



# Доклад



## ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

---

Соблюдать дату снятия запрета на издание:  
Не подлежит опубликованию или широкому распространению  
до четверга, 1 марта 2007 года, 00 час. 01 мин. (по Гринвичу)

---

**ВНИМАНИЕ!**



ОРГАНИЗАЦИЯ  
ОБЪЕДИНЕННЫХ  
НАЦИЙ

**Доклады Международного комитета по контролю над наркотиками,  
опубликованные в 2006 году**

*Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год (E/INCB/2006/1)* дополняется следующими специальными докладами:

*Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2007; Statistics for 2005 (E/INCB/2006/2)*

*Psychotropic Substances: Statistics for 2005; 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/2006/3)*

*Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (E/INCB/2006/4)*

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 перечень", "Зеленый список" и "Красный список"), которые также публикуются Комитетом.

**Связь с Международным комитетом 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
Телекс:	135612
Телефакс:	+ (43-1) 26060-5867 или 26060-5868
Телеграммы:	unations vienna
Электронная почта:	secretariat@incb.org

С текстом настоящего доклада можно также ознакомиться на веб-сайте Комитета ([www.incb.org](http://www.incb.org)).



**МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ**

**Доклад**  
**Международного комитета**  
**по контролю над наркотиками**  
**за 2006 год**



**ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ**  
Нью-Йорк, 2007 год

E/INCB/2006/1

UNITED NATIONS PUBLICATION

Sales No. R.07.XI.11

ISBN-10: 92-1-448025-7

ISBN-13: 978-92-1-448025-9

ISSN: 0257-3768

## Предисловие

Попытки противодействовать пагубным последствиям незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими предпринимаются на протяжении многих десятилетий, и для решения этой проблемы на национальном и международном уровнях создаются соответствующие учреждения. В деле сокращения масштабов незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими достигнуты существенные результаты, однако предстоит сделать намного больше.

Многие страны становятся мишенью наркоторговцев, о чем свидетельствуют направляемые туда крупные поставки запрещенных наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ-прекурсоров. Возросший объем изъятий кокаина и героина свидетельствует о наличии высокоорганизованных преступных синдикатов, безнаказанно перемещающих наркотики по всему миру; необходимо ликвидировать эти синдикаты. Изъятия указывают также на необходимость повысить эффективность усилий по пресечению незаконного оборота наркотиков и обмену оперативной информацией.

Хотя нерегулируемый рынок и не является чем-то новым, в последние годы Комитет испытывает особую озабоченность, поскольку в оборот на нерегулируемом рынке вовлекается все больше различных веществ, находящихся под международным контролем. Кроме того, наркоторговцы прибегают к новым способам организации утечки и контрабанды таких веществ, таким, как транснациональное распространение поддельных лекарственных средств и использование Интернета и почтово-курьерских служб.

В результате распространения зачастую небезопасных, неэффективных и недоброкачественных лекарственных препаратов без соответствующего описания нерегулируемый рынок становится источником серьезной опасности для здоровья пациентов. Кроме того, если не будут приняты соответствующие меры, эта опасная практика может свести на нет успехи, достигнутые в последние годы в области международного контроля над наркотиками. Необходимо выявить коренные причины данной проблемы и безотлагательно принять соответствующие меры, требующие согласованных действий всех заинтересованных сторон, включая правительства, профессиональные организации, а также региональные и международные организации.

Национальным и международным организациям, созданным в целях пресечения незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими, необходимо более тесно сотрудничать друг с другом, с тем чтобы решить эту серьезную проблему. Правительствам всех стран надлежит проявлять более твердую приверженность идеалам Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и Конвенции о психотропных веществах 1971 года, в частности ограничить хранение, использование, торговлю, распространение, импорт, экспорт, изготовление и производство наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями и организовать борьбу с незаконным оборотом наркотиков на основе международного сотрудничества, нацеленного на недопущение такой деятельности.

Сегодня, когда технические достижения используются злонамеренно, лица, обеспечивающие соблюдение законов о наркотиках и нормативно-правовое

регулирование вопросов лекарственного обеспечения, должны быть лучше подготовлены и оснащены для перехвата запрещенных наркотиков в сфере незаконного оборота или поддельных и недоброкачественных лекарственных средств, сбываемых через национальные и международные каналы распространения.

Правоохранительным органам следует применять свои знания и опыт на общее благо путем совершенствования сотрудничества, действуя в рамках своих мандатов. Для содействия пресечению незаконного оборота наркотиков следует наладить обмен оперативными данными между государствами.

Правительствам следует осознать важность мероприятий по сокращению спроса на наркотики для решения наркопроблемы. Правительствам следует также организовать программы сокращения спроса на наркотики, включая программы лечения, реабилитации и социальной реинтеграции наркоманов, которые являются эффективными, доступными, открытыми и устойчивыми.

Успех усилий, направленных на решение мировой проблемы наркотиков, зависит не только от эффективного осуществления соответствующего законодательства, но и от наличия продуманных программ сокращения спроса, осуществляемых заинтересованными сотрудниками, поскольку сотрудники таких программ играют существенную роль в достижении успешных результатов в сфере контроля над наркотиками. Необходимо очень внимательно подходить к вопросу назначения на должности людей, которым предстоит руководить работой органов по контролю над наркотиками.

На международном уровне организациям, которые занимаются вопросами международного контроля над наркотиками, следует более тесно взаимодействовать друг с другом. Давайте прекратим действовать в одностороннем порядке в области контроля над наркотиками. В конечном итоге, решение мировой проблемы наркотиков зависит от добросовестного участия всех – родителей, детей, гражданского общества и правительств. Давайте объединим наши усилия и избавим мир от проблемы наркотиков. У нас есть прекрасная возможность по-настоящему изменить жизнь людей к лучшему, так давайте же воспользуемся ею.



**Филип О. Эмафо**  
Председатель Международного комитета  
по контролю над наркотиками

# Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
Предисловие .....		iii
Пояснительные примечания .....		vii
<i>Глава</i>		
I. Средства, находящиеся под международным контролем, и нерегулируемый рынок .....	1–39	1
А. История вопроса .....	1–6	1
В. Некоторые характерные особенности нерегулируемого рынка лекарственных средств .....	7–11	2
С. Потребность в нерегулируемом рынке .....	12–20	3
D. Некоторые актуальные проблемы .....	21–28	4
E. Требования в отношении системы нормативно-правового регулирования .....	29–34	6
F. Выводы .....	35–36	7
G. Рекомендации .....	37–39	7
II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками .....	40–216	10
А. Наркотические средства .....	40–68	10
В. Психотропные вещества .....	69–108	15
С. Прекурсоры .....	109–137	22
D. Общая оценка выполнения отдельными правительствами договорных обязательств .....	138–146	28
E. Оценка выполнения правительствами рекомендаций Комитета по завершении его страновых миссий .....	147–157	29
F. Меры по обеспечению выполнения международных договоров о контроле над наркотиками .....	158–170	31
G. Специальная тема .....	171–216	33
III. Анализ положения в мире .....	217–643	41
А. Африка .....	217–268	41
В. Америка .....	269–420	50
Центральная Америка и Карибский бассейн .....	269–309	50
Северная Америка .....	310–357	55
Южная Америка .....	358–420	63
С. Азия .....	421–556	71
Восточная и Юго–Восточная Азия .....	421–469	71
Южная Азия .....	470–506	79
Западная Азия .....	507–556	83

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
D. Европа .....	557–615	90
E. Океания .....	616–643	100
IV. Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и региональным организациям .....	644–654	104
A. Рекомендации правительствам .....	646–651	104
B. Рекомендации Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности .....	652	110
C. Рекомендации, адресованные Всемирной организации здравоохранения .....	653	110
D. Рекомендации другим соответствующим международным организациям .....	654	111

#### Приложения

I. Региональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год .....	113
II. Нынешний членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками .....	116



## Пояснительные примечания

В тексте настоящего доклада используются следующие аббревиатуры:

АККОРД	Совместная деятельность АСЕАН и Китая в отношении опасных наркотиков
АСЕАН	Ассоциация государств Юго-Восточной Азии
БКА	Федеральное управление уголовной полиции (Германия)
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПС	Всемирный почтовый союз
ГБЛ	<i>гамма</i> -бутиролактон
ГИАБА	Межправительственная целевая группа по борьбе с отмыванием денег в Западной Африке
ГОМК	<i>гамма</i> -оксимасляная кислота
Европол	Европейское полицейское управление
ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании
ИМПАКТ	Международная целевая группа по борьбе с подделкой медицинской продукции
Интерпол	Международная организация уголовной полиции
КОНСЕП	Национальный совет по контролю над наркотическими и психотропными веществами (Эквадор)
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты
МДА	метилendiоксиамфетамин
МДМА	метилendiоксиметамфетамин
НАТО	Организация Североатлантического договора
НСБОН	Национальный совет по борьбе с незаконным оборотом наркотиков (Гондурас)
ОАГ	Организация американских государств
ОДКБ	Организация Договора о коллективной безопасности
СААРК	Ассоциация регионального сотрудничества стран Южной Азии
САДК	Сообщество по вопросам развития стран юга Африки
САР	стимулятор амфетаминового ряда
СДВ	синдром дефицита внимания
СДВГ	синдром дефицита внимания/гиперактивности
СЕНАД	Национальный секретариат по борьбе с наркотиками (Парагвай)
СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами
СНГ	Содружество независимых государств
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
ТГК	тетрагидроканнабинол
ЭКОВАС	Экономическое сообщество западноафриканских государств
ЮНОДК	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают выражения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций какого бы то ни было мнения относительно правового статуса страны, территории, города или района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Для обозначения стран и районов используются названия, имевшие официальный статус в период сбора соответствующих данных.

Данные, представленные после 1 ноября 2006 года, не могли быть учтены при подготовке настоящего доклада.

## I. Средства, находящиеся под международным контролем, и нерегулируемый рынок

### A. История вопроса

1. Международные договоры о контроле над наркотиками, в частности Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года<sup>1</sup>, и Конвенция о психотропных веществах 1971 года<sup>2</sup>, призваны обеспечить четкое соотношение между предложением наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях и мерами по предупреждению злоупотребления ими или их немедицинского использования. Такое соотношение достижимо благодаря применению выверенной международной и национальной системы контроля в том, что касается изготовления, импорта, экспорта, распространения, прописывания, отпуска и использования наркотических средств и психотропных веществ.

2. Обязательства, налагаемые международными договорами о контроле над наркотиками, должны быть отражены в национальных законах, и большинство государств уже разработали соответствующее национальное законодательство. В некоторых государствах созданы также системы контроля, которые согласуются с требованиями договоров, но отражают особенности местных условий.

3. Международные договоры о контроле над наркотиками были разработаны в ответ на широкие масштабы злоупотребления наркотиками и попытки свести к минимуму проблемы общественного здравоохранения, а также медицинские и другие проблемы, возникающие вследствие использования наркотиков не по назначению, не ограничивая при этом наличие таких веществ для использования в медицинских и научных целях. Те, кто занимался разработкой договоров, прекрасно сознавали, что какие бы системы контроля ни были созданы, непременно будут предприниматься попытки подорвать их. Поэтому был предложен ряд мер,

призванных свести к минимуму вероятность нанесения ущерба целям международных договоров.

4. Несмотря на действия режима контроля, установленного международными договорами о контроле над наркотиками, а также соответствующим внутрисударственным законодательством и другими правовыми нормами, поступают сообщения об утечке и неправомерном использовании наркотиков или злоупотреблении ими. Еще более значительные масштабы приобрела проблема психотропных веществ, находящихся под международным контролем. В последнее же время растущую обеспокоенность вызывает тот факт, что в некоторых регионах повсеместно распространяется нерегулируемый рынок как медицинской продукции в целом, так и некоторых наркотических средств и психотропных веществ в частности, в связи с чем требуется определить причины, вызывающие это явление, и принять соответствующие меры для исправления ситуации.

5. Причинами обеспокоенности Международного комитета по контролю над наркотиками служит поступающая информация о предложении средств, находящихся под международным контролем на нерегулируемом рынке. В частности, в ряде развивающихся стран бензодиазепины, амфетамины и другие средства, находящиеся под международным контролем, можно свободно приобрести на уличных рынках. Даже из развитых стран поступают сообщения о том, что контролируемые лекарственные средства, приобретаемые на нерегулируемом рынке, становятся предметом злоупотребления и используются не по назначению. Через Интернет-аптеки без рецепта можно приобрести такие средства, находящиеся под международным контролем, как бензодиазепины, опиоиды, психостимуляторы и барбитураты. По оценкам Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)<sup>3</sup>, поддельными являются не менее 10 процентов продаваемых во всем мире лекарств.

<sup>1</sup> United Nations, *Treaty Series*, vol. 976, No. 14152.

<sup>2</sup> *Ibid.*, vol. 1019, No. 14956.

<sup>3</sup> World Health Organization, *Counterfeit Medicines, Fact Sheet No. 275*, February 2006.

6. В этой связи Комитет решил посвятить специальную тему своего доклада за 2006 год проблеме нерегулируемого рынка. В настоящей главе проблема нерегулируемого рынка рассматривается преимущественно в связи с наркотическими средствами и психотропными веществами, которые находятся под международным контролем.

## **В. Некоторые характерные особенности нерегулируемого рынка лекарственных средств**

7. Нерегулируемый рынок лекарственных средств возник и продолжает существовать в той или иной форме в различных частях мира. Поскольку нерегулируемые рынки возникают и функционируют в самых различных формах, фраза "нерегулируемый рынок лекарственных средств" используется в общем смысле. Под более узким техническим углом зрения речь о нерегулируемом рынке лекарственных средств может идти в тех случаях, когда

а) не имеющие соответствующих лицензий физические и/или юридические лица<sup>4</sup> осуществляют торговлю лекарственными средствами, не имея на то разрешения или права и в нарушение применимых законов, правовых положений и норм; или

б) имеющие соответствующие лицензии физические и/или юридические лица осуществляют торговлю лекарственными средствами, не имея на то разрешения или права и в нарушение применимых законов, правовых положений и норм.

8. Ситуация, описанная в пункте 7 (а) выше, охватывает, в частности, лиц, которые, не являясь зарегистрированными фармацевтами, продают находящиеся под контролем средства на деревенской ярмарке. Ситуация, описанная в пункте 7 (б), охватывает, в частности, зарегистрированных фармацевтов, которые продают контролируемые средства в аптеке без требуемого согласно законодательству рецепта. Обе эти ситуации охватывают законно изготовленные или импортированные лекарственные средства, а также поддельные<sup>5</sup> или недобро-

качественные лекарственные средства, которые не могут быть предметом законной торговли. Эта ситуация охватывает также куплю-продажу через Интернет без соответствующего разрешения. Термин "торговля" призван обозначать все коммерческие операции с такими лекарственными средствами.

9. Под словами "нерегулируемый рынок" понимаются как временные, специальные торговые точки на деревенских ярмарках или рынках, где лекарственные средства продаются вместе с другими товарами, такими как бальзамы, тонирующие средства и кремы, так и более организованные структуры, созданные недобросовестными изготовителями, импортерами, розничными и оптовыми распространителями и работниками здравоохранения.

10. Любая деятельность на нерегулируемом рынке является противоправной; в некоторых странах такие действия могут предприниматься в рамках намного более крупной преступной операции, выходящей за национальные границы, особенно в случаях изготовления, импорта и экспорта поддельных, запрещенных или некондиционных лекарственных средств. Целью таких рынков является возможность получения существенной прибыли, которая особенно возрастает в случае продажи некачественных лекарственных средств, при наличии возможности уклониться от уплаты таможенных или импортных пошлин и налогов с оборота или в случае неэффективности систем ценового контроля.

11. Лекарственные средства попадают на нерегулируемый рынок по нескольким каналам, которые могут различаться по странам, а порой даже по географическим районам в пределах одной страны. Снабжение нерегулируемого рынка осуществляется за счет двух основных источников: официальных

---

источника. Термин "подделка" может применяться в отношении как продуктов с товарным знаком, так и продуктов с родовым названием, а поддельными могут быть продукты, содержащие соответствующие ингредиенты, несоответствующие ингредиенты, не содержащие активных ингредиентов или содержащие недостаточное количество активных ингредиентов или имеющие поддельную упаковку (Counterfeit drugs: report of a WHO/IFPMA Workshop, 1-3 April 1992, Geneva, (WHO/DMP/CFD/92) p.1).

---

<sup>4</sup> Термин "юридические лица" охватывает предприятия-изготовители, аптеки, клиники и т.д.

<sup>5</sup> Поддельным является лекарство, заведомо неправильно маркированное в мошеннических целях с точки зрения идентификационных данных и/или

источников (регулируемых каналов) и "других источников":

- a) официальные источники (регулируемые каналы):
  - i) лекарственные средства могут становиться объектом хищений у имеющих лицензии изготовителей, оптовых или розничных распространителей. Недобросовестные изготовители могут производить и продавать продукты, на которые у них нет лицензий, или продавать их в нарушение условий своих лицензий. В сферу купли-продажи могут поступать, а затем оказываться на нерегулируемом рынке некондиционные лекарственные средства или средства, отозванные изготовителем, поскольку срок их действия истек или выявлены недостатки с точки зрения их качества;
  - ii) импортированные лекарственные средства или средства, предназначенные на экспорт, могут попасть на нерегулируемый рынок в результате хищений или несанкционированной продажи;
  - iii) лекарственные средства могут становиться объектом утечки из учреждений и/или служб здравоохранения также в результате хищений или несанкционированной продажи;
  - iv) находящиеся под контролем лекарственные средства, приобретенные на законных основаниях розничными распространителями или учреждениями здравоохранения, могут, например, становиться объектом хищений или утечки на нерегулируемый рынок; в некоторых случаях лица, которые приобрели такие лекарственные средства по рецепту, могут с выгодой для себя перепродавать их;
- b) другие источники:
  - i) возможны ситуации, когда поддельные лекарственные средства изготавливают, импортируют или распространяют и поставляют как на нерегулируемые, так и регулируемые рынки. Доказана причастность к таким операциям недобросовестных изготовителей, импортеров, экспортеров, фармацевтов, распространителей и брокеров;

ii) на нерегулируемый рынок поступают лекарственные средства, похищенные у владельцев рецептов;

iii) через Интернет можно практически беспрепятственно приобрести даже те лекарственные средства, которые не выдаются без рецепта.

## **С. Потребность в нерегулируемом рынке**

12. Нерегулируемый рынок формируется под воздействием нескольких факторов; динамика, лежащая в основе этого явления, зависит от конкретной ситуации. Ниже описываются некоторые из факторов, чаще всего определяющих потребность в нерегулируемом рынке.

### **Ограниченный доступ к услугам системы здравоохранения**

13. В тех странах, где доступ к медицинским работникам, больницам, клиникам или аптекам ограничен, чаще появляются несанкционированные или нерегулируемые торговые точки. Как правило, подобная ситуация возникает в тех случаях, когда людям приходится тратить много времени на дорогу, чтобы получить консультацию медицинского работника, или когда в лицензированных или официальных торговых точках системы здравоохранения, например в больничных или районных аптеках, возникает дефицит лекарственных средств или если необходимо долго ожидать приема для получения соответствующих услуг.

### **Цены на лекарственные средства**

14. Цены на большинство медицинских продуктов на нерегулируемом рынке, как правило, ниже, чем в официальных аптеках. Незаконные изготовители поддельных лекарственных средств получают значительную прибыль, поскольку на изготовление и распространение поддельных лекарств затрачивается значительно меньше средств, чем на настоящие лекарства. Лекарственные средства, ввозимые в страну контрабандой или поступающие в оборот в результате утечки из законных каналов, могут быть дешевле, поскольку, как правило, такие действия не сопровождаются уплатой таможенных

или ввозных пошлин и других соответствующих налогов.

15. С другой стороны, цены на некоторые предлагаемые через Интернет лекарственные средства, находящиеся под международным контролем, могут на практике быть выше, чем в официальных аптеках, о чем потребители могут и не знать. В то же время не всегда цена лекарственного средства является фактором, из-за которого многие лица отказываются от его приобретения.

#### **Конфиденциальность**

16. Возможность приобретения контролируемых лекарственных средств через Интернет обеспечивает определенную степень конфиденциальности, поскольку отсутствует медицинский учет пройденного курса лечения, связанного с каким-либо расстройством или заболеванием, из-за которого у человека могут возникнуть проблемы с нынешним или перспективным трудоустройством или медицинским страхованием.

#### **Низкий уровень осведомленности населения**

17. Недобросовестные физические или юридические лица могут злоупотреблять доверием людей, которые не знают об опасностях приобретения лекарственных средств на нерегулируемом рынке или не в состоянии отличить торговые точки или практических специалистов, которые имеют соответствующее разрешение, от торговых точек или специалистов, которые его не имеют. Такие физические или юридические лица могут безнаказанно заниматься своей противоправной деятельностью в условиях слабости правоохранительной системы, обусловленной неэффективностью планирования, нехваткой инспекторов или коррупцией.

18. Навязчивая пропаганда и реклама среди населения в нарушение договорных обязательств могут воздействовать на представления населения о предложении лекарственных средств на нерегулируемом рынке.

#### **Нормативные положения о контроле над лекарственными средствами и обеспечение их соблюдения**

19. Действующие в ряде стран законы и правовые нормы в области контроля над лекарственными

средствами могут быть более строгими, чем это предусмотрено в договорах, но при этом не всегда обеспечивается предупреждение злоупотребления или применения не по назначению. Одним из таких примеров служат чрезмерно строгие требования в отношении прописывания лекарственных средств. В результате таких мер могут возникать ситуации, когда определенные находящиеся под контролем лекарственные средства становятся более доступными на нерегулируемом рынке. Если не обеспечивается эффективное соблюдение действующих законов и правил, в частности путем проведения инспекций и применения систем отчетности, торговые точки, занимающиеся реализацией подобных лекарственных средств, получают возможность осуществлять свою деятельность вне рамок режима правовых мер контроля.

#### **Потребительский спрос на запрещенные наркотики**

20. Нерегулируемые рынки стремятся угодить всем потребителям, включая тех, кто испытывает зависимость от определенного наркотика или лекарственного средства, не имея возможности получить их без рецепта. Помимо тех, кому такие вещества требуются, чтобы "расслабиться", некоторые стремятся получить доступ к отпускаемым только по рецепту препаратам, которые повышают работоспособность и выносливость.

### **D. Некоторые актуальные проблемы**

#### **Поддельные лекарства**

21. Проблема поддельных лекарственных средств возникла не сегодня, однако впервые официальное признание она получила лишь в середине 80-х годов прошлого столетия и с тех пор приобрела угрожающие масштабы не только в развивающихся, но и в развитых странах. По оценкам ВОЗ, в развивающихся странах поддельными считаются 25-50 процентов потребляемых лекарств. Использование некоторых поддельных лекарств может быть смертельно опасным: в 1995 году в результате использования в Нигерии поддельной вакцины погибли 2 500 человек<sup>6</sup>.

<sup>6</sup> World Health Organization, Counterfeit Medicines, *Fact Sheet No. 275*, February 2006.

22. Некоторые лекарства весьма легко подделать, и они могут почти ничем не отличаться от настоящей продукции по упаковке и этикеткам. В состав подобных продуктов могут входить находящиеся под контролем наркотические средства и психотропные вещества, не указанные на этикетках или во вкладышах в упаковке. В ряде стран такая проблема существует в связи с препаратами на базе лекарственных растений или средствами, традиционно применяемыми в народной медицине.

23. Крупномасштабным изготовлением и распространением поддельных лекарств нередко занимаются недобросовестные изготовители, фармацевтические компании, оптовые и розничные торговцы и посредники. Во многих странах такие посредники налаживают международную торговлю лекарственными средствами и в основном остаются вне поля зрения властей. В нарушение содержащихся в договорах требований действия посредников в ряде стран не регулируются положениями внутреннего законодательства о лекарственных средствах.

#### Размещение заказов через Интернет

24. Интернет-аптеки, деятельность которых должным образом регулируется, приносят большую пользу, обеспечивая, в частности, доступ к лекарственным средствам для населения районов с недостаточно развитым сектором услуг. Вместе с тем во многих странах деятельность Интернет-аптек еще не урегулирована.

25. Как показало проведенное недавно в одном из государств-членов обследование 185 Интернет-аптек, 84 процента из них торговали бензодиазепинами, 68 процентов – опиоидами, 8 процентов – психостимуляторами и 1 процент – барбитуратами. При этом 89 процентов Интернет-аптек не требовали рецепта, а 8 процентов из них принимали рецепты, присланные по факсу (что позволяет клиентам свободно использовать поддельные рецепты или получать лекарство из нескольких Интернет-аптек по одному рецепту). Лишь 3 процента Интернет-аптек указали, что, прежде чем отпустить лекарственное средство, требующее рецепта, они запрашивают по почте оригинал рецепта или связываются с врачом, выписавшим рецепт<sup>7</sup>.

<sup>7</sup> Национальный центр по проблемам наркомании и злоупотребления психоактивными веществами,

26. Приобретение лекарственного средства через незаконно действующую Интернет-аптеку сопряжено с высоким риском: а) показания к применению лекарственного средства, предлагаемого на сайте, могут быть неточными или ложными; б) лекарственное средство может отпускаться без действительного рецепта и без надлежащего надзора фармацевта или врача-специалиста; в) оно может быть поддельным, некондиционным или с истекшим сроком хранения; г) лекарственное средство может быть дороже, чем в лицензированной аптеке; и е) под угрозой могут оказаться конфиденциальность сведений о покупателе, безопасность кредитной карточки покупателя и данные его истории болезни.

27. Интернет-аптеки используют почтовые службы для доставки конечным пользователям лекарственных средств, часть которых может быть незаконной. С учетом огромного количества почтовых отправок сканирование, выявление и перехват посылок, содержащих запрещенные наркотики, представляют собой серьезное испытание. В 2003 году правоохранительный орган одной из стран в течение трехдневной операции проверил 1 153 посылки, содержащих лекарственные средства. Подавляющее большинство этих продуктов (88 процентов) составляли незаконно ввезенные товары – незарегистрированные лекарства или лекарства, поставившиеся без соответствующего рецепта. Среди них было более 25 различных веществ, находящихся под международным контролем, включая наркотические средства, такие как кодеин, и психотропные вещества, такие как диазепам<sup>8</sup>.

28. Все большую обеспокоенность вызывает появление веб-сайтов, на которых предлагаются различные советы и консультации так называемых "киберврачей", рекомендующих различные лекарственные средства и облегчающих получение "прописанных лекарств", особенно в случае

Колумбийский университет. "Осторожно, у вас наркотики! Продажа требующих предъявления рецепта лекарств через Интернет" – обновленные данные на 2006 год. CASA White Paper, June 2006.

<sup>8</sup> Администрация по контролю за продуктами питания и лекарствами и Таможенная служба США в ходе блиц-досмотра ввозимой продукции выявляет сотни почтовых отправок, содержащих потенциально опасные ввозимые лекарственные средства. *FDA News*, 29 September 2003.

отсутствия соответствующих клинических консультаций. Стоимость пользования такими веб-сайтами различна; на практике в нее заложены скрытые расходы, такие как плата за консультации с "киберврачами", обработка заказа и упаковка.

## **Е. Требования в отношении системы нормативно-правового регулирования**

29. Лекарственные средства должны быть эффективными, безопасными и качественными. Поэтому в каждой стране должен быть создан орган нормативно-правового регулирования вопросов лекарственного обеспечения, который оценивает действенность, безопасность и качество лекарственных средств, прежде чем разрешить их ввоз, изготовление или сбыт. Страны, не располагающие ресурсами для оценки всех продуктов, имеющих на рынке, могут опираться на решения органов правового регулирования вопросов лекарственного обеспечения других стран, в которых созданы развитые системы такого регулирования. Тем не менее следует организовать по крайней мере процесс "выдачи временных разрешений", с тем чтобы определить список продуктов, разрешенных для сбыта на рынке.

30. Для эффективного регулирования рынка лекарственных средств национальным органам, отвечающим за эти вопросы, требуются политическая воля, соответствующее законодательство, надлежащий организационный потенциал и опытные специалисты. Им также необходимы достаточные финансовые ресурсы, четко организованные и мотивированные службы контроля за лекарственными средствами и международное сотрудничество.

31. Программа подготовки специалистов системы здравоохранения должна включать в себя инструктаж по вопросам рационального использования лекарственных средств в контексте применимых требований нормативно-правового регулирования. В кодексах поведения ассоциаций специалистов системы здравоохранения, промышленности и торговых палат следует отражать проблему неправильного или ненадлежащего обращения с лекарствами.

32. Необходимо также контролировать помещения, в которых хранятся лекарственные средства. Закупки, хранение, распространение и отпуск лекарственных средств должны осуществляться в соответствии с конкретными техническими стандартами и руководящими принципами. В большинстве государств предусмотрено, что такие помещения подлежат инспекционной проверке и лицензированию национальным органом нормативно-правового регулирования вопросов лекарственного обеспечения. Средства, находящиеся под международным контролем, требуют еще больше внимания, специальных условий хранения и соблюдения определенных административных процедур, которые способствуют уменьшению риска утечки таких средств в каналы незаконного оборота.

33. На профессиональных организациях лежит ответственность за пропаганду, мониторинг и обеспечение этического поведения медицинских работников. Это имеет особенно большое значение в тех странах, где механизмы регулирования и контроля лекарственных средств являются неэффективными. Принципы этического поведения должны соблюдать все медицинские работники.

34. В некоторых странах вызывают обеспокоенность неадекватная правовая основа и слабая правоохранительная деятельность. Если национальное законодательство о контроле над лекарственными средствами отсутствует или устарело, это затрудняет регулирование торговли медицинской продукцией, в том числе средствами, находящимися под международным контролем. Согласно исследованию ВОЗ, проведенному в 2003 году<sup>9</sup>, у 30 процентов стран правовой режим регулирования вопросов лекарственного обеспечения отсутствует или является очень ограниченным. Правительства таких стран не могут обеспечить безопасность, эффективность и качество лекарственных средств, имеющих на их рынках. Это значительно осложняет осуществление мер контроля, предусмотренных международными договорами о контроле над наркотиками. В результате этого больные подвергаются серьезному риску. В половине стран мира правовой режим регулирования этих вопросов создан, но он далек от

<sup>9</sup> "Effective medicines regulation: ensuring safety, efficacy and quality", *WHO Policy Perspectives on Medicines* (Geneva), No. 7, November 2003.



оптимального. В этих странах под угрозой находится процесс осуществления, надзора за соблюдением и/или приведения в исполнение законодательства о контроле над лекарственными средствами. В результате могут наступить следующие последствия: а) неконтролируемый ввоз и, как следствие, появление на рынке лекарственных средств, действенность, безопасность и качество которых вызывают сомнения; б) контрабанда лекарственных средств; в) незаконное изготовление средств, находящихся под международным контролем; г) проникновение на официальный рынок поддельных лекарственных средств; д) ухудшение условий хранения и снижение эффективности административного контроля в сфере оптовой или розничной торговли и, как следствие, кражи или утечка средств, находящихся под международным контролем; е) многократная перепродажа лекарственных средств для сокрытия их источника, условий хранения или предыдущего владельца; ж) недостаточно строгий контроль за соблюдением в аптеках требования "отпускать только по рецептам", в результате чего больные могут использовать сильнодействующие и даже находящиеся под международным контролем средства без надзора со стороны специалиста; з) продажа находящихся под контролем лекарственных средств без рецепта, повсюду, например, на уличных рынках или автобусных остановках. Иногда проблемы могут возникать даже у тех 20 процентов стран, которые располагают четко функционирующими системами нормативно-правового регулирования вопросов лекарственного обеспечения, особенно когда органы, отвечающие за вопросы лекарственного обеспечения, располагают не всей информацией о новых технологиях или когда такие технологии недостаточно четко регулируются в новом законодательстве, например, об Интернет-аптеках.

## **Г. Выводы**

35. Нерегулируемый рынок, через который распространяются неэффективные, некондиционные, а иногда и смертельно опасные лекарственные средства, без соответствующей и точной маркировки, создает серьезную угрозу для здоровья людей. Данная проблема усугубляется в тех случаях, когда надзор со стороны специалистов практически отсутствует, а потребители не могут оценить степень

риска или избежать его. Это очень серьезная проблема, которая требует принятия мер всеми заинтересованными сторонами, включая правительства, профессиональные объединения, фармацевтическую промышленность и международные организации.

36. Хотя точные данные о количестве веществ, находящихся под международным контролем, которые попадают к больным через нерегулируемый рынок, отсутствуют, по всей видимости, оно растет стремительными темпами. В некоторых регионах уровень злоупотребления официально произведенными лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, сопоставим с уровнем злоупотребления незаконно изготовленным героином, кокаином, амфетамином и опиоидами или даже превышает его. Интернет дает свободный доступ к веществам, находящимся под международным контролем, но он слабо регулируется на национальном и международном уровнях. Проблемы, связанные с нерегулируемым рынком, усугубляются повсеместным наличием поддельных лекарственных средств. Достиженные за 40 лет успехи в деле борьбы с распространением запрещенных наркотиков находятся сегодня под серьезной угрозой. Комитет весьма обеспокоен этими тенденциями.

## **Г. Рекомендации**

37. Комитет признает, что для ликвидации нерегулируемого рынка требуются согласованные усилия с участием правительств и заинтересованных сторон, таких как фармацевтическая промышленность, оптовые и розничные торговцы, профессиональные объединения, группы, представляющие интересы потребителей и больных, а также международные организации.

### **Рекомендации государствам-членам в контексте договорных обязательств**

38. Комитет считает, что, если все заинтересованные стороны будут неукоснительно соблюдать существующие требования контроля, можно будет добиться значительных результатов в деле предотвращения утечки средств, находящихся под международным контролем, на нерегулируемый рынок. В этой связи Комитет рекомендует обеспечить всестороннее осуществление нижеизложенных требо-

ваний в сфере контроля и принятие связанных с ними мер:

а) государствам-членам необходимо обеспечить выполнение существующего законодательства, с тем чтобы исключить вероятность незаконного изготовления, импорта или экспорта наркотических средств и психотропных веществ и их утечки на нерегулируемый рынок;

б) во исполнение статьи 15 Конвенции 1971 года государствам-членам надлежит проводить инспекции изготовителей, экспортеров и импортеров, оптовых и розничных распределителей, а также складских запасов и регистрационных записей, а в отношении лиц, не соблюдающих применимые правовые требования и не выполняющих профессиональный кодекс поведения, принимать соответствующие меры преследования. Необходимо должным образом регулировать деятельность рыночных посредников, в частности брокеров;

в) государствам-членам необходимо систематически производить оценку потребностей в наркотических средствах и психотропных веществах с целью обеспечить возможность удовлетворения законных потребностей. Необходимо проверять учетную информацию об операциях, связанных с изготовлением, импортом, экспортом и распространением, и разбираться во всех случаях возникновения несоответствий;

г) государствам-членам следует принять надлежащие меры по расширению доступа к лекарственным средствам через официальные каналы, особенно в районах, где такой доступ ограничен;

е) государствам-членам необходимо оперативно принимать действенные меры для выполнения принятых ранее рекомендаций Комитета<sup>10</sup> в отношении торговли через Интернет и информировать его о принятых мерах;

ф) государствам-членам необходимо решать проблему нерегулируемого рынка лекарственных средств в рамках внутригосударственной политики и законодательства о контроле над наркотиками; укрепить органы нормативно-правового регули-

рования вопросов лекарственного обеспечения и их инспекционные службы; заручиться поддержкой таможи, правоохранительных органов и почтовых служб для перехвата незаконных или несанкционированных отправок; а также предупредить незаконную торговлю лекарственными средствами с помощью эффективной правоохранительной деятельности;

г) государствам-членам необходимо наращивать потенциал сотрудников, работающих в органах нормативно-правового регулирования вопросов лекарственного обеспечения и других соответствующих учреждениях;

д) государствам-членам необходимо проводить действенную политику борьбы с подделкой лекарственных средств и создать комплексную правовую основу для выделения в состав серьезного уголовного преступления деятельности, связанной с торговлей поддельной продукцией. Страны-экспортеры должны регулировать экспорт лекарственных средств с целью предотвращения экспорта поддельных или недоброкачественных лекарственных средств; государствам-членам следует поддержать Римскую декларацию, принятую на проходившей в Риме в феврале 2006 года Международной конференции "Борьба с поддельными лекарственными средствами: налаживание эффективного международного сотрудничества", и активно участвовать в работе недавно созданной Международной целевой группы по борьбе с подделкой медицинской продукции (ИМПАКТ).

#### **Рекомендации международным и межправительственным организациям**

39. Комитет рекомендует межправительственным организациям следующее:

а) ВОЗ следует рассмотреть возможность проведения на национальном, региональном и международном уровнях исследований с целью лучше изучить динамику развития нерегулируемого рынка и сформулировать соответствующие руководящие принципы;

б) ВОЗ следует рассмотреть вопрос о подготовке руководства по оптимальной практике в отношении нерегулируемого рынка и его широком распространении;

<sup>10</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.06.XI.2), пункты 219-236.

с) Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) и ВОЗ следует рассмотреть вопрос об оказании технической помощи государствам-членам, которые в ней нуждаются, в целях создания потенциала и обновления законодательства о контроле над лекарственными средствами, а также создания условий, позволяющих более эффективно решать проблемы, связанные с нерегулируемым рынком;

d) фармацевтической промышленности и соответствующим ассоциациям надлежит уведомлять соответствующие национальные и международные органы о любых партиях груза, которые становятся объектом утечки на нерегулируемый рынок, и о любых попытках изготовления и распространения поддельных лекарственных средств.

## II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками

### A. Наркотические средства

#### Присоединение к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года

40. По состоянию на 1 ноября 2006 года сторонами Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года<sup>11</sup> являлись 184 государства. Из них 181 являлись участниками этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. После опубликования доклада Комитета за 2005 год стороной Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, стала Черногория<sup>12</sup>. Афганистан, Лаосская Народно-Демократическая Республика и Чад по-прежнему являются сторонами лишь Конвенции 1961 года без поправок. Участниками Конвенции 1961 года пока еще не стали девять государств: одно государство в Африке (Экваториальная Гвинея), два – в Азии (Корейская Народно-Демократическая Республика и Тимор-Лешти), одно – в Европе (Андорра) и пять – в Океании (Вануату, Кирибати, Науру, Самоа и Тувалу).

#### Сотрудничество с правительствами

##### *Представление годовых и квартальных статистических отчетов по наркотическим средствам*

41. Большинство государств регулярно представляют требуемые годовые и квартальные статистические отчеты. По состоянию на 1 ноября 2006 года в соответствии с положениями статьи 20 Конвенции 1961 года годовые статистические сведения по наркотическим средствам за 2005 год представили Комитету в общей сложности 171 государство и территория, или 81 процент от 210 государств и территорий, которые должны представлять такие статистические данные. Квартальные статистические сведения об импорте и экспорте наркотических

средств за 2005 год представили в общей сложности 187 государств и территорий, или 89 процентов от 210 государств и территорий, которые должны представлять такие данные. Показатели представления данных аналогичны соответствующим показателям за предыдущие годы.

42. В 2006 году было отмечено улучшение процесса представления статистических данных Гамбией, Джибути, Кирибати, Корейской Народно-Демократической Республикой, Кубой и Люксембургом. Комитет призывает правительства этих стран и далее представлять требуемые отчеты на регулярной основе и готов оказать всем правительствам помощь в выполнении ими своих обязательств по представлению сведений согласно Конвенции 1961 года.

43. Стороны Конвенции 1961 года обязаны представлять годовые статистические отчеты по наркотическим средствам не позднее 30 июня года, следующего за годом, к которому они относятся. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в 2006 году это требование не выполнили ряд государств, в том числе некоторые государства, являющиеся крупными производителями, импортерами, экспортерами или потребителями наркотических средств. Задержки с представлением отчетов осложняют работу по мониторингу производства и потребления наркотических средств, а также торговли ими и тормозят анализ статистических данных. Комитет вновь обращается ко всем государствам, испытывающим затруднения с выполнением своих обязательств по своевременному представлению сведений, с просьбой принять все необходимые меры для обеспечения соблюдения конечных сроков, установленных Конвенцией 1961 года в отношении представления годовых отчетов.

##### *Исчисления потребностей в наркотических средствах*

44. Необходимым условием функционирования системы контроля над наркотическими средствами является всеобщее применение системы исчислений. Отсутствие надлежащих национальных исчислений часто указывает на несовершенство национального

<sup>11</sup> United Nations, *Treaty Series*, vol. 520, No. 7515.

<sup>12</sup> В своей резолюции 60/264 от 28 июня 2006 года Генеральная Ассамблея постановила принять Черногорию в члены Организации Объединенных Наций.

механизма контроля и/или системы здравоохранения той или иной страны. Без надлежащего мониторинга и осведомленности о фактических потребностях в наркотических средствах появляется опасность того, что необходимых для лечения наркотических средств может оказаться недостаточно, если исчисления занижены. Если они завышены, может возникнуть опасность того, что продаваемые в той или иной стране наркотические средства будут превышать медицинские потребности и будут попадать в результате утечки в каналы незаконного оборота или использоваться не по назначению. Для оценки фактических потребностей в наркотических средствах в каждой стране необходима четко функционирующая система здравоохранения.

45. По состоянию на 1 ноября 2006 года годовые исчисления потребностей в наркотических средствах на 2007 год представили 164 государства и территории, или 78 процентов государств и территорий, которые должны представлять такие исчисления. Ряд государств и территорий не смогли вовремя представить свои исчисления для рассмотрения и утверждения. Комитету пришлось установить для таких государств и территорий исчисления в соответствии с пунктом 3 статьи 12 Конвенции 1961 года.

46. За основу исчислений, установленных Комитетом, взяты исчисления и статистические данные, представленные соответствующими правительствами в прошлом. В некоторых случаях, когда страны не представляли такие статистические данные и исчисления в течение нескольких лет, исчисления были значительно занижены в качестве меры предосторожности против утечки. Вследствие этого у таких государств и территорий могут возникнуть трудности с обеспечением своевременного ввоза такого количества наркотических средств, которое необходимо для удовлетворения их медицинских потребностей. Соответствующим государствам и территориям следует принять все необходимые меры для установления своих собственных исчислений потребностей в наркотических средствах и как можно скорее представить эти исчисления на утверждение. Комитет готов оказать этим государствам и территориям помощь в форме разъяснения положений Конвенции 1961 года, касающихся системы исчислений.

47. Комитет рассматривает полученные исчисления, в том числе дополнительные исчисления, с тем чтобы ограничить использование наркотических средств количеством, которое требуется для медицинских и научных целей, а также обеспечить наличие достаточного количества таких наркотических средств для указанных целей. Перед тем как утверждать исчисления на 2007 год, Комитет связался с несколькими правительствами, поскольку их исчисления – в свете имеющейся информации – представлялись ему неадекватными. Большинство правительств представили разъяснения или исправили свои исчисления.

48. Некоторым правительствам из-за неточности исчислений пришлось представлять дополнительные исчисления потребностей в наркотических средствах. Комитет рекомендует этим правительствам как можно точнее рассчитывать свои годовые потребности в наркотических средствах и прилагать все усилия к тому, чтобы представлять дополнительные исчисления лишь в случае возникновения непредвиденных обстоятельств. Вместе с тем, когда изменения в оказании медицинской помощи, включая использование новых лекарственных средств, влекут за собой дополнительные потребности в наркотических средствах, правительствам следует не колеблясь представлять дополнительные исчисления. Комитет хотел бы также напомнить всем правительствам о том, что в соответствии с пунктом 3 статьи 19 Конвенции 1961 года необходимо всегда представлять объяснения обстоятельств, вызвавших необходимость в дополнительных исчислениях.

49. В 2006 году число дополнительных исчислений, представляемых правительствами в соответствии с пунктом 3 статьи 19 Конвенции 1961 года, сократилось по сравнению с предыдущими годами. По состоянию на 1 ноября 2006 года было в общей сложности 325 случаев представления дополнительных исчислений, что меньше аналогичного показателя за предыдущие годы. Комитет с удовлетворением отмечает тот факт, что в отношении 2006 года правительства нескольких стран, включая Германию, Нидерланды, Турцию и Южную Африку, представили более точные исчисления.

## **Предотвращение утечки в сферу незаконного оборота**

### *Утечка из каналов международной торговли*

50. Система мер контроля, закрепленная в Конвенции 1961 года, предусматривает эффективную защиту международной торговли наркотическими средствами от их попадания в каналы незаконного оборота в результате утечки. Несмотря на многочисленность сделок, связанных с наркотическими средствами, в 2006 году, как и в предыдущие годы, не было зафиксировано ни одного случая утечки наркотических средств из сферы законной международной торговли в каналы незаконного оборота. Попытки организовать утечку пресекались.

51. Для эффективного предотвращения утечки наркотических средств из сферы международной торговли правительствам надлежит осуществлять все меры контроля над этими наркотическими средствами, предусмотренные в Конвенции 1961 года. Комитет с удовлетворением отмечает бдительность правительства Китая, которое в сотрудничестве с Комитетом в марте 2006 года выявило и предотвратило попытку использования наркодельцами поддельных разрешений на импорт одной из стран Центральной Америки в целях организации утечки 150 кг битартрата гидрокодона и 50 кг гидрохлорида оксикодона из законных каналов международной торговли. Высокую оценку заслуживает также бдительность властей Венгрии, которые в 2005 и 2006 годах неоднократно предотвращали попытки использования поддельных разрешений одной из стран Западной Азии на импорт таблеток метадона из Венгрии в эту страну.

52. Власти одной из стран Западной Африки представили на утверждение Комитета исчисления на 2006 год в отношении 100 кг гидрокодона и 100 кг оксикодона. Прежде эти наркотические средства не использовались в медицинских целях в этой стране. В основу исчислений был положен запрос одной из компаний, утверждавшей, что ввезенные ею гидрокодон и оксикодон будут использоваться в целях изготовления препаратов для местного потребления. Изучив по просьбе Комитета фактические потребности в этих опиоидах для использования в медицинских целях, власти пришли к выводу, что эти исчисления являются нереалистичными, и решили их аннулировать.

53. Хотя большинство правительств полностью соблюдают требования системы исчислений и системы разрешений на импорт и экспорт, отдельные правительства в 2005 и 2006 годах разрешили вывоз из своих стран наркотических средств в количествах, превышающих итог исчислений соответствующих стран-импортеров. Такие экспортные поставки противоречат положениям статьи 31 Конвенции 1961 года и могут привести к утечке наркотических средств в каналы незаконного оборота. Комитет настоятельно призвал соответствующие правительства непременно соблюдать положения статьи 31 Конвенции 1961 года, выдавая в будущем разрешения на экспорт наркотических средств, и рекомендовал им принимать во внимание опубликованные Комитетом годовые исчисления потребностей в наркотических средствах по каждой импортирующей стране и территории.

### *Утечка из каналов внутреннего распределения*

54. Правительства ряда стран по-прежнему сообщают о случаях утечки фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства, из каналов внутреннего распределения в целях последующего злоупотребления ими. К таким наркотическим средствам относятся кодеин, декстропропоксифен, фентанил (см. пункты 180-186 ниже), гидрокодон, кетобемидон, левометорфан, метадон (см. пункты 187-195 ниже), оксикодон и петидин. В основе злоупотребления ими лежит, в частности, ошибочное представление о том, что они являются менее вредными, чем незаконно изготовленные наркотики, и тот факт, что во многих странах такие препараты являются более доступными для наркопотребителей, чем незаконно изготовленные наркотики. Наркоманы могут выделять действующие вещества из препаратов с высоким содержанием этих веществ и отделять действующие вещества от наркотически нейтральных компонентов.

55. В Канаде наблюдается расширение масштабов утечки фармацевтических препаратов, содержащих такие опиоидные анальгетики, как кодеин, гидроморфон, морфин, оксикодон и петидин, а также злоупотребления ими, хотя точной информацией о масштабе этой проблемы власти не располагают. В частности, вызывает обеспокоенность злоупотребление в Канаде оксиконтином – препаратом с контролируемым высвобождением (содержащим оксикодон). Утечка происходит в основном в

результате краж из аптек и подделки рецептов. Правительство предпринимает шаги для решения проблемы утечки отпускаемых по рецепту опиоидов и злоупотребления ими и планирует провести дальнейшие исследования в целях определения масштабов этой проблемы и установления основополагающих причин злоупотребления этими веществами.

56. Комитет принимает к сведению принятые и запланированные Соединенными Штатами Америки меры по решению обостряющейся в этой стране проблемы утечки опиоидных анальгетиков, в том числе фентанила, гидрокодона и оксикодона, а также злоупотребления этими веществами (см. пункт 330 ниже). Меры, предусмотренные правительством, включают разработку программ контроля за выдачей рецептов в целях выявления необычных схем приема и, при необходимости, расследование случаев халатного или противоправного поведения и применение наказаний за него. Принимаются также меры для изъятия активов у лиц и преступных групп, причастных к незаконному обороту отпускаемых по рецепту лекарств. Однако, как представляется, этих мер недостаточно для решения проблемы утечки гидрокодона и злоупотребления гидрокодом, который чаще всего назначают и который чаще других наркотических средств становится объектом утечки в Соединенных Штатах. Комитет обращается к правительству с просьбой принять дальнейшие меры для предотвращения утечки фармацевтических препаратов, содержащих гидрокодон, и злоупотребления ими.

57. Правительства Латвии, Португалии, Румынии, Сальвадора и Эстонии, выявившие случаи утечки фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства, приняли меры для предотвращения подобной утечки в будущем.

58. Об утечке наркотических средств в составе фармацевтических препаратов и злоупотреблении ими по-прежнему сообщается далеко не всеми, особенно когда это касается препаратов, на которые могут не распространяться определенные меры контроля (препараты, включенные в Список III Конвенции 1961 года). Во многих государствах отсутствуют механизмы сбора данных по этим проблемам, и им неизвестно о масштабах утечки содержащих наркотические средства фармацевтических препаратов и злоупотребления ими на их

территории. Комитет выражает признательность тем государствам, которые создали системы сбора такой информации, и предлагает всем правительствам оставаться бдительными и во взаимодействии со специалистами системы здравоохранения принимать, при необходимости, соответствующие контрмеры. Такие меры должны включать регулярное представление регулирующим органам информации об изъятиях фармацевтических препаратов. Необходимо, чтобы проблема злоупотребления фармацевтическими препаратами учитывалась в рамках обследований, посвященных установлению масштабов и форм злоупотребления наркотиками.

#### **Обеспечение наличия наркотических средств для использования в медицинских целях**

##### *Спрос на опиаты и их предложение*

59. Во исполнение Конвенции 1961 года и соответствующих резолюций Экономического и Социального Совета Комитет на регулярной основе рассматривает вопросы, касающиеся предложения опиатов и спроса на них в медицинских и научных целях. В сотрудничестве с правительствами Комитет стремится обеспечить устойчивую сбалансированность между спросом и предложением. Подробный общемировой анализ существующего предложения опиатов и спроса на них для использования в медицинских и научных целях содержится в техническом докладе Комитета о наркотических средствах за 2006 год<sup>13</sup>.

##### *Мониторинг общемирового предложения опиатного сырья и спроса на него*

60. На протяжении нескольких десятилетий правительства стран-производителей сотрудничают в обеспечении того, чтобы совокупный объем производства опиатного сырья сохранялся на уровне общемировых годовых потребностей. В период с 1999 года по 2004 год общий объем производства опиатного сырья превосходил объем общемирового спроса, что привело к накоплению больших запасов в некоторых странах-производителях.

<sup>13</sup> *Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2007; Statistics for 2005* (United Nations publication, Sales No. E/F/S.07.XI.13).

61. Общемировые запасы опиатного сырья обычно должны покрывать общемировой спрос в течение одного года<sup>14</sup>. Однако по состоянию на конец 2005 года совокупных запасов опиатного сырья с высоким содержанием морфина хватило бы для покрытия общемирового годового спроса в течение двух лет. В 2005 году совокупные запасы опиатного сырья с высоким содержанием тебаина были достаточными для покрытия общемирового годового спроса в течение одного года, а дополнительные запасы тебаина, в основном оксикодона, и получаемых из него опиатов по состоянию на конец 2005 года были достаточными для покрытия спроса в течение более чем двух лет.

62. По-прежнему увеличивается общемировой спрос на оба вида опиатов: опиаты на основе опиатного сырья с высоким содержанием морфина и опиаты на основе опиатного сырья с высоким содержанием тебаина. Ожидается, что эта тенденция продолжится по крайней мере отчасти в результате усилий Комитета и ВОЗ по обеспечению наличия достаточного количества опиоидных анальгетиков.

63. В 2005 и 2006 годах общий объем производства опиатного сырья был меньше объема общемирового спроса. В 2007 году правительства стран-производителей планируют не расширять площадь культивирования опийного мака по сравнению с предыдущими годами. Несмотря на сокращение производства опиатного сырья, объем запасов и производимого сырья будет по-прежнему достаточным для удовлетворения предполагаемого спроса. Комитет настоятельно призывает правительства стран-производителей сохранять в будущем объемы производства на планируемом в настоящее время уровне и не допускать накопления излишних запасов.

64. Правительства стран-производителей должны своевременно представлять соответствующие исчисления и сохранять масштабы культивирования опийного мака в пределах исчислений, утвержденных Комитетом, или при необходимости представлять дополнительные исчисления. Правительства этих стран должны также своевременно и точно информировать Комитет о количестве произведенного сырья и содержащихся в нем алкалоидов.

<sup>14</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год ..., пункт 85.

#### *Предотвращение распространения производства опиатного сырья*

65. Согласно соответствующим резолюциям Экономического и Социального Совета Комитет призывает все правительства способствовать поддержанию сбалансированности между законным предложением опиатного сырья и спросом на него, а также сотрудничать в деле предотвращения распространения источников производства опиатного сырья. Совсем недавно в своей резолюции 2006/34 от 27 июля 2006 года Экономический и Социальный Совет настоятельно призвал правительства всех стран, в которых опийный мак не культивировался в целях законного производства опиатного сырья, в духе коллективной ответственности воздерживаться от промышленного возделывания опийного мака; и призвал правительства принять законодательные акты, которые позволят предупреждать и запрещать налаживание нового производства опиатного сырья. Комитет обращается ко всем правительствам с призывом соблюдать резолюцию 2006/34 Совета.

#### *Неофициальные консультации по вопросу предложения опиатов и спроса на них для медицинских и научных целей*

66. По просьбе правительств Индии и Турции и во исполнение резолюции 2005/26 Экономического и Социального Совета от 22 июля 2005 года Комитет провел в рамках сорок девятой сессии Комиссии по наркотическим средствам неофициальные консультации по вопросу предложения опиатов и спроса на них для медицинских и научных целей, с тем чтобы правительства ведущих стран-производителей и импортеров опиатного сырья могли получить информацию о последних тенденциях в области производства опиатного сырья и спроса на них в мире, а также обсудить различную политику, проводимую в этом отношении в других странах.

#### **Потребление наркотических средств**

67. Комитет по-прежнему испытывает обеспокоенность в связи с тем, что уровень потребления опиоидных анальгетиков для снятия умеренной и сильной боли в ряде развивающихся стран остается весьма низким. Общемировое потребление морфина удвоилось с 16 тонн в 1996 году до почти 32 тонн в 2005 году. За последнее десятилетие потребление опиоидных анальгетиков приблизительно в 50 стра-



нах возросло более чем на 100 процентов. При этом 70 процентов стран, характеризующихся наиболее высокими уровнями потребления, относятся к Европе или Северной Америке. Правительствам стран, в которых используемые для медицинских целей наркотические средства широко доступны, следует сознавать, что расширение предложения без адекватного контроля может увеличить опасность утечки этих препаратов и злоупотребления ими. Комитет вновь просит все правительства содействовать рациональному использованию наркотических средств в лечебных целях, согласно соответствующим рекомендациям ВОЗ.

68. Важную роль в деятельности по обеспечению рационального использования наркотических средств и психотропных веществ может сыграть обучение и подготовка специалистов системы здравоохранения и, при необходимости, юристов и работников регулирующих органов. В апреле 2006 года Комитет направил всем правительствам письмо с призывом обеспечить включение в соответствующих случаях в университетские программы обучения медиков и других специалистов таких вопросов, как рациональное использование наркотических средств и психотропных веществ для медицинских целей и риски, связанные со злоупотреблением психоактивными веществами.

## **В. Психотропные вещества**

### **Присоединение к Конвенции о психотропных веществах 1971 года**

69. По состоянию на 1 ноября 2006 года сторонами Конвенции 1971 года являлись 179 государств. Из 14 государств, которые еще не стали сторонами Конвенции 1971 года, два государства находятся в Африке (Либерия и Экваториальная Гвинея), одно в Америке (Гаити), три в Азии (Корейская Народно-Демократическая Республика, Непал и Тимор-Лешти), одно в Европе (Андорра) и семь в Океании (Вануату, Кирибати, Науру, Самоа, Соломоновы Острова и Тувалу). После опубликования доклада Комитета за 2005 год стороной Конвенции 1971 года стала Черногория.

### **Сотрудничество с правительствами**

#### *Представление годовых статистических сведений*

70. По состоянию на 1 ноября 2006 года годовые статистические отчеты о психотропных веществах за 2005 год в соответствии с положениями статьи 16 Конвенции 1971 года Комитету представили в общей сложности 158 государств и территорий (75 процентов).

71. Несоблюдение сроков представления обязательных ежегодных статистических отчетов создает трудности для международного контроля над психотропными веществами. Комитет выражает сожаление в связи с тем, что некоторые основные страны-изготовители и экспортеры представляют свои ежегодные статистические отчеты нерегулярно и с опозданием. Статистическая информация этих стран об изготовлении, импорте и экспорте психотропных веществ необходима для подготовки надежного анализа мировых тенденций в области изготовления психотропных веществ и международной торговли ими. Неполнота или неточность данных об экспорте и импорте затрудняют выявление несоответствий в статистике торговли и тем самым препятствуют усилиям в области международного контроля над наркотиками. Комитет настоятельно призывает власти соответствующих стран изучить сложившееся положение и поддерживать сотрудничество с Комитетом, в частности, представляя ему годовые статистические отчеты о психотропных веществах в сроки, предусмотренные Конвенцией 1971 года.

#### *Квартальные отчеты по веществам, включенным в Список II Конвенции 1971 года*

72. В соответствии с резолюцией 1981/7 Экономического и Социального Совета от 6 мая 1981 года правительства стран, являющихся производителями, экспортерами или импортерами веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года, на добровольной основе представляют Комитету квартальные статистические сведения о своем импорте и экспорте таких веществ. За 2005 год квартальные статистические отчеты представили 146 правительств (130 стран и 16 территорий). Наиболее широко распространена торговля метилфенидатом и, в меньшей степени, веществами, относящимися к

группе амфетаминов (амфетамин, дексамфетамин и метамфетамин).

