума по региональной безопасности. В плане закреплена расширенная концепция безопасности, в рамках которой, в частности, сделан особый акцент на борьбе с транснациональной преступностью. В плане признается широкий географический охват региона, значительная протяженность и проницаемость границ

[73] В Океании находятся семь из десяти государств, не присоединившихся к Конвенции 1961 года с поправками: Вануату, Кирибати, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Самоа и Тувалу. В Океании же находятся восемь из 13 государств, не являющихся участниками Конвенции 1971 года: Вануату, Кирибати, Науру, Ниуэ, Острова Кука, Самоа, Соломоновы Острова и Тувалу. Здесь же находятся четыре из семи государств, не являющихся участниками Конвенции 1988 года: Кирибати, Папуа — Новая Гвинея, Соломоновы Острова и Тувалу.

входящих в него стран и территорий, а также различия в системах государственного управления и потенциале правоохранительных органов, которые еще больше усугубляют его уязвимость перед угрозами, связанными с незаконными рынками и противоправной деятельностью. В плане предусматривается ряд мер, многие их которых направлены на пресечение потока таких запрещенных наркотиков, как метамфетамин и кокаин, и наращивание национального потенциала в области противодействия спросу и сведения к минимуму вреда, связанного с незаконным употреблением наркотиков, на основе комплексного государственного подхода, охватывающего сферу здравоохранения, образования и социальной защиты.

756. В ноябре 2019 года УНП ООН провело тренинг для сотрудников правоохранительных и таможенных органов Вануату и Соломоновых Островов по вопросам использования комплектов для идентификации наркотиков и прекурсоров. До этого для технических специалистов правоохранительных органов и органов здравоохранения в течение двух лет проводились национальные учебные практикумы по проблеме синтетических наркотиков. УНП ООН также провело встречи с должностными лицами обеих стран для подведения итогов работы по выполнению практических рекомендаций, разработанных в ходе национальных учебных практикумов.

757. В декабре 2019 года Таможенная организация Океании провела у себя в штаб-квартире в Суве двухдневное учебное мероприятие, посвященное незаконному обороту опасных веществ в регионе и использованию систем МККН. Программа мероприятия охватывала такие темы, как повышение осведомленности, безопасное обращение с химическими веществами и пресечение их утечки, незаконный оборот прекурсоров и синтетических наркотиков и обмен оперативными данными, а участие в нем приняли должностные лица Таможенной организации Океании и сотрудники полиции и Налогово-таможенной службы Фиджи. Мероприятие было организовано в рамках меморандума о взаимопонимании, подписанного между МККН и Таможенной организацией Океании в 2019 году. Аналогичное учебное мероприятие было проведено Комитетом в Веллингтоне 9 декабря 2019 года для сотрудников Таможенной службы Новой Зеландии и Национального бюро по сбору оперативной информации о наркотиках. В феврале 2020 года МККН провел тренинг в рамках регионального семинара-практикума по вопросам защиты прав интеллектуальной собственности с помощью мер таможенного регулирования, организованного Таможенной организацией Океании в Нади (Фиджи). В ходе семинара участники получили доступ к защищенным глобальным коммуникационным платформам Комитета, предназначенным для обмена информацией и предупреждениями в целях поддержки внутригосударственного и международного сотрудничества и расследования фактов незаконного оборота опасных веществ, не подпадающих под международный контроль, и обучились работе с ними. Семинар был также проведен в рамках меморандума о взаимопонимании между Комитетом и Таможенной организацией Океании, а участие в нем приняли сотрудники таможенных органов Австралии, Гуама, Кирибати, Маршалловых Островов, Науру, Ниуэ, Северных Марианских Островов, Палау, Папуа — Новой Гвинеи, Соломоновых Островов, Тонга, Тувалу и Фиджи. Третьего марта 2020 года на полях шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам в рамках разработанной Комитетом программы ГРИДС было проведено неофициальное совещание 11 экспертов на тему незаконного оборота опасных веществ в Океании.

758. Представители МККН приняли участие в Ежегодной новозеландской конференции по наркотикам и организованной преступности, которая прошла 9 декабря 2019 года на базе Полицейского колледжа в Порируа (Веллингтон). Десятого декабря 2019 года представитель МККН провел консультации с представителями начальников полиции Тихоокеанских островов в Веллингтоне, а 13 декабря — с секретариатом Форума тихоокеанских островов в Суве с целью обсудить способы более эффективного практического применения инструментов и партнерских механизмов программы ГРИДС для борьбы с транснациональной преступностью путем активизации сотрудничества и обмена информацией в интересах пресечения потока запрещенных наркотиков в соответствии с недавно принятым региональным Планом действий по реализации Декларации Боэ.

759. В августе 2020 года началось осуществление пятилетнего стратегического плана начальников полиции Тихоокеанских островов на 2020–2024 годы. В плане признается, что транснациональная преступность остается одной из наиболее серьезных и вызывающих беспокойство проблем, а рост внутреннего рынка метамфетамина создает угрозу для местного населения. План предусматривает быстрый обмен информацией и совместное использование ресурсов, разработку превентивных подходов, наращивание потенциала в области сбора оперативно-разведывательных данных и расширение возможностей следственных органов.

3. Национальное законодательство, стратегии и принятые меры

760. В январе 2020 года на Австралийской столичной территории вступило в силу законодательство, разрешающее культивирование в немедицинских целях до двух растений каннабиса на человека или четырех растений на домохозяйство. В соответствии с этим законодательством правонарушениями признаются употребление каннабиса в общественном месте, курение каннабиса в присутствии детей или подростков, когда они подвергаются воздействию дыма, хранение каннабиса в доступных для детей местах, выращивание каннабиса гидропонным способом или с применением искусственного освещения или источников тепла, а также выращивание растений в общедоступных местах. Незаконными деяниями по-прежнему являются сбыт, совместное употребление и преподнесение каннабиса в качестве подарка другому лицу, а также хранение, культивирование и употребление каннабиса лицами, не достигшими 18 лет, и управление транспортным средством при наличии в организме любого количества каннабиса. В пояснительных материалах, подготовленных австралийской федеральной полицией, указано, что оборот каннабиса на Австралийской столичной территории по-прежнему не разрешен, а внесенные поправки в законодательство лишь освобождают физических лиц от уголовной ответственности в определенных обстоятельствах. Употребление каннабиса в немедицинских целях по-прежнему является противозаконным согласно австралийскому федеральному законодательству. Подробнее об этих изменениях см. в главе II настоящего доклада.

761. **Комитет напоминает, что изменения, допускающие употребление каннабиса не в медицинских целях, противоречат положениям Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1988 года, участником которых является Австралия. В соответствии с пунктом 5 статьи 9 Конвенции 1961 года с поправками Комитет продолжает диалог с правительством Австралии для содействия принятию эффективных национальных мер, направленных на достижение целей Конвенции.**

762. В ходе всеобщих выборов в Новой Зеландии в октябре 2020 года был проведен референдум по предложенному законопроекту о легализации каннабиса и контроле над его оборотом. Этот законопроект был отклонен избирателями.

763. В ноябре 2019 года Генеральная прокуратура Тонга в сотрудничестве с полицией и другими министерствами и ведомствами провела «Неделю права», посвященную теме борьбы с запрещенными наркотиками путем информационно-просветительской деятельности. Программа мероприятий включала проведение информационных занятий под руководством службы безопасности полиции Тонга. В том же месяце Новозеландский научно-исследовательский институт экологии провел на Тонга тренинг для сотрудников полиции по вопросам идентификации каннабиса. В октябре 2019 года кабинет министров Тонга утвердил Национальную стратегию борьбы с запрещенными наркотиками; в ней сделан упор на подход, охватывающий все категории населения и нацеленный на уменьшение вреда, сокращение предложения и спроса.

764. В ноябре 2019 года ВТамО в сотрудничестве с Пограничной службой Австралии и Налогово-таможенной службой Фиджи провела тренинг для работников таможенных органов в Суве и Нади в рамках Программы УНП ООН/ВТамО по контролю за контейнерными перевозками. В декабре 2019 года Налогово-таможенная служба и Вооруженные силы Республики Фиджи подписали меморандум о взаимопонимании, официально закрепивший намерение сотрудничать в вопросах подготовки кадров, обмена информацией и проведения совместных операций по борьбе с транснациональной незаконной деятельностью.

765. В марте 2020 года Комитет сената Австралии по социальным делам опубликовал доклад под названием *Current Barriers to Patient Access to Medicinal Cannabis in Australia* («Современные проблемы доступа пациентов к каннабису для медицинских целей в Австралии»), в котором сформулирован ряд рекомендаций по устранению препятствий для доступа. В июне 2020 года парламент Австралии принял законопроект о внесении поправок в законодательство об экспортном контроле (о сертификации экспорта наркотических средств) 2020 года. Законопроект вносит поправки в Закон о контроле над экспортом 1982 года и Закон о контроле над экспортом 2020 года, разрешающие легальный экспорт некоторых наркотических средств, таких как лекарственные препараты на основе каннабиса и продукты из конопли с низким содержанием ТГК.

766. В августе 2020 года в Австралии вступило в силу постановление о внесении поправок в Уголовный кодекс и таможенное законодательство (прекурсоры и наркотики), в соответствии с которым в список контролируемых прекурсоров были включены новые вещества и указано их коммерческое и рыночное количество. Коммерческое и рыночное количество фенил-2-пропанона было сокращено с учетом изменения технологии незаконного изготовления метамфетамина из этого

вещества. Более подробная информация о контроле над химическими веществами — прекурсорами содержится в докладе Комитета за 2020 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года. Был также законодательно установлен национальный контроль над веществами, недавно включенными в списки конвенций 1961 и 1971 годов согласно решениям Комиссии по наркотическим средствам, принятым в 2019 и 2020 годах. В 2019 году в Новой Зеландии под национальный контроль были взяты синтетические каннабиноиды 5F-MDMB-PINACA (5F-ADB) и AMB-FUBINACA (FUB-AMB).

