



Доклад



ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

Соблюдать дату снятия запрета на издание:

Не подлежит опубликованию или широкому распространению до вторника, 28 февраля 2012 года, 11 час. 00 мин.

(центральноевропейское время)

ВНИМАНИЕ!



ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ
НАЦИЙ

**Доклады Международного комитета по контролю над наркотиками,
опубликованные в 2011 году**

Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год (E/INCB/2011/1) дополняется следующими докладами:

Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2012; Statistics for 2010 (E/INCB/2011/2)

Psychotropic Substances: Statistics for 2010; 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/2011/3)

Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (E/INCB/2011/4)

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

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



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

Доклад

Международного комитета
по контролю над наркотиками
за 2011 год



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Нью-Йорк, 2012 год

E/INCB/2011/1

ИЗДАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ISSN 0257-3768

© Организация Объединенных Наций: Международный комитет по контролю над наркотиками, январь 2012 года. Все права защищены.

Подготовка к изданию: Секция английского языка и издательских и библиотечных услуг, Отделение Организации Объединенных Наций в Вене.

Предисловие

Настоящий доклад выходит в 2012 году, в котором отмечается столетняя годовщина принятия первого международного договора о контроле над наркотиками – Международной конвенции по опиуму, которая была подписана в Гааге 23 января 1912 года¹. Конвенцию 1912 года (название, под которым она известна) можно считать краеугольным камнем системы международного контроля над наркотиками. Настоящий доклад Международного комитета по контролю над наркотиками посвящен столетию принятия этой исторической конвенции.

До того, как была принята Конвенция 1912 года, наркоситуация в мире была совершенно ужасной. В большинстве стран торговля наркотическими средствами не регулировалась и было широко распространено злоупотребление психоактивными веществами. Так, в Соединенных Штатах Америки около 90 процентов потребления наркотических средств в то время приходилось на потребление в немедицинских целях. В Китае годовой объем потребления опиатов в начале XX века составлял, по оценкам, более 3 000 т в морфиновом эквиваленте, т.е. значительно больше общемирового объема потребления (законного и незаконного) 100 лет спустя. Подписание Конвенции 1912 года стало отражением существовавшего в то время признания необходимости международного сотрудничества в области контроля над наркотиками.

В конце XIX века и начале XX века неправительственные организации неустанно прилагали усилия, чтобы содействовать росту благосостояния и благополучию населения в целом наперекор могущественным деловым кругам, занимавшимся в то время разрешенной международной торговлей психоактивными веществами. Этим неправительственным организациям удалось добиться того, что сначала в Шанхае (в 1909 году) и затем в Гааге (в 1912 году) были проведены встречи на уровне правительств для достижения договоренности о том, что приоритетной задачей должна быть защита отдельных лиц и общин от привыкания к наркотикам и наркомании, которой в то время была поражена очень большая часть населения.

В столетнюю годовщину принятия Конвенции 1912 года уместно напомнить о громадных усилиях, которые были приложены прогрессивными неправительственными организациями, и о положительном отклике на них правительств в то время. Важно отметить, что и сегодня многие неправительственные организации продолжают отстаивать право людей на жизнь без наркомании.

При подписании Конвенции 1912 года правительства признали важность доступности наркотических средств для использования в медицинских и научных целях и одновременно отметили необходимость защиты людей от опасности формирования зависимости от опасных наркотиков и потери свободы вследствие наркозависимости. Этот принцип был подтвержден в последующих конвенциях, в которых подчеркивается важность организации программ лечения, реабилитации и социальной реинтеграции для лиц, страдающих зависимостью от наркотиков, с целью содействия преодолению ими зависимости и обретения вновь свободы, и в которых признается, что одним из прав человека является право на жизнь без наркотиков.

Последние 100 лет характеризуются значительными успехами системы международного контроля над наркотиками, которая в настоящее время основана на трех международных конвенциях о контроле над наркотиками: Единой конвенции о наркотических средствах 1954 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года²; Конвенции о психотропных веществах 1971 года³; и Конвенции

¹ League of Nations, *Treaty Series*, vol. VIII, No. 222.

² United Nations, *Treaty Series*, vol. 976, No. 14152.

³ *Ibid.*, vol. 1019, No. 14956.

Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года⁴. Участниками этих конвенций являются почти все государства, что свидетельствует о доверии к ним и системе международного контроля над наркотиками со стороны правительств. Система международного контроля над наркотиками – яркий пример возможности успешного применения принципа многосторонности для обеспечения благ человечеству, предупреждения злоупотребления наркотиками, а также ущерба, наносимого таким злоупотреблением, при обеспечении в то же время надлежащей доступности психоактивных веществ для использования в медицинских и научных целях, в том числе для снятия боли и лечения психических заболеваний.

На международном уровне утечка наркотических средств и психотропных веществ почти полностью пресечена. Наркоторговцы и потребители запрещенных наркотиков в настоящее время имеют дело прежде всего с незаконно изготавливаемыми наркотиками. Благодаря осуществлению Конвенции 1988 года создана надежно функционирующая международная система контроля над химическими веществами – прекурсорами, которая способствует предупреждению утечки таких веществ для использования при незаконном изготовлении наркотиков. Контроль над некоторыми прекурсорами осуществляется столь эффективно, что наркоторговцы и изготовители запрещенных наркотиков теперь вынужденно используют не включенные в списки вещества в качестве заменителей химических веществ – прекурсоров, в отношении которых осуществляется более строгий контроль.

Хотя в области международного контроля над наркотиками за прошедшее столетие сделано многое, еще предстоит преодолеть серьезные проблемы, многие из которых освещаются в настоящем докладе.

Одной из таких проблем, с которой сталкиваются страны во всех регионах мира, является существование маргинализованных общин, которые не защищены от бед, связанных с наркотиками. Эта тема рассматривается в главе I настоящего доклада, озаглавленной "Социальная сплоченность, социальная дезорганизация и запрещенные наркотики". В этой главе признается важность личной ответственности и рассказывается о том, каким образом в некоторых общинах проблема злоупотребления наркотиками начинает носить повальный характер и становится частью порочного круга, в котором переплетается множество социальных проблем, связанных с насилием, организованной преступностью, коррупцией, безработицей, плохим состоянием здоровья и безграмотностью. Такие общины представляют опасность не только для живущих в них людей, но и для более широких слоев общества, частью которого являются.

Показателем здоровья общин может служить социальная сплоченность, т.е. связи, которые объединяют людей в общины и общество, в то время как наркомания и преступность могут являться симптомом разрозненного общества, т.е. общества, в котором отсутствует чувство сплоченности. Факторами, угрожающими социальной сплоченности, могут являться социальное неравенство, миграция, политические и экономические преобразования, появление культуры, характеризуемой неводержанностью, рост индивидуализма и потребительства, изменение традиционных ценностей, конфликт, стремительная урбанизация, утрата уважения к закону и существование на местном уровне незаконной наркоэкономики. Сочетание такого рода угроз можно наблюдать во многих общинах мира, однако их существование не означает того, что проблемы маргинализации и наркомании неизбежны. Важно реагировать на нужды общин, сталкивающихся с проблемой социальной дезинтеграции до того, как будет достигнут предел, за которым имеющихся возможностей противодействия оказывается недостаточно.

⁴ Ibid., vol. 1582, No. 27627.

Правительства делают многое для устранения причин неурядиц и удовлетворения нужд маргинализованных общин, сталкивающихся с проблемами наркотиков. Вместе с тем можно делать гораздо больше для решения этих проблем. В настоящем докладе Комитета приводятся несколько примеров прилагаемых усилий, направленных на решение этих проблем, и предлагается ряд рекомендаций общего и междисциплинарного характера. Ключевое значение для таких усилий имеет вовлечение местного населения в процесс принятия любых практических мер на каждом этапе. Реагирование на нужды маргинализованных общин, сталкивающихся с проблемами наркотиков, может представлять сложность для правительств и местных организаций, однако последствия бездействия являются гораздо более значительными, и их во что бы то ни стало нельзя допускать.

Еще одной задачей является обеспечение надлежащего доступа к контролируемым на международном уровне веществам, применяемым в медицинских целях. Около 80 процентов населения мира лишено доступа или имеет ограниченный доступ к контролируемым веществам; это означает, что в большинстве стран неоправданно страдает множество людей. В то же время в некоторых странах и регионах все большую обеспокоенность вызывает чрезмерное потребление определенных контролируемых веществ, что чревато дополнительными проблемами для здоровья. В сентябре 2011 года в Нью-Йорке состоялось совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, на котором международное сообщество выразило общее признание проблемы неинфекционных заболеваний. Будучи участником этого совещания, я подчеркнул важность обеспечения должной доступности находящихся под международным контролем веществ для снятия боли и лечения психических заболеваний. Я подчеркнул также, что расстройства на почве потребления психоактивных веществ предотвратимы и излечимы и что существует необходимость в осуществлении программ первичной профилактики.

На мировые проблемы наркотиков особое влияние оказывает глобализация. Меры по контролю над наркотиками, принимаемые в одной стране или в одном регионе, могут иметь последствия для людей или общества в целом в других странах или регионах. В настоящем докладе содержится анализ положения в области контроля над наркотиками в мире, при этом рассматриваются осуществляемые на национальном уровне меры, политика и законодательство в области контроля над наркотиками, состояние регионального сотрудничества, проблемы незаконного выращивания наркотикосодержащих культур и незаконного производства и оборота наркотиков и злоупотребления ими, а также вопросы лечения и реабилитации наркоманов. Многие страны не располагают данными о масштабах проблем, связанных с наркотиками, что осложняет принятие решений о том, какие меры следует принимать.

Серьезным вызовом системе международного контроля над наркотиками стало недавно принятое правительством Многонационального Государства Боливия решение отказаться от участия в Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Одновременно с объявлением о своем решении правительство сообщило о своем намерении заново присоединиться к Конвенции с оговорками. Комитет с сожалением принял к сведению этот беспрецедентный шаг боливийского правительства, и выражает озабоченность, в частности, в связи с тем, что, хотя сам отказ от участия технически допускается согласно Конвенции, он противоречит основополагающей цели и духу Конвенции. Если международное сообщество примет подход, в рамках которого государства-участники будут использовать механизм отказа от участия и повторного присоединения с оговорками, то это приведет к подрыву целостности системы международного контроля над наркотиками и дискредитации достигнутых за прошедшие 100 лет результатов в области контроля над наркотиками.

В ежегодном докладе Комитета за 2011 год освещаются многие современные проблемы в области контроля над наркотиками. Празднуя столетие Международной конвенции по опиуму, подписанной в Гааге в 1912 году, давайте также воздадим должное достижениям системы международного контроля над наркотиками в прошедшем столетии и активизируем наши усилия для того, чтобы деятельность по контролю над наркотиками в следующем столетии была еще более успешной, чем в прошедшем столетии.



Хамид Годсе
Председатель

Международного комитета по контролю над наркотиками

Содержание

	<i>Стр.</i>
Предисловие	iii
Пояснительные замечания	viii
<i>Глава</i>	
I. Социальная сплоченность, социальная дезорганизация и запрещенные наркотики	1
A. Рост числа маргинальных общин и проблема злоупотребления наркотиками в этих общинах	2
B. Факторы, угрожающие социальной сплоченности	3
C. Пути решения проблемы	5
D. Рекомендации	8
II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками	10
A. Содействие последовательному осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками	10
B. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления международных договоров о контроле над наркотиками	20
C. Сотрудничество правительств с Комитетом	22
D. Обеспечение осуществления положений международных договоров о контроле над наркотиками	26
E. Специальные темы	44
III. Анализ положения в мире	55
A. Африка	55
B. Америка	64
Центральная Америка и Карибский бассейн	64
Северная Америка	71
Южная Америка	81
C. Азия	90
Восточная и Юго-Восточная Азия	90
Южная Азия	98
Западная Азия	104
D. Европа	113
E. Океания	123
IV. Рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и региональным организациям	132
A. Рекомендации правительствам	132
B. Рекомендации Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организации здравоохранения	137
C. Рекомендации другим соответствующим международным организациям	138
<i>Приложения</i>	
I. Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год	139
II. Нынешний членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками	143

Пояснительные замечания

Данные, представленные после 1 ноября 2011 года, не могли быть учтены при подготовке настоящего доклада.

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.

Все упоминания Косово в настоящей публикации следует толковать как отвечающие резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

"Долл. США" означают доллары Соединенных Штатов Америки, если не указано иное.

В настоящем докладе используются следующие сокращения:

АСЕАН	Ассоциация государств Юго-Восточной Азии
АЭРОКОП	Проект по обеспечению связи между аэропортами
БЗП	<i>N</i> -бензилпиперазин
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
га	Гектар
ГБЛ	<i>гамма</i> -бутиролактон
ГОМК	<i>гамма</i> -оксимасляная кислота
ДАРЕ	учебно-профилактическая программа борьбы со злоупотреблением наркотиками
ДЕВИДА	Национальная комиссия по вопросам развития и налаживания жизни без наркотиков (Перу)
ДНЕ	Национальное управление по проблеме наркотиков (Колумбия)
Европол	Европейское полицейское управление
ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании
ЗАЭВС	Западноафриканский экономический и валютный союз
Интерпол	Международная организация уголовной полиции
ИПЗА	Инициатива по побережью Западной Африки
КАРИКОМ	Карибское сообщество
КАРФА	Карибское региональное агентство здравоохранения
КОНАПРЕД	Национальная комиссия по изучению и пресечению преступлений, связанных с наркотиками (Панама)
КОПОЛАД	Программа сотрудничества между странами Латинской Америки и Европейским союзом в области политики в отношении наркотиков
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты

МДМА	метилендиоксиметамфетамин
3,4-МДФ-2-П	3,4-метилендиоксифенил-2-пропанон
МКББГ	Международная комиссия по борьбе с безнаказанностью в Гватемале
МССБ	Международные силы содействия безопасности
ОНА	Национальное управление по борьбе с наркотиками (Боливарианская Республика Венесуэла)
операция ФУКП	операция, касающаяся оборота фенилуксусной кислоты и ее производных
СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (Организация американских государств)
СИЦА	Система интеграции Центральной Америки
ТГК	тетрагидроканнабинол
Ф-2-П	1-фенил-2-пропанон
<i>m</i> ХФП	1-(3-хлорфенил)пиперазин
ЦАРИКЦ	Центральноазиатский региональный информационный координационный центр
ЭКОВАС	Экономическое сообщество западноафриканских государств
ЮНОДК	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
PEN Online	онлайн-система предварительного уведомления об экспорте

I. Социальная сплоченность, социальная дезорганизация и запрещенные наркотики

1. Злоупотребление запрещенными наркотиками является одной из крупнейших проблем современности. Это явление существует во всех странах – от самых богатых до самых бедных, затрагивает все слои населения и постепенно охватывает все возрастные группы, питает преступность, коррупцию и терроризм во всем мире, приносит немислимые доходы отдельным людям и причиняет колоссальный вред массе других, уносит миллионы жизней и угрожает существованию целых общин.
2. В силу своей масштабности и последствий мировая проблема наркотиков является серьезным испытанием для систем здравоохранения, образования, уголовного правосудия, социальной защиты, экономики, а иногда и политической системы различных стран. Это явление приобрело огромный размах, а появление новых технологий, в частности Интернета, еще более способствовало его распространению и открыло новые возможности для наживы.
3. Настоящая глава посвящена, однако, не столько общим закономерностям злоупотребления наркотиками в разных странах, сколько феномену возникновения во многих из них различных по величине общин – от небольших до довольно крупных, – в которых злоупотребление наркотиками носит повальный характер и является одновременно и причиной, и следствием целого ряда социальных проблем (включая насилие, организованную преступность, коррупцию, безработицу, плохое состояние здоровья и безграмотность), образующих порочный круг, в котором тесно переплетаются вред личности и вред обществу. Такие общины представляют огромную проблему не только из-за необходимости удовлетворения их собственных потребностей, но и ввиду опасности, которую они со временем начинают представлять для более широких слоев общества, частью которого являются.
4. Проблемы таких общин и свойственные им тенденции к росту потребления наркотиков, разгулу преступности и социальной дезинтеграции производят удручающее впечатление. Вместе с тем во многих из них уже сейчас осуществляются успешные инициативы, в рамках которых государственные и неправительственные структуры целенаправленно и настойчиво работают над расширением возможностей местного населения и решением многочисленных социальных проблем, типичных для данных районов.
5. Важность удовлетворения потребностей населения таких общин не подлежит никакому сомнению. Политической основой для действий по удовлетворению нужд таких сообществ, отличающихся повышенной степенью риска и высокой уязвимостью, могут служить согласованные цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, предусматривающие ликвидацию крайней нищеты, обеспечение всеобщего начального образования, поощрение равенства мужчин и женщин, улучшение охраны здоровья людей во всем мире, сокращение детской смертности, улучшение охраны материнства, борьбу с ВИЧ/СПИДом, обеспечение экологической устойчивости и формирование глобального партнерства в целях развития.
6. Необходимо отдавать себе отчет в том, что, хотя многие маргинальные общины представляют опасность в первую очередь для здоровья и благосостояния живущих в них людей, они со временем могут превратиться в серьезную угрозу и для всего общества, частью которого они являются. Нужды таких общин и проблемы, которые они могут создавать для остальной части общества, нельзя игнорировать.
7. Человеческое общество по самой своей природе представляет собой нечто большее, чем простое скопление большого числа индивидов. Ключевым элементом понятий общины и общества является наличие связей, которые объединяют людей и способствуют формированию у них общего представления о своей идентичности и предназначении. Когда отдельные лица и семьи чувствуют связь со своими соседями, имеют общие виды на будущее, говорят на одном языке, уважительно относятся друг к другу и испытывают друг к другу чувство доверия, можно говорить о том, что между ними существует прочное чувство общности.
8. Если же отдельные члены общества не испытывают интереса к жизни остальной его части и, самое главное, чувствуют, что остальную часть общества мало интересует их собственное благосостояние, существует реальная опасность того, что связи, обычно объединяющие людей вместе, ослабнут, а им на смену придет ощущение глубокой разобщенности, создающее благоприятную почву для целого ряда социальных проблем. Степень сплоченности членов общины или общества является важным показателем здоровья общества. Если общество разрознено и у его членов отсутствует чувство сплоченности, в нем неизбежно возникнут

многочисленные проблемы, наиболее заметным, но далеко не единственным проявлением которых являются наркомания и преступность. Иногда эти проблемы, как уже случалось в отдельных городах разных стран мира, провоцируют рост общественных беспорядков и насилия, которые могут выплеснуться за рамки таких общин и захлестнуть все общество.

А. Рост числа маргинальных общин и проблема злоупотребления наркотиками в этих общинах

9. В настоящее время во многих странах мира, как с высоким, так и с низким уровнем доходов, наблюдается рост числа маргинальных общин, в которых сошлись воедино такие факторы, как конфликты, насилие, наркомания, преступность, запуганность, неудовлетворительное состояние здравоохранения и образования, ограниченность или полное отсутствие перспектив трудоустройства, которые оказывают разрушительное воздействие на жизнь людей и давно превратились в норму для части населения.

10. В этих общинах наркомания, незаконный оборот наркотиков и организованная преступность стали частью обыденной жизни. В таких районах национальные и местные органы власти постепенно утрачивают контроль над ситуацией, а функции местного управления берут на себя хорошо вооруженные и обеспеченные в финансовом отношении банды, которые определяют жизнь местного населения с помощью запугивания и кратковременного поощрения. В таких общинах злоупотребление наркотиками достигло невиданных масштабов. Молодежь, растущая в таких районах, нередко испытывает притяжение к огромному богатству и высокому социальному статусу, которым, по ее представлениям, обладают люди, занимающиеся незаконным оборотом и продажей наркотиков.

11. О существовании подобных маргинальных общин в таких странах, как Бразилия, Мексика, Южная Африка, Соединенные Штаты Америки и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, известно многим, однако данная проблема существует и в других регионах. Во всем мире, как в сельских районах, так и в сердце самых зажиточных городов, существуют общины, жители которых больше не чувствуют себя частью остального общества и в которых наиболее ярко проявляются проблемы социальной изоляции и дезинтеграции.

12. Во многих из этих общин наблюдается опасное ухудшение ситуации, которое сопровождается обострением таких социальных проблем, как наркомания, насилие, организованная преступность, нищета, плохое состояние здоровья, низкий уровень образования и массовая безработица. Жители таких общин испытывают чувство полной безысходности и постепенно приходят к убеждению, что их условия жизни никогда не изменятся и они никогда не смогут насладиться благами безопасного существования и экономической стабильности, которыми пользуются другие члены общества. Столкнувшись с реальной ситуацией, в которой они чувствуют себя отрезанными от остальной части общества, такие люди могут невольно прийти к мысли, что отказываться от образа жизни, связанного с запрещенными наркотиками и преступностью, не имеет смысла.

13. Такие общины нередко превращаются в "запретные зоны" – районы, которые принято обходить стороной из опасения стать жертвой насилия или угроз. У жителей таких районов часто формируется прочное чувство собственной идентичности и привязанности к своей общине, которое может служить как источником силы, так и фактором отчуждения от остальной части общества. У остальных же членов общества может сложиться впечатление, что жители подобных районов принципиально отличаются от них самих и живут совершенно иной жизнью, так или иначе связанной с опасностями и преступностью.

14. В то же время у сотрудников различных служб (охраны правопорядка, здравоохранения, социальной защиты и образования), работающих в таких общинах, может сложиться впечатление, что проблемы данных районов настолько велики, что их просто невозможно решить с помощью их ограниченных ресурсов. Например, местные преступные группировки обладают порой такой властью и влиянием над членами общины, что обычные правоохранительные органы оказываются не в силах провести успешное расследование преступлений и привлечь к ответственности виновных. Иногда такие банды намеренно нападают на полицейских и расправляются с сотрудниками правоохранительных органов, чтобы наглядно показать местному населению, что именно они, преступные организации, а не правоохранительные органы контролируют ситуацию. Еще одним аспектом проблемы такой преступности является соперничество между отдельными бандами, которое еще более укрепляет чувство принадлежности к преступной группе.

15. При виде того, что правоохранительные органы не в состоянии бороться с высоким уровнем организованной преступности в таких районах,

у местных жителей может возникнуть ощущение, что они являются заложниками в собственных домах и в своих общинах.

16. Преступные группировки, как правило, стараются внедрить в сознание местного населения мысль о недопустимости обращения в полицию, используя с этой целью угрозы и насилие. В результате местные жители боятся рассказывать о том, кто из членов общины занимается наркобизнесом. Даже если они склоняются к тому, чтобы сообщить полиции о преступлениях, они все равно не решаются на это из боязни, что коррумпированные сотрудники местных правоохранительных органов передадут их сообщения самим преступникам. В результате складывается ситуация, когда до полиции не доходит никакой или почти никакой информации, из-за чего может возникнуть впечатление, что все члены общины так или иначе причастны к преступной деятельности.

17. Когда правоохранительные органы все же организуют операции по обезвреживанию преступных группировок в таких районах, их приходится проводить порой таким образом, что они напоминают скорее военные действия. Банды, фактически контролируемые такие районы, обычно настолько хорошо вооружены, что единственным видом правоохранительных мероприятий, достаточно безопасным по мнению властей, являются совместные операции с участием войск. Как бы хорошо ни были организованы и профессионально исполнены такие операции и какие бы ресурсы ни были брошены на их осуществление, они неизбежно создают впечатление того, что государственная власть находится под серьезной угрозой.

18. Отчуждение и дезинтеграция внутри таких общин проявляются не только в масштабах наркоторговли, наркомании и связанной с ними преступности. Для таких общин характерно также неудовлетворительное состояние или полное отсутствие служб здравоохранения, ограниченный набор социальных услуг, недофинансирование образовательных учреждений, неудовлетворительное состояние или полное отсутствие транспортной системы, неудовлетворительное санитарное состояние, ограниченный доступ к товарам, услугам и возможностям трудоустройства, а также высокий уровень заболеваемости и смертности.

19. Удовлетворение потребностей населения таких районов представляет собой крайне сложную задачу, но если ее не выполнить, могут наступить еще более тяжелые последствия, которых следует избежать любой ценой. Задача заключается не только в том, чтобы эффективно восстановить правопорядок, но и

в том, чтобы добиться социального возрождения таких районов и предоставить их жителям возможность воспользоваться преимуществами полноценного участия в жизни общества. Кроме того, надо понимать, что любые попытки социального возрождения данных районов будут встречать ожесточенное сопротивление со стороны обособившихся там преступных группировок.

В. Факторы, угрожающие социальной сплоченности

20. В настоящем разделе рассматриваются различные факторы общественной жизни, представляющие угрозу для социальной сплоченности. Хотя такие факторы многочисленны и разнообразны, необходимо понимать, что ни один из рассматриваемых ниже социальных процессов не ведет к неизбежному потреблению наркотиков или занятию преступной деятельностью. В решении о том, вести или нет такой образ жизни, всегда присутствует элемент личного выбора. Это обстоятельство важно отметить не для того, чтобы возложить всю вину на самих жертв, а чтобы подчеркнуть, что, несмотря ни на какие социальные процессы и давление среды, у каждого человека всегда остается возможность выбора при решении вопроса о том, как можно и как не следует поступать. Именно в этой возможности выбора и заключается надежда на то, что даже в самых сложных обстоятельствах положение дел может измениться к лучшему и нормализоваться, а люди смогут найти выход из самой трудной ситуации.

1. Сохраняющееся социальное неравенство

21. Для многих обществ характерна ситуация, когда в результате стремительного роста благосостояния отдельных групп населения между богатыми и бедными образуется огромный разрыв, приобретающий хронический характер. Такое неравенство приводит к возникновению значительных различий по ряду показателей состояния здоровья и социального благополучия, таких как здоровье матери и ребенка, детская смертность, заболеваемость, продолжительность жизни и уровень образования.

22. Когда в обществе долгое время упорно сохраняется неравенство во многих сферах жизни, представители некоторых групп населения могут утратить всякую надежду на то, что им когда-либо удастся воспользоваться преимуществами полноценного участия в жизни общества в целом. Осознавая бесперспективность своего существования, члены таких социальных групп постепенно

отдаляются от остальной части общества и начинают вести образ жизни, наносящий вред им самим и представляющий опасность для общества, например потреблять наркотики или заниматься наркоторговлей.

2. Миграция

23. При миграции отдельных людей или групп населения из одной местности в другую им угрожает повышенный риск столкнуться с целым рядом социальных проблем, связанных с чувством оторванности от родины. Такие проблемы могут включать ухудшение физического и душевного состояния, трудности с налаживанием быта, поиском работы, получением образования и устройством семейной жизни. Хотя миграция дает много преимуществ как самим мигрантам, так и обществу в целом, она может привести к возникновению у переселенцев чувства оторванности от своего окружения и ощущения собственной незащитности. Когда мигранты прибывают из районов, тесно связанных с незаконным производством и потреблением наркотиков, существует большая опасность того, что некоторые из них начнут прибегать к наркотикам как к средству, позволяющему справиться с ощущением своей чужеродности.

3. Политические и экономические преобразования

24. Значительное ослабление социальной сплоченности может происходить и в странах, переживающих масштабные политические и экономические изменения. В условиях, когда старые политические структуры и хозяйственные механизмы утрачивают поддержку, а им на смену приходят новые формы хозяйственной деятельности и управления, некоторые группы населения могут почувствовать себя отрезанными от остальной части общества. Это чувство отчужденности от новых структур государственной власти может подталкивать отдельных людей или целые группы населения к деструктивным и социально опасным формам поведения.

4. Появление культуры, характеризующейся невоздержанностью

25. Причиной ослабления социальной сплоченности могут быть не только нищета и социальная изоляция, но и новая культура, характеризующаяся невоздержанностью. Например, у некоторых людей, имеющих высокий уровень жизни, нередко появляется ощущение, что они более не обязаны жить в соответствии с нормами и устоями всего общества, и может возникнуть тяга к саморазрушительным формам поведения. Для некоторых из них

злоупотребление определенными наркотиками (например, кокаином в виде порошка) может быть символом личной успешности и высокого социального статуса. Злоупотребление наркотиками среди знаменитостей и работников сферы искусства, музыки и развлечений может рассматриваться как одно из проявлений их творческого таланта и высокого социального статуса. Как следствие этого, формируется культура терпимого отношения к потреблению запрещенных наркотиков некоторыми лицами и в некоторых группах, которая может способствовать упрочению в сознании более широких масс представления о некоторых формах наркомании как нормальном явлении и одновременно способствовать ослаблению сплоченности общества.

5. Рост индивидуализма и потребительства

26. В некоторых обществах наблюдается все более отчетливая тенденция к тому, чтобы ставить удовлетворение потребностей отдельного человека значительно выше, чем удовлетворение потребностей коллектива. Усиление акцента на удовлетворении желаний отдельного человека и насаждение идеологии потребительства привели к ослаблению социальных связей в некоторых обществах и распространению разных форм деструктивного и общественно опасного поведения, включая наркоманию.

6. Изменение традиционных ценностей

27. Социальная сплоченность может оказаться подорванной и в тех случаях, когда в результате изменений в культурной, политической, экономической и духовной жизни общества происходит утрата традиционных ценностей, на смену которым впоследствии приходят новые ценностные ориентиры. В подобных ситуациях некоторые социальные группы могут почувствовать себя исключенными из жизни и не имеющими ничего общего с формирующимися новыми ценностями и продолжить преследовать свои собственные интересы невзирая на последствия для остального общества.

7. Общество, переживающее или недавно пережившее конфликт

28. В обществе, переживающем или недавно пережившем конфликт, нередко наблюдается утрата социальной сплоченности. В подобных ситуациях некогда прочные социальные связи, основанные на взаимовыручке, подвергаются серьезной нагрузке и ослабевают, а значительная часть населения утрачивает ощущение принадлежности к единому целому. В обществе, выходящем из состояния

конфликта, нередко образуется вакуум власти, в условиях которого порой прекращается социальное обслуживание и перестает работать система правосудия и охраны правопорядка. Все это может еще более ослабить и без того непрочные социальные связи.

8. Стремительная урбанизация

29. В обществе, переживающем стремительную урбанизацию, сопровождающуюся в том числе миграцией населения из сельских районов в города, нередко наблюдается размывание и исчезновение традиционных форм социальных связей, в частности семейных связей и родственных отношений. В процессе урбанизации в городах нередко формируется особая культура, характеризующаяся более терпимым отношением к образу жизни, общественным проступкам и личным прегрешениям других людей в результате усиления ощущения анонимности, создаваемого жизнью в городских условиях.

9. Утрата уважения к закону

30. Когда население чувствует, что существующая правовая система является несправедливой, коррумпированной или неэффективной, оно вполне может утратить веру в закон и доверие к органам власти, отвечающим за его исполнение. В таких случаях возникает реальная опасность того, что люди утратят всякую надежду на то, что национальные или местные власти сделают хоть что-то для улучшения ситуации. Население перестает доверять политикам и чиновникам, начинает относиться к ним с подозрением и постепенно приходит к выводу, что их действиями руководит лишь желание улучшить собственное положение, а никак не забота о местных жителях. В подобных условиях в качестве единственной реальной власти в регионе могут утвердиться преступные группировки.

10. Местная наркоэкономика

31. В некоторых общинах незаконная торговля наркотиками достигла такого размаха, что практически вытеснила всю законную экономическую деятельность. Такая ситуация опасна тем, что она способствует не только распространению наркоторговли, но и развитию культуры злоупотребления наркотиками. В некоторых случаях такая культура приобретает самодостаточный характер, накладывая особый отпечаток на местное население и одновременно способствуя еще большему его отдалению от остального общества.

32. Таковы многочисленные трудности, с которыми сталкиваются проблемные общины в разных странах и регионах мира. Они являются крайним проявлением проблемы наркотиков и преступности, существующей во всем мире. В некоторых общинах все эти многочисленные проблемы обостряются до такой степени, что полностью определяют жизнь местного населения.

С. Пути решения проблемы

33. В настоящее время правительства, общественные учреждения и группы добровольцев в самых различных странах мира осуществляют инициативы, нацеленные на решение многочисленных проблем, возникающих в связи с такими маргинальными общинами. В частности, укреплению социальной сплоченности в общинах, затронутых социальной дезинтеграцией, могут способствовать такие меры, как поддержание правопорядка силами общины, расширение круга социальных услуг, обеспечение рекреационных возможностей и активизация общественной жизни в городах.

34. В Бразилии, например, правительство стремится вырвать фавелы из-под контроля вооруженных преступных группировок, последовательно проводя вызывающие большой резонанс совместные операции армии и полиции с целью ареста главарей банд и установления верховенства права. Подобные правоохранительные подходы дополняются в ряде районов последовательными усилиями самих общин по охране порядка, при этом подразделения "мирной полиции" принимают меры по укреплению связей с местными жителями, организуя в некоторых случаях занятия с молодежными группами или оказывая им поддержку, что скорее относится к социальной работе. Эти комплексные усилия направлены на то, чтобы лишить организованные преступные группы их власти и укрепить доверие между полицией и местными жителями таким образом, чтобы проживающее в этих районах население чувствовало себя в большей безопасности и более защищенным.

35. В районе "Кейп Флэтс" в пригороде Кейптауна (Южная Африка), где издавна широко распространено злоупотребление наркотиками и насилие, имеется множество проблем в сфере здравоохранения и практически отсутствует занятость, национальные и международные учреждения осуществляют инициативы, призванные снизить масштабы уличного насилия через благоустройство городов. Эти инициативы, часто охватывающие районы с высоким уровнем преступности, предусматривают модернизацию и развитие местных транспортных систем, освоение городских пустырей,

улучшение освещения и осуществление более тщательного контроля как одного из способов повышения безопасности местных жителей. В целом ряде таких общин на основных пешеходных маршрутах созданы небольшие общинные "опорные" центры, в которых круглосуточно дежурят местные жители и которые призваны уменьшить риск насилия в отношении местного населения.

36. Аналогичные программы благоустройства городов, которые нередко финансируются различными национальными и международными организациями, разработаны в Колумбии и Сальвадоре с целью улучшить условия жизни маргинальных общин, в которых отмечены высокие уровни злоупотребления наркотиками и преступности.

37. В Соединенных Штатах осуществляется программа "Безопасные улицы", которая была разработана для Чикаго, а затем распространена и на другие города, и которая направлена на снижение уровня уличного насилия в районах проживания маргинальных общин. В Балтиморе эта программа используется с целью привлечь самые различные группы местной общественности, религиозные общины, а также действующие на добровольных началах официальные структуры для поддержки предпринимаемых местными общинами усилий по решению различных проблем, получивших повсеместное распространение в тех районах города, где отмечены высокие уровни преступности и наркомании. В районах, в которых отмечаются случаи применения оружия, проводится информационно-разъяснительная работа с целью убедить молодежь искать альтернативные способы решения споров без применения оружия.

38. В других крупных городах Соединенных Штатов, в которых часто совершаются связанные с наркотиками преступления с применением оружия, местная полиция осуществляет программы, в рамках которых жители получают вознаграждение за сдачу в полицию любого оружия. Лица, наиболее склонные к совершению насилия на улице, возможно, не будут сдавать свое оружие, однако благодаря осуществлению таких программ у людей возникает чувство, что общий уровень безопасности местного населения повышается вследствие сокращения оборота оружия.

39. Хотя такие технологии, как Интернет, широко используют наркоторговцы и преступные группировки, они могут с успехом применяться и для расширения возможностей общин в области борьбы с наркопреступлениями и организованной преступностью. Например, в Индии веб-сайт под названием "Я дал взятку" позволяет людям сообщать о случаях,

когда должностные лица требуют от них взятку для ускорения административных процедур. Хотя такие программы могут способствовать усилению общин, существует риск возможного использования таких механизмов преступниками с целью запугивания других людей.

40. В одном из районов Шотландии, в котором последствия злоупотребления наркотиками и преступности ощущались особенно остро, местная полиция и муниципалитет разработали инициативу по обеспечению безопасности детей, в рамках которой местные полицейские могли задерживать детей младше шестнадцати лет, находившихся без присмотра на улице после девяти часов вечера, и доставлять их родителям. В Ливерпуле и в ряде других крупных городов Соединенного Королевства в рамках усилий по борьбе с уличными бандами и уличной преступностью разработаны аналогичные проекты, которые предусматривают недопущение нахождения на улице в ночное время молодых лиц, которые могут стать жертвами такой преступности.

41. Силы полиции в таких городах Великобритании, как Бирменгем, Ливерпуль и Манчестер, стремятся, подобно их коллегам в Бразилии, решать проблему применения оружия с помощью правоохранительных мер в сочетании с мероприятиями по поддержанию порядка силами общины с целью повышения уровня доверия и взаимной поддержки в общинах. В частности, сотрудники полиции тесно взаимодействуют с братьями и сестрами известных членов преступных группировок, которые подвержены особому риску стать их членами.

42. Во Франции специально для бедных районов создан новый правовой механизм. Так называемые центры правосудия и права, размещенные в самом сердце неблагополучных районов, призваны рассматривать мелкие правонарушения и преступления средней тяжести. Выступая фактически в качестве филиалов судов, эти центры по сути выполняют посреднические функции. Работая под руководством магистрата и при поддержке членов гражданского общества, центры принимают также жертв и проводят юридические консультации. В настоящее время насчитывается 107 таких центров, в которые ежегодно обращается более полумиллиона человек.

43. Следует также отметить программы взаимодействия с родителями молодых людей, которые, по имеющимся сведениям, могут стать членами преступных группировок, с целью оказания поддержки родителям, пытающимся оградить своих детей от влияния уличной преступности, и развития у родителей способности распознавать самые первые признаки принадлежности их детей к таким

группировкам. Большое внимание уделяется также принятию всех мер к тому, чтобы у уличной молодежи в таких общинах имелись альтернативы времяпровождению с членами преступных группировок. Такие программы предусматривают предоставление бесплатного или льготного доступа в досуговые учреждения, создание клубов и организацию соответствующих мероприятий для молодежи в рамках согласованных усилий по созданию альтернатив членству в преступных группировках, которые должны способствовать также укреплению социальной сплоченности молодежи в рамках общин.

44. В испанской провинции Каталония был опробован уникальный подход к проблемам формирования группировок и связанного с ними насилия, заключавшийся в том, что власти провинции решили привлечь некоторые группировки к процессу местного управления. В частности, была предпринята попытка преобразовать одну группировку в культурную ассоциацию, отстаивающую интересы молодежи и облегчающую ассимиляцию иммигрантов из Латинской Америки. В процессе легитимизации эта группировка получила доступ к различным общественным благам, что позволило ей организовать целый ряд учебно-просветительских проектов в зоне своей деятельности. В рамках процесса легитимизации члены группировки вынуждены брать на себя обязательство прекратить участие в преступных и насильственных действиях.

45. В Исламской Республике Иран предпринимаются целенаправленные усилия по распространению в школах, тюрьмах и на рабочих местах материалов по профилактике злоупотребления наркотиками, с тем чтобы снизить степень воздействия наркомании и ВИЧ на общество. Работающие в каждом из этих секторов неправительственные организации стремятся расширить местные знания о факторах риска и способах снижения риска, а также содействовать проведению широкого круга спортивно-досуговых мероприятий, с целью сократить число молодых людей, которые начинают злоупотреблять наркотиками и заниматься связанной с ними деятельностью.

46. Помимо понимания важности различных инициатив, направленных непосредственно на решение проблем наркотиков и преступности в маргинальных общинах, существует также понимание того, что многие аспекты социальной и физической географии районов проживания таких маргинальных общин фактически способствуют укоренению в местных жителях чувства социальной изоляции и дезинтеграции, существенно затрудняя решение таких проблем. В некоторых маргинальных

общинах, например, транспортные системы находятся в плачевном состоянии либо вообще отсутствуют, что сдерживает оказание услуг по поддержке и усугубляет чувство изоляции и уязвимости. Стремясь решать эти проблемы, правительства Бразилии и других стран взяли на себя обязательство совершенствовать транспортные системы для стимулирования других форм развития и поддержки. В некоторых районах в попытке обратить вспять тенденцию к социальной дезинтеграции впервые предпринимаются целенаправленные усилия по созданию эффективной системы регистрации земельных участков и контроля за землепользованием. В некоторых странах, в частности в Гане, Кот-д'Ивуаре, Малави, Перу и Южной Африке, разработаны инициативы по совершенствованию системы земельной регистрации, с тем чтобы местные жители, являющиеся землевладельцами, имели возможность получать займы на развитие хозяйства, что стимулирует развитие таких маргинальных общин и обеспечивает соответствующие возможности для этого.

47. При всем разнообразии этих различных инициатив их объединяет общее стремление вовлекать местное население в процесс принятия практических мер на каждом этапе.

48. Международный комитет по контролю над наркотиками подчеркивает важность реагирования на нужды общин, сталкивающихся с проблемой социальной дезинтеграции, до того как будут исчерпаны штатные возможности властей и местных организаций для принятия эффективных мер. Необходимо обеспечивать выявление самых первых признаков ослабления социальной сплоченности в общинах и принимать соответствующие меры. В число таких признаков могут входить изменение демографической ситуации, структуры землепользования и социальной динамики в результате миграции или произошедших конфликтов, ограниченные возможности для получения образования, недостаточный уровень медицинского обслуживания, ограниченность системы розничной торговли, неэффективность транспортных систем и рост насилия.

49. Возникающие в таких общинах проблемы могут выходить далеко за их пределы, и такое развитие событий вполне вероятно, если эти проблемы не находят своевременного решения. В этом случае такие маргинальные общины могут вызывать резкую радикализацию настроений, создающую угрозу самим основам общества. Разрастания такой угрозы допускать нельзя.

D. Рекомендации

50. Для того чтобы разорвать порочный круг социальной дезинтеграции и связанных с ней наркопроблем, требуется междисциплинарный подход и участие заинтересованных сторон на всех уровнях, в том числе граждан, семей, гражданского общества, органов власти различных уровней и частного сектора. В этой связи Комитет рекомендует следующее:

а) правительствам надлежит обеспечивать предоставление услуг по профилактике злоупотребления наркотиками, особенно в общинах, в которых происходит социальная дезинтеграция. К разработке и осуществлению мер, направленных на достижение этой цели, следует привлекать все заинтересованные стороны – школы, общинные группы и родителей, а также государственные и действующие на добровольных началах учреждения. Такие меры следует разрабатывать с учетом потребностей конкретных общин, а их главный посыл должен заключаться в том, что злоупотребление наркотиками не является неизбежным атрибутом жизни в таких общинах. Эти меры следует осуществлять наряду с прочими мероприятиями, которые позволяют формировать у людей, особенно молодежи, позитивное восприятие собственной ценности и своих достижений, а также жизненные навыки, требуемые для противостояния вовлечению в деятельность, связанную с наркотиками;

б) в общинах, в которых происходит социальная дезинтеграция, существует вероятность вовлечения населения в незаконный оборот наркотиков, если, по его мнению, иные возможности закрыты. В этой связи правительствам надлежит обеспечивать доступ молодежи и семей к возможностям для получения образования, занятости и организации досуга, схожих с возможностями, доступными в других районах;

в) в экономически неблагополучных общинах свидетельства финансового успеха, связанного с причастностью к незаконному обороту наркотиков, могут подталкивать молодежь к вступлению в мир злоупотребления наркотиками, усиливая тем самым их маргинализацию в рамках общества. В этой связи правительствам, в рамках стратегий решения проблемы наркотиков в маргинализированных общинах, следует устранять свидетельства финансового успеха лиц, связанных с подпольным рынком наркотиков, и стараться предлагать молодежи альтернативные примеры для подражания. Такие меры имеют особое значение в районах, в которых

главари банд прежде служили для молодежи единственным примером для подражания;

д) в общинах, сталкивающихся с социальной дезинтеграцией и проблемами злоупотребления наркотиками, следует, насколько это возможно, осуществлять комплексную программу мер по оздоровлению общинной жизни. В качестве первоначальной меры правительствам, при необходимости, следует содействовать созданию эффективной системы местного управления с привлечением граждан, семей и гражданского общества в целях расширения прав и возможностей общин и распространения такой культуры, которая не влечет за собой маргинализацию, а способствует реализации чаяний населения. В некоторых общинах правительствам, при необходимости, следует выделять средства на создание эффективных и общедоступных систем транспорта, здравоохранения, образования и социальной поддержки, а также возможностей для обеспечения занятости и надлежащих объектов розничной торговли. Следует поощрять участие частного сектора, рассматривая такое участие как возможность для инвестирования, а не для благотворительности;

е) в процессе планирования и разработки соответствующих мер правительствам следует стремиться к тому, чтобы открыть перед маргинальными общинами возможности и дать им средства для превращения в процветающие общины, связанные со всем обществом, а не отрезанные от него. Для содействия этому следует также задействовать потенциал Интернета и технологий мобильной связи;

ф) правительствам следует рассмотреть вопрос об осуществлении инициатив по поддержанию общественного порядка с целью укрепления взаимоотношений с местным населением на основе доверия и взаимного уважения и повышения при этом уровня его защищенности и безопасности, с тем чтобы местное население рассматривало правоохранительные органы не как угрозу, а как важный фактор его защиты и благополучия. Активное участие общинных сил по поддержанию правопорядка в организации досуга, спортивных и культурных мероприятий может содействовать укреплению доверия между местными жителями и правоохранительными органами, а также способствовать соблюдению принципа верховенства права;

г) правительственным ведомствам следует обеспечить свободный доступ к высококачественным лечебно-реабилитационным наркологическим услугам, с тем чтобы лица, злоупотребляющие наркотиками, могли безотлагательно

получать эффективную медицинскую помощь. Лечение должно основываться на принципе создания таких условий, которые позволили бы людям избавиться от наркотиков, а не на стремлении лишь смягчить некоторые вредные последствия, связанные с продолжительным злоупотреблением наркотиками;

h) правоохранительные органы должны осознавать важность социальной сплоченности для решения проблем социальной дезинтеграции и злоупотребления наркотиками в маргинальных общинах. Правительствам следует обеспечивать, чтобы программы в области правоохранительной деятельности, нацеленные на устранение контроля над такими общинами со стороны преступных группировок, подкреплялись рекомендованными выше мерами, включая поддержание правопорядка силами общины, профилактику и лечение, а также организацию обслуживания и создание инфраструктуры. Необходимо последовательно осуществлять такие усилия с целью укреплять в сознании местных жителей чувство защищенности и безопасности и подрывать могущество, которым, несомненно, обладают преступные группировки;

i) следует пропагандировать культуру, основанную на таких принципах, как развитие, расширение прав и возможностей и участие всех заинтересованных сторон, не допуская дальнейшей

маргинализации пораженных общин вследствие распространения чувства зависимости. Программы микрофинансирования могут давать отдельным лицам и группам населения, проживающего в маргинальных общинах, возможность играть активную роль в процессе ускорения собственного развития и укрепления независимости. Дополнительным стимулом к принятию мер на низовом уровне могут служить инициативы по регистрации земельных участков. Правительствам, возможно, потребуется дать толчок восстановительным процессам, чтобы продемонстрировать, чего можно достичь в рамках общин. Тем не менее это не умаляет важность вовлечения членов общин в процессы восстановления и укрепления в них чувства непосредственной причастности к этим процессам;

j) Комитет подчеркивает важное значение международного сотрудничества в таких областях, как наращивание потенциала, оказание технической помощи и обмен передовыми методами реабилитации таких маргинальных общин на основе инвестиций, обеспечивающих социальную сплоченность, предоставление услуг и создание инфраструктуры, с целью формирования сплоченных, безопасных и свободных от наркотиков общин.

II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками

A. Содействие последовательному осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками

51. В процессе выполнения своего мандата в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками Комитет с помощью различных средств, в том числе регулярных консультаций и страновых миссий, поддерживает постоянный диалог с правительствами. Этот диалог играет важную роль в усилиях Комитета по оказанию помощи правительствам в соблюдении положений этих договоров.

1. Присоединение к международным договорам о контроле над наркотиками

52. После продолжительного периода гражданских волнений и нескольких последовавших затем лет автономии 9 июля 2011 года Южный Судан стал независимым государством, а 14 июля 2011 года – членом Организации Объединенных Наций. Комитет приветствует Южный Судан в качестве нового члена Организации Объединенных Наций и рассчитывает на тесное сотрудничество с его правительством в деле борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. Комитет надеется, что в ближайшем будущем правительство положительно решит вопрос о присоединении к трем международным договорам о контроле над наркотиками. Комитет готов помогать правительству в создании правовых и административных структур, необходимых для выполнения Южным Суданом обязательств по этим договорам.

53. По состоянию на 1 ноября 2011 года по-прежнему насчитывалось 186 государств – участников Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года¹ или этой конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года², включая 184 государства, которые являются сторонами Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Афганистан и Чад по-прежнему являются сторонами только Конвенции 1961 года без поправок. Сторонами Конвенции 1961 года или этой конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, до сих пор не стали в общей сложности девять государств: два государства в Африке (Экваториальная Гвинея и Южный Судан),

одно в Азии (Тимор-Лешти) и шесть в Океании (Вануату, Кирибати, Науру, Острова Кука, Самоа и Тувалу).

54. Сторонами Конвенции о психотропных веществах 1971 года³ являются 183 государства. Сторонами этой конвенции до сих пор не стали в общей сложности 12 государств: три государства в Африке (Либерия, Экваториальная Гвинея и Южный Судан), одно в Америке (Гаити), одно в Азии (Тимор-Лешти) и семь в Океании (Вануату, Кирибати, Науру, Острова Кука, Самоа, Соломоновы Острова и Тувалу).

55. Сторонами Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года⁴ являются 184 государства. К этой конвенции до сих пор не присоединились в общей сложности 11 государств: три государства в Африке (Сомали, Экваториальная Гвинея и Южный Судан), одно в Азии (Тимор-Лешти), одно в Европе (Святой Престол) и шесть в Океании (Кирибати, Науру, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Соломоновы Острова и Тувалу).

56. Комитет отмечает, что, несмотря на его продолжающиеся усилия по содействию всеобщему применению международных договоров о контроле над наркотиками, 16 государств, как было указано выше, до сих пор не являются участниками всех международных договоров о контроле над наркотиками. Океания остается регионом, в котором большинство государств еще не присоединились ко всем этим договорам. Комитет обеспокоен тем, что наличие государств, не присоединившихся ни к одному из договоров, может подрывать коллективные усилия международного сообщества по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими. Комитет настоятельно призывает соответствующие государства выявить любые препятствия, мешающие им присоединиться к международным договорам о контроле над наркотиками, и принять необходимые меры для безотлагательного присоединения ко всем договорам.

2. Оценка общего выполнения договорных обязательств в отдельных странах

57. Комитет регулярно проводит обзоры ситуации в области контроля над наркотиками в различных

¹ United Nations, *Treaty Series*, vol. 520, No. 7515.

² Ibid, vol. 976, No. 14152.

³ Ibid, vol. 1019, No. 14956.

⁴ Ibid, vol. 1582, No. 27627.

странах и общего соблюдения правительствами положений международных договоров о контроле над наркотиками. Эти обзоры охватывают различные аспекты такого контроля, включая функционирование национальных органов по контролю над наркотиками, адекватность внутреннего законодательства и политики в области контроля над наркотиками, меры, принимаемые правительствами по борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом, и выполнение правительствами своих договорных обязательств по представлению отчетности.

58. Итоги обзора, а также рекомендации Комитета о принятии мер по исправлению положения доводятся до сведения соответствующих правительств в рамках постоянного диалога Комитета с правительствами, цель которого заключается в том, чтобы обеспечить всестороннее осуществление международных договоров о контроле над наркотиками.

59. В 2011 году Комитет рассмотрел положение в области контроля над наркотиками в Албании, Гаити, Мавритании и Папуа-Новой Гвинее, а также меры, принимаемые правительствами этих стран для осуществления международных договоров о контроле над наркотиками. При этом Комитет учитывал всю имеющуюся в его распоряжении информацию, уделяя особое внимание новым тенденциям в области контроля над наркотиками в этих странах.

а) Албания

60. В последние годы правительство Албании добилось определенного прогресса в деле контроля над наркотиками, в частности в сфере правоохранительной деятельности. Законодательство в области контроля над наркотиками в целом отвечает современным требованиям. Осуществление первой стратегии в этой области завершилось в 2010 году, и сейчас правительство готовит новую стратегию, а также план действий по ее реализации, которые затем будут представлены на утверждение парламенту. Определенный прогресс был также отмечен в деле представления Комитету требуемой информации о прекурсорах.

61. На деятельность по контролю над наркотиками по-прежнему выделяется недостаточно ресурсов. Хотя действующим законодательством предусмотрено создание межведомственного комитета по координации политики в области контроля над наркотиками, этот комитет пока не в состоянии функционировать надлежащим образом из-за нехватки средств. Комитет отмечает постоянное отсутствие необходимых ресурсов для создания нормативной базы в области контроля над наркоти-

ческими средствами, психотропными веществами и прекурсорами со стороны министерства здравоохранения, что негативно сказывается на эффективности такого контроля. Отсутствует централизованный механизм сбора данных, и из-за этого возникают расхождения в данных об изъятиях наркотиков и злоупотреблении ими.

62. В Албании отмечается рост наркомании, особенно среди молодежи. Отсутствие координации в деятельности органов власти препятствует сбору данных о положении в области злоупотребления наркотиками в стране и созданию надлежащих условий для лечения наркоманов. Комитет хотел бы особо отметить важность проведения национального исследования в области злоупотребления наркотиками в Албании в целях более эффективного решения этой все более обостряющейся проблемы. Комитет настоятельно призывает правительство приложить дополнительные усилия и принять более эффективные меры для достижения прогресса в этой области.

63. В рамках постоянного диалога с правительством Албании Комитет пригласил делегацию правительства этой страны принять участие в работе его сессии в феврале 2011 года. Члены делегации проинформировали Комитет о мерах, принятых в последнее время в области контроля над наркотиками в Албании, и заверили его в том, что их правительство сохраняет приверженность делу контроля над наркотиками и развитию сотрудничества с Комитетом. Комитет отмечает, что правительство Албании не прекращает своей деятельности, и надеется наладить более тесное сотрудничество с правительством в целях достижения целей, закрепленных в международных договорах о контроле над наркотиками.

б) Гаити

64. Комитет отмечает, что за время, прошедшее после трагического землетрясения, случившегося 12 января 2010 года, в Гаити было сделано многое. Несмотря на множество проблем и трудностей, при поддержке международного сообщества по-прежнему прилагаются усилия по восстановлению страны. В 2011 году Председатель Комитета провел встречи с постоянными представителями Гаити при Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке и Женеве в целях обсуждения вопросов, касающихся положения в области контроля над наркотиками в Гаити, и изучения практической возможности направления миссии Комитета в Гаити в установленном порядке.

65. Комитет с удовлетворением отмечает, что национальные органы Гаити по контролю над наркотиками вновь начали выполнять свои обязательства по представлению отчетов в соответствии с тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками и регулярно предоставляют статистические данные о наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах, а также исчисления и оценки в отношении наркотических средств и психотропных веществ. Комитет хотел бы рекомендовать правительству и дальше прилагать усилия в этом направлении. Комитет надеется, что в скором времени правительство страны подтвердит свою приверженность делу международного контроля над наркотиками, присоединившись к Конвенции 1971 года.

66. Гаити остается важным транзитным пунктом в системе контрабандных поставок кокаина в Северную Америку и Европу через Вест-Индию. Контрабанда каннабиса из Гаити в соседние страны по-прежнему представляет серьезную проблему для органов наркоконтроля в этом районе. Разрушения, вызванные землетрясением 2010 года, и произошедшее в результате этого снижение потенциала национальных правоохранительных органов, занимающихся проблемой наркотиков, породили опасения, что наркоторговцы могут начать еще активнее использовать Гаити в качестве перевалочной базы для контрабанды наркотиков. Если оставить эту проблему без внимания, то транзитные поставки запрещенных наркотиков через Гаити подорвут усилия правительства и международного сообщества по укреплению государственных институтов и политической стабильности. Поэтому Комитет призывает правительство Гаити принять необходимые меры для сдерживания такой незаконной деятельности. Комитет призывает также международное сообщество оказать помощь правительству Гаити в этой области.

с) Мавритания

67. Мавритания является участником всех трех международных договоров о контроле над наркотиками. В последние годы Комитет выражал серьезную обеспокоенность по поводу соблюдения правительством Мавритании этих договоров. Однако после активного диалога с Комитетом правительство предприняло шаги для совершенствования национального механизма контроля над наркотиками, в том числе посредством внесения поправок в национальное законодательство о контроле над наркотиками, принятия национальной стратегии в этой области и укрепления потенциала национального межведомственного органа в целях улучшения сотрудничества.

68. Комитет приветствует меры, принятые правительством Мавритании для расширения своих возможностей в области контроля над наркотиками. Однако эти усилия необходимо еще больше активизировать, с тем чтобы у правительства была возможность адекватно реагировать на новые тенденции в области злоупотребления наркотиками в Мавритании и их незаконного оборота на территории страны. Комитет по-прежнему обеспокоен увеличением масштабов контрабанды наркотиков в Европу через Мавританию и другие страны Сахеля в Западной Африке.

69. Поскольку Мавритания, как и многие другие страны Западной Африки, не располагает ресурсами и возможностями для эффективного решения новых проблем в области незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими, Комитет призывает правительство Мавритании активизировать его усилия, направленные на сокращение незаконного спроса и предложения, и сотрудничать в этой области с правительствами соседних стран. Комитет призывает Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) и другие международные учреждения поддержать усилия правительства Мавритании по созданию потенциала, с тем чтобы у него была возможность добиться дальнейшего прогресса в деле соблюдения международных договоров о контроле над наркотиками. В ближайшем будущем планируется направить в Мавританию миссию Комитета.

d) Папуа-Новая Гвинея

70. Комитет по-прежнему обеспокоен ситуацией в Папуа-Новой Гвинее, в том числе отсутствием надлежащего национального законодательства о контроле над наркотиками и механизма для координации усилий правительства в этой области, а также весьма неутешительным состоянием сотрудничества правительства с Комитетом в плане как представления требуемых данных согласно международным договорам о контроле над наркотиками, так и реагирования на запросы Комитета относительно предоставления информации о положении в области контроля над наркотиками в стране.

71. Налицо все признаки того, что незаконное культивирование и оборот каннабиса остаются широко распространенным явлением в Папуа-Новой Гвинее. Кроме того, эффективность национальных усилий по контролю над наркотиками страдает из-за отсутствия координации государственных учреждений. Еще одна проблема заключается в том, что национальные правоохранительные органы не обладают необходимым потенциалом. Папуа-Новая Гвинея остается одной из немногих стран мира,

которые еще не стали участниками Конвенции 1988 года.

72. На протяжении многих лет Комитет ставит перед правительством Папуа-Новой Гвинеи вопросы, вызывающие у него обеспокоенность. Комитет будет и впредь вести диалог с правительством в целях содействия соблюдению этой страной международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительство Папуа-Новой Гвинеи принять в первоочередном порядке меры по усилению контроля над наркотиками и призывает членов международного сообщества, в частности ЮНОДК, оказать необходимую помощь, чтобы как можно скорее исправить сложившуюся ситуацию. В сентябре 2011 года Председатель Комитета встретился с министром здравоохранения Папуа-Новой Гвинеи, чтобы обсудить вопросы, вызывающие у Комитета обеспокоенность, а также предложение о направлении в эту страну миссии Комитета.

3. Страновые миссии

73. В рамках осуществления своего мандата в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками и в контексте постоянного диалога с правительствами Комитет ежегодно организует несколько страновых миссий, с тем чтобы обсудить с компетентными национальными органами принятые меры и достигнутый прогресс в различных областях контроля над наркотиками. Такие миссии дают Комитету возможность не только получить информацию из первых рук, но и лучше изучить положение в области контроля над наркотиками в каждой посещаемой стране, что позволяет Комитету давать правительствам соответствующие рекомендации и содействовать соблюдению договоров.

74. После опубликования своего предыдущего доклада Комитет направил миссии в следующие страны: Данию, Зимбабве, Индию, Коста-Рику, Ливийскую Арабскую Джамахирию⁵, Мексику, Мьянму, Сальвадор, Сербию, Соединенные Штаты и Чешскую Республику.

а) Коста-Рика

75. Миссия Комитета посетила Коста-Рику в июне 2011 года. Коста-Рика является участницей всех трех международных договоров о контроле над наркотиками, и ее правительство привержено осуществлению их положений. Правительство приступило к осуществлению правовых и институциональных

реформ для расширения возможностей страны в деле борьбы с незаконным оборотом наркотиков, обеспечивая при этом доступность наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях. В Коста-Рике эффективно функционирует система, обеспечивающая использование наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров только в законных целях; зарегистрированы лишь единичные случаи утечки контролируемых веществ в незаконные каналы. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительство принимает меры для расширения доступности опиоидных анальгетиков, используемых в медицинских целях.

76. Из-за своего стратегического расположения Коста-Рика по-прежнему используется наркоторговцами для транзита незаконных партий некоторых наркотиков и прекурсоров. Комитет с удовлетворением отмечает меры, принятые властями Коста-Рики в целях обеспечения координации своих усилий в области борьбы с такой деятельностью с усилиями, предпринимаемыми национальными правоохранительными органами других стран. Согласно результатам исследований, масштабы распространения злоупотребления наркотиками в Коста-Рике невелики, однако наблюдается тенденция к их расширению, и наркологические учреждения с трудом удовлетворяют спрос на свои услуги. Комитет направил правительству Коста-Рики всеобъемлющие рекомендации в отношении дальнейшего усовершенствования системы контроля над наркотиками в этой стране.

б) Чешская Республика

77. Миссия Комитета посетила Чешскую Республику в ноябре 2010 года. Цель миссии заключалась в том, чтобы изучить изменения, произошедшие после предыдущей миссии 2003 года, в частности законодательные изменения, касающиеся декриминализации хранения наркотиков для личного потребления в количествах ниже пороговых значений, а также обсудить с компетентными национальными органами меры по борьбе с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков. Чешская Республика является участником всех трех международных договоров о контроле над наркотиками.

78. Комитет отмечает, что в национальном законодательстве Чешской Республики, касающемся контроля над наркотиками, хранение наркотиков для личного потребления в количествах ниже пороговых значений квалифицируется как административное правонарушение, а выращивание растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, для личного потребления в количествах

⁵ С 16 сентября 2011 года в Организации Объединенных Наций в качестве краткого названия страны вместо "Ливийская Арабская Джамахирия" используется "Ливия".

ниже пороговых значений квалифицируется как административное правонарушение. Комитет начал обсуждать с правительством вопрос о том, соответствуют ли эти правовые нормы положениям пункта 2 статьи 3 Конвенции 1988 года, который требует квалификации таких деяний в качестве уголовного правонарушения.

79. Комитет отмечает, что правительство Чешской Республики сохраняет приверженность целям и задачам международных договоров о контроле над наркотиками. Стратегия осуществления национальной политики в отношении наркотиков на 2010-2018 годы и План действий в отношении наркотиков на 2010-2012 годы отражают сбалансированную национальную политику в области контроля над наркотиками. Комитет высоко оценивает меры, принятые правительством для борьбы с незаконным изготовлением и оборотом наркотиков путем совершенствования и укрепления соответствующих положений национального законодательства о контроле над наркотиками. Комитет одобряет действия правительства, направленные на создание хорошо организованной и всеобъемлющей сети служб стационарного и амбулаторного лечения наркоманов.

с) Дания

80. Миссия Комитета посетила Данию в сентябре 2011 года. Цель миссии состояла в том, чтобы провести обзор мер, принятых правительством после предыдущей миссии Комитета 2004 года в целях выполнения своих обязательств по трем международным договорам о контроле над наркотиками, участницей которых она является, в частности Конвенции 1988 года.

81. В последние годы, согласно оценкам, годовой показатель распространенности потребления запрещенных наркотиков среди населения и молодежи в Дании не увеличивается, хотя уровень незаконного потребления некоторых видов наркотиков остается относительно высоким. Правительство осуществляет программы профилактики и лечения наркомании. Комитет с удовлетворением отмечает участие неправительственных организаций и общественных групп в реализации этих программ. Комитет отмечает, что правительство продолжает расширять деятельность по осуществлению комплексных законодательных и административных мер, связанных с контролем над наркотиками. Несмотря на принимаемые меры контроля за перемещением прекурсоров в Данию, из нее и через ее территорию, властям Дании необходимо обеспечить более последовательное использование онлайн-системы предварительного уведомления об экспорте (PEN Online), разработанной Комитетом в целях

осуществления контроля за всеми поставками прекурсоров. Комитет был бы также признателен за представление более информативных годовых отчетов об усилиях этой страны в области предотвращения утечки прекурсоров.

d) Сальвадор

82. Миссия Комитета посетила Сальвадор в июне 2011 года. Предыдущая миссия Комитета была направлена в эту страну в 2006 году. Национальные компетентные органы подтвердили свою приверженность выполнению положений международных конвенций о контроле над наркотиками. Всеобъемлющая национальная стратегия контроля над наркотиками предусматривает, среди прочего, реформирование законодательной базы, активизацию правоохранительной деятельности и осуществление инициатив, направленных на сокращение незаконного спроса на наркотики. Административные механизмы контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами – прекурсорами функционируют достаточно эффективно. Правительство определило ряд факторов, ограничивающих доступность опиоидных анальгетиков, используемых в медицинских целях, и предпринимает шаги для их устранения.

83. Наркаторговцы, в том числе молодежные банды ("марас"), по-прежнему используют Сальвадор в качестве страны транзита для переправки незаконных партий кокаина и "крэка" (производного кокаина, изготавливаемого из гидрохлорида кокаина) из Южной Америки в Северную. Сальвадор также является страной транзита для химических веществ – прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Комитет принимает к сведению прилагаемые правительством Сальвадора усилия по предотвращению незаконного оборота наркотиков через территорию этой страны. Данные исследований распространенности злоупотребления наркотиками в Сальвадоре устарели. Комитет направил правительству всеобъемлющие рекомендации в отношении улучшения положения в области контроля за наркотиками в Сальвадоре.

e) Индия

84. Миссия Комитета посетила Индию в декабре 2010 года. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительство Индии полностью привержено целям международных договоров о контроле над наркотиками. Законное культивирование опийного мака и производство опиума находятся под строгим контролем. Масштабы и характер злоупотребления наркотиками в Индии изменились; правительство принимает меры в целях проведения нового общена-

ционального обследования, посвященного этой проблеме; в частности уже проведено предварительное пробное обследование.

85. Участники миссии обсудили с представителями властей их усилия по дальнейшему расширению работы, направленной на сокращение спроса на наркотики, и укреплению деятельности по первичной профилактике наркомании, а также по обеспечению наличия достаточного количества пунктов наркологической помощи. В рамках миссии обсуждались также меры по борьбе со злоупотреблением лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства, или психотропными веществами, меры по искоренению незаконного культивирования опийного мака и предупреждению незаконного изготовления синтетических наркотиков. Механизмы контроля над международной торговлей наркотическими средствами и психотропными веществами функционируют в Индии достаточно эффективно. Участники миссии совместно с правительством провели обзор мер, направленных на повышение качества представляемых Индией сведений об осуществлении в стране законной деятельности, связанной с наркотическими средствами, и особенно с психотропными веществами. Обсуждались также меры по обеспечению рационального использования контролируемых веществ, в том числе опиоидных анальгетиков, и их наличия для медицинских целей.

f) Ливийская Арабская Джамахирия

86. Миссия Комитета посетила Ливийскую Арабскую Джамахирию⁶ в январе 2011 года. Учитывая текущую ситуацию в стране, Комитет принял решение перенести на более подходящее время рассмотрение рекомендаций, касающихся контроля над наркотиками в этой стране.

g) Мексика

87. Комитет направил миссию в Мексику в октябре 2011 года. Комитет отмечает, что правительство Мексики, являющейся участником всех трех международных конвенций о контроле над наркотиками, твердо привержено их целям и задачам. Перед Мексикой стоят проблемы широкомасштабного подпольного изготовления метамfetамfина, большая часть которого незаконно переправляется впоследствии контрабандным путем в Соединенные Штаты. Мексике приходится также решать проблемы, связанные

с незаконным оборотом наркотиков и прекурсоров. Со времени проведения последней миссии Комитета в 2005 году правительство Мексики приняло ряд мер, направленных на борьбу с этой незаконной деятельностью и ограничение влияния занимающихся ею преступных организаций. Была усовершенствована законодательная база, что позволило органам судебной системы принимать более эффективные меры борьбы с незаконным оборотом наркотиков и прекурсоров, и совершенствование законодательной базы планируется продолжать. Отмечается более широкое сотрудничество с правоохранительными и судебными органами других стран Северной и Южной Америки. Достигнут целый ряд успехов в области правоохранительной деятельности, и позиции преступных организаций, занимающихся незаконным оборотом наркотиков и прекурсоров, в некоторой степени ослабли.

88. Правительство Мексики разработало специальную программу действий в целях расширения своих мероприятий по профилактике и лечению наркомании и соответствующей информационно-просветительской деятельности. С 2008 года было открыто множество государственных учреждений для оказания услуг по профилактике наркомании, предоставления консультативной помощи наркоманам и их лечения. Участники миссии обсудили с представителями компетентных национальных органов практические меры по сокращению незаконного спроса на контролируемые вещества. Комитет принимает к сведению мероприятия правительства, направленные на улучшение доступа к опиоидным анальгетикам и решение сохраняющихся проблем незаконного культивирования каннабиса и опийного мака для производства опиfя, используемого затем в качестве сырья для незаконного изготовления героина в стране. Комитет направил правительству всеобъемлющие рекомендации в отношении сокращения незаконного предложения контролируемых веществ и одновременной активизации деятельности по сокращению спроса в Мексике.

h) Мьянма

89. Комитет направил миссию в Мьянму в декабре 2010 года. Он отмечает, что правительство Мьянмы сохраняет полную приверженность делу искоренения незаконного культивирования опийного мака в стране, о чем свидетельствует последовательное осуществление пятнадцатилетнего плана действий по ликвидации наркотиков, разработанного правительством в 1999 году. После проведения последней миссии Комитета в 2006 году в Мьянме постоянно предпринимались усилия по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими,

⁶ С 16 сентября 2011 года в Организации Объединенных Наций в качестве краткого названия страны вместо "Ливийская Арабская Джамахирия" используется "Ливия".

причем особенно заметного прогресса удалось добиться в области профилактики наркомании и оказания лечебно-реабилитационной наркологической помощи.

90. Тем не менее Комитет отмечает, что все еще существуют серьезные проблемы. В частности, несмотря на значительное сокращение площадей незаконных плантаций опийного мака и объема производства опиума в Мьянме в 1999-2006 годах, начиная с 2007 года такое культивирование ежегодно возрастало, в результате чего многие крестьяне, прежде занимавшиеся выращиванием опийного мака, могут вернуться к такой деятельности. Комитет также обеспокоен тем, что несмотря на активизацию работы правоохранительных органов Мьянма стала одним из крупных незаконных производителей стимуляторов амфетаминового ряда, в частности таблеток метамфетамина. В последние годы Мьянма сообщала об изъятиях значительных количеств химических веществ – прекурсоров. Увеличился также незаконный оборот эфедрина и псевдоэфедрина в составе фармацевтических препаратов. Кроме того, правительство не добилось существенных успехов в решении сохраняющихся проблем обеспечения наличия в стране достаточного количества опиоидов для медицинских целей.

i) Сербия

91. Миссия Комитета посетила Сербию в октябре 2011 года. Сербия является участницей всех трех международных конвенций о контроле над наркотиками и привержена осуществлению их положений. Комитет с удовлетворением отмечает принятие Сербией национальной стратегии и плана действий по контролю над наркотиками, а также плана по созданию национального комитета для координации совместных усилий всех учреждений, заинтересованных в осуществлении национальных инициатив в области контроля над наркотиками. Сербия по-прежнему является важной страной транзита наркотиков, переправляемых контрабандным путем по "балканскому маршруту".

92. Комитет отмечает, что сербские правоохранительные органы сообщили об успешном сотрудничестве с региональными и международными партнерами, благодаря которому были изъяты крупные партии запрещенных наркотиков и ликвидированы международные преступные синдикаты. Правительство признало необходимость точной оценки потребностей Сербии в анальгетиках, используемых для снятия боли, которые по-прежнему занижаются, и рассматривает в настоящее время вопрос о принятии мер для решения этой проблемы. В последние годы правительство приступило к

осуществлению ряда программ профилактики и лечения наркомании. В то же время в Сербии пока что отсутствуют какие-либо программы реабилитации наркоманов и последующего наблюдения за ними.

j) Соединенные Штаты Америки

93. Миссия Комитета посетила Соединенные Штаты в апреле 2011 года. Предыдущая миссия была направлена в эту страну в 1998 году. Совместно с представителями властей участники миссии рассмотрели существующие в некоторых штатах страны программы использования каннабиса "в медицинских целях". Комитет просит правительство обеспечить выполнение всех мер контроля в отношении растений каннабиса и каннабиса во всех штатах и на всех территориях, на которые распространяется его законодательная власть, как того требует Конвенция 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, поскольку Соединенные Штаты являются участником этой конвенции. Правительству следует доходчиво и убедительно объяснить широкой общественности и молодежи, в частности, в чем заключаются пагубные последствия злоупотребления каннабисом для здоровья. Комитет также рекомендует правительству тщательно следить за положением в области злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска и принимать более эффективные меры по профилактике и сокращению масштабов злоупотребления такими средствами.

94. Соединенные Штаты обладают значительным опытом борьбы с проблемой незаконного распространения наркотических средств и психотропных веществ через интернет-аптеки. Комитет призывает правительство обмениваться своими знаниями и передовыми видами практики в этой области с властями других стран, столкнувшихся с такими же проблемами, а также с Комитетом. Комитет высоко оценивает тесное сотрудничество властей Соединенных Штатов в области контроля над прекурсорами и предлагает правительству и впредь прилагать усилия для неизменного представления Комитету высококачественных статистических данных о наркотических средствах и психотропных веществах.

к) Зимбабве

95. Миссия Комитета посетила Зимбабве в июне 2011 года. В силу своего расположения в самом центре южной части Африки Зимбабве по-прежнему используется для транзита запрещенных наркотиков. В Зимбабве широко распространено злоупотребление каннабисом и растет потребление некоторых других наркотиков, которое изначально находилось

на довольно низком уровне. Наркоторговцы предпринимали попытки организовать утечку прекурсоров в незаконные каналы через Зимбабве. Национальное законодательство и административные инструкции образуют достаточную основу для осуществления положений международных договоров о контроле над наркотиками. Несмотря на политические и экономические потрясения последнего десятилетия, в стране созданы государственные структуры для контроля над наркотиками; тем не менее потенциал органов наркоконтроля необходимо укреплять.

96. Участники миссии обсудили с властями пути активизации мер, направленных на сокращение спроса на наркотики в Зимбабве, особенно среди молодежи, и организации первичной профилактики и лечения на всей территории страны для лиц, потребляющих все виды наркотиков. Рассматривались также меры по расширению возможностей правоохранительных органов в деле противодействия незаконному обороту наркотиков и повышения доступности контролируемых веществ, в том числе опиоидных анальгетиков, используемых в медицинских целях.

4. Оценка выполнения правительствами рекомендаций, сформулированных Комитетом по итогам его страновых миссий

97. В рамках своего постоянного диалога с правительствами Комитет ежегодно проводит также оценку выполнения правительствами его рекомендаций, сформулированных по итогам страновых миссий. В 2011 году Комитет предложил правительствам пяти стран, в которых его миссии побывали в 2008 году, – Маврикия, Румынии, Объединенных Арабских Эмиратов, Украины и Эфиопии – представить информацию о ходе выполнения его рекомендаций.

98. Комитет выражает признательность правительствам Маврикия, Румынии, Объединенных Арабских Эмиратов и Украины за представление запрошенной информации. Их сотрудничество облегчило Комитету оценку существующего в этих странах положения в области контроля над наркотиками и соблюдения правительствами положений международных договоров о контроле над наркотиками. Информация правительства Эфиопии поступила слишком поздно, поэтому Комитет не смог проанализировать ее, и он включит результаты своего анализа в ежегодный доклад за 2012 год.

99. Кроме того, Комитет рассмотрел выполнение своих рекомендаций по итогам проведенных им в 2007 году миссий в Либерию и Вьетнам, которые не

предоставили вовремя запрошенную информацию, для того чтобы ее можно было включить в обзор в 2010 году.

а) Либерия

100. Правительство Либерии не добилось особых успехов в выполнении рекомендаций, сформулированных Комитетом по итогам его миссии в эту страну в 2007 году. Вследствие многочисленных проблем, с которыми сталкивается эта страна после затяжной гражданской войны, ее возможности эффективно решать вопросы контроля над наркотиками по-прежнему весьма ограничены. Комитет с обеспокоенностью констатирует, что страна еще не ратифицировала Конвенцию 1971 года и что действующее национальное законодательство в области контроля над наркотиками не было скорректировано с учетом требований соответствующих международных договоров. По-прежнему нет действенного контроля за законным ввозом наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров.

101. Комитет отмечает, что необходимо принять меры для активизации и рационализации работы различных служб правоохранительных органов в Либерии, которым поручено бороться с незаконным оборотом наркотиков, с тем чтобы избегать дублирования их деятельности и неэффективного использования ресурсов. Комитет призывает правительство создать систему контроля над прекурсорами и другими химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков. Это особенно важно ввиду того, что Либерия уже используется наркоторговцами для организации утечки этих веществ.

102. В Либерии широко распространено злоупотребление наркотиками, однако масштабы этого явления в стране властям не известны. Там никогда не проводилось систематизированной оценки характера, масштабов и тенденций злоупотребления наркотиками. Комитет призывает правительство провести оценку масштабов злоупотребления наркотиками путем сбора и анализа данных о масштабах, распространенности и других характеристиках злоупотребления наркотиками. Такая объективная оценка необходима для разработки программ профилактики злоупотребления наркотиками, а также лечения и реабилитации наркоманов.

103. Комитет настоятельно призывает правительство Либерии добиваться дальнейшего прогресса в соблюдении международных договоров о контроле над наркотиками и рассмотреть вопрос об

обращении за необходимой технической помощью к ЮНОДК и другим международным органам.

б) Маврикий

104. Правительство Маврикия выполняет рекомендации, сформулированные Комитетом по итогам его миссии в эту страну в 2008 году, и в ряде областей контроля над наркотиками наметился определенный прогресс. Комитет с удовлетворением отмечает, что национальное законодательство в области контроля над наркотиками стало строже и что были приняты административные меры для дальнейшего улучшения межведомственного сотрудничества и координации деятельности учреждений, служб и органов, занимающихся проблемами незаконного оборота наркотиков и наркомании. Мероприятия по сокращению спроса на наркотики на Маврикий успешно координируются при участии органов здравоохранения, и на всей территории страны при поддержке органов, обеспечивающих соблюдение законов о наркотиках, проводятся кампании по профилактике наркомании.