*Оценки потребностей в психотропных веществах*

73. В соответствии с резолюцией 1981/7 Экономического и Социального Совета правительствам предлагается не реже одного раза в три года представлять Комитету оценки годовых медицинских и научных потребностей в отношении психотропных веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года, и в соответствии с резолюцией 1991/44 Совета от 21 июня 1991 года – в отношении веществ, включенных в Списки III и IV этой конвенции. Информация об оценках направляется компетентным органам всех государств и территорий, которым надлежит руководствоваться этими оценками при утверждении заявок на экспорт психотропных веществ. В августе 2006 года правительство Судана, для которого Комитет устанавливал оценки с 1997 года, в соответствии с резолюцией 1996/30 Совета от 24 июля 1996 года, представило полностью пересмотренные оценки своих годовых медицинских потребностей. Правительство Черногории еще не сообщило Комитету о своих собственных оценках, которые до последнего времени были включены в оценки Сербии и Черногории<sup>15</sup>.

74. В январе 2006 года всем правительствам было предложено пересмотреть и, в случае необходимости, обновить оценки своих ежегодных медицинских и научных потребностей в психотропных веществах. По состоянию на 1 ноября 2006 года 62 правительства представили Комитету полностью пересмотренные оценки своих потребностей в психотропных веществах, а 70 правительств сообщили об изменении предыдущих оценок по одному или нескольким веществам.

<sup>15</sup> После того, как 3 июня 2006 года Скупщиной Республики Черногория была принята Декларация о независимости, Президент Республики Сербия уведомил Генерального секретаря о том, что членство Государственного сообщества Сербии и Черногории в Организации Объединенных Наций, включая все органы и организации системы Организации Объединенных Наций, продолжено Республикой Сербия, которая сохраняет полную ответственность за все права и обязательства Государственного сообщества Сербии и Черногории в соответствии с Уставом Организации Объединенных Наций.

75. Комитет выражает обеспокоенность в связи с тем, что некоторые правительства на протяжении ряда лет не обновляют оценки своих потребностей в психотропных веществах. Такие оценки, возможно, уже не отражают фактические медицинские и научные потребности соответствующих стран и территорий в психотропных веществах. Комитет призывает все правительства принять необходимые меры, чтобы регулярно обновлять свои оценки и информировать Комитет о любых вносимых в них изменениях.

**Предотвращение утечки психотропных веществ в сферу незаконного оборота**

*Утечка из каналов международной торговли*

76. Если в прошлом утечка веществ, включенных в Списки II, III и IV Конвенции 1971 года, из сферы законной международной торговли считалась одним из основных путей поступления этих веществ на черные рынки, то случаи утечки веществ, включенных в Список I, происходили редко. Хотя в последние годы и предпринимались попытки организовать утечку веществ, включенных в Список I, сведения об их фактической утечке Комитету не поступали. Это стало возможным благодаря четкому функционированию системы международного контроля над психотропными веществами, включенными в Список I.

77. Согласно Конвенции 1971 года использование включенных в Список I веществ, в отношении которых в соответствии с Конвенцией 1971 года действует строжайший контроль, запрещено, за исключением их использования в научных и в очень ограниченных медицинских целях. Поэтому законная международная торговля этими веществами ограничивается небольшим числом сделок, годовые объемы которых составляют лишь несколько граммов этих веществ. За прошедшие годы было предпринято несколько отдельных попыток организовать утечку веществ, включенных в Список I, однако эти попытки были сорваны прежде всего благодаря механизму строгого международного контроля за веществами этой группы. Национальным компетентным органам следует и впредь проявлять бдительность и обеспечивать всестороннее информирование промышленных предприятий и уполномоченных торговых агентов о всех ограничениях,

касающихся торговли и использования психотропных веществ, включенных в Список I.

78. Что касается веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года, то в больших количествах изготавливаются и продаются только амфетамины и метилфенидат, предназначенные главным образом для лечения синдрома дефицита внимания (СДВ), и амфетамины, используемые в промышленных целях. С 1990 года не поступало никакой информации об утечке этих веществ из сферы законной международной торговли. В 2005 году Комитет получил сообщение только об одном случае, связанном с импортом 4 668 граммов метилфенидата из Соединенных Штатов в Швецию без действительного разрешения на ввоз. Судя по имеющимся данным, этот несанкционированный ввоз, очевидно, был связан не с попыткой организовать утечку, а с административной оплошностью.

79. Вышеизложенное развитие событий объясняется главным образом применением мер контроля, предусмотренных в Конвенции 1971 года в отношении веществ, включенных в Список II, в частности системы разрешений на импорт и экспорт, которые дополняются мерами добровольного характера, рекомендованными Комитетом и утвержденными Экономическим и Социальным Советом, такими как оценка правительствами своих законных потребностей в психотропных веществах и ежеквартальное представление статистической информации. Тот факт, что на черные рынки ряда стран или субрегионов продолжают поступать фармацевтические препараты, содержащие то или иное вещество из Списка II, например фенетиллин или метаквалон, объясняется главным образом незаконным изготовлением контрафактной продукции (как в случае с "препаратами фенетиллина", в которых обычно содержатся амфетамины).

80. Комитет с удовлетворением отмечает, что в 2005 году стало меньше случаев утечки из сферы международной торговли веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года. Хотя законная международная торговля этими веществами носит широкий характер и охватывает тысячи партий, ежегодно экспортируемых во многие страны мира, Комитет получил сообщение лишь о двух случаях несанкционированного экспорта в 2005 году. В обоих случаях речь шла о незначительном количестве веществ, которые были обнаружены и изъяты

компетентными органами стран назначения. Столь небольшое количество несравнимо с объемами утечки таких веществ в 1990-х годах, когда они зачастую достигали нескольких сотен килограммов.

81. Комитет отмечает, что вышеизложенное развитие событий стало возможно благодаря неусыпной бдительности национальных компетентных органов, осуществлению правительствами договорных положений в отношении веществ, включенных в эти списки, принятию дополнительных мер контроля в сфере международной торговли и, в отдельных случаях, добровольному сотрудничеству с компетентными органами изготовителей психотропных веществ. Комитет предлагает всем государствам, которые еще не сделали этого, начать использовать обязательные разрешения на импорт всех психотропных веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года, так как это наиболее эффективный способ выявления попыток организовать утечку. Комитет также предлагает всем странам-экспортерам использовать регулярно публикуемые им оценки потребностей в психотропных веществах для проверки законного характера заказов. Торговые сделки, считающиеся подозрительными из-за того, что объем заказов на импорт превышает установленные оценки, должны либо проверяться Комитетом до выдачи разрешений на экспорт этих веществ, либо информацию о них следует доводить до сведения компетентных органов стран-импортеров.

#### *Утечка из каналов внутреннего распределения*

82. В настоящее время основным источником психотропных веществ, поступающих на черный рынок, является утечка из законных каналов внутреннего распределения. Утечка может происходить в результате хищения с заводов и складов оптовых торговцев, подделки рецептов и отпуска препаратов в аптеках без предъявления необходимых рецептов. Чаще всего организуется утечка стимуляторов, бензодиазепинов и бупренорфина, обладающего анальгезирующими свойствами.

83. В ряде стран, особенно в Индии, из каналов внутреннего распределения происходила широко-масштабная утечка бупренорфина, предназначавшегося для местных наркоманов или для контрабанды в другие страны, например в Иран (Исламскую Республику), Объединенные Арабские Эмираты и Пакистан. После того, как компетентные

органы Объединенных Арабских Эмиратов сообщили об изъятии в 2005 году 28 800 ампул бупренорфина, вывезенного контрабандой из Индии, компетентные органы Пакистана в феврале 2006 года изъяли еще 29 883 ампулы бупренорфина, произведенного в Индии и, как полагают, незаконно ввезенного в Пакистан из Афганистана.

84. Известно, что утечка препаратов бупренорфина происходит в ряде европейских стран, в том числе во Франции, где это средство широко используется для лечения лиц, страдающих героиновой зависимостью. По оценкам, 20-25 процентов этих препаратов попадают на черный рынок в результате того, что некоторые пациенты продают свои препараты, а также в результате использования поддельных или похищенных рецептов или хищений таких препаратов в клиниках или аптеках. Препараты бупренорфина (Subutex®) обнаружены также на черном рынке в Чешской Республике. Препараты бупренорфина, имеющиеся на черном рынке в Финляндии, были, очевидно, ввезены в эту страну контрабандой. Согласно информации, предоставленной Комитету бельгийскими властями, недавно в Бельгии были изъяты таблетки субутекса (предположительно содержащие бупренорфин), предназначенные для отправки в Грузию. Сообщается также о значительном росте объема и числа изъятий бупренорфина на Маврикий; компетентные органы этой страны сообщили о том, что поскольку бупренорфин легче ввезти контрабандой, чем героин или каннабис, и поскольку в 2005 году ощущалась нехватка героина, наркоторговцы и лица, злоупотребляющие наркотиками, все чаще начинают использовать бупренорфин.

85. В Скандинавских странах наибольшей популярностью у наркопотребителей пользуется флуниразепам. Поскольку организовать утечку этого вещества становится все труднее вследствие принятия строгих мер контроля за флуниразепамом в основных странах-изготовителях и импортерах, значительная часть изъятых в этих странах таблеток рогипнола (предположительно содержащих флуниразепам) являются поддельными. В Египте, где злоупотребление этим веществом достигло широких масштабов в конце 1990-х годов, Главное управление по борьбе с наркотиками сообщает о значительном увеличении объема изъятий таблеток рогипнола в 2005 году: было изъято рекордное количество таблеток – свыше 325 000 штук, т.е. в

114 раз больше, чем в 2004 году. Комитет призывает правительство Египта определить масштабы злоупотребления флуниразепамом и его оборота в стране и представить эти данные Комитету.

86. В странах Западной Азии по-прежнему производятся крупные изъятия поддельного каптагона – фармацевтического препарата, который должен содержать фенетиллин. Поскольку фенетиллин уже невозможно получить из законных источников вследствие ужесточения мер контроля, а незаконное изготовление фенетиллина сопряжено с большими трудностями, в изымаемых таблетках, как правило, содержатся амфетамины и другие стимуляторы, на которые не распространяется международный контроль. Основными странами назначения контрабанды поддельных таблеток каптагона являются страны Аравийского полуострова. По данным Совета таможенного сотрудничества (называемого также Всемирной таможенной организацией), свыше 80 процентов всех изъятий каптагона (содержащего амфетамин вместо фенетиллина) в регионе, о которых сообщалось в 2005 году, приходится на Саудовскую Аравию. Большинство этих изъятий было произведено на границе с Иорданией, где в 2005 году значительно возрос объем незаконного оборота психотропных веществ.

87. В Канаде, Соединенных Штатах и ряде европейских стран продолжает вызывать озабоченность злоупотребление прописываемыми лекарственными средствами, в том числе фармацевтическими препаратами, содержащими контролируемые вещества. В Соединенных Штатах злоупотребление отпускаемыми по рецепту лекарственными средствами, включая такие стимуляторы, как метилфенидат (риталин) и амфетамин и дексамфетамин (адералл), а также лекарственными средствами, отпускаемыми без рецепта, находится на том уровне, что и злоупотребление такими наркотиками, как метилendioксиметамфетамин (МДМА, известный под названием "экстази"), кокаин, метамфетамин и героин. В Канаде в продаже имеются фармацевтические препараты, содержащие стимуляторы метилфенидат (риталин и консерта) и дексамфетамин (декседрин), находящиеся под международным контролем. За период с 1999 по 2003 год количество выписанных рецептов на метилфенидат в Канаде выросло на 46 процентов. Наркопотребители растирают препараты метилфенидата в порошок и готовят из них растворы для внут-

ривенных инъекций, подвергая свое здоровье серьезной опасности. Комитет настоятельно призывает правительства соответствующих стран разработать программы предупреждения злоупотребления наркотиками, направленные на борьбу со злоупотреблением такими препаратами, в частности, в молодежной среде (см. пункт 340 ниже).

### Меры контроля

#### *Помощь правительствам в проверке законности импортных поставок*

88. Многие страны-экспортеры продолжают обращаться в Комитет за помощью в проверке законности разрешений на импорт психотропных веществ. Для проверки подлинности сомнительной документации в Комитете имеется подборка образцов официальных свидетельств и разрешений на импорт, используемых правительственными органами. Комитет призывает все страны, которые еще не представили ему такие образцы, безотлагательно сделать это.

89. Комитет отмечает, что в некоторых случаях ответы на его просьбу подтвердить законность заказов на импорт приходят со значительными задержками, что может препятствовать проведению расследований по делам, связанным с попыткой организации утечки, и/или в свою очередь приводить к задержкам в поставках психотропных веществ, необходимых для законных целей. Комитет хотел бы обратить внимание правительств Ирака, Либерии, Румынии, Сомали и Украины на важность своевременного представления ответов на запросы Комитета.

#### *Разрешения на импорт на двух языках*

90. Комитет обращает внимание на случаи, когда разрешения на импорт психотропных веществ выдаются только на национальном языке, что осложняет проверку законности таких разрешений для компетентных органов стран-экспортеров.

91. Хотя в Конвенции 1971 года и не указывается, какой язык должен использоваться правительствами, выдающими свидетельства на импорт веществ, находящихся под международным контролем, Комиссия по наркотическим средствам и Комитет неоднократно призывали правительства выдавать разрешения на импорт и экспорт не только на госу-

дарственном, но и на одном из официальных языков Организации Объединенных Наций<sup>16</sup>. Комитет хотел бы вновь призвать все правительства, которые еще не сделали этого, рассмотреть вопрос о выдаче разрешений на экспорт и импорт на двух языках, включая один из официальных языков Организации Объединенных Наций. Тем самым правительства стран-экспортеров и импортеров помогут улучшить мониторинг и контроль соответствующих веществ в сфере международной торговли и избежать неоправданных задержек в сфере законной торговли.

#### *Национальные меры контроля за международной торговлей*

92. В своих сообщениях правительство Турции отмечает, что незначительные количества психотропных веществ были ввезены в страну, очевидно, в качестве образцов или для целей судебной экспертизы курьерами и по почте без соответствующих разрешений, которые требуются согласно турецкому законодательству. Комитет хотел бы обратить внимание правительств соответствующих стран на тот факт, что такая практика расходится с соответствующими резолюциями Экономического и Социального Совета и что страны-экспортеры должны уважать национальное законодательство стран-импортеров.

93. Комитет с удовлетворением отмечает, что в 2006 году Корейская Народно-Демократическая Республика расширила сферу охвата своей системы разрешений на импорт и экспорт, включив в нее все вещества, перечисленные в Списках III и IV Конвенции 1971 года. В настоящее время требование получения разрешений на экспорт и импорт для всех веществ, включенных в Списки III и IV, предусмотрено в национальном законодательстве более чем 150 стран и территорий. Еще приблизительно в 20 странах и территориях разрешения на импорт и экспорт являются обязательными, по крайней мере для некоторых из этих веществ.

94. Комитет предлагает правительствам, которые еще не осуществляют контроль над импортом и экспортом всех психотропных веществ на основе системы разрешений на импорт и экспорт, ввести такой контроль. Судя по опыту, страны, которые

<sup>16</sup> Английский, арабский, испанский, китайский, русский или французский.

являются центрами международной торговли и в которых такой контроль отсутствует, весьма рискуют привлечь к себе внимание наркodelьцов. Правительствам следует тщательно изучить перечень стран, национальное законодательство которых требует выдачи разрешений на импорт веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года, дважды в год рассылаемый всем правительствам, и в соответствующих случаях обновить данные по своим странам. Страны-экспортеры не будут выдавать разрешения на экспорт без получения разрешений на импорт от стран, которые сообщили Комитету о необходимости представления таких разрешений.

95. Комитет настоятельно призывает все другие заинтересованные государства, независимо от того, являются ли они сторонами Конвенции 1971 года, а именно: Андорру, Багамские Острова, Буркина-Фасо, Бруней-Даруссалам, Бутан, Габон, Гвинею-Бисау, Зимбабве, Ирландию, Кабо-Верде, Конго, Лесото, Ливийскую Арабскую Джамахирию, Мьянму, Нигер, Сингапур и Экваториальную Гвинею, также установить такой контроль над всеми веществами, перечисленными в Конвенции 1971 года.

96. Другим важным инструментом предотвращения утечки является проверка странами-экспортерами соответствия количества, заказываемого странами-импортерами, оценкам, установленным компетентными органами этих стран. В 2005 году ряд стран-экспортеров получили разрешения на импорт психотропных веществ в количествах, превышающих оценки, которые были установлены компетентными органами стран-импортеров. В 2005 году предположительно 12 стран выдали разрешения на импорт веществ, включенных в Списки II, III или IV Конвенции 1971 года, несмотря на отсутствие оценок для таких веществ. Кроме того, 36 стран выдали разрешения на импорт веществ, включенных в Списки II, III или IV, количества которых превышали соответствующие оценки. Комитет выражает признательность за поддержку некоторым ведущим странам-экспортерам, в частности Германии, Индии, Франции и Швейцарии, которые неизменно напоминают странам-импортерам о любых нарушениях требований системы оценки. Комитет отмечает, что в последние годы число стран, выдающих разрешения сверх установленных

оценок, постепенно уменьшается. Комитет вновь обращается ко всем правительствам с призывом создать механизм, обеспечивающий подготовку оценок в соответствии с их фактическими законными требованиями, и не допускающий выдачи разрешений на импорт сверх установленных оценок.

*Запрет на импорт в соответствии со статьей 13 Конвенции 1971 года*

97. Комитет принимает к сведению, что правительство Индии применило статью 13 Конвенции 1971 года в отношении следующих веществ: аминорекса, бротизолама и мезокарба. В настоящее время в Индии согласно положениям статьи 13 запрещен импорт одного вещества, включенного в Список III (флунитразепама) и 27 веществ, включенных в Список IV. Информация о запрете и ограничениях на экспорт и импорт в соответствии со статьей 13 ежегодно публикуется Комитетом в техническом докладе по психотропным веществам.

*Добровольное представление подробной информации о торговле веществами, включенными в Списки III и IV Конвенции 1971 года*

98. В соответствии с резолюциями Экономического и Социального Совета 1985/15 от 28 мая 1985 года и 1987/30 от 26 мая 1987 года правительствам надлежит представлять Комитету в своих ежегодных статистических отчетах подробную информацию о торговле веществами, включенными в Списки III и IV Конвенции 1971 года. Им следует, в частности, указывать страны происхождения при импорте и страны назначения при экспорте веществ. Полную информацию о торговых перевозках за 2005 год представили 110 правительств. За небольшим исключением, такую информацию представили все ведущие страны-изготовители и страны-экспортеры. В то же время приблизительно 36 участников Конвенции 1971 года не представили такой информации, что, возможно, свидетельствует о наличии недостатков в национальных системах отчетности. Комитет призывает правительства соответствующих стран улучшить свою систему сбора данных с целью включить в будущие отчеты подробную информацию о торговле.

## **Обеспечение наличия психотропных веществ для медицинских целей**

### *Потребление бупренорфина*

99. Бупренорфин – сильнодействующий опиоидный анальгетик, который с 1989 года входит в Список III Конвенции 1971 года. В течение многих лет он использовался в основном как анальгетик. В последнее время бупренорфин используют в повышенной дозировке в целях дезинтоксикации и заместительной терапии лиц, страдающих опиатной зависимостью. Поскольку в некоторых странах при лечении наркоманов стали применяться новые препараты с высоким содержанием бупренорфина (субутекс) или бупренорфина с налоксоном (субуксон), мировой объем изготовления и потребления бупренорфина значительно вырос за последние годы.

100. За пятилетний период 2001-2005 годов мировое потребление бупренорфина возросло более чем в три раза (с 420 млн. статистических условных суточных доз (СУСД) до 1,5 млрд. СУСД) и за трехлетний период 2003-2005 годов составило в среднем 1,4 млрд. СУСД. Основными потребителями этого психоактивного вещества являются Франция и Германия. На долю этих двух стран приходится в целом 60 процентов всех импортных поставок бупренорфина за год (превышающих 1 кг), о которых сообщили 43 страны за период 2001-2005 годов. В последние годы внутреннее потребление бупренорфина возросло также в Бельгии, Испании, Италии, Малайзии, Португалии, Соединенных Штатах и Швейцарии.

101. Во Франции бупренорфин являлся основным веществом, которое использовалось в 80 процентах случаев заместительного лечения наркоманов с опиатной зависимостью. Об утечке препаратов бупренорфина, прописываемого для лечения лиц с опиатной зависимостью, сообщили несколько стран. Для предупреждения такой утечки Комитет призывает правительства в полной мере обеспечить применение мер контроля во всех учреждениях, организующих заместительную терапию с использованием бупренорфина (см. пункт 84 выше и пункты 187-195 ниже).

### *Использование стимуляторов, включенных в Список II, для лечения синдрома дефицита внимания*

102. Для лечения СДВ (называемого также в Соединенных Штатах синдромом дефицита внимания/гиперактивности (СДВГ)) и нарколепсии используются главным образом метилфенидат, амфетамин и дексамфетамин – вещества, включенные в Список II Конвенции 1971 года. Признавая целесообразность использования стимуляторов для лечения СДВ, если они назначаются на основе правильного, тщательно поставленного диагноза и соответствующей оценки хода лечения, Комитет вновь с обеспокоенностью заявляет о том, что значительное расширение масштабов использования стимуляторов для лечения СДВ во многих странах, возможно, объясняется чрезмерно частым диагностированием этого расстройства и чрезмерно частым прописыванием стимуляторов. Комитет также отмечает, что в некоторых странах в результате очень частого прописывания стимуляторов для лечения СДВ происходит утечка этих веществ.

103. За период 2002-2005 годов значительно возросли масштабы использования в медицинских целях метилфенидата. Расчетный объем мирового потребления этого вещества возрос с 18,5 тонны в 2001 году до 30,4 тонны в 2005 году. Такой значительный рост произошел главным образом под влиянием новых тенденций в Соединенных Штатах, где это вещество рекламируется в средствах массовой информации непосредственно среди потенциальных клиентов. Его часто прописывают для лечения СДВ, особенно детям. Комитет отмечает также, что с конца 90-х годов резко возросло использование метилфенидата во многих других странах, особенно в Израиле, Канаде и Норвегии. В Норвегии это вещество было предпочтительным средством для лечения взрослых с диагнозом СДВ.

104. Комитет просит компетентные органы стран, в которых растет уровень потребления стимуляторов, включенных в Список II Конвенции 1971 года, напоминать работникам системы здравоохранения о необходимости надлежащего диагностирования СДВ и соблюдения принятой практики прописывания лекарственных средств в соответствии с пунктом 2 статьи 9 Конвенции 1971 года, а также о необходимости надежного хранения и распространения таких веществ. Кроме того, Комитет настоятельно

призывает правительство Соединенных Штатов запретить в соответствии со статьей 10 Конвенции 1971 года публичное рекламирование психотропных веществ, в том числе стимуляторов, включенных в Список II, которые используются для лечения СДВ.

*Использование стимуляторов, включенных в Список IV, в качестве анорексигенных средств*

105. Стимуляторы, включенные в Список IV Конвенции 1971 года, в основном используются как анорексигенные средства. Традиционно самое высокое потребление стимуляторов, включенных в Список IV, в расчете на душу населения всегда отмечалось на американском континенте. В Америке потребление таких стимуляторов продолжает возрастать, а в Азии, Европе и Океании уровень их потребления с 2000 года заметно снизился. В 2005 году самый высокий уровень потребления стимуляторов, включенных в Список IV Конвенции 1971 года, в расчете на 1000 человек в день был отмечен в Бразилии (12,5 СУСД), Аргентине (11,8 СУСД), Республике Корея (9,8 СУСД) и Соединенных Штатах (4,9 СУСД).

106. Комитет регулярно просил соответствующие правительства обратить особое внимание на повышенный уровень потребления этих веществ. Правительства ряда стран, в том числе Дании, Франции и Чили, приняли специальные меры контроля для противодействия неадекватному применению стимуляторов, что привело к существенному сокращению их потребления в этих странах. Однако в других странах, особенно в Австралии, Аргентине, Бразилии, Республике Корея и Сингапуре, уровень потребления анорексигенных средств в расчете на душу населения значительно возрос.

107. В прошлом в Соединенных Штатах отмечалось значительное сокращение потребления фентермина в связи с изъятием из продажи препаратов, содержащих как фентермин, так и фенфлурамин. Однако начиная с 2000 года потребление фентермина в Соединенных Штатах стало опять возрастать. Кроме того, меры, принятые в ряде стран Южной Америки для противодействия необоснованному использованию ряда стимуляторов, привели к снижению уровня мирового потребления веществ этой группы. Заметно возросло потребление других стимуляторов, включенных в Список IV, в двух странах Америки (в Аргентине и Бразилии). Комитет обеспокоен тем,

что расширение доступности стимуляторов в Аргентине и Бразилии может создать благоприятные условия для их утечки и злоупотребления ими.

108. В последние годы из ряда стран Азии и Европы поступали сообщения о попытках организовать утечку стимуляторов, включенных в Список IV, таких как амфепрамон, из законных каналов распределения, а также о случаях незаконного оборота этого вещества. Комитет рекомендует властям этих стран внимательно следить за положением в области чрезмерного прописывания анорексигенных средств и обеспечить надлежащий контроль над каналами внутреннего распределения.

## С. Прекурсоры

### **Присоединение к Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года**

109. По состоянию на 1 ноября 2006 года сторонами Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года<sup>17</sup> являлись в общей сложности 180 государств. Конвенция 1988 года была также ратифицирована Европейским сообществом (сфера полномочий: статья 12), в результате чего сторонами Конвенции стали в общей сложности 181 государство. В настоящее время сторонами Конвенции являются 92 процента всех государств мира. Комитет приветствует присоединение к Конвенции 1988 года Габона, Вануату и Черногории.

110. В настоящее время в число сторон Конвенции 1988 года входят все государства, являющиеся ведущими изготовителями, экспортёрами и импортёрами психоактивных средств. Из 14 государств, которые еще не стали сторонами этой Конвенции, три расположены в Африке (Намибия, Сомали и Экваториальная Гвинея), два – в Азии (Корейская Народно-Демократическая Республика и Тимор-Лешти), два – в Европе (Лихтенштейн и Святейший Престол) и семь – в Океании (Кирибати, Маршалловы Острова, Науру, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Соломоновы Острова и Тувалу).

<sup>17</sup> United Nations, *Treaty Series*, vol. 1582, No. 27627.



111. Комитет призывает эти 14 государств, которые еще не стали сторонами Конвенции 1988 года, выполнить положения статьи 12 и незамедлительно присоединиться к этой Конвенции.

#### **Сотрудничество с правительствами**

112. По состоянию на 1 ноября 2006 года требуемую информацию за 2005 год о веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, Комитету представили в общей сложности 126 государств и территорий, а также Европейская комиссия от имени своих государств-членов. Показатель представления такой информации не отличался от показателей за предыдущие годы. Комитет настоятельно призывает государства – участники Конвенции 1988 года, которые еще не сделали этого, безотлагательно представить требуемую Конвенцией информацию. К числу этих государств относятся Зимбабве, Кувейт, Лесото, Нигер, Сербия и Судан, которые по крайней мере за последние пять лет ни разу не выполняли своего обязательства о представлении такой информации.

113. Если информацию об изъятиях прекурсоров в 2005 году представили 45 государств, то дополнительные данные о не включенных в списки химических веществах, видах утечки и пресеченных поставках представили лишь некоторые из них. Чаще всего представлялась информация в виде цифровых показателей, не сопровождавшаяся достаточно подробным описанием. Комитет призывает все правительства, которые изымают или перехватывают партии прекурсоров, проводить расследования по этим делам и сообщать об их результатах, с тем чтобы Комитет мог выявлять новые и зарождающиеся тенденции в области изготовления запрещенных наркотиков и незаконного оборота прекурсоров.

*Ежегодное представление информации о законной торговле веществами, включенными в Таблицы I и II Конвенции 1988 года, и об их использовании*

114. С 1995 года Комитет, в соответствии с резолюцией 1995/20 Экономического и Социального Совета от 24 июля 1995 года, просит представлять данные о законной торговле веществами, включенными в Таблицы I и II Конвенции 1988 года, об

их использовании и о потребностях в них. Такие данные представляются на добровольной основе на бланках Формы D.

115. По состоянию на 1 ноября 2006 года 107 государств и территорий представили данные за 2005 год о законном обороте прекурсоров и 96 правительств представили информацию за 2005 год о законном использовании таких веществ и о потребностях в них. Как и в предыдущие годы, Европейская комиссия представила информацию за все 25 государств – членов Европейского союза. Большинство государств и территорий, представивших Форму D за 2005 год, указали данные об импорте включенных в Конвенцию веществ и о законных потребностях в них. Число государств и территорий, представивших информацию о законных потребностях в эфедрине и псевдоэфедрине, возросло соответственно до 71 и 68.

116. Данные о законной торговле веществами, включенными в Таблицы Конвенции, представили, в частности, все ведущие изготовители и импортеры, за исключением Пакистана. Пакистан, который импортирует значительное количество веществ, включенных в Таблицу I Конвенции 1988 года, еще не представил данных о своей законной торговле контролируруемыми веществами и о потребностях в них. Комитет призывает Пакистан незамедлительно представить требуемые данные.

#### **Предотвращение утечки прекурсоров в сферу незаконного оборота**

117. Правительства, как и Комитет, по-прежнему уделяют первоочередное внимание созданию применимых на практике и эффективных механизмов оперативной проверки сделок с химическими веществами-прекурсорами, особенно с помощью системы предварительных уведомлений об экспорте, поскольку такие механизмы остаются наиболее эффективным средством предотвращения утечки химических веществ и их незаконного оборота. Важнейшими составляющими международной системы контроля над прекурсорами являются такие международные инициативы, как проект "Призма" и проект "Сплоченность", в рамках которых первоочередное внимание уделяется основным химическим веществам-прекурсорам, используемым при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда (САР), героина и кокаина.

118. В рамках этих проектов Комитет оказывал помощь национальным органам в мониторинге тысяч международных поставок химических веществ и неоднократно помогал предотвращать их утечку в незаконные каналы. За этот отчетный период Комитет помог правительствам выявить и предотвратить 55 попыток организовать утечку контролируемых химических веществ. Комитет с удовлетворением отмечает, что в 126 государствах и территориях определены центральные национальные органы по проекту "Призма", и призывает те государства и территории, которые еще не сделали этого, незамедлительно определить у себя такие национальные органы и присоединиться к этой важной инициативе.

119. Что касается проекта "Сплоченность", то Комитет предлагает правительствам участвующих в нем стран активизировать свою деятельность в рамках проекта и рассмотреть возможность принятия мер в отношении химических веществ-прекурсоров, направленных на пресечение их незаконного оборота в соответствующих регионах, например в рамках операции "Транзитные перевозки". В частности, компетентным органам стран Американского континента было бы полезно разработать аналогичное мероприятие по борьбе с незаконным оборотом перманганата калия. По мнению Комитета, реализация такого мероприятия позволит добиться успеха в борьбе с преступными сетями, осуществляющими незаконный оборот химических веществ, используемых при изготовлении героина и кокаина. Правительствам следует и далее придавать первостепенное значение расследованию случаев, связанных с приостановкой поставок или изъятием химических веществ-прекурсоров и принимать соответствующие меры с учетом информации о попытках организовать утечку таких химических веществ. В деле выявления лиц, ответственных за незаконный оборот и утечку прекурсоров, особенно эффективными являются расследования на основе поступающей оперативной информации и расследования, направленные на установление источника прекурсоров.

120. Подробная информация о деятельности правительств и Комитета в области контроля над прекурсорами содержится в докладе Комитета за

2006 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года<sup>18</sup>.

### Меры контроля

121. В течение рассматриваемого отчетного периода правительства ряда стран (Австралии, Бутана, Гамбии, Йемена, Китая, Соединенных Штатов и Филиппин) приняли новые или укрепили существующие правовые нормы и административные меры контроля над прекурсорами. В частности, Австралия, Соединенные Штаты Америки и Филиппины в последнее время укрепили меры контроля над препаратами, содержащими эфедрин и псевдоэфедрин.

122. По мере совершенствования механизмов контроля за международной торговлей химическими веществами-прекурсорами наркоторговцы изыскивают новые методы организации утечки и маршруты перевозок, используя, в частности, для этого каналы внутреннего распределения. Например, во многих странах Африки отсутствует необходимая инфраструктура для эффективного контроля над прекурсорами на национальном уровне. Комитет обеспокоен тем, что Африка все шире используется в целях организации утечки прекурсоров, о чем свидетельствует предпринятая в 2006 году попытка организовать крупномасштабную утечку эфедрина и псевдоэфедрина. Комитет настоятельно призывает все стороны Конвенции принять все необходимые меры для контроля над осуществляемым на их территории изготовлением и распространением веществ, включенных в Таблицы I и II, в соответствии с пунктом 8(а) статьи 12 Конвенции 1988 года.

<sup>18</sup> *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.07.XI.2).

*Консультативная группа экспертов и оценка веществ*

123. В 2006 году Комитет созвал Консультативную группу экспертов с целью: а) определить, имеется ли информация, требующая переноса фенилуксусной кислоты из Таблицы II в Таблицу I Конвенции 1988 года; б) оценить ограниченный перечень не включенных в Таблицы веществ, подлежащих особому международному надзору; с) проанализировать действующий режим контроля за сафролом и маслами с высоким содержанием сафрола и, если потребуется, дать определение сафрола; и d) определить возможные меры противодействия предпринимаемым попыткам организовать утечку эфедры из сферы законной торговли для использования в целях незаконного изготовления наркотиков.

124. Исходя из выводов Консультативной группы экспертов, Комитет рекомендовал перенести фенилуксусную кислоту из Таблицы II в Таблицу I Конвенции 1988 года. Что касается ограниченного перечня не включенных в Таблицы веществ, подлежащих особому международному надзору, то Комитет подчеркнул, что меры в области мониторинга, связанные с таким перечнем, следует применять на основе добровольного сотрудничества с химической промышленностью. Комитет будет как и прежде распространять этот перечень непосредственно среди компетентных органов.

125. Во исполнение резолюции 49/7 Комиссии по наркотическим средствам под названием "Содействие применению согласованного подхода в отношении масел с высоким содержанием сафрола" Комитет подготовил определение термина "масла, содержащие сафрол/масла с высоким содержанием сафрола", которое будет доведено до сведения Комиссии на ее пятидесятой сессии. После того как были предприняты попытки организовать утечку эфедры и экстрактов из эфедры из сферы международной торговли, Комитет проанализировал также имеющуюся информацию в отношении этого вещества. Комитет пришел к выводу, согласно которому до принятия любого решения о возможном внесении изменений в таблицы Конвенции 1988 года необходимо получить больший объем данных.

*Онлайновая система предварительных уведомлений об экспорте*

126. Краеугольным камнем международной системы контроля над прекурсорами является система предварительных уведомлений об экспорте. В настоящее время страны-экспортеры регулярно направляют предварительные уведомления об экспорте контролируемых химических веществ-прекурсоров. Такая информация играла неоценимую роль в выявлении многочисленных подозрительных сделок. В рамках проекта "Призма" и проекта "Сплоченность" система предварительных уведомлений об экспорте существенно облегчила проверку законности каждой сделки.

127. В марте 2006 года официально начала функционировать созданная Комитетом новая электронная система обмена предварительными уведомлениями об экспорте, под названием "PEN Online". По состоянию на 1 ноября 2006 года в новой автоматизированной системе было зарегистрировано 71 государство и территория, и через систему "PEN Online" в страны-импортеры и в Комитет поступила информация о более чем 2 800 сделках. Эту систему использует все большее число государств, в том числе многие ведущие экспортеры химических веществ. Особенно важным является тот факт, что эта система помогает выявлять новые формы и тенденции как в области незаконного оборота, так и в сфере законной торговли прекурсорами, что отмечается в докладе Комитета за 2006 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года<sup>19</sup>. Комитет призывает все правительства зарегистрироваться в системе "PEN Online" и использовать ее для быстрого и эффективного обмена данными.

*Оценки законных потребностей в прекурсорах*

128. В своем докладе за 2005 год Комитет призвал правительства производить оценку своих законных потребностей в прекурсорах, используемых для незаконного изготовления САР, и представлять ему эти данные<sup>20</sup>. В своей резолюции 49/3 Комиссия по наркотическим средствам: а) отметила, что в незаконном производстве "экстази", метамфетамина и амфетамина важными химическими веществами-

<sup>19</sup> Там же.

<sup>20</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год ..., пункт 648, рекомендация 12.

прекурсорами являются 3,4-метилендиоксифенил-2-пропанон, эфедрин, псевдоэфедрин и 1-фенил-2-пропанон; b) просила государства-члены представлять Комитету исчисления своих законных потребностей в этих прекурсорах, а также исчисления потребностей в импорте препаратов, содержащих эти вещества; и c) просила государства-члены разрешить Комитету обмениваться с национальными компетентными органами, стараясь не препятствовать при этом законной международной торговле, информацией о поставках таких препаратов, с тем чтобы могли быть приняты соответствующие меры для предупреждения или пресечения таких поставок<sup>21</sup>.

129. В ответ некоторые государства оценили свои ежегодные законные потребности в этих химических веществах, и эта информация была опубликована в докладе Комитета за 2006 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года. Как ожидается, такую информацию сможет представлять значительно большее число государств. Компетентным органам каждой страны предлагается информировать Комитет о любой методологии, которую они сочтут полезной для оценки законных потребностей своей страны. Каждому правительству предлагается также пересмотреть опубликованные законные потребности своей страны и, в случае необходимости, скорректировать их, проинформировав Комитет о внесенных изменениях.

*Утечка и незаконный оборот веществ, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда: проект "Призма"*

130. О масштабах проблем, связанных с предупреждением незаконного изготовления САР, особенно метамфетамина, свидетельствуют собранные в рамках проекта "Призма" данные об изъятиях, случаях утечки и попытках организовать утечку. По мере совершенствования международных мер контроля над торговлей эфедрин и псевдоэфедрин в виде сырья наркодельцы все чаще пытаются получать эти вещества в другом виде, например, в виде фармацевтических препаратов или натуральных продуктов, таких, как эфедрин. Организации

наркобизнеса пытаются также пользоваться случаями, когда контроль над такими товарами на уровне внутреннего изготовления и распределения является менее строгим или вообще отсутствует. В этой связи с начала 2005 года в Комитет поступили сообщения о более чем 30 попытках организовать утечку в общей сложности более 2 100 тонн эфедры.

131. За текущий отчетный период в рамках проекта "Призма" было проконтролировано более 2 100 сделок в сфере законной международной торговли эфедрин и псевдоэфедрином. Комитет неоднократно направлял правительствам специальные предупреждения о новых тенденциях в области утечки и весьма благодарен за полученную в этой связи ответную информацию. Мероприятия, проведенные в рамках проекта "Призма", помогли правительствам и Комитету выявить новые тенденции, такие как утечка сырья из Южной Азии, Африки, Центральной Америки и Западной Азии и поставки эфедры из Восточной Азии в Канаду и страны Европы, контрабанда фармацевтических препаратов в Африку, Центральную и Южную Америку и Западную Азию, а также из этих регионов. Судя по некоторым данным, масштабы утечки сырьевого эфедрина и псевдоэфедрина в страны Северной Америки, особенно в Мексику, сократились, при этом в Центральной и Южной Америке попытки организовать утечку этих веществ по-прежнему предпринимались в течение всего 2006 года. Компетентными органами ряда стран Америки были раскрыты попытки организовать утечку большого количества фармацевтических препаратов. Комитет выражает особое беспокойство в связи с тем, что организованные преступные сети начинают использовать Африку и Западную Азию в качестве перевалочных пунктов партий эфедрина и псевдоэфедрина, предназначенных для незаконного изготовления метамфетамина. В Западной Азии, например, были размещены заказы на поставку нескольких тонн псевдоэфедрина, предназначенного для изготовления и последующего реэкспорта в Мексику фармацевтических препаратов.

132. Правительствам стран-импортеров из вышеназванных регионов настоятельно предлагается принимать соответствующие меры для контроля за изготовлением, распределением и экспортом препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, чтобы исключить вероятность попадания таких препаратов

<sup>21</sup> *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2006 год, Дополнение № 28 (E/2006/28), глава I, раздел C, резолюция 49/3.*

к тем, кто не имеет законных оснований для их использования, и не допустить накопления этих препаратов в количестве, превышающем законные потребности. Поскольку проблема утечки прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении метамфетамина, носит глобальный характер, Комитет рекомендует всем правительствам принимать конкретные меры и, в частности, использовать систему предварительных уведомлений об экспорте фармацевтических препаратов, а также оценивать свои законные потребности в эфедрине, псевдоэфедрине и препаратах, содержащих эти два вещества.

133. На своих совещаниях в 2006 году Целевая группа по проекту "Призма" проанализировала последние тенденции в области утечки и незаконного оборота прекурсоров, особенно эфедры, используемой при незаконном изготовлении САР. Целевая группа отметила следующее: принятие в Соединенных Штатах нового законодательства, направленного на решение проблемы метамфетамина в стране; меры, принятые компетентными органами Мексики против утечки эфедрина и псевдоэфедрина, и введение запрета на эфедрин; и последние тенденции, связанные с подозрительными поставками, в том числе в Африку, Центральную и Южную Америку и Западную Азию. Кроме того, Целевая группа обратила особое внимание на тенденции и события в Океании. Целевая группа провела совещание со странами, которые являются основными экспортерами и перевалочными пунктами эфедрина. Затем Целевая группа утвердила комплекс оперативных мер на период 2006-2007 годов для решения проблемы утечки большого количества сырья и препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин.

*Утечка и незаконный оборот веществ, используемых при изготовлении героина и кокаина: проект "Сплоченность"*

134. Проект "Сплоченность" – это глобальная инициатива, направленная на оказание помощи странам в решении проблемы утечки ангидрида уксусной кислоты и перманганата калия путем создания основы для проведения ограниченных по времени региональных операций, координации расследования случаев изъятия и приостановки поставок и мониторинга законной торговли. В настоящее время в проекте "Сплоченность" участвуют 82 нацио-

нальных компетентных органа. Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, присоединиться к данной инициативе, с тем чтобы не допустить появления новых возможностей для утечки и помешать наркодельцам избегать контроля.

135. В 2006 году продолжался мониторинг законной международной торговли прекурсорами. Необходимо еще больше сосредоточить усилия на расследовании дел и проведении ограниченных во времени специальных операций по противодействию незаконному обороту на субрегиональном уровне, таких как организованная в Центральной Азии операция "Транзитные перевозки" по выявлению и изъятию партий ангидрида уксусной кислоты, поставляемых контрабандой в Афганистан. Это была первая подобная операция в Центральной Азии, охватывавшая все пять стран субрегиона: Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан. В результате операции, проведенной в июле 2006 года, были изъяты серная кислота, опий, "гашиш" (смола каннабиса) и героин из Казахстана, Кыргызстана и Таджикистана. Хотя в ходе операции изъятий уксусной кислоты не было, Комитет рассчитывает, что полученный опыт будет использован для проведения аналогичных мероприятий, которые охватят по возможности и другие страны региона Западной Азии, включая Афганистан.

136. Правительствам следует, с учетом результатов оценки операции "Транзитные перевозки", продолжить деятельность по выявлению и ликвидации соответствующих преступных сетей. В мае 2006 года в Афганистане было изъято значительное количество ангидрида уксусной кислоты (1 250 литров). Однако в 2005 и 2006 годах почти ни одна из граничащих с Афганистаном стран не сообщила об изъятиях ангидрида уксусной кислоты. Отсутствие данных, подтверждающих связь между изъятым ангидридом уксусной кислоты и его утечкой непосредственно из каналов международной торговли, вызывает сомнение в эффективности мер контроля, принимаемых правительствами соседних стран в целях предупреждения утечки прекурсоров из каналов внутреннего распределения.

137. Проведение мероприятий, подобных операции "Транзитные перевозки", может оказаться полезным не только для Западной Азии, но и для других регионов мира. Например, в последнее время уменьшилось число случаев утечки из сферы

международной торговли перманганата калия – ключевого химического вещества, используемого при изготовлении кокаина. Это может указывать на то, что наркодельцы разработали новые методы и маршруты утечки, возможно, через каналы внутреннего распределения в третьих странах, которые обычно не ассоциируются с незаконным изготовлением кокаина. Поскольку в 2005 году сообщалось о значительных изъятиях перманганата калия (только в одной Колумбии была изъята 141 тонна этого вещества), компетентным органам стран Америки следовало бы разработать для решения проблемы незаконного оборота перманганата калия мероприятия, аналогичные тем, что использовались для решения проблемы незаконного оборота ангидрида уксусной кислоты. Так, Колумбии и соседним с ней государствам следует безотлагательно провести расследования и установить источники и маршруты контрабанды перманганата калия в районы незаконного изготовления кокаина.

#### **D. Общая оценка выполнения отдельными правительствами договорных обязательств**

138. В соответствии со своим мандатом, предусмотренным международными договорами о контроле над наркотиками, Комитет регулярно проводит обзор положения в области контроля над наркотиками в различных странах и выполнения в целом правительствами положений этих договоров. Такой обзор охватывает различные аспекты контроля над наркотиками, включая функционирование национальных органов по контролю над наркотиками, адекватность национального законодательства и политики в области контроля над наркотиками, принимаемые правительствами меры по борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом и выполнение правительствами их обязательств по представлению отчетов в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками.

139. При рассмотрении положения в области контроля над наркотиками в различных странах Комитет, при необходимости, вырабатывает мнения по конкретным вопросам, касающимся контроля над наркотиками. Эти мнения доводятся до сведения соответствующего правительства и, если это

целесообразно, обнародуются Комитетом в его ежегодном докладе.

140. В 2006 году Комитет рассмотрел положение в области контроля над наркотиками в Папуа-Новой Гвинее и Швейцарии, а также меры, принятые правительствами этих стран для выполнения положений международных договоров о контроле над наркотиками. При этом Комитет уделил особое внимание новым тенденциям в области контроля над наркотиками в этих странах, которые могли бы угрожать целям договоров.

#### **Папуа-Новая Гвинея**

141. В последние годы Папуа-Новая Гвинея испытывает все больше проблем, связанных с незаконным производством каннабиса. Эти проблемы являются очень серьезными, однако предпринимаемым в стране усилиям в области контроля над наркотиками мешают несоординированность действий правительства и отсутствие надлежащего законодательства. Кроме того, национальные правоохранительные органы не располагают достаточным потенциалом, и поддержание законности в целом является слабым местом в этой стране.

142. Законодательство Папуа-Новой Гвинеи в области контроля над наркотиками устарело. Оно не предусматривает должных наказаний за правонарушения, связанные с наркотиками. В начале 90-х годов было подготовлено новое законодательство, однако оно до сих пор не принято.

143. Несмотря на существование Национального бюро по наркотикам – национального координационного органа по контролю над наркотиками – правительство Папуа-Новой Гвинеи в течение последних десяти лет не выполняет свои обязательства по представлению отчетности согласно международным договорам о контроле над наркотиками и не отвечает на просьбы Комитета о представлении информации в связи с явным ухудшением положения в области контроля над наркотиками в стране.

144. Комитет подчеркивает, что к системе международного контроля над наркотиками вполне применима поговорка "где тонко, там и рвется". Если даже одно государство не выполняет свои обязательства по международным договорам о контроле над наркотиками, существует опасность

того, что этим воспользуются организации наркобизнеса. Комитет настоятельно призывает правительство Папуа-Новой Гвинеи незамедлительно принять эффективные меры для исправления положения.

### **Швейцария**

145. На протяжении многих лет Швейцария оставалась одним из немногих государств Европы, которые не присоединились к Конвенции 1988 года, хотя она тесно сотрудничала с Комитетом, регулярно представляя данные о химических веществах-прекурсорах. После многолетнего диалога с Комитетом по этому вопросу в 2005 году Швейцария присоединилась к Конвенции 1988 года и в настоящее время является стороной всех трех международных договоров о контроле над наркотиками.

146. В различных районах Швейцарии по-прежнему действуют инъекционные кабинеты. В некоторых таких кабинетах, по-видимому, созданы также условия (так называемые "ингаляционные кабинеты"), позволяющие наркоманам злоупотреблять наркотиками путем вдыхания. Комитет неоднократно заявлял как непосредственно правительству Швейцарии, так и в своих ежегодных докладах о том, что деятельность таких кабинетов идет вразрез с положениями международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительство создать соответствующие службы и условия для тех, кто нуждается в лечении, в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками вместо того, чтобы открывать инъекционные и ингаляционные кабинеты (см. пункты 175-179 ниже).

### **Е. Оценка выполнения правительствами рекомендаций Комитета по завершении его страновых миссий**

147. Выполняя свой мандат, предусмотренный международными договорами о контроле над наркотиками, Комитет ежегодно организует в среднем 20 страновых миссий с целью поддержания прямого диалога с компетентными национальными органами по вопросам, касающимся осуществления положений договоров. Кроме того, в рамках постоянного диалога с правительствами Комитет ежегодно

проводит также оценку хода выполнения его рекомендаций, сформулированных по итогам страновых миссий. Некоторым странам предлагается представить информацию о ходе выполнения рекомендаций Комитета, в том числе о любых достигнутых успехах и возникших трудностях.

148. В 2006 году Комитет отобрал пять стран, в которые в 2003 году были направлены его миссии: Алжир, Германию, Камбоджу, Перу и Фиджи. Комитет выражает признательность правительствам Германии, Камбоджи и Перу за представленную ими информацию. Благодаря их сотрудничеству Комитет смог глубоко проанализировать сложившееся в этих странах положение в области контроля над наркотиками и достигнутый правительствами прогресс в решении наркопроблем. Информация от правительства Алжира поступила слишком поздно, поэтому Комитет не смог проанализировать ее и представить в настоящем докладе.

149. Комитет с беспокойством отмечает, что от правительства Фиджи не было получено никакой информации. Комитет подчеркивает важность рассмотрения результатов его страновых миссий и просит правительство Фиджи обеспечить безотлагательное представление запрошенной информации.

### **Камбоджа**

150. С конца 90-х годов Камбоджа все шире используется в качестве одного из основных перевалочных пунктов для поставок САР, прежде всего метамfetамина. Кроме того, в этой стране налажено незаконное изготовление метамfetамина. Ухудшению положения в области незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими способствуют такие факторы, как географическое положение страны, ограниченный потенциал национальной правоохранительной системы и общая проблема поддержания законности. Вследствие отсутствия надлежащего контроля за законным перемещением контролируемых веществ возникла также проблема злоупотребления некоторыми психотропными веществами.

151. Несмотря на весьма ограниченные возможности, правительство Камбоджи тесно сотрудничает с Комитетом и добилось некоторого прогресса в осуществлении рекомендаций Комитета по завершении его миссии в эту страну в 2003 году. В частности, в 2005 году Камбоджа присоединилась к

трех международным договорам о контроле над наркотиками и пересмотрела свое национальное законодательство для обеспечения выполнения своих обязательств по этим договорам.

152. Кроме того, правительство Камбоджи создало также национальную сеть для сбора данных о тенденциях в области злоупотребления наркотиками, что является первым шагом на пути к систематической оценке масштабов наркомании в стране, и приняло национальный план действий в области контроля над наркотиками. Однако из-за отсутствия надлежащего финансирования правительство не может осуществить этот план в полной мере. Кроме того, не было достигнуто сколь-нибудь заметного прогресса ни в обеспечении контроля над психотропными веществами в сфере розничной торговли, ни в предупреждении злоупотребления ими. Комитет призывает партнеров Камбоджи предоставить ей надлежащую финансовую и техническую помощь, чтобы правительство страны смогло осуществить свой план в области контроля над наркотиками.

### Германия

153. Основываясь на результатах своей миссии в Германию в 2003 году, в ходе которой Комитет посетил ряд инъекционных кабинетов, называемых в Германии "кабинетами для приема наркотиков" и некоторые наркологические учреждения, Комитет вновь довел до сведения правительства свое мнение о том, что деятельность таких кабинетов идет вразрез с положениями международных договоров о контроле над наркотиками, и рекомендовал правительству незамедлительно принять меры для обеспечения соблюдения своих международных обязательств.

154. Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что политика правительства Германии в этой области не претерпела изменений и что в стране продолжают функционировать кабинеты для "приема" наркотиков, в том числе путем инъекций. Комитет настоятельно призывает правительство принять необходимые меры для обеспечения соблюдения в полном объеме положений международных договоров о контроле над наркотиками и прекращения функционирования таких кабинетов. Комитет призывает правительство и далее прилагать усилия для обеспечения надлежащего обслуживания лиц,

нуждающихся в лечении, реабилитации и социальной интеграции, в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками вместо того, чтобы открывать такие кабинеты.

### Перу

155. Перу является одним из крупнейших в мире производителей листа коки, причем часть этой продукции предназначается вовсе не для медицинских или научных целей. Комитет неоднократно обращал внимание правительства Перу на его договорные обязательства и настоятельно призывал его принять меры для исправления положения.

156. Комитет отмечает, что вследствие его диалога с правительством в Перу наметилась тенденция к сокращению общей площади плантаций кокаинового куста – это происходит благодаря усилиям правительства, направленным на содействие искоренению кокаинового куста и налаживанию устойчивого и законного альтернативного развития в тех районах, где эта проблема стоит наиболее остро. Несмотря на то, что некоторые региональные власти приняли законы, разрешающие культивирование кокаинового куста, в сентябре 2005 года конституционный суд Перу вынес решение, отменяющее эти законы. Правительство укрепило также меры контроля над химическими веществами-прекурсорами, в частности теми, которые используются при незаконном изготовлении гидрохлорида кокаина.

157. Комитет отмечает, что в 2005 году правительство Перу провело национальное обследование по проблеме злоупотребления наркотиками в средних школах, а в 2006 году проводится общенациональное обследование для оценки положения в этой области. В то же время принимаемые меры борьбы со злоупотреблением наркотиками посредством лечения и реабилитации недостаточны для удовлетворения растущего спроса на эти услуги. Комитет настоятельно призывает правительство принять необходимые меры для обеспечения прогресса в этой области.



## **Г. Меры по обеспечению выполнения международных договоров о контроле над наркотиками**

### **Меры, принятые Комитетом во исполнение статьи 14 Конвенции 1961 года и статьи 19 Конвенции 1971 года**

158. С 1997 года в отношении ограниченного числа стран Комитет применял положения статьи 14 Конвенции 1961 года и статьи 19 Конвенции 1971 года, которые предусматривают меры по обеспечению выполнения положений этих двух конвенций. Задача Комитета состояла в обеспечении соблюдения этих конвенций в случаях, когда оказываются безрезультатными другие меры. Комитет отмечает, что большинство государств принимали меры по исправлению положения и что после этого Комитет выносил решение прекратить осуществление соответствующих мер во исполнение упомянутых статей в отношении таких государств.

159. Комитет обеспокоен тем, что одно из государств, в отношении которого по-прежнему применяются меры согласно статье 14 Конвенции 1961 года и статье 19 Конвенции 1971 года, пока что не смогло добиться устойчивого прогресса. Если это государство не примет безотлагательные меры для исправления положения, Комитету не останется ничего другого, как предпринять дальнейшие шаги согласно статье 14 Конвенции 1961 года и статье 19 Конвенции 1971 года и обратить внимание Экономического и Социального Совета на это обстоятельство.

### **Консультации с правительством Афганистана согласно статье 14 Конвенции 1961 года**

160. В 2000 году Комитет применил статью 14 Конвенции 1961 года в отношении Афганистана в связи с тем, что эта страна превратилась в крупнейшего в мире незаконного производителя опия и что положение в этой стране создает серьезную угрозу целям Конвенции 1961 года. С тех пор Комитет внимательно следит за положением в области контроля над наркотиками в Афганистане и поддерживает постоянный диалог с правительством для обеспечения прогресса в этой области.

161. Комитет обеспокоен тем, что, несмотря на решимость правительства, о которой неоднократно заявлял президент Афганистана, и помощь, которую международное сообщество оказывало правительству на протяжении последних пяти лет, положение в области контроля над наркотиками в Афганистане продолжает ухудшаться. Прогресс в области контроля над наркотиками, особенно в том, что касается пресечения незаконного культивирования опийного мака и производства опия, был незначительным.

162. Согласно докладу ЮНОДК, озаглавленному *Afghanistan: Opium Survey 2006* (Обзор производства опия в Афганистане за 2006 год)<sup>22</sup>, в 2006 году площадь незаконных посевов опийного мака достигла рекордного показателя, а потенциальный объем производства опия, по оценкам, составил около 6 100 тонн, т.е. почти на 50 процентов больше, чем в 2005 году. Вызывающие тревогу масштабы этой незаконной деятельности, которой занимаются 2,9 млн. человек (12,6 процента населения), являются серьезным препятствием на пути к обеспечению мира, безопасности и развития в Афганистане и представляют постоянную угрозу для соседних с ним и других стран.

163. Достижению прогресса в деле искоренения незаконного культивирования опийного мака в Афганистане часто препятствует коррупция, пронизывающая всю страну. Комитет подчеркивает, что, если правительство Афганистана не примет серьезные и решительные меры в отношении этой проблемы, усилия правительства в области контроля над наркотиками окажутся безрезультатными, что станет дополнительным препятствием для обеспечения политического прогресса, экономического роста и социального развития в Афганистане.

164. Комитет выражает сожаление в связи с тем, что по прошествии пяти лет после введения правительством запрета на производство опия масштабы незаконного культивирования опийного мака в Афганистане не только не удалось ограничить, но они достигли рекордного уровня. В настоящее время на треть экономика Афганистана зависит от опия, что способствует широкому распространению коррупции в стране. Пресечение незаконного нарко-

<sup>22</sup> United Nations Office on Drugs and Crime, *Afghanistan: Opium Survey 2006* (September 2006).

бизнеса, в частности незаконного культивирования опийного мака, имеет решающее значение для предпринимаемых правительством Афганистана усилий по выполнению его обязательств согласно международным договорам о контроле над наркотиками. Правительство Афганистана должно нести ответственность за пресечение культивирования опийного мака и должно принимать решительные меры против коррумпированных должностных лиц, связанных с наркобизнесом.

165. В сфере контроля над наркотиками незаконное культивирование опийного мака является не единственной проблемой, которая препятствует достижению прогресса правительством Афганистана в выполнении им своих обязательств по международным договорам о контроле над наркотиками. По-прежнему крайне слабым является контроль за осуществляемой в Афганистане законной деятельностью, связанной с наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами. В частности, из-за отсутствия надлежащей нормативно-правовой базы и механизмов контроля над наркотиками широкое распространение получили нелегализованные торговые точки, сбывающие контролируемые вещества, многие из которых ввезены в страну контрабандой.

