



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ



Доклад

за 2022 год



ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

ЗАПРЕТ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ

Соблюдать дату снятия запрета на издание:
не подлежит опубликованию или широкому
распространению до 9 марта 2023 года,
11:00 (центральноевропейское время)

ВНИМАНИЕ!

Доклады Международного комитета по контролю над наркотиками за 2022 год

Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2022 год (E/INCB/2022/1) дополняют следующие доклады:

Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях (E/INCB/2022/1/Supp.1)

Narcotic Drugs: Estimated World Requirements for 2023 — Statistics for 2021 (E/INCB/2022/2)

Psychotropic Substances: Statistics for 2021 — 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/2022/3)

Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2021 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года (E/INCB/2022/4)

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

Контактная информация Международного комитета по контролю над наркотиками

В секретариат Комитета можно обратиться по следующему адресу:

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

Кроме того, с секретариатом можно связаться по следующим каналам:

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

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



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

Доклад

Международного комитета по контролю над наркотиками за 2022 год



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Вена, 2023 год

E/INCB/2022/1

ИЗДАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
eISBN: 978-92-1-001494-6
ISSN: 0257-3768
eISSN: 2412-0863

Предисловие

Обеспечить наличие контролируемых веществ для медицинских и научных целей — главная цель Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками и Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Вместе с тем показатели наличия и доступности находящихся под международным контролем веществ для их использования в медицинских и научных целях по-прежнему распределяются неравномерно, и объемы законного употребления наркотических средств и психотропных веществ существенно различаются как по странам одного региона, так и по разным регионам. Обеспечение баланса в этой области — неотъемлемая составляющая права на здоровье и одно из условий достижения цели 3 в области устойчивого развития, касающейся здоровья и благополучия. В этой связи Комитет подготовил специальное дополнение к настоящему докладу за 2022 год, озаглавленное «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях». Это дополнение продолжает серию предыдущих пяти дополнительных докладов, выпущенных МККН в период с 1989 по 2018 год, и содержит обзор текущей ситуации на основе информации, полученной МККН от государств-членов и представителей гражданского общества. Оно также тематически перекликается с инициативой Председателя шестьдесят пятой сессии Комиссии по наркотическим средствам, направленной на активизацию работы по выполнению международных обязательств в области наркополитики, касающихся улучшения обеспеченности контролируруемыми веществами и их доступности для медицинских и научных целей.

В дополнении к докладу за 2022 год констатируется сохранение различий в потреблении опиоидных анальгетиков для обезболивания и психотропных веществ для лечения различных психических и неврологических заболеваний. В нем описаны главные факторы, препятствующие обеспечению наличия достаточного количества психоактивных веществ, и сформулирован ряд рекомендаций по такому широкому кругу вопросов, как обучение медицинских работников, информирование общественности, сохранение знаний, административные и бюджетные меры, законодательная и нормативная база и использование преимуществ технических достижений. Так, мы призываем крупнейшие страны-производители рассмотреть возможность снижения цен на лекарственные средства для стран с низким и средним уровнем дохода и предоставить им возможность приобретать доступный по цене морфин вместо более дорогих синтетических опиоидных анальгетиков. Правительствам рекомендуется также принимать конкретные меры для повышения доступности лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, во время чрезвычайных ситуаций, в том числе во время конфликтов, пандемий и обусловленных изменением климата бедствий. Мы будем и далее оказывать правительствам содействие в улучшении обеспеченности этими важными лекарственными средствами и поддерживать тесный контакт с национальными компетентными органами во время чрезвычайных ситуаций, чтобы не допускать перебоев в торговле важными лекарственными средствами, в составе которых содержатся находящиеся под контролем вещества.

Каждый год первая глава нашего ежегодного доклада посвящается какой-нибудь конкретной теме и задумывается как вклад в обсуждение вопросов наркополитики на национальном и международном уровнях. Глава I нынешнего доклада Комитета посвящена анализу тенденции к легализации потребления каннабиса. Эта тема сейчас особенно актуальна, поскольку в последние годы все больше государств проводят политику, направленную на разрешение использования каннабиса не только в медицинских и научных, но и в иных целях.

В главе I описаны проблемы, стоящие перед государством и обществом, и дан краткий обзор изменений, касающихся употребления каннабиса и контроля над ним, а также различных моделей, используемых для обоснования немедицинского применения каннабиса. Мы проанализировали различные стратегические подходы с правовой точки зрения, исходя из положений конвенций о контроле над наркотиками, и пришли к выводу, что при соблюдении определенных условий такие подходы, как декриминализация и депенализация, можно считать

соответствующими конвенциями. В конвенциях закреплён принцип соразмерности, предусматривающий применение альтернатив наказанию за совершение отдельных правонарушений. Легализация же предложения и использования каннабиса не в медицинских и не в научных целях идет вразрез с положениями конвенций.

МККН сделал несколько выводов, в том числе относительно того, что предусмотренная в конвенциях система контроля позволяет государствам довольно гибко подходить к вопросам защиты молодежи, охраны здоровья населения, предупреждения неоправданного применения наказания в виде лишения свободы и борьбы с незаконными рынками и связанной с ними организованной преступностью. Центральное значение при таком подходе имеют разработка более качественных программ обучения, профилактики и лечения и борьба с организованной преступностью за счет эффективной социальной профилактики и правоохранительной деятельности. В докладе отмечается, что легализация не способна удержать молодежь от потребления каннабиса, и незаконные рынки продолжают существовать, а в некоторых случаях даже процветают. Юрисдикциям, проводящим политику легализации, не удалось добиться тех целей, которых они рассчитывали достичь посредством легализации рекреационного употребления каннабиса. Особую обеспокоенность вызывают нацеленность стратегий маркетинга и сбыта продукции из каннабиса на молодежь, а также снижение восприятия вреда от употребления каннабиса, несмотря на наличие на рынке сильнодействующих продуктов каннабиса, вызывающих опасения с точки зрения охраны общественного здоровья.

Тенденция к легализации немедицинского применения каннабиса создает существенную проблему для государств — участников конвенций о контроле над наркотиками. МККН по-прежнему ответственно относится к выполнению своих задач, касающихся оказания правительствам помощи в осуществлении конвенций, и поддерживает диалог с государствами, чтобы содействовать осуществлению конвенций и тем самым достичь их целей — охраны здоровья и обеспечения благополучия человечества.

В главе II доклада представлен обзор функционирования системы международного контроля над наркотиками, работа которой зависит от своевременного представления правительствами в Комитет точной информации. В этой связи важно, чтобы правительства совершенствовали механизмы, с помощью которых осуществляется мониторинг культивирования, производства и изготовления контролируемых веществ и торговли ими. Правительствам настоятельно рекомендуется совершенствовать сбор данных о закономерностях потребления наркотиков, что особенно актуально для стран Африки и Океании, во многих из которых имеется явная нехватка данных о потреблении наркотиков. МККН призывает государства-доноры включить в двустороннюю помощь мероприятия по оказанию поддержки в этом вопросе.

В докладе также обращается внимание на появление сильнодействующих синтетических опиоидов, не относящихся к фентаниловой группе, с употреблением которых связан рост смертности от передозировок, приведший к усугублению опиоидного кризиса, в прошлом ассоциировавшегося главным образом с употреблением незаконно изготовленного фентанила. МККН оказывает государствам-членам помощь в решении этой проблемы в рамках различных мероприятий по линии своей Глобальной программы оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ (ГРИДС), в том числе путем оказания поддержки через сеть региональных технических специалистов и предоставления таких инструментов, как Информационно-коммуникационная система проекта ИОН (ИОНИКС), позволяющая национальным органам обмениваться информацией в режиме реального времени. Мы также укрепляем потенциал правительств в области взаимодействия с частным сектором с целью не допустить использования законных отраслей, в том числе интернет-сервисов и служб экспресс-доставки и почтовой связи, для незаконного оборота опасных синтетических опиоидов.

Правительствам рекомендуется активизировать усилия по противодействию распространению не включенных в списки дизайнерских химических веществ — прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, путем добровольного предоставления

информации о планируемом экспорте с помощью ресурсов и инструментария, разработанного Комитетом для государств-членов, а также путем выполнения рекомендаций относительно осуществления статьи 12 Конвенции 1988 года, сформулированных в нашем докладе за 2022 год. МККН неоднократно обращал внимание на необходимость улучшить ситуацию с осуществлением положений статьи 13 Конвенции 1988 года как дополнительного инструмента борьбы с незаконным изготовлением наркотиков. Комитет предлагает правительствам пользоваться подготовленными им методическими материалами и пособиями для предотвращения и расследования случаев утечки и незаконного оборота оборудования и материалов, используемых при незаконном обороте наркотиков.

Особую обеспокоенность у Комитета вызывает резкое увеличение объемов незаконного производства и оборота кокаина. При рассмотрении этого глобального вопроса в своем докладе Комитет анализирует последние изменения, которые привели к расширению доступности кокаина с более высокой степенью чистоты, создающему все более серьезную угрозу для здоровья населения. МККН призывает правительства скоординированно решать эту проблему на международном уровне путем принятия целенаправленных мер в отношении каждого звена цепочки поставок и пресечения незаконных финансовых потоков. МККН продолжает оказывать государствам-членам поддержку в решении этой проблемы, особенно в плане предотвращения незаконного оборота химических веществ — прекурсоров, используемых при незаконном изготовлении кокаина.

Обеспокоенность и тревогу у МККН по-прежнему вызывают крупномасштабное культивирование опийного мака и производство опия в Афганистане, продолжающееся несмотря на введение запрета фактическими властями. В стране необходимо срочно улучшать ситуацию с оказанием лечебно-профилактической помощи для всех употребляющих наркотики жителей, особенно женщин, и мы призываем международное сообщество продолжать поддерживать деятельность по контролю над наркотиками в Афганистане в интересах охраны здоровья населения. Таковую поддержку следует рассматривать как важный элемент помощи в целях развития, оказываемой этой стране, в которой политические и социально-экономические проблемы усугубляются чрезвычайными ситуациями экологического и гуманитарного характера.

Один из рассматриваемых в докладе глобальных вопросов касается необходимости исключать дискриминацию лиц, употребляющих наркотики, в национальном законодательстве, политике и практике. В соответствующих рекомендациях государствам предлагается выработать политику на основе научных данных, при содействии и участии лиц, употребляющих наркотики, и следить за тем, чтобы такая политика была приемлема в культурном отношении, общедоступна и адаптирована к культурным особенностям и социально-экономическим реалиям.

Особое внимание уделено также теме психического здоровья. МККН напоминает правительствам о необходимости обеспечить людям с психическими расстройствами доступ к надлежащему лечению и лекарственным средствам, облегчающим их страдания, с тем чтобы они могли полноценно участвовать в жизни общества, не подвергаясь стигматизации и дискриминации. В докладе особо отмечается, что для всеобъемлющего решения этой проблемы необходимо предусмотреть оказание услуг по лечению и поддержке лиц с психическими расстройствами в рамках национальной системы здравоохранения и обеспечить бесперебойное предоставление таких услуг, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

В докладе рассмотрены обязанности стран транзита при законной торговле находящимися под международным контролем веществами, и правительствам напоминает об их обязательстве обеспечивать безопасность грузов с психоактивными веществами при их транзите через свою территорию в рамках международной торговли и создать механизмы для предотвращения их утечки во время транзита, закрепленном в конвенциях о контроле над наркотиками и резолюциях Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам.

В главе IV доклада изложены выводы и рекомендации Комитета, адресованные правительствам, Организации Объединенных Наций и другим международным, региональным и национальным организациям. Мы призываем организации гражданского общества также принимать эти выводы и рекомендации во внимание при планировании своей работы.

МККН всегда готов оказать правительствам поддержку в полном осуществлении трех конвенций о контроле над наркотиками, в том числе на основе его рекомендаций, а также в работе над достижением целей в области устойчивого развития, в частности цели 3, касающейся здоровья и благополучия, и цели 16, касающейся мира, правосудия и эффективных институтов. В этой связи МККН поддерживает активный диалог с государствами-членами и оказывает правительствам поддержку путем реализации таких инициатив, как «МККН-Обучение» и программа ГРИДС, и разработки различных систем, облегчающих обмен информацией между странами и территориями. Сейчас, когда международное сообщество стремится ускорить темпы реализации повестки дня на период до 2030 года в условиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) и чрезвычайных ситуаций гуманитарного характера, полное осуществление конвенций о контроле над наркотиками имеет решающее значение для охраны здоровья и обеспечения благополучия человечества.



Джагджит Павадия
Председатель

Международный комитет по контролю над наркотиками

Содержание

Предисловие	iii
Пояснительные примечания.....	ix

Глава

I. Анализ тенденции к легализации немедицинского применения каннабиса.....	1
A. Каннабис: проблемы, стоящие перед государством и обществом.....	1
B. Изменения в политике и законодательстве в отношении употребления каннабиса и контроля над ним	3
C. Различные модели легализации немедицинского применения каннабиса.....	7
D. Различные подходы к наркополитике в свете конвенций о контроле над наркотиками.....	10
E. Последствия легализации каннабиса	12
F. Выводы	20
II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками	23
A. Содействие последовательному осуществлению договоров о международном контроле над наркотиками	23
B. Обеспечение наличия находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях.....	31
C. Общее выполнение договорных обязательств	42
D. Меры, принятые Комитетом для обеспечения осуществления договоров о международном контроле над наркотиками.....	54
III. Анализ положения в мире	63
A. Глобальные вопросы.....	63
B. Африка	75
C. Америка	80
Северная Америка.....	86
Южная Америка.....	96
D. Азия.....	104
Южная Азия	112
Западная Азия	117
E. Европа.....	127
F. Океания	136
IV. Выводы и рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и национальным организациям.....	143

Приложения

I. Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2022 год	153
II. Текущий членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками	157

Пояснительные примечания

Данные, представленные после 1 ноября 2022 года, не могли быть приняты во внимание при подготовке настоящего доклада.

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

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

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

В настоящем докладе используются следующие сокращения:

АСЕАН	Ассоциация государств Юго-Восточной Азии
ВВП	валовой внутренний продукт
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПС	Всемирный почтовый союз
ВТамО	Всемирная таможенная организация
га	гектар
ГБЛ	<i>гамма</i> -бутиролактон
ГГБ	<i>гамма</i> -гидроксипутират
ГРИДС	Глобальная программа оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ
Европол	Агентство Европейского союза по сотрудничеству правоохранительных органов
ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании
Интерпол	Международная организация уголовной полиции
ИОНИКС	Информационно-коммуникационная система проекта ИОН
КБД	каннабидиол
КОПОЛАД	Программа сотрудничества между странами Латинской Америки, Карибского бассейна и Европейского союза по вопросам наркополитики
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты
МДМА	3,4-метилendioксиметамфетамин
МЕРКОСУР	Южноамериканский общий рынок
МККН	Международный комитет по контролю над наркотиками
МООНСА	Миссия Организации Объединенных Наций по содействию Афганистану
ОАГ	Организация американских государств
ОПИОИДС	глобальный проект «Оперативные партнерства по борьбе с незаконным распространением и продажей опиоидов»
ПАОЗ	Панамериканская организация здравоохранения

ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
РВСК-АН	Революционные вооруженные силы Колумбии — Армия народа
СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами
СУСД	статистическая условная суточная доза
ТГК	тетрагидроканнабиол
УНП ООН	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
ЦАРИКЦ	Центральноазиатский региональный информационный и координационный центр
ШОС	Шанхайская организация сотрудничества
ЭКОВАС	Экономическое сообщество западноафриканских государств
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
I2ES	Международная система разрешений на ввоз и вывоз
PEN Online	Онлайновая система предварительного уведомления об экспорте
PICS	Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами

Глава I

Анализ тенденции к легализации немедицинского применения каннабиса

1. В последнее десятилетие все больше государств проводит политику, направленную на разрешение и регулирование употребления наркотиков, в частности каннабиса, не только в медицинских и научных целях. Разрешение и регулирование производства, изготовления и распространения наркотиков, торговли ими, их употребления и хранения в иных целях, помимо медицинских и научных, обычно называется «легализацией» или, в некоторых случаях, «регулируемым рынком». В своем ежегодном докладе за 2018 год Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) уделил особое внимание рискам и выгодам, связанным с применением каннабиса и каннабиноидов в медицинских целях¹. Настоящая же глава посвящена анализу тенденции к легализации немедицинского применения каннабиса.

2. Тенденция к легализации началась десять лет назад в Северной и Южной Америке и сейчас наблюдается в Европе и других регионах. Хотя в Азии и Африке этот процесс еще не получил широкого распространения, недавние события в Южной Африке и Таиланде могут предвещать грядущие перемены. Число государств, официально легализовавших употребление наркотиков, все еще невелико по сравнению с общим числом государств в мире, однако следует понимать, что ряд правительств рассматривает возможность пойти по этому пути в ближайшем будущем.

A. Каннабис: проблемы, стоящие перед государством и обществом

3. Вопрос о том, как быть с каннабисом и связанными с ним веществами, ростом их потребления и

предложения, а также сопряженными с этим последствиями и проблемами, вызывает много споров и в последние годы занимает важное место в международной дискуссии на тему контроля над наркотиками.

4. Каннабис уже давно является **наиболее широко потребляемым незаконным наркотиком** в мире. Согласно оценкам, в 2020 году каннабис употребляли 209 миллионов человек, что составляло 4 процента мирового населения². В последнее десятилетие наблюдается тенденция к росту масштабов культивирования каннабиса, а число людей, употребляющих каннабис, увеличилось на 23 процента. Распространенность потребления каннабиса сильно различается по регионам и наиболее высока в Северной Америке, Океании и Западной Африке.

5. **Незаконное культивирование, производство, оборот и употребление** каннабиса имеют место во всех регионах. Производство каннабиса, изначально ориентированное на внутренний рынок и сосредоточенное в определенных развивающихся странах, обретает все более глобальный характер и в настоящее время ведется практически во всех странах³. Хотя масштабы незаконного производства каннабиса огромны и не поддаются точной оценке, поскольку это вещество незаконно производится во всех регионах, в период 2010–2020 годов о культивировании каннабиса сообщили по меньшей мере 154 страны, указав прямые (такие как культивирование или уничтожение растений или ликвидация мест производства) или косвенные (такие как изъятие растений и происхождение изъятого каннабиса)

²Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год, брошюра 3, Тенденции рынка наркотиков: каннабис и опиоиды (издание Организации Объединенных Наций, 2022 год).

³Tom Decorte and Gary R. Potter, *The Global Cannabis Cultivation Research Consortium (GCCRC): A Transnational Online Survey of Cannabis Growers*, EMCDDA Insights Series, vol. No. 26 (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2022).

¹E/INCB/2018/1, глава I.

показатели⁴. Если учесть также качественную информацию о тенденциях культивирования в защищенном и открытом грунте, то это число увеличивается до более чем 190 стран и территорий. В 2020 году объемы изъятых каннабиса и смолы каннабиса увеличились до 4707 т и 2190 т соответственно (прирост на 15 и 29 процентов соответственно по сравнению с 2019 годом).

6. Появились новые **методы производства**, усовершенствованы методы выделения и изолирования. В 2019 и 2020 годах возросло число стран, сообщивших о росте объемов культивирования каннабиса в защищенном грунте, которое, судя по всему, на глобальном уровне стало более распространенным, чем культивирование в открытом грунте⁵.

7. В последние годы в продукции из каннабиса неуклонно растет среднее содержание его основного психоактивного компонента — *дельта-9-тетрагидроканнабинола* (*дельта-9-ТГК*). В Европе содержание *дельта-9-ТГК* в каннабисе с 2010 по 2019 год увеличилось на 40 процентов, а в смоле каннабиса — почти в три раза⁶. В Соединенных Штатах Америки среднее содержание *дельта-9-ТГК* в каннабисе выросло с 3,96 процента в 1995 году до 16,16 процента в 2018 году, а в концентратах каннабиса — с 13,23 процента в 1995 году до 60,95 процента в 2018 году⁷. Появились новые **виды продуктов из каннабиса** с высоким содержанием *дельта-9-ТГК*: пищевые изделия, продукты для электронных сигарет и другие виды продукции, которые в некоторых случаях продаются и упаковываются таким образом, чтобы выглядеть привлекательными для детей и подростков. Каннабис легкодоступен во многих частях мира, а в некоторых регионах его потребление становится все более приемлемым в глазах общества. Это объясняется постепенным снижением восприятия рисков, связанных с употреблением каннабиса.

8. В качестве альтернативы каннабису используются **синтетические каннабиноиды**, которые обычно обладают намного более высокой активностью по сравнению с природными аналогами. Поскольку краткосрочные и долгосрочные негативные последствия употребления синтетических каннабиноидов до сих пор мало изучены,

их употребление может быть сопряжено с повышенным риском и наносить серьезный вред здоровью⁸.

9. Рост доступности продуктов из каннабиса на нелегальном рынке и повышение содержания в них активных веществ представляет все большую **опасность для здоровья населения**. Значительно вырос спрос на услуги по лечению расстройств на почве употребления каннабиса. В период с 2000 по 2018 год число обращений за наркологической помощью в связи с каннабиноидной зависимостью и синдромом отмены во всем мире увеличилось более чем в восемь раз. Число обращений за помощью в связи с психотическими расстройствами на почве употребления каннабиноидов выросло более чем в четыре раза. В Африке с употреблением каннабиса связано большинство случаев обращения за наркологической помощью, причем этот показатель гораздо выше, чем в любом другом регионе.

10. Все больше стран разрешает применение каннабиса в медицинских целях, а также его культивирование и производство связанных с ним веществ в медицинских целях на своей территории. В отдельных случаях, возможно из-за новизны таких программ, они осуществлялись без должного учета положений, регулирующих **культивирование каннабиса в медицинских целях**, предусмотренных Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. МККН ведет постоянный диалог с правительствами по вопросам гармонизации стандартов отчетности и мониторинга культивирования, производства и изготовления каннабиса и связанных с ним веществ, торговли ими и их употребления в медицинских и научных целях на своей территории.

11. В то же время во многих местах еще бытуют неверные представления относительно **применения каннабиса в медицинских целях**. В каннабисе, выращенном в домашних условиях, и самодельных экстрактах для самолечения могут содержаться гербициды и/или другие ядовитые вещества. Из-за неизвестного содержания каннабиноидов такие препараты невозможно верно дозировать. Таким образом, выращивать каннабис в домашних условиях и изготавливать из него самодельные экстракты для самолечения может быть опасно.

12. Быстро развивающаяся **индустрия каннабиса** и другие заинтересованные деловые круги добиваются отмены контроля за потреблением каннабиса с целью

⁴Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год, брошюра 3.

⁵Там же, с. 13.

⁶Jakob Manthey and others, “Public health monitoring of cannabis use in Europe: prevalence of use, cannabis potency, and treatment rates”, *The Lancet Regional Health-Europe*, vol. 10 (2021).

⁷“Marijuana’s impact on California: 2020 – cannabis-related ER visits and admissions sky-rocket after medical and recreational marijuana laws”, *Missouri Medicine*, vol. 118, No. 1 (January/February 2021).

⁸Koby Cohen and Aviv M. Weinstein, “Synthetic and non-synthetic cannabinoid drugs and their adverse effects: a review from public health perspective”, *Frontiers in Public Health*, vol. 6, art. No.162 (June 2018).

получения коммерческой прибыли. Это способствует формированию представления об употреблении каннабиса как о нормальном и обыденном явлении и, как следствие, ослаблению осознания вреда, причиняемого употреблением каннабиса.

13. Ростом спроса на каннабис активно пользуются преступные организации, связанные с крупномасштабным незаконным производством и оборотом наркотиков.

14. **Классификация** каннабиса и связанных с ним веществ в рамках международной системы контроля над наркотиками уже не первый год обсуждается на политическом уровне. Некоторые группы гражданского общества и правительства некоторых стран призывают к пересмотру статуса каннабиса и связанных с ним веществ в списках конвенций о международном контроле над наркотиками или даже к полной отмене международного контроля над ними, что фактически было бы равносильно легализации каннабиса и позволило каждой стране по своему усмотрению определять применимые меры контроля и ограничения в отношении доступа и потребления.

15. Все эти вопросы воспринимаются как серьезная проблема многими правительствами и международным сообществом. Многие правительства не уверены в дальнейшей целесообразности контроля в своих странах, испытывают трудности в проведении соответствующей политики и в некоторых случаях ищут альтернативные решения, такие как легализация применения каннабиса в немедицинских целях.

16. Эта тенденция превращается во все большую проблему для международного сообщества, особенно для государств — участников международных конвенций о контроле над наркотиками, гласящих, что при условии соблюдения положений этих конвенций использование наркотиков должно быть ограничено медицинскими и научными целями, а их любое иное использование, противоречащее положениям конвенций, должно считаться «наказуемым деянием».

В. Изменения в политике и законодательстве в отношении употребления каннабиса и контроля над ним

17. За последние десятилетия политика контроля над наркотиками в целом претерпела значительные изменения, однако изменения в политике в отношении каннабиса были особенно существенными. Если раньше наркополитика была в основном ориентирована на

пресечение незаконного оборота и правоохранительную деятельность в целях сокращения предложения наркотиков для профилактики их употребления, то в 1980-х и 1990-х годах государства начали рассматривать употребление наркотиков и наркозависимость **в первую очередь в качестве медицинской проблемы**. В соответствии со статьей 38 Конвенции 1961 года с поправками больше внимания стало уделяться **сокращению спроса на наркотики** посредством профилактики, лечения и реабилитации. Во многих странах программы сокращения спроса на наркотики были дополнены мерами по смягчению негативных медицинских и социальных последствий употребления наркотиков.

18. В то же время несколько государств изменили свою политику в отношении уголовного преследования за преступления, связанные с употреблением наркотиков, находящихся под международным контролем, в немедицинских целях: все больше государств отменяют уголовную ответственность и наказание за употребление наркотиков в немедицинских целях при определенных условиях⁹. В то время как употребление в немедицинских целях в этих странах в принципе запрещено, они принимают меры на законодательном уровне для перевода мелких правонарушений, в частности хранения небольших количеств для личного потребления, из категории «уголовных» в категорию «неуголовных» («**декриминализация**») и воздерживаются от наказания за эти мелкие правонарушения, заменяя наказание и осуждение альтернативными мерами, в частности воспитательными и лечебно-профилактическими мероприятиями. Наиболее наглядным примером такого подхода является реформа, проведенная в 2001 году в Португалии¹⁰. Другие государства воздерживаются от применения уголовных санкций, используя такие механизмы, как расширение дискреционных полномочий прокуроров, разрешение выведения нарушителей из системы уголовного правосудия по решению полиции или проявление терпимого отношения к противоправному поведению («**депенализация**»). Понятие «депенализация», которое часто используется как синоним «декриминализации», особенно во франко- и испаноязычных странах, означает сокращение масштабов применения уголовных санкций за совершение уголовного преступления без необходимости внесения изменений в законодательство, как в случае декриминализации¹¹.

⁹Peter Roudik and others, *Decriminalization of Narcotics* (Washington D.C., Law Library of Congress, 2016) and EMCDDA, “Penalties for drug law offences in Europe at a glance” (www.emcdda.europa.eu/).

¹⁰EMCDDA, *Drug Policy Profiles: Portugal* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2011).

¹¹E/INCB/2021/1, пункт 378.

Легализация, декриминализация и депенализация: определения^а

Хотя в конвенциях нет определений понятий «легализация», «декриминализация» или «депенализация», эти термины широко употребляются правительствами и другими заинтересованными сторонами, когда речь заходит о международном контроле над наркотиками.

«**Декриминализацией**» обычно называют политику, предусматривающую отмену уголовного наказания за употребление наркотиков и мелкие правонарушения, связанные с наркотиками. Это понятие означает перевод преступления из категории уголовных в иную категорию в законодательном порядке.

Термин «**депенализация**» встречается реже. Он также означает упразднение уголовного наказания за определенные действия с контролируемыми веществами. В отличие от «декриминализации», понятие «депенализация» описывает ситуацию, когда рассматриваемое деяние остается уголовно наказуемым, но предусмотренные за него законом уголовные санкции применяются в ограниченном объеме, для чего не требуется вносить изменения в законодательство, как в случае декриминализации. Под депенализацией может пониматься применение таких механизмов, как выведение нарушителей из системы уголовного правосудия по решению полиции, назначение условных наказаний и расширение дискреционных полномочий прокуроров в качестве альтернативы уголовному преследованию. Иногда «депенализация» и «декриминализация» используются как синонимы, особенно во франко- и испаноязычных государствах.

Эти понятия следует отличать от ситуации, когда политика и национальное законодательство прямо разрешают предложение и использование веществ, находящихся под международным контролем, не только в медицинских и научных, но и в других целях и не предусматривают никакого уголовного, административного, гражданского или иного наказания за употребление или хранение конкретного вещества; такую ситуацию обычно называют «**легализацией**», а в некоторых странах — «**регулируемым рынком**».

^а См. ежегодный доклад Комитета за 2021 год (E/INCB/2021/1), пункты 370–382.

19. За последние 20 лет во все большем числе стран по всему миру каннабис и его экстракты стали применяться в медицинских целях, а во многих государствах медицинское применение каннабиса было регламентировано. В связи с этим объемы производства каннабиса в мире значительно возросли, составив 468,3 т в 2019 году и 650,8 т в 2020 году¹². В Конвенции 1961 года с поправками растение каннабис, смола каннабиса, а также экстракты и настойки каннабиса отнесены к веществам, вызывающим сильное привыкание и способным быть предметом злоупотребления (Список I). Более того, растение каннабис и смола каннабиса изначально рассматривались как особенно способные быть предметом злоупотребления, вызывающие вредные последствия и не имеющие широкого применения

¹²E/INCB/2021/1, пункт 148.

(Список IV). В 2018 году ВОЗ провела критический обзор каннабиса и связанных с ним веществ и пришла к выводу, что эти вещества могут иметь терапевтическую ценность. По рекомендации ВОЗ Комиссия по наркотическим средствам в декабре 2020 года приняла решение исключить каннабис и смолу каннабиса из Списка IV Конвенции 1961 года с поправками, но оставить их в Списке I. Статья 28 Конвенции 1961 года разрешает государствам-участникам культивировать и применять каннабис в медицинских целях на определенных условиях¹³. Конвенция предписывает государствам лицензировать и контролировать производство каннабиса для применения в медицинских целях, создать государственное учреждение по каннабису, представлять исчисления национальных потребностей в каннабисе для использования в медицинских целях и следить за тем, чтобы лекарственные каннабиноиды применялись на основании данных об их безопасности и эффективности и под медицинским контролем. При условии соблюдения конкретных мер контроля над каннабисом эти программы медицинского применения каннабиса соответствуют конвенциям. Вместе с тем в некоторых государствах «программы медицинского применения каннабиса» осуществляются без необходимого контроля, предусмотренного конвенциями или рекомендованными ВОЗ стандартами надлежащей практики производства и назначения¹⁴.

20. За последние 10 лет некоторые государства официально **легализовали употребление каннабиса в немедицинских целях**. Эта тенденция, впервые возникшая в Америке, распространилась и на Европу. Большинство же правительств в Африке и Азии в настоящее время не придерживаются такого подхода.

21. В 2013 году первой страной, легализовавшей немедицинское применение каннабиса, стал Уругвай¹⁵.

22. В октябре 2018 года Канада приняла закон о каннабисе¹⁶, обеспечивающий легальный доступ к

¹³Мерам контроля, применимым к программам использования каннабиса в медицинских целях согласно Конвенции 1961 года с поправками, посвящен один из подразделов ежегодного доклада МККН за 2014 год (E/INCB/2014/1, пункты 218–227).

¹⁴E/INCB/2018/1, глава I.

¹⁵В декабре 2013 года был подписан законопроект о регулировании оборота каннабиса (закон № 19.172), который легализовал в стране производство, распространение, продажу и употребление каннабиса и его производных в немедицинских целях. В мае 2014 года правительство опубликовало нормативные акты, сопровождающие этот закон (указ № 120/014 от 6 мая 2014 года).

¹⁶Канада, закон «О каннабисе и внесении изменений в Закон о контролируемых лекарственных средствах и веществах, Уголовный кодекс и другие законодательные акты», *Законодательные акты Канады*, глава 16 (2018), так называемый законопроект С-45; в совокупности с проектом закона С-46 «О внесении изменений в Уголовный кодекс (преступления, связанные с нарушением правил дорожного движения) и другие законодательные акты», *Законодательные акты Канады*, глава 21 (2018).

каннабису и регулирующий его производство, хранение, распространение и продажу.

23. В 2012 году в двух американских штатах — Колорадо и Вашингтоне — по итогам референдумов были приняты законы о регулировании немедицинского применения каннабиса. Начиная с 1970-х годов несколько штатов либерализовали свои законы о каннабисе, смягчив или отменив уголовное наказание за хранение каннабиса в мелких размерах. Начиная с 1990-х годов во многих штатах Соединенных Штатов были приняты законы, разрешающие медицинское применение нестандартизированного каннабиса по медицинским показаниям¹⁷. По состоянию на ноябрь 2022 года в 19 штатах, округе Колумбия и на двух территориях¹⁸ были приняты законы о применении каннабиса в рекреационных целях. Важно отметить, что согласно федеральному законодательству США¹⁹ каннабис по-прежнему находится в Списке I, в который занесены вещества, обладающие высоким потенциалом формирования зависимости и не имеющие разрешенного медицинского применения, в связи с чем хранение и распространение каннабиса является федеральным преступлением.

24. В 2018 году Верховный суд Мексики постановил, что закон, запрещающий употребление каннабиса в рекреационных целях, противоречит конституции²⁰. Суд пришел к выводу, что совершеннолетние граждане обладают основным правом на свободу развития личности, позволяющим им самим решать, как проводить свой досуг, без вмешательства со стороны государства. В мае 2022 года Верховный суд Мексики признал недействительным Общий закон о здравоохранении, разрешающий хранить не более 5 г каннабиса для личного потребления. Верховный суд определил, что уголовное преследование лиц, употребляющих наркотики, представляет собой наказание за хранение наркотиков и является неправомерным, поскольку хранение наркотиков относится к сфере частной жизни.

25. В 2015 году Ямайка внесла поправки в Закон об опасных наркотических средствах, отменив уголовное наказание за употребление и хранение в личных целях

до 57 г каннабиса, а также за хранение любого количества каннабиса в религиозных целях для «совершения таинств растафарианской веры»²¹.

26. Мальта первой в Европе разрешила культивирование и хранение каннабиса в мелких размерах для личного потребления. В декабре 2021 года парламент Мальты принял закон о каннабисе²², который разрешает лицам старше 18 лет выращивать в домашних условиях до четырех растений на домохозяйство. Некоторые положения закона пока не введены в действие.

27. Шаги и меры по легализации употребления каннабиса предприняли также другие государства Европы, в частности:

a) в июне 2022 года правительство Люксембурга сообщило о подготовке проекта закона, согласно которому совершеннолетним лицам будет разрешено выращивать дома до четырех растений каннабиса в «рекреационных» целях. Законом будет также разрешено употреблять каннабис не в медицинских целях у себя дома;

b) в октябре 2022 года правительство Германии представило черновой вариант проекта закона, который будет регулировать контролируемое распространение каннабиса в немедицинских целях среди совершеннолетних жителей через лицензированные магазины;

c) в Италии после вынесения соответствующего постановления Верховным судом в 2020 году культивирование каннабиса в мелких размерах на дому для личного потребления больше не считается правонарушением. В 2021 году были собраны подписи для вынесения на референдум вопроса о легализации культивирования каннабиса и других растений, содержащих психоактивные вещества, такие как псилоцибин, для личного потребления. В феврале 2022 года Конституционный суд отклонил это предложение, поскольку его отдельные положения противоречили бы международному праву и шли бы вразрез с многочисленными международными обязательствами²³;

d) в Нидерландах проводится «эксперимент с каннабисом», в рамках которого разрешено производство каннабиса, предназначенного для употребления в рекреационных целях, и его поставки в «кофейни» в ограниченном числе муниципалитетов. По результатам этого эксперимента могут быть приняты новые меры, которые заменят старую программу «кофеен», реализуемую в Нидерландах с 1970-х годов и

¹⁷В 2022 году «режим регулирования медицинского применения каннабиса» действовал в 37 штатах, федеральном округе Колумбия, Пуэрто-Рико, на Гуаме и Американских Виргинских островах. См. “State-by-state recreational marijuana laws” (<https://marijuana.procon.org>).

¹⁸В хронологическом порядке: Вашингтон (2012), Колорадо (2012), Аляска (2014), Орегон (2014), округ Колумбия (2015), Калифорния (2016), Невада (2016), Мэн (2016), Массачусетс (2016), Мичиган (2018), Северные Марианские Острова (2018), Иллинойс (2019), Гуам (2019), Монтана (2020), Вермонт (2020), Аризона (2020), Нью-Джерси (2020), Нью-Мексико (2021), Коннектикут (2021), Нью-Йорк (2021), Виргиния (2021), Род-Айленд (2022).

¹⁹Соединенные Штаты Америки, публичный закон № 91-513 «О контролируемых веществах» (27 октября 1970 года).

²⁰Peter Orsi, “Mexico court sets precedent on legal, recreational pot use” AP News, 1 November 2018.

²¹Jamaica, fact sheet prepared by the Ministry of Justice on the Dangerous Drugs (Amendment) Act 2015.

²²Мальта, закон № 241 «Об Управлении по вопросам ответственного использования каннабиса» (18 декабря 2021 года).

²³Max Daly, “Legal weed referendum blocked by judges in Italy on technicality”, *World News*, 17 February 2022.

предполагающую терпимое отношение к продаже и употреблению небольшого количества каннабиса в «кофейнях». В июле 2022 года правительство Нидерландов объявило, что не сможет подвести итоги регулируемого «эксперимента с каннабисом» в 2024 году, как изначально планировалось, поскольку исследователи не успеют подготовить к 2024 году свое заключение;

е) в Швейцарии в 2020 году в Федеральный закон о наркотических средствах и психотропных веществах были внесены поправки, разрешающие продажу каннабиса для употребления в немедицинских целях в рамках экспериментальных проектов. Осуществление проекта началось в 2022 году в нескольких городах (включая Базель и Цюрих). По итогам текущих экспериментальных проектов по немедицинскому применению каннабиса парламент проведет пересмотр законодательства с целью создания регулируемого рынка каннабиса.

28. Подобные инициативы реализуются и на **других континентах**.

29. В 2018 году Конституционный суд Южной Африки постановил, что совершеннолетние лица могут употреблять, хранить и выращивать каннабис для личных нужд в любом частном помещении или на частной территории. Положения Закона о наркотиках и их незаконном обороте 1992 года, которые ранее предусматривали уголовную ответственность за любую форму культивирования, хранения и употребления каннабиса, были признаны судом неконституционными. Употребление, хранение или культивирование каннабиса в рекреационных целях не в частном порядке по-прежнему является преступлением в соответствии с Законом о наркотиках.

30. В Таиланде в 2022 году каннабис был исключен из категории 5 согласно классификации, предусмотренной в новом Кодексе законов о наркотиках, а его употребление было легализовано, за исключением употребления экстрактов каннабиса или конопли с содержанием *дельта-9-ТГК* свыше 0,2 процента²⁴. Нормативно-правовая база производства и оборота каннабиса парламентом пока четко не проработана.

31. Разработка аналогичной нормативно-правовой базы, разрешающей и регулирующей предложение и применение каннабиса не в медицинских целях, ведется во все большем числе стран по всему миру.

32. В силу различий в толковании и применении международных конвенций существует большое разнообразие нормативных подходов к решению проблемы каннабиса. В большинстве государств мира употребление каннабиса по-прежнему является

незаконным, а его производство и употребление не в медицинских или научных целях остаются под запретом. Вместе с тем все больше правительств осуществляют новые стратегии, предусматривающие декриминализацию хранения небольших количеств наркотика, применение каннабиса или изготовленных из него продуктов в медицинских целях, отказ от уголовного преследования за мелкие правонарушения, связанные с каннабисом, и, наконец, легализацию употребления каннабиса в немедицинских целях²⁵.

Обоснование легализации

33. Кампании по легализации немедицинского применения каннабиса в первую очередь были развернуты в тех юрисдикциях, где ранее осуществлялись программы «медицинского применения каннабиса». Некоторые из программ «медицинского применения каннабиса» были плохо регламентированы, и на базе пунктов отпуска фактически сформировался легальный рынок каннабиса для немедицинского применения, в результате чего каннабис через пункты отпуска мог получить любой желающий, удовлетворявший широким критериям, определяющим понятие «медицинское применение» (в Колорадо, Орегоне и Вашингтоне)²⁶. Такая политика сформировала представление о каннабисе как о «безвредном» и «полезном» растении, обходя вниманием научные доказательства вреда для здоровья, и способствовала изменению отношения к употреблению каннабиса в обществе, тем самым подготовив почву для дальнейших шагов в направлении легализации.

34. Сторонники легализации приводят различные доводы в пользу такой меры. Все они исходят из того, что существующая система контроля над наркотиками оказалась неэффективной и нуждается в замене, поскольку она не смогла эффективно противостоять глобальным и внутренним проблемам, связанным с наркотиками. Они считают, что применение строгих подходов к запрету на употребление наркотиков не оказывает сдерживающего эффекта, а также имеет непредвиденные последствия и вызывает сопутствующие проблемы.

35. По заявлениям правительств, легализовавших рекреационное применение каннабиса, основной целью принятия соответствующего законодательства являются предотвращение доступа молодежи к каннабису, охрана здоровья населения и сокращение масштабов незаконной деятельности²⁷.

²⁵ Текущее положение дел (2022 год) с применением разных подходов к регулированию оборота каннабиса в мире см. на карте по адресу <https://worldpopulationreview.com/country-rankings/countries-where-weed-is-illegal>.

²⁶ E/INCB/2018/1, пункт 57.

²⁷ Например, закон Канады «О каннабисе» (проект закона С-45) в совокупности с проектом закона С-46 «О внесении изменений в Уголовный кодекс»; Уругвай, закон № 19.172 «О регулировании и контроле оборота каннабиса», *Официальный вестник*, 7 января 2014 года.

²⁴ Nishimura and Asahi, “New classification of narcotics under category 5 of the Narcotics Code”, *Lexology*, 3 March 2022.

36. По их мнению, легализация обеспечит более эффективную охрану здоровья населения и позволит установить строгие требования к безопасности и качеству продукции, с помощью которых будет сведено к минимуму содержание примесей и предотвращен вред, связанный с высоким содержанием активных веществ. Они также утверждают, что легализация облегчит принятие профилактических мер, поскольку людям будет проще говорить о проблемах, связанных с употреблением каннабиса, и обращаться за поддержкой и лечением. Вводя деятельность по распространению каннабиса в законное русло, они стремятся ограничить доступ к каннабису, снизить его доступность для молодежи и сократить масштабы его потребления среди молодежи.

37. Некоторые сторонники легализации считают, что употребление потенциально вредных наркотиков является правом человека. Они утверждают, что государство не должно вмешиваться в это, по их мнению, является гражданскими свободами. Они не видят оснований для запрета на употребление каннабиса, учитывая, что употребление табака и алкоголя разрешено. В некоторых странах сторонники легализации считают, что немедицинское применение каннабиса закреплено культурными или религиозными традициями.

38. Более того, сторонники легализации утверждают, что легализация прекратит криминализацию употребления наркотиков и уменьшит стигматизацию употребляющих их лиц, особенно молодежи. Легализация позволит предотвратить потенциально непропорциональное воздействие определенных мер, принимаемых правоохранительными и судебными органами, на уязвимые группы населения, включая женщин, меньшинства и экономически незащищенные категории населения, и сократить неравенство в обращении с людьми в системе уголовного правосудия. Они также утверждают, что легализация позволит избежать ненужного лишения свободы и переполненности тюрем, снизит нагрузку на систему уголовного правосудия, уменьшит расходы, связанные с запретом, и позволит перераспределить ресурсы правоохранительных органов. При этом не учитывается, что упразднение одной категории преступлений не обеспечивает надлежащего решения более серьезных проблем, имеющих во многих национальных системах уголовного правосудия и связанных с существованием системной и институционально закрепленной дискриминации, для устранения коренных причин которой требуется принятие целенаправленных мер.

39. Правительства, которые одобрили легализацию или выступают за нее, утверждают, что легализация позволит сократить или даже ликвидировать незаконный рынок наркотиков и искоренить связанные с ним преступность и насилие, создать безопасную цепочку поставок и подорвать деятельность преступных организаций.

40. Кроме того, большинство правительств надеются на получение значительных налоговых поступлений и создание новых рабочих мест в легальной экономике. Этот довод нередко приводят частные предприниматели, иногда связанные с крупными компаниями, выступая в поддержку легализации, которая, как ожидается, обеспечит поступление доходов от этого нового и предположительно прибыльного легального рынка.

С. Различные модели легализации немедицинского применения каннабиса

41. Разнообразные доводы, о которых было сказано выше, находят отражение в разных концепциях легализации немедицинского применения каннабиса. В некоторых странах процесс легализации был начат по инициативе правительства, в других — по итогам волеизъявления граждан, а в третьих — на основании постановлений суда. Государства по-разному подходят к правовому регулированию таких вопросов, как, в частности, критерии предоставления права на приобретение каннабиса, количество, разрешенное для хранения, условия и ограничения культивирования в домашних условиях и промышленного производства, ограничение объема производства, правила контроля качества продукции, разрешенные каналы распространения, включая тип и количество торговых точек, коммерческое зонирование, налогообложение производства и продаж, правила рекламы и размещения вывесок, а также системы отслеживания полного цикла оборота каннабиса, начиная с покупки семян и заканчивая сбытом готовой продукции.

42. Разнообразие стратегических целей в сочетании с разными механизмами регулирования обусловило появление целого ряда моделей легализации. В государствах, проводящих политику легализации, может существовать единая модель, обязательная для применения по всей стране, как, например, в Уругвае, или базовая модель, установленная федеральным законодательством и допускающая внесение изменений субъектами федерации, которые могут адаптировать определенные правила к местным условиям в своих юрисдикциях, как, например, в Канаде, либо могут существовать разные модели, как, например, в соответствующих юрисдикциях Соединенных Штатов, где каждый штат внедряет собственный правовой механизм²⁸.

43. Одно из существенных различий между разными моделями легализации заключается в **роли государства** и **степени контроля**, предусмотренных соответствующей нормативно-правовой базой, начиная от строго

²⁸ Подробная информация о нормативно-правовых актах, регулирующих применение каннабиса в Канаде, США и Уругвае, приводится в сводных таблицах *Всемирного доклада о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, таблицы 5–7, с. 49–65.

регулируемых моделей, в которых центральную роль во всем процессе играет государство, и заканчивая менее регулируемыми моделями, в которых делается сильный акцент на рыночные силы, создающие и формирующие новый легальный сектор экономики. Наряду с этими формами существуют также различные «смешанные» модели.

44. Наиболее жестко регламентированная модель действует в Уругвае, где вся цепочка производства и распределения каннабиса, включая культивирование, производство, приобретение, маркетинг, ввоз, вывоз и распространение каннабиса и его производных, находится под контролем государства. Для осуществления всех этих видов деятельности требуются лицензии: совершеннолетним лицам необходима лицензия на приобретение каннабиса или его культивирование в домашних условиях, клубы любителей каннабиса должны быть зарегистрированы в Институте по регулированию оборота каннабиса и контролю над ним²⁹, компаниям необходима лицензия на производство и поставку растения в аптеки, а аптекам — на продажу препарата.

45. Канадская модель легализации предполагает менее строгий контроль со стороны государства: для коммерческого производства требуется федеральная лицензия на переработку, а за контроль над распространением отвечают правительства провинций и территорий. В большинстве провинций режим лицензирования розничной торговли аналогичен тому, который используется для регулирования продажи алкоголя.

46. Наибольшее разнообразие моделей существует в Соединенных Штатах, включая как очень либеральные и слабо контролируемые модели предпринимательской деятельности, так и строго регулируемые некоммерческие модели.

47. Во всех моделях легализации доступ к каннабису разрешен только для совершеннолетних и запрещен для подростков. В Соединенных Штатах возрастное ограничение составляет 21 год, в Уругвае и на Мальте — 18 лет, а в большинстве провинций Канады — 19 лет³⁰. Во всех государствах, проводящих политику легализации, одной из ее основных целей провозглашена **защита молодежи**. С этой целью во многих юрисдикциях введено регулирование соответствующей предпринимательской деятельности. Например, там запрещены реклама и упаковка, которые могут быть привлекательны для детей³¹, и установлено требование,

²⁹www.ircca.gub.uy.

³⁰В Канаде федеральным законом «О каннабисе» установлено возрастное ограничение в 18 лет, однако во всех провинциях предельный возраст был повышен до 19 лет, а в Квебеке — до 21 года.

³¹Например, в Соединенных Штатах: Нью-Джерси, Комиссия по регулированию оборота каннабиса, «Рекреационное применение» (www.nj.gov/cannabis/adult-personal/); Мэн, Закон о легализации каннабиса, подраздел 7 (<https://legislature.maine.gov/>).

чтобы упаковка была защищена от вскрытия детьми и снабжена необходимыми предупреждающими надписями. В некоторых государствах запрещены все формы прямой и косвенной рекламы продуктов, содержащих психоактивный каннабис, их продвижение на рынок и спонсорство³². Употребление каннабиса обычно запрещено в общественных местах или вблизи школ и других мест, где присутствуют дети. Канада ввела новые составы преступлений, которые предусматривают ответственность за вовлечение несовершеннолетних в деятельность, связанную с каннабисом, а также за распространение или продажу каннабиса несовершеннолетним.

48. Многие государства, проводящие политику легализации, прилагают значительные усилия для укрепления **профилактических программ**, ориентированных в первую очередь на молодежь и подростков. В Уругвае Комплексная национальная система здравоохранения проводит мероприятия, направленные на просвещение и информирование общественности, профилактику проблемного употребления каннабиса, консультирование, предоставление рекомендаций и лечение. В Канаде реализуются программы, направленные на повышение осведомленности населения о рисках для здоровья, связанных с употреблением каннабиса.

49. Нормативно-правовая база, регулирующая **производство и распространение** каннабиса и изготовленных из него продуктов в странах, проводящих политику легализации, сильно различается. В Уругвае коммерческие производители должны получать специальное разрешение от государства на производство и переработку стандартизированных сортов растения с относительно низким содержанием *дельта-9*-ТГК. Лицензированные аптеки получают препарат от этих производителей и продают его исключительно зарегистрированным совершеннолетним лицам, проживающим в Уругвае.

50. В Канаде для производства продукции из каннабиса, а также ее упаковки и маркировки требуется федеральная лицензия на переработку. Что касается продажи и распространения каннабиса, то каждая провинция и территория отвечает за разработку, осуществление, обеспечение соблюдения и применение своих собственных нормативных актов, в том числе в отношении количества и формы собственности розничных магазинов, ценообразования и налогообложения. Модели сбыта различаются в зависимости от провинции. Каннабис продается лицензированными розничными торговцами (частный сектор), провинциальными розничными магазинами (государственный сектор) и через интернет. В некоторых провинциях созданы монопольные государственные предприятия как на оптовом, так и на розничном уровне, тогда как в других

³²Например, закон № 19.172 Уругвае.

распределением и розничной торговлей занимаются также частные компании³³.

51. На Мальте розничная продажа запрещена за пределами зарегистрированных клубов любителей каннабиса.

52. В Соединенных Штатах законодательство большинства штатов, проводящих политику легализации, разрешает производство и розничную продажу каннабиса лицензированными коммерческими компаниями³⁴. В некоторых штатах США местные органы власти могут регулировать, ограничивать или даже запрещать коммерческую деятельность. Так, в Калифорнии розничная торговля каннабисом запрещена в большинстве городов и округов: открывать магазины для продажи каннабиса в рекреационных целях запрещено в 80 процентах от 482 муниципалитетов. В Массачусетсе запрет на розничную торговлю каннабисом действует более чем в 110 городах и поселках из 351³⁵. В Нью-Джерси около 400 муниципалитетов (более 70 процентов) запретили открытие предприятий по производству каннабиса на своей территории³⁶.

53. Имеются большие различия в **установленном законом количестве каннабиса, разрешенном к хранению для личного потребления**. Если в Канаде это количество составляет 30 г высушенного каннабиса (или эквивалентное количество в иной форме) во всех провинциях, то в Соединенных Штатах это количество варьируется от 1 унции (28,5 г) до 3 унций, в то время как для концентратов установлены разные количества. В Уругвае физические лица могут приобретать до 10 г в неделю (или 40 г в месяц). На Мальте совершеннолетним лицам разрешено иметь при себе до 7 г каннабиса³⁷.

54. Почти все модели легализации разрешают **культивирование каннабиса в домашних условиях** в определенных пределах. В Уругвае физические лица могут получить разрешение на выращивание дома до шести цветущих женских растений каннабиса на семью для личного потребления. Совокупный годовой объем производства в домашних условиях не должен превышать 480 г. Закон Канады о каннабисе разрешает выращивать из лицензированных семян или саженцев до четырех растений каннабиса на семью для личного

потребления³⁸. На Мальте разрешено выращивать в домашних условиях до четырех растений на семью в недоступных для посторонних местах. В Соединенных Штатах большинство штатов, проводящих политику легализации, разрешают выращивание шести растений, три из которых могут быть цветущими, на одного человека (до 12 растений на семью)³⁹. Во многих юрисдикциях культивирование разрешено только в закрытых и недоступных для посторонних глаз местах.

55. На Мальте и в Уругвае законодательно разрешены ассоциации производителей и потребителей каннабиса (**«клубы любителей каннабиса»**)⁴⁰. В законодательстве Канады и легализовавших каннабис штатов США положения о клубах любителей каннабиса отсутствуют.

56. Некоторые страны, проводящие политику легализации каннабиса, регулируют **состав и качество** изготавливаемых из него легальных продуктов. В Уругвае предельное содержание активных веществ в каннабисе, продаваемом в аптеках, определяется правительством, которое разрешает продажу лишь нескольких стандартизированных сортов растения с предельным содержанием *дельта-9*-ТГК не более 10 процентов. В некоторых юрисдикциях Соединенных Штатов все продукты, предназначенные для рекреационного применения, подлежат предпродажной проверке на содержание активных веществ и безопасность. Регулирование употребления **пищевых изделий из каннабиса** в твердой или жидкой форме существенно различается: где-то употребление таких изделий полностью запрещено, где-то ограничено, а где-то никак не регламентировано. В Канаде продажа пищевых изделий и концентратов каннабиса была узаконена лишь в октябре 2019 года. В Соединенных Штатах продажа пищевых изделий из каннабиса разрешена во многих штатах, однако в основном речь идет о продуктах с ограниченным содержанием *дельта-9*-ТГК⁴¹.

57. За исключением Уругвая и Мальты, в большинстве государств, проводящих политику легализации, розничная торговля каннабисом и изготовленными из него продуктами для рекреационных целей облагается **налогами**. Размер этих налогов существенно различается в зависимости от юрисдикции. В Соединенных Штатах налоги составляют от 3 до 37 процентов. Кроме того, может требоваться оплата пошлины за разрешение на начало деятельности и лицензионных сборов.

³³Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год.

³⁴За исключением Вермонта, Коннектикута и округа Колумбия, где совершеннолетним жителям разрешено хранить и выращивать каннабис у себя дома, но запрещено заниматься его коммерческим сбытом.

³⁵Massachusetts Cannabis Control Commission, Municipal Zoning Tracker.

³⁶«Will your town allow NJ legal weed dispensaries?» (<https://infogram.com/municipal-marijuana-laws-1hd12yxnpelw6k>).

³⁷Мальта, закон № 241 «Об Управлении по вопросам ответственного использования каннабиса».

³⁸Культивирование в домашних условиях не разрешено в провинциях Манитоба и Квебек.

³⁹В штатах Вашингтон и Нью-Джерси культивировать каннабис в домашних условиях не разрешается.

⁴⁰Мальта, закон № 241 «Об Управлении по вопросам ответственного использования каннабиса».

⁴¹В большинстве легализовавших каннабис штатов США допустимое содержание ТГК в пищевых изделиях из каннабиса не должно превышать 5 или 10 мг на порцию. В Нью-Мексико и Нью-Йорке конкретные ограничения отсутствуют.

58. В целом можно смело сказать, что моделей легализации немедицинского применения каннабиса так же много, как и юрисдикций, в которых оно было легализовано.

D. Различные подходы к наркополитике в свете конвенций о контроле над наркотиками

59. К правовой оценке различных подходов к контролю над каннабисом с точки зрения положений конвенций о контроле над наркотиками следует подходить дифференцированно.

60. Подходы, предполагающие «**декриминализацию**» или «**депенализацию**», можно считать соответствующими конвенциям в той мере, в какой они обеспечивают соблюдение обязательства по ограничению применения наркотиков медицинскими и научными целями, и при условии, что они не выходят за рамки, установленные конвенциями⁴². Три конвенции о контроле над наркотиками допускают ограниченное число исключений из договорного обязательства признать употребление наркотиков в немедицинских целях «наказуемым деянием»:

a) конвенции разрешают применение альтернативных санкций вместо осуждения и наказания за употребление наркотиков. Совершение уголовных преступлений, связанных с наркотиками, включая преступления, связанные с хранением, приобретением или культивированием запрещенных наркотиков, не влечет за собой автоматического осуждения и наказания, если их совершают лица, употребляющие наркотики. Все три конвенции⁴³ позволяют сторонам по своему усмотрению разрешать в качестве альтернативы осуждению и наказанию применение в отношении этих лиц мер, направленных на лечение, перевоспитание, наблюдение после завершения лечения, восстановление трудоспособности и социальную реинтеграцию. Таким образом, из конвенций не следует, что лица, употребляющие наркотики, подлежат обязательному лишению свободы за совершение мелких правонарушений;

b) еще одним основанием для отказа от наказания за мелкие правонарушения может служить принцип соразмерности⁴⁴. Конвенции требуют принятия «адекватных» и соразмерных мер, проводя различие между преступлениями, связанными с незаконным оборотом наркотиков, и преступлениями, связанными с

хранением наркотиков для личного потребления, а также между преступлениями, совершенными лицами, употребляющими наркотики, и преступлениями, совершенными другими лицами. Санкции должны применяться с учетом степени тяжести преступления⁴⁵;

c) кроме того, Конвенция 1961 года с поправками обеспечивает определенную свободу усмотрения в вопросах уголовного преследования за наказуемые преступления, поскольку пункт 4 статьи 36 гласит, что уголовное преследование за преступления осуществляется «согласно внутреннему праву Стороны».

61. Комитет последовательно разъясняет, что в этих пределах меры по декриминализации или депенализации употребления наркотиков и хранения небольших количеств наркотиков в личных целях соответствуют положениям конвенций о контроле над наркотиками.

62. Концепция же легализации, предполагающая разрешение и регулирование предложения и употребления наркотиков в немедицинских целях, противоречит обязательствам, закрепленным в конвенциях по контролю над наркотиками.

63. Конвенция 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Конвенция о психотропных веществах 1971 года и Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года накладывают на государства-участники следующие обязательства:

a) согласно пункту (с) статьи 4 Конвенции 1961 года и пункту 2 статьи 5 Конвенции 1971 года государства-участники обязаны «ограничить исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение» в соответствии с положениями этих конвенций.

b) в соответствии со статьей 36 Конвенции 1961 года с поправками государства-участники обязаны принять меры, с тем чтобы «культивирование и производство, изготовление, извлечение, приготовление, хранение, предложение, предложение с коммерческими целями, распределение, покупка, продажа... перевоз, ввоз и вывоз наркотических средств в нарушение постановлений настоящей Конвенции... признавались наказуемыми деяниями в тех случаях, когда они совершены умышленно, с соблюдением конституционных ограничений Сторон»;

c) в соответствии с подпунктом (а)(i) пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года каждое государство-

⁴²Е/INCB/2021/1, пункты 370–382.

⁴³Конвенция 1961 года с поправками, подпункт (b) пункта 1 статьи 36; Конвенция 1971 года, подпункт (b) пункта 1 статьи 22; Конвенция 1988 года, подпункт (c) и (d) пункта 4 статьи 3.

⁴⁴Комитет рассмотрел принцип соразмерности в своем ежегодном докладе за 2007 год (Е/INCB/2007/1).

⁴⁵Конвенция 1988 года, подпункт (a) пункта 4 статьи 3.

участник обязано «принять такие меры, которые могут потребоваться, с тем чтобы признать уголовными преступлениями согласно своему внутреннему законодательству... производство, изготовление, экстрагирование, приготовление, предложение, предложение с целью продажи, распространение, продажу... импорт или экспорт любого наркотического средства... в нарушение положений Конвенции 1961 года».

64. Поскольку все описанные выше модели легализации предполагают прямое разрешение немедицинского применения каннабиса, они не согласуются с правовыми обязательствами государств — участников международных конвенций о контроле над наркотиками.

65. В обоснование легализации правительства приводят разные юридические доводы. Один из них заключается в том, что легализация соответствует конвенциям, поскольку служит их общей цели — обеспечить охрану здоровья и благополучия человечества и соблюдение принципа уважения прав человека, таких как право на свободу, неприкосновенность частной жизни и личную самостоятельность, которые закреплены в нескольких международных договорах по правам человека, имеющих приоритет над конвенциями по контролю над наркотиками.

66. Решающее значение для эффективного осуществления международных конвенций о контроле над наркотиками имеет надлежащее соблюдение всеобщих прав человека и принципа верховенства права. При этом следует отметить, что нормы, установленные международными конвенциями о контроле над наркотиками, не противоречат нормам, закрепленным другими международными документами по правам человека. Обеспечивая наличие и доступность контролируемых веществ для медицинских и научных целей и предотвращая злоупотребление наркотиками, конвенции способствуют защите права на жизнь и здоровье. Эти три конвенции в качестве *lex specialis* уточняют, каким образом права человека должны соблюдаться в сфере контроля над наркотиками. Конвенции отражают мнение международного сообщества, что наиболее эффективным способом поощрения прав человека в области контроля над наркотиками является ограничение применения наркотиков медицинскими и научными целями.

67. Еще одним правовым аргументом, приводимым в обоснование легализации, является то, что конвенции о контроле над наркотиками обеспечивают определенную гибкость, которая позволяет принимать нормативные акты, допускающие более широкое применение контролируемых веществ, чем предусмотрено пунктом (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками и пунктом 2 статьи 5 Конвенции 1971 года. При этом приводятся ссылки на пункт 1 статьи 36 Конвенции 1961 года с поправками и пункт 2 статьи 3 Конвенции 1988 года. Оба пункта содержат защитительные

оговорки, в которых упоминается о конституции и внутреннем законодательстве государств-участников⁴⁶.

68. Действительно, эти защитительные оговорки призваны обеспечить учет положений конституции и внутреннего законодательства каждого государства-участника и гарантировать определенную гибкость в конкретных случаях, предусмотренных конвенциями⁴⁷. При этом важно отметить, что ни пункт (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками, ни пункт 2 статьи 5 Конвенции 1971 года, которые ограничивают применение наркотиков медицинскими и научными целями, не содержат защитительных оговорок. Даже если сторона, применяя защитительную оговорку, в силу своей конституции вынуждена отказаться от соблюдения обязательства в отношении принятия мер, предусмотренных пунктом 1 или 2 статьи 36 Конвенции 1961 года с поправками или пунктом 2 статьи 3 Конвенции 1988 года⁴⁸, она все равно связана обязательством, вытекающим из пункта (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками и пункта 2 статьи 5 Конвенции 1971 года. В отсутствие защитительной оговорки конвенции не допускают применения гибкого подхода к разрешению и регулированию хранения, производства, продажи и распространения каннабиса в немедицинских целях.

69. Некоторые утверждают, что легализовать немедицинское применение позволяет принцип *ultima ratio*. Согласно этому принципу, закрепленному в конституциях некоторых стран, уголовные санкции должны быть крайним средством реагирования на противоправное поведение. Однако этот принцип не является основанием для невыполнения договорного обязательства по ограничению применения наркотиков медицинскими и научными целями.

70. Перед государствами с федеративным устройством может встать такой специфический вопрос: может ли федеральное правительство быть привлечено к ответственности, если один из субъектов федерации в нарушение конвенций проводит политику легализации, а федеральное правительство при этом не имеет полномочий принудить данный субъект федерации к выполнению договорных обязательств. Комитет отмечает, что пункт (а) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками обязует государства-участники «ввести в действие и выполнять постановления настоящей

⁴⁶Пункт 1 статьи 36 Конвенции 1961 года («С соблюдением своих конституционных ограничений...»), пункт 2 статьи 3 Конвенции 1988 года («С учетом своих конституционных положений и основных принципов своей правовой системы»...).

⁴⁷Эти понятия разъясняются в ежегодном докладе МККН за 2021 год (E/INCB/2021/1, пункты 370–382).

⁴⁸*Commentary on the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961* (United Nations publication, Sales No. E.73.XI.1), art. 36; *Комментарий к Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.98.XI.5), статья 3.

Конвенции в пределах их собственных территорий». Кроме того, статья 29 Венской конвенции о праве международных договоров⁴⁹ гласит, что «если иное намерение не явствует из договора или не установлено иным образом, то договор обязателен для каждого участника в отношении всей его территории». Внутреннее распределение полномочий между различными уровнями государственной власти не может служить оправданием для невыполнения договора⁵⁰. В *Комментарии к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года* поясняется, что на вопрос о том, освобождается ли федеративное государство от обязательств по пункту 1 статьи 36 Конвенции, если оно не имеет возможности принять необходимое уголовное законодательство ввиду отсутствия на это полномочий в соответствии с федеральной конституцией, следует ответить отрицательно. В *Комментарии* отмечается, что отсутствие полномочий в соответствии с федеральной конституцией не освобождает сторону от обязательства принять необходимые меры, если штаты или провинции, входящие в состав данного федеративного государства, обладают необходимыми полномочиями⁵¹.

71. В своем ежегодном докладе за 2009 год Комитет признал, что «присоединение к международным договорам о контроле над наркотиками предполагает, что государства-участники должны разработать национальные стратегии и меры для обеспечения полного соблюдения положений этих договоров. Вытекающие из этих договоров обязательства действуют на всей территории каждого государства-участника, включая его федеративные штаты и/или провинции»⁵².

72. Поэтому тот факт, что государство имеет федеративное устройство, не освобождает его от международных обязательств, которыми оно себя связало, включая обязательства, вытекающие из международных конвенций о контроле над наркотиками. Порядок, в котором государство организует выполнение международных обязательств на своей территории, является вопросом внутреннего права. Выполнение федеральными властями обязательств, изложенных в международных конвенциях о контроле над наркотиками, на территории штатов, легализовавших каннабис, остается внутренней проблемой.

Е. Последствия легализации каннабиса

73. Оценить изменения, вызванные легализацией, довольно сложно⁵³. Чтобы оценить эти изменения,

важно сравнить данные о ситуации до и после легализации, а также сравнить данные, которые получены от юрисдикций, проводящих политику легализации, и юрисдикций, которые такой политики не проводят. Однако простое сравнение ситуации «до и после» не обязательно доказывает наличие сильной причинно-следственной связи между законом, его применением и статистическими результатами. Рост некоторых показателей может быть обусловлен изменениями в порядке представления сведений или порядке выполнения измерений или совершенно иными факторами. Например, очевидно, что люди охотнее сообщают о потреблении каннабиса, если оно не запрещено законом, поэтому более высокий показатель потребления, регистрируемый после легализации, не обязательно указывает на увеличение фактической распространенности потребления. Кроме того, увеличение числа случаев обращения за экстренной помощью и случаев госпитализации может быть связано с большей осведомленностью врачей, которые после изменения политики с большей вероятностью будут обследовать пациентов на предмет острой интоксикации каннабисом и подтверждать таковую с помощью анализа мочи.

74. Последствия легализации во многом зависят от особенностей ситуации в стране, легализовавшей каннабис, в частности от условий, существовавших до легализации, таких как степень развитости легального рынка каннабиса или наличие значительного нелегального рынка и прежний уровень незаконного потребления. Они также зависят от конкретного набора нормативных актов, лежащих в основе отдельно взятой модели легализации, а также политики, направленной на их осуществление, включая различные степени дозволенности и ограничения. Поэтому результаты легализации в одной стране едва ли можно сравнивать с результатами легализации в других странах. Тиражирование результатов в других странах также не представляется возможным.

75. Во многих государствах с момента вступления в силу соответствующих законов прошло слишком мало времени, чтобы получить достоверные данные и оценить эффект от легализации во всей его полноте. Последствия проявляются не сразу после вступления в силу и осуществления соответствующих законодательных и нормативных актов. Изменения в поведении, развитие рынков и влияние частного бизнеса могут привести к разным результатам через 15 или 25 лет после принятия законов о рекреационном применении каннабиса⁵⁴.

76. Исходные данные для оценки сильно разнятся в различных юрисдикциях. Некоторые государства, проводящие политику легализации, создали механизмы

⁴⁹United Nations, *Treaty Series*, vol. 1155, No. 18232.

⁵⁰Венская конвенция о праве международных договоров, статья 27.

⁵¹*Commentary on the Single Convention on Narcotic Drugs, 1961*, pp. 429–430.

⁵²E/INCB/2009/1, пункт 283.

⁵³*Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, с. 30.

⁵⁴Wayne Hall and Michael Lynskey, “Assessing the public health impacts of legalizing recreational cannabis use: the US experience” *World Psychiatry*, vol. 19, No. 2 (June 2020), pp. 179–186.

для мониторинга и оценки результатов и последствий легализации. Например, в Уругвае с этой целью были разработаны показатели, которые используются прежде всего для мониторинга уровня потребления каннабиса среди молодежи, а также тенденций, связанных с организованной преступностью и незаконным оборотом наркотиков. Уругвайский центр наркологического мониторинга регулярно проводит и публикует исследования, направленные на определение масштабов потребления наркотиков в Уругвае путем оценки распространенности и тенденций потребления психоактивных веществ, а также на изучение других аспектов потребления⁵⁵. Однако, насколько эти изменения в потреблении и распространенности обусловлены легализацией каннабиса в Уругвае, станет ясно только в будущем, когда появится больше информации о результатах мер по охране общественного здоровья и обеспечению общественной безопасности⁵⁶.

77. Для оценки последствий принятия Закона о каннабисе и связанных с ним нормативных актов правительство Канады создало систему мониторинга и надзора. В рамках обследования по изучению ситуации с каннабисом министерство здравоохранения Канады проводит ежегодный обзор развития ситуации по отношению к исходным показателям за 2017 год в целях получения информации о соответствующих социальных проблемах и проблемах в области здравоохранения и общественной безопасности. Статистическое управление Канады ежеквартально собирает данные для обследования, необходимые для изучения моделей и объемов потребления каннабиса и конъюнктуры рынка, в частности данные об источниках каннабиса и текущих ценах, а также проблемах общественной безопасности, например связанных с управлением транспортным средством в состоянии наркотического опьянения⁵⁷.

78. В Соединенных Штатах данных для оценки последствий легализации мало, поскольку многие юрисдикции спешно легализуют употребление каннабиса, не создав при этом надлежащих механизмов сбора данных для оценки последствий изменений⁵⁸. Лишь в нескольких юрисдикциях налажены мониторинг и

оценка последствий легализации⁵⁹. Кроме того, нормативные акты, принятые в разных штатах Соединенных Штатов, предусматривают различную степень строгости контроля. Таким образом, при анализе ситуации следует в основном ориентироваться на юрисдикции, которые до 2018 года первыми приняли нормативные акты о немедицинском применении. В этих штатах уже имеются достоверные данные и статистика, в то время как в штатах, где легализация произошла позже, достоверные опытные данные пока отсутствуют.

79. Растет число исследований о последствиях легализации, однако в них делаются порой диаметрально противоположные заключения и выводы. Такая противоречивость результатов зачастую обусловлена данными и методами, использовавшимися в исследованиях, а также рассматриваемыми в исследованиях временными рамками и политикой легализации. Иногда в основе материалов лежит информация, которая получена от групп активистов, являющихся либо сторонниками, либо противниками легализации.

80. Учитывая такую многогранную и сложную картину, сделать общие заключения и выводы о последствиях легализации едва ли возможно.

Влияние легализации на потребление каннабиса

81. Одно из наиболее важных потенциальных последствий легализации каннабиса заключается в вероятном росте масштабов его потребления, что может иметь негативные последствия для отдельных граждан и общества в целом. Основные опасения в отношении легализации связаны с ее возможными последствиями для молодежи. Многие опасаются, что расширение доступа, даже если по закону он предусмотрен только для взрослого населения, может привести к росту масштабов потребления среди подростков, что негативно скажется на умственном развитии, успеваемости или других поведенческих аспектах⁶⁰.

82. Во всех юрисдикциях, проводящих политику легализации, наблюдается рост потребления каннабиса населением в целом. В большинстве этих юрисдикций до легализации потребление каннабиса было выше, чем в других странах. Например, в Соединенных Штатах распространенность потребления каннабиса населением в целом была значительно выше в штатах, легализовавших потребление каннабиса, чем в среднем по США, как до,

⁵⁵Uruguay, Instituto de Regulación y Control del Cannabis, Mercado regulado del cannabis, “Informe No. 13 de monitoreo del mercado regulado del cannabis al 31 de diciembre de 2021” (www.ircca.gub.uy/mercado-regulado-del-cannabis/).

⁵⁶Juan E. Fernández Romar and Evangelina Curbelo Arroqui, “El proceso de normalización del cannabis en Uruguay”, in *Drogas: Sujeto, Sociedad y Cultura*, Claudio Rojas Jara, ed. (Talca, Chile, Nueva Mirada Ediciones, 2019), p. 52.

⁵⁷Canada, “Canadian cannabis survey 2021: summary” (www.canada.ca/en/).

⁵⁸EMCDDA, *Monitoring and Evaluating Changes in Cannabis Policies: Insights from the Americas*, Technical report (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2020), p. 5.

⁵⁹Например, в законодательстве Колорадо с 2015 года закреплено требование о том, чтобы министерство здравоохранения раз в два года анализировало последствия принимаемых законов для системы общественного здравоохранения; в штате Вашингтон Институту публичной политики поручено с 2015 по 2032 год готовить оценку проводимой политики и ее последствий для общественного здравоохранения, безопасности и экономики.

⁶⁰E/INCB/2018/1, глава I.

так и после легализации. В 2011 году, еще до легализации в каком-либо из штатов, уровень потребления каннабиса в 10 штатах⁶¹, которые первыми его легализовали, составлял в среднем 15 процентов по сравнению с национальным показателем в 11,5 процента⁶². Тем не менее после легализации распространенность потребления в юрисдикциях, проводящих политику легализации, выросла заметно быстрее, чем в других.

83. Согласно результатам Национального обследования проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения за период 2019–2020 годов, распространенность во всех возрастных группах значительно выше в государствах, проводящих политику легализации, чем в государствах, которые такой политики не проводят. В таблицах 1 и 2 сравнивается потребление каннабиса в течение последнего года и последнего месяца в разных возрастных группах в 2019 и 2020 годах в штатах, легализовавших каннабис до 2020 года (11 штатов), и в штатах, которые на тот момент еще не легализовали каннабис (или легализовали его только в 2020 или 2021 году)⁶³.

Таблица 1. Расчетное потребление каннабиса в Соединенных Штатах в течение последнего года, по возрастным группам, 2019–2020 годы (в процентах)

	В возрасте 12 лет и старше	В возрасте 12–17 лет	В возрасте 18–25 лет	В возрасте 26 лет и старше
Средний показатель по Соединенным Штатам	17,73	11,66	34,98	15,76
Средний показатель по штатам, не легализовавшим каннабис (40)	16,46	11,33	34,11	14,28
Средний показатель по штатам, легализовавшим каннабис (11)	24,55	14,45	43,57	22,73

Источник: Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, National Survey on Drug Use and Health, 2019 and quarters 1 and 4 of 2020.

⁶¹Колорадо (легализация каннабиса в 2012 году), Вашингтон (2012), Орегон (2014), Аляска (2014), Калифорния (2016), Невада (2016), Мэн (2016), Массачусетс (2016), Вермонт (2018) и Мичиган (2019).

⁶²Angela Dills and others, “The effect of State marijuana legalizations: 2021 update”, *Policy Analysis*, No. 908, (Washington D.C., Cato Institute, 2021).

⁶³United States, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, “2019–2020 National Survey on Drug Use and Health: model-based prevalence estimates (50 States and the District of Columbia)” (www.samhsa.gov/data/).

Таблица 2. Расчетное потребление каннабиса в Соединенных Штатах в течение последнего месяца, по возрастным группам, 2019–2020 годы (в процентах)

	В возрасте 12 лет и старше	В возрасте 12–17 лет	В возрасте 18–25 лет	В возрасте 26 лет и старше
Средний показатель по Соединенным Штатам	11,66	6,63	23,02	10,48
Средний показатель по штатам, не легализовавшим каннабис (40)	10,68	6,26	22,18	9,39
Средний показатель по штатам, легализовавшим каннабис (11)	16,93	8,86	30,01	15,81

Источник: Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, National Survey on Drug Use and Health, 2019 and quarters 1 and 4 of 2020.

84. Как видно из таблиц 1 и 2, в штатах, легализовавших каннабис, подростки потребляют значительно больше каннабиса, чем в штатах, не легализовавших каннабис, и больше, чем в среднем по США.

85. В исследованиях делаются неоднозначные выводы об изменениях в потреблении каннабиса среди респондентов после принятия законов о легализации. Все исследования показали, что рост потребления каннабиса отмечался скорее среди взрослого населения в целом, чем среди молодого поколения. Что касается потребления среди молодежи, то некоторые исследования показывают, что распространенность потребления среди молодежи могла возрасти, а другие — что она не изменилась или даже снизилась после легализации⁶⁴.

86. Например, в результате опросов, проведенных в штатах Колорадо и Вашингтон, получены неоднозначные данные относительно влияния легализации каннабиса на его потребление подростками. Некоторые исследования выявили рост потребления каннабиса среди учащихся после легализации в штате Вашингтон и снижение потребления среди подростков в штате

⁶⁴EMCDDA, *Monitoring and Evaluating Changes in Cannabis Policies*, p. 19.

Колорадо^{65, 66, 67, 68}. В четырех из шести штатов, по которым имеются данные о ситуации после легализации (Аляска, Колорадо, Массачусетс и Мэн), потребление наркотиков среди подростков, как сообщается, снизилось в годы, непосредственно предшествовавшие легализации, а после легализации вернулось примерно к прежнему уровню⁶⁹. В ходе опросов, проведенных в штате Вашингтон за год до легализации рекреационного потребления каннабиса и через год после нее, респонденты не сообщили о каких-либо изменениях в потреблении каннабиса среди молодежи.

87. В Канаде, где уже давно наблюдались высокие показатели распространенности, накануне объявленной легализации произошел всплеск нелегального потребления⁷⁰. С принятием Закона о каннабисе в пунктах отпуска начался такой ажиотаж, что спрос было невозможно удовлетворить за счет легального производства. За первые две недели канадцы приобрели каннабиса на 43 миллиона канадских долларов, в связи с чем лицензированные производители не смогли вырастить достаточное количество растений для удовлетворения законного спроса⁷¹. Согласно информации, полученной от респондентов, потребление каннабиса в течение последних трех месяцев увеличилось с 14,0 процента в 2018 году до 17,5 процента в 2019 году и 20,0 процента в конце 2020 года, причем рост был особенно заметен среди женщин, взрослого населения в возрасте 25 лет и старше, а также в некоторых провинциях. Распространенность потребления каннабиса в течение последних трех месяцев среди лиц в возрасте 20–24 лет была почти в два раза выше, чем среди населения в целом⁷². В 2021 году появился первый признак снижения потребления в течение последнего года и последнего месяца, так как потребление в течение последнего года снизилось с 27 процентов до

25 процентов (при этом ежедневное потребление не снизилось) (см. таблицы 3 и 4).

Таблица 3. Потребление каннабиса среди населения Канады в целом согласно информации, полученной от респондентов (в процентах)

Частота потребления	IV квартал	I квартал	IV квартал	2021 год
	2018 года	2019 года	2020 года	
Потребление в течение последнего года	22	25	27	25
Потребление в течение последних трех месяцев	15,4	17,5	20	Нет данных
Потребление в течение последних 30 дней	15	17	17	17

Источник: Statistics Canada, Prevalence of cannabis use in the past three months (release date on 21 April 2021) (www150.statcan.gc.ca). Canada, Public Health Infobase, “Cannabis use for non-medical purposes among Canadians (aged 16+)” (<https://health-infobase.canada.ca/cannabis/>).

Таблица 4. Потребление каннабиса в Канаде в течение последних 12 месяцев, по возрастным группам, 2018–2021 годы (в процентах)

Возрастная группа	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Все население	22	25	27	25
16–19 лет	36	44	44	37
20–24 года	44	51	52	49
25 лет и старше	19	21	24	22

Источник: Canada, “Canadian Cannabis Survey 2021: summary” (www.canada.ca/en/).

88. Достоверные данные о потреблении каннабиса среди всей молодежи в возрасте до 18 лет в Канаде отсутствуют, поскольку возрастная группа 16–19 лет включает лишь часть этих подростков. Поскольку одной из главных целей реформы законодательства о каннабисе была защита несовершеннолетних, крайне важно узнать, прекратили или сократили подростки потребление каннабиса после его легализации. Вместе с тем статистические данные по лицам в возрасте 16–19 лет свидетельствуют об очень высокой распространенности, которая росла с 2018 по 2020 год и снизилась только в 2021 году, вернувшись на уровень 2018 года. В ближайшие годы должны появиться фактические данные, на основании которых можно будет сделать вывод о том, может ли легализация заметно сократить доступ молодежи к каннабису⁷³.

⁶⁵Magdalena Cerdá and others, “Association of State recreational marijuana laws with adolescent marijuana use”, *JAMA Pediatrics*, vol. 171, No. 2 (February 2017), pp. 142–149.

⁶⁶Maria Melchior and others, “Does liberalisation of cannabis policy influence levels of use in adolescents and young adults? A systematic review and meta-analysis”, *BMJ Open*, vol. 9, No. 7 (July 2019).

⁶⁷Mallie J. Paschall, Grisel García-Ramírez and Joel W. Grube J, “Recreational cannabis legalization and use among California adolescents: findings from a State-wide survey”, *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, vol. 82, No. 1 (January 2021), pp. 103–111.

⁶⁸Rosanna Smart and Rosalie Liccardo Pacula, “Early evidence of the impact of cannabis legalization on cannabis use, cannabis use disorder, and the use of other substances: findings from state policy evaluations”, *American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, vol. 45, No. 6 (October 2019), pp. 644–663.

⁶⁹Dills and others, “The effect of State marijuana legalizations”.

⁷⁰University of Waterloo, “Surge in cannabis use among youth preceded legalization in Canada”, *ScienceDaily*, 25 March 2019.

⁷¹Canadian Press, “Canadians bought \$43M worth of cannabis in the first 2 weeks after legalization”, *CBC News*, 22 December 2018.

⁷²Michelle Rotermann, “Looking back from 2020, how cannabis use and related behaviours changed in Canada”, *Health Reports*, vol. 31, No. 2 (April 2021).

⁷³Данные, приведенные в публикации Rebecca J. Haines-Saah and Benedikt Fischer “Youth cannabis use and legalization in Canada: reconsidering the fears, myths and facts three years in”, *Journal of the Canadian Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, vol. 30, No. 3 (August 2021), не охватывают период после легализации (См. Canada, “Summary of results for the Canadian Student Tobacco, Alcohol and Drugs Survey 2018–19” (www.canada.ca/en/health-canada.html)).

89. В Уругвае последствия легализации пока сложно оценить, поскольку осуществление Закона № 19.172 после его принятия в 2013 году идет очень медленно. В 2022 году в Уругвае более 69,4 тысячи человек имели доступ к регулируемому рынку каннабиса либо как зарегистрированные лица, имеющие лицензию на приобретение каннабиса в аптеке, либо как лица, имеющие право выращивать каннабис в домашних условиях, либо как члены лицензированных клубов любителей каннабиса. Эти лица составляют примерно треть от предполагаемого числа лиц, употреблявших каннабис в течение последнего месяца, однако это относительно небольшая доля от общего числа употребляющих каннабис в стране. Последнее, восьмое национальное обследование потребления наркотиков среди населения в целом, опубликованное в 2020 году, показало, что в период с 2014 года (когда началось проведение реформы) по 2018 год потребление каннабиса в течение последнего месяца среди населения в целом выросло более чем на 30 процентов, а потребление каннабиса в течение последнего года за тот же период выросло более чем на 50 процентов. Число молодых потребителей каннабиса, по всей видимости, также значительно увеличилось после вступления закона в силу. Обследование потребления наркотиков среди учащихся средних школ в возрасте 13–17 лет показало, что в 2018 году почти 20 процентов подростков употребляли каннабис в течение последнего года, а около 11 процентов — в течение последнего месяца. Наиболее высокая распространенность потребления каннабиса в течение последнего года в этой общей возрастной группе была среди семнадцатилетних (34,1 процента)⁷⁴.