767. В соответствии с постановлением 2019 года о реализации Закона о злоупотреблении лекарственными средствами (медицинской продукцией на основе каннабиса) в Новой Зеландии с 1 апреля 2020 года начала действовать национальная Программа использования медицинской продукции на основе каннабиса. Медицинская продукция на основе каннабиса отпускается только по рецепту врача. Производители и импортеры обязаны представлять Управлению по медицинской продукции на основе каннабиса доказательства соответствия продукции минимальным стандартам качества, а все желающие работать в этой отрасли обязаны получить лицензию на работу с медицинской продукцией на основе каннабиса или работать на компанию, обладающую такой лицензией.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

768. Островные страны и территории Тихого океана по-прежнему используются как перевалочная база для незаконной переправки наркотиков в Австралию и Новую Зеландию, и в то же время, по имеющимся данным, все чаще сами становятся местом незаконного изготовления и рынком сбыта наркотиков. Например, на Фиджи в период с 2013 по 2018 год количество преступлений, связанных с наркотиками, увеличилось более чем на 560 процентов. Власти Фиджи отметили, что в тот же период заметно возросло количество изъятий посылок, содержащих наркотики, в том числе метамфетамин, из Китая, Соединенных Штатов и стран Южной Америки. Изъятия метамфетамина и кокаина наряду с каннабисом по-прежнему происходят на Тонга. С апреля 2018 года, момента начала работы Целевой группы по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, и по ноябрь 2019 года там было изъято в общей сложности 42,56 кг метамфетамина, 2,49 кг кокаина и 3,48 кг каннабиса. В публикации УНП ООН *Synthetic Drugs in East and Southeast Asia: Latest Developments and Challenges* («Синтетические наркотики в Восточной и Юго-Восточной Азии: последние события и проблемы») отмечается, что изъятое на Тонга количество метамфетамина является значительным, учитывая, что численность населения составляет, по оценкам, чуть более 100 тыс. человек. В июле 2020 года в Папуа — Новой Гвинее было изъято более 500 кг кокаина, предназначавшегося для Австралии.

769. С 2014 по 2018 год объем изъятого в Океании кокаина почти утроился и составил 2,1 т; 97 процентов изъятого в этот период кокаина пришлось на Австралию. В тот же период объем изъятий кокаина в Новой Зеландии вырос с 10 до 213 кг. Тем не менее в 2019 году общий объем изъятого кокаина, о котором сообщила Новая Зеландия, сократился, при этом доля кокаина, перевозившегося по воздуху, выросла, а переправлявшегося по морю — уменьшилась.

770. В Австралии по-прежнему в больших количествах изымаются стимуляторы амфетаминового ряда. Например, в апреле 2020 года там в результате расследования, проведенного в сотрудничестве с властями Новой Каледонии и Соединенного Королевства, была перехвачена яхта, перевозившая примерно 1 т метамфетамина. В марте 2020 года власти Австралии сообщили об изъятии более 1 т экстези, предположительно доставленного из Европы транзитом через Республику Корея. В отчетном 2018/19 году число ликвидированных в Австралии подпольных лабораторий, в основном специализировавшихся на незаконном изготовлении метамфетамина, еще более сократилось, до 308, что почти на 30 процентов меньше, чем в предыдущий период.

771. В 2019 году в Новой Зеландии значительно увеличились изъятия метамфетамина и экстези, на 515 и 556 процентов по отношению к соответствующим показателям предыдущего года, и была изъята рекордная партия метамфетамина весом более 400 кг, перевозившаяся морем из Таиланда. В Новой Зеландии было отмечено некоторое сокращение количества подпольных лабораторий по незаконному изготовлению метамфетамина: в 2019 году было ликвидировано 54 лаборатории, а годом ранее — 71 лаборатория. Тем не менее в первом квартале 2020 года наметилась тенденция к росту.

772. Объем изъятий героина и морфина в Океании сокращался на протяжении трех лет подряд и достиг самого низкого уровня с 2009 года, причем более 99 процентов объема изъятий, о которых сообщалось в этом регионе, пришлось на Австралию.

5. Профилактика и лечение

773. Данные о масштабах и распространенности употребления наркотиков и обращаемости за медицинской помощью и ее оказании в островных государствах Тихого океана по-прежнему отсутствуют. **Комитет настоятельно призывает островные государства Тихого океана провести исследования с целью сбора данных о масштабах наркопроблемы, чтобы облегчить разработку и принятие научно обоснованной наркополитики и обеспечить предоставление надлежащих лечебно-профилактических и реабилитационных услуг. Комитет призывает региональные и международные организации и двусторонних партнеров, оказывающих помощь островным государствам Тихого океана, предложить им свою поддержку в этом отношении.**

774. Согласно предварительным результатам опроса, проведенного в период с апреля по июнь 2020 года среди австралийцев, регулярно употреблявших наркотики в 2019 году, после принятия мер борьбы с распространением COVID-19 возросло потребление каннабиса, а потребление экстези, кокаина и кетамина сократилось. Употребление фармацевтических опиоидов, ГОМК, бензодиазепинов и ЛСД в целом осталось на прежнем уровне. Большинство респондентов продолжало приобретать наркотики лично, хотя несколько возросла и доля тех, кто прибегал к доставке наркотиков на дом или не приобретал наркотиков после введения ограничений. Небольшая часть респондентов сообщила, что после введения ограничений, связанных с пандемией, они пытались обратиться за наркологической и/или психиатрической помощью, но не смогли ее получить. Данные других исследований указывают на некоторые перебои на рынках героина и метамфетамина, о чем свидетельствуют изменения цен и предложения. Предварительные результаты другого исследования по изучению последствий пандемии и связанных с ней ограничений для лиц, употребляющих запрещенные стимуляторы в Австралии, также указывают на то, что после введения ограничений из-за COVID-19 потребление экстези в целом сократилось, потребление каннабиса возросло, а потребление бензодиазепинов и ЛСД осталось на прежнем уровне. Незначительная доля респондентов (6 процентов) сообщила о возникновении трудностей с получением доступа к наркологической помощи в связи с употреблением алкоголя и наркотиков с марта 2020 года. Двадцать шесть процентов потребителей наркотиков, принявших участие в опросе, проведенном в мае 2020 года, сообщили о сокращении потребления наркотиков во время пандемии COVID-19, а 17,6 процента — о его увеличении. В апреле 2020 года правительство Австралии объявило о выделении дополнительных ресурсов на поддержку онлайновых и телефонных служб помощи лицам, испытывающим проблемы с наркотиками и алкоголем во время пандемии.

775. Представление о влиянии пандемии COVID-19 на потребление наркотиков в Австралии можно получить из одиннадцатого доклада Национальной программы мониторинга наркотиков в сточных водах, охватывающей примерно 56 процентов населения страны. За пределами столиц штатов и территорий были зарегистрированы рекордно высокие уровни потребления метамфетамина и героина, в то время как в столицах были зафиксированы рекордно высокие уровни потребления кокаина и каннабиса. В то же время за пределами столиц был отмечен рекордно низкий уровень потребления фентанила, а в столицах — оксикодона. Как в столицах, так и за их пределами средневзвешенный показатель потребления экстези, оксикодона и фентанила на душу населения снизился, а аналогичный показатель по героину вырос. Во время пандемии также выросло среднее потребление каннабиса за пределами столичных городов. Данные анализа проб сточных вод, отобранных в октябре и декабре 2019 года и феврале 2020 года (т. е. до вспышки COVID-19 в Австралии), свидетельствуют о том, что самым распространенным из запрещенных наркотиков, в отношении которых проводился анализ, остается метамфетамин, причем в столичных городах зарегистрированы его рекордные уровни. Кроме того, с августа 2016 года в сточных водах также выросло содержание кокаина и экстези, при этом с апреля 2018 года показатель по экстези демонстрировал заметный рост и достиг рекордного уровня. С августа 2016 года содержание героина в сточных водах за пределами столиц штатов и территорий заметно сократилось, а в некоторых столичных городах наоборот выросло. С декабря 2018 года наблюдается снижение содержания оксикодона и фентанила.

776. По данным Национального обследования домохозяйств, проведенного в Австралии в 2019 году в рамках национальной стратегии борьбы с наркотиками, в течение предшествовавших опросу 12 месяцев запрещенные наркотики употребляло 16,4 процента населения в возрасте 14 лет и старше, что примерно соответствует показателю 2016 года (15,6 процента), но свидетельствует о росте потребления с 2007 года (13,4 процента). Вместе с тем данные обследования указали на более низкий уровень распространенности потребления запрещенных наркотиков в течение жизни среди молодежи: по состоянию на 2001 год запрещенные наркотики хотя бы раз в жизни употребляли 38 процентов лиц в возрасте 14–19 лет, тогда как

в 2019 году — 22 процента. Среди же лиц в возрасте 20–29 лет возросло потребление как экстези, так и кокаина. С 2016 по 2019 год среди населения в возрасте 14 лет и старше увеличилась распространенность употребления следующих веществ в течение предшествовавших опросу 12 месяцев: каннабиса (с 10,4 до 11,6 процента), кокаина (с 2,5 до 4,2 процента), экстези (с 2,2 до 3,0 процента), галлюциногенов (с 1,0 до 1,6 процента), ингалянтов (с 1,0 до 1,4 процента) и кетамина (с 0,4 до 0,9 процента). В 2019 году показатель распространенности потребления метамфетамина в течение последних 12 месяцев стабилизировался на уровне 1,3 процента населения в возрасте старше 14 лет. По имеющимся оценкам, в период с 2016 по 2019 год произошло сокращение доли лиц в возрасте 14 лет и старше, которые в течение последних 12 месяцев не по назначению употребляли лекарственные препараты (с 4,8 до 4,2 процента), а доля лиц, не в медицинских целях употреблявших вещества из группы «обезболивающих и опиоидов», снизилась с 3,6 до 2,7 процента. Считается, что это снижение, вероятнее всего, стало результатом изменения классификации лекарственных средств, содержащих кодеин, в 2018 году, после чего кодеиносодержащие препараты стало невозможно приобрести в аптеке без рецепта врача. Действительно, доля лиц, в течение последних 12 месяцев употреблявших кодеин не по назначению врача, сократилась вдвое — с 3 процентов в 2016 году до 1,5 процента в 2019 году. Распространенность потребления героина в течение последних 12 месяцев, по оценкам, составила 0,1 процента в 2019 году и 0,2 процента в 2016 году.

777. Данные опросов людей, употребляющих наркотики путем инъекций, говорят о росте потребления метамфетамина в 2019 году: об употреблении метамфетамина в течение последних шести месяцев сообщили три четверти респондентов. С другой стороны, согласно данным одного из опросов, в 2019 году в Австралии продолжало сокращаться потребление экстези: о его употреблении в течение последних шести месяцев сообщило 67 процентов респондентов.