166. Результаты первого общенационального обследования по проблеме наркомании, проведенного ЮНОДК и правительством Афганистана в 2005 году, свидетельствуют о дальнейшем нарастании масштабов злоупотребления наркотиками в этой стране. Широко распространено злоупотребление каннабисом: лица, злоупотребляющие им, составляют 2,2 процента населения Афганистана. Хотя злоупотребление наркотиками путем инъекций представляет собой относительно новое явление, число лиц, злоупотребляющих героином, неуклонно растет на протяжении последних пяти лет. Комитет настоятельно призывает правительство продолжать осуществление своего плана действий по сокращению спроса, уделяя при этом особое внимание повышению осведомленности и просвещению населения, особенно женщин и молодежи, по вопросам профилактики наркомании.

167. Комитет отмечает, что в августе 2006 года правительство Афганистана учредило Комитет по регулированию оборота наркотиков. Комитету поручена задача осуществлять регулирование закон-

ной деятельности, связанной с контролируемыми веществами, что является важным шагом на пути к обеспечению полного соблюдения Афганистаном положений международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет просит правительство принять необходимые меры для обеспечения эффективного функционирования Комитета по регулированию оборота наркотиков.

168. В соответствии с решением Комитета в июле 2006 года в Кабуле состоялся учебный семинар по вопросам контролирования законной деятельности, связанной с наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, который был организован совместными усилиями ЮНОДК и Комитета. Основное внимание в ходе семинара – первого семинара такого рода в Афганистане – уделялось соответствующим положениям международных договоров о контроле над наркотиками и обязательствам правительства Афганистана по этим договорам в целях расширения возможностей правительства предотвращать утечку этих веществ и обеспечивать доступ к ним для использования в законных целях. Комитет настоятельно призывает ЮНОДК выделить необходимые финансовые ресурсы на осуществление дополнительных учебных программ, с тем чтобы расширить возможности Афганистана в плане выполнения его договорных обязательств.

169. Комитет отмечает, что в 2006 году международное сообщество стало активнее содействовать правительству Афганистана в установлении правопорядка на всей территории страны – это имеет важнейшее значение для деятельности по контролю над наркотиками и для достижения успехов в более широком процессе восстановления. Более активные усилия прилагались также для создания новых структур по сбору оперативной информации и для укрепления потенциала учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и органов уголовного правосудия. Эти усилия уже приносят первые результаты. Начиная с августа 2005 года отмечается рост числа вынесенных обвинительных приговоров в связи с оборотом наркотиков, а также значительный рост числа изъятий, связанных с наркотиками, и уничтоженных подпольных лабораторий по изготовлению наркотиков.

170. Комитет подчеркивает, что задача обеспечения мира, безопасности и развития в Афганистане тесно

связана с решением проблемы контроля над наркотиками, которая требует всемерной поддержки и сотрудничества со стороны международного сообщества. Комитет призывает международное сообщество, в частности страны-доноры, и далее оказывать правительству Афганистана помощь в его деятельности по решению проблемы наркотиков и тем самым достижению целей, сформулированных в Национальной стратегии контроля над наркотиками. Правительству же Афганистана следует удвоить свои усилия по устранению препятствий, мешающих установлению правопорядка.

## **С. Специальная тема**

### **Боливия**

171. На протяжении многих лет в Боливии сохраняется положение, которое не согласуется с принятыми этим государством обязательствами по международным договорам о контроле над наркотиками, что продолжает вызывать особую обеспокоенность Комитета. Боливия является одним из крупнейших производителей листа коки, и национальное законодательство разрешает культивирование кокаинового куста и потребление листа коки в немедицинских целях, что идет вразрез с положениями Конвенции 1961 года.

172. Кроме того, часть листа коки, производимого в Боливии в соответствии с национальным законодательством, становится объектом утечки и используется при незаконном изготовлении кокаина. Имеется также информация о расширении в последние годы масштабов незаконного изготовления и оборота кокаинового основания и гидрохлорида кокаина, а также о расширении масштабов незаконного оборота химических веществ-прекурсоров, используемых при изготовлении кокаина.

173. Правительство Боливии заявило о своем намерении пересмотреть существующее национальное законодательство в области контроля над наркотиками с целью обеспечить возможность использования листа коки в производстве разнообразных продуктов, некоторые из которых могли бы пойти на экспорт. Комитет внимательно следит за развитием событий в Боливии и довел до сведения правительства этой страны свою обеспокоенность

по поводу того, что некоторые намеченные правительством меры не соответствуют положениям международных договоров о контроле над наркотиками, в частности Конвенции 1961 года. Комитет обеспокоен также тем, что изменения в политике Боливии могут иметь резонанс в других странах Южной Америки.

174. В марте 2006 года Председатель Комитета на встрече по обсуждению этого вопроса с делегацией Боливии, присутствовавшей на сорок девятой сессии Комиссии по наркотическим средствам, подчеркнул важное значение предстоящей миссии Комитета в Боливию для продолжения диалога. Комитет вновь настоятельно призывает правительство принять все меры к тому, чтобы все положения национального законодательства и политики, включая возможные поправки к конституции, полностью соответствовали положениям международных договоров о контроле над наркотиками, стороной которых является Боливия.

### **Кабинеты для злоупотребления наркотиками, в том числе путем инъекций**

175. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что, несмотря на постоянный диалог с соответствующими правительствами, в ряде стран, в том числе в Австралии, Германии, Испании, Канаде, Люксембурге, Нидерландах, Норвегии и Швейцарии, по-прежнему функционируют инъекционные кабинеты, в которых наркопотребители могут безнаказанно принимать наркотики, приобретенные на черном рынке. Комитет выражает сожаление в связи с тем, что не было принято никаких мер для прекращения функционирования таких заведений в упомянутых странах и что в некоторых случаях количество таких кабинетов даже возросло. В некоторых таких заведениях в этих странах даже созданы условия для ингаляционного, а также инъекционного потребления наркотиков.

176. Комитет хотел бы еще раз заявить о том, что создание кабинетов для злоупотребления наркотиками, независимо от того, в какой мере они подчиняются правительству, противоречит положениям международных договоров о контроле над наркотиками, особенно статьи 4 Конвенции 1961 года, которая обязывает государства-участников принимать все меры к тому, чтобы ограничить исключительно медицинскими и научными целями

производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение.

177. Комитет считает, что любой общегосударственный или местный национальный орган власти, разрешающий создание и функционирование кабинетов или любых других заведений, облегчающих злоупотребление наркотиками путем инъекций или каким-либо иным способом, создает также возможности для незаконного распространения наркотиков. Комитет хотел бы подчеркнуть, что правительства обязаны бороться с незаконным оборотом наркотиков во всех его формах и что Сторонам Конвенции 1988 года надлежит, с учетом своих конституционных положений и основных принципов своей правовой системы, признать правонарушения хранение и приобретение наркотиков для личного немедицинского употребления.

178. В некоторых странах местные органы власти побуждают или поощряют создание кабинетов для злоупотребления наркотиками. Комитет хотел бы подчеркнуть, что ответственность за обеспечение выполнения национальных обязательств согласно международным договорам о контроле над наркотиками лежит на правительствах.

179. Комитет призывает все правительства обеспечить принятие действенных мер для борьбы со злоупотреблением наркотиками и распространением ВИЧ/СПИДа в соответствии с их обязательствами, закрепленными в международных договорах о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительства стран, в которых функционируют кабинеты для злоупотребления наркотиками, обеспечить надлежащее обслуживание лиц, которые нуждаются в лечении и реабилитации, в соответствии с положениями международных договоров о контроле над наркотиками, вместо того, чтобы создавать такие кабинеты.

#### **Расширение масштабов незаконного оборота фентанила и злоупотребления им**

180. Комитет обеспокоен поступающими сообщениями о расширении масштабов незаконного оборота фентанила и его аналогов и злоупотребления ими, особенно в Северной Америке и некоторых частях Европы. Использование этих чрезвычайно сильнодействующих синтетических

наркотиков сопряжено с высоким риском передозировки и возникновением других осложнений, обусловленных злоупотреблением опиоидами. В первом полугодии 2006 года в Соединенных Штатах было зарегистрировано большое количество смертей, вызванных злоупотреблением фентанилом (см. пункты 344-345 ниже). Что касается Европы, то власти Эстонии сообщили о том, что фентанил и один из его аналогов, 3-метилфентанил, стали самыми популярными среди наркоманов опиоидами, вытеснив героин. Незаконный оборот фентанила и его аналогов и злоупотребление ими были зарегистрированы также на Украине и некоторых городах Российской Федерации.

181. На незаконном рынке фентанил и его аналоги продаются под различными названиями. Кроме того, наркоторговцы продают их также под видом других запрещенных наркотиков, в частности героина, или используют в качестве разбавителя этих наркотиков. В Соединенных Штатах фентанил предлагается также наркоманам в виде таблеток, которые по форме и логотипу напоминают запрещенные таблетки МДМА, а также в виде поддельных таблеток якобы оксиконтин. На незаконный рынок эти вещества поступают в результате утечки отпускаемых по рецепту лекарств и в результате деятельности подпольных лабораторий.

182. За период с 2000 года потребление фентанила в медицинских целях в мире возросло более чем втрое, что обусловлено прежде всего все более широким использованием трансдермальных пластырей для снятия сильной боли. Фентанил имеется также в форме инъекционных растворов или пастилок. Утечка фентанила из законных источников происходит в результате кражи, выписки фиктивных рецептов и незаконного распространения пациентами, врачами или фармацевтами. В Интернете можно найти информацию о возможных методах манипулирования фармацевтическими препаратами, содержащими фентанил, включая указания относительно того, как обходить пролонгированное действие, присущее трансдермальному пластырю. Комитет призывает все правительства во взаимодействии с фармацевтической отраслью и специалистами системы здравоохранения принимать эффективные меры для предупреждения утечки фармацевтических препаратов, содержащих фентанил, и злоупотребления ими.

183. На незаконном рынке появляется все больше фентанила и его аналогов, которые производятся в подпольных лабораториях. В 2006 году правоохранительные органы Соединенных Штатов изъяли несколько крупных партий незаконно изготовленного фентанила. В мае 2006 года в Мексике была уничтожена крупная подпольная лаборатория, продукция которой поставлялась на незаконный рынок в Соединенных Штатах. На Украине в последние годы также были уничтожены подпольные лаборатории по изготовлению фентанила, который предназначался для потребления внутри страны или для незаконного вывоза в другие страны Европы. В 2004 году подпольная лаборатория по изготовлению фентанила была уничтожена в Австрии.

184. Комитет отмечает, что власти Соединенных Штатов рассматривают возможность установления контроля над химическими веществами-прекурсорами, используемыми при незаконном изготовлении фентанила. Комитет предлагает правительствам стран, в которых имеет место незаконное изготовление фентанила или его аналогов, обмениваться информацией о методах синтеза, используемых подпольными лабораториями, и любой другой информацией, которая может содействовать ликвидации таких лабораторий.

185. Комитет обеспокоен тем, что многие страны, возможно, не могут оперативно пресекать контрабанду фентанила и его аналогов и злоупотребление ими, поскольку они не ведут систематический сбор данных, которые позволяли бы им оценивать масштабы проблемы. В большинстве стран получение таких данных осложняется неэффективностью лабораторных исследований и/или процедур отчетности. Комитет рекомендует правительствам принять все меры к тому, чтобы лаборатории судебной экспертизы могли проводить анализ фентанила и его аналогов и тем самым определять, осуществляется ли незаконный оборот фентанила в их странах и, если осуществляется, в каких масштабах. В частности страны, в которых отмечается неожиданный рост смертности вследствие передозировки опиоидов, должны определять, связаны ли эти случаи передозировки со злоупотреблением фентанилом и его аналогами. Комитет предлагает соответствующим международным организациям оказывать поддержку правительствам в этом вопросе. Комитет хотел бы также напомнить

правительствам всех стран о том, что в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками они обязаны представлять Комитету и соответствующим международным организациям сообщения о злоупотреблении фентанилом и его аналогами, а также об их изъятиях и незаконном изготовлении.

186. Комитет хотел бы обратить особое внимание правительств всех стран на то, что незаконный оборот фентанила и его аналогов и злоупотребление ими могут стать быстро растущей проблемой в их странах, и вновь выражает обеспокоенность в связи с возможностью замены запрещенных опиатов синтетическими опиоидами.

#### **Утечка веществ, используемых в рамках заместительной терапии**

187. В последние годы в ряде стран возросло потребление опиоидов, прописываемых для лечения наркомании в рамках заместительной терапии. Известно, что во многих странах имеет место утечка таких опиоидов, в частности бупренорфина и метадона, и злоупотребление ими. Вместе с тем информация о масштабах такой утечки является весьма ограниченной и не может быть сопоставлена с информацией из других стран. В 2006 году Комитет разослал вопросник правительствам 54 стран, в которых опиоиды используются в рамках заместительной терапии, с целью получить информацию об эффективности мер контроля, применяемых в отношении этих веществ, для предотвращения их утечки в незаконные каналы, а также текущую информацию об утечке таких опиоидов и злоупотреблении ими в соответствующих странах. Кроме того, в дополнение к результатам, полученным с помощью вопросника, использовалась информация из других источников, таких как статистика изъятий, статистика смертности, Интернет и правительственные сообщения.

188. Ответы на вопросник указывают на недостаточность мер контроля, принимаемых в настоящее время во многих странах. Более половины из 42 приславших ответы правительств сообщили об утечке этих веществ при их использовании в рамках заместительной терапии. Очень часто утечка этих веществ происходит в результате их продажи пациентами.

189. Большинство государств сообщили, что масштабы утечки веществ, используемых в рамках заместительной терапии, остаются на прежнем уровне или расширяются. Согласно сообщениям правительств, доля пропадающих таким образом веществ в общем объеме прописываемых опиоидов достигает 15 процентов по метадону (в Хорватии) и даже 25 процентов по бупренорфину (во Франции). Правительства соответствующих стран отметили, что лишь немногие пациенты, проходящие заместительную терапию, виновны в происходящей утечке. В процентном отношении к общему объему прописываемых веществ утечка была наиболее значительной в тех странах, где в отношении опиоидов, используемых в рамках заместительной терапии, принимаются менее строгие меры контроля.

190. Источником бупренорфина и метадона на незаконном рынке во многих странах является их утечка при использовании в рамках заместительной терапии. Например, по сообщению правительства Чешской Республики, стоимость препарата Subutex® (бупренорфин) на незаконном рынке в этой стране в три раза превышает его стоимость в аптеке. В Хорватии розничная цена метадона в 15 раз превышает обычную цену в аптеках; в этой стране наркопотребители, проходящие курс заместительной терапии, продают часть получаемых ими психоактивных средств с целью приобретения обычно потребляемого ими наркотика, например героина.

191. В некоторых странах утечка опиоидов, используемых в рамках заместительной терапии, организуется также с целью последующего нелегального вывоза в другие страны. Начиная с 2004 года во Франции отмечается активизация деятельности преступных групп, которые переправляют контрабандой получаемый в результате утечки бупренорфин в Финляндию и Грузию. В Финляндии 95 процентов предлагаемого на незаконном рынке бупренорфина было ввезено в страну контрабандой. В Израиле и Словакии также существует проблема бупренорфина, ввозимого из-за границы контрабандой. Что касается содержащих метадон препаратов, которые используются в рамках заместительной терапии, то в результате утечки и контрабанды из центральноевропейских и некоторых балканских стран они попадают в соседние страны, где становятся предметом злоупотребления.

192. В ряде стран зарегистрированы случаи смерти вследствие злоупотребления бупренорфином и метадона. В 2005 году в Соединенном Королевстве было зарегистрировано 173 случая смерти в связи с употреблением метадона или других наркотиков в сочетании с метадонам<sup>23</sup>.

193. Правительства ряда стран недавно предприняли или планируют предпринять шаги, направленные на укрепление мер контроля над опиоидами, которые используются в рамках заместительной терапии, с целью предупреждения их утечки. К числу мер, доказавших свою эффективность, относятся: прием лекарственных средств под надзором врача, соблюдение соответствующих условий приема лекарственных средств дома, лечение в соответствии со стандартами клинической практики, использование систем учета выписываемых рецептов и обязательная подготовка медицинского персонала.

194. Комитет просит правительства стран, в которых опиоиды используются в рамках заместительной терапии, принять все необходимые меры для предотвращения их утечки в незаконные каналы, обеспечивая при этом их наличие для законных лечебных целей. В этой связи Комитет с обеспокоенностью отмечает, что ряд правительств, представивших ответы на его вопросник, сообщили о том, что их компетентные органы не располагают информацией об утечке опиоидов, используемых в рамках заместительной терапии, и о злоупотреблении ими. Комитет вновь обращается ко всем соответствующим правительствам с просьбой создать механизмы систематического сбора информации об утечке лекарственных средств, прописываемых в курсе заместительной терапии, и о злоупотреблении ими, опираясь, в частности, на статистические данные о случаях оказания экстренной помощи в связи со злоупотреблением наркотиками и о случаях смерти, связанной с наркотиками. Такие механизмы будут содействовать оперативному выявлению правительствами проблем и принятию надлежащих мер противодействия, чтобы не допускать их обострения.

<sup>23</sup> National Programme on Substance Abuse Deaths (*Drug-Related Deaths in the UK: Annual Report 2006*), London, St. George's, University of London, 2006).

195. Комитет отмечает, что во исполнение резолюции 2004/40 Экономического и Социального Совета от 21 июля 2004 года ВОЗ в сотрудничестве с ЮНОДК разрабатывает руководящие принципы медикаментозного лечения опиоидной зависимости, дополняемого психосоциальной помощью. Комитет надеется, что эти руководящие принципы будут служить напоминанием всем тем, кто занимается в организации заместительной терапии, об их обязанности выполнять положения международных договоров о контроле над наркотиками и положения национального законодательства, касающиеся опиоидов, и что эти руководящие принципы будут служить конкретным руководством по предупреждению утечки опиоидов, используемых при медикаментозном лечении.

**Информация о конкретных требованиях к путешествующим лицам, которые имеют при себе для личного пользования медицинские препараты, содержащие контролируемые вещества**

196. В своих резолюциях 45/15 и 46/6 Комиссия по наркотическим средствам призвала правительства уведомлять Комитет о применяемых в настоящее время на их территории ограничениях в отношении путешествующих лиц, которые проходят курс лечения с использованием препаратов, содержащих контролируемые вещества. По состоянию на 1 ноября 2006 года такую информацию, в том числе о действующих в странах соответствующих положениях законодательства или административных мерах в отношении путешествующих лиц, которые имеют при себе для личного пользования лекарственные препараты, содержащие наркотические средства или психотропные вещества, Комитету представили правительства 73 стран. Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, безотлагательно представить ему эту информацию. Комитет обеспечит широкое распространение этих сведений, с тем чтобы правительства могли информировать путешествующих лиц о требованиях, предъявляемых в той стране, в которую они направляются<sup>24</sup>.

<sup>24</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год ..., пункты 214 и 215.

**Потребность в образцах наркотиков**

197. Для содействия получению образцов наркотических средств, психотропных веществ и/или прекурсоров, которые требуются для надлежащей и надежной идентификации и анализа контролируемых психоактивных средств и прекурсоров, Комитет разработал руководящие принципы ввоза и вывоза образцов психоактивных средств и прекурсоров для использования национальными лабораториями наркологической экспертизы и национальными компетентными органами.

198. Эти руководящие принципы были подготовлены для того, чтобы содействовать своевременному получению национальными лабораториями и другими соответствующими учреждениями тех образцов, которые им требуются. В руководящих принципах перечислены некоторые из наиболее часто встречающихся трудностей и указаны возможные пути их преодоления. Текст руководящих принципов будет размещен на веб-сайте Комитета ([www.incb.org](http://www.incb.org)).

**Кетамин**

199. На протяжении последних нескольких лет Комитет с обеспокоенностью отмечает поступающие сообщения о злоупотреблении кетамином и незаконном обороте кетамина – вещества, на которое в настоящее время не распространяется международный контроль<sup>25</sup>. В своем докладе за 2005 год Комитет обратил внимание правительств на проблему широкого распространения злоупотребления кетамином, особенно среди молодежи, в Восточной и Юго-Восточной Азии и незаконного оборота кетамина в этом регионе и других регионах, включая Северную и Южную Америку<sup>26</sup>.

200. Масштабы злоупотребления кетамином и его незаконного оборота остаются значительными, особенно в ряде стран Восточной и Юго-Восточной Азии, Южной Азии и Океании, включая Австралию, Бангладеш, Вьетнам, Индию, Камбоджу, Китай

<sup>25</sup> См., например, Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2004 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.05.XI.3), пункт 390.

<sup>26</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год ..., пункты 385, 431, 468, 471 и 641.

(включая Специальный административный район (САР) Гонконг), Малайзию, Сингапур и Таиланд. Так, в Китае в 2005 году властями было изъято 2,6 тонны кетамина. По сообщению САР Китая Гонконг, в 2005 году значительно возросло число изъятий кетамина: было произведено 921 изъятие этого вещества общим весом 409 кг. Случаи изъятия кетамина были зарегистрированы также в Индонезии, Канаде, Российской Федерации, Сальвадоре и Соединенных Штатах, а в Мексике и на Филиппинах были ликвидированы лаборатории по незаконному изготовлению кетамина. В САР Китая Гонконг кетамин вышел на одно из первых мест по масштабам злоупотребления среди молодежи в возрасте 11-20 лет. Злоупотребление кетамином распространено также в некоторых странах Америки, включая Аргентину, Канаду и Коста-Рику.

201. Учитывая эти тенденции, Комиссия по наркотическим средствам приняла резолюцию 49/6, озаглавленную "Включение кетамина в список контролируемых веществ", в которой она призвала государства-члены рассмотреть вопрос об установлении контроля за использованием кетамина посредством включения его в список веществ, находящихся под контролем согласно их национальному законодательству, если этого требует внутренняя обстановка.

202. Одновременно с этим Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости провел в марте 2006 года критический обзор кетамина. Комитет экспертов пришел к выводу, что представленная ему информация не является достаточным основанием для включения кетамина в список веществ, находящихся под международным контролем. В этой связи Комитет экспертов обратился к секретариату ВОЗ с просьбой подготовить обновленный вариант документа по критическому обзору для представления на его следующем совещании.

203. Комитет приветствует принятие резолюции 49/6 Комиссии по наркотическим средствам и призывает все правительства незамедлительно выполнить положения этой резолюции. Комитет, в частности, рекомендует всем заинтересованным правительствам принять меры для определения численности населения, злоупотребляющего кетамином, и, если это оправдано, распространить на кетамин действие их национального законодательства о контроле над наркотиками. Кроме того,

Комитет настоятельно призывает все правительства предоставить ему и ВОЗ всю имеющуюся информацию о злоупотреблении кетамином в их странах, с тем чтобы содействовать проведению Комитетом экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости на его следующем совещании оценки кетамина с целью его возможного включения в один из списков веществ Конвенции 1971 года.

204. Комитет просит все правительства предоставить ему всю соответствующую информацию о мерах правового регулирования, которые были приняты в их странах во исполнение резолюции 49/6 Комиссии по наркотическим средствам, в частности о требованиях в отношении получения разрешений на ввоз и вывоз кетамина. В этой связи Комитет с удовлетворением отмечает, что такую информацию ему уже представили правительства Израиля, Мьянмы, Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии и Филиппин. Информация о национальных механизмах контроля, существующих в отдельных странах, будет содействовать проведению правительствами стран-экспортеров и Комитетом оперативной проверки законности конкретных сделок, связанных с торговлей кетамином, не создавая при этом необоснованных задержек для законной торговли. Комитет будет вести учет такой информации и обновлять ее с целью распространения среди всех правительств на регулярной основе.

#### **Незаконная торговля контролируемыми веществами через Интернет**

205. Несмотря на достигнутые в ряде стран успехи, имеющаяся информация свидетельствует о том, что масштабы незаконной торговли через Интернет фармацевтическими препаратами, содержащими контролируемые наркотические средства и психотропные вещества, и незаконного распространения таких веществ по почте не сокращаются<sup>27</sup>.

206. Многие фармацевтические препараты, содержащие контролируемые вещества, по-прежнему продаются незаконно действующими Интернет-аптеками и доставляются клиентам по почте. Комитет с удовлетворением отмечает все более

<sup>27</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2004 год ..., пункты 170-184; и Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год ..., пункты 219-242.



широкое признание национальными органами того факта, что контрабанда с использованием почтовых отправлений является одним из методов незаконного оборота наркотиков и представляет серьезную проблему для правоохранительных органов. В 2005 году в Австралии, Новой Зеландии и Таиланде были изъяты 80 партий психотропных веществ, которые были нелегально доставлены почтой. Большинство случаев (32 изъятия в Таиланде) были связаны с диазепамом. В 2006 году четыре партии фенобарбитала, для контрабанды которых использовались почтовые отправления из Демократической Республики Конго, были изъяты в Бельгии. Три партии САР были изъяты в Новой Зеландии.

207. Учитывая глобальный характер использования почтовых отправлений для незаконного оборота наркотиков, международному сообществу необходимо безотлагательно принять согласованные меры. В частности, необходимо создать механизм, который позволял бы делиться опытом и оперативно обмениваться информацией по конкретным случаям, а также обеспечить стандартизацию собираемых данных. В этой связи в июле 2005 года Комитет обратился с просьбой ко всем правительствам назначить координаторов по проблеме незаконно действующих Интернет-аптек и сообщить ему подробные данные о законодательстве и правилах, регулирующих деятельность Интернет-служб и сайтов, а также об использовании почтовой связи для пересылки отдельным лицам лекарственных средств, подлежащих контролю. По состоянию на 1 ноября 2006 года запрошенную информацию Комитету представили 45 стран. Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, безотлагательно представить запрошенную информацию.

208. Комитет с удовлетворением отмечает, что каждое из ответивших правительств назначило координатора, к которому следует обращаться в случае наличия подозрений о том, что Интернет-аптеки занимаются незаконной торговлей. О наличии законодательства, позволяющего бороться с незаконной деятельностью Интернет-аптек, сообщили 40 процентов из представивших ответы правительств. Шесть правительств сообщили о том, что их национальное законодательство допускает приобретение контролируемых веществ через Интернет-аптеки, однако 87 процентов всех представивших ответы правительств подтвердили, что их нацио-

нальное законодательство запрещает приобретение контролируемых веществ через Интернет-аптеки, при этом 33 процента правительств подтвердили, что предусмотренные в их национальном законодательстве условия лицензирования/регистрации требуют от поставщиков Интернет-услуг закрывать Интернет-сайты, осуществляющие незаконную деятельность. Девять представивших ответы правительств сообщили о допустимости использования почтовых отправлений для ввоза и вывоза контролируемых веществ при условии, что на эти операции было получено надлежащее разрешение компетентных органов. Вместе с тем 56 процентов представивших ответы правительств сочли, что положения их национального законодательства не предусматривают надлежащего наказания за организацию утечки и незаконную продажу контролируемых веществ Интернет-аптеками, и только 9 процентов правительств сообщили о наличии механизма добровольного взаимодействия между компетентными органами, производителями и предприятиями оптовой торговли.

209. Десять из представивших ответы правительств (более 20 процентов) сообщили об имеющемся практическом опыте в области контроля и расследования незаконной деятельности Интернет-аптек. Наибольшим опытом в выявлении и пресечении международной наркоторговли через Интернет обладает правительство Соединенных Штатов. В 2005 году власти этой страны завершили два крупных расследования, в результате которых были ликвидированы две сети наркобизнеса, действовавшие в Австралии, Индии, Канаде, Коста-Рике и Соединенных Штатах, и было изъято 13,5 миллиона таблеток наркотических средств (гидрокодон, кодеин, морфин и оксикодон) и психотропных веществ (альпразолам, амфепрамон, бупренорфин, диазепам, метилфенидат и фентермин), а также трамадол и кетамин (105 кг), в настоящее время не подпадающих под международный контроль.

210. О закрытии по крайней мере одной незаконной Интернет-аптеки сообщили также правительства Коста-Рики, Мексики, Швейцарии и Южной Африки. Судебное рассмотрение этих дел в Швейцарии и Южной Африке еще продолжается, а Мексика сообщила о ликвидации ветеринарной фармацевтической лаборатории в Куэрнаваке, которая в больших количествах изготавливала кетамин и через Интернет продавала его потребителям в

Соединенных Штатах. В результате были произведены аресты как в Мексике, так и в Соединенных Штатах.

211. Через Интернет, как правило, сбывают психотропные вещества, преимущественно бензодиазепины и стимуляторы. Что касается наркотических средств, то сообщалось также о торговле через Интернет декстропропоксифеном и кодеином.

212. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительства ряда стран, включая Нидерланды, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Францию и Швецию, предприняли шаги для издания руководящих принципов или принятия нового законодательства с целью противодействия такой незаконной деятельности, и рекомендует всем правительствам, которые еще не сделали этого, принять соответствующие меры.

#### **Режим контроля над дронабинолом (дельта-9-тетрагидроканнабинол)**

213. Согласно пункту 4(b) статьи 2 Конвенции 1971 года в отношении вещества устанавливается международный контроль, если есть достаточные свидетельства того, что имеет место злоупотребление данным веществом или существует вероятность такого злоупотребления, которое представляет собой проблему для здоровья населения и социальную проблему. Вместе с тем четыре различные формы контроля (Списки I-IV) применяются исходя из степени или вероятности злоупотребления, степени серьезности проблемы для здоровья населения и социальной проблемы и степени полезности вещества в терапевтической практике.

214. В отношении веществ, включенных в Список I Конвенции 1971 года, применяется самый строгий контроль, в то время как к веществам, включенным в Список IV, применяются наименее строгие меры контроля. Однако, как показывает опыт, масштабы утечки из законных каналов распределения в незаконные каналы наиболее велики там, где на психотропные вещества распространяются менее строгие меры контроля.

215. Дронабинол, как один из стереохимических вариантов *дельта*-9-тетрагидроканнабинола (*дельта*-9-ТГК), первоначально был включен в Список I Конвенции 1971 года, однако в 1991 году

решением 2 (XXXIV) Комиссии по наркотическим средствам был перенесен вместе со своими стереохимическими вариантами в Список II на том основании, что он обладает некоторыми полезными медицинскими свойствами. В настоящее время дронабинол используется в медицинских целях в ограниченном количестве и его прописывают лишь в нескольких странах.

216. В нескольких странах дронабинол по-прежнему может использоваться при лечении расстройств, для которых одобрено его применение, или в рамках клинических исследований. Несмотря на существующий контроль над дронабинолом, включенным в Список II Конвенции 1971 года, и его ограниченное использование лишь в нескольких странах, из страны, где его прописывают наиболее широко, поступали сообщения о злоупотреблении этим веществом. Комитет обеспокоен тем, что дронабинол, который является наркотически действующим веществом, входящим в состав каннабиса, может быть перенесен в список, предусматривающий менее строгий контроль. Принятие мер контроля, способных вызвать распространение препаратов, содержащих дронабинол, и их использование, может привести к расширению масштабов их утечки в каналы незаконной торговли и злоупотребления ими. По мнению Комитета, меры контроля, предусмотренные для веществ, включенных в Список II, дают возможность использовать дронабинол, как и другие вещества, включенные в тот же список, такие как амфетамины и метилфенидат, либо в терапевтических, либо в исследовательских целях.

### III. Анализ положения в мире

#### A. Африка

##### Основные события

217. В Африке растут масштабы культивирования и производства каннабиса, несмотря на происшедшее за последние несколько лет заметное сокращение его производства в Марокко (крупнейшем в мире изготовителе смолы каннабиса) и вопреки активным усилиям по его искоренению, предпринимаемым властями стран всего региона. Соответственно, судя по данным за прошедший год об изъятии в Африке многотонных партий растения и смолы каннабиса, доля этого континента в мировом объеме незаконного оборота этого наркотика неизменно увеличивается. Каннабис по-прежнему занимает первое место в регионе по масштабам злоупотребления. Поскольку системы здравоохранения зачастую не имеют необходимых ресурсов, многие африканские страны сталкиваются с серьезными трудностями при организации надлежащего лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих каннабисом.

218. На нерегулируемых рынках всех стран Западной, Центральной и Северной Африки можно беспрепятственно приобрести фармацевтические препараты, содержащие контролируемые вещества. По имеющимся данным, ненадлежащее использование этих препаратов и злоупотребление ими имеют место среди представителей всех слоев общества. Такая продукция в результате, как правило, утечки из внутренних каналов распределения продается без рецептов в аптеках и других учреждениях розничной торговли. В большинстве стран действует законодательство о контроле над наркотиками, запрещающее подобную практику, однако зачастую такое законодательство не выполняется надлежащим образом. Из-за нехватки средств во многих африканских странах ощущается нехватка квалифицированных фармацевтов и инспекторов для проверки аптек, и эта проблема зачастую усугубляется отсутствием ресурсов для заполнения вакансий, возникающих в результате естественного сокращения численности персонала и эмиграции ("утечки мозгов"). Существуют опасения, что проблема продажи контролируемых наркотических средств и поддельных лекарств через незаконные

Интернет-аптеки может скоро распространиться на африканские города.

219. Особую обеспокоенность в Африке вызывает наметившаяся тенденция к крупномасштабному незаконному обороту кокаина. Пользуясь слабостью имеющихся в Африке механизмов пресечения, сети наркоторговли используют этот регион в качестве перевалочного пункта для контрабандного провоза кокаина из Южной Америки через западную, центральную и южную части Африки. Кроме того, поступающий из Западной и Юго-Восточной Азии героин контрабандным путем через Восточную Африку доставляется на незаконные рынки в Европе, а также, в меньших количествах, в Северной Америке. Незаконный оборот кокаина в Африке подпитывается повышением спроса на кокаин и уровня злоупотребления им в Европе. Как число задержанных курьеров, так и общий объем изъятого в Африке кокаина существенно возросли. Одним из побочных последствий продолжающегося транзита героина через этот субрегион становится проблема злоупотребления этим наркотиком в Восточной Африке. К тому же в настоящее время героин контрабандным путем ввозится в этот субрегион преступными группами из Западной Африки в обмен на кокаин, который поступает контрабандным путем в Южную Азию, где также распространилось злоупотребление кокаином.

220. Эффективность усилий правительств африканских стран по решению упомянутых проблем сдерживается отсутствием надлежащих механизмов контроля над наркотиками и квалифицированных кадров. Существуют опасения, что проблема незаконного оборота наркотиков в Африке, если она не будет решена, может еще более усугубить существующие социально-экономические и политические трудности.

##### Региональное сотрудничество

221. Комитет принимает к сведению усилия Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС) по координации деятельности в области контроля над наркотиками в Западной Африке. На конференции, проходившей в Абудже в июле 2006 года, координаторы межведомственных комитетов государств – членов ЭКОВАС по

контролю над наркотиками провели окончательную оценку хода осуществления регионального плана действий по контролю над наркотиками в Западной Африке 1997 года. С учетом принятых по итогам оценки рекомендаций государства-члены условились о разработке нового регионального плана действий по борьбе с наркотиками и преступностью. В числе других обсуждавшихся на конференции вопросов рассматривался статус регионального учебного центра по подготовке кадров в области контроля над наркотиками в Джосе, Нигерия, и регионального учебного центра в области борьбы с наркотиками в Гранд Бассаме, Кот-д'Ивуар.

222. Комитет приветствует создание западно-африканской сети учреждений по нормативно-правовому регулированию вопросов лекарственного обеспечения в качестве субрегионального органа для борьбы с оборотом контрафактных и поддельных лекарственных средств. Эту сеть, которая была создана на международной конференции, проходившей в Абудже в марте 2006 года<sup>28</sup>, возглавляет руководитель Национального агентства по контролю за продовольствием и лекарствами Нигерии. Комитет обращается к ИМПАКТ – недавно созданной целевой группе ВОЗ – с призывом наладить надлежащее сотрудничество с этой сетью.

223. Региональный Комитет ВОЗ для Африки провел свою пятьдесят шестую сессию в Аддис-Абебе 28 августа – 1 сентября 2006 года. В работе сессии приняли участие министры здравоохранения 46 африканских государств – членов ВОЗ, а также представители Организации Объединенных Наций и ее специализированных учреждений, межправительственных и неправительственных организаций и двусторонних учреждений-доноров. Комитет с удовлетворением отмечает, что региональный Комитет ВОЗ рассматривал вопросы нормативно-правового регулирования лекарственного обеспечения, настоятельно призвав правительства, которые еще не сделали этого, присоединиться к международным договорам о контроле над наркотиками и подчеркнув

<sup>28</sup> В работе Международной конференции по борьбе с контрафактными/поддельными продуктами в Западной Африке: необходимость выработки согласованного подхода приняли участие представители Буркина-Фасо, Ганы, Гвинеи, Гвинеи-Бисау, Кот-д'Ивуара, Либерии, Нигера, Нигерии, Сенегала, Сьерра-Леоне и Того.

важность подготовки кадров национальных органов по контролю над наркотиками для создания действенной системы нормативно-правового регулирования наркотических средств в интересах обеспечения наличия контролируемых веществ, необходимых для использования в медицинских целях. На этой сессии Секретарь Комитета встретился с рядом министров здравоохранения африканских стран и должностных лиц Регионального отделения ВОЗ для Африки с целью разработки программы сотрудничества по укреплению систем нормативно-правового регулирования наркотических средств в Африке и принял непосредственное участие в подготовке будущего плана действий по борьбе с наркотиками.

224. С 25 по 29 сентября 2006 года в Найроби проходило шестнадцатое Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в Африке. На совещании среди прочего рассматривались такие вопросы, как альтернативное развитие и каннабис, рост незаконного оборота кокаина в Африке, контроль за химическими веществами-прекурсорами, контролируемые поставки, злоупотребление наркотиками и ВИЧ/СПИД, незаконная уличная торговля лекарствами, а также психотропные вещества и синтетические наркотики.

225. Ввиду резкого увеличения объемов контрабанды кокаина из Южной Америки через Западную Африку в Европу с использованием коммерческих воздушных судов Интерпол провел в своей штаб-квартире в Лионе, Франция, в мае 2006 года совещание оперативной рабочей группы по этой проблеме. Участники<sup>29</sup> этого совещания приняли решения о мерах по координации и взаимодействию на оперативном уровне, включая совершенствование обмена информацией и анализа оперативных данных, касающихся изъятия кокаина.

226. В Западной Африке продолжают успешные совместные операции правоохранительных органов Ганы, Кабо-Верде и Сенегала по обеспечению соблюдения законов о наркотиках. Комитет отмечает высокий уровень взаимодействия в области сбора и

<sup>29</sup> Представители правоохранительных органов Бельгии, Ганы, Германии, Ирландии, Испании, Италии, Кот-д'Ивуара, Марокко, Нидерландов, Португалии, Соединенного Королевства, Соединенных Штатов, Франции и Швейцарии.

обмена оперативной информацией с участием находящихся в этих странах международных сотрудников по связям в области борьбы с наркотиками и местных правоохранительных органов.

227. Главные управления Египта и Ливийской Арабской Джамахирии по борьбе с наркотиками подписали меморандум о взаимопонимании с целью укрепления сотрудничества на контрольно-пропускных пунктах, расположенных на их общей границе.

228. В ноябре 2005 года в Найроби было проведено региональное совещание национальных пенитенциарных органов с участием представителей Кении, Маврикия, Объединенной Республики Танзания и Уганды. Основное внимание на совещании было уделено анализу сложившегося положения в области злоупотребления наркотиками и распространения ВИЧ/СПИДа в тюрьмах этих стран, а также поиску оптимальных путей решения этих проблем.

229. В 2006 году оказание помощи в рамках проекта ЮНОДК по наращиванию потенциала правоохранительных органов по пресечению наркотиков в отдельных портах в южной и восточной частях Африки было организовано в портах Бейра и Накала в Мозамбике. Аналогичным образом правительство Сенегала и ЮНОДК официально объявили о начале проекта по контролю за контейнерными перевозками в порту Дакар в начале 2006 года.

230. В Виндхукке 27 апреля 2006 года была принята Виндхукская декларация о новом партнерстве между Сообществом по вопросам развития стран юга Африки (САДК) и его партнерами по международному сотрудничеству. В Декларации перечислен ряд областей сотрудничества, включая противодействие незаконному обороту наркотиков, между САДК, многосторонними и двусторонними донорами.

231. Власти Южной Африки при поддержке правительства Франции организовали в январе 2006 года в Роодеплате, Южная Африка, 14-дневный учебный курс по оперативной подготовке в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и утечкой химических веществ-прекурсоров. В рамках этого курса сотрудники правоохранительных органов из 14 африканских стран<sup>30</sup> приобрели навыки,

опыт и знания в вопросах идентификации наркотиков и пресечения их распространения, мониторинга химических веществ, требуемых при изготовлении наркотиков, организации контролируемых поставок в связи с работой подпольных нарколабораторий, а также досмотра контейнеров, почтовых отправлений и физических лиц. Правительство Южной Африки организовало также в Йоханнесбурге, Южная Африка, с 22 по 24 августа 2006 года региональный семинар САДК по программам мониторинга химических веществ для государств-членов этой Организации. В работе семинара участвовали представители пяти государств-членов САДК<sup>31</sup>, а также химической и фармацевтической отраслей промышленности. С учетом роста незаконного оборота наркотиков и химических веществ-прекурсоров через Африку Комитет призывает правительства всех заинтересованных стран содействовать осуществлению в Африке подобных инициатив.

#### **Национальное законодательство, политика и мероприятия**

232. Несмотря на меры по повышению эффективности контроля над наркотиками в Африке, во многих странах этого континента до сих пор ощущается нехватка соответствующей современной правовой базы, квалифицированных кадров и механизмов контроля над наркотиками с четким распределением функций. По этой причине политика и мероприятия в области контроля над наркотиками остаются малоэффективными.

233. Правительство Египта продолжает следовать комплексной стратегии контроля над наркотиками, разработанной в 1998 году. В Египте Главное управление по борьбе с наркотиками, министерство внутренних дел, береговая охрана, таможенная служба и отдельные воинские подразделения взаимодействуют в рамках целевых групп по пресечению поставок незаконных наркотиков.

234. Правительство Ливийской Арабской Джамахирии учредило новый комитет по контролю над наркотиками под руководством министра

<sup>30</sup> Ангола, Ботсвана, Гана, Египет, Замбия, Кения, Марокко, Мозамбик, Намибия, Нигер, Объединенная

Республика Танзания, Сейшельские Острова, Того и Южная Африка.

<sup>31</sup> Ботсвана, Мозамбик, Намибия, Объединенная Республика Танзания и Южная Африка.

внутренних дел. Комитет разрабатывает рекомендации для министерства внутренних дел и Главного управления Ливийской Арабской Джамахирии по борьбе с наркотиками. В настоящее время это управление в сотрудничестве с другими ведомствами страны разрабатывает национальную стратегию контроля над наркотиками и соответствующий план действий.

235. Правительство Кении наращивает усилия по предупреждению злоупотребления наркотиками и организации лечения лиц с наркозависимостью. В результате создания специализированных лечебных учреждений под эгидой министерства здравоохранения и компетентных неправительственных организаций значительно расширился доступ к наркологической помощи. Проводится целый ряд пропагандистско-информационных мероприятий по профилактике злоупотребления наркотиками путем инъекций и разъяснению взаимосвязи этой практики с ВИЧ/СПИДом. В Кении в рамках одного информационно-пропагандистского проекта в течение только одного года было охвачено более 7 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками; при этом более половины из них добровольно согласились пройти консультирование и сдать анализы.

236. В октябре 2006 года на рассмотрение парламента Намибии был представлен новый законопроект о злоупотреблении наркотическими средствами. Этот новый законодательный акт, получивший название "Закон о борьбе со злоупотреблением наркотиками", предусматривает запрет на оборот, продажу, хранение и потребление опасных, нежелательных и вызывающих наркотическую зависимость веществ, а также вводит обязательное наказание в виде тюремного заключения на различные сроки. Ожидается, что наряду с законопроектом о финансово-оперативной деятельности, который был внесен в парламент ранее, и принятым в 2004 году законом о борьбе с организованной преступностью этот новый закон позволит Намибии присоединиться к Конвенции 1988 года.

237. Комитет принимает к сведению, что в октябре 2006 года правительство Южной Африки утвердило национальный генеральный план по контролю над наркотиками на период 2006-2011 годов. В новом генеральном плане важное место отводится обеспечению надлежащих стандартов в центрах лечения и реабилитации наркоманов. В настоящее время

правительство Нигерии занимается пересмотром своего национального генерального плана по контролю над наркотиками. В Гане и Сьерра-Леоне разработаны новые законопроекты о контроле над наркотиками, которые представлены в их парламенты на утверждение.

238. Комитет принимает к сведению меры правительства Нигерии по борьбе с нерегулируемыми рынками. Правительство этой страны, которое, по данным Интерпола, фактически представляло собой центр незаконного оборота фармацевтических средств в Африке, за последние несколько лет заметно снизило производство контрафактных фармацевтических средств за счет усиления контроля, инспектирования торговых точек и публичного уничтожения контрафактной и некачественной продукции. Комитет обращается ко всем правительствам заинтересованных стран с призывом повысить действенность и эффективность их полномочных органов, отвечающих за нормативно-правовое регулирование наркотических средств, с целью пресечения практики незаконной торговли или производства контрафактной продукции при одновременном обеспечении населения необходимыми лекарствами.

239. В ноябре 2005 года в Малави по инициативе межведомственного комитета по контролю над наркотиками состоялось совещание с участием широкого круга заинтересованных сторон в целях мобилизации поддержки нового генерального плана правительства о контроле над наркотиками, политики в области контроля над наркотиками и законопроекта о злоупотреблении наркотиками.

240. Опираясь на положительные результаты работы по искоренению культивирования каннабиса в 2005 году и в рамках комплексной национальной стратегии контроля над наркотиками, правительство Марокко выступило с новой инициативой в этой области, направленной на превращение провинции Таунат к концу 2006 года в зону, свободную от каннабиса. Эту инициативу дополняют различные социально-экономические программы и проекты альтернативного развития, включая экспериментальные проекты, предусматривающие развитие сельских районов, в которых имеет место незаконное производство каннабиса.

241. Министерство образования Южной Африки приступило 26 июня 2006 года к осуществлению

новой программы по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами в школах. В рамках этой программы уделяется внимание взаимосвязи между злоупотреблением наркотиками, небезопасным сексуальным поведением и ВИЧ/СПИДом, и она проводится в школах и других учебных заведениях в сотрудничестве с министерством образования и министерством социального развития. Правительство также занимается анализом и обновлением действующего законодательства в области профилактики наркомании и лечения наркозависимости. Новое законодательство будет в большей степени ориентировано на содействие развитию услуг на базе общин, в нем будет уделяться повышенное внимание оказанию профилактических услуг и будет обеспечен более строгий учет потребностей детей с наркозависимостью.

242. Комитет с удовлетворением отмечает, что ряд правительств африканских государств принимают меры против отмывания денежных средств. Законодательство о борьбе с отмыванием денег принято в Камеруне, Малави, Нигере и Сьерра-Леоне. Комитет также отмечает, что Целевая группа по финансовым мероприятиям для борьбы с отмыванием денег исключила Нигерию из списка стран и территорий, которые считаются "не сотрудничающими" в рамках усилий по борьбе с отмыванием денежных средств или имеющими серьезные недостатки в своих структурах по борьбе с отмыванием денежных средств. Кроме того, ЭКОВАС поддержало инициативу по борьбе с отмыванием денег в Западной Африке, выделив существенные средства Межправительственной целевой группе по борьбе с отмыванием денег в Африке (ГИАБА), которая является ее органом, отвечающим за координацию усилий по борьбе с отмыванием денежных средств на субрегиональном уровне.

**Культивирование, производство, изготовление, незаконный оборот и злоупотребление**

*Наркотические средства*

243. В Африке на первом месте по масштабам злоупотребления по-прежнему находится каннабис, незаконный оборот которого осуществляется на национальном, субрегиональном, региональном и международном уровнях. Египет, Марокко, Нигерия и Южная Африка остаются крупными поставщиками

растения каннабис. Почти треть всего изымаемого в мире каннабиса приходится на Африку. Марокко остается одним из крупнейших производителей смолы каннабиса, однако масштабы культивирования каннабиса и изготовления смолы каннабиса, по сообщениям, в 2004 и 2005 годах сократились. Согласно обзору по каннабису за 2005 год<sup>32</sup>, проведенному совместными усилиями правительства Марокко и ЮНОДК, общая площадь посевов каннабиса сократилась на 40 процентов со 120 500 гектаров в 2004 году до 72 500 гектаров в 2005 году, а производство смолы каннабиса уменьшилось в 2005 году на 62 процента (до 1 066 тонн). Сокращение производства в Марокко объясняется неблагоприятными погодными условиями в сочетании с успешной кампанией по искоренению, включая пропагандистско-информационную работу и физическое уничтожение урожая каннабиса (в провинции Лараш). Объем изъятий в Марокко смолы каннабиса уменьшился с 96 тонн в 2003 году до 87 тонн в 2004 году, но в то же время объем изымаемого каннабиса возрос с 69 тонн до 319 тонн. В Алжире объем изъятий смолы каннабиса возрос с 8 тонн до 12 тонн. В целом, однако, объем изымаемой в Северной Африке смолы каннабиса уменьшился со 115 тонн в 2003 году до 103 тонн в 2004 году. Рост производства каннабиса в Африке сопровождался расширением злоупотребления этим наркотиком. В то время как злоупотребление смолой каннабиса в основном ограничивается северной частью Африки, злоупотребление каннабисом наблюдается во всей Африке.

244. Растение каннабис остается на первом месте среди наркотиков по масштабам контрабанды в Африке. Контрабандным путем каннабис вывозится также за пределы региона, в основном в Европу. Доля Африки в общемировом объеме изъятий каннабиса увеличилась с 16 процентов в начале 90-х годов прошлого столетия до более чем 30 процентов в 2004 году. В 2004 году наиболее крупные партии растения каннабис в Африке были изъятые в Нигерии и Южной Африке, а на долю Марокко приходится 6 процентов всего изъятого в мире объема смолы каннабиса. По сообщениям, в 2005 году в Египте было изъято 78 тонн растения

<sup>32</sup> Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, (*Maroc: enquête sur le cannabis 2005* (November 2006) ("Марокко: обзор производства каннабиса, 2005 год" (ноябрь, 2006 год))).

каннабис и 1,5 тонны смолы каннабиса, а 14,3 тонны растения каннабис было изъято в Гане. В 2005 году только в марокканском порту Танжер было изъято почти 18 тонн каннабиса и были арестованы 247 человек, причастных к международному незаконному обороту наркотиков. Компетентные органы Южной Африки по-прежнему изымают оптовые партии каннабиса (от 1 до 6 тонн каждая), предназначенные для европейских стран, в частности Соединенного Королевства. В мае 2006 года компетентными органами Канады была изъята рекордная партия каннабиса весом 22,5 тонны, отправленного из Пакистана в Канаду на судне, которое во время ареста находилось в открытом море в 320 километрах от побережья Анголы. В рамках совместной операции полиции Лесото и Южной Африки в июле 2006 года было изъято 47 тонн растения каннабис.

245. Через страны Африки осуществляются транзитные перевозки кокаина. Не снижаются масштабы контрабанды кокаина из Южной Америки в Европу через Африку, при этом страны Западной и Центральной Африки используются для целей транзита и хранения кокаина, предназначенного для Европы. Незаконный оборот кокаина из Южной Америки крупными партиями по морским маршрутам перевозится главным образом в страны, расположенные вокруг Гвинейского залива, где этот наркотик переупаковывают и переправляют на воздушном транспорте с использованием наркокурьеров в Европу или рассылают по почте в посылках. Незаконным оборотом в наибольшей степени затронуты такие страны, как Бенин, Гана, Гвинея-Бисау, Кабо-Верде, Нигерия и Того, при этом Гана служит крупным перевалочным пунктом и базой материально-технического обеспечения. Гвинея-Бисау все чаще используется преступными группами из Латинской Америки для транзитных перевозок кокаина. В сентябре 2006 года полиция в Гвинея-Бисау изъяла 674 кг кокаина и арестовала двух подозреваемых контрабандистов, оснащенных оружием, радио и другой техникой. Еще одной страной транзита стал Сенегал. Обеспокоенность вызывает также тот факт, что преступные организации из Южной Америки, занимающиеся незаконным оборотом кокаина, налаживают, как сообщается, связи с преступными группами, связанными с незаконным оборотом каннабиса в Марокко и Испании.

246. В последние два года в Африке проведено несколько крупных операций по изъятию кокаина.

В Теме, Гана, в январе 2004 года было изъято 558 кг кокаина, в ноябре 2005 года в Аккре – 580 кг кокаина, а в мае 2006 года 1,9 тонны кокаина, спрятанных внутри автомобиля, были изъяты на побережье Ганы. В Кении в конце 2004 года было изъято 1,1 тонны кокаина. Кроме того, три тонны кокаина было изъято в открытом море неподалеку от Кабо-Верде в феврале 2006 года, которые перевозились на судне, зарегистрированном в Гвинея-Бисау. В июне 2006 года в порту Лагос в Нигерии было изъято свыше 14 тонн смеси кокаина и белого цемента, находившейся на борту судна, которое следовало из Перу. Операция по изъятию в Лагосе стала результатом успешного сотрудничества органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках из Нигерии, Соединенного Королевства, Соединенных Штатов и Южной Африки.

247. Помимо этого, все больше перевозящих кокаин курьеров арестовывается в аэропортах стран Западной Африки и Европы. Одним из побочных эффектов такого транзита является рост злоупотребления кокаином, включая крэк-кокаин, в странах Западной Африки, в том числе в Сенегале и Сьерра-Леоне.

248. Значительные партии кокаина по-прежнему изымаются в Южной Африке, главным образом в международном аэропорту Йоханнесбурга. Как представляется, в Южной Африке также растут масштабы злоупотребления кокаином, о чем свидетельствует значительное увеличение спроса на лечение наркоманов на почве кокаина. В качестве средства контрабандного провоза кокаина из Южной Америки, как представляется, часто используется курьерская почта, что подтверждается поступающими из Анголы, Демократической Республики Конго, Замбии и Мозамбика сообщениями об изъятиях этого наркотика. В меньших объемах кокаин незаконно ввозится в Европу воздушным транспортом через города Восточной Африки, главным образом Найроби.

249. Комитет настоятельно призывает правительства стран Африки, через которые осуществляется такой незаконный транзит, активизировать наблюдение за своими территориальными водами и пунктами въезда в целях выявления подозрительной деятельности и создания адекватных механизмов сотрудничества в интересах пресечения незаконного оборота наркотиков и обмена оперативной



информацией. В этой связи требуется надлежащая помощь со стороны международного сообщества.

250. Героин по-прежнему поступает контрабандным путем из Юго-Западной и Юго-Восточной Азии через африканские страны на незаконные рынки в Европе и, в несколько меньших масштабах, в Северную Америку. В 2004 году сообщалось об увеличении объема изъятий героина во всех регионах Африки, особенно в Западной и Центральной Африке (2004 год – последний год, за который имеются данные по всем регионам мира), однако общее количество изъятого в Африке героина все еще невелико по сравнению с общемировыми показателями. Поступают сообщения о формировании новой тенденции, заключающейся в контрабанде героина из Индии в страны Западной Африки, в основном в Нигерию, в обмен на кокаин, незаконным оборотом которого занимаются преступные группы из Западной Африки. В результате этого в городах Индии, в частности в Дели, Мумбае, Бангалоре и Гоа, отмечается постепенный рост злоупотребления кокаином (см. пункты 500-501 ниже).

251. Значительные партии героина по-прежнему изымаются в международных аэропортах Эфиопии (Аддис-Абеба), Кении (Найроби), Маврикия (Порт-Луи) и Объединенной Республике Танзания (Дар-эс-Салам). Кроме того, зарегистрирован случай контрабандного провоза героина в морских грузовых контейнерах: в результате контролируемой поставки в Уганде арестовано пять человек и изъято 42 кг героина, незаконно переправленного из Пакистана через Объединенные Арабские Эмираты и Кению. В качестве побочного эффекта контрабанды героина через эти страны Восточной Африки в них также отмечается злоупотребление этим наркотиком. Злоупотребление героином имеет также место в Южной Африке и некоторых странах Западной Африки. По данным эпидемиологической сети Сообщества стран юга Африки по использованию наркотических средств, на рынке отмечается появление большего количества "дешевого героина", который представляет собой популярную среди молодежи смесь героина и каннабиса.

### *Психотропные вещества*

252. Во многих странах Африки (см. также главу I выше) все более серьезной проблемой становится доступность отпускаемых по рецепту лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, и злоупотребление ими. Продолжают поступать сообщения о злоупотреблении препаратами, содержащими эфедрин<sup>33</sup> и диазепам (валиум), особенно в Западной и Центральной Африке. Отпускаемые по рецепту лекарства можно беспрепятственно приобретать без рецепта в имеющих лицензии аптеках, и их можно купить у уличных торговцев, в медицинских учреждениях и в местных магазинах. Эти проблемы зачастую усугубляются распространением незаконных точек розничной торговли. Результаты исследования<sup>34</sup>, проведенного недавно ЮНОДК в сотрудничестве с правительством Египта и ВОЗ, свидетельствуют о доступности психотропных веществ в Каире без рецепта и о наличии структуры потребления, предполагающей их ненадлежащее использование.

253. Незаконное изготовление психотропных веществ в Африке, в частности метаквалона (мандракс), метамфетамина, меткатинона и МДМА ("экстази"), по-прежнему ограничивается Южной Африкой и некоторыми странами южной и восточной частей Африки, где отмечается также злоупотребление этими веществами. Такие данные подтверждаются сведениями о значительном увеличении числа ликвидированных подпольных нарколабораторий, включая крупную лабораторию для изготовления метаквалона, которая была обнаружена и уничтожена кенийскими властями в Найроби в январе 2006 года.

<sup>33</sup> Эфедрин находится под контролем согласно Конвенции 1988 года. Однако по внутреннему законодательству многих африканских стран на эфедрин распространяются такие же меры контроля, как и в отношении психотропных веществ, контролируемых в соответствии с Конвенцией 1971 года.

<sup>34</sup> Предварительное исследование особенностей потребления отпускаемых по рецептам психотропных веществ и злоупотребления ими в Каире в 2006 году, проведенное Региональным отделением ЮНОДК для Ближнего Востока и Северной Африки в сотрудничестве с министерством здравоохранения и населения Египта и Региональным бюро Всемирной организации здравоохранения для стран Восточного Средиземноморья.

254. В настоящее время в Южной Африке кристаллический метамфетамин стал основным веществом, которым злоупотребляют пациенты наркологических центров в Западной Капской провинции. Злоупотребление психотропными веществами отмечается также в Египте. В 2005 году египетские власти изъяли свыше 325 000 таблеток, содержащих флунитразепам (рогипнол). Помимо этого, на Маврикии наблюдается значительный рост числа случаев изъятия бупренорфина, причем во все больших объемах. По мнению полномочных органов этой страны, наркоторговцы и лица, злоупотребляющие наркотиками, все шире используют бупренорфин из-за образовавшегося дефицита героина.