Влияние легализации на здоровье населения

90. Поскольку легализация облегчает доступ к каннабису, она может привести к увеличению частоты потребления отдельными лицами и количества потребляемого каннабиса. Это может привести к различным неблагоприятным медицинским последствиям и проблемам со здоровьем и, как следствие, к увеличению числа обращений за неотложной медицинской и наркологической помощью⁷⁵.

91. Во всех юрисдикциях, проводящих политику легализации, после легализации немедицинского применения каннабиса стали чаще отмечаться проблемы со здоровьем на почве его употребления. Такому развитию ситуации нередко предшествует рост заболеваемости после легализации применения каннабиса в медицинских целях. Там, где легализация открыла доступ к

более вредным продуктам переработки каннабиса, например пищевым изделиям, наблюдается резкий рост случаев причинения общего вреда здоровью в результате употребления каннабиса.

92. Например, в Колорадо после легализации значительно возросло число обращений в отделения неотложной помощи и случаев госпитализации в связи с чрезмерным потреблением каннабиса, в частности число обращений за медицинской помощью по поводу расстройств на почве потребления каннабиса и зависимости от него, однако с 2018 года ситуация в целом стабилизировалась. Наибольший рост наблюдался среди лиц, у которых была диагностирована шизофрения или другое психотическое расстройство, суицидальные настроения, тяга к самоповреждению или расстройства настроения⁷⁶. В Колорадо продолжает расти число обращений в токсикологические центры в связи с потреблением каннабиса: в 2020 году поступило 318 обращений, на 154 процента больше, чем в 2013 году, когда было зафиксировано 125 подобных обращений⁷⁷. В Калифорнии после начала розничной торговли число случаев обращения в отделения неотложной помощи и наркологические службы в связи с употреблением каннабиса в той или иной форме с 2016 по 2019 год увеличилось на 56 процентов⁷⁸.

93. В Канаде, по данным программы учета и профилактики травматизма в канадских больницах, в период 2015–2018 годов среднегодовой прирост числа случаев травматизма, связанных с употреблением каннабиса, составил 30 процентов⁷⁹.

94. В Уругвае приблизительно у 16 процентов употребляющих каннабис наблюдаются признаки проблемного потребления, определенные в десятой редакции Международной классификации болезней (МКБ-10). С проблемами на почве потребления каннабиса было связано 7,8 процента (в 2017 году) и 8,9 процента (в 2018 году) от общего числа обращений за помощью в лечебные учреждения страны. После легализации каннабиса в Уругвае вырос спрос на наркологическую помощь со стороны употребляющих его лиц, хотя гораздо более масштабную проблему для системы здравоохранения страны представляет употребление кокаина.

⁷⁴Hall and Lynskey, "Assessing the public health impacts of legalizing recreational cannabis use".

⁷⁵Rocky Mountain High Intensity Drug Trafficking Area (HIDTA), *The Legalization of Cannabis in Colorado: The Impact*, vol. 8 (September 2021) (<https://www.rmhidta.org/strategic>).

⁷⁶"Marijuana's impact on California: 2020 – cannabis-related ER visits and admissions sky-rocket after medical and recreational marijuana laws", *Missouri Medicine*, vol. 118, No. 1 (January/February 2021).

⁷⁷André S. Champagne and others, "Surveillance from the high ground: sentinel surveillance of injuries and poisonings associated with cannabis", *Health Promotion and Chronic Disease Prevention in Canada*, vol. 40, Nos. 5 and 6 (June 2020), pp. 184–192.

⁷⁴Uruguay, Observatorio Uruguayo de Drogas, *VIII Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media*, 2020.

⁷⁵WHO, *The Health and Social Effects of Nonmedical Cannabis Use*, 2016.

95. За последние два десятилетия в большинстве государств, где потребление каннабиса возросло, произошло ослабление **восприятия риска**, связанного с потреблением каннабиса, среди населения⁸⁰ вследствие формирования представления об употреблении каннабиса как нормальном и обыденном явлении. Например, в Уругвае среди учащихся в возрасте 13–17 лет осведомленность о рисках, связанных с употреблением каннабиса, снизилась после его легализации, но при этом выросла осведомленность о рисках, связанных с употреблением табака^{81, 82}. В большинстве штатов Соединенных Штатов, где было легализовано употребление каннабиса, уровень восприятия причиняемого им вреда ниже среднего по стране. Значительное снижение уровня восприятия риска было отмечено среди учащихся восьмых и десятых классов в штате Вашингтон по сравнению со штатами, где легализация не проводилась. Вместе с тем не было отмечено существенной разницы в уровне восприятия риска или распространенности потребления среди учащихся двенадцатого класса в Вашингтоне и среди учащихся всех классов в Колорадо⁸³. В Канаде, по данным министерства здравоохранения, уровень восприятия риска даже вырос, особенно среди лиц, регулярно употребляющих каннабис, и в 2021 году составил почти 90 процентов населения⁸⁴, вероятно благодаря проведению министерством здравоохранения различных программ в целях просвещения населения и привлечения внимания к проблеме каннабиса в рамках Программы борьбы с потреблением психоактивных веществ и наркоманией.

96. Легализация может изменить отношение к **другим наркотикам** в той мере, в какой потребление каннабиса может заменить или дополнить потребление других психоактивных веществ. Имеется относительно мало исследований, посвященных изучению влияния легализации каннабиса на потребление других веществ или связанное с этим поведение⁸⁵. Оценочные данные о ситуации на уровне штатов в Соединенных Штатах не позволяют установить четкую взаимосвязь между легализацией каннабиса и потреблением кокаина⁸⁶. Можно задать вопрос, может ли легализация каннабиса привести к тому, что некоторые потребители переключатся с потребления алкоголя на потребление каннабиса, если будут считать его более безопасным веществом.

В Соединенных Штатах данные о тенденциях на национальном уровне не показывают четкой взаимосвязи между легализацией каннабиса и потреблением алкоголя: в Вашингтоне, Калифорнии, Массачусетсе и Орегоне потребление алкоголя превысило показатель по стране, однако в Колорадо, Мэне, Аляске и Неваде оно снизилось⁸⁷.

Влияние легализации на безопасность дорожного движения

97. Влияние легализации каннабиса на безопасность дорожного движения изучалось в исследованиях, в которых рассматривалась распространенность управления транспортными средствами под действием каннабиса до и после легализации, а также связь между потреблением каннабиса и рисками дорожно-транспортных происшествий. Исследования влияния легализации каннабиса на частоту дорожно-транспортных происшествий дали противоречивые результаты. Исследователи, проанализировавшие изменения в ежегодном количестве дорожно-транспортных происшествий со смертельным исходом в Вашингтоне, Колорадо и соседних штатах, данные о которых зарегистрированы в Системе отчетности и анализа статистики несчастных случаев⁸⁸, не обнаружили статистически значимой разницы в количестве дорожно-транспортных происшествий со смертельным исходом с участием водителей, находившихся под действием каннабиса, в этих штатах и тех, которые не проводят политики легализации⁸⁹. В штате Вашингтон число водителей, сдавших положительные пробы на *дельта-9*-ТГК, в период с 2013 по 2016 год увеличилось на 28 процентов, однако аналогичные изменения наблюдались в показателях смертности, связанной с потреблением каннабиса и алкоголя, и общей смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в штатах, не проводящих политику легализации. В результате более поздних исследований были обнаружены свидетельства статистически значимого и более существенного увеличения числа дорожно-транспортных происшествий со смертельным исходом в Вашингтоне и Колорадо после

⁸⁰Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год, брошюра 3, с. 34–35.

⁸¹Fernández Romar and Curbelo Arroqui, “El proceso de normalización del cannabis en Uruguay”, p. 52.

⁸²Stefan Deter, “Uruguay: Cannabis vom Staat – der regulierte Genuss”, *Amerika21*, 13 August 2018.

⁸³William C. Kerr and others, “Changes in marijuana use across the 2012 Washington State recreational legalization: Is retrospective assessment of use before legalization more accurate?”, *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, vol. 79, No. 3 (May 2018), pp. 495–502.

⁸⁴Canada, Public Health Infobase, “Cannabis use for non-medical purposes among Canadians (aged 16+)”.

⁸⁵EMCDDA, *Monitoring and Evaluating Changes in Cannabis Policies*, p. 30.

⁸⁶Dills and others, “The effect of State marijuana legalizations”.

⁸⁷United States, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, National Survey on Drug Use and Health. Available at (www.samhsa.gov/data/data-we-collect/nsduh-national-survey-drug-use-and-health).

⁸⁸EMCDDA, *Monitoring and Evaluating Changes in Cannabis Policies*, p. 28.

⁸⁹Eric L. Sevigny, “The effects of medical marijuana laws on cannabis-involved driving”, *Accident Analysis and Prevention*, vol. 118, pp. 57–65, and Jayson D. Aydelotte and others, “Crash fatality rates after recreational cannabis legalization in Washington and Colorado”, *American Journal of Public Health*, vol. 107, No. 8 (August 2017), pp. 1329–1331.

открытия пунктов отпуска каннабиса⁹⁰. В Колорадо в 2020 году во всех дорожно-транспортных происшествиях со смертельным исходом процент водителей, в крови которых был обнаружен каннабис, был почти в два раза выше, чем в 2013 году⁹¹. Авторы другого исследования сравнили количество заявлений на получение страховой выплаты в связи с дорожно-транспортным происшествием (не обязательно со смертельным исходом) в Колорадо, Вашингтоне и Орегоне с показателями в соседних штатах, не проводящих политику легализации (Небраска, Юта, Вайоминг, Монтана, Айдахо и Невада), с 2012 по 2016 год и обнаружили, что частота подачи заявлений на получение страховой выплаты в связи с дорожно-транспортным происшествием значительно увеличилась после легализации. В Колорадо после легализации каннабиса увеличилось число случаев госпитализации в связи с дорожно-транспортными происшествиями и травмами, связанными со злоупотреблением каннабисом⁹².

98. В Канаде обзор фактических данных подтвердил, что злоупотребление каннабисом приводит к небольшому или умеренному, но тем не менее значительному увеличению риска дорожно-транспортного происшествия⁹³. О тенденциях, связанных с управлением транспортным средством под действием каннабиса, до и после легализации в Канаде имеются лишь ограниченные данные. Результаты национальных опросов и данные о госпитализации в Британской Колумбии свидетельствуют о том, что после легализации число случаев управления транспортным средством под действием каннабиса выросло.

Влияние легализации на нелегальный рынок каннабиса и экономику

99. Одной из главных целей всех государств, проводящих политику легализации, была ликвидация незаконного рынка наркотиков и связанной с ним организованной преступности. Однако в течение длительного времени после вступления в силу соответствующего закона рынок незаконных поставок, пусть и в разных масштабах, продолжал существовать во всех

юрисдикциях, проводящих политику легализации, достигая примерно 40 процентов в Канаде, почти 50 процентов в Уругвае и 75 процентов в Калифорнии⁹⁴.

100. В Уругвае, несмотря на создание регулируемого рынка, сохраняется спрос на нелегально предлагаемый каннабис⁹⁵. Молодые люди, не достигшие совершеннолетия, не имеют права приобретать каннабис легально, однако продолжают его употреблять. Совершеннолетние жители, не желающие вставать на учет, и туристы, не имеющие доступа к легальному рынку, приобретают каннабис на нелегальном рынке. По оценкам наблюдателей, иностранцы приобретают столько же каннабиса, сколько сами уругвайцы. Государственные органы не имеют возможности осуществлять эффективный контроль за соблюдением установленных законом количественных ограничений на культивирование и потребление⁹⁶. Кроме того, большое количество каннабиса по-прежнему незаконно ввозится из Парагвая⁹⁷.

101. В Канаде незаконное предложение постепенно сокращается, однако по-прежнему сохраняется в ограниченном объеме. В 2019 году менее четверти лиц, сообщивших об употреблении каннабиса в течение последнего месяца, назвали легальные магазины обычным источником приобретения каннабиса. В 2020 году о приобретении каннабиса только из легальных или лицензированных источников сообщили 37 процентов респондентов, а в 2021 году этот показатель вырос до 53 процентов⁹⁸. Такие результаты свидетельствуют о том, что доля легального предложения каннабиса на рынке неуклонно растет⁹⁹, однако обширный нелегальный рынок продолжает процветать. Нелегальные поставщики все активнее используют интернет-платформы¹⁰⁰. Нелегальный рынок по-прежнему является привлекательным для значительного количества людей, поскольку те, у кого в силу возраста нет доступа к легальному рынку, могут чувствовать себя вынужденными приобретать продукцию на нелегальном рынке¹⁰¹. Кроме того, лица, употребляющие каннабис, могут

⁹⁰Tyler J. Lane and Wayne Hall, "Traffic fatalities within US states that have legalized recreational cannabis sales and their neighbours", *Addiction*, vol. 114, No. 5 (May 2019), pp. 847–856.

⁹¹Rocky Mountain High Intensity Drug Trafficking Area (HIDTA), *The Legalization of Cannabis in Colorado*.

⁹²Jonathan M. Davis and others, "Public health effects of medical marijuana legalization in Colorado", *American Journal of Preventive Medicine*, vol. 50, No. 3 (March 2016), pp. 373–379. Francesca N. Dellinger and others, "Does cannabis legalisation change healthcare utilisation? A population-based study using the healthcare cost and utilisation project in Colorado, USA", *BMJ Open*, vol. 9, No. 5 (2019).

⁹³Mark Asbridge, "Cannabis-impaired driving", in *Public Safety and Cannabis: Taking Stock of Knowledge since Legalization – A Virtual Cannabis Policy Research Symposium Report* (Ottawa, Canadian Centre on Substance Use and Addiction, 2022).

⁹⁴Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год, брошюра 3, с. 32.

⁹⁵Deter, "Uruguay: Cannabis vom Staat – der regulierte Genuss".

⁹⁶Guillermo Garat, "Cuatro años de marihuana regulada en Uruguay: aproximación al monitoreo y evaluación". (Montevideo, Friedrich Ebert Stiftung Uruguay, 2017).

⁹⁷E/INCB/2018/1, pp. 547 и 551.

⁹⁸Canada, Public Health Infobase, "Cannabis use for non-medical purposes among Canadians (aged 16+)".

⁹⁹David Hammond, "Analysis of drivers of the illicit cannabis market", in *Public Safety and Cannabis: Taking Stock of Knowledge since Legalization*.

¹⁰⁰David Décary-Héту, "Online illicit trade in Canada: three years after the Legalization of recreational herbal cannabis"; and Neil Boyd and Simon Fraser, "Canada's legalization of cannabis, 2018: a consideration of the impacts on law enforcement", in *Public Safety and Cannabis: Taking Stock of Knowledge since Legalization*.

¹⁰¹Roman Zwicky and others, *Cannabis Research in Times of Legalization: What's on the Agenda* (Ottawa, Canadian Centre on Substance Use and Addiction, 2021).

охотнее приобретать его на нелегальном рынке из-за более низких цен, более широкого ассортимента и более высокого содержания активных веществ. Доля молодежи среди потребителей каннабиса значительно выше, чем среди потребителей алкоголя и табака.

102. В Соединенных Штатах незаконный рынок каннабиса по-прежнему процветает, несмотря на то что легализовавшие его штаты рассчитывали ликвидировать незаконную индустрию каннабиса и связанную с ней организованную преступную деятельность или сократить их масштабы. Размер незаконного рынка трудно точно оценить, поскольку вся связанная с ним деятельность ведется подпольно и о ней имеются лишь ограниченные сведения. По данным Администрации по контролю за соблюдением законов о наркотиках, в Колорадо организованные наркоструктуры способны получать миллионы долларов от незаконной деятельности, связанной с каннабисом¹⁰².

103. В целом имеется недостаточно систематических данных о влиянии легализации каннабиса на организованную преступность во всех юрисдикциях, проводящих политику легализации, что затрудняет формулировку выводов и разработку научно обоснованных подходов^{103, 104}.

104. В результате легализации в соответствующих юрисдикциях появился новый **легальный рынок каннабиса**, который привлекает интерес крупных корпораций, видящих в нем потенциал для роста и возможность для инвестиций¹⁰⁵.

105. В Канаде Закон о каннабисе, несмотря на предусмотренные им механизмы регулятивного контроля, заложил основу для превращения Канады в привлекательное место для предпринимателей и инвесторов, желающих вести бизнес на международном уровне¹⁰⁶. Сегодня канадские компании по производству каннабиса присматриваются к рынкам медицинского каннабиса и каннабиса «для взрослых», которые формируются по всему миру. Они работают в Европе, Азии и Африке, и особенно в Латинской Америке, и стремятся завоевать эти рынки. Руководствуясь коммерческими соображениями, они перенимают маркетинговые стратегии

¹⁰² Rocky Mountain High Intensity Drug Trafficking Area (HIDTA), *The Legalization of Cannabis in Colorado*; and Sam Tabachnik, “Black market marijuana grows are popping up faster than law enforcement can take them down. But is legalization the cause?” *Denver Post*, 20 June 2021.

¹⁰³ Canadian Centre on Substance Use and Addiction, *Public Safety and Cannabis: Taking Stock of Knowledge since Legalization* (Ottawa, 2022).

¹⁰⁴ Martin Bouchard and Simon Fraser, “Knowledge synthesis on changes in organized crime groups’ operations since cannabis legalization in Canada”, in *Public Safety and Cannabis: Taking Stock of Knowledge since Legalization*.

¹⁰⁵ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, с. 32.

¹⁰⁶ Dawn Marie Paley, “Canada’s cannabis colonialism, Toward Freedom”, 8 October 2019.

табачной и алкогольной промышленности, чтобы увеличить потребление каннабиса и построить многомиллиардную корпоративную империю по его продаже.

106. В Соединенных Штатах трудно оценить влияние легализации на уровне штатов, поскольку такие рынки запрещены федеральным законодательством. Кроме того, размер и масштаб таких рынков во многом зависят от особенностей регулирования рынка в отдельных юрисдикциях, проводящих политику легализации, а оно существенно различается¹⁰⁷. Штаты и муниципалитеты определяют условия функционирования легального рынка, в частности кто получает лицензию на производство и продажу каннабиса, допускаются ли на рынок крупные частные компании и существует ли «программа социальной справедливости». Они также могут определять количество и плотность расположения пунктов отпуска и размер налогов и сборов. Поскольку большинство юрисдикций в Соединенных Штатах легализовали потребление каннабиса либо в медицинских, либо в рекреационных целях, легальное производство каннабиса перестало быть мелким и подпольным и превратилось в одну из самых быстрорастущих отраслей в Соединенных Штатах, даже несмотря на то, что этот наркотик находится под контролем в соответствии с федеральным законодательством. Например, в 2016 году розничные продажи каннабиса превысили 1 млрд долл. США в Колорадо, а в 2017 году — в Вашингтоне. В 2021 году объем продаж в легальной индустрии каннабиса составил 25 млрд долл. США, что на 43 процента больше, чем в 2020 году¹⁰⁸. Многие корпорации, занимающиеся поставками табака и алкоголя, включаются в цепь поставок каннабиса, стремясь монополизировать и расширить рынок каннабиса, увеличить число употребляющих его лиц и регулярность потребления, с тем чтобы максимизировать свою прибыль¹⁰⁹.

107. В Уругвае легальный рынок каннабиса поставлен под полный контроль государства. Все потребители, имеющие доступ к легальному каннабису, зарегистрированы, существует ограниченное число производителей и поставщиков, которые обязаны получить лицензию, а объем производства и потребления каннабиса, а также розничная цена контролируются правительством. В связи с этим рынок легального каннабиса в Уругвае довольно ограничен по сравнению с рынками других юрисдикций, проводящих политику легализации.

108. Для некоторых юрисдикций, проводящих политику легализации, одной из ее главных целей было получение **налоговых поступлений**. Действительно, налоговые поступления от легального рынка каннабиса

¹⁰⁷ Hall and Lynskey, “Assessing the public health impacts of legalizing recreational cannabis use”.

¹⁰⁸ Will Yakowicz, “U.S. House of Representatives passes Federal Cannabis Legalization Bill MORE Act”, *Forbes* 1 April 2022.

¹⁰⁹ *Ibid.*

растут из года в год¹¹⁰. Годовой доход составляет от 1,5 млрд канадских долларов в Канаде до 4,4 млрд долл. США в Калифорнии¹¹¹. Вместе с тем налоговые поступления оказались меньше, чем ожидалось, и во всех штатах, проводящих политику легализации, они составляют менее 1 процента от их бюджета¹¹². Некоторые юрисдикции направляют часть доходов на профилактику употребления психоактивных веществ и лечение расстройств на почве употребления наркотиков.

109. Поскольку размер налога на розничную продажу каннабиса зависит от веса продукта, у производителей каннабиса и розничных торговцев может появиться стимул увеличить содержание *дельта*-9-ТГК на грамм продукта, чтобы снизить затраты и увеличить прибыль¹¹³.

110. В заключение следует отметить, что имеющиеся данные для оценки влияния легализации на общество и отдельных граждан являются ограниченными. Это влияние существенно различается в зависимости от моделей легализации.

111. Причинно-следственная связь между легализацией и статистическими изменениями в соответствующей юрисдикции зачастую неочевидна. Однако в целом можно сказать, что легализация не обеспечила достижения тех целей, которые преследовали ее сторонники. Можно отметить, что легализация не стала решением связанных с наркотиками проблем, которые имеются в юрисдикциях, проводящих политику легализации, и во всем мире. В этих юрисдикциях потребление каннабиса по-прежнему выше, чем в других, а распространенность потребления, судя по всему, растет быстрее, чем в юрисдикциях, не проводящих политику легализации, что имеет заметные последствия для здоровья населения. Легализация не смогла удержать молодежь от употребления каннабиса. Незаконные рынки частично сократились, однако в некоторых странах они по-прежнему существуют и процветают. Во многих случаях на смену организованной преступности пришла растущая индустрия каннабиса, целью которой является получение прибыли за счет увеличения продаж без учета последствий для здоровья населения.

¹¹⁰ EMCDDA, *Monitoring and Evaluating Changes in Cannabis Policies*, p. 19.

¹¹¹ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*.

¹¹² Доля налоговых поступлений от продажи каннабиса в бюджете штата: Аляска — 0,20 процента, Калифорния — 0,47 процента, Орегон — 0,13 процента, Вашингтон — 0,33 процента, Колорадо — 0,90 процента.

¹¹³ Hall and Lynskey, "Assessing the public health impacts of legalizing recreational cannabis use".

Ф. Выводы

112. Легализация немедицинского применения каннабиса идет вразрез с обязательством, закрепленным в Конвенции 1961 года с поправками, согласно которому государства должны ограничить исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение в соответствии с положениями этой конвенции. Международные конвенции о контроле над наркотиками обеспечивают определенную степень гибкости, в частности в определении уголовно-правовых норм, однако эта гибкость не предполагает никаких исключений из ограничения, предусмотренного пунктом (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками.

113. Хотя можно спорить о том, насколько успешно осуществляются конвенции, созданная на их основе система контроля обеспечивает большую свободу действий и позволяет государствам решать поставленные в ее рамках задачи. Целью конвенций является защита молодежи, улучшение здоровья населения, предотвращение ненужной криминализации, сдерживание незаконного рынка и связанной с ним организованной преступности.

114. Вместо того чтобы легализовывать немедицинское применение наркотиков, правительства могли бы более эффективно использовать возможность для гибкого применения положений конвенций. В целях защиты здоровья населения и молодежи правительствам следует разработать более эффективные программы просвещения, профилактики и лечения. Им следует бороться с организованной преступностью посредством эффективной социальной профилактики и правоприменительной деятельности. Вместо осуждения и наказания правительства могут выбрать альтернативные санкции, предусмотренные тремя конвенциями, чтобы предотвратить или уменьшить стигматизацию, обусловленную криминализацией и лишением свободы. Применяя альтернативные санкции и принцип соразмерности, они смогут также снизить нагрузку на систему уголовного правосудия.

115. Оценить последствия осуществления инициатив по легализации каннабиса для общества и отдельных граждан пока трудно. Во многих государствах с момента вступления в силу соответствующих законов прошло слишком мало времени, чтобы получить достоверные данные и оценить эффект от легализации во всей его полноте. Последствия проявляются не сразу после вступления в силу и осуществления соответствующих законодательных и нормативных актов. Изменения в поведении, развитие рынков и влияние частного бизнеса могут привести к разным результатам через многие годы после принятия законов о рекреационном применении каннабиса. Последствия легализации во многом

зависят от уже существующих в стране условий, набора нормативных актов, принятых конкретным правительством, а также от того, каким образом обеспечивается и контролируется их выполнение.

116. Влияние легализации на здоровье населения, общественную безопасность и экономику трудно измерить, и оно варьируется в зависимости от различных моделей легализации. Подводя итог вышесказанному и учитывая относительно короткий период осуществления соответствующих инициатив, можно констатировать, что на сегодняшний день легализация не позволила решить такие насущные проблемы, как рост потребления наркотиков, уголовное преследование употребляющих их лиц, расширение незаконного рынка и рост организованной преступности. В юрисдикциях, легализовавших каннабис, его потребление по-прежнему выше, чем в тех юрисдикциях, которые этого не сделали, а распространенность, судя по всему, растет быстрее, чем там, где легализации не было, что приводит к заметным медико-социальным последствиям. Легализация не смогла удержать молодежь от употребления каннабиса. Незаконные рынки частично сократились, однако в некоторых странах по-прежнему существуют и процветают. Организованную преступность частично заменила растущая индустрия каннабиса, целью которой является получение прибыли за счет увеличения продаж. В целом можно констатировать, что юрисдикции, проводящие политику легализации, не сумели добиться тех целей, которых они рассчитывали достичь посредством легализации.

117. Во всех государствах, в том числе легализовавших употребление каннабиса в немедицинских целях, правительствам следует поддерживать меры по информированию населения о вреде, связанном с употреблением наркотиков, и решать проблему снижения восприятия вреда от употребления каннабиса посредством принятия эффективных профилактических мер, проведения просветительской работы и информационных кампаний.

118. Легализация каннабиса и особенно реклама изготавливаемой из него продукции с целью привлечения внимания подростков и молодежи, вызывает серьезное беспокойство с точки зрения общественного здравоохранения. Беспокойство вызывает также высокое содержание активных веществ в таких продуктах, как концентраты и пищевые изделия из каннабиса.

119. Похоже на то, что в некоторых юрисдикциях регулирующие органы отдают предпочтение коммерческим моделям розничной торговли, приносящим значительные налоговые поступления, не уделяя при этом достаточного внимания последствиям их внедрения для здоровья людей. В некоторых случаях коммерческое производство и продажа каннабиса регулируются таким образом, чтобы создать рыночные стимулы, способствующие повышению уровня потребления.

120. Краткосрочные и долгосрочные последствия легализации должны быть объектом тщательного мониторинга, основанного на сборе данных о влиянии легализации на здоровье людей.

121. Усиливающаяся тенденция к разрешению употребления каннабиса не только в медицинских и научных целях представляет собой серьезную проблему для международного сообщества, в частности для государств — участников международных конвенций о контроле над наркотиками, особенно в контексте обязательства, предусмотренного пунктом (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками, которую государства подписали и ратифицировали. Принцип *parata sunt servanda* применим в том числе и к договорам о контроле над наркотиками. Участникам трех конвенций по контролю над наркотиками необходимо разрешить явное противоречие между этим положением и растущей тенденцией к легализации.

122. В задачи Комитета входят оказание правительствам помощи в осуществлении международных конвенций о контроле над наркотиками и содействие «проведению эффективных национальных мер, направленных на достижение целей настоящей Конвенции» (пункт 5 статьи 9 Конвенции 1961 года с поправками). Комитет будет и впредь поддерживать постоянный диалог с государствами для поиска путей содействия достижению целей международных конвенций о контроле над наркотиками в гибких рамках, установленных конвенциями, посредством внедрения сбалансированных и выверенных подходов, основанных на уважении прав человека и заботе о здоровье и благополучии населения.

Глава II

Функционирование системы международного контроля над наркотиками

А. Содействие последовательному осуществлению договоров о международном контроле над наркотиками

123. Международно-правовую основу контроля над наркотиками обеспечивают Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Конвенция о психотропных веществах 1971 года и Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

124. Создание такой основы международным сообществом стало результатом широкого консенсуса, отражающего понимание того, что принятие общих подходов и согласованные действия являются обязательным условием решения общих проблем и достижения целей конвенций по обеспечению охраны здоровья и благополучия человечества.

125. Приверженность положениям этих документов с момента их принятия неоднократно подтверждалась международным сообществом. Например, в итоговом документе специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, состоявшейся в 2016 году, они были названы «краеугольным камнем системы международного контроля над наркотиками»¹¹⁴.

126. Становясь участниками международных конвенций о контроле над наркотиками, государства возлагают на себя обязательство принимать такие законодательные, нормативные и политические меры, которые потребуются для обеспечения полного

выполнения своих правовых обязательств в рамках своих национальных систем.

127. В широком понимании эти обязательства включают:

a) ограничение производства, изготовления, вывоза, ввоза и распределения наркотических средств, торговли ими, их использования и хранения исключительно медицинскими и научными целями при условии соблюдения положений конвенций;

b) принятие мер для контроля за законной торговлей наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами, используемыми при их незаконном изготовлении, в том числе путем создания систем регулирования и представления Комитету соответствующих исчислений, оценок и статистических данных;

c) принятие мер для обеспечения доступности контролируемых веществ для законных медицинских целей и предотвращения их утечки в незаконные каналы;

d) разработка стратегий профилактики употребления наркотиков и механизмов борьбы с наркоманией посредством лечения, реабилитации, постреабилитационного сопровождения и социальной реинтеграции;

e) принятие правовых положений, предусматривающих дифференцированный подход к различным видам деяний, связанных с наркотиками, включая мелкие правонарушения, преступления, совершенные лицами, употребляющими наркотики, и более серьезные преступления, такие как незаконное производство и незаконный оборот наркотиков в крупных размерах, в соответствии с принципами соразмерности, гуманности и уважения прав человека, соблюдения надлежащих процессуальных гарантий, презумпции невиновности и верховенства права.

¹¹⁴ Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

128. В отсутствие специальных соглашений между государствами-участниками конвенции также могут служить правовой основой для выдачи и взаимной правовой помощи.

129. В статье 9 Конвенции 1961 года с поправками определены следующие основные функции Комитета:

Комитет в сотрудничестве с правительствами и с учетом постановлений настоящей Конвенции стремится ограничить культивирование, производство, изготовление и использование наркотических средств достаточным количеством, необходимым для медицинских и научных целей, обеспечить их наличие для таких целей и предотвратить незаконное культивирование, производство, изготовление и использование наркотических средств и незаконный оборот наркотических средств.

130. Конвенция 1961 года с поправками вменяет Комитету в обязанность развивать сотрудничество с правительствами и обеспечивать механизм для постоянного диалога, который будет оказывать содействие и способствовать проведению эффективных национальных мер, направленных на достижение целей Конвенции.

131. Наконец, все три международных конвенции о контроле над наркотиками наделяют Комитет функцией оказания помощи государствам-участникам в выполнении ими своих правовых обязательств согласно конвенциям и мониторинга соответствия национальных правовых, нормативных, политических и правоприменительных мер в области контроля над наркотиками международно-правовым обязательствам, возложенным на государства — участники конвенций.

1. Ситуация с присоединением к договорам о международном контроле над наркотиками

132. За обзорный период к трем конвенциям о международном контроле над наркотиками не присоединился ни один новый участник. Конвенция 1961 года с поправками, Конвенция 1971 года и Конвенция 1988 года относятся к числу международных договоров, ратифицированных наибольшим количеством государств и насчитывающих среди своих участников почти все страны мира.

133. По состоянию на 1 ноября 2022 года Конвенцию 1961 года с поправками ратифицировали или присоединились к ней 186 государств. Из десяти государств, которые еще не присоединились к Конвенции 1961 года с поправками, два государства находятся в Африке (Экваториальная Гвинея и Южный Судан), одно — в

Азии (Тимор-Лешти), и семь — в Океании (Острова Кука, Кирибати, Науру, Ниуэ, Самоа, Тувалу и Вануату). Единственным государством — участником Конвенции 1961 года без поправок остается Чад.

134. Число государств, ратифицировавших Конвенцию 1971 года или присоединившихся к ней, по-прежнему равно 184. Участниками Конвенции до сих пор не являются 13 государств, включая три государства в Африке (Экваториальная Гвинея, Либерия и Южный Судан), одно государство в Америке (Гаити), одно в Азии (Тимор-Лешти) и восемь в Океании (Острова Кука, Кирибати, Науру, Ниуэ, Самоа, Соломоновы Острова, Тувалу и Вануату).

135. Число сторон Конвенции 1988 года, ратифицированной наибольшим количеством участников среди трех международных конвенций о контроле над наркотиками, осталось неизменным — 191 (190 государств и Европейский союз). Государства, которые еще не присоединились к этой Конвенции, находятся в Африке (Экваториальная Гвинея, Сомали и Южный Судан) и Океании (Кирибати, Папуа — Новая Гвинея, Соломоновы Острова и Тувалу).

136. **Признавая, что успех усилий международного сообщества в области контроля над наркотиками всецело зависит от согласованных действий в духе общей и совместной ответственности, Комитет вновь призывает все государства, которые еще не стали участниками одной или нескольких международных конвенций о контроле над наркотиками, сделать это при первой же возможности и принять все необходимые законодательные и политические меры для обеспечения всеобъемлющего осуществления этих конвенций на национальном уровне.**

2. Изменения в списках веществ, находящихся под международным контролем

Наркотические средства

137. На шестьдесят пятой сессии, состоявшейся 14–18 марта 2022 года, Комиссия по наркотическим средствам решениями 65/1 и 65/2 постановила включить в Список I Конвенции 1961 года с поправками два новых вещества — брорфин и метонитазен. В соответствии с пунктом 7 статьи 3 этой Конвенции Генеральный секретарь 27 мая 2022 года сообщил о данном постановлении правительствам всех стран, ВОЗ и Комитету, и по получении ими этого уведомления постановление вступило в силу для каждой из сторон. Как сильнодействующий опиоид, брорфин способен вызывать другие свойства опиоидам проявления, такие как угнетение дыхания и седативный эффект. В ряде стран были зарегистрированы случаи смерти, связанные с его

употреблением. Метонитазен является агонистом опиоидных рецепторов, вызывающим потерю болевой чувствительности и такие свойственные опиоидам нежелательные проявления, как седативный эффект, угнетение дыхания, тошнота и рвота. По силе действия он превосходит гидроморфон и фентанил. В свете доказательств того, что оба вещества обладают потенциалом злоупотребления и зависимости и представляют риск для здоровья населения, Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости рекомендовал включить их в Список I Конвенции 1961 года с поправками.

Психотропные вещества

138. На той же шестьдесят пятой сессии Комиссия по наркотическим средствам решением 65/3 постановила включить эутилон в Список II Конвенции 1971 года, в результате чего общее число веществ, подлежащих контролю в соответствии с Конвенцией 1971 года, увеличилось до 167.

139. Решение о внесении указанного вещества в соответствующий список полностью вступило в силу 23 ноября 2022 года, через 180 дней начиная с даты направления сообщения Генеральным секретарем.

Химические вещества — прекурсоры

140. Комитет получил от правительства Соединенных Штатов Америки предложение поставить под международный контроль три прекурсора фентанила и родственных фентанилу веществ: 4-АП, 1-бок-4-АП и норфентанил. По рекомендации Комитета Комиссия по наркотическим средствам приняла решения 65/4, 65/5 и 65/6, в которых постановила включить 4-АП, 1-бок-4-АП и норфентанил в Таблицу I Конвенции 1988 года. Эти решения вступили в силу 23 ноября 2022 года.

3. Представление правительствами информации Комитету

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

141. В соответствии со своим мандатом Комитет публикует ежегодный доклад и доклад об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года. Он также выпускает технические доклады, в которых представляет правительствам анализ статистической информации об изготовлении, потреблении, использовании и складских запасах веществ, находящихся под международным контролем, и о торговле такими веществами, а

также анализ исчислений и оценок потребностей в этих веществах.

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

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

Наркотические средства

144. В установленный срок, до 30 июня 2022 года, статистические формы представило 121 правительство, или 74 процента всех правительств, представляющих данные, что больше, чем в 2021 году (99 правительств). По состоянию на 1 ноября 2022 года статистические формы с данными за 2021 год не представили 47 правительств (41 страна и 6 территорий), то есть 22 процента от общего числа. Ожидается, что в ближайшие месяцы свои данные представят еще несколько стран и территорий. Большинство стран и территорий, не представивших свои отчеты, расположены в Африке и Америке (включая Карибский бассейн), за которыми следуют Азия и Океания; свою годовую статистическую форму не представила также одна европейская страна. Некоторые из этих стран находятся в состоянии конфликта или переживают постконфликтные процессы, что, наряду с общей нехваткой людских и финансовых ресурсов, еще более затрудняет работу по контролю над наркотиками.

145. Годовые статистические данные, хотя и разного качества, представили большинство стран, которые производят, изготавливают, ввозят, вывозят или потребляют наркотические средства в больших количествах. Своевременное представление полной и точной отчетности — важный показатель эффективности и действенности систем наркоконтроля, а наличие

качественных данных является залогом четкого выполнения Комитетом функции мониторинга, возложенной на него в соответствии с договорами о международном контроле над наркотиками. Комитет обеспокоен качеством некоторых данных, особенно когда они поступают от крупных стран — производителей и изготовителей, поскольку эти данные указывают на несовершенство национальных механизмов регулирования и мониторинга оборота веществ, находящихся под международным контролем. Комитет настоятельно призывает правительства и далее укреплять свои национальные механизмы, созданные для мониторинга культивирования, производства и изготовления контролируемых веществ и торговли ими. Этого можно добиться отчасти путем совершенствования и создания национальных систем сбора данных, подготовки персонала компетентных национальных органов и обеспечения тесного сотрудничества с компаниями, которые имеют лицензию на работу с веществами, находящимися под международным контролем.

146. По состоянию на 1 ноября 2022 года статистические отчеты об импорте и экспорте наркотических средств за все четыре квартала 2021 года (форма А) представили 165 правительств (147 стран и 18 территорий), или примерно 78 процентов от 213 правительств, от которых требуется такая отчетность. Кроме того, 15 правительств (около 7 процентов) представили по меньшей мере один квартальный отчет. Ни одного квартального статистического отчета за 2021 год не представили в общей сложности 33 страны (около 15 процентов).

147. По состоянию на 1 ноября 2022 года Комитет получил годовые статистические отчеты за 2021 календарный год о производстве, изготовлении, потреблении, складских запасах наркотических средств и наложении на них ареста (форма С) от 166 государств (как являющихся, так и не являющихся участниками) и территорий, или примерно 78 процентов государств и территорий, от которых требуется такая отчетность. Это число почти равно количеству отчетов за 2020 год, полученных к 1 ноября 2021 года. При этом большинство стран, являющихся крупными производителями, потребителями и экспортерами, представили статистические данные.

Психотропные вещества

148. Количество годовых статистических отчетов по психотропным веществам за 2021 год (форма Р), представленных в соответствии со статьей 16 Конвенции 1971 года, по сравнению с количеством, представленным в предыдущем году, увеличилось. По состоянию на 1 ноября 2022 года годовые статистические отчеты за 2021 год представили 160 стран и 17 территорий. Из 184 государств, которые являются сторонами Конвенции 1971 года, свои ежегодные статистические

отчеты представили 152 государства, или 83 процента; и 105 государств из этих 152 государств, или 69 процентов, сделали это в срок — к 30 июня. Небольшое число государств, которые являются сторонами Конвенции, как и ранее, представили статистические данные через страны-партнеры. Комитет также получил ежегодные статистические данные от восьми государств, которые не являются сторонами Конвенции, но представляют национальные данные на добровольной основе.

149. Кроме того, 116 правительств добровольно представили все четыре квартальных статистических отчета за 2021 год об импорте и экспорте веществ, включенных в Список II Конвенции 1971 года, в соответствии с резолюцией 1981/7 Экономического и Социального Совета, и еще 29 правительств представили по меньшей мере один квартальный отчет за 2021 год. Комитет с удовлетворением отмечает хороший показатель представления годовых статистических отчетов о психотропных веществах за 2021 год и значительное число представивших годовые отчеты государств и территорий, не являющихся сторонами Конвенции, учитывая затруднения, обусловленные пандемией COVID-19.

150. Комитет принимает во внимание вызванные пандемией трудности, возникшие во всех частях мира, однако с обеспокоенностью отмечает, что форму Р не представила значительная часть государств-участников. Форму Р за 2021 год не представили в общей сложности 20 стран и территорий Африки. Ее также не представили восемь стран и территорий Центральной Америки и Карибского бассейна, пять стран Океании, три страны Азии и одна страна Европы. Форму Р за 2021 год представили все страны Северной Америки и Южной Америки.

151. Комитет принимает к сведению представленные странами данные об использовании психотропных веществ для изготовления препаратов, изъятых из-под действия некоторых мер контроля в соответствии со статьей 3 Конвенции 1971 года: в 2021 году 11 стран сообщили об использовании в этих целях 40 веществ. Комитет напоминает, что в рекомендации 13 своего ежегодного доклада за 2019 год¹¹⁵ он призвал правительства, желающие изъять тот или иной препарат из-под действия некоторых мер контроля, обеспечить надлежащее выполнение всех положений статьи 3 Конвенции 1971 года.

152. В резолюциях 1985/15 и 1987/30 Экономический и Социальный Совет просил правительства представлять Комитету в годовых статистических отчетах о психотропных веществах подробные сведения о торговле (данные в разбивке по странам происхождения и назначения) веществами из Списков III и IV Конвенции 1971 года. По состоянию на 1 ноября 2021 года

¹¹⁵E/INCB/2019/1, пункт 806.

исчерпывающую информацию о такой торговле представили 162 правительства (92 процента всех правительств, представивших форму Р за 2021 год). Еще 15 правительств представили незаполненные формы или формы с неполными данными о торговле за 2021 год.

153. Комитет с удовлетворением отмечает, что в соответствии с резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам некоторые страны уже добровольно представили данные о потреблении психотропных веществ.

154. Данные за 2021 год о потреблении отдельных или всех видов психотропных веществ представили в общей сложности 95 стран и территорий. Комитет выражает признательность соответствующим правительствам за сотрудничество и призывает все правительства, руководствуясь резолюцией 54/6 Комиссии по наркотическим средствам, ежегодно представлять информацию о потреблении психотропных веществ, необходимую для более точной оценки наличия психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях.

155. Комитет с удовлетворением отмечает, что отчеты об изъятиях психотропных веществ были представлены правительствами Алжира, Индии, Литвы, Мьянмы, Норвегии и Чада. **Комитет признает усилия соответствующих правительств по пресечению незаконного оборота и вновь призывает все правительства регулярно представлять ему в соответствии с резолюцией 50/11 Комиссии по наркотическим средствам информацию об изъятиях психотропных веществ, заказанных через интернет и доставленных по почте.**

Химические вещества — прекурсоры

156. Согласно статье 12 Конвенции 1988 года, стороны обязаны представлять информацию о веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ. Такая информация, представляемая на бланках формы D, помогает Комитету отслеживать и выявлять тенденции в области незаконного оборота прекурсоров и незаконного изготовления наркотиков. Она также позволяет Комитету при необходимости рекомендовать правительствам меры и стратегии для исправления ситуации.

157. По состоянию на 1 ноября 2022 года форму D за 2021 год представили в общей сложности 127 государств, или более 65 процентов участников Конвенции 1988 года. Из общего числа государств-участников, представивших данные на бланке формы D за 2021 год, 65 сообщили обязательную информацию об изъятиях веществ, включенных в Таблицу I или Таблицу II Конвенции 1988 года, а информацию об изъятии не включенных в списки веществ — только 57 государств, несмотря на то что

распространение таких химических веществ стало одной из самых серьезных современных проблем в области международного контроля над прекурсорами. Как и в предыдущие годы, большинство правительств не представили подробных сведений о методах организации утечки и незаконного изготовления.

158. В соответствии с резолюцией 1995/20 Экономического и Социального Совета правительствам предлагается также представлять на добровольной и конфиденциальной основе информацию об осуществляемой ими законной торговле веществами, перечисленными в Таблице I и Таблице II Конвенции 1988 года. По состоянию на 1 ноября 2022 года такую информацию за 2021 год представили Комитету 117 государств-участников, а 106 государств-участников представили данные о законном использовании и/или требуемом количестве одного или нескольких из веществ, включенных в Таблицы I и II Конвенции 1988 года.

159. Данные об изъятиях химических веществ — прекурсоров, ежегодно получаемые от правительств на бланках формы D, дополняются конкретной информацией, сообщаемой через разработанную МККН платформу PICS, предназначенную для обмена в режиме реального времени информацией о случаях, связанных с химическими веществами, в том числе об изъятиях, приостановке транзитных поставок, утечках и обнаружении подпольных лабораторий, используемых для незаконного изготовления таких веществ, и их оборудования. В течение последнего года система PICS все чаще выполняла дополнительную функцию, обеспечивая обмен информацией о случаях использования оборудования для незаконного изготовления наркотиков, с тем чтобы активизировать применение статьи 13 Конвенции 1988 года (более подробную информацию о системе PICS см. в пунктах 400–403 ниже).

160. Представленные данные об изъятиях и подробный анализ последних тенденций и изменений в области законной международной торговли прекурсорами, находящимися под международным контролем, а также веществами, не включенными в Таблицы I и II Конвенции 1988 года, приведены в докладе Комитета за 2022 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года.

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

Наркотические средства

161. Исчисления годовых законных потребностей в наркотических средствах и оценки годовых законных потребностей в психотропных веществах являются

необходимой основой международной системы контроля над наркотиками. Они позволяют странам — экспортерам и импортерам следить за тем, чтобы объемы торговли такими веществами оставались в пределах, установленных правительствами стран-импортеров, а попытки организовать утечку контролируемых веществ из каналов международной торговли эффективно пресекались. В отношении наркотических средств исчисления годовых законных потребностей являются обязательными в соответствии с Конвенцией 1961 года с поправками, а исчисления, представляемые правительствами, прежде чем они станут основанием для установления ограничений на изготовление и ввоз, должны быть подтверждены Комитетом. По состоянию на 1 ноября 2022 года годовые исчисления потребностей в наркотических средствах на 2023 год представили правительства 172 стран и территорий, или 80 процентов стран и территорий, от которых требуются такие исчисления. Чтобы правительства стран, не представивших исчисления, все же могли ввозить наркотические средства для медицинских и научных целей, Комитет устанавливает такие исчисления за них. В 2022 году на основе исчислений, установленных Комитетом, ввоз осуществила 31 страна во всех регионах мира.

162. Правительства обязаны соблюдать ограничения на ввоз и вывоз наркотических средств, которые установлены в статьях 21 и 31 Конвенции 1961 года с поправками. В статье 21 предусмотрено, в частности, что общие количества каждого наркотического средства, изготовленного и ввезенного любой страной или территорией в течение любого года, не должны превышать суммы следующих количеств: *a)* количества, потребленного для медицинских и научных целей; *b)* количества, использованного в пределах соответствующего исчисления для изготовления других наркотических средств, препаратов и веществ; *c)* вывезенного количества; *d)* количества, добавленного к складским запасам с целью доведения таковых до уровня, указанного в соответствующем исчислении; *e)* количества, приобретенного в пределах соответствующего исчисления для специальных целей. В статье 31 всем странам-экспортерам предписано ограничить вывоз наркотических средств в любую страну или территорию количеством в пределах итога исчислений для ввозящей страны или территории с добавлением количеств, предназначенных для реэкспорта.

163. Правительства продолжают следовать системе учета импорта и экспорта, не сталкиваясь с какими-либо серьезными проблемами. В 2022 году 12 странам были направлены запросы в связи со случаями возможного превышения объема ввоза или вывоза, которые были выявлены в рамках международной торговли наркотическими средствами в 2021 году. По состоянию на 1 ноября 2022 года ответы представили две из этих стран. Комитет продолжает работу со странами, еще не представившими ответов.

164. **Комитет рекомендует правительствам и далее развивать потенциал компетентных национальных органов в вопросах надлежащего исчисления потребностей их стран в наркотических средствах для медицинских и научных целей, в том числе с помощью повсеместно доступных электронных обучающих модулей, а также совершенствовать национальные механизмы сбора данных, с тем чтобы представляемые ими исчисления отражали потребности их стран в наркотических средствах для использования в медицинских целях.**

Психотропные вещества

165. В соответствии с резолюциями 1981/7 и 1991/44 Экономического и Социального Совета правительствам предлагается представлять Комитету оценки годовых внутренних медицинских и научных потребностей в психотропных веществах, включенных в Списки II, III и IV Конвенции 1971 года. Полученные оценки направляются всем государствам и территориям, с тем чтобы компетентные органы стран-экспортеров могли утверждать разрешения на вывоз психотропных веществ. По состоянию на 1 ноября 2022 года правительства всех стран и территорий, за исключением Южного Судана (оценки для которого были установлены Комитетом в 2011 году), хотя бы один раз представили оценку своих годовых медицинских потребностей в психотропных веществах.

166. **Комитет рекомендует правительствам пересматривать и обновлять оценки своих годовых медицинских и научных потребностей в психотропных веществах по меньшей мере раз в три года.** Тем не менее 42 правительства не представляли пересмотренных оценок своих законных потребностей в психотропных веществах в течение последних трех или более лет. Поэтому действующие в отношении этих стран и территорий оценки, возможно, уже не отражают их фактические медицинские и научные потребности в таких веществах.

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

168. Как и в предыдущие годы, система оценки годовых потребностей в психотропных веществах продолжает успешно функционировать и соблюдается большинством стран и территорий. В 2021 году власти 18 стран выдали разрешения на ввоз веществ, в отношении которых ими не было представлено никаких оценок или количество которых значительно превышало их оценки. Ни одной страны, которая бы осуществила вывоз психотропных веществ в количествах, превышающих соответствующие оценки, выявлено не было.

Химические вещества — прекурсоры

169. В резолюции 49/3 «Укрепление систем контроля над химическими веществами — прекурсорами, используемыми при незаконном изготовлении синтетических наркотиков» Комиссия по наркотическим средствам просила государства-члены представлять Комитету годовые исчисления законных потребностей в импорте четырех прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда — эфедрина, псевдоэфедрина, 3,4-метилendioкси-фенил-2-пропанола (3,4-МДФ-2-П) и 1-фенил-2-пропанола (Ф-2-П), а также, по возможности, потребностей в препаратах, содержащих эти вещества, которые могут быть легко использованы или извлечены с помощью имеющихся средств. Эти исчисления помогают правительствам оценивать законность поставок и выявлять любые случаи выхода за установленные рамки в предполагаемых импортных поставках этих веществ.

170. Хотя предоставление таких сведений носит добровольный характер, по состоянию на 1 ноября 2022 года исчисления своих годовых законных потребностей по крайней мере в одном из вышеупомянутых химических веществ — прекурсоров Комитету представили 183 правительства. В течение отчетного периода данные о своих годовых законных потребностях в отношении по меньшей мере одного вещества подтвердили или обновили более 95 правительств.

171. Правительства представляют исчисления годовых законных потребностей в прекурсорах на бланках формы D и могут обновлять их в любое время в течение года, представляя информацию Комитету с помощью любых официальных средств связи. Обновленные инструкции по исчислению годовых законных потребностей изложены в документе “Issues that Governments may consider when determining annual legitimate requirements for imports of ephedrine and pseudoephedrine” («Вопросы, которые правительства могут рассмотреть при определении годовых законных потребностей в импорте эфедрина и псевдоэфедрина»), размещенном на веб-сайте Комитета. Таблицы с последними данными о годовых законных потребностях, обновленными или подтвержденными странами и территориями, регулярно публикуются на веб-сайте Комитета. Они также доступны для зарегистрированных пользователей через систему PEN Online.

4. Усилия по предотвращению утечки из каналов международной торговли

172. Система мер контроля, заложенная в Конвенции 1961 года с поправками, предусматривает мониторинг международной торговли наркотическими средствами в целях предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Благодаря почти повсеместному

применению мер контроля, предусмотренных Конвенцией 1971 года и соответствующими резолюциями Экономического и Социального Совета, в последние годы был выявлен только один случай утечки психотропных веществ из сферы международной торговли в каналы незаконного оборота. Обязанность сторон предотвращать утечку химических веществ — прекурсоров из каналов международной торговли в сферу незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ закреплена также в Конвенции 1988 года. Для контроля за выполнением этого аспекта Конвенции 1988 года и содействия сотрудничеству между правительствами в этой области Комитет разработал различные механизмы мониторинга.

Требование о получении разрешений на ввоз и вывоз

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

174. В соответствии с этими конвенциями для совершения сделок, предусматривающих ввоз таких веществ в страну, требуется разрешение национального компетентного органа. Национальные компетентные органы стран-экспортеров обязаны проверить подлинность разрешения на ввоз, прежде чем выдать разрешение на вывоз, без которого груз, содержащий контролируемые вещества, не может быть вывезен за пределы страны. Информация об использовании электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, контролируемые на международном уровне, представлена в пунктах 464–474.

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

176. В соответствии с вышеупомянутыми резолюциями Экономического и Социального Совета большинство стран и территорий уже ввели требование о получении разрешений на ввоз и вывоз психотропных

веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года. К 1 ноября 2022 года 205 стран и территорий представили Комитету конкретную информацию, которая свидетельствует о том, что все основные страны и территории, осуществляющие ввоз и вывоз, требуют разрешения на ввоз или вывоз всех психотропных веществ, включенных в Списки III и IV Конвенции 1971 года. При поступлении соответствующего запроса Комитет предоставит правительству любой страны таблицу, отражающую требования относительно разрешений на ввоз веществ, включенных в Списки III и IV, согласно соответствующим резолюциям Экономического и Социального Совета. Эта таблица также размещена на защищенной странице веб-сайта Комитета, доступ к которой имеют только специально уполномоченные официальные должностные лица, с тем чтобы национальные компетентные органы стран-экспортеров могли в кратчайшие сроки узнавать об изменении требований относительно разрешений на ввоз, действующих в странах-импортерах.

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

178. Конвенция 1988 года не предусматривает требования о получении разрешения на ввоз и вывоз для осуществления торговли веществами, включенными в Таблицы I и II этой Конвенции. Однако подпункт (a) пункта 9 статьи 12 Конвенции 1988 года обязывает правительства создать и поддерживать систему мониторинга международной торговли этими веществами с целью содействия выявлению подозрительных сделок. При поступлении соответствующего запроса в порядке, предусмотренном подпунктом (a) пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года, правительства экспортирующих стран и территорий также обязаны заблаговременно уведомлять власти правительства страны-импортера о планируемых поставках. Для того чтобы у правительств этих стран была такая возможность, а правительства стран и территорий — импортеров могли проверять законность предстоящей поставки, правительства должны применять определенную систему контроля за экспортом и импортом прекурсоров, с тем чтобы эффективно выполнять свои обязательства согласно Конвенции 1988 года и способствовать предотвращению утечки веществ, находящихся под международным контролем. (Более подробную информацию о системах контроля и предварительных уведомлениях об экспорте химических веществ — прекурсоров см. в пунктах 182–186 ниже.)

Расхождения в данных о международной торговле наркотическими средствами и психотропными веществами

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

180. С июня 2022 года по фактам расхождений в сведениях о международной торговле наркотическими средствами за 2021 год инициированы проверки в отношении 55 стран. На 1 ноября 2022 года ответы на запросы были получены от 34 стран. Как следует из полученных ответов, расхождения возникли в результате опечаток и технических ошибок, допущенных при подготовке отчетов, внесении в них сведений о вывозе или ввозе препаратов, содержащих вещества из Списка III Конвенции 1961 года с поправками, без соответствующего пояснения в бланках отчетности, либо в результате случайного указания стран транзита в качестве торговых партнеров. В отдельных случаях страны подтвердили правильность сообщенных сведений, и тогда проверки были начаты в отношении их торговых партнеров. Комитет призывает страны, еще не представившие ответы, в срочном порядке провести проверку по фактам расхождений и проинформировать его о своих выводах.

181. Аналогичные проверки были инициированы в связи с претензиями к качеству данных о международной торговле психотропными веществами за 2021 год в отношении 44 правительств, из которых ответы на соответствующие запросы прислали 34 правительства.

Предварительные уведомления об экспорте химических веществ — прекурсоров

182. Конвенция 1988 года обязывает стороны предотвращать утечку химических веществ — прекурсоров из каналов международной торговли в сферу незаконного изготовления наркотических средств и психотропных веществ. В соответствии с положениями статьи 12 Конвенции 1988 года, которые были дополнены рядом резолюций Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам, многими правительствами были приняты меры, которые способствовали обеспечению эффективного контроля за перемещением веществ, включенных в Таблицы I и II этой Конвенции, и уменьшению

числа случаев их утечки из законных каналов международной торговли. Комитет собирает подробную информацию о применяемых правительствами системах контроля за экспортом и импортом этих веществ и размещает ее на своей защищенной веб-странице для сведения компетентных национальных органов.

183. Согласно подпункту (а) пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года, в целях предотвращения утечки прекурсоров правительства стран-импортеров вправе требовать, чтобы страны-экспортеры информировали их о любом планируемом экспорте прекурсоров на их территорию.

184. После представления ежегодного доклада Комитета за 2021 год правительство Замбии официально установило требование о предварительном уведомлении о любом планируемом экспорте прекурсоров на территорию страны, и, таким образом, число правительств, применяющих это положение, увеличилось до 117. Комитет вновь призывает правительства всех стран, которые не установили официального требования о направлении предварительных уведомлений об экспорте, предпринять необходимые шаги для применения подпункта (а) пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года.

185. Для облегчения оперативной связи между правительствами стран — импортеров и экспортеров по вопросам международной торговли химическими веществами — прекурсорами и предотвращения утечки таких веществ в каналы незаконного оборота Комитетом был создан защищенный веб-ресурс PEN Online. По состоянию на 1 ноября 2022 года в PEN Online зарегистрировались 168 стран и территорий. МККН вновь призывает те правительства, которые еще не зарегистрировались в системе PEN Online, в кратчайшие сроки назначить по меньшей мере одного координатора для этой цели и активно и регулярно пользоваться этой системой. Комитет готов оказать правительствам необходимое содействие.

186. В отчетный период Комитет также запустил систему PEN Online Light, аналогичную системе PEN Online, но предназначенную для добровольного обмена информацией о планируемом экспорте химических веществ — прекурсоров, не находящихся под международным контролем. Комитет призывает правительства пользоваться этой системой при экспорте таких веществ со своей территории.

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

187. Комитет продолжает работу по содействию более широкому применению статьи 13 Конвенции 1988 года в качестве ценного дополнительного инструмента в

борьбе с незаконным изготовлением наркотиков и подчеркивает необходимость постоянного поиска новых и инновационных подходов в интересах повышения эффективности осуществления этой статьи.

188. С этой целью Комитет провел ряд мероприятий, призванных привлечь внимание к соответствующим проблемам и определить характер международных усилий на директивном и практическом уровнях, направленных на предотвращение утечки оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков, расширение практического применения статьи 13 Конвенции 1988 года и поощрение сотрудничества в этой области. В марте 2022 года Комитет выпустил информационно-методический документ для сотрудников директивных органов, в котором содержатся рекомендации, касающиеся оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков, и осуществления статьи 13 Конвенции 1988 года. Комитет также распространил контрольный список такого оборудования с целью помочь правительствам определить оборудование, требующее принятия первоочередных мер. В октябре 2022 года было проведено консультационное совещание с государствами-членами, в ходе которого состоялся обмен мнениями, опытом и передовой практикой и были обсуждены практические решения и дальнейшие шаги по преодолению проблем утечки и использования оборудования, необходимого для незаконного изготовления наркотиков.

189. По этому случаю Комитет также представил первый технический документ, посвященный оборудованию, используемому для незаконного изготовления наркотиков, и осуществлению статьи 13 Конвенции 1988 года. Документ содержит анализ ситуации, связанной с таким оборудованием, перечень мер, принятых правительствами и Комитетом, анализ основных тенденций и изменений в этой области, а также выводы и рекомендации, направленные на поддержку усилий правительств по применению статьи 13 Конвенции 1988 года на практике. Все соответствующие ресурсы доступны на специальной веб-странице Комитета, посвященной материалам и оборудованию, на которой также размещен интерактивный обзорный перечень инструментов и ресурсов МККН, касающихся оборудования, используемого для незаконного изготовления наркотиков.

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

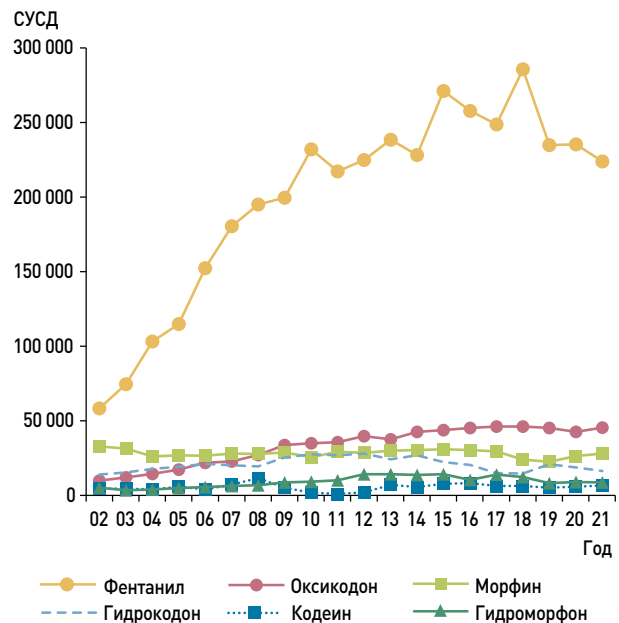
190. В соответствии со своим мандатом, предусматривающим обеспечение наличия находящихся под

международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях, Комитет проводит различные мероприятия, связанные с наркотическими средствами и психотропными веществами. В частности, он отслеживает действия, предпринимаемые правительствами, международными организациями и другими структурами для обеспечения наличия и рационального использования контролируемых веществ в медицинских и научных целях, и через свой секретариат оказывает правительствам техническую и консультативную помощь в вопросах осуществления положений договоров о международном контроле над наркотиками.

191. Имеющиеся у МККН данные говорят о том, что между регионами все еще сохраняются различия в потреблении опиоидных анальгетиков для обезболивания. Почти весь объем потребления приходится на Западную Европу, Северную Америку, Австралию и Новую Зеландию. Объемы же потребления в других регионах нередко находятся на недостаточном уровне для удовлетворения медицинских потребностей населения. Эти региональные диспропорции не обусловлены дефицитом опиатного сырья. Объем предложения более чем достаточно для удовлетворения спроса, о котором правительства сообщают МККН, однако очевидно, что при сообщении данных об объеме спроса многие страны неверно отражают реальные медицинские потребности населения, в результате чего возникают несоответствия в наличии медицинских препаратов. Более подробный анализ положения дел представлен в докладе Комитета о наличии контролируемых веществ, изданном в виде дополнения к настоящему докладу.

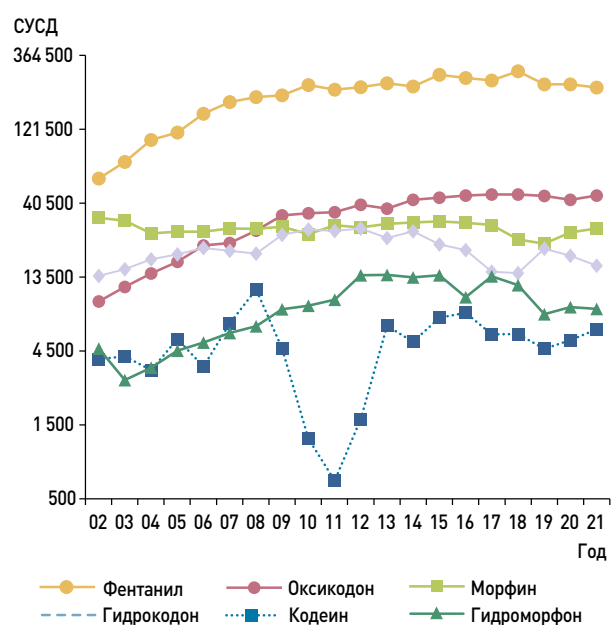
192. Сравнение данных о потреблении отдельных веществ (см. рисунки I и II) показывает, что в последние два десятилетия доминирующее положение занимает фентанил. В 2018 году мировое потребление фентанила достигло рекордного уровня — 285 959 СУСД, однако в следующем году оно снизилось до 235 074 СУСД и в целом стабилизировалось, немного увеличившись в 2020 году — до 235 393 СУСД. В 2021 году оно еще снизилось, до 224 017 СУСД. Потребление оксикодона растет, хотя и на более низком уровне: в 2009 году это вещество стало вторым по потребляемости опиоидом после фентанила, опередив морфин. Как и в случае с фентанилом, потребление оксикодона достигло исторического максимума в 2018 году (45 726 СУСД). В 2019 году оно снизилось до 44 821 СУСД и продолжало снижаться в 2020 году (до 42 099 СУСД), а в 2021 году незначительно выросло, до 44 972 СУСД. При этом использование морфина в период между 2004 и 2019 годами оставалось на относительно стабильном уровне (25 644 и 22 004 СУСД соответственно). В 2020 году оно оставалось относительно стабильным, на уровне 25 938 СУСД, а в 2021 году увеличилось до 27 605 СУСД. Потребление гидрокодона после устойчивого снижения, начавшегося в 2014 году, выросло с 14 161 СУСД в 2018 году до 20 415 СУСД в 2019 году, а

Рисунок I. Потребление кодеина, фентанила, гидрокодона, гидроморфона, морфина и оксикодона, выраженное в совокупном количестве СУСД^a, 2002–2021 годы



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

Рисунок II. Потребление кодеина, фентанила, гидрокодона, гидроморфона, морфина и оксикодона, выраженное в совокупном количестве СУСД^a, 2002–2021 годы (полулогарифмическая шкала)



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

затем опять уменьшилось и в 2020 году составило 18 366 СУСД. В 2021 году оно еще снизилось, до 15 857 СУСД. Потребление кодеина для обезбоживания с 2018 по 2019 год сократилось с 5720 до 4591 СУСД, затем в 2020 году выросло до 5231 СУСД, а в 2021 году — до 6134 СУСД. Потребление гидроморфона снизилось с 11 834 СУСД в 2018 году до 7713 СУСД в 2019 году (это самый низкий показатель с 2008 года), в 2020 году возросло до 8528 СУСД, а в 2021 году снизилось до 8315 СУСД. Почти весь мировой объем потребления гидрокодона приходится на Соединенные Штаты Америки, тогда как данные о потреблении других наркотиков, указанных на рисунке, поступили более чем из одной страны.

193. Региональный анализ главных тенденций потребления основных опиоидных анальгетиков (кодеин, декстропропоксифен, дигидрокодеин, фентанил, гидрокодон, гидроморфон, кетобемидон, морфин, оксикодон, петидин, тилидин и тримеперидин), выраженного в СУСД на 1 миллион человек в сутки, показывает, что наибольший объем этих веществ потребляется в развитых странах Европы и Северной Америки.

194. Анализ положения в регионах подтверждает, что в мировом масштабе в потреблении опиоидных анальгетиков сохраняется неравномерность. Региональные показатели рассчитываются исходя из совокупной численности населения стран, представивших данные о потреблении, и совокупного объема опиоидных анальгетиков, о потреблении которых было сообщено. В 2021 году рассчитанные таким образом средние региональные показатели составили 17 035 СУСД для Северной Америки, 8721 СУСД для Западной и Центральной Европы и 7146 СУСД для Океании. Северная Америка по-прежнему опережает другие регионы мира по потреблению опиоидов для обезбоживания (см. рисунки III и IV).

195. В Юго-Восточной Европе общая тенденция к росту потребления опиоидов наблюдалась до 2018 года, когда оно достигло 1415 СУСД, но в последние годы оно стабилизировалось на уровне 1000 СУСД (в 2021 году — 1006 СУСД). Потребление в Южной Америке растет с 2017 года, когда страны сообщили о 537 СУСД, и в 2021 году оно достигло самого высокого в истории показателя в 1006 СУСД. Аналогичная тенденция наблюдается в Западной Азии, где в 2020 году потребление также достигло рекордно высокого уровня (743 СУСД), однако в 2021 году снизилось до 509 СУСД. В Восточной Европе потребление опиоидов достигло рекордно высокого уровня в 2019 году, составив 601 СУСД, но в 2021 году снизилось до 344 СУСД. Комитет считает уровни потребления опиоидных анальгетиков от 100 до 200 СУСД недостаточными, а менее 100 — крайне недостаточными. В этом контексте особую обеспокоенность вызывают средние уровни потребления, зарегистрированные в 2021 году в Восточной и Юго-Восточной Азии (198 СУСД), Африке (63 СУСД) и Южной Азии (26 СУСД).

Рисунок III. Потребление опиоидов для обезбоживания во всех регионах мира, в СУСД на миллион человек в сутки, 2002–2021 годы

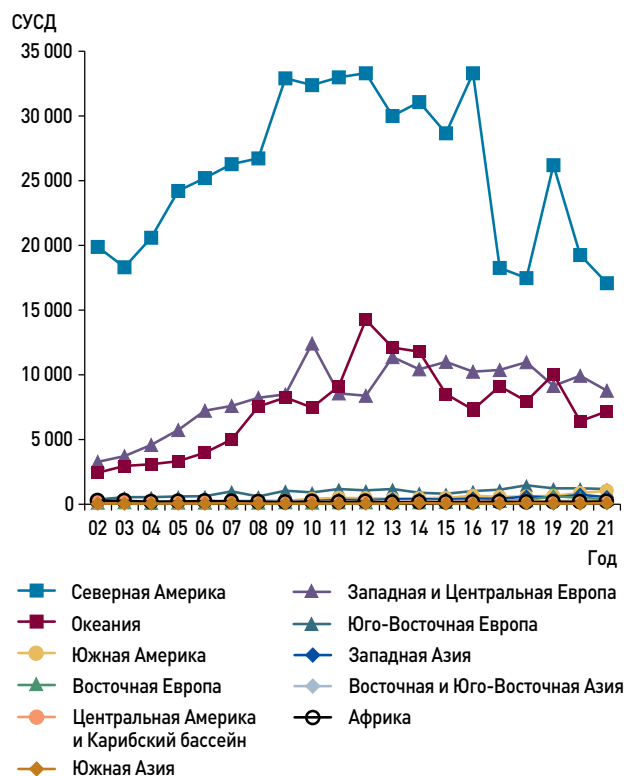


Рисунок IV. Потребление опиоидов для обезбоживания во всех регионах мира, в СУСД на миллион человек в сутки, 2002–2021 годы (полулогарифмическая шкала)

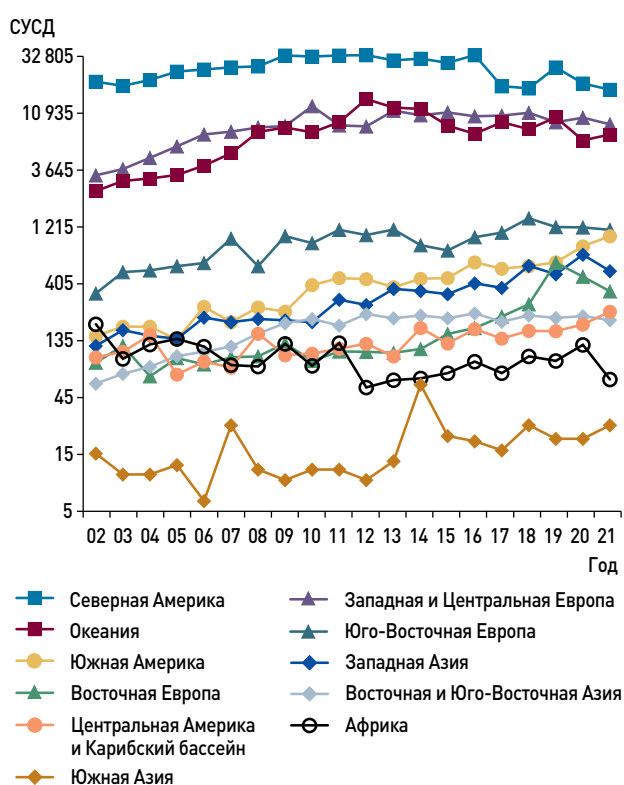


Рисунок V. Потребление кодеина, фентанила, гидрокодона, морфина, оксикодона, петидина и других опиоидов во всех регионах, выраженное в совокупном количестве СУСД, 2021 год

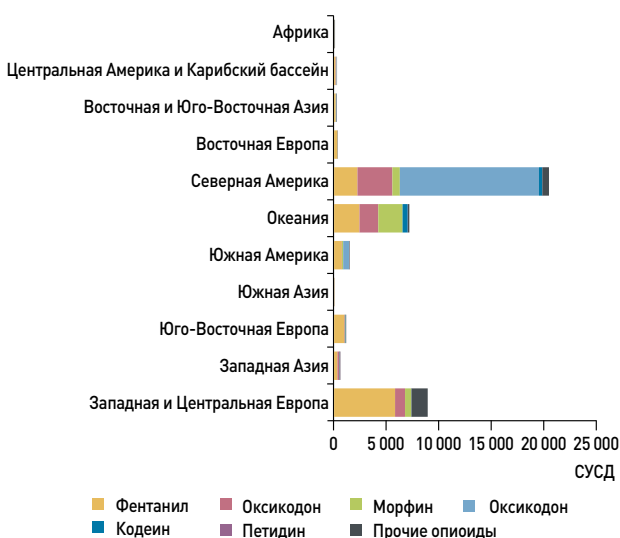
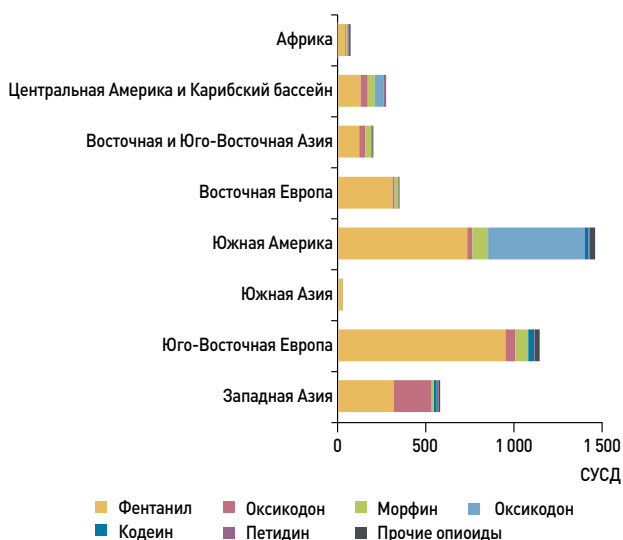


Рисунок VI. Потребление кодеина, фентанила, гидрокодона, морфина, оксикодона, петидина и других опиоидов в отдельных регионах, выраженное в совокупном количестве СУСД, 2021 год



196. На рисунках V и VI отражены суммарные показатели потребления опиоидных анальгетиков в СУСД в разбивке по веществам и регионам. Этот анализ подтверждает доминирующее положение фентанила в большинстве регионов мира. Самое высокое потребление оксикодона отмечено в Северной Америке, Океании, Западной и Центральной Европе и Западной Азии, хотя это вещество потребляется и в других регионах. Высокое потребление гидрокодона зарегистрировано в Северной и Южной Америке. Доля морфина в большинстве регионов, за исключением Африки и Южной Америки, меньше.

197. Комитет вновь напоминает о настоятельной необходимости увеличить наличие и доступность опиоидных анальгетиков и улучшить ситуацию с их назначением и применением, особенно в странах, сообщивших о недостаточном и крайне недостаточном уровне потребления, и призывает проводить целенаправленную государственную политику при поддержке правительств, учреждений систем здравоохранения и медицинских специалистов, гражданского общества, фармацевтической промышленности и международного сообщества.

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

Наркотические средства

198. В 2021 году на международной торговле контролируемые вещества продолжали сказываться последствия пандемии COVID-19: страны старались сформировать запасы некоторых веществ из-за опасений насчет функционирования глобальных цепочек поставок лекарственных средств. Сводные статистические данные некоторых стран по наркотическим средствам за 2021 год подтверждают рост потребления, изготовления и запасов некоторых веществ (в частности, фентанила и его аналогов), обусловленный главным образом увеличением потребности в обезболивании и седации пациентов с COVID-19, поступающих в отделения интенсивной терапии.

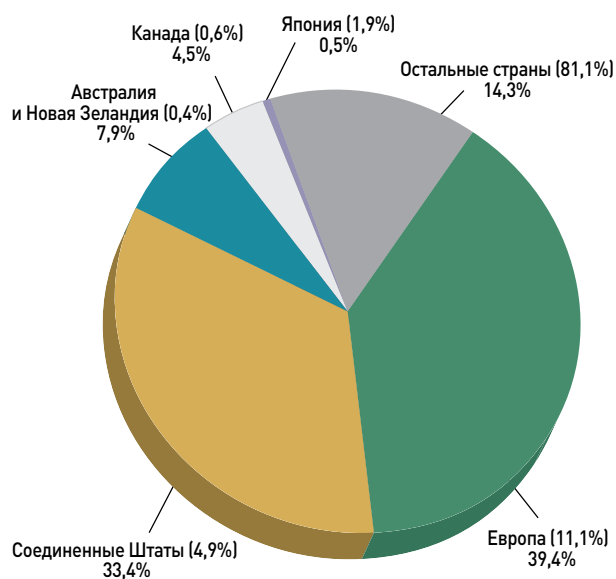
199. Региональный анализ общего потребления опиоидных анальгетиков для обезбоживания подтверждает, что в потреблении этих препаратов сохраняются различия между регионами. Почти все потребление сосредоточено в развитых странах Европы и Северной Америки, тогда как в других регионах уровень потребления часто недостаточен для удовлетворения медицинских потребностей населения.

200. Региональные диспропорции не связаны с нехваткой опиатного сырья. Производство опиата сокращается уже несколько лет, но общее использование маковой соломы и концентрата маковой соломы, получаемых как из морфиносодержащих, так и из тебаиносодержащих сортов, в 2021 году оставалось на высоком уровне, а запасы увеличились. Это свидетельствует о том, что предложения более чем достаточно для удовлетворения спроса, даже при том что спрос, заявленный рядом стран, может не отражать реальных медицинских потребностей населения.

201. Основной проблемой во многих странах с низким уровнем дохода является ограниченная доступность недорогих опиоидных анальгетиков, таких как морфин. В 2021 году общее количество морфина, включая произведенное количество и начальные запасы, составило 372 т. Из этого общего количества было использовано около 190 т, из которых 36,5 т (9,9 процента) было потреблено непосредственно для обезболивания или в составе препаратов, включенных в Список III Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, а 153,5 т (41,5 процента) было использовано для изготовления других наркотических средств (в основном кодеина) или веществ, на которые не распространяется Конвенция 1961 года с поправками. Оставшиеся 135,8 т были учтены в конце года как складские запасы.

202. В 2021 году на 81,1 процента мирового населения, в основном в странах с низким и средним уровнем дохода, пришлось лишь 14,3 процента общего объема потребления морфина, использованного для обезбоживания и облегчения страданий. Остальные же 85,7 процента морфина, использованного для этих целей, за исключением препаратов из Списка III, вновь пришлось на небольшое число стран, расположенных в основном в Европе и Северной Америке (см. рисунок VII). За последние 20 лет доля морфина, используемого для непосредственного потребления, увеличилась: с 10,5 процента в 2002 году до 17,2 процента в 2021 году. Однако диспропорции в потреблении наркотических средств для паллиативной помощи по-прежнему вызывают обеспокоенность, особенно с точки зрения доступности и наличия таких недорогих опиоидных анальгетиков, как морфин.

Рисунок VII. Морфин: распределение потребления по отношению к доле мирового населения, 2021 год



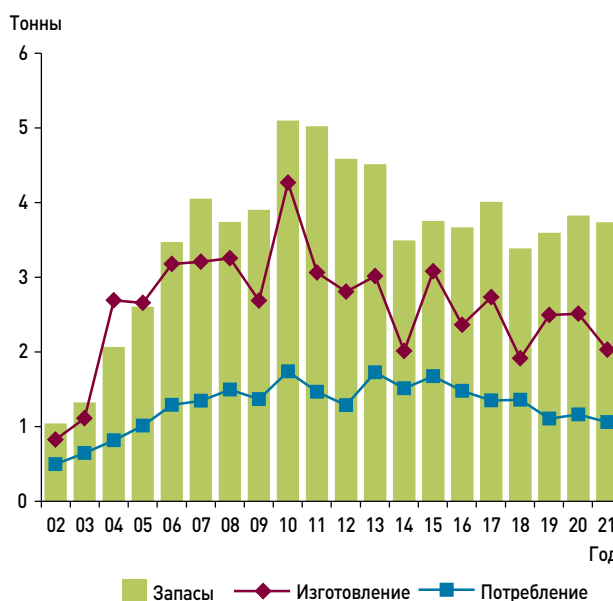
Примечание. В скобках указаны процентные доли стран в общей численности населения всех стран мира, представивших сведения.

203. Мировое производство оксикодона росло начиная с 2002 года и в 2013 году достигло рекордных 138,1 т. С тех пор объемы производства постепенно снижались и в 2021 году составили 80,3 т. Сокращение производства может объясняться тем, что с этим веществом связан целый ряд случаев смерти от передозировки лекарственных препаратов, особенно в Северной Америке, что привело к введению более строгих мер контроля и, как следствие, снижению потребления.

204. Производство гидроморфона, еще одного сильнодействующего опиоида, сократилось, однако его потребление осталось на прежнем уровне и в основном приходилось на США и Канаду. Мировое потребление героина незначительно снизилось — с 658,5 кг в 2020 году до 633 кг в 2021 году. В 2021 году большая часть потребленного в мире героина (376,7 кг, или 55 процентов) пришла на Швейцарию, где это вещество назначают лицам с хронической опиатной зависимостью. О значительных объемах потребления героина в медицинских целях в 2021 году сообщили также такие страны, как Германия, Канада, Нидерланды и Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии.

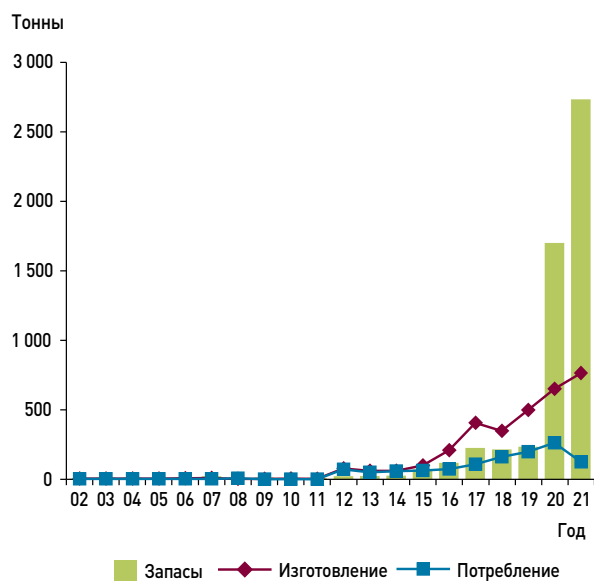
205. Вторым после оксикодона синтетическим опиоидом, с которым в последние годы связано большинство передозировок с летальным исходом, является фентанил. Его производство снижалось, но в 2021 году вышло на плато (см. рисунок VIII). Мировое производство фентанила быстро росло в период 1999–2010 годов и в 2010 году достигло рекордного уровня в 4,3 т. С тех пор оно с некоторыми колебаниями снижалось и в 2021 году составило 2 т. Тенденция к снижению может

Рисунок VIII. Фентанил: мировой объем изготовления, потребления и запасов^a, 2002–2021 годы



^aЗапасы по состоянию на 31 декабря каждого года.

Рисунок IX. Каннабис: мировой объем производства, потребления и запасов^a, 2002–2021 годы



^a Запасы по состоянию на 31 декабря каждого года.

быть связана с сохранением опасений по поводу передозировок с летальным исходом, связанных с ненадлежащим применением фентанила или веществ фентанилового ряда.

206. Объемы производства, потребления и использования аналогов фентанила (альфентанил, ремифентанил и суфентанил) в 2021 году выросли из-за продолжающейся пандемии COVID-19. Они используются для обезболивания и подавления дыхательной активности у пациентов на искусственной вентиляции легких в отделениях интенсивной терапии и для обезболивания при проведении болезненных манипуляций.

207. Об изготовлении декстропропоксифена в 2021 году не сообщалось, а кетобемидона было изготовлено лишь незначительное количество. Дифеноксилат по-прежнему изготавливался в гораздо меньшем объеме, чем раньше. Мировое производство тилидина в 2021 году выросло до 52,2 т после снижения до 27,4 т в 2020 году — подобная волатильность наблюдается последние 20 лет. Производство тримеперидина стабильно находилось на уровне около 200 кг в год. В 2021 году производство сократилось до 151,5 кг. Единственной страной, сообщившей об изготовлении тримеперидина, была Индия. Производство петидина продолжало снижаться и в 2021 году составило 4 т.