105. Правительство Маврикия укрепляет национальный потенциал в области контроля над наркотиками, в том числе контроль на морских и воздушных границах, и выделяет больше средств на приобретение соответствующего оборудования и обучение персонала. В аэропортах и морских портах регулярно проводятся совместные мероприятия полиции и таможенных органов по обеспечению контроля над наркотиками. Кроме того, активизировалось сотрудничество с зарубежными партнерами на оперативном уровне в целях предупреждения контрабанды наркотиков, в частности препаратов, содержащих бупренорфин, из Европы на Маврикий.

106. Признавая успехи, достигнутые Маврикийем в области контроля над наркотиками, Комитет призывает его правительство и далее прилагать усилия для лечения и реабилитации наркоманов. Что касается осуществляемых на Маврикийи программ метадоновой заместительной терапии, то Комитет предлагает правительству расширить социально-психологическую поддержку и найти методы, способствующие снижению наркоманами их разового употребления наркотиков, чтобы в конечном итоге они могли прекратить злоупотреблять ими. Комитет отмечает, что на Маврикийи доступность наркотических средств и психотропных веществ для медицинских нужд по-прежнему ограничена.

с) Румыния

107. Правительство Румынии выполняет рекомендации, сформулированные Комитетом по итогам его миссии в эту страну в октябре 2008 года, и в ряде

областей контроля над наркотиками достигнут определенный прогресс. Комитет отмечает, что правительство выделило дополнительные средства для сбора статистических данных с целью повысить качество своих докладов, представляемых Комитету в соответствии с требованиями международных договоров о контроле над наркотиками. Приняты также меры для повышения доступности наркотических средств и психотропных веществ, используемых в медицинских целях.

108. Комитет приветствует меры, принимаемые для улучшения таможенного и пограничного контроля в целях предупреждения незаконного оборота наркотиков через территорию Румынии, включая обеспечение таможенных органов оборудованием для обнаружения наркотиков, разработку и применение в таможенных органах информационной системы по наркотикам и создание в полиции подразделения для эффективной координации работы по осуществлению национальной стратегии борьбы с наркотиками на период 2005-2012 годов. Было принято соответствующее законодательство, с тем чтобы установить национальный контроль над новыми веществами, и удалось добиться повышения эффективности сотрудничества в деле борьбы с незаконным оборотом наркотиков на национальном и международном уровнях.

109. Комитет отмечает, что правительство Румынии принимает меры для укрепления своего потенциала в деле сокращения спроса на запрещенные наркотики в стране. Он призывает правительство и далее прилагать усилия для обеспечения дальнейшего прогресса в этой области, в частности в том, что касается наличия служб наркологической помощи и создания надежной базы данных по проблеме злоупотребления наркотиками в стране.

д) Украина

110. Правительство Украины выполняет рекомендации, сформулированные Комитетом по итогам его миссии в эту страну в мае 2008 года, и в ряде областей контроля над наркотиками достигнут определенный прогресс. Комитет отмечает, что правительство приняло меры для увеличения объема финансирования Национального комитета по контролю над наркотиками. Предприняты шаги для улучшения координации деятельности национальных структур, местных органов власти и правоохранительных ведомств в целях сокращения спроса на запрещенные наркотики и их предложения, и была также усовершенствована информационная система. Приняты также меры для решения проблемы злоупотребления трамадолом.

111. На Украине предприняты более активные усилия по ограничению культивирования опийного мака площадью, которая достаточна для удовлетворения спроса на семена мака, используемые в кулинарных целях, и по предупреждению утечки маковой соломы, используемой для незаконного изготовления наркотиков. В этих целях правительство проводило ежегодные профилактические мероприятия, и был достигнут определенный прогресс в выведении сортов опийного мака с низким содержанием алкалоидов. Комитет отмечает, что правительство приняло меры для обеспечения более широкого использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях, и призывает его и дальше прилагать усилия в этом направлении.

112. Правительство Украины ведет работу по сокращению масштабов употребления наркотиков путем инъекций и распространения ВИЧ/СПИДа. Комитет надеется, что правительство Украины будет и впредь принимать меры и добьется прогресса в области сокращения спроса.

е) Объединенные Арабские Эмираты

113. Правительство Объединенных Арабских Эмиратов выполняет рекомендации, сформулированные Комитетом по итогам его миссии в эту страну в январе 2008 года, и в ряде областей контроля над наркотиками достигнут определенный прогресс. Комитет отмечает, что правительство приняло меры для того, чтобы распространить на все зоны свободной торговли на своей территории действие законов, регулирующих различные виды деятельности, связанные с импортом и экспортом наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров, в соответствии со статьей 18 Конвенции 1988 года. С 2009 года власти Объединенных Арабских Эмиратов активно используют систему PEN Online.

114. Правительство Объединенных Арабских Эмиратов предприняло шаги по усилению контроля за контейнерными перевозками в морских портах и зонах свободной торговли, и проводило с этой целью совещания и практикумы для должностных лиц, отвечающих за работу морских портов, зон свободной торговли и таможни. В настоящее время разрабатывается веб-сайт по вопросам, касающимся грузовых перевозок и компаний, действующих в этой области. Комитет приветствует установление контроля над фармацевтическими препаратами, содержащими эфедрин или псевдоэфедрин, путем введения требования в отношении получения разрешения на ввоз таких препаратов.

115. Комитет принимает к сведению осуществление различных мероприятий по сокращению предложения и спроса в Объединенных Арабских Эмиратах и рассчитывает на то, что правительство будет добиваться дальнейшего прогресса, в частности в деле сбора и предоставления Комитету информации о масштабах и характере наркопроблем в стране, а также в деле создания системы выявления подозрительных грузов в контейнерах, прибывающих в зоны свободной торговли или отправляемых из них.

ф) Вьетнам

116. Правительство Вьетнама выполняет рекомендации, сформулированные Комитетом по итогам его миссии в эту страну в октябре 2007 года, и в ряде областей контроля над наркотиками достигнут определенный прогресс. Комитет отмечает, что была активизирована деятельность по обеспечению доступности наркотических средств для использования в медицинских целях. Приняты меры для улучшения подготовки докладов страны, представляемых Комитету в соответствии с требованиями международных договоров о контроле над наркотиками.

117. Комитет приветствует шаги, предпринятые Вьетнамом для улучшения лечения и реабилитации наркоманов, а также усилия, направленные на обеспечение его участия в различных проектах ЮНОДК в этой области. Комитет призывает правительство укреплять и поддерживать существующие структуры, а также наращивать потенциал в области оказания наркологической помощи.

118. Комитет принимает к сведению меры, принятые правительством Вьетнама для налаживания сотрудничества с соседними странами в целях активизации региональных правоохранительных мероприятий в области контроля над наркотиками и предупреждения преступности. Комитет призывает правительство укреплять национальные системы с целью активизации усилий по выявлению незаконного оборота наркотиков.

119. Отмечая активизацию усилий, направленных на обеспечение национальных органов наркоконтроля надлежащими ресурсами, Комитет призывает правительство Вьетнама продолжать работать в этом направлении, с тем чтобы добиваться прогресса в решении проблемы наркотиков на национальном уровне.

5. Оценка выполнения правительствами рекомендаций, сформулированных Комитетом в его ежегодных докладах за 2005, 2006 и 2007 годы

120. В рамках усилий по достижению целей международных договоров о контроле над наркотиками Комитет провел в 2011 году оценку выполнения его рекомендаций, содержащихся в ежегодных докладах за 2005, 2006 и 2007 годы. Эта оценка основывалась на информации, полученной от 123 стран и территорий, которые заполнили специально разработанный для этой цели вопросник, а также на имевшейся у Комитета информации о присоединении к договорам и соблюдении правительствами мер контроля. Комитет хотел бы поблагодарить правительства ответивших стран за представленные материалы.

121. Результаты оценки показывают, что большинство рекомендаций Комитета были в той или иной степени выполнены в тех областях, которые вызывают у него озабоченность, включая а) присоединение к договорам и соблюдение мер контроля; б) предотвращение утечки контролируемых веществ; в) сокращение масштабов культивирования запрещенных к возделыванию растений и предупреждение незаконного оборота наркотиков; г) профилактика злоупотребления наркотиками; д) доступность и рациональное использование наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях; и е) предупреждение незаконного функционирования интернет-аптек и использования курьерских служб доставки в противозаконных целях.

122. Комитет будет и впредь следить за положением в области контроля над наркотиками в различных странах, выявлять недостатки в системе наркоконтроля на национальном и международном уровнях и в сотрудничестве с правительствами добиваться полного выполнения международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет надеется, что правительства будут и дальше поддерживать его усилия, направленные на достижение целей этих договоров.

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

1. Меры, принятые Комитетом в соответствии со статьей 14 Конвенции 1961 года и статьей 19 Конвенции 1971 года

123. За многие годы Комитет применял статью 14 Конвенции 1961 года и/или статью 19 Конвенции 1971 года лишь в отношении нескольких государств.

При этом он преследовал цель содействовать соблюдению этих конвенций, когда другие меры не имели воздействия. В 2000 году Комитет применил статью 14 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, в отношении Афганистана ввиду широкого распространения в этой стране незаконного культивирования опийного мака. В настоящее время Афганистан является единственным государством, в отношении которого применяются меры, предусмотренные статьей 14 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года.

124. В статье 14 Конвенции 1961 года (и этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года) и статье 19 Конвенции 1971 года предусмотрены меры, которые может принимать Комитет, с тем чтобы обеспечить осуществление положений этих конвенций. Такие меры, представляющие собой ряд возрастающих по своей строгости шагов, рассматриваются Комитетом в тех случаях, когда у него появляются причины считать, что в результате невыполнения каким-либо государством положений этих конвенций осуществление их целей находится под серьезной угрозой. Соответствующее государство не называется до тех пор, пока Комитет не решит привлечь к сложившейся ситуации внимание сторон, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам (как было в случае с Афганистаном). В отличие от Афганистана все остальные государства предприняли достаточно эффективные шаги для исправления ситуации, благодаря чему Комитет смог отменить меры, принятые по отношению к ним в соответствии с данными статьями.

2. Консультации с правительством Афганистана согласно статье 14 Конвенции 1961 года

125. С тех пор как в 2000 году к Афганистану были применены положения статьи 14 Конвенции 1961 года, Комитет поддерживает постоянный диалог с афганским правительством. Помимо прочего, Комитет направил в Афганистан три делегации политического уровня и три делегации технических специалистов для помощи местным компетентным органам в выполнении договорных обязательств. Кроме этого, по приглашению Комитета в его сессиях неоднократно участвовали высокопоставленные представители афганского правительства в рамках консультаций, ведущихся в соответствии со статьей 14 Конвенции 1961 года.

126. Ввиду отсутствия прогресса в осуществлении Афганистаном своих обязательств, вытекающих из

международных договоров о контроле над наркотиками, Комитет предложил направить в Кабул в 2011 году делегацию высокого уровня. Поскольку организовать поездку так и не удалось, Комитет попросил правительство Афганистана направить на его 120-ю сессию, состоявшуюся в Вене в ноябре 2011 года, делегацию высокого уровня для информирования Комитета о текущей наркологической ситуации в Афганистане, мерах, принятых правительством для осуществления международных договоров о контроле над наркотиками, и достигнутом прогрессе. Правительство Афганистана оказалось не в состоянии выполнить эту просьбу.

3. Положение дел в области контроля над наркотиками в Афганистане

127. В 2011 году общая площадь незаконных плантаций опийного мака в Афганистане увеличилась на 7 процентов, а потенциальный объем незаконного производства опиума вырос на 61 процент – до 5 800 тонн. Опийный мак выращивается в половине из 34 провинций страны, причем 95 процентов плантаций по-прежнему сосредоточено в ее южных и западных районах. В 2011 году в большинстве афганских провинций было отмечено увеличение площадей, занятых посевами опийного мака.

128. Сокращение незаконных посевов опийного мака в Афганистане идет слишком медленными темпами и носит неустойчивый характер. Комитет настоятельно призывает правительство Афганистана принять надлежащие меры для реализации национальной стратегии контроля над наркотиками и обеспечения постепенного сворачивания и эффективного предупреждения незаконного культивирования опийного мака в стране, в частности путем проведения информационно-разъяснительных кампаний, уничтожения посевов и создания альтернативных источников средств к существованию для крестьян, проживающих в проблемных районах.

129. Афганистан является крупным производителем каннабиса и одним из крупнейших производителей смолы каннабиса. По оценочным данным, в 2010 году незаконными посевами каннабиса было занято от 9 000 до 29 000 га земель, в 2009 году – от 10 000 до 24 000 гектаров. Число провинций, в которых выращивается каннабис, также увеличилось с 17 (в 2009 году) до 19 (в 2010 году). Объем производства смолы каннабиса в 2010 году составил примерно 1 200-3 700 т благодаря высокой урожайности, доходившей до 145 кг/га.

130. Комитет с беспокойством отмечает, что в Афганистане продолжают расширяться масштабы злоупотребления наркотиками. В стране отмечается

один из наиболее высоких показателей злоупотребления опиатами в мире: в течение последнего года их потребляло 2,65 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет. Эта цифра значительно превышает показатель за 2005 год (1,4 процента). В Афганистане также наблюдается стремительное распространение ВИЧ/СПИДа, связанное с потреблением наркотиков.

131. Комитет по-прежнему обеспокоен масштабами коррупции в Афганистане и ее негативным влиянием на эффективность борьбы с наркотиками, безопасность в стране, надлежащее управление и экономическое развитие. Комитет призывает правительство Афганистана при содействии международного сообщества активизировать усилия по созданию более эффективной, подотчетной и транспарентной системы управления на всех уровнях.

4. Сотрудничество с международным сообществом

132. Комитет приветствует усилия международного сообщества по укреплению безопасности, совершенствованию системы управления и наращиванию темпов восстановления и развития в Афганистане и с удовлетворением отмечает достигнутый прогресс. Прогресс в этих областях должен помочь Афганистану добиться улучшения ситуации в области контроля над наркотиками. Укрепление потенциала национальной полиции Афганистана, в частности ее подразделений по борьбе с наркотиками, должно значительно повысить эффективность усилий правительства по борьбе с противозаконной деятельностью, связанной с наркотиками.

133. Комитет призывает международное сообщество и далее оказывать содействие осуществлению Кабульского процесса, начавшегося в результате Международной конференции по Афганистану, состоявшейся в Кабуле в июле 2010 года. Комитет также призывает правительство Афганистана и международное сообщество принять надлежащие меры для обеспечения эффективного осуществления резолюции 1817 (2008) Совета Безопасности о контроле над прекурсорами. Комитет возлагает большие надежды на Конференцию по Афганистану, которая состоится в Бонне 5 декабря 2011 года и будет посвящена вопросам безопасности, принятию международных обязательств и укреплению политического процесса, а также на третью конференцию на уровне министров, которая соберется в Вене 16 февраля 2012 года для обсуждения Парижского пакта.

5. Выводы

134. Комитет еще раз подчеркивает, что основную ответственность за осуществление международных

договоров о контроле над наркотиками на территории Афганистана несет афганское правительство. Комитет убежден, что, несмотря на огромные трудности, с которыми сталкивается правительство Афганистана, оно все же способно принять ряд важных нормативных мер, которые могут существенно улучшить положение дел в области контроля над наркотиками, в частности: усилить контроль за законным оборотом веществ, находящихся под международным контролем, принять меры для предупреждения утечки психотропных веществ и злоупотребления ими и ужесточить контроль за прекурсорами.

135. Комитет настоятельно призывает правительство Афганистана активизировать усилия по контролю над наркотиками и наладить более тесное сотрудничество с Комитетом. Комитет также настоятельно призывает правительство Афганистана предпринять надлежащие шаги для присоединения к Протоколу 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года⁷.

С. Сотрудничество правительств с Комитетом

1. Представление правительствами информации Комитету

136. Ежегодно в дополнение к докладу о своей работе Комитет издает технические публикации, содержащие предназначенный для правительств анализ статистической информации о производстве, сбыте, потреблении, использовании и складских запасах веществ, находящихся под международным контролем, а также анализ исчислений и оценок потребностей в веществах, находящихся под международным контролем.

137. В основе докладов и технических публикаций Комитета лежит информация, которую обязаны представлять участники международных договоров о контроле над наркотиками. Кроме того, во исполнение резолюций Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам, правительства на добровольной основе представляют информацию о контроле над наркотиками с целью облегчить подготовку точной и всеобъемлющей оценки функционирования системы международного контроля над наркотиками и прекурсорами.

138. Анализ статистических данных, представляемых правительствами, призван помочь Комитету осуществлять мониторинг законных видов деятель-

ности с использованием веществ, находящихся под международным контролем, в целях предотвращения утечки наркотических средств и психотропных веществ в сферу незаконной торговли. Это позволяет вести учет их поступления на законные потребительские рынки во всем мире в сроки и в количествах, которые обеспечивают удовлетворение законных медицинских и научных потребностей стран. Кроме того, анализ данных дает возможность Комитету оценивать общее функционирование международной системы контроля над наркотиками. Замечания Комитета в сочетании с разъяснениями по поводу недостающих или вызывающих сомнение сведений, представленных правительствами Комитету, используются для выявления недостатков и пробелов в национальных системах контроля. На основании этой информации могут выявляться и рекомендоваться корректирующие меры, направленные на совершенствование международной системы контроля над наркотиками.

139. В ходе своей работы Комитет выявляет наилучшие виды практики и существенные достижения в области контроля над наркотиками, а также уведомляет международное сообщество о случаях несоблюдения правительствами своих договорных обязательств (информацию о трудностях в сфере отчетности, с которыми столкнулись некоторые правительства, и причинах их возникновения см. в пунктах 157-163 ниже).

2. Представление статистических отчетов

140. Правительства обязаны ежегодно представлять Комитету в установленные сроки статистические отчеты с информацией, требуемой согласно международным конвенциям о контроле над наркотиками.

141. По состоянию на 1 ноября 2011 года ежегодные статистические отчеты о наркотических средствах (Форма С) за 2010 год представили 161 государство и территория, или 76 процентов государств и территорий, которые обязаны представлять такие отчеты. Ожидается, что свои отчеты за 2010 год представят еще ряд правительств. Квартальные статистические сведения о ввозе и вывозе наркотических средств за 2010 год представили в общей сложности 190 государств и территорий, или 89 процентов государств и территорий, обязанных представлять такие сведения. Статистические сведения, как правило, не представляют многие правительства стран Африки, Карибского бассейна и Океании. Положение с представлением статистических отчетов правительствами в этих регионах и этом субрегионе не улучшилось, несмотря на неоднократные просьбы, с которыми Комитет обращался к соответствующим правительствам.

⁷ United Nations, *Treaty Series*, vol. 976, No. 14151.

142. В 2011 году требуемые статистические отчеты о наркотических средствах своевременно не представили целый ряд правительств, в том числе правительства некоторых стран, являющихся основными производителями, экспортерами, импортерами и потребителями наркотических средств, в частности Австралии, Бразилии, Индии, Канады, Соединенного Королевства и Японии. Из-за несоблюдения сроков представления ежегодных статистических отчетов, особенно основными странами-производителями, странами-экспортерами и странами-импортерами, задерживается анализ глобальных тенденций Комитетом. Из-за этого затрудняется также работа Комитета по подготовке ежегодного доклада и технических публикаций, которые он обязан представлять в соответствии со статьей 15 Конвенции 1961 года. Комитет связывался с соответствующими правительствами и просил их исправить сложившееся положение.

143. По состоянию на 1 ноября 2011 года ежегодные статистические отчеты о психотропных веществах (Форма Р) за 2010 год Комитету представили 158 государств и территорий, или 75 процентов государств и территорий, обязанных представлять такие статистические сведения. Кроме того, 118 правительств на добровольной основе представили все четыре квартальных статистических отчета о ввозе и вывозе веществ, перечисленных в Списке II Конвенции 1961 года, в соответствии с резолюцией 1981/7 Экономического и Социального Совета. Среди государств, осуществляющих торговлю такими веществами, квартальные отчеты за 2010 год не представили лишь шесть государств, что является минимальным числом за всю историю.

144. Статистические сведения о психотропных веществах за 2010 год, как и данные о наркотических средствах, не представили многие страны Африки, Центральной Америки и Карибского бассейна и Океании. Ряд стран, включая основные страны-производители и страны-экспортеры психотропных веществ, такие как Бразилия, Израиль, Ирландия и Колумбия, по-прежнему испытывали трудности с представлением ежегодных статистических отчетов о психотропных веществах в установленные сроки (до 30 июня).

145. Комитет с удовлетворением отмечает, что в 2011 году сведения о потреблении психотропных веществ представили в общей сложности 33 правительства, что позволило улучшить оценку их наличия. Эти сведения впервые были запрошены во исполнение резолюции 54/6 Комиссии по наркотическим средствам, на основании которой Комиссия стремится содействовать обеспечению наличия достаточного количества контролируемых на между-

народном уровне наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях и принятия мер по предупреждению их утечки и злоупотребления ими.

146. По состоянию на 1 ноября 2011 года ежегодную информацию о веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, на бланках Формы D представили в общей сложности 132 государства. В последние пять лет ее представляли в среднем 137 стран и территорий. Вместе с тем свои отчеты до истечения установленного срока (30 июня) представляли в среднем лишь 62 страны и территории.

147. Согласно данным, представленным на бланках Формы D, о произведенных в 2010 году изъятиях веществ, перечисленных в Таблицах I и II Конвенции 1988 года, сообщило 51 правительство. Большинство этих правительств представили Комитету лишь информацию о количестве изъятых химических веществ – прекурсоров. Вместе с тем для выявления любых изменений в тенденциях в области незаконного оборота наркотиков и в используемых торговцами методами деятельности в соответствии со статьей 12 Конвенции 1988 года требуется дополнительная информация об обстоятельствах произведенных изъятий. Комитет настоятельно призывает все правительства представлять информацию о случаях изъятия веществ, находящихся под международным контролем; изъятия химических веществ, которые не включены в Таблицу I или II, но, как было установлено, использовались при незаконном изготовлении; пресечения поставок прекурсоров; и ликвидации подпольных лабораторий по изготовлению наркотиков.

3. Представление исчислений и оценок

148. В соответствии с Конвенцией 1961 года государства-участники обязаны ежегодно представлять Комитету исчисления своих потребностей в наркотических средствах на следующий год. По состоянию на 1 ноября 2011 года исчисления своих потребностей в наркотических средствах на 2012 год представили в общей сложности 155 государств и территорий, или 73 процента государств и территорий, обязанных представлять такие ежегодные исчисления для утверждения Комитетом. Как и в предшествующие годы, для тех государств и территорий, которые своевременно не представили Комитету свои исчисления, Комитету пришлось установить такие исчисления в соответствии с пунктом 3 статьи 12 Конвенции 1961 года. Исчисления были также установлены для Южного Судана, который обрел независимость в 2011 году.

149. Помимо исчислений потребностей в наркотических средствах, в соответствии с резолюциями 1981/7 и 1991/44 Экономического и Социального Совета правительствам надлежит представлять Комитету годовые оценки своих медицинских и научных потребностей в психотропных веществах, включенных в Списки II, III и IV Конвенции 1971 года.

150. По состоянию на 1 ноября 2011 года правительства всех стран и территорий, исключая правительство Южного Судана, представили Комитету оценки своих годовых потребностей в психотропных веществах для использования в медицинских и научных целях. Оценки потребностей в психотропных веществах для Южного Судана были подготовлены Комитетом в соответствии с резолюцией 1996/30 Экономического и Социального Совета, с тем чтобы эта страна могла без каких-либо ненужных задержек ввозить такие вещества для использования в медицинских целях.

151. Правительствам рекомендуется по крайней мере один раз в три года пересматривать и обновлять оценки своих годовых потребностей в психотропных веществах для использования в медицинских и научных целях. В соответствии с просьбой Комитета, сформулированной в январе 2011 года, 83 правительства полностью пересмотрели оценки своих потребностей в психотропных веществах, и еще 71 правительство представило изменения к существующим оценкам в отношении одного и более веществ. Правительства 15 стран и территорий, в частности в Африке и Океании, на протяжении не менее трех лет не представляют никаких корректировок в отношении своих законных потребностей в психотропных веществах.

152. Непредставление надлежащих исчислений или оценок в отношении наркотических средств и психотропных веществ может отрицательно влиять на эффективность режима контроля. Занижение исчислений или оценок по сравнению с фактическими законными потребностями может стать препятствием или тормозом для ввоза или использования наркотических средств или психотропных веществ, необходимых для медицинских или научных целей. Значительное завышение оценок по сравнению с законными потребностями увеличивает риск утечки ввозимых наркотических средств и психотропных веществ в незаконные каналы. Комитет призывает все правительства добиваться адекватности своих исчислений и оценок. В случае необходимости правительства должны представлять Комитету дополнительные исчисления в отношении наркотических средств или информировать Комитет

об изменении сделанных ими оценок потребностей в психотропных веществах.

153. В соответствии с резолюцией 1995/20 Экономического и Социального Совета правительства представляют на бланках Формы D данные об объемах их законной торговли и использования веществ, включенных в Таблицы I и II, а также потребностей в таких веществах. По состоянию на 1 ноября 2011 года сведения об объемах своей законной торговли и использования прекурсоров представили более 100 государств и территорий. Эта информация позволила Комитету отслеживать динамику международной торговли химическими веществами – прекурсорами и выявлять любые новые тенденции или подозрительные торговые сделки.

154. В своей резолюции 49/3 Комиссия по наркотическим средствам просила государства-члены представить Комитету исчисления их годовых законных потребностей в четырех веществах, часто используемых при изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда, а именно 3,4-метилendioкси-фенил-2-пропанона (3,4-МДФ-2-П), 1-фенил-2-пропанона (Ф-2-П), псевдоэфедрина и эфедрина, а также, по возможности, исчисления потребностей в импорте препаратов, содержащих эти вещества. Информация о законных потребностях в химических веществах – прекурсорах для производства стимуляторов амфетаминового ряда помогает компетентным органам стран-экспортеров предотвращать вывоз веществ в объемах, превышающих законные потребности стран-импортеров, которые в результате утечки могли бы оказаться в незаконных каналах сбыта.

155. Число правительств и количество содержащихся в Таблицах I и II веществ, в отношении которых представляются исчисления годовых законных потребностей, постоянно увеличиваются. По состоянию на 1 ноября 2011 года свои годовые законные потребности по меньшей мере в одном веществе представили 137 правительств. В 2011 году впервые свои исчисления представили Бутан, Гамбия, Дания, Кокосовые (Килинг) Острова, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Намибия, Нидерланды, Остров Рождества, Сенегал, Сингапур, Тринидад и Тобаго, Узбекистан и Украина.

156. Комитет хотел бы напомнить всем правительствам, что итоги исчислений годовых медицинских и научных потребностей в наркотических средствах, а также оценки в отношении психотропных веществ отражаются в его ежегодных технических публикациях по наркотическим средствам и психотропным веществам, ежеквартальных публикациях и

ежемесячных обновлениях, которые размещаются на его веб-сайте (www.incb.org). Регулярно обновляемая информация о годовых исчислениях законных потребностей в прекурсорах для изготовления стимуляторов амфетаминового ряда также размещается на веб-сайте Комитета.

4. Изучение данных и выявленные недостатки в системах отчетности

157. Изучение представленных правительствами статистических данных позволяет Комитету выявлять возможные недостатки в национальных системах контроля. В рамках этого процесса обзора Комитет может выявлять расхождения в представленных торговыми партнерами данных, что может указывать на использование ошибочных методологий для сбора и обработки данных, недостатки общего характера в режиме контроля над наркотиками или возможную утечку из сферы международной торговли в нелегальные каналы.

158. Ряд стран своевременно представляют Комитету высококачественные статистические данные. Общим для этих стран является наличие хорошо организованных национальных учреждений по контролю над наркотиками, которые располагают достаточными людскими и техническими ресурсами, необходимыми для выполнения их обязанностей, и к тому же опираются в своей работе на надлежащую законодательную основу и административные правила. В частности, им предоставлены необходимые полномочия для выполнения их функций в соответствии с положениями международных договоров о контроле над наркотиками. Такие хорошо организованные национальные системы контроля над наркотиками вносят существенный вклад в обеспечение надлежащего функционирования международной системы контроля над наркотиками. Кроме того, благодаря четким и взвешенным руководящим указаниям в отношении требований, касающихся производства веществ, находящихся под международным контролем, и торговли ими, можно строить взаимовыгодное сотрудничество между национальными органами по контролю над наркотиками и деловыми кругами.

159. Для укрепления существующих систем контроля над наркотиками применяются новые технологические достижения, в частности в области информационных технологий. Сегодня для сбора и обработки данных, требуемых согласно конвенциям, многие правительства используют электронные системы, без которых было бы весьма затруднительно обрабатывать весь массив данных о веществах, находящихся под международным контролем. Комитет приветствовал такие шаги, поскольку использо-

вание электронных средств позволяет правительствам представлять отчетные сведения в установленные сроки и способствует также повышению точности предоставляемых данных. Вместе с тем Комитет отмечает, что подобные системы порой разрабатываются или модифицируются таким образом, что приводят к упрощению практики отчетности. Если вносимые изменения не в полной мере соответствуют договорным положениям, они могут стать причиной появления систематических ошибок в отчетах. В этой связи следует отметить, что в течение 2011 года Комитет в сотрудничестве с национальными компетентными органами ряда заинтересованных стран добился значительного прогресса в деле разработки электронной системы выдачи разрешений на ввоз/вывоз, которая, как ожидается, поможет правительствам в подготовке обязательных отчетов для Комитета (см. пункты 212-219 ниже).

160. В некоторых странах качество информации, получаемой в электронной форме от соответствующих сторон, в частности от частных компаний, оставляет желать лучшего, и она нередко изобилует ошибками. К сожалению, некоторые правительства сообщили Комитету о невозможности представить требуемые сведения по той причине, что производители веществ, находящихся под международным контролем, не представили национальным компетентным органам запрошенные данные.

161. Задержка с подготовкой данных и представление неполных или неточных данных могут серьезно сдерживать изучение и общий анализ данных в Комитете. Комитет напоминает правительствам соответствующих стран, что они обязаны обеспечивать такое положение, при котором любая электронная система, которой они пользуются на национальном уровне для сбора данных и представления отчетов Комитету, внедрялась и применялась бы таким образом, чтобы обеспечивалась ее совместимость с положениями соответствующих международных договоров. В обязанность правительств и их компетентных органов вменяется также исправление тех или иных введенных данных или концептуальных ошибок, возможно допущенных на каком-либо этапе сбора данных или их обработки.

162. В своей резолюции 54/6 Комиссия по наркотическим средствам призвала Комитет при поддержке государств-членов продолжать оказывать помощь компетентным национальным органам с целью совершенствования процедур представления национальных докладов, содержащих статистические данные, оценки законных потребностей в наркотических средствах и добровольные оценки законных потребностей в психотропных веществах. Комитет будет и впредь использовать каждую возможность в

рамках своего мандата для того, чтобы оказывать правительствам помощь, если таковая необходима, в укреплении их потенциала в области контроля над законной деятельностью, связанной с использованием наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, включая подготовку соответствующей отчетности. В этой связи Комитет будет и далее сотрудничать с такими международными органами, как ЮНОДК и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

163. Комитет обеспокоен тем, что многие стороны Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года, в том числе некоторые ведущие производители, изготовители, импортеры и экспортеры веществ, находящихся под международным контролем, сталкиваются с трудностями в процессе сбора и представления информации об изготовлении наркотических средств и психотропных веществ и торговле ими, об их использовании при изготовлении других веществ и/или о складских запасах изготовителей. Судя по сообщениям, полученным Комитетом от правительств, причины задержки или представления неточных отчетных сведений заключаются, в частности, в неадекватности действующего законодательства или неадекватном применении действующего законодательства, а также в отсутствии у национальных органов наркоконтроля необходимых ресурсов. Комитет просит правительства соответствующих стран провести обзор своих национальных нормативных актов и административных инструкций, регулирующих изготовление контролируемых на международном уровне веществ и торговлю ими, с тем чтобы определить, достаточно ли таких нормативных актов и инструкций и применяются ли они надлежащим образом. В надлежащих случаях правительствам следует принять меры по укреплению национальных органов наркоконтроля с целью расширения их возможностей в области сбора качественных данных и их своевременного представления Комитету.

D. Обеспечение осуществления положений международных договоров о контроле над наркотиками

1. Предупреждение утечки контролируемых веществ

164. Одной из основных целей международного режима контроля над наркотиками является предупреждение утечки контролируемых веществ в каналы незаконного оборота для дальнейшего сбыта потребителям наркотиков или, в случае химических

веществ – прекурсоров, использования для незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ. В течение многих лет наркоторговцам удавалось осуществлять утечку контролируемых веществ, пользуясь пробелами в осуществлении режима контроля, а после того как эти пробелы были обнаружены, Экономическому и Социальному Совету и Комиссии по наркотическим средствам пришлось принять дополнительные меры контроля для их устранения. В настоящем разделе рассматриваются меры, принимаемые правительствами для предупреждения утечки контролируемых веществ в соответствии с положениями договоров и резолюциями Совета и Комиссии, анализируются сохраняющиеся проблемы в области предупреждения утечки и даются конкретные рекомендации по их решению.

а) Законодательная и административная база

165. Правительствам надлежит следить за тем, чтобы внутреннее законодательство их стран соответствовало положениям международных договоров о контроле над наркотиками. Они также обязаны вносить изменения в перечни веществ, подлежащих контролю на национальном уровне, в случаях, когда какое-либо вещество включается в списки международных договоров о контроле над наркотиками или переносится из одного списка в другой. Несовершенство механизмов принятия законодательства и контроля за его исполнением на национальном уровне, а также задержки с внесением изменений в национальные перечни контролируемых веществ для приведения их в соответствие со списками международных договоров о контроле над наркотиками ведут к тому, что вещества, подлежащие международному контролю, на национальном уровне должным образом не контролируются, что может приводить к их утечке в каналы незаконного оборота.

166. Некоторые правительства испытывают трудности с решением проблемы несоблюдения их национальными структурами различных мер контроля, направленных на предупреждение утечки контролируемых веществ из каналов внутреннего распределения, в частности требований о рецептурном отпуске наркотических средств и психотропных веществ и безопасном хранении контролируемых веществ для предотвращения их хищений. Меры наказания за халатность и неэтичное поведение, применимые к физическим лицам или компаниям, нередко бывают недостаточно суровыми и не удерживают людей от сотрудничества с наркоторговцами с целью организации утечки. Комитет призывает все правительства рассмотреть вопрос о

том, обладают ли меры наказания, предусмотренные внутренним законодательством о контроле над наркотиками, достаточным сдерживающим эффектом, и при необходимости внести в законодательство соответствующие изменения.

167. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительства продолжают расширять сферу применения законодательства о прекурсорах за пределы минимальных требований, предусмотренных Конвенцией 1988 года и последующими резолюциями Комиссии по наркотическим средствам, с целью лишения наркоторговцев доступа к химическим веществам-прекурсорам, необходимым для незаконного изготовления наркотиков. В 2011 году многие страны, включая Гватемалу, Никарагуа и Сальвадор, распространили действие мер контроля на производные фенилуксусной кислоты, не подлежащие контролю на международном уровне, и отразили в своем внутреннем законодательстве недавний перенос фенилуксусной кислоты из Таблицы I в Таблицу II. Канада также распространила действие своего законодательства на ряд веществ, которые не указаны в таблицах Конвенции 1988 года, однако могут быть использованы для незаконного изготовления метамфетамина или метилendioкси-метамфетамина (МДМА, более известного под названием экстази).

168. В соответствии с резолюцией 1992/29 Экономического и Социального Совета о мерах по предотвращению утечки прекурсоров и основных химических веществ для незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ Комитет связался со Всемирной таможенной организацией с целью присвоения отдельного тарифного кода препаратам, содержащим эфедрин и псевдоэфедрин, для облегчения контроля за торговлей этими веществами и выявления попыток организовать их утечку.

b) Предупреждение утечки из каналов международного оборота

Исчисления и оценки годовых потребностей в контролируемых веществах

169. Система исчислений законных годовых потребностей является важной мерой контроля, которая при ее надлежащем применении позволяет предотвращать утечку контролируемых веществ из каналов международной торговли. Согласно Конвенции 1961 года, при осуществлении торговли наркотическими средствами государства-экспортеры и импортеры обязаны соблюдать предельные объемы, устанавливаемые на основе исчислений годовых потребностей, представляемых правитель-

ствами и утверждаемых Комитетом. Система оценок годовых потребностей в психотропных веществах и система исчислений годовых потребностей в наркотических средствах были приняты, соответственно, Экономическим и Социальным Советом и Комиссией по наркотическим средствам с целью помочь государствам в выявлении необычных сделок, которые могут свидетельствовать о попытках наркоторговцев организовать утечку контролируемых веществ в каналы незаконного оборота.

170. Для обеспечения эффективной работы этих систем правительствам следует следить за тем, чтобы их исчисления и оценочные данные соответствовали реальным законным потребностям, а ввоз контролируемых веществ в больших объемах не допускался. Если фактические потребности оказываются больше потребностей, ранее указанных Комитету, страны-импортеры должны незамедлительно сообщать ему о таких изменениях. Правительствам стран-экспортеров со своей стороны следует создать механизм для сверки исчислений и оценочных данных стран-импортеров с их заказами на экспорт контролируемых веществ и не допускать экспортных поставок, не соответствующих законным потребностям.

171. Комитет регулярно расследует случаи предполагаемого несоблюдения правительствами требований системы исчислений и оценок потребностей с целью выявления пробелов, которые могут вести к утечке. Как и в предыдущие годы, требования системы исчислений потребностей в наркотических средствах соблюдаются большинством государств. В 2010 году власти 12 стран выдали разрешения на ввоз веществ, в отношении которых не было представлено оценочных данных или количество которых значительно превышало заявленные потребности, тогда как большинство стран-экспортеров принимали во внимание оценочные данные, представленные странами-импортерами, и сознательно не экспортировали психотропные вещества в объемах, превышающих заявленные потребности. Что же касается исчислений годовых законных потребностей в четырех веществах, используемых при изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда⁸, то некоторые правительства давали разрешения на ввоз таких веществ в объемах, значительно превышавших официально опубликованные законные годовые потребности.

⁸ Этими веществами являются 3,4-МДФ-2-П, псевдоэфедрин, эфедрин и Ф-2-П. Для незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда используются также препараты, содержащие эти вещества.

172. Комитет рекомендует правительствам как минимум раз в три года пересматривать свои законные потребности в психотропных веществах в соответствии с руководящими принципами оценки потребностей в веществах, контролируемых на международном уровне, разработанными Комитетом совместно с ВОЗ (см. пункты 238-242 ниже), и сообщать Комитету о любых изменениях, если таковые имеют место. Комитет также призывает правительства, особенно правительства стран с большими объемами продаж (в том числе реэкспорта) этих четырех прекурсоров и их препаратов, в отношении которых рекомендовано составлять исчисления, бдительно следить за тем, чтобы исчисления их годовых законных потребностей соответствовали текущей ситуации на рынке.

Требование о получении разрешений на ввоз и вывоз

173. Еще одним важным элементом международной системы контроля над наркотиками является требование о получении разрешений на ввоз и вывоз, которое позволяет компетентным национальным органам проверять законность конкретных сделок до осуществления поставки. Получать разрешения на ввоз и вывоз требуется при совершении любой сделки с веществами, подлежащими контролю согласно Конвенции 1961 года или включенными в Списки I и II Конвенции 1971 года. Компетентные национальные органы должны выдавать разрешение на ввоз в отношении любых сделок, связанных с ввозом таких веществ в их страну. Власти страны-экспортера обязаны проверить подлинность разрешения на ввоз, прежде чем выдать разрешение на вывоз, без которого груз, содержащий контролируемое вещество, не может быть вывезен за пределы страны.

174. Конвенция 1971 года не требует получения разрешений на ввоз и вывоз психотропных веществ, включенных в Списки III и IV. В связи с учащением случаев утечки таких веществ из каналов международной торговли, произошедшим в 1970-80-е годы, Экономический и Социальный Совет в резолюциях 1985/15, 1987/30 и 1993/38 просил правительства распространить систему разрешений на ввоз/вывоз на все психотропные вещества. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительства Болгарии, Ирака, Мавритании, Мьянмы, Сальвадора, Турции, Украины и Черногории недавно включили в свое национальное законодательство требование о получении разрешений на ввоз некоторых или всех веществ из Списков III и IV. Комитет вновь призывает все правительства, еще не установившие требование о получении разрешений на ввоз/вывоз

всех психотропных веществ, как можно скорее распространить эту меру контроля на все психотропные вещества из Списков III и IV в соответствии с вышеупомянутыми резолюциями Совета и сообщить Комитету о принятых мерах.

175. Хотя в настоящее время требование о получении разрешений на ввоз/вывоз большей части веществ из Списков III и IV Конвенции 1971 года действует в большинстве стран мира, эта мера контроля до сих пор применяется не повсеместно и не ко всем веществам. Для помощи правительствам и недопущения активизации деятельности наркоторговцев в тех странах, в которых действуют менее строгие меры контроля, Комитет рассылает всем компетентным национальным органам таблицу с информацией о требованиях относительно получения разрешений на ввоз веществ из Списков III и IV, введенных правительствами разных стран в соответствии с вышеупомянутыми резолюциями Экономического и Социального Совета. С октября 2011 года эта таблица размещена также на защищенной странице веб-сайта Комитета, доступ к которой имеют лишь специально уполномоченные официальные должностные лица; благодаря этому у национальных органов стран-экспортеров появилась возможность в максимально короткий срок узнавать об изменении требований о получении разрешений на ввоз, действующих в странах-импортерах.

Проверка законности разрешений на ввоз

176. Комитет рекомендует властям стран-экспортеров проверять подлинность всех разрешений на ввоз, вызывающих у них подозрение. Так целесообразно поступать особенно в тех случаях, когда разрешения имеют новое или непривычное оформление, заверены неизвестными печатями или подписями, выданы не официально признанным компетентным национальным органом или касаются ввоза веществ, которые, согласно имеющимся сведениям, часто становятся объектом злоупотреблений в регионе страны-импортера. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительства ряда стран, в том числе Венгрии, Индии и Соединенного Королевства, завели практику обращаться к компетентным национальным органам стран-импортеров за подтверждением законности разрешений на ввоз и доводить до их сведения документы, не полностью соответствующие требованиям оформления разрешений на ввоз, предусмотренным международными договорами о контроле над наркотиками.

177. Все более активную роль в обеспечении функционирования системы разрешений на ввоз играют и страны-импортеры. Правительства многих стран-импортеров регулярно информируют Комитет об

изменениях форм бланков разрешений на ввоз и направляют ему образцы пересмотренных бланков свидетельств и разрешений на ввоз наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров, с тем чтобы он мог оказывать содействие правительствам стран-экспортеров в проверке подлинности соответствующих документов. Некоторые страны-импортеры направляют Комитету копии всех выдаваемых разрешений на ввоз для ускорения процесса проверки их подлинности. В Комитет продолжают поступать обращения правительств стран-экспортеров с просьбой помочь проверить законность разрешений на ввоз, особенно если их собственные попытки получить ответ от властей страны-импортера не увенчались успехом. Если Комитет не располагает достаточной информацией для проверки законности разрешения, он просит страну-импортера подтвердить законность сделки.

178. Комитет хотел бы напомнить правительствам стран-импортеров, что своевременные ответы на запросы о подтверждении законности конкретных сделок отвечают их интересам. Задержки с ответом на такие запросы могут затруднять расследование попыток организовать незаконную утечку и/или неоправданно тормозить законную торговлю контролируруемыми веществами, негативно сказываясь на их доступности для использования в законных целях.

179. Комитет с удовлетворением отмечает, что правительства постепенно осознают важность оперативного обмена информацией между странами-экспортерами и импортерами, предпочтительно в автоматическом режиме и полностью в электронной форме, для предупреждения неоправданных задержек в процессе законной торговли наркотическими средствами и психотропными веществами и одновременного обеспечения функционирования системы исчислений и оценки потребностей в контролируемых веществах и выполнения требований о получении разрешений на ввоз/вывоз, предусмотренных международным режимом контроля над наркотиками. (Информацию о текущей и планируемой деятельности международного сообщества по созданию электронной системы разрешений на ввоз/вывоз см. в пунктах 212-219 ниже.)

Онлайновая система предварительного уведомления об экспорте химических веществ – прекурсоров

180. Эффективным способом проверки законности отдельных поставок химических веществ – прекурсоров является обмен информацией между странами-экспортерами и импортерами в рамках системы предварительного уведомления об экспорте.

Основным механизмом обмена такой информацией служит разработанная Комитетом система PEN Online. В настоящее время система насчитывает 126 зарегистрированных пользователей, которые ежегодно направляют с ее помощью свыше 20 000 уведомлений в 169 стран и территорий. Система PEN Online лежит в основе всех усилий по контролю за международной торговлей химическими веществами – прекурсорами и предотвращению их утечки и могла бы давать еще большую отдачу, если бы ею регулярно пользовалось большее число стран. В связи с этим Комитет вновь призывает все правительства, еще не зарегистрировавшиеся в системе PEN Online, зарегистрироваться в этой системе и пользоваться ею в соответствии с резолюцией 1817 (2008) Совета Безопасности.

с) Эффективность мер контроля, направленных на предупреждение утечки контролируемых веществ из каналов международной торговли

181. Меры контроля, о которых говорилось выше, являются весьма эффективными. За последнее время не было выявлено ни одного нового случая утечки наркотических средств и психотропных веществ из каналов международной торговли в каналы незаконного оборота. Однако попытки организовать утечку наркотических средств и психотропных веществ по-прежнему выявляются благодаря бдительности компетентных национальных органов, тесно взаимодействующих с Комитетом.

182. Наркоторговцы продолжают пытаться организовать утечку контролируемых веществ с помощью поддельных разрешений на ввоз. В 2011 году была выявлена одна попытка организовать утечку, которую удалось пресечь благодаря бдительности компетентных национальных органов Индии, заметивших, что представленное им разрешение на ввоз мидазолама, якобы выданное властями Малайзии, составлено не по официально утвержденной форме. Мидазолам, относящийся к группе бензодиазепинов, широко используется в Восточной Азии в ненадлежащих целях. В результате запроса, направленного властям Малайзии, было установлено, что вызвавшее подозрение разрешение является поддельным, а соответствующая сделка представляет собой попытку организовать утечку. Комитет надеется, что правительства будут проводить расследования по всем фактам покушения на организацию утечки контролируемых веществ с целью выявления частных лиц и привлечения их к ответственности.

183. Время от времени наркоторговцы, нередко при пособничестве коррумпированных элементов, пытаются выдать себя за представителей правительств стран, в которых якобы слабо развита система

контроля над наркотиками. Не так давно в Комитет обратился человек, который представился представителем правительства одной из латиноамериканских стран и, сославшись на низкую доступность наркотических средств, особенно оксикодона, в его стране, попытался получить информацию о порядке повышения исчислений потребностей в этом наркотическом средстве. После того как Комитет решил проверить полномочия данного лица, оно больше с запросами не обращалось.

184. В результате ужесточения мер контроля над химическими веществами – прекурсорами и изменения их списочного статуса, затруднивших организацию утечки таких веществ из каналов международной торговли, наркоторговцы вынуждены искать новые, не включенные в списки химические вещества для использования при незаконном производстве наркотиков. Для сбора подробной информации о тенденциях в данной области в марте 2011 года началось осуществление операции ФУКП (касающейся оборота фенилуксусной кислоты и ее производных), посвященной наблюдению за мировой торговлей фенилуксусной кислотой и ее производными, используемыми при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Эта операция стала первым проектом, в рамках которого было проведено целенаправленное наблюдение за торговлей веществом, не включенным в списки контролируемых веществ. Операция дала весьма положительные результаты. Благодаря активному участию в операции 63 правительств в ее рамках удалось изъять 612 т химических веществ, из которых могло бы быть незаконно изготовлено примерно 115 т гидрохлорида метамfetамина.

185. Один из основных выводов, которые удалось сделать по итогам операции ФУКП, заключается в том, что число изъятий эфедрина и псевдоэфедрина в Латинской Америке постепенно сокращается, поскольку наркоторговцы все чаще используют вместо них не включенные в таблицы вещества, например производные фенилуксусной кислоты. В то же время эфедрин и псевдоэфедрин все шире используются для незаконного изготовления метамfetамина в отдельных районах Юго-Восточной Азии. Операция ФУКП также продемонстрировала, что наркоторговцы проявляют большую гибкость при поиске источников химических веществ, пригодных для незаконного изготовления наркотиков, быстро подыскивая вещества-заменители, новые страны производства и новые маршруты доставки. Так, например, химические вещества, изъятые в Мексике в первые месяцы осуществления операции ФУКП, были китайского производства. Партии же химических веществ, изъятые в ходе второй половины операции

и предназначавшиеся для стран Центральной Америки – Гватемалы, Гондураса, Никарагуа и Сальвадора, – были произведены в Индии. Операция ФУКП также продемонстрировала большой размах и изощренность такой незаконной деятельности, о которых свидетельствует как количество перехваченных партий, так и число ликвидированных подпольных лабораторий.

186. Поскольку наркоторговцы не оставляют попыток организовать утечку контролируемых веществ из каналов международной торговли и им иногда удается добыть химические вещества – прекурсоры подобным образом, Комитет вновь призывает все правительства проявлять бдительность и внимательно следить за торговлей веществами, подпадающими под действие режима контроля, установленного международными конвенциями о контроле над наркотиками и соответствующими резолюциями, используя вышеупомянутые средства.

d) Предупреждение утечки из каналов внутреннего распределения

187. Поскольку наркоторговцам становится все труднее приобретать наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры из каналов международной торговли, основным источником снабжения незаконных рынков подобными веществами стала утечка из законных каналов внутреннего распределения. Вещества, ставшие объектом утечки, могут использоваться в незаконных целях в той же стране, в которой произошла утечка, либо контрабандой вывозиться в другие страны, особенно туда, где на них существует большой спрос на нелегальном рынке.

188. В отношении многих веществ, ставших объектом утечки из каналов внутреннего распределения, имеется мало сведений о том, каким образом произошла утечка и каким способом их удалось приобрести наркоторговцам и злоупотребляющим такими веществами лицам. Данные об изъятиях указывают на то, что проблемы в этой области все еще сохраняются. Данные о злоупотреблении психоактивными веществами, основанные на результатах обзоров наркологической ситуации и наблюдениях лечебно-консультативных наркологических центров, также свидетельствуют о широкой доступности наркотических средств и психотропных веществ, ставших объектом утечки из законных каналов распределения. Потребители наркотиков, обращающиеся за наркологической помощью, могут сообщить полезные сведения об источниках контролируемых веществ, в частности об аптеках, не соблюдающих требование о рецептурном отпуске, а также о методах приобретения таких веществ, включая

кражи и другие формы неэтичного поведения, такие как обращение за рецептом сразу к нескольким врачам. Комитет рекомендует правительствам сообщать ему о фактах утечки контролируемых веществ из каналов внутреннего распределения, отмеченных в их странах, с целью обмена извлеченными уроками с правительствами других стран.

189. Чаще всего объектом утечки становятся те наркотические средства и психотропные вещества, которые широко используются в законных целях. Среди наркотических средств это прежде всего опиоидные анальгетики, такие как фентанил, гидроксон, гидроморфон, морфин и оксикодон. Среди психотропных веществ объектом утечки чаще всего становятся стимуляторы (амфетамины, метилфенидат и анорексигенные средства), анксиолитики и седативно-гипнотические средства, в частности бензодиазепины (особенно диазепам, альпразолам, лоразепам, клоназепам, флунизепам и мидазолам), а также барбитураты и гамма-оксимасляная кислота (ГОМК).

190. Среди химических веществ – прекурсоров объектом утечки чаще всего становится ангидрид уксусной кислоты, утечка которого из каналов внутреннего распределения для последующего нелегального вывоза в другие страны превратилась в основной способ приобретения данного вещества с целью незаконного изготовления героина. Что же касается перманганата калия, то он все чаще производится подпольно либо заменяется другими веществами.

191. Комитет хотел бы напомнить всем правительствам об их обязанности предотвращать утечку контролируемых веществ в каналы незаконного оборота, предусмотренной международными договорами о контроле над наркотиками. С этой целью правительствам следует обеспечить выполнение мер контроля, предусмотренных этими договорами и соответствующими резолюциями Социального и Экономического Совета и Комиссии по наркотическим средствам, и применять надлежащие санкции к национальным учреждениям, уличенным в халатности или противозаконной деятельности.

Утечка лекарственных препаратов, содержащих контролируемые вещества

192. Объектом утечки из каналов внутреннего распределения часто становятся лекарственные средства, отпускаемые по рецепту врача (лекарственные препараты, содержащие контролируемые вещества). Количество наркотических средств и психотропных веществ, становящихся объектом утечки в форме лекарственных препаратов, может быть довольно

большим, поскольку во многих странах масштабы злоупотребления лекарственными средствами заметно выросли. Злоупотребление некоторыми лекарственными препаратами (например, содержащими оксикодон, фентанил и некоторые бензодиазепины, в частности флунизепам) получило настолько широкое распространение, что они не только становятся объектом утечки, но и производятся подпольно специально для удовлетворения растущего незаконного спроса.

193. Все более активную роль в организации утечки лекарственных препаратов, содержащих контролируемые вещества, играют международные преступные организации. С этой целью они прибегают к помощи врачей, которые выписывают такие препараты несмотря на отсутствие обоснованных медицинских показаний, а также к услугам больных, которые получают рецепты, симулируя симптомы заболеваний, для лечения которых требуется назначение соответствующих лекарств. Так, в 2010 году компетентным органам Сальвадора удалось ликвидировать преступную группу, занимавшуюся организацией утечки препаратов, содержащих оксикодон, из каналов внутреннего распределения. В связи с данным делом было задержано 23 врача, 2 фармацевта и 2 административных работника. В Соединенных Штатах Америки также не первый год ведется работа по выявлению и расследованию деятельности врачей, назначающих неоправданно большое количество лекарственных средств рецептурного отпуска, и аптек, продающих чрезмерное количество контролируемых веществ, включая опиоидные анальгетики и бензодиазепины.

194. Объектом утечки становятся и наркотические средства в форме препаратов, занесенных в Список III Конвенции 1961 года. На такие препараты не распространяется часть мер контроля, предусмотренных данной Конвенцией, в частности требование о рецептурном отпуске, требование о составлении исчислений, а также другие меры контроля за международной торговлей и требование о представлении отчетности Комитету. Согласно имеющимся сведениям, среди таких препаратов объектом злоупотребления часто становятся сиропы от кашля, содержащие кодеин, дигидрокодеин, гидроксон, этилморфин и фолькодин, нередко потребляемые в сочетании с другими лекарственными средствами и/или алкоголем. Препараты из Списка III нередко законно приобретаются в аптеках или других легальных торговых точках, а затем поступают в каналы незаконного оборота.

195. Злоупотребление препаратами из Списка III Конвенции 1961 года заставило многие страны принять ответные меры, в частности ввести рецеп-

турный отпуск препаратов из Списка III, чаще всего становящихся объектом злоупотребления, ужесточить контроль за законными каналами распределения, в частности ограничить отпуск таких препаратов, а в некоторых случаях даже изъять их из продажи или заменить действующее вещество другим веществом, не имеющим наркотического эффекта.

Утечка наркотических средств, используемых в рамках заместительной терапии, и злоупотребление ими

196. Особую проблему продолжает представлять утечка веществ, используемых в рамках заместительной терапии, – бупренорфина, метадона и морфина. Комитет неоднократно затрагивал данную тему, последний раз в своем ежегодном докладе за 2010 год⁹. В 2011 году Комитет обратился к крупнейшим странам – потребителям бупренорфина с просьбой сообщить о текущем положении дел с утечкой бупренорфина из каналов внутреннего распределения, в том числе в рамках программ опиоидной заместительной терапии, если такие случаи имели место, а также о мерах, принимаемых правительствами для решения данной проблемы. Представленные сведения дополнили информацию, полученную в 2010 году, когда Комитет запросил аналогичные данные у стран, в наибольшей степени затронутых проблемой утечки бупренорфина и злоупотребления им.

197. К моменту завершения работы над настоящим докладом Комитет получил ответы от 15 стран. Согласно полученной информации, бупренорфин по-прежнему часто оказывается объектом утечки из каналов внутреннего распределения. Практически все представившие ответы страны подтвердили тот факт, что препараты, содержащие бупренорфин, нередко становятся объектом злоупотребления, особенно среди опиоидных наркоманов, направляемых на дезинтоксикацию и заместительную терапию. Получила подтверждение и информация о злоупотреблении препаратом, содержащим бупренорфин в сочетании с налоксоном, который обладает свойством снижать эффективность действия опиатов и был добавлен в состав препарата специально для предотвращения злоупотреблений. Беспокойство вызывают также сообщения о том, что содержащие бупренорфин препараты иногда растворяют в воде и затем вводят внутривенно.

198. Получить достоверные данные о масштабах утечки препаратов, содержащих бупренорфин, и злоупотребления ими довольно сложно, как и данные о злоупотреблении большинством других лекарственных средств, отпускаемых по рецепту врача, однако, насколько можно судить, обострение данной проблемы является следствием расширения программ заместительной терапии во многих странах и связанного с ним повышения доступности бупренорфина. В Финляндии бупренорфином злоупотребляла треть всех наркоманов, проходивших лечение в 2009 году. В Соединенных Штатах Америки число случаев обращения за экстренной медицинской помощью в связи с потреблением бупренорфина в немедицинских целях увеличилось более чем в три раза – с 4 400 в 2006 году до 14 200 в 2009 году, а правоохранные органы зафиксировали существенное увеличение объема изъятий этого вещества.

199. Несколько стран сообщили о случаях контрабанды препаратов, содержащих бупренорфин. Так, например, Дания сообщила об изъятии таких препаратов на границе с Германией; при расследовании данного факта выяснилось, что изъятые таблетки предназначались для незаконного сбыта в Финляндии и Норвегии. Почти весь бупренорфин, незаконно потребляемый на территории Финляндии, контрабандой ввозится из других европейских стран, в том числе из Эстонии, Франции и, все чаще, из Швеции и Соединенного Королевства. Имеются сведения также о случаях контрабандного ввоза субutexa (препарат, содержащий бупренорфин) из Франции на Маврикий. В ответах правительств отмечалось, что важную роль в подобных делах играют недобросовестные медицинские работники и пациенты. Врачи не всегда внимательно следят за количеством выписываемых препаратов, в результате чего пациентам удается приобретать лекарственные средства в большем количестве, чем требуется для их собственных нужд, с целью последующей перепродажи лицам, злоупотребляющим наркотиками.

200. Как следует из полученных ответов, большинство правительств принимают меры для решения проблемы утечки бупренорфина и злоупотребления им. Такие меры включают принятие законов и подзаконных актов о заместительной терапии, контроль за предложением и распределением бупренорфина в ходе терапии, создание систем контроля за назначением лекарственных средств и проведение обязательной подготовки для медицинских работников, имеющих право назначать бупренорфин. Помимо этого правительства тесно сотрудничают с фармацевтической отраслью в целях контроля за производством, хранением и распреде-

⁹ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2010 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.11.XI.1), пункты 233-234.

лением препаратов, содержащих бупренорфин, однако различия в мерах контроля, применяемых к бупренорфину и его препаратам в разных странах, затрудняют осуществление согласованных действий по предупреждению утечки таких веществ и злоупотребления ими.

201. В связи с сохранением проблемы злоупотребления препаратами, содержащими бупренорфин, и их утечки из каналов внутреннего распределения Комитет настоятельно призывает правительства всех стран, в которых бупренорфин используется в законных целях, сохранять бдительность и принимать надлежащие меры контроля при обеспечении наличия данного вещества для использования в лечебных целях. Комитет также рекомендует правительствам тех стран, в которых продолжают отмечаться случаи незаконного ввоза бупренорфина, внимательно следить за ситуацией и сотрудничать друг с другом в целях предотвращения его незаконного оборота.

- е) Прочие вопросы, касающиеся осуществления международных договоров о контроле над наркотиками и связанных с ними резолюций

Укрепление международного сотрудничества и нормативной и институциональной основы в целях контроля над фармацевтическими препаратами, содержащими эфедрин и псевдоэфедрин

202. После ужесточения мер контроля над прекурсорами в нерасфасованном виде Комитет на протяжении нескольких лет неоднократно сообщал о торговцах, использующих фармацевтические препараты для получения прекурсоров, и выражал в связи с этим обеспокоенность, поскольку такие препараты могут выходить за рамки существующих внутригосударственных мер контроля.

203. Учитывая их широкое распространение в медицине, фармацевтические препараты, содержащие эфедрин и псевдоэфедрин (а также фармацевтические препараты, содержащие другие контролируемые прекурсоры, такие как эргометрин), пользуются особым статусом в рамках большинства систем национального контроля над наркотиками и прекурсорами, в которых медицинские средства и фармацевтические препараты специально исключаются из сферы действия мер контроля, применяемых к прекурсорам, содержащимся в этих препаратах.

204. Вместе с тем, учитывая значительные масштабы утечки фармацевтических препаратов в сферу незаконного изготовления наркотиков и их использования в этих целях, ряд правительств недавно приняли или принимают меры по укреплению своих

механизмов контроля над такими продуктами. Малайзия, Объединенные Арабские Эмираты и Таиланд уже уведомили Комитет о том, что они требуют представления через систему PEN Online информации о фармацевтических препаратах, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин. В других странах ввоз таких препаратов полностью запрещен за исключением в некоторых случаях ввоза оговоренных количеств жидких препаратов для инъекций; к числу этих стран относятся Мексика и ряд центральноамериканских стран (Белиз, Гватемала, Никарагуа и Сальвадор). В других странах, включая Бутан, Гамбию, Гвинею-Биссау, Маврикий, Монако, Мьянму, Нидерланды и Сингапур, прямого запрета на ввоз нет, однако они уведомили Комитет о том, что у них нет каких-либо законных потребностей в таких препаратах. С информацией о годовых законных потребностях и запретах на ввоз таких препаратов, которую сообщили правительства, можно ознакомиться на веб-сайте Комитета (www.incb.org/pdf/e/precursors/REQUIREMENTS/INC_B_ALR_WEB.pdf).

205. Комитету также известно об укреплении соответствующих мер контроля в ряде других государств, включая Бангладеш, Малайзию, Панаму, Парагвай и Чили. К числу таких усиленных мер относятся, например:

а) распространение требований о лицензировании импорта и экспорта на фармацевтические препараты, содержащие эфедрин и псевдоэфедрин;

б) выдача разрешений на импорт/экспорт фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, только уполномоченным компаниям;

с) введение только рецептурного отпуска таких препаратов или запрещение их продажи вне аптечных учреждений.

206. Важный шаг вперед на пути решения проблемы утечки фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, был сделан Комиссией по наркотическим средствам в марте 2011 года с принятием резолюции 54/8. В этой резолюции Комиссия признала тот факт, что утечка фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, вызывает обеспокоенность и представляет собой серьезную проблему для органов наркоконтроля, поскольку такие препараты могут не подпадать под те же меры контроля, что эфедрин и псевдоэфедрин в нерасфасованном виде.

207. В резолюции 54/8 Комиссия одобрила комплекс мер, призванных улучшить общий контроль и мониторинг торговли фармацевтическими препаратами,

содержащими эфедрин и псевдоэфедрин, и тем самым уменьшить риск их утечки. Ключевые меры, одобренные Комиссией, состоят в том, чтобы:

а) по возможности включать в соответствии с национальным законодательством фармацевтические препараты, содержащие эфедрин и псевдоэфедрин, в предварительные уведомления об экспорте, направляемые через онлайн-систему предварительного уведомления;

б) принять в соответствующих случаях необходимые положения о контроле за производством, распространением и продажей фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, для предотвращения утечки, в том числе посредством направления предварительных уведомлений об экспорте, не препятствуя при этом использованию основных фармацевтических препаратов в медицинских целях;

в) применять в отношении фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, такие же меры контроля, как и в отношении химических веществ – прекурсоров в нерасфасованном виде.

208. Следует особо отметить, что в резолюции 54/8 Комиссия призвала также государства-члены, в которых разные или дополнительные органы регулирования отвечают за контроль над препаратами отдельно от контроля над химическими веществами – прекурсорами в нерасфасованном виде, содержащимися в таких препаратах, обеспечить координацию и сотрудничество правительственных органов при осуществлении ими контрольных функций с целью налаживания целостного и эффективного регулирования и контроля над препаратами и химическими веществами – прекурсорами в нерасфасованном виде.

209. Комитет приветствует такие коллективные усилия, направленные на исправление ситуации, которой по-прежнему пользуются наркоторговцы. Согласно данным, приведенным в докладе за 2011 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года¹⁰, утечка фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, по всей видимости, сократилась в

ранее затронутых этой проблемой регионах, но значительно увеличилась в странах Восточной и Юго-Восточной Азии.

210. Комитет хотел бы также напомнить правительствам, что система PEN Online разрабатывалась в том числе для препаратов и что ряд стран в течение определенного времени использовали ее для предварительного уведомления об экспорте веществ в виде фармацевтических препаратов. Комитет настоятельно призывает все правительства использовать систему PEN Online для предварительного уведомления об экспорте препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин.

211. Для оказания дополнительной помощи усилиям по укреплению мониторинга международной торговли фармацевтическими препаратами, содержащими эфедрин и псевдоэфедрин, а также для сведения к минимуму их утечки из этой торговли Комитет поддерживает связь со Всемирной таможенной организацией с целью разработки отдельного тарифного кодекса для таких препаратов.

Разработка международной электронной системы выдачи разрешений на ввоз и вывоз веществ, находящихся под международным контролем

212. Неотъемлемой частью механизма международного контроля над наркотиками являются разрешения на ввоз и вывоз. В статье 31 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, и статье 12 Конвенции 1971 года содержатся подробные положения, касающиеся требований в отношении ввоза и вывоза наркотических средств и психотропных веществ. Поэтому крайне важно создать хорошо функционирующую систему контроля за ввозом и вывозом, для того чтобы органы, осуществляющие контроль над наркотиками, могли отслеживать международный оборот этих веществ и предотвращать их утечку. В последние годы Комитет был проинформирован, сначала правительством Республики Корея, а затем и правительствами еще более 20 стран, включая Испанию, Колумбию и Сингапур, о том, что они используют последние достижения в области информационно-коммуникационных технологий и предпринимают инициативы, направленные на разработку национальных электронных систем выдачи разрешений на ввоз и вывоз.

213. Такие национальные системы призваны помочь национальным органам, занимающимся вопросами контроля над наркотиками, более эффективно координировать контрольную деятельность и следить за международной торговлей наркотическими средства-

¹⁰ *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками 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.12.XI.4).

ми и психотропными веществами. Однако ни одна из них не позволяет компетентным органам напрямую выдавать разрешения или получать их от партнеров в других странах. В большинстве случаев разрешения на ввоз и вывоз отправляются в печатном виде. Обмен бумажными документами не только вызывает беспокойство из-за опасности подделки, но и увеличивает рабочую нагрузку на соответствующие органы, которые должны проверять подлинность выданных разрешений на ввоз и вывоз. В резолюции 50/7 Комиссия по наркотическим средствам настоятельно призвала все государства-члены обращать особое внимание на меры по обеспечению надежности импортно-экспортных документов. Кроме того, ни одна из вышеупомянутых национальных систем не предоставляет странам-импортерам возможности подтверждать фактически ввезенное количество вещества, как это предусмотрено в Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года.

214. С учетом вышеизложенного Комитет в марте 2009 года созвал неофициальное совещание с участием заинтересованных правительств для определения их нужд и потребностей в связи с возможным созданием международной электронной системы содействия обмену разрешениями на ввоз и вывоз в электронной форме между компетентными национальными органами стран-импортеров и стран-экспортеров. Ответы правительств подтвердили, что эта инициатива вызвала большой интерес. На втором неофициальном совещании, организованном Комитетом в марте 2010 года в ходе пятьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам, было решено, что такая система будет разрабатываться ЮНОДК в консультации с Комитетом и экспертами из заинтересованных стран.

215. Для ускорения процесса разработки этой системы в феврале и июне 2011 года Комитет и ЮНОДК совместно организовали два совещания международной группы экспертов. Цель совещаний заключалась в определении конкретных требований, предъявляемых к международной электронной системе выдачи разрешений на ввоз и вывоз веществ, находящихся под международным контролем. Все участники согласились, что основное внимание при создании предлагаемой международной системы, которая будет дополнять, но не подменять существующие национальные электронные системы, следует уделить вопросам безопасности. Предлагаемая система будет служить платформой для загрузки информации по разрешениям на ввоз и вывоз и обмена ею между странами – импортерами и экспортерами. Странам, не имеющим национальных электронных систем, предлагаемая система также позволит собирать и передавать информацию о

разрешениях на ввоз и вывоз в электронном виде и при необходимости загружать и распечатывать ее.

216. Еще одной важной особенностью предлагаемой международной системы будет автоматическая сверка количества поставляемого наркотического средства или психотропного вещества с последними данными или оценками, представленными страной-импортером в отношении соответствующего наркотического средства или психотропного вещества, и отправка предупреждения в том случае, если объем импорта или экспорта превышает определенное количество. Кроме того, международная система будет предусматривать функцию подтверждения в режиме онлайн, которая позволит компетентным органам стран-импортеров проверять количество прибывающего на их территорию вещества. Все эти важные функции призваны помочь правительствам в выполнении их обязательств по международным договорам о контроле над наркотиками и будут способствовать укреплению контроля за международной торговлей веществами, подпадающими под международный контроль, и предотвращению их утечки.

217. В рамках процесса разработки предлагаемой международной системы Комитет должен обеспечить, чтобы методы функционирования этой системы в полной мере отвечали соответствующим положениям Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года, касающимся выдачи разрешений на ввоз и вывоз веществ. Согласно этим конвенциям, любая такая система должна быть одобрена Комиссией по наркотическим средствам, а форма и содержание разрешений на ввоз и вывоз контролируемых веществ должны соответствовать требованиям, предусмотренным этими конвенциями.

218. Несмотря на достигнутый к настоящему времени прогресс, еще остается много нерешенных проблем. Например, при разработке предлагаемой международной системы необходимо принимать во внимание особенности национального законодательства, касающегося выдачи разрешений на ввоз и вывоз веществ, подпадающих под международный контроль. В то же время эта система должна учитывать потребности стран, у которых еще нет национальных электронных систем выдачи разрешений на ввоз и вывоз таких веществ. Она также должна быть удобной для пользователей и совместимой со всеми национальными системами, с тем чтобы можно было обеспечивать бесперебойный обмен данными. Кроме того, было рекомендовано формировать структуру этой системы по модульному принципу. На начальном этапе она должна отвечать самым неотложным потребностям стран, связанным с ввозом и вывозом наркотических средств и психотропных веществ. В

будущем в нее можно будет добавить и более совершенные модули, например, включить химические вещества – прекурсоры, а также вещества, не подпадающие под международный контроль. Комитет убежден, что эта инициатива увенчается успехом только в том случае, если будут предприняты совместные усилия на международном уровне. Как только эта система начнет действовать, все правительства и международные механизмы контроля над наркотиками в целом получают долгосрочные выгоды от ее использования.

219. Комитет хотел бы выразить свою признательность всем правительствам, представившим конструктивные предложения и рекомендации в отношении такой системы. Благодаря их вкладу ЮНОДК подготовило документ с изложением предъявляемых к этой системе требований, который позволит производить оценку затрат на ее разработку и обслуживание и будет служить руководством в деле ее создания. Комитет и ЮНОДК продолжают консультации с правительствами относительно дальнейшего хода работы над созданием данной системы.

Международное сотрудничество в борьбе с тайным применением психоактивных веществ, связанным с насильственными действиями сексуального характера и другими преступными деяниями

220. Психоактивные вещества нередко используются для совершения насильственных действий сексуального характера или других преступных деяний. В 2010 году Комиссия по наркотическим средствам приняла резолюцию 53/7, посвященную борьбе с насильственными действиями сексуального характера и другими преступлениями, совершаемыми с помощью наркотиков. В этой резолюции Комиссия призвала государства делиться любым соответствующим опытом и результатами исследований с Комитетом и настоятельно призвала Комитет собирать соответствующую информацию. Во исполнение резолюции 53/7 Комиссии Комитет в июле 2010 года обратился ко всем правительствам с просьбой представить ему информацию о масштабах данной проблемы, методах, используемых насильниками, и применяемых веществах, а также о принятых и планируемых правительствами мерах противодействия. Выводы, сделанные на основе ответов, полученных к 1 ноября 2010 года, изложены в докладе Комитета за 2010 год¹¹.

221. К 1 ноября 2011 года информацию по данной теме Комитету представили правительства еще пяти

государств, в результате чего общее число правительств, ответивших на запрос Комитета, увеличилось до 52. Хотя ответы, полученные в 2011 году, подкрепляют большинство выводов, изложенных в докладе Комитета за 2010 год, они также свидетельствуют об увеличении числа задокументированных фактов совершения подобных преступлений во всем мире, особенно в Европе, в результате более широкого признания данной проблемы компетентными органами.

222. Характерная особенность подобных преступлений, которая вызывает серьезное беспокойство, заключается в том, что их жертвами чаще всего становятся молодые люди, которые оказываются объектом насильственных действий сексуального характера или принуждаются к занятию проституцией. Однако имеющаяся информация о преступлениях, совершаемых с помощью наркотиков, носит скорее отрывочный, чем исчерпывающий характер, что говорит о необходимости сбора более точных сведений по данной теме. В связи с этим следует отметить, что лишь одно правительство сообщило Комитету о том, что действующий в его стране порядок расследования дел об изнасиловании предусматривает обязательное проведение анализа крови и мочи всех потерпевших. В связи с этим всем правительствам рекомендуется принять меры для проведения судебной экспертизы и обеспечения сбора других надлежащих доказательств во всех случаях, когда имеются подозрения, что преступление было совершено с применением наркотиков.

223. О проведении научных исследований по изучению данного явления в последнее время сообщили лишь несколько стран. Как показывают результаты этих исследований, преступления с применением наркотиков совершаются значительно чаще, чем предполагалось. Например, согласно одному из последних исследований, факты применения различных наркотических средств, в том числе подлежащих международному контролю, находят подтверждение в большинстве случаев, связанных с предполагаемым совершением насильственных действий сексуального характера с применением наркотиков.

224. Комитет намерен и далее следить за развитием ситуации в данной области и по мере необходимости делиться собранной информацией с правительствами и международными органами.

Контроль за торговлей семенами опийного мака

225. На мировой рынок продолжают поступать семена опийного мака, произведенные в районах, в которых выращивание опийного мака не разрешено.

¹¹ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2010 год..., пункты 276-283.

Согласно имеющимся сведениям, в такой торговле активно участвуют перекупщики. Судя по данным о площадях, занятых незаконными плантациями опийного мака во всем мире, с них могут ежегодно собираться десятки тысяч тонн семян опийного мака. Торговля такими семенами может служить дополнительным источником дохода для лиц, занимающихся незаконным выращиванием опийного мака, и таким образом косвенно стимулировать эту незаконную деятельность.

226. В марте 2010 года Комиссия по наркотическим средствам приняла резолюцию 53/12, озаглавленную "Укрепление систем контроля за перемещением семян мака, полученных из незаконно выращиваемого опийного мака". В этой резолюции Комиссия, сославшись на рекомендации, содержащиеся в предыдущих резолюциях по данной теме¹², призвала все государства-члены импортировать только семена опийного мака, полученные из опийного мака, выращенного на законных основаниях, и призвала правительства стран, которые разрешают ввоз семян опийного мака, получать от стран-экспортеров соответствующий сертификат о стране происхождения в качестве основания для импорта. Странам-экспортерам было также рекомендовано направлять уведомления об экспорте семян опийного мака компетентным органам стран-импортеров. Государствам-членам было далее настоятельно рекомендовано информировать Комитет о любых подозрительных сделках, связанных с семенами опийного мака, и изъятиях семян мака, полученных из незаконно культивируемого опийного мака. Правительствам стран, в которых опийный мак культивируется незаконно, было рекомендовано тесно сотрудничать с правительствами соседних стран с целью предупреждения контрабанды семян мака.

227. Комитет с удовлетворением отмечает, что ряд крупных производителей семян мака, в том числе Венгрия, Испания, Китай, Словакия, Турция и Чешская Республика, назначили органы, уполномоченные выдавать сертификаты происхождения семян мака по просьбе экспортеров. Комитет рекомендует правительствам остальных стран, занимающихся законным выращиванием опийного мака и экспортом его семян, также назначить органы для выдачи

сертификатов происхождения по просьбе стран-импортеров.

228. В настоящее время только Индия требует сертификат происхождения семян мака в качестве условия для получения разрешения на их импорт. В этой связи Комитет призывает правительства других стран, выдающих разрешение на импорт семян опийного мака, обеспечить осуществление положений резолюции 1999/32 Экономического и Социального Совета и резолюций 51/15 и 53/12 Комиссии по наркотическим средствам и, в частности, требовать получение сертификата страны происхождения семян мака в качестве основания для выдачи разрешения на импорт.

229. Во многих странах, соседствующих со странами, в которых незаконно культивируется опийный мак, действует запрет на импорт, экспорт и транзит семян опийного мака. Комитет обращается к правительствам стран, в которых незаконно возделывается опийный мак, с просьбой тесно сотрудничать с правительствами соседних стран с целью предупреждения контрабанды семян опийного мака. Комитет предлагает правительствам всех стран информировать его о любых подозрительных сделках, касающихся семян опийного мака. Кроме того, Комитет просит их информировать его о любых мерах контроля в отношении семян мака, которые они планируют принять с целью осуществления резолюции 1999/32 Экономического и Социального Совета и резолюций 51/15 и 53/12 Комиссии по наркотическим средствам.

2. Обеспечение доступности находящихся под международным контролем психоактивных веществ для использования в медицинских и научных целях

230. В соответствии с условиями своего мандата, предусматривающими обеспечение наличия находящихся под международным контролем психоактивных веществ для использования в медицинских и научных целях, Комитет осуществляет различные мероприятия, связанные с потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Кроме того, в отношении наркотических средств Комитет играет также важную роль в деле обеспечения поставок сырья, необходимого для изготовления всех медицинских препаратов, содержащих природные алкалоиды, а также всех полусинтетических наркотических средств.

а) Предложение опиатного сырья и спрос на него

231. Комитет в ходе осуществления функций, возложенных на него на основании Конвенции 1961 года и

¹² Резолюция 1999/32 Экономического и Социального Совета, озаглавленная "Международное регулирование торговли семенами мака и контроль над ней", и резолюция 51/15 Комиссии по наркотическим средствам, озаглавленная "Контроль за международным перемещением семян мака, полученных из незаконно выращенного опийного мака".