255. Поскольку в большинстве стран Африки отсутствует правовая база и институциональная основа для борьбы с незаконным оборотом прекурсоров, утечка химических веществ-прекурсоров происходит по-прежнему через этот регион. Особую обеспокоенность вызывают случаи утечки, а также попытки организовать утечку эфедрина и псевдоэфедрина через африканские страны. Хотя эти вещества часто предназначены для местного населения, злоупотребляющего ими в качестве легкого стимулятора, существуют опасения, что определенная их часть может использоваться для незаконного изготовления метамfetаминa и меткатинона в других регионах. Основанием для усиления таких опасений послужила серия утечек и попыток организовать утечку многотонных партий псевдоэфедрина в Анголу, Гану, Демократическую Республику Конго, Кению и Руанду, которые были выявлены в прошлом году в рамках проекта "Призма" – международной инициативы Комитета по борьбе с утечкой прекурсоров САР<sup>35</sup>.

256. Изъятие в 2006 году в Бельгии 300 кг псевдоэфедрина в партии груза, направленного из Демократической Республики Конго в Мексику, подтверждает подозрения в том, что международные сети наркобизнеса действуют в африканских странах, в частности в Демократической Республике Конго, используя эти страны для организации утечки псевдоэфедрина в целях незаконного изготовления метамfetаминa в Мексике. К тому же

<sup>35</sup> Проект "Призма" осуществляется примерно 130 национальными органами в сотрудничестве с Интерполом, Всемирной таможенной организацией, ЮНОДК и Европейской комиссией.

имеются данные о том, что одна из африканских стран использовалась для контрабандного провоза прекурсора МДМА ("экстази") в Европу, что подтвердилось во время недавнего изъятия во Франции 4 тонн 3,4-метилendioксифенил-2-пропанола, отправленных из Мадагаскара в Нидерланды (см. Доклад Комитета за 2006 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года)<sup>36</sup>.

257. Комитет обращается к правительствам всех африканских стран с призывом создать надлежащие механизмы наблюдения и контроля за веществами, включенными в Таблицы I и II Конвенции 1988 года. В то же время Комитет предлагает соответствующим органам стран Северной Америки и Европы наладить необходимое взаимодействие и оказывать поддержку своим партнерам в африканских странах в целях предотвращения утечки химических веществ-прекурсоров через этот регион. В этой связи Комитет также приветствует начало нового проекта Интерпол "Барабан", который усматривает создание в Африке оперативной сети по борьбе с незаконным оборотом и утечкой синтетических наркотиков и химических веществ-прекурсоров.

*Вещества, на которые не распространяется международный контроль*

258. В странах Восточной Африки, главным образом в Кении и Эфиопии и в меньших масштабах, на Коморских островах, Мадагаскаре и в Объединенной Республике Танзания, по-прежнему культивируется кат, широко используемый в этом субрегионе и в некоторых районах Аравийского полуострова в качестве жвачки-стимулятора. Потребление ката связано с риском для здоровья и может иметь негативные социальные последствия, однако кат запрещен лишь в некоторых странах субрегиона, в частности в Объединенной Республике Танзания, Руанде и Эритрее, в отдельных странах Европы, а также в Соединенных Штатах и Канаде. В 2006 году в Соединенных Штатах были арестованы члены одной группы контрабандистов по обвинениям в контрабанде за последние несколько лет 25 тонн ката

<sup>36</sup> Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год, глава III.

из Восточной Африки в Соединенные Штаты Америки.

### Миссии

259. В январе 2006 года Комитет направил миссию в Джибути для обзора положения в этой стране в области контроля над наркотиками, а также проверки соблюдения правительством этой страны международных договоров о контроле над наркотиками.

260. Комитет отмечает, что национальное законодательство о контроле над наркотиками не полностью соответствует основным международным договорам о контроле над наркотиками. В этой связи Комитет призывает правительство Джибути в первоочередном порядке принять меры для обновления и изменения законов о контроле над наркотиками на приоритетной основе. При необходимости ЮНОДК может оказать по запросу техническую помощь.

261. Комитет с обеспокоенностью отмечает неудовлетворительность имеющихся в Джибути механизмов мониторинга и контроля за веществами, подлежащими международному контролю. Несмотря на учреждение в канцелярии премьер-министра межведомственного национального комитета по контролю над наркотиками, до сих пор не созданы необходимые административные структуры для достижения его целей и решения поставленных перед ним задач. Комитет особенно озабочен весьма слабым контролем за разрешенными наркотическими средствами и психотропными веществами, включая передаваемые в дар лекарства, а также отсутствием контроля за химическими веществами-прекурсорами. Комитет настоятельно призывает правительство Джибути создать и поддерживать надлежащий механизм контроля над наркотиками в соответствии с требованиями международных договоров о контроле над наркотиками.

262. Поскольку фактические масштабы злоупотребления наркотиками в Джибути неизвестны, Комитет предлагает компетентным органам этой страны провести, если это необходимо при содействии ВОЗ и ЮНОДК оценку сложившегося положения с целью создать условия для планирования адекватных мер по контролю и профилактике.

263. В мае 2006 года Комитет направил миссию в Гамбию для оценки результатов, достигнутых правительством в выполнении рекомендаций Комитета,

вынесенных по итогам работы в этой стране его миссии в 1995 году. Комитет высоко оценивает приверженность правительства международному контролю над наркотиками, которая нашла свое выражение в присоединении Гамбии в 1996 году к Конвенции 1961 года, Конвенции 1971 года и Конвенции 1988 года, в регулярном обновлении национального законодательства о контроле над наркотиками, а также в принятии национального генерального плана по контролю над наркотиками.

264. Мероприятия по контролю над наркотиками в Гамбии имеют комплексную правовую базу, которая в целом соответствует положениям трех основных международных договоров о контроле над наркотиками, хотя, возможно, и требует определенного обновления. Комитет, однако, обеспокоен недостаточным контролем за разрешенными к применению наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами-прекурсорами, а также неудовлетворительным уровнем соблюдения правительством своих обязательств по представлению отчетности согласно упомянутым договорам. Комитет настоятельно призывает правительство принять все необходимые меры по совершенствованию координации и сотрудничества между институтами и ведомствами, занимающимися нормативно-правовым регулированием и правоохранительной деятельностью и отвечающими за вопросы контроля над наркотиками, а также на первоочередной основе обеспечить всестороннее выполнение своих договорных обязательств.

265. Комитет с признательностью отмечает усилия недавно созданного в Гамбии межведомственного управления по контролю над наркотиками, предпринимаемые в целях борьбы с контрабандой наркотиков через эту страну, а также его активную роль в укреплении и поддержке сотрудничества в области контроля над наркотиками на национальном, региональном и международном уровнях. Комитет призывает правительство выделять этому управлению необходимые ресурсы для дальнейшего укрепления его потенциала в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими, а также предлагает ЮНОДК оказывать ему в этой связи соответствующую помощь.

266. В августе 2006 года миссия Комитета посетила Малави. Комитет отмечает, что правительство привержено решению всех аспектов проблемы

наркотиков и проявляет к этому политическую волю. Для оценки масштабов проблемы наркотиков в этой стране в 2004 году было проведено обследование вопросов злоупотребления наркотиками и распространения ВИЧ/СПИДа, а также обследование по марихуане. Национальный генеральный план контроля над наркотиками на 2005-2009 годы, утвержденный Межведомственным комитетом по контролю над наркотиками в 2005 году, обеспечивает административную основу для противодействия злоупотреблению наркотиками и охватывает широкий круг мер по сокращению предложения и спроса, включая программы альтернативного развития. Поскольку действующее в стране законодательство о контроле над наркотиками не полностью соответствует международным договорам о контроле над наркотиками, Комитет призывает правительство безотлагательно принять проект стратегии в области контроля над наркотиками, а также законопроект о злоупотреблении наркотиками и возобновить выполнение своих обязательств по представлению отчетности в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками.

267. На всей территории Малави осуществляется незаконное культивирование каннабиса. В 2006 году были уничтожены незаконные посеы каннабиса на площади, составляющей свыше 50 гектаров. Вместе с тем нехватка финансовых и технических средств негативно сказывается на возможностях национальных правоохранительных органов по обнаружению таких плантаций и эффективности их мероприятий по контролю над наркотиками. Комитет призывает правительство активизировать свои усилия по противодействию незаконному культивированию растения каннабис и приступить по возможности к реализации программ альтернативного развития в сотрудничестве с другими странами Африки и при поддержке международного сообщества.

268. Комитет отмечает, что наличные запасы опиоидов, их ассортимент и объемы не всегда соответствуют потребностям медицинских учреждений Малави для использования в качестве болеутоляющих средств. Комитет рекомендует правительству подготовить точное исчисление национальных потребностей в наркотических средствах и психотропных веществах для использования в медицинских и/или научных целях и принять все необходимые меры для обеспечения наличия этих веществ для целей лечения.

## **В. Америка**

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

#### **Основные события**

269. Центральная Америка и Карибский бассейн по-прежнему используются в качестве крупного перевалочного пункта для переправки кокаина из Южной Америки в Северную Америку и Европу. Основные маршруты контрабандных поставок пролегают через Тихий океан и Карибское море. Контрабанда кокаина осуществляется также наземным путем через Центральную Америку по Панамериканскому шоссе и воздушным транспортом. Усилия правительств стран Центральной Америки и Карибского бассейна, направленные на решение проблемы наркотиков, существенно ослабляются из-за неэффективности институциональной системы и коррупции. В некоторых странах региона, особенно на Гаити, в Гватемале, Гондурасе и Сальвадоре, незаконный оборот наркотиков на местном уровне по-прежнему тесно связан с организованной преступностью и деятельностью молодежных банд "мара". В регионе, в частности в Гондурасе и Панаме, в широких масштабах по-прежнему осуществляется контрабанда оружия и боеприпасов в обмен на наркотики.

270. В Центральной Америке и Карибском бассейне характер серьезной проблемы приобретает незаконный оборот прекурсоров САР. Из-за отсутствия механизмов контроля имели место случаи законного ввоза в одну из стран региона и последующей контрабанды в страны Северной Америки и Южной Америки крупных партий фармацевтических препаратов, содержащих такие контролируемые прекурсоры, как эфедрин и псевдоэфедрин, для использования при незаконном производстве наркотиков.

#### **Региональное сотрудничество**

271. Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД) Организации американских государств (ОАГ) создала региональную инфраструктуру для осуществления плановой политики контроля над наркотиками, а также систему оценки для региона. Механизм многосторонней оценки позволяет государствам – членам ОАГ анализировать прово-

димую ими и другими государствами – членами ОАГ политику и вносить рекомендации по ее усовершенствованию.

272. Кроме того, в рамках СИКАД разработаны руководящие принципы для стран Западного полушария по осуществлению в школах профилактических программ<sup>37</sup>, которые предназначены для упорядочения мероприятий по профилактике злоупотребления наркотиками в школах. В руководящих принципах затрагиваются такие вопросы, как политические рамки, теоретическое обоснование, основные параметры плана и примеры существующих профилактических программ.

273. В 2003 году в порядке решения проблемы контрабанды наркотиков на море правительства стран Центральной Америки и Карибского бассейна подписали соглашение о сотрудничестве в пресечении незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ на море и на воздушном транспорте в районе Карибского бассейна. Однако некоторые страны региона до сих пор его не ратифицировали.

274. В целях воспрепятствования контрабанде наркотиков по суше Соединенные Штаты оказывают помощь центральноамериканским государствам в совершенствовании имеющихся у них сил и средств пограничного контроля путем формирования подвижных инспекционных и правоохранительных групп. Помимо этого, в интересах получения сведений о передвижении физических лиц в Центральной Америке и Карибском бассейне создается база данных, так называемая региональная система обмена информацией и оперативными данными. Она объединит 24 страны и территории, входящие в Ассоциацию комиссаров полиции карибских стран, что позволит упростить контроль за прибывающими и отъезжающими лицами, и будет иметь выход на Интерпол. Наряду с этим министры обороны Гватемалы, Гондураса, Никарагуа и Сальвадора согласовали комплекс мероприятий по сотрудничеству в области контроля, который будет включать обмен информацией, а также обзор и обновление национальных и региональных правовых систем.

275. В сентябре 2006 года в Сан-Сальвадоре, Сальвадор, представители Мексики и стран Центральной Америки провели совещание для обсуждения вопроса о создании регионального центра по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. В ходе совещания эксперты различных национальных учреждений по контролю над наркотиками обсудили круг ведения центра и его будущие функции. Этот центр будет создан в Сальвадоре, и в его работе будут участвовать сотрудники прокуратуры и полиции, а также представители вооруженных сил стран Центральной Америки и Мексики.

276. В ходе работы регионального семинара, организованного ЮНОДК в Панаме в марте 2006 года, национальные эксперты и представители правительств из Белиза, Гватемалы, Гондураса, Коста-Рики, Мексики, Никарагуа, Панамы и Сальвадора разработали для стран Центральной Америки и Карибского бассейна стратегию на основе результатов национальных исследований по вопросу об оказываемых в странах региона услугах в области лечения, реабилитации и социальной реинтеграции наркозависимых лиц. Благодаря этой стратегии страны смогут сотрудничать в решении таких конкретных проблем, как подготовка кадров, в целях укрепления потенциала в областях, представляющих взаимный интерес, в целях совершенствования услуг для наркозависимых лиц.

277. Предварительно отработав методологию в Барбадосе и на Ямайке в 2004 году, ЮНОДК в середине 2005 года включила в свою компьютеризованную программу подготовки кадров в Карибском бассейне еще восемь стран: Антигуа и Барбуда, Гайана, Гренада, Доминика, Сент-Люсия, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, а также Тринидад и Тобаго. Осуществление этой компьютеризованной учебной программы должно послужить основой для реализации самостоятельных отдельных учебных программ в интересах борьбы с незаконным оборотом наркотиков и организованной преступностью, которые затрагивают островные государства.

<sup>37</sup> Organization of American States, *CICAD Hemispheric Guidelines on School-Based Prevention* (Washington, D.C., 2005).

**Национальное законодательство, политика и мероприятия**

278. Правительство Багамских Островов занимается подготовкой нового законодательства в целях совершенствования механизмов контроля, а также обеспечения выполнения стандартов и правил для предотвращения утечки фармацевтической продукции, содержащей контролируемые вещества.

279. Наряду с другими странами Центральной Америки Белиз стал участником коллективной системы обмена информацией между странами. Эта система помогает обнаруживать и перехватывать гражданские воздушные суда и упрощает выявление маршрутов незаконного оборота наркотиков, а также арест наркоторговцев. Ожидается, что к концу 2006 года в Белизе будет введен в действие новый закон о контроле над фармацевтическими средствами. Министерство здравоохранения создало специальное подразделение для надзора и контроля за фармацевтической продукцией.

280. В Коста-Рике создана система национальных баз данных, которая в сочетании с дополняющими ее компьютерными программами позволит осуществлять перекрестный контроль торговых операций, о которых сообщают поставщики контролируемых веществ и аптеки, а также проверять рецепты, выписываемые врачами на лекарственные средства, отпускаемые в аптеках. Кроме того, в контексте национального плана по борьбе с наркотиками на 2005-2007 годы правительство приняло правила выдачи лицензий для работы с психотропными веществами и наркотическими средствами и надзора за их использованием.

281. В рамках операции "Аче-III" на Кубе отмечается дальнейшее наращивание усилий по борьбе с незаконным оборотом наркотиков путем активизации авиационной, морской и радиоразведки и увеличения численности пограничных подразделений. Эти усилия способствуют закреплению успешных результатов операции "Аче-III" в деле предотвращения незаконного оборота наркотиков на море, изъятия значительного объема незаконных наркотиков и поддержания информационного обмена с региональными органами по контролю над наркотиками.

282. В Доминике предстоит принять законопроект о контроле над фармацевтической продукцией, при

этом ожидается, что он станет законом и будет введен в действие в 2007 году.

283. В результате успешного сотрудничества между правительствами Сальвадора и Соединенных Штатов к тюремному заключению приговорен один из бывших членов законодательного органа Сальвадора, который был выдан в Соединенные Штаты за причастность к незаконному обороту наркотиков. В интересах решения хронической проблемы молодежных банд правительство Сальвадора стало применять более комплексные подходы к вопросам профилактической работы, образования, общественной безопасности и выработки у молодежи жизненных навыков.

284. В ноябре 2005 года в Гватемале были арестованы высокопоставленные сотрудники полиции, которых обвинили в сговоре с целью ввоза кокаина в Соединенные Штаты. Правительство Гватемалы пересмотрело процедуры утверждения разрешений на производство, импорт и продажу наркотических средств и психотропных веществ, и в настоящее время принимает меры по обновлению сети связи таможенной службы в целях усиления контроля за ввозом в страну этих товаров.

285. На Гаити серьезную проблему по-прежнему представляют вооруженные банды; это объясняется главным образом тем, что они связаны с организациями, которые причастны к незаконному обороту наркотиков. Береговая охрана Гаити вновь приступила к патрулированию территориальных вод страны в порядке решения одной из важных задач по предупреждению оборота наркотиков на море.

286. В Тегусигальпе повышенное внимание, как и ранее, уделяется сотрудничеству между правительством Гондураса, частным сектором и различными организациями в интересах закрепления результатов выполнения программы ЮНОДК по интеграции рынка труда – прогрессивной системы профориентации молодежи, входящей в группу риска. Гондурасу необходимо провести национальное обследование для определения масштабов злоупотребления наркотиками и утвердить минимальные стандарты медицинской помощи лицам с наркозависимостью.

287. На Ямайке с целью завершения работы над нормативными положениями воссоздан учрежденный правительством Комитет по химическим

веществам-прекурсорам, который занимался подготовкой подзаконных актов к закону о химических веществах-прекурсорах 1999 года.

288. В 2006 году на Нидерландских Антильских островах в международном аэропорту Кюрасао продолжали эффективно приниматься меры по выявлению "мулов" (т.е. пассажиров, прячущих в своих телах запрещенные наркотики). Однако имеются данные, свидетельствующие о том, что "мулы", возможно, начинают использовать другие аэропорты этой территории. В целях предотвращения этого правительство стало проводить в этих аэропортах операции по борьбе с такими курьерами. По рекомендации Комитета правительство приступило также к решению проблемы незаконной торговли психоактивными веществами через Интернет-аптеки.

289. В Никарагуа правительство приняло решение № 41-2006 от 3 февраля 2006 года о минимальных стандартах медицинской помощи для потребителей психоактивных веществ.

290. Панама усиливает контроль за химическими веществами-прекурсорами. 13 июня 2005 года правительство приняло специальный закон о химических веществах (закон № 19) и подзаконные акты к нему. Помимо этого, в 2006 году планируется осуществить новый проект по оценке и совершенствованию контроля над наркотиками в зоне свободной торговли Колон. Вопреки усилиям правительства хронической проблемой в стране остается коррупция. В 2005 году был задержан и обвинен в коррупции высокопоставленный сотрудник подразделения по борьбе с наркобизнесом.

291. Власти Тринидада и Тобаго в сотрудничестве с властями Соединенных Штатов разработали компьютерную систему, благодаря которой министерство здравоохранения может отслеживать поставки химических веществ с целью предотвращения их утечки в сферу производства запрещенных наркотиков. Кроме того, правительство Тринидада и Тобаго создало специальную группу по химическим веществам-прекурсорам, которая провела обзор действующего законодательства и в настоящее время разрабатывает новый закон.

292. Для оплаты поставок запрещенных наркотиков все шире используются курьеры и системы перевода денежных средств. Курьеров с

наличностью задерживали на Антигуа и Барбуде, в Сальвадоре и Гондурасе. Кроме того, выехавшие с Антигуа и Барбуды курьеры с наличием задерживались в других странах, в частности в Сент-Винсенте и Гренадинах, где полиции удалось выявить каналы связи с наркоторговцами.

#### **Культивирование, производство, изготовление, незаконный оборот и злоупотребление**

293. Несмотря на то, что страны Центральной Америки и Карибского бассейна представляют собой крупные перевалочные и транзитные пункты, во всех этих странах, за исключением Сальвадора, отмечается относительно низкий уровень злоупотребления наркотиками. Наибольшей популярностью в регионе пользуется каннабис, за которым следуют гидрохлорид кокаина и крэк-кокаин.

294. Регион Центральной Америки и Карибского бассейна не относится к числу крупных производителей наркотиков, хотя в некоторых странах, в частности в Гватемале и Ямайке (см. пункты 299-300 ниже), существует опасность расширения производства запрещенных наркотиков.

#### *Наркотические средства*

295. Примерно 90 процентов ежегодно поступающего в Северную Америку кокаина провозится через Центральную Америку. Кроме того, Карибское море расположено на одном из основных маршрутов контрабандного провоза кокаина в Европу. В 2004 году 40 процентов изъятий были произведены компетентными органами Нидерландов в водах Нидерландских Антильских островов. Важная роль при переброске кокаина в Соединенное Королевство и Францию по-прежнему отводится соответственно Ямайке и Мартинике.

296. В период с 2000 по 2005 год правоохранительные органы Сальвадора конфисковали в три с лишним раза больше запрещенных наркотиков, чем в предыдущий пятилетний период. Из десяти граждан Сальвадора шесть по крайней мере один раз в жизни, чаще всего в подростковом возрасте, злоупотребляли запрещенным наркотиком. С января по ноябрь 2005 года в Сальвадоре были арестованы 2 394 человека, причастных к незаконному обороту наркотиков или хранивших наркотики.

297. В результате проведенной в феврале 2006 года в Никарагуа совместной операции с участием полиции и вооруженных сил, которую координировала прокуратура, было конфисковано 547 кг кокаина, предназначавшихся для поставки из Коста-Рики в Гватемалу.

298. В Коста-Рике растет злоупотребление наркотиками, особенно крэк-кокаином; при этом отмечается также рост преступности с применением насилия на почве незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими.

299. В Гватемале в 2005 году было уничтожено почти 490 гектаров незаконных посевов опийного мака, что более чем на 250 процентов превышает аналогичный показатель 2004 года (181 гектар). В 2005 году за хранение или незаконное употребление наркотиков было арестовано 6 400 человек, в том числе 3 334 человека – в возрасте от 15 до 25 лет. При этом за незаконный оборот наркотиков за этот же период были арестованы только 46 человек.

300. Основным незаконным производителем и экспортером каннабиса в Центральной Америке и бассейне Карибского моря является Ямайка. Однако точных данных о количестве каннабиса, незаконно культивируемого в этой стране, нет. Незаконное культивирование каннабиса, которое ранее осуществлялось в широких масштабах, в настоящее время сконцентрировано на небольших участках, расположенных в труднодоступных горных районах. Каннабис является наиболее популярным наркотиком не только на Ямайке, но и во всем регионе.

301. Крупным производителем каннабиса в Карибском субрегионе являются также Сент-Винсент и Гренадины. Незаконный оборот наркотиков проникает в структуру законной экономики Сент-Винсента и Гренадинов, что делает часть населения страны зависимой от незаконного культивирования растения каннабис и/или оборота каннабиса.

#### *Психотропные вещества*

302. В течение первой половины 2006 года правоохранительные органы Коста-Рики конфисковали 3 450 таблеток МДМА ("экстази"), которые контрабандой ввезли граждане Колумбии. Это самое большое количество синтетических наркотиков, которое когда-либо было изъято полицией этой страны.

303. Доминиканская Республика по-прежнему используется в качестве крупного перевалочного пункта при перевозке МДМА ("экстази") из Европы в Соединенные Штаты. В 2005 году было изъято в общей сложности 280 000 таблеток МДМА.

304. По данным Национальной программы профилактики алкоголизма и наркомании Тринидада и Тобаго, которая координирует мероприятия в области сокращения спроса, в стране отмечаются факты злоупотребления МДМА ("экстази"), помимо злоупотребления кокаином, каннабисом и героином.

#### **Миссии**

305. В августе 2006 года Комитет направил миссию в Сальвадор. Комитет отмечает, что правительство этой страны твердо намерено бороться с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими и прилагает для этого все усилия, о чем свидетельствуют высокий профессионализм и четкая координация деятельности государственных органов, отвечающих за контроль над наркотиками. Вместе с тем некоторым из этих органов, в частности Верховному совету по вопросам здравоохранения, не хватает финансовых и технических ресурсов для выполнения в полном объеме стоящих перед ними задач. Комитет призывает правительство Сальвадора присоединиться к этому проекту "Призма".

306. Система контроля за законным перемещением наркотических средств и психотропных веществ в Сальвадоре в целом функционирует удовлетворительно. Вместе с тем имеет место нехватка контролируемых веществ для использования в медицинских целях. Комитет призывает правительство принять необходимые меры для обеспечения наличия в достаточном количестве контролируемых лекарственных средств для использования в медицинских целях. Комитет отмечает, что проблема молодежных банд "мара" (организованные преступные группы, совершающие всевозможные правонарушения, в том числе занимающиеся незаконным оборотом наркотиков (см. пункт 269 выше) приобретает все более серьезный характер. Комитет призывает правительство изучить эту проблему и принять необходимые меры для ее решения.

307. В августе 2006 года был осуществлен технический визит Комитета в Гондурас. Комитет отмечает, что в мае 2005 года Гондурас ратифицировал Конвенцию 1971 года и, таким образом, стал



стороной всех трех международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет отмечает также решимость Национального совета по борьбе с незаконным оборотом наркотиков (НСБОН), в состав которого входят высшие должностные лица страны, бороться с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими. Однако отсутствие надлежащих ресурсов и координации между органами по контролю над наркотиками снижает эффективность усилий правительства, направленных на борьбу с оборотом наркотиков.

308. Комитет отмечает, что существующая в Гондурасе правовая основа деятельности по контролю над наркотиками уже устарела. Комитет просит правительство принять новое более комплексное законодательство, соответствующее международным договорам о контроле над наркотиками, включив в него положения, направленные на регулирование вопросов, касающихся химических веществ-прекурсоров, и обеспечить осуществление в полной мере Конвенции 1971 года. Комитет отмечает также, что Группа нормативно-правового регулирования вопросов, касающихся фармацевтической продукции – компетентный орган, на который возложены функции надзора за оборотом лекарственных средств, – не обеспечена надлежащими ресурсами для выполнения своих основных задач. Правительству следует принять необходимые меры для безотлагательного решения этой проблемы.

309. Комитет отмечает, что в последнее время не проводилось обследований по вопросу распространенности наркомании среди населения Гондураса и что до сих пор не утверждены минимальные стандарты оказания медицинской помощи. Правительству следует принять меры для решения этих проблем.

## Северная Америка

### Основные события

310. Северная Америка, в которую входят Канада, Мексика и Соединенные Штаты, остается одной из самых заманчивых целей для торговцев наркотиками. На протяжении уже более 30 лет в ходе ежегодного обследования "Мониторинг будущего" в Соединенных Штатах анализируется проблема злоупотребления наркотиками и предполагаемый

риск распространения наркомании среди учащихся средних школ. По данным этого обследования, в течение четырех лет подряд доля учащихся, потребляющих запрещенные наркотики, снижалась, поэтому в настоящее время годовой показатель распространенности различных наркотиков на 10-30 процентов ниже, чем 10 лет назад. Значительно снизилась процентная доля учащихся средних школ, которые сообщают об употреблении каннабиса хотя бы раз в течение жизни; сократилась также доля тех, кто хотя бы раз в жизни употреблял такие другие наркотики, как метамфетамин, МДМА, кокаин и героин. Комитет отмечает, что согласно результатам обследования снижение этих показателей объясняется главным образом значительным ростом доли подростков, осознающих, что злоупотребление амфетаминами, каннабисом, крэк-кокаином, героином и МДМА чревато высоким риском. Вместе с тем в ходе этого же обследования было выявлено, что среди учащихся средних школ растет злоупотребление лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту; так, в период с 2002 года по 2005 год почти на 40 процентов расширились масштабы злоупотребления препаратами оксикодона (ОксиКонтин®).

311. В то же время в Соединенных Штатах серьезную обеспокоенность по-прежнему вызывает злоупотребление психоактивными веществами, особенно с учетом высокого уровня злоупотребления подростками и взрослыми лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту. В результате постепенного расширения распространенности среди населения злоупотребления седативными средствами (включая барбитураты), транквилизаторами и наркотическими средствами, помимо героина, прописываемые лекарственные средства выходят на второе после каннабиса место среди психоактивных средств, являющихся предметом злоупотребления. Растет число умерших вследствие злоупотребления такими прописываемыми средствами, как фентанил, оксикодон и гидрокодон.

312. Увеличение масштабов злоупотребления прописываемыми лекарственными средствами связано также с расширяющимся использованием глобальной сети Интернет в качестве мирового рынка сбыта лекарственных препаратов. Благодаря международному сотрудничеству правоохранительных органов удалось закрыть тысячи незаконных Интернет-аптек, причастных к незаконному обороту наркотиков.

Несмотря на эти усилия, число таких Интернет-сайтов, продающих без рецептов лекарственные препараты, содержащие опиоиды и стимуляторы, растет.

313. В Канаде и Соединенных Штатах основные проблемы по-прежнему связаны с оборотом и злоупотреблением метамфетамином. В некоторых сельских районах и в ряде небольших городов Соединенных Штатов злоупотребление метамфетамином стало широко распространенным явлением. Злоупотребление метамфетамином является предметом серьезной озабоченности в системе здравоохранения, правоохранительных органов и в политических кругах и представляет собой наиболее быстро растущую угрозу со стороны наркотиков: 58 процентов административных округов считают ее своей самой главной наркопроблемой. В Соединенных Штатах органы, обеспечивающие соблюдение законов о наркотиках, добились определенных успехов и закрыли ряд подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина, однако во многих отношениях незаконных национальных изготовителей метамфетамина заменили базирующиеся в Канаде и Мексике транснациональные организации, которые занимаются незаконным оборотом наркотиков. В Канаде незаконные изготовители составляют львиную долю лиц, занимающихся незаконным оборотом метамфетамина.

314. Комитет отмечает, что все три государства Северной Америки многое сделали в сфере законодательства, чтобы противодействовать росту злоупотребления метамфетамином в регионе. Соединенные Штаты приняли новое законодательство ("Patriot Act"), которое, в частности, ограничивает торговлю лекарственными средствами, содержащими эфедрин и псевдоэфедрин. Мексика также установила ограничения на импорт псевдоэфедрина и эфедрина. Канада внесла поправки в положения о контроле над прекурсорами, принятые в 2003 году, закрепив порядок выдачи разрешений на ввоз и вывоз.

315. Действия организованных преступных групп привели к тому, что Канада становится источником каннабиса, метамфетамина и МДМА для незаконного рынка внутри страны и в Соединенных Штатах. Значимость незаконного экспорта метамфетамина в Соединенные Штаты снизилась в связи с принятием

в 2003 году более жестких мер контроля над прекурсорами.

316. Мексиканские организации и преступные группы наркобизнеса контролируют основной объем организованного оптового оборота наркотиков в Соединенных Штатах, особенно незаконного оборота кокаина, каннабиса и метамфетамина и незаконно изготавливаемого в Мексике героина. Они распространяют свой контроль над оборотом наркотиков на районы, которые раньше входили в сферу влияния колумбийских, доминиканских и других преступных групп.

#### Региональное сотрудничество

317. В ответ на опасный характер операций, связанных с незаконным оборотом наркотиков, особенно операций организованных преступных групп, правительства всех трех стран Северной Америки активизировали сотрудничество и взаимную помощь. В ходе тесного сотрудничества между Мексикой и Соединенными Штатами осуществляются крупные инициативы в области создания институционального потенциала, а также оказывается финансовая и техническая поддержка, о чем свидетельствует проведение учебных курсов для сотрудников правоохранительных органов и прокуратуры Мексики на национальном и местном уровнях и на уровне штатов. Министры юстиции Мексики и Соединенных Штатов проводят регулярные встречи, обсуждая на них вопросы двустороннего сотрудничества и противодействия насилию на границах.

318. Чаше стала практиковаться выдача наркопреступников из Мексики в Соединенные Штаты. Мексиканская полиция и иммиграционные власти депортируют все большее число лиц, скрывающихся от правосудия, в Соединенные Штаты. По инициативе правительства Мексики проводится операция "За безопасность в Мексике" с целью противодействовать насилию, которое началось в 2005 году между преступными организациями, стремящимися взять под свой контроль маршруты контрабанды наркотиков в городах, расположенных вдоль границы с Соединенными Штатами. В 2005 году правительства Мексики и Соединенных Штатов Америки приступили к проведению операции "Бордер юнити" (Приграничное единство), в рамках которой на двустороннем межведомственном

уровне предпринимаются усилия с целью положить конец насилию с обеих сторон границы в районе Ларедо/Нуэво-Ларедо.

319. Действиям преступных групп, занимающихся незаконным оборотом наркотиков между Канадой и Соединенными Штатами Америки, противостоят компетентные органы обеих стран, которые тесно сотрудничают между собой на национальном и местном уровнях, а также на уровне штатов (или провинций). Примером такого тесного сотрудничества является инициатива по созданию сводных групп пограничного контроля, ставшая одним из основных средств противодействия тому, чтобы преступные элементы скрывались от судебного преследования за границей. Соглашение о специальных представителях на борту судна, заключенное в 2006 году между Канадой и Соединенными Штатами, позволило укрепить сотрудничество между правоохранительными органами благодаря предоставлению сотрудникам правоохранительных органов Канады полномочий осуществлять приграничные и трансграничные операции.

320. В рамках сотрудничества между Канадой и Соединенными Штатами принимаются также меры по противодействию незаконному обороту наркотиков в транзитной зоне между Южной и Северной Америкой. Канада развернула "Группы морского патрулирования" в поддержку Совместной межведомственной целевой группы "Юг" Соединенных Штатов – одной из трех групп, проводящих операции по противодействию незаконному обороту наркотиков.

#### **Национальное законодательство, политика и мероприятия**

321. В Законе о расширении и подтверждении полномочий для объединения и укрепления Америки путем создания соответствующих механизмов, необходимых для предотвращения и пресечения терроризма (USA PATRIOT) 2005 года, подписанном в марте 2006 года, содержится ряд важных положений о борьбе с незаконным изготовлением и оборотом метамfetамина. Эти положения предусматривают ограничения на продажу лекарственных препаратов, содержащих псевдоэфедрин, эфедрин и фенилпропаноламин; усиление уголовной ответственности за незаконное изготовление, оборот и контрабанду метамfetамина; и регулирование двусторонней

деятельности на границе между Мексикой и Соединенными Штатами.

322. Кроме того, в Соединенных Штатах отдельные штаты решают новые задачи, связанные с метамfetаминами, принимая дополнительное законодательство на уровне штатов о контроле над прекурсорами. В штатах с максимально жесткими законами в отношении псевдоэфедрина значительно уменьшился уровень изъятий при ликвидации лабораторий по изготовлению метамfetамина.

323. В ноябре 2005 года правительство Канады приняло первые существенные поправки к положениям 2003 года о контроле над прекурсорами, предусматривающие ужесточение процедуры выдачи лицензий. Кроме того, Канада переместила метамfetамин в национальный список веществ, подлежащих более строгому контролю, и увеличила максимальное наказание за оборот или незаконное изготовление этого вещества (с 10 лет заключения до пожизненного), а также за его хранение (с трех до семи лет).

324. Правительством Мексики были разработаны правила, разрешающие импорт псевдоэфедрина и эфедрина только их изготовителям, что позволило сократить импорт этих прекурсоров на 40 процентов. Оптовики не имеют более права импортировать эфедрин и псевдоэфедриновое основание. Кроме того, максимальный разрешенный вес одной партии составляет теперь не более 3 000 килограммов. Импортные квоты увязываются с исчислениями национальных потребностей.

325. В ноябре 2005 года Верховный суд Мексики постановил, что вынесение приговора, предусматривающего пожизненное заключение без права на условно-досрочное освобождение, не нарушает Конституцию Мексики, которая запрещает применение жестокого и необычного наказания. Это постановление устраняет существенные препятствия выдаче Мексикой преступников, скрывающихся от правосудия, которым в Соединенных Штатах грозит пожизненное заключение за совершение тяжких преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков и применением насилия.

326. В ноябре 2005 года парламент Канады принял законопроект о доходах от преступлений, предусматривающий криминализацию незаконных доходов организованной преступности, включая серьезные

преступления, связанные с наркотиками, и разрешающий судам издавать приказы о конфискации имущества лиц, осужденных за принадлежность к преступной организации или совершение определенных преступлений, связанных с наркотиками.

327. Комитет отмечает, что правительство Канады решило отказаться от предложенной реформы законодательства в отношении каннабиса, которая позволила бы декриминализировать хранение небольшого количества каннабиса.

328. Комитет серьезно обеспокоен тем, что, помимо существующего в Ванкувере центра для инъекций героина, в ряде городов Канады планируется предоставлять хроническим наркоманам различные приспособления для потребления наркотиков, включая трубки для курения крэка. Комитет неоднократно отмечал в своих ежегодных докладах<sup>38</sup>, что подобные программы противоречат положениям международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительство организовать предоставление соответствующих услуг наркоманам, нуждающимся в лечении и реабилитации, а не создавать кабинеты для употребления наркотиков путем инъекций, с тем чтобы обеспечить всестороннее соблюдение положений международных договоров о контроле над наркотиками.

329. Комитет приветствует созданный правительством Канады Фонд в поддержку общинных инициатив в рамках стратегии в отношении наркотиков, который содействует принятию мер по сокращению спроса на наркотики и лечению наркомании на местном общинном уровне, особенно инициатив по предупреждению злоупотребления каннабисом и метамфетамином.

330. Соединенные Штаты принимают меры в связи с обострением проблемы злоупотребления прописываемыми лекарственными средствами, уделяя

<sup>38</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.06.XI.2), пункт 590, Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2004 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.05.XI.3), пункт 510, Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2003 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.04.XI.1), пункты 325 и 326.

при этом особое внимание предотвращению утечки отпускаемых по рецепту лекарственных средств и лечению лиц, злоупотребляющих такими средствами. На уровне штатов программа мониторинга прописываемых лекарственных средств предусматривает информирование врачей, фармацевтов и, при необходимости, сотрудников правоохранительных органов относительно прописывания рецептов пациентам. В конце 2005 года в общей сложности в 25 штатах программы мониторинга прописываемых лекарственных средств либо выполнялись, либо находились в процессе осуществления.

331. В Мексике серьезной проблемой по-прежнему является коррупция. Центральным органом, координирующим борьбу с коррупцией в стране, является Федеральное агентство расследований, которое содействует росту профессионализма и повышению эффективности правоохранительных органов. Мексика предприняла ряд шагов по борьбе с коррупцией и ее искоренению среди сотрудников правоохранительных органов и государственных должностных лиц. В частности, для следователей был установлен порядок должностного роста, в школах в учебную программу была введена концепция "культуры законности". Власти на национальном и местном уровнях, а также на уровне штатов ведут подготовку сотрудников полиции по вопросам обеспечения законности. Регулярно проводятся расследования случаев возможных нарушений, совершенных сотрудниками правоохранительных органов и государственными служащими. Отмечая эти усилия, Комитет вновь просит власти Мексики активно проводить в жизнь политику противодействия коррупции.

#### **Положение в области оборота наркотиков и злоупотребления ими**

332. Каннабис по-прежнему опережает все остальные запрещенные наркотики по масштабам злоупотребления и незаконного оборота в данном регионе. На Северную Америку приходится максимальная часть общемирового незаконного производства каннабиса. По имеющейся информации, в 2005 году в Мексике было произведено свыше 10 000 тонн каннабиса, а в Соединенных Штатах – почти 4 500 тонн.

333. По данным последнего обследования наркозависимости в Канаде, ежегодный показатель

распространенности потребления каннабиса среди лиц в возрасте 15 лет и старше увеличился с 6,5 процента в 1989 году до 14,1 процента в 2004 году. В Канаде широкое распространение получило незаконное культивирование растения каннабис. Помимо выращивания каннабиса в открытом грунте все шире используются изощренные методы выращивания этой культуры в защищенном грунте с целью производства сильнодействующего каннабиса (каннабиса с высоким содержанием тетрагидроканнабинола (ТГК)). На некоторых плантациях выращиваются тысячи растений каннабис. Преступные группы расширяют контроль над производством и распространением сильнодействующего каннабиса в Канаде, являясь также основными его поставщиками в Соединенные Штаты. Общий объем канадского каннабиса, изъятого таможенными органами Соединенных Штатов Америки в 2004 году, – свыше 19 тонн – более чем в восемь раз превысил соответствующий показатель в 2000 году.

334. В настоящее время в Канаде основной объем работы органов, обеспечивающих соблюдение законов о наркотиках, приходится на противодействие культивированию каннабиса и его незаконному обороту. Ежегодно изымается около 1,3 млн. растений каннабис; по оценке правоохранительных органов Канады, основанной на этих данных, годовой объем производства каннабиса составляет 1 070–2 676 тонн.

335. Каннабис остается на первом месте по масштабам злоупотребления наркотиками в Соединенных Штатах, однако в течение почти десяти лет отмечалось устойчивое снижение уровня злоупотребления им среди подростков. Значительная часть продуктов каннабиса, доступных в Соединенных Штатах, контрабандным путем доставляется в страну мексиканскими организациями наркоторговцев и преступными группами. В 2004 году сотрудниками таможенных органов Соединенных Штатов было изъято свыше 580 тонн каннабиса мексиканского происхождения. В Мексике в 2005 году каннабиса было уничтожено столько же, как и в 2004 году (на 30 882 гектарах).

336. Мексиканские организации наркоторговцев расширили масштабы и усложнили характер своих операций по культивированию каннабиса на государственных и частных землях в Соединенных Штатах. На этих тщательно охраняемых площадях

используются новые методы культивирования, которые позволяют собирать бóльший урожай более сильнодействующего каннабиса на открытом грунте с содержанием ТГК не менее 5 процентов и с более высокой уличной стоимостью. Доля изъятий такого сильнодействующего каннабиса в 2005 году составила более половины всего объема изъятий. В 2005 году на территории Соединенных Штатов было уничтожено приблизительно 5,7 млн. растений каннабис, т.е. на 1 миллион больше, чем в 2004 году.

337. Еще одной серьезной проблемой в Северной Америке, затрагивающей прежде всего рынок Соединенных Штатов, является расширение масштабов изготовления, злоупотребления и оборота метамfetаминa. Доля лиц, злоупотребляющих амfetаминoм, от общего числа всех наркоманов, проходивших лечение в 2004 году, составила 8 процентов по сравнению с 3 процентами в 1994 году. Помимо западных штатов страны злоупотребление амfetаминoм постепенно охватывает также восточные штаты. Особенно остро эта проблема ощущается в сельских районах и малых городах Соединенных Штатов.

338. Хотя на рынок Соединенных Штатов по-прежнему в основном поставляется метамfetамин местного незаконного изготовления, в последнее время уровень такого изготовления несколько снизился в результате усилий правоохранительных органов и ограничений на куплю-продажу и потребление псевдоэфедрина и эфедрина. В Соединенных Штатах существенно сократилось число выявленных лабораторий, в которых незаконно изготавливался метамfetамин, – с 10 200 в 2003 году до менее 5 300 в 2005 году. Сокращение масштабов изготовления метамfetаминa в Соединенных Штатах в значительной степени компенсируется резким увеличением объема крупномасштабного изготовления этого наркотика в Мексике, особенно на западе и северо-западе этой страны. Эта последняя тенденция подтверждается ростом объема метамfetаминa, изготавливаемого в Мексике и изымаемого на границе между Мексикой и Соединенными Штатами (2 тонны в 2004 году).

339. В Канаде показатель распространенности злоупотребления метамfetаминoм среди населения в целом по-прежнему является относительно низким; в то же время растет злоупотребление метамfetаминoм среди молодежи, особенно среди молодых

людей, проводящих время на улице, на рейв-тусовках и в клубах.

340. В Канаде львиная доля метамфетамина, поступающего в сферу незаконного оборота, изготавливается в подпольных лабораториях в самой стране. Число выявленных подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина возросло с 13 в 2001 году до 40 в 2004 году. Хотя в сельских районах создано много небольших лабораторий по изготовлению метамфетамина, возросло также число "суперлабораторий" (изготавливающих свыше 5 кг метамфетамина за цикл синтеза). Повысился уровень оснащённости этих лабораторий оборудованием, расширилось участие организованных преступных групп в изготовлении метамфетамина. В некоторых районах Канады, например в Квебеке, чаще всего осуществляется незаконный оборот метамфетамина в виде таблеток. Отказ от порошка в пользу таблеток объясняется ростом числа потребителей на рейв-тусовках и в клубах.

341. Комитет обеспокоен тем, что в Соединенных Штатах растут масштабы злоупотребления лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту и включенными в список веществ, находящихся под международным контролем, в том числе болеутоляющими средствами, стимуляторами, седативными средствами и транквилизаторами. Уровень немедицинского использования фармацевтических продуктов и злоупотребления ими превышает уровень потребления большинства запрещенных наркотиков, уступая лишь уровню злоупотребления каннабисом. К фармацевтическим препаратам, которыми часто злоупотребляют в Соединенных Штатах, относятся кокаин, кодеин, фентанил, гидрокодон, гидроморфон, метадон, метилфенидат, морфин, оксикодон, группа амфетаминов и группа бензодиазепинов. Злоупотребление некоторыми из этих веществ может иметь летальный исход, и в Соединенных Штатах растет число погибших в связи со злоупотреблением такими веществами. Комитет призывает власти Соединенных Штатов улучшить информированность населения и принять более эффективные меры в связи с ростом риска для лиц, употребляющих наркотики в немедицинских целях, которые экспериментируют с прописываемыми лекарственными средствами и рецептурами. Такого рода эксперименты проводятся с наркотическими анальгетиками, стимуляторами и депрессантами.

342. По данным национального обследования положения с потреблением наркотиков и в области здравоохранения в Соединенных Штатах, 11 процентов лиц в возрасте 12-17 лет сообщили об использовании хотя бы раз в жизни болеутоляющих средств в немедицинских целях. В соответствии с данными исследования "Мониторинг будущего", масштабы злоупотребления оксиконтинумом возросли за период с 2002 года по 2005 год почти на 40 процентов, при этом ежегодный показатель распространенности составил 5,5 процента среди учащихся выпускных классов средней школы (в возрасте 17-18 лет). Широкое распространение также получило злоупотребление гидрокодомом (Vicodin®): в 2005 году этим лекарственным средством злоупотребляли 7,4 процента студентов колледжей (в возрасте 18-22 лет) (см. также пункт 56 выше).

343. Комитет хотел бы обратить внимание властей Соединенных Штатов на тот факт, что, как представляется, общий рост объема прописываемых лекарственных средств, являющихся предметом злоупотребления, связан с увеличением объема продаж прописываемых наркотических средств, депрессантов и стимуляторов. С 2000 по 2004 год в Соединенных Штатах коммерческое распространение фармацевтических препаратов возросло на 109 процентов. Особое беспокойство вызывает резкое увеличение объема продаж таких фармацевтических препаратов, занимающих одно из первых мест по масштабам злоупотребления, как гидрокодон и оксикодон.

344. Еще одним предметом особой обеспокоенности Комитета является заметное расширение масштабов злоупотребления фентанилом в Соединенных Штатах и в меньшей степени в Канаде, начиная с мая 2006 года. Злоупотребление фентанилом, синтетическим опиоидом, действие которого в 80 раз сильнее героина, является особенно опасным, о чем свидетельствует резкое увеличение в последнее время числа смертных случаев от передозировки фентанила, зарегистрированных на восточном побережье Соединенных Штатов. Фентанил либо продается как героин, либо смешивается с героином. Лица, злоупотребляющие фентанилом, не в состоянии правильно оценить степень воздействия этого вещества, вводимого путем инъекций. Отмечены также случаи злоупотребления смесью фентанила и кокаина.

345. Утечка фентанила происходит путем краж в аптеках, отпуска по поддельным рецептам и его незаконного распространения пациентами, врачами и фармацевтами. В последнее время препараты фентанила, особенно в виде трансдермальных пластырей и таблеток, столь же часто становятся объектами краж и грабежей аптек, как и оксиконтин. Не весь фентанил, поступающий на черный рынок, попадает туда в результате утечки. На настоящее время подпольно изготавливаются свыше 12 различных аналогов фентанила, выявленных в ходе операций по изъятию наркотиков в Соединенных Штатах. Последние события, связанные с изъятием из сферы незаконного оборота значительного количества фентанила, а также с облавами на подпольные лаборатории в Мексике и Соединенных Штатах, свидетельствуют о том, что на черном рынке все в больших масштабах предлагается незаконно изготовленный фентанил.

346. Уровень злоупотребления кокаином в Соединенных Штатах остается стабильным, при этом несколько сократилось число лиц, злоупотреблявших кокаином по меньшей мере раз в течение предшествовавшего обследованию месяца. Доля пациентов наркологических центров, проходящих курс лечения в связи со злоупотреблением кокаином, сократилась с 18 процентов в 1994 году до 14 процентов в 2004 году. В 2004 году лица, курившие крэк-кокаин, составляли 72 процента от всех лиц, проходивших лечение в связи со злоупотреблением кокаином. В 2005 году в транзитной зоне между Южной и Северной Америкой действующие под командованием Соединенных Штатов Америки объединенные межведомственные силы (Объединенная межведомственная оперативная группа "Юг") изъяти рекордное количество кокаина (254 тонны) по сравнению с 219 тоннами в 2004 году и 176 тоннами в 2003 году. В то же время Комитет отмечает, что в связи с проведением совместных операций правоохранительных органов на традиционных морских маршрутах незаконного оборота кокаина наркодельцы переносят операции, осуществляемые с помощью рыболовецких судов, в более отдаленные районы Тихого океана, вплоть до Галапагосских островов с целью избежать пресечения такого оборота. Рыболовецкие суда и яхты, перевозившие кокаин для сбыта на черных рынках в Канаде и Соединенных Штатах, задерживались и в еще более

отдаленных районах океана, вплоть до побережья Испании.

347. Кокаин, доставляемый контрабандным путем в Соединенные Штаты, изготавливается из коки, выращенной преимущественно в Колумбии, а также в Боливии и Перу. Мексика по-прежнему используется в качестве основной перевалочной страны для провоза кокаина в Соединенные Штаты. В Мексике отмечен рост злоупотребления кокаином.

348. В Канаде сохраняется высокий спрос на кокаин и продолжается крупномасштабный импорт кокаина. В ходе операций правоохранительных органов выявлены тесные связи между организованными преступными группами из Канады и колумбийскими картелями, которые пытаются наладить импорт в Канаду крупных партий кокаина (каждая в несколько сот килограммов) на регулярной основе. Чаще всего основными пунктами перевалки кокаина, поставляемого контрабандой в Канаду, являются Антигуа, Гаити, Сент-Люсия, Сен-Мартен, Соединенные Штаты, Тринидад и Тобаго и Ямайка. По данным обследования проблемы наркозависимости в Канаде, среди наиболее широко распространенных в этой стране запрещенных наркотиков кокаин стоит на третьем месте после каннабиса и галлюциногенов (таких, как диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД) и фенциклидин. По данным этого обследования, годовой показатель распространенности злоупотребления порошком кокаина и крэк-кокаином в Канаде вырос с 0,7 процента в 1994 года до 1,9 процента в 2004 году.

349. Комитет рассматривает сокращение масштабов злоупотребления героином среди подростков в Соединенных Штатах как обнадеживающий сигнал: годовой показатель распространенности злоупотребления героином в этой возрастной группе составил в 2004 году 0,2 процента по сравнению с 0,6 процента в середине 90-х годов прошлого столетия. Поскольку существующие представления о высокой опасности злоупотребления героином, видимо, сохраняются, ожидается, что прошлогодний показатель злоупотребления героином снизится еще больше.

350. Общий объем героина, изъятого в Соединенных Штатах, снизился с 2 773 кг в 2002 году до 1 845 кг в 2004 году. Большая часть героина, являющегося предметом злоупотребления в Соединенных Штатах, изготавливается из опийного мака, выращиваемого в Колумбии и Мексике, хотя производство опия в этих

странах составляет менее 4 процентов от общемирового объема. Благодаря принятию более эффективных мер по уничтожению посевов с воздуха, а также современным методам контроля за безопасностью и росту объема изъятий героина в аэропортах Соединенных Штатов предложение героина из Колумбии снизилось; тем не менее на долю Колумбии, которая по-прежнему является основным поставщиком героина в Соединенные Штаты, приходится от 60 до 70 процентов героина, продаваемого в Соединенных Штатах.

351. В Мексике опийный мак выращивается на небольших рассредоточенных участках в отдаленной и труднодоступной местности, что затрудняет обнаружение и уничтожение выращиваемых там культур. Кроме того, в 2005 году благоприятные климатические условия позволили получить два или даже три урожая опийного мака. В основном опийный мак культивируется на тихоокеанском побережье, а затем доставляется в центральную часть Мексики и на север страны для переработки. В результате операций по искоренению культивирования, проводимых мексиканской армией и министерством юстиции, обычно уничтожается по меньшей мере 80 процентов опийного мака, выращиваемого в стране. В 2005 году общая площадь земель, на которых был уничтожен опийный мак, возросла до 20 464 гектаров, что на 28 процентов больше, чем в предыдущем году.

352. В Канаде, как и прежде, было изъято сравнительно небольшое количество героина (68 кг в 2004 году), а объем изъятий опия увеличился (с 27 кг в 2001 году до 84 кг в 2004 году). По данным королевской конной полиции Канады, партии опия и героина из Афганистана, Индии, Ирана (Исламской Республики) и Пакистана обычно доставляются в Канаду через одну из европейских стран или Соединенные Штаты. За период, прошедший после 2002 года, общий объем изъятий героина, изготавливаемого в Юго-Восточной Азии, несколько снизился, а рыночная доля героина из Латинской Америки возросла.

353. В Соединенных Штатах стремительный рост незаконного оборота МДМА, который был отмечен пять лет назад (11 миллионов таблеток в рекордном 2001 году), прекратился: за последние два года общий объем изъятий МДМА сократился до менее чем 3 миллионов таблеток. В период 2002-

2004 годов на 40 процентов уменьшилось число лиц, злоупотреблявших МДМА в предшествовавшем обследованию году (в возрасте 12 лет и старше). В Канаде значительный объем изъятий МДМА в подпольных лабораториях свидетельствует о проведении более широких и более изощренных операций с участием организованных преступных групп. До 2004 года МДМА поставлялся из Европы главным образом в виде таблеток или порошка. В 2004 году импорт МДМА сократился, поскольку наркодельцы организовали крупномасштабное производство МДМА в Канаде. В 2004 году общий объем изъятий МДМА достиг рекордного уровня в 15 миллионов доз, в то время как в период 2000-2002 годов он составлял в среднем менее 2 миллионов доз в год. Число выявленных в 2004 году подпольных лабораторий почти утроилось (и достигло 17). В большинстве подпольных лабораторий ведется изготовление сразу нескольких запрещенных наркотиков (например, метилendioксиамфетамина (МДА) и МДМА, МДА в сочетании с метамфетаминном или МДМА в сочетании с метамфетаминном). Организованные преступные группы активно участвуют в незаконном изготовлении и обороте таких наркотиков.

354. В Канаде на рейв-тусовках по-прежнему широко распространено злоупотребление МДМА, МДА и гамма-оксимасляной кислотой (ГОМК). Злоупотребление этими наркотиками распространилось на более широкие группы наркопотребителей, включая молодежь, посещающую клубы и частные тусовки, а также учащихся средних школ, колледжей и университетов.

*Вещества, на которые не распространяется международный контроль*

355. В Соединенных Штатах среди учащихся выпускных классов средней школы доля лиц, злоупотреблявших ингалянтами в предшествовавшем опросу году, в 2004 году заметно снизилась (4,2 процента) по сравнению с 1995 годом, когда был зафиксирован самый высокий показатель (8 процентов). В то же время в Соединенных Штатах масштабы злоупотребления ингалянтами вновь возрастают. Как следует из имеющейся информации, по масштабам распространенности в подростковой среде ингалянты занимают третье место среди других запрещенных наркотиков.



356. Из Соединенных Штатов поступают сообщения о злоупотреблении в больших дозах дименгидрином (действующим веществом препарата Dramamine®) с опасными и даже летальными последствиями.

357. Кат из различных стран ввозится в Канаду контрабандным путем главным образом через Соединенное Королевство, где он не является запрещенным веществом. Поскольку в списке IV закона Канады о контролируемых средствах и веществах кат значится как "контролируемое вещество", установлена уголовная ответственность за его импорт, экспорт или незаконный оборот.

## Южная Америка

### Основные события

358. Общая площадь, занятая под культивирование кокаинового куста в Андском субрегионе, немного увеличилась со 158 000 гектаров в 2004 году до 159 600 гектаров в 2005 году, однако показатель за 2005 год все же на 28 процентов меньше показателя 2000 года. Незначительное сокращение общей площади плантаций кокаинового куста в Боливии и Перу происходило на фоне ее увеличения в Колумбии несмотря на активизацию усилий по искоренению незаконного культивирования. Лица, которые занимаются выращиванием кокаинового куста, могут менять места своей деятельности, что отражается на результатах усилий правительства Колумбии по уничтожению незаконных плантаций. Потенциальный объем производства кокаина в Андском субрегионе сократился на 3 процента. Кокаин по-прежнему поступает на основные рынки Соединенных Штатов и Европы по основным маршрутам незаконного оборота, пролегающим через страны Центральной Америки и Карибского бассейна, а также Африки, о чем свидетельствует увеличение числа случаев его изъятия в Западной и Центральной Африке (см. пункт 401 ниже).

359. В 2006 году в рамках деятельности по мониторингу общей площади плантаций кокаинового куста в Колумбии были проведены полевые исследования с целью оценки урожайности листа коки и выхода кокаина. Результаты исследований подтверждают данные Комитета о том, что выход кокаина увеличился по сравнению с 2005 годом.

Полученные новые данные отражены в показателе предполагаемого объема производства кокаина в Колумбии в 2005 году (640 тонн). В 2006 году в Перу начата работа по совершенствованию методов оценки урожайности кокаинового листа и выхода кокаина, которые будут применяться в 2007 году. Аналогичный обзор планируется также провести в Боливии.

360. Комитет отмечает, что правительство Боливии рассматривает вопрос о принятии новой политики в области контроля над наркотиками, позволяющей использовать лист коки для производства разнообразных товаров, о чем свидетельствует торжественный ввод в эксплуатацию в июне 2006 года завода по переработке листа коки. На этом заводе будет производиться фасованный чай из коки для местного потребления, а также на экспорт в другие государства – участники Конвенции 1961 года.