208. Законное культивирование, производство и использование каннабиса значительно увеличилось с 2000 года, начиная с которого все больше стран во всех регионах стали использовать каннабис и его экстракты в медицинских целях и для научных исследований. По этой причине за последние 20 лет мировой объем

производства каннабиса увеличился и в 2021 году составил 764,3 т (в 2020 году — 650,8 т). Поскольку в последние годы масштабы законного культивирования растения каннабиса в медицинских и научных целях значительно увеличились, а стандартных методов уборки и переработки не существует, некоторые данные приходится уточнять у заинтересованных правительств для обеспечения согласованности (см. рисунок IX).

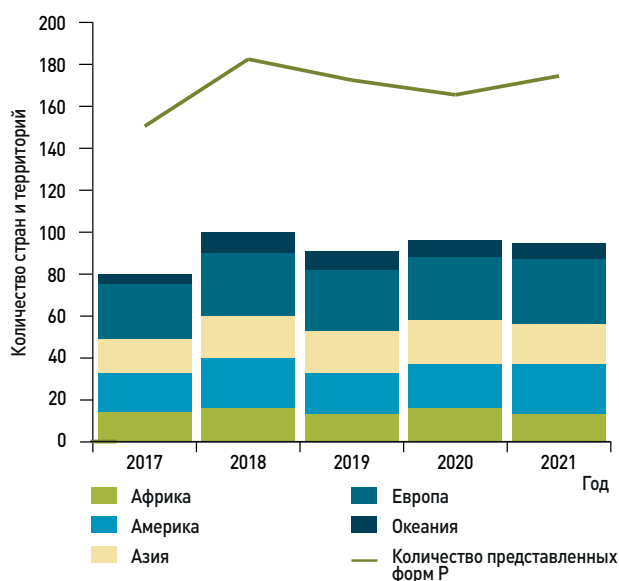
209. Многонациональное Государство Боливия сообщило о производстве в 2021 году 24 575 т кокаина в результате легального культивирования кокаинового куста, а Перу — о производстве 1170 т. С 2000 года Перу — единственная страна, экспортирующая лист коки на мировой рынок. Большая часть экспорта пришлось на Соединенные Штаты, которые сообщили об импорте 90,1 т в 2021 году. Объемы законного изготовления кокаина в мире продолжили колебаться, как и в предыдущие 20 лет. В 2021 году объем производства вырос до 420,7 кг; почти все мировое производство этого вещества сконцентрировано в Перу (95,8 процента).

Психотропные вещества

210. В 2017–2021 годах количество стран и территорий, представивших форму Р (годовой статистический отчет о психотропных веществах, находящихся под международным контролем), колебалось от минимального значения в 153 (в 2017 году) до максимума в 185 (в 2018 году). В 2021 году годовые статистические отчеты представили 177 стран и территорий. Количество стран и территорий, представляющих данные о потреблении, колебалось вместе с числом полученных статистических отчетов, при этом данные о потреблении за 2018 год представили 100 стран и территорий — это самый большой показатель за один год. Данные о потреблении за 2021 год представили 94 страны и территории (см. рисунок X). Чем больше стран и территорий будет представлять данные о потреблении, тем более полное представление о фактическом спросе на психотропные вещества сможет составить Комитет. Таким образом у Комитета будет больше информации для разработки методов оценки надлежащих уровней использования психотропных веществ в медицинских и научных целях.

211. Всего в 2021 году было изготовлено 959,7 т психотропных веществ, находящихся под международным контролем. Из этого количества 740,2 т пришлось на седативные препараты, 171,2 т — на стимуляторы, и 48,2 т — на галлюциногены, анальгетики и другие вещества. Что касается конкретных веществ, то, как видно из рисунка XI, в 2021 году примерно три четверти от общего объема мирового производства по весу брутто пришлось на 10 психотропных веществ. Все остальные психотропные вещества, вместе взятые, в 2021 году составили около четверти от общего объема производства.

Рисунок X. Показатели представления формы Р и показатели представления данных о потреблении в разбивке по странам и территориям, 2017–2021 годы



212. Из всех психотропных веществ, находящихся под международным контролем, в 2021 году было изготовлено больше всего фенобарбитала — 263 т. Второе место по объему производства занял метилфенидат (71,3 т), за ним идут мепробамат (69 т), диазепам (59 т), пентобарбитал (56,3 т), дексамфетамин (41,7 т), барбитал (41,5 т), золпидем (38,2 т), фентермин (34 т) и ГОМК (32,8 т).

213. Что касается основных изготовителей психотропных веществ, находящихся под международным контролем, то, как видно из рисунка XII, более 80 процентов всего мирового производства в 2021 году пришлось на пять стран: Индию (24 процента, 231,5 т), Китай (21 процент, 200,6 т), Соединенные Штаты Америки (18 процентов, 173 т), Италию (11 процентов, 106,9 т) и Германию (7 процентов, 64,9 т). Все остальные страны и территории, вместе взятые, произвели 19 процентов (182,9 т) таких веществ. Швейцария, которая обычно занимает лидирующие позиции среди изготовителей психотропных веществ, не представила данных об изготовлении ГОМК в 2021 году, в результате чего ее доля в мировом производстве психотропных веществ в этом году оказалась намного меньше.

214. В 2021 году в число психотропных веществ с наиболее широкой географией продаж вошли семь бензодиазепинов (см. таблицу 5). Из барбитуратов, находящихся под международным контролем, наиболее масштабно ведется торговля фенобарбиталом, а среди стимуляторов — метилфенидатом. В категории небарбитуратных седативных препаратов небензодиазепиновой структуры больше всего было продано золпидема. Об импорте диазепама, мидазолама и фенобарбитала в 2021 году сообщили более 150 стран и территорий.

Рисунок XI. Доля основных психотропных веществ, находящихся под международным контролем, в объеме производства, вес брутто, 2021 год



Рисунок XII. Доля психотропных веществ, находящихся под международным контролем, в общем объеме производства, вес брутто, 2021 год



Таблица 5. Психотропные вещества, находящиеся под международным контролем, с наибольшим объемом продаж, 2021 год

Вещество	Импорт, всего (кг)	Число стран и территорий — импортеров
Диазепам	64 352,08	167
Мидазолам	17 861,40	159
Фенобарбитал	188 318,93	154
Клоназепам	12 184,83	144
Альпразолам	9 953,37	140
Лоразепам	9 200,04	139
Золпидем	36 150,55	122
Метилфенидат	63 733,36	118
Бромазепам	12 862,03	115
Клобазам	7 605,53	100

215. Что касается потребления психотропных веществ, то в 2021 году данные о потреблении хотя бы одного вещества представили 95 стран и территорий — меньше, чем в 2020 году (96). Показатели представления данных на региональном уровне варьировались в широком диапазоне: данные о потреблении за 2021 год представили 13 стран и территорий Африки (21 процент от общего числа стран и территорий региона), 24 страны и территории Северной и Южной Америки (52 процента), 19 стран и территорий Азии (35 процентов), 31 страна и территория Европы (74 процента) и 8 стран и территорий Океании (32 процента).

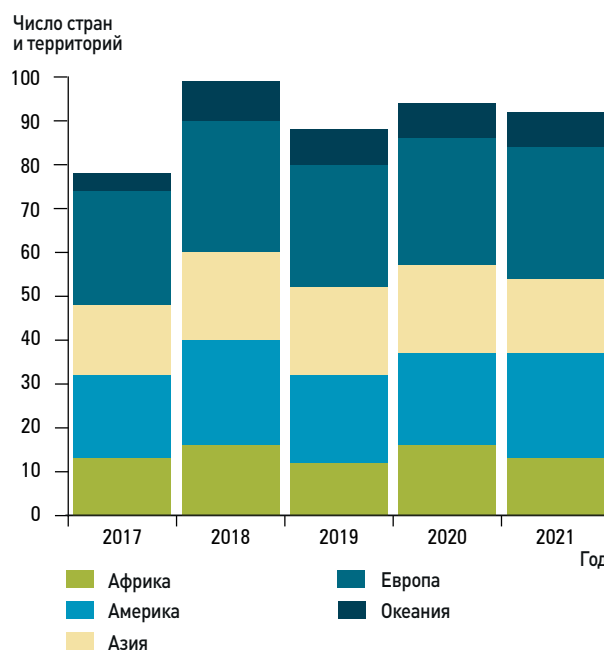
216. В мировом производстве диазепамов наблюдались существенные колебания. После достижения рекордно низкого уровня в 34 т в 2020 году (в основном из-за спада в Китае) производство диазепамов в 2021 году рекордно выросло до 59 т. В 2021 году 99,9 процента диазепамов было изготовлено в четырех странах: Италии (почти 30 т), Индии (14,5 т), Китае (12 т) и Бразилии (2 т). После небольшого снижения в 2020 году запасы производителей в 2021 году составили 45 т, что примерно равно общему количеству, заявленному в 2019 году. Запасы в этом году имелись почти у 50 стран.

217. Количество стран и территорий, торгующих диазепамом, в период 2017–2021 годов оставалось относительно стабильным: в среднем об импорте этого вещества каждый год сообщала 161 страна и территория. С 2015 по 2019 год объем мировой торговли этим веществом стабильно рос, а в 2020 году снизился относительно 2019 года на 15 процентов и составил 52,3 т. В 2021 году общий объем продаж существенно вырос и составил более 64,3 т. В 2021 году об импорте диазепамов сообщили 167 стран и территорий — из бензодиазепинов на это вещество по-прежнему приходится наибольший объем международной торговли.

218. В отличие от предыдущих лет, в 2021 году вторым по объему производства бензодиазепином стал мидазолам. В 2011–2020 годах в мире в среднем изготавливалось 6 т этого вещества в год, но в 2021 году было изготовлено рекордное количество в 25 т. С 2016 года более 98 процентов мидазолама изготавливается в четырех странах — Бразилии, Индии, Израиле и Италии. В 2021 году все четыре страны значительно нарастили объемы производства, причем в Индии и Бразилии они увеличились в два и три раза соответственно. Такой серьезный рост можно объяснить тем, что мидазолам назначается в качестве седативного средства больным COVID-19, поступающим в отделения интенсивной терапии, а также включением этого вещества в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ.

219. Хотя количество стран и территорий, сообщающих об импорте мидазолама, остается относительно стабильным, его объем существенно увеличился, достигнув в 2021 году 10-летнего максимума — почти 18 т. Об импорте количества, превышающего 1 т,

Рисунок XIII. Широко распространенные на законном рынке бензодиазепины: число стран и территорий, сообщивших о потреблении, по регионам, 2017–2021 годы



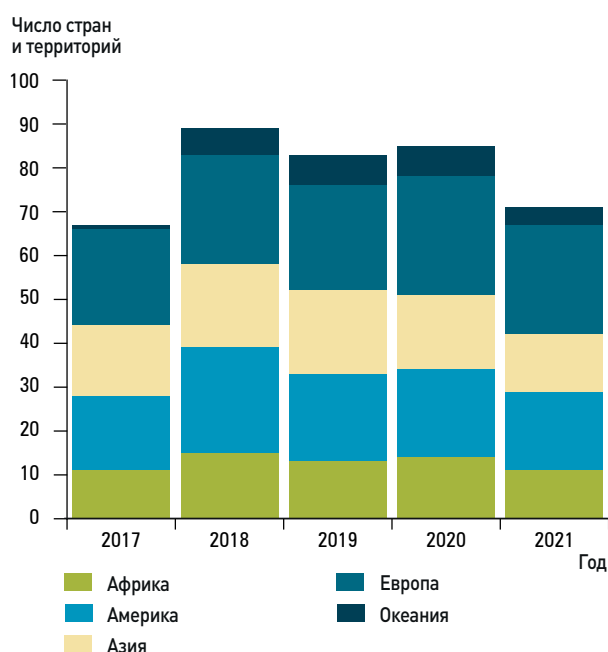
сообщили (в порядке убывания импортированного количества) Германия (частично для реэкспорта), Соединенные Штаты, Швейцария (для реэкспорта), Испания (частично для реэкспорта), Словакия (частично для реэкспорта) и Франция (частично для реэкспорта).

220. В 2021 году данные о потреблении по крайней мере одного бензодиазепина Комитету представили 92 страны и территории, что несколько меньше, чем годом ранее, когда такие данные представили 93 страны и территории. Региональное распределение стран и территорий, сообщивших о потреблении таких веществ в период 2017–2021 годов, отображено на рисунке XIII.

221. В период с 2014 по 2019 год диазепам занимал второе место по объему потребления. В 2020–2021 годах это вещество опустилось на третье место: в оба эти года в среднем в странах потреблялось 2,19 СУСД на 1 тысячу человек. О самых высоких показателях — более 10 СУСД/тыс. — сообщили Испания, Португалия, Черногория и Босния и Герцеговина (в порядке убывания по уровню потребления). По сравнению с 2020 годом наибольший рост потребления диазепамов в 2021 году был зафиксирован в Сьерра-Леоне (более чем на 400 процентов), Кении (330 процентов), Уругвае (170 процентов), Испании (110 процентов), Албании (110 процентов) и Турции (100 процентов).

222. Общемировое потребление мидазолама достигло 46,7 СУСД/тыс., увеличившись на 19 процентов по сравнению с 2020 годом и на 52 процента по сравнению с

Рисунок XIV. Фенобарбитал: число стран и территорий, сообщивших о потреблении, по регионам, 2017–2021 годы



2019 годом. Всего в 2021 году данные Комитету представили 82 страны и территории. О самых высоких показателях потребления сообщили Бразилия (6,5 СУСД/тыс.), Израиль (2,6 СУСД/тыс.), Уругвай (2,6 СУСД/тыс.), Синт-Мартен (2,5 СУСД/тыс.), Чили (2,5 СУСД/тыс.), Португалия (2,3 СУСД/тыс.) и Сальвадор (2,2 СУСД/тыс.). По сравнению с 2020 годом в 2021 году наибольший рост потребления мидазолама наблюдался в Румынии (более чем на 500 процентов), Многонациональном Государстве Боливия (330 процентов), Малайзии (более 300 процентов), Ливии (180 процентов) и Сальвадоре (170 процентов).

223. В весовом выражении из всех психотропных веществ, находящихся под международным контролем, в мире с 2012 года изготавливается больше всего фенобарбитала. В 2021 году было изготовлено 262,9 т этого вещества — меньше, чем в 2020 году (324,3 т). Китай, обычно крупнейший изготовитель фенобарбитала, в 2021 году сообщил об изготовлении 89,2 т против 174,2 т в 2020 году; это снижение обусловило значительное падение общемирового объема производства. В 2021 году основным изготовителем этого вещества стала Индия: в этой стране было изготовлено 108,9 т, чуть больше, чем в 2020 году (104,3 т).

224. Фенобарбитал является одним из контролируемых на международном уровне психотропных веществ с наиболее широкой географией продаж: о его импорте сообщили 154 страны и территории. Это число немного уменьшилось по сравнению с 2020 годом (154 страны и территории), продолжив снижение по отношению к максимальному значению в 162 страны и территории,

зафиксированному в 2019 году. В 2021 году общемировой объем импорта составил 188,3 т, увеличившись по сравнению с 2020 годом (162,8 т).

225. Число стран и территорий, сообщивших данные о потреблении фенобарбитала, сократилось с 85 в 2020 году до 71 в 2021 году, поскольку несколько стран, обычно сообщающих данные о потреблении, не представили статистических отчетов за 2021 год. На рисунке XIV представлено региональное соотношение стран и территорий, сообщивших данные о потреблении. Наиболее стабильные показатели по числу стран, представляющих данные о потреблении фенобарбитала, в период с 2017 по 2021 год были у Северной и Южной Америки и Европы. Наименьшее число стран, сообщающих такие сведения, находится в Африке и Океании. В Азии число стран, сообщающих данные о потреблении, несколько больше, хотя в 2021 году оно сократилось.

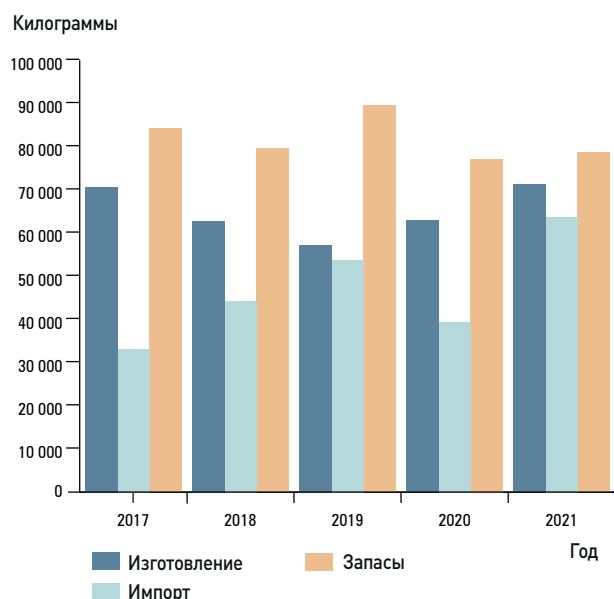
226. Средний уровень потребления фенобарбитала по всем странам и территориям, представившим данные, составил в 2021 году 0,94 СУСД/тыс., в 2020 году 0,79 СУСД/тыс. и в 2019 году 0,59 СУСД/тыс. О самом высоком уровне потребления (10,77 СУСД/тыс.) в 2021 году вновь сообщила Буркина-Фасо, хотя по сравнению с 2020 годом (11,81 СУСД/тыс.) этот показатель несколько снизился. В разбивке по регионам средний уровень потребления в представивших сведения странах Африки составил 1,73 СУСД/тыс. Что касается других регионов, то средний уровень потребления в Северной и Южной Америке составил 1,06 СУСД/тыс., в Азии — 0,22 СУСД/тыс., в Европе — 0,96 СУСД/тыс. и в Океании — 0,44 СУСД/тыс.

227. Метилфенидат в 2021 году был вторым по объему производства психотропным веществом и первым среди психотропных стимуляторов. Он также был одним из психотропных веществ с наиболее широкой географией продаж: в 2021 году о его импорте сообщили 118 стран. Мировое производство метилфенидата начало расти в 2012 году и к 2016 году достигло 74 т, что является самым высоким показателем с 1990-х годов. В 2017 году мировое производство этого вещества пошло на спад и к 2019 году сократилось до 57,2 т. Затем общий объем производства восстановился и к 2021 году достиг 71,3 т — максимального уровня с 2017 года (см. рисунок XV).

228. Совокупный объем импорта метилфенидата в 2021 году достиг исторического максимума в 63,7 т (см. рисунок XV). Крупнейшим импортером этого вещества в 2021 году был Китай, куда было ввезено 20,7 т. До 2021 года Китай импортировал не более нескольких сотен килограммов метилфенидата в год. Другими крупными импортерами были Швейцария (5,6 т), Германия (5,4 т), Канада (5,3 т) и Испания (4,3 т).

229. Число стран и территорий, сообщивших о потреблении метилфенидата, увеличилось с 62 в 2020 году до

Рисунок XV. Метилфенидат: мировой объем изготовления, импорта и запасов, 2017–2021 годы



67 в 2021 году. Разница между самым высоким и самым низким уровнями потребления оставалась значительной, в основном из-за сравнительно высокого уровня потребления в Исландии, который с 2020 по 2021 год значительно вырос — с 34,22 до 53,33 СУСД/тыс.

230. В сравнении с данными за 2020 год потребление метилфенидата в 2021 году выросло в ряде европейских стран — Бельгии, Германии, Дании, Исландии, Испании, Нидерландах, Португалии, Соединенном Королевстве, Финляндии, Швейцарии, Швеции и Эстонии, а также в Канаде, Китае, Новой Зеландии и Республике Корея. Потребление метилфенидата в Северной Америке осталось примерно на том же уровне, что и в предыдущие годы; о наибольшем уровне потребления на душу населения в 2021 году сообщили Канада (10,01 СУСД/тыс.) и Соединенные Штаты (7,34 СУСД/тыс.).

231. Всесторонний анализ закономерностей и тенденций, характеризующих изготовление, торговлю, запасы и потребление психотропных веществ, находящихся под международным контролем, представлен в техническом докладе Комитета о психотропных веществах за 2022 год¹¹⁶.

2. Предложение опиатного сырья и спрос на него

232. Выполняя функции, возложенные на него Конвенцией 1961 года с поправками и соответствующими резолюциями Экономического и Социального

Совета и Комиссии по наркотическим средствам, Комитет регулярно рассматривает вопросы, касающиеся предложения опиатного сырья и спроса на него для удовлетворения законных потребностей в таком сырье, и старается обеспечить устойчивое равновесие между спросом и предложением.

233. Для оценки мировой ситуации с предложением опиатного сырья и спросом на него Комитет анализирует представляемые правительствами данные об опиатном сырье и изготавливаемых из него опиатах. Кроме того, Комитет анализирует информацию об использовании, расчетных объемах потребления в разрешенных целях и запасах такого сырья в мировом масштабе. Подробный анализ текущей ситуации с предложением опиатного сырья и спросом на него представлен в техническом докладе Комитета о наркотических средствах за 2022 год¹¹⁷.

234. Совокупная общая площадь посевов сортов опийного мака с высоким содержанием морфина, тебаина, кодеина и орипавина в 2021 году сократилась примерно на 2 процента по сравнению с 2020 годом, уменьшившись второй год подряд после нескольких лет роста, наблюдавшегося с 2017 года. Общая площадь посевов сортов опийного мака с высоким содержанием морфина, тебаина и орипавина сократилась на 3, 7 и 21 процент соответственно, в то время как площадь культивирования опийного мака с высоким содержанием кодеина увеличилась на 26 процентов. Производство опиатного сырья с высоким содержанием морфина и высоким содержанием тебаина сократилось.

Морфин

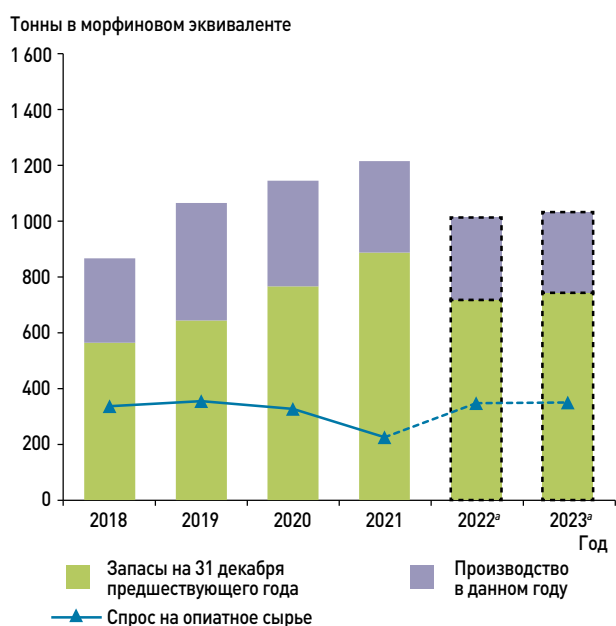
235. Общая фактическая уборочная площадь опийного мака с высоким содержанием морфина сократилась с 59 957 га в 2020 году до 58 057 га в 2021 году. В большинстве стран-производителей в 2021 году общая уборочная площадь по сравнению с показателями предшествующего года сократилась, однако две страны сообщили о ее значительном увеличении. Уборочная площадь сократилась на 33 процента во Франции, на 50 процентов в Словакии и примерно на 80 процентов в Венгрии и Испании. В Австралии наблюдался небольшой рост, а в Индии и Турции рост был значительным. Индия является единственной страной — производителем опия, рассматриваемой в настоящем анализе. Австралия и Испания — единственные страны, культивировавшие в 2021 году опийный мак с высоким содержанием кодеина, причем по сравнению с 2020 годом в Австралии размер посевных площадей сократился вдвое, а в Испании — вырос почти в три раза.

236. Общий объем производства опиатного сырья с высоким содержанием морфина в основных странах-

¹¹⁶ E/INCB/2022/3.

¹¹⁷ E/INCB/2022/2.

Рисунок XVI. Предложение опиатного сырья с высоким содержанием морфина и спрос на него, 2018–2023 годы



* Данные за 2022 и 2023 годы основаны на исчислениях, представленных правительствами.

производителям сократился с 421 т в морфиновом эквиваленте в 2020 году до 329 т в 2021 году (см. рисунок XVI). В 2021 году первое место по объему производства по-прежнему занимала Испания (100 т), за ней шли Австралия (96 т), Турция (69 т), Франция (37 т) и Индия (27 т). В 2021 году почти все мировое производство было сосредоточено в этих пяти странах.

237. На конец 2021 года мировые запасы опиатного сырья с высоким содержанием морфина, включая маковую солому, концентрат маковой соломы и опий, составили около 888 т в морфиновом эквиваленте, что на 16 процентов больше, чем в 2020 году, когда этот показатель составил 767 т. Судя по предварительным данным о спросе за 2022 год, этих запасов должно хватить для удовлетворения ожидаемого мирового спроса со стороны изготовителей (348 т) в течение 31 месяца. В 2021 году наибольшими запасами опиатного сырья с высоким содержанием морфина по-прежнему располагала Турция (303 т), за ней шли Испания (176 т), Франция (138 т), Австралия (103 т), Индия (78 т, исключительно в форме опия), Япония (43 т, из них 2 т в форме опия), Венгрия (19 т), Соединенные Штаты (13 т) и Соединенное Королевство (8 т). На эти 9 стран в совокупности приходилось около 99 процентов мировых запасов опиатного сырья с высоким содержанием морфина. Остальные запасы хранились в других странах — производителях и странах — импортерах опиатного сырья.

238. По состоянию на конец 2021 года мировые запасы опиатного сырья на основе морфина, главным образом

в форме кодеина и морфина, составляли 458 т в морфиновом эквиваленте, чего достаточно для удовлетворения мирового спроса на эти опиаты примерно в течение 14 месяцев, если спрос сохранится на уровне 2022 года (392 т).

239. Согласно представленным правительствами данным, общих запасов опиатов и опиатного сырья вполне достаточно для удовлетворения спроса на опиаты на основе морфина в медицинских и научных целях в течение более одного года.

240. В период с 2009 по 2016 год мировое производство опиатного сырья с высоким содержанием морфина превышало мировой спрос. Вследствие этого его запасы в течение этого периода с некоторыми колебаниями росли. В 2017 и 2018 годах производство отставало от спроса, что привело к сокращению запасов в мировом масштабе. Однако в 2019–2021 годах производство вновь превысило спрос, и, как следствие, запасы выросли. В 2021 году мировое производство слегка сократилось, а мировой спрос значительно снизился, в результате чего запасы выросли примерно до 888 т в морфиновом эквиваленте.

Тебаин

241. Посевные площади опийного мака с высоким содержанием тебаина в основных странах-производителях сократились с 7148 га в 2020 году до 6579 га в 2021 году. В Австралии фактическая уборочная площадь увеличилась на 30 процентов, с 3817 га в 2020 году до 4989 га в 2021 году. Во Франции посевные площади также увеличились примерно на 1000 га, с 92 га в 2020 году до 1075 га в 2021 году, что представляет собой гораздо более значительный рост в процентном отношении. В Испании площадь посевов сократилась с 2695 га в 2020 году до всего лишь 20 га в 2021 году, а в Венгрии в 2021 году уборка опийного мака с высоким содержанием тебаина вообще не проводилась (в 2020 году уборочная площадь составила 2 га).

242. В 2021 году мировой объем производства опиатного сырья, богатого тебаином, составил 164 т в тебаиновом эквиваленте против 182 т годом ранее (см. рисунок XVII). Крупнейшими производителями в 2021 году оставались Австралия, на долю которой пришлось 93 процента от общемирового объема производства, Франция (5 процентов), Индия (2 процента, тебаин извлекается из опия) и Испания (около 1 процента).

243. С конца 2020 по конец 2021 года запасы опиатного сырья с высоким содержанием тебаина (маковая солома, концентрат маковой соломы и опий) увеличились с 320 до 373 т в тебаиновом эквиваленте. Этих запасов должно хватить для удовлетворения ожидаемого мирового спроса со стороны изготовителей в течение приблизительно 25 месяцев при сохранении спроса на уровне 2022 года (176 т).

Рисунок XVII. Предложение опиатного сырья с высоким содержанием тебаина и спрос на него, 2018–2023 годы



^а Данные за 2022 и 2023 годы основаны на исчислениях, представленных правительствами.

244. С 2020 по конец 2021 года мировые запасы опиатов на основе тебаина (оксикодон, тебаин и незначительное количество оксиморфона) выросли с 194 до 218 т. Этих запасов достаточно для удовлетворения мирового спроса на опиаты на основе тебаина в медицинских и научных целях примерно в течение 20 месяцев при сохранении спроса на уровне 2022 года (130 т).

245. С 2020 по 2021 год мировое производство опиатного сырья с высоким содержанием тебаина снизилось с 182 до 164 т, тогда как спрос в тот же период вырос с 118 до 122 т. Объем же складских запасов увеличился с 320 т в 2020 году до 371 т в 2021 году.

246. Судя по представленным правительствами данным, общих запасов опиатов и опиатного сырья вполне достаточно для удовлетворения спроса на опиаты на основе тебаина в медицинских и научных целях в течение более одного года.

247. Несмотря на то что предложение как морфиносодержащего, так и тебаиносодержащего опиатного сырья, по расчетам, является достаточным для удовлетворения заявленных странами потребностей в медицинских и научных целях, Комитет констатирует, что между странами существуют значительные диспропорции в наличии наркотических средств по той причине, что многие страны неточно оценивают свои медицинские потребности в опиатных анальгетиках либо испытывают сложности с их получением.

248. В связи с этим и в соответствии с положениями и целями Конвенции 1961 года с поправками Комитет напоминает правительствам о важности обеспечения достаточного наличия этих веществ на глобальном уровне и призывает страны и международное сообщество предпринять конкретные шаги к решению проблемы неравномерного распределения и доступности контролируемых лекарственных средств в медицинских и научных целях.

Носкапин

249. Хотя носкапин не подлежит международному контролю, из опиного мака с высоким содержанием носкапина можно извлечь значительное количество контролируемых на международном уровне алкалоидов. Для контроля за производством контролируемых на международном уровне алкалоидов Комитет просит страны, культивирующие опиный мак с высоким содержанием носкапина, последовательно и регулярно предоставлять информацию о культивировании этой разновидности мака, планируемом применении, а также об извлечении и использовании получаемого из нее алкалоида морфина.

250. О культивировании опиного мака с высоким содержанием носкапина для целей производства опиатов в 2021 году сообщили Австралия, Франция и Испания; до этого в течение нескольких лет единственной страной, сообщавшей о культивировании этого сорта опиного мака, была Франция. В 2021 году в Австралии посевная площадь этой разновидности опиного мака составила 357 га, уборочная площадь — 317 га, во Франции, примерно как и в предыдущем году, — 3194 и 3093 га, в Испании уборочная площадь составила 387 га. Ни одна из этих трех стран не сообщила об извлечении алкалоида морфина из выращенного в 2021 году опиного мака с высоким содержанием носкапина.

С. Общее выполнение договорных обязательств

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

251. Сфера применения конвенций о международном контроле над наркотиками охватывает такие аспекты, как регулирование мониторинга законного производства и изготовления наркотических средств, психотропных веществ и химических веществ — прекурсоров и торговли ими, обеспечение доступности контролируемых веществ для медицинских и научных целей и обязательства государств по принятию законодательных и политических мер для борьбы с незаконным оборотом

наркотиков и их утечкой и всех практически осуществимых мер для профилактики злоупотребления наркотиками и раннего выявления, лечения, перевоспитания, постреабилитационного сопровождения и социальной реинтеграции лиц, употребляющих наркотики.

252. При выполнении своих договорных обязательств по международным конвенциям о контроле над наркотиками государства-участники обладают значительной свободой усмотрения в вопросе выбора политических, законодательных и административных мер, наиболее соответствующих их обстоятельствам и приоритетам. Тем не менее некоторые закрепленные в конвенциях основополагающие правовые принципы остаются неизменными, включая ограничение использования наркотических средств и психотропных веществ исключительно медицинскими и научными целями, уважение прав человека и человеческого достоинства, обеспечение наличия достаточного количества контролируемых веществ для удовлетворения законных медицинских потребностей и соблюдение принципа соразмерности при осуществлении уголовно-правовой политики в сфере противодействия наркопреступности.

253. В рамках выполнения своего мандата Комитет как надзорный орган, курирующий осуществление трех международных конвенций о контроле над наркотиками, изучает изменения, происходящие в государствах-участниках, для поддержания постоянного диалога и оказания государствам помощи и содействия в принятии эффективных мер на национальном уровне для достижения целей конвенций.

254. При оценке выполнения государствами правовых обязательств согласно конвенциям о международном контроле над наркотиками Комитет поддерживает непрерывный диалог и обменивается информацией с правительствами, в том числе посредством активного обмена корреспонденцией, проведения встреч с представителями правительства, посещения стран, привлечения правительств к участию в своих инициативах и получения от них статистических отчетов.

255. В настоящей главе представлены заключения Комитета о положении дел в области контроля над наркотиками в отдельных странах.

а) Канада

256. В течение отчетного периода Комитет продолжал следить за положением дел в области контроля над наркотиками в Канаде, в частности за развитием ситуации с продажей каннабиса для немедицинских целей и развитием опиоидного кризиса, который продолжает уносить множество человеческих жизней.

257. В этом контексте Комитет принимает к сведению освобождение провинции Британская Колумбия от

соблюдения отдельных положений Закона Канады о контролируемых лекарственных средствах и психоактивных веществах в соответствии с пунктом 1 его статьи 56, который позволяет правительству разрешать определенные действия с контролируруемыми веществами или химическими веществами — прекурсорами, которые иначе считались бы незаконными.

258. Согласно этому освобождению, предоставленному на срок с 31 января 2023 года по 31 января 2026 года, совершеннолетние жители провинции не будут подвергаться уголовному преследованию за хранение для личных нужд и употребление опиоидов (включая героин, морфин и фентанил), кокаина (включая крэк и кокаиновый порошок), метамфетамина и МДМА общим весом до 2,5 г.

259. Лицам, у которых будут обнаружены подпадающие под освобождение вещества в количестве, не превышающем установленного предела, будет сообщаться о возможности обращения в местные медицинские и социальные службы. Таким лицам может быть также по желанию оказана помощь в установлении контакта с медицинскими и социальными службами. Освобождение не распространяется на подростков в возрасте от 12 до 17 лет, в отношении которых действует Закон Канады о ювенальной юстиции.

260. Незаконным будет по-прежнему считаться хранение любого количества подпадающих под освобождение наркотических средств на территории и вблизи начальных и средних учебных заведений и детских учреждений, а также на территории аэропортов. Подпадающие под освобождения наркотические средства запрещается провозить через границу, производить, раздавать, назначать, предлагать или продавать, отправлять или доставлять, а также употреблять во время управления автомобилем или судном. Освобождение не изменяет действующих в стране таможенных правил, не отменяет действие законодательства об обороте наркотических средств во всех остальных канадских провинциях и на всех территориях.

261. Освобождение от применения отдельных положений Закона о контролируемых лекарственных средствах и психоактивных веществах задумано в качестве дополнительной меры, призванной помочь властям провинции снизить вред от употребления психоактивных веществ, уменьшить стигматизацию и понизить смертность от передозировок. Заявленной целью данной меры является спасение жизни людей на фоне продолжающегося в стране кризиса передозировок. Поскольку подобное освобождение впервые в истории Канады предоставлено целой провинции, канадское министерство здравоохранения будет внимательно следить за достижением поставленных целей и информацией о реальных объемах и безопасном количестве наркотических средств, подпадающих под освобождение.

262. Хотя Комитет еще не изучил все условия освобождения, он с беспокойством констатирует, что предусмотренное предельное количество фентанила в размере 2,5 г не соотносится с заявленными целями охраны здоровья, которые якобы преследует отмена ответственности за хранение для личных нужд и употребление этого наркотика, учитывая его крайне высокую биологическую активность и способность вызывать летальный исход даже в малых дозах.

263. До вступления освобождения в действие в провинции Британская Колумбия будет организовано обучение сотрудников местных правоохранительных органов и проведена информационно-разъяснительная работа. Федеральный министр по вопросам психического здоровья и помощник министра здравоохранения направили в провинцию письмо с перечислением требующих принятия мер, к которым относятся: расширение доступа к медицинским услугам, обучение и методическая поддержка сотрудников правоохранительных органов, налаживание конструктивного взаимодействия с представителями коренных народов, проведение постоянных консультаций с людьми, употребляющими наркотики, сотрудниками правоохранительных органов, представителями этнических групп и другими ключевыми заинтересованными сторонами, проведение эффективных информационно-просветительских общественных кампаний и проведение комплексного мониторинга и оценки. Министерство здравоохранения Канады будет следить за выполнением этих требований властями провинции.

264. В соответствии со своим мандатом Комитет будет и далее внимательно следить за действием освобождения от требований Закона о контролируемых лекарственных средствах и психоактивных веществах в провинции Британская Колумбия. Комитет высоко ценит положительный опыт сотрудничества с правительством Канады и его готовность к тесному диалогу по вопросам полного и эффективного осуществления конвенций о контроле над наркотиками.

b) Германия

265. Комитет принимает к сведению предстоящие изменения в политике Германии в области контроля над наркотиками в связи с планами регламентировать оборот каннабиса для использования в немедицинских целях. В соответствии с соглашением нынешнего федерального коалиционного правительства, пришедшего к власти по итогам федеральных выборов в Германии в 2021 году, в стране идет разработка политики в отношении декриминализации наркотиков и потребления и хранения каннабиса в немедицинских целях. Ожидается, что в Германии будет принята нормативная база для создания системы регламентированной продажи каннабиса совершеннолетним лицам в

немедицинских целях через лицензированные торговые точки.

266. Хотя пересмотр подхода властями Германии продиктован такими соображениями, как контроль качества каннабиса, недопущение поступления в обращение веществ с посторонними примесями и защита несовершеннолетних, при оценке этих законодательных планов нельзя забывать о том, что Германия присоединилась к конвенциям о контроле над наркотиками и что предусмотренные меры вызывают беспокойство с точки зрения общественного здравоохранения, так как могут привести к росту потребления каннабиса среди молодежи и активизации незаконного оборота.

267. Комитет еще раз напоминает, что меры, разрешающие применение каннабиса в немедицинских целях, противоречат пункту (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками, обязывающему государства-участники принимать такие законодательные и административные меры, какие могут быть необходимы при условии соблюдения положений этой Конвенции для ограничения применения наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями. Подпункт (а) (i) пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года требует признавать уголовными преступлениями производство, изготовление, экстрагирование, приготовление, предложение, предложение с целью продажи, распространение, продажу, поставку на любых условиях, посредничество, переправку, транзитную переправку, транспортировку, импорт или экспорт любого наркотического средства или любого психотропного вещества в нарушение положений Конвенции 1961 года с поправками или Конвенции 1971 года. В подпункте (а) (ii) пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года закреплено требование признавать уголовным преступлением культивирование растения каннабис в целях производства наркотических средств в нарушение положений Конвенции 1961 года с поправками.

268. В сентябре 2018 года делегация Комитета посетила Германию для изучения положения в области контроля над наркотиками в стране и усилий правительства по выполнению международных договоров о контроле над наркотиками. Согласно информации, предоставленной правительством после посещения страны делегацией Комитета, в Германии принимаются меры для укрепления существующей системы наркологической помощи, включая применение заместительной терапии метадонном, с целью решения проблемы употребления наркотиков среди мигрантов и в местах лишения свободы. В частности, Комитет отмечает осуществление экспериментальных проектов по повышению медицинской грамотности лиц с миграционным прошлым с целью облегчения доступа к лечебно-профилактической и долгосрочной медицинской помощи, в том числе создание многоязычного информационного портала «Миграция и здоровье» на тему наркотиков и зависимости.

269. В целях противодействия распространению новых психоактивных веществ в июле и ноябре 2021 года, после посещения Германии делегацией Комитета, были внесены поправки в национальный Закон о новых психоактивных веществах, устанавливающие контроль над несколькими новыми психоактивными веществами, появившимися на нелегальном рынке Германии и Европейского союза.

270. В соответствии со своим мандатом Комитет продолжит пристально следить за развитием ситуации в области контроля над наркотиками в Германии, в том числе в отношении использования каннабиса в немедицинских целях. МККН выражает удовлетворение поддержанием непрерывного диалога с Германией по вопросам эффективного выполнения требований конвенций и надеется на его продолжение в будущем.

с) Мальта

271. Комитет продолжает следить за развитием ситуации в области контроля над наркотиками на Мальте и с озабоченностью отмечает принятие 18 декабря 2021 года Закона об Управлении по вопросам ответственного использования каннабиса. Закон предусматривает легализацию употребления каннабиса совершеннолетними лицами не по медицинским показаниям и имеет официально провозглашенной целью способствовать профилактике потребления наркотиков, повышению доступности медицинской помощи, снижению вреда, перевоспитанию лиц, употребляющих наркотики, и обеспечению уважения их прав человека.

272. Внесенные в 2021 году поправки в законодательство в области оборота каннабиса предусматривают создание на Мальте Управления по вопросам ответственного использования каннабиса, которое будет заниматься подготовкой предложений и рекомендаций относительно национальной политики в отношении использования каннабиса в целях, не связанных с медициной и научной деятельностью. Пересмотренное законодательство Мальты допускает возможность выращивания частными лицами в домашних условиях до четырех растений каннабиса для личного пользования, а также возможность создания регулируемого источника, из которого физические лица смогут приобретать ограниченное и контролируемое количество каннабиса и его семян и который будет обслуживаться некоммерческими объединениями и должен быть зарегистрирован в Управлении по вопросам ответственного использования каннабиса. Пересмотренная нормативная база разрешает лицам старше 18 лет хранить каннабис в количестве, не превышающем 7 г.

273. МККН напоминает о своей позиции, что меры, разрешающие применение каннабиса в немедицинских целях, противоречат пункту (с) статьи 4 Конвенции

1961 года с поправками, обязывающему государства-участники принимать такие законодательные и административные меры, какие могут быть необходимы при условии соблюдения положений этой Конвенции для ограничения применения наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями. Подпункт (а) (i) пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года требует признать уголовными преступлениями производство, изготовление, экстрагирование, приготовление, предложение, предложение с целью продажи, распространение, продажу, поставку на любых условиях, посредничество, переправку, транзитную переправку, транспортировку, импорт или экспорт любого наркотического средства или любого психотропного вещества в нарушение положений Конвенции 1961 года с поправками или Конвенции 1971 года. В подпункте (а) (ii) подпункта пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года закреплено требование признать уголовным преступлением культивирование растения каннабис с целью производства наркотических средств в нарушение положений Конвенции 1961 года с поправками.

274. Комитет намерен пристально следить за реализацией нормативно-правовой базы в области регулирования использования каннабиса на Мальте, а также за тем, каким образом новое Управление по вопросам ответственного использования каннабиса будет решать проблему возможного роста потребления каннабиса и как оно будет сотрудничать с другими государственными учреждениями в вопросах профилактики употребления каннабиса. Комитет высоко ценит положительный опыт сотрудничества с правительством Мальты и надеется на продолжение тесного диалога по вопросам наркоконтроля.

d) Мьянма

275. Комитет продолжает внимательно следить за развитием ситуации с проведением политики и отдельных мероприятий в области контроля над наркотиками в Мьянме в условиях политической нестабильности, наступившей в результате свержения демократически избранного правительства страны военными в феврале 2021 года. Такое развитие событий ограничило возможности взаимодействия Комитета с политическим руководством Мьянмы по вопросам достижения целей международных конвенций о контроле над наркотиками.

276. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что, согласно результатам исследования *Myanmar Opium Survey 2021* («Обзор производства опиума в Мьянме за 2021 год»), опубликованного УНП ООН в апреле 2022 года, в стране впервые произошло увеличение посевных площадей опийного мака, до этого уменьшавшихся с 2014 года. В исследовании УНП ООН, отражающем ситуацию в Мьянме до февраля 2021 года, говорится об увеличении посевных площадей опийного

мака на 2 процента и росте урожая на 4 процента. В мае 2022 года УНП ООН опубликовало доклад о запрещенных синтетических наркотиках в Восточной и Юго-Восточной Азии, в котором отмечается, что в 2021 году незаконное производство и оборот достигли рекордного уровня, а организованные преступные синдикаты и вооруженные группы расширили производство наркотиков, пользуясь пандемией и нестабильной политической обстановкой, в том числе в приграничных районах Мьянмы. Комитет продолжит следить за культивированием опийного мака в Мьянме и признаками роста незаконного оборота метамфетамина в регионе.

277. Комитет обеспокоен тем, что гуманитарный кризис и нестабильная обстановка в сфере безопасности в Мьянме, вызванные продолжающимися боевыми действиями, негативно сказались на оказании основных медицинских услуг, в том числе перемещенным и затронутым кризисом лицам. Седьмого марта 2022 года ВОЗ опубликовала глобальный призыв о помощи Мьянме в связи со сложившейся там чрезвычайной ситуацией в области здравоохранения, вызванной резким сокращением набора доступных в стране основных медицинских услуг.

278. В этом контексте Комитет напоминает всем правительствам, что в чрезвычайных ситуациях допускается применять упрощенный порядок контроля за вывозом, транспортировкой и предоставлением лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, в соответствии с типовыми руководящими принципами международного снабжения контролируемые лекарственными средствами в целях оказания неотложной медицинской помощи, разработанными ВОЗ в сотрудничестве с Комитетом и размещенными на его веб-сайте.

279. В соответствии со своим мандатом, закрепленным международными конвенциями о наркотиках, Комитет продолжит следить за развитием гуманитарного кризиса и положением дел в области контроля над наркотиками в Мьянме.

е) Нидерланды

280. Комитет с удовлетворением отмечает конструктивный диалог с правительством Нидерландов и активную позицию национальных властей в вопросах представления Комитету предусмотренных договорами данных и последней информации о проводимой в стране политике в области контроля над наркотиками.

281. Комитет отмечает, что в Нидерландах было принято новое законодательство об ужесточении контроля над химическими веществами — прекурсорами, которое вступило в силу 1 января 2022 года. Новое законодательство наделяет министра здравоохранения, социальной защиты и спорта и министра юстиции и

безопасности правом заносить в списки контролируемых веществ химические вещества — прекурсоры, используемые только для изготовления запрещенных веществ и не имеющие известного законного применения, в качестве дополнительной меры, направленной на сдерживание изготовления синтетических наркотиков.

282. Комитет также продолжает внимательно следить за ходом «эксперимента с созданием контролируемой цепочки поставок каннабиса», осуществление которого началось в 2020 году с принятия по инициативе правительства Нидерландов Закона об эксперименте с созданием контролируемой цепочки поставок каннабиса (Закон об эксперименте) и сопутствующих подзаконных и ведомственных нормативных актов. В рамках эксперимента правительство разрешило культивирование каннабиса в немедицинских целях и его оптовые поставки в «кофейни» в 10 муниципалитетах в течение пробного периода продолжительностью четыре года, по завершении которого будет проведена оценка последствий указанных мер для здоровья населения и общественного порядка. В отчетный период Комитет был проинформирован, что для участия в эксперименте было отобрано восемь производителей каннабиса, которые приступили к созданию производственных мощностей. Согласно плану, на подготовительном этапе эксперимента правительством должно быть отобрано 10 производителей.

283. Комитет хотел бы еще раз напомнить, что Закон об эксперименте с созданием контролируемой цепочки поставок каннабиса, вступивший в силу 1 июля 2020 года, противоречит пункту (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками, обязывающему государства-участники принимать такие законодательные и административные меры, какие могут быть необходимы для ограничения применения наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями, а также подпункту (а) пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года, требующему признать уголовными преступлениями производство, изготовление, экстрагирование, приготовление, предложение, предложение с целью продажи, распространение, продажу, поставку на любых условиях, посредничество, переправку, транзитную переправку, транспортировку, импорт или экспорт любого наркотического средства или любого психотропного вещества в нарушение положений Конвенции 1961 года, этой Конвенции с поправками или Конвенции 1971 года, а также культивирование растения каннабис с целью производства наркотических средств в нарушение положений Конвенции 1961 года и этой Конвенции с поправками.

284. Комитет отмечает, что правительство Нидерландов прилагает непрестанные усилия в борьбе с организованной преступностью и уменьшении ее негативных последствий для общества, в том числе посредством осуществления инициатив по предотвращению вовлечения

молодежи в преступную деятельность и решению региональных задач в сфере борьбы с преступностью, а также путем противодействия незаконным финансовым потокам и принятия мер по профилактике употребления наркотиков, совершенствованию системы уголовного правосудия и укреплению верховенства права.

f) Филиппины

285. Комитет продолжал диалог с правительством Филиппин по вопросам политики в области контроля над наркотиками в стране, в том числе в связи с сообщениями о внесудебном преследовании лиц, подозреваемых в причастности к деятельности, связанной с наркотиками, в рамках проводимой правительством «антинаркотической кампании». Комитет также продолжил обсуждение планов посещения Филиппин своей делегацией для изучения ситуации с выполнением трех международных конвенций о контроле над наркотиками.

286. Комитет приветствует усилия правительства Филиппин по совершенствованию следственного аппарата и механизмов подотчетности и обеспечению соблюдения принципов верховенства права и уважения прав человека в контексте дел, связанных с наркотиками. Комитет отмечает работу созданной при министерстве юстиции комиссии по проверке обстоятельств гибели людей в ходе операций правоохранительных органов, проводимых в рамках борьбы с наркотиками. Правительство Филиппин проинформировало Комитет, что проверка соответствующих обстоятельств комиссией привела к накоплению большого числа нерассмотренных дел и росту числа заявлений о возбуждении уголовного производства в адрес Государственного следственного управления. Правительство также подчеркнуло, что помимо проверки законности действий правоохранительных органов в рамках операций, приведших к гибели людей, в обязанности комиссии также входит оценка целесообразности возобновления следствия и предъявления обвинений ответственным сотрудникам правоохранительных органов. Вместе с тем Комитет с беспокойством отмечает, что в результате проведенных проверок до сих пор были выявлены лишь основания для привлечения к административной ответственности, а информация о привлечении к уголовной ответственности в связи с подтвердившимися фактами грубых нарушений прав человека и нанесения телесных повреждений практически отсутствует; в соответствии со своим мандатом Комитет вместе с другими заинтересованными структурами Организации Объединенных Наций продолжит следить за дальнейшим развитием ситуации.

287. Комитет приветствует усилия Организации Объединенных Наций, правительства Филиппин и их партнеров по реализации совместной программы Филиппин и Организации Объединенных Наций в

области прав человека. Двадцатого декабря 2021 года руководящий комитет совместной программы, включающий представителей правительства, партнерских организаций гражданского общества и участвующих в программе учреждений Организации Объединенных Наций, согласовал план осуществления резолюции 45/33 Совета по правам человека от 7 октября 2020 года, в котором определены конкретные направления развития потенциала и технического сотрудничества в целях поощрения и защиты прав человека на Филиппинах.

288. Десятого ноября 2021 года правительство Филиппин обратилось к прокурору Международного уголовного суда с просьбой отложить расследование предполагаемых фактов совершения преступлений против человечности на территории Филиппин в период с 1 ноября 2011 года по 16 марта 2019 года в ходе развернутой правительством Филиппин «войны с наркотиками» на том основании, что расследование соответствующих фактов уже ведется или проведено национальными органами. В результате прокурор Международного уголовного суда распорядился приостановить расследование на время рассмотрения ходатайства Филиппин. Однако 24 июня 2022 года прокурор обратился в Палату предварительного производства I Международного уголовного суда с просьбой разрешить его Канцелярии как можно скорее возобновить расследование на том основании, что из предоставленной правительством Филиппин информации следует, что власти страны не намерены добиваться привлечения виновных к уголовной ответственности, делая ставку на административную ответственность.

289. Комитет еще раз напоминает, что принятие любых внесудебных мер якобы ради достижения целей контроля над наркотиками в корне противоречит положениям и целям трех международных конвенций о контроле над наркотиками, а также нормам в области прав человека, обязательным для всех стран, что любые государственные меры контроля над наркотиками должны полностью соответствовать принципу верховенства права и надлежащей правовой процедуре и что нарушения со стороны сотрудников правоохранительных органов должны быть предметом беспристрастного и независимого расследования и влечь за собой уголовное преследование и надлежащее наказание.

g) Южная Африка

290. Комитет продолжал диалог с правительством Южной Африки относительно политики страны в области оборота наркотиков в свете положений международных договоров о контроле над наркотиками и с учетом последних изменений в законодательстве и политике страны в отношении контроля над каннабисом.

291. В сентябре 2018 года Конституционный суд Южной Африки постановил, что потребление каннабиса является законным как в медицинских, так и в личных целях. В своем решении Конституционный суд подтвердил заключение Западно-Капского отделения Высокого суда Южной Африки (г. Кейптаун) о неконституционности положений законодательства, устанавливающих уголовную ответственность за употребление, хранение, приобретение и выращивание каннабиса. Поводом для вынесения такого решения послужило возбуждение в Высоком суде трех судебных разбирательств, которые были объединены Высоким судом в одно производство и рассмотрены как одно дело, поскольку все они имели общее обоснование, что некоторые статьи Закона № 140 о наркотических средствах и их незаконном обороте 1992 года (Закон о наркотиках) и Закона № 101 о лекарственных средствах и вспомогательных веществах 1965 года (Закон о лекарственных средствах) противоречат конституции. Соответствующие положения вышеуказанных законов касались запрета на приобретение, применение, хранение, изготовление или предложение каннабиса в медицинских целях, в связи с чем Высокий суд заявил, что эти положения нарушают «право на частную жизнь», гарантированное статьей 14 конституции, но лишь в той степени, в какой они запрещают применение, хранение, покупку или выращивание каннабиса совершеннолетним лицом в частном жилище и для личного потребления.

292. Шестого августа 2020 года Кабинет министров Южной Африки одобрил вынесение на рассмотрение парламента законопроекта о применении каннабиса в личных целях, вводящего в действие вышеупомянутое решение Конституционного суда. Вступление этого решения в силу было отсрочено на 24 месяца, чтобы дать парламенту возможность внести изменения в законодательство для исправления положений, которые были признаны неконституционными. Законопроект регулирует применение и хранение каннабиса, а также выращивание растений каннабиса для личных нужд совершеннолетними. Законопроект прошел общественные обсуждения и был внесен на рассмотрение в соответствующие парламентские комитеты и государственные ведомства.

293. С учетом этих законодательных изменений правительство Южной Африки пересмотрело существующую систему выдачи разрешений и лицензий на использование каннабиса и содержащих его продуктов в медицинских целях, открыв возможность для медицинского и промышленного применения каннабиса на коммерческой основе. Правительство разработало Национальный генеральный план по каннабису с целью заложить общую основу для развития и роста южноафриканской индустрии каннабиса и способствовать экономическому росту, созданию рабочих мест и сокращению нищеты за счет промышленного производства и коммерческого использования каннабиса. На момент

написания настоящего доклада правительство занималось доработкой генерального плана на основе консультаций с представителями частного сектора, трудящихся и местного населения.

294. Комитет напоминает, что пункт (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками обязывает государства-участники принимать такие законодательные и административные меры, какие могут быть необходимы для ограничения использования наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями. Говоря о медицинском применении каннабиса, Комитет хотел бы обратить внимание государств-участников на требования международных договоров о контроле над наркотиками относительно контроля над каннабисом в рамках его использования для медицинских целей, закрепленные в статьях 23 и 28 (создание национальных учреждений для контроля за культивированием каннабиса и распоряжения полученным урожаем, а также принятие мер для предупреждения злоупотребления листьями каннабиса и их незаконного оборота), статье 31 (требование в отношении разрешений на вывоз/ввоз) и статьях 1, 2, 12, 13, 19 и 20 (обязательная отчетность перед Комитетом) Конвенции 1961 года с поправками.

h) Украина

295. Комитет продолжает следить за развитием ситуации в области контроля над наркотиками на Украине и отмечает принятие Стратегии государственной политики в отношении наркотиков на 2021–2030 годы и плана мероприятий по ее реализации, которые разработаны с учетом интересов людей и основаны на принципе уважения прав человека. Комитет сожалеет, что реализации стратегии помешало начало вооруженного конфликта и возникшая в результате этого чрезвычайная гуманитарная ситуация, затронувшая гражданское население Украины.

296. Комитет принимает к сведению тот факт, что 8 марта 2022 года Украина направила уведомление Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций как депозитарию Конвенции 1988 года. В уведомлении сказано, что Украина «не может гарантировать полное выполнение своих обязательств [согласно вышеупомянутой Конвенции]» в связи с продолжающимся кризисом в стране.

297. Будучи уполномочен оказывать государствам содействие в защите здоровья и благополучия всех людей, в том числе путем обеспечения доступности контролируемых веществ для рационального медицинского использования, Комитет хотел бы выразить серьезную озабоченность в связи с целенаправленными действиями в отношении инфраструктуры и объектов здравоохранения Украины, о которых сообщает ВОЗ. По данным ВОЗ, с 24 февраля по 29 сентября 2022 года

объекты здравоохранения подвергались нападениям 550 раз. С февраля 2022 года Комитет призывает к принятию безотлагательных мер на международном уровне для обеспечения беспрепятственного доступа Украины к медицинским препаратам, в том числе содержащим наркотические средства и психотропные вещества, находящиеся под международным контролем.

298. Комитет напоминает, что правительства могут применять упрощенный порядок контроля за вывозом, транспортировкой и предоставлением лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества. Чрезвычайный характер ситуации на Украине требует всесторонних усилий международного сообщества в целях привлечения внимания к необходимости в обезболивании, оказании паллиативной помощи и лечении психических расстройств.

299. В вышедшей в 2021 году публикации МККН «Опыт стран и организаций по гуманитарной помощи в деле обеспечения своевременных поставок контролируемых веществ во время чрезвычайных ситуаций» приводятся актуальные для Украины примеры передовой практики, показывающие, как мировое сообщество может способствовать обеспечению доступности контролируемых лекарственных средств в чрезвычайных ситуациях.

300. Комитет отмечает, что в изданной в апреле 2022 года публикации УНП ООН Conflict in Ukraine: key evidence on drug demand and supply («Конфликт на Украине: основные данные о спросе и предложении наркотиков») сообщается о значительном воздействии происходящих событий на незаконный оборот наркотиков внутри и вокруг Украины и на возможности оказания научно обоснованной и инновационной наркологической помощи. Текущий конфликт не только спровоцировал гуманитарный кризис, затронувший все население, но и негативно повлиял на наличие и доступность на Украине лечебно-профилактических услуг для людей, употребляющих наркотики путем инъекций.

301. Комитет будет и далее следить за последствиями вооруженного конфликта и развитием чрезвычайной ситуации в области здравоохранения на Украине, продолжая диалог с государствами-членами в соответствии со статьей 9 Конвенции 1961 года с поправками. В рамках возложенных на него международными договорами функций и обязанностей Комитет призывает прекратить любые нападения на объекты здравоохранения Украины и срочно предоставить гражданскому населению страны необходимую помощь для облегчения боли и человеческих страданий, вызванных конфликтом.

2. Посещения стран

302. В обычных обстоятельствах МККН ежегодно совершает поездки в несколько стран. Комитет

рассматривает посещения стран как важный инструмент, позволяющий собирать информацию для анализа выполнения государствами-участниками обязательств, предусмотренных различными положениями международных конвенций о контроле над наркотиками.

303. Общение с национальными заинтересованными сторонами, включая законодателей, представителей директивных, регулирующих, таможенных и правоохранительных органов, медицинских работников, специалистов по профилактике и лечению, а также представителей общественных объединений, позволяет Комитету составить всестороннее представление о механизмах контроля над наркотиками и выявить передовой опыт и области, требующие дальнейшего внимания. Обсуждения с национальными заинтересованными сторонами проводятся на конфиденциальной основе, чтобы стимулировать открытый и откровенный диалог. Встречи с представителями гражданского общества проходят в приватной обстановке и без участия представителей государственных ведомств.

304. На основе анализа информации, собранной в ходе посещения, Комитет выносит рекомендации по обеспечению более четкого соблюдения положений международных конвенций о контроле над наркотиками, которые в конфиденциальном порядке передаются правительству соответствующей страны для рассмотрения и выполнения.

305. В связи с пандемией COVID-19 Комитет приостановил посещение стран до тех пор, пока эпидемиологическая ситуация во всем мире не позволит возобновить эту практику. По этой причине в отчетный период посещений стран не проводилось. Комитет по-прежнему считает посещения стран важным инструментом содействия диалогу с государствами и надеется возобновить их при первой же возможности.

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

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

307. В 2022 году Комитет предложил сообщить о развитии наркоситуации и принятии мер во исполнение его рекомендаций правительствам следующих стран и территорий, посещенных его делегацией в 2019 году:

Австрии, Иордании, Корейской Народно-Демократической Республики, Кот-д'Ивуара, Косово¹¹⁸, Мавритании, Мадагаскара, Новой Зеландии, Норвегии, Тринидада и Тобаго, Узбекистана, Чили, Черногории и Шри-Ланки.

308. Комитет хотел бы выразить признательность правительствам Австрии, Иордании, Маврикия, Новой Зеландии и Норвегии за предоставление запрошенной информации и напомнить правительствам Корейской Народно-Демократической Республики, Кот-д'Ивуара, Косово¹¹⁸, Мадагаскара, Тринидада и Тобаго, Узбекистана и Чили о своей просьбе предоставить требуемую информацию при первой же возможности.

а) Австрия

309. В июне 2019 года делегация Комитета посетила Австрию с целью изучения положения дел в области контроля над наркотиками в этой стране и сбора информации о ее политике и практическом опыте осуществления международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет поблагодарил правительство Австрии за применение сбалансированного подхода к вопросам контроля над наркотиками и ориентированность на оказание лечебной помощи и проведение профилактических мероприятий в интересах укрепления общественного здравоохранения.

310. Комитет положительно оценивает существующую в Австрии федеральную систему координации усилий по осуществлению наркополитики и постоянный обмен информацией между заинтересованными сторонами, участвующими в осуществлении контроля над наркотиками на региональном и федеральном уровнях. Комитет рекомендовал Австрии улучшить координацию лечебно-профилактических мероприятий на федеральном и региональном уровне и принять меры для отслеживания эффекта осуществляемых программ лечения и профилактики. В связи с этим Австрия проинформировала Комитет о назначении во всех федеральных землях координаторов по вопросам оборота наркотиков, отвечающих за планирование и координацию политики и поддержку мер оказания медицинской помощи на уровне земель.

311. С момента посещения Австрии делегацией Комитета там было разработано несколько новых профилактических программ. Например, в 2020 году в федеральной земле Верхняя Австрия был запущен веб-сайт (www.stepcheck.at), на котором размещена информация на тему раннего выявления фактов употребления наркотиков на рабочем месте и в учебных заведениях и правильного реагирования на них. Действующие в стране центры профилактики наркозависимости перешли на

применение Европейской учебной программы профилактики, разработанной ЕЦМНН, а в будущем планируются дальнейшие шаги к гармонизации принимаемых мер со стандартами Европейского союза. В связи с пандемией COVID-19 была внедрена практика предоставления услуг в режиме онлайн, включая проведение вебинаров по вопросам профилактики.

312. Комитет отмечает, что Австрии удалось обеспечить бесперебойное предоставление медицинских услуг в период пандемии. Требования в отношении физического дистанцирования усложнили установление контактов и поддержание терапевтических отношений с пациентами. Однако австрийская система медицинского обслуживания оказалась достаточно гибкой благодаря дистанционному предоставлению медицинских услуг, отчасти заменившему личное посещение врачей, и внедрению системы выдачи электронных рецептов, отправляемых прямо в аптеки.

313. Согласно информации, предоставленной правительством Австрии после посещения страны делегацией Комитета, Экспертный центр по прекурсорам Службы оперативной криминалистической информации регулярно использует систему PICS для передачи сведений об изъятиях прекурсоров. Австрия также учитывает сообщения, размещаемые на платформе ИОНИКС, при разработке национальных стратегий.

314. Комитет отмечает, что правительством Австрии разработана нормативно-правовая база для регулирования использования продукции, содержащей КБД, и торговли ею, учитывая, что это вещество не подпадает под действие национального Закона о наркотических средствах и психотропных веществах. Действие этого закона также не распространяется на верхушки растений конопли с цветами или плодами некоторых сортов (указанных в Общем каталоге сортов сельскохозяйственных растений в соответствии со статьей 17 Директивы Совета 2002/55/ЕС от 13 июня 2002 года или в австрийском списке сортов в соответствии со статьей 65 Закона о семенах 1997 года), если содержание в них ТГК не превышает 0,3 процента. В процессе общения с правительством Австрии Комитет выразил обеспокоенность, что действующие нормы, регулирующие продажу в общественных местах продуктов, содержащих КБД, под названием или под видом каннабиса, могут повысить привлекательность употребления каннабиса, а также употребления запрещенных веществ в целом, особенно для молодежи.

315. Комитет с удовлетворением отмечает, что приоритетным направлением политики Австрии является лечение, а не на наказание употребляющих наркотики. Согласно информации, предоставленной правительством Австрии, в стране обеспечено надлежащее медицинское обслуживание и уход для всех лиц, находящихся в местах лишения свободы. Некоторые австрийские тюрьмы имеют наркологический профиль

¹¹⁸ Упоминания о Косово следует понимать в контексте резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

и предоставляют возможность получения психотерапевтической, медицинской и психиатрической помощи и участия в воспитательных мероприятиях. Комитет рекомендует правительству Австрии учитывать особые потребности лиц, говорящих на других языках, при оказании им наркологической помощи в исправительных учреждениях.

316. Комитет высоко оценивает конструктивный диалог с правительством Австрии и с удовлетворением отмечает эффективное выполнение страной международных договоров о контроле над наркотиками.

б) Иордания

317. В октябре 2019 года делегация Комитета посетила Иорданию, с тем чтобы обсудить выполнение ее правительством международных конвенций о контроле над наркотиками, изучить изменения в проводимой им политике в отношении наркотиков со времени предыдущего посещения страны делегацией МККН в 2009 году и оценить проблемы, с которыми сталкивается Иордания в области контроля над наркотиками.

318. Со времени этой поездки в Иордании был разработан проект комплексной национальной стратегии в области борьбы с наркотиками под руководством Национального комитета по борьбе с наркотическими средствами и психотропными веществами. На момент написания доклада проект национальной стратегии был готов и представлен на утверждение премьер-министру. Основной упор в проекте стратегии сделан на сокращении предложения и спроса, лечении наркозависимости, социальной реинтеграции и создании необходимой институциональной структуры.

319. Комитет призывает правительство Иордании включить в национальную стратегию компонент, предусматривающий оценку достигнутых результатов, и наладить взаимодействие с гражданским обществом для составления более точного представления о положении дел в области контроля над наркотиками и проблемах с реализацией поставленных целей.

320. С удовлетворением отмечая прогресс в выполнении своих рекомендаций, Комитет призывает правительство Иордании проводить национальные исследования для оценки распространенности употребления наркотиков с целью разработки научно обоснованных программ профилактики, лечения и реабилитации. Правительство Иордании, возможно, пожелает рассмотреть возможность увеличения числа действующих в стране наркологических центров и проследить за тем, чтобы они были доступны для основных категорий населения. Комитет рекомендует правительству Иордании разработать программы развития потенциала и повышения квалификации специалистов,

работающих в области лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, а также оказания технической помощи правоохранительным органам в целях предотвращения утечки веществ, находящихся под международным контролем.

321. Комитет также рекомендует правительству Иордании в полной мере и регулярно пользоваться разнообразными инструментами и платформами МККН, доступными онлайн, в том числе по вопросам, касающимся законной торговли контролируемые веществами и инцидентов, связанных с прекурсорами. Комитет также призывает правительство продолжать сотрудничество с международными организациями, включая УНП ООН и ВТамО.

322. Комитет с удовлетворением отмечает успешный опыт сотрудничества с правительством Иордании в вопросах выполнения рекомендаций, вынесенных по итогам посещения страны его делегацией, и обязательств страны по конвенциям о контроле над наркотиками.

с) Маврикий

323. В июле 2018 года делегация Комитета посетила Маврикий с целью изучить положение дел в области контроля над наркотиками в стране и обсудить с правительством выполнение международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет сообщил о результатах этой поездки и ходе выполнения итоговых рекомендаций правительством Маврикия в ежегодном докладе за 2021 год.

324. В отчетный период правительство Маврикия представило новую информацию о дополнительных усилиях по совершенствованию системы контроля над наркотиками в стране в соответствии с рекомендациями Комитета.

325. В сентябре 2021 года Национальный секретариат Маврикия по наркотическим средствам провел опрос населения на тему употребления наркотиков для сбора исходной информации, необходимой для разработки и создания эффективной системы предоставления научно обоснованных лечебно-профилактических и реабилитационных услуг с целью снижения спроса на наркотики в стране и уменьшения заболеваемости и смертности, связанных с их употреблением.

326. Согласно результатам опроса, наиболее распространенными психоактивными веществами в стране являются каннабис, героин и синтетические наркотики. Другие виды наркотиков употребляет небольшое число людей, причем мужчины употребляют более разнообразных наркотиков, чем женщины. Большинство участвовавших в опросе потребителей наркотиков

сообщили, что в течение последней недели употребляли каннабис и/или синтетические наркотики два-три раза в день или чаще. Участники опроса также сообщили, что за последнюю неделю употребляли наркотики (исключая каннабис) неинъекционным путем два-три раза в день или чаще. Большинство употребляющих наркотики мужчин сообщили об употреблении других наркотиков, помимо каннабиса, два-три раза в день или чаще, а большинство употребляющих наркотики женщин — об употреблении других наркотиков, помимо каннабиса, один раз в день или чаще.

327. Организаторы опроса пришли к выводу, что в стране необходимо принять меры для решения проблемы приобщения к наркотикам под влиянием окружения и развивать предоставление лечебно-реабилитационных услуг, ориентированных на употребляющих наркотики женщин. Было также рекомендовано активизировать просветительскую деятельность и усилить меры на политическом уровне, с тем чтобы обеспечить принятие эффективных уголовно-правовых мер реагирования на преступления, связанные с наркотиками, на основе уважения прав человека и с переносом акцента с наказания на снижение вреда. Комитет хотел бы подчеркнуть важность проведения в стране регулярных комплексных эпидемиологических исследований, которые помогут определить масштабы и степень употребления наркотиков и послужат основой для разработки научно обоснованной политики в области контроля над наркотиками.

d) Новая Зеландия

328. В сентябре 2019 года делегация Комитета посетила Новую Зеландию с целью сбора последней информации об изменениях в законодательстве, нормативной базе и политике в области контроля над наркотиками, внесенных правительством со времени предыдущего посещения страны в 1996 году.

329. Комитет с удовлетворением отмечает своевременное представление и тщательную подготовку компетентными национальными органами Новой Зеландии обязательных данных в соответствии с требованиями международных конвенций о контроле над наркотиками и резолюциями Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам. Комитет также отмечает активное участие правительства страны в мероприятиях и проектах МККН.

330. Комитет положительно оценивает усилия таможенных и полицейских органов Новой Зеландии по пресечению незаконного ввоза наркотиков на территорию и их оборота внутри страны, в том числе благодаря налаживанию партнерских отношений между правоохранительными органами Новой Зеландии и других стран, в частности в регионе Океании, для противодействия незаконному обороту наркотиков в местах их

происхождения до их транзита в Новую Зеландию. Комитет также отмечает, что в 2019 году в Закон о злоупотреблении наркотиками была внесена поправка, наделяющая полицию Новой Зеландии правом усмотрения в вопросе о том, что больше отвечает общественным интересам: привлечение лица, совершившего предусмотренное законом преступление, к уголовной ответственности или его направление на лечение.

331. В ходе посещения делегация МККН отметила, что в стране существует эффективная система лечения лиц, употребляющих наркотики, хорошо встроенная в национальную систему здравоохранения, а также осуществляется экспериментальная программа по созданию судов по делам о наркотиках, уполномоченных заменять лишение свободы на направление на лечение в том случае, если лицо, обвиняемое в правонарушении, связанном с употреблением наркотиков, страдает наркотической зависимостью. Комитет также отметил, что правительство старается выявлять и решать проблемы неодинаковой доступности наркологической помощи и реабилитационных услуг для разных групп населения Новой Зеландии, в частности для представителей коренных народов и других меньшинств.

332. Комитет хотел бы рекомендовать правительству Новой Зеландии провести новое эпидемиологическое исследование на тему употребления наркотиков в стране, обратив особое внимание на употребление наркотиков лицами моложе 16 лет и включив в охват исследования все употребляемые наркотики, с целью дальнейшего совершенствования осуществляемых в стране программ профилактики и лечения на основе эпидемиологических данных, отражающих характер и масштабы потребления наркотиков.

333. Комитет отмечает, что правительство Новой Зеландии оказывает постоянную поддержку странам Тихоокеанского региона в усилиях по сокращению предложения и оборота запрещенных наркотиков, и хотел бы рекомендовать ему и далее расширять такую помощь, в том числе путем принятия мер, направленных на содействие присоединению к трем международным договорам о контроле над наркотиками тех стран Тихоокеанского региона, которые еще не стали их участниками.

e) Норвегия

334. В мае 2019 года делегация Комитета посетила Норвегию с целью изучения положения дел в области контроля над наркотиками в этой стране, включая последние законодательные и политические меры и выполнение страной обязательств по трем международным договорам о контроле над наркотиками.

335. Комитет отмечает, что Министерство здравоохранения и социального обеспечения играет важную

роль в координации усилий различных ведомств и министерств и что правительство страны работает над повышением качества обслуживания лиц, употребляющих наркотики, и старается подходить к проблеме расстройств на почве употребления наркотиков с позиций общественного здравоохранения, делая акцент на лечении и реабилитации, а не осуждению и наказании.

336. В ходе поездки делегация МККН обсудила самые последние данные об употреблении наркотиков в Норвегии, включая относительно низкие показатели распространенности употребления в целом, низкие уровни инфицирования ВИЧ среди употребляющих наркотики и высокие показатели смертности от передозировки. Комитет отмечает, что в стране осуществляются программы профилактики и лечения, в том числе на муниципальном уровне, и в частности открыт «кабинет для приема наркотиков» в Осло. Комитет также с удовлетворением отмечает усилия правительства по профилактике употребления наркотиков на основе комплексного подхода, предусматривающего повышение качества среды в жилых районах, создание возможностей трудоустройства и улучшение условий труда, создание благоприятных условий для развития детей и организация досуга, устранение социального неравенства в сфере здравоохранения, принятие мер для предотвращения маргинализации и предупреждению выбывания детей из школы.

337. Комитет хотел бы особо отметить эффективное сотрудничество между правительством Новой Зеландии и гражданским обществом, в частности привлечение сообщества потребителей наркотиков к процессу выработки стратегий и мониторингу инициатив правительства в области оборота наркотиков.

f) Тринидад и Тобаго

338. В сентябре 2019 года делегация Комитета посетила Тринидад и Тобаго с целью изучения положения дел в области контроля над наркотиками в стране и обсуждения осуществления правительством договоров о международном контроле над наркотиками.

339. За время, прошедшее после этого посещения, в Тринидаде и Тобаго был принят Закон о контроле за оборотом каннабиса и создано Управление по лицензированию каннабиса, которое регулирует выдачу лицензий на культивирование, распространение, продажу, ввоз и вывоз каннабиса для медицинских целей. С целью обеспечить соответствие закона положениям международных договоров о контроле над наркотиками правительство Тринидада и Тобаго назначило специальный совместный комитет для проведения экспертизы законопроекта до его принятия. Комитет рекомендует правительству Тринидада и Тобаго провести четкое различие между использованием

каннабиса в медицинских и немедицинских целях во всех своих законодательных и директивных документах, в том числе в поправках к Закону об опасных наркотиках, для обеспечения их соответствия требованиям международных договоров о контроле над наркотиками.

340. Комитет приветствует общий прогресс в выполнении своих рекомендаций, но вместе с тем рекомендует правительству Тринидада и Тобаго подумать о проведении анализа действующего законодательства в области контроля над химическими веществами — прекурсорами и изучить возможность консолидации соответствующей законодательной базы с целью упорядочения мер контроля. Правительство Тринидада и Тобаго сообщило Комитету, что юридический отдел Министерства национальной безопасности проводит пересмотр Закона о химических веществах — прекурсорах.

341. Комитет отмечает усилия Национального совета Тринидада и Тобаго по наркотическим средствам, направленные на включение соответствующих учреждений в созданную им институциональную систему для успешного осуществления основных мероприятий по обеспечению контроля над наркотиками, в частности связанных с сокращением спроса и предложения. Правительство Тринидада и Тобаго продолжает привлекать широкий круг заинтересованных сторон к своим усилиям по решению проблем, связанных с употреблением наркотиков, на национальном уровне и в связи с этим утвердило Национальную политику и оперативный план действий в сфере оборота наркотиков на период 2021–2025 годов. Со времени посещения страны делегацией Комитета правительству Тринидада и Тобаго удалось укрепить потенциал подразделений Министерства национальной безопасности, включая Полицейскую службу и Силы обороны, в области контроля над наркотиками, в том числе благодаря реструктуризации, приобретению нового оборудования, организации обучения персонала и активизации сотрудничества со странами-партнерами.

342. Как сообщило правительство Тринидада и Тобаго, со времени посещения страны делегацией Комитета там была создана система раннего предупреждения для информирования директивных органов о возникновении новых угроз национальной безопасности, в том числе связанных с новыми психоактивными веществами. Была создана межведомственная рабочая группа для обмена информацией о новых изъятиях наркотиков, принятия мер реагирования на угрозы, оценки рисков и выпуска оповещений. Правительство Тринидада и Тобаго рассчитывает на то, что система раннего предупреждения позволит расширить обмен информацией о способах организации утечки контролируемых веществ на нелегальный рынок. Ввиду отсутствия всеобъемлющих данных о наркоситуации в стране Комитет рекомендует правительству Тринидада и Тобаго провести национальное исследование для

оценки распространенности употребления наркотиков. Насколько известно Комитету, после посещения страны его делегацией Министерство национальной безопасности Тринидада и Тобаго вместе с основными заинтересованными сторонами приступило к проведению национального исследования на тему употребления наркотиков. Комитет высоко оценивает эффективное сотрудничество правительства Тринидада и Тобаго в вопросах выполнения рекомендаций, вынесенных по итогам состоявшегося посещения.

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

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

343. Три международные конвенции о контроле над наркотиками возлагают на Комитет обязанность содействовать их осуществлению государствами-участниками и следить за соответствием национальных правовых, нормативных, политических и правоприменительных мер в области контроля над наркотиками международно-правовым обязательствам, лежащим на государствах — участниках этих конвенций.

344. Если у Комитета есть объективные основания полагать, что достижение целей договоров о международном контроле над наркотиками находится под серьезной угрозой из-за невыполнения договорных обязательств одним из государств-участников, Комитет вступает с ним в официальный диалог с целью обеспечить выполнение обязательств и оказать необходимое содействие в этом вопросе. Порядок действий Комитета в подобных случаях прописан в статьях 14 и 14-бис Конвенции 1961 года с поправками, статье 19 Конвенции 1971 года и статье 22 Конвенции 1988 года.

345. МККН до сих пор применял статью 14 Конвенции 1961 года с поправками и/или статью 19 Конвенции 1971 года в отношении небольшого числа государств и проводил с ними тесный конфиденциальный диалог с целью добиться выполнения международно-правовых обязательств, сформулированных в этих конвенциях, каждым государством-участником.

346. Как того требуют соответствующие положения конвенций, название соответствующего государства не

раскрывается, если только Комитет не решит довести ситуацию до сведения других государств-участников, Экономического и Социального Совета или Комиссии по наркотическим средствам в случае, если соответствующее правительство не дало удовлетворительного объяснения в ответ на сделанное ему предложение или не приняло никаких коррективных мер, которые ему было предложено принять, либо если существует серьезная обстановка, требующая принятия совместных мер на международном уровне с целью ее исправления.

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

347. Придя к выводу, что Афганистан превратился в крупнейшего в мире незаконного производителя опия и создает серьезную угрозу для достижения целей Конвенции 1961 года с поправками, Комитет на шестидесять восьмой сессии в мае 2000 года постановил применить в отношении Афганистана статью 14 этой Конвенции и в соответствии с подпунктом (а) пункта 1 этой статьи предложил властям Афганистана начать консультации и представить объяснения.

348. Помимо принятия мер в соответствии со статьей 14, Комитет на своей 122-й сессии в мае 2018 года, получив прямое согласие правительства Афганистана, задействовал статью 14-бис Конвенции 1961 года с поправками. Цель применения статьи 14-бис заключалась в том, чтобы призвать компетентные органы и специализированные учреждения системы Организации Объединенных Наций оказать техническую и финансовую помощь правительству Афганистана в поддержку его усилий по выполнению обязательств согласно Конвенции 1961 года с поправками.

349. Хотя в отчетный период прямых контактов между Комитетом и фактическими властями Афганистана не было, Комитет продолжал способствовать оказанию гуманитарной поддержки афганскому населению в рамках взаимодействия с партнерскими учреждениями, включая УНП ООН, ВОЗ, Интерпол, Комиссию по наркотическим средствам и Экономический и Социальный Совет.

а) Ситуация в Афганистане

350. В отчетный период Афганистан столкнулся с многочисленными проблемами, включая острую гуманитарную чрезвычайную ситуацию, экономический спад

и вопросы политической легитимности и государственного управления после прихода к власти в стране талибов в августе 2021 года. Эти проблемы усугублялись приостановкой действия конституции Афганистана, ратифицированной в 2004 году, и резким ограничением прав гражданского населения, особенно прав женщин и девочек.

351. Хотя вслед за приходом к власти талибов в 2021 году обстановка в сфере безопасности относительно стабилизировалась, а уровень насилия снизился, что облегчило предоставление гуманитарной помощи афганскому населению, в последние несколько месяцев ситуация становится все более шаткой. В последние месяцы в стране участились вылазки со стороны организации «Исламское государство Ирака и Леванта — Хорасан» (ИГИЛ-Х) и вооруженных групп, противостоящих фактическим властям, и активизировались вооруженные группы, выступающие против «Талибана»¹¹⁹.

352. Участились различные сказывающиеся на безопасности инциденты, включая ракетные обстрелы с афганской территории, незаконное пересечение границы и столкновения на афганской границе с участием сил безопасности Ирана (Исламской Республики), Пакистана, Таджикистана, Туркменистана и Узбекистана¹²⁰.

353. Фактические власти Афганистана сформировали состоящий исключительно из мужчин «временный кабинет» и объявили о назначениях во все правительственные и силовые структуры страны. Несмотря на призывы международного сообщества, включая ООН, к созданию инклюзивной структуры управления, которая бы отражала разнообразный этнический и политический состав Афганистана и позволяла женщинам участвовать в политической жизни, на все 34 поста губернаторов провинций были назначены мужчины, в большинстве своем принадлежащие к одной этнической группе. Все назначенные чиновники являются членами движения «Талибан» или тесно с ним связаны, а на некоторых из них распространяется режим санкций, предусмотренный резолюцией 1988 (2011) Совета Безопасности.

354. Двенадцатого декабря 2021 года фактический министр юстиции призвал международное сообщество признать фактически действующее правительство Афганистана и заявил, что «Исламский эмират» соответствует международным нормам¹²¹. В своем выступлении в Совете Безопасности 2 марта 2022 года Специальный представитель Генерального секретаря по Афганистану и глава МООНСА заявила, что оказать реальную помощь афганскому народу без

сотрудничества с фактическими властями невозможно, хотя следует признать, что между талибами и большей частью международного сообщества и даже странами региона и соседними странами сохраняется стойкое недоверие.

355. Специальный представитель Генерального секретаря по Афганистану и глава МООНСА 25 марта 2022 года проинформировала членов Совета Безопасности о положении дел с обеспечением всеобщего права на образование, в том числе для женщин и девочек, в Афганистане. По завершении брифинга Совет выразил глубокую обеспокоенность в связи с принятым талибами 23 марта 2022 года решением лишить женщин и девочек доступа к образованию и призвал талибов уважать право на образование и придерживаться своих обязательств по возобновлению работы школ для всех учащихся женского пола без дальнейших задержек. Таким образом, Афганистан стал единственной страной в мире, где в настоящее время действует запрет на образование по гендерному признаку.

356. Двадцатого июля 2022 года МООНСА опубликовала доклад о ситуации с правами человека в Афганистане на протяжении 10 месяцев после прихода к власти талибов. В докладе МООНСА отмечается, что, хотя фактическими властями были предприняты некоторые шаги, якобы направленные на защиту и поощрение прав человека, в том числе проведена амнистия бывших правительственных чиновников и сотрудников сил безопасности, издан указ о правах женщин от 3 декабря 2022 года и принят кодекс поведения в отношении заключенных, талибы тем не менее несут ответственность за широкий спектр нарушений прав человека (в частности, за ущемление прав женщин, свободы слова и свободы собраний), а также за внесудебные казни, произвольные задержания и пытки.