соответствующих резолюций Экономического и Социального Совета, регулярно отслеживает события, влияющие на предложение опиатного сырья и спрос на него. В сотрудничестве с правительствами Комитет стремится поддерживать устойчивое равновесие между спросом и предложением. Для того чтобы подготовить анализ ситуации, касающейся предложения опиатного сырья и спроса на него, Комитет использует информацию, которую он получает от правительств стран – производителей опиатного сырья, а также стран, в которых такое сырье используется для изготовления опиатов или веществ, не подлежащих контролю в соответствии с Конвенцией 1961 года. Подробный анализ текущего положения в связи с предложением опиатного сырья и спросом на него во всем мире содержится в техническом докладе Комитета о наркотических средствах за 2011 год¹³. Ниже представлено резюме этого анализа.

232. Комитет рекомендует поддерживать мировые запасы опиатного сырья на таком уровне, который будет достаточным для удовлетворения мирового спроса в течение приблизительно одного года, с тем чтобы обеспечивать наличие опиатов для использования в медицинских целях на случай возникновения непредвиденного сокращения производства.

233. Объем производства опиатного сырья с высоким содержанием морфина и с высоким содержанием тебаина по-прежнему превышает объем мирового спроса. В связи с этим можно ожидать, что мировые запасы опиатного сырья с высоким содержанием морфина и тебаина увеличатся до размера, достаточного для удовлетворения мирового спроса в течение более чем одного года.

234. Для предотвращения образования чрезмерных запасов опиатного сырья и связанного с ним риска утечки Комитет в мае 2011 года указал на эту тенденцию основным странам-производителям и просил их избегать образования чрезмерных запасов и внимательно изучать исчисления и прогнозируемые потребности в опиатном сырье на 2012 год.

235. Общемировой спрос на опиатное сырье с высоким содержанием морфина и тебаина, по всей вероятности, продолжит расти. Увеличению спроса на опиаты и опиатное сырье, как ожидается, будет способствовать и деятельность Комитета и ВОЗ, направленная на обеспечение достаточного количества опиоидных анальгетиков.

236. Несмотря на это, странам-производителям следует внимательно изучать прогнозируемые темпы увеличения спроса на опиоиды при планировании будущих объемов производства опиатного сырья. Комитет просит все страны-производители впредь поддерживать объемы производства опиатного сырья на уровне, соответствующем фактическим потребностям в таком сырье во всем мире, и избегать образования чрезмерных запасов, которые могут превратиться в источник утечки в случае отсутствия надлежащего контроля.

b) Прочие инициативы Международного комитета по контролю над наркотиками

Потребление наркотических средств и психотропных веществ

237. Руководствуясь возложенной на него в соответствии с Конвенцией 1961 года и Конвенцией 1971 года двойной обязанностью обеспечивать наличие контролируемых веществ для использования в медицинских и научных целях при одновременном предотвращении их незаконного производства и оборота, а также злоупотребления ими, Комитет в марте 2011 года выпустил *Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками о наличии психоактивных средств, находящихся под международным контролем: обеспечение доступа для медицинских и научных целей*¹⁴ в качестве дополнения к своему годовому докладу за 2010 год. Этот специальный доклад привлек внимание правительств и широкой общественности к резкому расхождению уровней потребления в различных регионах мира. В докладе содержались также рекомендации в отношении обеспечения наличия и надлежащего использования находящихся под контролем наркотических средств, национальных систем контроля над наркотиками и предупреждения утечки и злоупотребления такими наркотическими средствами. Комитет высоко оценивает положительные отклики на специальный доклад и выражает надежду, что правительства выполнят содержащиеся в нем рекомендации, которые были подготовлены с учетом конкретной ситуации в их странах. В соответствующие сроки и в сотрудничестве с правительствами Комитет подготовит анализ степени выполнения подготовленных им рекомендаций.

¹³ *Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2012 – Statistics for 2010* (United Nations publication, Sales No. T.12.XI.2).

¹⁴ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.11.XI.7.

Руководство по исчислению потребностей в веществах, находящихся под международным контролем

238. Комитет, в обязанности которого входит контроль за соблюдением правительствами международных договоров о контроле над наркотиками, обеспечивает управление международным режимом контроля над наркотическими средствами и психотропными веществами. Одним из основных элементов режима контроля является система, в соответствии с которой страны обязаны по запросу определять свои годовые потребности в находящихся под международным контролем веществах для использования в законных целях и ограничивать использование этих веществ такими исчисленными потребностями. При правильном применении этой системы обеспечивается доступ к достаточному объему контролируемых веществ и одновременно вносятся коррективы в случае чрезмерного использования таких веществ.

239. При исчислении потребностей в находящихся под международным контролем веществах должны применяться процедуры систематического сбора информации об использовании таких веществ и потребностях в них; однако в силу ряда обстоятельств компетентные национальные органы многих стран сталкиваются с трудностями при разработке и применении подобных процедур. В числе наиболее распространенных трудностей можно отметить нехватку технических знаний, общий дефицит ресурсов, слабость инфраструктуры здравоохранения и отсутствие институциональной основы, регулирующей порядок доступа всех слоев населения к медицинским препаратам. В результате многие правительства представляют неточные (завышенные или заниженные) исчисления и оценки, не соответствующие их фактическим потребностям. Ряд правительств вообще не имеют возможности представлять какие-либо исчисления и полагаются на оценки, установленные Комитетом.

240. Комитет считает, что подготовка точных исчислений и оценок поможет правительствам в определении объемов фармацевтических препаратов, содержащих находящиеся под международным контролем вещества, в которых нуждаются их медицинские службы. Понимая, что многим правительствам необходима поддержка при проведении процедуры расчетов, Комитет в сотрудничестве с ВОЗ разработал Руководство по исчислению потребностей в веществах, находящихся под международным контролем. Руководство будет опубликовано в начале 2012 года. Руководство призвано оказывать помощь компетентным национальным органам при определении наиболее целесообразного метода

расчета количества находящихся под международным контролем веществ, необходимых для использования на их территории в медицинских и научных целях. Для оказания правительствам поддержки в подготовке их исчислений и оценок в Руководстве содержится описание системы исчислений и оценок и различных методов, широко применяемых для определения количества контролируемых веществ, необходимых для использования в медицинских целях.

241. Комитет полагает, что Руководство поможет правительствам в их усилиях по определению количества находящихся под международным контролем веществ, требуемых ежегодно в достаточном количестве. Эта же процедура поможет правительствам также определять недостатки в национальной системе, регулирующей предложение наркотических средств и психотропных веществ. Если правительства будут заниматься этим каждый год и сравнивать, насколько их данные о потреблении отражают их исчисления и оценки, то они будут в состоянии анализировать недостатки в своих системах контроля над наркотиками, которые могут привести к возникновению дефицита или избытку наркотических средств или психотропных веществ.

242. Комитет надеется, что Руководство найдет широкое применение, в частности в тех странах, правительства которых до сих пор не могут готовить подобные исчисления в силу нехватки технического опыта и знаний. Комитет будет предоставлять дополнительную информацию относительно использования Руководства правительствам тех стран, которым потребуется подобная поддержка.

Статистические данные о потреблении психотропных веществ

243. Конвенция 1971 года не требует представления Комитету статистических данных о потреблении психотропных веществ. В связи с этим любая оценка таких веществ с точки зрения их наличия в достаточных объемах сопряжена с дополнительными трудностями по сравнению с оценкой наркотических средств. Учет потребления наркотических средств ведется последовательно и надежно уже на протяжении многих лет, поскольку согласно Конвенции 1961 года такие статистические данные должны готовить и представлять Комитету все страны и территории.

244. В целях содействия обеспечению наличия психотропных веществ на общемировом уровне в достаточных количествах и в конкретных странах Комитет в своем докладе за 2010 год и в дополнении к этому докладу рекомендовал правительствам

собирают надежные статистические данные о потреблении психотропных веществ таким же образом, как это делается в отношении наркотических средств, и своевременно направлять такие данные Комитету¹⁵. В соответствии с этой рекомендацией Комитет обновил ежегодный статистический отчет о веществах, перечисленных в Конвенции 1971 года (форма Р), обратившись с просьбой ко всем правительствам впервые осуществить на добровольной основе сбор и представление таких данных за 2010 год.

245. В марте 2011 года Комиссия по наркотическим средствам в своей резолюции 54/6 одобрила эту рекомендацию Комитета и призвала государства-члены представлять Комитету данные о потреблении психотропных веществ в медицинских и научных целях, с тем чтобы позволить Комитету тщательно проанализировать уровни потребления психотропных веществ и содействовать обеспечению наличия достаточного количества таких веществ.

246. Комитет с удовлетворением отмечает, что ряд правительств представили данные за 2010 год о потреблении некоторых или всех психотропных веществ, используемых на их территории в медицинских и научных целях, в соответствии с рекомендацией Комитета и резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам. В их числе правительства стран, являющихся крупными производителями и потребителями психотропных веществ, таких как Германия, Соединенные Штаты и Финляндия.

247. Комитет выражает надежду, что и все другие правительства в скором времени последуют этому примеру и примут меры, которые позволят им собирать надежные данные об уровнях потребления психотропных веществ на их территории и сообщать эти данные Комитету. Такая информация окажет серьезную помощь Комитету в выявлении аномалий в сфере потребления психотропных веществ в отдельных странах с целью подготовки рекомендации о принятии мер по исправлению положения для обеспечения, при необходимости, наличия психотропных веществ в достаточном объеме.

Действия в поддержку научного анализа и исследований

248. Помимо того, что находящиеся под международным контролем вещества используются в тера-

певтических целях в медицине, эти вещества необходимы странам также для научных целей, в том числе для разработки продуктов, проведения научных исследований и судебных экспертиз. Использование контролируемых веществ в качестве контрольных и эталонных образцов служит примером применения таких веществ в научных целях; эта тема также легла в основу издания под названием *Руководящие принципы в отношении ввоза и вывоза эталонных стандартных образцов наркотиков и прекурсоров для использования национальными лабораториями экспертизы наркотиков и национальными компетентными органами*¹⁶, подготовку которого инициировал Комитет.

249. Национальные лаборатории экспертизы наркотиков и судебной экспертизы нуждаются в контрольных и эталонных образцах для использования при идентификации и анализе изъятых материалов на предмет содержания в них наркотических средств, психотропных веществ или прекурсоров. В марте 2011 года Комиссия по наркотическим средствам приняла резолюцию 54/3 под названием "Обеспечение наличия эталонных и контрольных образцов контролируемых веществ в лабораториях экспертизы наркотиков для использования в научных целях", в которой она предложила Комитету и ЮНОДК "тесно взаимодействовать в создании возможных механизмов, которые облегчат снабжение лабораторий экспертизы наркотиков минимальным, однако достаточным количеством эталонных и контрольных образцов контролируемых веществ, в том числе путем укрепления, при необходимости, существующих национальных программ в целях поддержания их аналитической работы и работы по обеспечению качества". Кроме того, ЮНОДК доводило до сведения Комитета случаи, когда национальные лаборатории продолжают сталкиваться с трудностями при приобретении таких образцов.

250. В ответ на резолюцию 54/3 и опасения, высказанные ЮНОДК, Комитет провел специальное исследование для изучения причин, препятствующих приобретению таких контрольных и эталонных образцов. Комитет рекомендовал национальным органам принять ряд мер по обеспечению бесперебойного доступа национальных лабораторий к таким образцам. Результаты этого исследования и рекомендации Комитета представлены в настоящем докладе в разделе под названием "Специальные темы" (см. пункты 301-316 ниже).

¹⁵ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2010 год..., рекомендация 34; Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками о наличии находящихся под международным контролем наркотических средств..., рекомендация (h).

¹⁶ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № M.08.XI.6.

251. Конвенция 1961 года обязывает государства-участники представлять Комитету статистические данные о потреблении наркотических средств. Такие данные играют важнейшую роль при оценке наличия в той или иной стране находящихся под международным контролем веществ в надлежащих количествах. Если данные о потреблении фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства, можно получить на коммерческой основе в некоторых странах, то общемировые данные о потреблении наркотических средств и данные об уровнях потребления отдельных стран находятся в распоряжении лишь Комитета. Комитет признает, что эти данные представляют уникальную ценность для научно-исследовательских институтов и организаций, осуществляющих активную деятельность в области обезболивания и паллиативной терапии. Комитет ежегодно публикует такие статистические данные в своих технических изданиях о наркотических средствах. В последние годы Комитет получает много просьб о публикации таких данных в электронном виде. Комитет признает, что распространение данных о потреблении в электронной форме облегчит проведение исследовательских проектов. Пользу от этого получают не только научно-исследовательские институты и организации, работающие с такими данными, но и национальные службы здравоохранения и специалисты-медики, которых интересует сопоставительный анализ уровней потребления наркотических средств в их странах с уровнями их потребления в других странах. Наконец, с помощью таких исследований можно повысить осведомленность лиц, принимающих решения в отношении достаточности уровня национального потребления, и, соответственно, они пошли бы на пользу пациентам, нуждающимся в таких медикаментах.

252. В связи с этим Комитет принял решение создать на своем веб-сайте отдельную защищенную страницу, на которой могли бы зарегистрироваться авторитетные научно-исследовательские институты и организации, с тем чтобы получать электронный доступ к базе данных Комитета о потреблении наркотических средств. Для этого регистрирующимся организациям необходимо будет выполнить определенные условия и подписать соглашение с Комитетом об использовании таких данных. Комитет выражает надежду, что эта инициатива будет служить подспорьем для научно-исследовательских институтов и организаций в их работе и в конечном итоге пойдет на пользу национальным органам и широкой общественности.

Действия в ответ на резолюцию 54/6 Комиссии по наркотическим средствам

253. В марте 2011 года Комиссия по наркотическим средствам приняла резолюцию 54/6, озаглавленную "Содействие обеспечению наличия достаточного количества контролируемых на международном уровне наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях и меры по предупреждению их утечки и злоупотребления ими", в которой Комиссия просила Комитет продолжать его усилия по обеспечению наличия достаточного количества контролируемых на международном уровне наркотических средств и призвала Комитет принять дополнительные меры. Комитет будет и впредь уделять внимание вопросу наличия достаточного количества находящихся под международным контролем психоактивных веществ, как это предусмотрено в его мандате в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками. Вместе с тем Комитету необходимо обратить внимание международного сообщества на тот факт, что деятельность Комитета серьезно ограничивается объемом выделяемых в настоящее время бюджетных средств. Комитет хотел бы подчеркнуть, что для осуществления любых дополнительных мероприятий и расширения существующей деятельности, связанной с обеспечением наличия достаточного количества находящихся под международным контролем наркотических средств и психотропных веществ, требуются дополнительные ресурсы.

Письмо координаторам-резидентам Организации Объединенных Наций

254. Четвертого февраля 2011 года координаторам-резидентам системы Организации Объединенных Наций было разослано совместное письмо Председателя Комитета, Директора-управляющего ВОЗ и Председателя Группы Организации Объединенных Наций по вопросам развития, которое было посвящено вопросу о наличии находящихся под международным контролем психоактивных веществ для использования в медицинских целях. В письме было обращено внимание на сохраняющийся во многих странах дефицит находящихся под международным контролем психоактивных веществ, необходимых для экстренного обезболивания и лечения психических расстройств и заболеваний, опиоидной зависимости, эпилепсии и осложнений при родах. Координаторам-резидентам было настоятельно рекомендовано включить в программы мер по охране здоровья вопрос о доступе к контролируемым лекарственным средствам.

Совещание высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

255. В ходе совещания высокого уровня на сессии Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, которое было проведено в Нью-Йорке 19 и 20 сентября 2011 года, Председатель Комитета упомянул о важности надлежащего использования наркотических средств, находящихся под международным контролем, поскольку как чрезмерное, так и недостаточное потребление таких средств представляет проблему для здравоохранения. Коснувшись вопроса об использовании контролируемых веществ для обезболивания и облегчения страданий, Председатель подчеркнул неравномерность глобального распределения анальгетиков, когда 80 процентов населения мира имеет ограниченный доступ к таким лекарственным средствам или вообще их лишены. Председатель указал на важность находящихся под международным контролем психоактивных веществ для лечения неинфекционных заболеваний и борьбы с ними, включая рак и психические расстройства, а также для обезболивания в связи с такими заболеваниями, как диабет.

с) Деятельность межправительственных и неправительственных организаций

256. Комитет отмечает, что вопрос о наличии находящихся под международным контролем веществ, в частности о наличии опиоидных анальгетиков для обезболивания, привлекает большой интерес межправительственных и неправительственных организаций.

257. В 2011 году ВОЗ опубликовала новый программный руководящий документ, озаглавленный *Обеспечение сбалансированности национальной политики в отношении контролируемых веществ: рекомендации по обеспечению наличия и доступности контролируемых лекарственных средств*, который был подготовлен на смену руководящим принципам, выпущенным в свет в 2000 году. Комитет приветствует издание нового руководства, которое было подготовлено при его поддержке. Правительствам следует помнить о том, что оно должно всегда применяться при полном соблюдении положений международных договоров о контроле над наркотиками.

258. Комитет отмечает рост числа неправительственных организаций, активно содействующих усилиям по обеспечению наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских целях и выступающих за

обеспечение достаточного количества таких веществ. Их усилия в основном сосредоточены на обеспечении наличия анальгетиков, в частности опиоидов, для обезболивания и в паллиативной терапии. Собранные и обработанные Комитетом данные, которые он публикует в своих технических изданиях, используются неправительственными организациями и научно-исследовательскими институтами для изучения вопроса о наличии таких веществ в общемировом масштабе, а также в отдельных странах. Одновременно Комитет получает от неправительственных организаций ценную информацию о положении пациентов, которые не получают в достаточной мере средства для обезболивания и паллиативной терапии, а также о деятельности, осуществляемой на национальном и международном уровнях с целью повышения качества услуг в области здравоохранения и обеспечения доступа всех нуждающихся к таким лекарственным средствам.

d) Национальная деятельность

259. Последние данные о потреблении наркотических средств, представленные Комитету, свидетельствуют о том, что во многих странах потребление опиоидных анальгетиков для снятия боли по-прежнему находится на критически низком уровне. Уровни потребления отражены в таблицах, которые Комитет публикует в своем техническом издании, посвященном наркотическим средствам¹⁷. Комитет ввел новый формат для таблиц, с тем чтобы национальным органам было удобнее сравнивать ситуацию в своей стране с ситуацией в других странах региона и положение в своем регионе с положением в других регионах. Правительствам предлагается использовать эти таблицы для анализа уровней потребления в своей стране. Вместе с тем следует отметить, что сопоставление национальных уровней потребления необходимо не только для выявления случаев недостаточного потребления наркотических средств, находящихся под международным контролем, но и для обнаружения случаев их чрезмерного потребления, которое наблюдается в ряде стран. Для соблюдения принципа надлежащего использования наркотических средств Комитет рекомендует правительствам определить, какой уровень потребления следует считать чрезмерно высоким и, следовательно, неадекватным.

260. Комитет отмечает принятые в ряде стран меры по улучшению ситуации, связанной с потреблением находящихся под международным контролем веществ. В большинстве таких стран эти меры связаны

¹⁷ Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2012..., tables XIV.1.a-XIV.1.i.

с потреблением наркотических средств, в частности опиоидных анальгетиков.

261. В Колумбии продолжается осуществление мер по увеличению в стране числа аптек, работающих в круглосуточном режиме для продажи опиоидных анальгетиков. На сегодняшний день в стране действуют 32 таких аптеки – по одной в каждом департаменте. В начале 2011 года министерство социальной защиты добавило еще несколько опиоидов (метадон, гидроморфон и раствор морфина) в план обязательного медицинского страхования, а это означает, что пациенты, имеющие рецепт на эти медикаменты, будут получать их бесплатно. Был принят новый закон о борьбе с раком, в соответствии с которым компетентный национальный орган должен обеспечивать достаточное количество и доступность опиоидных лекарственных средств для целей обезболивания.

262. Во Франции в 1998 году был принят первый национальный план по улучшению системы снабжения болеутоляющими средствами (на период 1998-2000 годов), вслед за которым в 2002 году был принят второй план (на 2002-2005 годы), а затем и третий план на 2006-2010 годы. В настоящее время идет обсуждение четвертого плана. Основные положения национального плана предусматривают образование и подготовку кадров специалистов в области здравоохранения; требования, регулирующие выписку и выдачу рецептов; и наличие наркотических средств, включая условия, регулирующие деятельность того сектора медицинских учреждений (больницы, специалисты, врачи общей практики), в котором выдаются рецепты, а также сроки их действия. В дополнение к этим мерам правительство Франции разработало механизм контроля для борьбы с утечкой и злоупотреблениями. Эти меры способствуют значительному улучшению положения в области снабжения опиоидными анальгетиками во Франции.

263. В Грузии правительство приняло недавно ряд постановлений, в соответствии с которыми увеличивается срок действия выписываемых рецептов на опиоидные болеутоляющие средства, расширяется перечень симптомов, в отношении которых такие лекарства могут выписываться, категории врачей (включая сельских врачей), имеющих право их выписывать, и допустимое количество опиоидов на одном бланке рецепта. В помощь рациональному использованию опиоидных болеутоляющих средств по всей Грузии организованы курсы подготовки и обучения современным методам болеутоляющей терапии. Были пересмотрены процедуры назначения опиоидных анальгетиков неизлечимым больным. В настоящее время власти этой страны осуществляют

пересмотр национального законодательства о контроле над наркотиками с целью его обновления с учетом современного уровня знаний и понятий.

264. В Гватемале по-прежнему ощущается дефицит опиоидов, реализуемых по низким ценам. Недорогой морфин доступен лишь в форме инъекций и только для пациентов стационаров. Для решения сохраняющейся проблемы наличия недорогогостоящего морфина для перорального приема в Гватемале создана национальная группа экспертов, которая в сотрудничестве с Панамериканской организацией здравоохранения (выполняющей функции регионального отделения ВОЗ на американском континенте) занимается пересмотром требований в отношении импорта раствора морфина для перорального приема. В государственных больницах по всей стране планируется организовать курсы переподготовки врачей, которые смогут овладеть методикой паллиативной терапии.

265. В ноябре 2010 года министерство здравоохранения Ямайки выступило организатором национального практикума для руководителей государства, врачей, фармацевтов и медицинских сестер, задачей которого является пропаганда более совершенных методов обезболивания и паллиативной терапии по всей стране. После этого практикума главный врач министерства выступил с официальным заявлением, в котором была признана важная роль опиоидов в таких областях, как обезболивание и паллиативная терапия, а также необходимость изучения политики и правовой базы использования опиоидов. Компетентные национальные органы приступили также к использованию инструмента аудита/обследования для оценки положения во всех больницах, располагающих в настоящее время запасами опиоидов и назначающих опиоиды, с тем чтобы определить возможности каждого медицинского учреждения на острове по складированию и использованию опиоидов.

266. В конце 2010 года в Кении образовался дефицит морфина в порошкообразной форме в связи с тем, что единственный поставщик морфина в этой стране оказался в трудном положении. Общими усилиями Совета по делам аптек и ядов, Национальной ассоциации хосписов и паллиативной терапии и международных экспертов эту проблему удалось решить путем расширения числа зарегистрированных импортеров порошка морфина. В последние годы правительство Кении стало уделять заметно больше внимания терапии обезболивания и паллиативной терапии. В июле 2010 года министерство медицинских услуг направило директиву десяти крупнейшим больницам страны, обязав их наладить паллиативное медицинское обслужи-

вание с помощью и при участии Кенийской ассоциации хосписов и паллиативной терапии. В августе 2011 года министерство здравоохранения и санитарии и министерство медицинских услуг впервые приняли национальную стратегию борьбы с раковыми заболеваниями, которая предусматривает меры в области обезболивания.

267. В Непале местные врачи при помощи международных экспертов объединили свои усилия с правительством и промышленной отраслью в целях решения проблемы наличия опиоидных анальгетиков. Для ликвидации задержек с поставками болеутоляющих средств по импорту была налажена координация деятельности департамента лекарственных средств министерства здравоохранения и народонаселения с импортерами и экспортерами.

268. Министерство здравоохранения Вьетнама совместно с другими правительственными и неправительственными организациями организовало в 2006-2008 годах обзор политики и программ, касающихся обеспечения наличия опиоидов для снятия боли у онкологических больных и лиц, инфицированных ВИЧ/СПИДом, а также для лечения наркозависимости лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. Был разработан план действий, который включал национальные руководящие принципы паллиативной терапии; национальные руководящие принципы метадоновой заместительной терапии при опиоидной зависимости; экстенсивные курсы подготовки по этим вопросам для лечащих врачей по всей стране; и радикальный пересмотр национальных правил назначения опиоидов по рецепту с целью расширения диагностической базы для применения опиоидов, увеличения с 5 до 30 дней срока действия рецептов, снятия ограничений на максимальную дозу и создания обязательных запасов опиоидов на уровне районов. Министерство организовало курсы повышения квалификации для главных врачей больниц, сотрудников органов здравоохранения на уровне провинций и районов и врачей по всей стране в целях разъяснения пересмотренных правил рецептурного отпуска опиоидов.

269. Комитет высоко оценивает эти национальные усилия по расширению наличия контролируемых веществ для использования в медицинских и научных целях. Такие усилия могут служить примером для других национальных органов здравоохранения, сталкивающихся с аналогичными трудностями. Комитет хотел бы напомнить правительствам, что все меры, принимаемые с целью расширения доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях, необходимо дополнять мерами по

недопущению утечки таких веществ и злоупотребления ими.

Е. Специальные темы

1. Многонациональное Государство Боливия: национальная политика в отношении листа коки

270. В последние годы Комитет неоднократно выражал беспокойство по поводу некоторых аспектов политики Многонационального Государства Боливия в области контроля над наркотиками, особенно в связи с тем, что национальное законодательство разрешает выращивание и потребление листа коки в немедицинских целях, в том числе для жевания. Многонациональное Государство Боливия является участником Конвенции 1961 года начиная с 1976 года. Поскольку Многонациональное Государство Боливия является одним из крупнейших производителей листа коки, Комитет опасается, что последние тенденции в политике данной страны могут иметь последствия и для других стран.

271. В течение последних нескольких лет Комитет не раз выражал озабоченность в связи с тем, что в Многонациональном Государстве Боливия сохраняется практика жевания листа коки и потребления других продуктов, изготовленных из коки, без предварительного извлечения из них алкалоидов. Комитет неоднократно подтверждал, что лист коки является наркотическим средством согласно определению Конвенции 1961 года и занесен в Список I этой Конвенции наряду с другими наркотическими средствами, к которым должны применяться строгие меры контроля. Такие меры предусмотрены, в частности, в пункте (с) статьи 4 Конвенции, в котором говорится об общем обязательстве государств-участников "ограничить исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение"; в статьях 23 и 26, касающихся режима контроля за культивированием и производством в государствах-участниках, разрешающих культивирование и производство для извлечения алкалоидов, а также в статье 27, согласно которой государства-участники могут разрешать культивирование и производство "для приготовления вкусового вещества, не содержащего каких-либо алкалоидов".

272. Статья 49 Конвенции 1961 года предоставляет государствам-участникам право сделать переходную оговорку о немедицинском использовании веществ, перечисленных в пункте 1 этой статьи, в котором упоминается и о жевании листьев коки (пункт 1 (с)).

Таким образом, хотя государство-участник при присоединении к Конвенции может при соблюдении определенных условий, предусмотренных этой статьей, оговорить за собой право временно разрешить на своей территории практику жевания листьев коки, эта практика, согласно пункту 2 (е), должна быть прекращена в течение 25 лет со дня вступления Конвенции в силу. В момент присоединения к Конвенции 1961 года, состоявшегося 23 сентября 1976 года, Боливия никаких переходных оговорок не сделала. Вместе с тем Комитет хотел бы отметить, что в тех государствах, которые сделали соответствующую оговорку при ратификации Конвенции 1961 года, жевание листьев коки полагалось прекратить в течение 25 лет с момента вступления Конвенции в силу. Таким образом, даже если бы Боливия сделала соответствующую оговорку в 1976 году, с учетом того, что Конвенция 1961 года вступила в силу в 1964 году, практика жевания листа коки на территории всех государств – участников Конвенции 1961 года должна была прекратиться к концу 1989 года.

273. Начиная с 2006 года правительство Многонационального Государства Боливия предприняло целый ряд шагов с целью добиться выведения листа коки из-под международного контроля. В сентябре 2006 года президент Многонационального Государства Боливия, выступая на шестьдесят первой сессии Генеральной Ассамблеи, призвал международное сообщество поддержать его позицию и вывести лист коки из-под международного контроля. Девятого января 2007 года министр иностранных дел Многонационального Государства Боливия направил письмо Генеральному директору Всемирной организации здравоохранения с просьбой принять необходимые меры для подтверждения обоснованности использования листа коки в медицинских целях и признания их вклада в укрепление здоровья населения Андского субрегиона в качестве одного из средств традиционной медицины. Восьмого марта 2008 года в связи с публикацией доклада Комитета за 2007 год Постоянное представительство Многонационального Государства Боливия при Организации Объединенных Наций направило Генеральному секретарю вербальную ноту с изложением официальной позиции правительства по вопросу о листе коки. На этапе заседаний высокого уровня пятьдесят второй сессии Комиссии по наркотическим средствам, состоявшейся в Вене в марте 2009 года, президент Многонационального Государства Боливия привел делегатам различные доводы в пользу выведения листа коки из-под действия международного режима контроля и заявил, что решение о включении листа коки в Список I Конвенции 1961 года является исторической ошибкой и было основано на резуль-

татах исследования, носившего поверхностный и ненаучный характер.

274. Комитет прилагает усилия для развития диалога с правительством Боливии по вопросу о листе коки. На протяжении многих лет Комитет регулярно отмечает в своих ежегодных докладах, что существующая в Многонациональном Государстве Боливия практика использования листа коки для жевания и приготовления отваров и других продуктов без предварительного извлечения алкалоидов выходит за область применения, разрешенную соответствующими положениями Конвенции 1961 года, и, таким образом, является нарушением обязательств этого государства по данной конвенции и что тот факт, что правительство Боливии при присоединении к Конвенции 1988 года сделало оговорку в отношении пункта 2 ее статьи 3, еще не освобождает его от исполнения обязательств по Конвенции 1961 года. В 2007 году Комитет направил в страну делегацию для обсуждения политики правительства Боливии в области культивирования кокаинового куста и производства листа коки с компетентными национальными органами. В ноябре 2008 года по приглашению Комитета его девяносто третья сессия посетила делегация высокого уровня из Боливии с целью обсуждения вопросов, связанных с осуществлением боливийским правительством международных договоров о контроле над наркотиками, и обмена мнениями с Комитетом.

275. Двенадцатого марта 2009 года Постоянное представительство Многонационального Государства Боливия при Организации Объединенных Наций представило предложение о внесении поправок в статью 49 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, в соответствии с процедурой, установленной статьей 47 этой конвенции. В вербальной ноте правительство заявило, что жевание листьев коки является древней традицией коренного населения Анд и не должно подвергаться запрету. В связи с этим боливийское правительство предложило исключить из Конвенции 1961 года пункт 1 (с) статьи 49 на том основании, что "жевание листьев коки представляет собой социально-культурное явление и не может быть разрешено на временной основе...", а также пункт 2 (е) статьи 49, аргументировав это тем, что "пытаться искоренить жевание листьев коки за 25 лет было бы серьезной ошибкой".

276. В соответствии с пунктом 1 статьи 47 Конвенции 1961 года Генеральный секретарь 6 апреля 2009 года сообщил о предложении Боливии всем сторонам Конвенции и Экономическому и Социальному Совету. На своей основной сессии в июле 2009 года Совет постановил начать процедуру, пре-

дусмотренную пунктом 1 (b) статьи 47, согласно которому следует опросить стороны, принимают ли они предложенную поправку, и просить их представить Совету любые замечания по поводу этого предложения. Согласно пункту 2 статьи 47, если предложенная поправка не будет отклонена какой-либо стороной в течение 18 месяцев после ее рассылки, она после этого вступает в силу. Если же предложенная поправка отклоняется какой-либо стороной, Совет может решить в свете замечаний, полученных от государств-участников, должна ли быть созвана конференция для рассмотрения этой поправки. По состоянию на 31 января 2011 года официальные возражения на предложение Боливии о внесении поправок в Конвенцию 1961 года представили 17 государств-участников¹⁸. Вследствие этих возражений предложенная поправка так и не вступила в силу.

277. В ответ на такой поворот событий правительство Многонационального Государства Боливия пошло на беспрецедентный шаг: 29 июня 2011 года оно официально сдало на хранение Генеральному секретарю акт о денонсации Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. В соответствии с пунктом 2 статьи 46 Конвенции денонсация вступит в силу 1 января 2012 года.

278. Одновременно с этим правительство Боливии объявило о намерении представить новый акт о присоединении к Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Правительство объявило, что в новом акте о присоединении в соответствии с пунктом 3 статьи 50 будет сделана оговорка, согласно которой на территории Боливии будет признано законным жевание листа коки и культивирование кокаинового куста с этой целью.

279. Комитет выражает сожаление по поводу решения правительства Многонационального Государства Боливия денонсировать Конвенцию 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, к которой оно ранее присоединилось. Комитет с беспокойством отмечает, что, хотя такой порядок действий формально и разрешен Конвенцией, он противоречит основополагающей цели и самому духу Конвенции. Если международное сообщество будет и далее следовать такому подходу, а государства-участники станут использовать механизм денонсации и повторного при-

¹⁸ Болгария, Германия, Дания, Италия, Канада, Латвия, Малайзия, Мексика, Российская Федерация, Сингапур, Словакия, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Франция, Швеция, Эстония и Япония.

соединения с оговорками для решения собственных проблем с осуществлением отдельных договорных положений, целостность международной системы контроля над наркотиками может оказаться под угрозой. Комитет считает своим долгом предупредить правительства государств-членов об этой опасности.

280. Комитет намерен продолжать диалог с боливийским правительством. Для того, чтобы помочь правительству решить существующие проблемы в порядке, соответствующем букве и духу Конвенции 1961 года, Комитет решил направить в Многонациональное Государство Боливия свою делегацию в декабре 2011 года.

2. Применение международных договоров о контроле над наркотиками в странах с федеративным устройством

281. Международные договоры о контроле над наркотиками должны применяться государствами-участниками, в том числе государствами с федеративным устройством, на всей их территории независимо от особенностей внутреннего законодательства. Хотя во всех государствах существует собственная правовая система и собственные правовые традиции, Комитет хотел бы напомнить государствам-участникам об основополагающих принципах международного права, закрепленных положениями статьи 27 (о неприменимости норм внутреннего права) и статьи 29 (о применении договора в отношении всей территории государства-участника) Венской конвенции о праве международных договоров 1969 года¹⁹.

282. В течение последних нескольких десятилетий большинство государств – участников международных договоров о контроле над наркотиками применяют надлежащие меры контроля, предусмотренные требованиями договоров, для обеспечения того, чтобы наркотические средства и психотропные вещества использовались исключительно в медицинских и научных целях. Так, государства-участники постепенно пришли к консенсусу относительно необходимости осуществления строгого контроля над каннабисом – веществом, занесенным не только в Список I Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, но и в Список IV, предполагающий применение наиболее строгих мер контроля. Комитет констатирует, что строгие меры контроля, предусмотренные международными договорами о контроле над наркотиками, применяются почти всеми государствами-участниками. Почти повсе-

¹⁹ United Nations, *Treaty Series*, vol. 1155, No. 18232.

местное применение договоров существенно способствует повышению эффективности усилий международного сообщества по борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом.

283. Вместе с тем Комитет отмечает, что из этой общей картины имеются исключения. Ряд государств-участников постепенно смягчают национальную политику в области контроля над наркотиками вопреки требованиям международных договоров. Например, в некоторых государствах-участниках разрешено использование "наборов для безопасного курения крэка", допускается существование так называемых кофеен, а также создание и деятельность так называемых инъекционных кабинетов. Комитет уже неоднократно предупреждал, что подобная политика способствует формированию у населения и властей более терпимого отношения к потреблению наркотиков и их незаконному обороту и, таким образом, противоречит международным договорам о контроле над наркотиками.

284. Комитет констатирует, что в некоторых странах такие изменения в политике контроля над наркотиками происходят на уровне отдельных штатов и/или провинций, в результате чего у федерального правительства нередко возникают трудности с осуществлением международных договоров. Например, хотя в Соединенных Штатах Америки потребление, хранение и сбыт каннабиса по-прежнему запрещены федеральным законодательством, все большее число штатов принимают собственные законы, которые отменяют уголовную ответственность за хранение каннабиса для личного потребления и/или предусматривают исключения на случай применения каннабиса в медицинских целях. В Австралии местные власти штата Новый Южный Уэльс дали разрешение на открытие инъекционного кабинета, хотя на тот момент национальная политика Австралии не предусматривала создание подобных учреждений. В Канаде верховный и апелляционный суды штата Онтарио неоднократно оспаривали положения федерального законодательства, касающиеся каннабиса, и объявляли их недействительными и не имеющими силы. Кроме того, несмотря на то что федеральное правительство Канады высказалось за закрытие инъекционного кабинета "Инсайт" в Ванкувере, Верховный суд Канады постановил изъять данный кабинет из-под действия Закона о контролируемых лекарственных средствах и психотропных веществах и разрешил ему продолжать свою деятельность на бессрочной основе. В других случаях, например в Индии, федеральное правительство испытывает трудности с выполнением обязательств по представлению отчетности, предусмотренных требованиями международных договоров о

контроле над наркотиками, из-за различий в законодательной и нормативной базе, действующей на уровне штатов.

285. В силу вышеупомянутых обстоятельств у правительств таких стран возникают трудности с выполнением своих договорных обязательств и обеспечением осуществления международных договоров о контроле над наркотиками на всей своей территории. Правительства нескольких стран заявили, что из-за особенностей внутренней правовой системы они не в состоянии обеспечить полное соблюдение договоров, поскольку законодательные и судебные органы и власти штатов и/или провинций являются независимыми и их решения имеют преимущественную силу по отношению к положениям национального или федерального законодательства и постановлениям федеральных судов.

286. Комитет признает тот факт, что конституция некоторых государств-участников прямо предоставляет и гарантирует штатам, регионам и/или провинциям определенные законодательные, исполнительные и судебные полномочия. Присоединение к международным договорам о контроле над наркотиками должно вести к принятию государствами-участниками национальных стратегий и мер, призванных обеспечить полное осуществление договоров. Эти договорные обязательства распространяются на всю территорию каждого государства-участника, в том числе на отдельные штаты и/или провинции федеративных государств.

287. Кроме того, нормы международного права и международные обязательства всех сторон международных договоров о контроле над наркотиками требуют, чтобы законодательные меры и/или судебные решения, принимаемые на уровне штатов и/или провинций, согласовывались с политикой государства и его международными обязательствами. Если государство, независимо от особенностей его конституционного строя и правовой системы, становится участником международного соглашения в результате присоединения к международным договорам о контроле над наркотиками, оно обязано обеспечить, чтобы политика и меры, осуществляемые отдельными штатами и/или провинциями, не подрывали его усилий по борьбе с незаконным потреблением и оборотом наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров.

288. Комитет хотел бы заметить, что изменения в политике и законодательстве в отношении каннабиса наблюдаются главным образом в развитых странах. Растущее несоответствие между политикой, провозглашенной правительством на международном

уровне, и ее неполным осуществлением на национальном уровне дает повод для беспокойства. Озабоченность вызывает также и то обстоятельство, что, в то время как многие развивающиеся страны направляют свои ограниченные ресурсы на уничтожение плантаций каннабиса и борьбу с его незаконным оборотом, некоторые развитые страны решили проявлять терпимое отношение к выращиванию, сбыту и потреблению каннабиса для целей, не предусмотренных международными договорами о контроле над наркотиками. Комитет хотел бы напомнить государствам-участникам, что, принимая соответствующие договоры, международное сообщество особо подчеркивало их универсальный характер, поскольку нарушение международного консенсуса одним из государств может поставить под угрозу осуществление договоров другими государствами.

289. Комитет выражает беспокойство в связи с решением Верховного суда Канады о продолжении работы инъекционного кабинета в Ванкувере. Согласно положениям международного права и в соответствии с иерархией правовых норм, ссылки на положения внутреннего права не могут служить оправданием для невыполнения положений международных договоров о контроле над наркотиками, участником которых является государство. Положения же этих договоров не разрешают использование контролируемых лекарственных средств ни в каких иных целях, кроме медицинских и научных.

290. Комитет хотел бы еще раз напомнить, что меры контроля над наркотиками и меры борьбы с их незаконным оборотом и потреблением могут быть эффективны лишь в том случае, если они принимаются на повсеместной, согласованной и скоординированной основе в соответствии с положениями международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет призывает все государства-участники предпринять необходимые шаги для обеспечения полноценного осуществления международных договоров о контроле над наркотиками на всей их территории. Во всех государствах-участниках должны быть созданы комплексные механизмы взаимодействия между федеральным правительством и правительствами штатов, регионов и провинций для обеспечения последовательного осуществления законодательства и политики в области контроля над наркотиками на территории всей страны; эффективность работы таких механизмов следует регулярно проверять.

3. Незаконные интернет-аптеки и изъятия законно изготовленных веществ, заказываемых через Интернет и доставляемых почтой

291. В течение последних нескольких лет Комитет неоднократно обращал внимание правительств на необходимость проведения совместной работы по расследованию и пресечению деятельности незаконных интернет-аптек и изъятию веществ, незаконно заказываемых через Интернет и доставляемых по почте. Для более эффективного решения данной проблемы Комитет провел работу с правительствами с целью составить более точное представление о деятельности незаконных интернет-аптек и усилиях государств по борьбе с данным явлением. В частности, Комитет собрал информацию об осуществлении подготовленного им в 2009 году *Руководства для правительств по предупреждению незаконной торговли через Интернет веществами, находящимися под международным контролем*, а также сведения об изъятии почтовых отправок, содержащих контролируемые на международном уровне вещества, и другую информацию о положении дел с незаконной торговлей такими веществами через Интернет. Для оценки осуществления Руководства Комитет разослал всем правительствам вопросник с просьбой сообщить подробные сведения об осуществлении каждого из его положений. В большинстве стран, власти которых сообщили о выполнении всех положений Руководства, действует законодательство, запрещающее деятельность интернет-аптек или разрешающее ее лишь при определенных условиях. Комитет отмечает, что ряд стран либо полностью запретили деятельность интернет-аптек, либо запретили торговлю через Интернет веществами, находящимися под международным контролем. Вместе с тем следует отметить, что даже при наличии законодательства, отвечающего положениям Руководства, степень его фактического осуществления и контроля за его выполнением различается.

292. Согласно полученным ответам, наибольшее число рекомендаций выполнили те государства и территории, у которых есть опыт законодательного и нормативного регулирования деятельности интернет-аптек. Несколько стран сообщили, что они не в состоянии выполнить все рекомендации Руководства. В качестве основной проблемы чаще всего упоминалось отсутствие законодательной или нормативной базы, регулирующей торговлю лекарственными средствами через Интернет. Власти нескольких стран упомянули также об отсутствии технических средств, людских ресурсов и опыта, необходимых для выявления и пресечения незаконной деятельности. Проблемы, связанные с отсутствием

потенциала, лишний раз подчеркивают актуальность рекомендаций Руководства, касающихся обмена опытом и оказания технической помощи. Помимо этого в ответах часто упоминались такие проблемы, как отсутствие сотрудничества на международном уровне, недостаточное сотрудничество с интернет-провайдерами и плохое взаимодействие между национальными ведомствами.

а) Требуемые меры

293. Одно из основных предложений, высказывавшихся в ответах на вопросник, заключается в том, что правительствам, выполнившим рекомендации Руководства, следует поделиться опытом с теми правительствами, которые их еще не выполнили, с целью выявления передовой практики. Второе предложение состоит в том, что правительствам, осуществившим положения Руководства, следует организовать подготовку для должностных лиц остальных правительств с целью помочь им в выявлении и пресечении деятельности незаконных интернет-аптек. Как следует из ответов на вопросник, подавляющее большинство правительств, имеющих опыт борьбы с деятельностью незаконных интернет-аптек, в настоящее время не оказывают никакой технической помощи нуждающимся в ней правительствам. В качестве единственного примера оказания технической помощи на международном уровне был упомянут проект Drug.net Международной организации уголовной полиции (Интерпол). Несколько правительств высказали предложение о проведении совместных операций в целях совершенствования методов работы и мер контроля. Проведение таких операций могло бы также помочь в решении проблемы, отмеченной рядом правительств и состоящей в том, что меры по борьбе с веб-сайтами, занимающимися противозаконной деятельностью, могут быть приняты лишь на их собственной территории, тогда как веб-сайты, расположенные в других странах, не могут быть подвергнуты никаким санкциям.

294. В этой связи была отмечена еще одна проблема, состоящая в том, что незаконные интернет-аптеки нередко указывают в качестве своего местонахождения одну страну, однако фактически зарегистрированы в другой стране или у зарубежного регистратора, из-за чего страна местонахождения оказывается не в состоянии регулировать их деятельность согласно внутреннему законодательству. Комитет полагает, что все страны были бы заинтересованы в том, чтобы те из них, в которых имеются возможности для блокирования веб-сайтов, фильтрации содержания распространяемых через Интернет сообщений и регулярного мониторинга веб-сайтов, не

ограничивались исключительно выявлением веб-сайтов, действующих на их собственной территории, а выявляли бы и любые другие веб-сайты, занимающиеся противоправной деятельностью, и сообщали о них заинтересованным компетентным органам. В связи с этим Комитет с беспокойством отмечает, что выполнение его руководящих положений 24 и 25, касающихся своевременного реагирования на просьбы о сотрудничестве, поступающие от других государств, а также разработки стандартных процедур расследования дел и подготовки отчетности, находится на относительно низком уровне. Комитет настоятельно призывает правительства осуществить эти руководящие положения, поскольку их осуществление может существенно повысить эффективность международных усилий по борьбе с деятельностью незаконных интернет-аптек.

295. Значительная часть деятельности незаконных интернет-аптек связана с доставкой контрабандных продуктов потребителям, поиском провайдеров, готовых предоставить хостинг для их веб-сайтов, и с убеждением потребителей в законности своей деятельности. В качестве ответной меры несколько правительств предложили ужесточить контроль за почтовыми и курьерскими службами. Несколько стран высказали мнение о необходимости создания адекватных систем предупреждения и контроля в пунктах ввоза и вывоза международных почтовых отправлений на территорию и с территории стран, а также о необходимости более широкого информирования сотрудников правоохранительных органов о требуемых мерах контроля, хотя с учетом объема ввозимых и вывозимых почтовых отправлений эта задача представляется трудновыполнимой. Правительства также рекомендовали проводить систематическую работу по выявлению провайдеров интернет-услуг, предоставляющих хостинг веб-сайтам, занимающимся незаконной торговой деятельностью, и добиваться их содействия в удалении таких веб-сайтов с сервера. Наконец, несколько правительств высказали предложение о проведении разъяснительной работы с населением по вопросу о приобретении лекарственных средств через Интернет.

296. Комитет хотел бы напомнить правительствам, что рекомендации относительно законодательства, касающегося веществ, находящихся под международным контролем, содержащиеся в руководящих положениях 7 и 8, должны выполняться всеми странами, поскольку они отражают обязательства государств, предусмотренные положениями международных договоров о контроле над наркотиками и соответствующими резолюциями Экономического и Социального Совета. Комитет, в частности, отмечает, что, если осуществление рекомендаций Руководства

не будет носить повсеместного характера, незаконные интернет-аптеки смогут и далее продолжать свою деятельность, просто переместив ее в страны, в которых действуют менее строгие меры контроля. Комитет хотел бы еще раз подчеркнуть, что для того, чтобы глобальные усилия по борьбе с деятельностью незаконных интернет-аптек увенчались успехом, все правительства должны обеспечить принятие комплексных мер для недопущения деятельности незаконных интернет-аптек на территории своих стран. В связи с этим Комитет призывает правительства продолжать работу по осуществлению положений Руководства, развивать международное сотрудничество и оказывать техническую помощь нуждающимся в ней странам.

b) Информация об изъятиях почтовых отправок, содержащих вещества, находящиеся под международным контролем

297. В соответствии с резолюцией 50/11 Комиссии по наркотическим средствам Комитет собирает информацию об изъятиях почтовых отправок, содержащих вещества, находящиеся под международным контролем, в том числе заказанные через Интернет. К настоящему времени Комитету поступило свыше 12 000 сообщений об изъятии почтовых отправок, содержавших такие вещества. Хотя Комитет просил правительства по возможности указывать, были ли изъятые вещества заказаны через Интернет, подавляющее большинство правительств оказалось не в состоянии выполнить эту просьбу.

298. Согласно информации, сообщенной Комитету, странами и территориями происхождения большинства изъятых лекарственных препаратов были Индия (на которую пришлось 58 процентов всех изъятых веществ), Соединенные Штаты Америки, Китай и Польша. По имеющимся сведениям, помимо национальных почтовых служб для контрабанды наркотиков (как лекарственных препаратов, так и запрещенных наркотических средств) используются и службы курьерской экспресс-доставки. Наиболее часто изымавшимися разрешенными психотропными веществами были диазепам и фентермин. Из разрешенных наркотических средств чаще всего изымались метадон и кодеин, из прекурсоров – эфедрин и псевдоэфедрин. Наиболее часто изымались следующие наркотики незаконного происхождения: каннабис, кат, амфетамин, кокаин, героин и JWH-122 (синтетический каннабиноид).

c) Развитие ситуации с незаконно действующими интернет-аптеками

299. Торговля веществами, находящимися под международным контролем, через незаконные интернет-

аптеки продолжает процветать, а сами аптеки пользуются все более разнообразными средствами для осуществления своей деятельности. После того как несколько поисковых интернет-серверов запретили использовать в рекламных ссылках зарегистрированные товарные знаки лекарственных препаратов, отпускаемых по рецепту врача, незаконные интернет-аптеки стали все активнее рекламировать свои веб-сайты через интернет-форумы и социальные сети. Помимо размещения рекламы в социальных сетях интернет-аптеки продолжают рекламировать свои веб-сайты путем рассылки спам-сообщений по электронной почте: почти 25 процентов спама в электронной почте приходится на рекламу лекарственных средств. Для того чтобы создать видимость легитимной деятельности, незаконные интернет-аптеки прибегают к целому ряду ухищрений. К ним относятся размещение на веб-сайте высказываний и фотографий мнимых врачей, а также незаконное использование логотипов, в том числе принадлежащих национальным органам по регулированию обращения лекарственных средств. По данным ВОЗ, более 50 процентов лекарственных средств, приобретаемых в незаконных интернет-аптеках, являются поддельными.

300. Меры борьбы с незаконно действующими интернет-аптеками принимает целый ряд национальных и международных организаций и ассоциаций. К таким мерам относится выдача лицензий законно действующим аптекам и создание реестра проверенных интернет-аптек, с которым могут сверяться потенциальные потребители. Проводятся кампании по информированию населения о рисках, связанных с приобретением лекарственных средств в незаконных интернет-аптеках. Информационную работу с населением проводят как государственные, так и частные организации. В ряде стран предприятия частного сектора, занимающиеся регистрацией доменных имен, предоставлением хостинговых услуг, кредитованием и обслуживанием информационно-поисковых систем, договорились обмениваться информацией о деятельности незаконных интернет-аптек, с тем чтобы облегчить принятие мер для предотвращения использования своих услуг такими интернет-аптеками. Комитет приветствует подобные инициативы и рекомендует правительствам всячески способствовать тому, чтобы частные компании отказывались предоставлять незаконным интернет-аптекам деловые услуги, необходимые для осуществления их деятельности.

4. Факторы, препятствующие обеспечению доступности веществ, находящихся под международным контролем, для использования в научных целях

301. Комитет постоянно прилагает усилия для повышения информированности международного сообщества о важной роли, которую играют лаборатории наркологической экспертизы, и необходимости предоставления им соответствующего доступа к необходимым опытным пробам. В рамках осуществления своего мандата Комитет призвал государства рассмотреть вопрос о принятии мер, направленных на облегчение доступа к эталонным и контрольным образцам, и в то же время напомнил им о необходимости следить за тем, чтобы при принятии таких мер в полной мере соблюдались положения международных договоров о контроле над наркотиками.

302. Этот вопрос обсуждался в ежегодном докладе Комитета за 2005 год²⁰. В 2007 году Комитет выпустил *Руководящие принципы в отношении ввоза и вывоза эталонных стандартных образцов наркотиков и прекурсоров для использования национальными лабораториями экспертизы наркотиков и компетентными национальными органами*²¹, в которых он признал важность работы лабораторий судебно-медицинской экспертизы, а также необходимость предоставления им доступа к средствам и инструментам, которые требуются им для осуществления своей деятельности, в том числе к высококачественным эталонным стандартным образцам. В этих Руководящих принципах Комитет определил ряд препятствий, с которыми лаборатории наиболее часто сталкивались, когда пытались своевременно получить контрольные образцы, и дал рекомендации относительно возможных способов устранения таких препятствий.

303. Со времени публикации Руководящих принципов был достигнут определенный прогресс. Почти все государства признали важность обеспечения доступа к эталонным и контрольным образцам, и с этой целью были приняты самые различные меры на национальном и региональном уровнях. Однако, несмотря на достигнутый прогресс, многие лаборатории по-прежнему сталкиваются с трудностями

и/или задержками при получении всех необходимых им эталонных и контрольных образцов.

304. Комиссия по наркотическим средствам, будучи обеспокоена этими сохраняющимися проблемами, приняла резолюцию 54/3 об обеспечении наличия эталонных и контрольных образцов контролируемых веществ в лабораториях экспертизы наркотиков для использования в научных целях. В этой резолюции Комиссия просила государства-члены в консультации с Комитетом и ЮНОДК провести обзор национальных процедур, с тем чтобы не создавать препятствий для доступа к эталонным и контрольным образцам контролируемых на международном уровне веществ для использования в научных целях.

305. В своей резолюции 54/3 Комиссия призвала Комитет и впредь прилагать усилия по обеспечению наличия достаточного количества контролируемых на международном уровне веществ для использования в научных целях и подчеркнула, что программа обеспечения качества ЮНОДК имеет важное значение для лабораторий по анализу наркотиков. Кроме того, Комиссия предложила Комитету и ЮНОДК тесно взаимодействовать в создании возможных механизмов, которые облегчат снабжение лабораторий экспертизы наркотиков минимальным, однако достаточным количеством эталонных и контрольных образцов контролируемых веществ.

306. Комитет и ЮНОДК подготовили два вопросника с целью получения информации от компетентных национальных органов и лабораторий экспертизы наркотиков о сохраняющихся препятствиях в обеспечении доступа к эталонным и контрольным образцам контролируемых на международном уровне веществ, для того чтобы определить пути устранения этих препятствий.

307. Ответы, полученные от лабораторий экспертизы наркотиков, подтверждают, что многие из них по-прежнему сталкиваются с трудностями в получении доступа к необходимым им эталонным и контрольным образцам, особенно если эти образцы невозможно получить из внутренних источников, и их приходится импортировать. Согласно ответам лабораторий, затруднения чаще всего вызывают следующие четыре момента: организация поставок, получение разрешений у национальных компетентных органов, таможенное оформление и расходы.

308. Ответы, полученные от компетентных национальных органов, свидетельствуют о том, что в тех случаях, когда лаборатории экспертизы наркотиков не знают порядка подачи заявок на получение разрешений на импорт или не в полной мере его соблюдают, выдача разрешений может затянуться или даже вообще не состояться. Общие трудности,

²⁰ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 год (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.06.XI.2), пункты 216-218.

²¹ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № Mult.08.XI.6, размещено по адресу http://www.incb.org/documents/Reference_standard_guidelines/reference-standards_ru.pdf.

на которые ссылались компетентные национальные органы, связаны с незнанием лабораториями порядка получения разрешений на импорт запрашиваемых веществ, с неполной или ошибочной информацией, представленной в заявках на получение разрешений на импорт, и с представлением сопроводительной документации, не отвечающей необходимым требованиям. Наиболее частым основанием для такого отказа в ввозе или вывозе эталонных и контрольных испытательных материалов было то, что лаборатории экспертизы наркотиков не соблюдали установленный порядок и/или не заполняли соответствующих формуляров и не представляли необходимой документации. Комитет предлагает компетентным национальным органам рассмотреть вопрос о проведении работы с лабораториями экспертизы наркотиков, для того чтобы последние лучше знали порядок подачи заявок на получение разрешений на ввоз и вывоз образцов, и создать в своих структурах пункты для связи, с тем чтобы оказывать лабораториям экспертизы наркотиков помощь в подготовке заявок.

309. Лаборатории экспертизы наркотиков указали в ходе проводившегося обследования, что формальности, связанные с выдачей разрешений на ввоз и вывоз эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ, были серьезным препятствием для получения образцов, необходимых лабораториям для выполнения своей работы. Если такие лаборатории собираются приобрести для ввоза несколько веществ у одного и того же поставщика, им зачастую приходится представлять – и оплачивать – несколько заявок на получение разрешения, что приводит к задержкам и дополнительным финансовым расходам. В некоторых случаях разрешения на ввоз и вывоз действительны в течение ограниченного периода времени, и задержки в утверждении приводят к тому, что срок действия документов истекает до того, как лаборатории приобрели необходимые вещества. Для ускорения процесса утверждения и снижения расходов Комитет предлагает компетентным национальным органам рассмотреть вопрос об обработке заявок на получение разрешений на ввоз таких веществ, поданных лабораториями экспертизы наркотиков, в первоочередном порядке и отменить взимание платы за это. Компетентные национальные органы, возможно, пожелают также предусмотреть возможность для лабораторий подавать заявку на ввоз нескольких веществ на одном бланке установленного образца, для того чтобы они могли представлять меньше подтверждающих документов, и установить срок действия документов на ввоз и вывоз в шесть месяцев или более, а также дать своим таможенным органам указание в первоочередном порядке рас-

сматривать заявки на поставки эталонных и контрольных образцов для лабораторий экспертизы наркотиков.

310. Среди лабораторий экспертизы наркотиков, ответивших на вопросы обследования, были лаборатории, участвующие в международном совместном мероприятии, являющемся частью организованной ЮНОДК международной программы обеспечения качества. Участники этой инициативы сообщили, что сталкиваются с гораздо меньшими трудностями и задержками при получении эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ по сравнению с теми, кто не участвует в ее осуществлении. Лаборатории экспертизы наркотиков, особенно в тех странах, где доступ к эталонным и контрольным образцам ограничен, возможно, пожелают рассмотреть возможность участия в международной программе совместных мероприятий или аналогичных программах обеспечения качества. Комитет призывает правительства, у которых есть для этого средства, оказать поддержку этим инициативам и выделить достаточные ресурсы на их осуществление.

311. Комитет отметил, что, если компетентные национальные органы не знают о важности эталонных и контрольных образцов для работы лабораторий экспертизы наркотиков, они могут без веских на то оснований задерживать или запрещать их ввоз, а это будет затруднять получение доступа к ним. Комитет напоминает всем государствам, что все стороны, участвующие в приобретении эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ, должны знать об их огромной важности для работы лабораторий экспертизы наркотиков и должны сотрудничать в облегчении доступа к таким образцам. Возможные меры по повышению осведомленности в этой сфере могут включать назначение национального координатора для закупок и распределения контрольных образцов; налаживание на официальном уровне сотрудничества между государственными учреждениями, например, создание межведомственной рабочей группы; и учреждение координационного органа для классификации новых изъятых лекарственных препаратов и распространения их образцов среди лабораторий на всей территории страны.

312. Ряд компетентных национальных органов сообщили о том, что они отказывают в ввозе эталонных и контрольных образцов, если их количество превышает исчисленные объемы данных веществ, которые были представлены в Комитет. Другие сообщили, что, хотя в таком ввозе отказано не было, но он был задержан до направления Комитету дополнительной оценки по соответствующим веществам. Для того

чтобы избежать отказов во ввозе на основании исчисленных оценок, в которых не учитываются потребности лабораторий экспертизы наркотиков, Комитет предлагает всем государствам – участникам международных конвенций о контроле над наркотиками при установлении их предполагаемых ежегодных потребностей в веществах, находящихся под международным контролем, проводить консультации с этими лабораториями. Комитет также напоминает государствам-участникам, что они могут в любое время представить дополнительные оценки, если первоначально исчисленные ими количества таких веществ необходимо увеличить в целях удовлетворения непредвиденных нужд, в том числе потребностей лабораторий экспертизы наркотиков.

313. Ответы, поступившие от лабораторий экспертизы наркотиков, подтверждают, что основным препятствием для получения эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ по-прежнему остаются трудности с поставками. Подавляющее большинство компетентных национальных органов, которые ответили на проведенное обследование, указали, что в отношении ввоза и вывоза эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ у них нет каких-либо процедурных требований, которые можно было бы предъявить к почтовым отправлением и компаниям-поставщикам. Комитет призывает государства-участники рассмотреть вопрос об установлении четких требований в отношении поставки эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ, с тем чтобы избежать необоснованных отказов в поставках, обусловленных нечетко сформулированными нормами, и разумно подходить к применению порядка утверждения заявок. Любые пересмотренные требования должны быть также направлены на предотвращение утечки образцов путем установления гарантий, таких как использование курьеров.

314. Комитет отмечает, что, предлагая возможные механизмы облегчения доступа к эталонным и контрольным образцам, некоторые члены Европейского союза ссылались на решение 2001/419/JHA Совета Европейского союза о передаче образцов контролируемых веществ в качестве возможной модели для выбора соответствующего варианта решений. Этот документ устанавливает систему передачи образцов контролируемых веществ между государствами – членами Европейского союза, предусматривающую соблюдение определенных формальных требований, таких как предполагаемое использование образцов для выявления, расследования и уголовного преследования виновных в совершении уголовных преступлений или для проведения судебно-медицинской

экспертизы образцов. Кроме того, количество заказываемых в качестве образцов веществ не должно превышать тот исчисленный объем, который необходим правоохранительным и судебным органам для выполнения соответствующих действий. В своем решении Совет предусмотрел создание странами контактных пунктов, способных выступать в качестве единственного компетентного органа, санкционирующего передачу образцов. О передаче образцов договариваются национальные контактные пункты отправляющих и получающих образцы государств, используя для этого бланки стандартного образца, и они же надлежащим образом заблаговременно уведомляют национальные контактные пункты любого государства транзита. В этом решении говорится, что образцы необходимо перевозить с соблюдением мер предосторожности, и указывается, какие средства для их транспортировки могут считаться безопасными. Стремясь найти решение проблемы облегчения доступа к эталонным и контрольным образцам контролируемых на международном уровне веществ, Комитет призывает все государства обмениваться информацией о передовых методах, разработанных на национальном и региональном уровнях и доказавших свою эффективность в обеспечении большей доступности эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ.

315. Комитет вновь подчеркивает, что ключом к устранению препятствий на пути обеспечения доступа к эталонным и контрольным образцам контролируемых на международном уровне веществ является повышение информированности и расширение межучрежденческого сотрудничества, и предлагает всем государствам активизировать их усилия по обеспечению лабораторий экспертизы наркотиков теми средствами, которые им необходимы для выполнения их важной работы.

316. В целом проведенный Комитетом опрос показал, что для облегчения доступа лабораторий экспертизы наркотиков к эталонным и контрольным образцам веществ, подлежащих международному контролю, может быть принят целый ряд мер. Подготовленные Комитетом руководящие принципы содержат ряд рекомендаций по преодолению препятствий, связанных с организацией поставок, получением разрешений компетентных национальных органов, таможенным оформлением и расходами. Комитет настоятельно рекомендует правительствам выполнить руководящие принципы для обеспечения наличия эталонных и контрольных образцов контролируемых на международном уровне веществ для использования лабораториями экспертизы наркотиков. Проведенный опрос также помог

Комитету определить ряд дополнительных мер, которые могут быть приняты для облегчения доступа к эталонным и контрольным образцам. Эти меры изложены на веб-сайте Комитета (www.incb.org) вместе с руководящими принципами.

III. Анализ положения в мире

А. Африка

1. Основные события

317. В 2011 году в ряде стран Северной Африки произошли социально-политические перемены. Так, в Египте, Ливийской Арабской Джамахирии²² и Тунисе произошли политические революции, имеющие целью построение демократических обществ. Во время таких революций возникает опасность того, что наркоторговцы воспользуются периодами ослабления мер по обеспечению соблюдения законов о наркотиках.

318. Хотя каннабис по-прежнему занимает первое место в Африке по объемам производства, незаконного оборота и потребления, одной из основных угроз становится контрабанда кокаина из Южной Америки через Африку в Европу. Объем незаконного оборота кокаина, поступающего через Африку, как представляется, в 2008 и 2009 годах сократился; в то же время имеются свидетельства того, что наркоторговцы просто изменили свой подход, изыскивая новые методы контрабанды кокаина через Западную Африку, основанные на сокрытии наркотика в морских грузовых контейнерах. Об этом свидетельствует рост числа произведенных в 2010 и 2011 годах крупных изъятий кокаина, сокрытого в таких контейнерах, находящихся в странах Западной Африки или на пути в Западную Африку. Согласно поступающим сообщениям, в некоторых странах, затронутых таким оборотом, растут масштабы злоупотребления кокаином.

319. Совет Безопасности признал угрозу, которую представляет собой незаконный оборот наркотиков, подрывающий развитие, стабильность и безопасность в Западной Африке. Для рассмотрения проблемы незаконного оборота наркотиков был создан ряд специальных сессий Генеральной Ассамблеи. В декабре 2010 года Генеральный секретарь вновь призвал международное сообщество укрепить поддержку региональных усилий по борьбе с угрозами миру и безопасности в результате незаконного оборота наркотиков и трансграничной преступности²³.

320. Героин поступает в Африку через аэропорты и морские порты в Восточной Африке. Оттуда он

доставляется контрабандным путем напрямую или через Западную Африку в Европу и другие регионы. В 2011 году в Кении и Объединенной Республике Танзания были произведены рекордные изъятия героина. Героин также поступает контрабандным путем через Мозамбик в Южную Африку, где он потребляется местным населением или вывозится контрабандой в другие страны южной части Африки и в другие регионы. В результате увеличения объема героина, ввозимого в Африку, во всем регионе, в особенности в Восточной Африке и в южной части Африки, возросло злоупотребление наркотиками.

321. Обоснованность опасений в отношении того, что в Западной Африке может начаться незаконное изготовление стимуляторов амфетаминового ряда, была подтверждена ликвидацией в Лагосе в июне 2011 года крупной лаборатории по изготовлению метамфетамина. Нигерия рискует превратиться в центр контрабанды стимуляторов амфетаминового ряда, в частности метамфетамина. В 2010 году власти Нигерии изъяли две партии амфетамина и метамфетамина общим весом 63 кг. Одна партия подлежала отправке через Южную Африку в Соединенные Штаты Америки, а другая находилась на пути в Японию.

322. В странах Африканского рога наблюдается самая тяжелая засуха более чем за полвека, и им угрожает массовый голод. В результате продовольственного кризиса в таких странах, как Кения, Сомали и Эфиопия, миллионы людей будут нуждаться в гуманитарной помощи и медицинском обслуживании. Комитет призывает все правительства к сотрудничеству в целях оказания содействия в поставках лекарственных препаратов, содержащих контролируемые вещества, в пострадавшие страны Восточной Африки.

2. Региональное сотрудничество

323. Африканский союз осуществляет План действий по контролю над наркотиками и предупреждению преступности (на период 2007-2012 годов). Комиссия Африканского союза работает над основными компонентами Плана действий по контролю над наркотиками и предупреждению преступности (на 2013-2018 годы) с целью его представления Конференции министров Африканского союза по контролю над наркотиками и предупреждению преступности на ее пятой сессии, которая должна состояться в Аддис-Абебе в 2012 году.

324. На четвертой сессии Конференции министров Африканского союза по контролю над наркотиками и

²² Начиная с 16 сентября 2011 года вместо названия "Ливийская Арабская Джамахирия" в Организации Объединенных Наций используется короткое название "Ливия".

²³ Доклад Генерального секретаря о деятельности Отделения Организации Объединенных Наций для Западной Африки (S/2010/614), пункт 74.

предупреждению преступности, состоявшейся в Аддис-Абебе 28 сентября – 2 октября 2010 года, министры постановили уделять приоритет следующим мерам: укреплению сотрудничества и координации в деле борьбы с наркотиками и преступностью; согласованию законодательства государств-членов в области наркотиков к 2012 году; совершенствованию контроля над химическими веществами – прекурсорами; изучению вопроса о необходимости создания африканского учебного центра по лечению наркозависимости; и совершенствованию континентальной системы раннего предупреждения Африканского союза. В заявлении, сделанном на Конференции министров, Председатель Международного комитета по контролю над наркотиками подчеркнул необходимость рассмотрения африканскими государствами нормативно-правовых аспектов контроля над наркотиками.

325. В рамках своего участия в работе Всемирной ассамблеи здравоохранения в Женеве в мае 2011 года Председатель Комитета выступил на совещании министров здравоохранения стран Африканского региона ВОЗ с заявлением о возможности использования веществ, на которые распространяется международный контроль, в медицинских и научных целях.

326. Деятельность государств – членов Экономического сообщества западноафриканских государств (ЭКОВАС) в области предупреждения незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими координируется в рамках плана действий ЭКОВАС по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, организованной преступностью и злоупотреблением наркотиками. На совещании Комитета начальников полиции западноафриканских стран, являющегося специализированным органом ЭКОВАС, проходившем в Абудже в мае 2011 года, государства – члены ЭКОВАС договорились объединить усилия на национальном и международном уровнях в целях активизации борьбы с преступностью и способствовать сотрудничеству их полицейских сил с Интерполом.

327. Инициатива по побережью Западной Африки, учрежденная в 2009 году с целью оказания поддержки осуществлению оперативного компонента плана действий ЭКОВАС в Гвинее-Бисау, Кот-д'Ивуаре, Либерии и Сьерра-Леоне, провела совещание высокого уровня по вопросам политики в Дакаре в июне 2011 года. На этом совещании все четыре государства – члена Инициативы были представлены на уровне министров. В работе совещания также участвовали представители Комиссии ЭКОВАС, учреждений Организации Объединенных Наций и Интерпола. В настоящее время членский состав Инициативы предполагается расширить, включив Гвинею.

328. В 2011 году осуществлялись важные международные инициативы в области противодействия контрабанде кокаина через Атлантический океан. В мае 2011 года в Париже состоялось совещание Группы восьми на уровне министров. На совещании присутствовали представители 22 государств, в том числе ряда западноафриканских стран (Ганы, Нигерии и Сенегала), и ЭКОВАС. Участники совещания приняли политическую декларацию и план действий в области укрепления международного сотрудничества, в том числе в области обмена информацией, перехвата поставок на море и координации технической помощи. Кроме того, Соединенные Штаты и Европейский союз в целях укрепления международного и межрегионального сотрудничества между странами Западной Африки, Европы и Америки организовали в мае 2011 года в Лиссабоне Трансатлантический симпозиум по ликвидации транснациональных преступных сетей.

329. В феврале 2011 года в Габороне состоялась двадцать первая Африканская региональная конференция Интерпола. В работе конференции приняли участие старшие должностные лица правоохранительных органов из различных стран Африки. Участники конференции выступили в поддержку повышения согласованности региональных мер по борьбе с трансграничной преступностью в Африке, в том числе незаконным оборотом каннабиса, кокаина, героина и психотропных веществ, и улучшения обмена информацией между правоохранительными органами.

330. В сентябре 2011 года в Аддис-Абебе прошло двадцать первое Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Африки. На Совещании были согласованы меры по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, в том числе посредством проведения операций по контролируемым поставкам, и утечкой химических веществ – прекурсоров в Африке, в частности веществ, используемых при незаконном производстве стимуляторов амфетаминового ряда.

331. Хорошо налажено сотрудничество между полицейскими учреждениями по обеспечению соблюдения законов о наркотиках государств – членов Восточноафриканского сообщества (Бурунди, Объединенной Республики Танзания, Кении, Руанды и Уганды). В рамках дальнейших шагов после проведения конференции Восточноафриканской организации сотрудничества начальников полиции, состоявшейся в декабре 2010 года, в июне 2011 года в Найроби был проведен практикум по концепции подразделений по борьбе с транснациональной организованной преступностью. В работе этого

практикума приняли участие представители Джибути, Кении, Маврикия, Объединенной Республики Танзания, Уганды и Эфиопии. Участники договорились работать над созданием таких подразделений в своих странах.

332. В июне 2011 года Интерпол в сотрудничестве с Южноафриканской региональной организацией по сотрудничеству начальников полиции организовал в Хараре практикум по международным и региональным трансграничным операциям. Участники этого практикума проанализировали текущие и намечающиеся тенденции в области преступности в странах южной части Африки и обсудили методы оперативной работы правоохранительных органов, в частности контролируемые поставки.

333. ЮНОДК занимается проблемами, связанными с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими и организованной преступностью в Африке, на основе комплексных субрегиональных программ. В 2009 и 2010 годах такие программы были разработаны для стран Северной Африки, Западной Африки и Восточной Африки. В настоящее время в сотрудничестве с Сообществом по вопросам развития стран юга Африки (САДК) аналогичная программа разрабатывается для стран южной части Африки.

334. В январе 2011 года началось осуществление второго этапа Проекта ЮНОДК по обеспечению связи между аэропортами (АЭРОКОП). Этот проект осуществляется в сотрудничестве с Интерполом и Всемирной таможенной организацией и имеет целью создание международной сети связи между специализированными подразделениями вдоль маршрутов незаконного оборота, ведущих из Южной Америки и стран Карибского бассейна через Африку в страны назначения в Европе. В июне 2011 года в Кабо-Верде состоялось заседание руководящего комитета проекта АЭРОКОП, в котором приняли участие представители Бразилии и всех африканских стран-бенефициаров (Бенина, Ганы, Гвинеи, Кабо-Верде, Камеруна, Кении, Кот-д'Ивуара, Мали, Нигерии, Сенегала и Того), а также ассоциированных государств-членов (Эфиопии и Южной Африки).

335. В рамках программы по контролю за контейнерными перевозками, осуществляемой совместно ЮНОДК и Всемирной таможенной организацией, правительствам стран Африки, Центральной Америки, Южной Америки и Центральной Азии была оказана помощь в обеспечении эффективного контроля за контейнерными перевозками в целях предотвращения незаконного провоза наркотиков и другой контрабанды. В Африке эта программа осуществляется в Гане, Кабо-Верде и Сенегале.

В марте 2011 года началось полномасштабное осуществление этой программы в Бенине и Того. В 2011 году проводилась оценка на предмет распространения этой программы на Мали и Нигерию.

3. Национальное законодательство, политика и действия

336. В 2010 году правительство Эфиопии учредило межведомственный координационный комитет, в который вошли 15 министерств и ведомств, с целью активизации борьбы с незаконным оборотом в международном аэропорту Боле, расположенном в пригороде Аддис-Абебы. Еще в 2009 году в целях улучшения оперативного сотрудничества в аэропорту между соответствующими органами по обеспечению соблюдения законов о наркотиках была создана межведомственная координационная группа. В январе 2012 года в Аддис-Абебе состоится международная конференция с целью установления контактов и развития сотрудничества между основными аэропортами, из которых совершаются прямые рейсы в международный аэропорт Боле, в том числе с аэропортами Ганы, Индии, Кении, Нигерии, Объединенной Республики Танзания, Объединенных Арабских Эмиратов, Пакистана и Уганды.

337. В Гане власти страны в 2011 году утвердили комплексную национальную программу по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и организованной преступностью. В рамках этой программы уже принимаются меры, в том числе проводится обучение сотрудников Управления по борьбе с экономическими преступлениями и организованной преступностью министерства внутренних дел Ганы, недавно созданного в целях борьбы с организованной преступностью, незаконным оборотом наркотиков и другими видами серьезных преступлений.

338. С учетом опасных последствий контрабанды через страны Западной Африки правительство Гвинеи включило борьбу с незаконным оборотом наркотиков в число своих приоритетов. В январе 2011 года оно учредило генеральный секретариат при аппарате президента, выполняющий функции специальной службы и занимающийся борьбой с незаконным оборотом наркотиков и организованной преступностью.

339. В июне 2011 года правительство Гвинеи-Бисау приняло политическую декларацию и план действий по противодействию и предупреждению незаконного оборота наркотиков и организованной преступности. В декларации правительство подтвердило приверженность Гвинеи-Бисау построению общества, свободного от проблем, связанных с наркотиками и преступностью, а в плане действий поставлены практические цели и предусмотрены меры,

необходимые для достижения этих целей. Данный план действий дополняет план действий ЭКОВАС по борьбе с незаконным оборотом, организованной преступностью и злоупотреблением наркотиками на период 2008-2011 годов. Незаконный оборот наркотиков по-прежнему является одной из основных угроз, сдерживающих развитие Гвинеи-Бисау, и привел к росту злоупотребления наркотиками в этой стране.

340. Правительство Ганы и правительство Сан-Томе и Принсипи разработали и утвердили в 2011 году комплексные национальные планы по контролю над наркотиками и борьбе с преступностью. Правительство Нигерии в настоящее время готовит в консультации с гражданским обществом, партнерами в области международного развития и учреждениями Организации Объединенных Наций комплексную национальную программу по контролю над наркотиками и борьбе с преступностью на период 2012-2014 годов.

341. Правительство Маврикия завершает разработку генерального национального плана по контролю над наркотиками на период 2012-2016 годов.

342. Комитет отмечает приверженность правительства Марокко решению проблем злоупотребления наркотиками и разработке методов лечения лиц, злоупотребляющих наркотиками. В рамках утвержденной в 1999 году общенациональной программы правительство создало четыре наркологических центра для лечения молодых людей, имеющих склонность к наркозависимости; в 2011 году началось строительство еще двух таких центров. Правительство также приняло программу обучения сотрудников психиатрических больниц методам лечения наркозависимости, приступило к осуществлению кампании по повышению информированности школьников об опасности злоупотребления наркотиками и создало школьные зоны, свободные от наркотиков. Начиная с 2010 года в стране осуществляется программа заместительной метадонной терапии. Марокко является первой страной в Африке, а также в арабском мире, разрешившей применение метадона для лечения наркозависимости.

343. После завершения реализации национального генерального плана по контролю над наркотиками на период 2006-2011 годов Центральное управление по борьбе с наркотиками Южной Африки разрабатывает национальный генеральный план по контролю над наркотиками на период 2012-2017 годов, в котором предусмотрены меры по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами и уделяется приоритетное внимание удовлетворению потреб-

ностей сельских районов страны путем применения подходов на уровне общин.