361. Комитет хотел бы вновь подтвердить свою позицию, изложенную в его докладе за 2005 год<sup>39</sup>, и настоятельно призывает правительства соответствующих стран обеспечить всестороннее выполнение положений Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, которые касаются производства листа коки, его промышленного использования и международной торговли. Комитет обеспокоен тем, что подобные решения, если они останутся в силе, могут создать прецедент и, возможно, будут неверно истолкованы общественностью.

362. Лица, занимающиеся выращиванием кокаинового куста в Перу, оказывают давление на новое правительство, с тем чтобы оно прекратило искоренение кокаинового куста и добилось выведения листа коки из-под международного контроля. В соответствии с действующим законодательством Аргентины хранение чая из листьев коки или листа коки в натуральном виде для целей жевания не рассматривается как хранение или использование наркотического средства в личных целях. Комитет хотел бы напомнить правительствам, что государства – участники международных договоров о контроле над наркотиками обязаны обеспечить выполнение положений, касающихся выращивания кокаинового куста и хранения и использования

<sup>39</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год ..., пункт 394.

листьев коки, и что Комитет готов оказать правительствам помощь в их усилиях по выполнению этого обязательства.

363. В некоторых странах Южной Америки меры, направленные на борьбу с оборотом наркотиков, сокращение масштабов культивирования запрещенных растений, предупреждение связанной с оборотом наркотиков коррупции и борьбу с ней, а также выдачу наркоторговцев, встретили сопротивление со стороны вооруженных групп. Комитет настоятельно призывает все правительства не прекращать усилия по осуществлению своей политики в области контроля над наркотиками, несмотря на те сложности, с которыми они могут сталкиваться в этой области.

364. В большинстве стран Южной Америки по-прежнему в больших количествах изымаются химические вещества-прекурсоры, что свидетельствует об их доступности для незаконного использования. Необходимо дополнительно укреплять меры по борьбе с контрабандой, в том числе меры по контролю за деятельностью сетей внутреннего распределения и расследованию случаев утечки химических веществ-прекурсоров.

365. Большую часть пациентов наркологических лечебных учреждений в Южной Америке составляют лица с кокаиновой зависимостью, хотя с конца 1990-х годов доля лиц, злоупотребляющих кокаином, сократилась. В некоторых странах этого региона проведена работа, направленная непосредственно на установление минимальных стандартов оказания медицинской помощи, связанной с лечением и реабилитацией наркозависимых, и оценку эффективности существующих программ лечения и профилактики злоупотребления наркотиками, а также были проведены исследования для оценки масштабов распространенности злоупотребления наркотиками.

#### **Региональное сотрудничество**

366. В целях повышения эффективности усилий в области контроля над наркотиками и сокращения предложения СИКАД продолжала оказывать поддержку своим государствам-членам путем организации подготовки кадров и предоставления технической помощи. Одна из первоочередных задач СИКАД заключалась в создании сети национальных наблюдательных органов по проблеме наркотиков в Южной Америке в целях обеспечения правительств

точной информацией о производстве, обороте наркотиков и злоупотреблении ими и связанной с ними преступной деятельности. В частности, Национальная комиссия по вопросам развития и жизни без наркотиков в Перу представила правительству в феврале 2006 года проект указа о создании перуанского наблюдательного органа по проблеме наркотиков, который получил также поддержку со стороны Бельгии.

367. С 6 по 7 марта 2006 года в Вене проходило восьмое Совещание высокого уровня для представителей Механизма координации и сотрудничества по вопросам, связанным с наркотиками, между Европейским союзом, Латинской Америкой и Карибским бассейном. Этот механизм имеет особое значение в контексте отношений между странами Европейского Союза, Латинской Америки и Карибского бассейна, поскольку является межрегиональным институциональным форумом, цель которого состоит в разработке новых подходов и обмене предложениями, идеями и опытом в области борьбы с незаконным производством, оборотом и потреблением наркотиков.

368. На пятнадцатом Совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Латинской Америки и Карибского бассейна, состоявшемся в Санта-Марте, Колумбия, 17-21 октября 2005 года, его участники сообщили о последних тенденциях в области незаконного оборота наркотиков и о сетях их распространения, а также о связи оборота наркотиков с другими формами организованной преступности. Совещание рекомендовало, в частности, на регулярной основе пересматривать соответствующие правовые документы в целях противодействия новым тенденциям в области использования передовых технологий организованными преступными группами, а также урегулировать вопросы владения быстроходными катерами, которые наркоторговцы часто используют в своей деятельности.

369. С 14 по 17 февраля 2006 года в Картахене-де-Индиас, Колумбия, состоялась латиноамериканская конференция по незаконному обороту кокаина на море, в которой приняли участие эксперты из стран Америки, Карибского бассейна и Европы. Они проанализировали информацию о морских маршрутах, используемых для контрабандного провоза

кокаина в Соединенные Штаты и Европу, структуре занимающихся этим преступных организаций, а также операции по пресечению незаконного оборота наркотиков в международных водах. Рекомендовалось наращивать потенциал правоохранительных органов, в частности, путем более эффективного применения таких методов расследования, как контролируемая поставка.

370. Комитет отмечает, что страны Южной Америки продолжали принимать конкретные меры по усилению охраны своих границ. Для содействия обмену информацией между правоохранительными органами Аргентины, Бразилии и Парагвая на участке пересечения сухопутных границ между этими странами осуществлялась экспериментальная программа по идентификации легковых автомобилей и грузовиков в режиме реального времени. Аргентина, Бразилия, Колумбия и Уругвай тоже входят в число стран, осуществляющих Международный кодекс безопасности судов и портовых сооружений (Кодекс БСПС) Международной морской организации.

371. Страны Южной Америки продолжили участвовать в таких региональных проектах, как "Синтетические наркотики" и "Шесть границ", а также в разработанных Комитетом международных проектах, в частности в проекте "Сплоченность" и проекте "Призма". В октябре 2005 года Боливия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Колумбия, Перу и Эквадор – пять стран, участвующих в финансируемом Европейской комиссией проекте по контролю над прекурсорами в странах Андского региона (ПРЕКАН), – приняли решение создать совместный региональный веб-портал для служебного пользования органами административного контроля. Этот портал планируется ввести в действие до конца 2006 года.

372. В декабре 2005 года Колумбия и Эквадор подписали совместную декларацию об укреплении сотрудничества в области пограничного контроля, в котором предусматриваются меры по борьбе с незаконным оборотом основных химических веществ и оружия. Правительства этих двух стран договорились также об установлении 10-километровой буферной зоны в целях защиты границы Эквадора от последствий авиаопрыскивания незаконных посевов в Колумбии; соглашение вступило в силу в январе 2006 года.

373. С 28 по 30 ноября 2005 года в Каракасе проходило первое международное совещание представителей наблюдательных органов по проблеме наркотиков стран Европы, Латинской Америки и Карибского бассейна. Комитет с удовлетворением отмечает, что участники более чем из 40 стран поделились опытом в области сокращения спроса на наркотики, информацией о последних тенденциях в области злоупотребления наркотиками и методах, используемых для обработки и анализа эпидемиологических данных. Комитет приветствует проведение первого сравнительного исследования проблемы злоупотребления наркотиками в средних школах стран Южной Америки, предпринятого по инициативе субрегиональной системы сбора информации и расследований в области злоупотребления наркотиками, участниками которой являются Аргентина, Боливия, Перу, Уругвай, Чили, Эквадор, СИКАД и ЮНОДК. Комитет приветствует также обзор людских, социальных и экономических издержек наркопроблемы в некоторых странах Америки, включая Чили и Уругвай.

#### **Национальное законодательство, политика и мероприятия**

374. В июне 2005 года в Гайане и в январе 2006 года в Суринаме были приняты новые национальные стратегические планы в отношении наркотиков. В Гайане национальный генеральный план по контролю над наркотиками на 2005-2009 годы предусматривает проведение обследований по школам и профессиональным группам в целях определения распространенности злоупотребления наркотиками в соответствующих районах.

375. Комитет отмечает, что в Эквадоре налажено более тесное сотрудничество между Национальным советом по контролю над наркотическими и психотропными веществами (КОНСЕП), полицейским управлением по контролю над наркотиками и таможенными властями (см. пункт 405 ниже).

376. В Боливии в соответствии с министерским постановлением 112/06 (постановление об обороте и продаже необработанного листа коки), принятым в июне 2006 года, производителям коки разрешается продавать ее на законных рынках. Кроме того, в целях замены закона № 1008 от 19 июля 1988 года о режиме, применимом к коке и контролируемым веществам, разрабатываются два законопроекта,

один из которых касается необработанной коки, а другой – контролируемых веществ.

377. Комитет отмечает, что в 2006 году правительство Боливии активизировало свои усилия по пресечению незаконного оборота наркотиков. Комитет настоятельно призывает правительство укреплять свои меры по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, а также обеспечить соответствие всех положений нового законодательства в области контроля над наркотиками, включая положения относительно культивирования кокаинового куста и использования листа коки, международным договорам о контроле над наркотиками.

378. В октябре 2006 года правительство Перу решило децентрализовать национальное предприятие по производству листа коки. Комитет настоятельно призывает правительство обеспечить, чтобы принятие этого решения не повлекло за собой нарушение положений Конвенции 1961 года о создании государственного учреждения для контроля за культивированием кокаинового куста и производством листа коки и чтобы оно не подрывало предпринимаемые Перу усилия по борьбе с незаконным культивированием кокаинового куста и незаконным оборотом наркотиков.

379. В Бразилии в августе 2006 года был обнародован закон № 11.343 от 23 августа 2006 года о создании национальной системы государственной политики в отношении наркотиков. В этом законе определены в том числе уголовно-процессуальные нормы расследования связанных с наркотиками преступлений, а также санкции и меры, нацеленные на профилактику злоупотребления наркотиками. В законе проводится различие между наркоторговцами и потребителями наркотиков и в отношении последних предусматриваются альтернативные санкции, но уголовная ответственность за злоупотребление наркотиками не отменяется.

380. В Парагвае вступил в силу указ № 5213/05, в котором содержится обновленный перечень находящихся под контролем веществ и предусматривается установление контроля за выдачей рецептов на наркотические средства и психотропные вещества.

381. В Эквадоре в октябре 2005 года был обнародован закон о борьбе с отмыванием денежных средств и сформирован новый состав Верховного

суда. В этом законе отмывание денежных средств определяется как преступная деятельность, в нем учреждается подразделение финансовой разведки и содержатся положения о взаимной правовой помощи и обмене информацией.

382. В Боливаринской Республике Венесуэле в сентябре 2005 года вступил в силу закон № 38.281 (Конституционный закон о борьбе с организованной преступностью), в котором, в частности, признается уголовно наказуемым отмывание денежных средств.

383. В некоторых странах Южной Америки, в частности в Аргентине, Венесуэле (Боливарианской Республике), Парагвае и Чили, были приняты новые законы о прекурсорах и нормативные акты о создании дополнительных механизмов контроля, кодексах поведения для лиц, занимающихся торговлей прекурсорами, и обмене информацией.

384. В Перу в соответствии со вступившим в силу в октябре 2005 года законом № 28305 (закон о контроле над химическими веществами и товарами, находящимися под надзором) был установлен контроль над веществами, перечисленными в таблицах Конвенции 1988 года, контроль над которыми в этой стране прежде не осуществлялся. Кроме того, в целях согласования и оценки политики и действий в области контроля над химическими веществами указом № 053-2005-PCM был учрежден Комитет по межведомственной координации.

385. В Колумбии национальный орган нормативно-правового регулирования вопросов лекарственного обеспечения приступил к изучению проблемы доступа к опиоидам и их наличия в больницах страны. Кроме того, в 2006 году планируется опубликовать результаты проведенного в этой стране национального обследования психического здоровья взрослого населения и несовершеннолетних, а также национального обследования проблемы потребления наркотиков в школах.

386. В соответствии с рекомендациями Механизма многосторонней оценки СИКАД страны Южной Америки, в частности Гайана и Суринам, осуществляют мероприятия, направленные на подготовку программ профилактики злоупотребления наркотиками и разработку стандартов для программ лечения наркомании.

387. Имеющиеся на сегодняшний день в Гайане программы лечения наркомании не отвечают

национальным требованиям, и в настоящее время разрабатываются минимальные стандарты оказания медицинской помощи при лечении и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками, применение которых планируется начать в 2007 году.

**Культивирование, производство, изготовление, незаконный оборот и злоупотребление**

*Наркотические средства*

388. По оценкам ЮНОДК, на долю Южной Америки приходится около 18 процентов общемирового незаконного производства марихуаны. Несмотря на то, что в большинстве стран региона по-прежнему наблюдается незаконное культивирование каннабиса для сбыта на местном рынке, выращенный в Парагвае, а также в меньшей степени в Колумбии, каннабис вывозится контрабандой и в другие страны как в Южной Америке, так и в других регионах. В 2005 году общий объем изъятий марихуаны в Аргентине и Колумбии сократился по сравнению с 2004 годом, тогда как в Боливии он увеличился с 28,0 до 34,5 тонны.

389. Главным производителем каннабиса в Южной Америке остается Парагвай: общая площадь плантаций каннабиса в этой стране составляет, по оценкам, 5 500–6 000 гектаров. Из-за сложной экономической ситуации, готовности наркодельцов щедро платить за собранный урожай и отсутствия эффективных программ контроля над наркотиками незаконное производство каннабиса распространяется на те районы страны, которые прежде не были затронуты этой деятельностью. В 2004 году из Парагвая было получено сообщение о том, что наркодельцам удалось вывести новую разновидность каннабиса, который можно выращивать в засушливые зимние месяцы. Комитет испытывает обеспокоенность в связи с тем, что круглогодичное культивирование каннабиса может привести к увеличению его потенциального объема производства; поэтому Комитет настоятельно рекомендует правительству Парагвая осуществлять программы по искоренению незаконных посевов каннабиса.

390. В Бразилии каннабис выращивается главным образом в северо-восточной части страны. Точные оценки общей площади, занятой под незаконное культивирование каннабиса, и потенциального объема производства пока отсутствуют, однако

предполагается, что большая часть потребляемого в Бразилии каннабиса происходит из соседних стран. Так, по данным Национального секретариата по борьбе с наркотиками (СЕНАД) Парагвая, около 85 процентов производимого в этой стране каннабиса вывозится контрабандой в Бразилию, 10-15 процентов – в другие страны Южного конуса и только 2–3 процента предназначены для местного потребления.

391. В Перу в 2005 году масштабы незаконного культивирования каннабиса увеличились, причем предназначался он как для местного потребления, так и для вывоза на незаконные рынки Чили и Эквадора. За первое полугодие 2005 года количество уничтоженных растений каннабис превысило соответствующий показатель за весь 2004 год. По сообщениям, Боливарианская Республика Венесуэла проводит операции по искоренению посевов каннабиса на границе с Колумбией.

392. Хотя каннабис считается самым популярным наркотиком в Южной Америке, по данным за период 2001-2005 годов годовые показатели распространенности злоупотребления каннабисом среди населения в возрасте от 15 до 64 лет в этом регионе значительно отличаются. Например, Чили, где показатель распространенности составляет 5,6 процента, считается страной, которая в наибольшей степени поражена этой проблемой, и является единственной страной региона, в которой, согласно ее данным, годовой уровень злоупотребления каннабисом превышает средний общемировой показатель. В Парагвае показатель распространенности составляет всего лишь 0,5 процента, хотя эта страна является производителем каннабиса. В Аргентине и Перу в прошлом году наблюдалась тенденция к увеличению распространенности злоупотребления марихуаной. По данным проведенного недавно правительством Боливарианской Республики Венесуэлы эпидемиологического исследования проблемы злоупотребления наркотиками, в этой стране каннабис является наиболее популярным наркотиком среди лиц в возрасте от 15 до 70 лет. Результаты исследования также выявили существенные различия в показателях распространенности злоупотребления наркотиками в течение всей жизни (употребление запрещенных наркотиков хотя бы один раз в жизни): показатель среди взрослого мужского населения (3,9 процента) в пять раз превышал аналогичный показатель среди женского населения.

393. В 2005 году незаконное культивирование кокаинового куста по-прежнему осуществлялось, в основном, в следующих странах (перечислены в порядке убывания масштабов культивирования): Колумбия, Перу и Боливия.

394. В Колумбии, несмотря на усилия по искоренению таких посевов, общая площадь незаконных плантаций кокаинового куста в 2005 году увеличилась на 6 000 гектаров и составила 86 000 гектаров. Это на 47 процентов меньше, чем в 2000 году, когда была зарегистрирована рекордная по размерам площадь в 163 300 гектаров. Незаконное культивирование кокаинового куста в Колумбии быстро распространилось на те районы, в которых он прежде не выращивался. Наиболее значительное увеличение было отмечено в двух районах на границе с Эквадором и Венесуэлой (Боливарианской Республикой). В 2005 году в Колумбии было уничтожено в общей сложности 170 070 гектаров кокаинового куста, главным образом путем авиаопрыскивания. В 2006 году Колумбия продолжала предпринимать активные усилия по искоренению незаконных посевов. К середине сентября 2006 года в этой стране было ликвидировано 150 600 гектаров незаконно выращиваемого кокаинового куста.

395. Общая площадь незаконных плантаций кокаинового куста в Перу в 2005 году сократилась на 4 процента до 48 200 гектаров по сравнению с 2004 годом. Это объясняется главным образом принятием мер в области альтернативного развития в нескольких долинах, в которых выращивался кокаиновый куст, а также проведением кампаний по физическому уничтожению посевов в других районах, в частности в верховьях долины реки Уальяга (Сан-Мартин) и в Сан-Габан (Пуно), где незаконное культивирование кокаинового куста резко сократилось с 2 700 гектаров в 2004 году до 292 гектаров в 2005 году. Площадь уничтоженных незаконных плантаций кокаинового куста возросла в Перу на 19 процентов и составила 12 000 гектаров. За период с января по август 2006 года уничтожено еще 8 000 гектаров плантаций кокаинового куста.

396. В Боливии общая площадь незаконного культивирования кокаинового куста уменьшилась в 2005 году на 8 процентов и составила 25 400 гектаров. В это число входят 12 000 гектаров в районе Юнгас, где в соответствии с законом № 1008 разрешено культивирование кокаинового куста в

традиционных целях, а также еще 3 200 гектаров в районе Чапаре, где его выращивание временно легализовано правительством.

397. В результате применения спутниковой системы наблюдения в целях выявления незаконных посевов в Боливарианской Республике Венесуэле в ходе проведенной в ноябре 2005 года операции "Сьерра" было уничтожено 80 гектаров кокаинового куста на северо-западной границе страны с Колумбией.

398. Ямы для вымачивания листьев коки и лаборатории по изготовлению кокаиновой пасты или кокаинового основания были снова выявлены в 2005 году во всех трех странах Южной Америки, занимающихся незаконным производством коки, тогда как лаборатории по изготовлению кокаина были обнаружены главным образом, в Колумбии. Общий объем изъятий гидрохлорида кокаина в Колумбии (168 тонн) почти в 50 раз превысил общий объем изъятий в Боливии и Перу.

399. Судя по имеющейся информации о подпольных лабораториях, обнаруженных в Южной Америке, незаконное изготовление кокаина в небольших количествах по-прежнему осуществляется в некоторых странах, которые прежде не занимались этой деятельностью. В частности, в Аргентине с 2000 года наблюдается увеличение числа подпольных лабораторий, используемых для изготовления гидрохлорида кокаина. В 2004 году сообщалось о ликвидации 16 лабораторий по изготовлению кокаина и четырех лабораторий по производству кокаиновой пасты или кокаинового основания. Годовой объем незаконно изготовленного кокаина в этой стране по-прежнему невелик, однако высказываются опасения, что наркодельцы переносят свою деятельность в эту страну.

400. По данным Европейского полицейского управления (Европол), на территорию Европейского союза, занимающего второе после Соединенных Штатов место по объему сбыта кокаина, ежегодно ввозится около 250 тонн этого наркотика. Подавляющая часть кокаина доставляется в основные морские порты Европы из Аргентины, Бразилии, Венесуэлы (Боливарианской Республики), Колумбии, Суринама и Эквадора морем. Крупные партии кокаина незаконно ввозятся в Европу также воздушными путями.

401. Наркодельцы из Южной Америки и преступные группы из Центральной и Западной Африки контрабандно переправляют крупные партии кокаина в Европу и Соединенные Штаты морем, о чем свидетельствуют случаи изъятия крупных партий кокаина в Лагосе, Нигерия, в 2006 году (см. также пункт 358 выше).

402. По данным правоохранительных органов Южной Америки, традиционно занимающиеся наркобизнесом организации становятся более специализированными и предлагают также свои услуги другим преступным группам. В целях предотвращения раскрытия своей противозаконной деятельности преступные организации нередко используют передовые технологии в области связи и перевозок.

403. Преступные организации используют также для своих целей некоторые уязвимые группы населения. Например, в Эквадоре в качестве уличных торговцев наркотиками используют детей. Расширение незаконного оборота наркотиков в этой стране сопровождается также ростом насильственной преступности, включая похищение людей и "столкновения" молодежных банд.

404. В Бразилии общий объем изъятий кокаина за прошедший год удвоился. Выявлена схема перевозки наркотиков наркокурьерами из Бразилии в Южную Африку, а оттуда в страны Европы и Австралию. После вступления в силу в 2005 году нового закона, согласно которому в Бразилии разрешается сбивать неопознанные воздушные суда, масштабы использования небольших воздушных судов в целях незаконного оборота наркотиков в районе Амазонки сократились, однако при этом существенно увеличился объем изъятий наркотиков на лодках и малых судах в речной сети.

405. Наркодельцы из Колумбии и Мексики по-прежнему используют Эквадор в качестве пункта хранения и перераспределения кокаина, предназначенного для незаконных рынков Северной Америки и Европы. В 2005 году в Эквадоре в результате осуществления программы правительства по усилению контроля за использованием контейнеров в порту Гуаякиль было изъято более 40 тонн кокаина, что почти в восемь раз больше, чем в предыдущем году. Кокаин обнаруживали главным образом в морских грузовых контейнерах и на рыболовецких судах, переправлявших свои незаконные грузы на

плавбазы, стоявшие в международных водах. В первом квартале 2006 года в ходе операции "Тихоокеанский шторм" было изъято еще 11 тонн кокаина, в результате чего была ликвидирована крупная организация, занимавшаяся незаконным оборотом наркотиков. Со времени проведения этой операции о подобных изъятиях более не сообщалось, однако незаконный оборот кокаина по-прежнему имеет место, только уже с использованием других маршрутов и методов.

406. Парагвай по-прежнему остается перевалочным пунктом для доставки партий кокаина в другие страны Южной Америки, а также в Африку и Европу. Ежегодно преступные организации, большая часть из которых контролируется гражданами Бразилии, незаконно перевозит через территорию Парагвая около 40-60 тонн кокаина.

407. В 2005 году в Боливарианской Республике Венесуэле общий объем изъятий кокаина вырос на 87 процентов и составил 58,4 тонны; еще 23 тонны кокаина было изъято в первые девять месяцев 2006 года. Подавляющая часть перехваченных партий кокаина предназначалась для Испании и Соединенного Королевства.

408. По данным ЮНОДК за период 2004-2005 годов, годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином в Южной Америке среди населения в возрасте 15-64 лет составлял 0,7 процента. В двух странах Южной Америки – Боливии и Чили – показатель распространенности злоупотребления кокаином был выше среднего по региону показателя. За прошедший год увеличился показатель распространенности злоупотребления кокаином в Перу. Однако это относится не ко всем разновидностям кокаина. В 2005 году уменьшение масштабов злоупотребления кокаином основанием происходило на фоне увеличения злоупотребления гидрохлоридом кокаина. В Аргентине в последние годы резко возросло злоупотребление "пако" (кокаиновой пастой) (см. пункт 420 ниже).

409. По данным проведенного в 2004 году шестого национального исследования по проблеме злоупотребления наркотиками среди населения в Чили, в этой стране ежегодно потребляется 0,8 тонны кокаинового основания и 1,9 тонны кокаина.

410. В Колумбии в результате непрекращающихся усилий правительства по искоренению незаконных посевов общая площадь незаконного культивирования опийного мака в 2005 году сократилась на 49 процентов до 2 000 гектаров. За этот год было ликвидировано шесть лабораторий по производству героина и изъято 745 кг этого наркотика. В 2005 году в Колумбии было задержано 1,6 тонны сырого опия, что является рекордным количеством по сравнению с 27 кг в 2003 году и 57 кг в 2004 году. Эквадор продолжают использовать в качестве перевалочного пункта для растущих поставок героина в Северную Америку и Европу. Из Аргентины также поступают сообщения о незаконном обороте произведенного в Колумбии героина, однако в менее значительных объемах.

411. По данным правительства Перу, общая площадь незаконных плантаций опийного мака в этой стране в 2004 году составила около 1 500 гектаров. В 2005 году было уничтожено более 92 гектаров полей опийного мака, и еще 88 гектаров было уничтожено в первые восемь месяцев 2006 года.

412. В Боливарианской Республике Венесуэле в 2005 году в ходе операций по искоренению незаконных посевов были выявлены незаконные плантации опийного мака площадью свыше 100 гектаров.

413. В последние годы сообщается об изъятиях героина в Аргентине, Бразилии, Венесуэле (Боливарианской Республике), Гайане, Колумбии, Перу, Уругвае, Чили и Эквадоре. Наиболее значительное увеличение объема изъятий героина было отмечено в Боливарианской Республике Венесуэле, где этот показатель неуклонно возрастал со 196 кг в 2000 году до рекордного уровня в 658 кг в 2004 году.

414. В Южной Америке показатель распространенности злоупотребления опиатами, в частности героином (0,1 процента населения в возрасте 15-64 лет), является одним из самых низких в мире. В 2004 году, т.е. в последнем году, за который имеются соответствующие данные, масштабы злоупотребления опиатами увеличились в Аргентине (также в 2005 году), Колумбии и Венесуэле (Боливарианской Республике).

#### *Прекурсоры*

415. В Южной Америке были отмечены случаи изъятия химических веществ-прекурсоров, включая

перманганат калия и ангидрид уксусной кислоты. Кроме того, в 2005 году в Колумбии было ликвидировано 16 лабораторий, занимавшихся изготовлением перманганата калия, а в Боливии – две лаборатории. Для замены химических веществ-прекурсоров все шире используются вещества, не включенные в списки Конвенции 1988 года. Один из методов, используемый наркодельцами с целью избежать контроля, основан на рециркуляции химических веществ, которые могут использоваться до пяти-шести раз. Комитет настоятельно призывает заинтересованные правительства дополнительно укрепить, в сотрудничестве с представителями химической промышленности, существующие механизмы контроля, в частности на уровне внутреннего распределения<sup>40</sup>.

#### *Психотропные вещества*

416. Общий объем изъятий САР в Южной Америке невелик, однако согласно данным обследований по проблеме злоупотребления наркотиками, популярность стимуляторов растет в некоторых странах региона, в том числе в Аргентине и Перу. Наиболее широко употребляемым синтетическим наркотиком в Бразилии является МДМА, изготовленный, как правило, в Нидерландах. В первом полугодии 2006 года в Боливарианской Республике Венесуэле было изъято более 900 таблеток амфетамина и 7 500 таблеток "экстази". В 2005 году таблетки "экстази" были впервые изъяты в Парагвае.

417. Ряд стран Южной Америки сообщают о набирающей силу тенденции к использованию седативных средств и транквилизаторов в нетерапевтических целях. В Аргентине и Перу распространенность злоупотребления этими веществами несколько выше среди женского населения, чем среди мужского населения. В Бразилии ширится использование стимуляторов амфепрамона и фенпропорекса, включенных в Список IV к Конвенции 1971 года. Зопиклон и кетамин, на которые не распространяется международный контроль, в результате утечки попадают в каналы незаконного

<sup>40</sup> *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год, глава III.*



оборота и становятся предметом злоупотребления в Аргентине.

418. Фармацевтические препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, нередко ввозятся контрабандой в страны Южной Америки, в частности в Эквадор, и продаются в нелегализованных торговых точках без рецепта.

### Миссии

419. В мае 2006 года Комитет направил миссию в Аргентину. Комитет высоко ценит приверженность правительства делу борьбы с незаконной деятельностью, связанной с наркотиками. Комитет счел, что действующие законы и нормативные акты в области контроля над наркотиками не всегда соответствуют положениям международных договоров о контроле над наркотиками, и обращает внимание на предполагаемые или уже внесенные изменения в законодательную базу в области контроля над наркотиками и в смежных областях. Комитет настоятельно призывает правительство принять меры по обеспечению выполнения положений Конвенции 1961 года относительно использования листа коки, а также унифицировать законы и вопросы юрисдикции провинций страны, с тем чтобы четко разъяснить населению опасность злоупотребления наркотиками. Комитет отмечает, что помимо незаконного оборота наркотиков в последние годы увеличиваются масштабы изготовления кокаина из кокаиновой пасты, незаконно ввозимой в эту страну. Комитет осведомлен об уже принятых мерах по пресечению этой деятельности и рекомендует правительству обеспечить согласованность действий на федеральном и провинциальном уровнях при участии соответствующих правительственных ведомств, включая таможенные органы. В этой связи следует совершенствовать методы сбора и анализа оперативной информации о связанной с наркотиками преступности в интересах оказания содействия расследованию связанной с наркотиками незаконной деятельности и преследованию за нее, и в этих целях следует предоставить дополнительные ресурсы.

420. В результате миссии Комитета было установлено, что в Аргентине применяются всесторонние меры контроля за перемещением разрешенных к использованию наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. Комитет с

удовлетворением отмечает план разработки программы контроля за выдачей рецептов в целях выявления необычных схем приема лекарств и предлагает правительству и далее поддерживать систему обоснованной выдачи рецептов на наркотические средства и психотропные вещества. С учетом продолжающейся утечки химических веществ-прекурсоров в Аргентине Комитет просит правительство этой страны сохранять бдительность и расследовать все случаи утечки и попытки организовать утечку в целях выявления новых тенденций и обнаружения и задержания вовлеченных в эту деятельность наркоторговцев. Что касается снижения спроса, то Комитет с удовлетворением отмечает предпринятые в последнее время усилия по оценке масштабов и форм злоупотребления наркотиками в этой стране. Поскольку было установлено, что масштабы злоупотребления наркотиками, в частности "пако" (кокаиновой пастой), резко возросли в Аргентине, Комитет рекомендует правительству не прекращать усилия по совершенствованию механизмов профилактики злоупотребления наркотиками и лечения и реабилитации злоупотребляющих ими лиц.

## С. Азия

### Восточная и Юго-Восточная Азия

#### Основные события

421. С 2004 года растет объем изъятий кокаина в САР Китая Гонконг.

422. Для организации незаконной продажи наркотиков наркоторговцы используют Интернет и сотовую связь. В последнее время участились попытки контрабанды запрещенных наркотиков в Японию по почте.

423. В ряде стран Восточной и Юго-Восточной Азии, включая Китай и Японию, лица, которые до последнего времени злоупотребляли каким-то одним наркотиком, стали полинаркоманами.

424. В регионе растет обеспокоенность в связи с незаконным изготовлением и оборотом веществ, на которые не распространяется международный контроль, а также злоупотреблением ими.

425. Хотя в Восточной и Юго-Восточной Азии эпидемия ВИЧ охватывает главным образом группы высокого риска, ВИЧ-инфицирование остается серьезной проблемой в тех странах региона, где лица, злоупотребляющие наркотиками путем инъекций, используют преимущественно героин. В Японии ВИЧ-инфицирование вследствие злоупотребления наркотиками по-прежнему остается на низком уровне.

#### Региональное сотрудничество

426. В январе 2006 года Генеральный секретарь Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН) и Генеральный секретарь Организации экономического сотрудничества подписали меморандум о договоренности, определяющий следующие направления сотрудничества в области контроля над наркотиками: обмен информацией о национальном законодательстве и о мерах борьбы с незаконным оборотом наркотиков; развитие сотрудничества правоохранительных органов; повышение информированности общественности об опасности злоупотребления наркотиками; разработка общинных программ лечения наркомании и предупреждения злоупотребления наркотиками и разработка программ сокращения спроса на запрещенные наркотики.

427. На втором Международном конгрессе по вопросам совместной деятельности АСЕАН и Китая в отношении опасных наркотиков (АККОРД), проведенном в Пекине в октябре 2005 года, была принята Пекинская декларация, обновленный План действий АККОРД на 2005–2010 годы и Специальная инициатива по вопросам региональных совместных действий в борьбе с преступностью, связанной с САР. Эти инициативы нацелены на выявление новых стратегий и мер для осуществления в рамках сотрудничества в борьбе с наркотиками в странах Юго-Восточной Азии.

428. С 16 по 22 мая 2005 года в Бангкоке проходил второй учебный курс по вопросам контроля над прекурсорами и химическими веществами для сотрудников правоохранительных органов по борьбе с наркобизнесом стран АСЕАН. В нем приняли участие сотрудники правоохранительных органов государств-членов АСЕАН, а также Индии и Китая. Цель курса заключалась в том, чтобы сделать обзор положения в области незаконного оборота химических веществ-прекурсоров в странах Юго-

Восточной Азии, Китае и Индии, а также ознакомить слушателей с методами ведения расследований. В августе 2005 года отделение Комитета по контролю над наркотиками Таиланда и Таиландское агентство по международному сотрудничеству в области развития организовали в Бангкоке учебный курс по обеспечению соблюдения законодательства о наркотиках на международном уровне. В 2005 году в Китае продолжалась подготовка сотрудников правоохранительных органов из Лаосской Народно-Демократической Республики и Мьянмы. Кроме того, в рамках своей помощи в области альтернативного развития Китай обеспечил обучение 135 сельскохозяйственных и медицинских работников и помог организовать выращивание пищевых культур на севере Мьянмы на площади более 330 гектаров.

429. В июле 2005 года в результате сотрудничества между правоохранительными органами Китая и Мьянмы было изъято 100 кг метамfetаминa. В сентябре 2005 года Китай, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Мьянма и Таиланд совместными усилиями провели расследование, в результате которого в Лаосской Народно-Демократической Республике были арестованы два крупных наркодельца, а в Шанской национальной области Мьянмы было изъято рекордное для этой страны количество героина – 496 килограммов.

430. В начале 2006 года началось осуществление региональных мероприятий ЮНОДК, направленных на оказание содействия лабораториям в целях укрепления нормативной базы и потенциала правоохранительных органов по контролю САР и их прекурсоров в этом регионе. Цель такой помощи обеспечения более четкой интеграции научной поддержки в национальные и региональные системы контроля над наркотиками. В мае и сентябре 2006 года в Бангкоке было проведено два региональных совещания по этому вопросу, в которых участвовали сотрудники лаборатории ЮНОДК и работники правоохранительных органов, органов здравоохранения и контролирующих органов Вьетнама, Камбоджи, Китая, Индии, Индонезии, Лаосской Народно-Демократической Республики, Малайзии, Мьянмы, Сингапура, Таиланда и Филиппин.

**Национальное законодательство, политика и мероприятия**

431. Во Вьетнаме в настоящее время осуществляется генеральный план мероприятий по контролю над наркотиками на период 2005–2010 годов. План предусматривает повышение информированности населения об опасности злоупотребления наркотиками, предупреждение культивирования запрещенных культур, а также изготовления и оборота запрещенных наркотиков, расширение программ лечения наркомании и сокращение масштабов злоупотребления наркотиками путем инъекций. План включает меры по искоренению незаконного культивирования опийного мака и недопущению использования химических веществ–прекурсоров при незаконном изготовлении наркотиков.

432. Национальный комитет по наркотикам Индонезии приступил к осуществлению национальной стратегии борьбы со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом на период 2005–2009 годов. Стратегия предусматривает меры, направленные на создание потенциала правоохранительных органов и укрепление программ предупреждения злоупотребления наркотиками, лечения и реабилитации наркоманов.

433. С учетом своих рекомендаций, сделанных после миссии в Таиланд в мае 2004 года, Комитет хотел бы подтвердить свою рекомендацию правительству Таиланда на постоянной основе принимать меры по решению проблемы злоупотребления наркотиками, а также обеспечить услуги по лечению и реабилитации наркоманов в Таиланде.

434. В Китае в 2006 году на рассмотрение национального законодательного органа был представлен законопроект о контроле над наркотиками, призванный остановить преступность, связанную с наркотиками, и рост числа наркоманов в стране. Этот законопроект был активно поддержан министерством государственной безопасности Китая.

435. В ряде государств Восточной и Юго-Восточной Азии приняты меры, направленные на решение конкретных проблем, связанных с наркотиками. Так, в июне 2006 года Национальное собрание Вьетнама приняло всеобъемлющий закон о предупреждении ВИЧ/СПИДа и о борьбе с ними, который вступит в силу в январе 2007 года. В закон включены положения, касающиеся уменьшения вреда. В марте

2006 года в Ханое было проведено совещание Национального комитета по предупреждению СПИДа, наркомании и проституции и борьбе с ними, на котором был сделан обзор хода осуществления национальной программы за период 2001–2005 годов. В 2005 году правительство Лаосской Народно-Демократической Республики предложило национальную стратегию, предусматривающую сбалансированный подход к уничтожению в стране опиума в течение 2006–2009 годов. Основными составляющими этой стратегии являются альтернативное развитие, сокращение спроса, правоохранительная деятельность и информированность гражданского общества. В августе 2006 года правительство Лаосской Народно-Демократической Республики представило проект плана действий для 1 000 деревень, в которых в свое время культивировался опийный мак и которые вновь могут вернуться к его культивированию. Министерство образования, по делам молодежи и спорта Камбоджи включило в учебную программу для начальной и средней школы вопросы повышения информированности населения об опасности потребления наркотиков.

436. В целях предупреждения незаконного изготовления кетамина (на который в настоящее время не распространяется международный контроль) Совет по опасным лекарственным средствам Филиппин в октябре 2005 года классифицировал кетамин как опасное лекарственное средство.

437. Рядом государств Восточной и Юго-Восточной Азии предпринимаются шаги по предупреждению отмывания денежных средств. Во Вьетнаме 1 августа 2005 года вступил в силу указ № 74/2005/ND-CP от 7 июня 2005 года о предупреждении отмывания денежных средств и борьбе с ним. Предпринимаются шаги по созданию при государственном банке Вьетнама информационного центра по вопросам отмывания денежных средств с целью повышения информированности работников финансового сектора и подготовки сотрудников полиции и других правоохранительных органов. В июле 2006 года кабинет министров Камбоджи принял законопроект о борьбе с отмыванием денежных средств и финансированием терроризма; законопроект предусматривает создание подразделения финансовой разведки, и принятие мер по выявлению и предупреждению случаев отмывания денежных средств и финансирования терроризма. В рамках мероприятий по борьбе с отмыванием денежных

средств и финансированием терроризма правительство Лаосской Народно-Демократической Республики организовало подготовку банковских служащих.

438. Целевая группа по финансовым мероприятиям для борьбы с отмыванием денег приветствовала прогресс, достигнутый правительством Мьянмы в деле пересмотра своей программы противодействия отмыванию денежных средств и настоятельно призвала правительство продолжать усилия в этом направлении. Мьянма остается единственной страной в списке стран и территорий, которые, по мнению Целевой группы по финансовым мероприятиям для борьбы с отмыванием денег "не желают сотрудничать" в противодействии отмыванию денег.

#### **Положение в области незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими**

##### *Наркотические средства*

439. Во всем регионе, особенно в Юго-Восточной Азии продолжается незаконное культивирование растения каннабис. Каннабис незаконно культивируется во всех районах на Филиппинах. Незаконное культивирование каннабиса продолжается также в Таиланде, особенно на севере и северо-востоке страны. В Лаосской Народно-Демократической Республике незаконное производство каннабиса налажено главным образом в равнинных районах, а также на юге страны и в бассейне реки Меконг. Растение каннабис незаконно культивируется в центральной и южной частях Мьянмы. В Камбодже каннабис в ограниченных масштабах незаконно культивируется в некоторых приграничных провинциях и в бассейне реки Меконг. Кроме того, каннабис незаконно культивируется в некоторых районах Индонезии.

440. В странах Восточной и Юго-Восточной Азии продолжаются кампании по искоренению растения каннабис. В 2005 году в Таиланде было изъято 12 тонн каннабиса, а правительство Филиппин уничтожило несколько миллионов растений каннабис. Значительное количество каннабиса было изъято также в Китае, Индонезии, Японии и Мьянме. Вьетнам сообщил о том, что количество изымаемого каннабиса существенно возросло. Большая часть каннабиса, изымаемого в САР Китая Гонконг, поступает из "Золотого треугольника", Камбоджи или из стран Южной Азии.

441. Почти во всех странах Восточной и Юго-Восточной Азии незаконное культивирование опийного мака продолжает сокращаться. В регионе больше всего опийного мака незаконно выращивается в Мьянме; однако правительство этой страны ежегодно сокращает площади посевов опийного мака. Хотя на юге и востоке Шанской национальной области незаконное культивирование опийного мака возросло, общая площадь незаконного культивирования опийного мака в 2006 году сократилась до 21 500 гектаров. В Лаосской Народно-Демократической Республике в феврале 2006 года правительство объявило, что все провинции и специальная зона, в которой когда-то культивировался опийный мак, свободны от опия. В то же время, согласно сообщениям, незаконное культивирование опийного мака продолжается в ограниченных масштабах в ряде северных провинций страны. Во Вьетнаме общая площадь незаконного культивирования опийного мака являлась ничтожной.

442. Продолжали поступать сообщения об изъятиях опия в странах Восточной и Юго-Восточной Азии. В 2005 году сотрудники правоохранительных органов Китая изъяли в общей сложности 2,3 тонны опия. Сообщалось также об изъятиях опия правоохранительными органами во Вьетнаме. Кроме того, в 2005 году в провинции Юньнань в Китае было изъято 124 килограмма морфина.

443. С 2004 года растет объем изъятий кокаина в САР Китая Гонконг. В марте 2006 года сотрудники правоохранительных органов Китая (включая САР Китая Гонконг) и Соединенных Штатов в результате взаимодействия раскрыли колумбийский синдикат, занимавшийся оборотом кокаина. В итоге было изъято 142 килограмма кокаина и арестовано девять человек. В 2005 году небольшое количество кокаина было изъято в Камбодже и Таиланде. В Таиланд кокаин ввозится контрабандой из Южной Америки обычно через международный аэропорт Бангкока. Часть кокаина доставляется в Таиланд контрабандой через Южную Африку и Европу. Существенно сократился объем изъятий кокаина в Японии, где в 2005 году было изъято 2,9 кг кокаина по сравнению с 85,4 кг кокаина в 2004 году.

444. Героин незаконно изготавливается в Мьянме. В Лаосской Народно-Демократической Республике незаконное изготовление героина по-прежнему осуществляется в ограниченных масштабах. Основная

часть героина, изъятого в Лаосской Народно-Демократической Республике, была доставлена туда контрабандным путем из Мьянмы. В 2005 году Вьетнам, Китай и Таиланд сообщили об изъятии значительного количества героина. Героин продолжает поступать контрабандным путем в Таиланд через северную, северо-восточную и восточную границы. В 2005 году в Таиланде было изъято в общей сложности 924 килограмма героина – это рекордный объем изъятий героина в этой стране с 1998 года. Наркаторговцы продолжают также использовать Таиланд для транзитной перевозки героина. Большая часть героина, изъятого в Китае, была доставлена в эту страну контрабандой из "Золотого треугольника". В 2005 году по сравнению с предыдущим годом общий объем героина, ввезенного в Китай контрабандой из "Золотого треугольника", сократился. Сотрудники правоохранительных органов Китая продолжали уделять особое внимание укреплению мероприятий по контролю над наркотиками на юго-западной границе страны. В результате на границе между Китаем и Вьетнамом было изъято 66,8 килограмма героина. Сотрудниками правоохранительных органов из автономного района Синьцзян были пресечены девять попыток контрабанды наркотиков из "Золотого полумесяца" по воздуху и было изъято в общей сложности 14,5 килограмма героина. В 2005 году небольшое количество героина было изъято также в Индонезии, Камбодже и Японии. Большая часть героина, изъятого в САР Китая Гонконг, производится в "Золотом треугольнике"; героин поставляется контрабандой в провинцию Юньнань и затем провозится наземным транспортом через автономный район Гуанси и провинцию Гуандун в САР Гонконг.

445. Каннабисом продолжают злоупотреблять в странах Восточной и Юго-Восточной Азии, в том числе в Бруней-Даруссаламе, Индонезии, Китае, Малайзии, Мьянме, Республике Корея, Филиппинах и Японии. В большинстве стран и районов региона, в частности во Вьетнаме, Индонезии, Китае (включая САР Китая Гонконг и САР Китая Макао), Малайзии и Мьянме, предпочтительным наркотиком среди лиц, злоупотребляющих наркотиками, остается героин. В Малайзии морфином продолжает злоупотреблять почти треть лиц, проходящих лечение от наркомании.

446. В 2004 году в САР Китая Макао возросли масштабы ВИЧ-инфицирования среди лиц,

злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, но в 2005 году благодаря прежде всего оперативным действиям правительства, направленным на сдерживание распространения ВИЧ-инфицирования, среди лиц, у которые впервые была обнаружена ВИЧ-инфекция, сократилось как число, так и доля лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. Во Вьетнаме эпидемия ВИЧ в основном охватывает группы высокого риска. Основной причиной ВИЧ-инфицирования по-прежнему является злоупотребление наркотиками путем инъекций: 53 процента новых случаев заражения ВИЧ произошло в результате злоупотребления наркотиками путем инъекций. В Китае свыше 40 процентов из 135 630 зарегистрированных пациентов, инфицированных ВИЧ/больных СПИДом, заразились в результате злоупотребления наркотиками путем инъекций. В Мьянме доля ВИЧ-инфицированных среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, составляет, по оценкам, 34 процента. В Индонезии, Малайзии и Таиланде ВИЧ-инфицированность лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, остается весьма высокой. В Японии ВИЧ-инфицированность, связанная со злоупотреблением наркотиками путем инъекций, остается низкой (0,5 процента).

#### *Психотропные вещества*

447. В Восточной и Юго-Восточной Азии по-прежнему обнаруживают крупные подпольные лаборатории по незаконному изготовлению метамфетамина. В 2005 году на Филиппинах было уничтожено семь подпольных лабораторий по незаконному изготовлению метамфетамина и были изъяты 11 килограммов метамфетамина, химические вещества-прекурсоры и соответствующее оборудование. В Китае в мае 2005 года в провинции Гуандун полиция раскрыла крупную организацию, которая занималась контрабандой, незаконным оборотом и изготовлением наркотиков; в результате была уничтожена подпольная лаборатория по изготовлению метамфетамина и лаборатория по изготовлению 1-фенил-2-пропанона, было изъято 46,7 килограмма метамфетамина, 1-фенил-2-пропанона и других химических веществ-прекурсоров. В июне 2005 года сотрудниками китайских правоохранительных органов была раскрыта транснациональная сеть, в рамках которой осуществлялось незаконное изготовление и оборот метамфетамина; в результате было изъято

42,5 килограмма метамфетамина и несколько тонн химических веществ-прекурсоров, включая эфедрин и ангидрид уксусной кислоты. В Таиланде в 2005 году были уничтожены две подпольные лаборатории по изготовлению метамфетамина.

448. В 2005 году во Вьетнаме, Камбодже и Лаосской Народно-Демократической Республике, как и прежде, было изъято большое количество САР. Многие таблетки САР, изъятые в последнее время в САР Китая Гонконг, были изготовлены не в Европе (как это обычно бывает), а в Азии. Многие страны Восточной и Юго-Восточной Азии сообщили о существенном увеличении объема изъятий метамфетамина. В 2005 году Индонезия, Китай, Малайзия и Таиланд сообщили о том, что в каждой из этих стран растут объемы изъятий таблеток метамфетамина. В январе 2006 года Целевая группа по борьбе с наркобизнесом в Мьянме арестовала восемь подозреваемых и изъяла большое количество таблеток метамфетамина (на сумму около 10 млн. долл. США) в Такхилеке, городке на границе с Таиландом около реки Меконг. В 2005 году возрос объем контрабанды метамфетамина из Лаосской Народно-Демократической Республики в Камбоджу. В 2005 году камбоджийскими пограничниками были пресечены 128 попыток провоза метамфетамина, арестовано 284 человека и изъято значительное количество метамфетамина. Попытки контрабандного провоза метамфетамина в Таиланд через его северо-восточную и восточную границы продолжаются. На Филиппины метамфетамин поступает контрабандным путем через Северный Лусон, Центральный Лусон и Южный Тагалог, куда его доставляют каботажными судами. Ряд стран региона, в том числе Япония и Филиппины, сообщили о значительном уменьшении объема метамфетамина, изъятого в 2005 году.

449. В 2005 году по сравнению с 2004 годом возрос объем ввозимого в Китай контрабандой метамфетамина. В 2005 году сотрудники правоохранительных органов в провинции Юньнань (Китай) изъяли 2,62 тонны метамфетамина, что составило почти 50 процентов общего объема изъятий этого вещества в Китае. Из материкового Китая метамфетамин поставляется контрабандным путем в САР Китая Гонконг. В конце 2005 года в одном из контейнеров в САР Китая Гонконг было обнаружено 192 кг метамфетамина. Попытки контрабандного провоза этого наркотика имели место также в северных приграничных районах Таиланда.

450. В январе 2006 года в Коулуне, САР Китая Гонконг, была ликвидирована подпольная лаборатория по производству таблеток МДМА. В результате этой операции было изъято 60 кг порошка МДМА, таблеточная машина и таблетки МДМА. Анализ состава САР, изъятых в САР Китая Гонконг, позволяет предположить, что подпольные лаборатории, возможно, начинают переходить с незаконного изготовления МДМА ("экстази") на изготовление смесей, содержащих метамфетамин. По данным последнего анализа, проведенного в САР Китая Гонконг, 37 процентов изъятых таблеток содержат только МДМА, а 63 процента содержат МДМА в сочетании с другими веществами, такими как амфетамин, кофеин, эстазолам и диазепам.

451. В Таиланд МДМА по-прежнему поставляется через границу с Малайзией. В Мьянме число изъятых таблеток МДМА возросло с 5 в 2004 году до 3 981 в 2005 году. В 2004 году в Японии впервые была выявлена попытка контрабанды МДМА из Китая и Российской Федерации. В 2005 году Япония сообщила о крупнейшем с 2001 года объеме изъятий МДМА. В то же время ряд стран Восточной и Юго-Восточной Азии, включая Индонезию, Китай, Малайзию и Таиланд, сообщили о снижении в 2005 году объема изъятий МДМА.

452. На Филиппинах в 2005 году по сравнению с предыдущими годами значительно возрос объем изъятий диазепамов.

453. В 2005 году в целях контрабанды отпускаемых по рецепту лекарственных средств, содержащих психотропные вещества, находящиеся под контролем, из Таиланда в Европу и Соединенные Штаты использовались почтовые авиаперевозки. Наркаторговцы пытаются организовывать незаконную продажу наркотиков через Интернет и сотовую связь. В последнее время участились попытки контрабанды запрещенных наркотиков в Японию по почте.

454. Химические вещества-прекурсоры, включая ангидрид уксусной кислоты, по-прежнему поставлялись контрабандой в страны "Золотого треугольника". В 2005 году в Китае было изъято 158 тонн химических веществ-прекурсоров и ликвидировано 34 подпольных лаборатории; все химические вещества-прекурсоры, обнаруженные в этих лабораториях, были изготовлены на месте. В 2006 году в Мьянме значительно возрос объем изъятий эфедрина, который составил

1 283 килограмма. На Филиппинах, где в течение нескольких лет отмечался рост объема изъятий эфедрина, в 2005 году объем таких изъятий уменьшился.

455. В Лаосской Народно-Демократической Республике стремительно расширяется и обостряется проблема злоупотребления САР. В Японии наркоманы отдают предпочтение метамфетамину, с которым связаны 83,5 процента задержаний за преступления, связанные с наркотиками. Метамфетамин является также основным наркотиком для наркоманов на Филиппинах, в Республике Корея и Таиланде. Из числа наркоманов, проходящих лечение на Филиппинах, 81 процент сообщили о том, что они злоупотребляли метамфетамином. Некоторые сообщили также о злоупотреблении препаратами от кашля и простуды. Злоупотребление метамфетамином широко распространено также в Брунее-Даруссаламе, Индонезии, Мьянме и Сингапуре. Быстро растет популярность метамфетамин в Малайзии: в 2005 году в этой стране метамфетамином злоупотребляли в два с лишним раза больше людей (15 процентов), чем в 2004 году (7 процентов). Ширится также злоупотребление метамфетамином в Китае. В Японии повсеместно продолжается злоупотребление МДМА. Все более широкое распространение получает злоупотребление МДМА и триазоломом в Китае. В САР Китая Гонконг МДМА занимает второе после кетамина место по степени популярности в возрастной группе от 11 до 20 лет. В САР Китая Гонконг отмечается рост злоупотребления ГОМК, ЛСД и ниметазепамом (эримин-5).

456. В Японии большинство лиц, злоупотребляющих метамфетамином, используют инъекции. Хотя в Камбодже данные по всей стране отсутствуют, имеющаяся информация позволяет предположить, что злоупотребление наркотиками путем инъекций растет, особенно в городах. В Индонезии 56 процентов наркоманов злоупотребляют наркотиками путем инъекций. Ограниченное злоупотребление САР путем инъекций отмечено в Индонезии, Камбодже, Китае, Лаосской Народно-Демократической Республике, САР Китая Гонконг и Таиланде.

*Вещества, на которые не распространяется международный контроль*

457. В Восточной и Юго-Восточной Азии беспокойство по-прежнему вызывают незаконное

изготовление и оборот кетамина. В 2005 году сотрудниками правоохранительных органов Китая было изъято 2,6 тонны кетамина. В прошлом кетамин часто поставлялся контрабандой в САР Гонконг из материкового Китая; однако в 2005 году правоохранительными органами были раскрыты случаи, когда наркоторговцы пытались организовать контрабандные поставки в САР Китая Гонконг через Юго-Восточную Азию крупных партий кетамина, изготовленного в Южной Азии. В 2005 году в САР Китая Гонконг значительно возрос объем изъятий кетамина. Незначительное количество кетамина было изъято также в Таиланде, куда кетамин из Европы поставлялся контрабандным путем через соседние страны. Имеющиеся данные позволяют предположить, что незаконное изготовление кетамина на экспорт организовано на Филиппинах. В период 2003-2005 годов на Филиппинах были ликвидированы пять подпольных лабораторий по незаконному изготовлению или переработке кетамина, а также были изъяты гидрохлорид кетамина и кетамин в порошке. В 2005 году правоохранительные органы Вьетнама сообщили об изъятии кетамина; а также о злоупотреблении кетамином на территории страны.

458. В Китае, САР Китая Гонконг, Японии и Республике Корея серьезную обеспокоенность вызывает злоупотребление веществами, на которое не распространяется международный контроль. В 2005 году Япония установила национальный контроль над такими наркотическими средствами, как 5-метокси-*N,N*-диизопропилтриптамин, *альфа*-метил-триптамин, 2,5-диметокси-4-(*n*) пропилиптофенетиламин и *N*-метил-1-(3,4-метилендиоксифенил)-2-бутанамин. В САР Китая Гонконг в возрастной группе от 11 до 20 лет злоупотребляют главным образом кетамином. Злоупотребление кетамином приобретает все большее распространение среди наркоманов в Китае. О злоупотреблении кетамином сообщается также в САР Китая Макао, Малайзии, на Филиппинах и в Сингапуре. Республика Корея сообщила о злоупотреблении декстрометорфаном, фенфлурамином и налбуфином. Сообщалось о злоупотреблении гидрохлоридом налбуфина (поступающим в продажу под торговым наименованием "Нубаин") путем инъекций на Филиппинах.

**Миссии**

459. В январе 2006 года Комитет направил миссию в Китай. Комитет с удовлетворением отмечает

политическую волю правительства Китая и его приверженность осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками, о чем свидетельствует принятие в августе 2005 года нового национального законодательства о контроле над наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами.

460. Комитет отмечает, что вопросы контроля над наркотиками в Китае не только отражены в программе социально-экономического развития страны, но и входят в качестве важного аспекта в круг обязанностей органов управления на всех уровнях. Комитет приветствует начало "народной войны с наркотиками", призванной обеспечить мобилизацию всего общества на решение растущей проблемы наркотиков. Комитет призывает правительство принять необходимые меры, чтобы обеспечить успешное превращение в жизнь нового законодательства, а также прогресс в борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом в стране.

461. Перед Китаем как одним из ведущих производителей химических веществ-прекурсоров стоят серьезные задачи в области предупреждения утечки таких веществ из законных источников в незаконные каналы, особенно с учетом растущей во всем мире и в этом регионе проблемы злоупотребления метамфетамином. Признавая, что правительство сотрудничает в рамках системы направления предварительных уведомлений об экспорте эфедрин и псевдоэфедрин, Комитет просит правительство направлять аналогичные уведомления в отношении экспорта фармацевтических препаратов, содержащих эти два вещества, и создать механизмы мониторинга внутреннего распределения этих веществ в целях недопущения случаев утечки на национальном уровне.

462. Комитет отмечает, что Китай играет все большую роль в деле контроля над наркотиками в Восточной и Юго-Восточной Азии. Китай достиг заметных результатов в различных областях контроля над наркотиками в рамках двустороннего и многостороннего сотрудничества. Вместе с тем проблема незаконного изготовления САР в регионе остается серьезной. Комитет призывает правительство Китая и далее укреплять сотрудничество, особенно с соседними странами, и играть более активную роль в борьбе с этой проблемой.

463. В июне 2006 года Комитет направил миссию в Корейскую Народно-Демократическую Республику. Комитет отмечает, что правительство этой страны по-прежнему всецело привержено цели укрепления сотрудничества с Комитетом в области контроля над наркотиками, о чем свидетельствует достигнутый правительством прогресс в осуществлении рекомендаций Комитета по результатам его последней миссии в эту страну в 2002 году.

464. Правительство Корейской Народно-Демократической Республики предприняло два важных шага с целью обеспечить всестороннее соблюдение этой страной положений международных договоров о контроле над наркотиками, приняв новое национальное законодательство о контроле над наркотиками и учредив национальный координационный комитет по контролю над наркотиками. Комитет приветствует эти события и призывает правительство принимать меры для обеспечения дальнейшего прогресса в области контроля над наркотиками.

465. Комитет отмечает, что в Корейской Народно-Демократической Республике действуют надлежащие меры контроля за законным перемещением наркотических средств и психотропных веществ. В то же время Комитет обеспокоен нехваткой опиатов для использования в медицинских целях. Комитет признает проблемы, с которыми сталкивается правительство в процессе осуществления международных договоров о контроле над наркотиками, и призывает правительство запрашивать правовую и техническую помощь, особенно для разработки нормативно-правовых положений, необходимых для осуществления нового внутрисударственного законодательства о контроле над наркотиками.