357. Комитет с глубокой озабоченностью отмечает, что, согласно прогнозу ПРООН, в случае непринятия безотлагательных мер по преодолению политического и экономического кризиса в стране 97 процентов домохозяйств Афганистана могли к середине 2022 года оказаться за чертой бедности. В июне 2022 года в результате совокупного воздействия конфликта, экологических проблем (в частности, периодической засухи) и экономического спада в гуманитарной помощи нуждались 24,4 миллиона человек, или 59 процентов населения Афганистана (при том что в начале 2021 года этот показатель составлял 18,4 миллиона человек)¹²².

358. Несмотря на приостановление помощи в целях развития, международное сообщество продолжало обсуждать пути оказания гуманитарной помощи афганскому народу, доноры приняли обязательства выделить определенное финансирование и был отмечен прогресс

¹¹⁹ A/76/862-S/2022/485.

¹²⁰ Там же, пункт 19.

¹²¹ A/76/667-S/2022/64, пункт 12.

¹²² A/76/862-S/2022/485, пункт 52.

в предоставлении срочно необходимой помощи в области продовольственного обеспечения, образования, здравоохранения, санитарии и гигиены.

359. На пресс-конференции, состоявшейся 17 августа 2021 года, представитель движения «Талибан» заявил, что Афганистан не будет страной — производителем опия. Сославшись на указ о запрете выращивания опийного мака, который был издан в 2000 году, после первого прихода к власти движения «Талибан», он заявил, что талибы снова сведут производство опия к нулю. Восемь месяцев спустя, 3 апреля 2022 года, фактические власти издали указ, вводящий «строгий запрет» на выращивание опийного мака, а также использование «всех видов запрещенных наркотиков» и торговлю ими. Представитель фактических властей заявил, что «все виды запрещенных наркотиков» включают алкогольные напитки, героин, метамфетамин и смолу каннабиса. Объявляя об указе, фактический заместитель премьер-министра обратился к международному сообществу с просьбой сотрудничать с фактическими властями в лечении употребляющих наркотики и создании альтернативных источников средств к существованию для фермеров.

360. Высокопоставленные должностные лица Китая, Ирана (Исламской Республики) и США, а также Организации исламского сотрудничества приветствовали запрет на выращивание опийного мака в Афганистане. При этом, однако, отмечалось, что ключевое значение имеет то, как этот запрет будет соблюдаться на практике, и что помощь стране со стороны международного сообщества должна включать внедрение альтернативных культур и осуществление программ реабилитации для употребляющих наркотики.

361. Через несколько дней после объявления в апреле 2022 года о запрете на выращивание опийного мака фермеры, занимающиеся его выращиванием в южных провинциях — основном регионе культивирования опийного мака в Афганистане, — заметили, что цена на эту культуру выросла вдвое. Кроме того, в отчетный период активизировалась контрабанда опиатов из Афганистана (см. пункты 792–796 ниже).

б) Меры, принятые Организацией Объединенных Наций

362. В октябре 2021 года ПРООН учредила Специальный целевой фонд для Афганистана с целью содействия удовлетворению основных потребностей населения в дополнение к другим неотложным мерам гуманитарной помощи, принимаемым за счет централизованно распределяемых средств доноров, выделяемых на осуществление совместных программ Организации Объединенных Наций. На средства Специального целевого фонда для Афганистана ПРООН, Детский фонд Организации Объединенных Наций и ВОЗ приступили

к осуществлению во всех 34 провинциях Афганистана проектов, позволивших обеспечить нормальное функционирование более чем 2,3 тыс. медицинских учреждений, выплатить заработную плату примерно 26 тыс. медицинских работников, включая 7,3 тыс. женщин, а также закупить лекарства, лабораторные реактивы и другие товары медицинского назначения.

363. Шестого декабря 2021 года Генеральная Ассамблея утвердила решение Комитета по проверке полномочий отложить принятие решения о представительстве Афганистана в Организации Объединенных Наций, что означает на практике, что функции представителя пока продолжит выполнять нынешний посол Афганистана.

364. Двадцать второго декабря 2021 года Совет Безопасности принял резолюцию 2615 (2021), в которой постановил, что гуманитарная помощь и иная деятельность по поддержке удовлетворения основных потребностей людей в Афганистане не являются нарушением пункта 1 (а) резолюции 2255 (2015) Совета, согласно которой режим санкций Организации Объединенных Наций, введенный резолюцией 1988 (2011) Совета, был дополнен замораживанием средств и других финансовых активов или экономических ресурсов.

365. Семнадцатого марта 2022 года Совет Безопасности принял резолюцию 2626 (2022), в которой постановил продлить мандат МООНСА до 17 марта 2023 года и постановил далее, что МООНСА и Специальный представитель Генерального секретаря будут и далее выполнять свой мандат в тесной консультации со всеми соответствующими афганскими политическими субъектами и заинтересованными сторонами, включая, по мере необходимости, соответствующие органы власти, в поддержку народа Афганистана и с учетом суверенитета, ведущей роли и ответственности самих афганцев.

366. Тридцать первого марта 2022 года состоялась конференция доноров высокого уровня, по итогам которой было объявлено об обязательствах выделить финансирование на сумму 2,4 млрд долл. США; однако, по данным МООНСА, многие из этих обязательств представляли собой сочетание прошлых, настоящих и будущих финансовых обещаний Афганистану и афганским беженцам в соседних странах. По состоянию на 23 мая 2022 года план гуманитарного реагирования был профинансирован лишь на 30 процентов¹²³.

3. Помощь правительствам в соблюдении положений договоров

а) Проект «МККН-Обучение»

367. Проект «МККН-Обучение» — это инициатива Комитета, призванная помочь правительствам лучше

¹²³S/2022/485, пункт 53.

производить исчисление и оценку своих потребностей в находящихся под международным контролем веществах для использования в медицинских и научных целях в соответствии с тремя конвенциями о международном контроле над наркотиками. С момента запуска этой программы в 2016 году она помогает государствам-членам и их компетентным национальным органам выполнять рекомендации, сформулированные в итоговом документе специальной сессии Генеральной Ассамблеи 2016 года по мировой проблеме наркотиков и в докладах Комитета за 2015 и 2018 годы о наличии контролируемых на международном уровне веществ¹²⁴.

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

369. Проводимые в рамках проекта «МККН-Обучение» учебные и информационные мероприятия направлены на поддержку всестороннего осуществления и соблюдения международных конвенций о контроле над наркотиками государствами-членами. К числу мероприятий по наращиванию потенциала относятся региональные учебные семинары, практикумы по вопросам доступности наркотических средств и психоактивных веществ, работа с электронными учебными модулями, двусторонние консультации, а начиная с середины 2020 года, в связи с пандемией COVID-19, — онлайн-учебные сессии.

370. Поскольку из-за пандемии COVID-19 проведение очных мероприятий в 2020 году было приостановлено, для обеспечения непрерывного обучения сотрудников национальных органов был введен формат виртуальных учебных семинаров. По состоянию на 1 ноября 2022 года в этих мероприятиях приняли участие 158 государственных должностных лиц из 33 стран и территорий. В 2021 году в рамках проекта «МККН-Обучение» были проведены виртуальные учебные семинары для 30 должностных лиц из 10 стран Африки, Центральной Америки и Карибского бассейна и Южной Америки.

371. С 6 по 10 декабря 2021 года был проведен виртуальный семинар на испанском языке для должностных лиц компетентных национальных органов Боливии (Многонационального Государства), Венесуэлы

(Боливарианской Республики), Кубы и Никарагуа. Во всех четырех странах обучение проводилось впервые. В занятиях приняли участие 17 должностных лиц, среди которых было 10 женщин (59 процентов). С 25 по 29 апреля 2022 года прошел виртуальный семинар на английском языке для должностных лиц компетентных национальных органов Бурунди, Ганы, Замбии, Малави, Эсватини и Эфиопии. В четырех из этих стран (Гана, Замбия, Малави и Эсватини) обучение ранее не проводилось, в то время как в двух других странах (Бурунди и Эфиопия) обучение проводилось в апреле 2016 года. В занятиях приняли участие 13 должностных лиц, в том числе 8 женщин (67 процентов).

372. Участники анонимно оценивают семинары. Полученные оценки свидетельствуют о том, что содержание соответствует ожиданиям участников, занятия очень полезны, а учебные материалы отличаются высоким качеством.

373. В рамках проекта «МККН-Обучение» разработано пять электронных модулей для поддержки правительств в выполнении ключевых аспектов договоров. В трех электронных модулях рассматриваются следующие системы: *a)* система исчисления годовых законных медицинских и научных потребностей в наркотических средствах; *b)* система оценки годовых законных медицинских и научных потребностей в психотропных веществах; *c)* система оценок годовых законных потребностей в импорте прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда. Один электронный модуль посвящен рассмотрению международной системы контроля над наркотиками и роли МККН. Пятый электронный модуль был разработан и выпущен в 2022 году и предназначен для поддержки усилий правительств по обеспечению достаточного наличия наркотических средств и психотропных веществ. Все электронные модули предназначены для интерактивного самостоятельного обучения.

374. В соответствии с установкой Комитета и Организации Объединенных Наций на поддержку многоязычия электронные модули проекта «МККН-Обучение» переведены на несколько языков. Первые четыре вышеупомянутых модуля уже доступны на английском, испанском, португальском и французском языках, а перевод пятого электронного модуля выполняется в настоящее время. **В этой связи Комитет хотел бы выразить признательность СИКАД за поддержку в переводе электронных модулей на испанский, португальский и французский языки. В настоящее время осуществляется перевод электронных модулей на русский язык.**

375. По состоянию на 1 ноября 2022 года в качестве пользователей электронных модулей проекта «МККН-Обучение» зарегистрировались 1259 должностных лиц из 145 стран и территорий. Более половины

¹²⁴E/INCB/2015/1/Supp.1 и E/INCB/2018/Supp.1.

зарегистрировавшихся составляли женщины (54 процента). Успешное прохождение электронных модулей подтверждается онлайн-сертификатом; на сегодняшний день выдан 1231 цифровой сертификат. **Комитет призывает правительства регистрировать должностных лиц своих компетентных национальных органов для прохождения обучения и представлять отзывы и предложения относительно областей, в которых следует организовать дополнительную подготовку.**

376. Работа по наращиванию потенциала в рамках проекта «МККН-Обучение» ведется во взаимодействии с такими ключевыми организациями-партнерами, как ВОЗ, Комиссия Африканского союза, СИКАД и УНП ООН.

377. Для содействия компетентным национальным органам в выполнении их обязанностей Комитет и его секретариат разработали ряд учебных материалов, которые размещены на специальной странице веб-сайта «МККН-Обучение». На этой странице представлены ссылки на различные источники информации, учебные материалы, руководства, инструменты и формуляры для представления информации МККН.

378. На веб-сайте «МККН-Обучение» также размещена подборка ответов на часто задаваемые вопросы о соблюдении положений трех конвенций о международном контроле над наркотиками и регулировании и мониторинге законной торговли наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами. Пользуясь этим инструментом, сотрудники органов наркоконтроля могут найти информацию о порядке заполнения и сроках представления формуляров. В этом же разделе размещены ссылки для доступа к бланкам всех формуляров. Веб-сайт «МККН-Обучение» доступен на английском, испанском, русском и французском языках.

379. Для информирования заинтересованных сторон о новостях проекта регулярно выпускаются информационные бюллетени, которые размещаются на сайте «МККН-Обучение» и рассылаются компетентным национальным органам по запросу. Комитет предлагает сотрудникам национальных органов наркоконтроля, интересующимся мероприятиями, проводимыми в рамках проекта «МККН-Обучение», и его обучающими инструментами, подписаться на информационный бюллетень, для чего необходимо направить письмо по электронной почте по адресу incb.learning@un.org.

380. Деятельность в рамках проекта «МККН-Обучение» полностью финансируется за счет внебюджетных средств. Комитет выражает признательность правительствам Австралии, Бельгии, Российской Федерации, Соединенных Штатов, Таиланда и Франции за предоставление средств на поддержку программы с момента ее учреждения в 2016 году. **Комитет**

предлагает правительствам рассмотреть возможность активной поддержки проекта «МККН-Обучение» своим участием в предусмотренных им мероприятиях и предоставлением ресурсов для обеспечения его дальнейшей реализации и расширения.

б) Международная система разрешений на ввоз и вывоз

381. Система I2ES представляет собой электронную интернет-платформу, разработанную УНП ООН при финансовой и технической поддержке государств-членов и администрируемую Комитетом в целях обеспечения ускоренной безбумажной процедуры торговли веществами, находящимися под международным контролем. Система I2ES, введенная в действие в 2015 году в соответствии с несколькими резолюциями Комиссии по наркотическим средствам, в частности резолюциями 55/6 и 56/7, обеспечивает безопасную выдачу разрешений на импорт и экспорт и обмен такими разрешениями между странами, сокращая время обработки разрешений и риск утечки вследствие их подделки. Эта система соответствует Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года, и ее важность была признана в итоговом документе состоявшейся в 2016 году специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков.

382. Секретариат МККН на постоянной основе оказывает правительствам помощь в регистрации в системе I2ES и ее внедрении в национальную систему контроля над наркотиками. Информация о системе I2ES регулярно распространяется на вебинарах и других учебных мероприятиях в рамках инициативы «МККН-Обучение». Технические материалы с информацией о платформе и ее функциях доступны на веб-сайте МККН. Секретариат МККН также проводит для заинтересованных правительств вебинары по ознакомлению с функциональными возможностями системы. В течение 2022 года вебинары, посвященные системе I2ES, были проведены для Анголы, Исландии, Новой Зеландии и Франции; аналогичный вебинар был проведен также для Французской Полинезии.

383. Комитет призывает правительства, которые еще не сделали этого, обратиться к секретариату МККН за помощью с внедрением системы I2ES и ее интеграцией со своими национальными системами, в том числе за рекомендациями относительно первых шагов и начального обучения.

384. Платформа I2ES является единственной системой, одобренной Комиссией по наркотическим средствам к применению для выдачи разрешений на импорт и экспорт и обмена такими разрешениями в соответствии с положениями Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года. Информация о последних

событиях, касающихся использования электронных разрешений на импорт и экспорт в разных странах, а также о мнении Комитета относительно этих событий, содержится в разделе А главы III настоящего доклада.

385. За 12-месячный период, закончившийся 1 ноября 2022 года, в качестве пользователей системы I2ES зарегистрировалось еще пять стран, в результате чего общее число стран, имеющих активную учетную запись администратора, достигло 75. Число стран, активно пользующихся системой I2ES, постепенно растет, а частота ее использования увеличивается. За 12-месячный период, закончившийся 1 ноября 2022 года, компетентные органы из 15 стран загрузили в общей сложности 5257 разрешений на импорт и 930 разрешений на экспорт. За 12-месячный период, закончившийся 1 ноября 2021 года, компетентные органы 13 стран загрузили в общей сложности 3761 разрешение на импорт и 133 разрешения на экспорт.

386. Комитет отметил, что некоторые компетентные национальные органы, желающие использовать систему I2ES, сталкиваются с законодательными и нормативными препятствиями на национальном уровне. К ним относятся ограничения, касающиеся порядка утверждения разрешительных документов на импорт и экспорт и допустимых средств передачи таких документов или обмена ими. В некоторых странах, например в Польше, требуется, чтобы разрешения на ввоз и вывоз веществ, находящихся под международным контролем, выдавались в виде документов на бумажном носителе. **Комитет призывает правительства, которые еще не сделали этого, внести изменения в свою законодательную или нормативную базу, чтобы позволить компетентным национальным органам внедрить систему I2ES для использования в национальных системах контроля над наркотиками.**

387. Комитет также отметил, что при внедрении платформы I2ES некоторые страны сталкиваются с затруднениями, вызванными определенным недостатком функциональных возможностей и техническими ограничениями системы. К ним относится отсутствие многоязычного интерфейса, поддержки контролируемых на национальном уровне веществ и расширенных функций статистической отчетности. Кроме того, более глубокая интеграция между платформой I2ES, другими системами МККН и некоторыми системами национального уровня позволила бы упростить и ускорить обмен данными между правительствами и Комитетом, а также повысить точность передаваемых данных. **Комитет хотел бы обратить внимание государств-членов на необходимость в постоянной поддержке с их стороны, в том числе в виде предоставления внебюджетных ресурсов, для расширения функциональных возможностей системы I2ES, а также на необходимость обеспечения подготовки кадров и оказания помощи странам для поддержки их усилий по внедрению и применению этой системы.**

с) Глобальная программа оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ

388. Сети координаторов программы ГРИДС МККН образуют инфраструктуру, которая позволяет быстро обмениваться информацией и оповещениями и разрабатывать оперативные данные, а также способствует оперативной деятельности по оказанию помощи в проведении расследований и ликвидации организованных преступных групп, занимающихся незаконным оборотом опасных веществ, не находящихся под контролем. На 1 ноября 2022 года насчитывалось 2255 координаторов проекта ИОН, представляющих 572 учреждения 187 правительств и международных организаций, и 2238 координаторов проекта ОПИОИДС, представляющих 559 учреждений 183 правительств и международных организаций.

389. Благодаря расширению сети координаторов через систему ИОНИКС передается все больше сообщений об инцидентах в режиме реального времени и в 2022 году число таких сообщений превысило 46 тыс. Это дало правительствам возможность провести расследования и аналитическую работу, которые в свою очередь позволили произвести изъятия опасных веществ, задержать и привлечь к ответственности наркоторговцев и ликвидировать международные сети наркоторговли. Комитет призывает правительства Азербайджана, Андорры, Беларуси, Бурунди, Габона, Гвинеи-Бисау, Джибути, Йемена, Казахстана, Коморских Островов, Конго, Корейской Народно-Демократической Республики, Кыргызстана, Лесото, Лихтенштейна, Мавритании, Мадагаскара, Монголии, Науру, Непала, Ниуэ, Республики Молдова, Сан-Марино, Сан-Томе и Принсипи, Святого Престола, Сейшельских Островов, Сербии, Сирийской Арабской Республики, Таджикистана, Того, Тонги, Туркменистана, Уганды, Центральноафриканской Республики, Чада, Экваториальной Гвинеи, Эритреи и Южного Судана назначить координаторов от правоохранительных и регулирующих органов для обмена сообщениями через систему ИОНИКС.

390. Сети координаторов от правоохранительных и регулирующих органов, созданные в рамках проектов ИОН и ОПИОИДС, использовались Комитетом для координации операции по выявлению новых источников и мест назначения поставок габапентина, прегабалина, ксилазина и зопиклона — веществ, связанных с передозировками синтетических опиоидов, о которых сообщалось из ряда стран («Операция ГАПЗ»). В операции участвовали 122 сотрудника 75 национальных правоохранительных и регулирующих органов и таких организаций, как ВПС, ВТамО, Интерпол, Совет сотрудничества арабских государств Залива и Таможенная организация Океании. Через систему ИОНИКС сотрудники правоохранительных и регулирующих органов

обменялись сообщениями о более чем 80 изъятых или бессрочно задержанных партиях запрещенных веществ. Источниками или предполагаемыми пунктами назначения изъятых или бессрочно задержанных партий, содержащих в общей сложности более 677 тыс. таблеток и капсул габапентина, прегабалина и зопиклона и 11,2 кг этих веществ в виде порошка, были признаны 16 стран и территорий.

391. Одной из отличительных черт программы ГРИДС является ее уникальный подход к государственно-частному партнерству, состоящий в поддержке усилий правительств по налаживанию добровольного сотрудничества с компаниями для предотвращения эксплуатации наркоторговцами услуг легального бизнеса. Эта работа охватывает четыре ключевые области: изготовление опасных веществ, их сбыт, перемещение и извлечение прибыли от продажи. За 12-месячный период, закончившийся 1 сентября 2022 года, было проведено пять совещаний групп экспертов и других мероприятий по данной тематике, в которых приняли участие ведущие мировые партнеры из частного сектора, представляющие ряд соответствующих отраслей, в том числе электронные торговые площадки, компании — операторы социальных сетей, производители химических веществ и лекарств, а также частные почтовые службы и службы экспресс-почты и курьерской доставки. Эти мероприятия принесли реальные результаты на оперативном уровне, позволив МККН выявить значительное число продавцов опасных синтетических опиоидов и добиться их удаления с электронных торговых площадок при помощи координаторов в правоохранительных и регулирующих органах, что позволило снизить доступность фентанила и связанных с ним опасных веществ.

392. В период с 1 ноября 2021 года по 1 сентября 2022 года координаторам проектов ИОН и ОПИОИДС было разослано восемь глобальных оповещений и специальных уведомлений с целью добровольного принятия мер законодательными и регулируемыми органами, а также партнерами из частного сектора. Ряд оповещений касался таких новых опасных и не имеющих известного законного применения опиоидов, как протонитазен, этонитазепин, этонитазепин и этодеснитазен. Некоторые из этих синтетических опиоидов были впоследствии включены в перечень для рассмотрения ВОЗ на предмет постановки под международный контроль в октябре 2022 года. Комитет предлагает всем соответствующим государственным органам и через них партнерам из отрасли добровольно воздерживаться от изготовления, сбыта, вывоза, ввоза или распространения веществ, включенных в его перечни родственных фентанилу веществ и нефентаниловых опиоидов, не имеющих известного законного применения помимо ограниченного использования в исследовательских и аналитических целях.

393. В рамках программы ГРИДС проводились учебные занятия в очной форме с дополненным

применением средств дистанционного обучения. В период с 1 ноября 2021 года по 1 сентября 2022 года было проведено 24 курса по таким темам, как повышение осведомленности о новых психоактивных веществах и новых опиоидах, обмен информацией через платформу ИОНИКС, разработка оперативных данных и определение целей с использованием инструмента «ГРИДС интеллидженс», безопасное обращение с опиоидами и фентанилом, средства индивидуальной защиты, предварительное тестирование на синтетические опиоиды и методы перехвата. В общей сложности 455 сотрудников правоохранительных и регулирующих органов и почтовых инспекций, представляющих 30 правительств и три международные организации, прошли обучение на курсах, а также получили доступ к платформе электронного обучения для самостоятельной подготовки (ELITE), которая представлена на шести официальных языках Организации Объединенных Наций. Комитет отмечает успешное взаимодействие с международными партнерами, в частности с ВПС, заключение соглашения о сотрудничестве с которой в 2018 году позволило МККН добиться значительного повышения осведомленности почтовых операторов во всем мире о безопасном обращении с посылками, содержащими опасные вещества.

394. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. Мероприятие собрало более 140 участников, представлявших 83 правительства, а также региональных сотрудников программы ГРИДС по техническим вопросам, представителей международных организаций и партнеров из частного сектора, с которыми были проведены занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам противодействия незаконному обороту фентанила, других синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ.

395. С 6 по 9 сентября 2022 года в Вене проходило созданное в рамках программы ГРИДС пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправок, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок, в котором приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций. Участники обсудили появившиеся за последнее время способы незаконного оборота синтетических опиоидов и новых психоактивных веществ, обменялись информацией о конкретных случаях и провели многосторонние встречи для укрепления трансграничного сотрудничества. В ходе мероприятия был официально подписан меморандум о техническом сотрудничестве между МККН и Исполнительным агентством Карибского сообщества по борьбе с преступностью и обеспечению

безопасности, а МККН принял у себя совещание Группы ВПС по безопасности почтовых операций.

396. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 15 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств и несколько международных организаций и организаций электронной торговли. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, касающихся использования структур частного сектора для незаконного оборота синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, с целью укрепления международного оперативного трансграничного сотрудничества в интересах предупреждения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

d) Проекты «Призма» и «Сплоченность»

397. Проект «Призма» и проект «Сплоченность» — две международные инициативы МККН, которые обеспечивают площадку для международного сотрудничества в решении проблемы утечки прекурсоров синтетических наркотиков (проект «Призма») и прекурсоров героина и кокаина (проект «Сплоченность»). Проект «Призма», осуществление которого было начато в 2003 году, и проект «Сплоченность», осуществление которого началось в 2006 году, способствуют координации международных усилий по обмену оперативной информацией и проведению операций правоохранительных органов в целях реагирования на появление новых международных тенденций в области незаконного оборота прекурсоров. Функционирование каждого из проектов обеспечивается посредством сети национальных координаторов, в обязанности которых входит передача информации, полученной в рамках проекта, соответствующим национальным органам для принятия мер в режиме реального времени. Работу обоих проектов в совокупности обеспечивают координаторы из более чем 150 государств.

398. В течение отчетного периода МККН выпустил в рамках проекта «Призма» шесть оповещений о новых прекурсорах и способах их незаконного оборота, о которых сообщили правительства. Два оповещения содержат информацию о двух новых дизайнерских прекурсорах стимуляторов амфетаминового ряда — этиловом эфире 3,4-МДФ-2-П метилглицидной кислоты (3,4-МДФ-2-П этилглицидате) и диэтил (фенилацетил) пропандиоате (ДФАПД). В остальных оповещениях сообщалось об общих особенностях и характерных чертах поставок недавно появившихся дизайнерских прекурсоров, а также о расследовании фактов использования интернета в целях незаконного оборота

прекурсоров, которые были выявлены в ходе операции «Акроним». В ходе операции «Акроним», проведенной МККН в феврале 2021 года, были изучены особенности и новые аспекты незаконного оборота прекурсоров с использованием интернета (особенно его общедоступного сегмента). По итогам этой работы были подготовлены «пакеты оперативных данных» на основе подозрительных объявлений в интернете для дальнейшей передачи компетентным органам заинтересованных стран. В результате проработки одного из пакетов данных, подготовленного индийскими компетентными органами, было изъято несколько партий эфедрина и кетамина в Индии и несколько партий метамфетамина в Австралии. В Индии была выявлена сеть наркоторговцев, занимавшаяся продажей нескольких веществ, находящихся под международным контролем, и имевшая связи с торговцем из Северной Америки.

399. В сентябре 2022 года в Вене состоялось оперативное совещание по противодействию незаконному обороту ангидрида уксусной кислоты, организованное в рамках проекта «Сплоченность». В ходе совещания представители заинтересованных стран Европы обменялись информацией относительно изъятия ангидрида уксусной кислоты компетентными органами Турции.

e) Система сообщений о случаях, связанных с прекурсорами

400. Система PICS была создана МККН в 2012 году в качестве онлайн-платформы для обмена информацией об инцидентах и подозрительных поставках, связанных с прекурсорами и оборудованием, между компетентными органами в режиме реального времени, а в октябре 2021 года она была серьезно модернизирована с целью повышения ее эффективности в качестве инструмента расследований и аналитической деятельности. В результате модернизации были расширены поисковые возможности платформы, что позволило пользователям быстро и легко находить информацию о случаях, связанных, например, с конкретными веществами и странами происхождения, транзита и назначения. Особенностью обновленной версии PICS является отдельный раздел, позволяющий пользователям обмениваться подробной информацией о специализированном оборудовании, используемом при изготовлении запрещенных наркотиков. Добавление такого раздела призвано подкрепить усилия Комитета по стимулированию применения статьи 13 Конвенции 1988 года правительствами в качестве дополнительного инструмента для предотвращения незаконного изготовления наркотиков. Обновленная версия PICS позволяет обмениваться информацией не только о фактических изъятиях, но и о подозрительных поставках как прекурсоров, так и оборудования, облегчая тем самым оперативное сотрудничество со странами транзита и назначения таких поставок в режиме реального времени.

401. По состоянию на 1 ноября 2022 года в системе PICS было зарегистрировано около 600 пользователей из 124 стран и территорий и через нее была передана информация о более чем 3,7 тыс. случаев, связанных с около 300 веществами, что свидетельствует о широком использовании неконтролируемых химических веществ при незаконном изготовлении наркотиков¹²⁵. За отчетный период через систему PICS была передана информация о более чем 250 новых случаях, фигурировавших в более чем 740 сообщениях об обнаруженных веществах (72 сообщения о веществах, включенных в Таблицу I, 84 сообщения о веществах, включенных в Таблицу II, 168 сообщений о веществах, включенных в ограниченный перечень веществ, подлежащих особому международному надзору, 102 сообщения о неконтролируемых веществах, не включенных в этот список, и 18 сообщений о разбавителях). Через систему PICS также была передана информация о 9 случаях, связанных с лабораторным оборудованием.

¹²⁵ В настоящее время в Таблицы I и II Конвенции 1988 года включены только 33 вещества.

402. Комитет призывает правительства активно пользоваться платформой PICS для обмена информацией и оперативными данными о случаях, связанных с прекурсорами и лабораторным оборудованием, с тем чтобы она и далее служила ценным подспорьем для правоохранительных органов при проведении расследований с целью предотвращения утечки прекурсоров и оборудования, используемых для незаконного изготовления наркотиков. Обмен информацией о случаях, связанных с вновь обнаруженными химическими веществами — прекурсорами и дизайнерскими прекурсорами, также позволяет Комитету готовить соответствующие оповещения (см. пункт 401 выше) для рассылки координаторам проектов «Призма» и «Сплоченность» и обновлять ограниченный перечень веществ, подлежащих особому международному надзору, путем включения в этот перечень альтернативных и замещающих химических веществ.

403. Более подробная информация об оперативной работе Комитета, связанной с прекурсорами, содержится в докладе Комитета за 2022 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года.

Глава III

Анализ положения в мире

А. Глобальные вопросы

1. Обострение угрозы, связанной с резким увеличением незаконного производства и оборота кокаина

404. Мало какие виды транснациональной преступной деятельности отличаются столь же высокой степенью специализации и оптимизации на каждом этапе производства и распространения, как незаконное изготовление и оборот кокаина. Производство кокаина начинается с выращивания кокаинового куста, которое масштабно ведется лишь в трех странах мира — Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу. Если культивирование кокаинового куста носит локальный характер, то глобальные сети распространения конечного продукта в последнее время заметно расширились, а незаконный оборот кокаина достиг беспрецедентных объемов и происходит в странах, ранее не затронутых этой незаконной деятельностью.

405. По оценкам УНП ООН, с 2015 по 2020 год общая площадь незаконных насаждений кокаинового куста в мире увеличилась со 156,5 до 234,2 тыс. га. В 2020 году страной с наибольшей площадью незаконных насаждений кокаинового куста оставалась Колумбия (143 тыс. га); за ней шли Перу (61, 8 тыс. га) и Многонациональное Государство Боливия (29,4 тыс. га)¹²⁶.

406. Если общая площадь насаждений кокаинового куста с 2015 по 2020 год выросла примерно на 50 процентов, то объем кокаина, изготовленного из собранных листьев коки, увеличился более чем в два раза, с

¹²⁶ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 4, *Тенденции рынка наркотиков: кокаин, стимуляторы амфетаминового ряда, новые психоактивные вещества* (издание Организации Объединенных Наций, 2022 год), с. 15, 16 и 22.

977 т до рекордного показателя в 1982 т¹²⁷, что свидетельствует о росте урожайности и повышении эффективности методов изготовления кокаина. Изготовление кокаина также в основном сосредоточено в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу, однако появляется все больше свидетельств того, что кокаиновая паста (или кокаиновое основание) контрабандой вывозится из этих стран в страны Центральной Америки и другие страны Южной Америки для дальнейшей переработки в гидрохлорид кокаина¹²⁸. Переработка кокаинового основания в гидрохлорид кокаина все чаще происходит и в странах Европы¹²⁹.

407. В 2020 году мировой показатель распространенности потребления кокаина в течение последних 12 месяцев, по оценкам, составил 0,4 процента взрослого населения, что лишь немногим больше по сравнению с 2010 годом, однако с учетом роста населения за тот же период число людей, употреблявших кокаин, увеличилось в 2020 году до 21,5 миллиона человек, или на 32 процента по отношению к 2010 году. В значениях этого показателя наблюдаются заметные региональные различия: в Океании он составляет 2,7 процента, в Северной Америке — чуть менее 2 процентов, в Южной Америке — 1,6 процента, а в Западной и Центральной Европе — 1,4 процента. В странах же Восточной и Юго-Восточной Европы, Африки и Азии показатель распространенности потребления кокаина в течение года ниже среднемирового значения в 0,4 процента¹³⁰.

¹²⁷ Там же, с. 15 и 16.

¹²⁸ E/INCB/2018/4, пункт 172.

¹²⁹ *Всемирный доклад о наркотиках, 2021 год*, брошюра 4, *Тенденции рынка наркотиков: кокаин, стимуляторы амфетаминового ряда* (издание Организации Объединенных Наций, 2021 год), с. 17–19.

¹³⁰ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 4, с. 29, 32, 36, 38 и 39 и рисунок 13.

408. Транспортировка кокаина из незаконных лабораторий в Южной Америке к потребителям по всему миру происходит по довольно четко определенным маршрутам. К наиболее важным относятся маршрут, ведущий из Колумбии вдоль тихоокеанского побережья в Центральную Америку и/или Мексику и далее в Соединенные Штаты Америки, трансатлантический маршрут, ведущий из Андского субрегиона в европейские порты для дальнейшей транспортировки, и маршрут, проходящий через Бразилию и далее через Атлантический океан либо Западную Африку в Европу. Примерно такое же количество кокаина, преимущественно колумбийского происхождения, попадает в Австралию с морскими и воздушными грузами, чаще всего отправляемыми из Мексики.

409. Несмотря на пандемию COVID-19, мировые объемы изъятий кокаина (без поправки на чистоту) с 2015 года росли в геометрической прогрессии и в 2020 году достигли рекордного показателя в 1424 т¹³¹. Больше всего кокаина изымается в Южной Америке (61 процент), Западной и Центральной Европе (15 процентов), обогнавшей Северную Америку — крупнейший потребительский рынок в мире (12 процентов), и Центральной Америке (10 процентов). За пределами этих крупнейших незаконных рынков рекордные объемы изъятий кокаина в последние годы отмечаются в Азии. В 2019 году объем изъятий кокаина в Азии, составивший 19 т, второй год подряд был выше, чем в Африке, на которую в течение многих лет приходился наибольший объем изъятий за пределами Северной и Южной Америки и Европы.

410. Хотя полные данные об изъятых количестве кокаина пока отсутствуют, можно уже сейчас предположить, что в 2021 году тенденция к росту объема изъятий продолжилась. В 2021 году в нескольких странах Южной Америки были вновь зафиксированы значительные объемы изъятий кокаина: в Боливарианской Республике Венесуэла было изъято более 45 т этого вещества — наибольшее количество за последние 15 лет, а в Многонациональном Государстве Боливия — почти 20 т, на 26 процентов больше, чем в 2020 году. Если говорить о Центральной Америке, то в 2021 году в Панаме было изъято 117 т кокаина, в Коста-Рике — 44 т этого вещества (рекордный показатель за последние 30 лет), а Доминиканская Республика сообщила об изъятии рекордного количества в 19 т. По мнению некоторых экспертов из Центральной Америки, увеличение объема изъятий обусловлено тем, что наркоторговцы начали перевозить запасы кокаина, накопившиеся из-за введения ограничений на передвижения в связи с пандемией COVID-19, после того как в 2021 году эти ограничения были ослаблены. Одна только Таможенно-пограничная служба Соединенных Штатов изъяла в 2021 году более 44 т кокаина, тогда как в 2020 году ею

было изъято 26 т. Возможно, в регионе эта тенденция к росту сохраняется: в Эквадоре всего за три операции в период с января по июль 2022 года было изъято более 15 т.

411. Предварительные данные по небольшому числу европейских стран говорят о том, что в 2021 году изъятые в Европе количество кокаина вновь увеличилось (240 т), превысив рекордный показатель 2020 года (около 215 т). Самые крупные партии кокаина были обнаружены в контейнерах на грузовых судах. Основные морские порты, используемые для незаконного оборота кокаина по трансатлантическому маршруту, находятся в Бельгии (Антверпен) и Нидерландах (Роттердам), хотя в последнее время кокаин изымается и в других странах Европы, что говорит о том, что наркоторговцы стараются выбирать места, где могут действовать менее строгие меры контроля.

412. Нидерланды сообщили об обнаружении лабораторий, занимавшихся изготовлением гидрохлорида кокаина из контрабандно ввезенного кокаинового основания или его извлечением из материалов, с которыми он был объединен с целью незаконного ввоза (см. также пункт 416). Однако в 2021 году число обнаруженных в Нидерландах кокаиновых лабораторий сократилось на 63 процента по сравнению с показателем 2020 года, возможно, благодаря успешной работе правоохранительных органов по борьбе с преступными сетями, занимающимися созданием и эксплуатацией крупных производственных объектов, в течение 2020–2021 годов.

413. Что касается стран Азии, то Индия сообщила, что в 2021 году объем изъятий кокаина составил 364 кг. В предыдущие три года там изымалось в среднем лишь около 40 кг. Рекордный показатель в 2021 году обеспечила одна операция, в ходе которой было изъято 300 кг кокаина, обнаруженного в контейнере, прибывшем из Панамы транзитом через Антверпен (Бельгия) и Коломбо. В марте 2022 года таможенная служба Шри-Ланки обнаружила в порту Коломбо 350 кг кокаина в контейнере, прибывшем из Панамы через Бельгию и Дубай (Объединенные Арабские Эмираты); этот груз направлялся в Индию.

414. В Африке — транзитном регионе, используемом для переправки кокаина из Южной Америки в Европу, — со спадом пандемии COVID-19 стали отмечаться случаи изъятия многотонных партий кокаина. В апреле 2022 года властями Кабо-Верде было изъято 6 т кокаина на борту судна, находившегося в его территориальных водах; в том же месяце властям Кот-д'Ивуара удалось изъять более 2 т этого вещества в Абиджане и Сан-Педро.

415. Заметная активизация изготовления и незаконного оборота кокаина в последние несколько лет обусловлена несколькими факторами. Если говорить об

¹³¹ Включая изъятия гидрохлорида кокаина, кокаиновой пасты и основания и крэк-кокаина.

изготовлении кокаина, то в Колумбии произошли существенные изменения криминогенной обстановки и фрагментация цепочек поставок. В 2006 году была расформирована военизированная организация «Объединенные силы самообороны Колумбии» (АУК), а в 2016 году подписано мирное соглашение между правительством Колумбии и вооруженной повстанческой группировкой ФАРК. Исследования показывают, что роспуск АУК и подписание в 2016 году мирного соглашения привели к появлению отколовшихся групп и обособлению функций в цепочке поставок, таких как обработка листьев коки, упаковка и маскировка, транспортировка и отмывание денег. Отколовшиеся группы наладили новые партнерские связи с европейскими наркосиндикатами, что привело к появлению новых и более прямых маршрутов, ведущих к распределительным центрам в Европе.

416. Говоря о незаконном обороте кокаина на крупнейших незаконных рынках, можно отметить, что, хотя предметом незаконного оборота по-прежнему является в основном гидрохлорид кокаина, во все большем числе стран как Америки, так и Европы стали отмечаться случаи изъятия кокаина в виде основания, обычно при обнаружении кокаиновых лабораторий. Кокаиновые лаборатории за пределами районов культивирования кокаинового куста, как правило, занимаются либо переработкой кокаинового основания в гидрохлорид кокаина, либо извлечением кокаина из материала, с которым он был смешан с целью незаконного ввоза.

417. Другая важная тенденция — повышение чистоты изымаемого кокаина. В Европе степень чистоты за последнее десятилетие выросла на 40 процентов, а пик был достигнут в 2020 году. Отчасти это объясняется тем, что в странах происхождения к кокаину стали реже подмешивать другие вещества. Кроме того, чистота кокаина зависит от уровня содержания посторонних примесей в виде соизвлеченных алкалоидов. Для удаления таких примесей обычно используется перманганат калия — окислительное вещество, включенное в Таблицу I Конвенции 1988 года, и данные химической криминалистической экспертизы свидетельствуют о том, что более 99 процентов проанализированных проб были сильно окислены. В течение нескольких лет больше всего перманганата калия изымалось в странах, где незаконно культивируется кокаиновый куст. Как и в случае с кокаином, объем изъятого в мире перманганата калия в 2021 году почти в два раза превысил показатель 2020 года.

418. Помимо перманганата калия наркоторговцы начали применять в качестве окислителя и другие химические вещества, повышающие эффективность незаконного изготовления кокаина, такие как метабисульфит натрия и хлорид кальция. В прошлом об изъятии метабисульфита натрия сообщали только страны Южной Америки, а основной объем таких изъятий приходился на Колумбию. Однако в последнее время

об изъятиях этого вещества начали сообщать и страны Европы, в частности страны, в которых действуют лаборатории, занимающиеся изготовлением кокаина (из контрабандно ввезенного кокаинового основания). Об изъятиях метабисульфита натрия регулярно сообщают Испания (с 2014 года) и Нидерланды (с 2016 года).

419. На протяжении многих лет незаконный оборот кокаина в крупных масштабах осуществлялся в основном морским путем. В 2021 году на морские маршруты пришлось 89 процентов общемирового объема изъятий кокаина; в 2020 году этот показатель снизился до 78 процентов, когда произошел рост объема перевозок частными самолетами из Латинской Америки, обусловленный, по-видимому, необходимостью обхода ограничений, введенных из-за COVID-19.

420. Эти факторы способствовали диверсификации цепочек поставок кокаина, особенно в Европе, и повышению их эффективности и привели к росту предложения, повышению чистоты продукта и снижению цен и, как следствие, расширению доступности кокаина.

421. Изготовление и незаконный оборот кокаина и других наркотиков тесно связаны с другими видами преступной или незаконной деятельности. По оценкам УНП ООН, в 2019 году колумбийские фермеры заплатили незаконным вооруженным группировкам около 33 млн долл. США в виде так называемых «налогов». Кокаин, изготовленный в Колумбии и Перу, перед отправкой в страны Европы и Соединенные Штаты Америки хранится в соседнем Эквадоре, что могло привести к росту уровня насилия среди местного населения. Незаконный оборот кокаина также ведет к усилению эксплуатации труда женщин, которых привлекают к выращиванию кокаинового куста, сбору листа коки и работе в качестве наркокурьеров и используют для проноса наркотиков в тюрьмы. Большинство женщин участвует в деятельности, связанной с наркотиками, не по собственной воле.

422. Комитет обеспокоен значительным ростом культивирования кокаинового куста, изготовления, оборота и потребления кокаина и призывает правительства решать соответствующие проблемы путем устранения их коренных причин. Хотя сокращение незаконного культивирования в трех странах, где выращивается кокаиновый куст, остается сложной задачей, один из важнейших шагов к ограничению изготовления кокаина заключается в том, чтобы не допустить попадания необходимых прекурсоров в кокаиновые лаборатории. Для предотвращения утечки контролируемых на международном уровне прекурсоров кокаина, в частности перманганата калия, из каналов внутреннего распределения правительствам следует применять меры внутреннего контроля, предусмотренные пунктом 8 статьи 12 Конвенции 1988 года. В отношении химических веществ, не находящихся под международным контролем, таких как метабисульфит натрия и хлорид

кальция, внесенные Комитетом в ограниченный перечень не включенных в таблицы веществ, подлежащих особому международному надзору¹³², правительствам предлагается пользоваться различными инструментами МККН и справочными документами, в которых излагаются меры, рекомендуемые к принятию на национальном и международном уровне¹³³.

423. Правительствам далее рекомендуется анализировать потоки контейнерных грузов на морских маршрутах, разработать параметры риска для выявления подозрительных отправок и проводить обучение оперативных сотрудников методам выявления и точечной проверки подозрительных грузов в портах, которые лишь недавно стали использоваться в качестве портов назначения. Правительствам также рекомендуется проводить работу с партнерами из частного сектора, в том числе транспортными и экспедиторскими компаниями, участвующими в цепочках поставок вдоль известных маршрутов незаконного оборота кокаина, с целью предотвращения незаконного использования контейнерных грузов для контрабанды наркотиков.

424. Конечная цель состоит в том, чтобы добиться принятия на международном уровне скоординированных ответных мер, направленных на каждое из звеньев цепочки поставок кокаина — выращивание, изготовление, незаконный оборот и распространение, а также на пресечение соответствующих финансовых потоков. Комитет хотел бы призвать правительства уделить внимание каждому из этих элементов, с тем чтобы пресечь наметившуюся активизацию изготовления и незаконного оборота кокаина.

2. Следующее поколение новых опасных веществ: опиоиды, неродственные фентанилу

425. Ежегодные данные о распространенности потребления опиоидов в мире указывают на то, что за последние десять лет потребление таких веществ почти удвоилось, а их незаконный рынок расширился. Несмотря на отсутствие мировых оценочных данных о смертности от передозировок за 2021 год, имеются свидетельства того, что рост смертности, наблюдаемый в Северной Америке, связан с употреблением синтетических опиоидов; в одних только Соединенных Штатах число летальных исходов от употребления синтетических опиоидов увеличилось с 70 тыс. в 2020 году до более чем 80 тыс. в 2021 году. По оценкам ЕЦМНН, в Европе с опиоидами связано 74 процента передозировок с летальным исходом. Кроме того, с 2009 года было

обнаружено 73 новых синтетических опиоида, из которых шесть — только за 2021 год.

426. Хотя до последнего времени рост смертности от передозировки наркотиков объяснялся главным образом употреблением незаконно изготовленного фентанила, по мере появления новых, не подлежащих международному контролю аналогов опиоидов, выводимых на незаконный рынок наркоторговцами для оценки их перспективности, отмечается увеличение числа летальных случаев, связанных с употреблением других родственных фентанилу веществ, не имеющих применения в медицине. Впервые МККН составил перечень родственных фентанилу веществ, не имеющих известного законного применения, в 2018 году, с целью проинформировать правительства, а через них — партнеров из частного сектора об угрозе, которую представляют подобные вещества, и предложил им добровольно воздерживаться от продвижения на рынок, продажи и распространения таких веществ.

427. В 2019 году МККН в рамках своего проекта ОПИОИДС начал вести мониторинг интернета для отслеживания сообщений о новых опиоидах на различных онлайн-платформах — в дискуссионных группах, социальных сетях, на сайтах по продаже химических реактивов и корпоративных электронных торговых площадках, с целью предоставления информации к действию своим контактными лицами. По состоянию на 1 ноября 2022 года в рамках проекта ОПИОИДС контактные лица из правоохранительных и регулирующих органов и пользующиеся доверием частные партнеры из сектора безопасности обменялись информацией о более чем 1400 подозрительных продавцах в интернете.

428. В мае 2020 года в рамках проекта ОПИОИДС был выявлен рост онлайн-активности и увеличение числа сообщений об инцидентах с изотонитазеном, передаваемых через систему ИОНИКС, в связи с чем контактными лицами из правоохранительных и регулирующих органов, участвующих в проекте ОПИОИДС, было направлено соответствующее уведомление. В июне 2020 года Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках выпустила временное постановление о внесении изотонитазена в перечень Закона о контролируемых веществах, а в сентябре 2020 года Европейская комиссия инициировала процедуру постановки данного вещества под контроль на территории Европейского союза. В октябре 2020 года Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости провел обзор этого вещества и рекомендовал включить его в Список I Конвенции 1961 года. В апреле 2021 года Комиссия по наркотическим средствам в решении 64/1 постановила включить изотонитазен в Список I Конвенции 1961 года с поправками.

429. В сентябре 2021 года МККН созвал в Вене второе совещание международной группы экспертов для проведения обзора новых фентанилов и обсуждения

¹³² Комитет составил этот перечень в 1998 году в соответствии с резолюцией 1996/29 Экономического и Социального Совета. Перечень входит в комплект информационных материалов Комитета о контроле над прекурсорами и регулярно обновляется.

¹³³ E/INCB/2021/4, пункт 228.

проблемы роста потребления синтетических опиоидов, не относящихся к фентаниловой группе и не имеющих известного законного применения. По итогам мероприятия МККН разослал перечень из 55 опиоидов, неродственных фентанилу, всем правительствам и через них — партнерам из частного сектора с целью проинформировать их об этих веществах и активизировать усилия по противодействию их незаконному обороту.

430. Данные об активности и токсичности опиоидов, не относящихся к фентаниловой группе, в большинстве случаев отсутствуют, поскольку подготовка научных оценок не поспевает за появлением новых веществ на рынке. Имеются данные, указывающие на то, что некоторые из таких веществ обладают гораздо более высокой активностью и токсичностью по сравнению с другими известными опиоидами и могут быстрее приводить к случайным передозировкам и летальному исходу. Неродственные фентанилу опиоиды, по всей видимости, изготавливаются на заказ, выводятся на рынок и продаются онлайн, а затем доставляются с помощью международных почтовых и курьерских служб или воздушным транспортом, то есть примерно так же, как и вещества фентаниловой группы.

431. Несмотря на успехи в отслеживании неродственных фентанилу опиоидов, имеется все более острая необходимость в налаживании более тесного обмена оперативной информацией между партнерами из государственного и частного сектора и в принятии практических мер для решения усугубляющихся проблем, связанных с незаконным оборотом таких веществ. В январе 2022 года МККН в рамках проекта ОПИОИДС выпустил специальное уведомление в отношении протонитазена — нового синтетического опиоида, не имеющего известного законного применения. В уведомлении содержится идентификационный профиль вещества, предназначенный для правоохранительных и регулирующих органов и партнеров из частного сектора и составленный на основе сообщений, передаваемых через систему ИОНИКС, химических профилей, составленных национальными органами, фотографий изъятого вещества, материалов мониторинга онлайн-дискуссионных форумов и анализа рынка.

432. Начиная с января 2022 года контактными лицам в правоохранительных и регулирующих органах и, через них, заслуживающим доверия партнерам из частного сектора было направлено семь уведомлений с информацией о синтетических опиоидах для принятия необходимых мер. В уведомлениях содержались идентификационные профили протонитазена, этонитазепина, этодеснитазена.

433. Информация из специальных уведомлений и оповещений, выпущенных в рамках учрежденной МККН программы ГРИДС, используется в международных и национальных программах подготовки, посвященных знакомству с опиоидами и безопасному обращению с

ними, в том числе на тренингах для оперативных сотрудников правоохранительных и регулирующих органов и сотрудников по вопросам почтовой безопасности, проводимых в рамках проекта ОПИОИДС и на основе соглашений о сотрудничестве с ВПС. Такая информация также рассылается контактными лицам через обучающие платформы МККН и распространяется во время глобальных мероприятий, таких как всемирная конференция МККН для оперативных сотрудников по вопросам пресечения незаконного оборота фентанилов, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая прошла в Вене в августе 2022 года.

434. Оперативные проекты, осуществляемые под эгидой Комитета на основе разведывательных данных, вносят неоценимый вклад в содействие добровольному принятию международными партнерами, государственными органами и частными компаниями оперативных, своевременных и эффективных мер для недопущения выведения на рынок, продажи и распространения новых опасных веществ. Предоставляемая в рамках таких проектов стратегическая и оперативная информация позволяет сотрудникам правоохранительных и регулирующих органов принимать необходимые меры на национальном уровне для пресечения потока новых опасных опиоидов, которые еще не поставлены под международный контроль.

435. На стратегическом уровне проект Комитета ОПИОИДС помогает формированию информационной основы для обсуждения вопросов международного контроля над наркотиками. В октябре 2022 года Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости провел обзор протонитазена, этонитазепина и этодеснитазена для оценки целесообразности вынесения рекомендаций об их включении в списки Комиссией по наркотическим средствам. В начале 2022 года в отношении этих неродственных фентанилу опиоидов были выпущены специальные уведомления в рамках проекта ОПИОИДС.

3. Государственно-частное партнерство в сфере оборота прекурсоров наркотиков, неконтролируемых химических веществ и опасных веществ

436. Стремительные изменения в области незаконного оборота запрещенных веществ, в частности использование для изготовления наркотиков новых прекурсоров-аналогов и других химических веществ, не находящихся под международным контролем, и появление новых методов и маршрутов организации утечки, представляют собой проблему всемирного масштаба и требуют оперативной реакции со стороны властей и принятия превентивных мер, выходящих за рамки

нормативно-правового регулирования. Ценным дополнением к нормативно-правовым мерам является эффективное взаимодействие с отраслевыми партнерами из частного сектора, способными гибко и быстро адаптироваться к меняющимся обстоятельствам.

437. Концепция тесного сотрудничества между компетентными органами и представителями отрасли, особенно изготовителями, импортерами, экспортерами, оптовыми и розничными торговцами, для выявления подозрительных заказов и сделок путем мониторинга международной торговли является неотъемлемым элементом положений Конвенции 1988 года, в частности подпункта (а) пункта 9 статьи 12. Такое сотрудничество может быть как обязательным, например в случае регламентации соответствующих действий в рамках процедуры лицензирования, так и добровольным, например в рамках механизмов взаимовыгодного государственно-частного партнерства. Такие партнерства с годами доказали свою полезность и потенциал в решении задач международного контроля над прекурсорами и в настоящее время являются ключевым компонентом эффективного, надежного и устойчивого механизма противодействия утечке контролируемых прекурсоров, неконтролируемых химических веществ и опасных веществ и предотвращения их попадания в подпольные лаборатории и на незаконный рынок.

438. Залогом успешной работы этих механизмов является выявление подозрительных запросов, заказов и сделок и оперативный обмен информацией о них между законными участниками отрасли и компетентными национальными органами. Кроме того, поскольку утечки могут происходить и действительно происходят во всех звеньях производственно-сбытовой цепочки, Комитет рекомендует распространить механизмы добровольного сотрудничества на разные секторы и уровни промышленности, включая химическую и фармацевтическую отрасли, а также секторы, так или иначе связанные с поставками веществ, включая законных операторов электронной и корпоративной торговли, маркетинговые компании, социальные сети, поставщиков онлайн-финансовых услуг и транспортные компании (экспресс-почта, курьерские службы и т. д.). Таким сотрудничеством необходимо охватить все отрасли, продукция или услуги которых могут быть неправомерно использованы в связи с незаконным изготовлением наркотиков, включая предприятия, которые занимаются производством и сбытом определенных видов оборудования.

439. Подробный обзор категорий отраслей, которые могут быть невольно вовлечены в производство химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, торговлю ими и их распределение, размещен на защищенном веб-сайте Комитета. В этом контексте Комитет рекомендует правительствам составлять карты национальной промышленности с целью привлечения внимания представителей

соответствующих отраслей к проблеме незаконного оборота и готов оказать им методическую помощь в этом вопросе.

440. Как показывают результаты опроса, проведенного МККН в 2021 году, характер, формат и масштабы сотрудничества между правительствами и частным сектором существенно различаются в разных странах (и регионах) в зависимости от национальной специфики. Краткий отчет об итогах опроса и сообщенные правительствами сведения о национальной практике и конкретные примеры успешного налаживания и осуществления сотрудничества с химической отраслью в различных национальных контекстах размещены на защищенном веб-сайте Комитета.

441. Вышеупомянутые методические материалы стали последним дополнением к комплексу пособий, подготовленных Комитетом для помощи правительствам в расширении взаимодействия с промышленными отраслями. Еще в 1998 году Комитет в соответствии с резолюцией 1996/29 Экономического и Социального Совета составил ограниченный перечень не включенных в таблицы веществ, подлежащих особому международному надзору. В перечень вносятся находящиеся под международным контролем химические вещества, о которых известно, что они используются для незаконного изготовления наркотиков. Цель этого и аналогичных национальных и региональных перечней — предоставить правительствам и представителям промышленности гибкий инструмент для превентивного решения проблемы появления новых веществ, используемых для незаконного изготовления наркотиков, и предотвращения их утечки. В 2013 году перечень неконтролируемых веществ был расширен и теперь включает, помимо отдельных веществ, родовые определения, охватывающие типичные производные соединения и другие близкородственные химические вещества, которые могут быть преобразованы в какой-либо из контролируемых прекурсоров; с 2019 года в перечне особо помечаются химические вещества, не имеющие известного законного применения. Перечень неконтролируемых веществ регулярно обновляется и направляется правительствам.

442. Разработанные Комитетом рекомендации, в первую очередь *Руководящие принципы подготовки добровольного кодекса поведения химической промышленности*, опубликованные в 2009 году и дополненные в 2015 году практическими замечаниями по их применению и шаблоном меморандума о взаимопонимании между правительствами и частным сектором, нашли практическое воплощение в концепции «побратимства», в соответствии с которой партнеры из государственного и частного сектора стран, имеющих хорошо отлаженные механизмы сотрудничества с промышленностью, оказывают помощь в установлении и развитии такого сотрудничества заинтересованным правительствам других стран. Такое «побратимство» позволило

добиться ощутимых результатов, включая подписание меморандума о взаимопонимании между государственным и частным секторами Объединенной Республики Танзания в 2021 году и принятие добровольного кодекса поведения в этой стране в 2022 году.

443. Еще одним направлением работы Комитета является поддержка правительств в решении проблемы использования (общедоступного сегмента) интернета для незаконного оборота прекурсоров. В частности, в отчетный период благодаря информации, добровольно предоставленной онлайн-торговыми платформами в рамках проведенной Комитетом операции «Акроним», заинтересованным правительствам удалось выявить каналы сбыта ряда контролируемых и неконтролируемых на международном уровне веществ и арестовать соответствующие грузы в странах Азии и Океании.

444. Учрежденная Комитетом программа ГРИДС направлена на развитие государственно-частного партнерства в области предотвращения незаконного оборота новых психоактивных веществ и немедицинских синтетических опиоидов. Цель государственно-частного партнерства в рамках программы ГРИДС заключается не просто в стимулировании более тесного сотрудничества между государственными структурами и партнерами из частного сектора, а в направлении усилий на четыре приоритетные области, наиболее подверженные риску использования в преступных целях: изготовление, сбыт, перевозка и реализация опасных веществ. Подготавливаемая в рамках Программы аналитическая информация о методах, закономерностях и тенденциях незаконного оборота помогает правительствам, их партнерам из частного сектора и профильным международным организациям разрабатывать добровольные мероприятия с участием соответствующих партнеров из государственного и частного секторов для предотвращения неправомерного использования законных отраслей и легальных видов хозяйственной деятельности лицами, занимающимися незаконным оборотом опасных веществ.

445. С 2018 года в рамках программы ГРИДС было проведено более 20 совещаний групп экспертов по четырем выше упомянутым ключевым областям, по итогам которых было принято более 220 практических рекомендаций для правительств, международных организаций и партнеров из частного сектора относительно предотвращения использования легальной промышленности в преступных целях и принятия ответных мер. В проводимых в рамках программы ГРИДС совещаниях экспертов и обмене информацией о попытках неправомерного использования законного бизнеса участвуют производители химических реактивов для лабораторных исследований, операторы электронных торговых площадок и социальных сетей, регистраторы доменных имен, представители почтовых служб, служб курьерской доставки, экспедиторских компаний,

агентов по грузовым авиаперевозкам, служб электронных кошельков и поставщики услуг, связанных с виртуальными активами. Эти мероприятия позволили добиться конкретных результатов на оперативном уровне, в частности убрать значительное число продавцов опасных веществ с крупнейших электронных торговых площадок и повысить осведомленность сотрудников почтовых и курьерских служб о проблеме синтетических опиоидов, не имеющих законного применения, что позволило снизить доступность таких веществ.

446. **Комитет хотел бы призвать правительства продолжать усилия по разработке и реализации инициатив, направленных на расширение сотрудничества с отраслью, с целью решения проблемы утечки химических веществ, неконтролируемых химических веществ и опасных веществ и предотвращения их попадания в незаконные лаборатории и на рынок. Комитет также хотел бы призвать правительства пользоваться инструментами и ресурсами, доступными на его защищенном веб-сайте для компетентных национальных органов.**

4. Психическое здоровье и ситуация с наличием и доступностью психотропных веществ, подлежащих международному контролю

447. Всемирная организация здравоохранения дает психическому здоровью такое определение: это состояние благополучия, при котором индивидум реализует свои способности, может справляться с нагрузками повседневной жизни, может работать продуктивно и плодотворно и в состоянии приносить пользу своему окружению¹³⁴. К нарушениям психического здоровья относятся, в частности, депрессия, тревожное расстройство, нарушение сна, биполярное расстройство и расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ.

448. Пятьдесят лет назад страны мира признали, что использование психотропных веществ для медицинских и научных целей необходимо и что их доступность не должна чрезмерно ограничиваться. Согласно Конвенции о психотропных веществах 1971 года впервые в истории производство таких веществ, некоторые из которых (бупренорфин, диазепам, лоразепам, мидазолам и фенобарбитал) включены в Примерный перечень основных лекарственных средств ВОЗ, и торговля ими стали предметом международного регулирования.

449. Совсем недавно в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, принятой

¹³⁴WHO, *Promoting Mental Health: Concepts, Emerging Evidence, Practice – Summary Report* (Geneva, 2004), p. 12.

Генеральной Ассамблеей, была поставлена цель 3 «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», достижение которой предполагает решение следующих задач: уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия (задача 3.4) и улучшение профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ (задача 3.5). Включение проблематики психического здоровья в цели области устойчивого развития способствовало в последние годы повышению осведомленности о ней в мире, однако инвестиции в предоставление необходимых услуг недостаточны, чтобы удовлетворить спрос на них со стороны людей с психическими расстройствами.

450. Несмотря на общепризнанную незаменимость психотропных веществ в медицинской практике, миллионы продолжают страдать. По данным ВОЗ, в глобальном масштабе по меньшей мере три четверти людей с психическими и неврологическими расстройствами и расстройствами на почве употребления психоактивных веществ живут в странах с низким и средним уровнем дохода, где службы психиатрической помощи малочисленны и зачастую труднодоступны, а лекарственные средства для лечения таких расстройств, как правило, находятся в дефиците и почти недоступны. В странах с низким и средним уровнем дохода необходимого лечения не получают от 76 до 85 процентов людей с тяжелыми психическими расстройствами, включая эпилепсию, причем в странах этой категории живут почти 80 процентов людей, страдающих этим расстройством. Кроме того, огромное количество гуманитарных кризисов, вызванных вооруженными конфликтами, изменением климата и чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, оказывают серьезное влияние на психическое здоровье людей во всех регионах мира. Последствия кризисов сильнее всего ощущают на себе некоторые группы населения, в том числе работники здравоохранения и работники первичного звена других профессий, пожилые люди, женщины, дети, люди с расстройствами на почве употребления наркотиков и те, у кого уже диагностированы нарушения психического здоровья.

451. Международное сообщество давно уже серьезно обеспокоено нехваткой психотропных веществ и ограниченностью доступа к ним в большинстве регионов мира. В то же время органы здравоохранения во многих странах все чаще выражают озабоченность по поводу чрезмерного назначения психотропных препаратов и их приема без консультаций со специалистами. Эту проблему усугубляет целый ряд факторов, в том числе широкая доступность психотропных веществ, особенно некоторых стимуляторов и бензодиазепинов, и ошибочное, но распространенное мнение, что лекарственные

препараты безопасны или несут меньший риск злоупотреблений, чем запрещенные средства.

452. В рамках усилий по решению проблем, связанных как с нехваткой психотропных веществ, так и с их чрезмерным назначением, важнейшую роль играет мониторинг наличия таких веществ для медицинских целей, а профессиональная подготовка имеет решающее значение в плане содействия правительствам в выполнении их обязательств по Конвенции 1971 года. В настоящее время оценка потребления на глобальном, региональном и национальном уровне остается сложной задачей. Отсутствуют как всеобъемлющие данные по странам, так и надежные методы оценки надлежащих уровней потребления на основе спроса. В этой связи Комитет призывает правительства оценивать ежегодные потребности в психотропных веществах в медицинских целях на национальном уровне, измерять объем потребления таких веществ и представлять ему исчисления своих потребностей в них в медицинских и научных целях и данные о ежегодном потреблении согласно соответствующим резолюциям Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам. Такие данные позволят Комитету точно анализировать уровни потребления психотропных веществ и содействовать обеспечению наличия достаточного объема этих веществ в наиболее нуждающихся регионах, а также выявлять возможные проблемы с чрезмерным назначением в других регионах.

453. Эффективная система регулирования, обеспечивающая наличие лекарственных средств, содержащих психотропные вещества, в достаточном объеме, требует участия всего общества, равно как и решимости со стороны правительств. В дополнении к настоящему годовому докладу, озаглавленному «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях», также приводится анализ различных препятствий, затрудняющих доступ, информация о положении в мире и рекомендации, призванные помочь правительствам в разработке комплексной политики.

454. Повышение качества психиатрической помощи всем группам населения принципиально важно для достижения цели 3 в области устойчивого развития «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте». Правительствам следует помнить о том, что людям с проблемами психического здоровья необходим доступ к надлежащему лечению и лекарственным средствам, облегчающим их страдания, чтобы они могли полноценно участвовать в жизни общества, не подвергаясь стигматизации и дискриминации. Комитет хотел бы подчеркнуть важность оказания услуг по лечению и поддержке лиц с проблемами психического здоровья в рамках национальной системы здравоохранения и

обеспечения бесперебойного предоставления таких услуг населению, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

5. Обеспечение равноправия и недопущение дискриминации по отношению к лицам, употребляющим наркотики, и в отношении доступа к программам профилактики, лечения и реабилитации

455. Уважение прав человека является неперенным условием осуществления трех конвенций о международном контроле над наркотиками в полном соответствии с международными обязательствами государств-участников. При выработке и осуществлении национальной политики контроля над наркотиками государства обязаны придерживаться подходов, в полной мере соответствующих международно признанным стандартам в области прав человека, включая право на равноправное отношение и защиту от дискриминации.

456. Содействие соблюдению принципов равенства перед законом и недискриминации в области контроля над наркотиками — неперенное условие осуществления права на здоровье, достижения цели 3 в области устойчивого развития (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и выполнения задачи 16.3 целей в области устойчивого развития (содействовать верховенству права на национальном и международном уровнях и обеспечить всем равный доступ к правосудию).

457. Комитет констатирует, что лица, употребляющие наркотики, по-прежнему подвергаются дискриминации и стигматизации. В соответствии с резолюцией 61/11 Комиссии по наркотическим средствам Комитет призывает государства-участники принять меры к тому, чтобы их национальное законодательство, политика и правоприменительная практика, особенно в рамках системы уголовного правосудия, исключали несправедливую дискриминацию на основании потребления наркотиков или наркозависимости и обеспечивали защиту от дискриминации третьими сторонами.

458. Конвенции о международном контроле над наркотиками обязывают государства-участники уделять особое внимание профилактике, лечению, реабилитации и социальной реинтеграции всех лиц с наркологическими расстройствами и принимать для этого все возможные меры. Комитет призывает правительства при планировании и осуществлении профилактических, лечебных, реабилитационных мероприятий и мероприятий по социальной реинтеграции предусмотрительно

принимать меры для обеспечения равноправного доступа к ним для лиц с наркологическими расстройствами. В этой связи Комитет также призывает правительства принять к сведению *Международные стандарты УНП ООН/ВОЗ по профилактике употребления наркотиков* (2-е обновленное издание) и ориентироваться на них в своей профилактической деятельности.

459. Как неоднократно заявлял Комитет, необходимо, чтобы услуги по профилактике, лечению, реабилитации и социальной реинтеграции, оказываемые лицам с наркологическими расстройствами, были основаны на научных данных, разрабатывались с учетом мнений и при участии лиц, употребляющих наркотики, были приемлемы в культурном отношении и общедоступны и предоставлялись таким образом, чтобы исключать дискриминацию и стигматизацию, и были адаптированы к культурным особенностям и социально-экономическим реалиям.

460. Чтобы обеспечить доступность подобной лечебно-профилактической помощи согласно принципу недискриминации, правительствам необходимо принимать все возможные меры для предоставления уязвимым или маргинализированным категориям населения таких услуг, какие в наибольшей степени отвечают их потребностям. Говоря о предоставлении лечебно-профилактической помощи, Комитет хотел бы отметить, что обязательное тестирование на наркотики не должно приводить к дискриминации в отношении осуществления других прав, таких как право на жилье или пользование общественными благами.

461. Комитет отмечает, например, что в некоторых странах получение медицинской помощи по поводу наркозависимости возможно лишь после постановки на наркологический учет, а постановка на такой учет накладывает различные ограничения на осуществление гражданских прав, карьерные перспективы, возможности передвижения и пользование другими правами, в результате чего перспектива столкнуться с такими ограничениями и подвергнуться стигматизации нередко удерживает людей от обращения за помощью. Комитет призывает правительства отказаться от политики, способствующей стигматизации потребления наркотиков и наркозависимости.

462. Что касается уголовного правосудия, то Комитет признает, что во многих странах маргинализированные группы населения, в частности женщины, дети, мигранты, беженцы, представители меньшинств и коренных народов, по-прежнему в несоразмерно большей степени страдают от применения чрезмерно карательных мер за совершение действий с наркотиками. Комитет призывает государства — участники конвенций о международном контроле над наркотиками пользоваться предусмотренными в них возможностями для применения альтернативных мер вместо осуждения или

наказания за мелкие правонарушения, особенно в случае их совершения лицами, употребляющими наркотики.

463. Комитет рекомендует всем государствам — участникам конвенций о международном контроле над наркотиками принимать все необходимые меры к тому, чтобы при выработке и осуществлении национальной политики в области контроля над наркотиками и профилактики их потребления должным образом учитывалась необходимость выработки инклюзивной политики, обеспечивающей защиту от стигматизации и неравноправного отношения.

6. Использование электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю

464. Одной из главных составляющих международной системы контроля над наркотиками является использование электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю. Эта практика позволяет компетентным национальным органам, таможенным службам и другим органам осуществлять надзор, необходимый для предотвращения утечек таких веществ из сферы законной торговли в каналы незаконного оборота. Основы этой системы заложены в статье 31 Конвенции 1961 года с поправками и статье 12 Конвенции 1971 года, а далее она формировалась в соответствии с несколькими резолюциями Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам.

465. После вступления в силу Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года, около 50 лет назад, правительства использовали единственный реально доступный на тот момент способ выдачи разрешений на вывоз и ввоз — выпуск документов на бумаге с гильошированным узором или другой защищенной от подделки бумаге и их заверение печатью и подписью. Эти документы направлялись компетентным органам других стран экспресс-почтой через национальные почтовые службы или другие службы почтовой связи. До получения такого документа на ввоз или вывоз компетентными органами другой страны могло пройти несколько недель. Этот способ оставался единственным еще долго после наступления цифровой революции конца XX — начала XXI века.

466. Сознывая, что обмен бумажными документами по почте занимает много времени, неудобен и слабо защищает от фальсификаций, МККН предложил разработать международную электронную систему, которая бы

дополняла национальные системы и облегчала ведение законной торговли наркотическими средствами и психотропными веществами. В резолюции 55/6 Комиссия по наркотическим средствам просила УНП ООН разработать международную электронную систему выдачи разрешений на ввоз и вывоз наркотических средств и психотропных веществ, подлежащих международному контролю. В результате была создана система I2ES — веб-ресурс, позволяющий зарегистрированным в системе правительствам безопасно обмениваться с другими зарегистрированными пользователями разрешениями на ввоз и вывоз, необходимыми для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами. Администрировать систему было поручено МККН. Со времени создания системы в 2015 году число пользующихся ею правительств постоянно увеличивается.

467. Настоящий подраздел посвящен развитию практики использования подобных электронных разрешений на ввоз и вывоз правительствами, не зарегистрированными в системе I2ES, и влиянию этой практики на осуществление положений Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года; в нем также сформулированы рекомендации Комитета относительно возможных дальнейших действий. Более подробная информация о применении системы I2ES представлена в разделе D главы II настоящей публикации (см. пункты 381–387).

468. С начала пандемии COVID-19, то есть с первых месяцев 2020 года, многие компетентные национальные органы были вынуждены приспосабливаться к мерам изоляции, работе в удаленном режиме и другим обстоятельствам, угрожавшим нарушить их повседневную деятельность. Для преодоления этих трудностей некоторые правительства стали использовать практику выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами. Некоторые страны быстро перешли к использованию системы I2ES, в то время как в других странах появились иные методы, в том числе применение цифровых документов с электронной подписью для всех сделок, применение автономных национальных систем или смешанные подходы (с использованием и цифровых, и бумажных документов). Хотя многие решения изначально планировалось использовать временно, некоторые из них стали применяться на постоянной основе.

469. Применение различных подходов и способов для выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли наркотическими средствами и психотропными веществами может увеличить риск ошибки или недопонимания в коммуникации между национальными органами по контролю над наркотиками. В результате могут происходить утечки в процессе участия национальных органов в торговле веществами, подлежащими международному

контролю, или возникать препятствия для законной торговли, если, например, компетентным органам страны-экспортера неизвестен новый метод, применяемый страной-импортером. Цифровые документы с электронной подписью можно подделать, если они не защищены надлежащим образом. По способу передачи документов национальные системы разрешений на ввоз и вывоз могут быть несовместимы с системами, используемыми в других странах. Некоторые органы могут не располагать необходимыми техническими возможностями для проверки цифрового документа или для применения какого-либо иного нового способа выдачи электронных разрешений. Подобными недостатками в применении систем выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами могут воспользоваться преступные группы, или же они могут приводить к задержкам в законной торговле, например если компетентные органы двух стран не признают системы друг друга. Правительства нескольких стран обратились к Комитету за помощью и рекомендациями, чтобы преодолеть расхождения между различными способами выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз, используемых для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, и понять потенциальный эффект от использования подобных электронных разрешений в контексте конвенций о международном контроле над наркотиками.

470. В течение последних двух лет правительства направляли Комитету свои замечания об использовании электронных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, представляли информацию о применении системы I2ES и других систем выдачи электронных разрешений и выражали обеспокоенность последними тенденциями в этой области. Чтобы стимулировать как сотрудничество с правительствами, так и сотрудничество между ними для достижения целей конвенций о международном контроле над наркотиками и для устранения опасений, о которых сообщали правительства, Комитет подготовил рекомендации об использовании электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю. Они изложены в нижеследующих пунктах.

471. Ни в Конвенции 1961 года с поправками, ни в Конвенции 1971 года не уточнен порядок выдачи разрешений на ввоз и вывоз и обмена ими в рамках торговли веществами, находящимися под международным контролем. Правительства должны следить за тем, чтобы выдаваемые ими разрешения удовлетворяли требованиям статьи 31 Конвенции 1961 года с поправками и статьи 12 Конвенции 1971 года независимо от того, каким образом эти документы выдаются.

472. **Комитет рекомендует правительствам, желающим использовать электронные разрешения на ввоз**

и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю, применять систему I2ES. Это единственная система, которую Комиссия по наркотическим средствам одобрила к использованию для выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли такими веществами.

473. **Комитет хотел бы подчеркнуть, что правительства, применяющие собственные национальные системы для выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли подлежащими международному контролю веществами и для обмена такими разрешениями, должны обеспечить соответствие своих систем требованиям Конвенции 1961 года с поправками и статьи 12 Конвенции 1971 года, а также соответствующим резолюциям Комиссии по наркотическим средствам.** Кроме того, правительствам, использующим собственные национальные системы, следует прилагать максимальные усилия для поддержания связи со своими торговыми партнерами и информирования их о действительности и функциях своих систем.

474. Практика выдачи и отправления (экспресс-почтой) бумажных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли находящимися под международным контролем наркотическими средствами и психотропными веществами, действовавшая со времени вступления в силу Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года, по-прежнему действительна, и ее применение также допустимо.

7. Обязанности стран транзита при законной торговле находящимися под международным контролем веществами

475. Быстрая и беспрепятственная законная торговля веществами, находящимися под международным контролем, принципиально важна для своевременного получения лекарств пациентами и обеспечения доступности химических веществ, применяемых в промышленности. Договоры о международном контроле над наркотиками содержат положения, обеспечивающие эффективное регулирование торговли находящимися под международным контролем веществами, которое предусматривает, с одной стороны, обеспечение доступности необходимого количества таких веществ, а с другой — предотвращение их утечки для неправомерного использования или незаконного изготовления наркотиков. В этой связи для компетентных органов стран, импортирующих или экспортирующих находящиеся под международным контролем вещества, а также компетентных органов стран и территорий, используемых в качестве пунктов транзита при законной торговле такими веществами, предусматриваются

определенные функции, связанные с обеспечением безопасности цепочек поставок. Обязательства, которые государства должны выполнять при прохождении через их территорию грузов с веществами, находящимися под международным контролем, закреплены в различных положениях договоров о международном контроле над наркотиками, в частности в статье 31 Конвенции 1961 года с поправками, пункте 3 статьи 12 Конвенции 1971 года и пунктах 9 и 10 статьи 12 Конвенции 1988 года, а также в положениях многочисленных резолюций Генеральной Ассамблеи (в частности, в ее резолюциях S-20/4 A–E 1998 года), Экономического и Социального Совета (в частности, в его резолюциях 2003/39 и 2004/41) и Комиссии по наркотическим средствам (в частности, в ее резолюциях 50/10 и 60/5). В настоящем подразделе разъясняются требования, касающиеся функций компетентных органов по обеспечению сохранности грузов с веществами, находящимися под международным контролем, при транзите, а не только импорте и экспорте таких веществ.

476. Компетентные органы в странах транзита обязаны проверять, сопровождаются ли грузы с находящимися под международным контролем наркотическими средствами или психотропными веществами подтверждающей документацией, удовлетворяющей требованиям соответствующей международной конвенции по контролю над наркотиками. Груз должен обязательно сопровождаться копией разрешения на экспорт, выданного страной-экспортером, чтобы компетентные органы стран транзита могли удостовериться, что содержимое и пункт назначения груза совпадают с информацией в соответствующих транспортных документах. Независимо от того, было ли разрешение на экспорт изначально выдано в бумажной или электронной форме, его копия должна быть распечатана на бумажном носителе, чтобы сотрудникам соответствующих компетентных органов было удобно сверяться с ней при осмотре транзитного груза.

477. Если груз, который содержит находящееся под международным контролем наркотическое средство или психотропное вещество, не сопровождается разрешением на экспорт, то компетентные органы страны транзита должны задержать его. Это временная мера, призванная позволить компетентным органам страны транзита запросить подтверждение законности поставки у компетентных органов стран — импортеров и экспортеров и получить надлежащее разрешение на экспорт, прежде чем санкционировать дальнейшее движение груза. Если подтвердить законность груза не удастся, компетентные органы страны транзита могут его изъять.

478. Компетентные органы страны транзита не только следят за тем, чтобы следующие транзитом грузы с наркотическими средствами или психотропными веществами, находящимися под международным контролем, сопровождался действительными разрешениями на экспорт, но и должны обеспечивать невозможность

изменения упаковки таких грузов без своего ведома. Кроме того, компетентные органы стран транзита должны убедиться, что перевозимое вещество не подверглось воздействию никакого процесса, способного изменить его природу, например не было преобразовано в другое вещество или препарат.

479. С целью содействия выявлению подозрительных сделок с химическими веществами, находящимися под контролем в соответствии с Конвенцией 1988 года, правительства обязаны создать систему мониторинга международной торговли ими. Компетентные органы стран транзита и стран — экспортеров и импортеров обязаны своевременно уведомлять друг друга, если у них есть основание считать, что груз предназначен для незаконного изготовления наркотических средств или психотропных веществ; в таких случаях компетентным органам надлежит включать в уведомления информацию о средствах платежа или любых других основных элементах, послуживших основой для такого заключения. В рамках системы предварительного уведомления об экспорте, предусмотренной подпунктом (а) пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года, компетентным органам страны-экспортера полагается заблаговременно информировать компетентные органы стран транзита о предстоящей перевозке любых грузов с такими веществами через их территорию. Некоторые правительства требуют также выдачи разрешений на транзит, хотя в Конвенции 1988 года подобное требование отсутствует.

480. Что касается движения грузов в зонах свободной торговли и свободных портах, то положения конвенций о международном контроле над наркотиками обязывают государства применять к веществам, находящимся под международным контролем, все соответствующие меры контроля, в том числе применимые к транзитной перевозке грузов с такими веществами через их территорию. Нахождение контролируемых на международном уровне веществ в зонах свободной торговли и свободных портах не отменяет действия в отношении них каких бы то ни было мер контроля, предусмотренных в конвенциях.

481. Транзит грузов с веществами, находящимися под международным контролем, следует отличать от реэкспорта таких веществ, поскольку в первом случае речь идет лишь о движении груза по цепочке поставок с использованием логистической инфраструктуры той или иной страны при сохранении самого груза в неприкосновенном виде. Транзитные грузы может разрешаться ввозить на территорию страны лишь при условии постановки под надзор таможенных органов до момента отбытия с территории страны через один из портов без переупаковки.

482. Реэкспорт же веществ, находящихся под международным контролем, подразумевает ряд разрешенных импортно-экспортных операций между несколькими странами в рамках цепочки поставок, в ходе которых

вещество частично или полностью переупаковывается или перерабатывается. Как правило, страны осуществляют реэкспорт веществ, находящихся под международным контролем, с тем чтобы обеспечить своим собственным предприятиям химической или фармацевтической промышленности возможность изготавливать продукцию для зарубежных рынков или чтобы позволить тому или иному хозяйствующему субъекту перепродать вещество в рамках арбитражной операции. Согласно подпункту (а) пункта 10 статьи 12 Конвенции 1988 года, при поставке любого включенного в Таблицу I химического вещества — прекурсора, предназначенного для реэкспорта, необходимо направлять предварительное уведомление об экспорте компетентным органам следующей страны-импортера.

483. Комитет хотел бы напомнить правительствам об их обязательстве обеспечивать безопасность грузов с веществами, находящимися под международным контролем, при их транзите через свою территорию в рамках международной торговли, закрепленном в договорах о международном контроле над наркотиками и соответствующих резолюциях Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам.

В. Африка

Имеющиеся данные об изъятиях свидетельствуют о том, что незаконный оборот кокаина остается серьезной проблемой для стран Северной и Западной Африки. Кроме того, во многих африканских странах сохраняется проблема незаконного оборота каннабиса и трамадола и злоупотребления ими.

Отсутствие официальных данных об изъятиях наркотиков и распространенности наркопотребления ограничивает возможности стран региона решать стоящие перед ними проблемы, связанные с наркотиками, и препятствует оказанию поддержки со стороны международного сообщества.

Африка относится к числу регионов с самым низким уровнем наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях.

1. Основные события

484. Несмотря на отсутствие данных официальной отчетности из многих стран региона, из ряда стран

Западной Африки продолжают поступать сообщения о рекордных изъятиях кокаина, незаконно перевезенного из Южной Америки в Европу. Исключительно крупные изъятия, о которых сообщили Кабо-Верде и Кот-д'Ивуар, а также изъятия меньшего объема, о которых сообщили другие страны, свидетельствуют о том, что Северная и Западная Африка по-прежнему используется в качестве перевалочного пункта на маршруте незаконного оборота кокаина. Серьезную угрозу по-прежнему создают незаконный оборот и потребление трамадола, особенно в странах Западной и Центральной Африки.

485. Африка относится к числу регионов с особенно сложной ситуацией в плане обеспечения и мониторинга наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. В частности, согласно имеющейся информации о потреблении наркотических средств, в регионе наблюдается один из наиболее низких показателей обеспеченности наиболее широко применяемыми опиоидными анальгетиками. Измерить уровни потребления психотропных веществ в Африке по-прежнему сложно, поскольку в течение последних нескольких лет данные о потреблении каких-либо психотропных веществ Комитету представила лишь четверть стран региона. Комитет подчеркивает, что во многих странах региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для этих целей. Более подробная информация о последних событиях содержится в приложении к ежегодному докладу Комитета за 2022 год «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях».

486. Комитет продолжает оказывать странам услуги по наращиванию потенциала в целях содействия выполнению обязательств по трем международным конвенциям о контроле над наркотиками и решению проблем в области контроля над наркотиками на национальном уровне. За отчетный период в рамках проекта «МККН-Обучение» и Глобальной программы МККН по оперативному пресечению незаконного оборота опасных веществ (ГРИДС) было проведено несколько семинаров и учебных мероприятий для стран Африки. Дополнительная информация содержится в пунктах 490 и 492–494.

2. Региональное сотрудничество

487. В январе 2022 года Региональное отделение УНП ООН для Западной и Центральной Африки организовало региональный семинар на тему

«Наркоконтроль и информационные системы: совершенствование наркоконтроля и информационных систем для активизации осуществления Лиссабонского консенсуса во франкоязычных странах Западной Африки». На семинаре, в работе которого приняли участие 34 представителя этих двух субрегионов, обсуждались вопросы сотрудничества в области наркологического мониторинга с использованием показателей, разработанных в рамках Лиссабонского консенсуса, обмена информацией о мерах, принимаемых на региональном и национальном уровнях, разработки стратегий координации для повышения качества данных о наркоситуации в странах этих субрегионов, а также содействия созданию регионального сообщества специалистов для совершенствования систем наркологического мониторинга и соответствующих информационных систем.

488. В марте 2022 года Комиссия ЭКОВАС организовала двухдневный онлайн-семинар для экспертов в области лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ. В семинаре приняли участие 58 должностных лиц из министерств здравоохранения, больниц и служб охраны психического здоровья стран ЭКОВАС. Основное внимание на семинаре было уделено вопросам повышения осведомленности о применении международных стандартов ухода за пациентами с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, и обзору имеющихся в распоряжении экспертов ресурсов для создания эффективных и согласованных систем ухода, ориентированных на нужды пациента, в целях смягчения вредных последствий употребления психоактивных веществ. По завершении семинара участники договорились о создании Западноафриканской сети экспертов по лечению зависимостей с целью решения проблемы лечения расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, в регионе.