778. В Австралии с 2009/10 по 2018/19 отчетный год возросло число завершенных[74] курсов лечения, связанных с употреблением амфетаминов (почти в шесть раз, с 10 тыс. до 58,2 тыс. случаев) и каннабиса (с 31,5 тыс. до 41,2 тыс.), при этом амфетамины были самой проблемной категорией запрещенных наркотиков. Количество завершенных курсов лечения расстройств, связанных с употреблением героина, сократилось с 9,9 процента в отчетном 2009/10 году до 5,2 процента в отчетном 2018/19 году. Смертность от употребления амфетаминов в Австралии в 2018 году в четыре раза превысила показатель 1999 года. За тот же период в два раза выросла смертность от употребления кокаина (0,2 случая на 100 тыс. жителей). В 2018 году почти две трети смертей от наркотиков было связано с опиоидами (4,6 на 100 тыс. жителей), а за последнее десятилетие выросла смертность от употребления синтетических опиоидов. С 2014 по 2018 год смертность от употребления наркотических лекарственных средств снизилась с 75 до 60 процентов.

779. Согласно данным обследования состояния здоровья населения Новой Зеландии за отчетный 2018/19 год, 15 процентов лиц в возрасте 16–64 лет в течение предшествовавших опросу 12 месяцев употребляли каннабис. Среди молодежи в возрасте 15–24 лет этот показатель составил 28,6 процента. Эти данные свидетельствуют о росте по сравнению с предыдущим годом (11,9 и 24,2 процента, соответственно). В ходе проведенного в 2019 году опроса учащихся средних школ в Новой Зеландии об употреблении каннабиса не реже одного раза в неделю сообщили 4,1 процента учащихся, что говорит о снижении этого показателя с 2001 года (6,5 процента), хотя с 2012 года он существенно не менялся.

780. В последние годы в Новой Зеландии, по всей видимости, растет потребление метамфетамина: по данным обследования состояния здоровья населения Новой Зеландии за отчетный 2018/19 год, это вещество в течение предшествовавших опросу 12 месяцев употреблял 1 процент населения в возрасте 15 лет и старше, что существенно превышает показатель 2017/18 года. Согласно оценкам, основанным на данных мониторинга сточных вод, охватывающего 80 процентов населения Новой Зеландии, в 2019 году на протестированных участках еженедельно потреблялось 14–16 кг метамфетамина, хотя в четвертом квартале 2019 года наблюдалось снижение потребления этого вещества. Правительство Новой Зеландии сообщило о некотором увеличении числа лиц, проходящих лечение в связи с употреблением стимуляторов амфетаминового ряда.

781. До вспышки пандемии COVID-19 сообщалось о значительном росте потребления веществ типа экстези в Новой Зеландии. В последнем квартале 2019 года, по данным анализа сточных вод, экстези было вторым по распространенности наркотиком (анализ проводился на метамфетамин, экстези, кокаин, героин и фентанил), а среднегодовой объем его потребления, по оценкам, составил 426,4 кг, что более чем вдвое

[74] Курс лечения считается завершенным, если лечение закончено или прервано, если между пациентом и лечащим врачом не было контактов в течение трех месяцев или если меняется основной вид лечения, основной проблемный наркотик или условия оказания помощи.

превышает показатель, рассчитанный в первом квартале того же года. Считается, что экстези обычно употребляют вместо алкоголя, нередко на повседневной и привычной основе, что особенно характерно для молодежи.

782. В июне 2020 года в Новой Зеландии была введена в действие система раннего предупреждения, направленная на снижение вреда от наркотиков. Эта система, получившая название «Начеку», обслуживается Службой информации и оповещения о наркотиках Новой Зеландии при Национальном бюро по сбору оперативной информации о наркотиках и предназначена для выявления вредных последствий употребления наркотиков, сбора фактической информации о наносимом ими вреде, а в некоторых случаях и предсказания потенциального вреда.

Глава IV.

Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и национальным организациям

783. По итогам проведенного обзора осуществления конвенций о международном контроле над наркотиками Комитет хотел бы представить правительствам и соответствующим международным и региональным организациям нижеследующие основные выводы и рекомендации.

Скрытая эпидемия: употребление наркотиков пожилыми людьми

784. Появление отчетливой тенденции к распространению наркопотребления и наркозависимости среди пожилых людей вызывает все большую тревогу. О потреблении психоактивных веществ пожилыми людьми имеется мало эпидемиологических данных даже в тех странах, где проводятся регулярные наркологические обследования. До сих пор при сборе данных об употреблении психоактивных веществ обычно рассматривалось население в целом (от 15 до 65 лет), подростки и молодежь, представители маргинальных групп и групп повышенного риска, а некоторым категориям населения, например женщинам и пожилым, внимания не уделялось. Проблема употребления психоактивных веществ пожилыми людьми лишь недавно была признана в качестве таковой и лишь с недавнего времени стала предметом отдельных исследований.

785. Общая нехватка данных об употреблении психоактивных веществ пожилыми людьми выливается в то, что при разработке политики и программ этой проблеме не уделяется внимания. Из-за ограниченности научных данных трудно сказать, какие мероприятия и стратегии приносят положительные результаты в плане профилактики употребления наркотиков пожилыми людьми и их лечения и реабилитации. В этой связи при разработке и реализации государственной политики и программ в этой области следует помнить о важности проведения исследований и сбора данных, борьбы со стигматизацией пожилых людей, употребляющих наркотики, и необходимости оказания комплексной, всесторонней и соответствующей возрасту помощи.

Рекомендация 1. **Комитет настоятельно призывает все правительства:**

- ***a)*** **расширить возрастной диапазон обследуемых в рамках эпидемиологических исследований для охвата населения старше 65 лет и рассмотреть возможность использования инновационных технических средств реабилитации и инновационных подходов для координации и мониторинга эффективности работы по оказанию медицинской помощи и поддержки пожилым людям, употребляющим наркотики;**
- ***b)*** **создать либо расширить и усовершенствовать системы мониторинга назначения лекарственных средств с целью выявления случаев назначения чрезмерного количества лекарственных препаратов и связанных с ним рисков;**
- ***c)*** **проанализировать и изучить данные, хранящиеся в национальных системах медицинского учета, включая данные об обращаемости за медицинской помощью, с целью предварительной оценки распространенности употребления наркотиков, включая неправильное применение лекарственных средств, среди пожилых людей;**
- ***d)*** **применять известные научные методы профилактики для предупрежде-ния стигматизации пожилых людей, употребляющих наркотики,**

и привлекать пожилых людей к разработке информационных кампаний, направленных на борьбу со стигматизацией на общинном уровне, и к подготовке и обучению работников соответствующих служб поддержки;

e) **разработать эффективную систему обслуживания пожилого населения и учитывать нужды пожилых людей, употребляющих или употреблявших наркотики, в процессе разработки концепции комплексной помощи, ориентированной на потребности людей, их семей и местных сообществ;**

f) **расширять и развивать имеющиеся программы аутрич-работы с людьми, употребляющими наркотики, как средство доступа к полному спектру услуг по оказанию комплексной помощи наиболее маргинализированным категориям пожилых людей, употребляющих наркотики;**

g) **обеспечить наличие у органов здравоохранения возможности проводить скрининговые обследования пожилых людей на употребление наркотиков и следить за тем, чтобы соответствующие услуги и программы были основаны на фактических данных и адаптированы к культурным особенностям людей из разной социально-культурной среды;**

h) **обеспечить, чтобы в основе любых стратегий работы с пожилыми людьми, употребляющими наркотики, лежали принципы независимости, участия, ухода, реализации внутреннего потенциала и достоинства, закрепленные в Принципах Организации Объединенных Наций в отношении пожилых людей, и чтобы при разработке таких стратегий учитывались положения таких документов, как *Active Ageing: A Policy Framework* («Активная старость. Политическая основа») и *Глобальная стратегия и план действий по проблеме старения и здоровья.***

Дополнительные рекомендации и более подробную информацию о предлагаемых мерах см. в главе I настоящего доклада.

Немедицинское применение каннабиса

786. Комитет вновь выражает беспокойство в связи с легализацией употребления каннабиса не в медицинских или научных целях в ряде стран и территорий и рассмотрением вопроса о принятии аналогичных мер в ряде других. Комитет напоминает, что Конвенция 1961 года с поправками, Конвенция 1971 года и Конвенция 1988 года ограничивают использование всех контролируемых веществ медицинскими и научными целями.

787. Последние события в небольшом числе стран, легализовавших или разрешивших применение каннабиса не в медицинских целях или допустивших его легализацию на субнациональном уровне, ставят под угрозу всеобщее соблюдение трех конвенций о международном контроле над наркотиками и приверженность их осуществлению, подтвержденную государствами-членами на состоявшейся в 2016 году тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной мировой проблеме наркотиков, и выраженную в Декларации министров 2019 года «Укрепление наших действий на национальном, региональном и международном уровнях с целью ускорения осуществления наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней».

Рекомендация 2. **Отмечая, что статья 4 Конвенции 1961 года с поправками ограничивает производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение исключительно медицинскими и научными целями, Комитет заявляет, что принятие мер легализации или регулирования, разрешающих применение любых контролируемых веществ, включая каннабис, не в медицинских целях, идет вразрез с обязательствами государств — участников Конвенции. Комитет призывает все государства выполнять свои обязательства по Конвенции при разработке национальной политики в области контроля над наркотиками.**

Культивирование каннабиса в медицинских целях

788. Комитет отмечает, что все больше стран разрешает культивирование каннабиса в медицинских целях, иногда исключительно для экспорта в страны и на территории, где разрешено его применение в медицинских целях. Согласно Конвенции 1961 года с поправками, при экспорте каннабиса в страну или на территорию, разрешающую его применение в медицинских целях, действует требование о представлении Комитету соответствующих исчислений. В рамках исполнения своих функций согласно международным договорам Комитет проверяет и утверждает представляемые правительствами ежегодные исчисления предполагаемых объемов выращивания и потребления каннабиса Кроме того, секретариат Комитета продолжает получать от правительств запросы о разъяснении положений договоров относительно культивирования каннабиса в медицинских целях и соответствующих мер контроля, направленных на предотвращение его утечки в незаконные каналы.

Рекомендация 3. **Комитет хотел бы напомнить, что правительства, разрешающие культивирование каннабиса в медицинских целях, обязаны принять меры контроля в соответствии со статьей 23 Конвенции 1961 года с поправками. Такие меры включают в себя создание учреждения, отвечающего за определение районов и участков земли, где разрешается культивирование, выдачу лицензий на культивирование, покупку собранного каннабиса и вступление в фактическое владение им в кратчайшие сроки и имеющего исключительное право ввоза, вывоза, оптовой торговли и содержания складских запасов помимо тех, которые имеют изготовители.**

Рекомендация 4. **Комитет рекомендует правительствам, разрешившим использование каннабиноидов в медицинских целях, осуществлять мониторинг и оценку риска их потенциальной утечки в каналы незаконного оборота и любых других нежелательных последствий подобных программ.**

789. Комитет отмечает, что развитие генной инженерии и других биотехнологий позволяет модифицировать растение каннабис, а появление других технологий дает возможность получать каннабиноиды нетрадиционными способами. Такие технологии позволяют оптимизировать технологические процессы и точнее регулировать выход определенных видов каннабиноидов.