344. В марте 2011 года правительство Южной Африки приняло в Дурбане встречу на высшем уровне по вопросам злоупотребления психоактивными веществами. В этой встрече приняли участие несколько сотен представителей государственных органов и гражданского общества, в том числе президент Южной Африки и другие высокопоставленные государственные чиновники. Участники встречи приняли ряд резолюций, направленных на усиление борьбы с проблемой злоупотребления психоактивными веществами в Южной Африке.

345. Ряд африканских государств принимают дополнительные меры по борьбе с отмыванием денежных средств. В декабре 2010 года Мали стала четвертой страной (после Сенегала, Того и Кот-д'Ивуара), включившей в свое национальное законодательство единообразный закон по борьбе с финансированием терроризма, разработанный Западноафриканским экономическим и валютным союзом (ЗАЭВС). Ангола, принявшая в июне 2010 года закон о борьбе с отмыванием денежных средств, в январе 2011 года утвердила положения о применении этого закона на практике. Эти положения предусматривают создание в структуре центрального банка подразделения по сбору оперативной финансовой информации.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

346. Во всей Африке каннабис, как дикорастущий, так и незаконно культивируемый в этом регионе, по-прежнему занимает первое место по масштабам злоупотребления. В то время как незаконное производство смолы каннабиса в основном осуществляется в Марокко, незаконное производство марихуаны ведется во всем регионе.

347. Подавляющая часть смолы каннабиса, незаконно изготавливаемой в Марокко, предназначена для Европы или Северной Африки. Правительство Марокко сообщает, что оно продолжает принимать меры по борьбе с незаконным культивированием и производством каннабиса, а также его незаконным оборотом. Согласно данным, представленным правительством, в 2010 году было ликвидировано 9 400 га незаконных плантаций каннабиса. Таким образом, общая площадь незаконных плантаций каннабиса сократилась с 134 000 га в 2003 году до 47 500 га в 2010 году. Политика Марокко в области обеспечения соблюдения законов о наркотиках опирается на комплексный подход к альтернативному развитию и осуществлению программы замещения культур,

оцениваемой в 116 млн. долл. США, в рамках которой в 74 сельских общинах началось осуществление проектов социально-экономического и экологического развития. Несмотря на эти меры, Марокко остается одним из основных источников смолы каннабиса в Западной Европе, о чем свидетельствуют данные об изъятиях смолы каннабиса, представленные правительствами. Информация об изъятиях и ценах в Европе показывает, что поток смолы каннабиса из Марокко в этот регион остается на том же уровне или сократился незначительно. Комитет вновь обращается с призывом к правительству Марокко как можно скорее провести обследование культивирования и производства каннабиса, которое правительство планировало осуществить в сотрудничестве с ЮНОДК в 2010 году.

348. В 2009 году сообщалось об увеличении объема изъятий смолы каннабиса в ряде стран Северной Африки, однако в 2010 году эта тенденция не сохранилась. Так, общий объем изъятий смолы каннабиса в Марокко возрос со 114 тонн в 2008 году до 188 тонн в 2009 году, что представляет собой самый высокий показатель за всю историю, но затем сократился до 118 тонн в 2010 году. В Алжире объем изъятий смолы каннабиса также возрос и составил 74,6 тонны в 2009 году (по сравнению с 1,7 тонны в 2005 году), но снизился до 23 тонн в 2010 году. В отличие от этого объем изъятий смолы каннабиса увеличился в Египте (с 12,8 тонны в 2009 году до 15,4 тонны в 2010 году) и в Ливийской Арабской Джамахирии (с 14,8 тонны в 2006 году до 23 тонн в 2010 году).

349. Незаконное производство марихуаны ведется во всех субрегионах Африки. В Северной Африке такое производство широко распространено в Египте и Марокко. Незаконное культивирование растений каннабиса продолжается в Египте в северной части Синайского полуострова. В 2010 году в Египте было уничтожено в общей сложности 510 га незаконных плантаций каннабиса по сравнению с 313 га в 2008 году. Производство марихуаны также ведется в странах Западной Африки и Центральной Африки (в частности, в Гане, Нигерии, Сенегале и Того) и Восточной Африки (в Кении, Мадагаскаре, Объединенной Республике Танзания, Уганде и Эфиопии). Каннабис незаконно культивируется во всей южной части Африки. Произведенная в Южной Африке марихуана потребляется местным населением или вывозится контрабандой в другие страны. Марихуану также незаконно производят в большом объеме в Лесото, Малави и Свазиленде.

350. В 2009 году в Африке было изъято 640 тонн марихуаны, что составляет 11 процентов от общемирового объема изъятий. В Африке изъятия смолы

каннабиса по-прежнему сосредоточены в небольшом числе стран: на долю Египта, Кении, Малави, Марокко, Нигерии, Объединенной Республики Танзания и Южной Африки приходится как минимум 90 процентов общего объема изъятий смолы каннабиса в Африке. В Нигерии в 2010 году было изъято 175 тонн марихуаны, а в Марокко в течение первых 11 месяцев 2010 года – 144 тонны. Наркоторговцы используют Южную Африку в качестве страны-источника, потребителя и транзита марихуаны. В 2009 году в Южной Африке было изъято 126 тонн марихуаны. По оценкам южноафриканских властей, 30 процентов марихуаны, изъятой в Южной Африке, предназначались для Европы.

351. Хотя доказательств незаконного культивирования кокаинового куста или незаконного изготовления кокаина в регионе не имеется, некоторые районы Африки, в частности Западная Африка, по-прежнему используются для контрабанды кокаина из Южной Америки в Европу. В период с 2004 по 2007 годы значение маршрутов незаконного оборота кокаина, проходящих через Африку, резко возросло, но начиная с 2008 года оно несколько уменьшилось. По оценкам, объем незаконного оборота кокаина, проходящего через Западную Африку, возрос с 3 тонн в 2004 году до примерно 47 тонн в 2007 году, а затем в 2009 году сократился примерно до 21 тонны.

352. В 2008 году было замечено существенное изменение методов, используемых наркоторговцами в Западной Африке. Раньше наркотики, ввозимые контрабандным путем в Западную Африку, чаще всего доставлялись крупными судами и затем у берегов Западной Африки перегружались на более мелкие суда, принадлежащие местным жителям. Однако теперь наркоторговцы, по-видимому, изменили тактику и используют для контрабанды кокаина в Западную Африку контейнерные перевозки. Большинство партий кокаина, выявленных в последнее время в контейнерах, перевозимых из Южной Америки в Западную Африку, следовали в Гану или Нигерию. В июле 2010 года нигерийские власти изъяли 450 кг кокаина в порту Лагоса на судне, прибывшем из Чили. Еще два изъятия кокаина общим весом 275 кг были произведены в январе 2011 года. В Гане в октябре 2010 года было изъято 125 кг кокаина, находившегося в контейнере, следовавшем из Соединенных Штатов транзитом через Панаму. В октябре 2011 года в Кабо-Верде был изъят рекордный объем кокаина – 1,5 тонны. Кроме того, в результате серии из семи изъятий в странах Африки и Америки в 2011 году было изъято в общей сложности свыше 1,4 т кокаина, сокрытого в партиях грузов, следовавших в Бенин. В октябре 2011 года в

Бразилии также было изъято 480 кг кокаина, предназначенного для Нигерии.

353. Наркаторговцы также используют для перевозки кокаина в Западную Африку коммерческие самолеты. В 2010 году было отмечено увеличение числа вылетов модифицированных самолетов из Боливарианской Республики Венесуэла в страны Западной Африки, в том числе в Гвинею-Бисау, Кабо-Верде, Мавританию, Мали и Сьерра-Леоне. Из Западной Африки основная часть кокаина, предназначенного для Европы, перевозится воздушным путем, обычно курьерами на коммерческих авиарейсах, а также в рамках грузовых авиаперевозок. Некоторая часть кокаина из Западной Африки провозится контрабандным путем через Сахару в Северную Африку и оттуда доставляется в Европу.

354. Все большее количество кокаина попадает в Восточную Африку и южную часть Африки. Расследования, проведенные южноафриканской полицией, свидетельствуют о том, что значительные количества кокаина доставляются из стран Южной Америки в Намибию, Южную Африку и Зимбабве. Этот вывод подтверждается рядом крупных изъятий, произведенных в Южной Африке в 2010 и 2011 годах. Южная Африка сообщила об изъятии в декабре 2010 года 1,7 т кокаина, обнаруженного на судне, следовавшем из Парагвая, и об изъятии в августе 2010 года 165 кг кокаина, находившегося в контейнере, следовавшем из Парагвая. В июле 2011 года португальские военно-морские силы перехватили рыболовецкое судно из Намибии, перевозившее почти 1,7 т кокаина, предназначавшегося для Европы. В мае 2011 года 875 кг кокаина было изъято в Парагвае; наркотик был сокрыт в морском контейнере, подлежащем отправке в Мозамбик. По оценкам южноафриканских властей, около 40 процентов кокаина, незаконно доставляемого в Южную Африку, предназначаются для Европы, а остальные 60 процентов становятся объектом злоупотребления местным населением или вывозятся контрабандой в другие страны южной части Африки.

355. Продолжается незаконное культивирование опийного мака в мелких масштабах в Верхнем Египте и на Синайском полуострове. В 2010 году в Египте было уничтожено 222 га незаконных плантаций опийного мака и изъят 51 кг опия. По данным египетских властей, случаев производства героина в стране зарегистрировано не было.

356. Наркаторговцы все чаще используют африканские страны для контрабанды героина в другие регионы. По оценкам, в 2009 году в Африку было ввезено контрабандным путем от 40 до 45 тонн героина афганского происхождения. Восточная

Африка по-прежнему используется в качестве основного района транзита героина, поступающего из Западной Азии и предназначенного для незаконных рынков в Европе, Северной Америке и некоторых частях Азии. В число других стран Африки, являющихся крупными центрами незаконного оборота героина, входят Нигерия и Южная Африка. В результате увеличения потока героина, поступающего в Африку, в этом регионе, в частности в Восточной Африке и в странах южной части Африки, возросли масштабы злоупотребления наркотиками.

357. В Восточной Африке Объединенная Республика Танзания сообщила об изъятии крупных партий героина, перевозившихся по морю к ее побережью. Так, в декабре 2010 года в этой стране было изъято 50 кг героина; этот героин предназначался для контрабанды через Найроби в Судан. В марте и сентябре 2011 года в Дар-эс-Саламе были изъяты две партии героина общим весом 178 кг. Самая крупная отдельная партия героина в Восточной Африке – 179 кг – была изъята в Объединенной Республике Танзания в феврале 2011 года. В Кении в марте 2011 года было перехвачено 102 кг героина; этот героин был доставлен к побережью этой страны на крупном судне, и затем перегружался на небольшие скоростные катера. Эфиопия стала центром транзита партий героина и кокаина, предназначенных для незаконных рынков Европы, Северной Америки, Западной Африки и южной части Африки. Основным центром незаконного оборота является международный аэропорт Боле, расположенный в пригороде Аддис-Абебы, который соединяет Эфиопию с другими странами Африки и других регионов. В 2010 году были выявлены маршруты незаконного оборота наркотиков, ведущие из Бразилии через Эфиопию в Объединенную Республику Танзания, а в начале 2011 года – маршруты, ведущие из Мали на Филиппины.

358. Одной из важных стран назначения поставок героина является Южная Африка; она также является важным районом транзита партий героина, предназначенных для стран южной части Африки (в частности Маврикия), стран Европы и Австралии. Международный аэропорт в Йоханнесбурге является крупным центром незаконного оборота партий, предназначенных для Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии. Героин ввозится в Южную Африку контрабандным путем через Мозамбик; по прибытии в Южную Африку его перевозят через Дурбан в Восточно-Капскую провинцию, где он потребляется местным населением. Героин также доставляется контрабандой авиакурьерами и с использованием грузовых

авиаперевозок через Найроби и Аддис-Абебу в направлении Западной Африки.

359. Нигерия превратилась в крупный центр распределения героина в Западной Африке. По оценкам властей Нигерии, в 2009 году около половины героина, поступающего в Нигерию, предназначалось для Соединенных Штатов, 40 процентов – для Европы, и 10 процентов – для Китая. Героин также перевозится наземными маршрутами из Нигерии в другие страны Западной Африки, откуда затем вывозится дальше с использованием авиационных маршрутов. Нигерия сообщает, что в 2010 году было изъято в общей сложности 202 кг героина. К числу наиболее крупных партий героина, недавно обнаруженных в морских контейнерах в странах Западной Африки, относятся партия героина весом 193 кг, прибывшая из Исламской Республики Иран и изъятая в Нигерии в ноябре 2010 года, и партия героина весом 200 кг, поступившая из Пакистана и изъятая в Бенине в апреле 2011 года.

360. В последние годы существенно растет объем изъятий героина в Египте. В 2008 году власти Египта изъяли в общей сложности 211 кг героина или две трети совокупного объема изъятий героина в Африке. Объем изъятий сократился до 159 кг в 2009 году, но в 2010 году вновь возрос и составил 222 килограмма.

б) Психотропные вещества

361. Новой угрозой становится контрабанда стимуляторов амфетаминового ряда из Африки в другие регионы. В частности, Западная Африка теперь является одним из источников метамфетамина, поступающего на незаконные рынки стран Восточной Азии, прежде всего Японии и Республики Корея, но также Малайзии и Таиланда. Начиная с 2009 года заметно растет число сообщений о контрабанде метамфетамина, поступающих из стран Западной Африки, в том числе Бенина, Ганы, Камеруна, Кот-д'Ивуара, Нигерии и Сенегала. Такая контрабанда, главным образом осуществляемая при помощи авиакурьеров, и изъятие в 2009 году в Гвинее оборудования и химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, были сочтены свидетельством того, что в субрегионе, возможно, ведется незаконное изготовление стимуляторов амфетаминового ряда. В июне 2010 года правительство Соединенных Штатов привлекло к уголовной ответственности членов наркосети за попытку создать подпольную лабораторию по изготовлению метамфетамина в Либерии. Эти свидетельства получили дополнительное подтверждение в июне 2011 года, когда в Лагосе была выявлена крупная подпольная лаборатория по изготовлению метамфетамина, а

также были изъяты метамфетамин в кристаллической форме и такие химические вещества – прекурсоры, как толуол, ацетон, серная кислота, гидроксид натрия, йодистый натрий и фосфорная кислота. Сообщается, что производственная мощность этой лаборатории составляла 20-50 кг за один производственный цикл.

362. В Северной Африке власти Египта в течение нескольких лет сообщают об ограниченном подпольном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Незаконно изготовленные наркотики в основном потребляются местным населением. В апреле 2010 года в Египте была уничтожена подпольная лаборатория по изготовлению метамфетамина.

363. В Южной Африке продолжается незаконное производство синтетических наркотиков в значительных количествах, в частности метаквалона (мандракса), меткатинона и метамфетамина, которые в основном потребляются местным населением. Кроме того, в Южную Африку контрабандным путем ввозятся большие партии метаквалона из стран Восточной и Юго-Восточной Азии. В апреле 2011 года южноафриканская полиция ликвидировала подпольную лабораторию в Кейптауне и изъяла почти одну тонну порошка метаквалона, которого было достаточно для изготовления примерно 1,6 миллиона таблеток мандракса. На месте были изъяты химические вещества – прекурсоры в объемах, достаточных для изготовления еще двух миллионов таблеток мандракса. МДМА (экстези) поступает в Южную Африку главным образом контрабандным путем из Европы в рамках грузовых авиаперевозок и в почтовых посылках. Незаконные партии стимуляторов амфетаминового ряда также перехватывались на пути из Южной Африки в страны района Залива и Восточной Азии; эти партии в основном провозились авиакурьерами. Незаконные партии стимуляторов амфетаминового ряда изымались на пути из Мозамбика в Южную Африку; одна из партий, состоявшая из 10 кг метамфетамина, была изъята на границе Южной Африки с Мозамбиком в мае 2011 года.

364. Одной из серьезных проблем во многих африканских странах по-прежнему остается доступность рецептурных лекарственных препаратов на нерегулируемых рынках, на которые не распространяется контроль органов здравоохранения. Часто эти лекарственные препараты получают в результате утечки и подделки, и в их состав входят контролируемые вещества (возможно, стимуляторы амфетаминового ряда), а также седативные вещества и транквилизаторы. В некоторых африканских странах отмечено увеличение общего объема изъятий таких веществ: так, в Нигерии в 2010 году было изъято

2 556 кг точно неопределенных психотропных веществ по сравнению с 712 кг в 2009 году; в Марокко в 2010 году было изъято 105 940 единиц психотропных веществ по сравнению с 61 254 единицами в 2009 году.

с) Прекурсоры

365. Африка по-прежнему используется наркоторговцами для организации утечки химических веществ – прекурсоров, а также в качестве возможного пункта назначения при контрабанде прекурсоров. Однако структуры незаконного оборота прекурсоров в Африке резко контрастируют с низким количеством изъятий прекурсоров, производимых властями в африканских странах. В 2011 году в Африке было немного сообщений об утечке или попытках организовать утечку химических веществ – прекурсоров.

366. Восточная Африка и Западная Африка, недавно признанные источниками незаконных партий метамфетамина, предназначенных для Восточной Азии, остаются уязвимыми в отношении незаконного оборота прекурсоров, в частности эфедрина и псевдоэфедрина, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Так, поступили сообщения о ряде случаев хищения партий эфедрина и псевдоэфедрина в международном аэропорту им. Джомо Кениатты в Найроби, в том числе партии эфедрина весом 500 кг, следовавшей в Нигерию, которая была похищена в ноябре 2010 года. Кроме того, ряд подозрительных поставок эфедрина, а также поставка одной партии Ф-2-П весом 500 кг, предназначенной для компаний в Восточной Африке, были приостановлены страной-экспортером до подтверждения законности этих сделок.

367. Из Южной Африки регулярно поступают сообщения о ликвидации подпольных лабораторий по изготовлению наркотиков, причем некоторые из ликвидированных лабораторий были очень крупными. В Южной Африке осуществляется программа контроля над прекурсорами, однако в большинстве других стран Африки такие программы отсутствуют. В Южной Африке имеет место утечка в больших количествах законно импортированного эфедрина и псевдоэфедрина с целью их использования для незаконного изготовления метамфетамина.

д) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

368. Кат (*Catha edulis*), на который не распространяется международный контроль, культивируется в ряде стран Восточной Африки, в основном в

Эфиопии и Кении. В ряде стран – в том числе в странах Африки – культивирование ката и торговля им запрещены законом. В Эфиопии, где кат не запрещен, одна из основных проблем для органов, занимающихся обеспечением соблюдения законов о наркотиках, заключается в том, что каналы распространения ката используются для распространения запрещенных наркотиков.

5. Злоупотребление и лечение

369. В большинстве африканских государств по-прежнему отсутствуют надлежащие системы мониторинга тенденций в области злоупотребления наркотиками, и поэтому они не в состоянии собирать достаточно сведений об уровне и структуре злоупотребления наркотиками или проводить точную оценку масштабов распространенности. Систематический мониторинг тенденций в области злоупотребления наркотиками осуществляет в регионе лишь Южная Африка через Сеть эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией Южной Африки – систему мониторинга тенденций в области злоупотребления наркотиками на основе данных обращаемости за лечением. Следовательно, невозможно должным образом оценить потребности в лечении и реабилитации наркоманов. В большинстве случаев национальные оценки масштабов распространенности злоупотребления наркотиками основаны только лишь на данных экспресс-оценки злоупотребления наркотиками среди конкретных групп лиц, злоупотребляющих наркотиками, а также ограниченного числа обследований в школах.

370. Имеющаяся информация свидетельствует о том, что каннабис по-прежнему занимает первое место по масштабам злоупотребления наркотиками в Африке. Африка стоит на втором месте среди всех регионов по уровню расчетного годового показателя распространенности злоупотребления каннабисом: по оценкам, он составляет от 3,8 до 10,4 процента среди африканского населения в возрасте 15-64 лет, что означает, что каннабисом злоупотребляют от 21,6 миллиона до 59,1 миллиона человек. В Западной Африке, Северной Африке и Центральной Африке расчетный показатель распространенности злоупотребления каннабисом выше, чем в других субрегионах Африки. По имеющимся данным, в Африке 64 процента обращений за наркологической помощью связаны со злоупотреблением каннабисом – это больше, чем в каких-либо других регионах.

371. Как представляется, в Африке растет злоупотребление кокаином. По оценкам, годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином в Африке составляет примерно 0,2 процента среди

населения в возрасте 15-64 лет; другими словами, по оценкам, около миллиона человек в Африке злоупотребляли кокаином в предыдущем году. В Северной Африке, где распространенность злоупотребления кокаином считается низкой, о росте злоупотребления кокаином сообщается в Алжире и Марокко. Субрегион южной части Африки является вторым по размеру рынком кокаина в Африке: в 2009 году незаконный спрос на кокаин оценивался в 4 тонны (с поправкой на чистоту). В субрегионах Западной Африки и Центральной Африки, через которые в значительных объемах идет транзитом незаконный оборот кокаина из Южной Америки (партии в основном предназначены для Европы), незаконный спрос на кокаин оценивается в 13 тонн в год. В Африке, доля лиц, проходящих лечение по поводу проблем, связанных с кокаином, составляет около 5 процентов всех лиц, проходящих лечение в связи со злоупотреблением наркотиками. По данным Сети эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией Южной Африки, в Южной Африке спрос на лечение в связи со злоупотреблением кокаином в последние несколько лет снизился.

372. Злоупотребление героином в Африке, как представляется, возросло: 60 процентов стран, представивших соответствующую информацию за 2009 год, сообщили о росте злоупотребления опиоидами. В 2009 году годовой показатель распространенности злоупотребления опиатами в Африке оценивался в 0,2-0,6 процента среди населения в возрасте 15-64 лет. Распространенность злоупотребления героином в Восточной Африке (в особенности Маврикии и Кении) выше, чем в других субрегионах Африки. По сообщениям, злоупотребление героином путем инъекций широко распространено среди лиц, злоупотребляющих наркотиками, в Кении, где почти 43 процента лиц, злоупотребляющих героином путем инъекций, инфицированы ВИЧ/СПИДом. Об увеличении злоупотребления героином путем инъекций сообщается в Объединенной Республике Танзания, в особенности в прибрежных районах этой страны. По оценкам, в Объединенной Республике Танзания в настоящее время 25 000 человек злоупотребляют наркотиками путем инъекций, причем 40 процентов из них инфицированы ВИЧ/СПИДом. В Нигерии показатель распространенности злоупотребления опиатами (главным образом героином), по оценкам, возрос с 0,57 до 0,70 процента в 2009 году, а это означает, что в стране имеется от 500 000 до 600 000 наркоманов на почве героина. В Северной Африке показатель распространенности злоупотребления героином путем инъекций в особенности высок среди лиц, злоупотребляющих наркотиками, в Египте. В Каире, по оценкам, 6,8 процента лиц, злоупотребляющих

наркотиками путем инъекций, инфицированы ВИЧ/СПИДом.

373. В отношении большинства районов Африки не имеется надежных данных о злоупотреблении психотропными веществами. В Южной Африке наиболее популярными психотропными веществами являются метаквалон, метамфетамин и меткатинон. Годовой показатель распространенности злоупотребления амфетаминами в Южной Африке составляет, по оценкам ЮНОДК, 0,7-1,4 процента взрослого населения (в возрасте 15-64 лет). Метамфетамин (известный в стране под названием "тик") остается главным веществом, в связи с которым люди обращаются за наркологической помощью, главным образом в Кейптауне.

374. Во многих африканских странах значительные проблемы продолжает создавать использование отпускаемых по рецепту лекарственных препаратов в немедицинских целях, в частности бупренорфина, пентазоцина и бензодиазепинов. В Восточной Африке, Западной Африке и Центральной Африке часто имеют место случаи злоупотребления отпускаемыми по рецепту стимуляторами. В Маврикии злоупотребление бупренорфином (субутексом) распространено шире, чем злоупотребление героином. По оценкам, в Маврикии примерно 12 000 человек злоупотребляют героином или бупренорфином. В последние годы в этой стране применяется метадоновая поддерживающая терапия и осуществляется программа обмена игл. В Южной Африке около 7 процентов пациентов наркологических центров сообщают о том, что их главным или вторым по масштабам злоупотребления наркотиком являются отпускаемые по рецепту опиоиды или транквилизаторы.

375. Во многих странах Африки национальные системы здравоохранения не способны должным образом удовлетворять спрос на лечение и реабилитацию наркозависимых лиц. Во многих случаях в психиатрических палатах больниц общего типа удается размещать лишь несколько лиц с наркотической зависимостью. Лечение и реабилитация таких лиц в Африке зачастую зависят от помощи, оказываемой международными и неправительственными организациями.

376. В некоторых странах Северной Африки, в том числе в Египте и Марокко, реализуются инициативы по созданию потенциала в области предупреждения злоупотребления наркотиками и лечения лиц, злоупотребляющих наркотиками, а также профилактики ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, на уровне общин (в рамках программ информационно-просветительской деятельности на уровне общин) и в тюрьмах.

377. В Кении проведена крупная программа по профилактике ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. В Найроби и в Прибрежной провинции было установлено свыше 38 800 контактов с лицами, злоупотребляющими наркотиками, а в государственных больницах или организациях гражданского общества 8 500 человек прошли амбулаторный или стационарный курс лечения от наркозависимости.

378. В январе 2011 года в связи с резко возросшим спросом на лечение в Момбасе, Кения, внезапно сократилась доступность героина на незаконных рынках Прибрежной провинции, и в этих условиях правительство Кении децентрализовало лечение наркозависимости, благодаря чему услуги по лечению стали оказываться в 12 медицинских центрах в Момбасе, обеспечив бесплатный доступ к мерам по предупреждению и лечению ВИЧ. Также в январе 2011 года правительство объявило, что оно введет такие меры, как опиатная заместительная терапия для лиц, страдающих опиоидной зависимостью, и программы обмена игл и шприцев с целью дальнейшей борьбы с распространением ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. В феврале 2011 года Объединенная Республика Танзания приступила к осуществлению в Дар-эс-Саламе программы поддерживающей метадонной терапии для лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций.

379. В Южной Африке правительство Западно-Капской провинции осуществляет в настоящее время проект по сокращению спроса на запрещенные наркотики, включающий меры по профилактике ВИЧ среди молодежи. Проводится крупное исследование с целью изучения тенденций и масштабов злоупотребления наркотиками среди молодежи в школах, а также вопросов психического здоровья и опасных форм поведения.

В. Америка

Центральная Америка и Карибский бассейн

1. Основные события

380. Регион Центральной Америки и Карибского бассейна в силу своего стратегического географического расположения остается важным районом транзита при контрабанде наркотиков из Южной Америки в Северную Америку. Некоторые мексиканские наркокартели по причине давления со стороны мексиканских правоохранительных органов перенесли свою деятельность по незаконному обороту

наркотиков в Центральную Америку, что привело к росту уровня насилия в этом регионе, включая похищения людей, подкуп, пытки и убийства. Организации наркобизнеса активизировали свою деятельность в Центральной Америке и Карибском бассейне и создают в регионе серьезную угрозу безопасности человека, оказывающую влияние на повседневную жизнь. В последнее время Гватемала используется в качестве страны транзита для контрабанды кокаина в Мексику. За последние годы страны Центральной Америки все шире используются в качестве перевалочной зоны. Несмотря на усилия по противодействию незаконному обороту наркотиков в таких странах, как Гондурас, Коста-Рика и Никарагуа, в 2010 году эти страны впервые стали считаться крупными странами транзита при контрабанде наркотиков, предназначенных для Соединенных Штатов. В то же время уменьшилась роль стран Карибского бассейна как перевалочной зоны для контрабанды наркотиков в Северную Америку; это, по всей видимости, объясняется усилением мер контроля на море в странах Центральной Америки и Карибского бассейна. В 2009 и 2010 годах страны Карибского бассейна стали во все большей мере использоваться в качестве вторичных центров распределения партий кокаина, предназначенных для Европы.

381. В Центральной Америке тревожного и беспрецедентного уровня достигло связанное с наркотиками растущее насилие с участием организаций наркоторговцев, транснациональных, местных и других преступных групп, что значительно ухудшает положение в области безопасности, превращая этот субрегион в один из районов мира, характеризующийся наиболее высоким уровнем насилия. Преступность и насилие, связанное с наркотиками, остаются основными проблемами в странах Центральной Америки. В результате незаконного оборота наркотиков (включая столкновения между организациями наркобизнеса и преступными организациями, действующими из Колумбии и Мексики, а также конфликты внутри самих этих организаций), насилия среди молодежи и уличных банд, а также в связи с широкой доступностью огнестрельного оружия уровень преступности в субрегионе постоянно повышается. На сегодняшний день в Центральной Америке действуют свыше 900 "марас" (местных банд), насчитывающих свыше 70 000 членов. Согласно недавно опубликованному докладу Всемирного банка, незаконный оборот наркотиков является одновременно одним из важных факторов в статистике убийств в странах Центральной Америки и основным отдельно взятым фактором роста уровня насилия в субрегионе. В странах так называемого "Северного треугольника" (Сальвадор,

Гватемала и Гондурас) наряду с Ямайкой сейчас отмечается самое высокое число убийств в мире.

382. Проблема наркотиков также ведет к коррупции, связанной с наркотиками, которая во все большей степени ослабляет системы уголовного правосудия в странах Центральной Америки и Карибского бассейна. Коррупция, в том числе среди сотрудников полиции и других правоохранительных органов, подрывает способность государств региона обеспечивать развитие, препятствует предоставлению услуг и искажает расходы государственного сектора. Деньги, связанные с наркотиками, и коррупция в службах безопасности стали распространенным явлением в Центральной Америке, создающим благоприятную почву для других видов организованной преступности, в том числе незаконного оборота огнестрельного оружия. Коррупция и ограниченность возможностей правоохранительных органов в странах Центральной Америки и Карибского бассейна облегчают использование каналов контрабанды и деятельность в области незаконного оборота наркотиков. Комитет призывает правительства стран Центральной Америки и Карибского бассейна рассмотреть вопрос о разработке региональных стратегий по борьбе с проблемой наркотиков, предусматривающие согласованные меры в сфере предупреждения преступности и реформу систем уголовного правосудия, а также региональные подходы к сокращению незаконного оборота наркотиков и обеспечению контроля над огнестрельным оружием.

383. Незаконному обороту наркотиков в регионе Центральной Америки и Карибского бассейна способствуют такие факторы, как нищета, социальное неравенство и отсутствие экономических возможностей для молодежи, а также эмиграция. В странах Центральной Америки и Мексике сложилась одна из самых сложных структур динамики миграции в мире, охватывающей сотни тысяч мигрантов. Плохо охраняемые границы Ямайки все чаще используются различными преступными сетями для проникновения в эту страну, которую они используют в качестве страны транзита и страны назначения при контрабанде наркотиков, огнестрельного оружия и боеприпасов, а также при незаконном ввозе мигрантов.

2. Региональное сотрудничество

384. Группа экспертов по химическим веществам и фармацевтическим препаратам Межамериканской комиссии по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД) в августе 2010 года провела в Сан-Хосе совещание, которое принимало у себя правительство Коста-Рики и на котором оно

председательствовало. В работе совещания приняли участие свыше 40 представителей 15 государств – членов СИКАД и стран-наблюдателей, в том числе Гватемалы, Доминиканской Республики, Коста-Рики, Сальвадора и Панамы. Участники совещания признали, что одной из актуальных проблем остается утечка химических веществ – прекурсоров и что страны Центральной Америки все чаще сталкиваются с проблемой утечки психоактивных фармацевтических препаратов. Были определены основные элементы системы выдачи разрешений, и держателям разрешений было рекомендовано уведомлять компетентные органы о планах в отношении экспорта, транзита или перевалки и по возможности использовать единую систему, такую как система PEN-Online, разработанная Комитетом.

385. В Лиме в октябре 2010 года состоялось двадцатое совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Латинской Америки и Карибского бассейна. Участники совещания обсудили такие вопросы, как борьба с незаконным оборотом наркотиков по воздуху, незаконный оборот наркотиков и коррупция, незаконный оборот синтетических наркотиков и контроль над прекурсорами. Участники отметили, что вновь возросло стратегическое значение региона Центральной Америки и Карибского бассейна как места использования частных самолетов, используемых для перевозки партий запрещенных наркотиков в Северную Америку и Европу. На совещании был сделан вывод о необходимости расширения международного сотрудничества в области обмена информацией о владельцах и перемещении частных самолетов в регионе. Участники также отметили, что для органов, занимающихся вопросами контроля над наркотиками, все более существенную проблему начинают представлять собой фармацевтические препараты, содержащие эфедрин и псевдоэфедрин.

386. В рамках Пакта Санто-Доминго ЮНОДК организовало для всех стран Системы интеграции Центральной Америки (СИЦА) региональный практикум по незаконному обороту наркотиков и насилию в городах, прошедший в Сан-Сальвадоре в ноябре 2010 года. Цель проведения этого практикума состояла в углублении знаний участников об угрозах, связанных с незаконным оборотом наркотиков в Центральной Америке, а также об основных особенностях, участниках и последствиях незаконного оборота наркотиков с особым упором на связь между незаконным оборотом наркотиков и молодежными бандами и насилием в городах.

387. Правительство Тринидада и Тобаго, Исполнительный орган Карибского сообщества (КАРИКОМ),

занимающийся проблемами преступности и безопасности, ЮНОДК и СИЦА в декабре 2010 года провели совещание в Порт-оф-Спейне, на котором были обсуждены новые меры реагирования в борьбе с организованной преступностью и незаконным оборотом наркотиков в Карибском бассейне, взаимосвязь с Центральной Америкой и вопросы, связанные с координацией технической помощи.

388. В Кингстоне в марте 2011 года состоялось совместное Региональное совещание СИКАД-КАРИКОМ с университетами стран Карибского бассейна по феномену наркотиков. Руководители восьми университетов стран Карибского бассейна и представители правительств и международных организаций обсудили пути повышения способности выпускников противостоять социальным, экономическим и уголовным последствиям проблем, связанных с наркотиками в странах Карибского бассейна, в частности в области сокращения спроса. В центре обсуждений были вопросы включения тематики, касающейся наркотиков, в программы обучения в университетах и аспирантурах, подключения к информационно-просветительской деятельности на уровне общин в целях пропаганды здорового и устойчивого образа жизни и предупреждения злоупотребления наркотиками, а также проведения исследований по вопросам, связанным с наркотиками.

389. ЮНОДК продолжало оказывать поддержку созданию в сотрудничестве с университетами, наркологическими центрами и министерствами здравоохранения региональной научно-исследовательской сети по вопросам наркозависимости в странах Центральной Америки и Карибского бассейна. Оно также содействовало началу деятельности в июне 2011 года центра передового опыта по сокращению спроса на наркотики и лечению в Доминиканской Республике, в котором будут изучаться проблемы, касающиеся сокращения спроса на наркотики в общинах и местах лишения свободы, с целью внесения коррективов в стратегии и меры по предупреждению злоупотребления наркотиками, а также лечения и обслуживания лиц, злоупотребляющих наркотиками, в регионе.

390. В июле 2011 года в Сент-Китс и Невисе было организовано тридцать второе ежегодное совещание Конференции глав правительств КАРИКОМ. В отношении вопросов здравоохранения и борьбы с наркотиками на совещании было объявлено о том, что недавно было создано новое региональное Карибское агентство здравоохранения (КАРФА), задача которого заключается в улучшении медицинского обслуживания в субрегионе посредством объединения основных функций пяти субрегиональных

медицинских учреждений: Карибского эпидемиологического центра, Карибского совета по медицинским исследованиям, Карибского института продовольствия и питания, Карибского института экологии и здоровья и Карибской региональной лаборатории экспертизы лекарственных препаратов. Одна из основных функций КАРФА будет заключаться в осуществлении контроля и анализе ситуации в области здравоохранения, что будет способствовать сбору на национальном, региональном и международном уровнях информации о заболеваниях и изменениях в поведении благодаря публикации данных о злоупотреблении наркотиками, полученных от стран Карибского бассейна. КАРФА будет способствовать применению скоординированного подхода в вопросах общественного здравоохранения и риска вспышек заболеваний в субрегионе Карибского бассейна.

391. Генеральный секретарь Интерпола в 2011 году провел ряд совещаний с руководящими сотрудниками полиции и государственного аппарата стран Центральной Америки. В ходе визитов в Белиз, Гватемалу и Гондурас Интерпол получил возможность провести прямые консультации с руководством национальных полицейских сил и представителями более широкого сообщества правоохранительных органов с целью обсуждения вопросов, касающихся обеспечения применения законов о наркотиках, торговли людьми и транснациональной организованной преступности.

392. В сентябре 2011 года Организация американских государств, Панамериканская организация здравоохранения и Испания организовали в Антигуа, Гватемала, практикум по обучению своевременному выявлению и направлению на лечение органами первичной медико-санитарной помощи лиц, страдающих от проблем, вызванных употреблением алкоголя и других психоактивных веществ. Среди участников этого практикума были представители министерств здравоохранения и национальных комитетов по контролю над наркотиками ряда стран Центральной Америки, в том числе Гватемалы, Доминиканской Республики и Коста-Рики. Одна из целей мероприятия состояла в создании благоприятной атмосферы в национальных комитетах по контролю над наркотиками и министерствах здравоохранения, способствующей разработке комплексных программ своевременного выявления и лечения лиц, страдающих от проблем, связанных со злоупотреблением наркотиками, с упором на оказание первичной медико-санитарной помощи.

3. Национальное законодательство, политика и действия

393. Коста-Рика продолжала реализацию национального плана по контролю над наркотиками на период 2008-2012 годов, основная стратегическая цель которого заключается в обеспечении скоординированного реагирования на проблемы, вызванные наркотиками, на основе предупреждения связанной с наркотиками преступности и сведения к минимуму отрицательных последствий злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота. В области задержания лиц, занимающихся незаконным оборотом и сбытом наркотиков, в 2010 году в стране были приняты конкретные программы, реализацией которых занимаются полиция по контролю над наркотиками министерства общественной безопасности и управление по наркотикам Судебного органа по проведению расследований. Коста-Рика в 2009 году приняла законодательство по борьбе с организованной преступностью, которое наделяет судей правом давать разрешение на перехват сообщений с целью раскрытия преступлений, связанных с наркотическими средствами или психотропными веществами.

394. В 2011 году Куба создала полицию по техническим расследованиям, являющуюся новым правоохранительным органом по контролю над наркотиками, который отвечает за предупреждение и сокращение последствий международного незаконного оборота наркотиков и его проявлений на национальном уровне. Куба продолжала сотрудничать с оперативными службами других стран и Интерполом на основе многосторонних договоров, участником которых она является.

395. По данным Всемирной таможенной организации, в 2010 году в Доминиканской Республике после закупки страной восьми бразильских самолетов наблюдения было отмечено значительное снижение числа полетов, связанных с перевозкой незаконных наркотиков. Помимо этого правительство Доминиканской Республики учредило новый отдел по анализу пассажиров на предмет риска при Генеральном управлении таможни и укрепило Национальное управление по контролю над наркотиками в качестве правовых мер в деле сокращения незаконного оборота наркотиков в стране.

396. В 2010 году Верховный совет здравоохранения правительства Сальвадора ввел запрет на эфедрин, его соли, оптические изомеры и соли его оптических изомеров, а также фармацевтические препараты, содержащие такие вещества, за исключением инъекционных фармацевтических препаратов, используемых в лечебных целях. В ноябре 2011 года Совет

также принял поправки к законодательству, касающиеся списков веществ, подлежащих контролю, которые предусматривают расширение контроля над фенилуксусной кислотой и ее производными солями с целью предотвращения контрабанды этого вещества в Сальвадор и его вывоза в другие страны.

397. В 2010 году Сальвадор принял национальное законодательство о запрете "марас" (местных банд). Правительство Сальвадора приняло в 2010 году специальный закон о перехвате сообщений, который предусматривает меры по борьбе с противоправной деятельностью в области незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ. В марте 2011 года Национальная комиссия Сальвадора по борьбе с наркотиками в целях решения задач в областях сокращения спроса, контроля над наркотиками и преступности, связанной с наркотиками, выработала национальную стратегию по контролю над наркотиками на период 2011-2015 годов, которая была утверждена указом президента. Основная цель стратегии заключается в сокращении масштабов злоупотребления наркотиками, борьбе с незаконным оборотом наркотиков и преступностью, связанной с наркотиками. Стратегия предусматривает соответствующий план действий и основана на национальных и международных документах в области контроля над наркотиками, таких как Стратегия стран полушария в области наркотиков, принятая СИКАД.

398. Министерство здравоохранения и социального обеспечения Гватемалы приняло на уровне министерства новое решение о внесении изменений в существующие в стране списки прекурсоров и химических веществ, вступившее в силу в январе 2011 года. Фенилуксусная кислота и ее производные, включая ее соли и сложные эфиры, перманганат калия и ангидрид уксусной кислоты были перенесены из списка 2 в список 1 с целью усиления контроля над этими веществами и их регулирования.

399. В 2011 году правительство Панамы укрепило систему контроля над психоактивными веществами и их мониторинга, применяемую группой по контролю над химическими веществами Национальной комиссии по изучению и пресечению преступлений, связанных с наркотическими средствами (КОНАПРЕД), перенеся определенные вещества, такие как уксусная кислота, метиламин и фенилуксусная кислота, из категории веществ, подлежащих мониторингу, в категорию контролируемых веществ, а также поставила под такой же контроль моноэтиламин, триэтанолламин и этанолламин.

400. В 2010 году в морских портах 11 стран Центральной Америки, в том числе в Гватемале, Коста-Рике и Панаме, а также в Западной Африке,

Центральной Азии и Западной Азии, продолжалось осуществление глобальной Программы по контролю за контейнерными перевозками, являющейся совместной инициативой Панамы, ЮНОДК и Всемирной таможенной организации. В рамках этой программы органам управления портами была оказана помощь в использовании современных технологий контроля с целью выявления сокрытых в контейнерах незаконных товаров, в том числе запрещенных наркотиков, без нанесения ущерба торговле разрешенными товарами.

401. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что незаконный оборот наркотиков ведет к повышению уровня коррупции и отрицательно сказывается на системах уголовного правосудия в определенных странах Центральной Америки. По данным Всемирного банка, коррупция наряду с преступностью входит в число пяти главных проблем, препятствующих росту производительности труда и развитию в Гватемале, Гондурасе, Коста-Рике, Никарагуа, Сальвадоре и Панаме, несмотря на усилия, прилагаемые правительствами этих стран. Международная комиссия по борьбе с безнаказанностью в Гватемале (МКББГ) стала подходящим инструментом для привлечения в Гватемалу международного опыта в области проведения расследований с целью расследования громких дел и решения связанных с наркотиками проблем коррупции и безнаказанности. Несмотря на прогресс, достигнутый в области правосудия в странах Центральной Америки со времени окончания гражданских конфликтов в 1980-х годах, коррупция по-прежнему представляет собой существенную проблему в органах полиции и системе уголовного правосудия в Гватемале, Гондурасе и Сальвадоре, которая ограничивает способность правоохранительных органов этих стран должным образом бороться с насилием, связанным с наркотиками. По данным Всемирного банка, в ходе проведенного в 2009 году обследования проблемы неустойчивости общественной безопасности в странах Центральной Америки мнение о том, что местная полиция вовлечена в преступную деятельность (почти 50 процентов респондентов считали, что это так), оказалось третьим по важности фактором, приводящим к возникновению чувства отсутствия безопасности; за ним следовали незаконный оборот наркотиков и наличие банд.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

402. В большинстве стран Центральной Америки и Карибского бассейна отмечается существенный

уровень производства марихуаны. Ямайка является крупнейшим незаконным производителем и экспортером каннабиса в регионе. Последние сообщения свидетельствуют о том, что в большинстве стран производство каннабиса осуществляется в первую очередь для целей потребления внутри самих стран. Согласно недавнему докладу СИКАД, из 12 стран Карибского бассейна, включенных в исследование, каннабис для экспорта в другие страны производился лишь на Ямайке и в Сент-Винсенте и Гренадинах. Основной страной назначения каннабиса была Доминиканская Республика.

403. Кубинские власти в 2010 году изъяли в общей сложности 2 894 килограмма каннабиса и уничтожили 9 451 растение каннабиса. В течение первых шести месяцев 2011 года кубинские власти изъяли 5 256 килограмм каннабиса и уничтожили 5 822 растения каннабиса. В Доминиканской Республике в 2010 году сократилась площадь уничтоженных плантаций каннабиса: было уничтожено менее 5 гектаров плантаций растений каннабиса. Доминиканская Республика сообщила об изъятии в 2010 году в общей сложности 658 килограммов марихуаны. В Гватемале в 2010 году было уничтожено около 870 тонн растений каннабиса по сравнению с 430 тоннами в 2009 году. По данным Всемирной таможенной организации, в 2010 году крупная партия каннабиса (442 кг) была обнаружена в морском грузе, следовавшем из Ямайки в Коста-Рику. Власти Ямайки в 2008 году изъяли в общей сложности 35,5 тонны марихуаны, что составило 70 процентов всего каннабиса, изъятого в Карибском бассейне, однако за 2009 и 2010 годы данные об изъятиях каннабиса отсутствуют. В 2010 году морские власти Кубы задержали отходившее от Ямайки судно с тремя гражданами Багамских Островов, перевозившее 541 килограмм каннабиса; данная партия предназначалась для Багамских Островов. Правоохранительные органы Багамских Островов в сотрудничестве с их кубинскими коллегами в 2011 году перехватили два судна, использовавшихся для незаконного оборота наркотиков, и арестовали пять наркоторговцев.

404. По оценкам, примерно 90 процентов кокаина в Соединенных Штатах попадает в эту страну через Мексику. Все большая доля поступающего в Мексику кокаина доставляется сначала через страны Центральной Америки. Добавленная стоимость кокаина, проходящего через Центральную Америку, может достигать 5 процентов валового внутреннего продукта этого субрегиона. Продолжается контрабанда наркотиков в этот субрегион прежде всего по морю: наркоторговцы используют скоростные катера и погружные и полупогружные суда. Преступные

группы также все чаще используют наземные транспортные средства и легкие самолеты, пользуясь недостатками пограничного контроля, в том числе слабостью систем безопасности в портах, и недостаточной оснащенностью сотрудников правоохранительных органов. Растущую обеспокоенность в субрегионе вызывает проблема использования контейнеров и грузовых судов для контрабанды наркотиков.

405. Ряд стран Центральной Америки и Карибского бассейна сообщили об изъятиях крэк-кокаина, кокаинового основания или солей кокаина. Наибольшее число таких изъятий в мире – 4 173 случая – было отмечено в Доминиканской Республике. Панама заняла четвертое место в мире по объему изъятий кокаина в 2009 году, когда было изъято приблизительно 53 000 килограммов этого вещества. Коста-Рика (20 896 кг), Никарагуа (9 800 кг) и Гватемала (6 493 кг) также сообщили о весьма большом объеме изъятий кокаина за тот же год.

406. В 2010 году Коста-Рике удалось существенно сократить перевалку кокаина вдоль ее морских границ. Доминиканская Республика по-прежнему использовалась в качестве района транзита партий кокаина и героина, предназначенных для других регионов, в том числе для Канады, Соединенных Штатов и ряда стран Европейского союза. В 2010 году правительство Доминиканской Республики сообщило о шести случаях, связанных с незаконным оборотом кокаина; во всех этих случаях страной происхождения являлась Колумбия, а основной страной назначения – Соединенные Штаты. Доминиканская Республика сообщила об изъятии в 2010 году в общей сложности 4 526 кг гидрохлорида кокаина и 30 кг героина. В 2010 году также возросло значение Ямайки как страны отправки партий кокаина: в 2010 году в этой стране было изъято 1 217 кг кокаина по сравнению со всего лишь 44 кг в 2009 году. Гренада сообщила о том, что в 2010 году марихуана была на первом, а кокаин – на втором месте по уровню распространенности злоупотребления этими наркотиками в стране, а также сообщила о некотором снижении уровня распространенности злоупотребления кокаином в виде порошка, соли и крэка.

407. Ежегодно через Панамский канал транзитом проходят более 11 миллионов контейнеров. Благодаря глобальной Программе по контролю за контейнерными перевозками местные органы власти в Панаме начиная с сентября 2009 года смогли изъять почти 1 200 кг кокаина. В рамках этой программы, штаб-квартира которой расположена в Панаме, во всем мире действуют 27 групп по контролю за контейнерными перевозками.

408. В Центральной Америке была обнаружена утечка фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства. В 2010 году полиция Сальвадора выявила 23 врача и двух фармацевтов, участвовавших в организации утечки оксикодона, который выписывался вымышленным пациентам.

б) Психотропные вещества

409. Власти Центральной Америки все чаще сообщают о незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда: недавно такое изготовление было выявлено в Белизе, Гватемале и Никарагуа, где ранее такое незаконное изготовление осуществлялось в малых масштабах или вообще не имело места. В Гватемале в 2009 году были уничтожены три подпольные лаборатории по производству одновременно амфетамина и МДМА (экстези), а в 2011 году было обнаружено пять лабораторий по изготовлению метамфетамина, находившихся вблизи границы этой страны с Мексикой. В 2010 году власти Никарагуа ликвидировали крупную подпольную лабораторию по изготовлению метамфетамина. В августе 2011 года силы полиции Сальвадора по борьбе с наркотиками изъяли 12 контейнеров химических веществ – прекурсоров, часто используемых при изготовлении синтетических наркотиков; расследование показало, что эти вещества, доставленные в страну по морю, предполагалось использовать для незаконного изготовления метамфетамина или амфетамина.

410. На регион Центральной Америки и Карибского бассейна пришлось менее одного процента общемирового объема изъятий стимуляторов амфетаминового ряда в 2009 году (56 кг были изъяты в Центральной Америке и 102 кг – в Карибском бассейне). В большинстве случаев изъятия стимуляторов амфетаминового ряда в регионе за последние два года были связаны с амфетамином. В Доминиканской Республике было отмечено значительное изменение в методах контрабанды МДМА (экстези): в 2009 году изъятия этого наркотика производились в основном в аэропортах, а в 2010 году все изъятия экстези были произведены на автомобильных и шоссейных дорогах в этой стране. В 2009 году небольшие количества стимуляторов амфетаминового ряда были изъяты на Багамских Островах (экстези), в Коста-Рике (метамфетамин и экстези), на Кубе (метамфетамин и неуточненные стимуляторы амфетаминового ряда) и в Сальвадоре (амфетамин). Ямайка была одной из стран назначения партий экстези, изъятых в Канаде или на пути из Канады.

411. В Центральной Америке и Карибском бассейне широко распространено использование в немедицинских целях фармацевтических препаратов, содержащих стимуляторы. Коста-Рика и Сальвадор сталкиваются с проблемой злоупотребления седативными средствами в виде рецептурных лекарственных средств. Данные вещества зачастую приобретаются в аптеках без рецепта или по Интернету. Имеются данные о том, что, возможно, контрабанда таких фармацевтических препаратов ведется между странами региона.

с) Прекурсоры

412. Страны Центральной Америки ранее сообщали о существенном объеме изъятий эфедрина и псевдоэфедрина, однако после пиковых значений в 2007-2008 годах сейчас наблюдается понижательная тенденция. В 2011 году ряд стран субрегиона сообщили об изъятии сложных эфиров фенилуксусной кислоты, которая может использоваться вместо псевдоэфедрина и эфедрина при изготовлении метамfetамина. Эти сложные эфиры в настоящее время не находятся под международным контролем.

413. Во всей Центральной Америке продолжалось усиление контроля над прекурсорами стимуляторов амфетаминного ряда. В 2011 году Гватемала, Сальвадор и Никарагуа усилили существующий контроль над фенилуксусной кислотой, запретив ее ввоз, вывоз, производство, изготовление, хранение, распространение и перевозку. Во многих случаях контроль также был распространен на сложные эфиры и другие производные фенилуксусной кислоты.

414. Правительствам стран Центральной Америки и Карибского бассейна следует продолжать осуществление мер по контролю не включенных в списки веществ и альтернативных химических веществ, используемых для изготовления традиционных прекурсоров.

5. Злоупотребление и лечение

415. Обследования показывают, что в странах Центральной Америки и Карибского бассейна проживают около одного процента всех лиц, злоупотребляющих каннабисом. Структуры и тенденции в области злоупотребления каннабисом в регионе остаются в целом без изменений. Тем не менее за последние несколько лет в Центральной Америке отмечено некоторое увеличение злоупотребления каннабисом. По оценкам, в 2009 году каннабисом злоупотребляли около 610 000 жителей стран Центральной Америки и около 2,1 миллиона

жителей стран Карибского бассейна. Согласно докладу СИКАД за 2010 год, в прошедшем году в странах Карибского бассейна наблюдались существенные различия в показателях распространенности злоупотребления каннабисом: от 1,1 процента в Гаити до 17,5 процента в Доминике. В 12 странах Карибского бассейна средний возраст первого приобщения к злоупотреблению каннабисом среди учащихся составил 13 лет.

416. По имеющимся данным, приблизительно 50 процентов обращений за наркологической помощью в регионе связано со злоупотреблением кокаином, причем кокаин также является основной причиной смертельных исходов, вызванных злоупотреблением наркотиками или связанных с наркотиками. По оценкам, в 2009 году кокаином злоупотребляли 140 000 человек в Центральной Америке и 330 000 человек в Карибском бассейне в возрасте 15-64 лет. Показатель распространенности злоупотребления кокаином в Центральной Америке и Карибском бассейне превышает среднее общемировое значение: примерно 0,5-0,6 процента населения в возрасте 15-64 лет злоупотребляют кокаином в Центральной Америке и 0,4-1,2 процента – в Карибском бассейне.

417. По самым последним имеющимся данным, в Центральной Америке наиболее высокий среднегодовой показатель распространенности злоупотребления стимуляторами амфетаминного ряда среди населения в целом (12-70 лет) отмечен в Сальвадоре (3,3 процента в 2005 году), Белизе (1,4 процента в 2005 году) и Коста-Рике (1,3 процента в 2006 году). Уровень распространенности злоупотребления МДМА (экстези) в Центральной Америке остается низким среди населения в целом, хотя среди молодежи он выше. Сальвадор и Тринидад и Тобаго сообщили об увеличении злоупотребления экстези в 2009 году.

418. По данным исследования, проводившегося с 2010 по 2011 год в Сальвадоре, 12,6 процента опрошенных учащихся указали, что они злоупотребляли каннабисом по меньшей мере один раз в течение жизни, причем средний возраст первого приобщения к злоупотреблению каннабисом составил 19 лет. Доля студентов высших учебных заведений в Сальвадоре, сообщивших, что они впервые в жизни употребили кокаин в течение этого периода, составила 3,7 процента. Тенденция к злоупотреблению кокаином в Сальвадоре значительно более выражена среди мужчин, чем среди женщин. Сообщается о некотором увеличении в 2010 году числа пациентов, проходящих лечение в связи со злоупотреблением кокаином и опиоидами, а также в связи со злоупотреблением стимуляторами амфета-

минового ряда. Численность пациентов, проходящих лечение в связи с каннабисом, оставалась в 2010 году стабильной.

419. В Гренаде существует реестр для сбора национальных данных об оказании наркологической помощи, и каждые три-пять лет проводится экспресс-оценка ситуации в стране. В 2010 году в Гренаде наркологическая помощь оказывалась по поводу проблем, связанных со злоупотреблением каннабисом и кокаином. Из числа лиц, прошедших лечение в связи со злоупотреблением наркотиками, примерно 48 процентов страдали полинаркоманией. Несколько сократилось число пациентов, проходящих лечение в связи со злоупотреблением каннабисом. Средний возраст лиц, проходящих лечение, составил 25 лет. Согласно информации, предоставленной правительством, в 2010 году в стране не было выявлено случаев злоупотребления наркотиками путем инъекций.

420. В Гватемале в 2010 году, по оценкам властей, наркологическая помощь потребовалась примерно 300 пациентам, при этом 33 процента терапии в учреждениях по оказанию наркологической помощи приходилось на амбулаторные услуги. Политика в области предупреждения злоупотребления наркотиками включает меры по профилактике злоупотребления наркотиками на рабочем месте.

421. В Центральной Америке и Карибском бассейне большинство программ наркологической помощи, проводящихся в рамках государственной политики, направлены на прекращение злоупотребления наркотиками. Злоупотребление героином и, соответственно, заместительная терапия с использованием метадона или бупренорфина редко имеют место, за исключением Пуэрто-Рико.

422. В 2009 году в Панаме в специализированных наркологических центрах, имеющих официальную лицензию, в связи с проблемами злоупотребления наркотиками лечение прошли 1 033 человека, однако ни один из наркологических центров не предлагал программ последующего наблюдения. Комитет призывает правительства стран Центральной Америки и Карибского бассейна рассмотреть вопрос о выделении дополнительных ресурсов на профилактику злоупотребления наркотиками и осуществление программ в области здравоохранения и профилактики злоупотребления наркотиками с упором на проведение информационных кампаний среди молодежи для ознакомления с опасностью злоупотребления наркотиками и обеспечение надлежащего лечения лиц, злоупотребляющих наркотиками, и предлагает правительствам сотрудничать в этих вопросах.

Северная Америка

1. Основные события

423. Северная Америка в 2010 году продолжала оставаться крупнейшим рынком наркотиков в мире. Все три страны региона по-прежнему характеризовались высоким уровнем незаконного производства, изготовления, оборота и потребления наркотиков. О масштабах проблемы наркотиков в регионе, а также о бдительности правоохранительных органов свидетельствует тот факт, что в 2009 году 70 процентов общемирового объема изъятий МДМА (экстези) и 44 процента изъятий метамфетамина были произведены в Северной Америке. На долю этого региона также приходится 99 процентов всех лабораторий по изготовлению метамфетамина, ликвидированных во всем мире.

424. Высоки людские, социальные и экономические потери, вызванные злоупотреблением наркотиками в Северной Америке. Согласно последним оценкам, ежегодно свыше 45 000 жителей этого региона умирают от причин, связанных с наркотиками, что представляет собой самый высокий в мире годовой показатель смертности, связанной с наркотиками.

425. Согласно докладу Национального информационно-аналитического центра по контролю над наркотиками министерства юстиции, опубликованному в апреле 2011 года, в котором была предпринята попытка оценить экономические последствия потребления запрещенных наркотиков в Соединенных Штатах, расчетные экономические последствия потребления запрещенных наркотиков для общества Соединенных Штатов в 2007 году превышали 193 млрд. долл. США. Эта цифра включает расходы, связанные с отправлением уголовного правосудия, стоимостью медицинского обслуживания, потерей конкурентоспособности на рынке, боеготовностью, успехами в обучении и производительностью труда. По оценкам Канадского центра по проблемам злоупотребления психоактивными веществами, издержки, вызванные незаконным потреблением наркотиков, для экономики Канады составляют более 8 млрд. долларов США.

426. В Мексике правительство в бюджете на 2012 финансовый год выделило около 10,7 млрд. долл. США на обеспечение безопасности. Организации наркобизнеса продолжают использовать Мексику в качестве одного из основных источников запрещенных наркотиков и страны их транзита. Правительство продолжает прилагать активные усилия с целью борьбы с незаконным оборотом наркотиков, ликвидации синдикатов наркобизнеса и предотвращения и пресечения актов насилия,

связанных с наркотиками. В 2011 году сотрудники мексиканских правоохранительных органов сообщили об изъятии значительного объема веществ, подпадающих под международный контроль. Вследствие решительных действий правительства организации наркобизнеса прибегают к беспрецедентному уровню насилия. По данным, опубликованным правительством, в период 2006-2010 годов от актов насилия, связанных с наркотиками, погибли свыше 35 000 человек, из них свыше 11 500 погибли лишь в 2010 году. Кроме того, организации наркобизнеса пытаются подрывать работу государственного аппарата, в том числе работу федеральной полиции и полиции штатов, системы уголовного правосудия и средств массовой информации посредством коррупции, угроз и запугивания. Комитет отмечает высокую решимость, проявленную правительством Мексики, которое принимает решительные меры для решения стоящих перед страной проблем, связанных с наркотиками, и призывает правительство обеспечить уделение должного внимания мерам профилактики.

427. В Соединенных Штатах злоупотребление отпускаемыми по рецепту лекарственными препаратами превратилось в самую быстрорастущую проблему в области наркотиков в стране. Тревожные данные, приведенные в Национальном обследовании проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения, свидетельствуют о том, что свыше четверти лиц в возрасте 12 лет и старше, впервые употребивших наркотики в 2010 году, использовали для этого рецептурные лекарственные препараты в немедицинских целях. Самые последние имеющиеся данные показывают, что рецептурные фармацевтические препараты уступают лишь каннабису в качестве веществ, которыми злоупотребляют большинство новых пользователей наркотиков в возрасте 12 лет и старше, попробовавших наркотики в истекшем году. Более того, среди молодежи в Соединенных Штатах рецептурные лекарственные препараты являются вторым по популярности видом наркотиков после каннабиса. Кроме того, в результате использования рецептурных лекарственных препаратов за последние 10 лет в два раза увеличилось число погибших от наркотиков. В Канаде и Мексике злоупотребление рецептурными лекарственными препаратами также представляет собой существенную проблему.

428. Стремясь выполнять свои международные обязательства в области контроля над наркотиками, центральные правительства Канады и Соединенных Штатов сталкиваются с особыми трудностями ввиду разделения полномочий в рамках их соответствующих федеральных структур. В Канаде правитель-

ство обжаловало в Верховном суде решение, вынесенное Апелляционным судом Британской Колумбии, в отношении применимости федерального законодательства к так называемым "инъекционным кабинетам". Это обжалование было отклонено. В Соединенных Штатах аналогичная проблема возникла в связи с принятием в ряде штатов законов, разрешающих использование каннабиса в "медицинских" целях, несмотря на то что федеральное законодательство прямо предусматривает уголовное наказание за производство, продажу и распространение каннабиса. Комитет еще раз напоминает правительствам всех государств, что в целях соблюдения их международных обязательств в рамках договоров о контроле над наркотиками государствам надлежит обеспечивать последовательное применение этих норм на всей территории их стран независимо от их внутренних правовых норм.

429. На сегодняшний день в 16 штатах и округе Колумбия принято законодательство, разрешающее продажу и использование каннабиса в медицинских целях; еще в 10 штатах аналогичное законодательство находится в стадии рассмотрения. Это законодательство было принято на уровне штатов вопреки наличию закона о контролируемых веществах, в котором на федеральном уровне прямо запрещено хранение, изготовление и распространение каннабиса, за исключением ограниченного числа законных видов использования. Несколько прокуроров обращались к министру юстиции с просьбой прояснить позицию администрации Соединенных Штатов в отношении законодательства об использовании каннабиса в медицинских целях. В июне 2011 года заместитель министра юстиции распространил памятную записку, в которой подтверждается решимость министерства юстиции обеспечить соблюдение закона о контролируемых веществах и четко указано, что лица, занимающиеся культивированием, продажей или распространением каннабиса, и лица, сознательно содействующие совершению подобных деяний, нарушают положение указанного закона и подлежат привлечению к ответственности на федеральном уровне, включая уголовное преследование. Комитет отмечает, что требования в отношении контроля, принятые в этих 16 штатах и в округе Колумбия в рамках программ использования каннабиса в "медицинских" целях, противоречат требованиям Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, и просит правительство Соединенных Штатов обеспечить выполнение всех мер контроля над растениями каннабиса и над каннабисом, предусмотренных в этой конвенции, во всех штатах и на всех территориях, на которые распространяются его законодательные полномочия.

2. Региональное сотрудничество

430. В феврале 2011 года президент Соединенных Штатов и премьер-министр Канады приняли декларацию под названием "За пределами границ: совместное видение периметра безопасности и экономической конкурентоспособности", направленную на укрепление сотрудничества между этими двумя странами по ряду вопросов торговли и безопасности, включая принятие совместных мер по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. В развитие этой инициативы правительства Канады и Соединенных Штатов в марте 2011 года выпустили совместную оценку Соединенными Штатами и Канадой угроз и рисков на границах, подготовленную пограничными ведомствами обеих стран, а также Королевской канадской конной полицией. Цель оценки – предоставить директивным органам, сотрудникам правоохранительных органов и другим заинтересованным сторонам в Соединенных Штатах и Канаде конкретную информацию в отношении сложившихся угроз в районе границ, в том числе угроз, затрагивающих национальную безопасность, и угроз, связанных с преступной деятельностью.

431. В апреле 2011 года состоялось третье совещание Меридской консультативной группы высокого уровня по двустороннему сотрудничеству между Соединенными Штатами и Мексикой в борьбе с транснациональными преступными организациями. Задача этой группы, в состав которой входят министры кабинета из Соединенных Штатов и Мексики, заключается в развитии двустороннего сотрудничества и координации действий по борьбе с транснациональной организованной преступностью путем развития оперативной структуры, созданной в рамках Меридской инициативы. Четыре задачи, согласованные сторонами, или так называемые "основные направления", включают ликвидацию организованных преступных группировок, институционализацию верховенства права, построение границы двадцать первого века и создание сплоченных и устойчивых общин. Конкретные меры, которые предполагается принять для выполнения этих задач, включают оптимизацию использования оперативной информации и обмена ею; расширение поддержки реформы системы правосудия на уровне штатов; модернизацию инфраструктуры границ; и начало исследования вопросов сокращения спроса в обеих странах. Комитет приветствует эти и другие инициативы, направленные на развитие регионального сотрудничества и укрепление пограничной безопасности в регионе.

432. Являясь государствами – членами Организации американских государств, три страны Северной Аме-

рики продолжают принимать участие в совместных инициативах по контролю над наркотиками под эгидой СИКАД. В мае 2011 года СИКАД приняла План действий стран полушария в области наркотиков на период 2011-2015 годов. План действий направлен на оказание поддержки осуществлению Стратегии стран полушария в области наркотиков путем определения контрольных показателей и приоритетов на период 2011-2015 годов в следующих областях: укрепление институтов, сокращение спроса, сокращение предложения, меры контроля и международное сотрудничество. В дополнение к координации совместных действий, принимаемых членами СИКАД, установление приоритетов в Плате действий имеет целью дать руководящие указания в отношении принятия мер по контролю над наркотиками на национальном уровне. В Плате действий также подчеркивается значение финансирования и подготовки кадров как межсекторальных вопросов, которые должны быть решены для успешной реализации Плана действий.

433. В Канкуне, Мексика, в апреле 2011 года состоялось двадцать восьмое совещание Международной конференции по обеспечению соблюдения законов о наркотиках. На Конференции, проходившей под председательством министра общественной безопасности Мексики и начальника Управления по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Соединенных Штатов, присутствовали представители 75 государств-членов и 20 стран и территорий-наблюдателей. В ходе Конференции проводились параллельные мероприятия, имеющие целью предоставить делегатам информацию по конкретным вопросам. Также проходили обсуждения в рамках региональных рабочих групп по вопросам, связанным с организациями наркобизнеса, стратегиями регулирования денежных потоков и контроля над химическими веществами.

434. В июле 2011 года в Монреале, Канада, Канадский центр по проблемам злоупотребления психоактивными веществами в партнерстве с Управлением национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов, Европейским центром мониторинга наркотиков и наркомагии (ЕЦМНН) и Национальным институтом наркологии Соединенных Штатов принимал у себя Международный симпозиум по проблемам наркотиков и управления транспортными средствами. Цель симпозиума заключалась в выработке дальнейших мер во исполнение резолюции 54/2 Комиссии по наркотическим средствам, в которой Комиссия подчеркнула важность выработки коллективных мер борьбы с управлением транспортными средствами в состоянии

наркотического опьянения на основе проведения научных исследований.

3. Национальное законодательство, политика и действия

435. Как отмечалось в докладе Комитета за 2010 год²⁴, в сенат Канады в мае 2010 года был внесен законопроект о мерах наказания в связи с организованной наркопреступностью. Законопроект предусматривал вынесение в обязательном порядке минимальных приговоров за различные преступления, связанные с наркотиками, включая незаконное производство, незаконный оборот и хранение наркотиков с целью незаконного оборота, ввоз, вывоз, а также хранение с целью вывоза. Согласно этому законопроекту, обязательный минимальный приговор будет выноситься при наличии отягчающего обстоятельства, в том числе в случае совершения преступления в интересах организованной преступной группы, в тюрьме, в отношении молодых людей или с их участием. В мае 2011 года состоялось голосование по этому законопроекту, однако он не был принят. С тех пор недавно избранное правительство выражает намерение повторно представить различные законодательные меры, выработанные на основе законопроектов, которые не были приняты на предыдущей сессии парламента, в том числе законопроекта о мерах наказания в связи с организованной наркопреступностью.

436. Также в Канаде в июне 2011 года вступил в силу закон о внесении поправок в закон о контролируемых наркотических средствах и психоактивных веществах (метамфетамин и экстази), запрещающий хранение, производство, продажу или ввоз любых товаров, если известно, что они будут использованы для изготовления или незаконного оборота метамфетамина или МДМА (экстази). Закон предусматривает наказание в виде тюремного заключения сроком до 10 лет минус один день.

437. В сентябре 2010 года Верховный суд Канады вынес решение по вопросу о применимости закона о контролируемых лекарственных средствах и психоактивных веществах к работающему под наблюдением инъекционному кабинету в Ванкувере. В этом решении указанный кабинет получил разрешение на продолжение работы на основании исключения из применения закона, одобренного предыдущим правительством в "медицинских или научных целях". Суд отменил решение правительства об отказе в продлении срока действия исключения в отношении этого кабинета, что позволило ему про-

должить работу. Комитет подтверждает свое мнение о том, что согласно международному праву положения внутреннего права не могут служить основанием для несоблюдения международных договоров о контроле над наркотиками, участником которых является Канада. Комитет вновь заявляет, что, по его мнению, существование кабинетов для инъекций и потребления наркотиков, в которых разрешается хранение и потребление запрещенных наркотиков, противоречит международным конвенциям о контроле над наркотиками, участником которых является Канада.

438. Служба повышения информированности о наркотиках и организованной преступности Королевской канадской конной полиции продолжает свою деятельность в рамках учебно-профилактической программы борьбы со злоупотреблением наркотиками (ДАРЕ), направленной на оказание помощи школьникам в распознавании социального принуждения к экспериментам с наркотиками, алкоголем и табаком и сопротивлению ему. В 2010-2011 годах этой программой, в рамках которой сотрудники Королевской канадской конной полиции преподают официальный курс учащимся в школьной обстановке, было охвачено почти 81 000 учащихся в 1 895 школах.

439. В июле 2011 года президент Мексики участвовал в церемонии открытия судебно-медицинской лаборатории при генеральной прокуратуре, оборудованной по последнему слову техники и призванной оказать помощь в работе правоохранительных и судебных органов. Президент подчеркнул важность восстановления справедливости по отношению к жертвам преступлений и их семьям и отметил основополагающее значение судебной экспертизы в нахождении виновных и привлечении их к ответственности.

440. По данным Национальной комиссии по правам человека Мексики, в стране за период с 2000 года погиб 71 журналист, многие журналисты подвергались угрозам и запугиванию, в результате чего некоторые из них были вынуждены покинуть страну. Стремясь решить проблему постоянных актов насилия, совершаемых группировками наркобизнеса в отношении журналистов в Мексике, ЮНОДК объединило усилия с Организацией Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры, Управлением Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, правительствами на федеральном уровне и уровне штатов, представителями средств массовой информации и университетами с целью проведения в течение 2011 года практикумов для консультаций со средствами массовой информации. Такие практикумы были

²⁴ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2010 год..., пункт 410.

проведены в девяти мексиканских штатах, наиболее серьезно затронутых проблемой насилия, связанного с наркотиками, в отношении представителей прессы. Этот проект, разработанный в рамках страновой стратегии ЮНОДК для Мексики на период 2008-2011 годов, предполагал налаживание рабочих отношений между заинтересованными сторонами и выработку рекомендаций с целью повышения безопасности представителей средств массовой информации и защиты свободы прессы. Комитет с обеспокоенностью отмечает преследование журналистов в Мексике со стороны организаций наркобизнеса и приветствует эту совместную инициативу, направленную на повышение безопасности журналистов и обеспечение свободы прессы.

441. В 2011 году администрация Соединенных Штатов опубликовала обновленный вариант Национальной стратегии по борьбе с наркотиками, принятой в 2010 году. В обновленном варианте 2011 года учтены важные события, произошедшие в 2010 году, в том числе принятие закона о вынесении справедливых приговоров и закона о безопасной и ответственной утилизации наркотических средств. В обновленном варианте 2011 года также указаны "основные группы населения", нуждающиеся в специальной поддержке в их стремлении побороть злоупотребление наркотиками: военные на действительной службе, ветераны и их семьи; женщины и их семьи; учащиеся колледжей и студенты университетов; и лица, находящиеся в системе уголовного правосудия.

442. В апреле 2011 года, стремясь решить проблемы, связанные с широким распространением злоупотребления рецептурными лекарственными средствами, администрация Соединенных Штатов приняла План предупреждения злоупотребления рецептурными лекарственными средствами, который должен дополнить Национальную стратегию по борьбе с наркотиками. В этом Плане намечены меры в четырех основных областях: образование, включая информационно-просветительскую работу с молодежью, родителями и поставщиками медицинских услуг; разработка программ мониторинга отпуска рецептурных препаратов; создание механизмов надлежащей утилизации; и обеспечение соблюдения законов и норм, регулирующих выписку рецептов на лекарственные средства. В стратегии вновь поставлена задача сократить годовой показатель распространенности немедицинского использования рецептурных лекарственных средств среди населения в возрасте 12 лет и старше на 15 процентов и изложены конкретные меры, направленные на достижение этой цели, включая разработку и распространение типового законодательства; улуч-

шение финансирования программ лечения; побуждение государств принимать программы мониторинга отпуска рецептурных лекарственных средств; и принятие программ содействия безопасной утилизации. На уровне штатов в 48 штатах Соединенных Штатов Америки теперь принято законодательство, разрешающее в той или иной форме проводить программу мониторинга отпуска рецептурных лекарственных средств, с целью оказания помощи врачам и фармацевтам в мониторинге выдачи рецептов на контролируемые вещества, а также контролю личности тех, кому они выписываются. В остающихся двух штатах: Миссури и Нью-Гэмпшире – аналогичное законодательство находится в стадии рассмотрения. Комитет приветствует принятие Соединенными Штатами комплексного набора мер, направленных на решение проблемы сохраняющейся широкой распространенности в стране злоупотребления рецептурными лекарственными средствами и будет и далее следить за достигнутым прогрессом.

443. Также в апреле 2011 года в Соединенных Штатах был проведен второй Национальный день "возврата" рецептурных лекарственных средств, в ходе которого людям предоставлялась возможность избавиться от ненужных или неиспользованных лекарств в тысячах приемных пунктах на всей территории страны. В итоге данного мероприятия было собрано приблизительно 188 т ненужных лекарств или лекарств с истекшим сроком хранения.

444. В июле 2011 года администрация Соединенных Штатов приступила к осуществлению Стратегии по борьбе с транснациональной организованной преступностью, составленной после всесторонней оценки данного вопроса, завершенной в 2010 году. В Стратегии нашли отражение многие выводы, сделанные в ходе проведения оценки, в том числе данные о расширении транснациональных организованных преступных сетей; использовании ими коррупции в целях вовлечения в сообщники или ослабления органов управления во многих государствах; и растущей связи между террористическими организациями и организациями, занимающимися незаконным оборотом наркотиков. Ввиду укрепления связи между организациями наркобизнеса и другими видами преступности в Стратегии предусмотрено 56 приоритетных мер, изложенных в пяти различных главах, в том числе мера, озаглавленная "Пресечение незаконного оборота наркотиков и оказываемого им содействия другим транснациональным угрозам".

445. В феврале 2011 года директор Управления по национальной политике в области борьбы с наркотиками Соединенных Штатов выступил с

заявлением, выразив глубокую обеспокоенность ростом злоупотребления синтетическими стимуляторами, в частности стимуляторами, продающимися под видом законных веществ, включая катиноны-аналоги, обычно именуемые "солями для ванн". Национальная конференция законодательных собраний штатов сообщила, что в порядке реагирования на эту новую угрозу 30 штатов уже приняли законы, запрещающие синтетические катиноны, и еще в девяти штатах аналогичное законодательство находится на стадии рассмотрения.

446. В марте 2011 года Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Соединенных Штатов в неотложном порядке приняло административные меры, предусматривающие временное помещение пяти синтетических каннабиноидов в список I закона о контролируемых веществах. Этот шаг был вызван тем, что, по мнению начальника Управления, включение этих веществ в список I было необходимым для предотвращения надвигающейся угрозы общественной безопасности. Согласно принятому решению, производство, распространение, хранение, ввоз и вывоз этих пяти веществ будут регулироваться многочисленными положениями уголовного и гражданского характера, а также административными и нормативными положениями, предусмотренными в отношении веществ, входящих в список I, законом о контролируемых веществах. На уровне штатов законодательство, запрещающее синтетические каннабиноиды, как это было рекомендовано Комитетом, имеется теперь в 38 штатах.

447. В августе 2011 года министерство юстиции Соединенных Штатов опубликовало заявление, в котором сообщается о соглашении, достигнутом с одной из ведущих поисковых систем в Интернете в отношении отказа компании от прав собственности на 500 млн. долл. США в связи с тем, что она разрешила канадским интернет-аптекам размещать рекламу, предназначенную для потребителей в Соединенных Штатах, и, как следствие этого, ввозить рецептурные лекарственные средства в Соединенные Штаты в нарушение законодательства этой страны. Это одна из крупнейших в истории Соединенных Штатов сумм, полученных в результате перехода прав собственности; она представляет собой совокупную сумму всех валовых доходов от рекламы, полученных компанией, и сметных валовых доходов, полученных канадскими интернет-аптеками от продаж потребителям в Соединенных Штатах. В дополнение к возврату средств компания признала ответственность за такие действия и согласилась принять ряд мер по

обеспечению соблюдения существующих норм, чтобы не допустить повторения такой ситуации.

448. В июне 2011 года на семьдесят девятой ежегодной встрече Конференции мэров Соединенных Штатов, состоявшейся в Балтиморе, Комитет по детям, здравоохранению и социальным услугам принял резолюцию в поддержку Плана предупреждения злоупотребления рецептурными лекарственными средствами, принятого администрацией Соединенных Штатов в 2011 году. В резолюции выражается поддержка подходов, указанных в этом Плане, и вновь подчеркивается важность инициатив в области просветительской деятельности и повышения информированности, программ мониторинга отпуска рецептурных лекарственных средств, программ утилизации рецептурных лекарственных средств и прекращения ненадлежащей практики выписки рецептов.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

449. Объем производства каннабиса в регионе по-прежнему превышает объем производства других наркотиков; во всех трех странах он производится в больших количествах. Незаконный оборот каннабиса в Северной Америке представляет собой региональное явление: значительная доля каннабиса, произведенного в Мексике, и некоторая доля каннабиса, произведенного в Канаде, предназначена для рынка Соединенных Штатов, хотя подавляющая часть производимого в Канаде каннабиса потребляется внутри страны. Объем изъятий каннабиса в Канаде существенно возрос с 1,3 т в 2009 году почти до 105,3 т в 2010 году.