489. В марте 2022 года в рамках проекта «Партнерство Нигерия — Европейский союз» было начато обследование по изучению ситуации с каннабисом в Нигерии — первое систематическое мероприятие такого рода в стране. В ходе обследования с помощью технологии дистанционного зондирования на площади 4,5 тыс. км² в шести штатах было сделано 17 185 фотографий, которые в сочетании с данными облетов территории и структурированных интервью в этих штатах позволили получить базовую оценку масштабов незаконного культивирования каннабиса. Обследование показало, что в этих шести штатах каннабис культивируется на площади около 8,9 тыс. га. Результаты обследования подтвердили, что поля каннабиса располагаются в глубине лесных массивов, что говорит о наличии взаимосвязи между выращиванием каннабиса и вырубкой лесов. Кроме того, было установлено, что каннабис выращивается в сочетании с другими культурами либо с целью сокрытия растений каннабиса, либо для получения дополнительной прибыли. Было установлено, что каннабис, выращенный внутри страны, предназначается

преимущественно для реализации на внутреннем рынке, хотя имеются некоторые свидетельства его переправки в другие страны. Имеются также признаки участия организованных преступных групп в незаконной переправке каннабиса в другие районы страны или на зарубежные нелегальные рынки.

490. В апреле 2022 года шесть африканских стран приняли участие в семинаре в рамках проекта «МККН-Обучение», организованном с целью повышения эффективности осуществления трех международных конвенций о контроле над наркотиками. Участниками этого онлайн-семинара по наращиванию потенциала были должностные лица из Бурунди, Ганы, Замбии, Малави, Эсватини и Эфиопии. Они получили возможность дополнительно улучшить навыки мониторинга законной торговли наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и информирования о ней, а также навыки работы с системой I2ES. В общей сложности 145 сотрудников по контролю над наркотиками из компетентных национальных органов 39 стран Африки¹³⁵ зарегистрировались в качестве пользователей электронных модулей проекта «МККН-Обучение». Электронные модули помогают странам, стремящимся расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками.

491. В апреле 2022 года Региональное отделение УНП ООН для Западной и Центральной Африки, Отделение Организации Объединенных Наций для Западной Африки и Сахеля и посольство Испании совместно организовали в Институте Сервантеса в Дакаре совещание дублинской мини-группы в Западной Африке. Участники обменялись информацией и опытом борьбы с транснациональной организованной преступностью, в частности незаконным оборотом наркотиков, в регионе.

492. В рамках программы МККН ГРИДС 14 и 15 апреля 2022 года был организован региональный онлайн-семинар для оперативных сотрудников из Нигерии, на котором рассматривались вопросы, связанные с проблемами, вызванными распространением новых психоактивных веществ, и мерами реагирования на эту угрозу с помощью платформы ИОНИКС. Второй семинар, проведенный в очной форме 9–11 июня 2022 года, был посвящен подготовке персонала по вопросам безопасного пресечения незаконного оборота синтетических опиоидов и

¹³⁵ Алжир, Ангола, Ботсвана, Буркина-Фасо, Бурунди, Габон, Гана, Гвинея, Демократическая Республика Конго, Джибути, Египет, Замбия, Зимбабве, Кабо-Верде, Камерун, Кения, Коморские Острова, Кот-д'Ивуар, Лесото, Либерия, Ливия, Мадагаскар, Малави, Марокко, Мозамбик, Нигер, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Сенегал, Судан, Сьерра-Леоне, Того, Тунис, Уганда, Эритрея, Эсватини, Эфиопия и Южная Африка.

связанных с ними химических веществ, а также информированию участников о новых тенденциях в области незаконного оборота наркотиков.

493. С 27 по 29 апреля 2022 года в рамках программы МККН ГРИДС в Бенине были организованы учебные занятия для 15 сотрудников правоохранительных органов, посвященные повышению осведомленности о новых психоактивных веществах, синтетических опиоидах и других опасных веществах и безопасной практике обращения с ними, а также совершенствованию обмена информацией с использованием платформы ИОНИКС. В мероприятиях приняли участие сотрудники отделов по борьбе с наркотиками, ведомств, занимающихся вопросами пограничного контроля и проживания, а также таможенных органов.

494. В рамках программы МККН ГРИДС 13 и 14 июня 2022 года в Аккре был проведен семинар по повышению осведомленности и обучению безопасному пресечению незаконного оборота синтетических опиоидов и связанных с ними химических веществ для 17 оперативных сотрудников Управления по контролю за продуктами питания и лекарствами и Комиссии по контролю над наркотиками Ганы. Целью учебного семинара было совершенствование обмена информацией в целях противодействия незаконному обороту опиоидов и новых психоактивных веществ с помощью коммуникационной платформы ИОНИКС.

495. В мае 2022 года Африканский союз объявил о начале Глобального диалога по сокращению спроса на наркотики между странами Африки, Азии, Латинской Америки и Карибского бассейна на полях конференции Международного общества специалистов по проблеме употребления психоактивных веществ, состоявшейся в Абу-Даби. Инициатива направлена на обеспечение координации и согласования коллективных усилий правительств стран этих регионов по решению ряда проблем, связанных с наркотиками, включая вопросы сокращения спроса, наркозависимости, лечения и ухода.

496. В июне 2022 года Африканский союз провел в Аддис-Абебе первую очередную сессию Конференции государств — участников Договора об Африканском агентстве по лекарственным средствам. На сессии Конференция приняла свои правила процедуры, рассмотрела доклад об оценке штаб-квартиры Агентства и избрала в качестве принимающей страны Агентства Руанду. Во встрече приняли участие представители Комиссии Африканского союза и Агентства развития Африканского союза.

497. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. В мероприятии участвовали более 140 оперативных

сотрудников со всего мира, в том числе 14 участников из Ганы, Кабо-Верде, Малави, Марокко, Нигерии, Объединенной Республики Танзания и Сенегала, с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

498. В рамках программы ГРИДС 6–9 сентября 2022 года в Вене было проведено пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправок, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе один участник из Нигерии. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

499. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций, в том числе 24 участника из Алжира, Египта, Кении, Кот-д'Ивуара, Марокко, Нигерии и Южной Африки. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления международного оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

500. В апреле 2022 года правительство Маврикия создало онлайн-платформу для усиления контроля за законной торговлей и использованием контролируемых веществ после внесения в 2021 году поправок в Закон об опасных наркотиках 2000 года. Согласно законодательству страны о контроле над наркотиками, все организации, занимающиеся торговлей такими веществами и их применением, обязаны использовать новую онлайн-платформу для регистрации всех транзакционных операций. Онлайн-платформа была создана для выполнения рекомендаций, вынесенных в 2018 году Комиссией по расследованию незаконного оборота наркотиков страны.

501. В апреле 2022 года правительство Марокко издало декрет № 2.22.159, который вводит в действие

некоторые правовые положения закона № 13.21, разрешающего легальное культивирование в стране каннабиса в медицинских и научных целях. В декрете определены три провинции Марокко, где выращивание и уборка каннабиса будут официально разрешены. Декрет также предусматривает создание национального агентства по регулированию деятельности, связанной с каннабисом, которое будет осуществлять надзор за выдачей лицензий и другими административными процедурами, связанными с производством каннабиса в стране. Наконец, в декрете установлены конкретные нормативные требования, которые должны соблюдать производители каннабиса.

502. В марте и апреле 2022 года Объединенная Республика Танзания внесла ряд поправок в законодательство о контроле над наркотиками и уголовное законодательство, касающееся преступлений, связанных с незаконным оборотом и употреблением наркотиков. Поправка к Закону о контроле над наркотиками и применении антинаркотического законодательства 2015 года дополнительно расширяет полномочия Управления по контролю над наркотиками и применению антинаркотического законодательства на проведение обысков на предмет обнаружения наркотиков. Поправка к Закону об уголовном судопроизводстве позволяет заключать сделки о признании вины с обвиняемыми в делах о незаконном обороте наркотиков. Кроме того, отменена уголовная ответственность за мелкие правонарушения, связанные с употреблением наркотиков, а основной акцент перенесен на оказание медицинской помощи лицам, страдающим расстройствами на почве употребления наркотиков. При этом публичное употребление наркотиков по-прежнему является наказуемым правонарушением.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

503. Анализ ситуации с незаконным оборотом наркотиков в Африке затруднен ввиду отсутствия официальных данных по региону. Тем не менее имеющиеся ограниченные данные свидетельствуют о том, что серьезной проблемой для стран Северной и Западной Африки остается незаконный оборот кокаина. Незаконное культивирование каннабиса и факты изъятия каннабиса и его смолы отмечаются по всему региону, однако наибольшую озабоченность в этом отношении вызывает ситуация в Северной Африке. Факты незаконного оборота других наркотиков, включая бензодиазепины и МДМА, о которых сообщило несколько стран, носят единичный характер. Определить масштабы незаконного оборота трамадола довольно сложно. Тем не менее в Западной Африке, в частности в Нигерии, было произведено несколько крупных изъятий этого вещества.

504. **Комитет призывает все государства региона усилить деятельность по пресечению незаконного оборота наркотиков и предоставлять органам Организации Объединенных Наций, включая УНП ООН и МККН, а также другим соответствующим заинтересованным сторонам всю информацию и данные о результатах своих усилий по противодействию незаконному обороту наркотиков, в частности данные об изъятиях. Комитет также призывает государства-доноры включить программы по сбору и анализу информации в свои программы помощи странам региона.**

505. Страны Северной и Западной Африки продолжают сообщать о рекордных изъятиях кокаина, что свидетельствует о том, что незаконный оборот этого наркотика по-прежнему представляет серьезную проблему для региона. В апреле 2022 года власти Кабо-Верде при содействии ВМС США и Интерпола изъяли с судна в территориальных водах страны 6 т кокаина, что приблизительно равно количеству наркотика, перехваченного ВМС Франции в Гвинейском заливе вблизи Абиджана (Кот-д'Ивуар) в марте 2021 года. Кроме того, в ходе недельной операции в апреле 2022 года власти Кот-д'Ивуара изъяли в Абиджане и Сан-Педро более 2 т кокаина. Национальное управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Нигерии сообщило о многочисленных изъятиях кокаина, большинство из которых были произведены в аэропортах страны, в количестве от нескольких килограммов до нескольких десятков килограммов. Власти Марокко сообщили об изъятии в первой половине 2022 года почти 85 кг кокаина; при этом о крупных перехватах, подобных произведенному в 2021 году, когда было изъято в общей сложности 1,8 т, не сообщается.

506. Деятельность, связанная с незаконным оборотом каннабиса и его смолы, по-прежнему в значительной степени сконцентрирована в Северной Африке, хотя, согласно поступающим сообщениям, изъятия каннабиса производятся по всему региону. Количественные данные за первое полугодие 2022 года указывают на снижение объемов изъятий. В июне 2022 года власти Алжира сообщили об изъятии в западной части страны, вблизи границы с Марокко, 724 кг «кифа» (высушенный материал, полученный из растений каннабиса). В первом полугодии 2022 года марокканские власти изъяли около 1,1 т смолы каннабиса и 31,5 т каннабиса. Дополнительные данные об изъятиях каннабиса в 2022 году представлены пока в недостаточном объеме, что затрудняет проведение сравнения с предыдущими годами. Что касается данных за 2021 год, то многие страны сообщили о значительных объемах изъятий каннабиса и его смолы, превышающих показатели предыдущих лет. Алжир сообщил об изъятии более 71 т каннабиса. Буркина-Фасо сообщила об изъятии 12 т каннабиса. В Сенегале было изъято 16,7 т смолы каннабиса и 30 т каннабиса. В Судане было изъято более 380 т каннабиса, часть которого была выращена на незаконных вырубках.

507. О незаконном обороте героина имеются лишь ограниченные сведения, однако об изъятиях этого вещества сообщило несколько стран региона. В июле 2022 года Нигерия сообщила об изъятии 23 кг героина, скрытого в детском питании, доставленном из Южной Африки. В мае 2022 года Объединенная Республика Танзания провела крупную операцию, в ходе которой было изъято более 174 кг героина. Алжир, Буркина-Фасо, Гамбия, Гана, Маврикий, Намибия, Нигер, Сенегал и Того сообщили об изъятии в 2021 году героина в количестве от нескольких сотен граммов до нескольких килограммов, а Южная Африка сообщила об изъятии за тот же период 158,2 кг героина.

508. Данные о незаконном обороте других наркотиков в Африке представлены в ограниченном объеме. Тем не менее несколько стран сообщили о нескольких изъятиях в течение 2022 года. Марокко сообщило об изъятии небольшого количества МДМА, Нигер — об изъятии нескольких килограммов метамфетамина, Буркина-Фасо — об изъятии полукилограмма метамфетамина, а Нигерия — об изъятии 350 тыс. таблеток кодеина. Марокко сообщило об изъятии в 2021 году более 1,6 млн таблеток различных психотропных веществ, в том числе нескольких бензодиазепинов.

509. В 2021 году лишь несколько стран Африки представило Комитету обязательную информацию об изъятиях веществ, включенных в таблицы I и II Конвенции 1988 года, и веществ, не находящихся под международным контролем. Это препятствует выявлению новых тенденций в области незаконного изготовления наркотиков на Африканском континенте. Однако имеющаяся информация свидетельствует о том, что в Африке по-прежнему отмечаются случаи незаконного оборота химических веществ — прекурсоров и химических веществ, не поставленных под международный контроль. Всесторонний обзор положения в области контроля над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ в Африке, дан в докладе Комитета за 2022 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года¹³⁶.

510. По-прежнему вызывает беспокойство употребление трамадола в немедицинских целях, особенно в Западной и Центральной Африке. В первом полугодии 2022 года Национальное управление Нигерии по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и Таможенная служба Нигерии сообщили об изъятии нескольких крупных партий трамадола: 1,5 млн таблеток общим весом 886 кг в марте, 9,1 млн таблеток общим весом 1,3 т в апреле, 500 тыс. таблеток общим весом 407 кг в июне и 2,7 млн таблеток общим весом 1,6 т в июле. Буркина-Фасо и Нигер также сообщили об изъятии нескольких тысяч таблеток трамадола в 2022 году. Об изъятиях

трамадола в 2021 году сообщили Алжир, Кот д'Ивуар, Мали, Нигер, Нигерия, Сенегал и Того.

5. Профилактика и лечение

511. Определению масштабов потребления наркотиков в Африке по-прежнему препятствует отсутствие доступной информации и данных о распространенности. Отсутствие данных не позволяет странам региона определить масштабы и последствия употребления наркотиков. Оно также осложняет работу правительств и международного сообщества, которые стремятся эффективно решать эту проблему путем принятия и осуществления научно обоснованных программ профилактики и наркологической помощи.

512. Комитет вновь призывает все государства региона создать механизмы для улучшения сбора информации о распространенности потребления наркотиков с целью разработки научно обоснованных стратегий профилактики наркопотребления и наркологической помощи, отвечающих индивидуальным потребностям и реалиям каждой страны.

513. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2022 год*, опубликованного УНП ООН, распространенность потребления каннабиса в Африке, согласно оценкам, составила 6,54 процента населения (примерно 49,2 миллиона человек). Что касается опиоидов, включая опиоидные лекарственные препараты, то распространенность их потребления, по оценкам, составила 1,23 процента (примерно 9,2 миллиона человек). Опиаты, главным образом героин, по оценкам, употребляли 0,49 процента населения (3,6 миллиона человек). Показатели распространенности потребления других наркотиков в Африке в 2020 году не превышали 0,3 процента населения. По многим веществам данные о распространенности в некоторых субрегионах Африки отсутствуют.

514. В 2021 году в Алжире было создано два центра опиоидной заместительной терапии метадоном, лечение в которых проходят 100 пациентов. Правительство планирует расширить программу, чтобы к концу 2023 года довести число проходящих лечение пациентов в общей сложности до 320 человек.

515. В феврале 2022 года Маврикий опубликовал доклад об итогах опроса, проведенного среди употребляющих наркотики. В основу доклада положены существующие инициативы, направленные на решение проблемы наркотиков в стране, в частности Национальный генеральный план по контролю над наркотиками на период 2019–2023 годов. Доклад содержит ряд рекомендаций по снижению стигматизации лиц, употребляющих наркотики, и дискриминации, связанной с расстройствами на почве употребления наркотиков, совершенствованию услуг медицинской помощи и более широкому применению межсекторального комплексного подхода к решению проблемы употребления наркотиков в стране.

¹³⁶E/INCB/2022/4.

516. Проведенное в 2021 году в Кении исследование по оценке тенденций потребления наркотиков в стране показало, что злоупотребление лекарственными препаратами растёт из-за снижения восприятия вреда, связанного с применением этих веществ в качестве легальных лекарств. Речь идет о нескольких видах бензодиазепинов, находящихся под международным контролем, а также о кодеине и трамадоле, которые приобретаются в больницах и аптеках. Кроме того, растёт потребление пищевых изделий, изготовленных из каннабиса, включая печенье и конфеты. В исследовании содержится ряд рекомендаций по решению проблемы ненадлежащего применения лекарственных средств, в том числе рекомендация об ужесточении контроля в аптеках и больничных учреждениях для предотвращения утечки лекарств и рекомендация об информировании населения о новых тенденциях потребления наркотиков в стране и связанном с ними вреде.

517. В течение 2021 года в Объединенной Республике Танзания медицинские услуги были оказаны более чем 890 тысячам человек с различными расстройствами, связанными с употреблением наркотиков. Услуги предоставлялись в специализированных лечебных центрах, а также в региональных и районных больницах, имеющих отделения психиатрической помощи. Кроме того, в настоящее время в различных районах страны функционируют 14 пунктов опиоидной заместительной терапии метадонном и бупренорфином, где ежедневно получают лечение примерно 11,5 тысячи человек. В апреле 2022 года правительство выпустило свод руководящих принципов для инструкторов по проведению информационной работы с детьми, молодежью и родителями на тему профилактики потребления наркотиков и последствий их незаконного оборота.

С. Америка

Центральная Америка и Карибский бассейн

Несколько стран региона сообщили об изъятии большого количества кокаина, что указывает на рост незаконного оборота наркотиков после снятия ограничений на передвижение, введенных во время пандемии COVID-19.

Отсутствие свежих оценок распространенности потребления наркотиков в большинстве стран Центральной Америки и Карибского бассейна по-прежнему затрудняет анализ характера, масштабов и степени злоупотребления наркотиками в регионе и препятствует разработке мер реагирования на эту проблему

1. Основные события

518. Ввиду особенностей географического положения и нестабильности учреждений государственного управления субрегион Центральной Америки и Карибского бассейна по-прежнему используется местными бандами и международными организованными преступными группами в качестве района транзита и перевалки незаконных наркотиков из Южной Америки, предназначенных для сбыта в Северной Америке и Европе. Наркоторговля все чаще оказывается связанной с торговлей людьми, незаконным оборотом огнестрельного оружия, отмыванием денег, коррупцией и киберпреступностью, и преступные группы пользуются также другими дестабилизирующими факторами, в том числе кризисами в сфере здравоохранения и миграционными кризисами.

519. Регион страдает от насилия и отсутствия безопасности. В 2022 году Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека сообщило об обострении насилия и столкновениях на Гаити между соперничающими вооруженными бандами в столице страны — Порт-о-Пренсе, в результате чего сотни людей были вынуждены покинуть свои дома. В Сальвадоре, Гватемале и Гондурасе уличные банды «Мара сальватруча» (также известные как «МС-13») и «Баррио 18» поставляют на внутренний рынок запрещенные наркотики в целях получения денежных средств в дополнение к своему основному источнику дохода от вымогательства. Эти банды, однако, не играют заметной роли в международном незаконном обороте наркотиков¹³⁷.

520. Хотя исчерпывающая информация об общем объеме запрещенных наркотиков, изъятых в регионе в 2021 году, на момент написания доклада отсутствовала, сообщения в СМИ и неофициальная информация из правительственных источников указывают на то, что общий объем запрещенных наркотиков, включая кокаин, изъятых в Центральной Америке в 2021 году, может быть значительно больше, чем в 2020 году. Согласно комментариям национальных экспертов, незаконное изготовление кокаина во время пандемии COVID-19 хотя и продолжалось, но преступные группы не могли перевозить наркотик из-за ограничений на передвижение, действовавших до 2021 года, а после ослабления ограничений запасы наркотиков были извлечены из хранилищ. По предварительным данным, в 2021 году в Панаме было изъято 117 т кокаина, на 48 т больше, чем в 2020 году. В 2021 году в Коста-Рике было изъято в общей сложности 44,3 т гидрохлорида кокаина, что стало крупнейшим изъятием этого наркотика за последние три десятилетия. Доминиканская Республика также сообщила о рекордном объеме

¹³⁷Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год, брошюра 2, Глобальный обзор спроса на наркотики и их предложения (издание Организации Объединенных Наций, 2022 год), с. 67–68.

изъятий запрещенных наркотиков в 2021 году — 25,5 т, включая 19,1 т кокаина.

521. В декабре 2021 года СИКАД опубликовала 33 национальных доклада по оценке наркополитики и мер профилактики, лечения и реабилитационной поддержки на Американском континенте, в которых оценивается соблюдение государствами — членами ОАГ Плана действий по борьбе с наркотиками в Западном полушарии на 2021–2025 годы (см. пункт 531 ниже). Кроме того, СИКАД выпустила резюме доклада *Report on Drug Supply in the Americas 2021* («Доклад о предложении наркотиков в Северной и Южной Америке в 2021 году»), в котором анализируются данные по Западному полушарию и содержится информация о тенденциях, вызовах и новых проблемах, предназначенная для лиц, ответственных за разработку политики, и широкой общественности. СИКАД также опубликовала доклад под названием *Characteristics of Persons Seeking Drug Treatment in the Caribbean* («Характеристика лиц, обращающихся за наркологической помощью в странах Карибского бассейна») (см. пункт 557 ниже). УНП ООН опубликовало доклад *Synthetic Drugs and New Psychoactive Substances in Latin America and the Caribbean 2021* («Синтетические наркотики и новые психоактивные вещества в странах Латинской Америки и Карибского бассейна в 2021 году») (см. пункты 532 и 547 ниже).

2. Региональное сотрудничество

522. СИКАД, МККН и УНП ООН продолжали организовывать совещания экспертов и онлайн-обучение для компетентных национальных органов стран Центральной Америки и Карибского бассейна. В общей сложности 81 сотрудник по контролю над наркотиками из компетентных национальных органов 16 стран Центральной Америки и Карибского бассейна зарегистрировались в качестве пользователей электронных модулей проекта «МККН-Обучение». Электронные модули помогают странам, стремящимся расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками. В декабре 2021 года Куба и Никарагуа вместе со странами Южной Америки в рамках программы «МККН-Обучение» приняли участие в виртуальном семинаре, направленном на улучшение соблюдения странами положений международных конвенций о контроле над наркотиками, касающихся мониторинга законной торговли наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и представления соответствующей отчетности, а также на содействие более широкому применению платформы I2ES.

523. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных

сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. В мероприятии участвовали более 140 участников со всего мира, в том числе 4 участника из Гватемалы и Доминиканской Республики, с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

524. В рамках программы ГРИДС было создано пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправлений, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок, в котором приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, включая Исполнительное агентство Карибского сообщества по борьбе с преступностью и обеспечению безопасности. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

525. В сентябре 2022 года Комитет заключил оперативное соглашение с Исполнительным агентством Карибского сообщества по борьбе с преступностью и обеспечению безопасности с целью содействия обмену информацией и оперативными данными, подготовке кадров и совместным стратегическим усилиям по противодействию незаконному обороту опасных опиоидов, новых психоактивных веществ и связанных с ними химических веществ.

526. СИКАД оказывала техническую помощь государствам — членам ОАГ и их национальным центрам наркологического мониторинга посредством проведения онлайн-учебных мероприятий и круглых столов по различным темам, связанным с контролем над наркотиками, включая системы раннего предупреждения. В 2021 году система раннего предупреждения для Северной и Южной Америки впервые получила оповещения от Сальвадора и Тринидада и Тобаго. На учебных курсах и семинарах, организованных УНП ООН, среди прочих тем рассматривались вопросы профилактики употребления наркотиков среди детей и подростков и психотерапевтической помощи потребителям психоактивных веществ и больным ВИЧ/СПИДом. В октябре 2021 года Колумбия, Коста-Рика и Сальвадор в сотрудничестве с УНП ООН приступили к реализации субрегиональной стратегии по совершенствованию деятельности по пресечению незаконного оборота наркотиков и химических веществ — прекурсоров.

527. В декабре 2021 года ПАОЗ приступила к осуществлению проекта «Всеобщая медицинская помощь при расстройствах на почве употребления психоактивных веществ в странах Латинской Америки и Карибского бассейна». Проект рассчитан на полтора года и

предусматривает оказание технической поддержки Коста-Рике, Панаме, Ямайке и еще трем странам Южной Америки для повышения их национального потенциала по разработке и осуществлению медико-социальных мер реагирования на проблемы, связанные с употреблением психоактивных веществ. В частности, проект направлен на повышение квалификации медицинских и социальных работников в таких областях, как выявление расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, раннее вмешательство, повышение эффективности работы с группами риска и разработка политики в области здравоохранения. Целью проекта также является улучшение взаимодействия между национальными органами здравоохранения и ведомствами по контролю над наркотиками.

528. В феврале 2022 года Европейский союз и страны Латинской Америки и Карибского бассейна приступили к осуществлению третьего этапа программы КОПОЛАД, в рамках которой на протяжении последнего десятилетия поддерживалось межрегиональное сотрудничество в области наркополитики. Осуществление программы КОПОЛАД III, бюджет которой составляет 15 млн евро, началось в феврале 2021 года и продлится в течение четырех лет. В программе участвуют следующие страны: Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Гаити, Гватемала, Гондурас, Гренада, Доминика, Доминиканская Республика, Коста-Рика, Куба, Никарагуа, Панама, Сальвадор, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Тринидад и Тобаго и Ямайка. Основное внимание в программе уделяется нескольким областям, включая программы лечения наркозависимости и предоставление услуг, учитывающих потребности женщин и уязвимых групп населения, разработку национальных систем реинтеграции лиц с расстройствами на почве потребления наркотиков, обзор применения принципа соразмерности в уголовном праве и вопросы использования конфискованных товаров и активов на общественные нужды.

529. В морских портах девяти стран Центральной Америки и Карибского бассейна — Багамских островов, Гватемалы, Гондураса, Доминиканской Республики, Коста-Рики, Кубы, Панамы, Сальвадора и Ямайки — продолжалось осуществление Программы УНП ООН и ВТамО по контролю за контейнерными перевозками. Программа направлена на оказание портовым властям помощи в использовании современных методов контроля для обнаружения нелегальных товаров, включая запрещенные наркотики, спрятанные в контейнерах, без нарушения хода законной торговли. В мае 2022 года ВТамО организовала региональный онлайн-семинар по особым экономическим зонам для стран Северной и Южной Америки и Карибского бассейна, в котором приняли участие эксперты из таможенных органов, органов управления особыми экономическими зонами, частного сектора и ОАГ. На семинаре были рассмотрены ключевые элементы, определенные в

рекомендациях ВТамО по надлежащим таможенным процедурам в особых экономических зонах.

530. Антигуа и Барбуда, Барбадос, Белиз, Гватемала, Гондурас, Гренада, Доминика, Доминиканская Республика, Коста-Рика, Панама, Сальвадор, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Тринидад и Тобаго и Ямайка были в числе 40 стран, принимавших участие в международных военно-морских операциях по борьбе с незаконным оборотом наркотиков «Орион VII» и «Орион VIII», проведенных в 2021 году. В результате операции была изъята в общей сложности 471 т запрещенных наркотиков, в том числе 145 т гидрохлорида кокаина.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

531. Основной темой восьмого раунда оценки в рамках Механизма многосторонней оценки для стран Северной и Южной Америки, итоги которого были опубликованы в 2021 году, были меры профилактики, лечения и реабилитационной поддержки. Результаты оценки говорят о том, что нескольким странам Западного полушария, включая страны Центральной Америки и Карибского бассейна, необходимо добиться прогресса в таких областях, как решение проблем стигматизации и социальной маргинализации, а также разработать или ввести меры регулирования, включая критерии аккредитации профилактических программ и услуг по медицинскому уходу и лечению.

532. Информация о правовых мерах реагирования на появление новых психоактивных веществ в Центральной Америке и странах Карибского бассейна по большей части остается ограниченной. На момент подготовки настоящего доклада в публикации УНП ООН «Синтетические наркотики и новые психоактивные вещества в странах Латинской Америки и Карибского бассейна в 2021 году» информация о правовых мерах реагирования на появление новых психоактивных веществ была доступна только по девяти странам Латинской Америки и Карибского бассейна, включая Коста-Рику, Никарагуа и Тринидад и Тобаго.

533. В 2021 году Национальный совет по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами Барбадоса инициировал обсуждение вопроса о создании отрасли выращивания каннабиса для рекреационного употребления. Согласно заявлению Совета, основное внимание в процессе обсуждения будет уделено тому, как найти оптимальный баланс между потенциальной экономической прибылью от выращивания и продажи каннабиса и поддержкой программ профилактики употребления каннабиса, особенно среди несовершеннолетних и подростков. Национальный совет также призвал обсудить вопрос о немедицинском

потреблении каннабиса с точки зрения соотношения экономического роста и социальных издержек.

534. В марте 2022 года Сенат Белиза одобрил законопроект о контроле и лицензировании производства и продажи каннабиса и технической конопли от 2022 года, который в комплексе с недавно измененной редакцией Закона о злоупотреблении наркотиками узаконивает немедицинское использование, коммерческое производство и продажу каннабиса в стране. Законодательство легализует немедицинское применение каннабиса только для взрослого населения и закладывает основу для развертывания в Белизе этой отрасли, надзор за которой будет осуществлять комиссия по контролю за производством и продажей каннабиса. Хотя законопроект получил поддержку правительства, кабинет министров приостановил его подписание для вступления в законную силу, чтобы получить дополнительные рекомендации и дать религиозным учреждениям возможность подать ходатайство о проведении референдума.

535. В мае 2022 года Министерство по делам молодежи Доминиканской Республики и Национальный совет по наркотикам подписали соглашение о межведомственном сотрудничестве в решении проблем употребления наркотиков среди молодежи. Учреждения договорились разработать стратегию, направленную на сокращение употребления и распространения запрещенных наркотиков, а также их незаконного оборота, путем разработки и мониторинга политики и мероприятий в области охраны здоровья и улучшения благополучия доминиканской молодежи.

536. В 2021 году Национальная комиссия Сальвадора по борьбе с наркотиками опубликовала национальный доклад о наркоситуации в стране, охватывающий 18-месячный период с 2020 года по середину 2021 года. Кроме того, была начата работа над составлением новой национальной стратегии борьбы с наркотиками на период 2022–2027 годов. Помимо этого, Комитету известно об инициативе правительства по регулированию продажи и использования таблеточных машин с целью предотвращения их утечки и использования для незаконного изготовления наркотиков.

537. Дарьенский разрыв в Панаме — покрытый густыми лесами район у границы с Колумбией — известен как территория, которая интенсивно используется для торговли оружием, наркотиками и людьми. В 2022 году правительство Панамы начало кампанию под названием *Wana humaradá* («Уана умарада»). Эта кампания, проводимая совместно с Национальной пограничной службой, Национальной авионавигационной службой и Национальной иммиграционной службой, направлена на борьбу с преступной деятельностью, включая торговлю людьми, незаконный оборот наркотиков и незаконную добычу полезных ископаемых в провинции Дарьен.

538. В мае 2022 года Институт междисциплинарных исследований и Национальная комиссия Панамы по изучению и предупреждению преступлений, связанных с наркотическими средствами (CONAPRED), приступили к осуществлению проекта «Терапевтическое сообщество», который представляет собой программу помощи подросткам, употребляющим запрещенные вещества и желающим пройти реабилитацию и вернуться в общество. В 2022 году правительство Гватемалы начало кампанию под названием «Радуйся жизни в свободной от наркотиков Гватемале», направленную на профилактику потребления наркотиков в стране.

539. В 2021 году Тринидад и Тобаго стал первой страной Карибского бассейна, применяющей модель индивидуального медицинского обслуживания, облегчающую сотрудничество между системами правосудия, здравоохранения и социальной защиты с целью облегчения доступа к программам лечения и социальной интеграции в качестве альтернативы тюремному заключению.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

540. В странах Америки первое место по объему изъятий среди всех наркотиков занимает каннабис, за которым следуют кокаин и его производные. При этом общая доля Северной и Южной Америки в общемировом объеме изъятий марихуаны снизилась с 84 процентов от общемирового объема изъятий в 2010 году до 58 процентов в 2020 году.

541. Анализ различных показателей культивирования каннабиса в регионе свидетельствует о том, что в период 2010–2020 годов масштабное культивирование каннабиса велось в таких странах Центральной Америки, как Гватемала, Гондурас и Коста-Рика, и таких странах Карибского бассейна, как Тринидад и Тобаго и Ямайка. В период 2016–2020 годов Гватемала, Гондурас и Ямайка чаще всего упоминались в качестве стран происхождения, отправления и транзита марихуаны среди всех стран Центральной Америки и Карибского бассейна.

542. Власти Коста-Рики сообщили о рекордных изъятиях марихуаны за 2021 год в объеме 21,7 т, что является самым большим общим объемом изъятий этого вещества с 1990 года. За первые пять месяцев 2022 года в стране было изъято еще 10,6 т марихуаны. Гватемала и Коста-Рика сообщили об уничтожении в 2021 году 1,9 млн растений и 800 тыс. растений каннабиса соответственно. В 2021 году на Ямайке было изъято 34,8 т марихуаны.

543. Увеличение объема изъятий кокаина в мире, главным образом в странах — производителях кокаина, свидетельствует о наличии четкой тенденции к росту

в течение последних двух десятилетий, особенно в период 2015–2020 годов. Имеющиеся данные также свидетельствуют о том, что за последние два десятилетия эпицентр изъятий кокаина сместился из Карибского бассейна в Центральную Америку, что связано с ростом объемов незаконной транспортировки кокаина из Колумбии по тихоокеанскому маршруту в Центральную Америку и Северную Америку, который используется вместо маршрута через Атлантический океан и Карибский бассейн.

544. В 2020 году на Центральную Америку и страны Карибского бассейна приходилось соответственно 10 процентов и 1 процент совокупного объема изъятий кокаина в мире. Согласно резюме *доклада СИКАД о предложении наркотиков в Северной и Южной Америке в 2021 году*, в отчетный период 2016–2019 годов средний размер отдельных партий кокаина, изымавшихся в Центральной Америке, составлял примерно 25–30 кг. В странах Карибского бассейна среднегодовой размер отдельных партий колебался от 1,5 до 16 кг.

545. Большая часть кокаина, изъятого в Европейском союзе или в процессе транзита в Европу, ввозится туда напрямую по морю, главным образом в контейнерах, из основных стран — производителей кокаина или соседних с ними стран Южной и Центральной Америки и Карибского бассейна. Некоторое количество кокаина также доставляется в Европейский союз по воздуху, в основном коммерческими пассажирскими рейсами, грузовыми самолетами или авиацией общего назначения (частными гражданскими самолетами). По прогнозам ЕЦМНН, в будущем ожидается рост использования частных самолетов деловой авиации для перевозки кокаина напрямую из стран Южной Америки и Карибского бассейна в Западную Европу. Перебои в глобальных пассажирских авиаперевозках во время пандемии COVID-19 способствовали значительному снижению объемов незаконной транспортировки кокаина этим способом в 2020 году.

546. Согласно резюме *доклада СИКАД о предложении наркотиков в Северной и Южной Америке в 2021 году*, в отчетный период 2016–2019 годов единственной страной региона, упомянувшей героин или опийный мак в качестве наркотика, вызывающего озабоченность, была Гватемала. С незаконным же оборотом синтетических опиоидов может быть косвенно связано несколько стран региона. В 2022 году Комиссия США по борьбе с незаконным оборотом синтетических опиоидов опубликовала доклад, в котором рассматривается угроза синтетических опиоидов в Соединенных Штатах, включая незаконное производство и оборот этих веществ, а также недостатки в противодействии их незаконному производству и распространению. В докладе указано, что ряд рекламных объявлений о продаже фентанила или его прекурсоров был связан с доменами электронной почты, странами происхождения которых, по всей видимости, были Китай и США, а также другие страны,

в том числе Багамские Острова и Ямайка. В этой связи Комитет отмечает, что УНП ООН продолжает проводить в регионе обучение по вопросам расследования киберпреступлений и уголовного преследования в связи с ними.

547. Согласно докладу УНП ООН «Синтетические наркотики и новые психоактивные вещества в странах Латинской Америки и Карибского бассейна в 2021 году», в Латинской Америке и Карибском бассейне наблюдается расширение и диверсификация рынка синтетических наркотиков, что выражается в стремительном появлении широкого спектра новых психоактивных веществ, в особенности начиная с 2013 года. В частности, рост производства МДМА в Европе привел к появлению на рынке таблеток экстази с более высоким содержанием МДМА, а также МДМА в кристаллической форме. Незаконный ввоз экстази из Европы в регион Латинской Америки осуществлялся в основном в почтовых отправлениях, а до пандемии COVID-19 также авиапассажирами.

548. В период с 2016 года из нескольких стран региона, включая Багамские Острова, Барбадос, Белиз, Гватемалу, Доминиканскую Республику, Панаму и Сальвадор, поступили сообщения об изъятиях амфетамина и метамфетамина. Об изъятиях экстази сообщили Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Доминиканская Республика, Коста-Рика, Панама и Сальвадор. Об изъятиях ЛСД сообщили две страны — Гондурас и Коста-Рика. В последние годы об изъятиях кетамина сообщали Коста-Рика и Панама.

549. В тот же период поступили сообщения о том, что к незаконному изготовлению и/или переработке синтетических наркотиков и новых психоактивных веществ имеют отношение следующие страны: Доминиканская Республика (экстази и фентанил), Гватемала (амфетамины) и Панама (новые психоактивные вещества).

550. По состоянию на август 2022 года в число стран и территорий региона, где были обнаружены новые психоактивные вещества, входят Гватемала, Гондурас, Каймановы Острова, Коста-Рика, Панама, Сальвадор, Тринидад и Тобаго и Ямайка; наибольшее количество различных новых психоактивных веществ было обнаружено в Коста-Рике.

5. Профилактика и лечение

551. Центральная Америка и Карибский бассейн относятся к числу регионов с особенно сложной ситуацией в плане обеспечения и мониторинга наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. В частности, судя по имеющимся данным о потреблении наркотических средств, это один из регионов мира с самым

низким уровнем обеспеченности наиболее широко применяемыми опиоидными анальгетиками. Определить уровень потребления психотропных веществ в странах Центральной Америки и Карибского бассейна по-прежнему сложно, поскольку за последние несколько лет свои данные о потреблении любого психотропного вещества Комитету предоставили только треть стран и территорий. Комитет подчеркивает, что во многих странах региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях. Более подробная информация о последних событиях содержится в дополнении к ежегодному докладу Комитета «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях».

552. Комитет с обеспокоенностью отмечает, что в большинстве стран Центральной Америки и Карибского бассейна по-прежнему отсутствуют свежие эпидемиологические данные о распространенности потребления наркотиков. В ряде стран региона, включая Барбадос, Белиз, Гондурас, Доминиканскую Республику, Никарагуа, Сент-Люсию, Тринидад и Тобаго и Ямайку, оценка распространенности употребления кокаина в течение года среди населения в возрасте 15–64 лет последний раз проводилась более 10 лет назад. Отсутствие более свежих оценочных данных не позволяет получить представление о масштабах употребления опиоидов в регионе. **Комитет рекомендует соответствующим странам уделить первоочередное внимание сбору данных о тенденциях наркопотребления и спросе на наркологическую помощь для разработки на их основе научно обоснованной политики контроля над наркотиками и призывает двусторонних партнеров и региональные и международные организации содействовать выполнению этих задач.**

553. Хотя распространенность употребления каннабиса среди взрослого населения Центральной Америки (3,1 процента) и стран Карибского бассейна (3,8 процента) в течение последних 12 месяцев ниже, чем в среднем по миру (4,1 процента), постепенное распространение употребления каннабиса можно считать проблемой для системы здравоохранения некоторых стран Карибского бассейна. Согласно последним имеющимся данным, в 2016 году распространенность употребления каннабиса в течение последних 12 месяцев среди взрослого населения Ямайки составила 18 процентов.

554. Согласно данным из *Всемирного доклада о наркотиках за 2022 год*, распространенность потребления кокаина лицами в возрасте 15–64 лет в странах Центральной Америки и Карибского бассейна в течение года, по оценкам, составляет 0,96 и 0,35 процента

соответственно. Центральная Америка и Карибский бассейн входят в число субрегионов мира с самой высокой долей лиц, получающих наркологическую помощь в связи с употреблением веществ кокаиновой группы. Например, согласно статистическому бюллетеню Коста-Риканского института наркотиков, число лиц, поступивших на стационарное наркологическое лечение в негосударственные учреждения с января по май 2022 года в связи с употреблением кокаина и крэк-кокаина, в четыре раза превысило число лиц, поступивших на лечение в связи с употреблением каннабиса.

555. В 2020 году распространенность употребления амфетамина и стимулирующих лекарственных препаратов в течение последних 12 месяцев среди взрослого населения Центральной Америки, по оценкам, составила 0,98 процента, не изменившись по сравнению с 2019 годом. Данные о распространенности употребления амфетамина и стимулирующих препаратов в течение последних 12 месяцев в странах Карибского бассейна во *Всемирном докладе о наркотиках за 2022 год* отсутствуют. За последние десять лет потребление экстази, изначально распространенное в молодежной среде и связанное с посещением ночных развлекательных заведений, превратилось в более массовое явление в целом ряде регионов. В странах же Центральной Америки и Карибского бассейна распространенность потребления экстази в течение последних 12 месяцев в 2020 году была наиболее низкой (0,17 и 0,23 процента) по сравнению со всеми остальными стимуляторами, о потреблении которых имелись сведения.

556. Ввиду тревожно большого числа обращений за лечением от наркотической зависимости Национальный совет по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами Барбадоса в декабре 2021 года начал проведение опроса по охране труда на рабочем месте. Участие в опросе приняли сотрудники министерства внутренних дел и организаций частного сектора, с которыми сотрудничает Совет. Итоги опроса вместе с результатами других текущих и запланированных исследований, включая национальное обследование домохозяйств, исследование «Барьеры на пути лечения: факторы, препятствующие доступу женщин к лечению в Барбадосе», национальные опросы учащихся средних школ и высших учебных заведений, поможет Совету разработать научно обоснованные программы профилактики наркомании для Барбадоса.

557. СИКАД опубликовала доклад под названием «Характеристика лиц, обращающихся за наркологической помощью в странах Карибского бассейна». Доклад основан на анализе данных первичного освидетельствования 4,5 тыс. человек, направленных на лечение в Антигуа и Барбуде, на Багамских Островах, на Барбадосе, в Белизе, Гаити, Гренаде, Сент-Люсии, Тринидаде и Тобаго и на Ямайке, а также в Гайане и Суринаме за период 2015–2017 годов. Девяносто процентов обследованных клиентов лечебных центров

составляли мужчины, а 10 процентов — женщины. Большинство мужчин, как и большинство женщин, не состояли в браке. Около 44 процентов клиентов были трудоустроены или являлись самозанятыми либо работали и учились. Ранее подвергались аресту 49 процентов от общего числа клиентов. Половина всех клиентов (51 процент) сообщили, что никогда не проходили лечение, в то время как около 36 процентов ранее проходили лечение от одного до четырех раз. Самый высокий процент клиентов, впервые обратившихся за помощью, был отмечен в Сент-Люсии (78 процентов), Суринаме (75 процентов), Антигуа и Барбуде (66 процентов) и на Ямайке (59 процентов). Наибольшее число обращений за наркологической помощью было связано с употреблением каннабиса (39 процентов), алкоголя (27 процентов), крэк-кокаина (27 процентов) и порошкового кокаина (4,5 процента). Сорок два процента клиентов, обратившихся за помощью за трехлетний период, ранее проходили тестирование на ВИЧ/СПИД, из них 2,4 процента указали, что они получили положительный результат теста на ВИЧ.

Северная Америка

Эпидемия передозировки наркотиков в Северной Америке в 2022 году обострилась вследствие роста производства и оборота синтетических опиоидов, особенно запрещенного фентанила.

В странах Северной Америки процесс правового регулирования использования каннабиса в немедицинских целях по-прежнему не соответствует положениям конвенций о контроле над наркотиками.

1. Основные события

558. Незаконное производство и незаконный оборот синтетических опиоидов в Северной Америке усугубили опиоидную эпидемию и кризис передозировки наркотиков в регионе и привели к увеличению числа летальных исходов. В Канаде и Соединенных Штатах число зарегистрированных смертей от передозировки возросло, несмотря на принятые усиленные меры по смягчению негативных последствий наркопотребления, такие как увеличение наличия и повышение доступности налоксона и использование тест-полосок для выявления фентанила.

559. В Соединенных Штатах, по предварительным данным Национального центра статистики здравоохранения, в 2021 году умерли от передозировки, согласно оценкам, в общей сложности 107 622 человека, что почти на 15 процентов больше, чем в 2020 году, когда, согласно оценкам, от передозировки умерли

93 655 человек. Число смертей от передозировки синтетических опиоидов увеличилось с 57 834 в 2020 году до 71 238 в 2021 году. Данные о количестве нелетальных случаев передозировки и последствиях употребления наркотиков поступают в меньшем объеме, что свидетельствует о сохраняющейся необходимости создания в Соединенных Штатах комплексной системы сбора данных в режиме реального времени для регистрации нелетальных передозировок.

560. В Канаде с января 2016 года по декабрь 2021 года включительно от передозировки опиоидов умерли по меньшей мере 29 052 человека. Агентство общественного здравоохранения Канады сообщило, что в течение первого года пандемии COVID-19 число смертей от явного употребления токсичных наркотиков увеличилось на 96 процентов, т. е. возросло в период с апреля 2020 года по март 2021 года до 7362, тогда как в предыдущем году таких случаев было зарегистрировано 3747. В 2021 году от явной опиоидной токсичности умерли в общей сложности 7560 человек. Агентство общественного здравоохранения Канады пояснило, что обострению кризиса передозировок способствовало появление на рынке все более токсичных наркотиков, сопровождавшееся увеличением числа смертей от интоксикации/токсического действия или отравления при употреблении опиоидов или стимуляторов.

561. Организации наркоторговцев все чаще внедряются в деятельность коммерческих и экономических структур стран Северной Америки. Для торговли наркотиками и поддельными рецептурными лекарственными средствами со смертельно опасным содержанием фентанила преступные наркосети активно используют платформы социальных сетей. Правительства стран региона выявили четкую взаимосвязь между незаконным оборотом наркотиков и масштабами связанного с ним насилия, питательной средой для которого служат преступные организации.

2. Региональное сотрудничество

562. В ноябре 2022 года представители Канады, Мексики и Соединенных Штатов провели в виртуальном режиме шестую встречу в рамках Североамериканского диалога по проблеме наркотиков. Участники встречи обсудили достигнутые результаты и меры, принятые для решения проблем производства и оборота запрещенных наркотиков, уделив особое внимание выявлению способов, с помощью которых преступники используют систему законных коммерческих поставок. Три страны договорились о дальнейших действиях, которые позволяли бы расширять сотрудничество и обновлять стратегические цели в интересах решения проблемы запрещенных наркотиков и связанных с ними задач охраны здоровья и безопасности людей. Страны усилят противодействие незаконным поставкам запрещенных синтетических наркотиков и

химических веществ — прекурсоров и соответствующего оборудования в Северную Америку.

563. На состоявшемся 18 ноября 2021 года саммите лидеров стран Северной Америки эти три страны региона выступили с заявлением, в котором признали их тесную интеграцию в период сложных глобальных вызовов. Согласно заявлению, во время пандемии COVID-19 опиоидный кризис усугубился; так, в Канаде с апреля 2020 года по март 2021 года на 88 процентов увеличилось число смертей от употребления токсичных опиоидов.

564. Соединенные Штаты и Мексика, вступившие в двухсотый год установления между ними дипломатических отношений, разработали Двухсотлетнюю рамочную программу сотрудничества в сфере безопасности, общественного здравоохранения и улучшения безопасности граждан. На встрече, состоявшейся 31 января 2022 года, правительства двух стран обсудили общий подход к реализации совместных целей, особо отметив необходимость проведения научно обоснованной политики в области общественного здравоохранения; обеспечения комплексного ухода за людьми, страдающими наркологическими расстройствами, по месту жительства; и пресечения деятельности преступных групп, занимающихся незаконным оборотом наркотиков и оружия. В числе целей и задач двустороннего сотрудничества были указаны предотвращение трансграничной преступности и расширение потенциала регулирующих и правоохранительных органов для противодействия незаконному обороту синтетических наркотиков и прекурсоров. В рамках Двухсотлетней рамочной программы Мексика и Соединенные Штаты создали Двустороннюю группу по противодействию незаконному обороту оружия, подчеркнув, что сокращение незаконного потока оружия и боеприпасов из Соединенных Штатов в Мексику необходимо для укрепления мира и борьбы с организованной преступностью.

565. В рамках Комиссии по борьбе с незаконным оборотом синтетических опиоидов представители правительств Мексики и Соединенных Штатов обсудили текущую совместную работу по предотвращению производства и незаконного оборота синтетических опиоидов. Администрация Соединенных Штатов подтвердила приверженность сотрудничеству со своими партнерами, включая Мексику, в борьбе с эпидемией передозировок и решении задачи сокращения незаконного оборота опиоидов, который является главной причиной передозировок.

566. Пятого мая 2022 года Канада и Мексика провели диалог по правозащитной тематике и вопросам многосторонней повестки дня, обсудив темы, представляющие взаимный интерес, на международных форумах, а также передовой опыт и проблемы, с которыми сталкиваются обе страны. Они также обязались укреплять

свое стратегическое партнерство и поощрять и защищать права человека. На этом форуме правительства двух стран рассмотрели проблемы и перспективы сотрудничества в реализации наркополитики и обменялись опытом в таких областях, как регулирование рынка наркотиков и многосторонние меры по пресечению незаконного оборота оружия.

567. В общей сложности 228 должностных лиц по контролю над наркотиками из компетентных национальных органов Канады, Мексики и Соединенных Штатов зарегистрировались в качестве пользователей электронных модулей проекта «МККН-Обучение». Электронные модули помогают странам расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами, а также улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

568. В рамках своего режима контроля над наркотиками Соединенные Штаты продолжают уделять первоочередное внимание борьбе с опиоидной эпидемией и сдерживанию роста смертности от передозировки наркотиков. 1 марта 2022 года президент Соединенных Штатов в своем послании «О положении в стране» изложил национальную повестку дня, в которой поставлена задача увеличить финансирование лечебно-профилактической помощи и мероприятий по снижению вреда и реабилитации, исходя из того, что в наркологической реабилитации нуждаются 23 миллиона человек. В 2021 году Конгресс Соединенных Штатов принял, а президент Байден подписал закон «План спасения Америки», предусматривающий выделение 4 млрд долл. США на лечение психических и наркологических расстройств.

569. Двадцать первого апреля 2022 года администрация Соединенных Штатов представила в Конгрессе Национальную стратегию контроля над наркотиками на 2022 год, в которой основное внимание уделено проблеме нелеченой наркозависимости и незаконному обороту наркотиков как основным факторам, обуславливающим эпидемию передозировок. В стратегии предусмотрены меры для спасения жизней в условиях эпидемии передозировки наркотиков и поставлена задача снизить спрос на наркотики и сократить их предложение, в том числе путем укрепления инфраструктуры для лечения наркологических расстройств и сокращения предложения запрещенных веществ за счет целенаправленных мер правоохранительных органов и пресечения экономической деятельности преступных организаций.

570. Кроме того, особое значение в Национальной стратегии Соединенных Штатов в области контроля

над наркотиками придается улучшению ситуации с расовым равноправием и принятию в рамках наркополитики научно обоснованных мер по снижению вреда с опорой на сотрудничество между секторами общественного здравоохранения и общественной безопасности. Притом, что смертность от передозировки растет среди всех расовых и этнических групп, наиболее быстрые темпы ее прироста наблюдаются среди меньшинств. Что касается сокращения потребления запрещенных веществ, то здесь стратегия преследует цель добиться к 2025 году снижения смертности от передозировки наркотиков на 13 процентов. Вторая, связанная с этим цель состоит в том, чтобы сократить на 25 процентов к 2025 году процентную долю тех, кто согласно установленным критериям относится к категории лиц с расстройствами на почве употребления кокаина, опиоидов и метамфетамина.

571. В октябре 2021 года Министерство здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов объявило о принятии стратегии профилактики передозировок, включающей четыре компонента, а именно первичную профилактику, снижение вреда, научно обоснованное лечение и реабилитационную помощь. Эта стратегия, направленная на преодоление кризиса передозировок в Соединенных Штатах, предусматривает вовлечение служб общественного здравоохранения, оказание медицинской помощи и социальное обеспечение, что позволяет расширить разнообразие подходов к лечению. Стратегия отражает намерение администрации Соединенных Штатов максимально обеспечить равные возможности в сфере медицинской помощи для исторически недостаточно охваченных групп населения. В декабре 2021 года Министерство здравоохранения и социальных служб в партнерстве с Управлением Белого дома по вопросам национальной политики контроля над наркотиками провело первый в истории федеральный Саммит по вопросам снижения вреда.

572. В декабре 2021 года президент Соединенных Штатов подписал два президентских указа, направленных на устранение основных причин и истоков транснациональной преступной деятельности, создающей благоприятные условия для передозировки наркотиков. Указы преследуют цель пресечь деятельность транснациональных преступных организаций, занимающихся незаконной торговлей синтетическими опиоидами. На их основании администрацией Соединенных Штатов был официально учрежден Совет по противодействию транснациональной организованной преступности, который объединил шесть ключевых министерств и ведомств, участвующих в борьбе с транснациональной организованной преступностью. Государственный департамент приступит к осуществлению Программы поощрения за участие в борьбе с наркотиками, целью которой является содействие выявлению и привлечению к судебной ответственности злостных нарушителей законов Соединенных Штатов

о наркотиках. За время после издания президентских указов о транснациональных преступных организациях и незаконном обороте наркотиков Управление по контролю за иностранными активами Министерства финансов Соединенных Штатов включило в список наркоторговцев или пособников наркоторговли 26 физических и 17 юридических лиц.

573. В апреле 2022 года Администрацией Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках был издан специальный временный приказ о включении семи синтетических опиоидов класса бензимидазолов, не содержащих фентанил, в Список I Закона о контролируемых веществах. Специальным уведомлением, распространенным в рамках проекта ОПИОИДС программы МККН ГРИДС, об этом изменении были оповещены почти 2000 координаторов по вопросам правоприменения и регулирования в разных странах мира. Кроме того, Конгресс Соединенных Штатов принял, а президент Соединенных Штатов подписал закон о временном продлении срока действия списка широко определенного класса веществ, связанных с фентанилом, до 31 декабря 2022 года.

574. По состоянию на 1 ноября 2022 года законодательные положения, разрешающие использование каннабиса в медицинских целях, приняли 37 штатов США. Второго февраля 2022 года губернатор штата Миссисипи подписал Закон о медицинском каннабисе в Миссисипи, в результате чего этот штат стал тридцать седьмым штатом, где пациентам разрешено приобретать продукты с медицинским каннабисом.

575. Двадцать четвертого марта 2022 года Сенат Соединенных Штатов принял закон, разрешающий проводить более широкие научные и медицинские исследования каннабиса и его соединений, включая КБД. Закон о расширении исследований каннабидиола и марихуаны уполномочивает Администрацию Соединенных Штатов по контролю за продуктами питания и лекарствами проводить исследования и анализ КБД и продуктов медицинского каннабиса, корректируя уровень жесткости требований, регулирующих медицинские исследования каннабиса. Закон преследует цель обеспечить, чтобы исследования КБД были научно обоснованными, а также снизить регулятивные барьеры, осложняющие проведение исследований. Согласно этому закону, Министерство здравоохранения и социальных служб и национальные институты здравоохранения обязаны представить Конгрессу доклад о потенциальном вреде и потенциальной пользе употребления каннабиса.

576. Двадцать шестого июля 2022 года Палата представителей Конгресса Соединенных Штатов утвердила соответствующий закон, направленный на стимулирование исследований каннабиса за счет упрощения порядка подачи заявок на проведение исследований и устранения барьеров в работе с Администрацией по

контролю за продуктами питания и лекарствами. Основанием для внесения дополнений в законодательство послужили данные о том, что в Соединенных Штатах зарегистрировано 4 миллиона пациентов, употребляющих медицинский каннабис, и значительно большее число людей занимается самолечением. По этой причине в законодательство были включены положения, поощряющие новые исследования, с тем чтобы лучше понять свойства растения каннабис и связанные с ним потенциальные преимущества и опасности.

577. В Соединенных Штатах законодательные меры, регулирующие использование каннабиса совершеннолетними лицами в немедицинских целях, приняли 21 штат, 2 территории и округ Колумбия. Восьмого ноября 2022 года по итогам голосования в штатах Мэриленд и Миссури были одобрены положения, разрешающие немедицинское использование каннабиса совершеннолетними лицами старше 21 года и предусматривающие внесение соответствующих конституционных поправок. В штатах Арканзас, Северная Дакота и Южная Дакота поставленные на голосование положения, разрешающие и регулирующие немедицинское использование каннабиса, были отклонены. Шестого октября 2022 года президент Соединенных Штатов помиловал всех лиц, ранее осужденных за хранение каннабиса по федеральному праву, и призвал губернаторов штатов помиловать осужденных за хранение каннабиса по законам их штатов. Президент поручил также министру юстиции инициировать процесс пересмотра статуса каннабиса, определенного в федеральном законодательстве.

578. Двадцать пятого мая 2022 года губернатор штата Род-Айленд подписал новый закон о каннабисе, который регулирует использование каннабиса в немедицинских целях. Согласно закону, хранение и культивирование каннабиса в домашних условиях разрешено совершеннолетним лицам в возрасте 21 года и старше. Розничная продажа каннабиса будет разрешена с 1 декабря 2022 года. Закон предусматривает автоматическое аннулирование обвинений по гражданским или уголовным делам, предъявленных ранее за хранение каннабиса. Автор закона пояснил, что запрет каннабиса на уровне штата не остановит употребление этого вещества, поскольку каннабис можно приобрести за пределами границ штата или на нелегальном рынке.

579. Хотя на федеральном уровне в Соединенных Штатах каннабис остается веществом из Списка I, разрыв между нормами регулирования использования каннабиса в немедицинских целях на уровне отдельных штатов продолжает расти. Информации о распространности употребления каннабиса, в частности среди молодежи, после его легализации на уровне штатов недостаточно. Необходимо также проанализировать потенциальный рост незаконного оборота между штатами, легализовавшими продажу каннабиса, и соседними штатами, где каннабис остается под контролем,

а также незаконный оборот через международные границы.

580. В Соединенных Штатах нарастает движение за введение новых норм регулирования в отношении назначения и использования псилоцибина на уровне штатов, преимущественно в исследовательских и медицинских целях. Восьмого ноября 2022 года в штате Колорадо по итогам голосования было одобрено «предложение 122», разрешающее хранение и использование псилоцибина совершеннолетними лицами старше 21 года, а также культивирование в домашних условиях. Соответственно, в штате будут введены правила, предусматривающие распространение псилоцибина не через розничную сеть, а через лицензированные «лечебные центры», в которых будет осуществляться и прием псилоцибина. В штате Орегон, после того как по итогам голосования, проведенного в 2020 году, был принят соответствующий законопроект, началась разработка системы регулирования производства, транспортировки, доставки и купли-продажи продуктов из псилоцибина и оказания услуг, связанных с его применением, начиная с января 2023 года. Некоторые штаты начали финансировать исследования по медицинскому использованию псилоцибина. Например, в штате Мэриленд 1 июля 2022 года был принят закон об учреждении фонда для поддержки изучения эффективности и повышения доступности альтернативных методов лечения посттравматических поражений головного мозга у ветеранов. Альтернативные методы лечения, в отношении которых будут проводиться исследования, включают использование МДМА, псилоцибина и кетамина.

581. Власти Нью-Йорка, объявив своей целью смягчение негативных последствий употребления наркотиков, санкционировали открытие двух контролируемых пунктов для инъекций, управляемых некоммерческой организацией OnPoint NYC. Нью-Йорк стал первым городом в Соединенных Штатах, легализовавшим работу таких пунктов для инъекций, причем это решение было принято после того, как в 2020 году от передозировки умерло более 2000 человек. По словам главы городского департамента здравоохранения, были достигнуты соответствующие договоренности с полицией, с тем чтобы избежать арестов, связанных с работой пунктов, где люди могут употреблять инъекционным способом героин и другие наркотики под присмотром медицинских работников. Двадцать первого декабря 2021 года Департамент здравоохранения Нью-Йорка сообщил, что за первые три недели работы сотрудники этих двух пунктов предотвратили по меньшей мере 59 случаев передозировки, что позволило избежать травм и летальных исходов.

582. В Канаде провинция Британская Колумбия решением Министерства здравоохранения страны, принятым на основании подраздела 56(1) Закона о контролируемых препаратах и веществах (ЗКПВ), была выведена из-под действия регламентирующих

положений. Согласно этому решению, совершеннолетние жители провинции могут хранить опиоиды (включая фентанил), кокаин, метамфетамин и МДМА в количестве не более 2,5 г. Решение будет действовать с 31 января 2023 года по 31 января 2026 года, и его исполнение будет контролироваться для оценки предполагаемых результатов и любых потенциальных непредвиденных последствий. Совершеннолетние лица, хранящие вещества в количестве, не превышающем установленное пороговое ограничение, не будут подвергаться уголовному преследованию, но сами вещества будут оставаться под контролем. Министерство здравоохранения Канады приняло решение о выводе провинции из-под действия регламентирующих положений с учетом количества жителей Британской Колумбии, умерших от передозировки наркотиков. Решение правительства о выводе провинции из-под действия регламентирующих положений было мотивировано тем, что общественное порицание за употребление психоактивных веществ может вынудить людей скрывать употребление наркотиков и помешать им обратиться за помощью и поддержкой. Для внесения изменений в соответствующую политику будут разработаны показатели состояния общественного здоровья и безопасности, позволяющие контролировать и оценивать результаты. Правительство Канады пояснило, что у него нет намерения легализовать наркотики и оно по-прежнему привержено делу предотвращения незаконного производства и оборота контролируемых веществ.

583. Двадцать второго декабря 2021 года Министерство здравоохранения Канады распространило публичное предупреждение о риске причинения серьезного вреда детям при случайном употреблении ими съедобного каннабиса. В предупреждении говорится, что Министерству здравоохранения Канады известно о нескольких случаях госпитализации детей после употребления нелегальных и нерегулируемых продуктов, которые иногда напоминают популярные марки конфет, сухих закусок и других продуктов питания, обычно продаваемых в продуктовых магазинах, на автозаправочных станциях и в магазинах шаговой доступности. Такие продукты, согласно Закону о каннабисе 2018 года, запрещены. В соответствии с действующим законодательством продаваемые в Канаде съедобные продукты каннабиса должны быть завернуты в обычную упаковку, чтобы никоим образом не привлекать внимания детей и чтобы дети не путали их с другими продуктами. Упаковка регулируемых съедобных продуктов каннабиса должна быть снабжена предупреждением о вреде для здоровья, текст которого должен быть помещен в рамку на желтом фоне, красным символом каннабиса и акцизной маркой, и должна предотвращать возможность вскрытия детьми. Запрещенные продукты каннабиса могут содержать большое количество *дельта-9-ТГК*, что повышает риск отравления и других неблагоприятных последствий. Съедобные продукты каннабиса в Канаде могут содержать не более 10 мг ТГК на упаковку.

584. Пятого января 2022 года Министерство здравоохранения Канады в соответствии с Законом о контролируемых препаратах и веществах и Законом о пищевых продуктах и лекарствах издало постановления, разрешающие врачам запрашивать специальные разрешения на получение контролируемых веществ, таких как псилоцибин и МДМА, для соответствующих категорий пациентов, с целью выдачи или доставки того или иного препарата ограниченного доступа для оказания экстренной помощи и лечения пациентов, находящихся в серьезном или угрожающем жизни состоянии, когда обычные методы лечения не помогли или оказались непригодными или их применение было невозможно. Программа специального доступа применима только к экстренной помощи, однако она позволяет ввозить лекарства, запрещенные в Канаде.

585. В заявлении Мексики, представленном в ходе общих прений на шестьдесят пятой сессии Комиссии по наркотическим средствам, были особо отмечены изменения в наркополитике, произошедшие после тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, состоявшейся в 2016 году. Мексика сообщила о трех основных компонентах своей наркополитики: уделение внимания социальным причинам; комплексная профилактика; и устранение факторов, способствующих усилению преступных организаций, действующих на незаконном рынке наркотиков. Мексика продолжает работу по изучению взаимосвязи между деятельностью преступных организаций и наркоторговцев и незаконным оборотом оружия и его финансированием.

586. В Мексике продолжается процесс реформирования законов и политики, касающихся использования каннабиса в немедицинских целях, несмотря на постановление Верховного суда от 2018 года, согласно которому личное употребление каннабиса в стране должно быть разрешено. На данный момент Конгресс Мексики не принял изменения к законодательству, которые отражали бы постановление Верховного суда о регулировании порядка хранения и использования каннабиса совершеннолетними лицами в немедицинских целях.

587. В течение отчетного периода Верховный суд Мексики вынес судебное постановление от 1 декабря 2021 года в пользу компании по производству каннабиса, признав неконституционной систему запретов на посадку, выращивание и сбор урожая каннабиса для целей, не связанных с медицинской и научной деятельностью, предусмотренную Общим законом об охране здоровья населения и Федеральным уголовным кодексом. Верховный суд вынес данное постановление в ответ на отказ Федеральной комиссии по защите от санитарных рисков выдать этой компании по производству каннабиса разрешение на изготовление продуктов с содержанием ТГК не более одного процента. Разрешение Верховного суда потребует, чтобы в своей деятельности компания соблюдала положения о

мониторинге, контроле и безопасности, установленные компетентным национальным органом. Результатом этого судебного постановления станет коммерциализация в Мексике продуктов из каннабиса с низким содержанием ТГК. Кроме того, в мае 2022 года Верховный суд Мексики постановил, что уголовное преследование за хранение каннабиса противоречит Конституции, если только наркотик предназначен не для личного употребления. Суд постановил также, что определение, согласно которому под личным употреблением каннабиса понимается хранение 5 или менее граммов этого вещества, необоснованно. Вместо этого обвинители должны доказывать, хранит ли человек каннабис для личного употребления.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

588. Первого марта 2022 года Бюро Государственного департамента Соединенных Штатов по международным вопросам, связанным с наркотиками и правоохранительной деятельностью, обнародовало свой ежегодный доклад о контроле над наркотиками и химическими веществами. В представленном в докладе обзоре ситуации в области контроля над наркотиками в Соединенных Штатах поясняется, что пандемия COVID-19 повлияла на деятельность по пресечению незаконного оборота наркотиков и привела к изменению его маршрутов. Передозировка наркотиков в Соединенных Штатах достигла рекордного уровня: за 12-месячный период, завершившийся в апреле 2021 года, в стране было зарегистрировано более 100 тыс. летальных исходов. В докладе особо подчеркивается, что МККН активизировал принимаемые им меры, направленные на пресечение деятельности сетей незаконного оборота синтетических наркотиков, организовав обучение, улучшив координацию действий частного сектора и расширив глобальный состав пользователей его платформ обмена данными и участников многосторонних операций.

589. В феврале 2022 года свой заключительный доклад опубликовала Комиссия Соединенных Штатов по борьбе с незаконным оборотом синтетических опиоидов, учрежденная в соответствии с Законом о полномочиях в области национальной обороны 2020 года. Комиссия изложила стратегический подход к противодействию нелегального притока в Соединенные Штаты синтетических опиоидов, в частности фентанила, и снижению числа смертей от передозировки. Для выработки скоординированного подхода к преодолению опиоидного кризиса было предложено проанализировать ее аспекты, имеющие отношение к внешней политике, внутренней безопасности, деятельности спецслужб и нормативно-правовому регулированию, а также сформировать представление о спросе на запрещенные вещества.

590. Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках сообщила, что для торговли наркотиками, содержащими фентанил, стали использоваться платформы социальных сетей. В период с 29 сентября по 14 декабря 2021 года по ее инициативе был проведен ряд мероприятий по охране общественной безопасности, направленных против преступных сообществ, которые, пользуясь анонимностью и доступностью социальных сетей, занимались незаконной торговлей наркотиками, вследствие чего в Соединенных Штатах появилось беспрецедентно большое количество фентанила, часто предлагаемого в виде поддельных рецептурных таблеток. В 2021 году Администрация по контролю за соблюдением законов о наркотиках изъяла 20,4 млн поддельных рецептурных таблеток. За период реализации инициативы по охране общественной безопасности было изъято 8 млн поддельных рецептурных таблеток и более 680 кг фентанила. В 2022 году Администрация объявила о проведении правоохранительными органами операции One Pill Can Kill («Одна таблетка может убить»), направленной на противодействие изготовлению, ввозу, транспортировке и сбыту поддельных таблеток фентанила. Следующий этап этой операции будет направлен против сбыта таблеток метамфетамина.

591. В Канаде рост смертности от употребления токсичных запрещенных наркотиков был зафиксирован как в 2021, так и в 2022 году. По данным Канадского центра по проблемам злоупотребления психоактивными веществами и привыкания к ним, полинаркомания получила широкое распространение и становится основной причиной смертности от отравлений в Канаде, включая отравления от популярных наркотиков таких классов, как фентанил и метамфетамин. Например, в Британской Колумбии доля умерших от токсичности наркотиков, вызванной повышенной концентрацией фентанила, составила за период с ноября 2021 года по апрель 2022 года 17 процентов против 13 процентов за период с апреля 2020 года по октябрь 2021 года и 8 процентов за период с января 2019 года по март 2020 года. По информации Министерства общественной безопасности и Генерального солиситора Британской Колумбии, в 2022 году наметилась тенденция к увеличению доли женщин, умирающих в результате отравления токсичными запрещенными наркотиками. В предшествующие периоды почти 80 процентов от общего числа смертей в провинции, вызванных употреблением запрещенных наркотиков, приходилось на мужчин, однако в апреле 2022 года более 26 процентов от общего числа таких смертей пришлось на долю женщин.

592. В 2022 году Канадский центр по проблемам злоупотребления психоактивными веществами и привыкания к ним опубликовал отчет, в котором дается предварительный анализ воздействия принятого Канадой в 2018 году Закона о каннабисе на употребление и приобретение каннабиса. Согласно отчету, лица,

употребляющие каннабис, переходят от более рискованных ингаляционных методов употребления к пероральному приему. Число лиц, приобретающих каннабис через установленные в стране регулируемые каналы, с каждым годом заметно увеличивается. К 2020 году наиболее распространенным способом приобретения каннабиса стало обращение в контролируемые государством физические или онлайн-пункты выдачи.

593. В августе 2022 года Статистическое управление Канады представило статистический отчет за 2021 год о зарегистрированных полицией преступлениях, согласно которому в Канаде было выявлено 5996 преступлений, связанных с опиоидами, что на 13 процентов больше, чем в 2020 году. В 2021 году возросло количество всех видов правонарушений, связанных с опиоидными наркотиками, включая хранение, незаконную торговлю, производство, а также ввоз или вывоз. Впервые за девять лет увеличилось также число преступлений, связанных с каннабисом: в 2021 году оно выросло на 5 процентов. В отчете указывается, что рост числа преступлений, связанных с каннабисом, был обусловлен незаконным ввозом и вывозом, в основном в Британской Колумбии и Квебеке. В целом, однако, количество зарегистрированных полицией наркопреступлений, подпадающих под действие принятых Канадой Закона о контролируемых препаратах и веществах и Закона о каннабисе, снизилось в 2021 году на 9 процентов.

594. В июле 2022 года Сеть эпидемиологического надзора за наркологической ситуацией Канады распространила предупреждение о наличии на нерегулируемом рынке наркотиков такого неконтролируемого вещества, как ксилазин. Имеются сведения о том, что потребители смешивают ксилазин с фентанилом, чтобы продлить некоторые продуцируемые им эффекты. Поэтому он становится все более распространенным разбавителем в Канаде и Соединенных Штатах. Ксилазин был выделен наряду с кокаином и метамфетамином в качестве вещества, которое усугубляет негативные и непреднамеренные последствия употребления наркотиков. Согласно предупреждению, налоксон может купировать действие опиоидов, однако он никак не воздействует на ксилазин.

595. В рамках пПрограммы МККН ГРИДС был проведен ряд информационных мероприятий, призванных повысить осведомленность об угрозе немедицинских синтетических опиоидов, новых аналогов бензодиазепина и других новых психоактивных веществ, выявленных в фальсифицированных лекарственных препаратах. Составной частью программы стал брифинг, на котором была представлена информация об этой угрозе и который был приурочен к состоявшемуся 7–9 июня 2022 года семинару по вопросам расследования и рассмотрения дел о контрафактных лекарствах, организованному Управлением по патентам и товарным знакам Соединенных Штатов. В этом мероприятии, проходив-

шем в Глобальной академии интеллектуальной собственности, приняли участие 28 должностных лиц из Болгарии и Румынии, а также эксперты из Национального координационного центра по правам интеллектуальной собственности Соединенных Штатов, Почтовой службы Соединенных Штатов, Отдела уголовных расследований Администрации по контролю за продуктами питания и лекарствами, секретариата МККН, Интерпола и ВПС. В ходе семинара был рассмотрен вопрос о транснациональных угрозах, создаваемых контрабандой из-за рубежа партий запрещенных веществ, доставляемых по почте и курьерами, и были представлены информационные материалы и учебные пособия по вопросам безопасного обращения с синтетическими опиоидами и связанными с ними химическими веществами и пресечения их незаконного оборота. По итогам этого мероприятия в рамках проекта ОПИОИДС была направлена информация координаторам в Болгарии, которые в сотрудничестве с Администрацией Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках выявили и ликвидировали преступную организацию, занимавшуюся незаконным ввозом опиоидов в Соединенные Штаты.

596. Анализ данных, представленных на платформе ИОНИКС программы МККН ГРИДС, свидетельствует о росте числа сообщений о пресечении незаконного оборота опиоидов, которые поступают от координаторов, назначенных правоохранительными органами стран Северной Америки. В 2022 году было сообщено о 2175 случаях перехвата и изъятия опиоидов.

597. В сентябре 2022 года УНП ООН и правительство Мексики опубликовали пятый доклад о техническом мониторинге незаконного культивирования опийного мака по итогам исследования, проводившегося в период с июля 2019 года по июнь 2020 года. Согласно материалам этого исследования, площадь культивирования опийного мака в Мексике в этот период оценивалась в 24 100 га, что на 23 процента больше по сравнению с предыдущим периодом 2018–2019 годов. Средний по стране урожай опия-сырца оценивался в 20,8 кг/га, что свидетельствует о том, что со времени проведения исследования 2018–2019 годов урожайность остается стабильной. Потенциальный объем производства сухого опия-сырца в стране составил, по оценкам, 504 т, что на 14 процентов превышает показатель предыдущего периода мониторинга 2018–2019 годов.

598. В октябре 2021 года в Мексике в рамках программы ГРИДС были организованы два двухдневных учебных курса по противодействию незаконному обороту новых психоактивных веществ, новых синтетических опиоидов и других опасных веществ, в которых приняли участие оперативные сотрудники мексиканских правоохранительных и контролирующих органов, всего 51 человек. Особое внимание на курсах было уделено укреплению потенциала в интересах улучшения взаимодействия соответствующих органов Мексики,

по вопросам, касающимся безопасного обращения с опиоидами и веществами, родственными фентанилу, и пресечения их незаконного оборота.

599. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. Мероприятие собрало более 140 участников со всего мира, в том числе 18 участников из Канады, Мексики и Соединенных Штатов, с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

600. С 6 по 9 сентября 2022 года в Вене проходило созданное в рамках программы ГРИДС пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправок, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе 9 участников из Канады, Мексики и Соединенных Штатов. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

601. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций, в том числе 13 участников из Канады и Соединенных Штатов. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления международного оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

5. Профилактика и лечение

602. В Соединенных Штатах начался второй год осуществления операции Operation Engage («Пора действовать»), инициированной Администрацией по контролю за соблюдением законов о наркотиках и предусматривающей проведение на местном уровне мероприятий по борьбе с эпидемией передозировки наркотиков, а именно реализацию профилактических стратегий,

поощрение дискуссий и сотрудничество с местными партнерами. Решение придать этой операции в 2022 году общенациональный характер преследует ряд целей, включая определение приоритетов правоприменения с учетом местных наркоугроз и тенденций в употреблении психоактивных веществ; поддержку принимаемых на местном уровне мер по профилактике употребления психоактивных веществ и участие в их реализации; и объединение предпринимаемых на местном уровне усилий по обеспечению безопасности населения и развитию общественного здравоохранения. Администрация стремится наладить связи своих служб на местах с местным населением и использовать получаемую оперативную информацию для повышения осведомленности граждан о выявленных на местном уровне наркоугрозах. Кроме того, поставлена задача изменить отношение к наркотикам, с тем чтобы снизить употребление психоактивных веществ и поддержать коалиции местных общин, свободных от наркотиков, и активных поборников общественного здравоохранения и профилактики.

603. Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках отменила десятилетний мораторий на программы лечения опиоидной зависимости, включающие мобильный компонент, который позволяет проводить лечение метадонотерапией и оказывать другие медицинские услуги на базе специально оборудованных автомобилей. Данное решение расширило доступ к программам мобильной наркологической помощи, включающим доставку наркотических средств в удаленные места для оказания помощи в рамках поддерживающей терапии или детоксикации, и позволило улучшить доступ к лекарствам для лечения опиоидных расстройств в сельских и малообеспеченных общинах, а также в тюрьмах. Расширение масштабов оказания научно обоснованной лечебной помощи в федеральных тюрьмах является приоритетом нынешней администрации Соединенных Штатов.

604. По данным исследования United States 2021 Monitoring the Future («Мониторинг будущего в Соединенных Штатах 2021»), финансируемого Национальным институтом по проблемам злоупотребления наркотиками, в 2021 году процент подростков, сообщивших об употреблении психоактивных веществ, значительно снизился. Полученные данные свидетельствуют о самом значительном годовом снижении общего уровня употребления запрещенных наркотиков со времени начала проведения исследования в 1975 году. С февраля по июнь 2021 года в рамках исследования «Мониторинг будущего» от учащихся по всей территории Соединенных Штатов было получено 32 260 ответов на вопросник, которые свидетельствуют о снижении в 2021 году масштабов вейпинга каннабиса после резкого роста, наблюдавшегося в период с 2017 по 2019 год. Одним из недостатков этого исследования, было то, что 60 процентов учащихся проходили опрос дома во время виртуального обучения и, возможно, не были так

откровенны или не так уверенно сообщали об употреблении психоактивных веществ, как те, кто проходил опрос в школе. По итогам опроса также сделан вывод о том, что учащиеся, реже посещающие школу, а это известный фактор риска приобщения к употреблению наркотиков, скорее всего, не участвовали в опросе, будь то в очной форме или в режиме онлайн.

605. Управление наркологических и психиатрических служб Министерства здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов продлило на один год срок действия мер, допускающих гибкость в вопросе выдачи на руки метадона для приема на дому, сообщив, что эти меры будут оставаться в силе до окончания санитарно-эпидемиологической чрезвычайной ситуации, вызванной COVID-19. Управление предусмотрело механизмы защиты здоровья населения, позволяющие снизить риск заражения вирусом COVID-19 пациентов и медицинских работников. Главная цель состоит в том, чтобы в рамках программ лечения опиоидной зависимости стабильные пациенты, проходящие лечение по поводу расстройств на почве употребления опиоидов, получали дозы метадона для приема на дому на 28 дней, а менее стабильные пациенты — до 14 дней.

606. Министерство здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов объявило о выделении штатам и территориям в рамках программы State Opioid Response («Противодействие опиоидному кризису на уровне штатов») новых ассигнований на 2022 финансовый год в размере почти 1,5 млрд долл. США в порядке оказания им помощи в борьбе с опиоидной зависимостью и эпидемией передозировок. Дополнительное финансирование выделено и в рамках программы Tribal Opioid Response («Противодействие племенных общин опиоидному кризису»), нацеленной на преодоление кризиса передозировки в племенных общинах путем расширения доступа к лекарственным препаратам для лечения расстройств на почве употребления опиоидов и на поддержку служб, занимающихся вопросами профилактики, снижения вреда, лечения и медицинского сопровождения процесса реабилитации. В 2021 году Министерство здравоохранения и социальных служб представило новые инициативы и расширило существующие программы, с тем чтобы продолжить работу по преодолению разнообразно проявляющегося кризиса передозировки наркотиков, включая такую меру, как освобождение соответствующих медицинских специалистов от выполнения федеральных требований, касающихся сертификации обучения, консультирования и других вспомогательных услуг, что позволит им оказывать лечебную помощь с использованием бупренорфина до 30 пациентам.

607. Семнадцатого ноября 2021 года Управление национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов представило типовой закон для штатов США, который поможет расширить доступ к налоксону. Типовой закон дает штатам правовое

основание для обеспечения доступности налоксона в интересах снижения смертности от передозировки опиоидов. Закон содержит типовые предлагаемые формулировки законодательных положений, которые могут быть приняты по всей стране, и призван защитить лиц, вводящих налоксон, от уголовного преследования. Он обязывает страховать лечение опиоидными антагонистами и запрещает дискриминацию в страховании в связи с хранением налоксона. Закон предусматривает расширение доступа к опиоидным антагонистам в учебных заведениях и исправительных учреждениях, а также вводит экспериментальную программу открытого доступа к налоксону, допускающую его введение посторонними.

608. Центры по контролю и профилактике заболеваний Соединенных Штатов опубликовали новые данные, согласно которым своевременное лечение получают менее трети больных гепатитом С. В целом лечение в течение года после постановки диагноза получает менее чем один из трех человек, имеющих медицинскую страховку. Ежегодные данные о заболеваемости гепатитом С в Соединенных Штатах показывают, что наибольший процент новых случаев инфицирования приходится на взрослых лиц в возрасте до 40 лет. В этой возрастной группе заболевание гепатитом С чаще всего является следствием употребления наркотиков.

609. Что касается ситуации с профилактикой и лечением в Канаде, то 2 августа 2022 года Канадский центр по проблемам злоупотребления психоактивными веществами и привыкания к ним опубликовал доклад о легализации каннабиса. В докладе показано, как легализация отразилась на рынке каннабиса в стране; например, сообщается о снижении в Канаде числа лиц, употребляющих каннабис. При этом, согласно докладу, 46 процентов молодых людей в возрасте от 16 до 19 лет и 40 процентов молодых людей в возрасте от 20 до 24 лет сообщили об увеличении употребления каннабиса. Некоторые ключевые элементы доклада свидетельствуют о том, что сектору общественного здравоохранения Канады необходимо отслеживать потенциальные последствия для здоровья людей роста популярности вейпинга, особенно среди подростков и молодежи; что спрос на пищевые продукты на основе каннабиноидов и экстракты каннабиса продолжает расти; и что после легализации в 2018 году возросло количество связанных с употреблением каннабиса посещений отделений неотложной помощи и госпитализаций в отделения интенсивной терапии.

610. В апреле 2022 года Канадский центр по проблемам злоупотребления психоактивными веществами и привыкания к ним опубликовал материалы общеканадского исследования о масштабах употреблении наркотиков, предлагавшихся на нерегулируемом рынке, в период 2019–2021 годов. Информация была получена в рамках проекта, осуществлявшегося на уровне общин и включавшего анализ мочи и самостоятельное представление

сведений с целью выявить тенденции на основе сообщаемой информации и установленных данных об употреблении психоактивных веществ. Исследование показало, что состав наркотиков на нерегулируемом рынке непредсказуем по типу, потенциальному воздействию и качеству. По мнению Центра, для выявления потенциальных рисков и принятия властями Канады необходимых мер крайне необходима стандартизированная информация о содержании наркотиков, которая позволит ослабить такие негативные последствия наркопотребления, как инфицирование и случайное отравление наркотиками. Кроме того, было установлено, что по крайней мере каждый третий участник исследования употребляет бензодиазепины, что подтверждает вывод о росте употребления бензодиазепинов, которые предлагались на нерегулируемом рынке наркотиков со времени начала пандемии COVID-19.