Рекомендация 5. **Комитет призывает правительства обратить внимание на использование достижений генной инженерии и биотехнологии в процессе культивирования каннабиса и на появление других технологий, теоретически позволяющих получать каннабиноиды нетрадиционными способами. Комитет также призывает правительства обеспечить надлежащее применение этих технологий в соответствии с конвенциями о международном контроле над наркотиками и принять меры для предотвращения их ненадлежащего использования для незаконного производства наркотиков.**

Всеобщее присоединение к конвенциям о международном контроле над наркотиками

790. Три конвенции о международном контроле над наркотиками отражают международный консенсус в отношении требований о контроле над законной торговлей наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами, которые могут стать объектом утечки, и в отношении мер, необходимых для облегчения получения контролируемых веществ и обеспечения их наличия для законных медицинских и научных целей. Становясь участниками конвенций, государства демонстрируют свою общую и совместную ответственность за выполнение этих минимальных требований для достижения цели конвенций, которая заключается в заботе о здоровье и благополучии человечества.

Рекомендация 6. **Комитет напоминает, что всеобщая ратификация конвенций о международном контроле над наркотиками имеет большую важность для укрепления международно-правовой базы контроля над наркотиками и предупреждения целенаправленных попыток наркоторговцев воспользоваться реальной или мнимой слабостью контроля над включенными в списки веществами в странах, не присоединившихся к конвенциям. Соответственно, Комитет настоятельно призывает все государства, которые еще не стали участниками того или иного из этих договоров, безотлагательно присоединиться к ним и принять меры для обеспечения их полного осуществления в рамках своей национальной правовой системы.**

Наличие и доступность наркотических средств и психотропных веществ, в том числе во время пандемии COVID-19

791. С начала 2020 года пандемия COVID-19 создала беспрецедентные проблемы для экономики и систем общественного здравоохранения всех стран. Меры, принятые большинством стран для сокращения числа инфицированных и сдерживания дальнейшего распространения вируса, стали проверкой способности международного сообщества обеспечить адекватный доступ к контролируемым на международном уровне лекарственным средствам и их наличие для нуждающихся в них лиц.

792. Комитет обеспокоен сообщениями о перебоях с лекарственными средствами, содержащими такие контролируемые вещества, как фентанил и мидазолам, в некоторых странах, главным образом вследствие увеличения потребности в обезболивании и седации пациентов с COVID-19, поступающих в отделения интенсивной терапии.

Рекомендация 7. **Комитет рекомендует странам пересмотреть свои прогнозы относительно спроса на лекарственные средства и оптимизировать все необходимые административные и материально-технические требования. С этой целью всем правительствам рекомендуется и далее тесно сотрудничать с Комитетом и друг с другом для обеспечения**

глобальной доступности лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, в том числе для тех людей, у которых могут развиться психические расстройства во время чрезвычайных ситуаций.

Рекомендация 8. **Комитет призывает правительства стран, в которых наблюдается недостаточный или крайне недостаточный уровень потребления опиоидных анальгетиков, разработать, в сотрудничестве с гражданским обществом, фармацевтической отраслью и международным сообществом, надлежащие механизмы контроля и проводить сбалансированную политику в области общественного здравоохранения для обеспечения рационального и адекватного применения таких веществ.**

793. Комитет отмечает, что отсутствие достаточного количества психотропных веществ и их низкая доступность представляют угрозу для контроля над оборотом таких веществ и их рационального применения, особенно для лечения психических и неврологических расстройств. Отсутствие данных о потреблении психотропных веществ во многих частях мира остается главным препятствием для оценки и анализа тенденций изменения наличия таких веществ и оказания надлежащей помощи странам, в которых оно находится на низком уровне.

794. Комитет с удовлетворением отмечает, что все больше стран добровольно сообщает данные о потреблении психотропных веществ на национальном уровне. Сознавая, что некоторые правительства испытывают трудности в этом вопросе, Комитет подготовил сборник методических рекомендаций по сбору данных о потреблении психотропных веществ, чтобы решить проблему расхождения методов сбора соответствующих данных.

Рекомендация 9. **Комитет призывает все правительства ежегодно представлять информацию о потреблении психотропных веществ в соответствии с резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам, поскольку такие данные имеют огромную важность для более точной оценки наличия психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. Комитет призывает все правительства воспользоваться недавно подготовленным сборником методических рекомендаций по сбору данных о потреблении психотропных веществ и готов оказать им помощь в этом вопросе.**

Права человека, мир и безопасность

795. Комитет констатирует, что политика, проводимая в ряде стран под предлогом «войны с наркотиками», привела к принятию несоразмерных и чересчур репрессивных ответных мер без соблюдения надлежащей правовой процедуры и принципа верховенства права. Такие ответные меры способствуют росту насилия и обусловленной им смертности. Комитет напоминает, что борьбу с наркопреступностью необходимо вести с помощью официальных мер уголовного правосудия при неукоснительном соблюдении международно признанных стандартов надлежащего судопроизводства.

796. Комитет отмечает, что положения конвенций о международном контроле над наркотиками, касающиеся сокращения предложения, в сочетании с положениями о сокращении спроса на запрещенные наркотики, являются одним из важнейших элементов всеобъемлющего, комплексного и сбалансированного подхода к достижению целей в области устойчивого развития, особенно цели 16. Положения договоров о международном контроле над наркотиками, касающиеся таких вопросов уголовного правосудия, как уголовные санкции, международное сотрудничество судебных и правоохранительных органов, конфискация и изъятие активов, могут служить эффективным правовым инструментом борьбы не только с наркопреступлениями, но и с любой связанной с ними преступной деятельностью, включая организованную преступность, коррупцию и отмывание денег.

Рекомендация 10. **Комитет хотел бы призвать правительства противодействовать незаконному обороту наркотиков и связанному с ним насилию с помощью всеобъемлющих и сбалансированных мер. К таковым относится принятие эффективных мер профилактики и уголовного правосудия и реализация инициатив в области альтернативного развития для ослабления финансовых стимулов, создаваемых незаконным оборотом наркотиков. Следует также следить за тем, чтобы меры реагирования на наркопреступления были соразмерны их тяжести и основывались на принципе уважения прав и достоинства человека в соответствии с требованиями трех конвенций о международном контроле над наркотиками, международных документов по правам человека и принципом верховенства права.**

Рекомендация 11. **Комитет напоминает всем правительствам, что применение внесудебных мер к подозреваемым в наркопреступлениях якобы для дости-**

жения целей контроля над наркотиками идет вразрез с их обязательствами по трем конвенциям о международном контроле над наркотиками. Любые меры контроля над наркотиками, принимаемые во исполнение этих обязательств, должны полностью соответствовать принципам верховенства права, надлежащей правовой процедуры и соразмерности.

Профилактика и лечение, в том числе во время пандемии COVID-19

797. Комитет неоднократно подчеркивал важность уважения прав человека и основных свобод в процессе эффективного осуществления договоров о международном контроле над наркотиками. МККН еще раз подчеркивает, что меры профилактики и лечения будут успешны и обеспечат устойчивый эффект лишь в том случае, если будут соответствовать международным стандартам в области прав человека. Забота о здоровье и благополучии человечества составляет суть международной системы контроля над наркотиками и предполагает оказание лицам, страдающим расстройствами на почве употребления наркотиков, научно обоснованной медицинской помощи в связи с употреблением наркотиков и его потенциальными вредными последствиями.

Рекомендация 12. **Комитет не рекомендует прибегать к принудительному лечению для реабилитации пациентов с расстройствами, связанными с употреблением наркотиков, и призывает все соответствующие правительства наладить предоставление медицинской помощи в добровольном порядке, на основе фактических данных и при должном уважении прав пациентов в соответствии с Международными стандартами УНП ООН и ВОЗ по лечению расстройств, связанных с употреблением наркотических средств, и другими соответствующими международными стандартами, о важности пропаганды и применения которых странами сказано в итоговом документе специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, состоявшейся в 2016 году.**

798. Комитет обеспокоен сообщениями о том, что из-за пандемии COVID-19 во многих частях мира приостановилась работа по оказанию медицинской помощи лицам, употребляющим наркотики, и принятию мер для уменьшения негативных последствий потребления наркотиков. Бесперебойное оказание наркологической помощи во время кризисов в сфере здравоохранения имеет огромную важность, и соответствующим службам следует продолжать работать с соблюдением всех санитарных норм и мер предосторожности, необходимых для предупреждения распространения инфекции среди работников соответствующих служб и обслуживаемых ими лиц.

Рекомендация 13. **Комитет настоятельно призывает правительства обеспечить непрерывное предоставление медицинской помощи в связи с расстройствами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ в качестве составной части базового набора жизненно важных услуг. Правительствам рекомендуется изучить существующие передовые виды практики и разработать эффективные стратегии для обеспечения бесперебойной работы служб, занимающихся профилактикой и предоставлением научно обоснованных услуг по лечению, реабилитации, последующему уходу и социальной реинтеграции. В этом контексте правительствам рекомендуется обратить внимание на главу I доклада Комитета за 2017 год, озаглавленную «Лечение, реабилитация и социальная реинтеграция при расстройствах на почве наркопотребления: основные компоненты сокращения спроса на наркотики», а также на *Международные стандарты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, разработанные УНП ООН и ВОЗ.**

Сбор данных и отчетность

799. Компетентные национальные органы играют ключевую роль в обобщении данных, получаемых от фармацевтических компаний, импортеров, экспортеров и других уполномоченных хозяйствующих субъектов, осуществляющих деятельность на подведомственной им территории, для обеспечения своевременного представления Комитету полных и достоверных сведений. Однако некоторые правительства своевременно не направляют Комитету адекватные исчисления и оценки, а также надежные статистические данные, включая ежеквартальные и ежегодные статистические отчеты о производстве, потреблении и международной торговле.

800. Своевременная подготовка точной отчетности является важным показателем эффективной работы системы наркоконтроля, а наличие качественных данных чрезвычайно важно для исправного выполнения Комитетом функции мониторинга, возложенной на него в соответствии с договорами о международном контроле над наркотиками. Комитет обеспокоен качеством некоторых данных, особенно когда они поступают от крупных стран-производителей, поскольку эти данные указывают на недостатки национальных механизмов регулирования и мониторинга веществ, находящихся под международным контролем.