450. В Канаде и Соединенных Штатах культивирование в основном осуществляется в защищенном грунте, тогда как в Мексике в ходе рейдов, проводимых правоохранительными органами, по-прежнему удается обнаружить посадки в открытом грунте, носящие беспрецедентный масштаб и оснащенные высокотехнологичным оборудованием. В итоге неустанных мер, принимаемых таможенными и правоохранительными органами Мексики, объем изъятий каннабиса в Мексике возрос с 2 109 т в 2009 году более чем до 2 248 т в 2010 году. В июле 2011 года министерство национальной обороны объявило о том, что сухопутные вооруженные силы обнаружили крупнейшую плантацию каннабиса, когда-либо выявленную в Мексике. Площадь плантации составляла почти 120 га, а урожай мог бы достигать, по оценкам, 120 т

каннабиса, что в пересчете на уличные цены было бы равнозначно примерно 160 млн. долларов США.

451. По данным Статистического отчета о программе искоренения/пресечения производства каннабиса в стране, подготовленного Управлением по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, в 2010 году в Соединенных Штатах было уничтожено 10,3 миллиона растений каннабиса. В общей сложности 92 процента всех уничтоженных растений были обнаружены в семи ведущих штатах – производителях каннабиса (Калифорнии, Кентукки, Орегоне, Теннесси, Юте, Вашингтоне и Западной Виргинии). Общий объем изъятий каннабиса в Соединенных Штатах в 2010 году составил около 1 900 тонн.

452. Объем изъятий кокаина в Северной Америке за период с 2005 по 2009 год сократился примерно на 43 процента, что отражает уменьшение распространенности этого наркотика в регионе. Из трех стран региона наибольшее сокращение объема изъятий кокаина явно наблюдалось в Мексике, где объем изъятий упал с величины, превышавшей 48 т в 2007 году, до 9,4 т в 2010 году, причем последняя цифра представляет собой сокращение более чем на 12 т по сравнению с уровнем 2009 года. За исключением максимального объема, отмеченного в 2007 году, объем изъятий кокаина в Канаде в период с 2005 по 2010 год резко сокращался (приблизительно с 2 352 кг в 2005 году до 1 131 кг в 2010 году). Однако за тот же период годовой объем изъятий кокаина, поступающего в Канаду из Соединенных Штатов, увеличился более чем в два раза, т.е. Соединенные Штаты превратились в основную транзитную зону для контрабанды кокаина в Канаду. По данным Канадского агентства пограничной службы, другими основными странами происхождения/транзита кокаина, перехваченного на пунктах въезда в Канаду в 2010 году, были Аргентина, Доминиканская Республика, Мексика и Чили. Канадские правоохранные источники установили различные организованные преступные группы, занимающиеся контрабандой кокаина в Канаду, в том числе банды мотоциклистов, азиатские наркогруппировки и организации, "базирующиеся в Италии". Кроме того, появляется все больше свидетельств того, что мексиканские организованные преступные группы, уже закрепившиеся в Канаде, расширяют сферу своей деятельности в стране. Сокращение спроса повлекло за собой резкое уменьшение объема изъятий кокаина в Соединенных Штатах: с пикового значения (свыше 382 т) в 2007 году объем изъятий сократился до 66 т в 2010 году, что на 25 процентов меньше объема изъятий в 2009 году.

453. В Мексике продолжается незаконное культивирование опийного мака. Исходя из имеющихся данных о культивировании опийного мака, потенциальный объем производства героина в Мексике может быть оценен на уровне 9 процентов общемирового производства. Правительство Мексики продолжает принимать меры по искоренению такого культивирования: в 2009 году были уничтожены посевы приблизительно на 14 га. В 2009 году тремя основными странами происхождения героина, потребляемого в Северной Америке, по-прежнему были Афганистан, Колумбия и Мексика. По данным Управления по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Соединенных Штатов, 58 процентов героина, изъятых в Соединенных Штатах, были колумбийского происхождения, а 39 процентов были произведены в Мексике. Граница Соединенных Штатов и Мексики остается основным местом контрабандного ввоза героина наркоторговцами в Соединенные Штаты из Мексики. Наркотики обычно прячут в автомобилях, и зачастую их перевозят курьеры, известные как "мулы". В то же время основной страной происхождения героина, потребляемого в Канаде, по-прежнему является Афганистан, на долю которого предположительно приходится около 78 процентов героина, потребляемого в стране. Контрабандой афганского героина в Канаду обычно занимаются индийско-канадские, иранские и пакистанские преступные организации; этот героин идет транзитом через Индию, Пакистан, Турцию и во все большей степени через Исламскую Республику Иран. Количество героина, изымаемого в Соединенных Штатах, почти удвоилось с 2005 по 2010 год: приблизительно с 1,3 т в 2005 году до 2,42 т в 2010 году. За то же период в Канаде объем изъятий героина сократился с 83 кг до предположительно нулевого уровня. В Мексике объем изъятий снизился с чуть менее 459 кг в 2005 году до 369 кг в 2010 году.

454. Одной из крупнейших проблем в Северной Америке остается злоупотребление отпускаемыми по рецепту лекарственными средствами. Наиболее распространенными видами рецептурных лекарственных средств, которые становятся предметом злоупотребления, являются опиоиды, депрессанты и стимуляторы центральной нервной системы. Сотрудники правоохранных органов указывают, что уличные банды, занимающиеся незаконным оборотом запрещенных наркотиков, все шире участвуют в незаконном обороте рецептурных лекарственных средств. Утечке рецептурных лекарственных средств в регионе способствует тот факт, что эти вещества как таковые не запрещены законом, причем положение усугубляется их широкой доступностью. Согласно проводившемуся в 2010 году Национальному

обследованию проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения, свыше 71 процента лиц в возрасте старше 12 лет, потреблявших рецептурные лекарственные средства в немедицинских целях в предыдущем году, получили эти лекарства от друзей или членов семьи. В отличие от этого лишь 4,4 процента сообщили о том, что они получили эти лекарственные средства от продавца наркотиков, и всего лишь 0,4 процента указывают, что заказали их по Интернету. Ввиду большого разнообразия законных видов использования рецептурных лекарственных средств, требующего их широкой доступности, в странах Северной Америки разработчики политики стремятся сделать акцент на профилактике злоупотребления. В Канаде в соответствии с законом о контролируемых наркотических средствах и психоактивных веществах уже запрещена продажа или бесплатное предоставление рецептурных лекарственных средств, содержащих опиоиды, а также получение рецептов для приобретения одного и того же лекарства у разных врачей в течение короткого периода времени без ведома этих врачей. В Соединенных Штатах одной из основ плана по предупреждению злоупотребления рецептурными лекарственными средствами является выработка программ утилизации рецептурных лекарственных средств, в которых больше нет необходимости.

б) Психотропные вещества

455. По данным ЮНОДК, на долю Северной Америки приходится 99 процентов всех лабораторий по изготовлению метамфетамина, ликвидированных в 2009 году во всем мире. Объем изъятий метамфетамина в регионе в том же году составил 44 процента общемирового показателя.

456. С 2007 по 2009 год число ликвидированных лабораторий по изготовлению метамфетамина в Соединенных Штатах возросло приблизительно на 92 процента. За последние десять лет Мексика также превратилась в значительного производителя метамфетамина, о чем свидетельствует рост числа ликвидированных лабораторий (с 21 лаборатории в 2008 году до 191 лаборатории в 2009 году).

457. Хотя в Соединенных Штатах намного больше лабораторий по изготовлению метамфетамина, чем в Мексике, в мексиканских лабораториях обычно производится гораздо большее количество наркотика, чем в лабораториях в Соединенных Штатах.

458. В 2009 году объем изъятий МДМА (экстези) в Северной Америке составил более половины общемирового объема изъятий. Канада остается крупным производителем экстези, прежде всего для

использования внутри страны, но в то же время экстези все чаще вывозится контрабандой в Соединенные Штаты, а также на такие расширяющиеся рынки, как Австралия, Япония и Новая Зеландия.

459. Канада остается существенным источником экстези, поступающего контрабандой в Соединенные Штаты, причем сотрудники официальных органов относят возрождение популярности этого вещества в Соединенных Штатах на счет его контрабанды из Канады. О возрождении контрабанды экстези из Канады в Соединенные Штаты также свидетельствует тот факт, что объем изъятий экстези на пути следования из Канады в Соединенные Штаты возрос вдвое с 2007 по 2008 год. Наркаторговцы экстези в Канаде также, согласно сообщениям, выходят на новые рынки в Азии, Карибском бассейне и Мексике.

460. Комитет по-прежнему обеспокоен необычно высоким уровнем потребления законно производимых стимуляторов амфетаминового ряда и метилфенидата в Соединенных Штатах. Эти вещества используются в медицинских целях для лечения синдрома дефицита внимания и нарколепсии. Как Комитет отмечал ранее, утечка фармацевтических препаратов, содержащих такие вещества, и злоупотребление ими часто связаны с высоким уровнем потребления таких препаратов. Комитет призывает правительства следить за тем, чтобы меры контроля, предусмотренные Конвенцией 1971 года, применялись в полном объеме. Как неоднократно заявлял Комитет, обучение врачей и других медицинских специалистов рациональному использованию психоактивных веществ имеет исключительно важное значение в деле профилактики злоупотребления наркотиками, в том числе рецептурными лекарственными средствами.

с) Прекурсоры

461. В связи с более жесткими мерами контроля, введенными в последние несколько лет в отношении химических веществ – прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда правительством Мексики, появились данные, свидетельствующие о том, что определенная часть незаконного производства наркотиков, требующая использования прекурсоров, переместилась в страны Центральной Америки. Однако химические вещества – прекурсоры по-прежнему ввозятся в страну контрабандным путем для незаконного изготовления наркотиков. Меры по борьбе с утечкой химических веществ – прекурсоров осложняются тем, что эти химические вещества имеют целый ряд законных видов использования.

462. Чтобы продолжать изготовление МДМА (экстези), наркоторговцы в Канаде заказывают химические вещества – прекурсоры из-за границы, главным образом из Китая и Индии. Подавляющая часть химических веществ – прекурсоров, ввозимых контрабандой в Канаду, используется внутри страны. В то же время Канада также все чаще используется как страна транзита некоторых химических веществ – прекурсоров, которые ввозятся контрабандой в Соединенные Штаты с целью использования при изготовлении метамфетамина. В 2010 году эфедрин стали использовать вместо 3,4-МДФ-2-П в качестве химического вещества – прекурсора, чаще всего изымаемого на пунктах въезда в Канаду. Учитывая масштабы изготовления экстези в Канаде, органы пограничного контроля пришли к выводу о том, что либо крупные количества 3,4-МДФ-2-П попадают в страну незамеченными, либо используются альтернативные химические вещества – прекурсоры.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

463. В 2011 году наркоторговцы, занимающиеся незаконным оборотом прекурсоров, продолжали широко использовать вещества, не подпадающие под международный контроль, но обладающие такими же свойствами, как и вещества, находящиеся под международным контролем. К этим веществам относятся производные фенилуксусной кислоты, в частности сложные эфиры. Сообщается об изъятии в Северной Америке сотен тонн этих веществ в рамках операции ФУКП.

464. В июле 2011 года мексиканские власти сообщили об изъятии 60 т этилфенилацетата, который перевозился в трех контейнерах, следовавших из Китая. Хотя это вещество не подпадает под международный контроль, на него распространяются национальные меры контроля, и, как сообщают мексиканские должностные лица, оно предназначалось для использования в качестве химического вещества – прекурсора при изготовлении запрещенных наркотиков.

465. В 2010 году на границе Канады было изъято 12,7 т ката, что в уличных ценах составляет, по оценкам, 6,4 миллиона канадских долларов. Около 85 процентов этого вещества было доставлено в Канаду транзитом через Соединенное Королевство, что в два раза выше, чем в 2009 году. Кроме того, канадские сотрудники пограничных служб сообщили об изъятии в 2010 году 1,8 т кетамина – самый большой объем за шесть лет. Из этого количества приблизительно 99 процентов было произведено в Китае и Индии.

466. Несмотря на усиление национальных регулирующих и нормативно-правовых мер, направленных на запрет торговли и распространения катинонов-аналогов и синтетических каннабиноидов, многие из этих веществ все еще не охвачены системой контроля в ряде районов Северной Америки и по-прежнему широко доступны лицам, злоупотребляющим ими.

5. Злоупотребление и лечение

467. Комитет отмечает огромные людские, экономические и социальные потери, вызванные широкой распространенностью потребления запрещенных наркотиков в Северной Америке. В Соединенных Штатах число умерших от наркотиков теперь превышает число погибших от огнестрельного оружия в стране в целом, а в 17 штатах и округе Колумбия число умерших от наркотиков превысило число погибших в дорожно-транспортных происшествиях и является главной отдельной причиной гибели людей от травматизма.

468. Как указано выше, экономические последствия потребления запрещенных наркотиков для общества в Соединенных Штатах, принимая во внимание расходы, связанные с системой уголовного правосудия и здравоохранением, а также снижение экономической конкурентоспособности, боеготовности, успехов в обучении и производительности труда, по оценкам, превысили в 2007 году 193 млрд. долл. США. По данным Национального информационно-аналитического центра по контролю над наркотиками, этот показатель обусловил выработку подхода, избранного в рамках Национальной стратегии по борьбе с наркотиками администрации Соединенных Штатов, который основан на сокращении предложения путем принятия правоохранительных мер; осуществлении программ профилактики на уровне общин; и включение лиц, злоупотребляющих наркотиками, но не имеющих склонности к насилию, в специальные программы лечения.

469. Поскольку Соединенные Штаты являются крупнейшим рынком кокаина в мире, сокращение спроса в этой стране оказывает ощутимое влияние на глобальный уровень потребления, который продолжает сокращаться. Однако 37 процентов всех потребителей кокаина по-прежнему находятся в Северной Америке. Хотя начиная с 2006 года в регионе отмечается стабильное сокращение потребления кокаина, показатель распространенности злоупотребления кокаином среди населения в возрасте от 15 до 64 лет по-прежнему почти в пять раз превышает средний общемировой показатель.

470. Помимо угрозы, связанной с рецептурными лекарственными средствами, содержащими психотропные вещества, в Северной Америке продолжают широко масштабное незаконное производство синтетических наркотиков и злоупотребление ими. Согласно самым последним данным, опубликованным во *Всемирном докладе о наркотиках за 2011 год*²⁵, в предыдущем году стимуляторы амфетаминового ряда потребляли около 3,5 миллиона жителей Северной Америки, в результате чего этот регион вышел на третье место по масштабам распространенности в мире.

471. В апреле 2011 года министерство здравоохранения и социального обеспечения Соединенных Штатов опубликовало "Подборку данных об эпизодах лечения" в отношении лиц, прошедших курс лечения в связи со злоупотреблением психоактивными веществами в период с 1999 по 2009 год²⁶. Изложенные в этом издании данные свидетельствуют о том, что из 1 963 089 лиц, которым была оказана наркологическая помощь, 96 процентов пациентов можно разбить на следующие пять групп: алкоголь (42 процента), опиаты (21 процент), каннабис (18 процентов), кокаин (9 процентов) и метамфетамин/амфетамины (6 процентов). Согласно этим данным, лишь 8 процентов лиц, поступивших в 1999 году для лечения в связи со злоупотреблением опиатами, злоупотребляли какими-либо иными веществами, а не героином. К 2009 году этот показатель возрос до 33 процентов. Также за период 1999-2009 годов доля лиц, проходящих лечение в связи со злоупотреблением каннабисом, возросла с 13 до 18 процентов. Средний возраст пациентов, поступающих для лечения в связи со злоупотреблением каннабисом, составлял 24 года, и 74 процента из них были мужчинами. Доля пациентов, проходящих лечение в связи со злоупотреблением крэк-кокаином, сократилась на 5 процентов с 14 процентов в 1999 году до 9 процентов в 2009 году. Средний возраст пациентов, поступающих для лечения в связи со злоупотреблением крэк-кокаином, также был значительно выше возраста пациентов, поступающих на лечение в связи со злоупотреблением каннабисом (40 лет для лиц, курящих кокаин; 36 лет для всех остальных). Обращаемость за лечением в связи со злоупотреблением метамфетамин/амфетаминами составляла 4 процента от общего

числа пациентов в 1999 году; в 2005 году этот показатель достиг 9 процентов, а затем в 2009 году сократился до 6 процентов. Среди подростков (в возрасте 12-17 лет) в 86 процентах случаев поступление на лечение было связано с каннабисом в качестве основного или сопутствующего наркотика. Почти половина (49 процентов) всех подростков, поступающих на лечение, были направлены на лечение через систему уголовного правосудия.

472. Последние данные свидетельствуют о том, что канадская пятилетняя Национальная стратегия по борьбе с наркотиками, принятая в 2007 году с целью сокращения незаконного предложения наркотиков и спроса на них, начала приносить свои плоды. Министерство здравоохранения Канады опубликовало результаты канадского обследования потребления алкоголя и наркотиков за 2010 год. По данным этого обследования, злоупотребление большинством психоактивных веществ в Канаде сократилось, но осталось стабильным в отношении психоактивных фармацевтических препаратов. Доля жителей Канады в возрасте 15 лет и старше, сообщающих о том, что они потребляли каннабис в течение жизни, сократилась с 42,4 процента в 2009 году до 41,5 процента в 2010 году. Хотя доля респондентов, признавших, что они потребляли каннабис в предыдущем году, несколько возросла с 10,6 процента в 2009 году до 10,7 процента в 2010 году, последняя цифра представляет собой сокращение на 3,4 процента по сравнению с данными за 2004 год. Кроме того, злоупотребление каннабисом в прошедшем году среди молодежи в возрасте 15-24 лет существенно сократилось (почти на 12 процентов) с 37,0 процента в 2004 году до 25,1 процента в 2010 году. В той же возрастной группе потребление кокаина или крэка, "спида", галлюциногенов, экстази и героина также существенно сократилось с 11,3 процента в 2004 году до 7,0 процента в 2010 году. Несмотря на эту позитивную динамику, показатель злоупотребления наркотиками среди лиц в возрасте от 15 до 24 лет все еще значительно выше, чем показатели для взрослого населения в возрасте 25 лет и старше, в том числе в три раза выше в отношении каннабиса (25,1 процента по сравнению с 7,9 процента) и в девять раз выше в отношении всех других наркотиков (7,9 процента по сравнению с 0,8 процента).

473. Комитет отмечает, что появляется все больше данных, свидетельствующих о том, что и без того высокий и продолжающий расти показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди молодежи в значительной мере объясняется снижением понимания риска, связанного со злоупотреблением каннабисом. Согласно данным, полученным

²⁵ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под номером R.11.XI.10.

²⁶ United States of America, Department of Health and Human Services, *Treatment Episode Data Set (TEDS): 1999-2009 – National Admissions to Substance Abuse Treatment Services* (Rockville, Maryland, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, 2011).

в ходе обследования в Соединенных Штатах, распространенность мнения о вреде регулярного потребления каннабиса среди учащихся выпускных классов средней школы (в возрасте 17-18 лет) сократилась с 52,4 процента в 2009 году до 46,8 процента в 2010 году. Среди подростков в возрасте от 12 до 17 лет лишь 30 процентов считают "очень опасным" курение каннабиса один раз в месяц, а 24,1 процента опрошенных в той же возрастной группе сообщают, что они нигде, кроме школы, не получают информацию о вреде наркотиков. По мнению министерства здравоохранения и социального обеспечения Соединенных Штатов, такое отношение может быть следствием влияния дискуссий в отношении использования каннабиса якобы в медицинских целях.

474. Статистические данные полиции о преступлениях, совершенных в Канаде в 2010 году, показывают, что, хотя уровень преступности в стране в целом сократился на 5 процентов по сравнению с уровнем 2009 года, преступность, связанная с наркотиками, за тот же период возросла приблизительно на 10 процентов, главным образом за счет роста числа правонарушений, связанных с каннабисом. Из 108 600 совершенных в 2010 году, по данным полиции, в Канаде правонарушений, связанных с наркотиками, 52 процента были связаны с хранением каннабиса, что на 13 процентов выше, чем в 2009 году. В то же время полиция отмечает, что число случаев управления транспортными средствами под действием наркотиков сократилось примерно на 10 процентов и на 5 процентов уменьшилось число правонарушений, связанных с кокаином.

475. В странах Северной и Южной Америки в 2009 году лица, злоупотребляющие наркотиками, потребили примерно 25 т чистого героина. Из этого количества 22 т, или 88 процентов общего количества, было потреблено, по оценкам, в Северной Америке. Потребление героина только в Соединенных Штатах составило 21 тонну, в результате чего эта страна оказалась на третьем месте по потреблению этого наркотика, а в Канаде объем потребления составил, по сообщениям, 1,3 тонны.

476. Количество опия, потребленного в Мексике, было относительно невелико – от 100 до 150 кг. Хотя число потребителей героина в Северной и Южной Америке, по оценкам ЮНОДК, составляет 1,67 миллиона человек, подавляющее большинство из них проживает в Северной Америке, в том числе 1,2 миллиона человек в Соединенных Штатах, 114 000 человек в Канаде и от 50 000 до 60 000 человек в Мексике.

477. Данные в отношении злоупотребления оксикодоном, полученные из Соединенных Штатов, показывают, что в 2010 году число новых потребителей этого наркотика в немедицинских целях в возрасте 12 лет и старше составило менее 600 000 человек, а средний возраст первого приобщения к наркотику составил 22,8 лет, что соответствует показателям за 2009 год.

478. В мае 2011 года был опубликован ежегодный доклад за 2010 год Программы мониторинга злоупотребления наркотиками среди арестованных (АДАМ II). Эта программа, осуществляемая при содействии Управления национальной политики контроля за наркотиками, представляет собой обследование проблемы наркотиков, имеющее целью сбор информации о недавно арестованных лицах – эта группа зачастую недостаточно представлена в других обследованиях, хотя она имеет большое значение для принятия решений в области контроля над наркотиками. Обследование показало, что 50 процентов заключенных, находящихся в тюрьмах федерального уровня или уровня штатов, употребляли наркотики в пределах одного месяца до совершения преступления, за которое они были арестованы, и что одна треть заключенных, находящихся в тюрьмах уровня штатов, и одна четверть заключенных, находящихся в федеральных тюрьмах, находились под воздействием наркотиков в момент совершения преступления. В докладе также подчеркиваются важные различия между опрошенными в рамках обследования АДАМ II лицами и представителями населения в целом, участвовавшими в Национальном обследовании проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения. К числу этих различий относится тот факт, что среди недавно арестованных лиц, участвовавших в обследовании АДАМ II, гораздо выше была вероятность безработицы, проживания во временном жилье, вовлеченности в преступную деятельность и потребления запрещенных наркотиков в прошлом.

Южная Америка

1. Основные события

479. В 2010 году общая площадь незаконных плантаций кокаинового куста в Южной Америке составляла 154 200 га, что на 9 600 га, или 6 процентов, меньше, чем в 2009 году (163 800 га). Площадь незаконных посевов в Колумбии сократилась на 11 000 га по сравнению с 2009 годом, составив 62 000 га (сокращение на 15 процентов). В Перу площадь незаконных плантаций кокаинового куста возросла на 1 300 га и достигла 61 200 га (увеличение на 2 процента). В Многонациональном Государстве

Боливия площадь плантаций кокаинового куста существенно не изменилась: в 2010 году площадь незаконных плантаций кокаинового куста в стране составляла 31 000 га, или 20 процентов, площади незаконных плантаций кокаинового куста в Южной Америке.

480. По данным Интерпола и ЮНОДК, общемировой незаконный рынок кокаина оценивается более чем в 80 млрд. долларов США. За последнее десятилетие отмечено существенное изменение в размере основных подпольных рынков кокаина. В 1998 году стоимостной объем незаконного рынка кокаина в Соединенных Штатах в четыре раза превышал соответствующий показатель по Европе. С тех пор размер незаконного рынка кокаина в Северной Америке в целом сократился, тогда как незаконный спрос на кокаин в Европе возрос, и в итоге разница в размере этих двух рынков кокаина в стоимостном выражении сократилась.

481. В последние годы основные страны – производители кокаина, в частности Многонациональное Государство Боливия, сообщали об увеличении изъятий каннабиса. В 2010 году общий объем изъятий растений каннабис/марихуаны в этой стране составил около 1 100 тонн. Последние несколько лет об увеличении объема изъятий марихуаны сообщают Колумбия и Перу. Комитет призывает правительства этих стран определить, по мере возможности и в сотрудничестве с ЮНОДК, масштабы и нынешние тенденции незаконного культивирования растения каннабис на территории их стран и продолжать наращивание усилий по борьбе с таким культивированием.

482. Организации наркобизнеса, действующие в Южной Америке, продолжают использовать самоходные погружные и полупогружные суда с целью минимизировать риск обнаружения контрабанды кокаина из региона. Комитет с удовлетворением отметил, что в 2011 году группа экспертов СИКАД по незаконному обороту наркотиков по морю разработала проект типового закона о таких судах, чтобы помочь правительствам стран региона в решении этой проблемы.

483. Многонациональное Государство Боливия предложило внести изменения в статью 49 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее Протоколом 1972 года, в отношении запрещения жевания листьев коки. После того как стороны Конвенции отклонили это предложение, правительство Многонационального Государства Боливия в июне 2011 года сдало на хранение Генеральному секретарю документ о денонсации этой Конвенции, к которой оно присоединилось в 1976 году. Эта денонсация

вступает в силу в январе 2012 года. Правительство Многонационального Государства Боливия объявило о своем намерении вновь присоединиться к Конвенции, но с оговоркой. Комитет в особенности обеспокоен таким развитием событий в связи с сообщениями о том, что в 2010 году цены на лист коки в стране возросли на 22 процента на разрешенных рынках и на 37 процентов на незаконных рынках (см. пункты 270-280 выше).

484. Комитет приветствует принятие СИКАД на ее сорок девятой очередной сессии, состоявшейся в мае 2011 года в Парамарибо, Суринам, Плана действий стран полушария в области наркотиков на период 2011-2015 годов. План действий нацелен на оказание содействия в осуществлении Стратегии полушария в области наркотиков, принятой СИКАД в 2010 году. В области сокращения спроса в Планах действий, среди прочего, предлагается укрепить связи между национальными органами власти, академическими институтами, научно-исследовательскими и специализированными неправительственными организациями с целью сбора данных в отношении спроса на наркотики. В число предусмотренных Планом действий задач в области сокращения предложения наркотиков входит разработка эффективных и устойчивых мер по сокращению культивирования запрещенных наркотикосодержащих культур и содействию программам альтернативного развития и охраны окружающей среды.

2. Региональное сотрудничество

485. В 2010 году СИКАД, ЮНОДК и Субрегиональная система информации и исследований в области наркотиков, в состав которой входят Аргентина, Боливия (Многонациональное Государство), Колумбия, Перу, Уругвай, Чили и Эквадор, совместно опубликовали сравнительное исследование взаимосвязи между наркотиками и преступностью среди правонарушителей-подростков. В этом исследовании впервые в регионе приводится оценка проблемы потребления наркотиков в связи с уголовными преступлениями, совершенными подростками в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии, Перу, Уругвае и Чили. В исследовании подчеркивается уровень распространенности потребления наркотиков в течение жизни среди несовершеннолетних правонарушителей, который значительно превышает уровень распространенности потребления наркотиков в течение жизни среди молодежи в целом. Самый высокий уровень распространенности потребления каннабиса в течение жизни среди несовершеннолетних правонарушителей (80 процентов) был отмечен в Чили и Перу.

486. Гайана и Суринам приняли участие в сравнительном исследовании потребления наркотиков среди учащихся средних школ в странах Карибского бассейна. Согласно результатам этого исследования, опубликованного в 2010 году, из всех обследованных стран о самом высоком уровне распространенности использования в течение последнего года MDMA (экстези), кокаина и "крэка" сообщила Гайана.

487. СИКАД и ЕЦМНН в октябре 2010 года опубликовали Совместное руководство по созданию национального наблюдательного центра по наркотикам. Это руководство, основанное на опыте, накопленном этими двумя организациями в их соответствующих географических регионах, содержит практические указания, применимые ко всем регионам, которые могут быть адаптированы для использования в самых различных национальных ситуациях и организационных структурах.

488. Кроме того, СИКАД и ЕЦМНН подписали план совместной работы на период 2011-2013 годов, направленный на укрепление региональных и международных систем мониторинга, согласование и разработку показателей в области предложения наркотиков и спроса на них и содействие созданию национальных центров мониторинга наркотиков и сетей распространения информации о наркотиках.

489. В 2011 году СИКАД выпустила доклад, охватывающий страны полушария, в котором приводится оценка прогресса в области контроля над наркотиками в странах Америки в 2007-2009 годах. В этом докладе указано, что почти все страны Америки провели обследования с целью определить степень распространенности потребления наркотиков как минимум среди одной конкретной группы населения, включая учащихся. В частности, в страновых обследованиях содержатся тревожные данные о низком возрасте начала потребления наркотиков, а также низкого уровня осознания молодежью рисков, связанных с потреблением наркотиков, в частности рекреационного использования марихуаны и кокаина. Кроме того, секретариат СИКАД составил подборку законов и нормативных документов по вопросу о наркотиках по 34 странам Америки и разместил эту подборку на веб-сайте СИКАД.

490. В марте 2011 года в Сантьяго состоялось техническое координационное совещание, организованное СИКАД и ЮНОДК. Среди участников совещания были представители Аргентины, Уругвая и Чили. Участники совещания рассмотрели ситуацию в отношении незаконного оборота стимуляторов амфетаминового ряда и злоупотребления ими, а также имеющиеся данные об этом явлении и стратегии укрепления существующих структур в

области обмена соответствующей информацией. Хотя проблема незаконного изготовления и оборота стимуляторов амфетаминового ряда, а также злоупотребления ими пока не приобрела крупных масштабов в этих странах, участники совещания пришли к выводу о необходимости внимательно следить за ситуацией. Комитет поддерживает деятельность ЮНОДК и СИКАД по оказанию помощи правительствам в их усилиях по сбору, обработке, анализу и представлению данных о незаконном изготовлении и обороте стимуляторов амфетаминового ряда, а также злоупотреблении ими. Правительствам стран Южной Америки рекомендуется выделять достаточные ресурсы для поддержания способности выявлять синтетические наркотики, в том числе психоактивные вещества, на которые в настоящее время не распространяется международный контроль.

491. В декабре 2010 года Европейская комиссия утвердила Программу сотрудничества между странами Латинской Америки и Европейским союзом в области политики в отношении наркотиков (КОПОЛАД). Эта программа, рассчитанная на 42 месяца, предусматривает содействие осуществлению ряда взаимодополняющих видов деятельности, в том числе таких, как подготовка кадров в областях сельского хозяйства и комплексного развития сельских районов; предупреждение и расследование случаев утечки прекурсоров; профилактика злоупотребления наркотиками; и лечение лиц, злоупотребляющих наркотиками. На координационном совещании, состоявшемся в Буэнос-Айресе в мае 2011 года, Аргентина, Бразилия, Перу, Уругвай и Чили утвердили повестку дня на 2011 год с целью развития компонента Программы, касающегося укрепления национальных наблюдательных центров по наркотикам.

492. В 2010-2011 годах ЮНОДК в рамках осуществляемого им проекта по предотвращению утечки прекурсоров наркотиков в странах Латинской Америки и Карибского бассейна развивало сотрудничество между частным сектором и компетентными национальными органами власти и поддерживало осуществление учебной программы по вопросам проведения расследований и трансграничного сотрудничества между правоохранительными органами стран региона, включая Аргентину, Боливию (Многонациональное Государство), Бразилию, Венесуэлу (Боливарианскую Республику), Колумбию и Эквадор.

493. На двадцатом Совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Латинской Америки и Карибского бассейна, проходившем в

Лиме 4-7 октября 2010 года, участники охарактеризовали самые последние тенденции в области незаконного оборота наркотиков и сетей распределения, а также подчеркнули связь между незаконным оборотом наркотиков и другими видами организованной преступности. В области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и коррупцией Совещание рекомендовало правительствам стран региона выступать с инициативами, направленными на пропаганду и формирование прозрачной конкуренции в ходе выборов с целью недопущения воздействия незаконного оборота наркотиков на политический процесс. Учрежденная Совещанием рабочая группа по незаконному обороту синтетических наркотиков и контролю над прекурсорами рекомендовала правительствам предпринять шаги по оценке существующего законодательства и процедур для регулирования ввоза, вывоза и купли-продажи фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, в тех странах, где такой контроль еще не осуществляется.

494. В 2011 году правительства Аргентины, Бразилии, Венесуэлы (Боливарианской Республики) и Парагвая приняли участие в операции ПААД по мониторингу торговли прекурсорами стимуляторов амфетаминового ряда, включая фенилуксусную кислоту и ее производные.

3. Национальное законодательство, политика и действия

495. В соответствии со своим комплексным национальным планом по борьбе со злоупотреблением крэком и другими наркотиками правительство Бразилии в 2011 году приступило к созданию региональных справочно-информационных центров, которые будут осуществлять подготовку кадров и сертификацию специалистов, работающих в сетях комплексного медицинского обслуживания и оказания социальной помощи и имеющих дело с лицами, потребляющими крэк и другие наркотики, и их семьями.

496. Национальная стратегия борьбы с наркотиками и алкоголем на период 2011-2014 годов, принятая правительством Чили, призвана обеспечить как сокращение потребления запрещенных наркотиков в стране, так и смягчение социальных и медицинских последствий злоупотребления наркотиками. В частности, цели этой стратегии предусматривают сокращение на 15 процентов годового показателя распространенности потребления каннабиса среди лиц школьного возраста и сокращение на 10 процентов годового показателя распространенности потребления кокаина среди лиц школьного возраста.

497. В августе 2010 года правительство Чили приняло План национальной безопасности на период 2010-2014 годов ("Безопасность Чили"). В течение 2010-2011 годов в рамках Плана национальной безопасности правительство выдвинуло ряд инициатив по противодействию незаконному обороту наркотиков, в том числе по разработке новой национальной стратегии борьбы с незаконным оборотом наркотиков. Эта стратегия нацелена, среди прочего, на существенное сокращение доступности наркотиков в Чили посредством эффективного противодействия их ввозу в страну и ликвидации организаций наркобизнеса.

498. В 2010 году в Эквадоре вступили в силу поправки к закону о предупреждении, выявлении и искоренении отмывания денежных средств и финансирования преступности. Кроме того, составлен и представлен на утверждение правительству Эквадора проект национального плана по предотвращению злоупотребления наркотиками на период 2011-2015 годов.

499. В мае 2011 года правительство Парагвая и ЮНОДК представили комплексный национальный план на 2011-2014 годы, предусматривающий повышение гибкости, эффективности и действенности мер, принимаемых страной в целях противодействия проблемам, создаваемым организованной преступностью и незаконным оборотом наркотиков. Цели этого плана включают сокращение незаконного культивирования каннабиса и укрепление пограничного контроля.

500. В декабре 2010 года Национальная комиссия Перу по вопросам развития и жизни без наркотиков (ДЕВИДА) опубликовала исследование по вопросу о социально-экономических последствиях злоупотребления психоактивными веществами в Перу. Под данным этого исследования, издержки, связанные с незаконным потреблением наркотиков (исключая алкоголь и табак) в Перу, составляют 192 млн. долл. США в год. Издержки, относимые на счет законного и незаконного потребления наркотиков, включают издержки, связанные с потерянными рабочим временем и снижением производительности, прямые государственные издержки и расходы на здравоохранение. В 2011 году правительство Перу утвердило национальный план борьбы с отмыванием денежных средств и финансированием терроризма в целях дальнейшего укрепления в сотрудничестве с частным сектором мер по предупреждению и расследованию таких преступлений, как отмывание денежных средств и связанные с этим преступления.

501. Заявленные цели программы по предупреждению злоупотребления наркотиками, озаглавленной

"За спорт", к осуществлению которой в апреле 2011 года приступило правительство Уругвая, заключаются в поддержке стремления подростков и молодых спортсменов развивать свои атлетические способности и реализовывать свой психологический потенциал, уменьшая тем самым факторы риска, способные привести к злоупотреблению наркотиками. Спонсорами этой программы станут компетентные национальные органы в сотрудничестве с одной неправительственной организацией и ЮНОДК, а осуществляться она будет национальными спортивными ассоциациями.

502. В 2011 году Национальный комитет по наркотикам Уругвая утвердил национальную стратегию контроля над наркотиками на период 2011-2015 годов. Эта стратегия, среди прочего, предусматривает содействие обсуждению на международном уровне текущей политики в области контроля над наркотиками.

503. В 2010 году правительство Боливарианской Республики Венесуэла приняло конституционный закон о наркотиках. В этом законе, среди прочего, злоупотребление наркотиками признано в качестве заболевания, требующего лечения, а также предусмотрены терапевтические меры и меры социальной интеграции в рамках применимых уголовно-процессуальных норм.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

504. Из-за отсутствия соответствующих данных произвести точную оценку площади незаконных плантаций каннабиса в Южной Америке не представляется возможным. Для приблизительной оценки масштабов проблемы каннабиса в регионе были использованы косвенные показатели, в том числе сообщения о ликвидации плантаций, изъятиях и злоупотреблении наркотиками. В 2009 году объем изъятий в Южной Америке составил 10 процентов общемирового объема изъятий марихуаны. В подавляющем большинстве каннабис, незаконно производимый в регионе, как представляется, предназначен для внутренних рынков стран-производителей, а часть каннабиса направляется в другие страны региона.

505. Парагвай считается крупнейшим производителем каннабиса в Южной Америке: на его долю приходится свыше половины предполагаемого совокупного объема производства каннабиса в регионе. В 2010 году власти Парагвая ликвидировали свыше 1 000 га незаконных плантаций растений

каннабиса и изъяли почти 130 т марихуаны, что на 45 т больше, чем в 2009 году.

506. Примерно 20 процентов каннабиса, потребляемого в Бразилии, производится в стране. По данным ЮНОДК, остающиеся 80 процентов потребляемого в Бразилии каннабиса поступают в страну из Парагвая. В 2010 году бразильские власти уничтожили 2,8 миллиона растений каннабиса, включая рассаду, и, кроме того, изъяли 155 т марихуаны.

507. В течение 2004-2006 годов власти Колумбии изымали в среднем по 130 т марихуаны в год; в период 2007-2009 годов эта цифра выросла примерно до 215 т в год. В 2010 году объем изъятий марихуаны продолжал увеличиваться и составил 262,5 т или на 53,5 т больше, чем в 2009 году. По данным Национального управления по контролю наркотиков (НУКН) Колумбии, уровень содержания тетрагидроканнабинола (ТГК) в каннабисе, изъятом в департаменте Каука, составлял от 8 до 20 процентов.

508. Данных о площади незаконного культивирования каннабиса в Перу не имеется. Однако объем изъятий растений каннабиса в стране постепенно увеличивался с 20 т в 2005 году до 137,5 т в 2009 году. В 2010 году этот показатель упал до 9 т, что представляет собой самый низкий объем изъятий растений каннабиса в стране за десять лет. Объем изъятий растений каннабиса возрос в 2011 году, составив за период с января до середины августа в общей сложности 133 тонны. В отличие от ситуации с растениями каннабиса объем изъятий марихуаны в Перу возрос почти вдвое с 2,1 т в 2009 году до 3,9 т в 2010 году.

509. В Многонациональном Государстве Боливия объем изъятий растений каннабиса и марихуаны постепенно возрастал – со 125 т в 2006 году до 1 900 т в 2009 году. В 2010 году объем изъятий составил около 1 100 тонн.

510. В 2010 году объем изъятий марихуаны сократился в Эквадоре (до 2,5 т) и Уругвае (до 0,4 т).

511. Для повышения степени сопоставимости данных о всех компонентах процесса изготовления кокаина необходимо активизировать научно-исследовательскую работу, однако аналитический обзор опубликованных ЮНОДК данных за прошлые годы свидетельствует о постепенном сокращении общей площади незаконного культивирования куста коки за последние 25 лет: с пикового уровня, зафиксированного в 1990 году (288 400 га) до примерно 154 200 га в 2010 году. ЮНОДК в сотрудничестве с правительствами анализирует коэффициенты пере-счета листа коки в кокаин, с тем чтобы повысить

точность и сопоставимость данных, опубликованных в его докладах.

512. В 2010 году благодаря использованию снимков с высоким разрешением властям Колумбии впервые удалось включить в расчет площадей незаконных плантаций куста коки посевы площадью менее 0,25 гектара. По данным ЮНОДК, площадь незаконных плантаций куста коки (с учетом мелких плантаций) в Колумбии сократилась с 73 000 га в 2009 году до 62 000 га в 2010 году (сокращение на 15 процентов). Незаконное культивирование куста коки сократилось во всех основных районах культивирования в стране. В 2010 году в стране были уничтожены вручную 43 792 га незаконно культивируемого куста коки (сокращение на 27 процентов) и еще 101 939 га были уничтожены посредством опрыскивания с воздуха.

513. В Перу площадь незаконных плантаций куста коки в 2010 году оставалась примерно такой же, как и в Колумбии: площадь в Перу таких плантаций увеличивалась пятый год подряд с 48 200 га в 2005 году до 61 200 га в 2010 году (что примерно на 1 300 га, или на 2 процента, больше, чем в 2009 году). По данным ДЕВИДА, увеличение в последние годы незаконного культивирования куста коки в Перу может объясняться ростом общемирового спроса на кокаин и активным уничтожением плантаций куста коки в соседних странах, что приводит к перемещению такого культивирования в Перу.

514. С 2006 по 2009 годы площадь уничтоженных незаконных плантаций куста коки в Перу составляла от 10 025 га до 11 056 га в год, т.е. превышала минимальный целевой показатель в области уничтожения (10 000 га в год). В 2010 году в стране было уничтожено 12 033 га незаконных плантаций куста коки. Согласно информации, полученной от правительства Перу, доля национального бюджета, выделяемая на борьбу с проблемой наркотиков, резко возросла с 7,4 млн. долл. США в 2008 году до 69 млн. долл. США в 2010 году. В 2011 году правительство увеличило бюджет на борьбу с запрещенными наркотиками почти до 100 млн. долларов США. Однако правительство обеспокоено тем, что из-за ограниченной финансовой поддержки со стороны международного сообщества национальные ресурсы, выделяемые на деятельность по борьбе с запрещенными наркотиками, могут оказаться недостаточными для противодействия перемещению культивирования куста коки в Перу.

515. В Многонациональном Государстве Боливия незаконное культивирование куста коки постепенно возрастало в период 2005-2009 годов с 25 400 до 30 900 гектаров. В 2010 году площадь таких незакон-

ных плантаций в стране оставалась стабильной и составляла 31 000 гектаров. Небольшое сокращение на 2 процента в районе Юнгас (на долю которого приходится 66 процентов незаконного культивирования куста коки в стране) было компенсировано увеличением на 4 процента в провинции Чапаре. Согласно боливийскому закону № 1008 от 19 июля 1988 года, в год должно уничтожаться не менее 5 000 га незаконных плантаций куста коки. С 2006 по 2009 год площадь уничтоженных незаконных плантаций куста коки в Многонациональном Государстве Боливия составляла от 5 070 до 6 340 га в год. В 2010 году общая площадь уничтоженных плантаций куста коки возросла до 8 200 гектаров.

516. Комитет вновь призывает международное сообщество увеличить объем помощи, включая экспертную и финансовую помощь, для оказания странам Южной Америки содействия в преодолении проблемы культивирования запрещенных наркотикосодержащих культур и незаконного изготовления кокаина. Комитет настоятельно призывает правительства Боливии (Многонационального Государства), Колумбии и Перу наращивать меры, направленные на сокращение общей площади незаконных плантаций куста коки и противодействие незаконному изготовлению и обороту кокаина, в сотрудничестве с правительствами других стран и международными организациями, включая органы системы Организации Объединенных Наций.

517. Объем общемировых изъятий кокаина в 2006-2009 годах был стабильным и находился на уровне 690-732 т в год (объем не скорректирован с учетом степени чистоты). С 2006 года район осуществления изъятий кокаина сместился с потребительских рынков Северной Америки и Европы на районы производства в странах Южной Америки. На долю стран Южной Америки в 2006 году пришлось в общей сложности 317 т изъятого кокаина (44 процента от общемирового объема изъятий в том году) и 442 т в 2009 году (60 процентов от общемирового объема). Некоторые страны вторичного распространения в Южной Америке стали, по-видимому, чаще использоваться в качестве стран транзита партий кокаина. Контрабанда кокаина через Западную Африку продолжает играть значительную роль, хотя начиная с 2007 года объемы ежегодных изъятий кокаина в этом субрегионе сокращаются.

518. Крупнейшими незаконными рынками кокаина являются страны Северной Америки, в частности Соединенные Штаты, Европы и Южной Америки. Изготавливаемый в Колумбии кокаин в основном поставляется на незаконные рынки других континентов. Кокаин, изготавливаемый в Боливии (Многонациональном Государстве) и Перу, помимо поста-

вок на незаконные рынки в Европе, широко используется в самой Южной Америке, в частности в странах Южного конуса. Незаконный рынок сбыта кокаина в Соединенных Штатах в последние годы существенно сократился. Тем не менее, поскольку ежегодное потребление кокаина в Соединенных Штатах составляет, по оценкам, 150-160 т, в 2009 году этот рынок оставался крупнейшим незаконным рынком кокаина. По оценкам властей Соединенных Штатов, примерно 90 процентов кокаина, потребляемого в Северной Америке, поступает из Колумбии. Потребление кокаина в Европе за последнее десятилетие удвоилось несмотря на то, что данные за последние несколько лет свидетельствуют о том, что есть признаки стабилизации на последнем, более высоком уровне (по оценкам, около 120 т). Происхождение кокаина, потребляемого в Европе, как представляется, более равномерно распределяется между основными странами – производителями кокаина: Боливией (Многонациональным Государством), Колумбией и Перу.

519. В 2010 году изъятия кокаина (основания и солей) в ряде стран региона, в том числе в Аргентине, Венесуэле (Боливарианской Республике), Колумбии, Уругвае и Эквадоре, сократились по сравнению с предыдущим годом. В общей сложности объем изъятий кокаина снизился с 253 до 211 т в Колумбии и с 65,1 до 15,5 т в Эквадоре. С 2009 по 2010 год общий объем изъятий кокаина (основания и солей) в Перу возрос почти на 50 процентов с 20,7 до 30,8 тонны. В 2010 году об увеличении объема изъятий кокаина также сообщили Боливия (Многонациональное Государство) (29,1 т), Бразилия (27,1 т), Чили (9,9 т) и Парагвай (1,4 т).

520. Хотя общий объем изъятий кокаина в Колумбии в 2010 году сократился до 211 т, этот показатель был самым крупным среди всех стран Южной Америки. Примерно 40 процентов всех изъятий гидрохлорида кокаина, зарегистрированных в Колумбии, были осуществлены в территориальных или международных водах, главным образом в Тихом океане. По оценкам ЮНОДК, каждый год от 30 до 40 т кокаина, поступающего из Боливии (Многонационального Государства), Колумбии и Перу, проходят через Парагвай.

521. По данным властей Венесуэлы, объем изъятий кокаина в этой стране постепенно сокращается: с пикового уровня (58,4 т) в 2005 году до 24,8 т в 2010 году. Снижение объема изъятий может частично объясняться существенным сокращением потенциального изготовления кокаина за тот же временной период в соседней Колумбии. Согласно ожиданиям Национального управления по борьбе с наркотиками Венесуэлы, в 2011 году незаконный оборот кокаина через Венесуэлу сократится. Комитет хотел бы

призвать правительство Боливарианской Республики Венесуэла продолжать усилия по противодействию незаконному обороту наркотиков как на национальном, так и на региональном уровнях.

522. В странах Южной Америки, особенно в Колумбии, наркоторговцы продолжают использовать самоходные погружные и полупогружные суда необычной конструкции с целью сведения к минимуму риска обнаружения при контрабанде кокаина из региона. Захваченные властями суда способны перевозить до 12 т контрабанды на расстояние свыше 2 000 километров. Эти суда сконструированы таким образом, что в случае обнаружения экипаж мог легко уничтожить контрабанду, обычно путем затопления судов или контрабанды в море, затрудняя тем самым привлечение контрабандистов к ответственности ввиду отсутствия доказательств. В феврале 2011 года военно-морские силы Колумбии захватили такое погружное судно еще до его загрузки. Передовая технология, в том числе современная навигационная система, позволили бы этому судну, изготовленному из стекловолокна и укрепленному углеродным волокном, следовать в полностью погруженном состоянии под поверхностью моря, благодаря чему обнаружить его было бы практически невозможно. В течение всего 2011 года продолжались попытки использовать погружные и полупогружные суда для целей незаконного оборота наркотиков, о чем свидетельствует арест двух погружных судов и одного полупогружного судна в Колумбии в сентябре и октябре 2011 года.

523. В 2009 году в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу было ликвидировано 319 лабораторий, занимавшихся незаконным изготовлением гидрохлорида кокаина. О подпольных лабораториях по изготовлению кокаина также сообщили и другие страны Южной Америки, в том числе Аргентина (36 лабораторий), Венесуэла (Боливарианская Республика) (26 лабораторий) и Эквадор (10 лабораторий).

524. Во всех трех основных странах, используемых для незаконного изготовления кокаина, вновь были обнаружены ямы для выщелачивания листьев коки и лаборатории по изготовлению кокаиновой пасты и кокаинового основания; лаборатории по изготовлению гидрохлорида кокаина в основном были также обнаружены в Колумбии. Из общего числа лабораторий по незаконному изготовлению наркотиков и прекурсоров, ликвидированных в Колумбии в 2010 году (2 651 лаборатория), 2 369 лабораторий занимались переработкой кокаиновой пасты или кокаинового основания, а еще 254 лаборатории занимались производством гидрохлорида кокаина. Многие лаборатории по производству гидрохлорида кокаина

были обнаружены вблизи районов выращивания листа коки.

525. В Перу число ликвидированных лабораторий по переработке кокаиновой пасты возросло с примерно 650 лабораторий в 2007 году до приблизительно 1 200 лабораторий в 2009 году. В 2010 году их число продолжало расти, составив 1 300 лабораторий.

526. В Многонациональном Государстве Боливия число уничтоженных ям для выщелачивания листьев коки и лабораторий по переработке кокаиновой пасты и изготовления гидрохлорида кокаина в 2010 году по сравнению с 2009 годом увеличилось. Имеются свидетельства того, что производительность подпольных лабораторий по производству кокаина в этой стране за последние годы возросла. Однако для того, чтобы определить коэффициенты пересчета листьев коки в кокаин, с тем чтобы лучше оценить нынешнюю производительность этих лабораторий не только в Многонациональном Государстве Боливия, но также в Колумбии и Перу, необходимы дальнейшие исследования.

527. В 2010 году пять незаконных лабораторий по переработке кокаиновой пасты, поступавшей из Колумбии и Перу, были ликвидированы в Эквадоре. Этот факт, а также арест в последние годы полупогружных судов у побережья этой страны свидетельствуют о дальнейшем вовлечении страны в региональные сети наркоторговли.

528. Продолжается незаконное культивирование опийного мака в мелких масштабах в Южной Америке. По данным правительства Колумбии, такое культивирование в этой стране постепенно сокращалось с 6 500 га в 2000 году до 341 га в 2010 году. Площадь незаконных посевов опийного мака в 2010 году (341 га) позволяла получать максимум 1 т героина, что меньше, чем предположительный уровень годового потребления этого наркотика в регионе (2 т). Сообщается, что незаконное культивирование опийного мака также осуществляется в мелком масштабе в Эквадоре и Перу.

529. В Южной Америке в период с 2005 по 2009 год объем изъятий как опия, так и героина сократился. Лабораторный анализ героина, изъятый в Колумбии в 2009 году, показывает, что часть из 735 кг, изъятых в том году, представляла собой запасы, накопленные в стране в предыдущие годы. В 2010 году об изъятиях героина сообщили Аргентина (6 кг), Венесуэла (Боливарианская Республика) (53 кг) и Колумбия (337 кг). В Эквадоре в общей сложности было изъято 853 кг героина – максимальный объем изъятий героина, о котором было сообщено в регионе в 2010 году. Власти Эквадора указывают, что

примерно 50 процентов изъятых в стране героина были предназначены для Соединенных Штатов и еще 20 процентов – для Испании.

б) Психотропные вещества

530. В Южной Америке проблема наркотиков в основном связана с незаконным изготовлением наркотиков растительного происхождения, в особенности кокаина. Однако в последние годы власти стран Южной Америки выявляют попытки наркоторговцев заниматься незаконным изготовлением в регионе стимуляторов амфетаминового ряда, включая МДМА (экстези) и метамфетамин. Самая последняя информация о ликвидации лаборатории по незаконному изготовлению экстези в регионе поступила в 2010 году от Аргентины. В 2008 году Всемирная таможенная организация сообщала, что Южная Америка является не только регионом назначения стимуляторов амфетаминового ряда, которые контрабандой доставляются из других регионов, но и источником стимуляторов амфетаминового ряда, изымаемых в Европе. Хотя в настоящее время нет достаточной информации, позволяющей подтвердить, что незаконное изготовление стимуляторов амфетаминового ряда в регионе продолжается, изъятия метамфетамина, предположительно вывезенного в 2010 году контрабандным путем из Южной Америки через Европу в Восточную Азию, свидетельствуют о том, что угрозу незаконного изготовления и оборота стимуляторов амфетаминового ряда в Южной Америке не следует недооценивать.

531. Комитет по-прежнему обеспокоен необычно высоким уровнем потребления законно произведенных стимуляторов (анорексигенных средств) и бензодиазепинов в некоторых странах Южной Америки, в частности Аргентине (стимуляторы и бензодиазепины) и Уругвае (бензодиазепины). Имеются основания полагать, что фармацевтические препараты, содержащие такие вещества, не только являются предметом злоупотребления в этих странах, но и вывозятся контрабандным путем в соседние страны. Комитет просит правительства соответствующих стран сохранять бдительность, соблюдать требование отпуска таких средств по рецепту, обучать врачей рациональному назначению контролируемых лекарственных средств и осуществлять программы мониторинга выдачи рецептов с целью выявления неэтичного поведения врачей или пациентов.

с) Прекурсоры

532. Перманганат калия остается основным окисляющим веществом, используемым при изготовлении гидрохлорида кокаина. Однако степень его

незаконного использования и методы его утечки в странах Южной Америки, как представляется, за последние несколько лет изменились.

533. Ряд косвенных показателей свидетельствуют о том, что количество перманганата калия, предназначенного для использования в процессе незаконного изготовления кокаина, возможно, сократилось в основных странах – производителях кокаина, в частности благодаря сокращению культивирования кокаинового куста в Южной Америке, вероятному появлению лабораторий по изготовлению кокаина в других странах региона и недавним изменениям в методах, используемых для переработки листьев коки в кокаин. Подозрения в отношении сокращения спроса на перманганат калия со стороны наркоторговцев отчасти могут быть подтверждены тем, что в Перу был выявлен измененный процесс незаконного изготовления кокаина, позволяющий, по данным компетентных национальных органов, обойтись без стадии окисления, для которой требуется перманганат калия.

534. За последние пять лет в Комитет не поступало сообщений о случаях утечки перманганата калия из каналов международной торговли с участием какой-либо страны Южной Америки. В Колумбии основной объем перманганата калия, используемого наркоторговцами, производится незаконно.

535. В период 2004-2007 годов в Колумбии в среднем ежегодно ликвидировалось 13 лабораторий, занимавшихся незаконным изготовлением перманганата калия, и изымалось 100-170 т перманганата калия. В 2008-2010 годах число ликвидированных в Колумбии лабораторий по изготовлению перманганата калия сократилось, составив от двух до четырех лабораторий в год. В этот период в Колумбии изымалось в среднем 30,3 т перманганата калия в год, тогда как объем изъятий в Перу составлял 0,9 т, а в Эквадоре – 0,6 тонны.

536. Утечка эфедрина и псевдоэфедрина в форме сырья, а также фармацевтических препаратов, по-прежнему представляет угрозу в странах Америки. Начиная с 2009 года об изъятиях эфедрина и псевдоэфедрина сообщают Аргентина, Бразилия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Колумбия и Чили. Согласно принятому СИКАД Плану действий стран полушария в области наркотиков на период 2011-2015 годов, страны Америки обязались принять меры для предотвращения утечки фармацевтических препаратов, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда.

5. Злоупотребление и лечение

537. Каннабис по-прежнему занимает первое место по масштабам злоупотребления наркотиками во всех странах Южной Америки. Годовой показатель распространенности злоупотребления каннабисом среди населения в возрасте 15-64 лет находился в 2009 году в диапазоне 2,9-3,0 процента, что соответствует от 7,4 миллиона до 7,6 миллиона лиц, злоупотребляющих каннабисом. Степень распространенности злоупотребления каннабисом в Южной Америке, как и в других регионах, среди молодежи обычно выше, чем среди населения в целом. По данным национального обследования злоупотребления наркотиками среди учащихся средних школ, опубликованного в Уругвае в октябре 2010 года, из учащихся, злоупотреблявших каннабисом, примерно 40 процентов начали злоупотребление им до достижения 15 лет. Это исследование показало также, что среди учащихся, хотя бы один раз в жизни пробовавших каннабис, примерно 40 процентов продолжали злоупотребление этим веществом.

538. Масштабы распространенности злоупотребления кокаином в Южной Америке выше общемирового показателя. Последние данные свидетельствуют о том, что после того как злоупотребление кокаином в регионе в течение ряда лет росло, теперь оно начало стабилизироваться, хотя и на более высоком уровне. В 2009 году, по оценкам ЮНОДК, общемировой годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином среди населения в целом в возрасте 15-64 лет составил от 0,3 до 0,5 процента. В Южной Америке годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином достиг 0,9-1,0 процента, что соответствует примерно 2,4 миллиона лиц, злоупотребляющих кокаином. По данным ЮНОДК, о наиболее высоком годовом показателе распространенности злоупотребления кокаином в Южной Америке сообщили Аргентина (2,6 процента в 2006 году), Чили (2,4 процента в 2008 году) и Уругвай (1,4 процента в 2006 году).

539. По данным проведенного в Чили девятого обследования вопроса о злоупотреблении наркотиками среди населения в целом (лица в возрасте 12-64 лет), опубликованного в июне 2011 года, показатель распространенности злоупотребления большинством наркотиков в предыдущем году, в том числе каннабисом и кокаином, в 2010 году сократился по сравнению с 2008 годом. Показатель распространенности злоупотребления кокаином в предыдущем году (включая злоупотребление кокаиновой пастой) сократился с 2,2 до 0,9 процента.

540. Несмотря на признаки стабилизации злоупотребления кокаином, кокаин остается самым распространенным наркотиком, которым злоупотребляют пациенты наркологических центров, и наиболее часто упоминается в качестве причин случаев смерти, вызванных наркотиками или связанных с наркотиками, в Южной Америке.

541. Годовой показатель распространенности злоупотребления опиоидами (в основном использования рецептурных опиоидов в немедицинских целях) среди взрослого населения в Южной Америке составляет, по оценкам, от 0,3 до 0,4 процента, что соответствует 850 000-940 000 человек в возрасте 15-64 лет. Высокий уровень злоупотребления опиоидами сохраняется в Многонациональном Государстве Боливия (0,6 процента), Бразилии (0,5 процента) и Чили (0,5 процента). К числу наиболее широко распространенных видов злоупотребления опиоидами в Южной Америке относится злоупотребление препаратами на основе кодеина. Обращаемость за лечением злоупотребления опиоидами в последние несколько лет остается стабильной. В 2009 году оказание наркологической помощи в 9,6 процентах случаев было связано со злоупотреблением опиоидами.

С. Азия

Восточная и Юго-Восточная Азия

1. Основные события

542. В 2010 году незаконное культивирование опийного мака и производство опия в Восточной и Юго-Восточной Азии продолжало увеличиваться. В Мьянме, занимающей второе место в мире по производству опия, незаконное культивирование опийного мака растет четыре года подряд начиная с 2007 года. Объем незаконного производства опия увеличился с 330 т в 2009 году до 580 т в 2010 году, составив в 2010 году 16 процентов общемирового производства опия. Лаосская Народно-Демократическая Республика также сообщила о значительном увеличении незаконного культивирования опийного мака в 2010 году. Движущей силой роста культивирования опийного мака являются высокие доходы, связанные с таким культивированием. Кроме того, по данным ЮНОДК, снижение продовольственной безопасности в сельских районах Мьянмы может дать импульс дальнейшему увеличению такого культивирования. Комитет настоятельно призывает правительства Лаосской Народно-Демократической Республики и Мьянмы принять необходимые меры для сокращения незаконного культивирования опийного мака. Комитет также призывает международное

сообщество оказать помощь этим двум странам в эффективном решении этой проблемы.

543. В 2010 году объем изъятий метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии продолжал расти. Имеются сообщения о крупномасштабном незаконном обороте метамфетамина, в особенности в районе, включающем Китай, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, Мьянму и Таиланд. В Китае объем изъятий метамфетамина в 2010 году возрос на 50 процентов по сравнению с 2009 годом; около 45 процентов совокупного объема изъятий в стране было произведено в провинции Юньнань, граничащей с Мьянмой, что наводит на мысль о том, что метамфетамин поступает контрабандой из Мьянмы. В Лаосской Народно-Демократической Республике объем изъятий метамфетамина в 2010 году достиг рекордного уровня – 24,5 миллиона таблеток, большинство из которых были изготовлены в Мьянме и ввезены в Таиланд контрабандным путем через северо-западную границу этой страны с Лаосской Народно-Демократической Республикой. В Таиланде объем изъятий метамфетамина в 2010 году возрос на 88 процентов по сравнению с 2009 годом и достиг рекордного уровня в 50 миллионов таблеток метамфетамина. В основном метамфетамин ввозится в Таиланд контрабандным путем из соседних стран, в частности, через его северную и северо-восточную границы.

544. Существует серьезная обеспокоенность в связи с ростом незаконного оборота наркотиков через Восточную и Юго-Восточную Азию, осуществляемого западноафриканскими и иранскими организованными преступными группами. Индонезия, Китай (включая Гонконг), Малайзия, Республика Корея, Сингапур, Таиланд, Филиппины и Япония сообщили о незаконном обороте героина, кокаина и метамфетамина, осуществляемом наркоторговцами, связанными с организованными группами сбытчиков наркотиков из Западной Африки и Исламской Республики Иран. Эти преступные группы создали сети наркоторговли в Юго-Восточной Азии и обычно используют наркокурьеров из Ганы, Непала, Нигерии, Пакистана, Таиланда и Филиппин.

545. Одной из серьезных проблем в регионе является незаконный оборот кетамина, который не подпадает под международный контроль, и рост злоупотребления им. Девяносто девять процентов всех изъятий кетамина в мире в 2009 году были произведены в Азии. В 2010 году Китай сообщил об изъятии в общей сложности почти пяти тонн кетамина. Об изъятиях кетамина также сообщили Вьетнам, Индонезия, Малайзия, Сингапур, Таиланд и Япония. Кетамин незаконно изготавливается в Китае, хотя Индия также является существенным

источником изымаемого в регионе кетамина. Особую озабоченность вызывает рост злоупотребления кетамином в Гонконге, Китай, где кетамин занимает второе место по масштабам злоупотребления наркотиком после героина. Рост популярности кетамина в регионе может частично объясняться его низкой стоимостью по сравнению с МДМА (экстези) и его широкой доступностью в связи с тем, что он находится под национальным контролем лишь в немногих государствах.

546. Индонезия сталкивается с новой проблемой, связанной с незаконным изготовлением и злоупотреблением МДМА (экстези). По данным проводившегося недавно обследования, экстези занимает в стране третье место по масштабам злоупотребления наркотиками. Объем изъятой таблеток экстези возрос в 2010 году на 38 процентов по сравнению с 2009 годом. В 2010 году были ликвидированы 15 подпольных лабораторий по изготовлению экстези. Как представляется, 90 процентов экстези, изъятых в стране, были незаконно произведены внутри страны. Масштабы незаконного изготовления экстези в Индонезии вызывают обеспокоенность тем, что эта страна может превратиться в один из основных источников этого наркотика в регионе.

2. Региональное сотрудничество

547. В мае 2011 года во Вьентьяне состоялось совещание министров стран, подписавших Меморандум о договоренности в отношении контроля над наркотиками 1993 года. На этом совещании представители Вьетнама, Камбоджи, Китая, Лаосской Народно-Демократической Республики, Мьянмы и Таиланда проанализировали последние тенденции в области незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими в регионе и приняли субрегиональный план действий по контролю над наркотиками (VIII пересмотренный вариант) на период 2011-2013 годов, в котором излагается стратегическое видение совместных усилий шести подписавших Меморандум стран и ЮНОДК в деле борьбы с проблемами, связанными с запрещенными наркотиками.

548. В мае 2011 года в провинции Чечжу, Республика Корея, состоялось двадцать первое Совещание сотрудников связи по вопросам борьбы с наркотиками, посвященное международному сотрудничеству. В совещании приняли участие представители органов по контролю над наркотиками из 21 страны Восточной и Юго-Восточной Азии, Европы и Северной Америки, а также эксперты Ассоциации государств Юго-Восточной Азии (АСЕАН), Плана Коломбо по совместному экономическому и социальному развитию региона Азии и Тихого океана, Комитета, ЮНОДК и Всемирной таможенной

организации. Это ежегодное совещание представляет собой важный форум, на котором участники имеют возможность обсудить последние события и тенденции в области незаконного оборота наркотиков и прекурсоров, а также рассмотреть пути расширения обмена оперативной информацией и укрепления регионального и международного сотрудничества в сфере контроля над наркотиками.

549. АСЕАН продолжала содействовать развитию сотрудничества в области контроля над наркотиками в регионе. На одиннадцатом совещании старших должностных лиц АСЕАН по борьбе с трансграничной преступностью стран, проходившем в Сингапуре в июле 2011 года, в качестве одного из приоритетов АСЕАН на ближайшее будущее была названа борьба с незаконным оборотом наркотиков, в частности незаконным оборотом метамfetамина. Участники совещания также призвали укреплять сотрудничество между АСЕАН и Интерполом. Кроме того, АСЕАН и Индия и Пакистан ведут постоянные консультации по вопросу о путях наиболее эффективного противодействия незаконному обороту опиатов и прекурсоров.

550. Страны Восточной и Юго-Восточной Азии продолжают развивать сотрудничество и обмениваться опытом и знаниями в области лечения наркозависимости и реабилитации. В октябре 2010 года в Ханое состоялась Региональная конференция по оптимальным видам практики в области предупреждения злоупотребления наркотиками. В работе конференции приняли участие представители 20 стран региона Азии и Тихого океана. Цель этого совещания состояла в проведении обмена оптимальными видами практики в области профилактики злоупотребления наркотиками и обеспечения форума для обмена информацией между специалистами-практиками в этой области. В ходе пятого Азиатского симпозиума по вопросам реабилитации, состоявшегося в Джакарте в декабре 2010 года, 250 участников из 16 стран Азии разработали стратегию повышения знаний и навыков в области лечения наркозависимости и реабилитации.

551. Региональные учебные мероприятия для сотрудников правоохранительных органов, занимающихся борьбой с запрещенными наркотиками, играют важную роль в наращивании потенциала и обмене оперативной информацией в Восточной и Юго-Восточной Азии. В ноябре 2010 года ЮНОДК организовало в Бангкоке региональный семинар по сотрудничеству в области противодействия западно-африканским организованным преступным группам. Участники этого семинара рассмотрели серьезную угрозу, создаваемую в регионе наркоторговцами, и создали сеть старших должностных лиц право-

охранительных органов по обмену информацией об операциях транснациональных организованных преступных групп. В августе 2011 года в Бангкоке был проведен восьмой Региональный учебный курс по контролю над прекурсорами и химическими веществами. В ходе этого курса участники ознакомились с последними тенденциями в области незаконного оборота прекурсоров в Азии и получили возможность провести обмен информацией и оперативными данными между сотрудниками правоохранительных органов, занимающимися вопросами контроля над прекурсорами.

552. Китай продолжал развивать двустороннее сотрудничество с Лаосской Народно-Демократической Республикой и Мьянмой по реализации инициатив в области альтернативного развития, направленных на замещение незаконного культивирования опийного мака. К концу 2010 года Китай оказал помощь Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме в осуществлении 200 программ альтернативного развития. На десятом двустороннем совещании Китая и Таиланда по сотрудничеству в области контроля над наркотиками, состоявшемся в июне 2011 года, эти две страны обсудили недавно возникшую угрозу незаконного оборота наркотиков со стороны западноафриканских наркоторговцев и выявили маршрут незаконного оборота наркотиков по воздуху из Бангкока в Куньмин, Китай, который все чаще используется наркоторговцами. В ноябре 2010 года между Республикой Корея и Вьетнамом был подписан меморандум о договоренности в отношении создания во Вьетнаме Азиатско-тихоокеанского информационно-координационного центра по предупреждению преступности, связанной с наркотиками, и борьбе с ней. В 2010 и 2011 годах Республика Корея, Таиланд и Япония организовали техническую подготовку кадров по вопросам контроля над запрещенными наркотиками и профилактики злоупотребления наркотиками для должностных лиц из Вьетнама, Индонезии, Камбоджи и Лаосской Народно-Демократической Республики.

3. Национальное законодательство, политика и действия

553. В ноябре 2010 года правительство Камбоджи и ЮНОДК совместно организовали первый в стране практикум по созданию потенциала в области предоставления наркологических услуг на уровне общин, включая вопросы профилактики ВИЧ/СПИДа.

554. Китай принял новое законодательство и меры контроля в целях расширения наркотерапии и предотвращения незаконного оборота прекурсоров с использованием Интернета. В сентябре 2010 года правительство Китая усилило меры контроля за

торговлей прекурсорами в режиме онлайн, установив требование в отношении регистрации субъектов, занимающихся продажей прекурсоров через Интернет. В июне 2011 года Китай принял законодательство по вопросам наркотерапии и реабилитации наркоманов, которое заменило правила в отношении принудительного лечения лиц, злоупотребляющих наркотиками, принятые в 1995 году. Новое законодательство предусматривает добровольное лечение наркоманов и их участие в программах реабилитации, а также содержит положения об укреплении роли общин и семей в их реабилитации. Согласно новому законодательству, реабилитационные центры также обязаны оказывать консультации наркоманам и вести среди них информационно-просветительскую работу по профилактике ВИЧ/СПИДа и других инфекционных заболеваний.

555. Индонезия приняла свою национальную стратегию контроля над наркотиками на период 2010-2014 годов, в которой основное внимание уделяется трем областям: профилактика злоупотребления наркотиками, улучшения лечебно-реабилитационных услуг и борьба с незаконным оборотом наркотиков, в частности незаконным оборотом, осуществляемым организованными преступными организациями. На этой основе была разработана национальная политика в области реабилитации. Кроме того, в 2010 и 2011 годах в районах, затронутых незаконным культивированием растений каннабиса, началось осуществление программ альтернативного развития и расширения прав и возможностей общин.

556. В ноябре 2010 года Национальная полицейская академия Японии утвердила План существенного усиления мер по борьбе с наркотиками с целью эффективно решить проблему роста незаконного оборота метамфетамина и злоупотребления им. Основные цели Плана: борьба с незаконным оборотом наркотиков с использованием Интернета и курьеров и активизация международного сотрудничества в целях пресечения деятельности организованных групп, занимающихся незаконным оборотом наркотиков.

557. Правительство Лаосской Народно-Демократической Республики приняло национальный генеральный план по контролю над наркотиками на период 2009-2013 годов. Этот план включает девять компонентов, в том числе сокращение спроса на наркотики и профилактику ВИЧ, контроль над химическими веществами – прекурсорами, создание институционального потенциала и международное сотрудничество в борьбе с транснациональным незаконным оборотом наркотиков. Правительство Лаосской Народно-Демократической Республики при содействии ЮНОДК разрабатывает национальную

стратегию по обеспечению соблюдения законов о наркотиках.

558. Правительство Мьянмы начиная с 2009 года осуществляет заключительный пятилетний этап своего 15-летнего Плана ликвидации наркотиков, направленного на искоренение незаконного культивирования опийного мака. В свете новых угроз, связанных с ростом незаконного культивирования опийного мака и незаконного изготовления и оборота стимуляторов амфетаминового ряда в Мьянме, Комитет настоятельно призывает правительство Мьянмы продолжать усилия и принять дополнительные меры для обеспечения успешной реализации Плана ликвидации наркотиков.

559. В ноябре 2010 года правительство Таиланда приступило к осуществлению третьего этапа национальной стратегии по контролю над наркотиками "Пять преград", представляющей собой комплексную стратегию борьбы с наркотиками в пограничных районах, общинах, школах и семьях. Правительство Таиланда в 2010 году осуществляло и другие инициативы в сотрудничестве с частными организациями и гражданским обществом, в том числе проводило информационно-пропагандистскую кампанию "Быть первым" и создало национальную целевую группу по сокращению спроса с целью содействовать расширению услуг по лечению лиц, злоупотребляющих наркотиками.

560. В сентябре 2010 года правительство Вьетнама приняло указ об укреплении услуг по лечению наркозависимости и реабилитации на уровне семьи и общин. В марте 2011 года министерство общественной безопасности Вьетнама приняло меры по улучшению сбора и анализа данных о наркотиках. В июне 2011 года правительство Вьетнама приняло национальную стратегию по контролю над наркотиками и профилактике злоупотребления наркотиками на период до 2020 года. На основе этого стратегического документа была разработана национальная целевая программа на период 2011-2015 годов по решению стоящих перед страной проблем, связанных с наркотиками.

561. Ряд стран региона приняли меры контроля в отношении веществ, не подпадающих под международный контроль. В Китае в 2009 году под национальный контроль был поставлен гидрохлорид гидроксилamina – прекурсор, используемый при изготовлении кетамина. В Сингапуре национальный контроль был распространен на *N*-бензилпиперазин (BZP), 3-трифторметилфенилпиперазин и мефедрон. Республика Корея добавила в список веществ, подлежащих национальному контролю, мефедрон, производные *N*-бензилпиперазина, такие как метил-

бензилпиперазин, и ряд синтетических агонистов каннабиноидных рецепторов, прежде всего таких, как JWH-018 и CP 47497 и идентичные им по составу вещества. Под национальный контроль в Республике Корея также был поставлен бензилцианид, используемый, как было установлено, при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. Правительство Филиппин включило в национальный список контролируемых веществ гидрохлорид налбуфина.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

562. В 2010 году незаконное культивирование опийного мака в Мьянме, Лаосской Народно-Демократической Республике и Таиланде продолжало расти. Обследование, совместно проведенное правительствами Мьянмы и Китая, показало, что площадь незаконных плантаций опийного мака в Мьянме в 2010 году оценивалась примерно в 29 000 га, что на 18 процентов больше, чем в 2009 году (в то же время в обследовании, проведенном ЮНОДК, приводится более высокая оценка – 38 100 га). В результате такого роста культивирования в Мьянме в 2010 году существенно возросло производство опиума. В Лаосской Народно-Демократической Республике, по оценкам, площадь незаконных плантаций опийного мака в 2010 году составила 3 000 га, что на 58 процентов больше, чем в 2009 году. Таиланд также сообщил об увеличении площади незаконных плантаций опийного мака с 211 га в 2009 году до 289 га в 2010 году.

563. В Восточной и Юго-Восточной Азии продолжалась деятельность по искоренению опийного мака. В Мьянме в течение 2009-2010 годов в общей сложности были уничтожены посеы на 8 268 га; это вдвое больше, чем в 2008-2009 годах. Около 65 процентов общей площади уничтоженных плантаций приходилось на штат Шан, где производится свыше 90 процентов опиума в Мьянме. Местные правоохранительные органы продолжали испытывать трудности с охватом некоторых районов культивирования опийного мака. Власти Лаосской Народно-Демократической Республики в 2010 году уничтожили приблизительно 580 га незаконных плантаций опийного мака, что составило почти 20 процентов общей предполагаемой площади плантаций в том году. В Таиланде было уничтожено 278 га, что на 38 процентов больше, чем в 2009 году.

564. Многие страны Восточной и Юго-Восточной Азии сообщают о незаконном культивировании и изъятиях каннабиса. В Индонезии незаконное куль-

тивирование каннабиса в основном сосредоточено в районе провинции Ачех. В 2010 году были уничтожены посеы каннабиса на 178 га, что на 25 процентов меньше, чем в 2009 году. В стране было изъято около 22 т марихуаны. В Японии был отмечен рост случаев приобретения семян каннабиса по Интернету для культивирования в защищенном грунте. За прошедшее десятилетие значительно увеличилось число выявленных случаев незаконного культивирования каннабиса: с 57 случаев в 2001 году до 254 случаев в 2009 году. В Лаосской Народно-Демократической Республике объем изъятий каннабиса в 2010 году составил 3,5 т, или на 260 процентов больше, чем в 2009 году. На Филиппинах незаконное культивирование каннабиса обычно ведется в горных районах страны. В 2010 году было уничтожено 207 незаконных плантаций каннабиса – это самое большое число начиная с 2005 года. Объем изъятий каннабиса составил примерно 2 400 килограммов. Вьетнам сообщил о культивировании каннабиса в небольших масштабах. В дополнение к незаконному культивированию внутри страны каннабис продолжает поступать контрабандным путем из Северной Америки и Южной Азии в Китай (включая Гонконг), Таиланд и Японию.

565. Значительной проблемой остается незаконный оборот героина в Восточной, Юго-Восточной и Западной Азии. В последние годы героин из Западной Азии вывозится контрабандой по воздуху через Южную Азию или Ближний Восток в страны Восточной и Юго-Восточной Азии. В некоторых случаях героин поступает контрабандным путем из Западной Африки, в частности Нигерии. Западно-африканские преступные группы все чаще используют наркокурьеров-женщин из Таиланда для контрабанды героина из Таиланда в другие страны Восточной и Юго-Восточной Азии. В Китае героин из района, известного под названием "Золотой треугольник", доставлялся контрабандой главным образом по суше в города на юге Китая; часть героина шла контрабандой дальше в Гонконг, Китай. В 2010 году в Китае было изъято около 5,3 т героина, причем около 19 процентов из них (580 кг) имели происхождение из Западной Азии. В Мьянме подавляющая часть незаконного производства и изъятий героина осуществлялись в штате Шан, граничащем с Китаем, Лаосской Народно-Демократической Республикой и Таиландом. В 2010 году в Мьянме была ликвидирована лишь одна подпольная лаборатория по изготовлению героина.