466. Комитет отмечает, что Корейская Народно-Демократическая Республика постоянно предпринимает усилия для присоединения к международным договорам о контроле над наркотиками. Комитет выражает надежду, что правительство примет конкретные меры для ускорения процесса присоединения к договорам, обеспечив таким образом эффективное участие в осуществляемой на региональном и международном уровнях деятельности в области борьбы со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом. Комитет призывает КНДР сотрудничать с соседними странами в борьбе с проблемой незаконного оборота САР в Восточной и Юго-Восточной Азии.



467. В октябре 2006 года Комитет направил миссию в Мьянму для обзора хода осуществления международных договоров о контроле над наркотиками и поддержания постоянного диалога с правительством по вопросам, связанным с контролем над наркотиками. Комитет отмечает, что правительство этой страны по-прежнему привержено цели искоренения незаконного культивирования опийного мака. Комитет призывает правительство и далее предпринимать усилия для достижения цели полного искоренения незаконного производства наркотиков, поставленной в национальном плане на 15-летний период.

468. Комитет также рекомендует правительству Мьянмы и далее сотрудничать с правительствами соседних стран в укреплении правоохранительной деятельности и, в частности, принять дополнительные меры по выявлению источников и маршрутов незаконного оборота химических веществ-прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении САР.

469. Что касается наличия наркотических средств для целей обезболивания в Мьянме, то с учетом использования в нынешнем социально-культурном контексте ряда традиционных методов обезболивания, Комитет рекомендует властям этой страны проанализировать положения действующего законодательства о контроле над наркотиками, не допуская того, чтобы существующие законы и нормативно-правовые положения ограничивали доступ к находящимся под контролем наркотическим средствам для использования в медицинских целях.

## Южная Азия

### Основные события

470. Незаконный оборот опиатов и злоупотребление ими, особенно в том, что касается героина, остается серьезной проблемой в Южной Азии, которая территориально расположена между Западной и Юго-Восточной Азией – двумя основными районами производства запрещенных опиатов. Несмотря на то, что правительства стран Южной Азии установлены строгие меры контроля, в сфере законного культивирования опийного мака в Индии происходит утечка опиатов в неизвестном количестве, либо для целей злоупотребления внутри страны, либо для контрабандного вывоза в другие страны.

471. В Южной Азии злоупотребление героином, а также другими наркотиками, такими как бупренорфин, часто осуществляется путем инъекций, поэтому несоблюдение правил безопасности при употреблении наркотиков путем инъекций остается одним из ключевых факторов распространения ВИЧ/СПИДа в регионе. Хотя это особенно касается Индии и Непала, в Бангладеш также не исключена возможность распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа за рамки контингента лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, и поэтому правительствам стран региона необходимо и далее проявлять бдительность.

472. Имеющаяся информация указывает на новую тенденцию к расширению масштабов злоупотребления кокаином и его незаконного оборота в Южной Азии. Так, в Индии растет число изъятий кокаина и имеются свидетельства того, что злоупотребление этим наркотиком становится все более распространенным.

473. Многие страны Южной Азии, в частности Бангладеш, Индия и Непал, по-прежнему испытывают проблемы с принятием законодательных мер контроля над фармацевтическими препаратами, содержащими контролируемые вещества. Вследствие этого злоупотребление такими препаратами получило широкое распространение во всех группах населения. Фармацевтические препараты, утечка которых происходит из каналов внутреннего распределения, как правило, продаются без рецепта в аптеках и различных других торговых точках в регионе.

474. С 1 января 2006 года вступило в силу Соглашение о Южноазиатской зоне свободной торговли<sup>41</sup>, которое является основой для создания зоны свободной торговли для семи государств – членов Ассоциации регионального сотрудничества стран Южной Азии (СААРК). В Соглашении определены меры, которые надлежит принять государствам для снижения импортных пошлин в зависимости от их степени развития. Комитет настоятельно призывает государства – члены СААРК обеспечить, чтобы осуществление этого Соглашения не препятствовало принятию мер по борьбе с незаконным оборотом наркотиков в регионе.

<sup>41</sup> А/58/716-S/2004/122, приложение III.

### Международное сотрудничество

475. В Дакке 11 мая 2006 года было проведено совещание министров внутренних дел государств – членов СААРК по обзору мер, принимаемых этими государствами для противодействия обороту наркотиков и терроризму. Министры признали быстрое распространение наркотиков в регионе, и решили укрепить ресурсы секретариата СААРК в сфере контроля над наркотиками. Министры решили также расширять сотрудничество с другими организациями, такими как АСЕАН и ЮНОДК, и осуществлять обмен информацией о мерах по контролю над наркотиками.

476. В Дакке 9 мая 2006 года была проведена пятая Конференция СААРК по сотрудничеству полицейских органов. Присутствовавшие на Конференции начальники полиции государств – членов СААРК договорились провести работу по созданию полицейского форума, который будет называться СААРКПОЛ, для содействия активизации регионального сотрудничества в сфере правоохранительной деятельности, а также создать региональную ассоциацию начальников полиции.

477. Страны Южной Азии продолжали проводить мероприятия по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими в рамках Консультативной программы по наркотикам Плана Коломбо. В рамках Консультативной программы по наркотикам 27 февраля – 1 марта 2006 года в Джакарте была проведена Международная конференция вероисповедальных организаций/исламских ученых по политике и стратегиям в сфере наркотиков. Участники Конференции заявили о своей приверженности решению проблемы наркотиков путем повышения роли религиозных лидеров в сокращении спроса на наркотики. Было также достигнуто согласие относительно возможности включения религиозных принципов в стратегии сокращения спроса в исламских странах региона.

478. В Чиангмае, Таиланд, 24-27 октября 2006 года состоялся пятый Азиатский конгресс молодежи, на котором были обсуждены возможности наделения его участников полномочиями проводить мероприятия по предупреждению злоупотребления наркотиками в их общинах. По подобию организации "Города Европы против наркотиков" была создана организация "Города Азии против наркотиков" – сеть городов из более чем 10 государств, объединяющая

мэров, членов городских советов и должностных лиц, работающих в области контроля над наркотиками, в целях обеспечения обмена информацией и совершенствования навыков в вопросах сокращения предложения и спроса. Обе эти инициативы были осуществлены в рамках Консультативной программы по наркотикам.

### Национальное законодательство, политика и мероприятия

479. В настоящее время в Бутане при содействии ЮНОДК создается потенциал, позволяющий установить режим международного контроля над наркотиками. Бутан, который в августе 2005 года присоединился к Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года и таким образом стал участником всех трех международных договоров о контроле над наркотиками, в настоящее время завершает подготовку подробных нормативных актов, необходимых для осуществления нового законодательства в области контроля над наркотиками.

480. Кроме одного государства, все государства Южной Азии в настоящее время являются сторонами международных договоров о контроле над наркотиками. Исключение составляет Непал, который еще не присоединился к Конвенции 1971 года. Комитет вновь призывает правительство Непала как можно скорее присоединиться к Конвенции 1971 года и приступить к ее осуществлению.

481. Мальдивские Острова разработали генеральный план в области контроля над наркотиками на период 2006-2010 годов. Комитет приветствует этот план, который был подготовлен при содействии ЮНОДК, и настоятельно призывает правительство обеспечить его скорейшее и эффективное осуществление с целью решения все более серьезных задач в области контроля над наркотиками в стране. Комитет настоятельно призывает также международное сообщество оказывать Мальдивским Островам помощь в этом вопросе.

482. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что во многих странах Южной Азии пока еще не на должном уровне проводится мониторинг тенденций и особенностей злоупотребления наркотиками, вследствие чего ощущается нехватка данных о наркомании в этих странах. Комитет отмечает, что вскоре в Индии при содействии ЮНОДК, возможно, будет проведено новое национальное обследование

по проблеме злоупотребления наркотиками. Комитет призывает правительства стран региона, которые еще не сделали этого, обеспечить определение масштабов злоупотребления наркотиками и принятие надлежащих мер по предупреждению наркомании.

483. Правительство Индии и ЮНОДК 26 июня 2006 года приступили к осуществлению общенациональной информационно-просветительской кампании, направленной на предупреждение злоупотребления наркотиками. В рамках этой кампании для доведения, в частности до молодежи, информации об опасности наркомании используются различные средства массовой информации, включая телевидение, рекламные плакаты и печать. Кроме того, в рамках этой кампании национальные молодежные организации также осуществляют инициативы, направленные на просвещение своих сверстников.

484. Комитет с удовлетворением отмечает, что между правительствами многих стран Южной Азии и национальными и международными неправительственными организациями сложились конструктивные рабочие отношения в области контроля над наркотиками. Благодаря такому сотрудничеству многие из этих организаций имеют возможность эффективно дополнять и укреплять деятельность правительств, особенно в области лечения и предупреждения наркомании.

**Культивирование, производство, изготовление, незаконный оборот и злоупотребление**

485. Проблеме незаконного оборота опиатов и фармацевтических препаратов и злоупотребления ими в Южной Азии обычно уделяется наибольшее внимание, однако не менее серьезной является проблема каннабиса. Помимо того, что растение каннабис в диком виде произрастает в ряде стран региона, включая Непал, имеет также место его незаконное культивирование в некоторых районах Индии и в Шри-Ланке.

486. В 2004 году – последнем году, за который представлены подробные данные, – в северо-восточных районах Индии было изъято более 46 тонн каннабиса, что составляет более одной трети общего объема изъятий каннабиса в стране (144 тонны).

487. В Шри-Ланке растение каннабис незаконно культивируется преимущественно в восточных и

южных провинциях. В последние годы, несмотря на колебания объема производства, объем изъятий растения каннабис оставался значительным и в 2005 году составил 29 тонн. В 2005 году в Шри-Ланке возросло также число арестов, связанных с каннабисом.

488. Несмотря на принятие правительством Индии строгих мер по предупреждению утечки опийного мака, культивируемого на законных основаниях, по-прежнему имеет место утечка на незаконные рынки в Индии некоторого количества опия и шелухи опийного мака. Получаемый из такого опия неочищенный героин предназначен для поставок и сбыта на незаконных рынках в Индии или контрабандой переправляется в другие страны. В Индии продолжают изъятия героина, произведенного в самой стране. Большинство ликвидируемых в Индии лабораторий, занимающихся незаконным изготовлением героина, находится вблизи районов культивирования опийного мака.

489. Помимо низкопробного героина, который изготавливается из опия, получаемого в результате утечки из законных источников, в Индию также ввозится контрабандой и переправляется через нее транзитом в другие страны героин из стран Юго-Западной Азии. Героин, в небольших количествах поступающий в некоторые северо-восточные штаты Индии из стран Юго-Восточной Азии, в основном предназначен для злоупотребления в этих штатах. Имеющиеся данные указывают на то, что в дополнение к таким традиционным центрам незаконного оборота наркотиков, как Дели и Мумбай, новым центром контрабанды наркотиков в Индии становится штат Пенджаб. Это явление, по-видимому, связано с расширением законных и незаконных трансграничных потоков товаров и лиц между Индией и Пакистаном. Большая часть наркотиков, в частности героин, ввозимых контрабандой в Индию через Пенджаб, затем попадает в Дели или Мумбай для дальнейшей переправки в другие страны.

490. Граница между Индией и Непалом по-прежнему практически не охраняется, через нее продолжается контрабандный провоз, в частности, незаконный ввоз каннабиса из Непала в Индию.

491. Тенденции в сфере изъятий свидетельствуют о значительном расширении в последние годы контрабандного ввоза героина на Мальдивские Острова, хотя его масштабы по-прежнему незначительны. Тем

не менее вызывает беспокойство тот факт, что объем изъятий, производимый властями Мальдивских Островов, остается незначительным по сравнению с объемом изъятий предназначенного для этой страны героина, производимых властями Индии и Шри-Ланки. Большинство изъятий на Мальдивских Островах в 2005 году было осуществлено в аэропорту этой страны, несмотря на то, что, по мнению наркоманов и сотрудников правоохранительных органов, основными точками ввоза запрещенных наркотиков являются морские порты.

492. Результаты недавно проведенных правоохранительными органами расследований свидетельствуют о том, что занимающиеся наркосбытом организации используют Бангладеш в качестве перевалочного пункта для переправки контрабандой наркотиков в Европу. В апреле 2006 года поступило сообщение о контрабандной переправке партий героина через Бангладеш в Соединенное Королевство, где и было произведено их изъятие. По-видимому, этот героин был доставлен контрабандой из Афганистана в Бангладеш через границу с Индией и затем оттуда направлен в Соединенное Королевство. Поступают также сообщения, что через Бангладеш провозится контрабандой героин, предназначенный для Соединенных Штатов.

493. Шри-Ланка по-прежнему используется в качестве крупного перевалочного пункта для переправки героина из Афганистана в Индию. Этот героин в основном предназначается для стран в других регионах, но вместе с тем стимулирует расширение внутреннего рынка этого наркотика. Ввоз героина в страну осуществляется в основном по морю из Индии и, в меньшей степени, по воздуху из Пакистана.

494. В ряде стран Южной Азии, включая Бангладеш, Индию, Мальдивские Острова, Непал и Шри-Ланку, по-прежнему распространено употребление опиатами, в том числе незаконно изготавливаемым героином и низкокачественным героиновым основанием, известным под названием "коричневый сахар". В регионе сохраняется также тенденция к ускоренному переходу от ингалянтов к наркотикам, употребляемым путем инъекций (в основном к героину и бупренорфину).

495. На Мальдивских Островах распространение наркомании достигло вызывающих тревогу масштабов и, по мнению ряда министров и

высокопоставленных должностных лиц, в настоящее время представляет серьезнейшую проблему для страны. Имеются свидетельства того, что после проведения в 2003 году оперативной оценки положения дел, ситуация продолжает ухудшаться, что выражается в распространении наркомании за пределами столицы страны и среди молодежи. С проблемой злоупотребления наркотиками тесно связан рост количества краж и грабежей на Мальдивских Островах, при этом, по оценкам администрации тюрем, доля заключенных-наркоманов составляет около 80 процентов.

496. Благодаря принятию правительством Бангладеш превентивных мер в стране сократились масштабы злоупотребления бупренорфином и петидином. Тем не менее, по-видимому, это привело также к росту злоупотребления героином. Комитет настоятельно призывает правительство этой страны пристально следить за развитием ситуации и принять соответствующие меры для исправления положения.

497. В Индии злоупотребление наркотиками путем инъекций является одной из основных причин распространения ВИЧ-инфекции в некоторых районах. Документально доказано, что употребление наркотиков путем инъекций является одной из основных причин распространения ВИЧ в штате Манипур на северо-востоке страны.

498. В Бангладеш показатель распространенности ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, остается относительно небольшим. Вместе с тем миссия Комитета, побывавшая в Бангладеш в 2005 году, установила, что на протяжении ряда лет доля лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, неуклонно растет и что в тех общинах, где это имеет место, например в столице Бангладеш, показатель ВИЧ-инфицированности достиг эпидемического уровня.

499. В июне 2006 года власти Индии изъяли из контейнера в порту Мумбай 200 кг кокаина. В Индии это стало крупнейшим единовременным изъятием кокаина, по объему превышающим общий объем кокаина, который был изъят в стране за более чем десятилетний период. В настоящее время власти Индии проводят расследование по этому делу. Результаты расследования, когда они будут получены, позволят оценить возможность появления нового маршрута незаконного оборота кокаина.

500. Вышеупомянутые изъятия подтверждают информацию о расширении масштабов злоупотребления кокаином в Индии, особенно среди растущей группы состоятельного населения. Результаты впервые проведенного национального обследования по проблеме злоупотребления наркотиками в Индии были опубликованы правительством в 2004 году, однако в них отсутствуют данные о злоупотреблении кокаином. По-видимому, еще предстоит осуществить сбор данных о злоупотреблении кокаином в стране.

501. Комитет обеспокоен возможностью расширения масштабов злоупотребления кокаином в Индии и настоятельно призывает правительство этой страны по-прежнему бдительно следить за этой тенденцией. Кроме того, Комитет обеспокоен сообщениями о расширении масштабов злоупотребления кокаином и его незаконной переправки в другие страны Азии, в которых традиционно проблема кокаина была незначительной. Комитет настоятельно призывает правительства соответствующих стран продолжать следить за развитием ситуации и принимать надлежащие меры для пресечения злоупотребления кокаином.

502. На протяжении уже многих лет проблемы борьбы с незаконным оборотом фармацевтических препаратов и злоупотреблением ими относятся к числу серьезнейших проблем в странах Южной Азии, в частности в Бангладеш, Индии и Непале. Многие фармацевтические препараты, являющиеся предметом злоупотребления, производятся в Индии. В Индии и большинстве других стран существуют строгие правила, однако из-за лазеек в механизмах их осуществления утечка фармацевтических препаратов осуществляется на всех уровнях производственно-сбытовой цепочки. Следствием этого является широкомасштабное злоупотребление фармацевтическими препаратами, причем эта проблема затрагивает все слои населения, включая богатых и бедных.

503. К числу препаратов, вызывающих основные проблемы, относятся бупренорфин, который является наиболее популярным наркотиком, вводимым путем инъекций, в большинстве районов Индии, и сиропы от кашля с высоким содержанием кодеина. Сиропаы от кашля поставляются не только на местные рынки в Индии, но и незаконно переправляются в Бангладеш и в некоторых случаях в Мьянму.

504. В последние годы в северо-восточных штатах Индии отмечается также значительное расширение масштабов злоупотребления декстропропоксифеном. Несмотря на то, что продажа этого вещества, которое является синтетическим болеутоляющим средством, запрещена в некоторых северо-восточных штатах, оно ввозится контрабандой из других штатов и его можно легко достать у уличных торговцев.

505. Комитет с беспокойством отмечает, что в ряде стран Южной Азии, в частности в Индии, все более острой становится также проблема САР. В некоторых частях Индии, по-видимому, расширяются масштабы злоупотребления МДМА и метамфетамином.

506. Имеются свидетельства того, что из Индии через северо-восточные штаты осуществляется контрабандный ввоз эфедрина и псевдоэфедрина в Мьянму, где эти вещества используются при незаконном изготовлении метамфетамина. Индия ежегодно производит значительное количество эфедрина и псевдоэфедрина для использования в законных целях в промышленности. В августе и сентябре 2006 года в Дели были изъяты крупные партии эфедрина (общим весом 650 кг).

## **Западная Азия**

### **Основные события**

507. Комитет по-прежнему озабочен тем, что, несмотря на усилия правительства Афганистана и международного сообщества, положение в этой стране в области борьбы с наркотиками ухудшается. В 2006 году по сравнению с 2005 годом масштабы незаконного культивирования опийного мака увеличились на 59 процентов, а объем производства вырос почти на 50 процентов, достигнув небывало высокого показателя в 6 100 тонн. Комитет вновь настоятельно призывает правительство страны и международное сообщество принять эффективные меры по искоренению незаконного культивирования опийного мака и обеспечить, чтобы фермеры, выращивающие опийный мак, получили устойчивые законные источники средств к существованию. Искоренение запрещенного опийного мака в Афганистане – задача долгосрочная, и Комитет настоятельно призывает все заинтересованные стороны продолжать свои усилия в этой области.

508. По оценкам, незаконный оборот опиатов из Афганистана осуществляется главным образом через Иран (Исламскую Республику), Пакистан и страны Центральной Азии. Вследствие того, что в Афганистане продолжается массовое культивирование опийного мака, эти страны сталкиваются с целым рядом проблем, связанных с крупномасштабным незаконным оборотом наркотиков, таких как организованная преступность, коррупция и относительно высокий незаконный спрос на опиаты. В частности, в Исламской Республике Иран зарегистрирован самый высокий в мире показатель злоупотребления опиатами.

509. Кроме того, в различных странах Западной Азии, в том числе в Иране (Исламской Республике), Турции и ряде стран Аравийского полуострова, все более распространенным становится злоупотребление САР.

510. В 2005 году в Центральной Азии значительно сократились случаи изъятия наркотиков, однако при этом объем незаконного оборота наркотиков в этом субрегионе не уменьшился. В 2006 году увеличилось производство опия на северо-востоке Афганистана, что привело к повышению уровня незаконного оборота наркотиков в Центральной Азии. Распространенность злоупотребления наркотиками в Центральной Азии продолжала расти, а расширение масштабов употребления наркотиков путем инъекций способствовало распространению ВИЧ/СПИДа.

511. Расширение масштабов незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими отмечено также в Азербайджане, Армении и Грузии, которые расположены на Южном Кавказе, граничат с Ираном (Исламской Республикой), Российской Федерацией и Турцией и имеют выход к Черному и Каспийскому морям.

### **Региональное сотрудничество**

512. Продолжалось оказание помощи Афганистану через ряд многосторонних механизмов. На Конференции по Афганистану, состоявшейся 31 января – 1 февраля 2006 года в Лондоне, было принято Соглашение по Афганистану (S/2006/90, приложение) – программа для дальнейшего международного сотрудничества в целях развития Афганистана на пятилетний период с участием широкого круга заинтересованных сторон. Цель этого Соглашения, впоследствии утвержденного в

резолюции 1659 (2006) Совета Безопасности от 15 февраля 2006 года, заключается в укреплении институционального потенциала этой страны, обеспечении безопасности, ликвидации индустрии запрещенных наркотиков, стимулировании экономики, обеспечении правопорядка, предоставлении основных услуг афганскому народу и защите прав человека. Участники Конференции обязались выделить 10,5 млрд. долл. США на восстановление Афганистана.

513. В Душанбе 10-11 апреля 2006 года была проведена встреча экспертов за круглым столом по вопросам трансграничного сотрудничества между Афганистаном и соседними странами. Эксперты рекомендовали обеспечить обмен сотрудниками для связи по вопросам наркотиков в дополнительных пунктах пересечения границы между Афганистаном и соседними странами, активизировать подготовку кадров правоохранительных органов, унифицировать техническое оборудование и средства связи и уделять больше внимания вопросам контроля над прекурсорами на политическом и оперативном уровнях. Совещание в Душанбе проводилось в рамках серии встреч за круглым столом в соответствии с рекомендациями Парижского пакта<sup>42</sup> в целях совершенствования координации деятельности правоохранительных органов в странах, затронутых незаконным оборотом героина из Афганистана.

514. Государства Центральной Азии продолжают сотрудничество в рамках двусторонних и многосторонних усилий, включая Программу предотвращения распространения наркотиков в Центральной Азии и Программу по управлению границами в Средней Азии Европейского союза, а также Центральноазиатскую региональную информационную сеть по наркотикам. В феврале 2006 года стороны Меморандума о договоренности относительно субрегионального сотрудничества в области контроля над наркотиками в Центральной Азии (Азербайджан, Казахстан, Кыргызстан, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан) согласовали правовую основу деятельности

<sup>42</sup> Инициатива под названием "Парижский пакт" была выдвинута на основе Парижской декларации (S/2003/641, приложение), опубликованной по завершении Конференции о путях распространения наркотиков из Центральной Азии в Европу, которая состоялась в Париже 21-22 мая 2003 года.

Центральноазиатского регионального информационно-координационного центра и подписали резолюцию о его создании в Алматы, Казахстан. Координационный центр, штат которого будет укомплектован должностными лицами правоохранительных органов вышеупомянутых стран, будет содействовать обмену оперативной информацией по границе, подготовке кадров и эффективной координации мероприятий по сокращению спроса в Центральной Азии.

515. В июле 2006 года Совет Организация североатлантического договора (НАТО) – Россия выдвинул программу укрепления правоохранительной деятельности в Центральной Азии и Афганистане. В соответствии с этой программой мобильные учебные группы из государств – членов НАТО и Российской Федерации посетили Афганистан и пять центральноазиатских стран с целью организовать профильную подготовку кадров местных правоохранительных органов по вопросам проведения операций по борьбе с наркотиками. В октябре 2006 года первая группа сотрудников правоохранительных органов Афганистана прошла упомянутый курс подготовки. Этот курс дополнил подготовку, которую эти специалисты уже получили в Российской Федерации и Турции.

516. Члены оперативной группы Федеральной службы безопасности России, оставшиеся в Таджикистане после вывода российских пограничных войск в 2005 году, продолжали оказывать консультативную помощь таджикским пограничникам по вопросам эффективного патрулирования границы и обучения новобранцев. Правительство Таджикистана увеличило численность пограничных войск, доведя ее до более чем 10 000 человек, и при поддержке правительств Российской Федерации и Соединенных Штатов усилило патрулирование, меры по обеспечению безопасности и таможенный контроль в пунктах пересечения границы.

517. В июле 2006 года Китай и Пакистан договорились о дальнейшем укреплении двустороннего сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и другими формами трансграничной преступности. Сообщается также, что Китай расширил обмен информацией о незаконном обороте наркотиков и активизировал сотрудничество с правоохранительными органами Афганистана.

518. В июле 2006 года Комитет и ЮНОДК приступили к совместному осуществлению операции

"Транзитные перевозки", призванной обеспечить рационализацию мер по предупреждению контрабанды ангидрида уксусной кислоты через центральноазиатские государства в Афганистан. В марте 2006 года в Ташкенте Комитет и ЮНОДК провели совещание по вопросам планирования этой операции, а затем в июне 2006 года в Турецкой международной академии по борьбе с наркотиками и организованной преступностью в рамках последующей деятельности организовали учебные мероприятия для сотрудников таможенных и пограничных служб, служб национальной безопасности и органов по борьбе с наркотиками.

519. Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что региональное сотрудничество в области контроля над наркотиками между странами, расположенными на Южном Кавказе, все еще не отвечает требованиям, поскольку нет комплексной системы, охватывающей все страны этого субрегиона. Комитет настоятельно призывает правительства стран Южного Кавказа активно участвовать в существующих международных проектах и в работе целевых групп для развития регионального сотрудничества в области контроля над наркотиками.

520. В ноябре 2005 года Израиль и Палестинская автономия приняли совместную декларацию с изложением процедур улучшения взаимодействия и укрепления сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом наркотиков.

#### **Национальное законодательство, политика и мероприятия**

521. В январе 2006 года была принята Национальная стратегия Афганистана в области борьбы с наркотиками (S/2006/106, приложение). Стратегия является всеобъемлющей, затрагивает вопросы сокращения спроса и предложения, альтернативные источники средств к существованию и укрепление государственных институтов. Ведущим учреждением по осуществлению этой стратегии является Министерство по борьбе с оборотом наркотиков Афганистана; уже разработаны планы по ее реализации. Комитет настоятельно призывает правительство Афганистана и международное сообщество обеспечить надлежащее осуществление этой стратегии.

522. В 2005 году в Афганистане общая площадь, на которой были уничтожены посевы опийного мака, составила 5 000 гектаров, в 2006 году эта площадь

увеличилась в три раза, составив 15 300 гектаров, причем операции по искоренению осуществлялись в основном (на 13 050 гектарах) по распоряжению губернаторов провинций. На оставшихся площадях работала Группа по искоренению культивирования опия при правительстве Афганистана. Эти события свидетельствуют о том, что в сотрудничестве центрального правительства и органами управления провинций губернаторами по проблеме наркотиков достигнут значительный прогресс, поскольку в 2005 году силами правительств провинций операциями по искоренению опийного мака было охвачено лишь 4 000 гектаров.

523. Правительство Афганистана учредило 1 августа 2006 года комитет по нормативно-правовому регулированию вопросов лекарственного обеспечения с целью обеспечить регулирование таких вопросов, как лицензирование, купля-продажа, отпуск, импорт и экспорт всех лекарственных средств для использования в законных целях в стране. В состав этого комитета входят должностные лица министерства по борьбе с оборотом наркотиков, министерства здравоохранения и министерства финансов Афганистана.

524. В мае 2006 года Межрано-Джирга (верхняя палата) Национального собрания Афганистана приняла резолюцию, запрещающую деятельность одной неправительственной организации, расположенной во Франции. Эта организация пропагандировала легализацию культивирования опийного мака в Афганистане в целях изготовления лекарственных средств, содержащих опиаты. Правительство, Комитет<sup>43</sup> и Комиссия по наркотическим средствам выступили против этого предложения, заявив, что такая мера повлечет за собой дальнейшее ухудшение положения в области контроля над наркотиками в Афганистане.

525. Для решения растущей проблемы злоупотребления наркотиками в Афганистане созданы группы действий по сокращению спроса на наркотики. Эти группы уделяют особое внимание осуществлению на уровне общин мероприятий по лечению и реабилитации наркоманов.

526. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в Афганистане в целом отсутствуют многие условия,

необходимые для успешного осуществления программ по обеспечению законных средств к существованию, такие, в частности, как эффективная система ирригации, квалифицированные сельскохозяйственные кадры и действующая система кредитования. Комитет также с обеспокоенностью отмечает, что усилия правительства Афганистана в области контроля над наркотиками по-прежнему сдерживают недостаточный уровень координации деятельности органов по контролю над наркотиками на национальном уровне и уровне провинций. Стремясь решить эту проблему, правительство принимает меры по активизации деятельности рабочих групп по альтернативным источникам средств к существованию на уровне провинций. Комитет настоятельно призывает правительство и далее предпринимать эти усилия. Комитет подчеркивает, что это в любом случае задача долгосрочная, требующая выработки согласованного и устойчивого подхода со стороны правительства и международных доноров.

527. В начале 2006 года правительство Исламской Республики Иран объявило о принятии чрезвычайного плана, предусматривающего организацию в Тегеране в течение трех месяцев курса лечения 3 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. В период с ноября 2005 года по март 2006 года правительство осуществляло также общенациональный план реабилитации наркоманов. Правительство также принимает разнообразные меры для решения серьезных проблем в связи со злоупотреблением наркотиками в тюрьмах.

528. В ноябре 2005 года президент Казахстана подписал новую стратегию противодействия незаконному обороту наркотиков и предупреждения злоупотребления наркотиками на период 2006-2014 годов. В феврале 2006 года парламент Казахстана принял закон о внесении поправок в национальное законодательство о контроле над наркотиками, предусматривающий более суровые меры наказания для наркодельцов и устанавливающий обязательную процедуру выдачи правительством разрешений на использование оборудования для производства лекарственных средств.

529. В апреле 2006 года правительство Туркменистана утвердило новую национальную программу борьбы с незаконным оборотом наркотиков на 2006-2010 годы. Эта программа включает в себя меры по укреплению правовой базы для осуществления

<sup>43</sup> Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год ..., пункт 208.



национальных законов о контроле над наркотиками, разработки и принятия законодательства о противодействии отмыванию денежных средств и совершенствования регионального и международного сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом наркотиков, а также меры по предупреждению дальнейшего распространения наркомании и ВИЧ.

530. В мае 2006 года при Генеральной прокуратуре Узбекистана было создано подразделение финансовой разведки, которая будет осуществлять мониторинг всех финансовых операций и вести централизованную компьютерную систему сбора и анализа информации о методах, используемых для отмывания доходов от преступной деятельности.

531. В июне 2006 года парламент Кыргызстана принял закон о борьбе с финансированием терроризма и отмыванием денежных средств. Этот закон, в основе которого лежат рекомендации Целевой группы по финансовым мероприятиям для борьбы с отмыванием денег, предусматривает обязательное представление всеми финансовыми учреждениями Кыргызстана информации о всех подозрительных операциях и наделяет полномочиями созданное в сентябре 2005 года независимое подразделение финансовой разведки принимать эффективные меры по борьбе с отмыванием денег.

#### **Положение в области незаконного оборота и злоупотребления наркотиками**

##### *Наркотические средства*

532. В 2006 году общая площадь незаконных плантаций опийного мака в Афганистане достигла небывалого уровня (165 000 гектаров), что на 59 процентов выше показателя, зарегистрированного в 2005 году, и более чем вдвое превышает соответствующий показатель за 2003 год. В 2006 году было собрано около 6 100 тонн опия. В южной провинции Гильменд, где участились нападения сил Талибана на правительственные и международные войска, площади незаконного культивирования резко увеличились, составив 69 300 гектаров, что вновь свидетельствует о взаимосвязи между обеспечением достаточной безопасности и борьбой с незаконным культивированием опийного мака. Опийный мак не культивируется лишь в шести из 34 провинций Афганистана.

533. В последние годы незаконное культивирование опийного мака в Пакистане вновь стало расширяться, хотя и не достигло рекордного уровня начала 90-х годов прошлого века (свыше 10 000 гектаров). Правительство продолжало предпринимать усилия, с тем чтобы обратить вспять эту тенденцию, добившись успехов в искоренении незаконного культивирования опийного мака в провинции Белуджистан. Комитет призывает правительство Пакистана и далее предпринимать усилия на национальном и провинциальном уровнях по искоренению незаконного культивирования опийного мака. В ряде стран Центральной Азии опийный мак культивируется в ограниченных масштабах; в то же время благодаря проведению кампаний по искоренению практически исключен риск существенного увеличения масштабов культивирования опийного мака в этих странах.

534. Помимо опийного мака в Афганистане незаконно культивируется растение каннабис; оно также растет в стране и в диком состоянии. Незаконное культивирование растения каннабис продолжается и в Ливане, а также в странах Центральной Азии, особенно в Кыргызстане.

535. В Западной Азии с начала 90-х годов прошлого века изменились маршруты незаконного оборота каннабиса, и в настоящее время Ливан поставляет в другие страны региона меньшее количество запрещенного каннабиса, а контрабанда каннабиса из Афганистана осуществляется через Иорданию. Резко сократился объем изъятий каннабиса в Объединенных Арабских Эмиратах. В Центральной Азии 72 процента всех изымаемых наркотиков приходится на каннабис. В 2005 году в Центральной Азии было изъято около 25,5 тонны каннабиса, причем 85 процентов этого количества было изъято в Казахстане.

536. Продолжаются изъятия значительного количества опиатов в Западной и Центральной Азии, что явно свидетельствует о том, что через этот регион осуществляется значительный объем контрабанды опиатов афганского происхождения. В 2005 году значительно возрос объем изъятий афганских опиатов в Исламской Республике Иран, составивший 350 тонн. По сравнению с соседними странами объем изъятий опия в Пакистане сохраняется на относительно низком уровне. В июне 2006 года в Пакистане на границе с Афганистаном были возвращены дополнительно 10 000 военнослужащих, в

том числе с целью активизировать усилия по предупреждению незаконного оборота наркотиков.

537. В Турции продолжает расти объем изъятий героина. Частично этот рост объясняется активизацией правоохранительной деятельности. Вместе с тем в этой стране одновременно отмечено сокращение объема изъятий опия, что свидетельствует о том, что сейчас героин сначала изготавливается из опия в подпольных лабораториях за пределами страны, а затем контрабандным путем перевозится через Турцию. В 2006 году отмечалось также значительное увеличение объема изъятий героина в Израиле, Объединенных Арабских Эмиратах и Сирийской Арабской Республике.

538. Хотя в 2005 году общий объем опиатов, изъятых в Центральной Азии, сократился на 37 процентов, в первой половине 2006 года этот показатель резко возрос (на 32 процента), составив в общей сложности 4,3 тонны. За первую половину 2006 года объем изъятий героина вырос во всех государствах Центральной Азии, за исключением Казахстана. За первую половину 2006 года объем изъятий героина в Таджикистане увеличился на 45 процентов по сравнению с аналогичным периодом предыдущего года.

539. Новой тенденцией является контрабанда героина из Пакистана в Китай по воздуху и суше. По имеющимся сведениям, помимо все более широкого использования на внутреннем рынке, героин, поступающий в Китай, поставляется далее контрабандным путем на рынки Европы через САР Китая Гонконг. В 2005 году у пассажиров, отбывавших из международных аэропортов Пакистана, было произведено 23 изъятия по сравнению лишь с тремя изъятиями в 2004 году. Эти наркокурьеры направлялись в различные аэропорты Китая.

540. В 2005 году увеличилось количество кокаина, изъятого в Израиле, в результате ряда крупномасштабных операций по изъятию, проведенных в пограничных пунктах. За отчетный период было изъято рекордное количество кокаина (120 кг), который находился в контейнере, прибывшем из Европы. Как представляется, этот наркотик предназначался для Европы, а не для сбыта на черном рынке в Израиле.

541. Контрабанда из Афганистана крупных партий опийного мака по-прежнему провоцирует острые проблемы, связанные со злоупотреблением

опиатами, в соседних странах, в частности в Иране (Исламской Республике) и в Пакистане. Самый высокий в мире уровень злоупотребления опиатами отмечается в Исламской Республике Иран: по последней имеющейся информации, показатель злоупотребления составил 2,8 процента. В Исламской Республике Иран обостряется также проблема злоупотребления героином путем инъекций и связанный с этим риск ВИЧ-инфицирования. Согласно последним имеющимся данным, в Пакистане также наблюдается высокий уровень злоупотребления опиатами (0,8 процента).

542. В Центральной Азии, по оценкам, наркоманы составляют почти 1 процент всего населения. Для всех стран субрегиона характерен рост злоупотребления наркотиками и опережение героином каннабиса и опия по распространенности злоупотребления. В Центральной Азии доля героинозависимых лиц составляет от 50 до 80 процентов всех зарегистрированных лиц, злоупотребляющих наркотиками, причем самые высокие показатели зафиксированы в Таджикистане и Узбекистане. Число зарегистрированных наркоманов в Центральной Азии в 2005 году достигло 89 000 человек, в том числе 55 000 в Казахстане. По официальным оценкам, в странах Центральной Азии фактическое число лиц, злоупотребляющих наркотиками, превышает эту цифру по крайней мере в пять раз.

543. В Афганистане злоупотребление наркотиками становится все более острой проблемой. В первом общенациональном обзоре по проблеме злоупотребления наркотиками, опубликованном в конце 2005 года, указывается, что 0,6 процента взрослого населения злоупотребляет опиумом и 0,2 процента – героином. Обследование лиц, выращивающих опийный мак, показывает, что личное потребление является второй основной причиной (20,6 процента) расширения в 2005 году масштабов незаконного культивирования опийного мака. В то же время на первом месте по масштабам злоупотребления в Афганистане, бесспорно, стоит "гашиш" (смола каннабиса), показатель злоупотребления которым составляет 2,2 процента.

544. Комитет с беспокойством отмечает проблему злоупотребления наркотиками среди афганских беженцев в соседних странах, в том числе в Иране (Исламской Республике) и Пакистане. Около 35 процентов мужчин и 25 процентов женщин из числа

лиц, злоупотребляющих наркотиками в Афганистане, впервые попробовали опий, будучи беженцами за пределами Афганистана, особенно в Исламской Республике Иран, и в лагерях беженцев в Северо-западной пограничной провинции Пакистана. Комитет также отмечает, что есть основания полагать, что в Афганистане существует высокая опасность распространения ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, особенно среди беженцев, возвращающихся из Исламской Республики Иран, которые злоупотребляют наркотиками путем инъекций.

545. Имеющиеся данные свидетельствуют о росте злоупотребления наркотиками в Ираке. Комитет настоятельно призывает правительство этой страны незамедлительно принять меры для оценки масштабов этой проблемы и предпринять необходимые шаги по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими.

546. Злоупотребление наркотиками путем инъекций остается одним из основных способов распространения ВИЧ в Центральной Азии. Самые высокие темпы распространения этого вируса зарегистрированы в Казахстане и Узбекистане, а в Таджикистане до 93 процентов новых случаев ВИЧ-инфицирования приходится на лиц, которые злоупотребляют наркотиками путем инъекций. По оценкам, в Центральной Азии насчитывается 40 000 ВИЧ-инфицированных.

547. Злоупотребление наркотиками путем инъекций все чаще становится основной причиной передачи ВИЧ на Южном Кавказе; так, в Азербайджане этот показатель составляет 57 процентов, в Армении – 53 процента, а в Грузии – 67 процентов.

#### *Психотропные вещества*

548. В последние годы в Турции существенно растет объем оборота МДМА, который доставляется в Турцию контрабандным путем и предназначен главным образом для сбыта на внутреннем рынке. Есть основания полагать, что в Турции злоупотребление МДМА не только имеет место в столице и основных туристических центрах, но и получило распространение в других районах, особенно среди молодежи.

549. В Исламской Республике Иран быстрыми темпами растет злоупотребление синтетическими

наркотиками, особенно МДМА. Наблюдается также резкий рост числа лиц в возрасте 25-30 лет, злоупотребляющих МДМА.

550. В странах Аравийского полуострова все еще не решена проблема незаконного оборота фенетиллина и злоупотребления им. Таблетки фенетиллина, предназначенные для Саудовской Аравии, провозятся транзитом в основном через Иорданию. В 2005 году власти Иордании изъяли почти 11,2 млн. таблеток фенетиллина, что значительно больше, чем в предыдущие годы. Этот рост объема изъятий объясняется главным образом активизацией деятельности правоохранительных органов.

551. Перевалочным пунктом на маршрутах доставки фенетиллина в страны Аравийского полуострова является также Турция. Хотя через Турцию традиционно проходили маршруты контрабанды фенетиллина в таблетках, последние данные позволяют сделать вывод о том, что через Турцию осуществляется также и контрабанда веществ, используемых при изготовлении фенетиллина.

552. Сообщается также о незаконном обороте и злоупотреблении синтетическими наркотиками и психотропными веществами в Центральной Азии. В частности, на незаконном рынке сбыта в Казахстане становятся все более доступны МДМА и амфетамины, о чем свидетельствует тот факт, что в 2005 году правоохранительными органами было изъято 36 000 таблеток МДМА.

553. Серьезной проблемой в Афганистане остается злоупотребление фармацевтическими препаратами. Следствием медленных темпов перестройки административной структуры, осуществляющей контроль законности лекарственных средств, является то, что широкий диапазон фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые вещества, по-прежнему можно приобрести без рецепта в аптеках, других пунктах розничной торговли и придорожных лавках.

#### **Миссии**

554. В январе 2006 года миссия Комитета посетила Йемен. Эта страна предпринимает важные шаги для активизации своих усилий по борьбе с незаконным оборотом наркотиков; в частности, создано Главное управление по борьбе с наркотиками, координирующее проведение в стране всех мероприятий в

области контроля над наркотиками. В то же время Комитет с озабоченностью отмечает, что отсутствие надлежащей правовой основы и нехватка финансовых ресурсов сдерживают мероприятия по контролю над наркотиками. В этой связи Комитет настоятельно призывает правительство Йемена создать условия, которые позволят Главному управлению по борьбе с наркотиками эффективно осуществлять его мандат.

555. Контрабандный ввоз запрещенных наркотиков в Йемен и их вывоз из страны осуществляется через различные порты и в ходе каботажных перевозок, однако масштабы злоупотребления наркотиками в стране неизвестны. Комитет рекомендует властям Йемена осуществить, при поддержке ВОЗ, оценку положения в этой области, что позволит планировать принятие надлежащих мер контроля и профилактики.

556. Комитет по-прежнему обеспокоен широкими масштабами культивирования ката и распространенности злоупотребления им в Йемене. Комитет призывает власти Йемена рассмотреть вопрос о принятии соответствующих мер по контролю над культивированием, торговлей и потреблением ката и рекомендует проводить кампании по повышению информированности населения об аддиктивном потенциале ката и о его негативном влиянии на общество.

## D. Европа

### Основные события

557. Каннабис по-прежнему занимает первое место по масштабам злоупотребления в Европе. В число европейских стран с наиболее высоким показателем распространенности злоупотребления этим наркотиком входят Дания, Соединенное Королевство, Франция и Чешская Республика. По оценкам Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН), около 20 млн. человек (или 6 процентов взрослого населения) в государствах – членах Европейского союза и в Исландии, Лихтенштейне, Норвегии и Швейцарии пробовали каннабис хотя бы раз в жизни. Неизменно высоким остается в Европе показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди молодежи (лица в возрасте от 15 до 34 лет).

558. Страны Европы проводят в этом отношении разную политику, обусловленную наблюдающимся в каждой из них положением со злоупотреблением наркотиками и политической ситуацией. В последнее время во многих европейских странах были приняты превентивные меры по противодействию широкому распространению злоупотребления каннабисом среди молодежи. Такие меры предусматривают предоставление информации по проблеме злоупотребления каннабисом путем проведения кампаний в средствах массовой информации, издания брошюр или создания специальных веб-сайтов для целевой аудитории потенциальных наркопотребителей.

559. Европа стала вторым по величине незаконным рынком кокаина в мире. Судя по статистическим данным, общий объем изъятого в Европе кокаина и число лиц, злоупотребляющих этим наркотиком, по сравнению с предшествующим годом увеличились. Согласно опубликованному ЮНОДК *Всемирному докладу о наркотиках за 2006 год*<sup>44</sup>, на страны Западной и Центральной Европы приходится около четверти незаконно потребляемого в мире кокаина. После опиатов и каннабиса кокаин чаще всего указывается в качестве предпочтительного наркотика лицами, поступающими на лечение в наркологические центры в рамках действующих в странах – членах Европейского союза программ, а также в Исландии, Лихтенштейне, Норвегии и Швейцарии. Лица, злоупотребляющие кокаином, составляют около 10 процентов наркоманов, проходящих лечение в Европейском союзе. Процент наркоманов, проходящих курс лечения от кокаиновой зависимости по линии государственных программ, в большинстве европейских стран относительно невелик, за исключением Нидерландов и Испании (38 процентов и 26 процентов, соответственно, в 2005 году). В странах Европы наиболее высокий показатель распространенности злоупотребления кокаином зарегистрирован в Испании и Соединенном Королевстве.

560. Европа по-прежнему является одним из основных незаконных рынков стимуляторов в мире. Лишь каннабис пользуется большей популярностью, чем МДМА ("экстази"). Основным источником незаконно изготовленных стимуляторов амфетаминового ряда в Европе по-прежнему являются Нидерланды, за ними следуют Польша, Бельгия, Литва и Эстония.

<sup>44</sup> Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.06.XI.10.

Незаконное производство амфетаминов продолжает получать все более широкое распространение в Европе. Однако, по данным ЕЦМНН, масштабы потребления стимуляторов амфетаминового ряда по-прежнему сокращаются в Соединенном Королевстве.

561. По сообщениям властей Латвии, Словакии, Чешской Республики и Эстонии, в этих странах по-прежнему имеет место злоупотребление метамфетамином. Как представляется, незаконное производство метамфетамина ведется в ограниченном объеме, однако постепенно расширяется, при этом основными его поставщиками являются Литва, Молдова, Словакия и Чешская Республика.

562. Масштабы злоупотребления героином в Западной и Центральной Европе преимущественно не изменились или даже уменьшились, тогда как в Восточной Европе вырос уровень злоупотребления опиатами, особенно в государствах – членах Содружества независимых государств (СНГ) и странах Юго-Восточной Европы, через которые проходит балканский маршрут. По данным ЮНОДК, из 4 млн. потребителей опиатов в Европе около 3,3 млн. лиц злоупотребляют героином. Из 2,46 млн. лиц, злоупотребляющих опиатами в Восточной Европе, около 1,7 млн. человек, или 1,2 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет, злоупотребляют героином.

#### Региональное сотрудничество

563. В июне 2005 года Совет Европейского союза утвердил План действий Европейского союза в отношении наркотиков (на 2005-2008 годы)<sup>45</sup>. В этом Плане действий охватываются четыре приоритетных направления деятельности (сокращение спроса, сокращение предложения, международное сотрудничество, а также научные исследования, информационная и аналитическая работа) и перечислены конкретные меры, подлежащие выполнению Европейским союзом и его государствами-членами до конца 2008 года. По каждому мероприятию четко указаны механизмы и параметры оценки, ответственные за их выполнение и сроки проведения. В соответствии с этим Планом действий Европейский союз обязан в полной мере способствовать проведению оценки выполнения обязательств,

сформулированных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии в 1998 году.

564. В июле 2005 года комиссары Франции и Германии по наркотическим средствам организовали в Страсбурге, Франция, вторую рабочую конференцию представителей Германии и Франции по вопросам лечения лиц, злоупотребляющих каннабисом, и трансграничного сотрудничества, направленного на профилактику злоупотребления каннабисом.

565. В Германии и Швейцарии осуществляется в настоящее время проект по оказанию двусторонней помощи под названием "Задумайся", призванный помочь несовершеннолетним, злоупотребляющим каннабисом, отказаться от этой привычки. Совместно с четырьмя другими европейскими странами Германия участвует также в научно-исследовательском проекте по лечению молодежи, злоупотребляющей каннабисом.

566. В преддверии ратификации парламентами Бельгии и Германии двусторонних договоров о сотрудничестве в правоохранительной области в последнее время принимаются практические меры, в том числе по усилению трансграничного надзора, направленные на сокращение незаконного оборота наркотиков в приграничных районах.

567. Российская Федерация выступила страной-организатором второй конференции на уровне министров "О путях доставки наркотиков из Афганистана" ("Париж 2 – Москва 1"), которая прошла 26-28 мая при поддержке ЮНОДК в Москве и по итогам которой участвовавшие в ее работе главы делегаций приняли московское заявление, впоследствии распространенное на Генеральной Ассамблее и в Совете Безопасности. В документе, в частности, содержится призыв к оказанию дальнейшей поддержки правительству Афганистана в деле реализации Стратегии Организации Объединенных Наций по контролю над наркотиками, активизации региональных мероприятий по борьбе с незаконным оборотом химических веществ-прекурсоров, организации на более систематичной основе обмена данными, а также в отношении продления действия Парижской инициативы.

568. На основе успешного осуществления операции "Канал-2004" Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков в сотрудничестве с компетентными органами членов

<sup>45</sup> *Official Journal of the European Union*, C 168, 8 July 2005.

Организации Договора о коллективной безопасности (ОДКБ) (Армения, Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Россия и Таджикистан) в октябре и декабре 2005 года провели двухэтапную операцию "Канал-2005" при участии правоохранительных органов государств-наблюдателей (Азербайджан, Иран (Исламская Республика), Китай, Украина и Узбекистан). Первый этап операции "Канал-2006" был проведен с 22 по 29 мая 2006 года с участием правоохранительных органов государств-наблюдателей, а также Монголии и Соединенных Штатов Америки. Второй этап операции "Канала-2006" проводился в октябре 2006 года и был направлен на выявление и перекрытие национальных и международных каналов незаконного оборота синтетических наркотиков из Европы, уничтожение подпольных лабораторий по производству синтетических наркотиков и на дезорганизацию маршрутов незаконного оборота наркотиков, поступающих из Афганистана через территории государств-участников. Помимо компетентных органов государств – членов ОДКБ по борьбе с наркотиками, правоохранительные органы Эстонии, Латвии, Литвы, Польши, Соединенных Штатов Америки и Финляндии принимали участие в этой работе в качестве наблюдателей. Результатом проведения этой двухэтапной операции стало изъятие более чем 23 тонн наркотических средств, включая приблизительно 250 000 таблеток синтетических наркотиков, и более 165 тонн химических веществ-прекурсоров. Во время операции выявлен целый ряд новых маршрутов незаконного оборота наркотиков.

569. В декабре 2005 года Совет Россия – НАТО утвердил экспериментальный проект подготовки кадров учреждений по борьбе с наркотиками из Афганистана и стран Центральной Азии. Проект направлен на укрепление потенциала учреждений по борьбе с наркотиками вышеупомянутых стран в целях повышения эффективности борьбы с угрозой незаконного оборота наркотиков, исходящей из Афганистана.

570. Государства – члены ГУАМ (Азербайджан, Грузия, Молдова и Украина) приняли участие в работе сороковой сессии Подкомиссии по незаконному обороту наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке, проходившей в Баку 12-16 сентября 2005 года. Принятая на этой сессии "Бакинская договоренность о региональном сотрудничестве в борьбе с запрещенными наркотиками и связанных с этим вопросах:

перспективы на XXI век" (резолюция 2006/30 Экономического и Социального Совета) будет способствовать дальнейшему укреплению сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и другими формами преступной деятельности в этом регионе. В плане действий ГУАМ на 2006 год предусмотрен ряд мер, которые надлежит принять государствам – членам ГУАМ в сотрудничестве с участниками Совместной инициативы стран Юго-Восточной Европы (СИЮВЕ), по противодействию терроризму, торговле людьми, незаконной миграции, коррупции и незаконному обороту наркотиков. В соответствии с Протоколом о сотрудничестве между ЮНОДК и Исполкомом СНГ, подписанным 1 июля 2005 года, 28-30 июня в Минске совместными усилиями был организован международный семинар по вопросам сотрудничества правоохранительных органов.

571. Европейская сеть по противодействию наркомании и распространению инфекционных заболеваний в тюрьмах организовала девятую Европейскую конференцию по противодействию наркомании и распространению инфекционных заболеваний в тюрьмах, проходившую в Любляне, 5-7 октября 2006 года, по теме "От принципа эквивалентности к практике оказания помощи: преодоление разрыва". Конференция послужила форумом для обмена мнениями между органами уголовного правосудия по вопросам разработки и проведения в жизнь эффективной политики и услуг в области предупреждения наркомании и улучшения оказания медицинской помощи лицам, находящимся в поле ведения системы уголовного правосудия.

#### **Национальное законодательство, политика и мероприятия**

572. В ноябре 2005 года парламент Боснии и Герцеговины принял закон о предупреждении и пресечении злоупотребления наркотическими средствами. В соответствии с этим законом, вступившим в силу в феврале 2006 года, учреждается национальный межведомственный комитет и национальное агентство, призванные осуществлять надзор за осуществлением усилий в области контроля над наркотиками и координировать их на национальном уровне. Комитет выражает сожаление, что в новом законодательстве не учитываются некоторые аспекты контроля над психотропными веществами.

573. Правительство Дании предприняло недавно инициативы по сокращению спроса на наркотики, особенно каннабис, среди молодежи. В рамках проекта "Город без наркотиков" правительство приступило к разработке новых мер, стимулирующих партнеров в рамках общин к объединению усилий для сокращения масштабов незаконного распространения наркотиков на местном уровне. Правительство поддерживает также проекты по созданию наркологических служб для лечения молодежи, злоупотребляющей наркотиками. Правительство приняло решение установить минимальный штраф за хранение минимальных доз наркотиков (в том числе каннабиса) для личного потребления.

574. Во Франции в 2005 году в рамках плана действий "Программа борьбы с наркотиками и наркоманией" была развернута национальная информационная кампания по популяризации медицинского лечения для лиц, злоупотребляющих каннабисом и героином. В этом плане действий предусматривается финансирование учреждений Европейского союза и Организации Объединенных Наций, осуществляющих программы контроля над наркотиками в четырех приоритетных регионах: Африке, Центральной Азии, Центральной и Восточной Европе и Латинской Америке и Карибском бассейне. В число дополнительных инициатив, предпринятых правительством Франции в 2005 году, входят меры по противодействию незаконному обороту наркотиков на основе активизации сотрудничества с соседними странами и Марокко, а также меры, облегчающие конфискацию активов наркоторговцев.

575. Германия продолжает выполнение своего "Плана действий в отношении наркотиков и наркомании", к осуществлению которого она приступила в 2003 году. В этом Плане действий содержится рассчитанная на несколько лет всеобъемлющая стратегия борьбы с наркотическими средствами. Ее основными направлениями являются: профилактика; лечение и консультирование; неотложная медицинская помощь наркоманам; и пресечение незаконного оборота и сокращение предложения. "Программы лечения зависимости" предусматривают, главным образом, лечение без наркотиков, консультации психологов и заместительную терапию. До конца 2006 года планируется опубликовать результаты осуществления экспериментального проекта по лечению лиц с устойчивой опиатной зависимостью на основе героина.

576. В 2005 году в Германии по-прежнему открывались новые инъекционные кабинеты для приема наркотиков. В настоящее время в этой стране действуют 25 таких инъекционных кабинетов. Комитет неоднократно выражал свою обеспокоенность по поводу того, что существование в Германии инъекционных кабинетов (именуемых "кабинетами для приема наркотиков") нарушает международные договоры о контроле над наркотиками. Комитет предлагает правительству продолжить работу по обеспечению нуждающихся надлежащими услугами в области лечения, реабилитации и социальной интеграции в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками, отказавшись от практики работы инъекционных кабинетов/кабинетов по приему наркотиков (см. пункты 175-179 выше).

577. В марте 2005 года Федеральное управление уголовной полиции (БКА) Германии открыло "горячую линию" для анонимных сообщений о контрабанде товаров, включая наркотические средства. По данным БКА, с момента создания этой "горячей линии" полученная информация оказалась полезной в ряде расследований.

578. В Италии в новом законодательстве, принятом в марте 2006 года, были упразднены правовые различия между злоупотреблением "тяжелыми" и "легкими" наркотиками и установлены более жесткие требования в отношении хранения "небольшого количества" наркотиков, в результате чего хранение наркотиков для личного использования стало фактически незаконным. В ноябре 2006 года правительство отменило действующий порядок в отношении каннабиса путем принятия административного акта, увеличив с 500 мг до 1000 мг максимально разрешенное для личного потребления количество каннабиса, хранение которого не влечет за собой уголовных санкций. В 2005 году Национальное управление по контролю над наркотиками подписало соглашения о ряде программ с министерством юстиции, министерством здравоохранения и министерством просвещения и по делам университетов и научных исследований. Следует отметить, что одна из этих программ призвана обеспечить решение сложившейся в этой стране в отношении кокаина "критической ситуации", а другая ориентирована на проведение профилактической работы в семьях.

579. В Латвии в августе 2005 года правительство утвердило государственную программу по контролю над наркотическими средствами и психотропными веществами на 2005-2008 годы. Цель этой национальной стратегии состоит в уменьшении масштабов злоупотребления наркотиками, особенно среди молодежи, и содействии реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками.

580. В ноябре 2005 года правительство Нидерландов проанализировало свою политику в отношении каннабиса и пришло к выводу о том, что порядок, разрешающий продажу лекарственных форм каннабиса в аптеках, оказался в основном несостоятельным и что такая политика может быть эффективной только в случае регистрации медицинских средств на основе каннабиса. Министр здравоохранения заявил о своем намерении завершить этот эксперимент, если такое лекарственное средство не будет разработано фармацевтической промышленностью в течение одного года. Министр юстиции предложил внести поправки в закон об опиоиды, с тем чтобы облегчить процедуру закрытия местными органами власти заведений, незаконно торгующих наркотическими средствами. Принятие в июле 2005 года положения о нормативно-правовом регулировании облегчило привлечение к уголовной ответственности наркокурьеров, задерживаемых в аэропорту Схипхол близ Амстердама; в результате этого увеличились объемы изъятия кокаина в аэропорту Схипхол. В июне 2005 года правительство приняло решение расширить сферу охвата проектов, предусматривающих бесплатную выдачу героина лицам, хронически злоупотребляющим наркотиками, еще на 15 муниципалитетов.

581. В июле 2005 года правительство Норвегии опубликовало доклад о ходе осуществления своего Плана действий по борьбе с проблемами, связанными с наркотиками и алкоголем. В январе 2005 года министерство социальных дел открыло первый в Осло инъекционный кабинет для наркоманов. Комитет предлагает правительству Норвегии продолжить работу по обеспечению нуждающихся надлежащими услугами в области лечения, реабилитации и социальной интеграции в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками, отказавшись от практики работы инъекционных кабинетов/кабинетов по приему наркотиков (см. пункты 175-179 выше).