Рекомендация 14. **Комитет настоятельно призывает правительства своевременно предоставлять точные годовые и квартальные статистические данные о производстве и потреблении веществ, находящихся под международным контролем, и международной торговле ими согласно требованиям договоров и соответствующих резолюций Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам.**

Рекомендация 15. **Комитет настоятельно призывает правительства и далее укреплять свои национальные механизмы, предназначенные для мониторинга культивирования, производства и изготовления контролируемых веществ и торговли ими. Этого можно добиться, в частности, путем совершенствования и создания национальных систем сбора данных, обучения персонала компетентных национальных органов, в том числе в условиях высокой текучести кадров, укрепления межведомственного взаимодействия и обеспечения тесного сотрудничества с компаниями, которые имеют лицензию на работу с веществами, находящимися под международным контролем.**

801. Одним из основных источников контролируемых веществ для использования в незаконных целях остается утечка из законных внутренних каналов, однако до Комитета по-прежнему доходят лишь ограниченные сведения об усилиях правительств по пресечению такой деятельности. Кроме того, Комитет подчеркивает, что, хотя утечка из каналов международной торговли происходит редко, правительствам следует сохранять бдительность, чтобы пресекать попытки контрабандистов организовать утечку находящихся под международным контролем веществ с законного международного рынка.

Рекомендация 16. **Комитет признает усилия соответствующих правительств по пресечению незаконного оборота веществ, находящихся мод международным контролем, и призывает все правительства регулярно представлять ему в соответствии с резолюцией 50/11 Комиссии по наркотическим средствам информацию об изъятиях контролируемых веществ, заказываемых через интернет и доставляемых по почте.**

802. Укрепление международного сотрудничества в области контроля над наркотиками требует наличия единого понимания общих проблем и выработки согласованных подходов к базовым понятиям и вопросам. В соответствии с Декларацией министров 2019 года Комитет старается поддерживать сбор, анализ и совместное использование качественных и сопоставимых данных. Для этого требуется продолжать работу по выявлению любых научных или юридических неточностей, связанных с выбором той или иной терминологии при разработке политики и законодательства в области оборота наркотиков.

Рекомендация 17. **Комитет настоятельно призывает правительства постоянно следить за тем, чтобы используемая ими терминология не носила двусмысленного или стигматизирующего характера и не затрудняла эффективное сотрудничество международного сообщества в совместном решении мировой проблемы наркотиков.**

Химические вещества — прекурсоры

803. Со времени вступления в силу Конвенции 1988 года, состоявшегося в ноябре 1990 года, в сфере контроля над прекурсорами произошло два основных изменения, которые, по мнению Комитета, повлияли на положение дел в этой области. Во-первых, утечка прекурсоров сместилась из сферы международной в сферу внутренней торговли. Это обстоятельство повышает важность исправного функционирования внутригосударственной системы контроля, вопрос о которой оставлен Конвенцией 1988 года на усмотрение государств-участников. Во-вторых, значительно возросла изощренность и многообразие методов незаконного изготовления наркотиков и способов приобретения химических веществ. Появление и распространение дизайнерских прекурсоров, предпрекурсоров и других не внесенных в списки химических веществ, используемых для противозаконной деятельности, уже не первый год входит в число приоритетных тем Комитета.

Рекомендация 18. **Комитет настоятельно призывает правительства уделять повышенное внимание созданию и внедрению комплексных систем мониторинга прекурсоров на национальном уровне и, в частности, выполнению рекомендаций, сформулированных в пункте 8 статьи 12 Конвенции 1988 года. Комитет призывает правительства повысить точность исчислений годовых законных потребностей в отдельных прекурсорах для обеспечения их неуклонного соответствия реальной рыночной конъюнктуре и активнее пользоваться созданной им сетью координаторов по проектам «Призма» и «Сплоченность» в качестве площадки для обмена передовым опытом в области контроля над прекурсорами.**

Рекомендация 19. **Комитет настоятельно призывает правительства продолжать работу по изучению возможных способов решения проблемы распространения не внесенных в списки прекурсоров и их**

использования для незаконной деятельности. Учитывая крайнюю важность своевременного обмена информацией о таких химических веществах, Комитет призывает правительства активнее пользоваться системой PICS.

804. На протяжении ряда лет Комитет отмечает все более широкое использование интернета и социальных сетей для поиска поставщиков прекурсоров и не внесенных в списки химических веществ. Некоторым правительствам удается успешно противодействовать попыткам организовать утечку прекурсоров благодаря налаживанию партнерских отношений с интернет-платформами для межкорпоративных коммерческих операций (с более подробной информацией по этой теме можно ознакомиться в докладах Комитета об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года за период с 2018 года).

Рекомендация 20. **Комитет призывает правительства сосредоточить внимание на видимом, или общедоступном, сегменте интернета, чтобы не допустить его использования для организации утечки прекурсоров, не внесенных в списки химических веществ и оборудования в каналы незаконного оборота. Правительствам предлагается делиться информацией об успешных национальных подходах к решению этой проблемы и в этой связи обратить внимание на подходы, рассматриваемые в докладах Комитета об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года. Помимо этого правительствам также рекомендуется обратить внимание на ограниченный перечень веществ, подлежащих особому международному надзору, в котором перечислены химические вещества, которые, согласно имеющейся обширной информации, используются при незаконном изготовлении наркотиков.**

Новые психоактивные вещества, вновь появившиеся синтетические опиоиды немедицинского назначения и другие опасные вещества

805. Серьезную проблему для международных усилий в области контроля над наркотиками представляют незаконное изготовление, потребление и оборот синтетических опиоидов немедицинского назначения и новых психоактивных веществ. Торговля такими веществами по-прежнему происходит через интернет, даркнет и социальные сети. Для незаконного оборота используются международные почтовые службы и курьерские службы экспресс-доставки. Комитет продолжает способствовать развитию партнерских связей между правительствами, международными организациями и частным сектором с целью предупреждения и пресечения торговли новыми психоактивными веществам, вновь появившимися синтетическими опиоидами немедицинского назначения и другими опасными веществами. Комитет отмечает необходимость осуществлять мониторинг деятельности производителей химических стандартных образцов и фармацевтической продукции; электронных торговых площадок, поисковых систем, реестров и регистраторов доменных имен и социальных сетей; почтовых служб, служб почтовой и курьерской экспресс-доставки, сектора грузовых авиаперевозок, экспедиторских и прочих транспортных услуг; а также сектора онлайновых финансовых операций, электронных кошельков и монетизации.

Рекомендация 21. **Комитет подчеркивает необходимость активизации усилий по сокращению масштабов незаконного оборота новых психоактивных веществ и вновь появившихся синтетических опиоидов немедицинского назначения и предлагает правительствам назначить активных координаторов по вопросам правоприменения и регулирования в органах полиции, наркоконтроля, таможенного контроля, почтовой связи и нормативного регулирования для участия в специальных операциях по сбору оперативной информации под эгидой МККН и в полной мере пользоваться защищенной платформой связи ИОНИКС, возможностями развития потенциала, а также оборудованием, доступным в рамках проектов ГРИДС, ИОН и ОПИОИДС.**

Рекомендация 22. **Комитет призывает правительства сотрудничать с программой ГРИДС и учрежденной в ее рамках инициативой по развитию государственно-частного партнерства в интересах налаживания и укрепления добровольных партнерских отношений с соответствующими отраслями с целью выявления, пресечения деятельности и удаления с рынка поставщиков, пытающихся использовать законную коммерческую деятельность для целей незаконного оборота новых опасных психоактивных веществ, не находящихся под международным контролем.**

Рекомендация 23. **Комитет продолжает дополнять перечень родственных фентанилу веществ, не имеющих известного законного применения в медицине или промышленности, в качестве практического инструмента, предназначенного для использования соответствующими национальными компетентными органами, международными партнерами и другими заинтересованными сторонами, включая партнеров из частного сектора, научного сообщества и академических кругов, и призывает правительства принять**

надлежащие меры для предотвращения незаконного изготовления, сбыта, перемещения и извлечения прибыли от продажи родственных фентанилу веществ.

806. В прошлом году в Северной Америке и некоторых других регионах мира возросла смертность от передозировки запрещенных наркотиков, особенно фентанила и метамфетамина. Этот кризис еще более усугубила пандемия COVID-19, которая, по прогнозам, приведет к увеличению численности людей, с трудом справляющихся с расстройствами психического здоровья и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ, которое будет сопровождаться соответствующим увеличением числа депрессий, тревожных расстройств, психологических травм и тяжелых переживаний.

Рекомендация 24. **Комитет вновь призывает правительства совместно с работниками системы здравоохранения, фармацевтами, производителями и дистрибьюторами фармацевтической продукции, терапевтами, ассоциациями по защите прав потребителей и правоохранительными органами проводить просветительские кампании для разъяснения рисков, связанных с неправильным применением наркотических лекарственных средств, незаконно изготовленных синтетических опиоидов и метамфетамина, и принимать надлежащие меры для сокращения употребления таких веществ и снижения риска передозировки.**

Международная система разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ

807. Комитет отмечает усилия правительств, внедривших систему I2ES, и напоминает о преимуществах, которые она дает национальным органам, существенно облегчая административное бремя, связанное с процессом управления импортными и экспортными операциями, а также ее пользу как инструмента, помогающего предотвращать утечку веществ, находящихся под международным контролем.

808. Комитет принял к сведению трудности, с которыми сталкиваются правительства некоторых стран при дальнейшем внедрении системы I2ES, и намерен через свой секретариат продолжать налаживать контакты с правительствами и оказывать им помощь в преодолении таких препятствий, как отсутствие навыков практической работы в системе I2ES и слабая заинтересованность в ее использовании на уровне руководства, с тем чтобы стимулировать ее более широкое внедрение и повысить активность пользователей.

Рекомендация 25. **МККН призывает правительства, которые еще не сделали этого, обратиться к его секретариату за помощью с внедрением системы I2ES и ее интеграцией со своими национальными системами, в том числе за рекомендациями относительно первых шагов и начальной подготовки кадров.**

Рекомендация 26. **Кроме того, Комитет хотел бы вновь обратить внимание государств-членов на необходимость оказания постоянной поддержки, в том числе выделения внебюджетных ресурсов, в целях расширения функциональных возможностей I2ES, решения технических проблем, выявленных правительствами, и обеспечения углубленной подготовки кадров для оказания дальнейшей поддержки странам во внедрении и использовании этой платформы.**

Отдельные страны и регионы

809. Комитет по-прежнему обеспокоен отсутствием официальной информации и данных о незаконном обороте, распространенности и профилактике потребления наркотиков и оказании наркологической помощи во многих регионах, а особенно в Африке и Океании. Отсутствие такой информации не позволяет международному сообществу всесторонне оценить остроту проблемы наркотиков в этих регионах.