611. В рамках Канадской инициативы по исследованию проблем злоупотребления психоактивными веществами правительство Канады возобновило инвестиции в исследования, направленные на предотвращение вреда здоровью и последствий для безопасности, связанных с употреблением психоактивных веществ. Инициатива предусматривает выделение финансирования для формирования политики и практики в области здравоохранения, в том числе с учетом озабоченности по поводу значительного роста употребления метамфетамина во многих регионах Канады. Финансирование будет направлено и на решение проблемы отсутствия высококачественных данных, необходимых для формирования клинической практики и политики применительно к употреблению психоактивных веществ с учетом тех расстройств, которые вызывает употребление метамфетамина.

612. В отчете Комиссии по психическому здоровью Канады и Канадского центра по проблемам злоупотребления психоактивными веществами и привыкания к ним за 2021 год приводятся результаты проведенного опроса, показывающие, что у молодежи по всей Канаде наблюдается повышенный уровень тревоги и беспокойности, вызванный употреблением психоактивных веществ. Согласно результатам опроса 10 тысяч человек по всей Канаде, пандемия COVID-19 больше всего отразилась на молодежи. У почти 45 процентов молодых людей в возрасте 16–24 лет отмечаются симптомы тревоги, от умеренных до тяжелых. Основные выводы по итогам опроса сводятся к тому, что проблемы, обусловленные состоянием психического здоровья и употреблением психоактивных веществ, продолжают оставаться весьма серьезными на всей территории Канады, особенно среди людей с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ в прошлом и в настоящем. Важным фактором, мешающим людям обращаться за помощью в связи с расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ, по-прежнему остается боязнь социального отторжения.

613. В Канаде меры контроля для защиты здоровья населения, принятые в 2020 году в связи с пандемией COVID-19, привели к сокращению деятельности служб прямой помощи, таких как пункты тестирования на наркотики, приюты для бездомных, общинные медицинские центры, пункты обмена шприцев, социальные службы и лечебные заведения по месту жительства. После того как эти службы возобновили свою деятельность, стали поступать сообщения о таких проблемах в их работе, как недостаточная пропускная способность, нехватка персонала и ограниченное количество приемных часов, которые создавали затруднения для людей, обращающихся за лечением, и не позволяли употребляющим наркотики получать средства снижения вреда для предотвращения отравления наркотиками и передачи инфекций.

614. Правительство Канады предприняло шаги для обеспечения доступа к ряду лекарственных препаратов для лечения расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, включая инъекционные опиоидные агонисты. Шестнадцатого февраля 2022 года Министерство здравоохранения Канады санкционировало применение диацетилморфина (героина) гидрохлорида в качестве контролируемого инъекционного опиоидного агониста для лечения страдающих тяжелым опиоидным расстройством совершеннолетних пациентов, употребляющих опиоиды инъекционным путем.

615. В 2021 году Национальная комиссия Мексики по борьбе с наркоманией обнародовала доклад о психическом здоровье и потреблении психоактивных веществ, в котором содержится информация об обращаемости за лечением в Мексике. Согласно докладу, употребление стимуляторов амфетаминового ряда, в частности метамфетамина, увеличилось с 14,5 процента от общего числа случаев в 2017 году до 30,3 процента в 2020 году. Хотя обращаемость за медицинской помощью в связи с употреблением опиоидов остается в Мексике на относительно низком уровне, количество обращений за такой помощью возросло с 24 случаев в 2013 году до 73 случаев в 2020 году.

616. Четвертого ноября 2021 года отделение УНП ООН по связям и партнерским отношениям в Мексике и Национальная комиссия Мексики по борьбе с наркоманией представили «дорожную карту», составленную для содействия разработке в Мексике национальной системы обеспечения качества медицинских услуг наркологического профиля. Одним из основных компонентов «дорожной карты» является разработка рамочной программы технической помощи с целью повышения качества лечения и реабилитационных услуг в соответствии с Международными стандартами ВОЗ и УНП ООН в области лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств. Ожидается, что «дорожная карта» позволит повысить качество помощи и обеспечить оказание доступных,

профессиональных и научно обоснованных услуг в рамках широкой сети амбулаторных и стационарных наркологических центров Мексики при должном учете гендерных аспектов и соблюдении прав человека.

Южная Америка

В бассейне Амазонки на территории Бразилии и Перу наблюдается усиление влияния организаций наркоторговцев и диверсификация их деятельности с проникновением в сферу экологической преступности, с чем связан рост числа убийств представителей коренного населения и защитников окружающей среды.

Сообщается о росте насилия в Эквадоре вследствие превращения этой страны в важный центр хранения и перевалки кокаина на маршрутах незаконного оборота; это повлекло за собой увеличение масштабов трансатлантического оборота кокаина.

В Колумбии в 2021 году культивирование коки и потенциальный объем производства кокаина достигли исторического максимума: площадь посевов составила 204 тыс. га, а потенциальный объем производства кокаина 1400 тонн.

1. Основные события

617. Незаконный оборот наркотиков может прямо или косвенно приводить к обезлесению в результате вырубке лесов либо с целью высвобождения площадей под выращивание запрещенных культур, либо с целью отмывания доходов от преступлений под прикрытием скотоводства или других видов деятельности, требующих обширных земельных угодий¹³⁸. Это наглядно видно на примере Бразилии, одного из крупнейших рынков сбыта и важнейших стран транзита кокаина в мире, где за контроль над маршрутами незаконного оборота в бассейне Амазонки борются такие местные и международные преступные организации, как Comando Vermelho («Красная команда») и Primeiro Comando da Capital («Первая столичная команда»). В последнее время наблюдается усиление влияния преступных группировок за пределами районов незаконного оборота наркотиков и диверсификация направлений их преступной деятельности, что привело к увеличению уровня убийств в сельской местности. У исследователей и Федеральной полиции Бразилии имеется все больше

данных, свидетельствующих о взаимосвязи между незаконным оборотом наркотиков и незаконной рубкой лесов: в период с 2017 по 2021 год правоохранительные органы произвели как минимум 16 крупных изъятий кокаина, который был спрятан в грузах древесины. В общей сложности было изъято почти 9 т наркотиков, предназначенных для стран Европы. Связь между незаконными лесозаготовками и незаконным оборотом наркотиков также рассматривается в докладе Базельского института управления¹³⁹. В рамках своей Программы помощи правоохранительным органам в сокращении масштабов обезлесения в тропических районах УНП ООН оказывало властям содействие в подготовке кадров и техническую помощь в вопросах борьбы с финансовыми преступлениями, связанными с правонарушениями в области лесных отношений.

618. В 2022 году Национальная комиссия Перу по вопросам развития и налаживания жизни без наркотиков сообщила, что организации наркоторговцев распространили свою деятельность на территории коренных народов и другие охраняемые земли, в том числе в районе Амазонской трапеции и регионах Пуно и Укаяли, где также происходит незаконная добыча полезных ископаемых, контрабанда и незаконная рубка леса. Согласно докладу Informe de evaluación de resultados 2021: política nacional contra las drogas al 2030 («Доклад об итогах 2021 года: национальная политика по борьбе с наркотиками до 2030 года»), в 2020 и 2021 годах организации наркоторговцев совершили на территории Перу 10 убийств, жертвами которых стали в основном лидеры общин коренных народов. В этот же период в стране тревожными темпами росли масштабы незаконного оборота наркотиков, который распространился на новые территории и еще прочнее укоренился в социально-экономической структуре, что нашло отражение в увеличении площади незаконного культивирования коки. Вследствие влияния таких факторов, как пандемия COVID-19, протесты организаций производителей кокаинового куста и сокращение парка вертолетов поддержки операций, в Перу было ликвидировано менее половины насаждений коки, намеченных к уничтожению в 2021 году. В общей сложности было уничтожено 5774,68 га насаждений кокаинового куста, что соответствует производству 62,2 т кокаина, тогда как первоначальная цель заключалась в предотвращении производства 196 т наркотика.

619. Организации наркоторговцев все чаще используют Эквадор для складирования запасов кокаина, произведенного в соседних Колумбии и Перу и предназначенного для дальнейшей отправки в различные пункты назначения, в основном Европу и США. Такое развитие событий привело к росту уровня насилия по отношению к местному населению. В августе 2022 года мэр Гуаякиля, самого многонаселенного города страны,

¹³⁸ Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год, брошюра 5, Наркотики и окружающая среда (издание Организации Объединенных Наций, 2022), с. 17.

¹³⁹ Basel Institute on Governance, *Wildlife Crime: A Learning Resource*, part 3, "Forest crime and the illegal timber trade" (May 2021).

опубликовал открытое письмо президенту Эквадора после взрыва на одной из площадей города, в результате которого погибло 5 и было ранено 17 человек. Министр внутренних дел страны истолковал этот акт как объявление преступными группировками войны против государства, а министерство государственной службы опубликовало заявление, в котором этот инцидент был назван актом терроризма. Предыдущие эпизоды связанного с наркотиками насилия в городе включали обезглавливание и публичную демонстрацию трупов. В середине августа из-за связанного с наркотиками насилия в Гуаякиле был на месяц введен режим чрезвычайного положения. Ранее режим чрезвычайного положения вводился на срок 60 дней во всей провинции Гуаяс, столицей которой является Гуаякиль, а также в провинциях Эсмеральдас и Манаби.

620. По данным исследования, опубликованного УНП ООН в марте 2022 года, широкий спектр функций на всех этапах цепочки поставок кокаина — от выращивания и производства до международных перевозок наркотиков — выполняют женщины. Эти функции могут включать в себя выполнение различных задач, от вспомогательных до управленческих, однако в большинстве случаев женщины занимают положение на нижних ступенях иерархии; исключение составляют некоторые женщины, занимающие руководящие позиции в незаконной экономике, связанной с листьями коки, в отдельных частях Многонационального Государства Боливия. В докладе УНП ООН под названием *Cocaine insights 3: women in the cocaine supply chain* («Достоверные знания о кокаине 3: женщины в цепочке поставок кокаина») выделяются такие факторы риска вовлечения женщин в преступную деятельность, как экономическая зависимость, ограниченные возможности выхода на рынок труда и необходимость обеспечить семью. Имеющиеся данные свидетельствуют о том, что в тюрьмы кокаин проносят почти исключительно женщины и что они так же, как и мужчины, вовлечены в международную контрабанду кокаина путем его транспортировки внутри своего тела.

621. В июле 2022 года Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека опубликовало доклад о насилии на уровне отдельных территорий Колумбии, содержащий ряд рекомендаций для нового правительства. В докладе Управление обратило особое внимание на влияние насилия, связанного с наркотиками, на ситуацию в Колумбии, в частности на положение женщин и детей, коренных народов, лиц африканского происхождения, общественных лидеров и правозащитников. Доклад содержит три основные рекомендации для нового правительства: *a)* значительно сократить, а затем окончательно ликвидировать присутствие негосударственных вооруженных групп на территориях, затронутых насилием; *b)* уделить приоритетное внимание осуществлению мирного соглашения на уровне территорий, в частности комплексной земельной реформы,

консолидировать осуществление программ развития с территориальной направленностью и возобновить национальную программу замещения незаконных культур при участии затрагиваемых сообществ; *c)* укреплять верховенство закона в районах, наиболее пострадавших от насилия и внутренних вооруженных конфликтов, усиливая присутствие и потенциал системы правосудия и правоохранительных органов на этих территориях. Правительство Колумбии опубликовало ответ с собственными замечаниями, включая ответ на первую рекомендацию, в котором отметило, что в марте 2022 года Управлению Верховного комиссара по вопросам мира Колумбии было поручено разработать и внедрить в сотрудничестве с представителями гражданского общества стратегию ликвидации вооруженных групп.

2. Региональное сотрудничество

622. В декабре 2021 года СИКАД опубликовала серию страновых докладов по всем государствам-членам в Южной Америке, за исключением Боливарианской Республики Венесуэла. Эти доклады, имеющие общее название «Доклад об оценке политики в отношении наркотиков: меры профилактики, лечения и поддержки выздоровления», были подготовлены в контексте восьмого раунда Механизма многосторонней оценки на основе Плана действий по борьбе с наркотиками в Западном полушарии на 2021–2025 годы в рамках Стратегии ОАГ по борьбе с наркотиками в Западном полушарии 2020 года. Помимо этого планируется подготовить серию публикаций по следующим темам: *a)* меры по ограничению и пресечению незаконного культивирования, производства, оборота и распространения наркотиков и устранению их причин и последствий (в 2022 году); *b)* укрепление институционального потенциала; *c)* исследования, информация, мониторинг и оценка; *d)* международное сотрудничество (в 2023 году); *e)* комплексная оценка, основанная на обновленной информации из всех тематических областей (в 2024 году). По сравнению с предыдущими раундами эти оценки рассматриваются СИКАД как более строгие, поскольку странам предлагается представить доказательства, подтверждающие предоставленную информацию о соблюдении ими требований по каждому приоритетному действию.

623. В июле 2022 года в Колумбии в рамках КОПОЛАД III был проведен первый Форум внутрорегионального диалога по альтернативному развитию. На совещании, организованном Германским агентством международного сотрудничества, присутствовали представители Гайаны, Гватемалы, Колумбии, Мексики, Панамы, Парагвая, Перу, Сальвадора, Сент-Винсента и Гренадины, Суринама, Тринидада и Тобаго, Уругвая, Эквадора и Ямайки. Основное внимание на совещании было уделено передовому опыту в области комплексного и устойчивого альтернативного развития, а также экологическим и природоохранным аспектам

разработки «зеленой» антинаркотической политики, в частности вопросам агролесоводства, восстановления лесного покрова и экотуризма, особенно в юрисдикциях с особым этническим составом населения и на охраняемых природных территориях.

624. Двадцать третьего июня 2022 года представители Боливии (Многонационального Государства), Бразилии, Гайаны, Колумбии, Парагвая, Перу, Суринама, Уругвая и Эквадора подписали в Бразилиа декларацию об усилении взаимодействия в борьбе с транснациональной организованной преступностью в Южной Америке. Декларация была подписана на проходившем под председательством Бразилии первом совещании министров по вопросам борьбы с транснациональной организованной преступностью, на котором эта страна также подписала двусторонние соглашения о сотрудничестве с Эквадором и Гайаной и совместную декларацию с Колумбией. Эти соглашения касаются обмена успешным опытом и технического сотрудничества между органами полиции в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и огнестрельного оружия, отмыванием денег, изготовлением контрафакта, контрабандой и киберпреступностью. В рамках встречи участники посетили бразильские учреждения системы общественной безопасности с целью содействия осуществлению выдвинутого Бразилией предложения по организации обучения сотрудников служб безопасности стран Южной Америки. Следующее совещание министров состоится в Парагвае во второй половине 2022 года.

625. Двадцать восьмого и двадцать девятого июля 2022 года Эквадор принимал у себя сорок пятое пленарное заседание Группы разработки финансовых мер в странах Латинской Америки, в ходе которого был утвержден доклад о взаимной оценке по Парагваю. На своем предыдущем заседании в декабре 2021 года Группа утвердила шестой расширенный доклад о последующих мерах и первый доклад о пересмотре параметров соблюдения технических требований в отношении Колумбии, в котором содержится повторная оценка выполнения страной определенных рекомендаций, содержащихся в докладе о взаимной оценке, принятом в июле 2018 года. В доклад, утвержденный в декабре 2021 года, были включены рекомендации по корреспондентским банковским операциям, электронным переводам и странам повышенного риска, и в результате повторной оценки вместо ранее полученного рейтинга «частично соответствует требованиям» Колумбия получила рейтинг «соответствует требованиям». В задачи Группы разработки финансовых мер в странах Латинской Америки, являющейся региональным подразделением Группы разработки финансовых мер, входит оказание государствам-членам поддержки в предупреждении и пресечении отмывания денег и финансирования терроризма.

626. Двадцать шестого мая 2022 года состоялось 29-е Специальное совещание учреждений по обеспечению

соблюдения законов о наркотиках МЕРКОСУР. На виртуальном заседании председательствовал Парагвай, который в первой половине 2022 года временно исполнял обязанности страны — председателя МЕРКОСУР. Делегации обсудили вопросы двустороннего сотрудничества, включая совместные антинаркотические операции, а также государственные программы здравоохранения по профилактике и лечению наркомании.

627. В декабре 2021 года должностные лица из Боливии (Многонационального Государства) и Венесуэлы (Боливарианской Республики) приняли участие в онлайн-семинаре в рамках проекта «МККН-Обучение», организованном с целью улучшения осуществления их странами трех конвенций о международном контроле над наркотиками. Вместе с должностными лицами с Кубы и из Никарагуа участники семинара повысили свою квалификацию в области мониторинга законного культивирования, изготовления и потребления контролируемых веществ, включая наркотические средства, психотропные вещества и химические вещества — прекурсоры, а также законной торговли ими и подготовки соответствующей отчетности, и усовершенствовали навыки пользования системой I2ES.

628. В общей сложности 338 должностных лиц по контролю над наркотиками из компетентных национальных органов всех 12 стран региона, а именно Аргентины, Боливии (Многонационального Государства), Бразилии, Венесуэлы (Боливарианской Республики), Гайаны, Колумбии, Парагвая, Перу, Суринама, Уругвая, Чили и Эквадора, зарегистрировались в качестве пользователей электронных модулей проекта «МККН-Обучение». Электронные модули помогают странам расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами, а также улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками.

629. В июле 2022 года в рамках программы МККН ГРИДС были проведены четыре отдельных учебных курса как в очной форме, так и в режиме онлайн для более чем 200 сотрудников правоохранительных и регулирующих органов Аргентины, Колумбии и Чили. Участники прошли инструктаж по использованию оперативных инструментов МККН и целевых платформ для пресечения незаконного оборота новых психоактивных веществ и опасных синтетических веществ. Все курсы были направлены на повышение эффективности деятельности по информированию о наркопреступлениях и их пресечению по всей Латинской Америке в целях решения этой все более острой проблемы как на региональном, так и на глобальном уровне. Кроме того, 1–5 августа 2022 года несколько сотрудников правоохранительных органов из стран Латинской Америки, включая Аргентину, Бразилию, Колумбию и Чили, приняли участие во всемирной конференции для оперативных сотрудников по пресечению незаконного

оборота фентанила, других синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, организованной в рамках программы МККН ГРИДС в Вене.

630. В 2022 году УНП ООН организовало для колумбийских должностных лиц и делегатов правительства Германии мероприятие по изучению комплексной системы производства кокаина, созданной организациями наркобизнеса. В Колумбии УНП ООН совместно с экспертами Интерпола оказывает содействие лабораториям судебной экспертизы в решении проблем, связанных с химическим анализом наркотиков. Кроме того, Управление провело в Колумбии семинар для сотрудников органов безопасности Аргентины, Коста-Рики, Панамы и Эквадора с целью укрепления институционального потенциала в области противодействия производству и незаконному обороту кокаина.

631. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. Мероприятие собрало более 140 участников со всего мира, в том числе 8 участников из Аргентины, Бразилии, Колумбии и Чили, с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

632. С 6 по 9 сентября 2022 года в Вене проходило созванное в рамках программы ГРИДС пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправок, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе 4 участника из Уругвая и Чили и Почтового союза американских стран, Испании и Португалии. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

633. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций, в том числе 4 участника из Аргентины и Чили. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления международного

оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

634. В мае 2022 года в Аргентине был опубликован Закон № 27669 о нормативном регулировании развития отрасли производства медицинского каннабиса и технической конопли. В соответствии с новым законодательством в структуре Министерства промышленного развития, которое за это время было расформировано, а его функции перешли к Министерству экономики, был создан регулирующий орган для этой отрасли. Он будет заниматься вопросами регулирования импорта, экспорта, выращивания, промышленного производства, изготовления и закупок семян и растений каннабиса и изготовленной из них продукции, а также торговли ими в медицинских и промышленных целях. Он также будет регулировать и контролировать хранение, транспортировку, распространение, отслеживание и использование семян и растений каннабиса и изготовленной из них продукции. Кроме того, этот орган уполномочен выдавать разрешения и лицензии, а также проводить проверки и инспекции лицензированных субъектов на рынке каннабиса Аргентины. В законодательстве рекомендуется разработать упрощенный и дифференцированный режим лицензирования в отношении технической и/или садовой конопли, к которой, согласно данному в законе определению, относятся семена, части растения каннабис и изготовленная из них продукция, содержание тетрагидроканнабинола в которых не превышает предельного уровня, установленного законодательством Аргентины.

635. В августе 2022 года вновь избранный президент Колумбии во время встречи с мэрами городов тихоокеанского побережья упомянул о возможности разрешить выращивание каннабиса без необходимости получения лицензий, приравняв каннабис к таким культурам, как кукуруза и картофель. Эти заявления были сделаны президентом в контексте рассуждений о том, что доходы от легального выращивания каннабиса должны доставаться колумбийским крестьянам, а не иностранным компаниям. Мэры попросили включить такие меры в готовящийся план национального развития.

636. **Принимая во внимание развитие событий в отрасли производства каннабиса в регионе, Комитет хотел бы напомнить правительствам, что, хотя культивирование, производство и использование каннабиса в медицинских и научных целях разрешены Конвенцией 1961 года с поправками, эти виды деятельности должны осуществляться в порядке, соответствующем статьям 23 и 28 этой Конвенции.** Кроме

того, Комитет повторяет, что Конвенция 1961 года с поправками не применяется к растению каннабис, культивируемому исключительно для промышленных целей (волокно и семя) или для садоводства.

637. В 2022 году в национальной полиции Уругвая были произведены структурные изменения с целью усиления борьбы с преступной деятельностью, связанной с оборотом наркотиков, как на микроуровне, так и на более высоких уровнях. Согласно служебному приказу № 13/2022, в департаментах Монтевидео и Канелонес были созданы бригады по борьбе с наркотиками. Ожидается, что эти меры позволят Генеральному управлению по борьбе с незаконным оборотом наркотиков переключить внимание с борьбы с распространением наркотиков на улице на противодействие деятельности преступных организаций, занимающихся поставкой запрещенных наркотиков в страну.

638. В июне 2022 года правительство Бразилии разработало пятилетний план национальной политики в отношении наркотиков, который направлен на решение основных проблем наркополитики и искоренение их причин и предполагает принятие мер в следующих пяти областях: *a)* профилактика; *b)* лечение, уход и реинтеграция; *c)* сокращение предложения; *d)* управление, руководство и интеграция; *e)* мониторинг и оценка. В плане сформулированы стратегические задачи, цели и обязательства с определенными сроками их выполнения. В 2022 году Бразилия опубликовала первые два доклада своей системы оперативного оповещения о наркотиках при Центре передового опыта в области сокращения незаконного предложения наркотиков, созданном в партнерстве между Национальным секретариатом по политике в отношении наркотиков и управлению активами, УНП ООН и Программой развития Организации Объединенных Наций. В докладах представлены данные и аналитические материалы о новых психоактивных веществах в Бразилии.

639. В Колумбии УНП ООН поддерживает осуществление стратегий, направленных на решение проблемы запрещенных наркотиков, в рамках мирного соглашения, подписанного с РВСК-АН. Эти стратегии включают комплексную национальную программу замещения незаконных культур, в рамках которой сельские семьи в 56 муниципалитетах страны добровольно уничтожили 46 008 га незаконных насаждений с целью развития законной экономики. В период с 2017 по 2022 год в программе приняли участие 99 097 семей, из которых 77 002 получили техническую помощь, а 69 878 — пособие по обеспечению продовольственной безопасности. Кроме того, 7353 бывших сборщика листьев коки заняты общественно полезным трудом, в частности ремонтом дорог и обслуживанием инфраструктуры.

640. Двадцать шестого июля 2022 года Национальная комиссия Перу по вопросам развития и налаживания жизни без наркотиков подписала соглашение с

Региональной ассоциацией коренных народов центральной сельвы. Целью соглашения является содействие осуществлению проектов устойчивого развития и оказание технической помощи общинам коренных народов для поддержки предотвращения и смягчения ущерба, наносимого незаконным культивированием кокаинового куста на землях коренных народов.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

641. Основными находящимися под международным контролем наркотиками, которые незаконно культивируются, производятся и продаются в Южной Америке, а также поставляются из этого региона, по-прежнему являются кокаин и каннабис. Листья коки незаконно производятся в основном в Колумбии и Перу, и в некотором количестве — в Многонациональном Государстве Боливия, а каннабис незаконно производится в нескольких странах региона, в том числе в Бразилии, Парагвае и Чили. Наркотики, поставляемые из региона, предназначены в основном для рынков Европы и США. Традиционные способы незаконного оборота включают перевозку кокаина пассажирским воздушным транспортом и по морю, как в контейнерах на крупных коммерческих судах, так и с использованием более мелких судов, направляющихся в Северную Америку через Центральную Америку и страны Карибского бассейна.

642. В декабре 2021 года Бразильский центр передового опыта в области сокращения незаконного предложения наркотиков опубликовал исследование «COVID-19 и незаконный оборот наркотиков в Бразилии: адаптация организованной преступности и действия полицейских сил во время пандемии», в котором отмечается, что, хотя важнейшей в стратегическом отношении страной транзита кокаина, направляющегося во многие регионы мира, остается Бразилия, во время пандемии COVID-19 могли появиться или более активно использоваться новые маршруты незаконного оборота. Исследование было проведено Центром передового опыта на основе данных, собранных Федеральной полицией, Федеральной дорожной полицией, Федеральным налоговым управлением и силами безопасности отдельных штатов Бразилии. Партии наркотиков, изъятые в период 2018–2020 годов, предназначались преимущественно для переправки в Европу; далее в порядке убывания объемов следуют партии, направлявшиеся в Африку и Азию. Изменение перечня пунктов назначения незаконной перевозки кокаина в 2020 году указывает на диверсификацию маршрутов, список которых пополнился такими направлениями, как восточное побережье Африки, Западная Азия, Юго-Восточная Азия и, в меньшей степени, Северная Америка, хотя преобладающим пунктом назначения оставалась Европа.

643. В качестве страны транзита для переправки кокаина в Европу все чаще используется Парагвай. В январе

2022 года Национальный секретариат по борьбе с наркотиками и прокуратура Парагвая ликвидировали преступную организацию, занимавшуюся переправкой кокаина через Атлантический океан в Европу, арестовав ее лидера и изъяв 947 кг кокаина.

644. Что касается выращивания запрещенных культур, то Боливия (Многонациональное Государство) и Перу не опубликовали данные за 2021 год, подтвержденные международным сообществом. Обе страны ранее сотрудничали с УНП ООН в проведении периодических обследований площадей, занятых незаконными культурами, а также в вопросах уничтожения их посевов. По данным властей Боливии и Перу, в 2021 году в этих двух странах было уничтожено соответственно 9458 га и 5775 га незаконных насаждений кокаинового куста.

645. Многонациональное Государство Боливия сообщило об изъятии в 2021 году 19,7 т кокаина, что на 26 процентов больше по сравнению с 2020 годом (15,7 т). Большая часть изъятого кокаина была произведена в Перу. По данным боливийских властей, в результате изъятий наркотиков в стране в 2021 году преступные организации понесли потери на общую сумму 66 млн долл. США. Кроме того, страна сообщила об уничтожении 800 пунктов переработки листьев коки и 26 лабораторий по кристаллизации, а также об изъятии 520 т твердых химических веществ — прекурсоров и 799 кубометров жидких химических веществ — прекурсоров.

646. В сентябре 2022 года Национальная комиссия Перу по вопросам развития и налаживания жизни без наркотиков опубликовала доклад о площадях культивирования кокаинового куста, наблюдение за которыми велось в 2021 году. В доклад вошли результаты наблюдения за 19 зонами незаконного культивирования кокаинового куста, охватывающими 13 департаментов, 45 провинций и 169 районов, что означает, что по сравнению с 2020 годом добавилось пять новых зон наблюдения. В 2021 году общая площадь незаконного культивирования кокаинового куста, включая пять новых зон наблюдения, составила 80 681 га, из которых 76 158 га приходилось на 14 зон, находившихся под наблюдением до 2020 года, когда площадь культивирования составляла 61 777 га. В докладе отмечается тенденция к увеличению площади незаконного культивирования кокаинового куста в Перу с 2017 года, когда она составляла 49 900 га. В течение этого пятилетнего периода первое место по площади плантаций коки — 32 106 га в 2021 году — занимала долина рек Апуримак, Эне и Мантаро, а наибольший прирост площадей по сравнению с 2020 годом наблюдался в зонах Контамана (168,4 процента) и Кальерия (144,8 процента). Снижение на 28,9 процента, до 4841 га, было зарегистрировано в 2021 году в зоне Ла-Конвенсьон-Ларес, где площади культивирования достигли самого низкого уровня с 2017 года. Общая площадь уничтоженных насаждений коки в Перу также достигла в 2021 году пятилетнего минимума: по всей стране было

уничтожено всего 5775 га насаждений против 6273 га в 2020 году и 25 526 га в 2019 году. В докладе столь незначительные результаты уничтожения незаконных насаждений в 2020 и 2021 годах объясняются трудностями, связанными с пандемией COVID-19.

647. **Комитет напоминает правительствам Боливии (Многонационального Государства) и Перу о своей рекомендации возобновить практику полной подготовки при участии УНП ООН исследований и докладов о наблюдении за ситуацией на территориях, где имеются незаконные плантации, и представления их на утверждение Управлению. Это позволит проводить адекватный сопоставительный мониторинг в этих странах Андского региона и будет способствовать борьбе правительств Боливии (Многонационального Государства) и Перу с незаконным оборотом наркотиков**¹⁴⁰.

648. В течение отчетного периода УНП ООН опубликовало обзор с данными о культивировании коки в Колумбии за 2021 год, в котором сообщается, что культивирование коки и потенциальный объем производства кокаина в стране достигли беспрецедентного уровня. В 2021 году площадь, занятая запрещенными культурами, достигла 204 тыс. га (0,4 процента от общей площади сельскохозяйственных угодий), увеличившись по сравнению с 2020 годом на 43 процента, а потенциальный объем производства кокаина вырос на 14 процентов и составил 1400 т. Тридцать два процента площади, на которой увеличились масштабы незаконного культивирования, занимают так называемые «производственные анклавы» или «центры культивирования коки», которые являются наиболее эффективными с точки зрения организаций наркоторговцев. Остальная часть этого прироста приходится на районы, прилегающие к центрам культивирования (33 процента общей площади), новые районы (10 процентов) и прочие районы (25 процентов). Из общей площади незаконных посадок в 2021 году 13 процентов находились вблизи административных центров, где проще перенаправить доходы, связанные с наркотиками, в легальную экономику. Культивирование коки и производство кокаина создают угрозу для окружающей среды и культурного разнообразия Колумбии, поскольку 52 процента посевов коки расположены в зонах особого режима, включая поселения выходцев из Африки, лесные заповедники, заповедные районы проживания коренных народов и национальные парки. По данным УНП ООН, такая ситуация сложилась под воздействием следующих факторов: рост мирового спроса на кокаин; хроническая бедность и отсутствие доступа к рынкам в районах культивирования коки; ожидания, связанные с мирным соглашением; увеличение числа групп, занимающихся незаконным оборотом наркотиков, и сохраняющиеся высокие экономические стимулы к производству кокаина.

¹⁴⁰ E/INCB/2021/1, пункт 616.

649. Страны Южной Америки продолжают изымать все большее количество наркотиков, химических веществ и прекурсоров, используемых для незаконного изготовления наркотиков, и испытывают серьезные трудности с их временным хранением и последующим окончательным уничтожением. Складирование больших количеств химических веществ может представлять значительную опасность как для окружающей среды, так и для населения, проживающего вблизи хранилищ. В связи с этим безопасная и эффективная утилизация имеет ключевое значение, не в последнюю очередь для предотвращения возвращения изъятых материалов в незаконные каналы. УНП ООН в рамках своей региональной программы «Решения, обучение и консультации по утилизации наркотиков» разработало методику национальной оценки безопасного обращения с изымаемыми наркотиками и химическими прекурсорами и их утилизации и в настоящее время разрабатывает национальные планы утилизации для Гватемалы, Колумбии, Перу и Эквадора. Управление тесно сотрудничает с властями этих стран в целях наращивания потенциала в области управления хранением изъятой продукции, безопасного обращения с ней и устойчивых механизмов ее окончательной утилизации.

650. Эквадор сообщил, что с января по июль 2022 года национальной полицией страны было проведено три операции, в результате которых было изъято 15,5 т кокаина, ликвидировано два склада и задержано четверо граждан Эквадора. Для транспортировки кокаина в страны Европы, в частности в Бельгию и Нидерланды, преступные организации использовали контейнеры с бананами.

651. В 2021 году в Боливарианской Республике Венесуэла были произведены крупнейшие за последние 10 лет изъятия наркотиков общим весом 51,5 т. Наибольшая доля изъятых наркотиков пришлась на кокаин, объем изъятого которого достиг 15-летнего максимума — 45,4 т; вторым по объему изъятий был каннабис (6 т). Самые крупные изъятия были произведены в результате операций, проведенных в приграничных районах с Колумбией. Также в 2021 году компетентными органами страны было ликвидировано 60 лабораторий по кристаллизации кокаина, располагавшихся вблизи границы, нейтрализовано 55 самолетов и уничтожено 24 тайные взлетно-посадочных полосы. В первом полугодии 2022 года властями страны были проведены военные операции в штатах Амасонас, Апуре, Фалькон, Гуарико, Сукре и Сулия и изъято 17,7 т кокаина, ликвидировано 37 лабораторий по кристаллизации кокаина, нейтрализовано 18 самолетов и уничтожено 55 взлетно-посадочных полос. Согласно заявлению Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека, сделанному в марте 2022 года, присутствие преступных групп и вооруженных негосударственных субъектов на территории Венесуэлы привело к росту насилия, в частности, в регионе вдоль границы с Колумбией, который

организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, используют в качестве транзитного коридора, а также в горнодобывающих районах и городских центрах. Верховный комиссар по правам человека упомянула о конфликтах в штате Апуре, которые вызвали перемещение сотен венесуэльцев, в том числе представителей коренного населения. Наконец, Верховный комиссар призвала провести расследования по всем предполагаемым нарушениям и ущемлениям прав человека, уделяя особое внимание коренным народам.

652. В августе 2022 года в Уругвае было произведено крупное изъятие метамфетамина: в контейнере, который прибыл из Антверпена (Бельгия) и предназначался для отправки в пункт назначения в Парагвае, было обнаружено 42 880 кг наркотика. До захода в порт в Уругвае судно, перевозившее контейнер, также зашло в порты в Бразилии и Аргентине.

653. В 2021 и 2022 годах Парагвай продолжил двустороннее сотрудничество с Федеральной полицией Бразилии, в рамках которого проводилась работа по уничтожению незаконных посевов каннабиса в приграничных районах между двумя странами. Благодаря этим совместным усилиям в 2021 году была уничтожена рекордная площадь незаконных посевов — 2,1 тыс. га, что соответствует примерно 6300 кг каннабиса.

5. Профилактика и лечение

654. По данным *Всемирного доклада о наркотиках за 2022 год*, до 2020 года наркотики, об употреблении которых чаще всего сообщали лица, получающие наркологическую помощь в странах Южной Америки, относились к веществам кокаиновой и каннабисной групп. Единственным исключением являлся Эквадор, где наиболее часто упоминаемой группой наркотиков были опиоиды, включая опиаты и синтетические опиоиды¹⁴¹. Указанные группы веществ соответствуют видам наркотиков, производство и оборот которых наиболее развиты в регионе.

655. Последние данные, сообщенные в ответах на вопросник к ежегодному докладу УНП ООН, свидетельствуют о том, что в регионе все чаще употребляются другие наркотики. Власти Чили сообщили, что в 2021 году наиболее распространенными наркотиками были марихуана, бензодиазепины, опиоидные лекарственные препараты (применяемые не по медицинским показаниям), синтетические каннабиноиды, смола каннабиса и кокаин.

656. В 2022 году Бразилия провела конференции на уровне муниципалитетов и штатов по вопросам политики в области психического здоровья и оказания

¹⁴¹ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 2, картограмма 2.

лечебно-профилактических и реабилитационных услуг лицам, страдающим расстройствами на почве употребления наркотиков, в рамках подготовки к пятой национальной конференции по вопросам психического здоровья, намеченной на ноябрь 2022 года. Эта конференция служит инструментом для пересмотра и совершенствования государственной политики при участии гражданского общества. Предыдущая национальная конференция по психическому здоровью была проведена в 2010 году. Бразилия также готовит третье издание материалов национального обследования о потреблении алкоголя и других наркотиков, проводимого Федеральным университетом Сан-Паулу на основе соглашения с Министерством по вопросам гражданства. Результаты национального обследования послужат основой для обновления данных и информации о спросе на наркотики в Бразилии.

657. В Колумбии были внедрены следующие национальные стратегии сокращения спроса на наркотики: *a)* комплексная политика по решению проблемы наркотиков; *b)* комплексная политика профилактики употребления психоактивных веществ и оказания медицинской помощи. Благодаря содействию со стороны УНП ООН более чем 6,4 тысячи человек смогли повысить свою квалификацию в области совершенствования стратегий профилактической работы с населением, в учреждениях, учебных заведениях и в кругу семьи. С целью повышения качества лечебно-профилактических и реабилитационных услуг в Колумбии были организованы учебные занятия на тему обеспечения качества лечения расстройств, связанных с употреблением наркотиков, и ознакомления с программой семейной психотерапии Treatnet Family.

658. В докладе СИКАД, озаглавленном «Доклад об оценке политики в отношении наркотиков: меры профилактики, лечения и поддержки выздоровления — Гайана», опубликованном в декабре 2021 года в рамках восьмого раунда Механизма многосторонней оценки, сообщается о проведении в Гайане оценки потребностей в услугах по уходу, лечению и реинтеграции на национальном уровне. Это мероприятие было проведено в соответствии с целью 5 Механизма многосторонней оценки для создания и/или укрепления институционального потенциала правительства в области регулирования, обеспечения реализации, аккредитации профилактических программ и услуг по уходу, лечению, реабилитации и реинтеграции, а также надзора за этой деятельностью. В отношении конкретных групп риска было отмечено, что оценок специфических потребностей, рисков или защитных факторов для каждой целевой группы населения не проводилось и что в стране не разработаны и не осуществляются конкретные стратегии и программы профилактики употребления наркотиков для дошкольных учреждений, родителей, сообщества ЛГБТКИ+, мигрантов и беженцев, а также программы профилактики на рабочем месте.

659. В докладе СИКАД об оценке ситуации в Суринаме признается, что власти страны способствуют принятию мер и осуществлению программ лечения, ухода, восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции, но вместе с тем отмечается, что они не следят за соответствием таких программ ни национальным стандартам, ни разработанным УНП ООН и ВОЗ *Международным стандартам по профилактике употребления наркотиков и Международным стандартам лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*. В докладе также констатируется, что в стране не проводилось исследований по оценке положения отдельных категорий населения, относящихся к группе риска, и не ведется работы по обмену результатами исследований и успешным опытом для повышения эффективности программ профилактики наркомании.

660. Комитет призывает международное сообщество, включая ОАГ, УНП ООН, ВОЗ и ПАОЗ, а также страны-партнеры, наладить или продолжать сотрудничество с правительствами стран региона, особенно располагающих ограниченным институциональным потенциалом и финансовыми ресурсами, с целью совершенствования их нормативно-правовой базы и услуг здравоохранения в области профилактики потребления наркотиков и лечения, реабилитации и социальной реинтеграции употребляющих их лиц с учетом выводов, содержащихся в докладах СИКАД, выпущенных в рамках Механизма многосторонней оценки.

661. В ноябре 2021 года в Чили было опубликовано четырнадцатое национальное исследование о потреблении наркотиков населением в целом, основанное на данных репрезентативного опроса, проведенного в 2020 и 2021 годах среди 16 662 респондентов в возрасте 12–65 лет. Опросы на тему употребления наркотиков проводятся в Чили раз в два года начиная с 1994 года, и в докладе содержится анализ динамики употребления всех наркотиков в разбивке по возрасту, полу и социально-экономическим критериям. Наиболее активно употребляемым контролируемым веществом является каннабис, распространенность потребления которого в течение жизни в 2020 году была самой высокой за весь период проведения исследований (38,2 процента), однако при этом было зафиксировано снижение распространенности потребления этого вещества в течение последних 12 месяцев (11,4 процента) начиная с 2018 года. Распространенность потребления кокаина в течение последних 12 месяцев также снизилась, достигнув в 2020 году 0,5 процента, что является самым низким показателем за весь период проведения исследований. По сообщениям респондентов, самую высокую распространенность потребления в течение последних 12 месяцев после каннабиса имели транквилизаторы, отпускаемые без рецепта врача (2 процента), анальгетики, отпускаемые без рецепта (1,2 процента), галлюциногены (0,8 процента) и синтетический каннабис (0,6 процента).

662. В июле 2022 года в Уругвае были опубликованы результаты опроса на тему употребления психоактивных веществ, проведенного среди школьников в возрасте 13–17 лет. Для участия в опросе была отобрана репрезентативная выборка из 5096 учащихся 104 государственных и частных школ и технических училищ. Самым распространенным психоактивным веществом среди учащихся оказался каннабис, который в течение последних 12 месяцев употребляли 19 процентов опрошенных, он занял третье место по популярности после алкоголя и энергетических напитков. Эта цифра свидетельствует о снижении распространенности потребления каннабиса среди учащихся с 2016 года, когда было зафиксировано пиковое значение в 19,8 процента, но указывает на долгосрочный рост начиная с 2011 года, когда распространенность потребления каннабиса в течение последних 12 месяцев составляла 12 процентов. С 2014 по 2021 год доля учащихся, сообщивших об отсутствии затруднений с доступом к каннабису, увеличилась с 53,3 до 59,6 процента. В 2013 году в Уругвае было введено регулирование немедицинского использования каннабиса. Согласно данным последнего опроса, транквилизаторы (с рецептом и без рецепта) в течение последних 12 месяцев употребляли 7 процентов, галлюциногены — 1,8 процента, а кокаин — 1,4 процента учащихся. Менее распространено употребление экстази, смолы каннабиса, стимуляторов и кокаиновой пасты.

663. В национальном докладе о наркотиках Боливарианской Республики Венесуэла за 2022 год содержатся данные из доклада страны за 2021 год о восприятии риска и доступе к наркотикам, основанного на опросе 2020 года в репрезентативной выборке из 2762 респондентов в возрасте 12–65 лет. Согласно исследованию, наиболее часто употребляемым контролируемым веществом является каннабис, который занял четвертое место по частоте употребления среди психоактивных веществ в целом, после алкоголя, сигарет и жевательного табака. Распространенность потребления каннабиса в течение последних 12 месяцев составила 4,63 процента, а распространенность его потребления в течение жизни — 8,4 процента, причём 22,19 процента респондентов заявили, что доступ к каннабису не вызывает у них затруднений. Распространенность потребления кокаина, кокаиновой пасты и/или крэк-кокаина в течение последних 12 месяцев составила 2,64 процента, а распространенность их потребления в течение жизни — 5,03 процента.

664. В Южной Америке, как и в других регионах, трудно установить адекватные уровни обеспеченности опиоидными анальгетиками без точных данных о медицинских потребностях, связанных с патологическими состояниями, требующими паллиативного ухода, и другими патологическими состояниями. Данные, представленные правительствами стран региона, свидетельствуют об общем улучшении ситуации с доступностью опиоидов, находящихся под международным

контролем, для медицинских целей за последние годы. С 2017 года растет потребление опиоидов для обезболивания, хотя они по-прежнему значительно менее доступны, чем в среднем в регионах с более высоким уровнем дохода. С другой стороны, определить уровень потребления психотропных веществ в медицинских целях в Южной Америке по-прежнему сложно, поскольку в последние несколько лет не все страны региона представляли данные о потреблении каких-либо психотропных веществ. Более подробные сведения представлены в приложении к ежегодному докладу о доступности веществ, находящихся под международным контролем, и в технических публикациях Комитета о наркотических средствах и психотропных веществах.

665. Комитет напоминает о нехватке в некоторых странах региона наркотических средств и психотропных веществ для рационального применения в медицинских целях и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для этих целей. Особое внимание должно быть уделено обеспеченности ими жителей сельской местности и уязвимых групп населения региона¹⁴².

Д. Азия

Восточная и Юго-Восточная Азия

Незаконное изготовление и употребление метамфетамина и его незаконный оборот в регионе продолжают представлять серьезную угрозу миру, стабильности и здоровью населения в странах Восточной и Юго-Восточной Азии. В условиях дальнейшего расширения незаконного рынка метамфетамина во всем регионе изымается рекордное количество этого вещества, особенно в таблетированной форме.

Несмотря на сообщения о рекордных изъятиях метамфетамина, в регионе изымается лишь незначительное количество прекурсоров, необходимых для его незаконного изготовления. Для изготовления метамфетамина и других синтетических наркотиков организованные преступные группы, похоже, все шире используют не внесенные в списки химические вещества — заменители.

¹⁴² E/INCB/2021/1, пункт 640.

Комитет подчеркивает, что во многих странах региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях. Всесторонний обзор ситуации с наличием контролируемых веществ в мире содержится в дополнении к ежегодному докладу МККН за 2022 год «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях».

Комитет с обеспокоенностью отмечает сообщения, свидетельствующие о сохраняющейся в ряде стран региона практике применения смертной казни за нарушения, связанные с наркотиками.

1. Основные события

666. Незаконное изготовление и употребление метамфетамина и его незаконный оборот продолжают представлять серьезную угрозу для мира, стабильности и здоровья населения в странах Восточной и Юго-Восточной Азии. Рекордные объемы изъятий этого вещества, особенно в таблетированной форме, по всему региону свидетельствуют о расширении незаконного рынка. По данным УНП ООН, в 2021 году было изъято более 170 т этого наркотика, в основном изготовленного в штате Шан (Мьянма), причем почти 89 процентов совокупного объема изъятий пришлось на страны Юго-Восточной Азии.

667. Увеличение предложения метамфетамина в последние годы привело к сохранению низких цен на незаконном рынке при поддержании высокой степени чистоты, о чем свидетельствует анализ проб изъятого вещества. Сохранение низких цен в сочетании с высокой чистотой создало ситуацию повышенного риска для населения региона.

668. Несмотря на рекордные объемы изъятий метамфетамина, в регионе изымается лишь незначительное количество прекурсоров, используемых для его незаконного изготовления. Для незаконного изготовления метамфетамина и других синтетических наркотиков организованные преступные группы, похоже, все шире используют не внесенные в списки химические вещества — заменители. Странам региона по-прежнему крайне важно наращивать потенциал лабораторий судебной экспертизы для обеспечения быстрого и точного обнаружения синтетических наркотиков с целью выпуска ранних оповещений на национальном и региональном уровнях и проводить анализ примесей для определения используемых методов синтеза.

Подробный анализ последних тенденций и изменений дается в докладе Комитета о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года за 2022 год¹⁴³.

669. В 2021 году в системы раннего предупреждения УНП ООН поступили сообщения о 16 ранее неизвестных новых психоактивных веществах из Китая, Индонезии и Сингапура. Большинство из этих новых психоактивных веществ относятся к группе синтетических агонистов каннабиноидных рецепторов и, вероятно, были разработаны для обхода введенных в Китае новых мер контроля. С июля 2021 года Китай поставил синтетические каннабиноиды под национальный контроль, добавив родовое определение в законодательство, с целью противодействия растущей угрозе, создаваемой распространением этих веществ в стране. Помимо синтетических каннабиноидов, под национальным контролем в Китае на сегодняшний день находятся более 180 новых психоактивных веществ и целый класс веществ, родственных фентанилу.

2. Региональное сотрудничество

670. Хотя в различных частях региона сохранялись ограничения на поездки, связанные с COVID-19, страны продолжали сотрудничать на двустороннем и региональном уровнях. Правительства продолжали осуществлять общие стратегии и мероприятия, в том числе в рамках Плана работы АСЕАН по защите населения от незаконного оборота наркотиков на период 2016–2025 годов и Плана сотрудничества АСЕАН в борьбе с незаконным производством и оборотом наркотиков в Золотом треугольнике на период 2020–2022 годов.

671. В общей сложности 165 сотрудников компетентных национальных органов наркоконтроля из стран Азии, в том числе из 15 стран Восточной и Юго-Восточной Азии — Брунея-Даруссалама, Вьетнама, Индонезии, Камбоджи, Китая, Лаосской Народно-Демократической Республики, Малайзии, Монголии, Мьянмы, Республики Корея, Сингапура, Таиланда, Тимора-Лешти, Филиппин и Японии, — зарегистрировались для обучения с помощью электронных модулей проекта «МККН-Обучение». Электронные модули помогают странам, стремящимся расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками.

672. В сентябре 2021 года состоялось 42-е совещание старших должностных лиц АСЕАН по вопросам контроля над наркотиками, а также совещания целевых групп по пресечению незаконного оборота наркотиков в аэропортах и морских портах и совещания Центра

¹⁴³E/INCB/2022/4.

АСЕАН по вопросам сотрудничества в области борьбы с наркотиками. В июне 2022 года в Камбодже было проведено пятое совещание Консультационного совета по опасным наркотическим средствам Межпарламентской ассамблеи АСЕАН.

673. В докладе *The Mid-Term Review: ASEAN Work Plan on Securing Communities against Illicit Drugs 2016–2025* («Среднесрочный обзор: План работы АСЕАН по защите населения от незаконного оборота наркотиков на период 2016–2025 годов»), опубликованном в сентябре 2021 года, дана оценка хода реализации плана работы. В докладе государствам — членам АСЕАН рекомендовано, в частности, активнее привлекать представителей разных секторов к участию в антинаркотической профилактической деятельности, обеспечить всеобщий и равноправный доступ к правосудию при уважении суверенитета, национального законодательства и политики каждой страны и применять прозрачный подход к обеспечению соблюдения законов о наркотиках. В том же докладе странам рекомендовано повысить доступность услуг медицинской помощи, реабилитации и постреабилитационного сопровождения, не реже одного раза в пять лет проводить опросы населения о потреблении наркотиков и публиковать их итоги на цифровой платформе АСЕАН для регионального обмена информацией о наркотиках, созданной на базе Центра по вопросам сотрудничества в области борьбы с наркотиками.

674. В октябре 2021 года состоялось седьмое совещание министров государств — членов АСЕАН по вопросам контроля над наркотиками, принимающей стороной которого выступила Камбоджа. Участники совещания выразили обеспокоенность в связи с усилением в регионе таких тенденций, как расширение рынка синтетических наркотиков, незаконный ввоз новых психоактивных и не подлежащих контролю химических веществ, утечка прекурсоров, расширение использования интернета в целях незаконного оборота наркотиков и рост потребления наркотиков среди молодежи. Участники вновь заявили о твердой приверженности АСЕАН решению проблемы наркотиков в регионе на основе комплексного подхода, в том числе путем укрепления межведомственной координации и взаимодействия между министерствами, государственными учреждениями, частным сектором и партнерами по деятельности в области развития.

675. В период с октября 2021 года по июль 2022 года Региональное отделение УНП ООН для Юго-Восточной Азии и Тихоокеанского региона организовало ряд встреч с представителями различных стран региона, посвященных последним изменениям в сфере незаконного оборота химических веществ, рынкам запрещенных синтетических наркотиков, закономерностям употребления наркотиков и недавно выявленным новым психоактивным веществам, с целью определить

круг проблем, с которыми сталкиваются компетентные национальные органы, оценить их потребности в технической помощи и предоставить участникам возможность обсудить потенциальные направления будущего сотрудничества. Кроме того, с 15 апреля по 15 сентября 2022 года УНП ООН в сотрудничестве с Региональным бюро по сбору оперативной информации и связи для Азии и Тихоокеанского региона координировало проведение IV этапа операции «Меконгский дракон». В результате операции, участие в которой приняли 24 правоохранительных органа, были изъяты наркотики у преступных групп, занимавшихся незаконным оборотом наркотиков внутри региона и на межрегиональном уровне.

676. В январе 2022 года УНП ООН провело виртуальное совещание с координационными центрами сторон, подписавших Меконгский меморандум о взаимопонимании относительно контроля над наркотиками в субрегионе Большого Меконга. Цель совещания заключалась в проведении обзора субрегионального плана действий и подведении итогов его осуществления за предыдущий год, а также в подготовке к проведению совещания министров государств, подписавших Меконгский меморандум о взаимопонимании, в Китае в мае 2023 года.

677. С 14 по 17 июня 2022 года в Вене проходило первое мероприятие по налаживанию взаимодействия для 10 оперативных сотрудников из Вьетнама и Таиланда, организованное в рамках программы ГРИДС при содействии региональных технических сотрудников ГРИДС по Юго-Восточной Азии и Тихому океану. Сотрудники правоохранительных органов осваивали навыки трансграничной коммуникации и практические навыки международного оперативного сотрудничества и участвовали в семинарах, организованных с целью обучения более активному использованию системы защищенной связи ИОНИКС и аналитической платформы «ГРИДС Интеллидженс». В ходе мероприятия эксперты также провели практические занятия по идентификации опиоидов и безопасному обращению с ними и методам пресечения поставок с использованием средств индивидуальной защиты и предварительного тестирования на опиоиды на месте.

678. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанилов, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. В мероприятии участвовали более 140 оперативных сотрудников со всего мира, в том числе 15 участников из 7 стран региона — Вьетнама, Индонезии, Малайзии, Республики Корея, Сингапура, Таиланда и Японии, — с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

679. С 6 по 9 сентября 2022 года в Вене проходило созванное в рамках программы ГРИДС пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправлений, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе 4 участника из Вьетнама, Индонезии, Сингапура и Таиланда. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

680. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций, в том числе 42 участника из Вьетнама, Индонезии, Китая, Малайзии, Республики Корея, Сингапура, Таиланда, Филиппин и Японии. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления международного оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

681. В июле 2022 года в результате совместной операции, проведенной в Хошимине компетентными органами Республики Корея и Вьетнама на основе информации, предоставленной Интерполом, был задержан и выдан предполагаемый главарь преступного сообщества, занимавшегося незаконным оборотом метамfetаминa и синтетических каннабиноидов. Еще два члена сообщества были задержаны ранее в Камбодже и на Филиппинах.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

682. Городские власти Шанхая (Китай) пересмотрели свое антинаркотическое законодательство и впервые включили в него требование, обязывающее онлайн-платформы предоставлять сведения о торговле лекарствами, в частности наркотическими средствами и психотропными веществами, подпадающими под действие национальных специальных административных правил, а также другими веществами, находящимися под контролем. Операторы торговых онлайн-платформ обязаны принимать такие меры, как ведение учета и передача регулирующим органам и

полиции информации о подозрительной деятельности. Пересмотренное законодательство вступило в силу 1 марта 2022 года.

683. В июне 2022 года правительство Малайзии объявило о достижении договоренности об отмене обязательного требования о применении смертной казни за определенные категории преступлений и призвало парламент предпринять конкретные шаги для отражения этого решения в действующем законодательстве. Обязательная смертная казнь предусмотрена в стране в общей сложности за 11 преступлений, в том числе за преступления, связанные с наркотиками, на которые приходится большинство случаев вынесения смертного приговора.

684. Комитет с обеспокоенностью отмечает сообщения, свидетельствующие о сохраняющейся в ряде стран региона, включая Вьетнам, Индонезию, Китай, Лаосскую Народно-Демократическую Республику, Сингапур, Таиланд и Филиппины, практике применения смертной казни за нарушения, связанные с наркотиками. **Напоминая о том, что в соответствии с конвенциями о международном контроле над наркотиками определение наказаний за деяния, связанные с наркотиками, остается прерогативой государств-участников, Комитет призывает государства, сохраняющие смертную казнь за преступления, связанные с наркотиками, смягчить уже вынесенные смертные приговоры и рассмотреть вопрос об отмене смертной казни за наркопреступления с учетом соответствующих международных конвенций и протоколов, а также резолюций Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и других органов Организации Объединенных Наций в отношении применения смертной казни за деяния, относящиеся к категории преступлений, связанных с наркотиками.**

685. В апреле 2022 года Министерство юстиции и Министерство здравоохранения Таиланда провели совещание высокого уровня с УНП ООН, посвященное принятию в Таиланде нового Антинаркотического кодекса, который вступил в силу в декабре 2021 года. По данным УНП ООН, Таиланд — первая страна в Юго-Восточной Азии, которая обновила свое законодательство о контроле над наркотиками в соответствии с рекомендациями, содержащимися в итоговом документе состоявшейся в 2016 году специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков и касающимся, в частности, вынесения соразмерных приговоров за наркопреступления и применения альтернатив тюремному заключению. Как сообщает Министерство юстиции, цели нового законодательства заключаются в том, чтобы сместить акцент на борьбу с крупномасштабной незаконной наркоторговлей, обеспечить более качественное лечение лиц с расстройствами на почве употребления наркотиков и решить проблему переполненности тюрем.

686. Новое законодательство Таиланда устанавливает порядок классификации наркотических средств, включая каннабис. МККН остается в контакте с тайскими властями по этому вопросу и продолжает следить за развитием ситуации.

687. В своих годовых исчислениях потребностей в наркотических средствах на 2023 год власти Таиланда сообщили о намерении начать выдачу разрешений на выращивание каннабиса и изготовление каннабиноидов в соответствии с поправками, внесенными в национальное законодательство, и оценили число пациентов, которым предполагается назначить лекарственные препараты на основе каннабиса, в 65 тысяч человек. Таиланд также сообщил, что согласно законодательству страны КБД не относится к веществам, подлежащим контролю в соответствии с Конвенцией 1961 года с поправками или Конвенцией 1971 года, и поэтому сведений о его использовании в отраслях, не имеющих отношения к медицине и науке, в частности в производстве косметических средств и продуктов питания, МККН предоставляться не будет. Комитет вновь напоминает, что Конвенция 1961 года с поправками ограничивает культивирование каннабиса медицинскими и научными целями. Выращивание растения каннабис, предназначенного для производства каннабиса и смолы каннабиса, подлежит международному контролю независимо от типа и концентрации каннабиноидов, содержащихся в растении, предполагаемого назначения производимого каннабиса и его смолы, а также вида каннабиноидов, которые предполагается из них извлекать; единственным исключением является выращивание каннабиса для промышленных целей (волокно и семя) или для садоводства.

688. Международный уголовный суд начал расследование предполагаемых преступлений против человечности, совершенных на территории Филиппин в период с 1 ноября 2011 года по 16 марта 2019 года в контексте так называемой «войны с наркотиками», развернутой правительством Филиппин. В ноябре 2021 года правительство Филиппин в соответствии с пунктом 2 статьи 18 Римского статута ходатайствовало об отсрочке проведения этого расследования на том основании, что национальные власти расследуют или уже расследовали предполагаемые убийства, подпадающие под параметры решения о выдаче разрешения на проведение расследования. В июне 2022 года Прокурор Суда пришел к выводу, что большая часть информации, предоставленной правительством Филиппин, относится к административным и другим находящимся вне уголовного производства процессам и разбирательствам, которые не направлены на установление уголовной ответственности, и что поэтому такая информация не может служить основанием для отсрочки проводимого Судом уголовного расследования. Прокурор добавил, что различные разбирательства, на которые ссылаются Филиппины, не отражают в достаточной степени предмета санкционированного судебного

расследования, как того требует Римский статут, и что правительство не представило ни каких-либо документов, подтверждающих заявление о том, что расследования продолжаются или завершены, ни каких-либо подробностей о конкретных действиях, предпринятых органами следствия или прокуратуры.

689. Комитет вновь подтверждает свою позицию, что внесудебные расправы, используемые в качестве формы борьбы с деятельностью, связанной с наркотиками, противоречат конвенциям о международном контроле над наркотиками, которые требуют, чтобы противодействие наркопреступности осуществлялось посредством официальных мер уголовного правосудия при соблюдении международно признанных стандартов надлежащего судопроизводства.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

690. Незаконное изготовление и оборот наркотиков остаются серьезной проблемой для стран региона, несмотря на ограничение передвижения и принятие таких медико-санитарных мер, как введение режима изоляции в связи с пандемией COVID-19.

691. По данным Управления Национальной комиссии Китая по контролю над наркотиками, в результате планомерного осуществления операции «Очистка границы» удалось сократить масштабы деятельности, связанной с незаконным оборотом наркотиков в стране, по сравнению с предыдущими годами. В 2021 году были задержаны в общей сложности 75 тысяч человек по подозрению в причастности к деятельности, связанной с наркотиками, и изъято более 25 т наркотиков. В то время как незаконный оборот наркотиков с использованием традиционных каналов транспортировки значительно сократился, возможно, из-за введения ограничений в связи с COVID-19, объемы незаконного оборота с использованием почтовых служб и водного транспорта возросли.

692. Согласно данным, полученным от правительства Китая, в 2021 году в стране было ликвидировано более 120 подпольных лабораторий и изъято в общей сложности более 1 т наркотиков; в 2021 году было ликвидировано на 26 процентов меньше лабораторий и изъято на 89 процентов меньше наркотиков, чем в 2020 году. Камбоджа сообщила о ликвидации двух подпольных лабораторий и крупных складов, где было изъято в общей сложности более 200 т химических веществ.

693. Отчасти из-за введенных за последние два года ковидных ограничений во многих странах наблюдается активизация незаконного оборота наркотиков через интернет и социальные сети. В Китае в 2021 году было

выявлено 5 тыс. случаев незаконного оборота наркотиков через интернет и задержаны 8 тысяч подозреваемых, что составляет чуть более 10 процентов от общего числа задержаний, связанных с наркотиками, в стране. По данным Управления Национальной комиссии по контролю над наркотиками, рынок наркотиков в интернете перетек из массовых чатов в нишевые социальные сети, на площадки для торговли подержанными товарами, игровые сайты и в даркнет. Наряду с системами интернет-банкинга для перевода средств по сделкам с наркотиками все чаще используются виртуальные и игровые валюты.

694. В последние несколько лет основным проблемным веществом для стран региона является метамфетамин. Хотя центром изготовления метамfetамина по-прежнему остается Мьянма, его производство, похоже, разворачивается и в других странах, в частности в Индонезии, Камбодже, Малайзии и на Филиппинах. Лаосская Народно-Демократическая Республика сообщила об увеличении объемов ввоза метамfetамина и других наркотиков из Мьянмы, а также об увеличении объемов их вывоза через границу с Таиландом. В Тихоокеанском регионе об изъятии метамfetамина, поступившего из Лаосской Народно-Демократической Республики, сообщила Новая Зеландия.

695. В 2021 году основными прекурсорами, используемыми при изготовлении метамfetамина в регионе, оставались эфедрин и псевдоэфедрин, хотя по-прежнему выявляются и другие прекурсоры, в том числе Ф-2-П. В регионе было изъято лишь небольшое количество вышеупомянутых контролируемых прекурсоров, что свидетельствует о более широком использовании неконтролируемых химических веществ при незаконном изготовлении метамfetамина.

696. Индонезия сообщила, что в ходе нескольких операций, проведенных правоохранительными органами страны в 2022 году, было изъято 1,7 т кристаллического метамfetамина, почти 40 тыс. таблеток экстази и более 15 тыс. таблеток пиперазина. Рекордное количество метамfetамина было изъято в Лаосской Народно-Демократической Республике — одной из стран, в наибольшей степени затронутых незаконным оборотом метамfetамина, изготовленного в штате Шан (Мьянма). В 2021 году власти Лаосской Народно-Демократической Республики изъяли рекордное количество таблеток — 143 млн штук, что на 669 процентов больше, чем в 2020 году.

697. Площади культивирования опийного мака и производство опия в Мьянме в 2021 году несколько увеличились по сравнению с 2020 годом (30,2 тыс. га и 423 т в 2021 году по сравнению с 29,5 тыс. га и 405 т в 2020 году), что говорит о переломе тенденции к снижению этих показателей, сохранившейся с 2014 года. Согласно опубликованному УНП ООН исследованию *Myanmar Opium Survey 2021: Cultivation, Production and Implications*

(«Опийный мак в Мьянме, 2021 год: культивирование, производство и последствия»), это увеличение обусловлено ростом цен на опий и экономическим спадом, вызванным пандемией COVID-19. Культивирование опийного мака по-прежнему наиболее широко распространено в штатах Шан и Качин. УНП ООН предупреждает о возможном переломе тенденции к сокращению культивирования опийного мака в Мьянме, а также о росте доступности и расширении незаконного оборота синтетических наркотиков и героина, на что указывает увеличение числа изъятий, о которых сообщается в регионе. Эти изменения связаны с такими факторами, как усугубление нищеты из-за последствий пандемии COVID-19 и резкий рост производства синтетических наркотиков.

698. По данным Королевской полиции Малайзии, транснациональные преступные группы, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, быстро адаптировались к ситуации и, несмотря на ограничения на пересечение границ и передвижение, продолжали накапливать запасы запрещенных веществ для удовлетворения спроса. Исторически метамfetамин и героин в основном перевозились по суше, каннабис — по морю, а синтетические наркотики — по воздуху, однако поставки наркотиков по воздуху были почти полностью прерваны. При этом объемы перевозок по морю и поставок курьерскими службами, напротив, увеличились. С января по сентябрь 2021 года власти Малайзии изъяли почти 7 т метамfetамина, 1,2 т героина, более 400 кг кетамина и почти 250 кг МДМА.

699. В 2020 году сотрудники таможни Японии произвели более 700 изъятий запрещенных наркотиков, общий объем которых составил около 2 т. Хотя по сравнению с 2019 годом общее количество изъятых наркотиков снизилось на 40 процентов, оно все же превысило 1 т пятый год подряд. Первое место по объему изъятий в стране занимает метамfetамин. Однако в 2020 году изъятое количество этого вещества, 800 кг, было более чем на 60 процентов меньше по сравнению с предыдущим годом. Изъятое в 2020 году количество метамfetамина эквивалентно более чем 26 млн доз, стоимость которых на незаконном рынке оценивается почти в 400 млн долл. США. В Камбодже в период 2015–2017 годов объем изъятий метамfetамина составлял в среднем около 100 кг в год. Однако в 2018–2019 годах средний объем изъятий увеличился до 350 кг в год, а в 2020 году достиг рекордного уровня — более 860 кг.

700. Если в некоторых странах региона в 2021 году произошел рост изъятий запрещенных веществ, то в других было отмечено их значительное сокращение. По данным УНП ООН, несмотря на ограниченность рынка экстази в регионе, изготовление этого наркотика продолжается в Камбодже и Малайзии. Почти в четверти проанализированных образцов вместо МДМА содержалась смесь других веществ, в частности метамfetамина и кетамина. В 2021 году сотрудники таможни

Японии изъяли около 90 тыс. таблеток МДМА, на 48 процентов больше, чем годом ранее. Увеличение объема изъятий также наблюдалось в Мьянме, Республике Корея, Таиланде и на Филиппинах. В целом объем изъятий экстази в регионе в 2021 году снизился почти наполовину от уровня 2020 года, в том числе в таких странах, как Индонезия и Малайзия, до этого сообщавших о самых больших объемах изъятий, а также в Китае.

701. В своем ежегодном докладе за 2021 год Центральное бюро по наркотикам Сингапура сообщило об увеличении общего объема изъятий одних веществ и уменьшении объема изъятий других. Наибольший прирост наблюдался в отношении новых психоактивных веществ, в первую очередь синтетических каннабиноидов и синтетических катинонов, которых было изъято почти в десять раз больше по сравнению с 2020 годом. На 150 процентов возрос общий объем изъятий каннабиса, примерно на 30 процентов — количество изъятого героина, и незначительно — количество изъятого кристаллического метамфетамина. Количество изъятий экстази по весу увеличилось на 174 процента. Объем изъятий кокаина сократился на 95 процентов, и значительно уменьшилось количество изъятий таких широко продаваемых синтетических наркотиков, как кетамин, таблетки метамфетамина, известные под уличным названием «яба», и «Эримин 5» (содержащий ниметазепам — депрессант из группы производных бензодиазепина, также известный под названием «лавол»). Сингапур сообщил, что в 2021 году было ликвидировано 25 наркосиндикатов, задержано более 2,7 тысяч наркоторговцев и изъято наркотиков на сумму около 13 млн долл. США в уличных ценах.

702. Хотя число случаев изъятия кокаина таможенными органами Японии в 2020 году снизилось чуть меньше чем наполовину от уровня 2019 года, размер отдельных изъятий и их совокупный объем заметно возросли: в частности, в апреле 2020 года была изъята партия весом 722 кг, что является самым крупным разовым изъятием за всю историю. В целом в 2020 году в Японии было изъято почти 820 кг кокаина, примерно на 30 процентов больше, чем в 2019 году.

5. Профилактика и лечение

703. Восточная и Юго-Восточная Азия относятся к числу регионов с особенно сложной ситуацией в плане обеспечения и мониторинга наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. В частности, согласно представленным данным о потреблении наркотических средств, в этом регионе один из самых низких в мире уровень обеспеченности наиболее широко применяемыми опиоидными анальгетиками. Определить уровень потребления психотропных веществ в Восточной и Юго-Восточной Азии по-прежнему сложно, поскольку

за последние несколько лет свои данные о потреблении каких бы то ни было психотропных веществ Комитету предоставляли менее половины стран региона. **Комитет подчеркивает, что во многих странах региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для этих целей.** Более подробная информация о последних событиях в этой области содержится в дополнении к ежегодному докладу, озаглавленному «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях».

704. Во многих странах региона по-прежнему отсутствуют механизмы сбора информации о масштабах и характере наркопотребления и спросе на лечение. **Комитет призывает страны региона уделить первоочередное внимание сбору данных о тенденциях потребления наркотиков и спросе на наркологическую помощь для выработки научно обоснованных подходов к профилактике и лечению и призывает двусторонних партнеров и региональные и международные организации поддерживать работу в этом направлении.**

705. Индонезия сообщила о продолжении разработки национальной комплексной информационной системы, содержащей данные о реабилитационных услугах из разных государственных источников, с целью облегчить процесс принятия решений и повысить эффективность государственных услуг в области реабилитации.

706. Профилактическая работа в регионе проводится в форме различных информационно-просветительских мероприятий и кампаний по повышению осведомленности на телевидении, в социальных сетях, на спортивных и развлекательных мероприятиях. В 2020 году основным направлением деятельности в Брунее-Даруссаламе была работа с представителями коренных народностей и распространение профилактических материалов на местных диалектах.

707. По данным Управления Национальной комиссии Китая по контролю над наркотиками, масштабная антинаркотическая профилактическая работа и кампания «Забота о наркопотребителях» способствовали снижению потребления наркотиков в стране. В конце 2021 года по всей стране на наркологическом учете состояли 1,49 миллиона человек, на 17,5 процента меньше, чем в предыдущем году. Из них почти 800 тысяч человек употребляли метамфетамин, более 550 тысяч — героин, а остальные — кетамин (37 тысяч человек) и каннабис (18 тысяч человек). Анализ сточных вод подтвердил значительное снижение уровня потребления трех наиболее широко распространенных наркотиков.

708. Число употребляющих наркотики в странах АСЕАН оставалось относительно стабильным и в 2015, 2018 и 2019 годах составляло соответственно 64, 77 и 66 человек на 100 тысяч жителей. В 2020 году количество обращений за наркологической помощью в регионе увеличилось на 24,8 процента, до 81,9 обращения на 100 тысяч жителей. Самая высокая обращаемость за наркологической помощью среди государств — членов АСЕАН в 2016–2018 годах была зарегистрирована во Вьетнаме и Таиланде, а в 2019–2020 годах — в Таиланде (263 обращения на 100 тысяч жителей в 2020 году) и Малайзии (251 обращение на 100 тысяч жителей).

709. Наиболее распространенными наркотиками в регионе являются стимуляторы амфетаминового ряда, опиаты/опиоиды и каннабис. На конец 2020 года более 80 процентов обращений за наркологической помощью во всех странах АСЕАН было связано со стимуляторами амфетаминового ряда. Во всех странах АСЕАН неуклонно растет количество обращений, связанных с употреблением опиатов/опиоидов. Если в 2017 году в странах АСЕАН за наркологической помощью в связи с употреблением опиатов/опиоидов обратились менее 6 тысяч человек, то в 2020 году лечение получали уже более 40 тысяч человек. Почти 92 процента проходивших лечение составляли потребители героина, следующими по численности были потребители опия, метадона, кодеина и морфина.

710. В рамках национальной стратегии профилактики наркомании в Сингапуре продолжалось проведение официальных информационных кампаний, ориентированных на молодежную аудиторию, включая выпуск специальной видеопрограммы с элементами виртуальной реальности и игрового мобильного приложения с использованием технологии дополненной реальности, мультимедийные конкурсы и семинары по созданию фильмов, а также разработку онлайн-ресурсов, рассчитанных на различные возрастные группы. Для информирования населения по этим вопросам сингапурские учреждения используют социальные сети, а Центральное бюро по наркотикам выпустило короткометражный фильм о законодательстве Сингапура по борьбе с незаконным оборотом наркотиков.

711. Сингапур сообщил Комитету, что его подход к лечению и реабилитации основан на оценке риска рецидива, анализе потребностей получателей помощи и их готовности к переменам в жизни. Сингапур также проинформировал Комитет о том, что в стране разработан подход, ориентированный на развитие сопротивляемости (в стране его называют «установка на воздержание»), когда основное внимание уделяется оказанию выздоравливающим помощи в создании сетей социальной поддержки, восстановлении межличностных отношений и постановке конкретных целей по восстановлению здоровья. Приговоренным к лишению свободы за преступления, связанные с наркотиками,

разрешается отбывать часть срока по месту проживания под надзором компетентных органов, при этом им оказываются финансовая поддержка и помощь в трудоустройстве и получении жилья.

712. В последнее десятилетие международное сообщество уделяет больше внимания необходимости добровольного лечения лиц, употребляющих наркотики, на основе подходов, ориентированных на обеспечение здоровья и благополучия людей и соблюдение прав человека. Согласно совместному докладу УНП ООН/ЮНЭЙДС *Compulsory Drug Treatment and Rehabilitation in East and South-East Asia* («Принудительное наркологическое лечение и реабилитация в Восточной и Юго-Восточной Азии») за 2022 год, во многих странах увеличилось количество учреждений, специализирующихся на принудительном лечении. При этом в докладе отмечаются и положительные примеры применения научно обоснованных методов лечения во Вьетнаме, Индонезии, Китае, Лаосской Народно-Демократической Республике, Малайзии, Мьянме, Таиланде и на Филиппинах. К таковым относятся: реализация проекта партнерства между правоохранительными органами, государственными учреждениями и общественными организациями для обеспечения доступа к метадону в разной дозировке в Китае, внедрение новой методики лечения в Лаосской Народно-Демократической Республике, учреждение программы замены тюремного заключения за правонарушения, связанные с употреблением наркотиков, направлением на амбулаторные консультации в Таиланде и осуществление экспериментальной программы по выдаче доз метадона для приема на дому во Вьетнаме. **МККН приветствует осуществление странами региона инициатив по предоставлению медицинской помощи по добровольному согласию, на научной основе и при должном уважении прав пациентов и напоминает о своем призыве воздерживаться от заключения под стражу и принудительной реабилитации лиц, употребляющих наркотики.**

713. Государственные больничные учреждения Мьянмы предоставляют услуги медикаментозного лечения, детоксикации и опиоидной заместительной терапии. Из-за введения ограничений в связи с COVID-19 количество наркологических центров в 2021 году сократилось с 89 до 79. По состоянию на сентябрь 2021 года в программе участвовали 25 тысяч пациентов. В будущем планируется начать осуществление новой программы поддерживающей терапии бупренорфином.

714. В период 2017–2020 годов на Филиппинах началось осуществление экспериментальной программы по созданию амбулаторных лечебно-реабилитационных наркологических центров на базе государственных учреждений и неправительственных организаций, финансируемых за счет пожертвований и грантов от частных компаний и зарубежных правительств. К маю 2022 года было аккредитовано 76 наркологических центров, из которых 31 находился в ведении

государства и 45 — в ведении неправительственных организаций.

715. В Японии число задержаний за правонарушения, связанные с каннабисом, постоянно растет и в 2021 году достигло рекордного уровня. Примерно 70 процентов задержанных составляют лица моложе 30 лет. По данным Министерства здравоохранения, труда и благосостояния, число задержанных в возрасте до 20 лет впервые достигло 1 тысячи человек. В связи с этим министерство уделяет приоритетное внимание таким темам, как повышение эффективности разъяснительной и профилактической работы с молодежью, возможный пересмотр соответствующих законов и нормативных актов и расширение предложения соответствующих лечебно-реабилитационных услуг.

716. В регионе также зафиксирован рост потребления новых психоактивных веществ, причем, согласно имеющимся данным, наибольшее число употребляющих новые психоактивные вещества приходится на Таиланд. Медицинская помощь в связи с расстройствами на почве употребления новых психоактивных веществ предоставляется в Малайзии, Сингапуре, Таиланде и на Филиппинах.

717. В Камбодже насчитывается почти 21 тысяча человек с расстройствами, вызванными употреблением наркотиков, из них почти 85 процентов составляют лица в возрасте от 18 до 35 лет. Более 91 процента из них употребляют метамфетамин. В последние пять лет статистика оставалась относительно стабильной. В Малайзии численность лиц с расстройствами, вызванными употреблением наркотиков, снижается на протяжении последних пяти лет: в 2019 году на учете состояло около 26 тысяч человек, а в 2020 году — около 20,5 тысячи.

718. По данным Национального управления Индонезии по контролю за оборотом наркотиков, реабилитацию в государственных медицинских учреждениях в стационарных или амбулаторных условиях прошли почти 11 тысяч человек. Кроме того, более 22 тысяч человек получили наркологическую помощь в медицинских центрах по месту жительства, а 1,5 тысячи человек воспользовались услугами постреабилитационного сопровождения. Власти страны работают над расширением предложения реабилитационных услуг в сельских районах и развитием системы дистанционной поддержки посредством оказания психиатрической помощи и консультационных услуг в режиме онлайн, а также проводят обучение консультантов. Кроме того, власти приступили к осуществлению программы реабилитационных мероприятий на местах, направленной на привлечение местных сообществ к более активному участию в реабилитации лиц, употребляющих наркотики, в результате чего более 10 тысяч человек смогли получить медицинскую помощь по месту жительства и около 1,5 тысяч — в условиях стационара. Помимо

этого, в связи с пандемией COVID-19 в Индонезии была введена практика предоставления электронных терапевтических услуг, которые включают скрининг, оценку состояния пациента, первичную медико-санитарную помощь и постреабилитационное сопровождение с использованием электронных средств и информационных технологий.

719. В Индонезии также началось осуществление новой программы методической помощи для профильных реабилитационных учреждений с целью стандартизации подходов на основе единого национального стандарта. Участие в программе приняли уже почти 40 реабилитационных учреждений, а еще 20 планируют пройти ее в будущем.

720. В Лаосской Народно-Демократической Республике действуют 14 типовых и нетиповых центров лечения, реабилитации и профессионального обучения и строится еще три. В 2021 году на Филиппинах было создано два новых лечебно-реабилитационных центра, проведено несколько общественных кампаний и учреждена национальная рамочная программа по расширению помощи лицам, употребляющим наркотики, в том числе путем предоставления реабилитационных услуг по месту жительства, в наркологических диспансерах и многопрофильных реабилитационных центрах.

721. Комитет призывает страны региона продолжать принимать меры по профилактике употребления наркотиков и осуществлять научно обоснованные программы лечения, реабилитации и социальной реинтеграции.

Южная Азия

В течение отчетного периода страны Южной Азии изымали крупные партии незаконно ввезенного из Юго-Восточной Азии метамфетамина в таблетированной и кристаллической форме.

Страны Южной Азии продолжают сообщать о высоком уровне немедицинского потребления опиоидов, при этом число употребляющих опиоиды в этом регионе выше, чем в любом другом.

Общий объем изъятого трамадола (не находится под международным контролем) в 2020 году по сравнению с предыдущим годом вырос, причем почти весь объем изъятий в регионе пришелся на Индию.

Комитет подчеркивает, что в регионе наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для этих целей. В дополнении к ежегодному докладу МККН за 2022 год «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях дается всесторонний обзор мировой ситуации с обеспечением наличия веществ».

1. Основные события

722. В Южной Азии введение ограничений в связи с COVID-19, похоже, не повлияло на изъятия героина. Представленные странами УНП ООН предварительные данные об отдельных изъятиях наркотиков указывают на тенденцию к увеличению количества изъятого героина и морфина, которая, судя по всему, сохранилась в 2020 и 2021 годах. Также изымались опиоидные лекарственные препараты: чаще всего кодеин и сиропы от кашля на основе кодеина, а также трамадол (опиоид, не находящийся под международным контролем), фентанил и бупренорфин. О самых больших объемах изъятия опиоидных препаратов в 2020 году в регионе сообщили Бангладеш и Индия.

723. Страны Южной Азии продолжают сообщать об изъятиях метамфетамина из Юго-Восточной Азии в таблетированной и кристаллической форме, что говорит о продолжающемся сращивании структур незаконного оборота метамфетамина в этих двух регионах.

724. Южная Азия остается важным транзитным регионом для переправки незаконно произведенных опиатов из Афганистана в Европу и Северную Америку. Кроме того, пять прибрежных государств Южной Азии, а именно Бангладеш, Индия, Мальдивы, Пакистан и Шри-Ланка, сталкиваются с проблемой незаконного оборота из-за близости к морским маршрутам, проходящим через Индийский океан. Индия, в частности, отмечает активизацию незаконного оборота опиатов, переправляемых из Афганистана на восток по южному маршруту¹⁴⁴.

725. По данным УНП ООН, в 2020 году опиоиды употребляли примерно 61 миллион человек во всем мире (около 1,2 процента населения планеты), из них около

31 миллиона употребляли опиаты, в основном героин¹⁴⁵. Примерно половина из 61 миллиона лиц, имеющих проблемы с употреблением опиоидов, проживают в Южной Азии (21,5 миллиона) и Юго-Западной Азии (10,5 миллиона).

726. В 2020 году девять азиатских стран сообщили об изъятии в общей сложности 1,2 т трамадола (не находится под международным контролем), большая часть которого была перехвачена в Индии. Это значительно больше, чем в 2019 году, когда в Индии было изъято 144 кг трамадола, а остальные страны Южной Азии сообщили об изъятии в общей сложности 70 кг. Операции по изъятию запрещенных веществ в Индии привели к ликвидации крупной международной преступной сети, занимавшейся торговлей трамадолом и другими психоактивными веществами через даркнет.

727. В 2021 году благодаря активизации международного сотрудничества удалось обнаружить глобальную сеть, занимавшуюся незаконным оборотом тапентадола — недавно появившегося опиоидного анальгетика, который не находится под международным контролем и, по всей видимости, частично вытеснил трамадол на некоторых рынках.

728. В Южной Азии продолжается культивирование каннабиса для внутреннего потребления и незаконной торговли. В период 2016–2020 годов в качестве стран происхождения, отправления и транзита марихуаны из Южной Азии чаще других упоминались Бангладеш, Индия и Непал.

2. Региональное сотрудничество

729. В общей сложности 49 сотрудников компетентных органов всех шести стран Южной Азии (Бангладеш, Бутан, Индия, Мальдивские Острова, Непал и Шри-Ланка), занимающихся вопросами наркоконтроля, зарегистрировались в качестве пользователей электронных учебных модулей программы «МККН-Обучение». Электронные модули помогают странам, стремящимся расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками.

730. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. В мероприятии участвовали более 140 оперативных сотрудников со всего мира, в том числе

¹⁴⁴ Южный маршрут соединяет страны Юго-Западной Азии, в первую очередь Пакистан, с Южной Азией, странами Залива и другими странами Ближнего и Среднего Востока и Африки.

¹⁴⁵ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 1, Резюме: влияние на содержание политики (издание Организации Объединенных Наций, 2022 год), с. 26.

9 участников из трех стран региона (Индии, Мальдивских Островов и Шри-Ланки), с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

731. В рамках программы ГРИДС 6–9 сентября 2022 года в Вене было проведено пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправлений, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе четыре участника из Индии. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

732. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций, в том числе 5 участников из Индии. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления международного оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

733. Тридцатого марта 2022 года в режиме онлайн прошла пятая встреча на высшем уровне Инициативы по многоотраслевому техническому и экономическому сотрудничеству стран Бенгальского залива, организатором которой выступило правительство Шри-Ланки. Основной темой встречи стало расширение сотрудничества между странами-участниками для борьбы с организованной преступной деятельностью в регионе, включая незаконный оборот наркотиков¹⁴⁶. К сегодняшнему дню проведено шесть заседаний подгруппы Инициативы Бенгальского залива по предотвращению

¹⁴⁶Инициатива по многоотраслевому техническому и экономическому сотрудничеству стран Бенгальского залива — это региональная организация, объединяющая семь государств-членов, расположенных в прибрежных и прилегающих к ним районах Бенгальского залива. Пять государств-членов находятся в Южной Азии (Бангладеш, Бутан, Индия, Непал и Шри-Ланка) и два в Юго-Восточной Азии (Мьянма и Таиланд). Руководители организации от государств-членов чередуются в алфавитном порядке названий стран. Постоянный секретариат Инициативы Бенгальского залива находится в Дакке.

незаконного оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров.