566. Объем изъятий кокаина в Азии, указанных в сообщениях, составляет лишь 0,1 процента от общемирового объема. Однако последние изъятия, произведенные в Индонезии, Китае (включая Гонконг), на

Филиппинах и в Японии, свидетельствуют о том, что наркоторговцы пытаются выйти на новые рынки в регионе. Южная Америка является главным источником кокаина, изъятого в регионе. В 2010 году Китай изъяс партию в 2 т кокаина на пути ее следования по морю в его юго-восточные прибрежные провинции. В сентябре 2011 года власти Гонконга, Китай, изъяс свыше 560 кг кокаина, сокрытого в морских контейнерах; это крупнейшее изъятие кокаина, о котором когда-либо сообщалось в Гонконге. Часть изъятого кокаина предположительно предназначалась для незаконного рынка материкового Китая. Индонезия сообщила об изъятии в 2010 году кокаина колумбийского происхождения. Изъятые партии кокаина были доставлены из Австралии и Соединенных Штатов. Хотя в Японии злоупотребление кокаином не получило широкого распространения, объем изъятий кокаина в этой стране начиная с 2006 года медленно увеличивается.

567. На Филиппинах в 2010 году было изъято рекордное количество кокаина – 342 кг, что на 32 процента больше, чем в 2009 году. Учитывая ограниченный незаконный внутренний рынок кокаина, Филиппинам, возможно, угрожает опасность превратиться в страну транзита партий кокаина, предназначенных для других стран.

б) Психотропные вещества

568. Регион Восточной и Юго-Восточной Азии по-прежнему является одним из основных регионов, используемых для незаконного изготовления метамфетамина. Имеются свидетельства крупномасштабного изготовления метамфетамина в так называемом "Золотом треугольнике". В 2010 году Китай сообщил о ликвидации 378 подпольных лабораторий, большинство из которых использовались для незаконного изготовления метамфетамина и других синтетических наркотиков, таких как кетамин. В Индонезии в 2010 году были ликвидированы 13 подпольных лабораторий по изготовлению наркотиков, некоторые из которых одновременно использовались для изготовления метамфетамина и других наркотиков, в частности МДМА (экстези). В июне 2010 года власти Японии арестовали двух иностранных граждан по подозрению в незаконном изготовлении метамфетамина – это первый такой случай в Японии начиная с 1995 года. Филиппины также сообщили о ликвидации в 2010 году небольших подпольных лабораторий по незаконному изготовлению метамфетамина в ограниченных масштабах.

569. Объем изъятий метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии существенно возрос: с 94 миллионов таблеток в 2009 году до 133 миллионов таблеток в 2010 году. В Китае в 2010 году было изъято

рекордное количество метамфетамина – 9,9 т, что представляет собой значительное увеличение (на 50 процентов) по сравнению с количеством, изъятым в 2009 году. Значительную долю общего объема изъятий составил метамфетамин, произведенный в Мьянме. В китайской провинции Юньнань, граничащей с Мьянмой, в 2010 году было изъято рекордное количество метамфетамина – 4,3 т, что на 36 процентов больше, чем в 2009 году. В Таиланде в 2010 году было изъято рекордное количество таблеток метамфетамина – 50 миллионов таблеток, что на 88 процентов больше, чем в 2009 году. Объем изъятий кристаллического метамфетамина в Таиланде увеличился втрое с 210 кг в 2009 году до 680 кг в 2010 году – это самый большой объем, о котором сообщается начиная с 1998 года. Имеются свидетельства того, что крупные партии метамфетамина были доставлены контрабандой из Мьянмы в Китай и Таиланд. Наркоторговцы используют многочисленные тайники, расположенные вдоль слабо охраняемых границ на севере и северо-востоке Таиланда, для временного хранения запрещенных наркотиков после их ввоза в Таиланд и перед их дальнейшей транспортировкой в другие районы страны. Правительство Лаосской Народно-Демократической Республики сообщило о том, что в 2010 году общий объем изъятий составил 24,5 миллиона таблеток метамфетамина, что представляет собой самое большое количество, о котором когда-либо сообщалось в стране.

570. Маршруты контрабанды метамфетамина, как представляется, стали более разнообразными. В Таиланде контрабанда метамфетамина в страну осуществляется не только по устоявшимся северным маршрутам, но во все большей мере через Лаосскую Народно-Демократическую Республику через реку Меконг. Кроме того, Лаосская Народно-Демократическая Республика использовалась в качестве страны транзита метамфетамина, доставляемого контрабандой из Мьянмы в Камбоджу: в этом случае наркотики впоследствии поступали в Таиланд через тайландско-камбоджийскую границу. Кроме контрабанды в пределах Восточной и Юго-Восточной Азии, метамфетамин все чаще ввозится контрабандным путем из Северной Америки, Западной Африки и Западной Азии. Власти Восточной и Юго-Восточной Азии сообщают о том, что контрабанда метамфетамина осуществляется авиапассажирами и в больших объемах в рамках грузовых авиаперевозок. Лаосская Народно-Демократическая Республика, Малайзия, Республика Корея, Сингапур и Таиланд используются в качестве стран транзита партий метамфетамина, предназначенного для других стран региона. При проведении ряда изъятий в Малайзии, Таиланде,

на Филиппинах и в Японии выяснилось, что наркотики перевозились наркокурьерами-женщинами.

571. В Индонезии объем изъятий МДМА (экстези) в последние годы колеблется; максимальное количество (свыше 1 миллиона таблеток) было изъято в 2007 и 2008 годах. В 2009 году объем изъятий значительно сократился до 0,3 миллиона таблеток, но вновь возрос на 38 процентов в 2010 году, составив 0,42 миллиона таблеток. Большинство таблеток (экстези), изъятых в Индонезии, были незаконно произведены внутри страны. В 2010 году в стране было ликвидировано 15 подпольных лабораторий по производству экстези. В Малайзии в 2010 году было изъято 110 кг экстези.

572. Другая растущая проблема в Восточной и Юго-Восточной Азии связана с незаконным оборотом бензодиазепинов ввиду растущего спроса на эти вещества для использования в немедицинских целях. В Малайзии в 2010 году было изъято в общей сложности 350 кг таблеток бензодиазепина, в основном ввезенных контрабандным путем из Индии. Также в 2010 году Таиланд сообщил о частых изъятиях таблеток диазепам и ниметазепам, которые пересылались контрабандным путем в почтовых посылках или продавались через незаконные интернет-аптеки. В 2010 году и в первом квартале 2011 года власти Гонконга, Китай, изъяли около 220 000 таблеток бензодиазепина, часть из которых была сокрыта в посылке, отправленной из китайской провинции Тайвань.

с) Прекурсоры

573. Из Китая продолжают поступать сообщения о значительных изъятиях химических веществ – прекурсоров. В 2010 году в Китае было изъято примерно 870 т прекурсоров, подпадающих под национальный контроль. В ходе операции, проводившейся в провинции Сычуань, китайским властям удалось пресечь деятельность четырех наркосиндикатов, занимавшихся незаконным изготовлением метамфетамина с применением фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин. В рамках этой операции были ликвидированы четыре подпольных лаборатории и изъято 12 т фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин, и 58 кг метамфетамина.

574. В ответ на ужесточение контроля над сырым эфедрином и сырым псевдоэфедрином наркоторговцы все чаще прибегают к фармацевтическим препаратам, содержащим эфедрин и псевдоэфедрин. В Мьянме в 2010 году было изъято приблизительно 4,5 миллиона таблеток, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин. Подавляющая часть этих прекурсоров была ввезена контрабандой из других стран, в том

числе из Индии, Китая и Таиланда. Крупные количества таблеток, содержащих псевдоэфедрин, были изъяты в Таиланде, в основном в районе границы с Мьянмой.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

575. Продолжали поступать сообщения о крупных изъятиях кетамина. В 2010 году около 5 т кетамина было изъято в Китае – почти совокупный объем изъятий в Восточной и Юго-Восточной Азии. В ходе операции, проведенной в 2010 году, китайские власти ликвидировали две подпольных лаборатории по переработке кетамина и изъяли более 200 кг кетамина.

576. Наркоторговцы продолжают приобретать и использовать для незаконного изготовления наркотиков прекурсоры, не подпадающие под международный контроль. В 2010 году Китай изъял 49 т прекурсоров, на которые не распространяется международный контроль. Начиная с 2010 года имеют место крупные изъятия сложных эфиров фенилуксусной кислоты, которые не находятся под международным контролем и могут быть легко преобразованы в фенилуксусную кислоту для производства стимуляторов амфетаминового ряда. Большинство изъятых партий были отправлены из Китая и направлялись в Мексику и страны Центральной Америки. Республика Корея обнаружила, что в одной подпольной лаборатории по изготовлению стимуляторов амфетаминового ряда, ликвидированной в 2010 году, использовался бензилцианид.

5. Злоупотребление и лечение

577. Многие страны Восточной и Юго-Восточной Азии сообщают о злоупотреблении каннабисом. Каннабис является наиболее распространенным наркотиком в Индонезии, главным образом благодаря его доступности, и вторым по масштабам злоупотребления наркотиком в Брунее-Даруссаламе, Таиланде и Японии. Рост злоупотребления каннабисом среди молодежи вызывает особую озабоченность в Брунее-Даруссаламе и Японии.

578. Злоупотребление героином в регионе сокращается. Однако он остается наиболее широко распространенным наркотиком во Вьетнаме, Китае, Малайзии, Мьянме и Сингапуре. В Китае проведенное в 2010 году национальное обследование показало, что героин был основным наркотиком для 69 процентов всех зарегистрированных потребителей наркотиков в стране. Во Вьетнаме героин является основным наркотиком среди 149 900 заре-

гистрированных потребителей наркотиков; примерно 83 процента наркоманов в стране злоупотребляют героином. Возраст свыше 54 процентов лиц, злоупотребляющих героином, составлял от 30 до 45 лет.

579. Метафетамин остается наиболее распространенным наркотиком в ряде стран региона, в том числе в Брунее-Даруссаламе, Камбодже, Лаосской Народно-Демократической Республике, Республике Корея, Таиланде, на Филиппинах и в Японии. О росте злоупотребления метафетамином, в особенности среди молодежи, сообщают Вьетнам, Китай, Малайзия, Мьянма и Сингапур. В Брунее-Даруссаламе обследование школ, проведенное в 2010 году, показало, что метафетамин является наиболее распространенным наркотиком среди учащихся. В Китае из общего числа в 1,5 миллиона зарегистрированных потребителей наркотиков в 2010 году 28 процентов злоупотребляли синтетическими наркотиками, в частности кристаллическим метафетамином; начиная с 2007 года эта доля непрерывно растет. Кристаллический метафетамин является наиболее распространенным наркотиком в Японии; в 2010 году около 75 процентов всех преступлений на почве наркотиков были связаны со злоупотреблением метафетамином. В Мьянме наблюдается дальнейший рост злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда, которые занимают третье место по масштабам злоупотребления наркотиками в стране. В Таиланде рост злоупотребления кристаллическим метафетамином представляет собой тревожную тенденцию, отчасти ввиду все большей доступности этого наркотика в регионе. В 2010 году в Таиланде примерно 88 процентов всех пациентов наркологических центров злоупотребляли метафетамином.

580. Продолжает вызывать обеспокоенность злоупотребление бензодиазепинами (такими как алпразолам, эстазолам, мидазолам, ниметазепам) в Брунее-Даруссаламе; Гонконге, Китае; Индонезии; Малайзии; и на Филиппинах. В Гонконге, Китае, злоупотребление этими веществами в особенности распространено среди молодых наркоманов на почве героина, желающих продлить действие героина и облегчить симптомы абстинентного синдрома. В Индонезии бензодиазепины являются третьей по масштабам злоупотребления группой наркотиков. В Малайзии растет популярность бензодиазепинов среди молодежи, злоупотребляющей наркотиками. Злоупотребление бензодиазепинами, в частности ниметазепамом, занимает пятое место по масштабам злоупотребления в Малайзии.

581. Высокая распространенность ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, представляет серьезную проблему во Вьетнаме,

Китае, Мьянме и Таиланде. В Китае 24 процента лиц, инфицированных ВИЧ, заразились в результате злоупотребления наркотиками путем инъекций. В Мьянме распространенность ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, оценивается в 36-38 процентов. В Таиланде в 2008-2009 годах уровень распространенности в этой группе составлял 48-52 процента.

582. В регионе сохраняется проблема злоупотребления кетамином. Кетамин является вторым по масштабам злоупотребления наркотиком в Гонконге, Китае, и третьим по масштабам злоупотребления наркотиком в материковом Китае. В Гонконге, Китае, кетамин является основным наркотиком, которым злоупотребляют молодые потребители наркотиков в возрасте до 21 года: почти 84 процента потребителей наркотиков из этой возрастной группы злоупотребляли кетамином в 2009 году. Вьетнам, Индонезия, Малайзия и Мьянма также сообщают о злоупотреблении кетамином, в особенности среди молодежи.

583. В Китае в центрах принудительного лечения наряду с лечебными центрами на уровне общин в 2010 году наркологические услуги и услуги по реабилитации были оказаны примерно 360 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками, что значительно больше, чем в 2009 году. В Японии по состоянию на июнь 2010 года имелось около 560 лечебно-психиатрических центров, в рамках которых с 2007 года ежегодно предоставлялось в среднем 11 000 консультаций, связанных с наркотиками. В Мьянме существует 66 наркологических центров, рассчитанных на общее количество 450 койко-мест в день. С 1999 по 2009 годы в стране прошли лечение в общей сложности 11 100 зарегистрированных потребителей наркотиков; в основном лечение проводилось в связи со злоупотреблением героином и опиумом. В последние годы растет число лиц, поступающих на лечение в психиатрическую больницу в Янгоне в связи с психическими расстройствами, вызванными злоупотреблением стимуляторами амфетаминового ряда. На Филиппинах в 2010 году около 70 процентов лиц, злоупотребляющих наркотиками, прошли лечение в связи со злоупотреблением метамфетамином. Во Вьетнаме наркологические услуги в основном предоставляют свыше 120 центров принудительного лечения, расположенных на всей территории страны. В 2010 году во Вьетнаме лечение прошли приблизительно 35 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками.

584. Опиатная заместительная терапия (в основном метадонная поддерживающая терапия) доступна во многих странах региона, в том числе во Вьетнаме, Индонезии, Камбодже, Китае, Малайзии, Мьянме и Таиланде. В Камбодже в 2010 году был открыт

первый центр метадонной поддерживающей терапии. В Китае существует в общей сложности 700 клиник метадонной поддерживающей терапии и свыше 200 центров, оказывающих услуги в области метадонной поддерживающей терапии, которые обслужили свыше 290 000 лиц, злоупотребляющих наркотиками. В отдаленных районах используются мобильные транспортные средства по оказанию услуг метадонной терапии. В Мьянме начиная с 2006 года созданы восемь центров такой терапии, в которых прошли лечение свыше 1 100 лиц, злоупотребляющих героином. Во Вьетнаме, по расчетам, к 2015 году курсы метадонной поддерживающей терапии пройдут 80 000 лиц, злоупотребляющих героином.

585. Во многих странах региона разработке программ профилактики и лечения злоупотребления наркотиками в значительной степени препятствуют ограниченные возможности в области лечения наркозависимости и нехватка квалифицированных медицинских специалистов. В частности, как представляется, не хватает специализированных лечебных заведений для лиц, злоупотребляющих стимуляторами амфетаминового ряда, хотя в ряде стран число потребителей метамфетамина увеличивается.

586. Другая проблема в странах региона вызвана отсутствием мониторинга и предоставления данных о злоупотреблении наркотиками среди населения в целом, что объясняется главным образом ограниченностью ресурсов и отсутствием опыта. Проведенные обследования проблемы злоупотребления наркотиками зачастую касались конкретных групп, таких как официально зарегистрированные потребители наркотиков или пациенты наркологических или реабилитационных центров, в результате чего широкие слои населения остаются неохваченными. Хотя количество и качество информации о злоупотреблении наркотиками в регионе в последние годы существенно улучшились, для разработки целенаправленных лечебно-профилактических инициатив необходимы дальнейшие исследования и анализ тенденций в области злоупотребления наркотиками. Комитет отмечает, что ЮНОДК в рамках плана совместной деятельности АСЕАН и Китая в отношении опасных наркотиков создало Азиатско-тихоокеанскую информационную сеть по вопросам злоупотребления наркотиками и получает от участвующих в нем стран ценные данные, касающиеся наркотиков. Комитет призывает ЮНОДК и далее оказывать техническую помощь в области сбора данных о злоупотреблении наркотиками и призывает расширять региональное сотрудничество в этом отношении.

Южная Азия

1. Основные события

587. В Южной Азии отмечается все больше проблем, связанных со злоупотреблением отпускаемыми по рецепту и без рецепта фармацевтическими препаратами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, и их незаконным оборотом. Их низкая стоимость, высокая норма прибыли и легкая доступность, а также ошибочное представление о том, что они менее вредны, чем незаконно изготовленные наркотики, являются основными причинами роста злоупотребления ими и их незаконного оборота. Большая часть психоактивных веществ, отпускаемых по рецепту и без рецепта, которые становятся предметами злоупотребления, приобретается в местных аптеках. Однако некоторые из них ввозятся контрабандой, в частности из Индии, и в соседние страны. Кроме того, Южная Азия является одним из основных источников большинства фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества и реализуемых по всему миру через незаконно действующие интернет-аптеки. Хотя во всех странах Южной Азии существует нормативная база для регулирования оборота лекарственных средств, включая требования в отношении выписки рецептов на контролируемые вещества, пока еще не всегда удается добиться их выполнения и наладить надлежащий контроль за их соблюдением в аптеках.

588. Большая часть героина, выявляемого в Южной Азии, ввозится контрабандой из Афганистана, хотя небольшие количества незаконно производятся в самих странах региона. Опий, незаконно производимый в этом регионе, в основном употребляют путем вдыхания или курения. В то же время в Южной Азии отмечается рост злоупотребления наркотиками путем инъекций, причем это особенно проявляется в Бангладеш, Индии и Непале. Среди наркотиков, злоупотребление которыми посредством инъекций отмечено в странах региона, – героин, отпускаемые по рецепту опиоиды и смеси с другими контролируруемыми веществами. Злоупотребление наркотиками путем инъекций ведет к росту случаев заражения ВИЧ и гепатитом С. В свете такого развития событий в Бангладеш, Индии, Мальдивских Островах и Непале осуществляются программы заместительной терапии, однако такие меры по-прежнему носят весьма ограниченный характер.

589. Международные организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, по-прежнему используют Южную Азию как базу для незаконного изготовления и оборота стимуляторов амфетаминового ряда, в основном из-за широкой доступности

химических веществ-прекурсоров в этом регионе. Также растет злоупотребление стимуляторами амфетаминового ряда в регионе, что вызывает большой общественный резонанс. Отмечены случаи незаконного производства всех видов стимуляторов амфетаминового ряда; их изготовлением занимаются как выявленные небольшие лаборатории, оборудованные на кухне, так и крупные объекты, производящие их в промышленных масштабах. Организованные транснациональные преступные группировки по-прежнему используют Бангладеш и Индию для организации утечки прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда вследствие широкой доступности в этих странах прекурсоров эфедрина и псевдоэфедрина. Однако, возможно, в результате создания национальных и международных механизмов контроля за законно изготавливаемыми прекурсорами или из-за увеличения спроса наркоторговцы стали искать новые каналы поставок. В последнее время зафиксированы случаи извлечения эфедрина и псевдоэфедрина из фармацевтических препаратов в подпольных лабораториях.

2. Региональное сотрудничество

590. Страны Южной Азии продолжают участвовать в совместных мероприятиях по контролю над наркотиками, организуемых в рамках принятого в Коломбо Плана совместного экономического и социального развития в странах Азиатско-тихоокеанского региона. В ноябре 2010 года в Ченнае, Индия, были проведены одиннадцатые учебные курсы для женщин-консультантов по вопросам лечения и реабилитации. В общей сложности 27 женщин-специалистов в этой области из стран Юго-Восточной и Южной Азии прошли обучение по самым различным темам: от методов дезинтоксикации и консультирования по вопросам наркозависимости до групповой терапии и этических проблем. В июне 2011 года в рамках Плана Коломбо совместно с Бюро по международным вопросам контроля над наркотиками и охраны правопорядка Соединенных Штатов и ЮНОДК в Мале были организованы региональные учебные курсы для специалистов в области лечения наркозависимости из стран Южной Азии по вопросам лечения и реабилитации.

591. Бюро по контролю над наркотиками Индии заключило с компетентными органами Бангладеш двустороннее соглашение о взаимном сотрудничестве с целью сокращения спроса на запрещенные наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры и предотвращения их незаконного оборота. Обе страны будут сотрудничать и обмениваться информацией в целях пресечения деятель-

ности международных преступных синдикатов, занимающихся незаконным оборотом наркотиков.

592. Продолжается сотрудничество Индии и Пакистана в вопросах, связанных с наркотиками. На встрече, состоявшейся в марте 2011 года в Дели, министры внутренних дел Индии и Пакистана договорились, что в рамках сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом наркотиков Бюро по контролю над наркотиками Индии и Группа по борьбе с наркобизнесом Пакистана будут проводить ежегодные переговоры. В сентябре 2011 года Бюро по контролю над наркотиками и Группа по борьбе с наркобизнесом подписали в Равалпинди, Пакистан, меморандум о договоренности в отношении сокращения спроса на запрещенные наркотики и предупреждения незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ-прекурсоров.

593. Индия создала совместные рабочие группы по борьбе с терроризмом с 26 странами-партнерами, участниками Инициативы стран Бенгальского залива в области многоотраслевого технического и экономического сотрудничества, в число которых входят Бангладеш, Бутан, Непал и Шри-Ланка, и Европейским союзом; среди ключевых вопросов, обсуждаемых на заседаниях этих рабочих групп, – преступления, связанные с наркотиками.

594. В феврале 2011 года Региональная целевая группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ/СПИДа и потребления наркотиков путем инъекций для Азиатско-тихоокеанского региона провела в Дели совещание по вопросам борьбы со злоупотреблением наркотиками путем инъекций и ВИЧ/СПИДом. На нем были рассмотрены, в частности, вопросы, связанные с региональной стратегией снижения причиняемого вреда в Азиатско-тихоокеанском регионе на период 2010-2015 годов и ростом масштабов злоупотребления фармацевтическими препаратами в регионе.

595. В сентябре 2011 года Всемирный банк организовал на Мальдивских Островах региональный практикум по применению заместительной терапии при лечении опиоидной зависимости. Цель практикума состояла в изучении главных факторов, которые способствуют эффективному и устойчивому осуществлению программ заместительной терапии и позволяют расширять масштабы их применения.

3. Национальное законодательство, политика и действия

596. В марте 2011 года Отдел по сокращению спроса Агентства по контролю над наркотиками Бутана организовал информационно-просветительскую про-

грамму для директоров школ и школьных психологов, с тем чтобы разъяснить ключевые аспекты закона 2005 года о злоупотреблении наркотическими средствами, психотропными веществами и лекарственными препаратами, ознакомить их с угрозами, связанными со злоупотреблением наркотиками, с целью включения мер по профилактике злоупотребления наркотиками в школьные программы, а также помочь им в раннем выявлении случаев злоупотребления наркотиками и консультировании учащихся. В мае 2011 года в Тхимпху был организован практикум для работников лечебных центров, анонимных амбулаторных центров и одной из больниц для лечения и реабилитации наркоманов.

597. В Бангладеш власти проводят кампанию по повышению информированности населения о вреде злоупотребления наркотическими средствами. В рамках этой кампании в Бангладеш уже распространено 10 000 экземпляров материалов, посвященных изменению поведения, которые касаются, помимо прочего, и злоупотребления наркотиками. Эти материалы распространяются в национальных амбулаторных центрах в целях просвещения женщин, злоупотребляющих наркотиками, и женщин, половыми партнерами которых являются мужчины-наркоманы. В Бангладеш также начали действовать выездные суды по рассмотрению дел, связанных с наркотиками.

598. Бюро по контролю над наркотиками Индии укрепляет потенциал правоохранительных органов, занимающихся борьбой с наркотиками, в различных государственных структурах на уровне штатов и на национальном уровне. Эта работа охватывает такие вопросы, как следственные методы, расследование финансовых преступлений и контроль над прекурсорами. В 2010 году Бюро организовало 54 таких учебных курса, в которых приняли участие 2 311 человек из самых различных ведомств, включая полицию штатов, Центральное управление акцизов и таможи и пограничные силы безопасности.

599. Департамент налогов и сборов министерства финансов Индии в консультации с другими соответствующими министерствами и правительственными учреждениями, а также правительствами штатов занимается разработкой национальной политики в области наркотических средств и психотропных веществ. В этом программном документе будет изложена стратегия борьбы с оборотом запрещенных наркотиков и будут сформулированы указания относительно работы различных государственных органов и неправительственных организаций. Министерство социальной справедливости и равноправия Индии также разрабатывает националь-

ную политику по сокращению спроса на запрещенные наркотики.

600. В феврале 2011 года правительство Индии уведомило о включении кетамина в список психотропных веществ, контролируемых согласно Закону о наркотических средствах и психотропных веществах 1985 года.

601. В октябре и ноябре 2010 года Департамент профилактики наркомании и реабилитации наркоманов Мальдивских Островов, ЮНОДК и неправительственные организации провели в Мале учебный практикум, призванный содействовать, в частности, лучшему пониманию таких проблем, как профилактика и лечение наркозависимости. Кроме того, клиника этого департамента, занимающаяся поддерживающим лечением метадонем, и ЮНОДК организовали в Мале в конце ноября 2010 года учебную программу такого лечения. Департамент при поддержке ЮНОДК организовал в июне и октябре 2010 года в различных частях страны учебные программы для неправительственных и общинных организаций по вопросам амбулаторного лечения.

602. Правительство Мальдивских Островов недавно приступило к проведению первого национального обследования проблемы злоупотребления наркотиками, которое будет осуществляться национальной научно-исследовательской организацией в партнерстве с министерством здравоохранения и семьи.

603. Группа по обеспечению соблюдения законов о наркотиках министерства внутренних дел Непала в сотрудничестве с ЮНОДК организовала в июне 2011 года в Катманду вводную национальную программу по вопросам контроля над наркотиками. Эта программа была призвана обеспечить для сотрудников правоохранительных органов знания и навыки, необходимые для выявления контролируемых наркотических средств и использования соответствующих следственных методов, а также информацию по правовым вопросам, связанным с обеспечением соблюдения законов о наркотиках.

604. Национальный совет по контролю над опасными наркотическими средствами Шри-Ланки осуществляет ряд программ по профилактике злоупотребления наркотиками, которые предусматривают принятие силами местных руководителей мер по повышению информированности всех слоев общества о проблемах, связанных со злоупотреблением наркотиками. Совет также расширил свои консультативно-информационные программы, предназначенные для наркоманов. Информационно-пропагандистская программа преследует цель организовать лечение наркоманов и лиц, входящих в группы повышенного риска. Помимо прочего, сот-

рудники-пропагандисты стремятся убедить наркоманов обратиться за медицинской помощью; они также собирают информацию о злоупотреблении наркотиками и проводят мероприятия, направленные на повышение информированности и профилактику злоупотребления наркотиками. В 2010 году в Шри-Ланке создан орган по контролю над прекурсорами, который занимается вопросами регулирования, контроля и выдачи лицензий на международную торговлю прекурсорами и их использования.

605. При поддержке международных учреждений, таких как ВОЗ и ЮНОДК, правительства стран Южной Азии предпринимают шаги по укреплению потенциала в области сокращения спроса на запрещенные наркотики. Помимо профилактики злоупотребления наркотиками и повышения осведомленности о вреде употребления наркотиков правительства стран Южной Азии организуют учебные курсы, призванные содействовать сокращению спроса на запрещенные наркотики, для различных специалистов, работающих в области профилактики и лечения наркомании.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

606. В Южной Азии незаконное культивирование растения каннабис получило широкое распространение. В Индии в 2010 году было уничтожено 681 га посевов каннабиса, а в первой половине 2011 года – 95 га. В Шри-Ланке, по оценкам властей, для незаконного культивирования каннабиса используется около 500 га земель. Индия сообщила об изъятии в 2010 году в общей сложности 173 т марихуаны. Власти стран, в которых существуют крупные незаконные рынки смолы каннабиса, сообщали, что одним из основных источников поставок смолы каннабиса на эти незаконные рынки является Непал. Незаконные партии смолы каннабиса из Непала доставляются по суше в Индию и Китай, затем грузоперевозчики переправляют их из Индии в Бангладеш, а далее в Европу и Северную Америку. По оценкам индийских властей, источником половины всего количества смолы каннабиса в Индии была в 2009 году именно эта страна, а вторая половина была доставлена контрабандой из Непала. В Индии по-прежнему изымаются значительные количества смолы каннабиса. В 2010 году Индия сообщила об изъятии в общей сложности 4,3 т смолы каннабиса, а в первой половине 2011 года в этой стране было изъято, по сообщениям, 2,66 т этого вещества.

607. В Бангладеш общий объем изъятий каннабиса возрос в период с 2009 по 2010 год примерно с 2,1 т до 3,7 тонны. В Шри-Ланке в большинстве сводок об арестах за совершение преступлений, связанных с наркотиками, фигурирует каннабис. В 2010 году власти Шри-Ланки изъяли 114 т марихуаны и 23 кг смолы каннабиса.

608. Героин из Афганистана контрабандой доставляется в страны Южной Азии через Пакистан. По данным ЮНОДК, из 40 т героина, поставленных в Южную Азию в 2009 году, 25 т было вывезено контрабандой из Афганистана, а остальные 15 т были незаконно произведены в Индии; при этом почти две трети из этих 40 т героина были употреблены в данном регионе, а остальная часть была контрабандным путем доставлена в страны Африки, Европы, Восточной и Юго-Восточной Азии и Северной Америки. Наркоторговцы в Южной Азии предпочитают заниматься незаконными поставками героина из Афганистана, поскольку он чище, чем героин, нелегально производимый в Южной Азии.

609. Опиный мак незаконно возделывается в нескольких районах Индии. Практически весь употребляемый в Индии опиум незаконно производится в этой стране. Общая площадь незаконных посевов опиного мака в этой стране составляет, по оценкам, как минимум 7 500 гектаров. В 2010 году индийские власти уничтожили незаконные посевы опиного мака на общей площади в 1 022 гектара. По данным ЮНОДК, происходит некоторая утечка из законных источников производства опия. Индия сообщила об изъятии в 2010 году в общей сложности 1,83 т опия, 25 кг морфина и 766 кг героина; за первое полугодие 2011 года было изъято, согласно полученным сообщениям, 871 кг опия, 26 кг морфина и 230 кг героина.

610. В 2009 году почти весь героин в Бангладеш и большая часть героина в Непале поступали из Индии; в Шри-Ланке часть героина поступала из Афганистана, а другая часть – из Индии. В Бангладеш в 2010 году было изъято 148 кг героина, что на 9 процентов больше, чем в 2009 году. В Шри-Ланке, по оценкам, в период 2005-2009 годов объем ежегодного предложения героина составлял в среднем 763 килограмма. В 2010 году в этой стране было изъято 143 кг героина, что на 76 процентов больше, чем в 2009 году. Основная часть героина поступала в Шри-Ланку из Индии или Пакистана и контрабандой доставлялась через южную часть Индии на западное побережье Шри-Ланки на борту рыболовецких судов. Незаконные партии героина также поставляются из Шри-Ланки на Мальдивские Острова.

611. Масштабы незаконного оборота кокаина в Южной Азии остаются довольно ограниченными. В Индию кокаин доставляется небольшими партиями наркокурьерами; индийские власти сообщили об изъятии в общей сложности 23 кг кокаина в 2010 году и 3 кг в первой половине 2011 года. Власти Шри-Ланки изъяли в 2010 году в общей сложности 4 кг кокаина.

612. В Южной Азии отмечается рост незаконного оборота фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства. Такие препараты, в состав которых входит декстропропосифен, и средства от кашля, содержащие кодеин, контрабандой доставляются из Индии и в соседние страны, главным образом в Бангладеш, Бутан и Непал. Комитет призывает правительства стран Южной Азии сотрудничать в целях предотвращения контрабандного ввоза фармацевтических препаратов.

б) Психотропные вещества

613. О незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда сообщили Бангладеш, Индия и Шри-Ланка. Эти стимуляторы, по крайней мере частично, поставляются в страны, расположенные за пределами Южной Азии; например, метамфетамин в кристаллическом виде (обычно именуемый "лед"), незаконно изготовленный в этом регионе, доставляют в страны Восточной и Юго-Восточной Азии и Океании. Страны Южной Азии регулярно сообщают об изъятиях амфетамина, метамфетамина и МДМА (экстези). Эти страны используются также в качестве перевалочных пунктов при транспортировке незаконных партий стимуляторов амфетаминового ряда из Юго-Восточной Азии в другие страны. Таблетки метамфетамина, произведенные в Мьянме, все чаще поставляются контрабандой в Бангладеш, Индию и Непал; почти весь метамфетамин, поступающий на черный рынок в Шри-Ланке, контрабандой ввозится в страну воздушным транспортом. В Бангладеш в 2010 году возрос объем изъятий таблеток, получивших название "яба" и содержащих метамфетамин и кофеин.

614. В Индии амфетамин и метамфетамин, поступающие на черный рынок в виде таблеток, доставляется в страну главным образом контрабандой. Что же касается амфетамина и метамфетамина, предлагаемых на черном рынке в порошкообразном виде, то эти стимуляторы незаконно изготавливаются внутри страны. В августе 2010 года в Мумбае были ликвидированы две лаборатории, в которых незаконно производились стимуляторы амфетаминового ряда. В качестве конечных пунктов назначения незаконно изготовленных стимуляторов амфетаминового ряда, которые контрабандным путем

вывозятся из Индии, указываются страны Восточной и Юго-Восточной Азии, Европы и Северной Америки. Для контрабанды амфетаминов использовались курьерские и почтовые службы.

615. В Индии в 2010 году было изъято в общей сложности 47 кг амфетамина, а в первой половине 2011 года – 4 килограмма. Основной объем изъятых таблеток амфетамина и метамфетамина в Индии приходится на северо-восточную часть страны в районе, граничащем с Мьянмой. Большинство изъятий МДМА (экстези) в Индии производится, согласно поступающим сообщениям, в Гоа – популярном туристическом центре в юго-западной части страны.

616. Фармацевтические препараты, содержащие диазепам бензодиазепинов, альпразолам и лоразепам, а также анальгетик бупренорфин, становятся предметами употребления в Индии, а также контрабандой ввозятся в соседние страны, в частности в Непал, а также в Соединенные Штаты и страны Европы. В Индии в качестве примесей и разбавителей при незаконном изготовлении героина используются также альпразолам и диазепам. Власти этой страны сообщили об изъятии в общей сложности 20 кг незаконно произведенного метаквалона в 2010 году и 14 кг – в первой половине 2011 года. Бангладеш сообщила об увеличении количества изъятого бупренорфина – примерно с 19 000 ампул в 2009 году до 23 000 в 2010 году.

с) Прекурсоры

617. Поскольку Индия входит в число крупнейших в мире производителей эфедрина и псевдоэфедрина, а химическая и фармацевтическая отрасли промышленности в других странах Южной Азии быстро развиваются, этот регион все чаще используется наркоторговцами для организации утечки этих веществ, однако количество известных случаев и соответствующие объемы утечки прекурсоров сейчас меньше, чем это было в предыдущие годы. Индия по-прежнему фигурирует в числе стран, которые наиболее часто упоминаются в качестве источника изымаемых незаконных партий эфедрина и псевдоэфедрина. По-прежнему производятся изъятия, в частности в Центральной Америке, фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин, которые были произведены в Индии и Бангладеш, однако объем таких изъятий уменьшился.

618. В 2010 году в Индии было изъято 1,85 т эфедрина, 0,36 т псевдоэфедрина и 81 л ангидрида уксусной кислоты, а в первой половине 2011 года было изъято 402 кг эфедрина. Индия также сооб-

щила о незаконном изготовлении эфедрина: в октябре 2010 года в ходе операции, проведенной на подпольном предприятии в штате Махараштра, было изъято 93 кг эфедрина, а в ходе операции на подпольной фабрике в штате Гуджарат было изъято 238 кг эфедрина.

619. В Непале фармацевтическая промышленность быстро развивается, и наркоторговцы пользуются отсутствием законодательного контроля над химическими веществами – прекурсорами. Прекурсоры, используемые для изготовления стимуляторов амфетаминового ряда, также контрабандой поставляются из Китая в Непал. Комитет настоятельно призывает правительства стран Южной Азии сохранять бдительность, продолжать усилия по предотвращению утечки химических веществ – прекурсоров и обеспечить создание надлежащей нормативной базы с учетом развития ситуации в этой области.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

620. Отмечен рост контрабандных поставок кетамина – вещества, не подпадающего под международный контроль, – из Индии и в страны Восточной и Юго-Восточной Азии и Северной Америки. В Индии осуществляется законное производство кетамина, и часть этого вещества в результате утечки из сферы законного производства и торговли оказывается в нелегальных каналах; в стране также имеет место крупномасштабное изготовление без соответствующей лицензии этого вещества. Кетамин используется в качестве примеси при незаконном изготовлении МДМА (экстези) в Восточной и Юго-Восточной Азии и в качестве ингредиента в таблетках, реализуемых как экстези, в Восточной и Юго-Восточной Азии. Ввиду такого развития событий в феврале 2011 года Индия включила кетамин в число психотропных веществ, подлежащих национальному контролю.

621. Власти Индии изымают кетамин, обнаруженный в аэропортах на внутренних рейсах, а также в морских грузах и посылках, доставляемых курьерскими службами. В 2009 году на Мальдивских Островах была изъята одна партия кетамина весом 5 килограммов. Кетамин популярен среди наркоторговцев, поскольку его незаконный оборот приносит высокую прибыль, а до недавнего времени кетамин можно было свободно перевозить внутри страны, так как в Индии на это вещество не распространяется национальный контроль.

5. Злоупотребление и лечение

622. Наиболее распространенным наркотиком в странах Южной Азии является каннабис – обычно его употребляют в виде марихуаны и реже – в виде смолы каннабиса. Последние данные о распространенности злоупотребления каннабисом имеются только по Бангладеш (3,3 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет) и Шри-Ланке (1 процент).

623. Данные о масштабах злоупотребления опиоидами имеются в настоящее время только по Бангладеш (0,4 процента населения в возрасте от 15 до 64 лет) и Шри-Ланке (0,1 процента); о злоупотреблении опиоидами сообщают также Бутан, Индия и Непал. Курение опиума по-прежнему является традиционной практикой в Индии – стране с самым высоким уровнем злоупотребления опиумом в Азии. Наиболее часто наркоманы в Южной Азии прибегают к вдыханию паров для получения добавочной дозы наркотика и курению, хотя некоторые из них стали злоупотреблять наркотиками путем инъекций, и эта практика получает все большее распространение. Значительного уровня злоупотребление наркотиками путем инъекций достигло в Бангладеш, Индии (по оценкам, 0,02 процента населения) и Непале (по оценкам, 0,01 процента населения); путем инъекций в этих странах, как правило, употребляют героин и бупренорфин. Другими предпочитаемыми инъекционными наркотиками в Южной Азии являются либо другие опиоиды, либо сочетания бупренорфина и антигистаминных препаратов или седативных средств, главным образом бензодиазепинов. В Бутане, на Мальдивских Островах и в Шри-Ланке отмечено лишь несколько случаев злоупотребления наркотиками путем инъекций. В Шри-Ланке, по оценкам, только 2 процента, лиц, злоупотребляющих героином, прибегают к инъекциям. Злоупотребление наркотиками путем инъекций растет на Мальдивских Островах. Комитет отмечает, что правительство Индии планирует провести новое обследование по изучению наркологической ситуации в стране, и призывает приступить к его проведению как можно скорее.

624. В Индии наиболее часто злоупотребляют фармацевтическими препаратами от кашля, содержащими кодеин и различные бензодиазепины, включая диазепам, альпразолам, нитразепам и лоразепам, и анальгетики, включая бупренорфин и декстропропиксифен. Злоупотреблению фармацевтическими препаратами в Индии способствует несоблюдение многими аптеками требований в отношении выписки рецептов. Кроме того, ряд препаратов, которые становятся объектом злоупотребления в Индии, – это препараты, включенные в Список III Конвенции

1961 года, для получения которых не нужен рецепт. Комитет настоятельно призывает правительство Индии активизировать меры для обеспечения того, чтобы аптеки соблюдали требования в отношении рецептов и не допускать утечки фармацевтических препаратов, отпускаемых без рецепта, для использования их в немедицинских целях. В Непале зафиксированы значительные масштабы злоупотребления декстропропиксифеном, и в гораздо меньшей степени это явление наблюдается в Бангладеш, Бутане и Шри-Ланке. В Бангладеш по-прежнему имеют место случаи злоупотребления фенседилом (сироп от кашля на основе кодеина).

625. "Яба" – таблетки метамfetамина, которые также содержат кофеин, – это синтетический наркотик, злоупотребление которым широко распространено в Бангладеш; злоупотребление ими, как сообщается, получило широкое распространение в городских районах страны, особенно в Дакке. Рост масштабов злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда отмечается также в крупных городах Индии. Некоторое увеличение злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда зафиксировано в Шри-Ланке.

626. Злоупотребление кокаином в Южной Азии по-прежнему носит ограниченный характер и в основном имеет место среди представителей более обеспеченных слоев общества. Во многих странах региона среди наркоманов распространена полинаркомания.

627. Министерство здравоохранения и благосостояния семьи Индии создало на базе подведомственных больничных учреждений 122 центра дезинтоксикации для лиц, злоупотребляющих наркотиками. В настоящее время в Индии действуют 376 центров дезинтоксикации и реабилитации и 68 консультационных центров для наркоманов, которые находятся в ведении добровольных организаций, финансируемых министерством социальной справедливости и равноправия. Правительство оказывает поддержку еще 100 консультационным центрам, функционирующим при его центрах первичной медико-санитарной помощи и больницах для наркоманов, которым необходимо пройти длительный курс реабилитации. Поддерживающее лечение бупренорфином организовано примерно для 4 800 пациентов в Индии. В настоящее время в этой стране изучается возможность организации поддерживающего лечения метадоном. В рамках этого исследования курс такого лечения пройдут около 500 лиц, злоупотребляющих наркотиками.

628. В июне 2011 года министерство здравоохранения и семьи Мальдивских Островов организовало

в стране бесплатную телефонную службу помощи для наркоманов и членов их семей и общин. Департамент профилактики наркомании и реабилитации наркоманов Мальдивских Островов в сотрудничестве с ЮНОДК открыл первый в стране реабилитационный центр для женщин, злоупотребляющих наркотиками. Этот центр занимается как амбулаторным, так и стационарным лечением наркотической зависимости.

629. У Национального совета по контролю над опасными наркотическими средствами Шри-Ланки имеются четыре стационарных лечебных центра, а также он осуществляет информационно-пропагандистские программы для лиц, страдающих от наркотической зависимости; этой работой охвачено 80 процентов лиц, проходящих соответствующее лечение в стране. Курс лечения в этих центрах предусматривает стационарный режим на протяжении трех месяцев, в течение которых пациенты ведут образ жизни, исключающий наркотики.

630. В странах Южной Азии лечение наркомании в тюрьмах, как правило, не предусмотрено. Единственным исключением является тюрьма Тихар в Индии, где можно пройти курс заместительной опиоидной терапии.

Западная Азия

1. Основные события

631. Западная Азия остается центром незаконного культивирования опийного мака; в этом регионе выращивается также много каннабиса. В 2010 году в Западной Азии площадь посевов опийного мака составляла 125 000 га, т.е. почти две трети мирового объема культивирования опийного мака. Почти весь опийный мак в этом регионе выращивается в Афганистане, а небольшие количества – в приграничных районах Пакистана. В Афганистане масштабы возделывания опийного мака в 2011 году несколько возросли по сравнению с 2010 годом, однако производство опия выросло за тот же период более чем на 60 процентов, поскольку в 2010 году на урожае отразились болезни, поразившие опийный мак. Значительный рост цен на опий в сочетании с запланированным сокращением численности Международных сил содействия безопасности (МССБ) могут привести как к росту масштабов культивирования опийного мака, так и к увеличению производства опия после 2011 года, особенно если урожайность опийного мака достигнет своих обычных уровней.

632. По данным второго обследования культивирования каннабиса, проведенного совместно ЮНОДК и министерством по борьбе с оборотом наркотиков

Афганистана (Обследование производства каннабиса в Афганистане за 2010 год), число домашних хозяйств, занимавшихся выращиванием каннабиса, увеличилось в 2010 году почти на одну пятую по сравнению с 2009 годом. Согласно результатам этого обследования, в Афганистане, вероятно, производится больше смолы каннабиса ("гашиша"), чем в любой другой стране мира, причем каннабис производится более чем в половине провинций страны. Важным источником смолы каннабиса стал Ливан. По данным ЮНОДК, в период 2007-2009 годов Ливан был третьим крупнейшим источником смолы каннабиса в мире.

633. Ухудшению ситуации с незаконным оборотом наркотиков в странах Западной Азии косвенно могли способствовать затянувшееся отсутствие политической стабильности и рост проблем, связанных с обеспечением безопасности в странах этого региона, из-за чего незаконной деятельности и сбору информации о ней уделялось меньше внимания. Преступные организации сразу воспользовались этой ситуацией и активизировали самую различную противоправную деятельность, включая незаконный оборот наркотиков.

634. Есть свидетельства роста оборота в Западной Азии различных видов стимуляторов. В различных частях региона были зафиксированы случаи незаконного оборота кокаина. Общий объем изъятого кокаина возрос в период с 2000 года по 2009 год в четыре раза, составив 289 килограммов. Несколько стран региона сообщили о крупных изъятиях кокаина в 2010 году и в первом квартале 2011 года. Компетентные органы выявили новые маршруты, используемые для контрабандных поставок метамfetамина через Западную Азию; партии этого вещества предназначались главным образом для стран Восточной Азии. Исламская Республика Иран сообщила о резком увеличении числа незаконных лабораторий по производству метамfetамина, которые были ликвидированы в 2010 году. В странах Ближнего Востока, в частности в Иордании и Саудовской Аравии, по-прежнему отмечается крупномасштабный незаконный оборот амfetамина; продолжают поступать сообщения о крупных изъятиях таблеток амfetамина, которые продаются как таблетки каптагона. Впервые подпольное производство таблеток каптагона было выявлено в Саудовской Аравии, и она остается основной страной, в которую поставляются эти таблетки.

635. Многие страны Ближнего Востока сообщают о растущем использовании лекарственных средств, отпускаемых по рецепту и содержащих вещества, находящиеся под международным контролем, в немедицинских целях. В этих странах отмечается

утечка из законных каналов распространения рецептурных препаратов, содержащих психотропные вещества, в том числе таких седативных средств, как диазепам и альпразолам.

2. Региональное сотрудничество

636. В ноябре 2010 года в Исламабаде состоялось ежегодное министерское совещание стран – участниц организованной при содействии ЮНОДК Трехсторонней инициативы, в котором приняли участие министры из Афганистана, Ирана (Исламской Республики) и Пакистана и которое было посвящено укреплению сотрудничества в борьбе с незаконным оборотом наркотиков. Участники обязались расширять обмен информацией о незаконном обороте наркотиков в рамках расположенной в Тегеране совместной группы по планированию; проводить новые совместные операции в пограничных районах; укреплять правовое сотрудничество в вопросах, связанных с наркотиками; и создавать полностью функциональные пограничные пункты связи в целях расширения сотрудничества правоохранительных органов. В феврале 2011 года в целях пресечения потока запрещенных наркотиков в Хайберском проходе на границе между Афганистаном и Пакистаном был открыт первый межучрежденческий пограничный пункт связи.

637. В рамках этой Трехсторонней инициативы правительства Афганистана, Ирана (Исламской Республики) и Пакистана провели в Тегеране в мае 2011 года шестое совещание старших должностных лиц. Цель этого совещания заключалась в рассмотрении прогресса, достигнутого в осуществлении рекомендаций и мер, согласованных на министерском совещании в ноябре 2010 года, обсуждении вопросов, связанных с проведением совместных операций и созданием различных пограничных пунктов связи, и представлении участникам всеобъемлющего плана трансграничного обмена информацией. С 2009 года в рамках Трехсторонней инициативы было проведено 10 совместных или параллельных операций по контролю над наркотиками, в ходе которых было изъято 6 т наркотических средств.

638. Вопросы контроля над наркотиками и предупреждения преступности включены в повестку дня Совета сотрудничества арабских государств Залива (известного так же как Совет сотрудничества стран Залива), члены которого разработали общие стратегии для пресечения незаконного оборота наркотиков и активизировали свои усилия в этой области. Представители стран проводят ежегодные встречи с целью координации и активизации своих усилий по борьбе с различными формами организованной преступности, включая незаконный оборот наркотиков.

В частности, представители органов по контролю над наркотиками государств – членов Совета сотрудничества стран Залива проводят встречи для обмена собранной ими оперативной информацией.

639. В апреле 2011 года в Абу-Даби состоялось двадцать первое совместное совещание совета и министров стран, входящих в Европейский союз и Совет сотрудничества стран Залива. На этом совещании министры подчеркнули важность расширения сотрудничества в различных областях, в том числе в деле борьбы с наркотиками, в целях укрепления безопасности и стабильности на Ближнем Востоке.

640. На совещании Совета директоров Центра информации по уголовным делам для борьбы с наркотиками Совета сотрудничества стран Залива, состоявшемся в Дохе в июне 2011 года, обсуждались главным образом вопросы незаконного оборота наркотиков и сотрудничества государств-членов в решении этих проблем. Участники, в частности, подчеркнули необходимость более активного сбора информации, обмена ею между правоохранительными органами, а также хранения, анализа такой информации и обмена ею между членами Совета, что будет существенно способствовать расследованию связанных с наркотиками уголовных дел. В этой связи положительным шагом на пути к расширению такого сотрудничества было признано создание при поддержке ЮНОДК информационно-технологической платформы для государств – членов Совета сотрудничества стран Залива.

641. ЮНОДК также планирует наладить взаимодействие между Советом сотрудничества стран Залива и другими региональными организациями, такими как Центральноеазиатский региональный информационный координационный центр (ЦАРИКЦ), совместная группа по планированию (Афганистан, Иран (Исламская Республика) и Пакистан) и инициатива "Парижский пакт", с целью противодействовать организованной преступности и незаконному обороту наркотиков в Западной Азии.

642. В рамках своей деятельности, направленной на борьбу с незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, ЦАРИКЦ провел в Бишкеке в марте 2011 года третью сессию своего Совета национальных координаторов. Государства – члены ЦАРИКЦ – Азербайджан, Казахстан, Кыргызстан, Российская Федерация, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан – координируют свою деятельность по борьбе с незаконным оборотом наркотиков на национальном и региональном уровнях. Совет принял решения о расширении оперативного сотрудничества между компетентными органами государств – членов ЦАРИКЦ в

борьбе с наркопреступностью с уделением особого внимания транснациональным преступным группам, занимающимся созданием цепей незаконных поставок опиатов из Афганистана через государства – члены ЦАРИКЦ. В результате принятия этих решений ЦАРИКЦ наладил координацию ряда международных операций, включая контролируемые поставки. Помимо государств – членов ЦАРИКЦ участие в этих операциях приняли компетентные органы из многих других стран Северной и Южной Америки, Азии и Европы.

643. В мае 2011 года министры внутренних дел Бахрейна и Объединенных Арабских Эмиратов подписали соглашение о развитии взаимного сотрудничества в укреплении безопасности во многих областях, в том числе в области контроля над наркотиками.

644. Под эгидой инициативы "Парижский пакт" группа экспертов по вопросам создания правовой базы и развития трансграничного сотрудничества провела в июне 2011 года в Исламабаде совещание, в котором приняли участие 71 эксперт от имени 23 правительств и пяти региональных и международных организаций. Цель этого совещания заключалась в выявлении существующих правовых и оперативных проблем и организации поддержки в проведении трансграничных контролируемых поставок и совместных операций на региональном уровне. Эксперты отметили отсутствие правовой базы для применения таких специальных следственных методов, как контролируемые поставки; необходимость создания технических рабочих групп для разработки стандартных оперативных процедур; и необходимость налаживания надежных каналов связи с целью обеспечить обмен информацией в режиме реального времени.

645. В декабре 2010 года началось осуществление региональной программы ЮНОДК в области контроля над наркотиками, предупреждения преступности и реформирования системы уголовного правосудия в арабских государствах (на период 2011-2015 годов). ЮНОДК и различные региональные организации, такие как Лига арабских государств и Совет сотрудничества стран Залива, установили партнерские отношения, необходимые для успешной реализации программ. В рамках данной программы принимаются меры для удовлетворения потребностей государств в области безопасности и развития. В этой связи в адрес ЮНОДК была высказана конкретная просьба разработать комплексную программу сотрудничества для оккупированной палестинской территории и Йемена.

646. В январе 2011 года Международный консорциум по политике в области наркотиков и Национальный реабилитационный центр Абу-Даби организовали семинар по вопросам политики в области контроля над наркотиками на Ближнем Востоке и в Северной Африке. Участники, в том числе представители неправительственных организаций, научных кругов и государственных органов из Афганистана, Египта, Йемена, Ливана, Объединенных Арабских Эмиратов, Пакистана, Саудовской Аравии и Туниса, а также представитель Палестинской администрации обменялись мнениями по проблемам, связанным с политикой в области контроля над наркотиками в этом регионе.

647. В июле 2011 года ЮНОДК и Организация по безопасности и сотрудничеству в Европе организовали в Алматы второй региональный практикум по международному сотрудничеству по уголовно-правовым вопросам. В нем приняли участие представители Австралии, Афганистана, Ирана (Исламской Республики), Казахстана, Кыргызстана, Нидерландов, Пакистана, Российской Федерации, Таджикистана и Узбекистана, и он способствовал укреплению потенциала национальных систем уголовного правосудия в целях расширения национального и международного сотрудничества в правовой области и налаживанию обмена информацией между правоохранительными органами в странах Западной Азии и Центральной Азии. Этот практикум способствовал также дальнейшему наращиванию потенциала и оказанию технической помощи по таким вопросам, как выдача, взаимная правовая помощь, меры по предотвращению отмывания денежных средств, а также выявление, отслеживание, арест и конфискация доходов от преступлений.

648. В сентябре 2011 года в Душанбе прошла четырехсторонняя встреча президентов Афганистана, Пакистана, Российской Федерации и Таджикистана, ставшая третьей из таких встреч, на которой главы государств обсудили существующие проблемы и вопросы сотрудничества в таких областях, как безопасность и борьба с незаконным оборотом наркотиков и транснациональной организованной преступностью. Президенты достигли договоренности о взаимном сотрудничестве в борьбе с незаконным производством и контрабандой наркотиков, а также со злоупотреблением ими и противодействии использованию наркоторговцами Афганистана в качестве страны транзита и назначения при организации поставок прекурсоров. Было заявлено о стремлении расширять сотрудничество с другими региональными и международными организациями, в том числе с Организацией Объединенных Наций, Орга-

низацией исламского сотрудничества и Шанхайской организацией сотрудничества.

3. Национальное законодательство, политика и действия

649. В 2010 году правительство Афганистана внесло поправки в статью 41 Закона о борьбе с наркотиками, которые устанавливают уголовную ответственность за использование земель для незаконного культивирования наркотикосодержащих растений. Согласно новому закону, любое лицо, признанное виновным в выращивании опийного мака на площади один акр (0,405 га), подлежит наказанию в виде лишения свободы на срок до трех месяцев, а возделывание каннабиса на площади один акр карается лишением свободы на срок до двух месяцев. Культивирование наркотикосодержащих растений на больших площадях может повлечь наказание в виде лишения свободы на более длительные сроки. Кроме того, любое лицо, которое организует и поощряет незаконное выращивание опийного мака и/или растения каннабис или побуждает к этому другое лицо, может быть подвергнуто наказанию в виде лишения свободы на срок, вдвое превышающий тот, что указан выше.

650. Ливан в настоящее время разрабатывает новую национальную стратегию борьбы с ВИЧ/СПИДом, которая будет охватывать оказание лицам, злоупотребляющим наркотиками, комплексных услуг по уменьшению вреда. Эти меры ориентированы на те группы населения, которые подвергаются наибольшему риску, в том числе на заключенных, и тех, кто злоупотребляет наркотиками путем инъекций, и будут способствовать облегчению доступа к соответствующим услугам и преодолению социальной изоляции и дискриминации.

651. В январе 2011 года Палестинская администрация и ЮНОДК организовали практикум по разработке комплексной программы сотрудничества в области контроля над наркотиками, предупреждения преступности и реформирования системы уголовного правосудия (на период 2011-2015 годов) для оккупированной палестинской территории.

652. Все более серьезной проблемой становится использование лекарственных средств, отпускаемых по рецепту и содержащих вещества, находящиеся под международным контролем, в немедицинских целях, и для ее решения принимаются определенные меры. Комитет с удовлетворением отмечает подготовку органами здравоохранения на оккупированной палестинской территории соответствующего протокола, касающегося, в частности, наркотических средств и психотропных веществ.

653. Представители ЮНОДК и правительства Исламской Республики Иран провели в Тегеране встречу с целью разработки, в консультации с членами Дублинской мини-группы и председателем Европейского союза, многосторонней программы технического сотрудничества в области борьбы с наркотиками и преступностью на период 2011-2014 годов. Кроме того, в марте 2011 года ЮНОДК приступило к осуществлению новой страновой программы по поддержке национальных усилий, принимаемых с целью решения проблем наркотиков и преступности путем пропаганды стандартов Организации Объединенных Наций и международного передового опыта, а также содействия налаживанию двустороннего, регионального и международного сотрудничества. Эта программа сконцентрирована на трех областях: незаконный оборот и пограничный контроль; сокращение спроса на наркотики и контроль за распространением ВИЧ; и преступность, правосудие и коррупция.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

а) Наркотические средства

654. Согласно полученным сообщениям, в период с 2000 по 2009 год в Западной Азии резко возрос объем изъятий большинства видов контролируемых наркотических средств. За этот период объем изъятий опия увеличился более чем в три раза – с 199 до 645 тонн; объем изъятий героина возрос более чем в два раза – с 23 до 50 тонн; объем изъятий смолы каннабиса увеличился с 170 до 311 тонн; а объем изъятий кокаина (хотя и оставался на гораздо более низком уровне) возрос в четыре раза – с 68 до 289 килограммов.

655. По данным ЮНОДК, в 2011 году в Афганистане площадь незаконных плантаций опийного мака составила 131 000 га, увеличившись на 7 процентов по сравнению с 2010 годом. На Афганистан приходится почти две трети масштабов возделывания опийного мака в мире. В 2011 году опийный мак не выращивался лишь в 17 из 34 провинций страны²⁷, в то время как в 2010 году таких провинций было 20. Сокращение их числа объясняется увеличением масштабов культивирования опийного мака в провинциях Баглан и Фарьяб на севере и в провинции Каписа на востоке страны. В некоторых провинциях увеличение масштабов возделывания опийного мака было вызвано ухудшением ситуации в области безопасности.

²⁷ Считается, что опийный мак в провинции не выращивается, если площадь посевов под ним составляет менее 100 гектаров.

656. По оценкам, в 2011 году было произведено 5 800 т опия, т.е. намного больше, чем в 2010 году (3 600 тонн). В 2010 году производство опия достигло лишь половины от уровня 2009 года из-за значительного снижения урожая: количество собранных коробочек опийного мака было ниже, а их размер меньше вследствие заболевания опийного мака и плохих погодных условий.

657. После того как на протяжении многих лет цены на опий снижались, в 2010 году они резко возросли, и такая тенденция сохранялась до середины 2011 года, в результате чего возделывание опийного мака стало более привлекательным для крестьян. В середине 2011 года цена производителей на высушенный опий возросла до 241 долл. США за килограмм, что на 43 процента выше уровня 2010 года²⁸. В то же время валовой доход от выращивания опийного мака в период с 2010 по 2011 год увеличился более чем в два раза – с 4 900 до 10 700 долл. США с гектара. В 2011 году почти 60 процентов опрошенных крестьян приводили в качестве основной причины выращивания опийного мака высокие цены на опий. Отмечалось также, что в 2011 году в деревнях, которые не получали от правительства помощь на развитие сельского хозяйства, опийный мак выращивался чаще, чем в деревнях, получавших такую помощь.

658. Незаконное культивирование опийного мака в Афганистане по-прежнему связано с ситуацией в области безопасности в этой стране, в частности в южных и западных провинциях. По данным ЮНОДК, в большинстве деревень такое культивирование было напрямую связано с отсутствием стабильности. С 2003 года число соответствующих инцидентов в Афганистане ежегодно увеличивалось, и большая часть из них происходила в южных и юго-западных провинциях. Запланированное сокращение численного состава МССБ в 2011 году может привести к усилению напряженности в некоторых частях страны, а в сочетании с увеличением цены на опий может привести к росту его производства после 2011 года. Комитет призывает международное сообщество продолжать оказывать правительству Афганистана скоординированную помощь в его усилиях по борьбе с наркотиками.

659. В июне 2011 года были обнародованы результаты второго обследования, посвященного проблеме возделывания каннабиса в Афганистане и проведенного совместно министерством по борьбе с оборотом наркотиков и ЮНОДК. Оно показало, что число

домохозяйств, занимающихся возделыванием каннабиса, возросло в 2010 году на 18 процентов по сравнению с уровнем 2009 года. Результаты этого обследования дают основания полагать, что смолы каннабиса в Афганистане было произведено, по-видимому, больше, чем в любой другой стране, при этом урожайность составляла, по оценкам, 127 кг с гектара, что значительно выше урожайности других крупных производителей смолы каннабиса, таких как Марокко (40 кг с гектара). Хотя общий объем производства каннабиса с 2009 года не изменился, число провинций, в которых его производили, возросло в 2010 году с 17 до 19, а это более половины из 34 провинций страны. В 2010 году резко возросли цены производителей на каннабис, при этом вне зависимости от качества продукта. В 2010 году валовой доход крестьян от возделывания каннабиса составлял, по оценкам, 9 000 долл. США с гектара, и выращивать его было выгоднее по сравнению с опийным маком (10 700 долл. США с гектара) или другими культурами, как, например, пшеница (770 долл. США с гектара). Большая часть каннабиса выращивается в небезопасных южных районах страны, где производится также большая часть опия.

660. Согласно докладу о мерах по искоренению незаконного возделывания наркотикосодержащих культур, подготовленному совместно министерством по борьбе с оборотом наркотиков и ЮНОДК, к середине 2011 года в Афганистане были ликвидированы посевы опийного мака на площади более 3 810 га, что значительно превышает соответствующий показатель за первое полугодие 2010 года. Активизировались усилия по искоренению этой культуры в южных провинциях Гильменд и Кандагар. В 2010 году были уничтожены незаконные посевы опийного мака на площади, составляющей лишь 2 316 га, и это самый низкий показатель за пять лет. В 2010 году, в отличие от предыдущих лет, власти страны не проводили никаких кампаний по ликвидации незаконных посевов. Инициаторами таких кампаний были только губернаторы провинций. Правительство Пакистана сообщило об уничтожении в сезон 2010/2011 годов посевов опийного мака на площади 1 053 гектаров.

661. В некоторых районах Ближнего Востока, в частности в Ливане, продолжается незаконное возделывание каннабиса. По информации, полученной от должностных лиц оккупированной палестинской территории, на Западном берегу было зафиксировано незаконное возделывание каннабиса, хотя оно и имело ограниченные масштабы.

662. Число сообщений об изъятиях смолы каннабиса на Ближнем Востоке продолжало возрастать, однако объемы изъятий с 2008 года сокращаются. Как свидетельствует информация об изъятиях, про-

²⁸ Средневзвешенная цена производителей высушенного опия в сезон уборки урожая, а "сезон уборки урожая", в зависимости от региона, выпадает на различные периоды середины 2011 года, как правило на май-июль.

изведенных в некоторых странах, помимо Ливана важным источником смолы каннабиса стал Йемен. В то же время в Кувейте почти все изъятые партии смолы каннабиса были отправлены из Ирака.

663. Незаконный оборот марихуаны и злоупотребление ею на Ближнем Востоке по-прежнему имеют относительно ограниченные масштабы. Почти все изъятия каннабиса в этом субрегионе производились в Саудовской Аравии, а на втором месте находилась Иордания. Все партии марихуаны, изъятые в Саудовской Аравии, поступали из Йемена.

664. Опиаты из Афганистана контрабандой доставлялись через Иран (Исламскую Республику), Пакистан или страны Центральной Азии. Из примерно 365 т героина, контрабандой поставленного в 2009 году из Афганистана, около 44 процентов было переправлено через Пакистан, 32 процента – через Исламскую Республику Иран и 25 процентов – через различные страны Центральной Азии. По оценкам, 1 050 т опия было также контрабандой ввезено в Исламскую Республику Иран.

665. Большая часть опия, изъятого в странах Ближнего Востока, главным образом в Объединенных Арабских Эмиратах, ввозилась контрабандой из Исламской Республики Иран в багаже пассажиров.

666. Хотя количество изъятий героина в странах Ближнего Востока в 2010 году увеличилось, объем таких изъятий сократился более чем вдвое по сравнению с предыдущими годами. Большая часть героина изымалась у лиц, направлявшихся из Пакистана в Саудовскую Аравию и Объединенные Арабские Эмираты.

667. Ряд стран Центральной Азии информировали об ухудшении ситуации в области контроля над наркотиками, отметив, что главной проблемой является рост незаконных поставок опиатов и каннабиса из Афганистана. Узбекистан сообщил о росте незаконного оборота наркотиков, причем общий объем наркотиков, изъятых в 2010 году, возрос на 35 процентов по сравнению с предыдущим годом, что в значительной степени было обусловлено изъятиями в общей сложности 1 732 кг каннабиса и 565 кг смолы каннабиса. Резкий рост изъятий каннабиса был связан с его производством в Афганистане, поскольку изъятия были произведены главным образом в приграничных районах. Было изъято в общей сложности 1 004 кг героина, что на 33 процента больше, чем в 2009 году.

668. Есть свидетельства того, что незаконный оборот кокаина увеличивается во всем регионе Западной Азии: объем изъятий этого наркотика увеличился в период 2000-2009 годов на 76 процентов. Несколько

стран региона сообщили о крупных изъятиях кокаина в 2010 году и в первой половине 2011 года. Турецкие власти изъяли в 2010 году в общей сложности 302 кг кокаина, что представляет собой рост на 226 процентов по сравнению с предыдущим годом. В первые пять месяцев 2011 года, по сообщениям турецких властей, объем изъятий кокаина вырос еще в большей степени. По данным Всемирной таможенной организации, в 2010 году ливанские власти изъяли 133 кг кокаина, перевезенного в морском грузе из Колумбии транзитом через Бельгию, и это одна из крупнейших партий кокаина, изъятых в Западной Азии. Кокаин из Колумбии также поставляется морским транспортом в Израиль: в апреле 2011 года израильские правоохранительные органы и таможенные службы изъяли 250 кг кокаина. В Пакистане в октябре 2010 года поступило сообщение о первом значительном изъятии кокаина, когда портовые власти Карачи перехватили контейнер с 226 кг кокаина, направлявшегося из Суринама в Лахор, Пакистан. Хотя объемы этих изъятий невелики по сравнению с количествами, изымаемыми в некоторых других регионах, их рост вызывает беспокойство по поводу возможного развития будущих рынков.

б) Психотропные вещества

669. В Западной Азии наблюдается значительный рост незаконного оборота и изъятий амфетаминов – в период 2000-2009 годов их объем возрос с 4 до 27 тонн. Одним из вопросов, которые вызывают особое беспокойство, является рост незаконного производства и оборота метамфетамина, а также злоупотребления им в регионе. Сообщается также о появлении нескольких новых маршрутов незаконного оборота метамфетамина в Западной Азии, которые используются для контрабанды наркотиков в страны Восточной Азии.

670. Исламская Республика Иран сообщила о значительном увеличении числа ликвидированных в стране подпольных лабораторий по изготовлению метамфетамина: в 2010 году их количество составило 166. В стране также расширяется злоупотребление метамфетамином, равно как и незаконный оборот основных наркотиков. Метамфетамин по-прежнему поставляется из этой страны как напрямую, так и по маршрутам, пролегающим через соседние страны (Сирийскую Арабскую Республику, Турцию и Объединенные Арабские Эмираты), и предназначен главным образом для Индонезии, Малайзии, Таиланда и Японии.

671. Согласно сведениям об изъятиях, предоставленным правоохранительными органами Объединенных Арабских Эмиратов, возросло количество

поставляемого в страну контрабандой метамфетамина в кристаллическом виде. С января по май 2011 года объем его изъятий составил 122 кг по сравнению с 41 кг в 2010 году. Есть свидетельства того, что растет число граждан африканских стран, занимающихся контрабандным ввозом метамфетамина в кристаллическом виде через Дубай, Объединенные Арабские Эмираты; в большинстве случаев наркотики были спрятаны в багаже, отправлявшемся в страны Восточной Азии.

672. Страны Ближнего Востока, в частности Саудовская Аравия, по-прежнему являются основным рынком сбыта амфетамина, реализуемого в виде поддельных таблеток каптагона. В 2010 году объем амфетаминов, изъятых в этих странах, составил 10 т, и в основном об этом сообщали Саудовская Аравия (8 т по сравнению с 13 т в предыдущем году) и Сирийская Арабская Республика. Соответственно, на Саудовскую Аравию приходилось 80 процентов от общего количества изъятого вещества, за которой следовала Сирийская Арабская Республика (15 процентов). В 2010 году Иордания, Объединенные Арабские Эмираты, Бахрейн, Катар и Кувейт (в порядке возрастания) сообщили об изъятиях в количествах от 9 до 267 килограммов.

673. Как и в предыдущие годы, основными странами происхождения изъятого амфетамина были, по сообщениям, Иордания и Сирийская Арабская Республика, а Саудовская Аравия была основной страной назначения. Таблетки каптагона, как правило, обнаруживали в автотранспортных средствах или в грузах.

674. В сентябре 2011 года благодаря сотрудничеству Управления по борьбе с наркотиками Саудовской Аравии и турецких служб безопасности были осуществлены захват и ликвидация в Турции крупной лаборатории по незаконному изготовлению таблеток каптагона. Производственная мощность этой лаборатории составляла 200 миллионов таблеток каптагона в год.

675. В Саудовской Аравии в июне 2010 года была ликвидирована первая подпольная лаборатория по незаконному изготовлению таблеток каптагона. В ходе этой операции были изъяты таблетирующие машины, прессы, химические вещества и таблетки каптагона. Комитет выражает озабоченность по поводу незаконного изготовления амфетамина на Ближнем Востоке.

676. В Западной Азии отмечается незаконный оборот таких бензодиазепинов, как диазепам, клоназепам и нитразепам. Изъятия таблеток, содержащих эти вещества, производились в Катаре, Кувейте и Саудовской Аравии. В Кувейте 16 процентов случаев

обращения за помощью для лечения наркозависимости связаны со злоупотреблением седативными средствами, в том числе средствами, на которые распространяется международный контроль.

с) Препараты

677. В Западной Азии сохраняется значительный незаконный спрос на ангидрид уксусной кислоты, используемый при производстве героина. В то же время количества этого вещества, которые, как сообщается, изымаются каждый год, составляют лишь небольшую часть от объема, необходимого для производства 375 т героина, которые, по оценкам, ежегодно употребляются во всем мире. Это может быть отчасти связано с трудностями в подготовке отчетов об изъятиях во время продолжающегося конфликта. Так, в частности, в официальных пресс-релизах МССБ сообщается о ряде многотонных изъятий химических веществ – прекурсоров, которые обычно находят в подпольных лабораториях по изготовлению наркотиков в Афганистане. В то же время в большинстве случаев никакой конкретной информации, например, о видах и количествах веществ, не поступает. Поскольку изъятые химические вещества – прекурсоры, как правило, сжигаются на месте, нет никакой возможности получить информацию для производства судебных и других следственных действий. Комитет настоятельно призывает правительство Афганистана при поддержке международного сообщества улучшить системы сбора, обработки и представления информации в соответствии со статьей 12 Конвенции 1988 года в отношении изъятых химических веществ – прекурсоров. Тем временем Комитет призывает правительства заинтересованных стран и работающие в Афганистане и в прилегающих к нему странах международные органы (в частности, ЦАРИКЦ, МССБ и ЮНОДК) предоставлять ему такую информацию через механизм, созданный в рамках проекта "Сплоченность", с целью содействовать международным усилиям по борьбе с незаконным оборотом прекурсоров.

678. В декабре 2010 года благодаря сотрудничеству между словацкими и турецкими властями было изъято 10 т ангидрида уксусной кислоты – этого количества достаточно для производства от 2,5 до 10 т героина в зависимости от используемого метода производства. Это было одно из крупнейших изъятий данного химического вещества – прекурсора после публикации доклада Комитета за 2010 год.

679. В марте 2011 года компетентные органы Таджикистана изъяли 404 кг ангидрида уксусной кислоты и 7,3 т серной кислоты, которые предназначались для поставки в Афганистан. В том же

месяце компетентные органы Российской Федерации произвели арест членов организованной преступной группировки и изъяли 800 кг ангидрида уксусной кислоты, который планировалось поставить в Афганистан через Таджикистан. Таджикские власти сотрудничают с российскими партнерами в уголовном преследовании лиц, занимающихся незаконными поставками.

680. Начиная с 2006 года многие страны Западной Азии сообщают о значительном увеличении своих ежегодных потребностей в законном импорте эфедрина и псевдоэфедрина – прекурсоров, которые могут быть использованы при незаконном изготовлении метамфетамина. Например, в настоящее время самые высокие в мире ежегодные законные потребности в псевдоэфедрине отмечаются в Иране (Исламской Республике), Пакистане и Сирийской Арабской Республике. В 2010 году иранские и пакистанские власти сообщили о возросшем количестве изъятий крупных партий эфедрина; в 2011 году эта тенденция сохранилась.

681. В последние годы в странах Ближнего Востока, в частности в Ираке, предпринимались попытки организовать утечку таких химических веществ – прекурсоров, как эфедрин, псевдоэфедрин и ангидрид уксусной кислоты. Были пресечены многочисленные подозрительные поставки в этот субрегион.

682. У Комитета по-прежнему вызывают беспокойство высокие ежегодные законные потребности в импорте Ф-2-П, о которых сообщает правительство Иордании. Ежегодные законные потребности Иордании, достигающие 60 т, являются самыми высокими в мире и более чем в три раза превышают потребности следующей за ней страны – Соединенных Штатов (18 тонн). Из 70 стран, сообщивших Комитету о своих ежегодных законных потребностях в Ф-2-П, пятидесяти двум это вещество было необходимо в количестве всего лишь 1 кг или менее. Комитет настоятельно призывает правительство Иордании пересмотреть свои ежегодные законные потребности в Ф-2-П и обеспечить их обоснованность с учетом потребностей законных конечных пользователей.

683. Комитет призывает страны Западной Азии пересмотреть методологии расчета ежегодных законных потребностей и исчисления в отношении импорта прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда и обеспечить удовлетворение потребностей только конечных пользователей.

d) Вещества, на которые не распространяется международный контроль

684. Продолжают поступать сообщения об изъятиях веществ, не подпадающих под международный контроль, в частности ката, в странах Ближнего Востока. В 2010 году было изъято в общей сложности 246 кг ката, причем почти все изъятия были произведены таможенными органами Йемена. Партии ката, отправлявшиеся воздушным транспортом, предназначались для получателей в Малайзии, Судане и Соединенных Штатах.

5. Злоупотребление и лечение

685. По оценкам, годовой показатель распространенности злоупотребления опиатами в Западной Азии является одним из самых высоких в мире. Злоупотребление опиатами по-прежнему является серьезной проблемой в странах этого региона, в частности в Афганистане и соседних странах. По оценкам ЮНОДК, в 2009 году показатель распространенности злоупотребления опиатами в Афганистане был одним из самых высоких в регионе. В целом среди населения в возрасте от 15 до 64 лет он составлял 2,3-3 процента. Сопоставимые масштабы были зафиксированы в соседней Исламской Республике Иран, где, по оценкам ЮНОДК, произведенным в 2010 году, 1,8-2,8 процента всего населения употребляли опиаты в прошедшем году.

686. Высокий уровень злоупотребления опиатами отмечается во многих странах Центральной Азии, о чем свидетельствуют данные о лицах, обратившихся в наркологические центры, а доля лиц, злоупотребляющих опиатами в виде героина, возрастает. В Центральной Азии от 75 до 97 процентов лиц, проходящих курс лечения наркозависимости, приходится главным образом на тех, кто злоупотребляет опиатами. С 2004 года среди официально зарегистрированных наркоманов в Центральной Азии возросла доля лиц, злоупотребляющих героином, причем среди лиц, состоявших в 2009 году на учете в наркологических диспансерах, этот показатель составляет от 44 процентов в Кыргызстане до 81 процента в Таджикистане. По данным ЮНОДК, в 2009 году потребление героина в странах Западной Азии (за исключением Турции) составило около 43 тонн, что составляет примерно 12 процентов от объема потребления этого наркотика в мире.

687. В странах Центральной Азии отмечается одна из наиболее быстро растущих численность ВИЧ-инфицированных лиц, причем более 60 процентов случаев заражения связано со злоупотреблением наркотиками путем инъекций. На здоровье лиц, злоупотребляющих наркотиками, также сказываются

такие передающиеся с кровью заболевания, как гепатит С; в некоторых странах этого субрегиона среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, доля лиц, инфицированных гепатитом С, достигает 40 процентов.

688. В Кыргызстане ситуация со злоупотреблением наркотиками ухудшилась в результате большей доступности опиата и героина афганского происхождения – побочного эффекта транзитных поставок наркотиков через эту страну. Масштабы злоупотребления наркотиками возрастают: за последнее десятилетие число зарегистрированных лиц, страдающих наркотической зависимостью, резко возросло, составив в начале 2011 года 10 171 человека. Рост употребления опиоидами сопровождается увеличением злоупотребления наркотиками путем инъекций и расширением масштабов распространения таких передающихся через кровь заболеваний, как гепатит и ВИЧ/СПИД. По данным правительства Кыргызстана, в первом квартале 2011 года в стране было зарегистрировано 726 ВИЧ-инфицированных лиц, из которых 423 человека злоупотребляли наркотиками путем инъекций. Сотрудники правоохранительных органов сообщили об увеличении в первом полугодии 2011 года числа связанных с наркотиками преступлений на 50 процентов по сравнению с первым полугодием 2010 года.