810. Во многих островных государствах Тихого океана наблюдается рост незаконного оборота наркотиков по мере превращения Океании во все более важный перевалочный пункт между Америкой и Азией. Кроме того, в островных государствах Тихого океана все чаще отмечаются случаи незаконного изготовления и потребления синтетических наркотиков. Многие из этих стран не располагают достаточными возможностями для реагирования на эти вызовы.

Рекомендация 27. **Комитет призывает все государства регулярно представлять ему и другим соответствующим международным организациям данные о незаконном обороте наркотиков и распространенности их потребления, а также любую информацию об их законах и политике и практической деятельности на их территории в сфере профилактики потребления наркотиков и лечения, восстановления работоспособности и возвращения в общество наркопотребителей.**

Рекомендация 28. **Признавая, что национального потенциала многих стран Океании недостаточно для принятия адекватных мер реагирования на угрозу незаконного оборота наркотиков и что потребление**

наркотиков в этих странах растет, Комитет просит международное сообщество оказать островным государствам Тихого океана поддержку для расширения их возможностей по реагированию на новые вызовы и охране здоровья своих граждан.

811. Несмотря на сокращение площади посевов опийного мака в Афганистане, объем незаконного производства опия в период с 2018 по 2019 год оставался примерно на одном уровне, возможно из-за более высокой урожайности. Одной из основных причин сокращения культивирования была низкая цена на опий в период посева мака. За последние пять лет в Афганистане было произведено почти 84 процента мирового объема опия, и на сегодняшний день нет никаких признаков глобального сокращения предложения героина афганского происхождения на потребительских рынках.

Рекомендация 29. **Комитет с обеспокоенностью отмечает, что продолжающееся крупномасштабное незаконное культивирование опийного мака и производство опия в Афганистане в сочетании с недостаточно активной работой по его искоренению еще больше снижают эффективность усилий Афганистана и его партнеров по достижению мира, безопасности и устойчивого развития в стране.**

Психотропные вещества

812. Залогом успешного предупреждения утечки наркотических средств на незаконный рынок является повсеместное применение требования о получении разрешений на ввоз и вывоз, закрепленного в Конвенции 1971 года. Конвенция 1971 года не требует наличия разрешений на ввоз и вывоз для осуществления торговли психотропными веществами, включенными в ее Списки III и IV. 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.

Рекомендация 30. **Комитет настоятельно призывает правительства тех немногих оставшихся государств, в законодательстве и нормативных актах которых еще отсутствует требование о получении разрешений на ввоз и вывоз всех психотропных веществ, принять соответствующее законодательство или нормативные акты при первой удобной возможности независимо от того, являются ли эти государства участниками Конвенции 1971 года. Комитет настоятельно призывает правительства в кратчайшие сроки распространить эту меру контроля на все вещества, включенные в Списки III и IV Конвенции 1971 года, в том числе на недавно включенные в них вещества, и сообщить ему о принятых мерах.**

(*Подпись*)
Корнелис де Йонхере
Председатель

(*Подпись*)
Бернар Леруа
Докладчик

(*Подпись*)
Стефано Бертераме
временно исполняющий
обязанности секретаря

Вена, 13 ноября 2020 года

Приложение I

Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год

Ниже перечислены региональные и субрегиональные группы, упомянутые в докладе МККН за 2020 год, а также государства, входящие в эти группы.

Африка

Алжир
Ангола
Бенин
Ботсвана
Буркина-Фасо
Бурунди
Габон
Гамбия
Гана
Гвинея
Гвинея-Бисау
Демократическая Республика Конго
Джибути
Египет
Замбия
Зимбабве
Кабо-Верде
Камерун
Кения
Коморы
Конго
Кот-д'Ивуар
Лесото
Либерия
Ливия
Мавритания
Мадагаскар
Малави
Мали
Маврикий
Марокко
Мозамбик
Намибия
Нигер
Нигерия
Объединенная Республика Танзания
Руанда
Сан-Томе и Принсипи
Сенегал
Сейшелы
Судан
Сомали
Сьерра-Леоне
Того
Тунис
Уганда
Центральноафриканская Республика
Чад
Экваториальная Гвинея
Эритрея
Эсватини
Эфиопия
Южная Африка
Южный Судан

Центральная Америка и Карибский бассейн

Антигуа и Барбуда
Багамские Острова
Барбадос
Белиз
Доминика
Доминиканская Республика
Коста-Рика
Куба
Никарагуа
Панама
Гаити
Гватемала
Гондурас
Гренада
Сальвадор
Сент-Винсент и Гренадины
Сент-Китс и Невис
Сент-Люсия
Тринидад и Тобаго
Ямайка

Северная Америка

Канада
Мексика
Соединенные Штаты Америки

Южная Америка

Аргентина
Боливия (Многонациональное Государство)
Бразилия
Венесуэла (Боливарианская Республика)
Гайана
Колумбия
Парагвай
Перу
Суринам
Уругвай
Чили
Эквадор

Восточная и Юго-Восточная Азия

Бруней-Даруссалам
Вьетнам
Индонезия
Камбоджа
Китай
Корейская Народно-Демократическая Республика
Лаосская Народно-Демократическая Республика
Малайзия
Монголия
Мьянма
Республика Корея
Сингапур
Таиланд
Тимор-Лешти
Филиппины
Япония

Южная Азия

Бангладеш
Бутан
Индия
Мальдивы
Непал
Шри-Ланка

Западная Азия

Азербайджан
Армения
Афганистан
Бахрейн
Государство Палестина
Грузия
Израиль
Кыргызстан
Ливан
Объединенные Арабские Эмираты
Оман
Пакистан
Саудовская Аравия
Иордания
Ирак
Иран (Исламская Республика)
Йемен
Казахстан
Катар
Кувейт
Сирийская Арабская Республика
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан

Европа

Восточная Европа

Беларусь
Республика Молдова
Российская Федерация
Украина

Юго-Восточная Европа

Албания
Болгария
Босния и Герцеговина
Румыния
Северная Македония
Сербия
Хорватия
Черногория

Западная и Центральная Европа

Австрия
Андорра
Бельгия
Венгрия
Германия
Греция
Дания
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Кипр
Латвия
Литва
Лихтенштейн
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Сан-Марино
Святой Престол
Словакия
Словения
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
Финляндия
Франция
Чехия
Швейцария
Швеция

Океания

Австралия
Вануату
Кирибати
Ниуэ
Новая Зеландия
Острова Кука
Палау
Папуа — Новая Гвинея
Маршалловы Острова
Микронезия (Федеративные Штаты)
Науру
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); 12-м 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); 10 м, 15-м, 16-м и 17-м 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)[1]. Член Постоянного комитета по исчислениям (2020 год).

Севил 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.

Член совета Информационного агентства США 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); Университета Людвига-Максимилиана, Мюнхенского института физической биохимии и Института судебной медицины; 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 и 2018 годы) и Председатель (2017 и 2020 годы) Комитета по административно-финансовым вопросам. Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель (2006 год) и член (2007 и 2020 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Докладчик (2007 и 2019 годы). Первый заместитель Председателя Комитета (2008 год). Председатель Комитета (2009 год).

Корнелис де Йонхере

Родился в 1954 году. Гражданин Нидерландов. В настоящее время является председателем Нидерландской платформы разработки антибиотиков, членом Консультативной группы экспертов Патентного пула лекарственных средств в Женеве и консультантом ВОЗ по фармацевтической политике.

Доктор и магистр фармакологии, Университет Гронингена и Амстердамский университет (Нидерланды, 1975–1981 годы); магистр делового администрирования,

[1] Избран Экономическим и Социальным Советом 7 мая 2019 года.

Университет Сан-Диего (Соединенные Штаты/Сан-Хосе, Коста-Рика); бакалавр фармакологии, диплом с отличием, Государственный университет Гронингена, (Нидерланды, 1972–1975 годы).

Ранее занимал должности директора Департамента ВОЗ по основным лекарственным средствам и медицинской продукции в Женеве (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 (Йемен) Директората международного сотрудничества Министерства иностранных дел Нидерландов (1982–1985 годы); должности в больничных и розничных аптеках в Амстердаме (Нидерланды, 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 в области фармации и медицинских наук.

Член МККН (с 2017 года). Докладчик (2017 год). Член Постоянного комитета по исчислениям (2017–2018 годы). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2017–2018 годы). Председатель Комитета (2019–2020 годы).

Дейвид Джонсон

Родился в 1954 году. Гражданин Соединенных Штатов. Президент общества с ограниченной ответственностью «СвонДжонсон», 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 (1990–1993 годы). Заместитель инспектора Национального фонда Управления контролера денежного обращения Казначейства Соединенных Штатов (1976–1977 годы).

Член МККН (с 2012 года). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (с 2012 года). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2014 и 2018 годы). Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель (2019 год) и член (2020 год) 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 Кеттиля 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 год) Постоянного комитета по исчислениям. Первый заместитель Председателя Комитета (2013 год). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2020 год).

Бернар Леруа

Родился в 1948 году. Гражданин Франции. Почетный заместитель генерального прокурора и директор Международного научно-исследовательского института по борьбе с контрафактной лекарственной продукцией.

Имеет ученые степени Университета Кана, Института европейских исследований (Саарбрюккен, Германия), Университета Париж X. Выпускник Французской национальной школы судебных работников (1979 год).

Ранее занимал должность заместителя генерального прокурора, Апелляционный суд Версаля (2010–2013 годы). Старший юрисконсульт, УНП ООН (1990–2010 годы). Советник по международным, законодательным и правовым вопросам Французского национального координационного управления по борьбе с наркотиками (1988–1990 годы). Следственный судья по делам, касающимся наркотиков, Суд высшей инстанции в Эври (1979–1988 годы). Руководитель программы правовой помощи УНП ООН и координатор децентрализованной группы правовых экспертов в Боготе, Ташкенте и Бангкоке (1990–2010 годы). Руководитель группы правовой помощи, оказавшей содействие правительству Афганистана в разработке нового Закона о контроле над наркотиками (2004 год). Соавтор подготовительного исследования к Закону об общественных работах как альтернативе тюремному заключению во Франции (1981 год). Соучредитель «Essonne Accueil», негосударственной организации, предоставляющей услуги по лечению наркозависимости (1982 год). Член Французской делегации на заключительном этапе переговоров по Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. Председатель исследовательской группы по незаконному обороту кокаина в Европе, Совет Европы (1989 год). Автор доклада, послужившего основанием для создания первого Европейского политического координационного комитета по борьбе с наркотиками (1989 год). Председатель объединенной группы Всемирного банка и УНП ООН (Инициатива по обеспечению возвращения похищенных активов (StAR)), организовавшей в Швейцарии замораживание и последующее возвращение на Гаити активов, присвоенных бывшим диктатором Жаном-Клодом Дювалье (2008 год).