734. В июне 2022 года Региональное отделение УНП ООН для Южной Азии выступило одним из организаторов второго дискуссионного форума по укреплению междисциплинарных подходов к противодействию организованной преступности, который прошел в Шри-Ланке. В мероприятии, направленном на расширение обмена информацией, связанной с уголовным преследованием, вынесением приговоров, изъятием веществ и информированием о преступлениях, включая незаконный оборот наркотиков, а также на выявление основных проблем и возможностей для усиления правоохранительных и уголовно-правовых мер реагирования, приняли участие более 75 высокопоставленных должностных лиц.

735. В октябре 2022 года в Бангкоке прошло сорок четвертое Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Азии и района Тихого океана. На совещании был принят комплекс рекомендаций об активизации международного и регионального сотрудничества, направленного на предупреждение формирования и ликвидацию цепочек поставок химических веществ — прекурсоров, сокращение масштабов незаконного культивирования, производства и незаконного оборота наркотиков, ликвидацию подпольных лабораторий и распространение информации о передовой практике в области альтернативного развития.

736. В 2021 году в рамках Программы УНП ООН по контролю за контейнерными перевозками властям Бангладеш было оказано содействие в создании группы контроля за авиационными грузами в Таможенном управлении Дакки и объединенной группы портового контроля в Таможенном управлении Чаттограмма. Эксперты Программы по контролю за контейнерными перевозками совершили ознакомительную поездку в международный аэропорт Катманду им. Трибхувана с целью оценки возможности создания в Непале группы контроля за авиационными грузами.

737. В 2021 году Мальдивские Острова присоединились к созданной УНП ООН Сети правосудия Юго-Восточной Азии, которая объединяет судебные органы стран региона и способствует установлению прямых контактов и налаживанию связей между центральными органами по вопросам взаимной правовой помощи по уголовным делам. Сеть функционирует при поддержке секретариата Договора АСЕАН о взаимной правовой помощи по уголовным делам.

738. В рамках учрежденной УНП ООН глобальной программы «Мониторинг синтетических наркотиков: анализ, отчетность и тенденции» (СМАРТ) были проведены национальные совещания в Бангладеш и

Шри-Ланке в 2021 году и одно национальное совещание на Мальдивах в 2022 году для более глубокого анализа обостряющейся проблемы синтетических наркотиков в регионе и выявления пробелов в информации в каждой стране с целью укрепления национального потенциала.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

739. В 2022 году в Индии были предприняты шаги к переводу законной опийной промышленности с традиционной технологии извлечения опия-сырца из корочек мака на их получение из концентрата маковой соломы. Оба метода будут применяться параллельно по государственной лицензии в течение пяти лет.

740. В июле 2022 года Министерство здравоохранения Мальдивских Островов опубликовало «Руководство по рациональному использованию контролируемых наркотических средств», которое содержит уточненные рекомендации по подготовке отчетности для МККН и информацию о порядке ввоза, хранения, распределения и ведения отчетности аптечными учреждениями и поставщиками медицинских услуг в интересах рационального использования контролируемых веществ в стране.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

741. По оценкам УНП ООН, в 2020 году в Южной Азии было произведено 4 процента всех изъятий героина и морфина в мире¹⁴⁷. Некоторые изъятые партии наркотиков предназначались для сбыта на внутреннем рынке, другие перевозились по южному маршруту, часто в Индию¹⁴⁸. Шри-Ланка сообщила об изъятии в 2020 году 1,6 т героина¹⁴⁹.

742. В Южной Азии объем изъятий марихуаны резко возрос, несмотря на пандемию COVID-19 и сопутствующие ей ограничения: в 2021 году было изъято 86 т против 32 т в 2019 году.

743. В период с 2012 по 2021 год правоохранительные органы прибрежных государств региона сообщили о более чем 340 изъятиях на море. В частности, было изъято 10,6 тыс. кг метамфетамина — наркотика, который впервые появился в регионе в 2013 году и с 2017 года набирает популярность. В 2021 году

незаконный оборот метамфетамина в таблетированной и кристаллической форме из Юго-Восточной Азии в Южную Азию продолжился. Индия сообщила о нескольких изъятиях кристаллического метамфетамина, в том числе об изъятии 154 кг из Мьянмы в декабре 2021 года, 10,5 кг в штате Нагаленд и 12 кг в городе Гувахати в марте 2021 года. В других странах Южной Азии в 2021 году было изъято в общей сложности более 33,6 кг кристаллического метамфетамина, а также более 56 млн таблеток метамфетамина.

744. В 2021 году власти Бангладеш сообщили об изъятии более 53 млн таблеток метамфетамина («яба»), что значительно больше, чем 36,4 млн таблеток, изъятых в 2020 году. В 2021 году также сообщалось об изъятиях метамфетамина в таблетированной и кристаллической форме на границе между Индией и Мьянмой: в марте 2021 года было изъято 241,9 тыс. таблеток, в октябре 2021 года — 1,5 кг кристаллического метамфетамина, а в ноябре 2021 года было произведено три изъятия по 1 кг кристаллического метамфетамина.

745. В Бутане наиболее широко распространяемыми и потребляемыми наркотиками остаются каннабис и трамадол в капсулах (торговое название Spasmo-Proxuvon Plus). Королевская полиция Бутана сообщила о снижении числа дел о наркотиках в 2020 году. В 2019 году было зарегистрировано 304 дела и задержано 660 человек, а в 2020 году — 244 дела и 567 человек (на 60 дел меньше). Также сообщалось об изъятиях веществ, не находящихся под международным контролем, таких как кетамин и кат (*Catha edulis*).

746. В условиях растущего мирового спроса на синтетические наркотики, такие как опиоидные лекарственные препараты и незаконно произведенные метамфетамин, МДМА и кетамин, можно ожидать активизации деятельности преступных сообществ, занимающихся их незаконным изготовлением и оборотом, на глобальном уровне. В Индии, имеющей развитую химическую и фармацевтическую промышленность, участились случаи переориентации коммерческих химических предприятий на незаконное изготовление больших объемов синтетических наркотиков и их прекурсоров. Этому процессу способствует наличие высококвалифицированных, но нетрудоустроенных химиков, которых вербуют преступные организации. Для решения этой проблемы разрабатываются превентивные меры регулирования и предпринимаются шаги к улучшению межведомственного взаимодействия с целью скорейшего обнаружения новых психоактивных веществ и их постановки под контроль. Кроме того, ведется работа по совершенствованию регулирования онлайн-торговли лекарственными средствами и наращиванию потенциала в области проведения традиционных и цифровых расследований. МККН осуществляет проект по картографированию химической промышленности ряда стран. Подробное

¹⁴⁷ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, с. 85.

¹⁴⁸ Там же, с. 89.

¹⁴⁹ Там же, с. 87.

описание проекта содержится в докладе Комитета за 2022 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года¹⁵⁰.

747. В Индии за последние пять лет значительно вырос объем изымаемых наркотиков, при этом предпочтительными путями незаконного оборота стали даркнет и морские маршруты. В период 2017–2022 годов вес изъятого героина увеличился с 2146 кг (2017 год) до 7282 кг (2021 год). По данным, представленным Комитетом по контролю над наркотиками Индии, также наблюдается более чем 70-процентный рост изъятий опия (с 2551 кг в 2017 году до 4386 кг в 2021 году) и более чем 90-процентный рост изъятий каннабиса (с 352 539 кг в 2017 году до 675 631 кг в 2021 году).

748. Портовые службы Индии сообщили об обнаружении большого количества героина в морских контейнерах, в том числе об обнаружении почти 3 т героина в штате Гуджарат на западном побережье в сентябре 2021 года, что свидетельствует о расширении наркотрафика по южному маршруту и через Аравийское море. В мае 2022 года сотрудниками Директората налоговой разведки было изъято 56 кг кокаина. Партия находилась в контейнере вблизи порта Мундра в округе Кач штата Гуджарат. В мае 2022 года в грузовом комплексе аэропорта Нью-Дели было изъято 62 кг героина. Незадолго до этого Директорат налоговой разведки и индийская береговая охрана конфисковали 218 кг героина с двух рыболовецких судов у побережья Лаккадивских островов, кроме того, 206 кг героина было изъято в Кандле и 396 кг — в порту Пипавав.

749. В июне 2021 года Комитет по контролю над наркотиками Индии задержал членов преступного сообщества, под видом интернет-аптеки занимавшегося продажей фармацевтической продукции и запрещенных наркотиков, таких как амфетамины, кокаин, кодеинсодержащие сиропы от кашля, МДМА и трамадол. Кроме того, в 2022 году выросло число изъятий экстази в штатах Хайдарабад, Карнатака и Керала.

750. В 2021 году власти Шри-Ланки, морские пути которой все активнее используются местными и международными наркоторговцами, сообщили об изъятии 1594 кг героина и более 348 кг синтетических наркотиков. Большинство изъятий на море было произведено в нейтральных водах, а не в портах, а основная часть обнаруженных наркотиков находилась на борту небольших судов или малых рыболовецких катеров, с трудом поддающихся отслеживанию. В феврале 2021 года ВМС Шри-Ланки изъяли в международных водах 400 кг героина и 100 кг кристаллического метамфетамина. Результаты проведенных расследований указывают на то, что в большинстве недавних случаев героин имел афганское происхождение и был ввезен в Шри-Ланку через Пакистан и другие страны.

751. На Мальдивах наиболее распространенными наркотиками являются героин и масло каннабиса, хотя в последние годы участились случаи обнаружения и изъятия экстази, ЛСД и других синтетических наркотиков. В декабре 2021 года мальдивская полиция изъяла 119 кг героина в ходе операции в Мале и на соседнем острове Хулхумале. В мае 2022 года таможенная служба Мальдивских Островов изъяла более 4 кг кокаина, обнаруженного в багаже пассажира, следовавшего транзитом через международный аэропорт Велана. В июле 2022 года таможенная служба Мальдивских Островов сообщила об изъятии у двух иностранных пассажиров более 2 кг кокаина.

5. Профилактика и лечение

752. Южная Азия входит в число регионов с особенно сложной ситуацией в плане обеспечения и мониторинга наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. В частности, данные о потреблении наркотических средств в медицинских целях позволяют отнести Южную Азию к категории регионов с низким уровнем обеспеченности наиболее широко применяемыми опиоидными анальгетиками (в пересчете на душу населения). Определить уровень потребления этих веществ в Южной Азии по-прежнему сложно: за последние несколько лет данные о потреблении Комитету предоставили лишь несколько стран. Комитет подчеркивает, что во многих странах региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для этих целей. Дополнительная информация о развитии ситуации содержится в дополнении к ежегодному докладу Комитета за 2022 год «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях».

753. По оценкам УНП ООН, в Южной Азии широко распространено употребление опиоидов не в медицинских целях. По численности населения, затронутого этой проблемой, Южная Азия является регионом с наибольшим числом потребителей опиоидов: по оценкам, их насчитывается 21,5 миллиона.

754. В Индии, согласно годовому докладу Министерства социальной справедливости и расширения прав и возможностей за 2021–2022 годы, опиоиды (в основном героин и опиоидные лекарственные препараты) употребляет около 23 миллионов человек в возрасте от 10 до 75 лет. Расстройствами, связанными с употреблением опиоидов, страдает порядка 8 миллиона человек. Министерство социальной справедливости и

¹⁵⁰ E/INCB/2022/4.

расширения прав и возможностей отвечает за реализацию Национального плана действий по сокращению спроса на наркотики на период 2018–2024 годов и финансирует более 400 неправительственных организаций, обслуживающих многопрофильные профилактические и лечебно-реабилитационные наркологические центры.

755. Индия и Непал занимают ведущие позиции среди стран, которые сообщили о повышении гибкости и смягчении правил надзора за услугами по терапии агонистами опиоидных рецепторов¹⁵¹. По данным УНП ООН, в Шри-Ланке наблюдается снижение объемов оказания наркологической помощи, хотя правительство сообщило о расширении предложения услуг по лечению в стационаре и осуществлении национальной программы наркологической помощи, рассчитанной на оказание помощи дополнительно 1 тысяче человек¹⁵².

756. В Бангладеш число людей, проходящих лечение от расстройств, вызванных употреблением метамfetамина, с 2016 по 2019 год существенно выросло¹⁵³. Тем не менее доступность услуг по лечению расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, в регионе по-прежнему находится на недостаточном уровне.

757. **Комитет вновь призывает правительства всех стран Южной Азии создать механизмы для улучшения сбора информации о распространенности потребления наркотиков, с тем чтобы на основе фактических данных и с учетом индивидуальных потребностей и возможностей каждой страны разработать стратегии профилактики потребления наркотиков и обеспечить охват наркологической помощью всех нуждающихся в ней лиц.**

Западная Азия

Афганистан остается крупнейшим источником незаконного опия в мире, в 2021 году на его долю пришлось 86 процентов мирового объема производства этого наркотика. Опий афганского производства продолжал поступать на рынки соседних стран и стран Африки, Европы, Ближнего Востока и Южной Азии и в меньшем объеме на рынки Северной Америки и Океании.

Серьезный повод для беспокойства также дает дальнейший значительный рост изготовления метамfetаминa в Афганистане, наблюдаемый с 2012 года и продолжившийся в 2021 году.

Комитет подчеркивает важность укрепления потенциала Афганистана в области лечебно-реабилитационной помощи людям, употребляющим наркотики, в частности женщинам.

Государства Центральной Азии по-прежнему сталкиваются с серьезными проблемами, связанными с ростом потребления и незаконным оборотом психотропных веществ, в том числе синтетических наркотиков, а также новых психоактивных веществ. В странах Западной Азии был также отмечен рост использования почтовых служб и служб курьерской доставки, интернета, социальных сетей и платформ обмена сообщениями для сбыта запрещенных наркотиков.

Комитет с обеспокоенностью отмечает нехватку наркотических средств и психотропных веществ в большинстве стран Западной Азии и подчеркивает, что необходимо добиваться достаточной обеспеченности контролируемыми на международном уровне веществами и их доступности для медицинских целей.

1. Основные события

758. Согласно вышедшей 1 ноября 2022 года публикации УНП ООН *Opium cultivation in Afghanistan: latest findings and emerging threats* («Культивирование опия в Афганистане: последние данные и новые угрозы»), в 2022 году незаконное культивирование опия в Афганистане увеличилось на 32 процента по сравнению с предыдущим годом и достигло 233 тыс. га. Таким образом, в 2022 году зафиксирован третий по величине показатель площади культивирования опия с момента начала мониторинга в 1994 году. В то же время наблюдался рост цен на опий, обусловленный, возможно, запретом на культивирование, который фактические власти страны объявили в апреле 2022 года. Хотя в 2022 году доходы, полученные фермерами от продажи опия, по сравнению с 2021 годом увеличились втрое, из-за растущей в стране инфляции это не привело к повсеместному росту покупательной способности.

759. **Комитет по-прежнему серьезно обеспокоен сообщениями о продолжающемся широкомасштабном культивировании опийного мака и производстве опия в Афганистане, несмотря на объявление фактическими властями запрета на культивирование опийного мака, а также производство, использование, транспортировку, экспорт и импорт других**

¹⁵¹ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 2, с. 47.

¹⁵² Там же, с. 45.

¹⁵³ Там же, брошюра 4, с. 52.

наркотических средств и торговлю ими в стране. Комитет признает, что для того, чтобы запреты на выращивание наркосодержащих культур реально повлияли на наркоситуацию в стране, нужны комплексные усилия по обеспечению альтернативных источников средств к существованию для населения, занимающегося культивированием наркосодержащих растений и производством наркотиков, а также другие меры по улучшению лечебно-профилактической помощи всем группам населения, включая женщин, и укреплению потенциала контролирующих и правоохранительных органов. Комитет также отмечает, что нынешние политические и социально-экономические проблемы, с которыми сталкивается народ Афганистана, усугубляемые экологическими и гуманитарными чрезвычайными ситуациями в стране, создают дополнительные препятствия для эффективного контроля над наркотиками. В связи с этим Комитет призывает международное сообщество и далее поддерживать усилия по контролю над наркотиками в стране для защиты здоровья населения и в качестве важного компонента помощи Афганистану на цели развития.

760. Незаконный оборот опиатов из Афганистана по всем трем основным маршрутам — балканскому, южному и северному, используемым для снабжения рынков соседних стран, Европы, Африки, Ближнего Востока, Южной Азии и, в меньшей степени, Северной Америки и Океании, в 2021 году восстановился до допандемийного уровня, а в некоторых случаях даже его превзошел.

761. Серьезный повод для беспокойства странам Западной Азии дает дальнейший значительный рост изготовления метамфетамина в Афганистане, наблюдаемый с 2012 года и продолжившийся в 2021 году. Метамфетамин афганского происхождения по-прежнему изымается в Иране (Исламской Республике) и Пакистане, а также в государствах Центральной Азии и Южного Кавказа, Европы, Юго-Восточной Азии, Южной Азии и Океании. Кроме того, есть большой риск, что перевозка метамфетамина будет осуществляться по тем же маршрутам, по которым происходит незаконный оборот героина, и что рост предложения может привести к формированию рынка метамфетамина в странах, где спрос на него в настоящее время остается ограниченным. О значительном росте незаконного оборота метамфетамина на своей территории сообщили Иран (Исламская Республика) и Турция.

762. Государства Центральной Азии сообщили о проблемах, связанных с ростом незаконного оборота наркотиков и расширением местного незаконного производства в некоторых странах, а также употреблением психотропных и новых психоактивных веществ. В этих странах, а также в Армении отмечается рост использования почтовых служб и служб курьерской доставки, интернета, социальных сетей и платформ

обмена сообщениями для сбыта этих наркотиков, и, хотя страны региона продолжают принимать меры для противодействия такому развитию ситуации, их возможности в этом отношении остаются ограниченными.

763. В большинстве государств Центральной Азии, а также Армении и Иране (Исламская Республика) отмечается рост незаконного оборота смолы каннабиса либо афганского происхождения, либо местного производства.

764. Серьезной проблемой для стран Ближнего Востока остается незаконный оборот и потребление поддельного вещества «каптагон», и эта проблема усугубляется сохраняющейся политической нестабильностью, экономическими трудностями и продолжающимися конфликтами в некоторых частях субрегиона.

2. Региональное сотрудничество

765. Для обучения с помощью электронных модулей проекта «МККН Обучение» зарегистрировались 38 специалистов по контролю над наркотиками из компетентных национальных органов 14 стран Западной Азии: Азербайджана, Армении, Афганистана, Грузии, Иордании, Ирака, Йемена, Катара, Ливана, Объединенных Арабских Эмиратов, Пакистана, Саудовской Аравии, Таджикистана и Турции. В рамках электронных учебных модулей рассматриваются механизмы контроля за обращением наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, а также международная система контроля над наркотиками. В августе 2022 года был выпущен новый электронный модуль, посвященный обеспечению достаточного наличия контролируемых веществ для медицинских и научных целей. Доступ к модулям предоставляется должностным лицам компетентных национальных органов бесплатно после регистрации в системе.

766. Пятнадцатого и шестнадцатого декабря 2021 года в Москве состоялось совещание Рабочей группы экспертов по приграничному сотрудничеству инициативы «Парижский пакт», проходившее в смешанном формате. Участие в совещании приняли делегации государств Центральной Азии, Ирана (Исламская Республика), Пакистана, Турции и Франции, а также эксперты ЦАРИКЦ, Организации Договора о коллективной безопасности, Исполнительного комитета Содружества Независимых Государств, Евразийской группы по противодействию легализации преступных доходов и финансированию терроризма, УНП ООН и других международных организаций. Участники обсудили вопросы борьбы с незаконным оборотом опиатов из Афганистана, практический опыт и методы пресечения международного незаконного оборота наркотиков, вопросы координации действий правоохранительных органов и роль международных и региональных организаций в сфере контроля над наркотиками.

767. Седьмого марта 2022 года в Дохе был подписан меморандум о взаимопонимании между ЦАРИКЦ и Генеральным секретариатом Совета сотрудничества арабских государств Залива в лице Центра информации по уголовным делам для борьбы с наркотиками. В меморандуме стороны договорились обмениваться информацией, оказывать содействие в организации, проведении и координации мероприятий по борьбе с организованной трансграничной наркопреступностью, а также участвовать в совместных рабочих совещаниях, консультациях и учебных курсах.

768. Одиннадцатого апреля 2022 года ЦАРИКЦ совместно с региональной программой УНП ООН для Афганистана и соседних стран провел совещание по итогам региональной операции «Рефлекс-2021». Участие в мероприятии приняли представители государств Центральной Азии, Азербайджана, Ирана (Исламской Республики), Монголии, Пакистана и Российской Федерации, а также Беларуси в качестве наблюдателя. Операция проводилась в этих государствах с 4 октября по 30 ноября 2021 года с целью борьбы с распространением новых психоактивных веществ, психотропных веществ и других синтетических наркотиков. В результате операции компетентным национальным органам государств-участников удалось изъять 6,5 т новых психоактивных веществ, других синтетических наркотических средств и психотропных веществ. Был также произведен ряд задержаний и возбуждено уголовное преследование в отношении подозреваемых в совершении наркопреступлений.

769. Двадцатого апреля 2022 года в Ташкенте под председательством Узбекистана прошло двенадцатое совещание руководителей компетентных органов государств — членов ШОС, наделенных полномочиями по борьбе с незаконным оборотом наркотиков, в котором также приняли участие представители секретариата ШОС. Участники обменялись мнениями о наркоситуации в государствах — членах ШОС и обсудили перспективы развития сотрудничества в противодействии незаконному обороту наркотиков. Делегации выразили обеспокоенность глобальной проблемой наркотиков, в частности неуклонным ростом незаконного производства наркотических средств и психотропных веществ в Афганистане и быстрым распространением и ненадлежащим употреблением синтетических наркотиков и новых психоактивных веществ. Делегации поддержали предложенную президентом Узбекистана инициативу о разработке совместного антинаркотического плана действий, охватывающего страны Южной и Центральной Азии.

770. С 23 по 27 июня 2022 года в рамках Организации Договора о коллективной безопасности была проведена региональная антинаркотическая операция «Канал — Гранитный бастион», координационный штаб которой находился в Душанбе. В рамках операции был проведен ряд мероприятий, направленных на выявление и

блокирование контрабанды наркотиков и психотропных веществ по северному маршруту из Афганистана в Европу и борьбу с легализацией наркодоходов.

771. Девятнадцатого июля 2022 года в Алматы (Казахстан) состоялось совещание по подведению итогов ряда международных операций, проведенных в период с 2020 по 2022 год, включая контролируемые поставки из Афганистана через Казахстан в страны Европы, а также контролируемые поставки синтетических наркотиков из Казахстана в Узбекистан. В совещании участвовали компетентные органы государств — членов и наблюдателей ЦАРИКЦ, а также представители международных организаций.

772. В 2021 году компетентные органы Армении в сотрудничестве с зарубежными коллегами успешно провели несколько операций по контролируемым поставкам. В результате одной из таких операций, проведенной совместно с грузинскими компетентными органами, был изъят пакет, содержащий 137 г синтетического стимулятора *альфа*-пирролидиновалерофенона (*альфа*-ПВФ), при попытке незаконного провоза через границу между двумя странами. В ходе другой операции было изъято 368 кг героина, а также выявлена и ликвидирована международная организованная преступная сеть, по подозрению в причастности к которой были задержаны граждане нескольких стран.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

773. Семнадцатого ноября 2021 года правительство Азербайджана приняло постановление по вопросам, касающимся лишения свободы за наркопреступления и замены уголовного наказания на лечение и реабилитацию.

774. Первого декабря 2021 года вступили в силу поправки к закону Грузии о наркотических средствах, психотропных веществах, прекурсорах и наркологической помощи от 2021 года. Внесенные поправки касаются уточнения предельных значений для определения мелких, крупных и особо крупных размеров в отношении восьми веществ (амфетамин, дезоморфин, ЛСД, МДМА, метадон, меткатинон, метамфетамин и героин).

775. Второго января 2022 года вступил в силу новый федеральный законодательный декрет Объединенных Арабских Эмиратов № 30 от 2021 года о борьбе с наркотическими средствами и психотропными веществами. Новый закон ознаменовал коренное изменение стратегии борьбы с незаконным оборотом и употреблением наркотиков в Эмиратах, заменив наказание за впервые совершенные правонарушения, связанные с хранением и употреблением наркотиков, назначением лечения. Суды также получили prerogative направлять

правонарушителей в специализированные лечебно-реабилитационные центры, которые в соответствии с законом будут созданы по всей стране. Новый закон также предусматривает более строгое наказание за повторные правонарушения и вводит три степени наказания за употребление и хранение наркотиков. В то же время закон сохраняет смертную казнь или пожизненное заключение за серьезные преступления, включая преступления, повлекшие смерть жертвы, и серьезные преступления, совершенные обладателями лицензий на торговлю контролируруемыми веществами.

776. Комитет с обеспокоенностью отмечает публичные сообщения о сохраняющейся в ряде стран региона, в частности в Иране (Исламской Республике) и Саудовской Аравии, практике применения смертной казни за нарушения, связанные с наркотиками. **В этой связи Комитет хотел бы подтвердить свою позицию, в соответствии с которой он, признавая определение наказания за связанные с наркотиками преступления прерогативой государств — участников конвенций, призывает государства, отменившие высшую меру наказания за нарушения, связанные с наркотиками, не восстанавливать ее, а государства, сохраняющие высшую меру наказания за эту категорию нарушений, смягчить уже вынесенные смертные приговоры и рассмотреть вопрос об отмене смертной казни за нарушения, связанные с наркотиками.**

777. В феврале 2022 года в рамках проекта двустороннего технического сотрудничества «ЕЦМНН для Грузии» (EMCDDA4GE) началась адаптация к местным условиям разработанной ЕЦМНН Европейской учебной программы по профилактике, включая ее перевод на грузинский язык и интеграцию в национальную систему. Цель этих мероприятий — усиление национальных мер реагирования на угрозы здоровью и безопасности, связанные с наркотиками.

778. Также в феврале 2022 года в Абу-Даби началось предоставление услуг конфиденциальной наркологической помощи. Услуга оказывается в координации с Национальным реабилитационным центром и позволяет употребляющим наркотики обращаться за помощью в режиме онлайн. По официальной информации, употребляющие наркотики могут анонимно подать заявку на прохождение реабилитации в рамках инициативы региональных властей «Шанс на надежду».

779. В рамках курируемой МККН программы ГРИДС был проведен учебный курс для должностных лиц из Иордании, посвященный угрозе новых психоактивных веществ, синтетических опиоидов и других опасных веществ, а также использованию различных инструментов МККН для расширения регионального и глобального обмена информацией и совершенствования навыков целенаправленной работы по пресечению незаконного оборота новых психоактивных веществ, синтетических опиоидов и веществ, родственных

фентанилу. В марте 2022 года был проведен трехдневный учебный курс, организованный в сотрудничестве с Региональным отделением УНП ООН для Ближнего Востока и Северной Африки и Программой по управлению границами и пограничной безопасности Международного центра по разработке политики в области миграции. Участие в курсе приняли 20 оперативных сотрудников из Департамента по борьбе с наркотиками, Департамента границ и проживания и Департамента общей разведки, а также Таможенной службы Иордании.

780. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. Мероприятие собрало более 140 участников со всего мира, в том числе 13 участников из Иордании, Катара, Объединенных Арабских Эмиратов, Пакистана, Саудовской Аравии и Турции, с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

781. С 6 по 9 сентября 2022 года в Вене проходило созданное в рамках программы ГРИДС пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправок, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе 5 участников из Турции и Объединенных Арабских Эмиратов и Центра информации по уголовным делам для борьбы с наркотиками Совета сотрудничества стран Залива. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

782. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в пресечении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций, в том числе 17 участников из Иордании, Катара, Объединенных Арабских Эмиратов и Саудовской Аравии и Центра информации по уголовным делам для борьбы с наркотиками Совета сотрудничества стран Залива. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления

международного оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

783. Девятого марта 2022 года министр юстиции Израиля подписал приказ о декриминализации хранения каннабиса и ограничении наказания за это правонарушение административной мерой в виде штрафа. Согласно новым нормам, штраф за хранение каннабиса, заменяющий ранее применявшиеся уголовные санкции, будет составлять до 500 израильских шекелей (около 160 долл. США).

784. За два месяца до начала незаконной уборки опия, 3 апреля 2022 года, фактические власти Афганистана издали указ, запрещающий выращивание мака и других наркосодержащих растений. Согласно указу, употребление любых видов наркотических средств и опьяняющих веществ, включая алкоголь, героин, таблетки МДМА и каннабис, а также их транспортировка, экспорт, импорт и торговля ими строго запрещены. Министерство внутренних дел фактического правительства объявило, что фермерам будет предоставлен двухмесячный льготный период на сбор и продажу урожая опийного мака 2022 года, но что продажа и оборот переработанного героина и синтетических наркотиков в этот период будут запрещены. Также было объявлено о начале мероприятий по выборочному уничтожению посевов¹⁵⁴.

785. Действуя в соответствии с указаниями премьер-министра Пакистана, УНП ООН в сотрудничестве с Министерством по контролю за оборотом наркотиков и Министерством по регулированию и координации деятельности национальных служб здравоохранения, а также ЮНЭЙДС, ВОЗ и ПРООН провело исследование для оценки целесообразности применения терапии опиоидными агонистами в Исламабаде и четырех провинциях страны. По итогам этого исследования в Пакистане планируется начать применение терапии опиоидными агонистами.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

786. В период 2017–2021 годов на Афганистан, Мексику и Мьянму в совокупности приходилось 97 процентов предполагаемого мирового незаконного производства опия. Афганистан оставался, безусловно, крупнейшим источником опия: в 2021 году на его долю приходилось 86 процентов мирового объема незаконного производства этого наркотика. Производимый в Афганистане опий продолжал поступать на рынки соседних стран и

стран Африки, Европы, Ближнего Востока и Южной Азии и в меньшей степени на рынки Северной Америки и Океании¹⁵⁵.

787. В 2022 году посевные площади опийного мака в Афганистане увеличились на 32 процента, или на 56 тыс. га. по сравнению с предыдущим годом. Площадь культивирования опийного мака в 2022 году составила, по оценкам, 233 тыс. га против 177 тыс. га в 2021 году.

788. После засухи, произошедшей в начале 2022 года, средняя урожайность опия снизилась с 38,5 кг/га в 2021 году до ориентировочно 26,7 кг/га в 2022 году, то есть потенциальный урожай опия составит 6200 т против 6800 т, произведенных в 2021 году, или на 10 процентов меньше. УНП ООН отметило, что, несмотря на это снижение, Афганистан по-прежнему удовлетворяет 80 процентов мирового спроса на опиаты.

789. В некоторых провинциях Афганистана посевами опийного мака в 2021 году была занята значительная часть сельскохозяйственных угодий, в некоторых районах до 20 и более процентов, что привело к сокращению производства важных продовольственных культур, включая пшеницу. В сочетании с неблагоприятными погодными условиями это еще более усугубило проблему продовольственной нестабильности в стране. Выращивание опийного мака оставалось основным источником дохода для многих жителей Афганистана, особенно в сельской местности. Например, в 2019 году выращиванием этого растения было занято население около трети сельских поселений, что обеспечивало примерно 190,7 тыс. рабочих мест с полной занятостью. При этом сокращение легальной экономики в Афганистане приводит к дальнейшему повышению вероятности вовлечения домохозяйств в такую незаконную деятельность, как выращивание опийного мака, производство героина и торговля им¹⁵⁶.

790. После объявления талибами запрета на наркотические средства в апреле 2022 года цены на наркотики, особенно на опий, значительно выросли¹⁵⁷. Это был второй резкий скачок цен на наркотики, вызванный политическими событиями и изменениями в стратегии развития после перехода власти в Афганистане к талибам в августе 2021 года.

791. Производство опиатов представляет собой важнейший вид незаконной экономической деятельности в Афганистане, и его объем в стоимостном выражении по оценкам УНП ООН составил в 2021 году от 1,8 до 2,7 млрд долл. США. Общая стоимость опиатов, предназначенных как для внутреннего рынка, так и для

¹⁵⁴ A/76/862-S/2022/485, пункт 60.

¹⁵⁵ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, с. 74.

¹⁵⁶ UNODC, *Afghanistan Opium Survey 2021: Cultivation and Production* (March 2022).

¹⁵⁷ A/76/862-S/2022/485, пункт 60.

экспорта, составляла от 9 до 14 процентов ВВП страны, превосходя стоимость официально зарегистрированного законного экспорта товаров и услуг, который в 2020 году оценивался в 9 процентов ВВП. Тем не менее предполагаемые доходы от сбыта на внутреннем рынке (43 млн долл. США за 2021 год) и доходы крестьянских хозяйств (425 млн долл. США за 2021 год) намного ниже доходов, получаемых наркоторговцами.

792. После незначительного спада, вызванного введением ограничений в связи с пандемией COVID-19 в 2020 году, объемы незаконного оборота опиатов по балканскому маршруту в 2021 году, похоже, восстановились до допандемийного уровня, и этот маршрут, пролегающий через Исламскую Республику Иран, Турцию и Балканские страны, сохранил свой статус основного маршрута из Афганистана на рынки сбыта в Центральной и Западной Европе¹⁵⁸. Активизация незаконного оборота, по всей видимости, произошла и на южном маршруте, проходящем через Исламскую Республику Иран и Пакистан и далее по морю или по воздуху в Европу либо напрямую, либо в обход через Южную Азию, Африку и/или государства Залива.

793. В 2021 году в Турции было изъято рекордное количество героина — 22,2 т, что значительно, почти на 70 процентов, больше, чем в 2019 году, когда было изъято 13,2 т. В Исламской Республике Иран в 2021 году было отмечено снижение количества изъятых опиатов примерно на 8 процентов по сравнению с 2020 годом; наиболее часто изымаемым наркотиком был опий, на который пришлось 80 процентов объема всех наркотиков, изъятых в стране в 2021 году. С 2020 по 2021 год количество изъятого в стране героина сократилось на 18 процентов, в то время как объемы изъятий морфина существенно увеличились — их рост составил 36 процентов, а объемы изъятий опия сократились на 9 процентов.

794. Армения, расположенная на ответвлении балканского маршрута, проходящего через Южный Кавказ, сообщила о значительном увеличении объемов изъятий героина, с 13 кг в 2020 году до 447 кг в 2021 году. Объем же изъятий опия в Армении в 2021 году сократился по сравнению с предыдущим годом, с 19 кг в 2020 году до 5,2 кг в 2021 году. Азербайджан — еще одна страна, расположенная на этом ответвлении балканского маршрута, — также сообщила о значительном увеличении объемов незаконного оборота героина через свою территорию: в 2021 году было изъято 3236 кг этого вещества против 2341 кг в 2020 году. Азербайджан также сообщил об увеличении объема изъятий опия с 278 кг в 2020 году до 697 кг в 2021 году.

795. На северном маршруте, который используется в основном для транспортировки опиатов из Афганистана

через государства Центральной Азии для незаконного сбыта в Российской Федерации, в 2021 году произошел резкий скачок объема изъятий после относительной стабилизации наркоситуации, связанной с перебоями в поставках из-за пандемии COVID-19 в предыдущем году.

796. В частности, объемы героина и опия, изъятых государствами — членами ЦАРИКЦ, увеличились на 82,1 и 41,5 процента соответственно. Такое развитие событий указывает на значительный рост незаконного оборота опиатов из Афганистана в 2021 году, возможно из-за накопления значительных запасов незаконно произведенных опиатов в северных провинциях страны. По сравнению с объемами изъятий, о которых сообщалось за 2020 год, количество изъятого героина во всех государствах — членах ЦАРИКЦ значительно увеличилось: с 16,5 кг до 449,1 кг в Кыргызстане, с 28,3 кг до 103 кг в Узбекистане, с 486,4 кг до 1431 кг в Российской Федерации, с 118,5 кг до 251,9 кг в Таджикистане и с 70,1 кг до 76,5 кг в Казахстане. В 2021 году также значительно увеличилось количество изъятого опия: с 58 г до 53 кг в Казахстане, с 9,2 кг до 31 кг в Кыргызстане и с 124,1 кг до 342,7 кг в Узбекистане. Последние имеющиеся данные по Таджикистану и Узбекистану за период с января по март 2022 года указывают на продолжающийся рост объемов изъятия опиатов: Таджикистан сообщил о пятнадцатикратном увеличении количества изъятого героина и двукратном увеличении количества изъятого опия, а Узбекистан — о шестнадцатикратном увеличении количества героина и шестикратном увеличении количества опия по сравнению с тем же периодом 2021 года.

797. Еще одним аспектом наркоситуации в Афганистане, вызывающим серьезное беспокойство, является неуклонный рост производства метамfetаминa, наблюдаемый с 2012 года и продолжившийся в 2021 году, о чем свидетельствуют данные об изъятиях как внутри страны, так и за ее пределами. В Афганистане эта проблема усугубляется тем, что вместо труднодоступных импортных эфедрина и псевдоэфедрина или содержащих их безрецептурных лекарственных препаратов наркоторговцы могут использовать растение эфедра, естественно произрастающее в этой стране.

798. В период 2019–2021 годов метамfetамин афганского происхождения по-прежнему изымался в Иране (Исламской Республике) и Пакистане, а также в государствах Центральной Азии и Южного Кавказа, Европы, Юго-Восточной Азии, Южной Азии и Океании. Согласно сообщению УНП ООН, факты недавних одновременных изъятий метамfetаминa и героина в некоторых провинциях Афганистана позволяют предположить, что к незаконному обороту обоих наркотиков могут быть причастны одни и те же сети. Это создает высокий риск контрабанды метамfetаминa по маршрутам перевозки героина и опасность того, что рост предложения может привести к формированию

¹⁵⁸ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, с. 89.

рынка метамфетамина в странах, где спрос на него в настоящее время ограничен.

799. Анализ способов незаконного оборота наркотиков из Афганистана, проведенный с помощью Платформы для мониторинга наркотиков УНП ООН, выявил заметное увеличение числа изъятий героина и метамфетамина, спрятанных в наземных транспортных средствах, начиная с 2021 года; эта тенденция сохранялась в течение всего года в отношении обоих наркотиков. С 2020 по 2021 год значительно увеличился объем изъятий наркотиков в жилых помещениях, возможно в результате мер, связанных с пандемией COVID-19. Помимо этого, данные о задержании наркоторговцев из других стран вблизи границ Афганистана свидетельствуют о диверсификации национального состава участников незаконного оборота наркотиков с конца 2020 года, в том числе о расширении круга наркоторговцев из африканских стран, совпавшем по времени с учащением изъятий героина и метамфетамина в Восточной и Южной Африке и близлежащих регионах. Кроме того, в первые три квартала 2021 года наблюдался рост использования почтовых служб и служб курьерской доставки для контрабанды героина и метамфетамина.

800. В конце 2020 и в течение 2021 года участились случаи изъятия метамфетамина на море, а также на Ближнем Востоке. Обстоятельства отдельных изъятий указывают на активизацию незаконного оборота наркотиков из Афганистана в восточном и южном направлениях в дополнение к традиционной транспортировке в западном направлении по балканскому маршруту. Данные об изъятиях также свидетельствуют об увеличении незаконного оборота как героина, так и метамфетамина в направлении Индии, Шри-Ланки, Восточной и Южной Африки в период с 2018 по 2021 год и о росте объемов изъятий героина на морском транспорте в Индийском океане и Аравийском море начиная с 2021 года.

801. Значительным изменением для государств — членов ЦАРИКЦ стал рост незаконного оборота психотропных веществ, включая синтетические наркотики. В 2021 году в этих странах было изъято 5 т психотропных веществ, что в 4,8 раза (на 4,451 т) больше, чем в 2020 году. Кроме того, в 2021 году было изъято на 60,9 процента больше таблеток, содержащих психотропные вещества, в общей сложности 25 853 штуки (в 2020 году — 15 767 таблеток). Эта тенденция сохранилась и в период с января по март 2022 года, причем государства Центральной Азии сообщили о двукратном увеличении объема изъятий синтетических наркотиков в этот период по сравнению с аналогичным периодом 2021 года. Часть изъятых психотропных веществ составляли стимуляторы амфетаминового ряда, основной объем изъятий которых пришелся на Российскую Федерацию. В целом данные свидетельствуют об

увеличении объемов изъятия метамфетамина в большинстве государств — членов ЦАРИКЦ.

802. Государства — члены ЦАРИКЦ выразили серьезную обеспокоенность ростом незаконного оборота в субрегионе новых психоактивных веществ, включая синтетические каннабиноиды, синтетические катионы, фенэтиламины и различные другие синтетические наркотики. Распространению синтетических наркотиков способствовали более низкие цены и ограниченность запретов в странах субрегиона. В государствах Центральной Азии наблюдается дальнейшая активизация торговли запрещенными наркотиками через интернет, социальные сети и платформы обмена сообщениями и принимаются меры для противодействия такому развитию событий путем мониторинга и блокировки сайтов, хотя возможности для этого в большинстве этих стран остаются ограниченными.

803. В этой связи Армения сообщила, что на протяжении всего 2021 года она предпринимала усилия по борьбе с широким использованием интернета для незаконного оборота наркотиков и что полиция и Следственному комитету Армении удалось ликвидировать множество сложных схем торговли наркотиками через интернет и социальные сети. Еще одной серьезной проблемой, с которой столкнулась Армения, стал рост незаконного оборота наркотиков через международные почтовые службы доставки. Комитет государственных доходов страны отреагировал на такое развитие ситуации усилением контроля за почтовыми отправлениями, увеличив число досмотров с помощью специального оборудования и служебных собак и подключив к этой работе сотрудников разведывательно-аналитического отдела.

804. В Казахстане был вновь зафиксирован рост внутреннего производства синтетических наркотиков: в 2021 году в стране было ликвидировано в общей сложности 36 лабораторий, тогда как в 2020 году — 24 лаборатории. Сотрудники правоохранительных органов страны отметили возросшую изощренность методов производства, включая использование профессионального лабораторного оборудования для изготовления мефедрона и *альфа*-ПВФ в подпольных лабораториях. О ликвидации подпольных нарколабораторий на своей территории впервые сообщил Узбекистан: в 2021 году было ликвидировано в общей сложности пять таких лабораторий. В Кыргызстане в 2021 году было обнаружено три нарколаборатории.

805. Общее количество метамфетамина, изъятого в Исламской Республике Иран, увеличилось на 23 процента, с 20,5 т в 2020 году до 25,1 т в 2021 году, что говорит о сохранении тенденции, наблюдаемой с 2016 года.

806. В 2021 году в Турции продолжился значительный рост незаконного оборота метамфетамина, тенденция к которому наметилась в предыдущем году. В 2019 году

в стране было изъято около 1 т этого вещества, после чего объем изъятий достиг 4,1 т в 2020 году и 5,5 т в 2021 году. В августе 2021 года в транзитно-грузовом терминале аэропорта Стамбула было изъято несколько партий метамфетамина из Гонконга (Китай) общим весом в 4,3 т. За первые пять месяцев 2022 года в стране было зарегистрировано еще три крупных изъятия метамфетамина. Сотрудникам таможенного контроля в пунктах пересечения границы удалось перехватить подряд две партии метамфетамина в жидкой форме весом 1,018 т и 622 кг, которые были спрятаны в грузовых автомобилях. В мае 2022 года, после продолжительного наблюдения, турецкой полиции удалось изъять в Стамбуле в рамках одной операции рекордное количество метамфетамина в жидкой и кристаллической форме общим весом в 1117 кг. В результате операции были задержаны участники и главарь преступной группы.

807. Анализ изъятий, произведенных Таджикистаном и Узбекистаном с момента прихода к власти в Афганистане движения «Талибан» в августе 2021 года, говорит об увеличении количества опиатов и смолы каннабиса в отдельных партиях. С августа 2021 года по май 2022 года в этих двух странах было изъято в общей сложности 1,3 т опиатов и смолы каннабиса в семи крупных партиях весом от 80 до 480 кг.

808. Юго-Западная Азия остается одним из основных регионов производства, незаконного оборота и потребления смолы каннабиса: на ее долю приходится около трети от общего количества изъятий этого вещества, зарегистрированных в мире в 2016–2020 годах. Основным направлением незаконного оборота смолы каннабиса из Афганистана являются соседние страны Западной Азии¹⁵⁹. По сведениям УНП ООН, основанным на последних имеющихся данных о ценах (за 2021 год), производство смолы каннабиса в Афганистане остается высокодоходным бизнесом: доходность смолы каннабиса достигает 7,4 тыс. долл. США с гектара. Для сравнения: доходность незаконного опия в стране составляет 2,2 тыс. долл. США с гектара, хотя культивирование опия остается преобладающим видом экономической деятельности, что, возможно, обусловлено соотношением спроса и предложения или факторами землепользования. Смола каннабиса афганского происхождения в основном поставляется в соседние страны. Другие маршруты незаконного оборота пролегают через Центральную Азию до конечных рынков сбыта внутри субрегиона и в Российской Федерации. Еще один маршрут незаконного оборота смолы каннабиса в масштабах всего региона идет из районов производства в Ливане в другие страны Ближнего Востока и Европы.

809. Из всех государств Западной Азии в качестве стран происхождения, отправления и транзита

каннабиса в период 2016–2020 годов другими странами мира чаще всего упоминались Афганистан, Казахстан, Кыргызстан и Ливан¹⁶⁰.

810. В 2021 году в государствах — членах ЦАРИКЦ было отмечено увеличение совокупного объема изъятий наркотиков на 21,9 процента (59,4 т). Большая часть изъятий — 37,4 т — приходится на каннабис и его смолу. При более внимательном изучении этой информации можно заметить, что объем изъятий смолы каннабиса вырос до 7 т, или на 94,4 процента по сравнению с 2020 годом. Об увеличении изъятий смолы каннабиса сообщили Казахстан, Российская Федерация, Таджикистан и Узбекистан. Об увеличении объема изъятий каннабиса сообщили все государства — члены ЦАРИКЦ, кроме Таджикистана.

811. На территории государств Центральной Азии по-прежнему отмечаются случаи незаконного культивирования каннабиса и сохраняются крупные очаги его естественного произрастания. Основная часть незаконно производимого каннабиса предназначается для сбыта на внутреннем рынке, а меньшая часть вывозится в Европу и Российскую Федерацию. Каждый год в этих странах принимаются меры к обнаружению и уничтожению посевов каннабиса с помощью средств воздушного и наземного наблюдения, дорожных патрулей и специализированных сил. Казахстан сообщил о значительных трудностях в области борьбы с незаконным культивированием каннабиса и уничтожения дикорастущей конопли в южных регионах страны. В 2021 году было изъято 8 т незаконно выращенных растений каннабиса и 16 т каннабиса и его смолы. В 2021 году власти Узбекистана также уничтожили 4174 кв. м незаконных посевов каннабиса, почти вдвое больше, чем в 2020 году. В 2021 году власти также уничтожили дикорастущую коноплю на площади 873 кв. м, тогда как в 2020 году заросли были уничтожены на площади 680 кв. м. В июле 2022 года Кыргызстан завершил первый этап ежегодной кампании по уничтожению каннабиса, ликвидировав около 4,5 т дикорастущей конопли на площади 3,5 га в Баткенской области. Каннабис естественно произрастает и в других частях страны, включая Иссык-Кульскую и Чуйскую области, где продолжаются кампании по его уничтожению.

812. В Исламской Республике Иран третий год подряд наблюдается рост незаконного оборота смолы каннабиса, о чем свидетельствует 15-процентное увеличение объема изъятий в 2021 году. Всего в 2021 году правоохранительными органами страны было изъято 124,3 т этого вещества, что превосходит показатель 2020 года, равный 108 т.

813. В Армении в 2021 году был отмечен рост объема изъятий каннабиса и смолы каннабиса по сравнению с предыдущим годом. В 2021 году компетентными

¹⁵⁹ Там же, с. 21–22.

¹⁶⁰ Там же.

органами Армении было изъято 107,3 кг каннабиса (в 2020 году — 50 кг) и 838 кг смолы каннабиса (в 2020 году — 96 кг). В августе 2021 года в Армении была также проведена кампания по ликвидации посевов с целью борьбы с незаконным культивированием каннабиса и опийного мака на территории страны.

814. Серьезной проблемой остается производство и незаконный оборот поддельного «каптагона»¹⁶¹ в странах Ближнего Востока, где наркоторговцы пользуются сохраняющейся политической нестабильностью, экономическими трудностями и продолжающимися в этом субрегионе конфликтами. Хотя, по имеющимся сведениям, «каптагон» предназначается в основном для ближневосточного рынка¹⁶², информация о его изъятиях в субрегионе в 2021 и 2022 годах свидетельствует о диверсификации маршрутов и способности наркоторговцев быстро приспосабливаться к изменениям ситуации, чтобы снизить риск обнаружения. Основным источником таблеток «каптагона» в субрегионе по-прежнему являются Ливан и Сирийская Арабская Республика. В то же время Иордания и Ирак сообщили об учащении изъятий вблизи границы с Сирийской Арабской Республикой.

815. Как и в 2021 году, наркоторговцы продолжали изыскивать новые маршруты незаконного оборота для доставки «каптагона» на потенциальные рынки в Европе. В январе и феврале 2022 года на греческом острове Родос были изъяты две крупные партии по несколько сотен тысяч таблеток «каптагона», что говорит о сохранении этой тенденции и в 2022 году.

816. Хотя официальные данные по-прежнему скудны, в средствах массовой информации ежедневно появляются сообщения об изъятии значительных количеств «каптагона». В сообщениях говорится об изъятии партий размером от нескольких сотен до нескольких миллионов таблеток, а также об изъятии меньшего количества амфетамина и смолы каннабиса. В большинстве случаев основным способом незаконного оборота является перевозка на грузовых автомобилях, специально переделанных с целью избежать обнаружения. Такие случаи были зарегистрированы на границе между Ираком и Кувейтом и между Сирийской Арабской Республикой и Иорданией, а наркотики предназначались для сбыта на местном рынке или

¹⁶¹ Изначально название «каптагон» было официальным торговым наименованием фармацевтического препарата, содержащего синтетический стимулятор фенетиллин. «Каптагон», который в наши дни изымается в странах Западной Азии и о котором идет речь в настоящем докладе, является фальсификатом, который прессуется в пилюли и таблетки, внешне похожие на настоящее лекарственное средство, но на самом деле не имеющие с ним ничего общего. Активным ингредиентом поддельного «каптагона» является амфетамин, к которому обычно примешивают различные добавки, например кофеин.

¹⁶² *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 4, с. 66.

рынках Саудовской Аравии, Объединенных Арабских Эмиратов, Кувейта и других стран Залива.

817. Сирийская Арабская Республика сообщила об изъятии около 50 млн таблеток «каптагона» и нескольких тысяч килограммов каннабиса в 2020 и 2021 годах. Двадцать девятого июня 2022 года органам по противодействию незаконному обороту наркотиков удалось изъять 2,3 т «каптагона», что, по данным этих органов, пока что является крупнейшим изъятием наркотиков в 2022 году; с учетом этого изъятия общее количество таблеток, изъятых в стране в первом полугодии, превысило 145 млн штук. Несмотря на эти успехи, сирийские власти особо отметили, что они располагают ограниченными техническими возможностями для обнаружения и ликвидации сетей незаконного оборота и производственных мощностей по изготовлению этого вещества в стране. Ливан сообщил об уничтожении цеха по изготовлению «каптагона» в восточной части страны в феврале 2022 года.

818. Значительное количество кокаина было изъято по пути из Южной Америки в Турцию, что может свидетельствовать об усилении роли Турции как перевалочного пункта для переправки этого наркотика на рынки Ближнего Востока и Европы. В июне 2022 года эквадорским компетентным органам удалось изъять 850 кг кокаина в порту Гуаякиль; наркотик был обнаружен в контейнере с бананами, предназначавшемся для отправки в Турцию. Аналогичный груз, содержащий более 250 кг кокаина и следовавший из того же эквадорского порта, был перехвачен турецкими властями в порту Мерсин (Турция) в апреле 2022 года. В 2022 году турецким компетентным органам удалось изъять еще несколько партий кокаина, а еще несколько партий, предназначавшихся для этой страны, было изъято в Эквадоре, на Мальте и в странах Западной Африки. Судя по последним оценкам, действующие в Турции организованные преступные группы все более переключаются на незаконный оборот кокаина, чтобы компенсировать падение цен на опиаты. В 2021 году общее количество изъятого в стране кокаина достигло 2,8 т, превысив рекордный показатель предыдущего года, составлявший 1,96 т.

5. Профилактика и лечение

819. Турция сообщила, что серьезной угрозой для здоровья населения становится злоупотребление метамфетамином. Наряду с ростом незаконного оборота этого вещества в последние годы, в Турции было отмечено увеличение доли летальных случаев, связанных с метамфетамином, в общем числе смертей, вызванных злоупотреблением наркотиками, с 6,2 процента (41 из 657 случаев) в 2018 году до 31,2 процента (98 из 314 случаев) в 2020 году.

820. Согласно исследованию, опубликованному в Турции 11 февраля 2022 года и посвященному

сравнению результатов анализа биологических образцов, отобранных у подозреваемых в употреблении наркотиков до и во время пандемии COVID-19, уровень потребления таких наркотиков, как МДМА, кокаин и каннабис, в период режима полной изоляции значительно снизился, и после его окончания эта тенденция сохранилась. Потребление же метамфетамина в период режима изоляции значительно возросло и в дальнейшем продолжило расти. Было отмечено увеличение числа положительных тестов на находящийся в законном обороте препарат прегабалин, продолжившееся и после окончания периода изоляции. Результаты исследования указывают на значительное увеличение количества случаев злоупотребления наркотиками и изменение связанных с этим тенденций, включая переориентацию рынка на более легкодоступные и дешевые наркотики.

821. Узбекистан сообщил, что в связи с продолжающимся дефицитом таких традиционных наркотиков растительного происхождения, как каннабис, героин и опий, наблюдается рост потребления значительно менее дорогих и более доступных психоактивных веществ — незаконно изготавливаемых инъекционных опиоидов, таких как «крокодил», изготавливаемый из кодеиносодержащих препаратов, и ацетилованный опий, производимый из маковой соломы.

822. В 2021 году в государствах Центральной Азии и Азербайджане был проведен ряд мероприятий в области лечения и профилактики наркомании. Целью мероприятий было укрепление потенциала служб здравоохранения путем организации учебной подготовки, проведение кампаний по повышению осведомленности населения о проблеме употребления наркотиков с привлечением неправительственных организаций, учреждений здравоохранения, правоохранительных органов, средств массовой информации и местной общности, а также принятие мер к расширению возможностей трудоустройства для молодежи и употребляющих наркотики.

823. В Грузии в результате введения ограничений из-за пандемии COVID-19 употребление каннабиса и бензодиазепинов в 2021 году увеличилось, а употребление МДМА, кокаина и амфетаминов снизилось по сравнению с допандемийным уровнем.

824. Судя по имеющейся информации, основанной на результатах опросов, проведенных в Афганистане в 2009, 2015 и в последний раз в 2020 году, двумя наиболее распространенными наркотиками в стране являются каннабис и опиаты. Результаты опроса на тему употребления наркотиков, проведенного среди подростков в возрасте 13–18 лет в 2020 году, свидетельствуют о значительном уровне потребления различных наркотиков среди учащихся средних школ. Двенадцать процентов опрошенных сообщили, что употребляли хотя бы одно психоактивное вещество (включая алкоголь) один или

несколько раз за последние 12 месяцев. Об употреблении каннабиса, героина и опия чаще сообщали юноши, чем девушки, тогда как употребление транквилизаторов и опиоидных лекарственных препаратов находилось на сопоставимом уровне. Распространенность употребления метамфетамина и «таблетки К»¹⁶³ среди подростков в течение предшествующих 12 месяцев находилась на одном уровне с героином. Об употреблении героина сообщили в общей сложности 1,3 процента учащихся, такой же процент опрошенных употреблял метамфетамин, а «таблетку К» употребляли 1,8 процента. Существенного различия в распространенности употребления наркотиков между городскими и сельскими жителями в возрасте 13–18 лет выявлено не было.

825. В Афганистане существует серьезный дефицит услуг наркологической помощи для употребляющих наркотики лиц, особенно женщин. Комитет подчеркивает необходимость дальнейшего укрепления потенциала страны в области предоставления лечебно-реабилитационных услуг употребляющим наркотики лицам, особенно женщинам, а также необходимость дальнейшего изучения ситуации с употреблением наркотиков в стране с целью выработки научно обоснованных подходов к политике и мероприятиям по оказанию наркологической помощи.

826. Согласно опубликованному в марте 2021 года исследованию о распространенности употребления стимуляторов амфетаминового ряда в Исламской Республике Иран, употребление этих веществ стало серьезной проблемой для системы здравоохранения страны. Совокупные показатели распространенности употребления стимуляторов амфетаминового ряда в течение жизни и за последние 12 месяцев в стране составили соответственно 5,4 и 2,4 процента, в то время как среднемировой показатель распространенности употребления амфетаминов в течение последних 12 месяцев в 2022 году составил 0,7 процента. Совокупная распространенность употребления метамфетамина, МДМА и метилфенидата без назначения врача в Исламской Республике Иран составила 6,7; 5,9 и 16,4 процента соответственно.

827. В январе 2022 года УНП ООН в сотрудничестве с Центральным управлением по контролю над наркотиками Исламской Республики Иран приступило к осуществлению экспериментальной программы семейной психотерапии Treatnet Family для поддержки лечения в кругу семьи подростков с расстройствами, вызванными употреблением наркотиков. Власти страны также сообщили о проведении в 2021 году ряда

¹⁶³ «Таблетка К» — это уличное название продаваемого в Афганистане наркотика, обладающего (предполагаемым) стимулирующим эффектом. Это наименование, по-видимому, используется для ряда таблетированных продуктов, продаваемых на нелегальном рынке наркотиков. Таблетки, продаваемые под уличным названием «таблетка К», могут содержать метамфетамин, МДМА или ряд других веществ.

мероприятий, направленных на улучшение наркоситуации, в том числе о приеме 1,4 миллиона человек на лечение в действующие в стране 9 тыс. центров наркологической помощи и снижения вреда. В дополнение к этим мероприятиям силами неправительственных организаций было осуществлено 562 проекта, в рамках которых проводилось обучение на местах по вопросам профилактики и лечения наркомании. Власти страны также усовершенствовали систему медицинского страхования употребляющих наркотики лиц и внедрили механизмы создания рабочих мест.

828. Получение сопоставимых и собираемых на систематической основе данных о распространенности злоупотребления «каптагоном» на Ближнем Востоке остается сложной задачей. Согласно качественным данным, представленным УНП ООН властями некоторых стран субрегиона, «каптагон» остается наиболее распространенным или одним из наиболее распространенных наркотиков у них в странах. В Саудовской Аравии наиболее распространенной группой наркотиков по числу потребителей и количеству первичных обращений за наркологической помощью являются стимуляторы амфетаминового ряда. Объединенные Арабские Эмираты сообщили, что эти вещества являются второй по распространенности употреблению группой наркотиков после стимулирующих лекарственных препаратов. Катар сообщил, что амфетамины являются вторым по популярности видом наркотиков после каннабиса. Ирак сообщил о значительном росте употребления метамфетамина и «каптагона» во всех возрастных группах как среди мужчин, так и среди женщин¹⁶⁴.

829. Согласно исследованию, опубликованному в феврале 2020 года, наиболее широко потребляемыми наркотиками в двух крупнейших гражданских тюрьмах Сирийской Арабской Республики были смола каннабиса и «каптагон». Также были зафиксированы случаи злоупотребления диазепамом и героином.

830. Западная Азия относится к числу регионов с особенно сложной ситуацией в плане обеспечения и мониторинга наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. Потребление опиоидных анальгетиков для обезболивания по сравнению с некоторыми другими регионами относительно низкое. Уровень потребления опиоидных анальгетиков в странах региона, несколько увеличившись в 2020 году по сравнению с предыдущими годами, в 2021 году снизился. Число стран Западной Азии, предоставляющих данные о потреблении психотропных веществ, увеличивалось в течение последних нескольких лет, и в 2021 году такие данные предоставили почти две трети стран региона. Вместе с тем существует значительный разброс в

показателях потребления наркотических средств и психотропных веществ между странами Западной Азии. **Комитет подчеркивает, что в большинстве стран региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для этих целей.** Более подробная информация о последних событиях содержится в дополнении к ежегодному докладу Комитета «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях».

Е. Европа

Показатели большинства видов незаконной деятельности, связанной с наркотиками, вернулись на допандемийный уровень, что привело к еще большей доступности запрещенных наркотиков и дальнейшему снижению цен. Одновременно с этим наблюдается повышение фармакологической активности запрещенных наркотиков.

Усложнение структуры наркопотребления, старение населения и усиление экономических трудностей и психического стресса требуют более пристального мониторинга и более адресной наркологической лечебно-профилактической помощи, особенно для уязвимых групп.

Комитет обеспокоен гуманитарным кризисом на Украине и призывает обеспечить беспрепятственный доступ к лекарственным средствам, в том числе содержащим вещества, подлежащие международному контролю.

1. Основные события

831. Европа остается значимым регионом с точки зрения незаконного изготовления, оборота и потребления наркотиков, при этом показатели большинства видов незаконной деятельности, связанной с наркотиками, восстановились после изменений, обусловленных введением ограничений на передвижения и режима изоляции в связи с пандемией COVID-19. Представляется также, что инновации и адаптирование к меняющемуся спросу на незаконных рынках наркотиков привели к увеличению количества большинства видов наркотиков и снижению цен на них. Наряду с

¹⁶⁴Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год, брошюра 4, с. 70.

этим отмечается повышение фармакологической активности наркотиков.

832. По данным ЕЦМНН, в 2020 году в Европейском союзе было ликвидировано свыше 350 объектов по незаконному изготовлению наркотиков. В их число входили средние и крупные лаборатории для незаконного изготовления метамфетамина и хорошо оснащенные лаборатории для вторичной обработки кокаина, а также увеличившееся количество незаконных лабораторий по изготовлению катинонов и несколько лабораторий по изготовлению героина.

833. Показатели незаконного оборота кокаина растут ежегодно с 2017 года; он поставляется в регион главным образом в морских транспортных контейнерах из портов Южной Америки в порты стран Европы, однако показатели поставок воздушным транспортом, по всей видимости, также вернулись на прежние уровни после значительного снижения, обусловленного введением ограничений в связи с пандемией COVID-19. По данным ЕЦМНН, Европейский союз постепенно превращается в транзитный регион для переправки кокаина в другие страны за пределами ЕС, расположенные в Восточной Европе, Океании и, вероятно, Азии.

834. Помимо увеличения доступности большинства видов наркотиков, в регионе по-прежнему наблюдается усложнение структуры наркопотребления, при этом растет число наркологических проблем, связанных с медицинскими продуктами, неконтролируемыми новыми психоактивными веществами, а в ряде стран с такими веществами, как кетамин, ГОМК и ГБЛ. Все большую обеспокоенность вызывает расширение употребления кокаина, особенно крэк-кокаина среди маргинализированных групп населения в некоторых городах и странах, а также употребление запрещенных опиоидов в сочетании с бензодиазепинами и другие виды полинаркомании.

835. Комитет отмечает, что в условиях изменения структуры наркопотребления, старения потребителей опиоидов и усиления экономических трудностей и психического стресса, испытываемых маргинализированными группами, властям необходимо применять более эффективные системы мониторинга и реализовывать более адресные лечебно-профилактические программы с целью смягчения неблагоприятных медико-социальных последствий потребления наркотиков. Способствовать обмену опытом и налаживанию более широкого взаимодействия для решения этих проблем могут более тесное сотрудничество и более эффективная координация действий между соответствующими заинтересованными сторонами внутри стран и с международными партнерами.

836. Конфликт на Украине может привести к изменению ситуации с потреблением и незаконным оборотом наркотиков внутри страны и соседних странах. Комитет

выразил глубокую обеспокоенность гуманитарным кризисом на Украине и призвал обеспечить беспрепятственный доступ к лекарственным средствам, в том числе содержащим наркотические средства и психотропные вещества, подлежащие международному контролю, а также напомнил правительствам о возможности применения упрощенного порядка контроля за вывозом и транспортировкой таких лекарственных средств в пострадавшие районы в чрезвычайных ситуациях. Нестабильная обстановка может также повлиять на ситуацию с незаконным оборотом наркотиков с точки зрения возможных тенденций незаконного изготовления наркотиков и изменений маршрутов их поставок. Кроме того, ЕЦМНН предупреждает, что конфликт на Украине способен привести к увеличению масштабов потребления психоактивных веществ, поскольку спасающиеся от конфликта лица могут испытывать серьезный психологический стресс, а надлежащее медицинское обслуживание или услуги поддержки при этом отсутствуют.

2. Региональное сотрудничество

837. На обучение по электронным учебным модулям проекта «МККН-Обучение» зарегистрировалось в общей сложности 170 сотрудников по контролю над наркотиками из компетентных национальных органов 32 стран Европы: Австрии, Беларуси, Бельгии, Болгарии, Боснии и Герцеговины, Венгрии, Германии, Греции, Дании, Ирландии, Исландии, Испании, Италии, Латвии, Литвы, Люксембурга, Мальты, Норвегии, Польши, Португалии, Республики Молдова, Российской Федерации, Румынии, Сербии, Словакии, Словении, Соединенного Королевства, Украины, Финляндии, Черногории, Швейцарии и Швеции. Электронные модули помогают странам расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками.

838. В январе 2022 года полиция Хорватии и Администрация Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках подписали меморандум о договоренности в целях расширения сотрудничества между странами в борьбе с транснациональным незаконным оборотом наркотиков. Меморандум содержит положения об обмене технологиями и информацией, сотрудничестве в проведении операций по пресечению незаконного оборота наркотиков и поддержке тесной связи при уголовном преследовании лиц, совершивших наркопреступления.

839. В январе 2022 года Европейская комиссия предложила расширить мандат ЕЦМНН; если предложение будет принято, то Центр будет преобразован в Агентство Европейского союза по контролю над наркотиками. Предлагаемая реформа позволит данному

органу более эффективно осуществлять мониторинг, выпускать уведомления о появлении новых и опасных веществ, готовить оценки угроз, создаваемых запрещенными наркотиками, учредить сетевое объединение лабораторий судебной и химико-токсикологической экспертизы для улучшения обмена информацией и реализовывать информационно-просветительские кампании на территории Европейского союза.

840. В марте 2022 года по линии программы МККН ГРИДС в Мадриде было проведено совещание для решения конкретной задачи — принятия скоординированных мер в отношении организации, занимающейся незаконным оборотом новых психоактивных веществ на глобальном уровне, которую удалось обнаружить в рамках проекта ОПИОИДС благодаря передаче информации через систему ИОНИКС; в совещании приняли участие 20 следователей из Национальной полиции Испании, антитеррористических ведомств Испании, таможенной службы Испании, Национального агентства Соединенного Королевства по борьбе с преступностью, Администрации Соединенных Штатов по контролю за соблюдением законов о наркотиках, Таможенно-пограничной службы Соединенных Штатов и Службы почтовой инспекции Соединенных Штатов.

841. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. В мероприятии участвовали более 140 оперативных сотрудников со всего мира, в том числе 22 участника из Австрии, Бельгии, Германии, Испании, Италии, Люксембурга, Польши, Сербии, Соединенного Королевства, Франции, Чехии, УНП ООН, ВПС и ВТамО; с ними были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

842. В рамках программы ГРИДС 6–9 сентября 2022 года в Вене было проведено пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправок, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе 21 участник из Австрии, Бельгии, Германии, Испании, Люксембурга, Нидерландов, Соединенного Королевства, Франции, Швейцарии, Швеции, УНП ООН, ВПС и ВТамО. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

843. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-

частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. В мероприятии приняли участие более 120 человек, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций, в том числе 7 участников из Бельгии, Нидерландов, Соединенного Королевства и Франции. Участники обменялись информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления международного оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

844. В июне 2022 года компетентные органы Италии и Черногории обсудили новые возможности повышения эффективности своей правоохранительной деятельности по предупреждению контрабанды наркотиков и сотрудничества в этой области. Направления сотрудничества будут включать повышение квалификации сотрудников полиции Черногории и использование итальянских вертолетов и самолетов для наблюдения за прибрежными районами Черногории и побережьем Адриатического моря в рамках соответствующей миссии Европейского агентства пограничной и береговой охраны (Фронтекс).

845. В июле 2022 года ЕЦМНН подписал соглашение о получении статуса партнера программы КОПОЛАД III, направленной на развитие сотрудничества по вопросам наркополитики между Европейским союзом и странами Латинской Америки и Карибского бассейна. В рамках программы ЕЦМНН будет заниматься укреплением потенциала и институциональным развитием национальных центров наркологического мониторинга, вопросами сотрудничества в расследованиях дел о незаконном обороте наркотиков и оказывать поддержку в реализации стратегий сокращения спроса на наркотики в странах Латинской Америки и Карибского бассейна.

846. В июле 2022 года правительства Германии, Люксембурга и Мальты выпустили совместное заявление по итогам первого раунда консультаций высокого уровня по вопросам регулирования применения каннабиса не в медицинских или научных целях. В заявлении правительства выражают поддержку новым подходам к выработке политики в отношении каннабиса, призывают уделять особенное внимание применению каннабиса в немедицинских целях и хранению его в малых количествах для личного употребления и, помимо прочего, отмечают целесообразность пересмотра соответствующих нормативных актов и стратегий и продолжения многостороннего диалога.

847. В 2022 году Европол координировал параллельные расследования с участием правоохранительных

органов ряда стран (Бельгии, Бразилии, Германии, Испании, Нидерландов, Парагвая и Соединенных Штатов), которые завершили ликвидацией преступной организации, незаконно поставившей кокаин в Европу многотонными партиями. В ходе расследования было установлено, что преступная группа переправляла кокаин в Европу из Латинской Америки раз в несколько месяцев, а его сбытом занимались преступные сети, базировавшиеся в Испании. Выяснилось также, что группа координировала свою незаконную деятельность через платформы шифрованной связи, включая приложение для обмена сообщениями Sky ECC, которое было закрыто в 2021 году.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

848. В декабре 2021 года Европейский совет внес изменения в общую аграрную политику, в соответствии с которыми фермеры, выращивающие сорта конопли с содержанием ТГК менее 0,3 процента, смогут получать субсидии Европейского союза. Новая общая аграрная политика будет действовать с 1 января 2023 года до конца 2027 года.

849. В июне 2022 года вступили в силу поправки к Регламенту о Европоле (Регламент (ЕУ) 2016/794), расширяющие возможности Европола по оказанию поддержки государствам — членам Европейского союза в борьбе с организованной преступностью и терроризмом. Этими поправками была усовершенствована законодательная база в части обработки больших и сложных массивов данных, внесены изменения в порядок обработки Европолем персональных данных, для целей расследования уголовных дел организации разрешено получать данные от частных субъектов и усилена поддержка применения новых технологий и инноваций.

850. После того как ЕЦМНН в ноябре 2021 года провел необходимые оценки рисков, Европейская комиссия 18 марта 2022 года приняла меры для постановки под контроль двух новых психоактивных веществ — 3-метил-*N*-метилкатинона (3-ММС) и 3-хлорметкатинона (3-ХМК). В течение шести месяцев всем государствам — членам Европейского союза надлежало отразить эти изменения в национальном имплементационном законодательстве. Восемнадцатого августа 2022 года данное законодательство вступило в силу.

851. Двадцать восьмого января 2022 года вступил в силу новый Регламент Европейского союза (ЕУ) 2019/6 о ветеринарных лекарственных средствах вместе с соответствующими исполнительными и делегированными актами. Призванный обеспечить охрану здоровья животных и снизить административную нагрузку на обладателей регистрационных удостоверений и на органы власти, новый законодательный акт поощряет

инновационную деятельность, позволяя увеличить количество поставляемых на рынок новых препаратов, и способствует повышению доступности лекарственных средств для применения в ветеринарии, включая препараты с содержанием веществ, находящихся под контролем.

852. В июне 2022 года правительство Люксембурга сообщило новые подробности о планируемом проекте «Рекреационный каннабис». Лицам старше 18 лет будет разрешено выращивать из семян до четырех растений каннабиса на домохозяйство для частного применения в немедицинских целях. Выращивание в открытом грунте будет разрешено при условии, что растения не будут видны прохожим с улицы. Кроме того, появится возможность приобретать семена каннабиса в магазинах на территории Люксембурга, ввозить их из других стран или покупать онлайн без каких-либо ограничений на содержание ТГК. Правительство планирует сохранить запрет на употребление каннабиса в общественных местах. Уголовное преследование осуществляется в случае несоблюдения требований о месте культивирования или при превышении разрешенного количества растений, выращиваемых в домашних условиях. Потребление, хранение, приобретение или транспортировка каннабиса в количестве до трех грамм в общественных местах будет считаться не уголовным преступлением, а мелким правонарушением.

853. После публикации в 2021 году аналитического доклада о каннабисе, призванного содействовать укреплению правовой базы «ответственного употребления каннабиса», правительство Мальты 18 декабря 2021 года приняло Закон об ответственном употреблении каннабиса (Закон № LXVI). Законом учреждается национальный орган, в задачи которого будет входить регулирование применения каннабиса в немедицинских целях и принятие соответствующих мер по снижению вреда с целью смягчения неблагоприятных медико-социальных последствий потребления наркотиков в стране. Новый закон позволяет выращивать до четырех растений на домохозяйство для личного потребления. Хранение каннабиса в количестве не более 7 г для личного потребления не будет считаться правонарушением. За хранение каннабиса в количестве от 7 до 28 г независимо от степени его чистоты будет предусмотрен штраф в размере от 50 до 100 евро.

854. После принятия в июле 2020 года Закона об эксперименте с созданием контролируемой цепочки поставок каннабиса правительство Нидерландов продолжало реализацию подготовительного этапа своей экспериментальной программы по каннабису. В рамках эксперимента выращиванием каннабиса в стране будут заниматься не более 10 прошедших отбор производителей, которые должны будут создать свои коммерческие предприятия в соответствии с Законом об эксперименте и подзаконными актами. Следующий этап эксперимента планируется начать в 2023 году; он

продлится шесть месяцев, в течение которых участвующие в нем кофейни будут иметь возможность внести требуемые изменения в свою коммерческую деятельность.

855. Комитет напоминает всем сторонам Конвенции 1961 года с поправками, что, согласно положениям пункта (с) статьи 4 этой Конвенции, производство, изготовление, вывоз, ввоз и распределение наркотических средств, торговля ими и их применение и хранение ограничиваются исключительно медицинскими и научными целями и что, принимая любые меры, допускающие немедицинское применение каннабиса, стороны Конвенции нарушают свои правовые обязательства.

856. С целью повысить доступность каннабиса для применения в медицине правительство Швейцарии 1 августа 2022 года отменило запрет на использование каннабиса для медицинских целей. Пациентам, которым назначают каннабис по медицинским показаниям, больше не нужно обращаться в Федеральное управление здравоохранения за разрешением, выдаваемым в виде исключения. Изменение законодательства также предусматривает, что выращивание, переработка, производство и оборот каннабиса для использования в медицинских целях будет находиться в ведении Швейцарского агентства по терапевтической продукции (Swissmedic) — государственного ведомства по надзору за оборотом лекарственных средств и медицинских изделий.

857. В декабре 2021 года правительство Соединенного Королевства утвердило новую долгосрочную стратегию в отношении наркотиков «От вреда к надежде: 10-летний план борьбы с наркотиками для снижения числа преступлений и спасения жизни людей». План предусматривает участие национальных и местных организаций-партнеров в работе по трем приоритетным направлениям: *a)* разрыв цепочек поставок наркотиков; *b)* организация системы лечебно-реабилитационной помощи мирового качества; *c)* достижение изменения спроса на наркотики в процессе смены поколений. На реализацию этой стратегии в течение последующих 3 лет выделяется рекордное количество средств — более 3 млрд фунтов стерлингов (3,6 млрд долл. США).

858. В январе 2021 года заместитель министра здравоохранения по вопросам здоровья и благополучия населения и реализации национальной антинаркотической стратегии Ирландии объявил о выделении финансирования в форме периодических выплат на общую сумму 850 тыс. евро (около 850 тыс. долл. США) для осуществления инициативы по уменьшению числа случаев причинения вреда здоровью в результате употребления кокаина и крэк-кокаина. Эти средства будут использованы для разработки и внедрения более эффективных методов лечения кокаиновой наркомании, организации

обучения для сотрудников служб по оказанию помощи лицам с наркозависимостью и проведения адресных мероприятий в неблагополучных районах, где имеет место потребление кокаина.

859. В Российской Федерации в начале 2022 года наркотическое средство эторфин (полусинтетический опиоид, применяемый в ветеринарии) было перенесено из перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, оборот которых в стране запрещен (список I), в перечень наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых ограничен (список II), что повысило степень доступности этого вещества.

860. В марте 2022 года правительство Швеции утвердило новую стратегию в отношении алкоголя, наркотиков, допинга, табака и азартных игр на период 2022–2025 годов. Документ предусматривает принятие мер в отношении подлежащей контролю медицинской продукции и активизацию антинаркотической профилактики, в том числе мер по предупреждению преступности и обеспечению соблюдения законодательства. Ожидается, что в стране увеличится число программ обмена шприцев, поскольку парламент принял решение отменить с 1 августа 2022 года требование о постоянном проживании в стране в качестве условия участия в таких программах.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

861. В опубликованном ЕЦМНН *Европейском докладе о наркотиках за 2022 год*, который был подготовлен на основе данных, предоставленных Центру государствами — членами Европейского союза, Турцией и Норвегией, сделан вывод о том, что доступность наркотиков сохраняется на высоком уровне, а динамика незаконных рынков наркотиков восстановилась после временных изменений, обусловленных введением ограничений на передвижения и режима изоляции в связи с пандемией COVID-19. Особо следует отметить увеличение объемов сбыта кокаина по сравнению с допандемийными показателями. Цены на кокаин в Европейском союзе также стали более доступными: в период с 2015 по 2020 год они снизились на 40 процентов. Наблюдается тенденция к повышению фармакологической активности и степени чистоты наркотиков; так, в период с 2010 по 2020 год чистота кокаина возросла на 40 процентов. Схожую тенденцию роста демонстрирует и среднее содержание ТГК в смоле каннабиса и марихуане. В отличие от предыдущих периодов, когда содержание ТГК в марихуане было выше, чем в смоле, в настоящее время, по имеющимся данным, содержание ТГК в смоле каннабиса почти вдвое превышает его содержание в марихуане.

862. Европейский союз остается значимым регионом с точки зрения незаконного изготовления наркотиков. ЕЦМНН отмечает, что в 2020 году в Европейском союзе было ликвидировано свыше 350 объектов по незаконному изготовлению наркотиков. Ведомство обращает особое внимание на увеличение числа хорошо оснащенных подпольных лабораторий вторичной обработки кокаина, ликвидированных властями Бельгии, Испании и Нидерландов. Есть основания полагать, что этими подпольными лабораториями управляют преступные группы из Латинской Америки и Европы. Несмотря на то что регион характеризуется небольшими объемами незаконного изготовления синтетических катинонов, ЕЦМНН предупреждает, что, судя по числу ликвидированных лабораторий и количеству прекурсоров, изъятых с 2020 года, объемы незаконного изготовления наркотиков этой категории могут расти. Что касается подпольных героиновых лабораторий, то в 2020 году в Европейском союзе было ликвидировано четыре таких объекта — в Бельгии и Чехии.

863. Незаконное изготовление метамфетамина в Европе приобретает все более сложный и масштабный характер, что сказывается на глобальном предложении и региональном потреблении. В Бельгии и Нидерландах по-прежнему обнаруживают незаконные лаборатории, располагающие мощностями для изготовления большого количества метамфетамина с применением разных методов. По данным ЕЦМНН, в 2020 году было ликвидировано в общей сложности 35 средних и крупных лабораторий. Таким образом, наблюдается отход от традиционных небольших «кухонных» лабораторий, которые обнаруживались в Чехии и соседних странах и в которых использовались прекурсоры, получаемые в результате утечки находящихся под контролем лекарственных средств. Теперь регион приобретает все большее значение для глобального предложения этого наркотика, который после изготовления поставляется за пределы региона или сбывается в странах Европейского союза, при этом все больше государств — членов Европейского союза называют страной происхождения изъятого метамфетамина Нидерланды. Как и в случае с лабораториями по переработке кокаина, объекты по незаконному изготовлению метамфетамина в Европе часто эксплуатируются совместно криминальными структурами из Латинской Америки и Европы.

864. Европа остается важным регионом транзита и назначения для наркотиков различных типов. Для контрабанды наркотиков часто используется коммерческая инфраструктура и интермодальные контейнерные перевозки.

865. Анализ динамики изъятий на основе данных ЕЦМНН показывает, что в период с 2010 по 2020 год в Европейском союзе больше всего в процентном отношении увеличились объемы изъятий метамфетамина и амфетамина — в пять раз и в четыре раза соответственно. Третье место занимают изъятия марихуаны,

объем которых возрос почти втрое, в то время как количество изъятого в Европейском союзе кокаина и МДМА увеличилось в два раза.

866. Показатели незаконного оборота кокаина растут ежегодно с 2017 года; главным образом он поставляется в Европу из Южной Америки в морских транспортных контейнерах через порты в Бельгии и Нидерландах, хотя сообщается и об изъятиях кокаина в других европейских портах. Помимо поставок по морю, кокаин незаконно ввозится в Европу воздушным транспортом, и показатели этих поставок, по всей видимости, вернулись на прежние уровни после значительного снижения, обусловленного введением ограничений в связи с пандемией COVID-19, которые отрицательно сказались на коммерческих авиаперевозках. ЕЦМНН прогнозирует, что в будущем следует ожидать более широкого использования частной деловой авиации для перевозки кокаина напрямую из стран Южной Америки и Карибского бассейна в Западную Европу. По данным УНП ООН, поступает также информация о перевозках больших количеств кокаина из Южной Америки в Европу через Западную и Северную Африку. Еще одна тенденция, о которой сообщают ЕЦМНН и Европол, состоит в том, что Европейский союз используется в качестве транзитного региона для контрабанды кокаина за его пределы, а именно в страны Восточной Европы, Океании и, вероятно, Азии.

867. По данным ЕЦМНН и Европола, растет объем незаконного рынка крэк-кокаина, который распространяется за пределы Западной Европы. Есть основания полагать, что это обусловлено повышением доступности наркотика и наличием различных методов его получения, в том числе через интернет и с помощью средств зашифрованной связи.

868. Наиболее значимым маршрутом поставок героина остается балканский маршрут, проходящий из Афганистана через Исламскую Республику Иран, Турцию и балканские страны в Центральную и Западную Европу. Тем не менее, несмотря на то что половина общемирового объема изъятий героина и морфина производится вдоль этого маршрута, в 2020 году уменьшилось количество изъятий в балканских странах, странах Западной и Центральной Европы¹⁶⁵. В этой связи Болгария отметила, что в 2021 году участились случаи перевозки героина в морских контейнерах, хотя до этого героин транспортировался исключительно по суше. Сложившиеся маршруты поставок героина в Европу могут также использоваться для незаконного ввоза в регион метамфетамина.

869. Первое место среди наркотиков по частотности изъятий занимал каннабис: в 2020 году государства — члены Европейского союза изъяли 2,8 млн растений каннабис. ЕЦМНН сообщает о появлении новой

¹⁶⁵ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, с. 89.

тенденции: основным источником поставок на европейский рынок становится каннабис, незаконно произведенный в самом регионе. Что касается каннабиса, поставляемого из-за пределов региона, то основным пунктом его ввоза в страны Западной и Центральной Европы является Испания¹⁶⁶. В конце 2021 года были раскрыты сложные схемы незаконного оборота, после того как властям Испании удалось изъять 2,4 т смолы каннабиса и 112 кг каннабиса и ликвидировать преступную сеть, которая занималась контрабандой каннабиса и смолы каннабиса из Марокко в Испанию на модифицированных вертолетах с последующей перевозкой во Францию грузовым автотранспортом.

870. В июле 2022 года Национальная полиция Испании ликвидировала также две крупные незаконные лаборатории по переработке смолы каннабиса в провинции Барселона; подобные лаборатории были обнаружены впервые. Кроме того, в июле 2022 года в результате другого расследования было изъято свыше 5 т смолы каннабиса, ликвидирована организация, занимавшаяся незаконным оборотом наркотиков, и проведены задержания в провинциях Кадис, Сьюдад-Реаль, Уэльва, Малага и Севилья. Смола каннабиса предназначалась для других стран Европы и была спрятана в грузах с рыбой и фруктами, перевезившихся грузовым автотранспортом. По данным полиции Испании, для затруднения полицейских расследований преступная группа пользовалась средствами радиоэлектронного подавления.

871. Имеются некоторые свидетельства того, что расширяющийся рынок продуктов каннабиса медицинского и промышленного назначения используется для незаконных целей, как продемонстрировал другой инцидент в Испании, где в июле 2022 года было изъято 6 т растений и 3,5 т соцветий каннабиса. Плантация была разбита без надлежащего разрешения, однако для придания ей законного вида на территории были размещены логотипы различных органов власти Испании и установлены вывески «техническая конопля». Плантация была оборудована сложной системой охраны, насчитывавшей более 100 видеокamer, которые позволяли преступникам осуществлять круглосуточное наблюдение за посевами.