582. В ноябре 2005 года правительство Румынии утвердило Национальную стратегию борьбы с наркотиками на 2005-2012 годы. Кроме того, в июле 2006 года вступил в силу новый закон о правовом режиме в отношении наркотических средств и психотропных веществ, растений и фармацевтических препаратов, содержащих такие вещества, который был принят парламентом в 2005 году. В новом законе предусматриваются более строгие требования в отношении выдачи рецептов на контролируемые фармацевтические препараты. Новый закон является результатом трехлетнего сотрудничества правительства и ВОЗ, направленного на выявление и устранение нормативно-правовых барьеров в отношении обезболевания. Комитет с удовлетворением отмечает такую совместную деятельность, призванную усовершенствовать медицинскую практику применения морфина и других опиоидов в целях обезболевания.

583. В сентябре 2006 года ЮНОДК опубликовало доклад "Успешная политика Швеции в области борьбы с наркотиками: обзор доказательств", в котором содержится анализ политики Швеции в отношении наркотиков, начиная с 60-х годов прошлого столетия. Столкнувшись с проблемами в 60-х годах (в связи с экспериментами по либерализации политики в области контроля над наркотиками), Швеция в 70-х и 80-х годах сумела успешно сократить масштабы злоупотребления наркотиками, ужесточить законы о контроле над наркотиками и занять четкую политическую позицию, состоящую в том, что шведское общество не будет мириться с запрещенными наркотиками. Успех Швеции объяснялся принятием решительных мер в отношении как предложения, так и спроса, включая широкие программы лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками, основанные на прочном политическом консенсусе. Снижению уровня злоупотребления наркотиками способствовало также улучшение координации и финансирования вследствие выполнения национального плана действий и учреждения должности координатора национальной политики в отношении наркотиков.

584. Правительство Швейцарии предложило пересмотреть швейцарский закон о контроле над наркотиками. В случае принятия этого пересмотренного варианта закона в стране может быть создан по существу законный рынок каннабиса. В феврале 2006 года правительство сообщило о том, что



парламент обсуждает вопрос о пересмотре закона о контроле над наркотиками и что в этом законопроекте не содержится никаких положений о декриминализации каннабиса. Комитет с удовлетворением отмечает это событие и настоятельно призывает правительство обеспечить соответствие любых изменений в законодательстве положениям международных договоров о контроле над наркотиками.

585. Швейцарские власти продлили до 2009 года осуществление программ поддерживающего лечения героином, которые изначально планировалось завершить в декабре 2004 года. Швейцария является одной из стран Европы, где функционирование инъекционных кабинетов для приема наркотиков является частью национальной политики в области контроля над наркотиками. По данным правительства, в ноябре 2005 года в этой стране насчитывалось 12 инъекционных кабинетов. Комитет предлагает правительству продолжить работу по обеспечению нуждающихся надлежащими услугами в области лечения, реабилитации и социальной интеграции в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками, отказавшись от продолжения практики работы инъекционных кабинетов/кабинетов для приема наркотиков (см. пункты 175-179 выше).

586. Комитет призывает правительство Соединенного Королевства не открывать инъекционных кабинетов для приема наркотиков в нарушение международных договоров о контроле над наркотиками. В начале 2005 года министр внутренних дел Соединенного Королевства просил пересмотреть решение о реклассификации каннабиса с учетом данных проведенных недавно исследований, в ходе которых была выявлена взаимосвязь между регулярным злоупотреблением каннабисом и психическими заболеваниями. В декабре 2005 года Консультативный комитет по вопросам злоупотребления наркотиками опубликовал свой доклад, однако не вынес рекомендации в отношении каннабиса.

### **Незаконный оборот наркотиков и злоупотребление ими**

#### *Наркотические средства*

587. Испания и Португалия по-прежнему используются в качестве основных перевалочных пунктов для партий каннабиса, следующих из Марокко в Европу. По данным должностных лиц испанской

полиции, наркодельцы переправляют каннабис и другие наркотические средства по маршрутам вдоль побережья Средиземноморья, где испанские власти реже проводят морское патрулирование (см. пункт 244 выше).

588. Албания по-прежнему является одним из крупных экспортеров марихуаны. Албанский каннабис незаконно провозится по территории бывшей югославской Республики Македония и Болгарии в Турцию, а также в Хорватию, Боснию и Герцеговину, Сербию, Черногорию и Словению, а затем в Западную Европу. Незаконное культивирование растения каннабис отмечается также в Болгарии. Около половины незаконно выращенного в Болгарии каннабиса предназначено для незаконного местного рынка. По сообщениям польских властей, в центральной, юго-восточной и западной Польше выявлены незаконные посевы растения каннабиса, замаскированные в полях, садах и теплицах; около 45 процентов произведенного в этой стране каннабиса вывозится главным образом в Западную Европу. Хотя злоупотребление каннабисом в Европе, как правило, связано со смолой каннабиса, рынок сбыта марихуаны также является значительным. В частности, в Чешской Республике и Эстонии рынок марихуаны больше, чем рынок смолы каннабиса.

589. В 2005 году в Европе резко возросли объемы незаконного оборота кокаина. Наркодельцы все чаще используют маршруты, пролегающие через Португалию и Испанию, для незаконного провоза кокаина в другие страны Европы. Власти Испании выявили три основных маршрута, используемых наркодельцами для контрабандного провоза кокаина в Европу: северный маршрут, из Карибского бассейна на Азорские острова, в Галисию (Испания), Португалию и на побережье Кантабрико (в Испании); центральный маршрут, из Южной Америки на европейское побережье, из Кабо-Верде или с Мадейры и Канарских островов, являющийся наиболее популярным морским маршрутом; и африканский маршрут, из Южной Америки в основном в страны Западной Африки и в Гвинейский залив, затем в Галисию или северную Португалию, либо по воздуху, либо по морю. В 2005 году объем изъятий кокаина в Португалии увеличился на 125 процентов по сравнению с 2004 годом. По данным правительства Португалии, в 2005 году в этой стране было изъято 19 тонн кокаина, что составляет 20 процентов от общего объема кокаина, изъятого во всех государствах –

членах Европейского союза. Власти Португалии испытывают особую обеспокоенность в связи с растущей ролью Западной Африки в международном незаконном обороте наркотиков (см. пункты 245-247 выше).

590. В ходе шестого Совещания руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Европы, состоявшегося в Вене 7-11 февраля 2005 года, выражалась обеспокоенность по поводу возможного возникновения новых маршрутов незаконного оборота через территорию Восточной Европы и потенциального риска, связанного с тем, что контрабандой кокаина могут заняться группы, традиционно вовлеченные в оборот героина по балканскому маршруту.

591. В 2005 и 2006 годах итальянская полиция провела ряд международных операций с участием правоохранительных органов других стран, в результате чего были изъяты крупные партии кокаина. Так, в конце 2005 года была организована операция с участием пяти стран (Аргентины, Испании, Италии, Нидерландов и Франции), в результате которой было изъято около 1,5 тонны кокаина и более 120 000 таблеток МДМА ("экстази") и задержано более 60 человек. В октябре 2005 года итальянские карabinieri ликвидировали международную сеть незаконного оборота наркотиков, базировавшуюся в южной Италии; было задержано более 40 человек, и в отношении 100 других лиц были проведены следственные действия.

592. В августе 2005 года полиция Нидерландов изъяла в Роттердаме 4,5 тонны кокаина, что является рекордным количеством кокаина, когда-либо изъятым в этой стране. Расследование проводилось на основе тесного сотрудничества с органами Соединенных Штатов Америки по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, Бельгии, Испании и Нидерландов. В октябре 2005 года испанская полиция изъяла 3,5 тонны кокаина, которые перевозились на рыболовецком судне, следовавшем в Испанию. В сентябре 2006 года в рамках совместной операции испанской и французской полиции было изъято 3,3 тонны кокаина, сокрытых на судне у побережья Испании. Благодаря сотрудничеству полиции Германии, Испании и Нидерландов в ноябре 2005 года в порту Роттердама было изъято 1,6 тонны кокаина. Правительство Греции подтвердило, что в 2004 году

объем изъятий кокаина увеличился на 474 процента по сравнению с 2003 годом.

593. Выявляемый в Европе героин поступает в основном из Афганистана. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2006 год*, в 2004 году объем изъятий опиатов в Европе увеличился на 49 процентов<sup>46</sup>, составив 29 тонн, – рекордный показатель за все годы. Рост изъятий опиатов в Европе объясняется, главным образом, тем фактом, что объем таких изъятий удвоился в Юго-Восточной Европе, особенно в Албании, бывшей югославской Республике Македонии, Сербии, Турции, Хорватии и Черногории. Рекордный уровень изъятий опиатов был также зарегистрирован в Российской Федерации. Для целей контрабандного провоза героина по-прежнему используются преимущественно грузовики. Героин доставляется на незаконный рынок в Европе главным образом контрабандой из Турции по балканскому маршруту, через Болгарию, Румынию и Венгрию. Кроме того, выявлено южное ответвление балканского маршрута: героин и другие опиаты из Турции провозятся контрабандным путем через Болгарию и бывшую югославскую Республику Македонию в Албанию, Италию, Австрию и Германию. Как сообщается, партии опиатов из Афганистана в Исламскую Республику Иран ввозятся контрабандой через Кавказ в Украину, затем в Румынию и далее в конечные пункты назначения в Западной Европе. Для поставки героина на другие крупные незаконные рынки, в частности в Российскую Федерацию и страны Восточной Европы, все чаще используется центральноазиатский "северный маршрут". Недавно был выявлен новый маршрут контрабанды героина из Восточной Азии в Соединенное Королевство, благодаря чему в британских портах были пресечены попытки контрабанды героина в Соединенное Королевство.

594. Крупные изъятия героина зарегистрированы в следующих европейских странах (перечислены в порядке убывания): Соединенное Королевство, Италия, Нидерланды, Германия, Франция и Российская Федерация. Сообщалось также об увеличении объема изъятий опиатов в Австрии, Дании, Испании, Исландии, Люксембурге, Норвегии, Польше, Финляндии, Чешской Республике и Швеции. В Молдове и Российской Федерации были выявлены и

<sup>46</sup> "Всемирный доклад о наркотиках за 2006 год" ..., стр. 14 и 65 текста на английском языке.

ликвидированы подпольные лаборатории по изготовлению героина.

595. Как явствует из докладов правительств, в 2006 году значительные изменения претерпел рынок запрещенных наркотиков в Беларуси, ориентация которого переключилась с героина на синтетические наркотики. Постепенно растет предложение метадона и стимуляторов амфетаминового ряда на местных рынках. По масштабам злоупотребления на первое место выходит метадон, постепенно вытесняя героин. В течение последних двух лет было установлено, что метадон незаконно изготавливается в помещениях научно-исследовательских институтов в Минске, столице этой страны.

596. В Грузии правительство начало профилактическую кампанию под названием "Все, кроме субutexa" с целью разъяснения пагубных последствий потребления бупренорфина. За период с 2003 года число зарегистрированных лиц, злоупотребляющих наркотиками, увеличилось на 80 процентов и составило 275 000 человек.

597. В Соединенном Королевстве, по данным шестнадцатого обзора проблемы смертности, связанной со злоупотреблением наркотиками, опубликованного в январе 2006 года под эгидой национальной программы по предупреждению смертности в результате злоупотребления психоактивными веществами, осуществляемой Международным центром наркологических исследований на базе больницы Св. Георгия Лондонского университета, в первом полугодии 2005 года наблюдался рост смертности в результате злоупотребления такими наркотиками, как героин/морфин и кокаин, по сравнению с аналогичным периодом в 2004 году. В частности, в Соединенном Королевстве увеличились масштабы смертности из-за одновременного употребления нескольких наркотиков, особенно комбинаций героина/морфина и кокаина.

598. В Эстонии отмечен один из наиболее высоких показателей роста численности ВИЧ-инфицированных лиц в Европе: по оценкам, их число составило 10 000 человек. В Эстонии из приблизительно 30 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, около 13 процентов инфицированы ВИЧ. В Латвии насчитывается около 10 000 ВИЧ-инфицированных, и у 17 процентов из около 12 000 лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, обнаружен ВИЧ. В Литве, по оценкам, насчитывается

3 300 ВИЧ-инфицированных лиц. В этой стране из примерно 11 000 лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, 3 процента инфицированы ВИЧ.

599. По официальным статистическим данным правительства Российской Федерации, количество ВИЧ/СПИД-инфицированных среди лиц, злоупотребляющих наркотиками и проходящих курс лечения в стационарах, в 2003-2005 годах стабилизировалось на уровне 6,8 процента госпитализированных лиц, злоупотребляющих наркотиками. В 2005 году на долю использующих шприцы лиц с наркозависимостью приходилось около 74 процентов от общего числа лиц, злоупотребляющих наркотиками. Из них – 9 процентов были ВИЧ-инфицированы. Вспышки ВИЧ-инфекции отмечены более чем в 30 городах и в 82 из 89 областей Российской Федерации.

600. В Швеции за период 2001–2006 годов показатель распространенности злоупотребления наркотиками в течение всей жизни среди молодежи уменьшился на 35 процентов. В настоящее время уровень злоупотребления наркотиками в Швеции составляет третью часть от уровня, зарегистрированного в Европе в целом, а показатель ВИЧ-инфицирования в связи со злоупотреблением наркотиками путем инъекций соответствует примерно одной десятой средневропейского показателя.

601. По оценкам министерства здравоохранения Албании, в январе 2006 года в этой стране насчитывалось 30 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками, по сравнению с 5 000 в 1995 году и 20 000 в 1998 году, и в настоящее время 4 000 таких лиц нуждаются в специальном лечении, которое эта страна не может обеспечить в достаточном объеме.

#### *Психотропные вещества*

602. В результате проведения совместного расследования национальной службой уголовной полиции Бельгии и службой налоговых расследований Нидерландов 29 ноября 2005 года была ликвидирована крупнейшая из когда-либо выявленных в Нидерландах подпольная лаборатория по изготовлению МДМА ("экстази") в Недерверте (южный район провинции Лимбург). По оценкам, производственные мощности этой лаборатории позволяли производить до 20 млн. таблеток МДМА. Шесть человек были задержаны, все они являлись жителями провинции Лимбург. Расследование, которое

началось в мае 2005 года, проводилось в тесном сотрудничестве с бельгийскими и немецкими властями. Это была первая лаборатория по изготовлению МДМА, выявленная в 2005 году; до этого в течение 2005 года ликвидировались только подпольные лаборатории по производству амфетамина.

603. Незаконное производство метамфетамина в Европе наблюдается главным образом в Литве, Молдове, Словакии и Чешской Республике.

604. Согласно полученным данным, незаконное изготовление амфетамина имеет место в Боснии и Герцеговине и Болгарии, а также в Черногории и Сербии. Незаконное изготовление 1-фенил-2-пропана (Ф-2-П), химического вещества, используемого при изготовлении амфетамина, отмечено в Российской Федерации и Украине; имеются также данные, свидетельствующие о том, что незаконное изготовление амфетамина имеет место в Эстонии и Литве.

605. По данным проведенного ЕЦМНН демографического обследования, в большинстве стран Европы отмечен рост злоупотребления амфетамином и МДМА ("экстази") среди молодежи. Исключение составляют Германия и Греция, где уровни злоупотребления МДМА не изменились, и Соединенное Королевство, где злоупотребление этим наркотиком в последнее время стабильно находится на высоком уровне.

*Вещества, на которые не распространяется международный контроль*

606. ЕЦМНН опубликовал документ *Hallucinogenic Mushrooms: an Emerging Trend Case Study* (Галлюциногенные грибы: тематическое исследование новой тенденции). По данным этого исследования, в настоящее время многие молодые европейцы экспериментируют с галлюциногенными ("волшебными") грибами. Начиная с 2001 года шесть государств – членов Европейского союза ужесточают меры контроля над галлюциногенными грибами с учетом отмеченного в последнее время роста их потребления: Дания в 2001 году; Нидерланды в 2002 году; Эстония, Германия и Соединенное Королевство в 2005 году; и Ирландия в 2006 году. В некоторых странах предотвращению распространения этой тенденции способствует более строгое законодательство. В частности, из докладов по Соединенному Королевству следует, что более строгое

законодательство повлияло на предложение галлюциногенных грибов и объем их продажи через Интернет. В рамках нового экспериментального проекта ЕЦМНН, призванного содействовать выявлению, отслеживанию и пониманию новых связанных с наркотиками тенденций в Европе, будет опубликована серия докладов, в том числе первая публикация о галлюциногенных грибах.

### Миссии

607. В мае 2006 года Комитет направил миссию в Беларусь для изучения обстановки с контролем над наркотиками и результатов работы правительства по итогам поездки миссии в эту страну в 1994 году. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительство Беларуси сохраняет приверженность борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими, а также придает повышенное внимание своевременному совершенствованию законодательной базы, а также политике в области борьбы с наркотиками, о чем свидетельствует принятие правительством в 2006 году новой национальной программы по борьбе с наркотиками, а также инициативы страны в области совершенствования сотрудничества на региональной основе.

608. Комитет с признательностью принимает к сведению, что Беларуси удалось создать мощную правоохранительную систему и что она придает большое значение усугубляющейся проблеме незаконного оборота синтетических наркотиков и прекурсоров. Беларусь провела ряд четко скоординированных мероприятий по линии правоохранительных органов, в результате которых были выявлены несколько незаконных лабораторий, обладающих существенными мощностями для производства метадона и стимуляторов амфетаминного ряда. Комитет предлагает правительству продолжать работу в этой области с целью противодействия активизации организованной преступности, особенно в области незаконного оборота наркотиков. Правительство должно и впредь укреплять службы таможенного и пограничного контроля, с тем чтобы наращивать свои возможности по противодействию контрабанде незаконных наркотиков в Беларуси, в частности из Российской Федерации, с которой Беларусь имеет неохраняемую границу, и из других соседних стран.

609. Комитет разделяет обеспокоенность правительства Беларуси по поводу ухудшения в стране положения со злоупотреблением наркотиками, в частности, в связи с существенным увеличением количества лиц, использующих шприцы для введения наркотиков, и наркоманов с героиновой зависимостью. Принимая во внимание, что лица, злоупотребляющие наркотиками, зачастую испытывают трудности в получении медицинской помощи, Комитет настоятельно рекомендует правительству уделять повышенное внимание организации лечения лиц, злоупотребляющих наркотиками, а также наращиванию ресурсов и повышению эффективности медицинской помощи.

610. В мае 2006 года миссия Комитета посетила Эстонию. Национальная стратегия по предупреждению наркомании на 2004-2012 годы, а также планы действий, охватывающие долгосрочные и среднесрочные задачи, представляют собой серьезные программы, предусматривающие проведение многочисленных мероприятий на различных уровнях и в различное время. Однако реализация этих программ и наблюдение за их осуществлением требуют дополнительных усилий, включая организацию более частых совещаний организационного комитета.

611. В Эстонии наблюдается тенденция к отказу лиц, злоупотребляющих наркотиками, от природных веществ (например, каннабиса) в пользу потребления синтетических наркотиков (амфетамины, МДМА "экстази"). Фентанил и 3-метилфентанил в значительной степени заменили героин на рынке незаконных наркотиков Эстонии, в результате чего произошло увеличение числа смертных случаев в силу более сильного действия этих веществ. Особую обеспокоенность вызывает рост числа лиц, использующих шприцы для введения героина, стимуляторов амфетаминового ряда, а также незаконно производимого фентанила и 3-метилфентанила. Все это послужило почвой для вспышки ВИЧ-инфекции. Эстония, как и другие страны Балтии, сталкивается с конкретной проблемой наркотикуризма, когда лица финской национальности, злоупотребляющие наркотиками, приезжают в Эстонию для покупки фармацевтических препаратов, содержащих бупренорфин и оксикодон. В связи с этим Эстония ввела более жесткие меры контроля в отношении отпуска по рецептам таких препаратов.

612. В мае 2006 года миссия Комитета посетила Латвию. Комитет отмечает, что правительство Латвии демонстрирует политическую приверженность и волю к решению проблемы злоупотребления наркотиками, незаконного оборота наркотиками и организованной преступности. Комитет отмечает высокий уровень политики по контролю над наркотиками, национального законодательства по контролю над наркотиками и институциональных рамок, обеспечивающих проведение в жизнь такой политики и выполнение упомянутого законодательства. В целях обеспечения эффективного выполнения государственной программы по борьбе со злоупотреблением наркотиками, составляющей основу государственной политики в области контроля над наркотиками, создан координационный совет по контролю над наркотиками и предупреждению злоупотребления наркотиками под председательством премьер-министра Латвии. Вместе с тем выполнению широкомасштабных программ координационного комитета препятствует отсутствие необходимых средств. Дополнительные ресурсы требуются и для совершенствования программ подготовки сотрудников всех правоохранительных органов и улучшения технической базы.

613. В Латвии отмечается рост злоупотребления амфетаминами и метамфетаминами. Полномочные органы Латвии сталкиваются также с проблемой роста полинаркомании и злоупотребления наркотиками среди подростков. Отмечавшиеся ранее случаи утечки и злоупотребления фармацевтическими средствами, используемыми для заместительной терапии, в частности туристами из Финляндии, стали предметом принятия дополнительных контрольных мер. Что касается обеспечения наличия наркотических средств для целей обезболивания, латвийские полномочные органы существенно улучшили сложившееся в этой стране положение путем включения содержащих морфий медикаментов в список фармацевтических препаратов, контролируемых национальной системой медицинского страхования.

614. В октябре 2006 года Комитет направил миссию в Люксембург с целью проведения обзора осуществления международных договоров по контролю над наркотиками и поддержания диалога с правительством этой страны по вопросам контроля над наркотиками. Комитет с глубокой обеспокоенностью отмечает, что с 2005 года в Люксембурге действует кабинет для инъекционного введения наркотиков,

что противоречит положениям международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительство незамедлительно закрыть это учреждение и принять меры против злоупотребления наркотиками, которые соответствовали бы международным обязательствам этой страны.

615. Комитет рекомендует правительству Люксембурга принять меры по совершенствованию координации работы различных министерств и ведомств, занимающихся вопросами контроля над наркотиками. Такая координация не всегда осуществлялась на должном уровне, в результате чего Комитету не всегда представлялись доклады, предусматриваемые международными договорами о контроле над наркотиками. Комитет также рекомендует правительству активизировать свои усилия по сбору информации о положении со злоупотреблением наркотиками в стране с учетом того, что в ней не проводится национальный обзор положения по данному вопросу. В заключение Комитет принимает к сведению принимаемые правительством меры по решению проблемы утечки метадона из каналов заместительного лечения и предлагает ему продолжать еще более активно работать в этом направлении.

## **Е. Океания**

### **Основные события**

616. Каннабис, которым злоупотребляют в Австралии, производится в основном внутри страны.

617. Серьезной проблемой для Австралии остается незаконное изготовление метамфетамина. Псевдоэфедрин, используемый при незаконном изготовлении метамфетамина, извлекают в основном из имеющихся в продаже фармацевтических препаратов. В Австралии среди молодежи, злоупотребляющей наркотиками, все более широкие масштабы приобретает злоупотребление метамфетаминном (включая курение). Судя по некоторым данным, Океания может превратиться в важный район транзита и в потенциальный район потребления метамфетамина.

618. Имеются данные о крупномасштабном незаконном изготовлении МДМА в Австралии, особенно в последнем квартале 2005 года.

619. Океания по-прежнему служит одним из основных перевалочных пунктов для запрещенных наркотиков.

### **Региональное сотрудничество**

620. На ежегодном совещании Комитета по региональной безопасности Форума тихоокеанских островов, проходившем в Нади, Фиджи, в июне 2006 года, обсуждались, в частности, такие серьезные проблемы, как ВИЧ/СПИД, организованная преступность, пограничный контроль и отмывание денежных средств.

621. В марте 2006 года в Сигаоте, Фиджи, состоялась восьмая ежегодная конференция глав таможенных органов Таможенной организации Океании. Основными темами этой конференции стали повышение безопасности торговли, борьба с транснациональной преступностью и укрепление регионального сотрудничества. Участники утвердили план работы на 2006-2007 годы, в том числе мероприятия, связанные с правоохранительной деятельностью и обеспечением безопасности.

622. В ноябре 2005 года в Крайстчерче, Новая Зеландия, было проведено семнадцатое административное совещание координаторов Регионального бюро по сбору оперативной информации и связи для Азии и района Тихого океана. Министр по делам таможни Новой Зеландии подчеркнул, что Региональное бюро по сбору оперативной информации и связи играет исключительно важную роль в борьбе с контрабандой химических веществ-прекурсоров.

623. Австралия и Новая Зеландия продолжали оказывать другим странам Океании помощь в создании потенциала. Таможенные службы Австралии и Новой Зеландии назначили двух старших сотрудников на должности руководителя и заместителя руководителя Таможенной службы Тонги сроком на 12 месяцев в рамках совместной программы Новой Зеландии и Австралии по управлению финансами и экономикой Тонги. Задача заключается в том, чтобы обеспечить безопасность в области торговли и на границах, включая предупреждение незаконного оборота наркотиков. Таможенная служба Новой Зеландии оказывает также поддержку таможенным службам Океании, выступая спонсором создания на Фиджи таможенных организаций Океании. Федеральная полиция Австралии продолжала оказывать

помощь Науру, Папуа-Новой Гвинеи и Соломоновым Островам в создании потенциала.

624. В основу законодательства о контроле над наркотиками на Фиджи и в Тонге был положен законопроект о контроле над запрещенными наркотиками, который предусматривает, что законодательство о контроле над наркотиками в государствах Океании должно быть последовательным в вопросах, касающихся преступлений, мер наказания, классов запрещенных наркотиков, проведения исследований и правоохранительной деятельности. Этот законопроект был подготовлен совместной рабочей группой, созданной для разработки общего подхода в борьбе с запрещенными наркотиками в регионе.

625. В результате взаимодействия полиции и таможенных органов Новой Зеландии, Национального бюро Новой Зеландии по сбору оперативной информации о наркотиках и Бюро по наркотикам при полиции Специального административного района Китая Гонконг в мае 2006 года было изъято приблизительно 95 кг метамfetамина и 150 кг псевдоэфедрина (используемого при незаконном изготовлении метамfetамина). Это изъятие было самым большим за всю историю Новой Зеландии. Полицией и таможенными органами Новой Зеландии были изъяты партии метамfetамина и псевдоэфедрина, изготовленных в Китае. В связи с этими изъятиями было арестовано семь подозреваемых.

#### **Национальное законодательство, политика и мероприятия**

626. Комитет приветствует присоединение Вануату к Конвенции 1988 года и призывает его безотлагательно присоединиться к Конвенции 1961 года и к Конвенции 1971 года. В то же время Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что присоединение стран Океании к международным договорам о контроле над наркотиками происходит медленно. Известно, что наркоторговцы используют любые лазейки в национальном законодательстве, поэтому Комитет призывает государства Океании, которые еще не сделали этого, незамедлительно ратифицировать договоры.

627. В декабре 2005 года Таможенная служба Новой Зеландии определила новые направления своей стратегии по обеспечению соблюдения законов о наркотиках на следующие пять лет. Эта недавно

обнародованная стратегия будет подкреплять усилия Таможенной службы Новой Зеландии, направленные на защиту общин и сокращение предложения запрещенных наркотиков, в рамках национальной политики контроля над наркотиками. Эта стратегия, рассчитанная на пятилетний период, представляет собой обновленный вариант таможенной стратегии контроля над наркотиками 1988 года и основывается на выводах исследования, проведенного в 2002 году. Основные цели новой стратегии – постоянное обновление и обзор последних национальных и международных оперативных данных о состоянии проблемы запрещенных наркотиков, борьба с контрабандой наркотиков и прекурсоров в Новую Зеландию и из нее с использованием как новых, так и существующих методов пресечения незаконного оборота и следственной деятельности, выявление и принятие необходимых мер по устранению новых наркоугроз и активное участие в международной деятельности по борьбе с незаконной торговлей наркотиками.

628. В 2005 году полиция Новой Зеландии продолжала уделять первоочередное внимание преступлениям, связанным с психоактивными веществами, а также выявлению незаконных изготовителей и импортеров наркотиков и наркодельцов. Кроме того, важным фактором успешного проведения ряда операций была надежная оперативная информация, которая позволила ликвидировать сети поставок и сбыта запрещенных наркотиков, особенно на транс-национальном уровне, причем особую роль в осуществлении этих операций сыграли прочные связи с правоохранительными органами других стран.

629. В Австралии проводится кампания по предупреждению незаконной торговли псевдоэфедрином. В январе 2006 года было принято национальное законодательство, ужесточающее меры контроля над псевдоэфедрином.

630. В сентябре 2006 года секретариатом Форума тихоокеанских островов была разработана Тихоокеанская программа противодействия отмыванию денежных средств, которая призвана помочь правительствам предупреждать отмывание денежных средств и финансирование терроризма согласно соответствующим конвенциям Организации Объединенных Наций и резолюциям Совета Безопасности. В течение следующих пяти лет правительство Австралии обеспечит дополнительное финансирование

борьбы с налоговым мошенничеством и отмыванием денег. Эти средства, в частности, пойдут на выявление и ликвидацию предприятий организованной преступности, причастных к крупномасштабному налоговому мошенничеству и отмыванию денег.

### **Положение в области незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими**

#### *Наркотические средства*

631. Каннабис, которым злоупотребляют в Австралии, производится в основном в самой Австралии; растение каннабис незаконно культивируется во всех штатах и на всех территориях этой страны. В Новой Зеландии растение каннабис широко культивируется в ряде сельских районов, включая Нортленд и залив Пленти. Кроме того, в Новой Зеландии в последнее время помимо культивирования растения каннабис в открытом грунте стали использоваться современные методы гидропоники для выращивания каннабиса. Растение каннабис незаконно выращивают также на Фиджи, в Папуа-Новой Гвинее, Самоа и Тонге.

632. Имеются сообщения о распространенной в Папуа-Новой Гвинее бартерной торговле запрещенными наркотиками в обмен на оружие в прибрежных городах Лаэ, Маданг, Вевак и Порт-Морсби.

633. Из Австралии сообщалось о крупнейших изъятиях опия, героина и кокаина в Океании. В мае 2006 года в рамках сотрудничества между Австралийской комиссией по преступности и федеральными и региональными органами полиции и таможни во время рейдов в Сиднее и Мельбурне, нацеленных на международный синдикат, занимавшийся незаконным оборотом героина, было арестовано четверо подозреваемых и вместе с наличными деньгами и другими уликами было найдено более 3 кг героина. В последнее время крупные изъятия героина были произведены на Фиджи и в Вануату.

634. В 2005 году в Австралии общий объем изъятий кокаина оказался самым низким с 1999 года. В период 2004-2005 годов число случаев обнаружения кокаина на границе Австралии сократилось, при этом большая часть кокаина поступала в страну с почтовыми отправлениями.

635. Во многих странах Океании продолжалось злоупотребление каннабисом. Каннабис по-прежнему пользуется наибольшей популярностью среди

лиц, злоупотребляющих наркотиками, в Австралии, Микронезии (Федеративных Штатах), Новой Зеландии, Папуа-Новой Гвинее, Самоа, на Соломоновых Островах, в Тонге и Вануату. Вместе с тем, по данным обследования, проведенного министерством здравоохранения и по делам престарелых Австралии, снизилось число учащихся средних школ, которые злоупотребляют каннабисом. В 2005 году каннабисом злоупотребляли 18 процентов учащихся средних школ, в то время как по данным аналогичного обследования, проведенного в 1996 году, этот показатель составлял 35 процентов. Самый высокий показатель распространенности злоупотребления каннабисом в регионе отмечен в Микронезии (Федеративных Штатах) и Папуа-Новой Гвинее.

#### *Психотропные вещества*

636. В Австралии САР поставляются преимущественно местными подпольными лабораториями, которые в основном изготавливают метамфетамин. Незаконное изготовление метамфетамина, как представляется, растет в Новой Зеландии, где в 2005 году были ликвидированы 204 лаборатории, занимавшиеся незаконным изготовлением метамфетамина, по сравнению со 182 в 2004 году. Организованные преступные группы используют Океанию в качестве перевалочной зоны для САР, включая метамфетамин и МДМА.

637. В Австралии в 2005 году по сравнению с предыдущими годами резко сократился общий объем изъятий САР. В Новой Зеландии вырос объем изъятий полицией метамфетамина. В Новой Зеландии в январе 2006 года власти изъяли 8,1 кг метамфетамина, сокрытого в водяных фильтрах, поставленных из Китая, а в мае 2006 года изъято 95 кг этого вещества. В апреле 2006 года в ходе совместной операции с участием Австралийской комиссии по борьбе с преступностью и полиции были арестованы трое подозреваемых и изъято 2 кг метамфетамина. В ноябре 2005 года в ходе осуществления совместных правоохранительных мероприятий в рамках партнерских отношений между Австралийской комиссией по борьбе с преступностью, Австралийским управлением по налогообложению, полицией штата Квинсленд и Комиссией по преступности и противоправной деятельности был признан виновным и приговорен к 15 годам тюремного заключения наркоторговец, который занимался



оборотом и хранением метамфетамина, а активы осужденного лица были конфискованы.

638. Через Океанию осуществляется контрабанда метамфетамина из Юго-Восточной Азии в Канаду и, в меньшей степени, в Соединенные Штаты.

639. В 2005 году в Австралии было изъято в общей сложности 1 365 кг МДМА – самое большое количество за последние шесть лет. Почти две трети этого количества (820 кг) было обнаружено внутри печи, перевозившейся по воздуху с грузом из Германии. В последнем квартале 2005 года было обнаружено шесть предприятий по изготовлению МДМА (по сравнению лишь с тремя предприятиями за весь 2004 год). На двух таких предприятиях было обнаружено значительное количество 3,4-метилendioксифенил-2-пропанона, что свидетельствует о возможном переходе к изготовлению МДМА в самой стране. Факт обнаружения таблеточных прессов также может свидетельствовать о том, что имеющийся в Австралии МДМА был незаконно изготовлен в самой стране.

640. Австралийскими таможенными органами было изъято 12,5 кг псевдоэфедрина, сокрытого среди детских книг. Эти книги находились в семи отдельных почтовых отправлениях, полученных из Малайзии, и были изъяты в период между августом и сентябрем 2005 года в международном почтовом центре Мельбурна. В результате проведенных расследований было арестовано 16 человек и уничтожено 9 подпольных лабораторий в Южной Австралии, в которых незаконно изготавливался метамфетамин. Две подпольные лаборатории, в которых незаконно изготавливался метамфетамин, были ликвидированы в 2005 году на Австралийской столичной территории. Есть основания полагать, что основная часть псевдоэфедрина, используемого для незаконного изготовления метамфетамина, была получена из имеющихся в продаже фармацевтических препаратов.

641. Полиция Новой Зеландии продолжала выявлять попытки организовать утечку партий лекарственных средств из Китая, в которых содержался псевдоэфедрин. Снабжение черного рынка по-прежнему осуществлялось за счет утечки и хищения лекарственных средств, отпускаемых без рецепта. В 2005 году в Новой Зеландии было изъято свыше 146 кг псевдоэфедрина и 20 кг эфедрина.

642. В Австралии среди молодежи, употребляющей наркотики, расширяется злоупотребление метамфетамином (включая курение). Наиболее популярным инъекционным наркотиком в Австралии является метамфетамин. В Новой Зеландии были опубликованы полученные в рамках системы мониторинга запрещенных наркотиков данные о последних тенденциях в области злоупотребления метамфетамином и другими запрещенными наркотиками за 2005 год, основанные на результатах собеседований с лицами, часто злоупотреблявшими метамфетамином. Судя по этим данным, помимо метамфетамина опрошенные лица злоупотребляли каннабисом, МДМА, ЛСД, опиатами, ГОМК и кокаином. Из инъекционных наркотиков чаще всего злоупотребляли опиатами и метамфетамином. Высокий уровень злоупотребления наркотиками путем инъекций среди лиц, часто злоупотребляющих метамфетамином, может указывать на то, что лица, которые традиционно злоупотребляли опиатами, переключаются на метамфетамин. Ряд опрошенных лиц сообщили о более активном злоупотреблении метамфетамином, который контрабандой доставляется в Новую Зеландию. Все больше лиц, проходящих лечение от наркомании в Новой Зеландии, называют амфетамин своим основным наркотиком. По данным наркологических центров, в Новой Зеландии амфетамин занимает третье место по масштабам злоупотребления после алкоголя и каннабиса.

*Вещества, на которые не распространяется  
международный контроль*

643. В 2005 году в Новой Зеландии было изъято 10 кг гамма-оксимасляной кислоты (ГОМК). Это вещество становится все более популярным среди лиц, злоупотребляющих наркотиками в Новой Зеландии. Кроме того, есть основания полагать, что в Новой Зеландии все более серьезной проблемой становится злоупотребление "тусовочными" таблетками ("party pills"), содержащими бензилпиперазин; эти таблетки быстро приобретают популярность как альтернатива МДМА и метамфетамину. В Австралии увеличился также объем изъятой ката.

## IV. Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и региональным организациям

644. Комитет постоянно следит за функционированием международного режима контроля над наркотиками, выявляет недостатки в осуществлении правительствами трех основных международных договоров о контроле над наркотиками и вырабатывает рекомендации для национальных органов по контролю над наркотиками, а также соответствующих международных и региональных организаций в отношении принятия ими дальнейших мер. Эти рекомендации, предназначенные для оказания правительствам помощи в выполнении ими в полном объеме своих договорных обязательств, а также для дальнейшего совершенствования международного режима контроля над наркотиками, включаются в каждый ежегодный доклад Комитета, который распространяется среди всех правительств.

645. В свой доклад за 2005 год Комитет включил новую главу, выделив в ней некоторые ключевые рекомендации и предложения в отношении принятия дальнейших мер, с тем чтобы помочь правительствам, соответствующим организациям системы Организации Объединенных Наций и другим международным и региональным организациям, ответственным за вопросы контроля над наркотиками, сосредоточить свое внимание на основных рекомендациях. Комитет с удовлетворением отмечает, что некоторые из этих рекомендаций уже выполнены. Рекомендации, изложенные в докладе за 2005 год, сохраняют свою актуальность, и Комитет предлагает всем заинтересованным сторонам при необходимости вновь изучить их и принять меры для их осуществления. Сохранившие свое значение рекомендации вновь включены в настоящую главу вместе с новыми рекомендациями, которые были сформулированы Комитетом после изучения положения в области контроля над наркотиками в мире в 2006 году.

### A. Рекомендации правительствам

646. Рекомендации правительствам сгруппированы по следующим основным темам: присоединение к договорам; осуществление договоров и меры

контроля; предупреждение незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими; обеспечение наличия и рационального использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях; и Интернет и контрабанда почтой.

### Присоединение к договорам

647. Основу международной системы контроля над наркотиками составляют Конвенция 1961 года, Конвенция 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Конвенция 1971 года и Конвенция 1988 года. Присоединение всех государств к этим договорам является непреложным условием эффективного контроля над наркотиками во всем мире.

*Рекомендация 1:* Комитет вновь обращается к государствам, которые еще не стали участниками какого-либо из международных договоров о контроле над наркотиками, с просьбой безотлагательно принять меры для присоединения к этим договорам<sup>47</sup>.

<sup>47</sup> Сторонами международных договоров о контроле над наркотиками и/или Протокола 1972 года о поправках к Конвенции 1961 года не являются следующие государства:

а) Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года: Андорра, Вануату, Кирибати, Корейская Народно-Демократическая Республика, Науру, Самоа, Тимор-Лешти, Тувалу и Экваториальная Гвинея;

б) Протокол о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года: Афганистан, Лаосская Народно-Демократическая Республика и Чад;

с) Конвенция о психотропных веществах 1971 года: Андорра, Вануату, Гаити, Кирибати, Корейская Народно-Демократическая Республика, Либерия, Науру, Непал, Острова Кука, Самоа, Соломоновы Острова, Тимор-Лешти, Тувалу и Экваториальная Гвинея;

д) Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года: Кирибати,

### Осуществление договоров и меры контроля

648. Вместе с тем простого присоединения к договорам всех государств недостаточно без эффективного и всеобщего выполнения всех положений трех основных международных договоров о контроле над наркотиками, а также применения всеми правительствами необходимых мер контроля.

*Рекомендация 2:* Одним из ключевых элементов международного механизма контроля над наркотиками является представление Комитету обязательной информации. Комитет вновь обращается ко всем правительствам с просьбой своевременно представлять все статистические отчеты, требуемые в соответствии с тремя международными договорами о контроле над наркотиками.

*Рекомендация 3:* Система мер контроля, предусмотренная в Конвенции 1961 года, обеспечивает эффективную защиту от попыток организации утечки наркотических средств из сферы международной торговли в незаконные каналы. Комитет настоятельно призывает все правительства в полном объеме применять систему исчислений и выдачи разрешений на экспорт, а также не допускать экспорта наркотических средств из своих стран сверх установленного итога исчислений для соответствующей страны-импортера.

*Рекомендация 4:* Ряд правительств на протяжении нескольких лет не обновляли оценки своих потребностей в психотропных веществах. Прежние оценки, возможно, уже не отражают фактические медицинские и научные потребности в психотропных веществах. Комитет хотел бы напомнить всем правительствам об их обязательстве регулярно обновлять свои оценки и информировать Комитет о любых вносимых ими изменениях.

*Рекомендация 5:* Некоторые страны-импортеры выдавали разрешения на импорт пси-

хотропных веществ, включенных в Списки II, III и IV Конвенции 1971 года, в отсутствие или сверх соответствующих оценок. Комитет вновь обращается ко всем правительствам с просьбой создать механизм, не допускающий выдачи разрешений на импорт сверх установленных оценок.

*Рекомендация 6:* Комитет предлагает всем государствам, которые еще не сделали этого, начать использовать обязательные разрешения на импорт всех психотропных веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года, в соответствии с резолюциями 1985/15, 1987/30, 1991/44, 1993/38 и 1996/30 Экономического и Социального Совета, так как эта мера оказалась особенно эффективной в плане выявления попыток организовать утечку. Комитет предлагает всем странам-экспортерам использовать регулярно публикуемые<sup>48</sup> Комитетом оценки потребностей в психотропных веществах для проверки законности размещенных заказов.

*Рекомендация 7:* В соответствии с резолюциями 1985/15 и 1987/30 Экономического и Социального Совета правительствам надлежит представлять Комитету в своих ежегодных статистических отчетах подробную информацию о торговле веществами, включенными в Списки III и IV Конвенции 1971 года. Им следует указывать, в частности, страны происхождения при импорте и страны назначения при экспорте веществ. Комитет призывает правительства соответствующих стран улучшить свою систему сбора данных, с тем чтобы в будущие ежегодные статистические отчеты обязательно включалась подробная информация о торговле.

*Рекомендация 8:* Комитет отмечает, что, хотя большинство правительств должным образом реагирует на его запросы представить информацию о прогрессе, достигнутом в

Корейская Народно-Демократическая Республика, Лихтенштейн, Маршалловы Острова, Намибия, Науру, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Святейший Престол, Соломоновы Острова, Сомали, Тимор-Лешти, Тувалу и Экваториальная Гвинея.

<sup>48</sup> Такие оценки ежегодно публикуются в специальном докладе Комитета по психотропным веществам согласно соответствующим положениям резолюций Экономического и Социального Совета. С ежемесячно публикуемыми изменениями можно ознакомиться на веб-сайте Комитета ([www.incb.org](http://www.incb.org)).

области контроля над наркотиками по завершении миссий Комитета в их страны, ряд правительств не представили такую информацию. Комитет обращает особое внимание на важность рассмотрения достигнутого прогресса и просит правительства оказывать ему в этом содействие.

*Рекомендация 9:* В отдельных странах, в основном в Европе, продолжают действовать инъекционные кабинеты (иногда называемые "кабинетами для приема наркотиков"). Комитет вновь заявляет, что, поскольку такие кабинеты позволяют людям безнаказанно злоупотреблять наркотиками, приобретенными на незаконном рынке, их деятельность противоречит основополагающему принципу международных договоров о контроле над наркотиками, согласно которому наркотики должны использоваться только в медицинских и научных целях. Комитет настоятельно призывает правительства всех стран, в которых действуют инъекционные кабинеты, безотлагательно принять меры для закрытия таких заведений и обеспечить создание соответствующих служб и условий для лечения наркопотребителей в соответствии с положениями международных договоров о контроле над наркотиками.

*Рекомендация 10:* В марте 2006 года официально начала функционировать созданная Комитетом электронная система обмена предварительными уведомлениями об экспорте химических веществ-прекурсоров "PEN Online", призванная обеспечить быстрый и более эффективный обмен данными. Комитет призывает все правительства регистрироваться в новой онлайн-системе и использовать ее.

*Рекомендация 11:* Рекомендовав правительствам оценить свои законные потребности в химических веществах-прекурсорах и представить ему эти исчисления, Комитет опубликовал информацию о ежегодных законных потребностях государств в этих химических веществах в своем докладе за 2006 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года<sup>49</sup>.

Комитет призывает компетентные органы сообщить ему о любой методологии, которая, по их мнению, была полезной для оценки потребностей их стран. Правительствам предлагается рассмотреть опубликованные данные об их потребностях, при необходимости скорректировать их и сообщить Комитету о любых требуемых изменениях. Комитет призывает правительства, которые еще не сделали этого, представить исчисления своих потребностей в прекурсорах.

*Рекомендация 12:* В различных регионах создаются зоны свободной торговли. Нарко-торговцы могут пытаться использовать зоны свободной торговли и свободные порты для организации утечки наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ-прекурсоров в незаконные каналы. Комитет просит правительства всех соответствующих стран применять в зонах свободной торговли и свободных портах не менее строгие меры контроля, чем на других своих территориях, в соответствии со своими договорными обязательствами.

*Рекомендация 13:* В сотрудничестве с Секцией лабораторного и научного обеспечения ЮНОДК Комитет подготовил руководящие принципы ввоза и вывоза образцов наркотиков и прекурсоров, предназначенных для использования национальными лабораториями экспертизы наркотиков или судебной экспертизы и национальными компетентными органами, ответственными за выдачу разрешений на ввоз и вывоз образцов наркотиков и прекурсоров. Ожидается, что эти руководящие принципы помогут разработать оптимальные процедуры контроля и упростят ввоз и вывоз таких образцов. Комитет призывает национальные лаборатории экспертизы наркотиков и судебной экспертизы, а также компетентные национальные органы, отвечающие за выдачу разрешений на ввоз и вывоз образцов наркотиков и прекурсоров, применять эти руководящие принципы на практике, когда это необходимо.

<sup>49</sup> Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении

наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год ..., приложение IV.

## Предупреждение незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими

649. Одна из основополагающих задач международных договоров о контроле над наркотиками состоит в ограничении производства, изготовления, экспорта, импорта, распространения и использования контролируемых веществ, а также торговли ими исключительно законными целями и в предотвращении их утечки и злоупотребления ими.

*Рекомендация 14:* Проблема незаконного культивирования растения каннабис стоит перед странами разных регионов. Комитет рекомендует правительствам соответствующих стран наряду с мероприятиями по искоренению таких растений осуществлять программы альтернативного развития на базе законной деятельности. Правительства, возможно, пожелают обратиться к ЮНОДК и правительствам стран, обладающих значительным опытом в осуществлении таких программ, за информацией об оптимальных видах практики в этой области.

*Рекомендация 15:* Учитывая расширение масштабов контрабанды наркотиков и химических веществ-прекурсоров, особенно через Африку, Комитет призывает правительства всех заинтересованных стран оказывать поддержку таким инициативам, как организация подготовки кадров по вопросам предотвращения незаконного оборота наркотиков и утечки химических веществ-прекурсоров в этом регионе.

*Рекомендация 16:* Комитет обеспокоен расширением масштабов злоупотребления кокаином в Европе. Комитет обеспокоен также расширением масштабов незаконного оборота кокаина и злоупотребления им в Африке и Азии, где кокаин обычно не создавал серьезных проблем. Комитет настоятельно призывает правительства заинтересованных стран принять, при необходимости, соответствующие меры для сокращения масштабов незаконного оборота кокаина и злоупотребления им.

*Рекомендация 17:* Во многих странах по-прежнему недостаточно эффективно осуществляется мониторинг тенденций, форм и динамики злоупотребления наркотиками, в результате чего имеются лишь весьма ограни-

ченные данные о злоупотреблении наркотиками в таких странах. Комитет призывает правительства, которые еще не сделали этого, принять меры для обеспечения регулярной оценки масштабов злоупотребления наркотиками в своих странах.

*Рекомендация 18:* Многие страны сталкиваются с проблемами утечки фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, из внутренних каналов распределения и злоупотребления такими препаратами. Комитет настоятельно призывает правительства заинтересованных стран разработать программы, направленные непосредственно на предупреждение злоупотребления такими препаратами. Комитет предлагает каждому правительству создать механизм систематического сбора данных об утечке таких препаратов и злоупотреблении ими и использовать этот механизм в качестве основы для принятия соответствующих контрмер. Этот механизм должен обеспечивать, в частности, регулярное представление контролирующим органам ответной информации по фактам изъятия фармацевтических препаратов. В рамках такого механизма следует проводить обследования с целью определения масштабов и форм злоупотребления наркотиками.

*Рекомендация 19:* Сообщается о расширении масштабов незаконного оборота фентанила и его аналогов и злоупотребления ими в Северной Америке и некоторых странах Европы. Комитет призывает правительства всех стран принять эффективные меры для предотвращения утечки фармацевтических препаратов, содержащих фентанил, и злоупотребления ими, а также незаконного изготовления фентанила и его аналогов. Комитет призывает правительства принять все меры к тому, чтобы лаборатории судебной экспертизы могли проводить анализ фентанила и его аналогов. Согласно международным договорам о контроле над наркотиками правительства обязаны сообщать Комитету и соответствующим международным организациям о фактах злоупотребления фентанилом и его аналогами и их незаконном изготовлении, а также об изъятиях этих веществ.

*Рекомендация 20:* Комитет настоятельно призывает правительства стран, в которых такие опиоиды, как бупренорфин и метадон, используются в рамках заместительной терапии, принять все необходимые меры для предотвращения их утечки в незаконные каналы. К числу таких мер относится прием лекарственных средств под надзором врача, соблюдение соответствующих условий в случае приема лекарственных средств в домашних условиях, лечение в соответствии со стандартами клинической практики, использование систем учета выписываемых рецептов и обязательная подготовка медицинского персонала. Комитет вновь обращается к правительствам заинтересованных стран с просьбой создать механизм для систематического сбора информации об утечке лекарственных средств, назначаемых в курсе заместительной терапии, и злоупотреблении ими, используя, в частности, статистические данные о случаях оказания экстренной помощи в связи со злоупотреблением наркотиками и случаях смерти, связанных с наркотиками.

*Рекомендация 21:* Комитет приветствует принятие резолюции 49/6 Комиссии по наркотическим средствам, озаглавленной "Включение кетамина в список контролируемых веществ", и призывает все правительства незамедлительно выполнить положения этой резолюции. Комитет, в частности, рекомендует всем заинтересованным правительствам принять меры для определения масштабов злоупотребления кетамином, и, если это оправданно, распространить на кетамин действие их национального законодательства о контроле над наркотиками. Кроме того, Комитет настоятельно призывает все правительства предоставить ему и ВОЗ всю имеющуюся информацию о злоупотреблении кетамином в их странах, с тем чтобы помочь Комитету экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости провести на его следующем совещании оценку кетамина на предмет вынесения рекомендации о распространении на кетамин международного контроля.

*Рекомендация 22:* По мере совершенствования механизмов контроля за международной торговлей химическими веществами-пре-

курсорами наркоторговцы все активнее изыскивают новые методы и маршруты для организации утечки, особенно из каналов внутреннего распределения. Поэтому Комитет настоятельно призывает все стороны Конвенции 1988 года принять все необходимые меры для осуществления на своей территории мониторинга в отношении изготовления и распространения химических веществ-прекурсоров, находящихся под международным контролем, в дополнение к международным мерам контроля, предусмотренным в пункте 8(а) статьи 12 Конвенции 1988 года.

*Рекомендация 23:* Западная Азия все шире используется преступными сетями в качестве перевалочного пункта партий эфедрина и псевдоэфедрина, предназначенных для незаконного изготовления метамфетамина. Комитет настоятельно призывает правительства стран-импортеров этого региона, в том числе в рамках Подкомиссии по незаконному обороту наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке и связанным с этим вопросам, принять соответствующие меры для контроля за изготовлением, распространением и экспортом препаратов эфедрина и псевдоэфедрина, с тем чтобы исключить вероятность их попадания в руки лиц, которые не имеют права на их использование, и предупредить накопление этих веществ в количествах, превышающих их законные потребности. Комитет рекомендует всем правительствам принимать конкретные меры, включая использование предварительных уведомлений об экспорте фармацевтических препаратов и проведение оценки своих законных потребностей в эфедрине, псевдоэфедрине и препаратах, содержащих эти вещества.

*Рекомендация 24:* В рамках проекта "Призма" Комитет оказывал помощь национальным органам в мониторинге тысяч международных поставок и неоднократно помогал предотвращать утечку химических веществ-прекурсоров в незаконные каналы. Комитет призывает правительства, до сих пор не участвующие в проекте "Призма", безотлагательно присоединиться к этой инициативе и начать сотрудничать с другими участвующими в нем правительствами.

*Рекомендация 25:* Что касается проекта "Сплоченность", то Комитет призывает правительства участвующих в нем стран активизировать свою деятельность в рамках проекта и рассмотреть возможность осуществления в соответствующих регионах таких мероприятий, нацеленных на борьбу с незаконным оборотом, как операция "Транзитные перевозки". Комитет рекомендует компетентным органам стран американского континента разработать аналогичные мероприятия для борьбы с незаконным оборотом перманганата калия. В частности, компетентным органам Колумбии и соседних с нею стран следует безотлагательно провести расследования для определения источников и маршрутов контрабанды этого вещества в районы незаконного изготовления кокаина.

*Рекомендация 26:* Комитет с удовлетворением принимает к сведению тот факт, что ВОЗ создала Международную целевую группу по борьбе с подделкой медицинской продукции (ИМПАКТ). Комитет призывает все правительства тесно сотрудничать с ИМПАКТ и ВОЗ в борьбе с подделкой лекарственных средств, в том числе лекарств, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, и оказывать им всю необходимую поддержку в этой деятельности. Комитет рекомендует также компетентным национальным органам в полной мере использовать "Руководящие принципы разработки мер борьбы с подделкой лекарственных средств"<sup>50</sup>, подготовленные ВОЗ в 1999 году с целью оказания правительствам помощи в их усилиях по предупреждению проникновения поддельных лекарственных средств в национальные каналы распределения (см. пункт 38(h) выше).

#### **Обеспечение наличия и рационального использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях**

650. Международные договоры о контроле над наркотиками преследуют также цель обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях, а также содействовать рациональному использованию контролируемых веществ.

<sup>50</sup> WHO/EDM/QSM/99.1.

*Рекомендация 27:* В целях обеспечения надлежащего медицинского использования и наличия контролируемых веществ Комитет вновь просит все правительства содействовать рациональному использованию наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях, в том числе использованию опиоидов для снятия боли, согласно соответствующим рекомендациям ВОЗ.

*Рекомендация 28:* Важную роль в процессе содействия рациональному использованию наркотических средств и психотропных веществ играют обучение и подготовка медицинских работников и, в соответствующих случаях, специалистов в области права, а также социальных и поведенческих наук. Комитет рекомендует всем правительствам включить тему рационального использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях и рисков, связанных со злоупотреблением наркотиками, в учебные программы факультетов, готовящих медицинских работников и специалистов в других областях.

*Рекомендация 29:* В соответствии с резолюциями 45/5 и 46/6 Комиссии по наркотическим средствам Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, безотлагательно сообщить ему о действующих ограничениях в отношении путешествующих лиц, которые проходят курс лечения с использованием препаратов, содержащих вещества, находящиеся под международным контролем. Комитет примет все меры к тому, чтобы такая информация получила широкое распространение, с тем чтобы правительства могли информировать путешествующих лиц о соответствующих ограничениях.

#### **Интернет и контрабанда почтой**

651. С учетом глобального характера проблем незаконной торговли контролируемыми веществами через Интернет и контрабанды контролируемых веществ почтой международному сообществу необходимо принять согласованные меры. В частности, необходимо создать механизм, который обеспечит возможность распространения опыта и оперативного

обмена информацией по конкретным вопросам, а также стандартизации данных.

*Рекомендация 30:* Комитет просит все правительства, которые еще не сделали этого, назначить координаторов по проблеме незаконно действующих Интернет-аптек и представить ему информацию о такой деятельности. Кроме того, Комитет призвал все правительства сообщить ему подробные данные о законодательстве и правилах, регулирующих деятельность Интернет-служб и сайтов, а также об использовании почтовой связи для пересылки контролируемых лекарственных средств.

## **В. Рекомендации Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности**

652. При осуществлении своих договорных обязательств государствам может потребоваться оперативная поддержка со стороны Организации Объединенных Наций и других соответствующих организаций. Поскольку ЮНОДК является ведущим учреждением системы Организации Объединенных Наций по оказанию технической помощи в вопросах контроля над наркотиками, а также по координации такой помощи, предоставляемой правительствами и другими организациями, изложенные ниже рекомендации адресуются ЮНОДК для принятия им соответствующих мер.

*Рекомендация 31:* Комитет отмечает, что в ряде стран законная деятельность, связанная с наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, по-прежнему контролируется недостаточно эффективно. Комитет рекомендует ЮНОДК разработать программы наращивания потенциала заинтересованных стран с целью выполнения соответствующих положений договоров.

*Рекомендация 32:* Принимая к сведению расширение масштабов злоупотребления фентанилом и его аналогами и их незаконного оборота и будучи обеспокоен тем, что многие правительства не в состоянии своевременно принимать меры для решения этой проблемы, в частности, вследствие неэффективности лабораторных исследований, Комитет рекомендует

ЮНОДК поддержать усилия правительств, призванные обеспечить, чтобы лаборатории судебной экспертизы могли проводить анализ фентанила и его аналогов (См. также соответствующую просьбу в рекомендации 19 выше, адресованную правительствам.)

*Рекомендация 33:* Будучи обеспокоен продолжающейся утечкой фармацевтических препаратов, содержащих контролируемые на международном уровне вещества, Комитет вновь обращается к ЮНОДК с просьбой помочь правительствам заинтересованных стран в осуществлении мониторинга тенденций и предотвращении утечки таких препаратов или злоупотребления ими. (См. также соответствующую просьбу в рекомендации 18 выше, адресованную правительствам.)