Организатор программы непрерывного обучения по вопросам борьбы с незаконным оборотом наркотиков и наркозависимостью для сотрудников судебных органов Франции, Французская национальная школа по подготовке судей и прокуроров (1984–1994 годы).

Преподаватель курсов «Судебная экспертиза» и «Правовая ответственность» для выпускников-медиков в рамках специализации «психиатрия», медицинский факультет Университета Париж-Юг (1983–1990 годы). Преподаватель курса «Социальная работа», Университет Париж XIII (1984–1988 годы). Преподаватель второго года курса обучения магистратуры по программе «Безопасность и публичное международное право», Университет Лион-3 имени Жана Мулена (2005–2013 годы).

Член Исполнительного комитета международной секции Национальной ассоциации профессиональных судебных юристов по проблемам наркомании (2006 год). Внештатный член Правления Французского центра мониторинга наркотиков и наркомании (2013 год). Член комитета Reynaud Report (2013 год). Награды: кавалер ордена Почетного легиона.

Избранные публикации: «Le travail au profit de la communauté, substitut aux courtes peines d'emprisonnement», *Revue de science criminelle et de droit comparé*, No.1 (Sirey, 1983); *Drogues et drogués*, (Association of Studies and Research of the French National School for the Judiciary, 1983); *Étude comparative des législations et des pratiques judiciaires européennes face à la drogue* (Commission des Communautés Européennes, 1991); *Ecstasy*, Inserm Collective Expertise series (Editions Inserm, 1997); *The International Drug Control System*, в сотрудничестве с Шерифом Бассиуни и Дж. Ф. Тоуни, в *International Criminal Law: Sources, Subjects and Contents* (Martinus Nijhoff Publishers, 2007); *Routledge Handbook of Transnational Criminal Law* под редакцией Нила Бойстера (Neil Boister) и Роберта Кьюри (Robert Curie) (Routledge, 2014).

Член МККН (с 2015 года). Докладчик (2015, 2018 и 2020 годы). Член Постоянного комитета по исчислениям (2016 год). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2019 год).

Вивиана Манрике Сулуага

Родилась в 1979 году. Гражданка Колумбии. Старший консультант по вопросам общественной политики.

Степень магистра по специальности «Междисциплинарные исследования в области развития»; бакалавриат по специальности «Право, философия и международные отношения»; специализированные университетские курсы по государственной и общественной политике, административному праву и европейским делам.

Ранее занимала должности преподавателя университета (2004–2018 годы), в частности по сравнительному праву (2016–2017 годы) и по правам человека и международному гуманитарному праву (2015–2017 годы); советника президента по вопросам конкурентоспособности и производительности (2005–2008 годы); консультанта по проблеме незаконных наркотиков при Организации иберо-американских государств по вопросам образования, науки и культуры (2011–2018 годы); адвоката по административным делам (2014–2017 годы); директора Центра по мониторингу оборота оружия и незаконных наркотиков Университета Росарио (2010–2014 годы); заместителя министра внутренних дел (2009–2010 годы); заместителя Уполномоченного президента по плану Пуэбла-Панама (2007–2008 годы). Награды и почетные звания: премия Конференции вооруженных сил американского континента за исследования в области незаконного оборота наркотиков (2015 год); «Пожарные Колумбии» (2011 год); Орден за заслуги в области юстиции (2010 год); премия им. полковника Бернардо Эчеверри Оссы в категории «специальная впервые присуждаемая премия», врученная Национальным институтом по проблемам тюрем и пенитенциарных учреждений (2010 год); грамота Национального управления по борьбе с наркотиками за вклад в политику в области наркотиков (2010 год); звание почетного студента Университета Росарио (2004 год).

Автор и соавтор многочисленных публикаций, включая *Diagnóstico regional para el posconflicto en Colombia* (глава о незаконных наркотиках) (Организация иберо-американских государств по вопросам образования, науки и культуры, 2018 год); «Una aproximación integral a la problemática de drogas ilícitas en Colombia» (2018 год); «La realidad de las drogas sintéticas» (2015 год); «Políticas públicas de lucha contra las drogas en Colombia: una mirada sistémica» (2015 год); *La Tenue Línea de la Tranquilidad: Estudio Comparado sobre Seguridad Ciudadana y Policía* (2004 год). Более 10 лет работала в качестве эксперта-аналитика в колумбийских печатных СМИ, включая www.semana.com, интернет-журнал KienyKe и газету *El Colombiano*; участвовала в интервью на телевидении и радио для колумбийских и международных телеканалов и радиостанций, таких как RCN, Caracol, Blue Radio и Cable Noticias; работала в международных СМИ, включая испанскую службу CNN и газету *Miami Herald*.

Выступала с презентациями и докладами на более чем 30 национальных и международных конференциях по проблеме незаконных наркотиков и их связи с безопасностью граждан, общественной политикой

и национальной безопасностью; организатор Национальной конференции по наркотикам в Колумбии (2010–2014 годы).

Член МККН (с 2020 года)[2]. Член Постоянного комитета по исчислениям (2020 год).

Рауль Мартин дель Кампо Санчес

Родился в 1975 году. Гражданин Мексики. Генеральный директор Национальной комиссии по борьбе с наркозависимостью (май 2013 года — декабрь 2016 года).

Степень бакалавра по психологии, диплом с отличием, Автономный университет Агуаскальентеса, 1998 год. Степень магистра по психологии здоровья, факультет психологии, Национальный автономный университет Мексики, ординатура по наркологии, 2002 год. Специализация: «Наркозависимость и связанные с ней кризисные ситуации», Центр по лечению наркозависимости, Институт здравоохранения штата Мехико, 2010 год.

Директор Отдела координации национальных программ по борьбе с наркозависимостью, Наблюдательный орган Мексики по проблеме табака, алкоголя и наркотиков, Национальная комиссия по борьбе с наркозависимостью (2012–2013 годы); директор Мексиканского института по борьбе с наркозависимостью, штат Мехико (2007–2011 годы); руководитель Департамента по мониторингу показателей, Национальная комиссия по борьбе с наркозависимостью (2003–2007 годы); руководитель Отдела психологии (лечение наркоманов), Центр по лечению наркомании, федеральный округ Агуаскальентес (1999–2000 годы); врач стационара для наркозависимых и пациентов психиатрических учреждений, Наркологический и реабилитационный центр и Психоневрологический центр Агуаскальентеса (1999–2000 годы); доброволец, оказывающий социальные услуги и поддержку технической группе в центрах интеграции молодежи, Агуаскальентес (1997–2000 годы).

Автор и соавтор многочисленных публикаций по профилактике злоупотребления наркотиками, лечебной помощи, исследованиям и смежным вопросам, включая: *National Survey on Drug Use Among Students, 2014* (Национальный институт психиатрии имени Рамона де ла Фуэнте Муньиса, Национальная комиссия по борьбе с наркозависимостью, Министерство здравоохранения Мексики, 2015 год); “Is the medical use of cannabis supported by science?” (Национальная комиссия по борьбе с наркозависимостью, Национальный центр профилактики и борьбы с наркозависимостью, 2014 год); «The treatment model used by the “Centros Nueva Vida» addiction treatment centres and its relationship to primary health-care services” и “Addiction treatment based on models for the State of Mexico: cases in the study of risk factors and prevention through the Chimalli model”, *Actualidades en adicciones 2012*, vol. II (Национальная комиссия по борьбе с наркозависимостью, 2012 год); “Is alcohol an isolated problem in children and adolescents?”, *Actualidades en adicciones 2012*, vol. IV (Национальная комиссия по борьбе с наркозависимостью, 2012 год); “Alcohol in primary care mental health clinics”, *Alcohol use disorder* (Всемирная организация национальных колледжей, академий и академических ассоциаций врачей общей практики/семейных врачей, 2010 год); *State of Mexico Survey on Alcohol, Tobacco and Drug Use among Students* (Национальный институт психиатрии имени Рамона де ла Фуэнте Муньиса, Мексиканский институт по борьбе с зависимостью, 2009 год)

Член МККН (с 2016 года). Заместитель Председателя (2020 год) и член (2017–2019 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2019 год).

Ричард Мэттик

Родился в 1955 году. Гражданин Австралии. Почетный профессор, курирующий исследования в области наркотической и алкогольной зависимости Национального центра по изучению проблем наркомании и алкоголизма, медицинский факультет Университета штата Новый Южный Уэльс (UNSW); профессор (специалист в области изучения головного мозга) Университета штата Новый Южный Уэльс; главный научный сотрудник Национального совета по вопросам здоровья и медицинским исследованиям правительства Австралии (2013–2017 и 2019–2023 годы). Аттестованный и зарегистрированный клинический психолог.

Бакалавр наук (психология), обладатель диплома с отличием класса 1, Университет штата Новый Южный Уэльс (1982 год); магистр психологии (по специальности «клиническая психология»), Университет штата Новый Южный Уэльс (1989 год); доктор философии, Университет штата Новый Южный Уэльс (1988 год); сертификат специалиста в области нейроанатомии (анатомия), Университет штата Новый Южный Уэльс (1992 год).

[2] Избрана Экономическим и Социальным Советом 7 мая 2019 года

Директор по вопросам научных исследований австралийского Национального центра по изучению проблем наркомании и алкоголизма (1995–2001 годы). Исполнительный директор австралийского Национального центра по изучению проблем наркомании и алкоголизма, медицинский факультет Университета штата Новый Южный Уэльс (2001–2009 годы). Член австралийского Национального консультативного комитета экспертов по запрещенным наркотическим средствам (2002–2004 годы). Член Австралийской национальной консультативной группы экспертов по препаратам налтрексона замедленного высвобождения (2002–2004 годы). Член Наблюдательного комитета Центра употребления наркотиков путем инъекций под наблюдением врачей кабинета министров правительства штата Новый Южный Уэльс (2003–2004 годы). Член Рабочей группы по наркотикам, оказывающим стимулирующее и галлюциногенное воздействие, Совета министров Австралии по вопросам стратегии борьбы с наркотиками, оказывающими стимулирующее и галлюциногенное воздействие (2003–2005 годы). Член Консультативного комитета экспертов Министерства здравоохранения и по делам престарелых Австралии по вопросам употребления марихуаны и охраны здоровья (2005–2006 годы). Член Консультативной группы экспертов Нового Южного Уэльса по вопросам наркомании и алкоголизма при Министерстве здравоохранения штата Новый Южный Уэльс (2004–2013 годы). Член австралийского Национального совета по наркотическим средствам, консультирующего премьер-министра (2004–2010 годы). Член Группы ВОЗ/УНП ООН по разработке технических руководящих принципов фармакотерапии опиоидной зависимости (2004–2008 годы). Член Австралийского научно-исследовательского альянса по вопросам детей и молодежи (2005–2015 годы).