689. Начиная с ноября 2009 года ЮНОДК осуществляет в отдельных странах Центральной Азии основанную на фактических данных учебную программу формирования навыков семейной жизни с целью профилактики злоупотребления наркотиками, ВИЧ/СПИДа и преступности и правонарушений среди молодежи путем расширения возможностей семей в деле воспитания детей. В результате проводимых в рамках этого проекта мероприятий тексты документов по программе "Семья и школа: работаем вместе" были переведены и адаптированы к местным условиям, и к настоящему времени в отдельных местных учреждениях Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Туркменистана ведется соответствующая работа в этом направлении. Подготовку к эффективному осуществлению восьминедельной программы прошли на настоящий момент 128 человек, занимающихся вопросами планирования и практической деятельностью, из выбранных в порядке эксперимента 15 школ в четырех странах.

690. В большинстве стран Ближнего Востока по-прежнему отмечались случаи злоупотребления каннабисом, причем Иордания и Ливан сообщили о росте такого злоупотребления.

691. В странах Аравийского полуострова распространенность злоупотребления опиатами оставалась

низкой, а наиболее часто злоупотребляемым наркотиком был героин. Опиаты также были основными наркотическими веществами, употребление которых приводило к летальному исходу; число погибших варьировалось от 4,6 человек на один миллион жителей в возрасте от 15 до 64 лет в Объединенных Арабских Эмиратах до 44,3 на миллион в Бахрейне.

692. В странах Ближнего Востока осуществляется все больше программ наркотерапии и профилактики наркомании, а также повышения информированности об опасностях, связанных со злоупотреблением наркотиками путем инъекций. В ближайшие годы ЮНОДК планирует расширить свои программы профилактики и лечения ВИЧ среди наркоманов, в том числе в местах лишения свободы.

693. В 2010 году правительство Исламской Республики Иран разрешило использовать настойку опиата на всей территории страны как часть программы расширения поддерживающей терапии, которая также предусматривает использование метадона и бупренорфина. Эта программа была одобрена после оценки осуществления экспериментального проекта, проведенного правительством. В 2009 году, по оценкам правительства, курс лечения в связи со злоупотреблением наркотиками прошли около 668 000 лиц, из которых 184 000 смогли в той или иной форме воспользоваться лечением в виде поддерживающей терапии.

694. Продолжалось осуществление организованной министерством здравоохранения Ливана экспериментальной программы, предусматривающей лечение лиц, злоупотребляющих опиоидами, путем заместительной терапии с использованием бупренорфина. ЮНОДК оказывало поддержку в разработке клинических принципов и рабочих процедур для этой программы, включая, в частности, осуществление контроля в целях предотвращения утечки веществ, выделяемых для этой программы.

695. В национальном реабилитационном центре в Абу-Даби осуществляется лечение полинаркомании среди лиц, которые злоупотребляют опиатами, каннабисом, психотропными веществами и алкоголем. В 2009 году количество койко-мест в этом центре было увеличено вдвое, а в середине 2010 года было открыто амбулаторное отделение. Ежемесячно в клинику обращаются около 450 пациентов. Власти планируют открыть к 2014 году центр на 200 койко-мест, в котором будет и отделение для женщин. Большинство пациентов обращаются в центр за помощью добровольно.

696. Проведенное ЮНОДК в 2010 году в четырех городах Пакистана качественное исследование в целях изучения социально-экономических последст-

вий наркомании для семей показало, что жены лиц, злоупотребляющих наркотиками, испытывают серьезные финансовые, физические и психологические проблемы. Большинство опрошенных женщин стали единственными кормильцами в своих семьях, зарабатывая в большинстве случаев менее 60 долл. США в месяц, так как их злоупотребляющие наркотиками мужья часто вообще не имеют работы. Финансовое положение в семьях лиц, злоупотребляющих наркотиками, негативно отражается на питании и образовании их членов и не позволяет женам обеспечить надлежащее лечение своих мужей-наркоманов. Четверть опрошенных жен, мужья которых злоупотребляют наркотиками, сообщили, что подвергались физическому (26 процентов) или сексуальному (23 процента) насилию, и они крайне уязвимы в отношении ВИЧ-инфекции.

697. За исключением Израиля, лишь немногие страны Западной Азии сообщили о регулярном проведении прямых или косвенных общенациональных репрезентативных обследований злоупотребления наркотиками среди всего населения, что затрудняет оценку серьезности данной проблемы, сопоставление данных и анализ изменения масштабов злоупотребления наркотиками в регионе. Хотя Турция никогда не проводила общенациональных репрезентативных обследований злоупотребления наркотиками среди всего населения, в 2010 году в районе Анкары было проведено экспериментальное исследование распространенности наркомании. Результаты показали, что среди лиц в возрасте от 15 до 64 лет в течение предшествовавшего месяца уровень злоупотребления седативными средствами/транквилизаторами, отпускаемыми без рецепта, составил 2,9 процента, а уровень злоупотребления каннабисом – 0,8 процента. Проведенное в 2010 году обследование среди стамбульских студентов показало, что каннабис в тот или иной период своей жизни употребляли 3,3 процента учащихся, МДМА (экстези) – 1,6 процента, амфетамин – 1,4 процента, а кокаин – 1,0 процента.

698. В 2009 году в Израиле было проведено седьмое национальное эпидемиологическое обследование вопроса о распространенности злоупотребления наркотиками среди молодежи. Оно, помимо прочего, показало, что доля лиц в возрасте от 12 до 18 лет, которые сообщили о злоупотреблении наркотиками в своей жизни, увеличилась.

Д. Европа

1. Основные события

699. Практически нет свидетельств того, что масштабы злоупотребления каннабисом в большинстве стран Европы сокращаются. Напротив, в небольшом числе стран складывается тенденция к росту такого злоупотребления. В Западной и Центральной Европе резко расширились масштабы незаконного культивирования каннабиса, который все чаще стали выращивать в промышленных масштабах, главным образом в защищенном грунте при участии организованных преступных групп. В таких случаях речь идет о каннабисе с высоким содержанием ТГК. В некоторых странах терпимо относятся к выращиванию каннабиса в защищенном грунте для личного потребления, но такой подход идет вразрез с международными конвенциями о контроле над наркотиками. Объемы изъятий каннабиса в Европе в последние годы сократились, возможно, как результат участвующих изъятий этого растения в Северной Африке – основного поставщика смолы каннабиса. Тенденция к снижению объема изъятий смолы каннабиса проявилась во многих странах Европы, но в то же время в некоторых странах количество изъятой в последние годы марихуаны возрастало, причем данные варьировались в зависимости от той или иной страны.

700. В большинстве стран Западной и Центральной Европы злоупотребление кокаином в последние годы стабилизировалось, хотя и на относительно высоком уровне. Складывается впечатление, что в Юго-Восточной и Восточной Европе продолжается расширение масштабов злоупотребления кокаином. Так, в Европейском союзе почти каждый пятый из числа, впервые обращающихся за лечением, злоупотребляет прежде всего кокаином, а Европа остается вторым по величине рынком сбыта кокаина. Отмечается, что используемые для контрабанды кокаина в Европу маршруты непрерывно меняются. В последние годы произошло сокращение контрабандных поставок наркотиков в Европу через Западную Африку, однако общий объем контрабанды кокаина в Европу не уменьшился и в настоящее время равен пиковым показателям прежних лет. Маршруты доставки кокаина в Европу изменились, при этом увеличилось поступление кокаина через Северную Африку. Хотя в последние годы Испания и Португалия сообщают о снижении объемов изъятий кокаина, этот наркотик все чаще доставляется через страны Юго-Восточной и Восточной Европы, в частности по балканским маршрутам. Крупные партии кокаина нелегально доставлялись в порты на побережье Адриатического и Черного морей, а оттуда переправлялись по суше в

западную часть Европы. Такая экспансия стала возможной благодаря либерализации торговли в этом регионе и деятельности налаженных транснациональных преступных сетей. Преступные организации из различных субрегионов, включая Юго-Восточную Европу, обосновались в Южной Америке, с тем чтобы там скупать кокаин непосредственно у его производителей и, соответственно, максимизировать свои прибыли.

701. В Европе не отмечено тенденции к общему снижению злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда, а в отдельных странах даже намечилось его некоторое увеличение. Злоупотребление МДМА (экстези) остается стабильным, хотя в некоторых странах злоупотребление этим веществом снижается. В последние годы уменьшилось число раскрываемых случаев изготовления экстези в Европе. В Европе все больший размах приобретает незаконное изготовление амфетамина. При том, что амфетамин по-прежнему занимает первое место по масштабам злоупотребления среди стимуляторов амфетаминового ряда в Европе, в период с 2004 года по 2009 год в Западной и Центральной Европе в пять раз увеличился объем изъятий метамфетамина, и есть основания полагать, что это вещество приходит на смену амфетамину в северной части рассматриваемого региона.

702. Спектр веществ, становящихся предметом злоупотребления в Европе, продолжает расширяться, причем в 2010 году было выявлено рекордное количество новых веществ, на многие из которых не распространяется международный контроль. Для того чтобы справиться с этой ситуацией, многие страны Европы взяли эти вещества под национальный контроль. В декабре 2010 года с учетом роста масштабов злоупотребления мефедроном правительства государств – членов Европейского союза приняли решение об установлении национального контроля над этим веществом.

2. Региональное сотрудничество

703. В июне 2011 года была проведена операция "Канал-Запад", которая стала составной частью проводимой под эгидой Организации Договора о коллективной безопасности региональной операции "Канал-2011". В операции было задействовано более 46 300 сотрудников правоохранительных органов и спецслужб Беларуси, Казахстана, Латвии, Литвы, Польши, Российской Федерации и Украины, которые в составе 4 437 совместных оперативных групп работали на контрольно-пропускных пунктах на границе и железнодорожных вокзалах, в аэропортах и на дорожно-транспортных узлах. В ходе этой операции совместными усилиями удалось изъять около 3 тонн

наркотиков и свыше 197 кг химических веществ – прекурсоров.

704. В октябре 2010 года началась третья фаза операции "Часовой-2010" по борьбе с контрабандой наркотических средств и психотропных веществ в Восточной Европе и Центральной Азии. В ней приняли участие таможенные органы Азербайджана, Армении, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Республики Молдова, Российской Федерации, Таджикистана, Узбекистана и Украины. В ходе этой операции было изъято около 42 тонн наркотических средств и психотропных веществ.

705. В декабре 2010 года в Брюсселе состоялась четвертая встреча Форума гражданского общества по наркотикам в Европейском союзе, на котором основное внимание было уделено изменениям в ситуации с наркотиками в Европе и политики в области контроля над наркотиками.

706. Под эгидой ЕЦМНН в последнее время был проведен ряд региональных мероприятий по вопросам, связанным с наркотиками, в том числе встреча в Лиссабоне в январе 2011 года, на которой рассматривались политические и практические аспекты лечения злоупотребления каннабисом в Европе, и первый международный междисциплинарный форум по новым наркотикам, который проходил в Лиссабоне в мае 2011 года.

707. В феврале 2011 года в Неаполе, Италия, была проведена Евро-африканская конференция руководителей полицейских ведомств, участники которой в первоочередном порядке рассмотрели вопрос о маршрутах незаконного оборота наркотиков. На этом совещании была учреждена рабочая группа по незаконному обороту наркотиков и были подготовлены рекомендации, касающиеся осуществления совместных проектов по наращиванию потенциала и подготовке кадров правоохранительных органов, содействия унификации законодательных положений и поощрения практики обмена оперативной информацией.

708. В марте 2011 года в Будве, Черногория, была организована конференция министров юстиции и внутренних дел государств – участников процесса сотрудничества государств Юго-Восточной Европы на тему "Укрепление сотрудничества в борьбе с организованной преступностью в Юго-Восточной Европе". Участники конференции приняли Будванскую декларацию об укреплении регионального сотрудничества и координации действий в борьбе с организованной преступностью в Юго-Восточной Европе, а также Совместную декларацию и План действий на 2011-2013 годы.

709. В мае 2011 года Европейский союз и Соединенные Штаты организовали в Лиссабоне Трансатлантический симпозиум по борьбе с транснациональными подпольными сетями, на котором рассматривались, в частности, проблемы, связанные с наркотиками. Его участниками была подчеркнута необходимость поддержания сотрудничества на всех уровнях, в том числе в рамках ряда таких оперативных инициатив, как обмен оперативной информацией, взаимная правовая помощь, механизмы отслеживания доходов от преступлений и содействие осуществлению международных документов.

710. В мае 2011 года в Варне, Болгария, была проведена восемнадцатая сессия Конференции мэров европейских городов против наркотиков под девизом "Европа против наркотиков: единство в разнообразии". Участники этой Конференции обсудили пути повышения эффективности мер борьбы со злоупотреблением наркотиками в европейских городах и связанные с этой проблемой последствия для социальной сферы и здравоохранения.

711. В Политической декларации, принятой на встрече министров Группы восьми по борьбе с трансатлантическим незаконным оборотом кокаина, которая состоялась в Париже в мае 2011 года, государства обязались активизировать сотрудничество в решении глобальной проблемы наркотиков, включая незаконный оборот наркотиков и трансатлантический оборот кокаина. Участники этой встречи приняли план действий по укреплению сотрудничества, обратились с призывом обеспечить эффективное претворение в жизнь международных конвенций о контроле над наркотиками, которые образуют краеугольный камень международной системы контроля над наркотиками, совершенствовать обмен оперативной информацией, активизировать сотрудничество на море, устранить дестабилизирующие последствия незаконного оборота наркотиков и совершенствовать механизмы международного сотрудничества в правовой области на предмет отслеживания и конфискации активов, полученных преступным путем. Помимо стран Группы восьми на этой встрече присутствовали также представители стран регионов и субрегионов, непосредственно затронутых незаконным трансатлантическим оборотом кокаина (Латинская Америка и Карибский бассейн, Западная Африка и Сахель, Европа), а также международные и региональные организации.

712. В июне 2011 года Европейская комиссия провела в Брюсселе конференцию по теме "Выработка в Европейском союзе консенсуса в отношении минимальных стандартов качества в области профилактики и лечения наркомании и снижения вреда от наркотиков". Участники конференции

обсудили предварительные результаты проведенного Комиссией исследования по разработке основы для принятия в Европейском союзе минимальных стандартов качества и контрольных показателей в области сокращения спроса на наркотики.

3. Национальное законодательство, политика и действия

713. В декабре 2010 года правительство Болгарии приняло постановление об условиях и порядке выдачи лицензий на осуществление деятельности, связанной с использованием наркотических средств для медицинских целей в соответствии с Законом о контроле над наркотическими веществами и прекурсорами. Этим постановлением регулируются условия и порядок выдачи лицензий на осуществление деятельности, связанной с изготовлением, обработкой, хранением, розничной торговлей, импортом, экспортом и транзитом, передачей и транспортировкой наркотических средств и наркотикосодержащих медицинских препаратов.

714. В мае 2011 года Хорватия при поддержке ЕЦМНН провела свой первый общенациональный опрос населения по проблеме наркотиков. В ходе этого обследования было опрошено 4 000 граждан Хорватии и изучены тенденции и способы злоупотребления психоактивными веществами, а также мнения различных групп населения об их отношении к наркотикам. Предполагается, что к концу 2011 года будет завершен анализ полученных результатов и подготовлен окончательный доклад.

715. В сентябре 2011 года министерство здравоохранения Франции запретило продажу гамма-бутиролактона (ГБЛ) и 1,4-бутандиола – двух веществ, которые в процессе обмена веществ в организме превращаются в гамма-оксимасляную кислоту (ГОМК) (один из наркотиков, применяемых для совершения изнасилования на свидании), которая во Франции в 1999 году была включена в список наркотических средств. Это решение призвано противодействовать значительному росту злоупотребления этими двумя веществами.

716. В ноябре 2010 года парламент Литвы утвердил Национальную программу контроля над наркотиками и профилактики наркозависимости на период 2010-2016 годов. В том же месяце литовский парламент принял резолюцию о борьбе с новыми психоактивными веществами. В апреле 2011 года в правительстве этой страны был создан департамент по контролю над наркотиками, табакокурением и потреблением алкоголя.

717. В декабре 2010 года правительство Республики Молдова утвердило Национальную стратегию борь-

бы с наркотиками на 2011-2018 годы и План действий на 2011-2013 годы для претворения в жизнь Национальной стратегии борьбы с наркотиками. Эта стратегия была разработана в соответствии со стандартами Европейского союза, и ее целью является укрепление мер борьбы с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими. Политика Республики Молдова в области наркотиков строится на четырех принципах: основы профилактики; лечение и реабилитация; уменьшение вреда; и сокращение предложения наркотиков. В июле 2011 года правительство одобрило создание Национального комитета по борьбе с наркотиками, которому поручено руководить реализацией упомянутой стратегии.

718. В мае 2011 года Совет министров Нидерландов выразил согласие с планируемыми мерами по сокращению нежелательных форм туризма, связанных с наркотиками, уязвав доступ к так называемым "кофейням" с наличием членского билета, установив максимальное число посетителей в таких кофейнях и ограничив членство в них гражданам Нидерландов в возрасте от 18 лет. Если эти меры будут осуществлены, то минимальное разрешенное расстояние кофеен от школ увеличится до 350 метров. Однако ко времени опубликования настоящего доклада этот вопрос еще не был урегулирован. Комитет отмечает, что это будет шагом в верном направлении, однако его позиция по-прежнему заключается в том, что подобные кофейни являются нарушением положений международных конвенций о контроле над наркотиками.

719. Нидерландский комитет экспертов по составлению перечня наркотических средств на основании Закона об опиоиде выпустил в июне 2011 года доклад под названием "Наркотики, представленные в перечнях", в котором содержится рекомендация о том, чтобы каннабис, содержащий более 15 процентов ТГК, был помещен в Перечень I Закона об опиоиде. Если эта рекомендация будет выполнена, то наказание за незаконный оборот каннабиса с содержанием ТГК свыше этого уровня будет ужесточено, а кофейням не будет разрешено продавать такой каннабис. В октябре 2011 года правительство Нидерландов выразило намерение включить каннабис с концентрацией ТГК, составляющей 15 или более процентов, в Перечень I Закона об опиоиде. По состоянию на 1 ноября 2011 года Комитет еще не располагал информацией о каком-либо урегулировании этого вопроса.

720. В ноябре 2010 года в Польше вступил в силу новый закон, целью которого является противодействие быстрорастущему предложению психоактивных веществ, не подпадающих под режим контроля, регулируемый национальным законодательством.

Новый закон частично изменяет Закон о противодействии наркозависимости, поскольку в нем содержится новое определение понятия термина "наркотик-заменитель" и запрет на изготовление, пропаганду и внедрение таких веществ. Соответственно, изменяется и Закон о государственной санитарной инспекции, поскольку в соответствии с новым законом инспекторы государственной санитарной службы наделяются правом изымать из оборота на рынке наркотик-заменители на срок до 18 месяцев, с тем чтобы в этот срок можно было оценить степень безопасности данного вещества, когда имеются основания подозревать, что данное вещество может представлять угрозу для здоровья человека.

721. В декабре 2010 года правительство Румынии одобрило План действий на 2010-2012 годы по реализации Национальной стратегии борьбы с наркотиками на 2005-2012 годы. Стратегия преследует такие цели, как сокращение предложения запрещенных наркотиков и спроса на них, международное сотрудничество, оценка и координация межведомственных усилий.

722. В январе 2011 года в Сербии вступил в силу Закон о контроле над психоактивными веществами, в котором оговариваются условия для осуществления контроля над психоактивными веществами в случае их импорта, экспорта, культивирования, изготовления и реализации в сети розничной торговли. В настоящее время ЕЦМНН осуществляет в Сербии проект, призванный обеспечить укрепление потенциала этой страны в области сбора данных по вопросам, связанным с наркотиками с целью создания национального центра по мониторингу положения в области наркотиков и наркозависимости.

723. В феврале 2011 года в Словакии были приняты поправки к Закону о регулировании наркотических средств и психотропных веществ, и в список контролируемых веществ было внесено свыше 40 препаратов, которые свободно продавались на рынке как "легальные стимуляторы", главным образом синтетические каннабиноиды и мефедрон.

724. В марте 2011 года правительство Швеции утвердило комплексную стратегию мер против алкоголя, наркотических средств, стимуляторов и табакокурения на период 2011-2015 годов. Общая цель этой стратегии заключается в том, чтобы избавить общество от злоупотребления наркотиками, уменьшить вредные для общества последствия проблем, связанных с алкоголем, а также медицинских и социальных проблем и сократить табакокурение. Стратегия предусматривает меры по

сокращению предложения и спроса, а также меры терапии и международного сотрудничества.

725. В декабре 2010 года в Соединенном Королевстве была обнародована стратегия 2010 года в области наркотиков, которая рассчитана на четырехлетний период. Ее основными целями являются сокращение спроса, ограничение предложения и оказание помощи лицам, проходящим курс реабилитации от наркозависимости. Стратегия учитывает такие вопросы, как отпуск медицинских препаратов по рецепту и без рецепта и предусматривает создание системы раннего предупреждения об опасности новых психоактивных веществ. В этом документе содержится также ряд мер, направленных на решение таких проблем, как химические вещества-прекурсоры, организованная преступность, использование Интернета и отмывание денег. Национальное агентство по лечению зависимости от злоупотребления психоактивными веществами прекращает свое существование, а его основные функции передаются новой государственной медицинской службе при министерстве здравоохранения.

726. В июле 2011 года правительство Соединенного Королевства установило временный запрет на импорт феназепам – одного из бензодиазепинов, не находящихся под международным контролем. Запрет будет действовать до тех пор, пока над этим веществом не будет установлен полный контроль согласно Закону о злоупотреблении лекарственными средствами 1971 года. По оценкам Консультативного совета по злоупотреблению лекарственными средствами, в Соединенном Королевстве феназепам не применяется в медицине, однако является широкодоступным через незаконные интернет-аптеки и иногда продается в виде поддельных таблеток диазепам под названием "валиум".

727. В декабре 2010 года министрами юстиции стран Европейского союза было принято решение о включении мефедрона в списки контролируемых наркотиков и о соответствующих уголовных санкциях. Это решение основывалось на представленной в докладе Научного комитета ЕЦМНН оценке рисков мефедрона, который, как было установлено, способен причинять серьезный вред здоровью и вызывать зависимость. В связи с этим упомянутый комитет призвал к проведению дальнейших исследований. На момент принятия этого решения 15 государств – членов Европейского союза уже приняли меры по включению этого препарата в режим национального контроля.

728. В октябре 2011 года Европейская комиссия объявила о том, что для усиления политики Европейского союза в области контроля над наркотиками

будет принят ряд мер, включая, в частности, представление нового законодательства о борьбе с трансграничным оборотом наркотиков, совершенствование определений составов преступлений и наказаний и установление для государств – членов Европейского союза более строгих обязательств в отношении отчетности. Планируемые меры предусматривают также представление показателей для целей мониторинга наркорынков, наркопреступности и сокращения предложения; изучение возможностей усиления норм Европейского союза, регулирующих производство химических веществ – прекурсоров и торговлю ими; и активизацию международного сотрудничества в деле борьбы с утечкой химических веществ – прекурсоров. Комиссия признает необходимость расширения и совершенствования наркологических служб, включая профилактику, и будет содействовать более полному достижению ключевых показателей в области сокращения спроса на наркотики. Комиссия предложит более проработанное законодательство по новым психоактивным веществам в целях повышения эффективности мониторинга и оценки веществ, обеспечения более быстрого реагирования на появление веществ, повышения согласованности законов для охвата широкого спектра веществ и гарантирования более устойчивых мер реагирования на появление новых психоактивных веществ.

729. Также в октябре 2011 года Советом Европейского союза был принят европейский пакт против синтетических наркотиков, в котором признаются проблемы, связанные с потреблением и незаконным изготовлением и оборотом синтетических наркотиков в Европейском союзе. В пакте намечены меры, которые надлежит принять для противодействия производству и обороту синтетических наркотиков, реагирования на появление новых психоактивных веществ и обучения сотрудников правоохранительных служб методам обнаружения, осмотра и уничтожения подпольных лабораторий.

4. Культивирование, производство, изготовление и оборот

а) Наркотические средства

730. За последние несколько десятилетий в Западной и Центральной Европе резко увеличились масштабы незаконного культивирования каннабиса, особенно в закрытом грунте, и именно в этой сфере растет активность организованных преступных групп. Как отмечают власти Чешской Республики и Словакии, в этих странах достигло промышленных масштабов и расширяется культивирование каннабиса в защищенном грунте. В Чешской Республике содержание ТГК в каннабисе, выращиваемом в

закрытом грунте, может достигать 30 процентов, а в 2010 году в этой стране было выявлено рекордное количество таких плантаций каннабиса – 145, в то время как в 2009 году – 84. В Германии выращивание каннабиса в закрытом грунте в период с 2009 по 2010 год активизировалось, а в открытом грунте в этот же период сократилось. В Германии из общего количества выявленных участков с незаконными посевами марихуаны 22 были размещены в теплицах и один под открытым небом мощностью более тысячи растений. В Венгрии наибольший прирост участков с незаконными посевами в теплицах приходился на 2009 год, но в 2010 году этот показатель снизился.

731. Каннабис, получаемый в подпольных условиях из растений, выращиваемых в Албании, а также в Косово²⁹, преступные группировки в Юго-Восточной Европе доставляют в Венгрию, Грецию, Италию, Словению и Турцию. Каннабис из Афганистана, Индии и Пакистана также ввозится контрабандным путем в Восточную и Юго-Восточную Европу по балканским маршрутам.

732. В 2009 году Афганистан и Индия часто указывались как страны происхождения смолы каннабиса, изъятой в Европе. По данным Всемирной таможенной организации, в Европе объем конфискованной таможенными органами смолы каннабиса, составивший 203 тонны в 2009 году, снизился до 180 тонн в 2010 году, причем основной страной происхождения этого наркотика являлось Марокко. Основной объем смолы каннабиса, изъятый, по сообщениям, таможенными органами в Европе, доставлялся контрабандным путем через Испанию в Бельгию, Германию, Нидерланды, Соединенное Королевство и Францию. Наибольший объем единовременно изъятой смолы каннабиса, как сообщила Всемирная таможенная организация в 2010 году (23,5 тонны), имел место в Испании, где удалось перехватить судно, направлявшееся в Нидерланды. В 2010 году объем смолы каннабиса, изъятой таможенными органами в Восточной и Юго-Восточной Европе, существенно увеличился, составив 813 кг (восемь отдельных случаев).

733. По данным Всемирной таможенной организации, самая большая партия марихуаны (2,6 тонны), единовременно изъятая таможенными органами в Европе в 2010 году, пришлась на Бельгию, куда этот наркотик, предназначенный для Польши, прибыл из Ганы. По сведениям этой же организации, основными источниками марихуаны, изъятой тамо-

женными органами в Восточной и Юго-Восточной Европе, были Албания и Сербия. Венгерские таможенные органы изъяли 312 кг марихуаны, которая была спрятана в грузовике, прибывшем из Сербии; эта партия предназначалась для Италии. В Албании таможенные органы шесть раз изымали марихуану, общий вес которой составил 315 килограммов.

734. Европа является вторым по величине рынком сбыта кокаина в мире – на нее приходится почти одна треть мирового уровня потребления кокаина; на Западную и Центральную Европу приходится 95 процентов потребляемой Европой доли. Вместе с тем доля Европы в общемировом объеме изымаемого кокаина снижается и в настоящее время составляет около 10 процентов. Хотя объем изымаемого кокаина снижается в европейских странах, в которых объем изъятий кокаина традиционно является большим (например, в Испании и Португалии), из других европейских стран, включая Австрию, Германию, Грецию, Российскую Федерацию, Румынию, Украину и Чешскую Республику, поступили сообщения о росте тенденции изъятия кокаина.

735. О разовых крупных изъятиях свыше одной тонны кокаина сообщили сразу несколько европейских стран, в том числе Нидерланды и Соединенное Королевство. Значительное увеличение объема кокаина, изъятого в Германии в 2010 году, объяснялось отчасти единовременным изъятием рекордной партии кокаина объемом 1,3 тонны, которая поступила из Парагвая. В Испании в январе 2011 года была раскрыта крупная подпольная лаборатория по производству кокаина, в результате чего было изъято 300 кг кокаина и 33 тонны химических веществ – прекурсоров.

736. По данным Всемирной таможенной организации, в 2010 году резко возрос объем кокаина, изымаемого таможенными органами стран Восточной Европы. Основными странами назначения партий кокаина в Восточной и Юго-Восточной Европе являлись Украина и Российская Федерация. В июле 2010 года в одесском порту Украины было изъято более 582 кг кокаина, который прибыл из порта Арика в Чили. Кроме того, в июле 2010 года таможенные органы Украины обнаружили 1 193 кг кокаина в партии груза, отправленного из Боливарианской Республики Венесуэла. Основными странами происхождения кокаина, поступившего в Восточную Европу в 2010 году, являлись Боливия (Многонациональное Государство), Венесуэла (Боливарианская Республика) и Чили. О поставках кокаина из Эквадора в Российскую Федерацию, как представляется, можно говорить как о складывающейся тенденции.

²⁹ Все упоминания Косово в настоящей публикации следует толковать как отвечающие резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

737. Большая часть поступающего в Европу кокаина, прибывает морем, главным образом в Испанию, на которую приходится половина всех изъятий кокаина в регионе, и Нидерланды. В 2010 году в Испании, как сообщается, был поставлен европейский рекорд по объему единовременного изъятия таможенными органами кокаина: 2,6 тонны кокаина были обнаружены на судне в районе Канарских островов. Вместе с тем кокаин все чаще ввозят в Юго-Восточную Европу воздушным грузовым транспортом. В мае 2011 года в Албании были изъяты почти одна тонна кокаина и 160 кг смолы каннабиса; в данном случае кокаин был смешан с 13 тоннами пальмового масла и доставлен из Колумбии через Бельгию.

738. В 2010 году 6 процентов кокаина, конфискованного в аэропортах Европы, было доставлено транзитом через Западную Африку, в то время как 93 процента поступили из стран Америки. Кроме того, увеличился объем кокаина, незаконно ввозимого в Европу через Северную Африку или по балканским маршрутам. В качестве второго перевалочного пункта для кокаина, предназначенного для Европы, все чаще используются страны Карибского бассейна.

739. Почти 90 процентов героина афганского происхождения, изъятого в центральноазиатских странах в 2010 году, предназначались для Российской Федерации. В другие страны Восточной Европы героин поступает главным образом из Российской Федерации и, несколько в меньшей степени, по балканским маршрутам, которые продолжают играть роль основного коридора, используемого для контрабанды героина в европейские страны. Около 63 процентов всех изъятий героина в Европе приходится на Юго-Восточную Европу. Если объем изъятий героина в Западной и Центральной Европе остается с 2005 года в основном на стабильном уровне, то в странах Юго-Восточной Европы этот показатель удвоился.

740. Методы и маршруты, используемые для незаконного ввоза героина в Европу, становятся все более изощренными. По данным Всемирной таможенной организации, в Европе в 2010 году объем изъятий героина, который доставлялся по северному балканскому маршруту (через Турцию в Болгарию, Румынию, Венгрию и Австрию), уменьшился по сравнению с объемом изъятий героина на южном балканском направлении (в Италию через Грецию, Албанию или бывшую югославскую Республику Македонию), в то время как уровень контрабанды этого наркотика в Европу по так называемому "шелковому пути" (через Центральную Азию), оставался относительно неизменным. Что касается

контрабанды героина в Европу, то роль района транзита все чаще начинает играть Африка, хотя определенные партии героина из Турции доставлялись в страны Западной и Центральной Европы воздушным путем.

741. Опий, который изымали таможенные органы в Западной и Центральной Европе, поступал главным образом из Ирана (Исламской Республики) и Турции. В 2010 году французские власти изъяли пропитанные опиум веточки, отправленные обычной или курьерской почтой из Лаосской Народно-Демократической Республики и Таиланда. В 2010 году крупнейшую в Юго-Восточной Европе партию маковой соломы (661 кг) изъяли таможенные органы Беларуси; этот опий был обнаружен в грузовике, прибывшем из Польши. Об изъятии небольших партий маковой соломы в 2010 году сообщили таможенные органы Польши и Российской Федерации.

б) Психотропные вещества

742. Количество амфетаминов, изъятых, как сообщалось, таможенными органами в Западной Европе в 2010 году, было небольшим по сравнению с предшествующими годами. В последние годы в ряде государств – членов Европейского союза ежегодно ликвидировалось от 60 до 90 объектов крупномасштабного изготовления синтетических наркотиков, особенно амфетамина и МДМА (экстези). Есть основания полагать, что незаконное изготовление амфетамина в Европе растет. Случаи такого изготовления отмечены главным образом в Бельгии, Нидерландах и Польше, хотя некоторые из них имеют также место в Германии, Литве и Эстонии. Из 16 подпольных нарколабораторий, ликвидированных в Польше в 2010 году, 14 использовались для незаконного изготовления амфетамина. В 2010 году таможенные органы меньше изымали амфетаминов, изготовленных в Литве, Польше и Эстонии, а в Австрии объем изъятых в 2010 году амфетаминов уменьшился на 65,7 процента по сравнению с 2009 годом, а количество амфетаминов, изъятых в Германии, сократилось впервые за последние восемь лет. Несмотря на эти тенденции, в Венгрии в 2010 году амфетаминов изымали больше. В мае 2011 года в Белграде, после того как удалось раскрыть подпольную лабораторию по изготовлению амфетамина, была арестована группа из 10 человек, включая двух врачей; основная часть незаконно изготовленного амфетамина предназначалась для Ближнего Востока и лишь небольшая доля – для злоупотребления местным населением.

743. Незаконное изготовление метамфетамина в Европе по-прежнему носит ограниченный характер.

Вместе с тем ЕЦМНН сообщает, что, по всей видимости, метамфетамин служит возможной заменой амфетамина в северной части этого региона. В 2010 году в Чешской Республике было ликвидировано свыше 300 объектов, которые использовались для незаконного изготовления метамфетамина, что уступает рекордным показателям за 2006 и 2008 годы (свыше 400 объектов); это снижение частично объяснялось ужесточением с 2009 года мер контроля над фармацевтическими препаратами, содержащими эфедрин. Незаконное изготовление метамфетамина отмечено также в Литве и Польше. Подпольные лаборатории по изготовлению метамфетамина были ликвидированы также в Австрии, Германии, Словакии и Польше. Большинство из 16 подпольных нарколабораторий, ликвидированных в Германии в 2010 году, занимались синтезом метамфетамина в малых масштабах.

744. В последние годы в Европе, как сообщается, произошло значительное сокращение незаконного изготовления МДМА (экстези), что, по мнению Европейского полицейского управления (Европол), объясняется дефицитом химического вещества – прекурсора 3,4-МДФ-2-П и увязывается с появлением новых психоактивных веществ. Вместе с тем существует опасение, что такое сокращение производства экстези, возможно, является лишь временным. Наметила тенденция к замещению МДМА (экстези) производными пиперазина, такими как 1-(3-хлорфенил) пиперазин (*mXФП*), что подтверждается сообщениями из Австрии и Соединенного Королевства о том, что зафиксировано увеличение числа проб, содержащих пиперазины.

с) Прекурсоры

745. В 2010 году в Польше впервые были ликвидированы две подпольные лаборатории, которые занимались незаконным изготовлением Ф-2-П, который используется при незаконном изготовлении амфетамина. В том же году в Болгарии была изъята в общей сложности 21 тонна ангидрида уксусной кислоты. В апреле 2011 года в Венгрии в результате ликвидации одной организованной преступной группы было изъято 6,5 тонны ангидрида уксусной кислоты. Наркоторговцы в европейском регионе стали использовать новый метод "маскирования" Ф-2-П, жидкости, используемой при незаконном изготовлении амфетамина, под порошок бисульфат Ф-2-П перед его ввозом в Европейский союз. В некоторых странах региона, таких как Польша, процесс незаконного изготовления амфетамина сопряжен с изготовлением Ф-2-П на основе применения "исходных ингредиентов для прекурсоров", таких как фенилуксусная кислота и бензилцианид.

746. Сообщается о произошедшем в последние годы в Европе снижении уровня изъятий традиционных химических веществ – прекурсоров МДМА (экстези), однако совсем недавно были зарегистрированы многочисленные случаи изъятия "3,4-МДФ-2-П-глицидата", из которого можно получать 3,4-МДФ-2-П, являющийся химическим веществом – прекурсором экстези. С середины 2010 года изъятия 3,4-МДФ-2-П-глицидата были произведены в ряде европейских стран, в том числе в Дании, Нидерландах и Словакии. При этом в некоторых случаях, как было установлено, страной происхождения партий этого вещества являлся Китай.

d) Вещества, не подпадающие под международный контроль

747. В Европе усиливается беспокойство по поводу незаконного изготовления и оборота наркотиков-аналогов, а также злоупотребления ими. В 2010 году в рамках системы раннего предупреждения в рамках Европейского союза было выявлено около 41 нового психоактивного вещества, в то время как в 2009 году сообщалось о 24 новых веществах; причем для системы раннего предупреждения показатель за 2010 год являлся рекордным. В число выявленных в 2010 году новых веществ вошли синтетические каннабиноиды, синтетические катиноны, ареколин (вещество на растительной основе) и синтетические производные таких веществ, как кокаин, фенциклидин и кетамин. В 2010 году в Германии была впервые обнаружена лаборатория, в которой подпольно изготавливали синтетические каннабиноиды.

748. В последнее время в ряде стран Европы появляются торговые точки, специализирующиеся на продаже новых психоактивных веществ. В 2010 году ЕЦМНН удалось выявить 136 Интернет-сайтов, осуществлявших продажу новых психоактивных веществ, причем большинство из них базировались в Германии, Нидерландах и Соединенном Королевстве, а остальные во Франции, Венгрии и Польше. В Венгрии число изъятий мефедрона в период с апреля по июнь 2010 года увеличилось с 1-5 случаев в месяц до более 100 изъятий в месяц. По данным Всемирной таможенной организации, продолжало увеличиваться число изъятий таможенными органами такого вещества, как ГБЛ; в 2010 году ГБЛ чаще всего изымали в Норвегии и Швейцарии, а отгружали его в основном из Нидерландов и Польши.

749. По данным Всемирной таможенной организации, в 2010 году объем изъятий ката таможенными органами в Европе увеличился почти до 49 тонн, причем свыше 1 тонны ката было изъято в каждой из следующих стран: Германия, Дания, Норвегия, Финляндия, Швеция и Швейцария. Сооб-

щается, что изъятый кат поставлялся из таких стран, как Нидерланды и Соединенное Королевство, где это вещество не находится под контролем. Согласно поступившим сообщениям, именно Соединенное Королевство являлось основной страной происхождения ката, конфискованного таможенными органами в Северной Америке; партии этого вещества были обнаружены в основном в почтовых отправлениях. По сведениям Всемирной таможенной организации, кат, поставлявшийся из Нидерландов, перевозился главным образом в Германию и скандинавские страны.

5. Злоупотребление и лечение

750. В государствах – членах Европейского союза наиболее распространенным наркотиком является каннабис: ежегодный показатель распространенности злоупотребления каннабисом, по оценкам, достигает 6,7 процента среди населения в возрасте от 15 до 64 лет (этот показатель в разных странах варьируется от 0,4 до 14,3 процента). Его самый высокий годовой показатель среди взрослого населения стран Европейского союза, как сообщается, зарегистрирован в Италии (14,3 процента), далее следуют Чешская Республика (11,1 процента) и Испания (10,6 процента), в то время как самые низкие показатели отмечены в Румынии (0,4 процента), Мальте (0,8 процента) и Швеции (1,2 процента). Среднемесячный показатель распространенности злоупотребления каннабисом в странах Европейского союза составляет 3,6 процента среди взрослого населения, а в 14 странах, по которым поступили данные, одна пятая часть тех лиц, которые злоупотребляли каннабисом в предыдущем месяце, потребляли этот наркотик не менее 20 дней за предшествующий 30-дневный период. Злоупотребление каннабисом в Европейском союзе отмечается в основном среди лиц в возрасте 15-24 лет (среднегодовой показатель – 16 процентов).

751. Распространенность злоупотребления каннабисом в Европе находится на относительно стабильном уровне или снижается в некоторых странах, хотя в последние годы поступают сообщения о расширении масштабов злоупотребления каннабисом в таких странах, как Болгария, Финляндия, Швеция и Эстония. Согласно самой последней информации, полученной Комитетом, в Соединенном Королевстве годовой показатель злоупотребления каннабисом среди взрослого населения Англии и Уэльса снизился с 7,9 процента в период 2008-2009 годов до 6,6 процента в период 2009-2010 годов. В Норвегии доля населения в возрасте до 35 лет, которое злоупотребляло каннабисом на протяжении преды-

дущих 30 дней, сократилось с 4,5 процента в 2004 году до 2,1 процента в 2009 году.

752. На втором месте по уровню злоупотребления наркотиками в Европе находится кокаин. На этот регион приходится почти одна третья часть общемирового потребления кокаина. Уровень злоупотребления кокаином в Европе, который почти удвоился в период с 1999 по 2009 год, в последнее время стабилизировался. Около 90 процентов лиц, злоупотребляющих кокаином в Европе, проживают в Западной и Центральной Европе, где за прошедший год этим наркотиком злоупотребляли 1,2 процента взрослого населения в возрасте 15-64 лет. Показатель распространенности злоупотребления кокаином в различных странах варьировался от 0 до 2,7 процента, причем наивысшие показатели были зарегистрированы в Испании, Италии и Соединенном Королевстве, а наименьшие – в Греции и Румынии. Согласно последним имеющимся данным, в Восточной и Юго-Восточной Европе годовой показатель распространенности злоупотребления кокаином в 2009 году составил от 0,1 до 0,3 процента среди населения в возрасте от 15 до 64 лет.

753. На Европу приходится наибольшая доля мирового рынка опиатов. Самой серьезной наркопроблемой для Европы с точки зрения таких показателей, как заболеваемость и смертность населения, является злоупотребление героином. Годовой показатель распространенности злоупотребления опиатами, главным образом героином, в Европе составляет, по оценкам, 0,6 процента среди населения в возрасте 15-64 лет. Общий показатель распространенности злоупотребления опиоидами в Западной и Центральной Европе, по оценкам, находится на стабильном уровне или увеличивается. В ряде стран число лиц, впервые обращающихся в медицинские учреждения для прохождения лечения от опиатной зависимости, увеличивается. Растет также количество смертельных исходов в связи с наркотиками. В Восточной и Юго-Восточной Европе среднегодовой показатель распространенности злоупотребления опиатами превышает аналогичный показатель для Западной и Центральной Европы и составляет 0,9-1,0 процента среди населения в возрасте 15-64 лет. Согласно последней имеющейся информации, в Российской Федерации в 2010 году, по оценкам, насчитывалось 1,7 миллиона лиц, злоупотреблявших опиатами, которые потребили около 70 тонн из общего расчетного количества в 73 тонны опиатов, потребленных в Восточной Европе. На Украине насчитывается около 370 000 лиц, злоупотребляющих опиатами.

754. В Европе в целом злоупотребление амфетаминами и МДМА (экстези) находится на

стабильном уровне, однако в нескольких странах, в том числе в Болгарии и Чешской Республике, отмечено некоторое увеличение масштабов злоупотребления этими веществами. В Западной и Центральной Европе годовой показатель распространенности злоупотребления амфетаминами составляет 0,7 процента среди населения в возрасте 15-64 лет и 1,1 процента среди населения в возрасте 15-34 лет. В Восточной и Юго-Восточной Европе такой показатель злоупотребления веществами амфетаминовой группы в 2009 году составил 0,2-0,5 процента. Злоупотребление метамфетаминами в Европе ограничивается в основном Чешской Республикой, хотя в отдельных случаях оно отмечено также в Австрии, Германии, Словакии, странах Балтии и некоторых северных странах. Годовой показатель распространенности злоупотребления экстази в Европе составляет 0,7 процента среди населения в возрасте 15-64 лет. В большинстве стран Европы злоупотребление экстази остается на стабильном уровне или снижается.

755. Опубликованные в 2011 году результаты проведенного среди молодежи Европы в возрасте 15-24 лет обследования показывают, что 5 процентов опрошенных злоупотребляли веществами, не находящимися под контролем, причем наивысшие показатели были отмечены в Ирландии (16 процентов), Латвии (9 процентов), Польше (9 процентов), Соединенном Королевстве (8 процентов) и Люксембурге (7 процентов). Из числа всех опрошенных 64 процента указали, что для получения информации о запрещенных наркотиках они пользовались Интернетом. Результаты этого обследования свидетельствуют о том, что вещества, которыми они злоупотребляли, приобретались у друзей (54 процента), покупались в специализированных магазинах (33 процента) или через Интернет (7 процентов).

756. По данным ЕЦМНН, ежегодно в Европейском союзе около миллиона человек проходят лечение от наркотической зависимости. В Европейском союзе средний возраст лиц, поступающих на лечение от наркомании, увеличивается: 20 процентов лиц, обращающихся за наркологической помощью, старше 40 лет.

757. Для лиц, получающих лечение от наркотической зависимости в Европе, основным проблемным наркотиком являются опиаты. По статистике ЕЦМНН, в Европейском союзе среди лиц, которым впервые требуется такое лечение, 51 процент страдает зависимостью на почве опиатов; за опиатами следуют каннабис (23 процента), кокаин (17 процентов), стимуляторы, помимо кокаина (5 процентов), и другие наркотики. Статистика

ЕЦМНН по 19 странам Европы показывает, что во многих странах в последние годы вырос спрос на лечение от героиновой зависимости и что около половины лиц, страдающих серьезной зависимостью от опиоидов, проходят опиоидную заместительную терапию. В большинстве стран отмечается снижение числа новых случаев лечения наркозависимости от каннабиса как основного наркотика. Вместе с тем в Соединенном Королевстве число молодых людей в возрасте до 18 лет, проходящих курс лечения в Англии в связи со злоупотреблением каннабисом, увеличилось более чем на 40 процентов после периода 2005-2006 годов.

758. В период 2004-2008 годов количество вызванных наркотиками случаев смерти в Европейском союзе составило в среднем 4 процента от всех смертей, зарегистрированных среди лиц в возрасте 15-39 лет, и три четверти из этих случаев были вызваны опиоидами. Согласно последним сообщениям ЕЦМНН, если в период 2000-2003 годов произошло снижение числа связанных с наркотиками смертей на 23 процента, то затем в период с 2003 года по 2008-2009 годы эта тенденция коренным образом изменилась, причем более половины представивших данные стран Западной и Центральной Европы отметили увеличение числа вызванных наркотиками случаев смерти в период 2007-2008 годов. В Соединенном Королевстве связанная с наркотиками смертность снизилась на 6,2 процента в период с 2008 по 2009 год, в то время как в случае кокаина соответствующий показатель резко снизился в 2009 году после достигнутого максимума в 2008 году. Случаи смерти вследствие злоупотребления кокаином в сочетании с другими наркотиками составили 21 процент всех связанных с наркотиками случаев смерти. По данным ЕЦМНН, 30-50 процентов лиц, инфицированных ВИЧ, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций в Западной и Центральной Европе, даже не подозревают, что они стали ВИЧ-инфицированными; показатель распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций в Европе, по оценкам, составляет 2,5 на 1 000 лиц взрослого населения в возрасте 15-64 лет.

759. В Европе одной из основных проблем является полинаркомания. Во многих европейских странах более четверти всех лиц, обращающихся в центры наркологической помощи, сообщили об одновременном злоупотреблении кокаином и героином. В Европе кокаином (включая крэк-кокаин) чаще всего злоупотребляют в качестве второго наркотика, о чем чаще всего сообщают лица, поступающие на лечение от наркомании. Многие лица, получающие наркологическую помощь в связи с зависимостью от

каннабиса, также сообщили о злоупотреблении алкоголем или другими психоактивными веществами.

760. Результаты осуществляемого в Европейском союзе проекта комплексных исследований условий вождения автомобиля под воздействием наркотиков, алкоголя и лекарственных средств, в ходе которого изучалась степень влияния психоактивных веществ на поведение человека и его оценку условий дорожной безопасности, показали, что среди всех получивших серьезные травмы водителей, которые были обследованы в период 2007-2010 годов в Бельгии, Дании, Италии, Литве, Нидерландах и Финляндии, в большинстве случаев (не считая алкоголя) имело место злоупотребление ТГК (0,5-7,6 процента) и бензодиазепинами (0-10,2 процента). Исследование показало также, что среди водителей, погибших на дороге в период 2006-2009 годов в Норвегии, Португалии, Швеции и Финляндии, в большинстве случаев имело место злоупотребление бензодиазепинами (1,4-13,3 процента), амфетаминами (0-7,4 процента) и ТГК (0-6,1 процента).

Е. Океания

1. Основные события

761. Из-за возросшего контрабандного ввоза кокаина в Океанию возникли новые вызовы в деле борьбы с наркотиками в этом регионе. В Австралии в последнее десятилетие существенно возросло число преступлений, связанных с кокаином. Доклад Австралийского института здравоохранения и социального обеспечения по итогам обследования выполнения национальной стратегии борьбы с наркотиками на уровне домашних хозяйств за 2010 год показывает, что годовой показатель частотности злоупотребления кокаином в этой стране выше, чем когда-либо прежде. На границах Австралии по-прежнему выявляются крупные партии кокаина из Южной и Центральной Америки. Кроме того, по данным австралийских правоохранительных органов, несмотря на тот факт, что цена на кокаин в Австралии значительно выше, чем во многих других странах этого региона, кокаин стал более доступным на всей территории страны. Новая Зеландия, Фиджи и Тонга также сообщили об увеличении изъятий кокаина.

762. В Океании активное участие в незаконном обороте наркотиков принимают организованные преступные синдикаты. Есть свидетельства того, что в регионе активно действуют западноафриканские наркосиндикаты, занимающиеся незаконным ввозом героина и метамфетамина в Австралию и Новую

Зеландию. Кроме того, было установлено, что крупные партии кокаина ввозят в Австралию контрабандой преступные синдикаты из Мексики, Центральной Америки и Южной Америки. Ведущее место в контрабандном ввозе в Океанию метамфетамина в кристаллическом виде по-прежнему занимают организованные преступные группировки из Восточной и Юго-Восточной Азии. Изогранные методы сокрытия наркотиков, применяемые такими группировками, существенно осложняют их обнаружение правоохранительными органами.

763. Еще одной заметной тенденцией в Океании является расширение масштабов употребления фармацевтических препаратов в немедицинских целях (в основном отпускаемых без рецепта и по рецепту болеутоляющих средств, содержащих наркотические средства). В Австралии годовой показатель частотности злоупотребления такими препаратами лицами в возрасте 14 лет и старше существенно вырос – с 3,7 процента в 2007 году до 4,2 процента в 2010 году, что является вторым по величине показателем с 1995 года. Наиболее широко распространено злоупотребление анальгетиками: за последние 12 месяцев 73 процента лиц, злоупотребляющих такими препаратами, употребляли отпускаемые без рецепта анальгетики. В последние два года значительно возросло также количество изъятий бензодиазепинов, потребляемых в немедицинских целях. Основными источниками поставок бензодиазепинов по-прежнему являются незаконные интернет-аптеки и утечки из законных каналов распределения. В Новой Зеландии все более распространенным явлением становится употребление фармацевтических препаратов, содержащих морфин или кодеин.

764. Комитет приветствует тот факт, что в ноябре 2010 года к Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года присоединились Маршалловы Острова. В то же время Комитет отмечает, что девять государств Океании еще не стали участниками международных договоров о контроле над наркотиками. Многие из этих стран стали перевалочными пунктами и пунктами назначения в незаконном обороте наркотиков и прекурсоров. Большая протяженность их береговой линии способствует осуществлению операций по незаконному обороту наркотиков, и, кроме того, вызывает тревогу расширение масштабов злоупотребления каннабисом и амфетаминами. Комитет настоятельно призвал все соответствующие государства, а именно Вануату, Кирибати, Науру, Острова Кука, Палау, Папуа-Новую Гвинею, Самоа, Соломоновы Острова и Тувалу, незамедлительно присоединиться к международным договорам о конт-

роле над наркотиками, участниками которых они пока еще не являются.

2. Региональное сотрудничество

765. В декабре 2010 года в Перте, Австралия, был проведен Австрало-азиатский конгресс 2010 года по проблеме утечки химических веществ. На этом конгрессе, который проводится ежегодно, собрались эксперты из стран региона Азии и Тихого океана для выработки эффективных решений в связи с ростом незаконного производства наркотических средств, который является прямым следствием утечки химических веществ – прекурсоров. Участники конгресса призвали к тесному сотрудничеству между правоохранительными органами, другими государственными учреждениями и предприятиями химической и фармацевтической промышленности. В феврале 2011 года в Веллингтоне была проведена конференция на тему "Противодействие в регионе Тихого океана: решение важнейших вопросов", в которой приняли участие старшие должностные лица секретариата Форума островов Тихого океана и правительства Новой Зеландии. На конференции было отмечено, что незаконный оборот наркотиков представляет собой угрозу стабильности и безопасности в регионе, и ее участники призвали предпринять сплоченные действия для преодоления этой угрозы.

766. В августе 2011 года на Фиджи было проведено ежегодное совещание Тихоокеанской сети наркологических исследований. На совещании присутствовали представители из 12 стран региона и делегаты от Всемирной организации здравоохранения и научно-исследовательских институтов. Участникам была представлена информация по текущим проблемам, связанным с наркоманией и алкоголизмом, которые непосредственно затрагивают их страны. На совещании особо отмечалась важность расширения исследований и сбора и анализа данных, связанных с наркотиками, в регионе, в том числе путем проведения регионального обзора по каннабису при содействии ЮНОДК и региональных организаций.

767. В 2010 году федеральная полиция Австралии продолжала расширять программу развития полицейских сил в тихоокеанских государствах. Эта программа предусматривает поддержку инициатив по созданию потенциала в различных странах региона, в том числе в Науру, Папуа-Новой Гвинее, Самоа и Тонга. В рамках этой программы во всем регионе проводились различные учебные семинары по вопросам практики и процедур в области уголовного расследования и форумы, посвященные повышению потенциала в области криминалистики. В 2010 году правительство Новой Зеландии продолжало оказы-

вать техническую и финансовую помощь органам по контролю над наркотиками Тонга и Фиджи.

768. Серьезное воздействие на Океанию оказывает незаконный оборот наркотиков и прекурсоров из стран Восточной и Юго-Восточной Азии. В 2010 году Новая Зеландия и Китай подписали совместную декларацию в целях сокращения контрабандного ввоза фармацевтических препаратов, содержащих псевдоэфедрин, из Китая в Новую Зеландию. В марте 2011 года федеральная полиция Австралии подписала меморандум о взаимопонимании с Национальным советом Индонезии по контролю над наркотиками с целью повышения эффективности усилий по борьбе с незаконным оборотом наркотиков.

3. Национальное законодательство, политика и действия

769. В феврале 2011 года Правительство Австралии одобрило национальную стратегию борьбы с наркотиками на период 2010-2015 годов, тремя основными элементами которой были сокращение спроса, сокращение предложения и снижение причиняемого наркотиками вреда. В рамках этой стратегии будут обновлены или разработаны семь "субстратегий" в целях решения конкретных первоочередных задач, таких как употребление фармацевтических препаратов в немедицинских целях и расширение работы по сбору и анализу данных о наркотиках.

770. Признавая серьезность угрозы, исходящей от организованной преступности в Австралии, правительство этой страны приняло ряд контрмер. В декабре 2010 года был принят план Содружества по противодействию организованной преступности на 2010-2011 годы, с тем чтобы ориентировать принимаемые на национальном уровне меры на борьбу с тремя формами организованной преступности, которые были определены как представляющие наибольшую опасность, а именно отмывание денег, незаконный оборот стимуляторов амфетаминового ряда и использование их в противозаконных целях, а также преступления с использованием личных данных. В феврале 2011 года правительство Австралии приняло Закон о внесении поправок в уголовное законодательство 2010 года, с тем чтобы наделить правоохранительные органы полномочиями, которые необходимы им для решения задач по борьбе с организованной преступностью. Кроме того, на всей территории Австралии были созданы межведомственные группы, отвечающие за расследование преступлений, совершенных организованными группами.

771. В апреле 2011 года в Австралии начали действовать новые национальные директивы, касающиеся обезвреживания объектов, использовавшихся для незаконного производства наркотиков. В этих директивах изложен поэтапный процесс, которого должны придерживаться правоохранные органы при определении мер по обезвреживанию соответствующих объектов, поскольку 71 процент подпольных лабораторий в Австралии находится в жилых районах и, соответственно, представляет серьезную потенциальную угрозу для здоровья людей и для окружающей среды. В июле 2011 года были внесены поправки в Закон о таможене, которые позволяют уполномоченным сотрудникам таможни использовать технологии сканирования тела человека как один из методов обнаружения наркокурьеров, которые скрывают наркотики внутри своего тела.

772. В феврале 2011 года полиция Новой Зеландии обновила свою стратегию контроля за метамфетаминами, которая направлена на ликвидацию каналов поставок метамфетаминов путем осуществления мероприятий с использованием оперативных сведений. В августе 2011 года парламент Новой Зеландии одобрил закон о внесении поправок в законодательство, касающееся использования наркосодержащих средств не по назначению, который устанавливает, что фармацевтические препараты, содержащие эфедрин или псевдоэфедрин, могут приобретаться только по рецепту.

773. Хотя страны Океании не сообщали о широкомасштабном употреблении синтетических агонистов каннабиноидных рецепторов, которые не подпадают под международный контроль, возросшая в последнее время доступность таких веществ и участвовавшие сообщения о неблагоприятных последствиях их употребления вызвали большой общественный резонанс. Поэтому в августе 2011 года правительство Новой Зеландии ввело временный запрет на 43 продукта, содержащие синтетические каннабиноиды, на 12-месячный срок до получения заключения органов здравоохранения относительно того, как контролировать эти вещества. В нескольких штатах Австралии продажа продуктов, содержащих синтетические агонисты каннабиноидных рецепторов, запрещена.

774. Учитывая все большую доступность новых психоактивных веществ и рост злоупотребления ими, правительство Австралии с декабря 2010 года ввело обязательное получение разрешений на импорт 11 веществ, не находящихся под международным контролем. В число этих веществ входят алкоксиамфетамины, БЗП и 4-метилметкатион (мефедрон), так называемые наркотики-аналоги, относящиеся к группам стимуляторов, и пиперазины. В мае 2010 года в Новой Зеландии кетамин – вещество,

которое не подпадает под международный контроль, – было включено в число контролируемых веществ.

775. Правительство Фиджи при содействии ЮНОДК создало национальный учебный центр по борьбе с отмыванием денег, в котором осуществляется компьютерное обучение сотрудников правоохранительных органов этой страны. Правительство Маршалловых Островов финансирует проект, который осуществляется в 2009-2013 годах с целью сокращения масштабов наркотической зависимости и токсикомании в общинах и разработки стратегии их предупреждения на национальном и местном уровнях. На Соломоновых Островах разработана национальная молодежная политика на период 2010-2015 годов, одним из ключевых элементов которой является сокращение преступности среди молодежи, включая преступления, связанные с наркотиками.

4. Возделывание, производство, изготовление и оборот

а) Наркотические средства

776. Наркотиком, который чаще всего изымается в Океании, остается каннабис. В Австралии на его долю приходилось 70 процентов изъятых наркотиков и 76 процентов объема наркотиков, изъятых в масштабах всей страны в период с июля 2009 года по июнь 2010 года. Было изъято почти шесть тонн каннабиса по сравнению с 5,5 тонны, изъятыми в период с июля 2008 года по июнь 2009 года. С июля 2009 года по июнь 2010 года таможенные органы Австралии изъяли около 20 кг каннабиса, большая часть которого была спрятана в почтовых отправлениях. Основной страной, из которой поступали эти наркотики, были Соединенные Штаты, затем следовали Соединенное Королевство и Папуа-Новая Гвинея. Основным источником каннабиса в Австралии остается широкомасштабное возделывание этой культуры внутри страны. По данным австралийских властей, существует прочная связь между преступными группировками и широкомасштабным коммерческим культивированием каннабиса в Австралии. В период с июля 2009 года по июнь 2010 года было обнаружено и ликвидировано три подпольные лаборатории, использовавшиеся для извлечения масла каннабиса.

777. Основным источником поставок каннабиса в Новой Зеландии является незаконное культивирование растения каннабис. В 2010 году было уничтожено почти 160 тысяч таких растений и примерно столько же было изъято в 2009 году. Кроме того, было изъято 820 кг растительной массы каннабиса.

Основной страной поставок растительной массы каннабиса, изъятой на границах Новой Зеландии, являются Нидерланды, за которыми следуют Соединенное Королевство и Франция. Власти Новой Зеландии отмечают, что в крупномасштабном возделывании и распространении каннабиса в Новой Зеландии участвуют организованные преступные группировки.

778. По данным ЮНОДК, растение каннабис широко культивируется в Вануату, Папуа-Новой Гвинее, Самоа, на Соломоновых Островах, в Тонга и на Фиджи. Некоторые сорта каннабиса, незаконно культивируемые в этих странах, считаются одними из самых сильнодействующих в мире. Кампании по их искоренению были проведены на Фиджи и Соломоновых Островах.

779. Количество героина, изъятого в Австралии, сократилось на 35 процентов – с 295 кг, изъятых в период с июля 2008 года по июнь 2009 года, до 192 кг, изъятых в период с июля 2009 года по июнь 2010 года. Тем не менее предварительные данные за период с июля 2010 года по июнь 2011 года свидетельствуют о том, что объем изъятий героина существенно возрос по сравнению с периодом с июля 2009 года по июнь 2010 года. В ноябре 2010 года австралийские власти обнаружили и изъяли партию героина из Малайзии весом 168 кг – пятое по объему изъятие героина в Австралии за все время. Основными регионами, из которых осуществляются незаконные поставки героина в Австралию, по-прежнему являются Юго-Восточная и Западная Азия. Основными странами транзита для героина, предназначенного для австралийского рынка, стали Вьетнам и Камбоджа. В период с июля 2009 года по июнь 2010 года большая часть изъятых партий героина поступала – в порядке убывания – из Камбоджи, Вьетнама, Афганистана, Сингапура и Пакистана. В тот же период производилось изъятие поставок из Бангладеш, Индии и Нигерии, и это свидетельствует о том, что наркоторговцы ищут новые маршруты незаконной транспортировки наркотиков.

780. Заметное место в контрабандном ввозе героина в Австралию стали занимать западноафриканские преступные группировки. Они создали свои сети в Пакистане, Индии и в странах Юго-Восточной Азии. Кроме того, на австралийском рынке героина по-прежнему действуют граждане стран Восточной и Юго-Восточной Азии. Предполагается, что организованные преступные группировки будут и дальше осуществлять ввоз героина в Австралию, главным образом вследствие увеличения производства опия в Юго-Восточной Азии и ввиду высоких цен на героин в Австралии.

781. Сообщений о крупных изъятиях опия в Океании обычно не поступает. Однако последние изъятия свидетельствуют о том, что опий все чаще незаконно поставляется в Австралию и Новую Зеландию из Исламской Республики Иран. В марте 2011 года таможенные органы Австралии обнаружили партию опия из Исламской Республики Иран весом 170 килограмм. Наркотики были спрятаны в 200 стеклянных банках, которые, судя по маркировке, содержали томатную пасту. В мае 2011 года было обнаружено еще 10 кг опия в авиационном грузе, отправленном из Исламской Республики Иран. Новая Зеландия также сообщала об изъятиях опия, большая часть которого поставлялась из Исламской Республики Иран через Индию и Таиланд.

782. Есть признаки того, что рынок кокаина в Австралии расширяется. С июля 2009 года по июнь 2010 года в Австралии было изъято в общей сложности 782 кг кокаина, большая часть которого поступила из Колумбии и Перу. Партии кокаина, изъятого на границах Австралии, поступали из разных стран, главным образом из стран Северной Америки и в меньшей степени из Центральной Америки и Южной Америки. В тот же период Нигерия стала одной из основных стран поставок кокаина в Австралию. В незаконных поставках кокаина в Австралию участвовали преступные группировки из Мексики, Центральной Америки и Южной Америки. В ходе совместной операции, проведенной в октябре 2010 года, австралийские правоохранительные органы изъяли в небольшом морском порту в Квинсленде 464 кг кокаина, и это была третья по величине партия кокаина, когда-либо изъятая в Австралии. После того как кокаин был перегружен с большого судна в Тихом океане на небольшой катер, который использовался для доставки наркотиков в некоммерческий порт, были арестованы три наркоторговца, имевших связи с организованными преступными синдикатами в Австралии и Южной Америке. В мае 2011 года совместная операция привела к ликвидации наркосиндиката, действовавшего в Австралии, Колумбии и Панаме, и изъятию 50 кг кокаина, спрятанного в бочках с маслом для гидравлических систем. В сентябре 2011 года в Мельбурне, Австралия, была изъята партия кокаина весом 270 кг, которая прибыла из Бразилии.

783. Количество кокаина, изъятого в Новой Зеландии, также увеличилось с 3 кг в 2009 году до почти 10 кг в 2010 году. До недавнего времени на кокаин в Новой Зеландии наблюдался ограниченный спрос, и эта страна использовалась в качестве транзитного пункта для поставок кокаина в Австралию. Однако похоже, что большая часть кокаина, изъятого в

2010 году, была предназначена для новозеландского рынка. Большая часть изъятого кокаина доставлялась наркокурьерами, прибывавшими авиарейсами из Южной Америки. Широко распространенным методом доставки наркотиков стало их сокрытие в теле наркокурьеров, что прежде редко практиковалось в Новой Зеландии. В период с сентября 2010 года по апрель 2011 года таможенные службы Новой Зеландии выявили семь наркокурьеров, которые перевозили наркотики, в том числе кокаин, метамфетамин и опий, внутри своего тела.

784. В 2011 году правоохранительные органы Фиджи и Тонга изъяли небольшое количество кокаина, часть которого, как предполагается, предназначалась для поставки в другие страны.

б) Психотропные вещества

785. Серьезной проблемой в Австралии по-прежнему является незаконный оборот стимуляторов амфетаминового ряда. Незаконное местное производство таких веществ остается достаточно устойчивым. В период с июля 2009 года по июнь 2010 года было ликвидировано рекордное количество подпольных лабораторий, использовавшихся для производства стимуляторов амфетаминового ряда (помимо МДМА (экстези)), – 585 по сравнению с 297 в период с июля 2008 года по июнь 2009 года, что представляет собой рост на 97 процентов. Кроме того, в период с июля 2009 года по июнь 2010 года было ликвидировано 17 подпольных лабораторий по производству экстези. В июне 2011 года австралийские власти ликвидировали одну из крупнейших подпольных лабораторий, когда-либо выявленных в Австралии, – ее производственная мощность составляла до 70 кг метамфетамина и сопоставимый объем экстези. В ходе этой операции были арестованы пять преступников и изъято более 2,5 тонны прекурсоров. Используя эту лабораторию преступники, как выяснилось, были главными организаторами наркосиндиката, занимавшегося изготовлением и распространением метамфетамина и экстези в Австралии.

786. Небольшая часть стимуляторов амфетаминового ряда, изъятых в Австралии, по-прежнему ввозилась контрабандой из-за рубежа. В период с июля 2009 года по июнь 2010 года двумя основными странами поставки таких веществ в Австралию были Южная Африка и Испания, за которыми следовал Китай (включая Гонконг). Данные об изъятиях за период с июля 2009 года по июнь 2010 года показывают, что важным транзитным пунктом для таких поставок в Австралию был Сингапур. Метамфетамин в кристаллическом виде контрабандно ввозился в основном в почтовых отправлениях и нарко-

курьерами, прибывавшими коммерческими авиарейсами. Ведущую роль в незаконных поставках в Австралию метамфетамина в кристаллическом виде играют австралийские преступные группировки, имеющие связи с преступными группировками в Восточной и Юго-Восточной Азии. Объем изъятых в Австралии стимуляторов амфетаминового ряда упал с 1 640 кг в период с июля 2008 года по июнь 2009 года до 671 кг в период с июля 2009 года по июнь 2010 года, что представляет собой сокращение на 59 процентов. Однако в мае 2011 года австралийские власти изъяли 239 кг метамфетамина – наибольшее количество этого вещества, когда-либо изъятое в Австралии.

787. В Новой Зеландии количество метамфетамина, изъятого в 2010 году, достигло 30 кг, из которых примерно 65 процентов было незаконно ввезено из-за рубежа. В 2010 году впервые главной страной поставок метамфетамина в Новую Зеландию через Австралию, Гонконг и Индонезию стали Объединенные Арабские Эмираты. В 2011 году было обнаружено две партии метамфетамина – одна из Южной Африки и вторая из Гонконга, Китай, – которые ввозились контрабандой с участием западноафриканских преступных группировок. Кроме того, контрабандным ввозом в Новую Зеландию метамфетамина в кристаллическом виде по-прежнему занимаются наркокурьеры из Юго-Восточной Азии. Ввиду ужесточения законодательства Новой Зеландии, касающегося прекурсоров, используемых при изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда, есть вероятность того, что контрабандный ввоз метамфетамина в Новую Зеландию будет и дальше расти.

788. В Новой Зеландии еще одним важным источником незаконно изготовленных стимуляторов амфетаминового ряда являются подпольные лаборатории. В 2010 году было ликвидировано в общей сложности 130 подпольных лабораторий, большая часть из которых занималась производством метамфетамина. Некоторые лаборатории использовались для извлечения псевдоэфедрина из фармацевтических препаратов. Проведенная полицией Новой Зеландии операция "Молот" позволила выявить лаборатории, использовавшиеся для производства метамфетамина, МДМА (экстези) и других наркотиков. В ходе отдельной операции, проведенной полицией Новой Зеландии в феврале 2011 года, были успешно ликвидированы большая сеть по производству и поставкам метамфетамина, подпольная лаборатория, были арестованы 30 человек и изъято большое количество метамфетамина.

789. В период 2009-2010 годов компетентные органы Фиджи изъяли более 15 000 таблеток метам-

фетамина. Самоа и Тонга также сообщали об изъятиях метамфетамина в течение того же самого периода.

790. Количество МДМА (экстези), изъятого в Австралии в период с июля 2009 года по июнь 2010 года, сократилось на 50 процентов по сравнению с периодом с июля 2008 года по июнь 2009 года, что отражает падение спроса на это вещество в этой стране. Вес всех изъятых поставок составлял менее 1 килограмма. Основной страной поставок экстези в Австралию была Канада, за которой следовали китайская провинция Тайвань, Соединенные Штаты и Ирландия. По-прежнему поступают сообщения о местном производстве экстези в Австралии. В период с июля 2009 года по июнь 2010 года было ликвидировано 17 подпольных лабораторий по производству экстези.

791. В Австралии сохраняется проблема употребления бензодиазепинов в немедицинских целях. Количество изъятий несанкционированно ввозимых бензодиазепинов существенно возросло – с 206 изъятий в период с июля 2008 года по июнь 2009 года до 585 в период с июля 2009 года по июнь 2010 года. Большинство из этих поставок были заказаны через нелегальные интернет-аптеки и отправлялись по почте из Индии, Таиланда, Соединенного Королевства и Пакистана. Отмечалась также утечка бензодиазепинов из внутренних легальных каналов распространения, в частности вследствие выписки рецептов на завышенные количества вещества, подделки рецептов и получения рецептов на контролируемые вещества одновременно у нескольких врачей ("закупка через врачей").

с) Прекурсоры

792. В Австралии из-за изменений, внесенных в законодательство, наркоторговцам стало труднее организовывать утечку эфедрина и псевдоэфедрина. Незаконный оборот эфедрина и псевдоэфедрина в Австралии в период с июля 2009 года по июнь 2010 года заметно уменьшился. Хотя основными источниками поставок эфедрина и псевдоэфедрина, изъятых на границах Австралии, по-прежнему являются страны Восточной и Юго-Восточной Азии (главным образом Китай и Вьетнам), Египет был страной отправки двух партий эфедрина и псевдоэфедрина, изъятых в 2009 и 2010 годах. Несмотря на уменьшение количества таких веществ, изъятых на границе, большое количество подпольных лабораторий по изготовлению стимуляторов амфетаминового ряда, которые были выявлены в Австралии, свидетельствует о том, что по-прежнему происходит утечка прекурсоров из различных внутренних источников. В период с июля 2009 года по июнь 2010 года

было обнаружено 44 подпольные лаборатории, использовавшиеся исключительно для извлечения эфедрина и псевдоэфедрина из фармацевтических препаратов.

793. Принятие Новой Зеландией национального плана действий для решения проблем, связанных с метамфетамином, привело к тому, что в 2010 году было изъято меньше эфедрина и псевдоэфедрина. В этом году на границах Новой Зеландии было изъято в общей сложности 967 кг этих веществ, что представляет собой сокращение на 20 процентов по сравнению с рекордным изъятием в 1,2 тонны в 2009 году. Тем не менее данные об изъятиях за первые четыре месяца 2011 года свидетельствуют о том, что эфедрин и псевдоэфедрин по-прежнему незаконно доставляются из-за границы в виде фармацевтических препаратов. В период с января по апрель 2011 года таможенные службы Новой Зеландии изъяли как минимум 194 кг эфедрина и псевдоэфедрина. В апреле 2011 года в Новой Зеландии была изъята крупная партия таблеток, содержащих в общей сложности 68 кг псевдоэфедрина. Хотя основной страной поставок по-прежнему является Китай, есть свидетельства большей диверсификации источников поставок эфедрина и псевдоэфедрина, незаконно ввозимых в Новую Зеландию. В то же время, похоже, наркоторговцы меняют свои методы работы и переходят к ввозу контрабандой небольших, но многочисленных партий наркотиков. Еще одной примечательной тенденцией является то, что некоторые подпольные лаборатории по изготовлению стимуляторов амфетаминового ряда, которые были ликвидированы в Новой Зеландии, прибегают к альтернативным методам, которые не требуют использования эфедрина или псевдоэфедрина, например использование Ф-2-П и извлечение эфедрина из эфедры.

794. Есть свидетельства того, что Фиджи становится и страной транзита, и конечным пунктом назначения для незаконных поставок псевдоэфедрина. В течение 2009 и 2010 годов на Фиджи было изъято по меньшей мере восемь поставок фармацевтических препаратов, содержащих псевдоэфедрин и направлявшихся в Новую Зеландию. В июле 2010 года на Фиджи была изъята одна из крупнейших за все время партий фармацевтических препаратов, содержащих псевдоэфедрин. Эта партия прибыла из Китая через Австралию и Новую Зеландию. Это свидетельствует о возможности местного производства стимуляторов амфетаминового ряда на Фиджи. Другие страны Океании, помимо Австралии, Новой Зеландии и Фиджи, сообщали об изъятиях очень небольших количеств прекурсоров, а масштабы

незаконного оборота прекурсоров в этих других странах неизвестны.

d) Вещества, не подпадающие под международный контроль

795. Хотя спрос в Океании на кетамин и ГБЛ весьма ограничен, по-прежнему поступают сообщения об изъятиях этих веществ. В Австралии в период с июля 2009 года по июнь 2010 года было изъято 22 партии кетамина и 44 партии ГБЛ, большинство из которых пытались ввезти контрабандой по почте. В Новой Зеландии употребление ГБЛ особенно часто встречается в ночных клубах и на закрытых вечеринках. В апреле 2011 года новозеландские таможенники обнаружили две упаковки, в которых находилось в общей сложности 1,2 литра ГБЛ, расфасованного в бутылочки из-под лака для ногтей и доставленного из Соединенных Штатов.

796. В Новой Зеландии в 2010 году было изъято около 45 000 таблеток экстази, т.е. почти в три раза больше, чем в 2009 году. В то же время криминалистический анализ по-прежнему показывает, что такие таблетки содержат очень мало или совсем не содержат МДМА; вместо этого в их состав входят главным образом другие вещества, такие как БЗП, мефедрон, кетамин и кофеин. В подпольной лаборатории, ликвидированной в Новой Зеландии в 2010 году, как выяснилось, изготавливались таблетки экстази, содержавшие не МДМА, а другие вещества. Эта лаборатория, похоже, поставляла значительное количество таблеток экстази на рынок Новой Зеландии.

5. Злоупотребление и лечение

797. Наиболее часто употребляемым наркотиком в Океании по-прежнему является каннабис, в основном из-за его доступности и низкой цены. В Австралии годовой показатель частотности употребления каннабиса возрос с 9,1 процента в 2007 году до 10,3 процента в 2010 году, после того как он неуклонно снижался в период с 1998 по 2007 год. По оценкам, в 2010 году каннабис употребляли в общей сложности 1,9 млн. человек. Более 50 процентов населения в возрасте от 30 до 39 лет в тот или иной период своей жизни употребляли каннабис, и в этой группе доля одинакова как для мужчин, так и для женщин и выше, чем в любой другой возрастной группе. В Новой Зеландии, хотя в последние несколько лет и было отмечено снижение употребления каннабиса среди населения в целом, годовой показатель частотности его употребления людьми в возрасте от 15 до 45 лет составляет 18 процентов.

798. МДМА (экстази) является вторым наиболее часто употребляемым наркотиком в Австралии. Впервые с 1995 года годовой показатель частотности злоупотребления экстази в Австралии сократился с рекордного уровня в 3,5 процента в 2007 году до 3 процентов в 2010 году, и тем не менее это один из самых высоких уровней в мире. Самым высоким этот показатель был среди лиц в возрасте от 20 до 29 лет, из которых около 10 процентов употребляли экстази в течение предшествующих 12 месяцев. В последние годы злоупотребление амфетамином и метамфетамином в Австралии продолжает снижаться, и годовой показатель частотности злоупотребления ими несколько сократился – с 2,3 процента в 2007 году до 2,1 процента в 2010 году.

799. В Новой Зеландии МДМА (экстази) является вторым по частотности злоупотребления наркотиком. Обследование, проведенное в 2009 году, показало, что лица, которые часто употребляли экстази, в предшествующие шесть месяцев употребляли и некоторые другие запрещенные наркотики, в том числе каннабис (89 процентов респондентов) и диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД) (47 процентов респондентов).

800. Злоупотребление кокаином в Австралии неуклонно возрастало с 2004 года и в 2010 году достигло самого высокого уровня. Среди лиц в возрасте 14 лет и старше годовой показатель частотности злоупотребления кокаином значительно вырос – с 1,6 процента в 2007 году до 2,1 процента в 2010 году (т.е. число лиц, потребляющих кокаин, увеличилось на 100 000 человек). Этот рост был в значительной степени обусловлен увеличившимся потреблением этого вещества женщинами в возрасте от 20 до 29 лет – с 3,1 процента в 2007 году до 5 процентов в 2010 году. Проведенное недавно обследование в Австралии также показало, что потребление кокаина значительно возросло среди лиц, проживающих в крупных городах, имеющих высшее образование и работу, а также самый высокий социально-экономический статус. В Новой Зеландии употребление кокаина с 2003 года возросло. Самоа, Соломоновы Острова и Фиджи также сообщали о случаях злоупотребления кокаином.