*Рекомендация 34:* Учитывая информацию о расширении масштабов незаконного оборота ГОМК (седативно-гипнотического средства, включенного в 2001 году в Список IV Конвенции 1971 года), и злоупотребления ею, Комитет вновь обращается к ЮНОДК с просьбой включить задачу предупреждения злоупотребления ГОМК в свои программы профилактики злоупотребления наркотиками.

*Рекомендация 35:* Будучи обеспокоен тем, что неправомерное использование почтовых служб или незаконное использование Интернета становятся одним из основных механизмов получения лекарственных средств для снабжения незаконных рынков, Комитет вновь обращается к ЮНОДК с просьбой разработать программы, нацеленные на решение проблемы незаконного функционирования Интернет-аптек и контрабанды контролируемых лекарственных средств почтой, и сообщать Комитету о своем опыте.

## **С. Рекомендации, адресованные Всемирной организации здравоохранения**

653. Предусмотренная договорами функция ВОЗ в рамках международной системы контроля над наркотиками состоит в выработке рекомендаций на основе научных оценок в отношении изменения



сферы контроля над наркотическими средствами согласно Конвенции 1961 года, а также сферы контроля над психотропными веществами согласно Конвенции 1971 года. Кроме того, ВОЗ играет ключевую роль в вопросах содействия рациональному использованию наркотических средств и психотропных веществ во всем мире, а также выработки рекомендаций относительно надлежащего лечения наркоманов.

*Рекомендация 36:* Комитет отмечает, что в ответ на предложение, содержащееся в резолюции 2004/40 Экономического и Социального Совета, ВОЗ в сотрудничестве с ЮНОДК разрабатывает руководящие принципы медикаментозного лечения опиоидной зависимости, дополняемого психосоциальной помощью. Комитет надеется, что эти руководящие принципы будут служить напоминанием всем тем, кто занимается организацией заместительной терапии, об их обязанности выполнять положения международных договоров о контроле над наркотиками и положения национального законодательства, касающиеся опиоидов, и что эти руководящие принципы будут служить конкретным руководством по предупреждению утечки опиоидов, используемых при медикаментозном лечении.

*Рекомендация 37:* Комитет приветствует создание Западноафриканской сети учреждений по нормативно-правовому регулированию вопросов лекарственного обеспечения – нового субрегионального органа, занимающегося регулированием вопросов лекарственного обеспечения, который должен бороться с оборотом контрафактных и поддельных лекарственных средств. Комитет призывает ИМПАКТ – новую целевую группу ВОЗ – наладить надлежащее сотрудничество с этим органом.

*Рекомендация 38:* Отмечая принятие резолюции 49/6 Комиссии по наркотическим средствам, озаглавленной "Включение кетамина в список контролируемых веществ", и широко распространенное злоупотребление кетамином, о котором по-прежнему сообщают многие страны, Комитет предлагает ВОЗ принять необходимые меры для оценки кетамина, с тем чтобы решить, следует ли рекомендовать установление над ним международного контроля.

Комитет готов оказать помощь Комитету экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости в оценке кетамина, которая будет проведена на его следующем совещании. (См. соответствующую просьбу в рекомендации 21 выше, адресованную правительствам.)

## **D. Рекомендации другим соответствующим международным организациям**

654. Применительно к случаям, когда государства нуждаются в дополнительной оперативной поддержке в конкретных областях, например в области обеспечения соблюдения законов о наркотиках, Комитет рассматривает соответствующие рекомендации, касающиеся конкретных сфер компетенции соответствующих международных организаций, включая Интерпол, Всемирный почтовый союз (ВПС) и Всемирную таможенную организацию.

*Рекомендация 39:* Комитет приветствует участие Интерпола и Всемирной таможенной организации в работе целевых групп по проектам "Призма" и "Сплоченность" в качестве членов этих структур. Комитет рекомендует этим организациям и далее активно поддерживать деятельность в рамках проекта "Призма", направленную на решение проблемы незаконного оборота прекурсоров САР, а также принимать активное участие в правоохранительных операциях в рамках проекта "Сплоченность", направленных на решение сохраняющейся проблемы контрабанды ангидрида уксусной кислоты в Афганистан, и оказывать им поддержку.

*Рекомендация 40:* Отмечая расширение в некоторых регионах масштабов подпольного изготовления и незаконного оборота синтетических опиоидов, таких как фентанил, Комитет предлагает Интерполу и Всемирной таможенной организации предоставить ему любую информацию по этим новым тенденциям, которой они могут располагать.

*Рекомендация 41:* Комитет вновь заявляет о необходимости решать проблемы незаконного функционирования Интернет-аптек и контрабанды контролируемых лекарственных средств

по почте и предлагает международным организациям, в частности ВПС, Интерполу и Всемирной таможенной организации, сообщать ему о соответствующем опыте в осуществлении любых программ в этой области. (Аналогичная просьба в адрес ЮНОДК изложена в рекомендации 35 выше.)

(подпись)

Филип О. Эмафо  
Председатель

(подпись)

Татьяна Борисовна Дмитриева  
Докладчик

(подпись)

Коли Куаме  
Секретарь

Вена, 16 ноября 2006 года

## Приложение I

### Региональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год

Ниже перечислены региональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год, а также государства, входящие в эти группы.

#### Африка

Алжир	Мадагаскар
Ангола	Малави
Бенин	Мали
Ботсвана	Марокко
Буркина-Фасо	Мозамбик
Бурунди	Намибия
Габон	Нигер
Гамбия	Нигерия
Гана	Объединенная Республика Танзания
Гвинея	Руанда
Гвинея-Бисау	Сан-Томе и Принсипи
Демократическая Республика Конго	Свазиленд
Джибути	Сейшельские Острова
Египет	Сенегал
Замбия	Сомали
Зимбабве	Судан
Кабо-Верде	Сьерра-Леоне
Камерун	Того
Кения	Тунис
Коморские Острова	Уганда
Конго	Центральноафриканская Республика
Кот-д'Ивуар	Чад
Лесото	Экваториальная Гвинея
Либерия	Эритрея
Ливийская Арабская Джамахирия	Эфиопия
Маврикий	Южная Африка
Мавритания	

#### Центральная Америка и Карибский бассейн

Антигуа и Барбуда	Коста-Рика
Багамские Острова	Куба
Барбадос	Никарагуа
Белиз	Панама
Гаити	Сальвадор
Гватемала	Сент-Винсент и Гренадины
Гондурас	Сент-Китс и Невис
Гренада	Сент-Люсия
Доминика	Тринидад и Тобаго
Доминиканская Республика	Ямайка

**Северная Америка**

Канада  
Мексика

Соединенные Штаты Америки

**Южная Америка**

Аргентина  
Боливия  
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

Мальдивские Острова  
Непал  
Шри–Ланка

**Западная Азия**

Азербайджан  
Армения  
Афганистан  
Бахрейн  
Грузия  
Израиль  
Иордания  
Ирак  
Иран (Исламская Республика)  
Йемен  
Казахстан  
Катар

Кувейт  
Кыргызстан  
Ливан  
Объединенные Арабские Эмираты  
Оман  
Пакистан  
Саудовская Аравия  
Сирийская Арабская Республика  
Таджикистан  
Туркменистан  
Турция  
Узбекистан

**Европа**

Австрия	Монако
Албания	Нидерланды
Андорра	Норвегия
Беларусь	Польша
Бельгия	Португалия
Болгария	Российская Федерация
Босния и Герцеговина	Румыния
бывшая югославская Республика Македония	Сан-Марино
Венгрия	Святейший Престол
Германия	Сербия
Греция	Словакия
Дания	Словения
Ирландия	Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
Исландия	Украина
Испания	Финляндия
Италия	Франция
Кипр	Хорватия
Латвия	Черногория
Литва	Чешская Республика
Лихтенштейн	Швейцария
Люксембург	Швеция
Мальта	Эстония
Молдова	

**Океания**

Австралия	Острова Кука
Вануату	Палау
Кирибати	Папуа-Новая Гвинея
Маршалловы Острова	Самоа
Микронезия (Федеративные Штаты)	Соломоновы Острова
Науру	Тонга
Ниуэ	Тувалу
Новая Зеландия	Фиджи

## Приложение II

### Нынешний членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками

#### Джозеф Бедиако Асаре

Родился в 1942 году. Гражданин Ганы. Частный консультант и психиатр.

Выпускник Краковской медицинской академии, Польша (1965–1971 годы); аспирантура в Грейландской и Свонбурнской психиатрических больницах, Перт, Австралия (1976–1977 годы); зональное Управление здравоохранения Лестершира (1977–1980 годы); старший ординатор психиатрического отделения зонального Управления здравоохранения Западного Беркшира и Южного Оксфорда (1981–1982 годы); главный психиатр Службы здравоохранения Ганы; главврач психиатрической больницы Аккры; председатель Ганского отделения Западноафриканской коллегии терапевтов; вице-президент Западноафриканской коллегии терапевтов (2000–2004 годы); советник министерства здравоохранения Ганы (с 1984 года); член Комитета по контролю наркотиков Ганы (с 1990 года), председатель Подкомитета по сокращению спроса Комитета по контролю наркотиков Ганы (с 1991 года); внештатный лектор по проблемам психиатрии медицинского факультета Ганского университета (с 1984 года). Член-консультант учебной программы Международного совета по проблемам алкоголизма и наркомании по борьбе со злоупотреблением алкоголем и наркотиками в Бенине, Нигерия, 1986–1987 годы; председатель Психиатрической ассоциации Ганы (1999–2002 годы). Член совета Королевской коллегии психиатров (1980 год); член Западноафриканской коллегии психиатров; член Ганской коллегии психиатров и хирургов. Автор многочисленных работ, в частности, *Substance Abuse in Ghana* (Злоупотребление психоактивными средствами в Гане); *The Problem of Drug Abuse in Ghana: a Guide to Parents and Youth* (Проблема злоупотребления наркотиками в Гане – руководство для родителей и молодежи) (1989 год); *Alcohol Use, Sale and Production in Ghana – a Health Perspective* (Потребление, продажа и производство алкоголя в Гане – перспективы в области здравоохранения) (1999 год);

*Alcohol and Tobacco Abuse in Deheer* (Злоупотребление алкоголем и табачными продуктами в Дехере) (1997 год), *Psychiatric Co-morbidity of Drug Abuse* (Психиатрические аспекты смертности, связанной со злоупотреблением наркотиками), *Assessing Standards of Drug Abuse* (Оценка стандартов злоупотребления наркотиками) (1993 год); Базовое обследование вопросов о взаимосвязи между ВИЧ и злоупотреблением психоактивными веществами в Гане, 2004 год. Награжден медалью "Grand Medal" (за особые заслуги в гражданской области), Гана (1997 год). Участник многочисленных совещаний, в частности следующих: Консультативная группа ВОЗ по подготовке руководства по стандартам оценки услуг в области лечения наркомании (1990–1992 годы); Всемирный форум НПО по вопросам сокращения спроса на наркотики, Бангкок (1994 год); совещание экспертов программы по наркотикам, Кливленд, Соединенные Штаты (1995 год); Форум экспертов по вопросам наркотиков для Западной и Центральной Африки, Камерун (1995 год); совещание местных экспертов для Западной Африки, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Дакар (2003 год).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2005 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2006 год).

#### Севил Атасой

Родилась в 1949 году. Гражданка Турции. Профессор биохимии и судебных наук Стамбульского университета (с 1988 года).

Бакалавр наук (химия, 1972 год), магистр наук, биохимия, 1976 год, и доктор, биохимия, 1979 год, Стамбульский университет. Член совета Информационного агентства США им. Губерта Х. Хамфри (1995–1996 годы); научный сотрудник-стипендиат Германской службы по академическому обмену (1976, 1978 и 1994 годы), Европейской организации молекулярной биологии (1985 год) и Организации

Североатлантического договора (1978 год). Свидетель-эксперт гражданского и уголовного судов (с 1980 года), директор Института судебных наук Стамбульского университета (1988–2005 годы), директор Департамента по наркотикам и токсикологии Министерства юстиции Турции (1980–1993 годы). Декан факультета фундаментальных судебных наук Стамбульского университета (1983–1987 годы), профессор биохимии, медицинский факультет Черхпаса Стамбульского университета (1988–2005 годы); советник по вопросам образования, Турецкая международная академия по борьбе с наркотиками и организованной преступностью (2000–2005 годы). Внештатный научный сотрудник Института здравоохранения Калифорнийского университета, Беркли, и Научно-исследовательского центра по проблемам злоупотребления наркотиками Калифорнийского университета, Лос-Анжелес; факультета генетики Стэнфордского университета; факультета генетики Университета Эмори; Калифорнийского института криминалистики; Федерального бюро расследований, штат Виргиния; криминологических лабораторий ведомства шерифа Лос-Анжелеса; Федерального управления уголовной полиции (БКА), Висбаден, Германия; лабораторий анализа наркотиков, Вена; Университета Людвиг-Максимилиана, Мюнхенского института физической биохимии и Института судебной медицины; Центра генетики человека Бременского университета; Института судебной медицины Мюнстерского университета. Имеет многочисленные почетные грамоты, в том числе Интернационала ротарианцев (1993 и 2001 годы), за совершенствование методов расследования в Турции. Председатель первого регионального симпозиума по криминалистике (2000 год); и председатель третьего совещания Европейской академии судебных наук (2003 год). Член ученого совета Стамбульского университета (1987–2005 годы) и Научно-исследовательского фонда (1987–2002 годы), член группы экспертов по техническим проблемам борьбы с наркотиками, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) и Управление национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов Америки (2003 и 2004 годы); член группы экспертов по снижению риска, связанного с потреблением психоактивных веществ иным образом, чем путем инъекций (Группа Помпиду Совета Европы, 2002 год); член Средиземноморской сети Группы Помпиду (с 2001 года); член

делегации Турции на сессиях Комиссии по наркотическим средствам (2001 и 2002 годы); член специальных комиссий по улучшению положения в судебной области и области безопасности при канцелярии премьер-министра, восьмой план развития на 2001–2005 годы, Верховная комиссия Турецкой Республики по правам человека (1997–1998 годы). Советник по вопросам совершенствования методов расследований и защите жертв-детей Генерального управления подразделений внутренней безопасности жандармерии (2001–2003 годы), советник Управления сухопутных войск по вопросам предупреждения насилия, самоубийств и злоупотребления наркотиками (2000–2004 годы), советник комиссии Великого национального собрания Турции по предотвращению дорожно-транспортных происшествий, связанных с вождением автотранспортных средств под воздействием веществ, находящихся под контролем (2000 год), советник комиссии министерства национального образования по предупреждению злоупотребления наркотиками и насилия в школах (с 1999 года), советник Генерального управления исправительных учреждений Министерства юстиции по анализу наркотиков и улучшению обращения с правонарушителями (с 1999 года). Редактор – основатель турецкого журнала судебной медицины (1982–1993 годы). Член научных советов национальных и международных журналов, включая *International Criminal Justice Review*, *Turkish Journal on Addiction*, *Turkish Journal of Forensic Sciences*, *Croatian Journal of Legal Medicine*. Председатель – основатель Турецкого общества судебных наук (с 1998 года); почетный член Средиземноморской академии судебных наук (с 2003 года), член Постоянного комитета Европейской академии судебных наук (1999–2003 годы). Член Международного общества судебной токсикологии; Индо-тихоокеанской ассоциации права, медицины и науки; Европейской сети институтов судебной медицины; Международной ассоциации судебных токсикологов; Американской академии судебных наук; Американского общества директоров судебных лабораторий; Общества судебных наук Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии; Американского общества криминологии; Межучрежденческого совета по борьбе с жестоким обращением с детьми и беспризорностью; Академического совета Организации Объединенных Наций. Участник проектов по вопросам запрещенных наркотиков, включая: картирование уголовных преступлений, связанных с наркотиками, для

Министерства внутренних дел (1998–2000 годы); глобальное исследование рынков запрещенных наркотиков – Стамбул, Турция, для Межрегионального научно-исследовательского института Организации Объединенных Наций по вопросам преступности и правосудия (2000–2001 годы); национальную оценку характера и масштаба проблем, связанных с наркотиками, в Турции, для ЮНОДК (2002–2003 годы); европейское обследование проблемы потребления алкоголя и других психоактивных средств в школах (2002–2003 годы); моделирование мирового рынка героина для исследовательского РЭНД-центра по вопросам политики в области наркотиков и института Макса Планка (2003 год). Автор свыше 130 научных статей, в том числе по таким вопросам, как анализ наркотиков, химический анализ наркотиков, рынки наркотиков, преступления, связанные с наркотиками и совершенные под воздействием наркотиков, предупреждение злоупотребления наркотиками, клиническая и судебная токсикология, нейрофармакология, расследование на месте преступлений и анализ ДНК, включая "Excavating Y-chromosome haplotype strata in Anatolia", *Human Genetics* (2004), "DNA fingerprinting of cannabis sativa, accessions using RAPD and AFLP markers", *Forensic Science International* (2003); "N. gamma-vinyl-GABA potentiates the severity of naloxone-precipitated abstinence signs in morphine-dependent rats", *Pharmacological Research* (1998).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2005 года). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2006 год). Второй заместитель Председателя Комитета (2006 год). Председатель Постоянного комитета по исчислениям (2006 год).

### **Мадан Мохан Бхатнагар**

Родился в 1934 году. Гражданин Индии. Занимал различные руководящие должности в административных органах и органах по контролю над наркотиками правительства Индии (с 1972 года). Член Делийской ассоциации адвокатов Высокого суда (с 1993 года).

Бакалавр права (1956 год) и магистр в области политологии (1955 год), Патнинский университет, Индия. Заместитель Комиссара Индии по наркотическим средствам (1972–1974 годы). Сотрудник по

особым поручениям в области наркотиков (1976–1979 годы). Комиссар Индии по наркотическим средствам (1979–1985 годы). Генеральный директор Бюро по контролю над наркотиками при правительстве Индии (1988–1990 годы). Член Центрального акцизно-таможенного совета, отвечающий за вопросы борьбы с контрабандой и наркотиками, и дополнительный секретарь правительства Индии (1990–1992 годы). Автор многочисленных публикаций, включая: "Current national laws and policies on narcotics control in India" (Современные национальные законы и стратегии в области контроля над наркотиками в Индии), *Current Research on Drug Abuse in India* (Современные исследования по проблеме наркомании в Индии) – Справочник по исследованиям Всеиндийского института медицинских наук; "Drug trafficking: Indian perspective" (Проблема оборота наркотиков с точки зрения Индии), *Narcontrol* – журнал Индийского бюро по контролю над наркотиками. Разработчик положений Закона о наркотических средствах и психотропных веществах Индии (1985 год). Разработчик политики Индии в области законного производства и экспорта опиума и национальной стратегии борьбы с незаконным оборотом наркотиков в Индии. Член группы экспертов по изучению поправки к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, Вена (1982 год). Председатель нескольких международных конференций по контролю над наркотиками, в частности десятого Совещания глав национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках (ХОНЛЕА) стран Азии и района Тихого океана (1983 год), Совещания Индо-пакистанского комитета по борьбе с незаконным оборотом наркотиков (1989 год) и Совещания Ассоциации регионального сотрудничества стран Южной Азии по согласованию законов о наркотиках (1989 год). Первый заместитель Председателя второго Межрегионального совещания глав национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, Вена (1989 год). Участник двусторонних переговоров между Индией и Соединенными Штатами Америки по наркотикам, Вашингтон, О.К. (1989 год). Участник семнадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи (1990 год). Член межправительственной группы экспертов по экономическим и социальным последствиям злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота, Вена (1990 год). Эксперт и заместитель Председателя Регионального семинара Экономической и Социальной Комиссии для Азии и



Тихого океана по злоупотреблению наркотиками, Манила (1990 год). Глава делегации Индии на сессиях Комиссии по наркотическим средствам (1990 и 1992 годы), нескольких совещаниях ХОНЛЕА и Подкомиссии по незаконному обороту наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке и связанным с этим вопросам. Заместитель Председателя Комиссии по наркотическим средствам (1992 год).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2002 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (с 2002 года). Докладчик Комитета (2003 год). Первый заместитель Председателя Комитета (2004 год). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (с 2004 года). Заместитель Председателя Постоянного комитета по исчислениям (2005 год). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2002 год и 2006 год).

### **Элизалту Луиш де Араужу Карлини**

Родился в 1930 году. Гражданин Бразилии. Профессор психофармакологии Федерального университета Сан-Паулу (с 1978 года); директор Бразильского центра информации о психотропных веществах (с 1988 года).

Магистр естественных наук, Йельский университет, Соединенные Штаты Америки (1962 год). Основатель и председатель Латиноамериканского психобиологического общества (1971–1973 годы). Член и основатель Академии наук штата Сан-Паулу (1976 год). Председатель Бразильского общества контроля за назначением лекарственных средств (1991–1993 годы). Национальный секретарь службы санитарного контроля Министерства здравоохранения Бразилии (1995–1997 годы). Член Консультативной группы экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по лекарственной зависимости и алкоголизму, Женева (1997–1998 годы и с 2002 года). Член Бразильской академии наук (2003 год). Имеет многочисленные почетные звания и награды: заслуженный советник, Федеральный совет экспертов по наркотическим средствам Бразилии (1987 год); почетный председатель одиннадцатого Симпозиума по лекарственным растениям Бразилии, Жуан Пессоа, Бразилия (1990 год); почетный член Отделения биологической психиатрии

Бразильской ассоциации психиатрии (1993 год). "Доктор года", Бразильское отделение Медицинского общества Израиля (1993 год). "Человек года", Бразильская ассоциация фармацевтических предприятий (1996 год); медаль кавалера ордена Рио Бранко от президента Республики Бразилии (1996 год); большой крест ордена "За научные заслуги" от президента Республики Бразилия (2000 год); почетный доктор Федерального университета Риу-Гранди-ду-Норти, Бразилия (2002 год). Автор более 310 публикаций, включая: "Использование бразильскими женщинами наркотиков амфетаминового ряда в качестве анорексигенного средства", *Eating Behaviors* ("Пищевое поведение" (2002 год); "Растения и центральная нервная система" (2003 год); "Национальный обзор положения в области потребления наркотиков среди учащихся в Бразилии" (2004 год).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2002 года).

### **Татьяна Борисовна Дмитриева**

Родилась в 1951 году. Гражданка Российской Федерации. Директор Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского (с 1998 года). Главный эксперт-психиатр Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (2005 год).

Диплом Ивановского государственного медицинского института (1975 год); кандидат медицинских наук (1981 год); доктор медицинских наук (1990 год); профессор медицинских наук (с 1993 года). Министр здравоохранения Российской Федерации (1996–1998 годы); председатель Комиссии Совета безопасности России по охране здоровья (1996–2000 годы); руководитель клинического отделения (1986–1989 годы); заместитель директора по науке (1989–1990 годы); директор Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского (1990–1996 годы).

Член президиума Российской Академии медицинских наук с 2001 года; заместитель Председателя Российского общества психиатров с 1995 года; заместитель Председателя Всемирной ассоциации академиков социальной психиатрии; член-корреспондент Российской академии медицинских наук (с 1997 года); член Академии медицинских наук

(с 1999 года). Автор свыше 350 научных работ; имеет пять авторских свидетельств за изобретения; автор трех монографий по наркологии, в том числе: "Злоупотребление психоактивными веществами (общая и судебная психиатрическая практика)" (2000 год) и "Злоупотребление психоактивными веществами: клинические и правовые аспекты" (2003 год). Главный редактор "Российского психиатрического журнала". Главный редактор издания "Клинические исследования лекарственных средств в России". Член редакционных коллегий ряда российских и иностранных медицинских журналов, включая журнал *Narcology* (Наркология); член редакционного совета *International Medical Journal* (Международный медицинский журнал); член редакционного совета научно-практического журнала "Сибирский вестник психиатрии и наркологии". Награждена орденом "За заслуги перед Отечеством" четвертой (2001 год) и третьей (2006 год) степени и орденом Почета (1995 год). Участвовала в качестве докладчика в работе национальных и международных конгрессов и конференций по вопросам психиатрии и терапии злоупотребления наркотиками, в том числе тех, которые проводили Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Европейский союз, Совет Европы, Всемирный конгресс психиатров и Всемирная ассоциация психиатрии.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2005 года). Докладчик Комитета (2006 год). Член Постоянного комитета по исчислениям (2006 год).

### **Филип Онагвеле Эмафо**

Родился в 1936 году. Гражданин Нигерии. Консультант Организации африканского единства. Аддис-Абеба (1998–1999 годы).

Преподаватель факультета биохимии Ибаданского университета (1969–1971 годы). Преподаватель и старший преподаватель факультета фармацевтической микробиологии и биохимии Бенинского университета, Нигерия (1971–1977 годы). Главный фармацевт и директор департамента фармацевтических услуг Федерального министерства здравоохранения Нигерии (1977–1988 годы). Председатель Совета фармацевтов Нигерии (1977–1988 годы). Член Консультативной группы экспертов ВОЗ по международной фармакопее и фармацевтическим

препаратам (1979–2003 годы). Генеральный докладчик Международной конференции по злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту, Вена (1987 год). Председатель десятой специальной сессии (1988 год) Комиссии по наркотическим средствам. Член Группы экспертов Генерального секретаря по структуре Организации Объединенных Наций для борьбы со злоупотреблением наркотиками (1990 год). Член Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости (1992, 1994 и 1998 годы). Консультант Программы Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (1993–1995 годы). Член специальной межправительственной консультативной группы, учрежденной Комиссией по наркотическим средствам для оценки сильных и слабых сторон глобальных усилий по контролю над наркотиками (1994 год). Член группы экспертов, созываемой Генеральным секретарем во исполнение резолюции 1997/37 Экономического и Социального Совета для обзора механизма Организации Объединенных Наций по контролю над наркотиками (1997–1998 годы). Член Консультативной группы Международного комитета по контролю над наркотиками для обзора веществ с целью установления над ними контроля в соответствии со статьей 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (1998–1999 годы). Консультант Организации африканского единства, Аддис-Абеба (1998–1999 годы).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2000 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2000–2004 годы). Докладчик Комитета (2001 год). Первый заместитель Председателя (2005 год). Председатель Комитета (2002, 2003 и 2006 годы).

### **Жильберто Герра**

Родился в 1956 году. Гражданин Италии. Координатор Центра наркологических исследований, наркологической службы Управления здравоохранения Пармы, Италия. Преподаватель (магистр неврологии) психофармакологии Пармского университета.

Имеет диплом об окончании медицинского факультета университета (1981 год), степень

магистра по внутренним болезням (1986 год) и степень магистра по эндокринологии (1989 год).

Врач амбулаторного отделения наркологической службы Управления здравоохранения Пармы (1987–1994 годы); руководитель наркологической службы Управления здравоохранения Пармы (1995–2001 годы); преподаватель (степень магистра по внутренним болезням и физиотерапии) Пармского университета (1990–1996 годы); научный сотрудник (наркология) Пармского и других университетов Италии и Соединенных Штатов Америки (Психиатрический институт штата Нью-Йорк, Колумбийский университет) (1994, 1996 и 2001 годы); участник научно-исследовательского проекта под эгидой Национального института инвестиционной программы по борьбе с наркоманией (1996 год); координатор регионального комитета по наркологическим исследованиям области Эмилия–Романья (1995–2001 годы); научный сотрудник Высшего института здравоохранения, Рим (1998–2000 годы); научный консультант министерства внутренних дел по наркологии (1996–1997 годы); консультант по амфетаминовым производным Программы Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (1996–1999 годы); консультант Управления по социальным вопросам по фармакологическим и клиническим аспектам наркозависимости (1998–2000 годы); эксперт Национального плана информационной работы по предупреждению наркомании (председатель межведомственного совета) (1999 год); преподаватель ряда университетов Италии по нейробиологическим проблемам наркозависимости (1998–2002 годы). Консультант Национального управления по наркологии по вопросам нейробиологии наркозависимости, фармакологии и профилактики (2003–2004 годы). Член Национального научного комитета министерства образования Италии по медицинскому просвещению и профилактике наркомании (1997–2001 годы); член группы экспертов Координационного центра Европейской информационной сети по наркотикам и наркомании (РЕЙТОКС) при Министерстве внутренних дел по подготовке национального доклада о наркомании для Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН) (1998 год); член Международного общества психонейроэндокринологии; член коллегии по проблемам наркозависимости (2002–2006 годы); член Совета Итальянского общества по борьбе с

наркоманией (2005–2006 годы); член научного совета международного журнала *"Heroin Addiction and Related Clinical Problems"* ("Героиновая зависимость и сопутствующие клинические проблемы"); член научного совета итальянского журнала по наркозависимости и алкоголизму (*Bollettino per le Farmacodipendenze e l'Alcoolismo*), издаваемого Министерством здравоохранения Италии в сотрудничестве с Межрегиональным институтом Организации Объединенных Наций по вопросам преступности и правосудия; консультант (прикомандированный) в Национальном департаменте наркологической политики по вопросам предупреждения наркомании, нейробиологии и клинической фармакологии, Рим (2003–2006 годы); соавтор национального доклада итальянского Министерства внутренних дел Европейскому центру мониторинга наркотиков и наркомании; рецензент девяти международных журналов по проблемам наркомании и психиатрии; имеет свыше 50 публикаций в научно-медицинских журналах (1994–2006 годы), включая *"Aggressive responding in abstinent heroin addicts: neuroendocrine and personality correlates"* ("Агрессивная реакция лиц с героиновой зависимостью в состоянии абстиненции: взаимосвязь нейроэндокринных и личностных факторов"), *Progress in Psychoneuropharmacology and Biology* (2004 год); *"Substance use among high-school students: relationship with temperament, personality traits and parental care perception"* ("Наркомания среди учащихся средней школы: связь с темпераментом, личными качествами и представлениями о родительской заботе"), *Substance Use and Misuse* (2004 год); *"Long-term methadone maintenance effectiveness: psychosocial and pharmacological variables"* ("Эффективность долгосрочного поддерживающего лечения метадонем: психосоциальные и фармакологические переменные"), *Journal of Substance Abuse Treatment* (2003 год); *"Effects of ecstasy on dopamine system function in humans"* ("Влияние "экстази" на функцию допаминаминовой системы человека"), *Behavioural Brain Research* (2002 год); *"Intravenous flumazenil versus oxazepam tapering in the treatment of benzodiazepine withdrawal: a randomized placebo-controlled study"* ("Сравнительное исследование эффективности внутривенных инъекций флумазенила и оксазепамом в снижающихся дозах при купировании абстинентного синдрома на почве бензодиазепиновой зависимости: рандомизированное плацебо-контролируемое исследование", *Addiction Biology* (2002 год). Докладчик на

Совещании группы экспертов по стимуляторам амфетаминового ряда (Вена, 1996 год) Программы Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками; докладчик на конференции Института перспективных исследований Организации Североатлантического договора по проблеме биосоциальных причин насилия, Родос, Греция (1996 год); участник консенсусной конференции Национального института наркологии по вопросам детоксификации альфа-2-агонистами, клонидином и лофексидином, Бетесда, штат Мэриленд, Соединенные Штаты Америки (1998 год), участник ежегодного совещания Международного общества психонейроэндокринологии, Пиза, Италия (2003 год); докладчик на совещании Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности по проблемам молодежи и наркомании: профилактика и лечение, Стокгольм, Швеция (2003 год); эксперт на совещании ЕЦМНН по проблемам целевой профилактической работы, профилактики на уровне семьи и общины, Лиссабон, Португалия (2003 год); докладчик на совещании Парламента Андской группы по вопросам политики борьбы с наркоманией, Гуаякиль, Эквадор (2003 год); докладчик на совещании под эгидой ЕЦМНН и Европейского парламента по проблемам употребления наркотиков среди молодежи, Малага, Испания (2003 год). Докладчик на заседании Европейской ассоциации по лечению аддиктивных расстройств, Лондон (2006 год). Докладчик на Конгресса Европейской ассоциации по лечению наркомании на почве опиатов, Братислава (2006 год).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2004 года). Член Постоянного комитета по исчисления (2004 год). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2004 год). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2005 год).

### **Хамид Годсе**

Родился в 1938 году. Гражданин Исламской Республики Иран. Профессор психиатрии и преподаватель курса международной политики в отношении психоактивных средств Лондонского университета (с 1987 года); директор Международного центра наркологических исследований на базе больницы Св. Георгия Лондонского университета (с 2003 года);

директор по вопросам медицины Национальной программы по присуждению премий за выдающиеся заслуги в области клинической медицины (2006 год); председатель программы сотрудничества европейских центров наркологических исследований (с 1992 года); член Исполнительного комитета Федерации больничных профессоров, Соединенное Королевство (с 1994 года); член Британского научного комитета по табаку и здоровью (с 2000 года); директор Комитета по международным отношениям и член Совета Королевской коллегии психиатров (с 2000 года); член правления Национального совета клинической оценки Англии и впоследствии агентства по безопасности пациентов (с 2001 года); председатель Совета по высшим научным степеням в области психиатрии, Лондонский университет (с 2003 года); член Комитета медицинских исследований Лондонского университета (с 2003 года).

Имеет следующие научные степени: доктор медицины, Исламская Республика Иран (1965 год); диплом психиатра, Соединенное Королевство (1974 год); доктор философии, Лондонский университет (1976 год); и доктор наук, Лондонский университет (2002 год). Член совета Королевской коллегии психиатров, Соединенное Королевство (1985 год); член совета Королевской коллегии врачей Лондона (1992 год); член совета Королевской коллегии врачей Эдинбурга (1997 год); член Совета профессоров в области здравоохранения и медицины, Соединенное Королевство (1997 год). Член Консультативной группы экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости и алкоголизму (с 1979 года); консультант Объединенного рецептурного комитета Британской национальной рецептурной книги (с 1984 года); почетный консультант-психиатр больницы Св. Георгия и больницы Спрингфилдского университета, Лондон (с 1978 года); почетный консультант по здравоохранению Уондзуотского фонда первичной медицинской помощи (с 1997 года); директор Регионального отделения по вопросам лечения, подготовки кадров и исследований в области лекарственной зависимости, Лондон (1987–1993 годы); директор Отдела подготовки кадров и повышения квалификации и Отдела научных исследований, оценки и контроля и заведующий кафедрой аддиктивного поведения и психиатрии, больница Св. Георгия Медицинской школы Лондонского университета, а также член Объединенного совета профессоров медицины Кингстонского университета (1987–2003 годы).

Консультант–психиатр базовой больницы Св. Томаса и Медицинской школы, Лондон (1978–1987 годы). Член, докладчик, председатель и организатор различных комитетов экспертов, групп по обзору и других рабочих групп по вопросам лекарственной и алкогольной зависимости ВОЗ и Европейского сообщества; приглашенный профессор (стипендия М.С. Маклеода), Южная Австралия (1990 год); почетный профессор Пекинского университета (с 1997 года); приглашенный профессор Кильского университета, Соединенное Королевство (с 2002 года). Автор или редактор свыше 300 научных книг и работ по проблемам наркотиков и наркомании, в том числе: *The Misuse of Psychotropic Drugs* (Злоупотребление психотропными средствами), Лондон (1981 год); *Psychoactive Drugs and Health Problems* (Психоактивные средства и проблемы здоровья), Хельсинки (1987 год); *Psychoactive Drugs: Improving Prescribing Practices* (Психоактивные средства: совершенствование практики назначения), Женева (1988 год); *Substance Abuse and Dependence* (Злоупотребление психоактивными веществами и зависимость от них), Гилдфорд (1990 год); *Drug Misuse and Dependence: the British and Dutch Response* (Злоупотребление наркотиками и зависимость от них: меры реагирования в Великобритании и Нидерландах), Ланкашир, Соединенное Королевство (1990 год); *Misuse of Drugs* (Злоупотребление наркотиками), Лондон (1997 год); *Drugs and Addictive Behaviour: a Guide to Treatment* (Наркотики и аддиктивное поведение: руководство по лечению) (3-е издание), Кембридж (2002 год), *Young People and Substance Misuse* (Молодежь и злоупотребление психоактивными веществами), Лондон (2004 год), *Addiction at Workplace, Aldershot* (Наркомания на рабочем месте, Олдершот) (2005 год). Главный редактор издания *International Psychiatry* (Международная психиатрия) (с 2002 года); редактор издания *Substance Misuse Bulletin* (Информационный бюллетень по проблемам злоупотребления психоактивными веществами); член редколлегии журнала *International Journal of Social Psychiatry* (Международный журнал по вопросам социальной психиатрии). Организатор групп экспертов ВОЗ по медицинскому образованию (1986 год), фармацевтическому образованию (1987 год), подготовке медицинских сестер (1989 год) и рациональному назначению психоактивных средств. Член Британской медицинской ассоциации (с 1995 года); член Исполнительного комитета Медицинского совета по проблемам

алкоголизма (с 1997 года); почетный секретарь/председатель Ассоциации профессоров психиатрии Британских островов (с 1991 года); председатель Ассоциации европейских профессоров психиатрии; директор Национальной программы по проблеме смертности от злоупотребления психоактивными средствами (с 1997 года); член Международной ассоциации эпидемиологии (с 1998 года); член Совета Института по методам обучения и подготовки кадров в сфере высшего образования (с 2001 года).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 1992 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (1992 год). Председатель Комитета (1993, 1994, 1997, 1998, 2000, 2001, 2004 и 2005 годы).

### Мелвин Левицки

Родился в 1938 году. Гражданин Соединенных Штатов. Посол в отставке, дипломатическая служба США. Лектор по вопросам публичного порядка и международных отношений и старший научный сотрудник Центра международной политики, школа по вопросам публичного порядка Джеральда Р. Форда, Мичиганский университет.

В течение 35 лет находился на дипломатической службе Соединенных Штатов Америки, занимая должности заместителя помощника государственного секретаря по правам человека и гуманитарным вопросам, государственный департамент Соединенных Штатов Америки (1982–1983 годы); заместителя директора радиостанции "Голос Америки" (1983–1984 годы); посла Соединенных Штатов Америки в Болгарии (1984–1987 годы); Исполнительного секретаря и специального помощника секретаря государственного департамента США (1987–1989 годы); помощника Государственного секретаря по международным вопросам борьбы с наркотиками (1989–1993 годы); и посла Соединенных Штатов Америки в Бразилии (1994–1998 годы). Консул в консульствах США во Франкфурте, Германия (1963–1965 годы), в Белеме, Бразилия (1965–1967 годы). Сотрудник по политическим вопросам посольства Соединенных Штатов Америки в Москве (1973–1975 годы). Руководитель направления двусторонних отношений, Отдел Советского Союза (1975–1978 годы), и директор Отдела по политическим вопросам Организации Объединен-

ных Наций (1980–1982 годы) государственного департамента США. Профессор международных отношений и государственного управления школы Максвелла по проблемам гражданства и общественных дел Сиракузского университета (1998–2006 годы). Имеет ряд высших почетных наград государственного департамента Соединенных Штатов Америки за безупречную службу; награды президента США за безупречную службу и награду государственного секретаря Соединенных Штатов Америки за особые заслуги по службе. Член совета Вашингтонского института по иностранным делам, Американской академии дипломатии, Американской ассоциации дипломатической службы. Член консультативного совета фонда "Америка без наркотиков". Член Института глобальной политики по борьбе с наркотиками. Член Совета глобальной группы Пражского общества. Член совета Рабочей группы государственного и частного секторов по проблеме продажи находящихся под контролем веществ через Интернет (Гарвардская школа права). Заслуженный член Совета института глобальных проблем Даниэля Патрика Мойнихекна, школа Максвелла по проблемам гражданства и общественных дел Сиракузского университета. Член научно-исследовательского центра по проблеме злоупотребления психоактивными веществами при Мичиганском университете.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (2003 год). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2004 год). Председатель Рабочей группы по стратегии и приоритетам (2005 год).

### **Роберт Ян Йозеф Хретъен Лаусберг**

Родился в 1941 году. Гражданин Нидерландов. Бывший глава управления по контролю над наркотическими средствами и психотропными веществами Нидерландов. Бывший младший и старший научный сотрудник Национального института здравоохранения, Бетесда, штат Мэриленд, Соединенные Штаты. Старший научный сотрудник и преподаватель Утрехтского университета, Нидерланды.

Доктор наук, Утрехтский университет (1969 год). Автор многочисленных статей, опубликованных в международных журналах, о фармакологически активных компонентах группы опиатов и

каннабиноидов. Один из координаторов программ по регулированию метадона для лечения наркоманов на почве героина. Национальный координатор расследования случаев лейкодистрофии среди наркоманов на почве героина. Член делегации Нидерландов на различных сессиях Комиссии по наркотическим средствам. Член групп экспертов Международного комитета по контролю над наркотиками по разработке статьи 12 Конвенции 1988 года. Член делегации Нидерландов на Конференции Организации Объединенных Наций для принятия Конвенции о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ (1988 год). Представитель по вопросам директивных указаний и постановлений Европейского союза в отношении статьи 12 Конвенции 1988 года. Назначения, произведенные министром здравоохранения Нидерландов: член наблюдательного совета национальной системы информации о наркотиках и мониторинга и совета по расследованию случаев прописывания героина для лечения наркоманов на почве героина; член наблюдательного совета по оценке и мониторингу наркотиков в Нидерландах; и член наблюдательного совета национального агентства по отечественному производству конопли для научных и медицинских целей. Эксперт миссий по оценке в Албанию и бывшую югославскую Республику Македонию в рамках проекта по контролю над законными наркотиками Европейского союза/ФАРЕ. Представитель на совещаниях по оценке новых синтетических наркотиков Научным комитетом расширенного состава Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании, Лиссабон. Председатель Конференции по контролю над психотропными веществами в Европе Группы Помпиду/Международного комитета по контролю над наркотиками. Председатель Рабочей группы ВОЗ по пересмотренным руководящим принципам проведения в рамках ВОЗ обзора вызывающих зависимость психоактивных веществ для установления над ними международного контроля.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2002 года). Заместитель Председателя Комитета по административно-финансовым вопросам (2003 год). Второй заместитель Председателя Комитета (2004 год). Заместитель Председателя (2003 год) и Председатель (2004 год) Постоянного комитета по исчислениям. Докладчик Комитета (2005 год). Первый заместитель Председателя Комитета (2006 год).

## Райнер Вольфганг Шмид

Родился в 1949 году. Гражданин Австрии. Доцент кафедры медико-химической лабораторной диагностики, Венская университетская больница, Венский медицинский университет. Руководитель секции биомедицинского и токсикологического анализа.

Доктор химических наук, Венский университет (1977 год). Учеба в аспирантуре в области нейрoхимии и нейрофармакологии, лаборатория доклинической фармакологии, Национальный институт психиатрии, Вашингтон, О.К. (1978–1980 годы). Магистр в области токсикологии, Венский университет (1998 год). Автор 85 опубликованных статей в областях лекарственной зависимости, нейрофармакологии, клинической фармакологии и аналитической химии. Сопредседатель четвертого Международного конгресса по терапевтическому мониторингу наркотиков и клинической токсикологии, Вена (1995 год). Член группы экспертов по наркотикам-аналогам Министерства здравоохранения Австрии. Участник форума экспертов по наркотикам в городе Вена (с 1997 года). Руководитель ряда научных проектов в городе Вена по мониторингу наркотиков-аналогов на крупных молодежных мероприятиях (с 1997 года). Член научного комитета международных научных конгрессов по лекарственной зависимости, клинической токсикологии и токсикологическому анализу. Член многочисленных национальных и международных научно-токсикологических ассоциаций. Участник совещаний по вопросам наркотиков Европейского союза (Группа Помпиду и Европарламент). Член делегации Австрии в Комиссии по наркотическим средствам (1999–2001 годы).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2002 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (с 2002 года). Заместитель председателя Постоянного комитета по исчислениям и член Комитета по административно-финансовым вопросам (2004 год). Председатель Постоянного комитета по исчислениям (2005 год).

## Камило Урибе Гранха

Родился в 1963 году. Гражданин Колумбии. Главный врач больницы Св. Мартина (Мета); токсиколог клиник Марли и Палермо; генеральный

директор новой клиники "Фрай Бартоломе де лас Касас"; консультант Национального совета по наркотикам. Ведет курсы судебной медицины и клинической токсикологии в ряде университетов.

Диплом врача, медицинский факультет Университета Пресвятой Девы Марии Розария (1989 год); специализация в области токсикологии, медицинский факультет Буэнос-айресского университета (1990 год); специализация в области профессиональной токсикологии (1997 год), диплом университетского преподавателя (1998 год), дипломы специалиста по управлению больничным хозяйством (1998 год) и управлению в сфере общественной безопасности (1999 год) Университета Пресвятой Девы Марии Розария; диплом специалиста по токсикологическим чрезвычайным ситуациям, Фонд здоровья (1998 год); степень магистра в области управления социальными службами, Университет Алкала де Энарес (2002 год). В прошлом судебно-медицинский эксперт, токсиколог, технический координатор и управляющий ряда больниц и институтов; директор токсикологической клиники Урибе Куалья по науке; Центр токсикологической экспертизы; директор отделения клинической токсикологии клиники "Фрай Бартоломе де лас Касас" (до 1991 года); вице-президент корпорации "Луис Патиньо Камарго" Института тропической медицины (до 1992 года); врач-координатор и директор Национального плана по чрезвычайным ситуациям (1993 год), директор программы управления службами здравоохранения, Институт государственной администрации, Коллегия публичной администрации, до 2000 года; генеральный директор Национального института Управления по контролю за лекарствами и продуктами питания (2001–2002 годы).

Вице-президент (1988–1990 годы и 1995–1998 годы) и президент (2000–2003 годы) Латинoамериканской ассоциации токсикологии; вице-президент Международной федерации токсикологии (2002–2003 годы). Член Колумбийской ассоциации по внутренним болезням, член Испанской Ассоциации токсикологии. Директор-исполнитель Ассоциации неправительственных организаций (до декабря 1998 года); член руководящей группы медицинского института Кундинамарка; член Колумбийской медицинской академии. Автор многочисленных работ, включая главу, посвященную бензодиазепинам, терапевтический справочник Колумбийской ассоциации терапевтов (1992 год); *Преступления, совершаемые в*

состоянии интоксикации веществами, подобными скополамину; *Справочник по управлению чрезвычайными токсикологическими ситуациями*; *Руководство по лечению интоксикации плагицидами* (1995 год); протокол исследований "Травматизм и алкоголь", больница им. Кеннеди (1993 год); различные исследовательские протоколы. Имеет многие знаки отличия, в том числе почетную грамоту за службу колумбийскому обществу в области токсикологии, первый Международный конгресс токсикологии, университет Антиохии; грамоту Латиноамериканской ассоциации токсикологии за вклад в развитие токсикологии (1998 год). Участвовал в различных профессиональных конференциях и семинарах, включая ряд совещаний Латиноамериканского конгресса токсикологии; Национальный конгресс по токсикологии и охране окружающей среды, Медельин (1999 год); седьмой Колумбийский конгресс фармакологов и терапевтов и первый международный симпозиум по теме "Биоразнообразие как источник новых лекарственных средств" (2001 год); Конгресс по безопасности воздушного пространства в карибском районе Колумбии (2001 год); второй Национальный конгресс работников следственных органов и органов здравоохранения (2002 год).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2005 года). Заместитель Председателя Постоянного комитета по исчислениям (2006 год).

### **Брайан Уоттерс**

Родился в 1935 году. Гражданин Австралии. Председатель Национального совета Австралии по наркотикам (с 1998 года).

Имеет диплом специалиста в области гуманитарных наук по специальности "Медицинская социология" Университета Ньюкасла, Австралия; прошел курс подготовки по оказанию консультативной помощи наркоманам в Университете Ньюкасла; прошел подготовку на курсах капелланов-психиатров. Майор Армии спасения (1975–2000 годы), в том числе работа в качестве руководителя программы Армии спасения по лечению наркоманов в Восточной Австралии; консультант и пресс-секретарь по проблемам наркомании; советник службы Армии спасения по вопросам ВИЧ/СПИДа в Восточной Австралии; председатель сети учреждений по проблемам

алкоголизма и наркомании в Новом Южном Уэльсе; член Консультативного совета по наркотикам при министре здравоохранения Нового Южного Уэльса. Член Совета австралийской организации "Драг арм" (по вопросам просвещения о наркотиках, реабилитации и оказания услуг); попечитель организации "Австралия без наркотиков", член руководящего совета Международной коалиции по борьбе со злоупотреблением психоактивными средствами и наркоманией. Член ряда правительственных комитетов Австралии, в том числе консультативной группы экспертов по пролонгированному действию налтрексона; референтных групп на уровне штатов и национальном уровне по программе Совета органов управления Австралии "Альтернативные меры в отношении правонарушителей"; и национальной референтной группы "Борьба с наркоманией" по мобилизации субсидий для неправительственных организаций, обеспечивающих лечение. Автор многочисленных статей в австралийских газетах, периодических изданиях и журналах, включая журнал Национального научно-исследовательского центра по вопросам наркомании и алкоголизма; участвовал в подготовке материалов для ряда публикаций, включая *"Drug Dilemma: A Way Forward"* (Дилемма наркотиков – путь вперед), *"Prevention, demand reduction and treatment: a way forward for Australia"* (Профилактика, сокращение спроса и лечение – путь вперед для Австралии), *Heroin Crisis* (1999). Кавалер Ордена Австралии (2003 год) за выдающиеся заслуги в разработке политики по борьбе с наркотиками и лечению наркомании. Докладчик на национальных и международных конференциях, включая Международный совет по проблемам алкоголизма и наркомании, Вена; "Европейские города против наркотиков", Стокгольм; Австралийскую конференцию по разработке стратегии борьбы с наркотиками, Аделаида; Международную коалицию по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами и наркоманией, Мадрид. Участвовал в работе сорок шестой сессии Комиссии по наркотическим средствам (2003 год). Докладчик на Национальной конференции по проблеме утечки химических веществ, Дарвин, Австралия (2005 год).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (2005 год). Член Постоянного комитета по исчислениям (2006 год).



## **Роль Международного комитета по контролю над наркотиками**

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

### **Состав Комитета**

МККН состоит из 13 членов, избираемых Экономическим и Социальным Советом; они работают в своем личном качестве, а не как представители государств. Три члена Комитета, являющиеся специалистами в области медицины, фармакологии или технологии лекарственных форм, избираются из списка кандидатов, представляемого Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а 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 Комитетом обеспечивает его техническими средствами, необходимыми для полного и независимого выполнения им своих функций. У МККН есть секретариат, который оказывает ему содействие в осуществлении определенных договорами функций. В административном отношении секретариат МККН является подразделением Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, однако по вопросам, которыми занимается Комитет, секретариат подотчетен лишь ему. МККН тесно сотрудничает с Управлением в рамках процедур, утвержденных Советом в его резолюции 1991/48. МККН сотрудничает и 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 сотрудничает также с организациями, не входящими в систему Организации Объединенных Наций, особенно с Интерполом и Советом таможенного сотрудничества (известным также как Всемирная таможенная организация).

### **Функции Комитета**

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 основном Комитет занимается следующими вопросами:

а) что касается законного изготовления наркотиков, торговли ими и их использования, то МККН, в сотрудничестве с правительствами, стремится обеспечить предложение наркотиков для медицинских и научных целей в достаточных количествах и предотвратить утечку из законных источников в каналы незаконного оборота. МККН следит также за деятельностью национальных механизмов контроля над химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, и оказывает правительствам помощь в предотвращении утечки этих веществ в сферу незаконного оборота;

б) что касается незаконного изготовления, оборота и использования наркотиков, то МККН выявляет недостатки в национальных и международных системах контроля и содействует их устранению. МККН несет также ответственность за проведение оценки химических веществ, которые используются при незаконном изготовлении наркотиков, с тем чтобы определить целесообразность распространения на них международного контроля.

Выполняя свои обязанности, МККН:

а) обеспечивает функционирование системы исчисления потребностей в наркотических средствах и добровольной системы оценки потребностей в психотропных веществах и осуществляет контроль за законной деятельностью, связанной с наркотиками, с помощью системы представления статистических сведений с целью оказания правительствам помощи в достижении, в частности, баланса между предложением и спросом;

б) следит за принимаемыми правительствами мерами по предотвращению утечки веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, и оказывает им содействие, а также осуществляет оценку таких веществ с точки зрения возможного изменения сферы применения контроля над веществами, включенными в Таблицы I и II Конвенции 1988 года;

в) анализирует информацию, представляемую правительствами, органами системы Организации Объединенных Наций, специализированными учреждениями или другими компетентными международными организациями, с целью обеспечения надлежащего выполнения государствами положений международных договоров о контроле над наркотиками и рекомендует необходимые меры для исправления положения;

г) поддерживает постоянный диалог с правительствами для оказания помощи в выполнении ими обязательств в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками и с этой целью дает, в случае необходимости, рекомендации относительно оказания технической или финансовой помощи.

МККН надлежит запрашивать объяснения в случае 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 таких трудностей. Однако, если МККН считает, что меры, необходимые для исправления сложившейся серьезной ситуации, не приняты, он может обратиться на это внимание соответствующих сторон, Комиссии по наркотическим средствам и Экономического и Социального Совета. В крайнем случае МККН, в соответствии с положениями договоров, может рекомендовать сторонам приостанавливать 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 ими обязательств в соответствии с конвенциями. С этой целью он рекомендует проведение региональных учебных семинаров, а также программ подготовки для руководителей органов контроля за наркотиками и участвует в их работе.

## Доклады

Согласно международным договорам о контроле над наркотиками, МККН должен ежегодно представлять доклад о своей работе. Годовой доклад содержит анализ положения в области контроля над наркотиками во всем мире, с тем чтобы информировать правительства о сложившихся и возможных ситуациях, которые могут поставить под угрозу достижение целей международных договоров о контроле над наркотиками. МККН обращает внимание правительств на пробелы и недостатки в национальных системах контроля и в соблюдении договоров; он также вносит предложения и делает рекомендации в целях улучшения положения как на национальном, так и на международном уровне. Годовой доклад готовится на основе информации, предоставляемой правительствами Комитету, учреждениям системы Организации Объединенных Наций, а также другим организациям. Используются также сведения, поступающие по линии других международных организаций, например Интерпола и Всемирной таможенной организации, а также от региональных организаций.

Годовой доклад МККН дополняется подробными техническими докладами. В них содержатся данные о законном передвижении наркотических средств и психотропных веществ, необходимых для медицинских и научных целей, а также проведенный МККН анализ этих данных. Такие сведения необходимы для надлежащего функционирования системы контроля за законным передвижением наркотических средств и психотропных веществ, в том числе для предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Кроме того, согласно положениям статьи 12 Конвенции 1988 года, МККН ежегодно представляет Комиссии по наркотическим средствам доклад о выполнении указанной статьи. Этот доклад, в котором излагаются результаты мониторинга прекурсоров и химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, издается также в качестве приложения к годовому докладу.

Начиная с 1992 года первая глава ежегодного доклада посвящается какому-то конкретному вопросу контроля над наркотиками, в связи с которым МККН представляет свои выводы и рекомендации для содействия обсуждению вопросов политики и принятию решений в области контроля над наркотиками на национальном, региональном и международном уровнях. В предыдущих ежегодных докладах рассматривались следующие темы:

- 1992 год: Легализация использования наркотиков в немедицинских целях
- 1993 год: Важность сокращения спроса
- 1994 год: Оценка эффективности международных договоров о контроле над наркотиками
- 1995 год: Уделение первоочередного внимания задаче борьбы с отмыванием денег
- 1996 год: Злоупотребление наркотиками и система уголовного правосудия
- 1997 год: Предупреждение злоупотребления наркотиками в условиях пропаганды незаконных наркотиков
- 1998 год: Международный контроль над наркотиками: прошлое, настоящее и будущее
- 1999 год: Освобождение от боли и страданий
- 2000 год: Чрезмерное потребление лекарственных средств, находящихся под международным контролем
- 2001 год: Глобализация и новые технологии: задачи органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в XXI веке
- 2002 год: Незаконные наркотики и экономическое развитие
- 2003 год: Наркотики, преступность и насилие – их влияние на общество на микроуровне
- 2004 год: Объединение стратегий сокращения спроса и предложения – выход за рамки сбалансированного подхода.
- 2005 год: Альтернативное развитие и законные средства к существованию

Глава I доклада Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 год озаглавлена "Средства, находящиеся под международным контролем, и нерегулируемый рынок".

В главе II анализируется деятельность международной системы контроля над наркотиками прежде всего на основе информации, которую правительства должны представлять непосредственно МККН в соответствии с международными договорами о 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 сообщается о некоторых наиболее заметных изменениях в сфере злоупотребления наркотиками и их оборота, а также о мерах по выполнению положений международных договоров о контроле над наркотиками, принимаемых правительствами с целью решения проблем злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота. Отдельно сообщается о положении в области контроля над наркотиками в каждой из тех стран, в которые состоялись миссии или технические визиты МККН.

В главе IV представлены основные рекомендации МККН в адрес правительств, Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, ВОЗ и других соответствующих международных и региональных организаций.

**Система Организации Объединенных Наций, органы контроля  
над наркотиками и их секретариат**



كيفية الحصول على منشورات الأمم المتحدة  
يمكن الحصول على منشورات الأمم المتحدة من المكتبات ودور التوزيع في جميع أنحاء العالم. استعلم  
عنها من المكتبة التي تتعامل معها أو اكتب إلى: الأمم المتحدة، قسم البيع في نيويورك أو في جنيف.

如何购取联合国出版物

联合国出版物在全世界各地的书店和经营处均有发售。 请向书店询问或写信到纽约或日内瓦的联合国销售组。

**HOW TO OBTAIN UNITED NATIONS PUBLICATIONS**

United Nations publications may be obtained from bookstores and distributors throughout the world. Consult your bookstore or write to: United Nations, Sales Section, New York or Geneva.

**COMMENT SE PROCURER LES PUBLICATIONS DES NATIONS UNIES**

Les publications des Nations Unies sont en vente dans les librairies et les agences dépositaires du monde entier. Informez-vous auprès de votre libraire ou adressez-vous à: Nations Unies, Section des ventes, New York ou Genève.

**КАК ПОЛУЧИТЬ ИЗДАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ**

Издания Организации Объединенных Наций можно купить в книжных магазинах и агентствах во всех районах мира. Наводите справки об изданиях в вашем книжном магазине или пишите по адресу: Организация Объединенных Наций, Секция по продаже изданий, Нью-Йорк или Женева.

**CÓMO CONSEGUIR PUBLICACIONES DE LAS NACIONES UNIDAS**

Las publicaciones de las Naciones Unidas están en venta en librerías y casas distribuidoras en todas partes del mundo. Consulte a su librero o diríjase a: Naciones Unidas, Sección de Ventas, Nueva York o Ginebra.

ISBN-10: 92-1-448025-7



United Nations publication  
ISBN-13: 978-92-1-448025-9  
ISSN 0257-3768  
Sales No. R.07.XI.11  
**E/INCB/2006/1**

V.06-58815—January 2007—605

FOR UNITED NATIONS USE ONLY