Входил в состав редакционного и исполнительного советов журнала *Drug and Alcohol Review* (1994–2005 годы) в качестве главного редактора (1995–2000 годы) и ответственного редактора (2000–2005 годы). Заместитель редактора международного научного журнала *Addiction* (1995–2005 годы). Редактор Кокрановской обзорной группы по наркотикам и алкоголю (1998–2003 годы). Автор более 300 книг, глав в изданных книгах и статей в научных журналах на тему злоупотребления психоактивными веществами и лечения наркозависимости. Темы последних статей включают “Buprenorphine maintenance versus placebo or methadone maintenance for opioid dependence”, “Young adult sequelae of adolescent cannabis use” и “The Pain and Opioids IN Treatment study: characteristics of a cohort using opioids to manage chronic non-cancer pain”.

Получатель грантов на ведение научной и исследовательской работы от Министерства здравоохранения Австралии; Департамента здравоохранения правительства штата Новый Южный Уэльс; Национального научно-исследовательского фонда Австралии по обеспечению соблюдения законов о наркотиках; Фонда просвещения по проблеме алкоголя и реабилитации; УНП ООН; Национального института наркологии Соединенных Штатов; Австралийского совета по научным исследованиям; Национального совета по вопросам здоровья населения и медицинским исследованиям правительства Австралии.

Член МККН (с 2015 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2015–2016 годы).

Луис Альберто Отарола Пеньяранда

Родился в 1967 году. Гражданин Перу. Юрист. Последипломное образование в области государственной политики и государственного управления, Папский католический университет Перу.

Директор-исполнитель Национальной комиссии по вопросам развития и жизни без наркотиков (2014–2016 годы). Председатель Межамериканской комиссии по контролю над наркотиками ОАГ (ноябрь 2015 года — сентябрь 2016 года), министр обороны (2012 год), заместитель министра внутренних дел (2011 год), заместитель министра обороны (2003 год), представитель Перу в Межамериканском суде по правам человека (2001 год), преподаватель конституционного права и права в области прав человека.

Автор и соавтор следующих работ: *Compendio sobre Tráfico Ilícito de Drogas y Desarrollo Alternativo* (2015); *La Constitución Explicada (2011); La Constitución de 1993: Estudio y Reforma a Quince Años de su Vigencia* (2009); *Modernización Democrática de las Fuerzas Armadas* (2002); *Parlamento y Ciudadanía* (2001); and *La Constitución de 1993: Análisis Comparado* (1999).

Награжден орденом «За выдающиеся заслуги» (Кавалер Большого креста) президентом Республики. Также награжден орденом «Аякучо» (высшая награда вооруженных сил Перу).

Докладчик на практикуме «Меры реагирования на прогрессирующую проблему наркотиков» Германского агентства по международному сотрудничеству (ГИЗ) (Лондон, 2015 год); докладчик по вопросам альтернативного развития в Экономическом и Социальном

Совете (Нью-Йорк, 2015 год); глава делегации Перу на седьмом совещании Совместного перуанско-колумбийского комитета по наркотикам (2014 год); глава делегации Перу на двадцать четвертом совещании руководителей национальных правоохранительных органов, занимающихся проблемой наркотиков (2014 год); докладчик на втором семинаре стран Латинской Америки по вопросам демократии и коррупции, Монтевидео (2014 год); глава делегации Перу на восьмом совещании Совместного перуанско-бразильского комитета по наркотикам (2014 год); докладчик на семинаре стран Латинской Америки по вопросам молодежи и демократического управления (Картахена-де-Индиас, Колумбия, 2012 год); докладчик на семинаре стран Латинской Америки по вопросам молодежи, насилия и культуры мира (г. Антигуа, Гватемала, 2009 год).

Член МККН (с 2017 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2017–2019 годы). Первый заместитель Председателя Комитета (2020 год).

Джагджит Павадиа

Родилась в 1954 году. Гражданка Индии. Диплом бакалавра с отличием по английской литературе, Даккский университет (1974 год). Степень бакалавра в области права, Университет Дели (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 Файнэнс Корпорейшн» (1996–2001 годы); консультант по учебной подготовке сотрудников таможенных органов, Мальдивы, назначенный Секретариатом Содружества (1994, 1995 годы); заместитель директора в Бюро по контролю над наркотиками (1990–1994 годы); ушла в отставку с поста верховного комиссара Центрального управления по акцизным сборам и налогам на услуги, Нагпур (2014 год).

Награждена почетной грамотой Президента за выдающиеся успехи на службе по случаю Дня Республики (2005 год) (опубликована в официальном издании *Gazette of India Extraordinary*).

Член индийской делегации в Комиссии по наркотическим средствам (Вена, 2007–2012 годы); представила проекты резолюций 51/15 (2008) и 53/12 (2010), 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 13-м 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 год) и член (2019 год) Постоянного комитета по исчислениям. Член (2016–2017 и 2020 годы) и Председатель (2019 год) Комитета по административно-финансовым вопросам. Первый заместитель Председателя Комитета (2016 год).

Джаллал Туфик

Родился в 1963 году. Гражданин Марокко. Глава Национального центра профилактики и исследований в области злоупотребления наркотиками. Директор Марокканского Национального наблюдательного органа по проблеме наркотиков и наркомании; директор психиатрической клиники Университета Ар-Рази, профессор кафедры психиатрии Рабатского медицинского факультета.

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 Джона Хопкинса в качестве научного сотрудника и клинического наблюдателя Национального института наркологии (1994–1995 годы). Проводил исследования в Университете Питтсбурга (1995 год) и получил сертификаты на клинические исследования наркотических средств в Венской школе клинических исследований (2001 и 2002 годы).

В настоящее время занимает в Марокко должность руководителя Программы снижения вреда Национального центра профилактики и исследований в области злоупотребления наркотическими средствами; преподаватель и координатор ординатуры в клинике Ар-Рази; научный руководитель программы по получению национального диплома в области лечения и профилактики наркомании в Рабатском медицинском факультете; научный руководитель программы по получению национального диплома в области детской психиатрии в Рабатском медицинском факультете и член Комиссии Министерства здравоохранения по проблемам злоупотребления наркотическими средствами.

На международном уровне — представитель Марокко в Средиземноморской сети (MedNET) (MedNET/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 и член руководящего комитета Ассоциации стран Ближнего Востока и Северной Африки за снижение вреда (MENAHRA); директор Центра знаний Ар-Рази по Северной Африке (MENAHRA); член Международной научно-консультационной сети “Mentor” (предупреждение злоупотребления наркотическими средствами среди молодежи); бывший координатор и эксперт Управления Организации Объединенных Наций по контролю над наркотиками и предупреждению преступности (локальная сеть по Северной Африке). Член-учредитель сети MedNET (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. Научный сотрудник 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). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2016 год). Первый заместитель Председателя Комитета (2018 год).

Зукисва Зингела

Родилась в 1969 году. Гражданка Южной Африки. Заведующая кафедрой психиатрии и поведенческих наук Университета им. Уолтера Сисулу и Университетской клиники им. Нельсона Манделы Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп (с 2015 года).

Магистр медицины в области психиатрии (Университет Претории); член Коллегии психиатров Южной Африки.

Ранее занимала должности главы Консультативного комитета при декане факультета медико-биологических наук Университета им. Уолтера Сисулу (2016–2017 годы); заведующей клиническим отделением больницы им. Доры Нгинзы Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп, и старшего преподавателя Университета им. 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 им. 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 им. 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" (соавторы М. Наджди, С. Гроблер, З. Зингела), глава в *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 им. 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 им. Эрнеста Малгаса по вопросам осуществления Закона о злоупотреблении психоактивными веществами и оказывала поддержку в разработке программы реабилитации (2015 год); разработала для Молодежного лечебного центра им. Эрнеста Малгаса информационно-просветительную программу по вопросам психического здоровья, предусматривающую проведение оценки и необходимых мероприятий (с 2016 года по настоящее время); обеспечила оказание Департаментом здравоохранения поддержки местному комитету по борьбе с наркотиками посредством назначения в комитет многопрофильного специалиста (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 им. Уолтера Сисулу и Департаментом здравоохранения провинции Восточный Кейп (2017 год); 7-й Африканской конференции по народонаселению в Йоханнесбурге (Южная Африка, 2015 год) (выступила с докладом о программах информирования о злоупотреблении психоактивными веществами в школах (авторы: Зингела, Бронхорст и Нгветшени) и с докладом по вопросам интеграции политики Южной Африки в области обеспечения лекарственными средствами и рамочной программы и стратегического плана в области охраны психического здоровья (автор: З. 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 (Южная Африка) в рамках подготовки к открытию Молодежного лечебного центра им. Эрнеста Малгаса (2015 год) (организатор).

Член МККН (с 2020 года)[3]. Член Постоянного комитета по исчислениям (2020 год).

[3] Избрана Экономическим и Социальным Советом 7 мая 2019 года.

О Международном комитете по контролю над наркотиками

Учрежденный в соответствии с договором МККН является независимым квазисудебным органом по наблюдению за выполнением договоров о международном 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 ВОЗ, а 10 — 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 есть секретариат, который оказывает ему содействие в осуществлении его определенных договорами функций. Секретариат МККН является административным подразделением УНП ООН, однако по вопросам 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 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:

a) 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;

b) что касается незаконного изготовления, оборота и использования наркотиков, то МККН выявляет недостатки в национальных и международных системах контроля и содействует их устранению. МККН также отвечает за экспертизу химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, которая проводится для определения целесообразности распространения на них международного контроля.

Выполняя свои обязанности, МККН:

a) обеспечивает функционирование системы исчисления потребностей в наркотических средствах и добровольной системы оценки потребностей в психотропных веществах и осуществляет контроль за законной деятельностью, связанной с наркотиками, с помощью системы представления статистических сведений 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 договоров о международном 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 договорам о международном 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 обратить 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.

Доклады

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 годовому докладу.

Начиная с 1992 года первая глава годового 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 годовых 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

Глава I доклада Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год озаглавлена «Скрытая эпидемия: употребление наркотиков пожилыми людьми».

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 глобальные вопросы и некоторые наиболее существенные изменения в сфере потребления и незаконного оборота наркотиков, 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

[a] Секретариат 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.

V.20-07260