801. Австралийские власти сообщили о возросшем потреблении фармацевтических препаратов в немедицинских целях в 2010 году. Если брать показатель потребления таких веществ на протяжении всей жизни, то мужчины чаще, чем женщины, используют такие препараты в немедицинских целях. Уровень злоупотребления транквилизаторами довольно высок среди лиц в возрасте от 20 до 29 лет. В Новой Зеландии все

большее распространение получает злоупотребление героином, незаконно изготовленным с использованием фармацевтических препаратов, содержащих морфин или кодеин (получившего название "героин домашнего приготовления").

802. По оценкам, в странах Океании, помимо Австралии и Новой Зеландии, от 14 500 до 25 000 лиц употребляют наркотики путем инъекций; из этого общего числа людей примерно 1,4 процента являются ВИЧ-инфицированными. Во Французской Полинезии число лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, составляет 11,7 процента от общей численности ВИЧ-инфицированных лиц; в Новой Каледонии на их долю приходится 10 процентов от общего числа таких лиц, а в Федеративных Штатах Микронезии – 3,2 процента.

803. В Австралии каннабис занимал второе место (после алкоголя) по частоте употребления среди веществ, являющихся предметом злоупотребления, для лечения зависимости от которых были зарегистрированы обращения в период с июля 2008 года по июнь 2009 года, при этом на него приходится 23 процента от общего числа лиц, прошедших курс лечения; затем следуют героин (10 процентов), стимуляторы амфетаминового ряда (9 процентов), бензодиазепины (1,5 процента), мета-дон (1,5 процента), МДМА (экстези) (1 процент) и кокаин (0,3 процента). Возраст большинства лиц, прошедших курс лечения, составлял от 20 до 39 лет. В целом наиболее распространенным методом лечения по-прежнему было консультирование (37 процентов), затем следовала детоксикация (16 процентов). Среди тех, кто прошел курс лечения, мужчины составляли 67 процентов, кроме случаев лечения зависимости от бензодиазепинов.

804. Число австралийцев, прошедших курс заместительной терапии для лечения зависимости от опиоидов, продолжает расти, и в рамках этой группы увеличивается доля пожилых людей. В произвольно выбранный день в июне 2010 года такое лечение проходили в общей сложности 46 000 человек, что на более чем 2 600 человек больше по сравнению с 2009 годом, и это результат более широкого применения заместительной терапии в последние годы. Среди общего числа лиц, проходивших курс такого лечения, доля лиц в возрасте 30 лет и старше возросла с 72 процентов в 2006 году до 82 процентов в 2010 году. Мужчины составляют около двух третей от общего числа лиц, прошедших курс лечения в 2010 году. Как и в предыдущие годы, примерно 70 процентов лиц, проходивших курс лечения в 2010 году, получали метадон, а 30 процентам назначался бупренорфин или сочетание бупренорфина и налоксона. Курсы заместительной терапии

для лечения зависимости от опиоидов организованы также в тюрьмах Австралии.

805. В Новой Зеландии существует целый ряд наркологических служб для различных групп населения, в том числе предоставляются услуги по стационарному или специализированному лечению, которые включают детоксикацию и заместительную терапию, а также услуги неправительственных организаций, которые предоставляют консультации, поддержку и осуществляют программы стационарного и интенсивного амбулаторного лечения. Департамент исправительных учреждений финансирует работу подразделений, занимающихся лечением наркозависимости в тюрьмах. Есть также ряд служб, которые занимаются лечением детей и молодых людей, злоупотребляющих алкоголем или наркотиками. Кроме того, Общинная служба борьбы с алкоголизмом и наркоманией (ОСАН) предоставляет бесплатные услуги, связанные со злоупотреблением алкоголем и другими наркотическими веществами, людям, проживающим в районе Окленда.

806. Правительство Новой Зеландии выступило с инициативой, направленной на расширение возможностей служб, занимающихся лечением наркомании среди лиц, злоупотребляющих метамфетамином. С ноября 2009 года было создано в общей сложности 80 дополнительных койко-мест в стационарах, а курс лечения прошли около 280 новых пациентов. В ноябре 2010 года правительство Новой Зеландии разработало директивы, касающиеся принятия мер и лечения в случаях злоупотреблений метамфетамином и другими стимуляторами амфетаминового ряда. Цель этих директив – предоставить медицинским работникам практическую информацию о возможных методах лечения, которые могут быть использованы в различных ситуациях и условиях.

807. Что касается других стран Океании, данные ЮНОДК и результаты обследований в школах в некоторых из этих стран указывают на то, что сохраняется проблема злоупотребления каннабисом и стимуляторами амфетаминового ряда, особенно среди молодых людей. Похоже, получают развитие профилактические мероприятия в школах, а курсы лечения – в тех случаях, когда они организованы, – являются частью услуг по поддержанию общего и психического здоровья. В то же время всеобъемлющих данных о масштабах и характере злоупотребления наркотиками среди населения этих стран в целом нет. Отсутствие исследований по наркомании и контроля за ней затрудняет разработку правительствами этих стран эффективной и целенаправленной политики и стратегии в области профилактики и лечения наркомании. В этой связи Комитет рекомендует правительствам Австралии и Новой

Зеландии продолжать обмениваться опытом и оказывать содействие в налаживании регулярного контроля за характером наркомании и соответствующими тенденциями в других странах Океании.

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

808. Комитет следит за осуществлением правительствами трех международных конвенций о контроле над наркотиками и наблюдает за функционированием системы международного контроля на национальном и международном уровнях. На основе произведенной оценки Комитет выносит рекомендации для правительств и международных организаций в поддержку осуществления конвенций.

809. В настоящей главе выделены основные рекомендации, изложенные в главах II и III настоящего доклада. Рекомендации, содержащиеся в главе I, не включены в главу IV. В докладе Комитета за 2011 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года³⁰ содержатся дополнительные конкретные рекомендации в отношении контроля над прекурсорами. Комитет призывает правительства и соответствующие международные и региональные организации изучить все его рекомендации и при необходимости безотлагательно приступить к их выполнению. Комитет призывает правительства соответствующих стран информировать Комитет о мерах, принятых ими во исполнение этих рекомендаций.

A. Рекомендации правительствам

810. Рекомендации правительствам распределены по следующим основным темам: присоединение к договорам; осуществление договоров и меры контроля; предупреждение незаконного производства, изготовления и оборота наркотиков, а также злоупотребления ими.

1. Присоединение к договорам

811. Основу системы международного контроля над наркотиками образуют 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 конвенциям и всеобщее осуществление их положений являются главным условием эффективного контроля над наркотиками во всем мире.

³⁰ *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.12.XI.4).

Рекомендация 1: Комитет отмечает, что насчитывается 16 государств³¹, которые еще не присоединились ко всем без исключения международным договорам о контроле над наркотиками. При этом **Афганистан** и **Чад** должны присоединиться к Протоколу 1972 года. **Комитет настоятельно призывает правительства соответствующих стран предпринять необходимые шаги, чтобы без дальнейших проволочек присоединиться ко всем международным договорам о контроле над наркотиками.**

Рекомендация 2: Комитет с удовлетворением отмечает состоявшееся в ноябре 2010 года присоединение Маршалловых Островов к Конвенции 1988 года. Вместе с тем Комитет отмечает, что участниками международных договоров о контроле над наркотиками еще не стали девять государств Океании. Многие из этих стран превратились в перевалочные пункты и пункты назначения незаконно поставляемых наркотиков и прекурсоров. Кроме того, в регионе растут масштабы злоупотребления каннабисом и амфетаминами. **Поэтому Комитет вновь настоятельно призывает Вануату, Кирибати, Науру, Острова Кука, Палау, Папуа-Новую Гвинею, Самоа, Соломоновы Острова и Тувалу без дальнейших проволочек присоединиться к тем международным договорам о контроле над наркотиками, участниками которых они пока еще не являются.**

2. Осуществление договоров и меры контроля

812. Одного лишь всеобщего присоединения к трем международным договорам о контроле над наркотиками еще не достаточно для решения связанных с наркотиками проблем: для этого требуется также всеобщее выполнение всех положений этих договоров и эффективное применение всеми правительствами необходимых мер контроля.

Рекомендация 3: Некоторые правительства не представляют статистические отчеты о контролируемых на международном уровне веществах, несмотря на требования международных договоров о контроле над наркотиками. Невыполнение этих обязательств в отношении отчетности может быть признаком того, что правительства не в состоянии в полной мере

³¹ Вануату, Гаити, Кирибати, Либерия, Науру, Острова Кука, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Самоа, Святой Престол, Соломоновы Острова, Сомали, Тимор-Лешти, Тувалу, Экваториальная Гвинея и Южный Судан.

осуществлять предусмотренный договорами контроль над перемещением соответствующих веществ. **Комитет напоминает этим правительствам об их договорных обязательствах и призывает их предпринять шаги, которые позволят им в будущем добиться улучшения в деле представления требуемых данных.**

Рекомендация 4: Некоторые стороны не в полной мере выполняют свои обязательства по международным договорам о контроле над наркотиками вследствие того, что некоторые из их законодательных и судебных структур на уровне штатов и/или провинций принимают меры, идущие вразрез с положениями договоров. **Комитет призывает соответствующие государства-участники принять все необходимые меры для обеспечения того, чтобы осуществляемые на уровне штатов и/или провинций меры и политика не подрывали усилия по борьбе со злоупотреблением наркотиками и незаконным оборотом наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ – прекурсоров.**

а) Наркотические средства и психотропные вещества

Рекомендация 5: В марте 2011 года Комитет опубликовал специальный доклад, озаглавленный "*Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками о наличии психоактивных средств, находящихся под международным контролем: обеспечение надлежащего доступа для медицинских и научных целей*"³², в качестве дополнения к своему докладу за 2010 год. В этом специальном докладе Комитет обратил внимание правительств и широкой общественности на огромную разницу в уровнях потребления таких средств в разных регионах мира. В специальном докладе содержались также рекомендации в отношении обеспечения наличия, надлежащего использования, национальных систем контроля, а также предотвращения утечки контролируемых психоактивных средств и злоупотребления ими. **Комитет призывает правительства выполнить содержащиеся в специальном докладе рекомендации, которые имеют отношение к их странам. В соответствующие сроки Комитет в сотрудничестве с правительствами и ВОЗ проанализирует степень выполнения этих рекомендаций.**

Рекомендация 6: Во взаимодействии с ВОЗ Комитет разработал руководство по исчислению потребностей в веществах, находящихся под международным контролем, которое будет опубликовано в 2012 году. Это руководство призвано помочь

национальным компетентным органам определить наиболее подходящий метод расчета количества контролируемых на международном уровне веществ, которые требуются их странам для медицинских и научных целей. **Комитет рассчитывает на то, что этим руководством будут пользоваться все правительства, особенно те из них, которые до сих пор в силу отсутствия технических знаний и опыта были не в состоянии самостоятельно готовить исчисления потребностей в наркотических средствах и оценки потребностей в психотропных веществах.**

Рекомендация 7: Комитет с удовлетворением отмечает, что в соответствии с его рекомендацией и резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам ряд правительств представили данные за 2010 год о потреблении некоторых или всех психотропных веществ, используемых на их территории в медицинских и научных целях. **Комитет призывает все остальные правительства последовать их примеру и принять меры, которые позволят им собирать надежные данные об уровнях потребления психотропных веществ на своей территории и представлять Комитету эти данные.**

Рекомендация 8: Наркаторговцы не оставляют попыток организовать утечку наркотических средств или психотропных веществ из каналов международной торговли. **Комитет вновь призывает правительства сохранять бдительность и внимательно следить за международной торговлей веществами, подпадающими под действие режима контроля, установленного международными конвенциями о контроле над наркотиками и соответствующими резолюциями. В частности, правительствам следует обеспечить функционирование системы исчислений и оценок, распространить действие требования о получении разрешений на ввоз и вывоз на все вещества, включенные в Списки III и IV Конвенции 1971 года, и вместе с компетентными органами стран-импортеров или Комитетом проверять аутентичность всех заказов на поставку, которые представляются им подозрительными.**

Рекомендация 9: Установлено, что утечка многих веществ, находящихся под международным контролем, происходит из каналов внутреннего распределения. **В этой связи Комитет просит правительства проводить тщательные расследования с целью выявления источников утечки веществ и информировать Комитет о результатах таких расследований.**

³² Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.11.XI.7.

Рекомендация 10: Некоторые правительства испытывают трудности в решении проблемы несоблюдения национальными заинтересованными сторонами некоторых мер контроля, направленных на предотвращение утечки из внутренних каналов распределения. Меры наказания за халатность или неэтичное поведение, применимые к физическим лицам или компаниям, нередко бывают недостаточно суровыми и не удерживают людей от пособничества наркоторговцам. **Комитет призывает все правительства изучить вопрос о том, обладают ли меры наказания, предусмотренные внутренним законодательством о контроле над наркотиками, достаточным сдерживающим эффектом для предупреждения таких проблем, и при необходимости внести в свое законодательство соответствующие изменения.**

Рекомендация 11: Все большую проблему представляет собой утечка из внутренних каналов распределения препаратов, содержащих бупренорфин, которые становятся предметом злоупотребления в странах утечки или вывозятся контрабандой в другие страны, в которых имеется незаконный спрос на такие вещества. **Комитет настоятельно призывает правительства всех стран, в которых бупренорфин используется в законных целях, сохранять бдительность и принимать соответствующие меры контроля, обеспечивая при этом наличие этого вещества для использования в лечебных целях. Комитет призывает также правительства тех стран, в которые бупренорфин по-прежнему ввозится контрабандой, принять меры по борьбе с такой контрабандой и тесно сотрудничать с другими заинтересованными странами с целью предупреждения незаконного оборота бупренорфина.**

б) Прекурсоры

Рекомендация 12: Важным инструментом системы международного контроля над прекурсорами является механизм предварительного уведомления об экспорте. Тем не менее в некоторых странах отсутствуют национальные системы, которые позволяют направлять странам-импортерам соответствующие уведомления до начала операций по экспорту химических веществ – прекурсоров. **Комитет настоятельно призывает все правительства обеспечить, чтобы их информировали о любом предлагаемом экспорте прекурсоров, и направлять предварительные уведомления об экспорте, особенно тем странам-импортерам, которые официально запрашивали такие уведомления. Странам-экспортерам рекомендуется систематически применять систему PEN Online в отношении всех сделок,**

поскольку она позволяет направлять предварительные уведомления об экспорте всем странам, в том числе странам, не зарегистрировавшимся в системе, по предусмотренным в ней каналам факсимильной связи или электронной почты.

Рекомендация 13: Странам-экспортерам настоятельно рекомендуется обеспечить, чтобы их экспортные операции осуществлялись с соблюдением применимых законов и других правовых норм стран-импортеров.

Рекомендация 14: В тех случаях, когда имеются основания для подозрений в отношении какой-либо поставки, правительству соответствующей страны-экспортера следует осуществлять такую поставку только после получения от компетентных органов страны-импортера соответствующего подтверждения.

Рекомендация 15: Правительствам стран-импортеров, которые еще не сделали этого, следует воспользоваться положениями пункта 10 (а) статьи 12 Конвенции 1988 года, согласно которым страны-экспортеры должны направлять им уведомление, прежде чем производить экспорт прекурсоров на их территорию.

Рекомендация 16: Некоторые правительства стран-импортеров не рассматривают предварительные уведомления об экспорте и не реагируют на них, хотя это и требуется. Кроме того, значительное количество прекурсоров предназначается для реэкспорта, однако через систему PEN Online прослеживаются не все последующие операции. **Комитет напоминает странам-импортерам о необходимости своевременно направлять странам-экспортерам ответную информацию, если такая запрашивается, используя функцию ответа в системе PEN Online.**

Рекомендация 17: Важную роль в деле выявления новых тенденций в области незаконного оборота прекурсоров и незаконного изготовления наркотиков и новых методов утечки, а также реагирования на такие тенденции и методы играет многостороннее международное сотрудничество. Благодаря такому сотрудничеству и распространению соответствующей информации в рамках проектов "Сплоченность" и "Призма" удалось добиться ощутимых результатов, о чем свидетельствует последняя операция ФУКП (касающаяся фенилуксусной кислоты и ее производных). Преступные организации наркобизнеса становятся все более и более изобретательными, организованными и опытными в преодолении растущего числа мер контроля. **В этой связи Комитет настоятельно призывает правительства активно содействовать осуществлению многосто-**

ронних операций и мероприятий в рамках проектов "Сплоченность" и "Призма", в том числе путем обмена стратегическими оперативными данными, и представлять информацию о подозрительных заказах, приостановленных поставках и изъятых прекурсорах в реальном масштабе времени.

Рекомендация 18: Поскольку получение традиционно используемых контролируемых прекурсоров стало сопряжено с более значительными трудностями, организации наркобизнеса быстро приспособились к новым условиям, получая промежуточные соединения, "пред-прекурсоры", химические вещества, изготовленные на заказ, или фармацевтические препараты и натуральные продукты, содержащие контролируемые прекурсоры. В марте 2011 года Комиссия по наркотическим средствам приняла резолюцию 54/8, в которой были изложены меры по решению проблемы фармацевтических препаратов, содержащих эфедрин и псевдоэфедрин. **Комитет приветствует уделение более серьезного внимания поставкам эфедрин- и псевдоэфедриносодержащих фармацевтических препаратов и призывает правительство выполнить меры, предусмотренные в резолюции 54/8 Комиссии по наркотическим средствам.** Кроме того, правительствам во взаимодействии с промышленностью рекомендуется применять более гибкие подходы в деле выявления подозрительных заказов и предотвращения утечки новых химических веществ – прекурсоров. При необходимости следует принимать нормативные акты, которые допускали бы проведение расследований и уголовное преследование по делам, связанным с использованием таких новых химических веществ при незаконном изготовлении наркотиков.

Рекомендация 19: Комитет ежегодно готовит доклад о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года, в котором содержатся рекомендации для правительств в отношении контроля над прекурсорами. **Комитет призывает правительства осуществить рекомендации, содержащиеся в докладе Комитета за 2011 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года**³³.

3. Предупреждение незаконного производства, изготовления и оборота наркотиков, а также злоупотребления ими

³³ *Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год...*

813. Стороны международных договоров о контроле над наркотиками обязуются ограничивать производство, изготовление, вывоз, ввоз и распространение веществ, находящихся под международным контролем, а также торговлю ими и их использование законными целями и предотвращать утечку таких веществ и злоупотребление ими.

Рекомендация 20: Комитет с беспокойством отмечает, что в 2011 году общая площадь незаконных плантаций опийного мака в Афганистане выросла на 7 процентов и что таким культивированием охвачена половина из 34 провинций этой страны. Значительно вырос также потенциальный объем незаконного производства опиума – на 61 процент по сравнению с 2010 годом. Сокращение незаконных посевов опийного мака в Афганистане идет слишком медленными темпами. **Комитет настоятельно призывает правительство Афганистана принять надлежащие меры по осуществлению национальной стратегии контроля над наркотиками, а также обеспечить сокращение масштабов и эффективное предупреждение незаконного культивирования опийного мака в стране, в частности путем проведения информационно-разъяснительных кампаний и уничтожения посевов, создавая при этом для крестьян альтернативные источники средств к существованию.** Следует приложить усилия для закрепления уже достигнутых успехов.

Рекомендация 21: Восточная и Юго-Восточная Азия остается одним из главных регионов незаконного изготовления метамфетамина. Судя по тому, что в 2010 году в так называемом Золотом треугольнике возрос объем изъятий метамфетамина, можно говорить о наличии признаков широкомасштабного незаконного производства этого наркотика в регионе. Кроме того, помимо широкомасштабной контрабанды метамфетамина внутри региона незаконные поставки этого наркотика осуществляются также из Северной Америки, Западной Африки и Западной Азии. В Восточной и Юго-Восточной Азии наблюдается рост масштабов злоупотребления метамфетином, особенно среди молодежи. **Комитет настоятельно призывает правительства стран региона разработать соответствующие эффективные стратегии с целью устранения угроз, связанных с незаконным оборотом метамфетамина и злоупотреблением метамфетином, и укрепления в этой связи регионального сотрудничества.**

Рекомендация 22: Одной из наиболее стремительно растущих наркопроблем в ряде регионов стала проблема злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска (фармацевтическими препаратами, содержащими контролируемые вещества).

Комитет настоятельно призывает правительства принять комплексные меры с целью пресечения злоупотребления лекарственными средствами рецептурного отпуска, в частности путем организации информационно-разъяснительных мероприятий, ориентированных на широкие массы населения и работников системы здравоохранения; внедрения программ контроля за выписыванием лекарственных средств; создания надлежащих механизмов утилизации; обеспечения соблюдения законов и других правовых норм, касающихся выписывания лекарственных средств.

Рекомендация 23: Страны Центральной Америки и Карибского бассейна сообщают о значительных масштабах злоупотребления наркотиками. Организованные преступные группы продолжают использовать район Центральной Америки и Карибского бассейна в качестве основной перевалочной базы для поставки запрещенных наркотиков. **Комитет выражает надежду на то, что правительства стран Центральной Америки и Карибского бассейна рассмотрят возможность выделения дополнительных ресурсов на деятельность по предупреждению злоупотребления наркотиками и на осуществление программ укрепления общественного здравоохранения и профилактики наркомании, уделяя особое внимание кампаниям по просвещению молодежи об опасностях злоупотребления наркотиками и создавая надлежащие возможности для лечения наркоманов. Кроме того, Комитет призывает правительства стран региона при содействии международных организаций рассмотреть вопрос о принятии согласованных мер в области предупреждения преступности и реформы системы уголовного правосудия, а также осуществления региональных стратегий с целью сокращения масштабов незаконного оборота наркотиков.**

Рекомендация 24: Власти стран Южной Америки установили факт незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда, в том числе МДМА (экстези) и метамfetамина. **Комитет призывает правительства стран всего региона сознавать опасность того, что их страны могут быть использованы в целях незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда, и принять соответствующие меры для предотвращения такой незаконной деятельности в своих странах.**

Рекомендация 25: В последние годы о росте изъятий каннабиса сообщали также страны, являющиеся основными производителями кокаина, в частности Многонациональное Государство Боливия. В 2009 и 2010 годах в Многонациональном Государстве

Боливия было изъято в общей сложности около 3 000 т растений каннабис и марихуаны. В последние годы о росте изъятий марихуаны сообщали Колумбия и Перу. **Комитет призывает правительства этих стран в сотрудничестве с ЮНОДК определить масштабы и текущие тенденции незаконного культивирования каннабиса на их территории и дополнительно укрепить свои усилия по борьбе с таким культивированием.**

Рекомендация 26: Комитет по-прежнему обеспокоен расширением масштабов незаконного культивирования каннабиса, в частности в закрытом грунте, о котором продолжают сообщать некоторые страны Европы. **Комитет призывает правительства принять эффективные меры для решения этой проблемы.**

Рекомендация 27: Контрабанда наркотиков в Африке превратилась в серьезную угрозу развитию, стабильности и безопасности африканских стран. Кокаин южноамериканского происхождения поставляется через страны Западной Африки, а героин увозится в Африку через аэропорты и морские порты стран Восточной Африки. В результате в странах Африки, затронутых таким незаконным оборотом, растет злоупотребление этими наркотиками. Комитет призывает правительства соответствующих стран Африки принять эффективные меры борьбы с контрабандой кокаина и героина на своей территории и укрепить региональное и межрегиональное сотрудничество в этой области. Кроме того, Комитет призывает правительства африканских стран принять соответствующие меры для поддержания деятельности по профилактике злоупотребления наркотиками, а также лечению и реабилитации наркоманов.

Рекомендация 28: Комитет с беспокойством отмечает поступающие в последнее время сообщения о том, что незаконное производство стимуляторов амфетаминового ряда может охватить страны Западной Африки, в том числе Нигерию. **Комитет призывает правительства стран Западной Африки сознавать эту опасность и принимать необходимые меры для решения этой проблемы.**

Рекомендация 29: В странах Южной Азии и Восточной Азии сохраняется проблема контрабанды фармацевтических препаратов, содержащих прекурсоры. **Комитет настоятельно призывает правительства стран Азии поддерживать сотрудничество на региональном уровне и сохранять бдительность с целью предотвращения утечки таких фармацевтических препаратов. Правительствам таких стран следует также принять все**

меры к тому, чтобы их нормативная база соответствовала изменениям, происходящим в промышленности.

Рекомендация 30: Многие правительства сообщили о полном или почти полном выполнении положений разработанного Комитетом *Руководства для правительств по предупреждению незаконной торговли через Интернет веществами, находящимися под международным контролем*³⁴. Вместе с тем в деле реагирования на просьбы других государств об оказании содействия и в разработке стандартов проведения следственных мероприятий и представления отчетности наблюдается сравнительно небольшой прогресс. **Комитет настоятельно призывает все правительства принять всеобъемлющие меры с целью предупреждения функционирования на своей территории незаконно созданных интернет-аптек. В частности, правительствам следует и впредь выполнять положения Руководства, совершенствовать международное сотрудничество в этой области и оказывать техническую помощь странам, нуждающимся в такой помощи.**

Рекомендация 31: В некоторых странах предприятия частного сектора, занимающиеся регистрацией доменных имен, предоставлением гостинговых услуг, кредитованием и обслуживанием информационно-поисковых систем, договорились обмениваться информацией о деятельности незаконных интернет-аптек, с тем чтобы облегчить принятие мер для предотвращения использования своих услуг такими интернет-аптеками. **Комитет рекомендует правительствам всячески способствовать тому, чтобы частные компании отказывались предоставлять незаконным интернет-аптекам деловые услуги, необходимые для осуществления их деятельности.**

Рекомендация 32: Во многих странах, соседствующих со странами, в которых незаконно культивируется опийный мак, действует запрет на импорт, экспорт и транзит семян опийного мака. **Комитет напоминает о резолюции 1999/32 Экономического и Социального Совета и резолюциях 51/15 и 53/12 Комиссии по наркотическим средствам и просит правительства стран, в которых незаконно культивируется опийный мак, тесно сотрудничать с правительствами соседних стран с целью предупреждения контрабанды семян опийного мака. Комитет предлагает всем правительствам сообщать ему о любых подозрительных сделках, связанных с семенами опийного мака.**

Рекомендация 33: В Политической декларации Совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (резолюция 66/2 Генеральной Ассамблеи, приложение) содержится, в частности, призыв укреплять системы наблюдения и контроля в странах. **Комитет призывает правительства включить расстройства на почве потребления психоактивных веществ в свои стратегии борьбы с неинфекционными болезнями, в том числе в свои национальные системы мониторинга и наблюдения за состоянием здоровья населения.**

В. Рекомендации Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организации здравоохранения

814. ЮНОДК является ведущим учреждением Организации Объединенных Наций по оказанию технической помощи в вопросах контроля над наркотиками и координации такой помощи, предоставляемой правительствам и другим организациям. В соответствии с международными договорами задача ВОЗ состоит в том, чтобы на основе медицинских и научных оценок готовить рекомендации относительно изменения сферы контроля над наркотическими средствами согласно Конвенции 1961 года и сферы контроля над психотропными веществами согласно Конвенции 1971 года.

Рекомендация 34: Из-за ограниченности имеющихся возможностей многие страны с низким уровнем доходов не могут соблюдать свои обязательства по международным договорам о контроле над наркотиками, и поддержание связи с этими правительствами по-прежнему представляет серьезную проблему. **В этой связи Комитет настоятельно призывает ЮНОДК и другие соответствующие международные учреждения оказывать помощь в форме подготовки кадров и создания потенциала компетентным органам стран, нуждающихся в такой помощи, с тем чтобы они могли в полной мере участвовать в международных усилиях по мониторингу и контролю над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами – прекурсорами.**

Рекомендация 35: Комитет отмечает, что во всем мире и особенно в Европе появляется все больше различных "новых наркотиков, являющихся предметом злоупотребления". **Комитет настоятельно призывает ВОЗ и ЮНОДК изучить это явление и принять конкретные меры для решения этой проблемы.**

³⁴ Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.09.XI.6.

Рекомендация 36: Комитет призывает ВОЗ, ЮНОДК и другие соответствующие международные организации поддержать усилия правительств, направленные на то, чтобы включить расстройства на почве потребления психоактивных веществ и задачу обеспечения доступа к контролируемым на международном уровне лекарственным средствам в их национальные стратегии борьбы с неинфекционными болезнями (см. также рекомендацию 33 выше).

С. Рекомендации другим соответствующим международным организациям

815. Международные организации также оказывают содействие международным усилиям по контролю над наркотиками. В тех случаях, когда государства нуждаются в дополнительной оперативной поддержке в конкретных областях, таких как обеспечение соблюдения законов о наркотиках, Комитет формулирует соответствующие рекомендации, касающиеся конкретных сфер компетенции соответствующих международных и региональных организаций, таких как Интерпол и Всемирная таможенная организация.

Рекомендация 37: Комитет с беспокойством отмечает, что из-за ограниченности имеющихся возможностей многие страны с низким уровнем доходов не могут соблюдать свои обязательства по Конвенции 1988 года. В этой связи Комитет предлагает всем соответствующим международным организациям, в том числе Интерполу и Всемирной таможенной организации, оказать помощь в форме подготовки кадров и создания потенциала компетентным органам стран с низким уровнем доходов, с тем чтобы они могли в полной мере участвовать в работе международного механизма контроля над прекурсорами, в том числе контролируя и проверяя законность соответствующих сделок и предотвращая тем самым использование этих стран для организации утечки прекурсоров.

Рекомендация 38: В Западной Азии сохраняется значительный незаконный спрос на ангидрид уксусной кислоты, используемый при изготовлении героина. Тем не менее из этого региона ежегодно сообщается об изъятии лишь небольшого количества ангидрида

уксусной кислоты. Изъятый ангидрид уксусной кислоты нередко сжигают на месте, вследствие чего утрачивается возможность сбора данных для судебной экспертизы и иной информации, которая позволила бы провести расследование и выявить лиц, ответственных за организацию такой утечки. Комитет призывает региональные и международные организации, в частности ЦАРИКЦ, оказывать помощь правительству Афганистана и другим соответствующим правительствам, с тем чтобы такая информация могла передаваться Комитету через механизмы, созданные в рамках проекта "Сплоченность", с целью поддержания международных усилий по борьбе с незаконным оборотом прекурсоров.

Рекомендация 39: С точки зрения деятельности правительства Афганистана по улучшению положения в области контроля над наркотиками на национальном уровне важную роль играет прогресс в деле укрепления безопасности, совершенствования системы управления и наращивания темпов восстановления и развития. Комитет призывает международное сообщество, в частности учреждения Организации Объединенных Наций, продолжать прилагать усилия для поддержания правительственных мероприятий по борьбе с наркотиками в Афганистане, в том числе в области развития сельского хозяйства, пресечения незаконного оборота, сокращения спроса, искоренения незаконного культивирования и распространения общественной информации, а также эффективного осуществления резолюции 1817 (2008) Совета Безопасности о контроле над прекурсорами.

(подпись)
Хамид Годсе
Председатель

(подпись)
Шри Сураявати
Докладчик

(подпись)
Павел Пахта
Исполняющий обязанности Секретаря

Вена, 11 ноября 2011 года

Приложение I

Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год

Ниже перечислены региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 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
Ливия ^а	Эфиопия
Маврикий	Южная Африка
Мавритания	Южный Судан ^б

^а С 16 сентября 2011 года в Организации Объединенных Наций для страны "Ливийская Арабская Джамахирия" используется более краткое название "Ливия".

^б Своей резолюцией 65/308 от 14 июля 2011 года Генеральная Ассамблея постановила принять Южный Судан в члены Организации Объединенных Наций.

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	Соединенные Штаты Америки
Мексика	

Южная Америка

Аргентина	Парагвай
Боливия (Многонациональное Государство)	Перу
Бразилия	Суринам
Венесуэла (Боливарианская Республика)	Уругвай
Гайана	Чили
Колумбия	Эквадор

Восточная и Юго-Восточная Азия

Бруней-Даруссалам	Малайзия
Вьетнам	Монголия
Индонезия	Мьянма
Камбоджа	Республика Корея
Китай	Сингапур
Корейская Народно-Демократическая Республика	Таиланд
Лаосская Народно-Демократическая Республика	Тимор-Лешти
	Филиппины
	Япония

Южная Азия

Бангладеш	Мальдивские Острова
Бутан	Непал
Индия	Шри-Ланка

Западная Азия

Азербайджан	Кувейт
Армения	Кыргызстан
Афганистан	Ливан
Бахрейн	Объединенные Арабские Эмираты
Грузия	Оман
Израиль	Пакистан
Иордания	Саудовская Аравия
Ирак	Сирийская Арабская Республика
Иран (Исламская Республика)	Таджикистан
Йемен	Туркменистан
Казахстан	Турция
Катар	Узбекистан

Европа

Восточная Европа

Беларусь	Российская Федерация
Республика Молдова	Украина

Юго-Восточная Европа

Албания	Румыния
Болгария	Сербия
Босния и Герцеговина	Черногория
бывшая югославская Республика	Хорватия
Македония	

Западная и Центральная Европа

Австрия	Монако
Андорра	Нидерланды
Бельгия	Норвегия
Венгрия	Польша
Германия	Португалия
Греция	Сан-Марино
Дания	Святой Престол
Ирландия	Словакия
Исландия	Словения
Испания	Соединенное Королевство Великобритании
Италия	и Северной Ирландии
Кипр	Финляндия
Латвия	Франция
Литва	Чешская Республика
Лихтенштейн	Швейцария
Люксембург	Швеция
Мальта	Эстония

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

Хамид Годсе

Родился в 1938 году. Гражданин Исламской Республики Иран. Профессор кафедр психиатрии и международной лекарственной политики Лондонского университета (с 1987). Директор Международного центра лекарственной политики при Колледже Св. Георгия Лондонского университета (с 2003); председатель программы сотрудничества европейских центров наркологических исследований (с 1992); член правления Национального агентства Соединенного Королевства по безопасности пациентов (с 2001); председатель Совета по высшим научным степеням в области психиатрии при Лондонском университете (с 2003); председатель Комитета по награждениям Королевской коллегии психиатров Соединенного Королевства (с 2006).

Имеет следующие ученые степени, звания и награды: доктор медицины (Исламская Республика Иран, 1965); диплом психиатра (Соединенное Королевство, 1974); кандидат наук (Лондонский университет, 1976); доктор наук (Лондонский университет, 2002). Член совета Королевской коллегии психиатров Соединенного Королевства (1985); член совета лондонской Королевской коллегии терапевтов (1992); член совета Королевской коллегии терапевтов Эдинбурга (1997); член совета Объединения работников здравоохранения Соединенного Королевства (1997); член совета Академии высшего образования Соединенного Королевства (2005); международный член Американской психиатрической ассоциации (2009). Почетный член Королевской коллегии психиатров (2006); почетный член Всемирной ассоциации психиатрии (2008). Член Консультативной группы экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по лекарственной зависимости и алкоголизму (с 1979); консультант Объединенного фармакологического комитета по подготовке Британского национального фармакологического справочника (с 1984); почетный психиатр-консультант университетской клиники Св. Георгия и Спрингфилдской университетской клиники Лондона (с 1978); почетный консультант по вопросам здравоохранения Фонда первичной медицинской помощи (Уондсуэрт, Лондон, с 1997); психиатр-консультант клиники и медицинского института Св. Фомы (Лондон, 1978-1987); 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; приглашался для чтения

лекций в рамках программы Фонда М. С. Маклеода (Южная Австралия, 1990); почетный профессор Пекинского университета (с 1997). Автор, редактор свыше 350 научных работ и статей по проблемам наркотиков и наркомании, в частности: *The Misuse of Psychotropic Drugs* (Злоупотребление психотропными средствами) (Лондон, 1981); *Psychoactive Drugs and Health Problems* (Психоактивные средства и проблемы здравоохранения) (Хельсинки, 1987); *Psychoactive Drugs: Improving Prescribing Practices* (Психоактивные средства: совершенствование практики назначения) (Женева, 1988); *Substance Abuse and Dependence* (Злоупотребление психоактивными веществами и зависимость от них) (Гилдфорд, 1990); *Drug Misuse and Dependence: the British and Dutch Response* (Борьба с наркоманией и наркозависимостью: британский и голландский опыт) (Ланкашир, Соединенное Королевство, 1990); *Misuse of Drugs* (Злоупотребление наркотиками) (3-е издание, Лондон, 1997); *Young People and Substance Misuse* (Молодежь и злоупотребление психоактивными веществами) (Лондон, 2004); *Addiction at Workplace* (Наркомания на рабочем месте) (Олдершот, 2005); *International Drug Control into the 21st Century* (Международная система контроля над наркотиками в XXI веке) (Олдершот, 2008); *Ghodsse's Drugs and Addictive Behaviour: a Guide to Treatment* (Наркотики и аддиктивное поведение: руководство по лечению) (4-е издание, Кембридж, 2010); *International Perspectives on Mental Health* (Международные подходы к психическому здоровью) (Лондон, 2011); *Substance Abuse Disorders: Evidence and Experience* (Расстройства, вызванные злоупотреблением веществами: факты и опыт) (Чичестер, Соединенное Королевство, 2011); главный редактор издания *International Psychiatry* (Международная психиатрия); почетный главный редактор издания *Chinese Journal of Drug Dependence* (Китайский вестник наркологии), член редакционной коллегии издания *International Journal of Social Psychiatry* (Международный журнал социальной психиатрии); член редакционной коллегии издания *Asian Journal of Psychiatry* (Азиатский психиатрический журнал). Организатор групп экспертов ВОЗ по медицинскому образованию (1986), фармацевтическому образованию (1987), подготовке медицинских сестер (1989) и рациональному назначению психоактивных средств. Председатель Ассоциации профессоров психиатрии Британских островов (с 1991); председатель Ассоциации европейских профессоров психиатрии; директор Национальной программы по проблеме смертности от злоупотребления психоактивными

средствами (с 1997); член Международной ассоциации эпидемиологии (с 1998).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 1992). Член Постоянного комитета по исчислениям (1992). Председатель Комитета (1993, 1994, 1997, 1998, 2000, 2001, 2004, 2005, 2008, 2010 и 2011).

Галина Корчагина

Родилась в 1953 году. Гражданка Российской Федерации. Заместитель директора по научной работе Национального научного центра наркологии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (с 2010).

Окончила Ленинградский педиатрический медицинский институт (1976); доктор медицинских наук (2001). Врач Гатчинской школы-интерната (Ленинградская область) (1976-1979). Заведующая организационно-методическим отделом Ленинградского областного наркологического диспансера (1981-1989); преподаватель Ленинградского областного медицинского училища (1981-1989); главный врач городского наркологического диспансера, Санкт-Петербург (1989-1994); ассистент (1991-1996) и профессор (2000-2001) кафедры социальных технологий Государственного института сервиса и экономики; ассистент (1994-2000), доцент (2001-2002) и профессор (2002-2008) кафедры наркологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования; профессор, заведующая кафедрой медико-валеологических дисциплин Российского государственного педагогического университета им. А. И. Герцена (2000-2008); профессор кафедры конфликтологии философского факультета Санкт-Петербургского государственного университета (2004-2008). Член многих ассоциаций и обществ, включая Общество психиатров-наркологов России и Санкт-Петербурга; Общество социальных и эпидемиологических исследований алкоголизма Кеттил Брюн; Международный совет по алкоголизму и зависимостям; Международное научное общество медицины зависимостей; руководитель секции "Научковедческие аспекты медико-биологических исследований" Научного совета по науковедению и организации научных исследований Санкт-Петербургского научного центра Российской академии наук (2002-2008). Автор более 100 публикаций, в том числе более 70 работ, опубликованных в Российской Федерации, глав в монографиях и нескольких практических руководств. Награждена значком "Отличник здравоохранения" Министерства здравоохранения Союза Советских Социалистических Республик (1987). Консультант Глобальной бизнес-коалиции против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (с 2006); сотрениер международной программы

ВОЗ "Навыки для изменений" (с 1995); участвовала в заседаниях Комиссии по наркотическим средствам (2002-2008); участвовала в работе Группы Помпиду Совета Европы в качестве эксперта по эпидемиологии наркоманий (1994-2003); временный представитель во Всемирной организации здравоохранения (1992-2008).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Заместитель Председателя Постоянного комитета по исчислениям (2011).

Карола Ландер

Родилась в 1941 году. Гражданка Германии. Фармацевт, доктор естественных наук; дипломированный специалист в области здравоохранения (Палата фармацевтов).

Младший научный сотрудник и доцент Берлинского университета (1970-1979); руководитель службы фармацевтического контроля качества лекарственных средств растительного происхождения при Федеральном институте лекарственных средств и медицинского оборудования (Берлин, 1979-1990); начальник отдела по вопросам контроля изготовителей наркотических средств Федерального агентства Германии по опию (1990-1992). Начальник Федерального агентства Германии по опию – уполномоченного органа согласно статье 17 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и статье 6 Конвенции о психотропных веществах 1971 года; председатель федеральной группы экспертов по наркотическим средствам (1992-2006). Член германской делегации в Комиссии по наркотическим средствам (1990-2006). Лектор по вопросам регулирования лекарственных средств в Боннском университете (2003-2005). Награждена похвальной грамотой Управления Соединенных Штатов Америки по борьбе с наркотиками за выдающийся вклад в деятельность по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, а также похвальной грамотой бывшей югославской Республики Македония.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2007). Член (2007 и 2011), заместитель Председателя (2008) и Председатель Постоянного комитета по исчислениям (2009). Второй заместитель Председателя (2009) и первый заместитель Председателя Комитета (2010).

Мелвин Левицки

Родился в 1938 году. Гражданин Соединенных Штатов Америки. Посол в отставке, диплома-

тическая служба США. Профессор международной политики и международных отношений, старший научный сотрудник Центра международной политики при факультете государственной политики им. Джеральда Форда Мичиганского университета (с 2006). Преподаватель Центра по изучению России и Восточной Европы и Центра Уайзера по проблемам новых демократических государств Мичиганского университета. Член рабочего комитета исследовательского центра по проблемам злоупотребления психоактивными веществами при Мичиганском университете.

В течение 35 лет находился на дипломатической службе Соединенных Штатов Америки, занимая должности посла Соединенных Штатов Америки в Бразилии (1994-1998), помощника государственного секретаря по вопросам международной борьбы с наркотиками (1989-1993); исполнительного секретаря и специального помощника секретаря Государственного департамента США (1987-1989); посла Соединенных Штатов Америки в Болгарии (1984-1987); заместителя директора радиостанции "Голос Америки" (1983-1984); заместителя помощника государственного секретаря по правам человека и гуманитарным вопросам (1982-1983); начальника отдела по делам Организации Объединенных Наций Управления международных отношений (1980-1982); руководителя направления двусторонних отношений отдела Советского Союза (1975-1978); сотрудника по политическим вопросам посольства Соединенных Штатов Америки в Москве (1973-1975); консула в консульствах США во Франкфурте (Германия, 1963-1965) и Белеме (Бразилия, 1965-1967). Профессор международных отношений и государственного управления факультета гражданства и общественных дел им. Максвелла Сиракузского университета (1998-2006). 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 Вашингтонского института международных дел, Американской дипломатической академии и 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 (юридический факультет Гарвардского университета). Заслуженный член совета Института глобальных проблем им. Дэниела Патрика Мойнихана при факультете гражданства и

общественных дел им. Максвелла Сиракузского университета. Член научно-исследовательского центра по проблеме злоупотребления психоактивными веществами при Мичиганском университете. Включен в справочники *Who's Who in American Politics*, *Who's Who in American Government* и *Who's Who in American Education*.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2003). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2004). Председатель Рабочей группы по стратегии и приоритетам (2005).

Марк Муанар

Родился в 1942 году. Гражданин Франции. Работник органов юстиции в отставке. Окончил Парижский институт политических наук; выпускник юридического факультета Парижского университета и филологического факультета Университета Пуатье. Прокурор города Бове (1982-1983), прокурор города Понтуаз (1990), прокурор города Лион (1990-1991), прокурор города Бобины (1992-1995), генеральный прокурор апелляционного суда города Бордо (1999-2005). Автор ряда важных нововведений в судебной системе: создание центров юридической помощи и посредничества; предоставление юридических консультаций в неблагополучных районах; создание новой системы взаимодействия органов юстиции и полиции, позволяющей оперативно осуществлять производство по уголовным делам; и создание новой категории судебного персонала – помощников прокурора.

Работал на руководящих должностях в Министерстве юстиции: директор отделов регистрации (1983-1986); председатель педагогического совета Национальной школы секретарей суда; директор по вопросам судопроизводства; член совета директоров Национальной школы по подготовке судебных работников; представитель Министерства юстиции в Высшем совете по вопросам правосудия (1995-1996); директор по уголовным делам и помилованию (1996-1998); председатель Французского центра мониторинга проблем наркотиков и наркомагии; генеральный секретарь Министерства юстиции (2005-2008); руководитель проекта "Право и правосудие", ответственный за реформу системы судебных округов; председатель Комиссии по информатике и связи; руководитель службы по международным связям Министерства юстиции. Профессор Института криминологии Парижского университета (1995-2005); председатель Фонда Агюссо – органа управления социальными службами. Кавалер ордена "За заслуги"; кавалер ордена Почетного легиона.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2011). Член Постоянного комитета по исчислениям (2011).

Хорхе Монтаньо

Родился в 1948 году. Гражданин Мексики. Профессор кафедры международных организаций и внешней политики Мексиканского независимого технологического института, частный консультант по вопросам правоприменения Североамериканского соглашения о свободной торговле (НАФТА).

Окончил факультет права и политологии Мексиканского национального автономного университета; магистр, кандидат наук по международным отношениям, Лондонский институт экономики. Генеральный директор департамента высшего образования Министерства просвещения Мексики (1976-1979); работник дипломатической службы Мексики (1979-2008); руководитель заграничных учреждений (1979-1982); заместитель министра иностранных дел по вопросам многосторонних отношений (1982-1988); постоянный представитель Мексики в Организации Объединенных Наций (1989-1992); председатель группы экспертов по повышению эффективности структуры Организации Объединенных Наций по борьбе со злоупотреблением наркотиками (1990); посол Мексики в США (1993-1995); член Механизма многосторонней оценки по наркотикам Межамериканской комиссии по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД) (2001-2003). Член Специального консультативного совета, Всемирный банк (2010-2012). Автор следующих публикаций: *Partidos y politica en América Latina* (Политические партии в Латинской Америке); *Implicaciones legales de la presencia de Estados Unidos en Viet Nam* (Правовые последствия американского присутствия во Вьетнаме); *Análisis del Sistema de Naciones Unidas* (Анализ системы Организации Объединенных Наций); *ACNUR en América Latina* (Деятельность УВКБ в Латинской Америке); *Negociaciones del Tratado de Libre Comercio de América del Norte* (Переговоры о заключении Североамериканского соглашения о свободной торговле); *Cooperación México - Estados Unidos en materia de narcotráfico* (Сотрудничество между Мексикой и США в борьбе с незаконным оборотом наркотиков); *Debilidades de la certificación del Congreso de Estados Unidos* (Недостатки системы сертификации Конгресса США); *Retos de la frontera norte de México* (Проблемы северной границы Мексики); *Tráfico de armas en las fronteras mexicanas* (Незаконный оборот оружия через границу Мек-

сики). Автор 50 публикаций в специализированных периодических изданиях; соавтор еженедельной колонки редактора в газетах "Хорнада", "Реформа" и "Универсаль". Директор-соучредитель издания *Foreign Affairs Latinoamerica* (прежнее название *Foreign Affaires en Español*). Директор-учредитель издания *Asesoría y Análisis, S.C.* Мексиканского совета по международным отношениям (КОМЕКСИ). Отмечен государственными наградами Греции, Гватемалы, Сальвадора и Чили. Участник многочисленных совещаний организаций системы Организации Объединенных Наций, Организации американских государств и Движения неприсоединения.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2009). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2010).

Лочан Найду

Родился в 1961 году. Гражданин Южно-Африканской Республики. Семейный врач в Дурбане, Южная Африка (с 1985).

Бакалавр медицины, бакалавр хирургии (Наталский университет, Южная Африка, 1983). Ординатор наркологического реабилитационного центра Хенли Хейзелден (1995); член Южноафриканской медицинской ассоциации (с 1995); член, заместитель председателя Ассоциации независимых врачей г. Бейпорта (1995-2000). Дипломированный консультант по проблемам химической зависимости, Национальный комитет наркологов (1996); член Американского общества наркологии (1996-1999). Имеет диплом Южноафриканского института управления по специальности "менеджмент" (1997). Член-основатель Международного общества наркологии (1999); разработчик и главный нарколог программы "Джулло" – междисциплинарной программы лечения, первичной, вторичной и третичной профилактики зависимостей и двойной диагностики (с 1994); заведующий отделением наркологии (Меребанк, Дурбан, Южная Африка) (с 1995). Член Коалиции управляемой медицинской помощи провинции Квазулу-Натал (с 1995); член южного отделения Дурбанской гильдии врачей (с 2000); почетный преподаватель медицинского факультета им. Нельсона Р. Манделы Университета Квазулу-Натал (Южная Африка) (с 2005). Член комитета по разработке программы преддипломной подготовки по специальности "медицинская валеология" Университета Квазулу-Натал (с 2005). Автор проекта Национальной стратегии и методики лечения алкоголизма и наркомании для Министерства здравоохранения Южной Африки (2006);

разработчик интернет-программы психологической самопомощи *Roots connect*, предназначенной для лиц, страдающих эмоциональными расстройствами или имеющих пагубные пристрастия (2007); член Консультативного комитета Южной Африки по опиатам (2006-2008); член коллегии Центрального управления Южной Африки по наркотикам (2006-2010); член руководящего комитета Центрального управления Южной Африки по наркотикам (2006-2010). Член Комитета экспертов по опиатной терапии (2007-2008); представитель Центрального управления Южной Африки по наркотикам в Западно-Капской провинции (2007-2010); создатель центров ранней и первичной профилактики наркомании (*Roots HelpPoints*) у лиц, относящихся к группе особого риска (2008). Соавтор "Руководящих принципов организации опиатной терапии в Южной Африке", опубликованных в *Медицинском вестнике Южной Африки* (2008). Член консультативного комитета по субоксону (2009). Соавтор статьи "Последние изменения в области применения субоксона", опубликованной в *Медицинском вестнике Южной Африки* (2010). Создатель программы облачных вычислений *RehabFlow* для обработки данных о наркомании и сопутствующих заболеваниях (2010); член правления Форума по проблемам психического здоровья и злоупотребления психоактивными средствами муниципального района Этеквени (с 2010). Инструктор по реабилитационному лечению и наркологической помощи на курсах для работников здравоохранения. Преподаватель курсов повышения квалификации медицинских работников со средним специальным и высшим образованием (с 1995). Покровитель южно-африканского отделения движения Андра Маха Сабха; учредитель Коалиции коммуны Западный Меребанк (1995). Член правления Меребанского общественного фонда (2000-2005).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член Постоянного комитета по исчислениям (2011). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2011).

Раджат Рай

Родился в 1948 году. Гражданин Индии. Профессор и заведующий кафедрой психиатрии, руководитель Национального центра лечения наркозависимости (НЦЛН) Всеиндийского института медицинских наук (ВИМН), Дели.

Окончил Калькуттский медицинский колледж (1971); доктор медицинских наук (психиатрия), ВИМН (1977). Преподаватель кафедры психиатрии Бангалорского национального института психиче-

ского здоровья и нейронауки (1979-1988). Автор ряда технических докладов и публикаций в национальных и международных независимых научных журналах. Заместитель редактора журнала "Биология зависимости", член международного консультативного совета журнала "Психическое здоровье и потребление психоактивных средств: двойная диагностика". Получал научно-исследовательские гранты от различных национальных (Министерство здравоохранения и благосостояния семьи и Индийский совет медицинских исследований) и международных (Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) и ВОЗ) органов. Участник совместного исследовательского проекта НЦЛН, ВИМН и Центра междисциплинарных исследований в области иммунологии и инфекционных болезней Калифорнийского университета (Лос-Анджелес, Соединенные Штаты Америки) по проблемам ВИЧ/СПИДа. Член Консультативной группы экспертов ВОЗ по проблемам наркомании и алкоголизма. Член группы экспертов ВОЗ по первичной профилактике психических расстройств и потребления психоактивных веществ (проект регионального бюро ВОЗ для Восточной Азии). Член группы экспертов ВОЗ по региональным техническим консультациям по вопросу сокращения пагубного потребления алкоголя. Координатор различных проводимых в Индии при поддержке ВОЗ мероприятий по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами (с 2004). Участник национальной программы Индии по борьбе с наркоманией, член группы по разработке технических рекомендаций по фармакотерапии опиоидной зависимости (совместный проект ЮНОДК и ВОЗ). Член, председатель группы по подготовке технического доклада по проблеме употребления наркотиков путем инъекций (проект Национального общества борьбы со СПИДом). Член консультативного комитета по профилактике передачи ВИЧ-инфекции среди наркопотребителей в государствах – членах Ассоциации регионального сотрудничества Южной Азии (СААРК) (проект Регионального отделения ЮНОДК для Южной Азии). Член подкомитета по послевузовскому медицинскому образованию Медицинского совета Индии.

Председатель Рабочей группы по классификации веществ – Расстройства, вызванные злоупотреблением веществ и другие связанные с этим расстройства, Международная консультативная группа по пересмотру МКБ-10 в отношении психических и поведенческих расстройств (2011), главный исследователь в рамках проекта ВОЗ "Интернет-меры (портал) в области борьбы с алкоголизмом и здравоохранения", Женева (с 2010);

главный исследователь НЦЛН, Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией в ходе девятого раунда и Главного регионального центра ресурсов и подготовки кадров; главный координатор по национальной политике и двенадцатому пятилетнему плану Индии на период 2012-2017 годов в части, касающейся борьбы с проблемами злоупотребления алкоголем и наркотиками, министерство обеспечения социальной справедливости и полномочий правительства Индии; главный исследователь в рамках совместного проекта НЦЛН, ВИМН и Национальной организации по борьбе со СПИДом по опиоидной заместительной терапии в Индии: вопросы и извлеченные уроки, правительство Пенджаба, министерство по вопросам международного развития (помощь Соединенного Королевства), Группа по содействию оказанию технической помощи, целевые мероприятия (с 2010); член Комитета экспертов по психотропным веществам и новым наркотикам, Генеральный контролер качества лекарственных средств Индии (2011); обозреватель и автор *Indian Journal of Medical Research* (индийский журнал, посвященный медицинским исследованиям), являющийся официальным изданием Совета Индии по медицинским исследованиям (с 2010).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член (с 2010) и Председатель (2011) Постоянного комитета по исчислениям. Второй заместитель Председателя Комитета (2011).

Вирот Сумьяи

Родился в 1953 году. Гражданин Таиланда. Бывший помощник генерального секретаря Управления по контролю за продуктами питания и лекарствами Министерства здравоохранения Таиланда; клинический фармаколог, специалист по наркоэпидемиологии. Профессор Университета им. принца Махидола (с 2001).

Бакалавр химических наук (Чиангмайский университет, 1976). Бакалавр фармацевтических наук (Центральный университет Манилы, 1979). Магистр клинической фармакологии (Университет им. Чулалонгкорна, 1983). Стажировка на кафедре наркоэпидемиологии Колледжа Св. Георгия Лондонского университета (Англия, 1989). Кандидат наук по специальности "Политика и управление в области здравоохранения" (Национальный институт управления, 2009). Член Фармацевтической ассоциации Таиланда. Член Общества фармакологов и терапевтов Таиланда. Член Тайского общества токсикологии.

Автор девяти книг по профилактике наркомании и борьбе с наркотиками, включая: *Drugging Drinks: Handbook for Predatory Drugs Prevention* ("Наркотические напитки. Руководство по предупреждению использования наркотиков для совершения преступлений"); *Déjà vu: A Complete Handbook for Clandestine Chemistry, Pharmacology and Epidemiology of LSD* ("Дежавю. Подробное руководство по подпольному синтезу, фармакологии и эпидемиологии ЛСД"). Ведущий рубрики в "Вестнике Управления по контролю за продуктами питания и лекарствами". Награжден премией премьер-министра за активную работу в области наркологического просвещения и профилактики наркомании (2005).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2010). Член Постоянного комитета по исчислениям (с 2010). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2011).

Шри Сураявати

Родилась в 1955 году. Гражданка Индонезии. Координатор программы подготовки магистров по направлению "лекарственная политика и управление" в Университете Гаджа Мада. Старший преподаватель фармакологии/клинической фармакологии (с 1980); научный руководитель более 120 диссертаций на соискание степени магистра и доктора наук по вопросам лекарственной политики, рационального применения лекарственных средств, клинической фармакокинетики, фармакоэкономики и управления в области лекарственных средств.

Фармацевт (1979). Специалист по фармакологии (1985); доктор наук в области клинической фармакокинетики (1994). Бывший директор Исследовательского центра клинической фармакологии и лекарственной политики Университета Гаджа Мада (2002-2010). Бывшая заведующая кафедрой клинической фармакологии медицинского факультета Университета Гаджа Мада (1999-2006 и 2008-2009). Член Консультативной группы экспертов ВОЗ по медицинской политике и управлению. Член Исполнительного совета Международной сети по рациональному использованию наркотиков (МСРИН). Член Комитета экспертов ВОЗ по отбору и использованию основных лекарственных средств (2002, 2003, 2005 и 2007). Член Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости (2002 и 2006). Член целевой группы по проекту Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций по проблеме ВИЧ/СПИДа туберкулеза, малярии и доступа к основным лекарственным препаратам

(целевая группа 5) (2001-2005). Консультант по программам снабжения основными лекарственными средствами и содействия рациональному использованию лекарственных препаратов в Бангладеш (2006-2007), Камбодже (2001-2008), Китае (2006-2008), Лаосской Народно-Демократической Республике (2001-2003), Монголии (2006-2008), на Фиджи (2009) и Филиппинах (2006-2007). Консультант по вопросам лекарственной политики и оценки лекарственных средств во Вьетнаме (2003), Индонезии (2005-2006), Камбодже (2003, 2005 и 2007) и Китае (2003). Координатор на различных международных учебных курсах по вопросам лекарственной политики и содействия рациональному использованию лекарственных средств, включая курсы ВОЗ и МСРИН по вопросам содействия рациональному использованию лекарственных средств (1994-2007), учебные курсы по вопросам деятельности больничных комитетов по терапии и лекарственным средствам (2001-2007), а также международных курсов по вопросам лекарственной политики (2002-2003).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2007). Член (2008 и 2011), заместитель Председателя (2009) и Председатель (2010) Постоянного комитета по исчислениям. Второй заместитель Председателя Комитета (2010). Докладчик (2011).

Камило Урибе Гранха

Родился в 1963 году. Гражданин Колумбии. Медицинский редактор журнала *ILADIBA* издательского дома Maldonado, Богота; заведующий отделением токсикологии клиники Марли (Богота, Колумбия) (с 1990); токсиколог клиники Палермо, Богота (с 1994); директор по научной работе Фонда общей токсикологии (УНИТОКС) детской университетской клиники Св. Иосифа (с 2008); главный координатор отделения токсикологии детской университетской клиники Св. Иосифа, Богота.

Диплом врача, специализация хирургия (медицинский факультет Университета Пресвятой Девы Марии Розария, 1989); специалист по клинической токсикологии (медицинский факультет Буэнос-Айресского университета, 1990); специалист по профессиональной токсикологии (1997), диплом преподавателя университета (1998); диплом специалиста в области организации больничного хозяйства (1998) и специалиста в области управления системой социального обеспечения (Высшая школа государственного управления, 1999). Диплом специалиста по токсикологической экстренной помощи (Университет Пресвятой Девы Марии Розария,

Фонд здоровья, 1998); диплом преподавателя высшего учебного заведения (Университет Пресвятой Девы Марии Розария). Судебно-медицинский эксперт, токсиколог, технический координатор и заведующий в ряде госпиталей и институтов. Главный врач больницы Св. Мартина (Мета, Колумбия) (1988); начальник Управления медицинской помощи (CAPRECOM) по департаменту Мета и национальным территориям (до 1990); региональный директор CAPRECOM по округу Богота (до декабря 1992); директор по науке "Токсикологической клиники" – наркологического консультационного центра им. Гильермо Урибе Куальи (1991-2005); заведующий отделением клинической токсикологии клиники им. Бартоломе де Лас Касаса (до января 1991); врач-токсиколог больницы Св. Петра Клавера (1990-1991); президент корпорации им. Луиса Патиньо Камарго Института тропической медицины (до 1992); координатор и (с 1993) директор по медицинским вопросам Национальной сети реагирования на чрезвычайные ситуации; заведующий отделением токсикологии Западного госпиталя им. Кеннеди в Боготе (1993-1998); начальник управления токсикологии департамента здравоохранения округа Богота (1993-1999); директор программы управления службами здравоохранения Высшей школы государственного управления (до 2001); член руководящего комитета Управления по контролю за лекарствами и продуктами питания Национального института по мониторингу лекарств и продуктов питания (ИНВИМА) (1994-2001); генеральный директор ИНВИМА (2001-2002); секретарь отделений Колумбийской медицинской ассоциации в департаменте Кундинамарка и округе Богота (до 2002); Генеральный директор Новой клиники им. Бартоломе де Лас Касаса (2002-2003); консультант отдела токсикологии Государственного департамента Соединенных Штатов (до 2005); консультант по токсикологии Национального управления Колумбии по наркотикам (до 2005). Председатель Колумбийской ассоциации токсикологии и наркологии (АКОТОФА) (с 1992); заместитель председателя (1988-1990 и 1995-1998) и председатель (2003-2009) Латиноамериканской ассоциации токсикологии (АЛАТОКС); заместитель председателя Международного союза токсикологии (ИУТОКС) (2005-2007 и 2007-2009). Автор многочисленных работ, включая раздел по бензодиазепинам *Справочника лекарственных средств Колумбийской ассоциации терапевтов* (1992); *Criminal Intoxication with Scopolamine-Like Substances* ("Криминальное отравление веществами, подобными скополамину"); *Handbook on Toxicological Emergency Management* (Справочник по

управлению чрезвычайными токсикологическими ситуациями); и *Manual on the Treatment of Intoxication by Plaguicides* (Руководство по лечению отравления пестицидами) (1995). Удостоен многочисленных наград, включая премию Иbero-американского конгресса токсикологии (Биконгретокс) и Испанской ассоциации токсикологии (АЕТОКС) за научные достижения и заслуги (1993); и почетную грамоту за службу колумбийскому обществу в области токсикологии (первый Международный конгресс токсикологии в Антьокском университете, 1996). Полноправный член Национальной медицинской академии, член Комитета по вопросам общественного здравоохранения, член Комитета по вопросам психического здоровья. Участвовал в многочисленных профессиональных конференциях и семинарах, включая XVIII Международный конгресс терапевтов в Боготе (1986); 35-е ежегодное совещание Общества токсикологии (Анахайм, Калифорния, 1996); Всеамериканский конгресс нейрпсихофармакологии и Международный семинар по заболеваниям, вызванным пагубными привычками (Богота, 1998); Национальный конгресс по героину как угрозе для психического и физического здоровья населения (Медельин, 2008); и Международный конгресс по синтетическим наркотикам (2009). Декан юридического факультета Хаверианского папского университета (1990-2006); профессор промышленной токсикологии Совета безопасности Колумбии (до 1993); профессор отделения аспирантуры Университета им. Луиса Амиго; преподаватель токсикологии медицинского факультета Национального университета Колумбии.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2005). Член (с 2009), заместитель Председателя (2006 и 2007) и Председатель (2008) Постоянного комитета по исчислениям. Член (с 2007) и Председатель (2010) Комитета по административно-финансовым вопросам.

Раймонд Янс

Родился в 1948 году. Гражданин Бельгии. Диплом по германской филологии и философии (1972).

Министерство иностранных дел Бельгии: атташе (Джакарта, 1978-1981); заместитель мэра г. Льежа (1982-1989); консул (Токио, 1989-1994); консул, поверенный в делах (Люксембург, 1999-2003); начальник отдела по наркотикам Министерства иностранных дел (1995-1999 и 2003-2007); председатель Дублинской группы (2002-2006); председатель Рабочей группы Европейского союза по сотрудничеству в разработке политики в области

наркотиков во время председательства Бельгии в Европейском союзе; уполномоченный по национальной координации процесса ратификации и осуществления Конвенции о психотропных веществах 1971 года и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (1995-1998); ответственный за обеспечение связи между Министерством иностранных дел и национальной полицией для сотрудников, осуществляющих связь по вопросам наркотиков в бельгийских посольствах (2003-2005); участник внедрения системы раннего оповещения правительств о появлении новых синтетических наркотиков, созданной в рамках совместных действий Европейского союза в отношении новых синтетических наркотиков (1999); активный участник создания Механизма сотрудничества в борьбе с наркотиками между Европейским союзом, Латинской Америкой и странами Карибского бассейна (1997-1999). Автор многочисленных статей и выступлений, включая *The future of the Dublin Group* (Будущее Дублинской группы) (2004) и *Is there anything such as a European Union Common Drug Policy* (А есть ли вообще у Евросоюза единая политика в области наркотиков) (2005). Член делегации Бельгии в Комиссии по наркотическим средствам (1995-2007) на всех подготовительных совещаниях (по вопросам стимуляторов амфетаминового ряда, прекурсоров, сотрудничества судебных органов, отмывания денег, сокращения спроса на наркотики и альтернативного развития) к двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи по наркотикам; на семинарах Европейского союза по передовой практике в области обеспечения соблюдения законодательства по наркотикам правоохранительными органами (Хельсинки, 1999); на совместных конференциях Европейского союза и Южноафриканского сообщества по вопросам развития, посвященных сотрудничеству в области контроля над наркотиками (Ммабато, Южная Африка, 1995, и Габароне, 1998); на совещаниях за круглым столом, организованных Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Парижским пактом (Брюссель, 2003, Тегеран и Стамбул, 2005); совещаниях в рамках Диалога высокого уровня по вопросам наркотиков между Андским сообществом и Европейским союзом (Лима, 2005, и Вена, 2006).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2007). Член Постоянного комитета по исчислениям (2007-2010). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2007-2010). Докладчик (2010). Первый заместитель Председателя Комитета (2011).

Синь Юй

Родился в 1965 году. Гражданин Китая. Профессор-клиницист в области психиатрии Института психогигиены Пекинского университета (с 2004). Имеет лицензию врача-психиатра, выданную Медицинской ассоциацией Китая (с 1988). Основатель и председатель Китайской психиатрической ассоциации (2005-2008); председатель Комитета по аттестации психиатров при Министерстве здравоохранения Китая; избран председателем Китайского общества психиатрии (2006); заместитель председателя ассоциации руководителей психиатрических клиник (2009); вице-президент Китайского альцгеймеровского общества (с 2002).

Бакалавр медицины (Пекинский медицинский университет, 1988); научный сотрудник кафедры психиатрии Мельбурнского университета (Австралия, 1996-1997); научный сотрудник кафедры проблем злоупотребления психоактивными веществами Университета Джона Хопкинса (1998-1999); доктор медицинских наук (Пекинский университет, 2000); старший научный сотрудник кафедры социальной медицины Гарвардского университета (2003). Ординатор (1988-1993) и психиатр (1993-1998) отделения психиатрии Института психогигиены Пекинского медицинского университета; доцент, заведующий кафедрой психиатрии, психиатр-гериатр, факультет гериатрической психиатрии Института психогигиены Пекинского университета (1999-2001); заместитель директора (2000-2001), директор-распорядитель (2001-2004) Института психогигиены Пекинского университета. Автор и соавтор многочисленных работ по вопросам психиатрии, в том числе по таким темам, как психофармакология, ранняя диагностика и лечение шизофрении, психическое здоровье больных ВИЧ/СПИДом и наркоманией, последствия злоупотребления алкоголем для психического здоровья, нейропсихологические аспекты психических рас-

стройств, нейровизуализация депрессивных расстройств у лиц пожилого возраста, синильные психозы, диагностика и лечение слабоумия и уход за больными, страдающими слабоумием. Редактор ряда учебных пособий, в том числе *Geriatric Psychiatry, Textbook of Psychiatry for Asia* (Гериатрическая психиатрия. Учебник по психиатрии для стран Азии) и *Psychiatry for Medical Students* (Психиатрия для студентов медицинских вузов). Удостоен звания "Выдающийся клиницист" Пекинским медицинским университетом и премии за новаторство и разработки Пекинского союза медицинских работников (2004). Член группы экспертов по болеутоляющим и успокаивающим средствам при Государственном управлении по санитарному надзору за качеством пищевых продуктов и медикаментов (с 2000). Участвует в оценке эффективности метадоновых клиник. Руководитель программы по наблюдению за состоянием нейрокогнитивных и умственных функций у больных, заразившихся ВИЧ/СПИДом в результате злоупотребления наркотиками путем инъекций. Главный психиатр государственной программы по созданию местных центров психического здоровья. Старший консультант Китайской ассоциации по контролю над табачной продукцией. Старший консультант программы лечения больных с хронической болью.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2007). Председатель Комитета по административно-финансовым вопросам (2009). Член (с 2007) и заместитель Председателя Постоянного комитета по исчислениям (2010).

Международный комитет по контролю над наркотиками

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

Состав Комитета

МККН состоит из 13 членов, избираемых Экономическим и Социальным Советом, которые работают в своем личном качестве, а не как представители государств (нынешний состав МККН см. в приложении II к настоящей публикации). Три члена с медицинским, фармакологическим или фармацевтическим опытом избираются из списка лиц, указанных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а десять членов – из списка лиц, указанных правительствами. Членами Комитета являются лица, которые в силу своей компетентности, беспристрастности и незаинтересованности пользуются общим доверием. Совет в консультации с Комитетом принимает все необходимые меры для обеспечения полной технической независимости Комитета при выполнении им своих функций. У МККН имеется секретариат, который оказывает ему содействие в осуществлении определенных договорами функций. В административном отношении секретариат МККН является подразделением Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, однако по вопросам существа он подотчетен лишь Комитету. МККН тесно сотрудничает с Управлением в рамках процедур, утвержденных Советом в его резолюции 1991/48. МККН сотрудничает с Управлением в рамках процедур, утвержденных Советом в его резолюции 1991/48. МККН сотрудничает и с другими международными органами, которые занимаются вопросами контроля над наркотиками, включая не только Совет и его Комиссию по наркотическим средствам, но и соответствующие специализированные учреждения Организации Объединенных Наций, в частности ВОЗ. Он сотрудничает также с организациями, не входящими в систему Организации Объединенных Наций, особенно с Международной организацией уголовной полиции (Интерпол) и Всемирной таможенной организацией.

Функции Комитета

Функции МККН закреплены в следующих договорах: Единой конвенции о наркотических средствах 1954 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года; Конвенции о психотропных веществах 1971 года; Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. В основном Комитет занимается следующими вопросами:

- a) что касается законного изготовления наркотиков, торговли ими и их использования, то МККН, в сотрудничестве с правительствами, стремится обеспечить достаточное предложение наркотиков для медицинских и научных целей и предотвратить их утечку из законных источников в каналы незаконного оборота. МККН следит также за деятельностью национальных механизмов контроля над химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, и оказывает правительствам помощь в предотвращении утечки этих веществ в сферу незаконного оборота;
- b) что касается незаконного изготовления, оборота и использования наркотиков, то МККН выявляет недостатки в национальных и международных системах контроля и содействует их устранению. МККН несет также ответственность за проведение оценки химических веществ, которые используются при незаконном изготовлении наркотиков, с тем чтобы определить целесообразность распространения на них международного контроля.

Выполняя свои обязанности, МККН:

- a) обеспечивает функционирование системы исчисления потребностей в наркотических средствах и добровольной системы оценки потребностей в психотропных веществах и осуществляет контроль за законной деятельностью, связанной с наркотиками, с помощью системы представления статистических сведений с целью оказания правительствам помощи в достижении, в частности, баланса между предложением и спросом;
- b) следит за принимаемыми правительствами мерами по предотвращению утечки веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, и оказывает им содействие, а также осуществляет оценку таких веществ с точки зрения возможного изменения сферы применения контроля над веществами, включенными в таблицы I и II Конвенции 1988 года;
- c) анализирует информацию, представляемую правительствами, органами системы Организации Объединенных Наций, специализированными учреждениями или другими компетентными международными организациями, с целью обеспечения надлежащего выполнения государствами положений международных договоров о контроле над наркотиками и рекомендует необходимые меры для исправления положения;
- d) поддерживает постоянный диалог с правительствами для оказания им помощи в выполнении своих обязательств в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками и с этой целью дает, в случае необходимости, рекомендации относительно оказания технической или финансовой помощи.

МККН надлежит запрашивать объяснения в случае явного нарушения договоров, предлагать правительствам государств, не в полном объеме применяющих положения договоров или испытывающих трудности в их применении, принимать соответствующие меры для исправления положения и, в случае необходимости, оказывать им помощь в преодолении таких трудностей. Однако, если МККН считает, что меры, необходимые для исправления сложившейся серьезной ситуации, не приняты, он может обратиться на это внимание соответствующих сторон, Комиссии по наркотическим средствам и Экономического и Социального Совета. В крайнем случае МККН, в соответствии с положениями договоров, может рекомендовать сторонам приостановить импорт наркотиков из страны, не выполняющей свои обязательства, и/или экспорт наркотиков в такую страну. Во всех случаях МККН действует в тесном сотрудничестве с правительствами.

МККН оказывает содействие национальным органам власти в выполнении ими своих обязательств в соответствии с конвенциями. С этой целью он организует региональные учебные семинары и программы подготовки для руководителей органов наркоконтроля и участвует в их работе.

Доклады

Согласно международным договорам о контроле над наркотиками, МККН должен ежегодно представлять доклад о своей работе. В годовой доклад включается анализ положения в области контроля над наркотиками во всем мире, с тем чтобы информировать правительства о сложившихся и возможных ситуациях, которые могут поставить под угрозу достижение целей международных договоров о контроле над наркотиками. МККН обращает внимание правительств на пробелы и недостатки в национальных системах контроля и в соблюдении договоров; он также вносит предложения и делает рекомендации в целях улучшения положения как на национальном, так и на международном уровне. Годовой доклад готовится на основе информации, предоставляемой правительствами Комитету, учреждениям системы Организации Объединенных Наций и другим организациям. Используются также сведения, поступающие по линии других международных организаций, например Интерпола и Всемирной таможенной организации, а также от региональных организаций.

Годовой доклад МККН дополняется подробными тематическими докладами. В них содержатся данные о законном передвижении наркотических средств и психотропных веществ, необходимых для медицинских и научных целей, а также подготовленный МККН анализ этих данных. Такие сведения необходимы для надлежащего функционирования системы контроля за законным передвижением наркотических средств и психотропных веществ, в том числе для предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Кроме того, согласно положениям статьи 12 Конвенции 1988 года, МККН ежегодно представляет Комиссии по наркотическим средствам доклад о выполнении указанной статьи. Этот доклад, в котором излагаются результаты мониторинга прекурсоров и химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, также издается в качестве приложения к годовому докладу.

Начиная с 1992 года первая глава годового доклада посвящается какому-то конкретному вопросу контроля над наркотиками, в связи с которым МККН представляет свои выводы и рекомендации для содействия обсуждению вопросов политики и принятию решений в области контроля над наркотиками на национальном, региональном и международном уровнях. В предыдущих годовых докладах рассматривались следующие темы:

1992 год:	Легализация использования наркотиков в немедицинских целях
1993 год:	Важность сокращения спроса
1994 год:	Оценка эффективности международных договоров о контроле над наркотиками
1995 год:	Уделение первоочередного внимания задаче борьбы с отмыванием денег
1996 год:	Злоупотребление наркотиками и система уголовного правосудия
1997 год:	Предупреждение злоупотребления наркотиками в условиях пропаганды незаконных наркотиков
1998 год:	Международный контроль над наркотиками: прошлое, настоящее и будущее
1999 год:	Освобождение от боли и страданий
2000 год:	Чрезмерное потребление лекарственных средств, находящихся под международным контролем
2001 год:	Глобализация и новые технологии: задачи органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в XXI веке
2002 год:	Незаконные наркотики и экономическое развитие
2003 год:	Наркотики, преступность и насилие – их влияние на общество на микроуровне
2004 год:	Объединение стратегий сокращения спроса и предложения – выход за рамки сбалансированного подхода
2005 год:	Альтернативное развитие и законные средства к существованию
2006 год:	Средства, находящиеся под международным контролем, и нерегулируемый рынок
2007 год:	Принцип соразмерности и связанные с наркотиками правонарушения
2008 год:	Международные конвенции о контроле над наркотиками: история, достижения и проблемы
2009 год:	Первичная профилактика злоупотребления наркотиками
2010 год:	Наркотики и коррупция

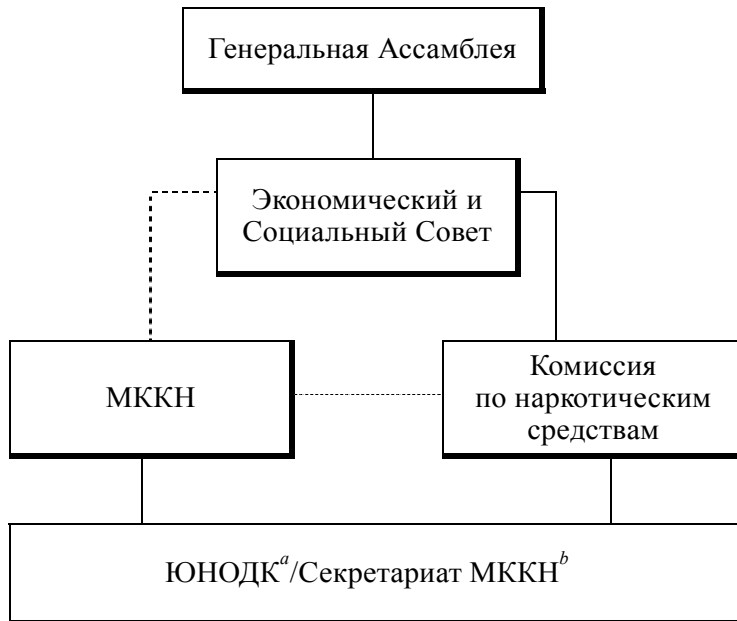
Глава I доклада Международного комитета по контролю над наркотиками за 2011 год озаглавлена "Социальная сплоченность, социальная дезорганизация и запрещенные наркотики".

В главе II анализируется функционирование 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 серьезных изменениях в сфере злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота, а также о мерах по выполнению положений международных договоров о контроле над наркотиками, принимаемых правительствами с целью решения этих проблем.

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**



----- Прямая связь (административная или предусмотренная уставом)
————— Отчеты, сотрудничество и консультации

^а Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности.

^б Секретариат МККН представляет доклады по вопросам существа только в МККН.

Издание Организации Объединенных Наций
Отпечатано в Австрии

ISSN 0257-3768

E/INCB/2011/1



V.11-87330—January 2012—600