872. Во все большем числе стран Европейского союза в изъятых образцах каннабиса обнаруживаются примеси синтетических каннабиноидов. По данным ЕЦМНН, в 2021 году наиболее часто сообщалось об обнаружении синтетического каннабиноида ABDBUTINACA. Ведомство отмечает, что с середины 2020 года образцы с подобными примесями были обнаружены в восьми государствах — членах Европейского союза, однако идентифицировать синтетические каннабиноиды в образцах каннабиса непросто, поскольку для

этого необходима более сложная криминалистическая экспертиза.

873. Авторы *Европейского доклада о наркотиках за 2022 год* предупреждают, что каждую неделю в среднем обнаруживается одно новое психоактивное вещество. В 2021 году система оповещения Европейского союза выпустила уведомления о 52 новых наркотиках; таким образом, общее количество новых психоактивных веществ, обнаруженных в Европе и находящихся под наблюдением ЕЦМНН, достигло 880. Вместе с тем это значительно меньше, чем в пиковые 2014 и 2015 годы, когда ежегодно фиксировали около 100 новых психоактивных веществ¹⁶⁷. В число веществ, по которым выпущены последние уведомления, входит 6 новых синтетических опиоидов, 6 новых синтетических катинонов и 15 новых синтетических каннабиноидов. Особую обеспокоенность вызывает повышение доступности синтетических катинонов, которые в настоящее время составляют вторую по объему (после синтетических каннабиноидов) категорию психоактивных веществ, мониторинг которых осуществляет система оповещения Европейского союза. УНП ООН предупреждает, что проблема распространения новых психоактивных веществ особенно остро стоит в Восточной Европе, что может объясняться увеличением предложения таких веществ, особенно катинонов, в интернете.

874. Болгария сообщила, что новые психоактивные вещества продолжают поступать в страну в почтовых и курьерских отправлениях. За отчетный период было произведено 16 изъятий, в рамках которых было изъято 10 новых психоактивных веществ, в основном из группы синтетических каннабиноидов, общим весом в 8,5 кг.

875. Одной из давних проблем, хорошо знакомых правоохранительным органам, является цифровизация рынка наркотиков, имеющая целью облегчить их сбыт. Как ранее уже отмечал МККН, для предложения и уличной продажи наркотиков все шире используется интернет (видимый сегмент), включая социальные сети. Использование же даркнета для незаконного сбыта наркотиков могло сократиться. Проведенный ЕЦМНН анализ показал, что с 2020 по 2021 год объем предполагаемых доходов в даркнете резко упал, примерно с 1 млн евро в день (около 1 млн долл. США) до менее чем 30 тыс. евро (около 30 тыс. долл. США). Это может быть обусловлено активизацией деятельности правоохранительных органов и снижением доверия потребителей. УНП ООН отмечает, что сайты в даркнете носят временный характер и периодически пропадают. Снижение объема продаж может также объясняться появлением новых рынков в даркнете, которые пока не стали объектом эффективного мониторинга¹⁶⁸.

¹⁶⁶ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 3, с. 21.

¹⁶⁷ E/INCB/2021/1, глава III.

¹⁶⁸ *Всемирный доклад о наркотиках, 2022 год*, брошюра 2, с. 60.

5. Профилактика и лечение

876. Большинство стран Европы располагают эффективными системами оперативного сбора и распространения данных о распространенности и лечении. Хотя такие системы продолжали действовать во время пандемии COVID-19, к толкованию последних данных следует подходить осторожно, учитывая перебои с оказанием лечебно-профилактической помощи в периоды действия мер изоляции. Так, пандемия в большей степени повлияла на данные о числе обращений в специализированные наркологические учреждения, чем на другие эпидемиологические показатели. С другой стороны, быстрое внедрение телемедицины и инновационных методов лечения хотя и позволило удовлетворять спрос на медицинскую помощь в периоды действия режима изоляции, но предоставление такой помощи могло не найти отражения в статистике и оказаться неучтенным при сравнении с допандемийными показателями.

877. С учетом этих соображений данные, собранные ЕЦМНН, указывают на то, что в 2020 году общее число первичных обращений за наркологической помощью в регионе уменьшилось на 14 процентов по сравнению с предыдущим годом. Последние же предварительные национальные данные об оказании медицинской помощи за 2021 год говорят об увеличении этого показателя (по сравнению с 2020 годом) и возвращении медицинского обслуживания на допандемийный уровень.

878. Согласно *Всемирному докладу о наркотиках за 2022 год*, самыми популярными психоактивными веществами в Европе остаются каннабис, кокаин, опиоиды и экстази. Вместе с тем наблюдаются ощутимые различия между Восточной и Юго-Восточной Европой, с одной стороны, и Западной и Центральной Европой — с другой. Если в Восточной и Центральной Европе намного больше распространено потребление опиоидов и опиатов, то в Западной и Центральной Европе более популярны кокаин и экстази.

879. По оценкам, приведенным в *Европейском докладе о наркотиках за 2022 год*, около 29 процентов взрослого населения (в возрасте от 15 до 64 лет) Европейского союза (83,4 миллиона человек) хотя бы раз в жизни употребляло запрещенный наркотик, причем среди таких людей больше мужчин (50,5 миллиона человек), чем женщин. Наиболее популярным веществом остается каннабис: о его употреблении в течение последних 12 месяцев сообщили более 22 миллионов человек (7,7 процента взрослого населения). Вместе с тем оценки потребления каннабиса в течение последнего года по странам варьируются в широких пределах — от 3,4 до 22,9 процента. Около 3,5 миллиона человек (1,2 процента взрослого населения) сообщили об употреблении кокаина в течение последних 12 месяцев, еще 2,6 миллиона человек (0,9 процента взрослых) употребляли МДМА, и 2 миллиона человек (0,7 процента

взрослого населения) — амфетамины. По оценкам, приблизительно 1 миллион человек употребляли героин или другой запрещенный опиоид.

880. Наиболее популярным наркотиком у молодежи региона (в возрасте от 15 до 34 лет) остается каннабис — о его употреблении в течение последних 12 месяцев сообщили 15,8 миллиона человек (15,5 процента молодых людей), гораздо больше, чем об употреблении других веществ (об употреблении кокаина сообщили 2,2 процента, МДМА — 1,9 процента, амфетаминов — 1,4 процента).

881. За медицинской помощью в связи с проблемами, вызванными употреблением каннабиса, обращается больше людей, чем в связи с употреблением любых других наркотиков. Из всех наркотиков каннабис чаще всего фигурирует в жалобах пациентов, впервые обращающихся за медицинской помощью: по данным ЕЦМНН, в 2020 году с ним было связано 45 процентов всех первичных обращений за помощью. Данные по 25 странам показывают, что специализированную наркологическую помощь в связи с употреблением каннабиса получает около 80 тысяч человек, причем более половины из них (43 тысячи) обратилось за ней впервые.

882. Серьезную обеспокоенность вызывает ситуация с потреблением кокаина в странах Южной и Западной Европы, особенно распространение потребления крэк-кокаина среди уязвимых категорий населения. Данные недавнего проведенного ЕЦМНН анализа сточных вод позволяют предположить, что потребление кокаина в Европе вернулось на допандемийный уровень. В 2020 году с кокаином было связано примерно 15 процентов всех первичных обращений за наркологической помощью, при этом во все большем числе городов и стран наблюдался рост потребления крэк-кокаина в маргинализированных группах населения. ЕЦМНН сообщает, что в 2020 году наркологическую помощь в связи с потреблением крэк-кокаина получило около 7 тысяч человек, втрое больше, чем в 2016 году; о значительном увеличении количества обращений сообщили Бельгия, Ирландия, Испания, Италия, Португалия и Франция. Кроме того, тенденция к росту потребления крэк-кокаина была отмечена в Германии и Франции. Последние результаты анализа бытовых сточных вод в 13 городах Европы продемонстрировали наличие следов крэк-кокаина во всех городах, в наибольших количествах в Амстердаме и Антверпене. В опубликованном в Ирландии докладе о результатах исследования масштабов употребления психоактивных веществ в Талле (крупнейшем городе — спутнике Дублина) сделан вывод, что в 2020 году в городе был достигнут один из самых высоких показателей употребления психоактивных веществ; по данным доклада, вторым по популярности наркотиком в городе был кокаин, причем с 2019 по 2020 год число направлений в специализированные учреждения в связи с употреблением кокаина увеличилось на 18 процентов.

883. Рост потребления кокаина и крэк-кокаина часто сопровождается различными медико-социальными проблемами и требует более пристального наблюдения за ситуацией и проведения более адресных мероприятий. Лица, употребляющие крэк-кокаин, растворяя его для введения инъекционным путем, подвержены более высокому риску инфицирования ВИЧ и вирусом гепатита С и с большей вероятностью могут оказаться объектом уголовного преследования из-за агрессивного поведения и проблем с психическим здоровьем, которые нередко сопутствуют регулярному употреблению этого вещества. В этой связи необходимо выделять больше средств на предоставление специализированной помощи лицам, испытывающим проблемы со здоровьем в связи с употреблением крэк-кокаина, а также на принятие мер для решения проблемы насилия и социальных проблем, связанных с потреблением крэк-кокаина.

884. ЕЦМНН отмечает также усложнение структуры наркопотребления в регионе и рост числа расстройств, связанных с употреблением медицинской продукции, неконтролируемых новых психоактивных веществ, а в ряде стран — с употреблением таких веществ, как кетамин, ГОМК и ГБЛ. Наибольший вред от употребления запрещенных наркотиков связан с употреблением опиоидов, нередко в сочетании с другими веществами.

885. По имеющимся оценкам, в 2020 году в Европейском союзе от передозировки запрещенных наркотиков погибло 5,8 тысячи человек, таким образом, смертность от передозировки наркотиков среди взрослого населения составила 17,4 летальных исхода на миллион человек. Три четверти летальных случаев были связаны с опиоидами, причем Австрия и Норвегия сообщили о росте смертности от употребления героина и морфина в 2020 году. В заключениях токсикологической экспертизы, проводимой по фактам наступления смерти в результате употребления наркотиков, также часто фигурируют бензодиазепины, хотя при этом не всегда ясно, были ли они назначены по медицинским показаниям. Ввиду значительного увеличения смертности от передозировки среди лиц в возрасте от 50 до 64 лет (на 82 процента с 2012 по 2020 год) необходимо более активно изучать потребление опиоидов в этой возрастной группе и учитывать потребности лиц с хроническими наркологическими и медицинскими проблемами.

886. Для снижения смертности от употребления опиоидов правительство Швеции поручило Национальному совету по вопросам здравоохранения и благосостояния предложить, разработать и реализовать инициативы, направленные на повышение доступности налоксона. В этой связи Шведское агентство по медицинским товарам в настоящее время изучает возможность отнесения налоксона к категории лекарственных средств безрецептурного отпуска.

887. Поскольку употребление наркотиков путем инъекций часто ведет к нарушениям здоровья, относительная ограниченность информации о последних изменениях в этой области по-прежнему остается причиной для беспокойства, несмотря на сохранение тенденции к сокращению потребления наркотиков инъекционным путем в регионе на протяжении последних десяти лет. Во многих странах употребление наркотиков путем инъекций долгое время ассоциировалось с героином, однако последние наркологические данные говорят о том, что среди лиц, впервые обратившихся за медицинской помощью и употребляющих героин в качестве основного наркотика, лишь 22 процента назвали инъекционный способ введения основным, в то время как в 2013 году этот показатель составлял 35 процентов. О потреблении же других наркотиков инъекционным способом и связанном с ним вреде для здоровья имеется мало сведений. Важным направлением работы в этой области по-прежнему является более тщательный мониторинг динамики потребления наркотиков путем инъекций и ранняя диагностика передаваемых через кровь инфекций.

888. В 2020 году, после прекращения работы ночных увеселительных заведений из-за пандемии COVID-19, потребление МДМА в Европе продолжило снижаться, о чем свидетельствует существенное уменьшение числа обращений в больницы за неотложной помощью в связи с употреблением МДМА. В 2021 году потребление МДМА, как представляется, осталось ниже допандемийного уровня, хотя пока неясно, пойдет ли оно вверх по мере снятия странами ковидных ограничений.

889. Большинство стран сообщило, что во время пандемии для оказания наркологической помощи и услуг по снижению вреда, направленных на смягчение неблагоприятных медико-социальных последствий потребления наркотиков, стали шире пользоваться онлайн-платформы и что с тех пор была расширена практика дистанционного медицинского обслуживания, обязательной предварительной записи на прием к врачу и проведения информационно-образовательных семинаров в режиме онлайн. При оказании подобных медицинских услуг возникают определенные трудности, в том числе связанные с необходимостью наличия у пациентов доступа к соответствующим цифровым сервисам и сложности установления контакта с лицами, ранее не обращавшимися за помощью. Для определения долгосрочной эффективности предоставления наркологической помощи и услуг по снижению вреда в режиме онлайн необходимо продолжать работу по мониторингу и оценке.

890. Наркологическая помощь — важная составляющая антинаркотической стратегии Соединенного Королевства «От вреда к надежде: 10-летний план борьбы с наркотиками для снижения числа преступлений и спасения жизни людей», поэтому местным органам самоуправления, отвечающим за организацию

лечебно-реабилитационной помощи для лиц с наркотической и алкогольной зависимостью, было обещано выделить дополнительное финансирование в размере 15,5 млн фунтов стерлингов (18,75 млн долл. США) на период 2022–2023 годов. В дополнение к 10-летнему плану и для содействия его более эффективному осуществлению организация «Медицинское образование в Англии» занимается подготовкой соответствующей стратегии для работников учреждений наркологической помощи.

891. По оценкам шведского Института экономики здравоохранения и медицинского обслуживания, в 2020 году социально-экономические издержки потребления наркотиков в Швеции составили в общей сложности 38,5 млн крон (3,41 млн долл. США). Эта цифра включает прямые, косвенные и нематериальные издержки, связанные с потреблением наркотиков. В июне 2021 года Национальный совет по вопросам здравоохранения и благосостояния опубликовал исследование о совершении преступлений в области оборота наркотиков молодыми людьми, назначении им наказания и последующем наблюдении и поддержке со стороны социальных служб. В июне 2022 года был опубликован еще один доклад, посвященный смертности от употребления разных видов наркотиков в разных категориях населения на основе данных за 2019 год.

892. Последние данные о предоставлении наркологической помощи в Хорватии указывают на то, что около трети лиц, получающих наркологическую помощь, составляют женщины, которые зачастую сталкиваются с такими специфическими проблемами, как отсутствие поддержки со стороны ближайшего семейного окружения, ограниченность социальных контактов, более высокие показатели безработицы и необеспеченность жильем. В этой связи с 2021 года уделяется повышенное внимание развитию услуг наркологической помощи, ориентированных на женщин, имеющих проблемы с наркотиками, и укреплению сотрудничества между государственными ведомствами в предоставлении такой помощи. В то же время была учреждена междисциплинарная комиссия для оценки эффективности различных программ психосоциальной реабилитации и социальной реинтеграции, в том числе ориентированных на женщин, имеющих проблемы с наркотиками.

893. В Исландии значительно снизились показатели курения, употребления алкоголя и наркомании среди подростков, что объясняется осуществлением финансируемых государством инициатив, направленных на пропаганду полезных для здоровья альтернативных видов времяпрепровождения, включая спорт, мероприятия с участием всех членов семьи и культурные мероприятия. На ежегодной конференции «Планета молодежи», прошедшей в Рейкьявике в сентябре 2022 года, приглашенные эксперты обсудили вопросы профилактики наркопотребления на основе модели профилактики, действующей в Исландии.

Ф. Океания

Рост потребления наркотиков, в частности метамфетамина, и активность организованных преступных групп как следствие роста незаконного оборота кокаина и метамфетамина через островные государства Тихого океана, бросают вызов многим сообществам в Тихоокеанском регионе.

Информация о масштабах потребления наркотиков и количестве обращений за наркологической помощью в островных государствах Тихоокеанского региона по-прежнему отсутствует. Правительствам стран региона настоятельно рекомендуется при поддержке двусторонних партнеров и региональных и международных организаций в первоочередном порядке решать задачи сбора такой информации и предоставления лечебно-профилактических услуг на основе фактических данных.

1. Основные события

894. В Тихоокеанском регионе растет незаконный оборот кокаина, героина и метамфетамина, для осуществления которого используются все более совершенные методы. Островные государства и территории Тихоокеанского региона по-прежнему используются в качестве перевалочных пунктов для транзита кокаина из Латинской Америки в Австралию и Новую Зеландию. Кроме того, на тихоокеанских островах появилось локальное производство и рынок сбыта запрещенных наркотиков, в первую очередь метамфетамина, а местные наркосети развивают сотрудничество с транснациональными группами.

895. Незаконный оборот фентанила и других опасных опиоидов распространяется на рынки Океании, превращаясь во все более насущную глобальную проблему. Например, в феврале 2022 года в Австралии было изъято рекордное количество фентанила, а из Новой Зеландии продолжают поступать сообщения о появлении новых синтетических опиоидов, не имеющих медицинского применения, о чем еще будет сказано ниже.

896. Характерной особенностью Океании является наличие протяженной и проницаемой морской границы, в силу чего этот регион остается в значительной степени уязвимым для масштабного незаконного оборота наркотиков и прекурсоров и сопутствующих рисков, связанных, в частности, с отмыванием денег, внутренним потреблением наркотиков и их локальным производством. Кроме того, в этом регионе расположена значительная часть стран, до сих пор не ставших участниками трех конвенций о международном

контроле над наркотиками. МККН вновь призывает государства, не являющиеся участниками конвенций, предпринять шаги для присоединения к ним и их полного осуществления. Комитет также призывает региональных и двусторонних партнеров оказывать таким государствам необходимую поддержку, с тем чтобы они могли в полной мере воспользоваться преимуществами от присоединения к конвенциям, особенно в плане улучшения доступности контролируемых лекарственных средств, предотвращения и пресечения незаконного оборота наркотиков и организации научно обоснованной профилактической и лечебно-реабилитационной помощи. Комитет готов и далее оказывать странам Океании поддержку, в том числе в рамках меморандума о взаимопонимании, заключенного им с Таможенной организацией Океании, а также в рамках мероприятий, проводимых по линии программы ГРИДС и проекта «МККН-Обучение».

897. Океания относится к числу регионов с особенно сложной ситуацией в плане обеспечения и мониторинга наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях. В частности, данные о потреблении наркотических средств свидетельствуют о том, что между странами региона существуют большие различия в уровне потребления опиоидных анальгетиков. Австралия и Новая Зеландия сообщили о гораздо более высоких уровнях потребления, чем другие тихоокеанские островные страны. Измерить уровни потребления психотропных веществ в Океании по-прежнему сложно, поскольку в течение последних нескольких лет только треть стран региона представляла Комитету данные о потреблении психотропных веществ. Комитет подчеркивает, что в некоторых странах региона наблюдается нехватка наркотических средств и психотропных веществ, и особо отмечает важность обеспечения достаточного наличия и доступности контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях при одновременном обеспечении рационального использования таких веществ в странах, где зарегистрирован высокий уровень их потребления. **Комитет призывает международное сообщество, соответствующие региональные организации и двусторонних партнеров оказывать поддержку малым островным развивающимся государствам Океании и других регионов в повышении доступности контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях.** Дополнительная информация о последних событиях содержится в приложении к настоящему ежегодному докладу «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях»¹⁶⁹.

2. Региональное сотрудничество

898. С целью не допустить распространения незаконного оборота фентанила и других опасных опиоидов на рынках Океании компетентные органы Австралии и Новой Зеландии, а также Кирибати, Островов Кука, Самоа, Соломоновых Островов и Фиджи при координационной поддержке Таможенной организации Океании приняли участие в операции МККН «ГАПЗ», которая проводилась в период с ноября 2021 года по январь 2022 года. Участвовавшие в операции ведомства обменивались оперативной информацией в целях выявления и ликвидации незаконных пунктов производства и распространения габапентина, прегабалина, ксилазина и зопиклона, не предназначенных для медицинского применения, и пресечения их незаконного оборота по каналам международной почты, через службы экспресс- и курьерской доставки и аналогичными способами.

899. В марте 2022 года в рамках учрежденной МККН программы ГРИДС Комитет и партнерские организации провели межрегиональные консультации заинтересованных сторон по вопросам государственно-частного партнерства в целях предотвращения незаконного оборота опасных веществ через интернет. Мероприятие было направлено на поддержку усилий правительств и, через них, партнеров из частного сектора по сотрудничеству в предотвращении неправомерного использования законных услуг, связанных с интернетом, для целей незаконного оборота опасных немедицинских синтетических опиоидов; участие в мероприятии приняли оперативные сотрудники с Самоа, Соломоновых Островов и Фиджи и представители Таможенной организации Океании.

900. В мае 2022 года Таможенная организация Океании при поддержке Пограничной службы Австралии провела обучение для сотрудников пограничных служб стран-членов по вопросам безопасности морских границ, в том числе по проблемам незаконного оборота наркотиков и использования программно приложенной Таможенной организации Океании для отслеживания маломерных судов в акватории Тихого океана, которое предназначено для содействия членам организации в сборе информации о передвижении яхт в регионе. В мероприятии приняли участие должностные лица пограничных служб Науру, Островов Кука, Палау, Папуа — Новой Гвинеи, Северных Марианских островов, Соломоновых Островов и Фиджи. Таможенная организация Океании обратила внимание на рост незаконного оборота наркотиков в Тихоокеанском регионе, а также отметила, что при отслеживании передвижения яхт в регионе государства обмениваются значительными объемами информации. В ноябре 2021 года сотрудники правоохранительных органов Тонги и Фиджи прошли организованное УНП ООН обучение по расследованию преступлений на море, включая дела о незаконном обороте наркотиков.

¹⁶⁹E/INCB/2022/1/Supp.1.

901. В рамках программы ГРИДС была организована первая глобальная конференция для оперативных сотрудников по пресечению оборота фентанила, синтетических опиоидов и родственных им опасных веществ, которая проходила в Вене с 1 по 5 августа 2022 года. Мероприятие собрало более 140 участников со всего мира; в их числе были пять оперативных сотрудников из Австралии, Новой Зеландии, Фиджи и Таможенной организации Океании, с которыми были проведены практические занятия по повышению осведомленности и уровня подготовки по вопросам, касающимся синтетических опиоидов.

902. В августе 2022 года в Денарау (Фиджи) состоялась первая Тихоокеанская региональная конференция правоохранительных органов на тему «Партнерство в борьбе с преступностью в Тихоокеанском регионе», организованная совместно начальниками полиции тихоокеанских островов, Таможенной организацией Океании и Тихоокеанским сообществом по развитию иммиграции. Основные цели конференции состояли в создании сети исследователей и сотрудников правоохранительных органов и формировании научно-исследовательской базы по вопросам и практике правоохранительной деятельности в Тихоокеанском регионе с учетом роста активности преступных сетей в регионе. В конференции принял участие представитель УНП ООН, выступление которого было посвящено проблемам, возникшим в связи с распространением незаконного рынка синтетических наркотиков на регионы, соседствующие с Тихоокеанским, побочным эффектам этого процесса и рекомендациям по исправлению ситуации.

903. С 6 по 9 сентября 2022 года в Вене проходило созданное в рамках программы ГРИДС пятое ежегодное оперативное совещание по противодействию незаконному обороту опасных синтетических наркотиков и химических веществ с использованием почтовых отправок, служб курьерской доставки и грузовых авиаперевозок. В мероприятии приняли участие около 60 специалистов, представлявших 30 правительств и международных организаций, в том числе 3 участника из Австралии, Федеративных Штатов Микронезии и Таможенной организации Океании. При содействии МККН представители участвовавших стран также провели двусторонние и многосторонние встречи для расширения трансграничного сотрудничества.

904. Программа ГРИДС выступила организатором межрегионального семинара по государственно-частному партнерству в предотвращении незаконного оборота опасных веществ, который прошел в Шарм-эш-Шейхе (Египет) с 11 по 14 сентября 2022 года. Мероприятие собрало более 120 участников, представлявших 30 правительств, 5 международных организаций и 15 поставщиков интернет-услуг и их ассоциаций; в их числе были 4 участника из Австралии и Таможенной организации Океании. Участники обменялись

информацией об успешных видах практики и примерами дел, связанных с использованием структур частного сектора и онлайн-платформ для незаконного оборота опасных веществ, с целью укрепления международного оперативного трансграничного сотрудничества для предотвращения неправомерного использования законных услуг, предлагаемых интернет-платформами.

905. В общей сложности 22 сотрудника по контролю над наркотиками из компетентных национальных органов пяти стран региона — Австралии, Кирибати, Новой Зеландии, Папуа — Новой Гвинеи и Фиджи — зарегистрировались в качестве пользователей электронных учебных модулей программы «МККН-Обучение». Эти электронные модули помогают странам расширить свои возможности в части контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами, а также улучшить понимание международной системы контроля над наркотиками.

3. Национальное законодательство, политика и принятые меры

906. В Австралии продолжается внедрение нововведений в области обращения опиоидных лекарственных препаратов, включая уменьшение размеров упаковок для рецептурных опиоидных препаратов с немедленным высвобождением, обновление показаний к применению препаратов и уточнение формулировок предупреждений в рамке и предостерегающих надписей о классе веществ на упаковке и в инструкциях по применению. В настоящее время действуют правила, разрешающие ограниченное применение фентаниловых пластырей в исключительных обстоятельствах для лечения боли у онкологических больных, пациентов, получающих паллиативную помощь, а также в случае неприменимости или неэффективности других обезболивающих препаратов, если установлено, что боль поддается лечению опиоидами. В инструкцию по применению фентаниловых пластырей также добавлено предостережение, что они не предназначены для больных, у которых не развилась толерантность к опиоидам.

907. В январе 2022 года Налогово-таможенная служба Фиджи создала в Нади (Фиджи) подразделение по контролю за воздушными грузоперевозками, которое сформировано в рамках Программы УНП ООН и ВТамО по контролю за контейнерными перевозками и финансируется Пограничной службой Австралии. Подразделение будет заниматься профилированием грузовых авиаперевозок, в частности в целях предотвращения незаконного оборота наркотиков и прекурсоров.

908. В ноябре 2021 года в Новой Зеландии был принят Закон об экспертизе наркотиков и психоактивных

веществ (№ 2) 2021 года. Закон заложил постоянную правовую основу для деятельности служб экспертизы наркотиков, которые проводят лабораторные анализы неустановленных веществ для определения их вероятных характеристик и состава, интерпретации результатов и информирования лиц, предоставивших образцы, с целью снижения риска и вреда путем оказания помощи в принятии обоснованных решений о применении конкретных препаратов без вынесения заключений о целесообразности и безопасности их использования. Закон был принят после истечения срока действия временного законодательства о службах экспертизы наркотиков и психоактивных веществ, применявшегося в период с декабря 2020 года по декабрь 2021 года.

909. В марте 2022 года парламент Новой Зеландии принял Закон о внесении изменений в Закон о наземном транспорте (вождение в состоянии наркотического опьянения), вводящий систему проверки водителей на употребление наркотиков посредством экспресс-анализа ротовой жидкости. Система выборочной проверки водителей на употребление наркотиков начнет действовать с 2023 года и должна оказать профилактический эффект в отношении управления транспортными средствами в состоянии наркотического опьянения; проверка будет проводиться аналогично тестированию на алкоголь в выдыхаемом воздухе, при этом будет установлено предельно допустимое содержание в организме 25 наркотиков, превышение которого будет влечь за собой наступление уголовной или административной ответственности. Примерно 30 процентов всех смертей на дорогах страны в 2019 году были связаны с употреблением не алкоголя, а других психоактивных веществ.

910. В мае 2022 года парламент Новой Зеландии утвердил Указ о злоупотреблении наркотиками (классификация и презумпция предложения), согласно которому была изменена классификация 49 веществ в перечнях Закона о злоупотреблении наркотиками 1975 года и было добавлено в списки несколько аналогов фентанила, синтетических каннабиноидов, синтетических опиоидов, лекарственных средств и химических веществ — прекурсоров. В Новой Зеландии был издан временный указ о классификации производного бензодиазепина этизолама, вступивший в силу 17 февраля 2022 года. Срок действия указа истекает 16 февраля 2023 года с возможностью продления на один год.

911. В декабре 2021 года парламент Папуа — Новой Гвинеи принял Закон о контролируемых веществах 2021 года и Закон об опасных наркотиках (поправка № 1) 2021 года, вносящий изменения в Закон об опасных наркотиках 1952 года, определяющие порядок обращения контролируемых веществ и устанавливающие уголовную ответственность за преступления, связанные с использованием запрещенных наркотиков, химических веществ — прекурсоров и соответствующих приспособлений.

912. В ноябре 2020 года на Тонге была внесена поправка в Закон о контроле над запрещенными наркотиками, направленная на противодействие незаконному изготовлению, обороту и употреблению метамfetамина, а в ноябре 2021 года вступил в силу Закон о контроле над запрещенными наркотиками (поправка) 2021 года, в который был добавлен раздел о преступлениях, связанных с предложением наркотиков детям и вовлечением детей в незаконный оборот наркотиков.

913. В ноябре 2021 года парламент Вануату принял Закон о технической конопле и медицинском каннабисе с целью регламентировать и поставить под контроль импорт семян и выращивание конопли и каннабиса, а также производство и экспорт технической конопли и каннабиса, предназначенного для использования в медицинских целях. В связи с этим парламент принял поправки к Закону об опасных наркотиках, разрешающие выращивание каннабиса с целью производства технической конопли и каннабиса для медицинских нужд.

914. Ряд стран и территорий Океании предпринимает шаги для участия в международных организациях и инициативах. В ноябре 2021 года Федеративные Штаты Микронезии присоединились к Интерполу. В марте 2022 года Таможенная служба Папуа — Новой Гвинеи присоединилась к Программе УНП ООН и ВТамО по контролю за контейнерными перевозками с целью обучения сотрудников таможенных и других правоохранительных органов и повышения их потенциала в области выявления и предотвращения трансграничного перемещения незаконных товаров. В июне 2022 года правительство Соломоновых островов объявило о вступлении во ВТамО.

4. Культивирование, производство, изготовление и незаконный оборот

915. Хотя большая часть изъятых в Океании наркотиков по-прежнему приходится на Австралию и Новую Зеландию, объемы незаконного оборота кокаина, героина и метамfetамина растут в островных государствах Тихого океана, где наряду с продолжающимся незаконным культивированием каннабиса начинает развиваться незаконное изготовление метамfetамина.

916. В период с 1 июля 2021 года по 30 июня 2022 года Федеральная полиция Австралии изъяла 18 789 кг запрещенных наркотиков и прекурсоров, в том числе 8139 кг метамfetамина, 2564 кг ката, 2044 кг кокаина, 1371 кг прекурсоров, 1155 кг каннабиса, 857 кг героина и 440 кг ГБЛ. В результате масштабных операций, проведенных в период с июля 2021 года по июнь 2022 года, были изъяты крупные партии кокаина, метамfetамина и героина, незаконно ввезенные в Австралию и

находившиеся в незаконном обороте в разных частях страны. Австралийские власти сообщили о рекордном изъятии более 11 кг чистого фентанила, спрятанного в морском контейнере, прибывшем в порт Мельбурна (Австралия) в феврале 2022 года. Во всех предыдущих случаях изъятия фентанила в стране речь шла о количествах, не превышавших 30 г. Полиция произвела рекордное изъятие более 1800 кг метамfetамина, спрятанного в двух партиях мрамора в морских контейнерах, прибывших в Порт-Ботани (Австралия).

917. В 2022 году в Новой Зеландии активизировался незаконный оборот кокаина и метамfetамина. В феврале 2022 года было произведено рекордное изъятие более 700 кг кокаина, спрятанного в морском контейнере, отправленном из Южной Америки и прибывшем в Таурангу (Новая Зеландия). В том же месяце власти произвели рекордное изъятие 613 кг метамfetамина, прибывшего в аэропорт Окленда с авиагрузом. Правительство Новой Зеландии сообщило о сокращении незаконного оборота смолы, растений и масла каннабиса, опия, героина, морфина, а также перенаправленных с легального рынка или поддельных опиоидных лекарственных препаратов и МДМА.

918. Новая Зеландия сообщила о значительном снижении в 2021 году объемов изъятий синтетических каннабиноидов, эутилона и этизолама. Вместе с тем таможенные и полицейские органы Новой Зеландии сообщили через платформу МККН ИОНИКС о многочисленных случаях изъятия неконтролируемых веществ ГБЛ и эутилона в ходе второго этапа операции «Скипджек».

919. Правительство Фиджи сообщило об увеличении числа наркопреступлений, связанных с культивированием каннабиса внутри страны и использованием ее территории наркосетями в качестве перевалочного пункта для переправки наркотиков в другие страны Океании. Кроме того, наблюдался рост незаконного оборота наркотиков внутри страны. В результате совместной операции таможенной и полицейской служб в аэропорту города Нади (Фиджи) был обнаружен метамfetамин.

920. В марте 2022 года таможенные органы Северных Марианских островов изъяли 2,2 кг метамfetамина, что стало самым крупным изъятием этого вещества на территории островов за последние пять лет. Еще одно изъятие метамfetамина весом 1,8 кг было произведено на этой территории в июне 2022 года.

921. Правоохранительные органы Самоа сообщили об изъятии более 1100 растений каннабиса и уничтожении его незаконной плантации в ноябре 2021 года.

922. Информация о контроле над прекурсорами и химическими веществами, часто используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и

психотропных веществ, содержится в докладе Комитета за 2022 год об осуществлении статьи 12 Конвенции 1988 года¹⁷⁰.

5. Профилактика и лечение

923. Есть основания полагать, что в островных государствах Тихого океана растет уровень потребления наркотиков и спрос на наркологическую помощь. Тем не менее данных о ситуации в этой области по-прежнему недостаточно. **Комитет вновь рекомендует этим государствам уделить первоочередное внимание сбору данных о распространенности потребления наркотиков и спросе на наркологическую помощь. Наличие этих данных будет способствовать разработке научно обоснованной политики контроля над наркотиками и услуг по профилактике и лечению наркомании. Комитет продолжает призывать двусторонних партнеров и региональные и международные организации оказывать этим государствам поддержку в этом отношении.**

924. Анализ сточных вод в населенных пунктах, в которых проживает около 56 процентов населения Австралии, указывает на рост потребления метамfetамина в период с декабря 2021 года по апрель 2022 года. Потребление кокаина, МДМА, тенамfetамина (МДА), оксикодона, фентанила, каннабиса и кетамина уменьшилось, причем в случае МДМА, МДА, оксикодона и фентанила до рекордно низких уровней. Потребление героина в столицах штатов и территорий в этот период оставалось относительно стабильным, тогда как за пределами столиц его потребление увеличилось.

925. По данным выборочного опроса, проведенного в столицах штатов и территорий Австралии среди совершеннолетних жителей, употреблявших наркотики путем инъекций не реже одного раза в месяц в течение предшествующих шести месяцев, метамfetамин в 2021 году впервые с начала наблюдений превзошел по популярности героин. Употребление кокаина среди опрошенных осталось на уровне 2020 года, а уровень потребления каннабиса в течение последнего времени опустился до самого низкого показателя со времени начала наблюдений. О недавнем употреблении фентанила без назначения врача сообщили 6 процентов опрошенных, что соответствует уровню 2020 года. Проведенные в 2021 году выборочные опросы лиц, регулярно употребляющих МДМА (экстези) и другие запрещенные стимуляторы, показали, что уровень потребления экстези в 2021 году значительно снизился, а потребление метамfetамина в период между 2020 и 2021 годами оставалось стабильным. Уровни недавнего употребления кокаина и кетамина за тот же период значительно выросли.

¹⁷⁰E/INCB/2022/4.

926. Среди совершеннолетних лиц, задержанных полицией Австралии в 2021 году, положительные пробы хотя бы на один вид наркотиков были выявлены у 77 процентов, что меньше соответствующего показателя 2020 года (82 процента). Примерно у половины задержанных, включенных в выборку, оказались положительными пробы на метамфетамин (50 процентов) или каннабис (45 процентов). Судя по сведениям о потреблении наркотиков в течение последнего месяца, сообщенным самими потребителями, уровень потребления метамфетамина оставался стабильным на протяжении большей части 2021 года, а в октябре и ноябре снизился, в то время как потребление каннабиса в течение последнего месяца выросло в июле и августе того же года.

927. Ввиду ограничений, связанных с пандемией COVID-19, многие лечебные учреждения адаптировали свою работу к новым условиям, организовав обслуживание в режиме онлайн и дистанционный прием пациентов. В Австралии число обращений за медицинской помощью в связи с употреблением амфетаминов стабильно росло начиная с 2011/2012 отчетного года и вплоть до 2019/2020 отчетного года, а 2020/2021 отчетном году снизилось. В 2020/2021 году 79 процентов обращений за помощью были связаны с употреблением метамфетамина. Число обращений за помощью в связи с употреблением героина продолжало снижаться.

928. Австралийский Фонд борьбы с алкоголизмом и наркоманией разработал научно обоснованный инструмент Path2Help для оказания консультационной помощи и дополнительной поддержки семьям и близким лиц, имеющих проблемы с алкоголем и запрещенными наркотиками. В инструментарий входит национальный электронный справочник, содержащий ссылки на местные службы поддержки и информации. Благодаря выделению дополнительных ресурсов для поддержки мероприятий, направленных на снижение потребления наркотиков и алкоголя и наносимого ими вреда в период пандемии COVID-19, был поддержан ряд новых инициатив в области профилактики, включая разработку новой цифровой и онлайн-программы поддержки «Становись!», предназначенной для лиц, перенесших психологическую травму и испытывающих проблемы с алкоголем и наркотиками, а также выпуск новых информационных бюллетеней для интернет-портала «Позитивный выбор» по оказанию поддержки семьям, учащимся и учителям в решении проблем, связанных с употреблением алкоголя и других наркотиков, в период пандемии. В рамках программы «Позитивный выбор» также был запущен проект «Запрещенные вещества», целью которого является профилактика употребления наркотиков и алкоголя среди старших подростков. Кроме того, в рамках интернет-инструментария «Трещины во льду» были разработаны новые информационные бюллетени, содержащие информацию о COVID-19, а также об употреблении кристаллического метамфетамина и его вреде.

929. По предварительным оценкам, в 2020 году в Австралии было зарегистрировано 1842 летальных случая, связанных с употреблением наркотиков, а смертность от передозировки амфетаминов достигла самого высокого уровня с начала наблюдений. С 2014 по 2020 год смертность от передозировки кокаина увеличилась в пять раз. В 2020 году большинство случаев смерти от употребления опиоидов было связано с героином. По данным Национальной коронерской информационной системы, в которой собраны данные по Австралии и Новой Зеландии, число летальных исходов от употребления опиоидов, о которых было сообщено коронерам в Австралии, увеличилось более чем вдвое в период с 2001 года, когда смертность от наркотиков была исключительно низкой из-за дефицита героина, по 2018 год, когда было зафиксировано 1393 смерти. Чаще всего наступлению смерти способствовало употребление таких опиоидов, как морфин, кодеин, героин, метадон, оксикодон, трамадол и фентанил, хотя в случаях летального исхода от употребления опиоидов нередко фигурировали и другие виды наркотиков. В период с 2001 по 2019 год в Австралии количество смертей в результате приема бензодиазепамина, о которых было сообщено коронерам, увеличилось более чем в три раза — до 1238. В 2019 году в Новой Зеландии было зарегистрировано 307 летальных случаев, связанных с употреблением наркотиков, что соответствует 8 процентам всех смертей, зарегистрированных в этом году.

930. В докладе об итогах исследования «Индекс вреда от употребления запрещенных наркотиков в Новой Зеландии в 2020 году», опубликованном в 2022 году, размер вреда, наносимого личности и обществу употреблением запрещенных наркотиков в Новой Зеландии, оценивается в 1904,3 млн новозеландских долларов и сделан вывод о том, что наибольший вред личности наносит употребление метамфетамина, а наибольший вред обществу — употребление каннабиса.

931. Согласно данным опроса о состоянии здоровья населения Новой Зеландии за период с сентября 2020 года по август 2021 года, распространенность употребления каннабиса в течение последних 12 месяцев среди лиц в возрасте от 15 лет и старше составила 15,3 процента. Распространенность употребления каннабиса не реже одного раза в неделю в той же возрастной группе оценивалась в 4,5 процента. Распространенность употребления стимуляторов амфетаминового ряда в течение последних 12 месяцев оценивалась в 1 процент среди лиц в возрасте от 15 лет и старше и в 1,2 процента среди лиц в возрасте от 16 до 64 лет.

932. Мониторинг сточных вод в населенных пунктах, в которых проживает до 75 процентов населения Новой Зеландии, показал, что количество метамфетамина, потребленного во втором квартале 2022 года, превысило средний уровень предыдущих четырех кварталов и что потребление метамфетамина, установленное в период с июля 2021 года по июнь 2022 года, стабилизировалось

на более высоком уровне по сравнению с предыдущими годами. Потребление экстази после периода низкого потребления и ограниченной доступности в 2021 году продолжало расти в большинстве районов. Потребление кокаина во втором квартале 2022 года превысило средний уровень предыдущих четырех кварталов.

933. Инициатива по снижению потребления метамфетамина «Те Ара Оранга» была успешно испытана в регионе Нортленд Новой Зеландии и впоследствии распространена на восточную часть региона залива Пленти. Инициатива имеет целью установить более тесную связь между предоставлением научно обоснованной медицинской помощи и проведением профилактических и правоохранительных мероприятий органами полиции и способствовать привлечению к этой работе общественных организаций. Инициатива направлена на снижение спроса на метамфетамин путем осуществления проектов, объединяющих ресурсы полиции, районных управлений здравоохранения, неправительственных организаций и местного населения.

934. В 2022 году новозеландская система раннего предупреждения «Начеку», целью которой является

снижение вредных последствий употребления наркотиков для населения, выпустила оповещение о содержании фентанила в белом порошке, который предлагается на рынке под видом кокаина или метамфетамина и с употреблением которого связаны случаи причинения серьезного вреда здоровью. Было также выпущено оповещение о первом случае обнаружения в стране опиоида метонитазена, который по силе действия превосходит фентанил. Служба также выпустила уведомление о первом случае обнаружения в стране нового синтетического катинона диметилпентилон; продаже токсичного химического вещества диэтиленгликоля под видом 1,4-бутандиола (1,4-БД); обнаружении сильнодействующего опиоида *N*-пирролидино этонитазена (этонитазепин) в поддельных таблетках оксикодона; возможной фальсификации ГБЛ и веществ типа ГБЛ и продаже других веществ под видом МДМА.

935. На Фиджи наблюдается рост потребления наркотиков, который можно объяснить последствиями использования страны в качестве перевалочного пункта для незаконной переправки наркотиков в другие страны Океании.

Глава IV

Выводы и рекомендации правительствам, Организации Объединенных Наций и другим соответствующим международным и национальным организациям

936. Комитет хотел бы представить правительствам и соответствующим международным и региональным организациям нижеследующие основные выводы и рекомендации, подготовленные по итогам проведенного им обзора хода осуществления конвенций о международном контроле над наркотиками.

Анализ тенденции к легализации немедицинского применения каннабиса

937. В последнее десятилетие все больше государств проводит политику, направленную на разрешение и регулирование употребления наркотиков, в частности каннабиса, не только в медицинских и научных, но и в иных целях. Разрешение и регулирование производства, изготовления и распространения наркотиков, торговли ими, их употребления и хранения в иных целях, помимо медицинских и научных, обычно называется «легализацией» и созданием «регулируемого рынка».

938. Тенденция к разрешению употребления каннабиса не только в медицинских и научных целях представляет собой серьезную проблему для международного сообщества, в частности для государств — участников международных конвенций о контроле над наркотиками. Участникам трех конвенций о контроле над наркотиками необходимо разрешить явное противоречие между положениями пункта (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками и усилением тенденции к легализации.

939. Вместо того чтобы легализовывать немедицинское применение наркотиков, правительства могли бы более эффективно использовать возможность для гибкого применения положений конвенций. В целях защиты здоровья населения и молодежи

правительствам следует разработать более эффективные программы просвещения, профилактики и лечения. Им следует бороться с организованной преступностью посредством принятия эффективных мер социальной профилактики и правоприменительной деятельности. Вместо осуждения и наказания правительства могут выбрать альтернативные меры, предусмотренные тремя конвенциями, чтобы предотвратить или уменьшить стигматизацию, обусловленную криминализацией и лишением свободы. Применяя альтернативные санкции и принцип соразмерности, они смогут также снизить нагрузку на систему уголовного правосудия.

940. Влияние легализации на здоровье населения, общественную безопасность и экономику трудно измерить. Можно констатировать, что за относительно короткое время с начала осуществления соответствующих инициатив легализация не позволила решить такие насущные проблемы, как рост потребления наркотиков, уголовное преследование слишком большого числа употребляющих их людей, расширение незаконного рынка и рост организованной преступности. В юрисдикциях, легализовавших каннабис, его потребление по-прежнему выше, чем в тех юрисдикциях, которые этого не сделали, а распространенность, судя по всему, растет быстрее, чем там, где легализации не было, что приводит к заметным медико-социальным последствиям. Легализация не смогла удержать молодежь от употребления каннабиса. Незаконные рынки частично сократились, но все еще существуют и процветают. Незаконный оборот, осуществляемый организованными преступными группами, отчасти заменила растущая легальная индустрия каннабиса, целью которой является получение прибыли за счет увеличения продаж. В целом можно утверждать, что юрисдикции, проводящие политику легализации, не сумели добиться тех целей, которых они рассчитывали достичь посредством легализации.

941. Легализация каннабиса, и особенно реклама изготавливаемой из него продукции с целью привлечения внимания подростков и молодежи, вызывает серьезное беспокойство с точки зрения общественного здравоохранения. С этой проблемой тесно связано постепенное снижение восприятия рисков, связанных с употреблением каннабиса. Беспокойство вызывает также высокое содержание активных веществ в таких продуктах, как концентраты и пищевые изделия из каннабиса.

942. МККН подчеркивает, что меры, разрешающие применение контролируемых веществ, включая каннабис, не в немедицинских или научных целях, не соответствуют положениям пункта (с) статьи 4 Конвенции 1961 года с поправками, обязывающим государства-участники принимать такие законодательные и административные меры, какие могут быть необходимы для того, чтобы при условии соблюдения постановлений Конвенции 1961 года с поправками ограничить применение наркотических средств исключительно медицинскими и научными целями. Согласно подпункту (а) (i) пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года, следует признать уголовными преступлениями производство, изготовление, экстрагирование, приготовление, предложение, предложение с целью продажи, распространение, продажу, поставку на любых условиях, посредничество, переправку, транзитную переправку, транспортировку, импорт или экспорт любого наркотического средства или любого психотропного вещества в нарушение положений Конвенции 1961 года с поправками или Конвенции 1971 года. Согласно подпункту (а) (ii) пункта 1 статьи 3 Конвенции 1988 года, культивирование растения каннабис в целях производства наркотических средств в нарушение положений Конвенции 1961 года с поправками должно быть признано уголовным преступлением.

Всеобщее присоединение к конвенциям о международном контроле над наркотиками

943. Три конвенции о международном контроле над наркотиками отражают международный консенсус в отношении требований о контроле над законной торговлей наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами, которые могут стать объектом утечки, и в отношении мер, необходимых для облегчения получения контролируемых веществ и обеспечения их наличия для законных медицинских и научных целей. Становясь участниками международных конвенций о контроле над наркотиками, государства берут на себя обязательство принимать такие законодательные, нормативные и политические меры, которые требуются для обеспечения полного выполнения своих правовых обязательств в рамках своих национальных систем. Конвенции также образуют общую нормативную базу

эффективного международного контроля над наркотиками, и в частности обеспечивают правовую основу для международного сотрудничества, выдачи и взаимной правовой помощи.

Рекомендация 1. Признавая, что успех усилий международного сообщества в области контроля над наркотиками всецело зависит от согласованных действий в духе общей и совместной ответственности, Комитет вновь призывает все государства, которые еще не стали участниками одной или нескольких международных конвенций о контроле над наркотиками, сделать это при первой же возможности и принять все необходимые законодательные и политические меры для обеспечения всеобъемлющего осуществления этих конвенций на национальном уровне.

Конвенции о международном контроле над наркотиками и права человека

944. Главная цель конвенций о международном контроле над наркотиками — обеспечить здоровье и благополучие человечества — требует полного уважения и защиты прав человека. При принятии политики и мер в области контроля над наркотиками необходимо следить за тем, чтобы они соответствовали международным обязательствам в сфере прав человека, в том числе в плане обеспечения равноправия и недопущения дискриминации по отношению к лицам, употребляющим наркотики. Любые действия, сопряженные с нарушением прав человека во имя политики контроля над наркотиками, противоречат международным конвенциям о контроле над наркотиками.

Рекомендация 2. Комитет еще раз напоминает, что принятие любых внесудебных мер якобы ради достижения целей контроля над наркотиками в корне противоречит положениям и целям трех международных конвенций о контроле над наркотиками, а также нормам в области прав человека, обязательным для всех стран, что любые государственные меры контроля над наркотиками должны полностью соответствовать принципу верховенства права и надлежащей правовой процедуре и что нарушения со стороны сотрудников правоохранительных органов должны быть предметом беспристрастного и независимого расследования и влечь за собой уголовное преследование и надлежащее наказание.

945. Комитет с обеспокоенностью отмечает сообщения, свидетельствующие о сохранении в ряде стран практики применения смертной казни за нарушения, связанные с наркотиками.

Рекомендация 3. Напоминая о том, что в соответствии с конвенциями о международном контроле над наркотиками определение наказаний за деяния, связанные с наркотиками, остается прерогативой государств-участников, Комитет призывает государства, сохраняющие смертную казнь за преступления, связанные с наркотиками, смягчить уже вынесенные смертные приговоры и рассмотреть вопрос об отмене смертной казни за наркопреступления с учетом соответствующих международных конвенций и протоколов, а также резолюций Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и других органов Организации Объединенных Наций в отношении применения смертной казни за деяния, относящиеся к категории преступлений, связанных с наркотиками.

Профилактика и лечение

946. В последнее десятилетие международное сообщество уделяет больше внимания необходимости добровольного лечения лиц, употребляющих наркотики, на основе подходов, ориентированных на обеспечение здоровья и благополучия людей и соблюдение прав человека. Однако во многих странах по-прежнему отсутствуют механизмы сбора информации о масштабах и характере потребления наркотиков и спросе на медицинскую помощь. Отсутствие данных не позволяет определить масштабы и последствия употребления наркотиков. Оно также мешает правительствам и международному сообществу осуществлять научно обоснованные программы профилактики и наркологической помощи для эффективного решения проблемы употребления наркотиков.

Рекомендация 4. Комитет призывает страны развивать и совершенствовать системы сбора данных о тенденциях потребления наркотиков и спросе на наркологическую помощь для выработки научно обоснованных подходов к профилактике и лечению и призывает двусторонних партнеров и региональные и международные организации поддерживать работу в этом направлении.

Рекомендация 5. Комитет призывает страны способствовать уменьшению стигматизации людей с расстройствами, вызванными употреблением наркотиков, и продолжать работу по осуществлению программ профилактики употребления наркотиков и научно обоснованных программ лечения, реабилитации и социальной реинтеграции.

Рекомендация 6. Комитет призывает международное сообщество, включая ОАГ, УНП ООН, ВОЗ и ПАОЗ, а также страны-партнеры, наладить или продолжать сотрудничество с правительствами стран, особенно

располагающих ограниченным институциональным потенциалом и финансовыми ресурсами, с целью совершенствования их нормативно-правовой базы и услуг здравоохранения в области профилактики потребления наркотиков и лечения, реабилитации и социальной реинтеграции употребляющих их лиц.

Обеспечение равноправия и недопущение дискриминации лиц, употребляющих наркотики, в отношении доступа к программам профилактики, лечения и реабилитации

947. Учитывая, что лица, употребляющие наркотики, по-прежнему подвергаются дискриминации и стигматизации, Комитет призывает государства-участники принять меры к тому, чтобы их национальное законодательство, политика и правоприменительная практика, особенно в рамках системы уголовного правосудия, исключали несправедливую дискриминацию на основании потребления наркотиков или наркозависимости и обеспечивали защиту от дискриминации третьими сторонами. Комитет призывает государства — участники конвенций о международном контроле над наркотиками пользоваться предусмотренными в них возможностями для применения альтернативных мер вместо осуждения или наказания за мелкие правонарушения, особенно в случае их совершения лицами, употребляющими наркотики.

Рекомендация 7. Комитет рекомендует всем государствам — участникам конвенций о международном контроле над наркотиками принимать все необходимые меры к тому, чтобы при выработке и осуществлении национальной политики в области контроля над оборотом и профилактики потребления наркотиков должным образом учитывалась необходимость разработки такой политики, которая бы была научно обоснована, разработана при содействии и с привлечением лиц, употребляющих наркотики, приемлема в культурном отношении, общедоступна, осуществлялась таким образом, чтобы исключать дискриминацию и стигматизацию, и была адаптирована к культурным особенностям и социально-экономическим реалиям.

Продолжающееся крупномасштабное культивирование опийного мака и производство опия в Афганистане

948. Комитет по-прежнему серьезно обеспокоен сообщениями о продолжающемся широкомасштабном культивировании опийного мака и производстве опия в Афганистане, несмотря на объявление фактическими

властями запрета на культивирование опийного мака, а также производство, использование, транспортировку, экспорт и импорт других наркотических средств и торговлю ими в стране. Комитет признает, что для того, чтобы такой запрет реально повлиял на наркоситуацию в стране, нужны комплексные усилия по обеспечению альтернативных источников средств к существованию для населения, занимающегося культивированием наркосодержащих растений и производством наркотиков, а также другие меры по улучшению профилактической работы со всеми категориями населения и укреплению потенциала контролирующих и правоохранительных органов. Комитет также отмечает, что нынешние политические и социально-экономические проблемы, с которыми сталкивается народ Афганистана, усугубляемые экологическими и гуманитарными чрезвычайными ситуациями в стране, создают дополнительные препятствия для эффективного контроля над наркотиками.

Рекомендация 8. Комитет призывает международное сообщество и далее поддерживать усилия по контролю над наркотиками в Афганистане для защиты здоровья населения, в том числе женского, в качестве важного компонента оказываемой стране помощи на цели развития.

Обострение угрозы, связанной с резким увеличением незаконного производства и оборота кокаина

949. Комитет обеспокоен обострением угрозы, создаваемой резким увеличением масштабов культивирования кокаинового куста и незаконного производства и оборота кокаина. Происходящие в последнее время изменения криминогенной обстановки в основных регионах культивирования кокаинового куста и незаконного изготовления кокаина привели к специализации цепочки поставок кокаина и налаживанию новых партнерских связей между наркосиндикатами. Результатом такого развития ситуации стало расширение культивирования кокаинового куста, увеличение объемов изготовления кокаина высокой степени чистоты с применением конкретных химических веществ — прекурсоров и появление новых маршрутов и методов незаконного оборота. Все это привело к появлению на рынке более чистого продукта в большем количестве и по более низким ценам для потребителей.

Рекомендация 9. Комитет призывает правительства продолжать работу по выработке скоординированных на международном уровне ответных мер, направленных на каждое из звеньев цепочки поставок кокаина — выращивание, изготовление, незаконный оборот и распространение, а также на пресечение

соответствующих финансовых потоков. Правительствам предлагается пользоваться разнообразными инструментами и справочными документами МККН, в том числе на тему химических веществ — прекурсоров, содержащими рекомендации относительно мер, подлежащих принятию на национальном и международном уровнях с целью противодействия стремительному росту изготовления и незаконного оборота кокаина.

Государственно-частное партнерство в сфере оборота прекурсоров наркотиков, неконтролируемых химических веществ и опасных веществ

950. Стремительные изменения в области незаконного оборота запрещенных веществ, в частности использование для изготовления наркотиков новых прекурсоров-аналогов и других химических веществ, не находящихся под международным контролем, и появление новых методов и маршрутов организации утечки, представляют собой проблему всемирного масштаба и требуют оперативной реакции со стороны властей и принятия превентивных мер, выходящих за рамки нормативно-правового регулирования. Ценным дополнением к нормативно-правовым мерам является эффективное взаимодействие с отраслевыми партнерами из частного сектора, способными гибко и быстро адаптироваться к меняющимся обстоятельствам. Идея такого сотрудничества является неотъемлемым элементом положений Конвенции 1988 года, в частности подпункта (а) пункта 9 статьи 12. Институт государственно-частного партнерства с годами продемонстрировал свой потенциал в решении задач международного контроля над прекурсорами и в настоящее время является ключевым компонентом эффективного, надежного и устойчивого механизма противодействия утечке контролируемых прекурсоров, неконтролируемых химических веществ и опасных веществ и предотвращения их попадания в подпольные лаборатории и на незаконный рынок.

Рекомендация 10. Комитет хотел бы призвать правительства продолжать усилия по разработке и реализации инициатив, направленных на расширение сотрудничества с отраслью, с целью решения проблемы утечки химических веществ, неконтролируемых химических веществ и опасных веществ и предотвращения их попадания в незаконные лаборатории и на рынок. Комитет также хотел бы призвать правительства пользоваться инструментами и ресурсами, доступными на его защищенном веб-сайте для компетентных национальных органов.

Использование электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю

951. Одной из главных составляющих международной системы контроля над наркотиками является использование электронных разрешений на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю. Эта практика позволяет компетентным национальным органам, таможенным службам и другим органам осуществлять надзор, необходимый для предотвращения утечек таких веществ из сферы законной торговли в каналы незаконного оборота. Основы этой системы заложены в статье 31 Конвенции 1961 года с поправками и статье 12 Конвенции 1971 года, а далее она формировалась в соответствии с несколькими резолюциями Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам. В результате была создана система I2ES — веб-ресурс, позволяющий правительствам безопасно обмениваться разрешениями на ввоз и вывоз, необходимыми для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами.

Рекомендация 11. Комитет рекомендует правительствам, желающим использовать электронные разрешения на ввоз и вывоз для торговли наркотическими средствами и психотропными веществами, подлежащими международному контролю, применять систему I2ES — единственную систему, которую Комиссия по наркотическим средствам одобрила к использованию для выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли такими веществами.

Рекомендация 12. Комитет хотел бы подчеркнуть, что правительства, применяющие собственные национальные системы для выдачи электронных разрешений на ввоз и вывоз в рамках торговли подлежащими международному контролю веществами и для обмена такими разрешениями, должны обеспечить соответствие своих систем требованиям Конвенции 1961 года с поправками и Конвенции 1971 года, а также соответствующим резолюциям Комиссии по наркотическим средствам. Кроме того, правительствам, использующим собственные национальные системы, следует прилагать максимальные усилия для поддержания связи со своими торговыми партнерами и информирования их о действительности и функциях своих систем.

Обязанности стран транзита при законной торговле находящимися под международным контролем веществами

952. Сотрудничество между компетентными органами стран — импортеров и экспортеров и стран транзита имеет принципиальное значение для быстрой и эффективной законной торговли веществами, находящимися под международным контролем, и обеспечения своевременного получения лекарств пациентами и доступности химических веществ для производственных нужд.

Рекомендация 13. Комитет хотел бы напомнить правительствам об их обязательстве обеспечивать безопасность грузов с веществами, находящимися под международным контролем, при их транзите через свою территорию в рамках международной торговли, закрепленном в договорах о международном контроле над наркотиками и соответствующих резолюциях Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и Комиссии по наркотическим средствам.

Сбор данных и представление отчетности

953. Своевременное представление правительствами полной и точной отчетности МККН имеет жизненно важное значение для успешного функционирования системы мониторинга, предусмотренной международными договорами о контроле над наркотиками. Сбор качественных данных принципиально важен для точного анализа тенденций, особенно в странах, больше всего затронутых проблемой наркотиков.

Рекомендация 14. Комитет настоятельно призывает правительства и далее укреплять свои национальные механизмы, созданные для мониторинга культивирования, производства и изготовления контролируемых веществ и торговли ими, и своевременно предоставлять ему всеобъемлющие и точные данные в соответствии с требованиями трех конвенций о контроле над наркотиками.

Рекомендация 15. Комитет настоятельно призывает правительства разработать национальные системы для сбора данных о закономерностях потребления наркотиков.

Рекомендация 16. Комитет призывает все государства активизировать деятельность по пресечению незаконного оборота наркотиков и предоставлять органам

Организации Объединенных Наций, включая МККН и УНП ООН, а также другим соответствующим заинтересованным сторонам всю информацию и данные о результатах своих усилий по противодействию незаконному обороту наркотиков, в частности данные об изъятиях.

Рекомендация 17. Комитет также призывает государства-доноры включить программы по сбору и анализу информации в свои программы помощи странам региона.

Рекомендация 18. Комитет напоминает, что наличие качественных, всеобъемлющих и актуальных данных о наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах имеет принципиальную важность для проведения содержательного анализа, отслеживания изменений и принятия мер к устранению слабых мест в системе контроля.

Наркотические средства

954. Изучив последнюю информацию и данные о предложении опиатного сырья и спросе на опиаты для медицинских и научных целей, Комитет констатирует, что, хотя данные от стран — производителей и изготовителей указывают на то, что предложения как морфиносодержащего, так и тебаиносодержащего опиатного сырья должно быть достаточно для удовлетворения заявленных странами потребностей в медицинских и научных целях, между странами существуют значительные диспропорции в наличии наркотических средств по той причине, что многие страны неточно оценивают свои медицинские потребности в опиатных анальгетиках либо имеют к ним ограниченный доступ.

Рекомендация 19. Комитет подчеркивает важность обеспечения наличия достаточного количества опиоидов на глобальном уровне и призывает страны — изготовители опиоидов выделять большее количество морфина на производство пероральных морфиновых препаратов с немедленным высвобождением, предназначенных к применению для обезболивания, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода.

Рекомендация 20. Комитет вновь напоминает о настоятельной необходимости увеличить наличие и доступность опиоидных анальгетиков и улучшить ситуацию с их назначением и применением во всех странах, сообщивших о недостаточном и крайне недостаточном уровне потребления, и призывает проводить целенаправленную государственную политику при поддержке правительств, учреждений систем здравоохранения и медицинских специалистов,

гражданского общества, фармацевтической промышленности и международного сообщества.

Рекомендация 21. Проанализировав глобальную ситуацию с предложением опиатного сырья и спросом на опиаты в медицинских и научных целях, Комитет также настоятельно призывает крупнейшие страны-производители обеспечить, чтобы на мировом рынке не было дефицита опиатного сырья с высоким содержанием тебаина, кодеина и орипавина.

Рекомендация 22. Комитет также напоминает странам, культивирующим опийный мак с высоким содержанием носкапина, о необходимости последовательно и регулярно предоставлять информацию о культивировании этой разновидности опийного мака, планируемом применении, а также об извлечении и использовании получаемых из него алкалоидов, контролируемых на международном уровне, поскольку, хотя сам носкапин не находится под международным контролем, из содержащих его разновидностей опийного мака можно извлечь значительное количество алкалоидов, подлежащих международному контролю.

Психотропные вещества

955. Конвенция 1971 года не требует от правительств предоставления информации об утечках или изъятии психотропных веществ из законных каналов непосредственно Комитету, хотя ряд правительств предоставляют ему такую информацию добровольно. Комитет выражает признательность странам, которые добровольно предоставляют отчетность или другую информацию об изъятиях или других мерах по пресечению незаконного оборота или утечки психотропных веществ.

Рекомендация 23. Комитет призывает правительства сообщать ему напрямую любую информацию об утечке или попытках организовать утечку психотропных веществ и держать его в курсе развития ситуации с их незаконным оборотом.

Рекомендация 24. В соответствии с резолюцией 50/11 Комиссии по наркотическим средствам Комитет также призывает все правительства на регулярной основе направлять ему типовые уведомления о произведенных изъятиях веществ законного происхождения, находящихся под международным контролем, которые были заказаны через интернет и доставлены по почте.

Психическое здоровье и ситуация с наличием и доступностью психотропных веществ, подлежащих международному контролю

956. Повышение качества психиатрической помощи всем группам населения принципиально важно для достижения цели 3 в области устойчивого развития (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте). Правительствам следует помнить о том, что людям с проблемами психического здоровья необходим доступ к надлежащему лечению и лекарственным средствам, облегчающим их страдания, чтобы они могли полноценно участвовать в жизни общества, не подвергаясь стигматизации и дискриминации. Комитет хотел бы подчеркнуть важность оказания услуг по лечению и поддержке лиц с проблемами психического здоровья в рамках национальной системы здравоохранения и обеспечения бесперебойного предоставления таких услуг населению, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

Рекомендация 25. Комитет напоминает правительствам о необходимости обеспечить людям с психическими расстройствами доступ к надлежащему лечению и лекарственным средствам, облегчающим их страдания, с тем чтобы они могли полноценно участвовать в жизни общества, не подвергаясь стигматизации и дискриминации. Комитет хотел бы подчеркнуть важность оказания услуг по лечению и поддержке лиц с проблемами психического здоровья в рамках национальной системы здравоохранения и обеспечения бесперебойного предоставления таких услуг населению, в том числе в чрезвычайных ситуациях.

Наличие находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях

957. Более полувека назад международное сообщество, приняв Единую конвенцию о наркотических средствах 1961 года и впоследствии Протокол 1972 года о поправках к Конвенции 1961 года и Конвенцию о психотропных веществах 1971 года, взяло на себя обязательство обеспечивать, не допуская чрезмерного ограничения, наличие веществ, признанных необходимыми в медицине и науке. Несмотря на это обязательство, в мире сохраняется значительный дисбаланс в том, что касается наличия контролируемых веществ. Это не только идет вразрез с целью международных конвенций о контроле над наркотиками — содействовать укреплению здоровья и повышению благополучия населения, но и противоречит многочисленным соглашениям о правах

человека, предусматривающим право на здоровье или медицинскую помощь, в том числе паллиативную.

958. Имеющиеся данные говорят о том, что между регионами сохраняются различия в потреблении опиоидных анальгетиков для обезболивания. Почти весь объем потребления приходится на Западную Европу, Северную Америку, Австралию и Новую Зеландию, тогда как для значительного большинства населения мира надлежащее обезболивание по-прежнему является малодоступным или недоступным. Как наглядно показано в дополнении к настоящему докладу «Не обойти вниманием ни одного пациента: ситуация с обеспечением достаточной доступности находящихся под международным контролем веществ для использования в медицинских и научных целях»¹⁷¹, ситуацию с наличием психоактивных средств, находящихся под международным контролем, можно и уже удалось улучшить, не выходя за рамки действующих международных конвенций.

Рекомендация 26. С 2016 года удалось добиться определенного прогресса в достижении цели обеспечить наличие и доступность достаточного количества контролируемых веществ, имеющей ключевое значение для достижения цели 3 в области устойчивого развития (Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех). Однако необходимо продолжать работу над тем, чтобы эта цель была закреплена во всех национальных стратегиях и практических руководствах по контролю над наркотиками. Ситуацию с обеспечением доступа к наркотическим средствам и психотропным веществам в медицинских целях можно улучшить путем принятия на государственном уровне корректировочных мер, которые должны затрагивать нормативно-правовые, мировоззренческие, информационные, экономические и закупочные аспекты, считающиеся основными причинами нехватки этих веществ. Комитет твердо намерен оказывать международному сообществу содействие в улучшении обеспеченности контролируемыми веществами и их доступности для использования в медицинских и научных целях. Комитет настоятельно призывает государства-члены выполнить рекомендации, сформулированные в вышеупомянутом дополнительном докладе о наличии контролируемых на международном уровне веществ.

Химические вещества — прекурсоры

959. Химические вещества, не фигурирующие в Таблице I или Таблице II Конвенции 1988 года, но могущие использоваться для незаконного изготовления или замены прекурсоров, находящихся под международным

¹⁷¹ E/INCB/2022/1/Supp.1.

контролем, встречаются во всех регионах мира. Для того чтобы правительствам было удобнее обмениваться информацией о международной торговле такими веществами, Комитет запустил новую систему PEN Online Light, позволяющую странам-экспортерам на добровольной основе сообщать о предстоящих поставках. Кроме того, на шестьдесят пятой сессии Комиссии по наркотическим средствам в марте 2022 года правительства одобрили свод рекомендаций относительно активизации усилий по решению проблем утечки не включенных в списки химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотиков, и распространения дизайнерских прекурсоров. В этих рекомендациях, в частности, сказано, что при подготовке предложений о постановке химических веществ под международный контроль или введении в отношении них внутренних мер контроля МККН и правительствам следует учитывать и родственные химические вещества, относящиеся к той же группе.

Рекомендация 27. Комитет призывает правительства активизировать усилия по решению проблемы утечки не включенных в списки химических веществ и распространения дизайнерских прекурсоров, изучив возможность выполнения рекомендаций, изложенных в резолюции 65/3 Комиссии по наркотическим средствам, в том числе относительно добровольного предоставления информации о планируемом экспорте химических веществ, не находящихся под международным контролем. При этом правительства могут пользоваться разнообразными ресурсами, инструментами и справочными материалами, доступными на веб-сайте Комитета и подробно рассматриваемыми в его докладе за 2022 год о выполнении статьи 12 Конвенции 1988 года.

Распространение сильнодействующих синтетических опиоидов, неродственных фентанилу

960. Хотя значительная часть передозировок с летальным исходом связана с употреблением незаконно изготовленного фентанила, на рынке наркотиков во всем мире стали появляться новые сильнодействующие синтетические опиоиды, не относящиеся к фентаниловой группе. Многие из таких неродственных фентанилу опиоидов, например из группы аналогов нитазена, обладают примерно такой же активностью, как фентанил и его аналоги, что позволяет осуществлять их незаконный оборот более мелкими партиями, предназначенными для непосредственного сбыта конечным потребителям, с использованием служб экспресс-доставки и почтовой связи по всему миру. Для сбыта этих опасных опиоидов, не имеющих известного законного применения, торговцы используют онлайн-платформы и услуги, включая электронные торговые

площадки, социальные сети, поисковые и финансовые сервисы. МККН составил перечень из 152 родственных и 55 неродственных фентанилу опиоидов, не имеющих известного медицинского, промышленного или иного законного применения.

Рекомендация 28. Комитет призывает правительства уделять больше внимания на национальном уровне мониторингу незаконного оборота и токсичности новых синтетических опиоидов, неродственных фентанилу, а также обмениваться информацией и разрабатывать оперативные данные для пресечения оборота этих и других опасных психоактивных веществ, не находящихся под международным контролем.

Рекомендация 29. Комитет предлагает всем правительствам и при их посредничестве партнерам из отрасли добровольно воздерживаться от изготовления, продвижения на рынок, вывоза, ввоза и распространения 55 неродственных фентанилу синтетических опиоидов, включенных в составленный им список.

Рекомендация 30. Комитет призывает правительства на регулярной основе пользоваться функцией массовой рассылки сообщений через систему ИОНИКС для предоставления в реальном режиме времени всеобъемлющей информации обо всех случаях изъятия и задержания партий новых психоактивных веществ и синтетических опиоидов немедицинского назначения и других подозрительных грузов с целью облегчить установление источников таких веществ, включая опасные синтетические опиоиды.

Рекомендация 31. Комитет призывает все правительства назначить активных координаторов в правоохранительных и регулирующих органах и активнее пользоваться новой платформой целевого отслеживания грузов «ГРИДС интеллидженс HD» и электронной обучающей платформой ELITE для расширения возможностей координаторов по выявлению, отслеживанию и пресечению поставок новых психоактивных веществ и недавно появившихся на рынке синтетических опиоидов.

Рекомендация 32. Комитет призывает правительства развивать сотрудничество с заинтересованными партнерами из частного сектора с целью добровольного выявления, предотвращения и пресечения использования легальной промышленности в целях незаконного оборота не находящихся под международным контролем опасных синтетических опиоидов, не имеющих известного законного применения, при необходимости при поддержке программы ГРИДС.

Рекомендация 33. Комитет напоминает правительствам об инструментах развития потенциала и экспертных знаниях, доступных в рамках его программы ГРИДС, и призывает компетентные органы пользоваться поддержкой региональных технических сотрудников программы ГРИДС, работающих в Египте, Индии, Мексике, Нигерии и Таиланде.

Статья 13 Конвенции 1988 года и оборудование для незаконного изготовления наркотиков

961. Начиная с 2019 года Комитет проводит разъяснительную работу о важности статьи 13 Конвенции 1988 года как дополнительного инструмента борьбы с незаконным изготовлением как находящихся под международным контролем наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров, так и новых психоактивных веществ и недавно появившихся на рынке синтетических опиоидов немедицинского назначения. В целях предупреждения и расследования фактов утечки и незаконного оборота Комитет разработал соответствующие справочные материалы и практические пособия для правительств и способствует обмену информацией и налаживанию сотрудничества. В октябре 2022 года Комитет провел консультации с государствами-членами по этой теме, в ходе которых был представлен первый технический доклад Комитета об оборудовании и осуществлении статьи 13.

Рекомендация 34. Комитет предлагает правительствам ознакомиться с рекомендациями, сформулированными в техническом докладе, размещенном на его веб-сайте, и обеспечить более точное выполнение статьи 13 Конвенции 1988 года за счет использования всех имеющихся ресурсов, углубления знаний о законном и незаконном использовании оборудования на своей территории, обмена методикой и опытом работы и расширения сотрудничества друг с другом и Комитетом.

Проект «МККН-Обучение»

962. В рамках проекта «МККН-Обучение» разработано пять электронных модулей для поддержки правительств в выполнении ключевых аспектов договоров. В трех электронных модулях рассматриваются

следующие системы: а) система исчисления годовых законных медицинских и научных потребностей в наркотических средствах; б) система оценки годовых законных медицинских и научных потребностей в психотропных веществах; в) система оценок годовых законных потребностей в импорте прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда. Один электронный модуль посвящен рассмотрению международной системы контроля над наркотиками и роли МККН. Пятый электронный модуль был разработан и выпущен в 2022 году и предназначен для поддержки усилий правительств по обеспечению достаточного наличия наркотических средств и психотропных веществ. Все электронные модули предназначены для интерактивного самостоятельного обучения.

Рекомендация 35. Комитет призывает правительства регистрировать должностных лиц своих компетентных национальных органов для прохождения обучения по электронным модулям и представлять отзывы и предложения относительно областей, в которых следует организовать дополнительную подготовку.

963. Для информирования заинтересованных сторон о новостях проекта регулярно выпускаются информационные бюллетени, которые размещаются на сайте «МККН-Обучение» и рассылаются компетентным национальным органам по запросу.

Рекомендация 36. Комитет предлагает сотрудникам национальных органов наркоконтроля, интересующимся мероприятиями, проводимыми в рамках проекта «МККН-Обучение», и его обучающими инструментами, подписаться на информационный бюллетень, для чего необходимо направить письмо по электронной почте по адресу incb.learning@un.org.

964. Комитет выражает признательность правительствам Австралии, Бельгии, Российской Федерации, Соединенных Штатов, Таиланда и Франции за предоставление средств на поддержку программы с момента ее учреждения в 2016 году.

Рекомендация 37. Комитет предлагает правительствам рассмотреть возможность активной поддержки проекта «МККН-Обучение» своим участием в предусмотренных им мероприятиях.

(Подпись)
Джагджит Павадия
Председатель

(Подпись)
Х. Х. Севил Атасой
Докладчик

(Подпись)
Марк Колхун
Секретарь

Приложение I

Региональные и субрегиональные группы, упоминаемые в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2022 год

Ниже перечислены региональные и субрегиональные группы, упомянутые в докладе МККН за 2022 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	Сенегал
Джибути	Сейшелы
Египет	Судан
Замбия	Сомали
Зимбабве	Сьерра-Леоне
Кабо-Верде	Того
Камерун	Тунис
Кения	Уганда
Коморы	Центральноафриканская Республика
Конго	Чад
Кот-д'Ивуар	Экваториальная Гвинея
Лесото	Эритрея
Либерия	Эсватини
Ливия	Эфиопия
Мавритания	Южная Африка
Маврикий	Южный Судан

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	Монголия
Вьетнам	Мьянма
Индонезия	Республика Корея
Камбоджа	Сингапур
Китай	Таиланд
Корейская Народно-Демократическая Республика	Тимор-Лешти
Лаосская Народно-Демократическая Республика	Филиппины
Малайзия	Япония

Южная Азия

Бангладеш	Мальдивы
Бутан	Непал
Индия	Шри-Ланка

Западная Азия

Азербайджан	Кувейт
Армения	Кыргызстан
Афганистан	Ливан
Бахрейн	Объединенные Арабские Эмираты
Государство Палестина	Оман
Грузия	Пакистан
Израиль	Саудовская Аравия
Иордания	Сирийская Арабская Республика
Ирак	Таджикистан
Иран (Исламская Республика)	Туркменистан
Йемен	Турция
Казахстан	Узбекистан
Катар	

Европа

Восточная Европа

Беларусь	Российская Федерация
Республика Молдова	Украина

Юго-Восточная Европа

Албания	Северная Македония
Болгария	Сербия
Босния и Герцеговина	Хорватия
Румыния	Черногория

Западная и Центральная Европа

Австрия	Монако
Андорра	Нидерланды
Бельгия	Норвегия
Венгрия	Польша
Германия	Португалия
Греция	Сан-Марино
Дания	Святой Престол
Ирландия	Словакия
Исландия	Словения
Испания	Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии
Италия	Финляндия
Кипр	Франция
Латвия	Чехия
Литва	Швейцария
Лихтенштейн	Швеция
Люксембург	Эстония
Мальта	

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

Текущий членский состав Международного комитета по контролю над наркотиками

Сесар Томас Арсе Ривас

Родился в 1954 году. Гражданин Парагвая. Бывший Генеральный директор Управления по вопросам национального и международного сотрудничества и укрепления институционального потенциала Национального секретариата по борьбе с наркотиками (2012–2020 годы); профессор органической химии, факультет точных и естественных наук, Национальный университет Асунсьона (с 1993 года).

Доктор наук по специальности «судебная химия», Центр судебной медицины Венского медицинского университета (1988–1990 годы); бакалавр химических наук, факультет точных и естественных наук Национального университета Асунсьона (1971–1975 годы).

Ранее занимал должности заместителя исполнительного секретаря Национального секретариата по борьбе с наркотиками (2008–2012 годы); директора лаборатории Национального секретариата по борьбе с наркотиками (1987–2007 годы); профессора органической химии (уровни I и II) Католического университета Сьюдад-дель-Эсте (Парагвай, 1996–2008 годы); проходил стажировку в Лаборатории Федеральной полиции Германии (1990 год).

Автор и соавтор многочисленных публикаций, включая Drug policy, strategy and action plan on drugs of Paraguay (2016 год) и Study of the interrelation of cannabinoids in marijuana and determination of the storage and harvest time of a marijuana sample, by means of the cannabinoid relation.

Член делегации Парагвая на шестидесятой сессии Комиссии по наркотическим средствам (2017 год);

участвовал в совещании организаций по контролю над наркотическими средствами и применению лекарственных препаратов, посвященном вопросам проведения курсов профилактики и лечения и укрепления систем здравоохранения, Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами Организации американских государств (Канкун, Мексика, 2017 год); 12-м Специальном совещании учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, МЕРКОСУР (Буэнос-Айрес, 2017 год); совещании по подготовке к специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков (Вена, 2016 год); специальной сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по мировой проблеме наркотиков (Нью-Йорк, 2016 год); межрегиональных совещаниях высокого уровня Европейского союза и Сообщества государств Латинской Америки и Карибского бассейна по проблеме наркотиков (Буэнос-Айрес, 2017 год; Гаага, 2016 год; Монтевидео, 2015 год; Афины, 2014 год; Брюссель, 2012 год); совещании Южноамериканского совета по мировой проблеме наркотиков, Союз южноамериканских наций (Асунсьон, 2012 год) (временно исполнял обязанности Председателя); специальных совещаниях учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, МЕРКОСУР (Асунсьон, 2015 и 2009 годы) (временно исполнял обязанности Председателя); двадцать четвертом Совещании глав национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Латинской Америки и Карибского бассейна (Асунсьон, 2014 год) (Председатель); международном совещании исполнительных руководителей по контролю над прекурсорами и основными химическими веществами (Сантьяго, 1998 год); десятом, пятнадцатом, шестнадцатом и семнадцатом международных семинарах по

вопросам судебной химии, Управление по борьбе с наркотиками (Вашингтон, округ Колумбия, 1987–1995 годы); Совещания аудиторов и специалистов по оценке мер контроля над наркотическими средствами и психотропными веществами в сфере общественного здравоохранения (Сантьяго, 1992 год).

Член МККН (с 2020 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2020–2021 годы). Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель Постоянного комитета по исчислениям (2022 год).

Севил Атасой

Родилась в 1949 году. Гражданка Турции. Профессор биохимии и судебной медицины, проректор и директор Института наркологии и судебной медицины; начальник Отдела судебной медицины; директор Центра предупреждения насилия и преступности Университета Ускюдар (Стамбул). Директор Института судебной медицины Стамбульского университета (1988–2010 годы). Директор департамента по наркотикам и токсикологии Министерства юстиции Турции (1980–1993 годы). Эксперт-свидетель в гражданских и уголовных судах (с 1980 года).

Бакалавр наук в области химии (1972 год), магистр наук в области биохимии (1976 год), доктор наук в области биохимии (1979 год), Стамбульский университет.

Преподаватель биохимии, криминалистики и методики осмотра места происшествия (с 1982 года); научный руководитель более 50 диссертаций на соискание степени магистра или доктора наук в области биохимии и судебной медицины. Автор более 130 научных статей, в том числе по таким темам, как экспертиза наркотиков, химический анализ наркотиков, рынки наркотиков, преступления, связанные с наркотиками и совершенные под воздействием наркотиков, профилактика злоупотребления наркотиками, клиническая и судебная токсикология, осмотр места происшествия и анализ ДНК.

Член совета Информационного агентства США имени Губерта Х. Хамфри (1995–1996 годы); внештатный научный сотрудник Института здравоохранения Калифорнийского университета в Беркли и Научно-исследовательского центра по проблемам злоупотребления наркотиками Калифорнийского университета в Лос-Анджелесе; факультета генетики Стэнфордского университета; факультета генетики Университета Эмори; Калифорнийского института криминалистики;

Федерального бюро расследований (штат Виргиния); криминалистических лабораторий при управлении шерифа графства Лос-Анджелес (Соединенные Штаты); Федерального управления уголовной полиции (БКА) (Висбаден); Университета Людвиг-Максимилиана, Мюнхенского института физической биохимии и Института судебной медицины; Центра генетики человека Бременского университета; Института судебной медицины Мюнстерского университета (Германия); Лаборатории анализа наркотиков Организации Объединенных Наций (Вена); Центрального бюро расследований (Нью-Дели).

Член специальной комиссии по предотвращению злоупотребления наркотиками при Канцелярии премьер-министра (с 2014 года). Редактор — основатель *Турецкого журнала судебной медицины* (1982–1993 годы). Член научного совета журнала *International Criminal Justice Review*. Председатель — основатель Турецкого общества судебных наук; почетный член Средиземноморской академии судебных наук. Член Международного общества судебной токсикологии; Индо-Тихоокеанской ассоциации права, медицины и науки; Международной ассоциации судебных токсикологов; Американской академии судебных наук; Американского общества директоров судебных лабораторий и Американского общества криминологов.

Член МККН (2005–2010 годы и с 2017 года). Член (2006 и 2018 годы) и Председатель (2017 и 2020 годы) Комитета по административно-финансовым вопросам. Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель (2006 и 2021 годы) и член (2007, 2020 и 2022 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Докладчик (2007, 2019 и 2022 годы). Первый заместитель Председателя Комитета (2008 год). Председатель Комитета (2009 год).

Корнелис де Йонхере

Родился в 1954 году. Гражданин Нидерландов. В настоящее время является председателем Нидерландской платформы разработки антибиотиков, членом Консультативной группы экспертов Патентного пула лекарственных средств в Женеве и консультантом ВОЗ по фармацевтической политике.

Доктор и магистр фармакологии, Университет Гронингена и Амстердамский университет (Нидерланды, 1975–1981 годы); магистр делового администрирования, Университет Сан-Диего (Соединенные Штаты/Сан-Хосе, Коста-Рика); бакалавр фармакологии,

диплом с отличием, Государственный университет Гронингена (Нидерланды, 1972–1975 годы).

Ранее занимал должности директора Департамента ВОЗ по основным лекарственным средствам и медицинской продукции, Женева (2012–2016 годы), что включало работу по вопросам доступа к контролируемым лекарственным средствам, и директора Комитета экспертов ВОЗ по наркотической зависимости; представителя ВОЗ в Киеве (2011–2012 годы); регионального советника ВОЗ по фармацевтическим препаратам и медицинским технологиям, региональное отделение ВОЗ для Европы (Копенгаген, 1996–2010 годы); координатора национальной программы по основным лекарственным средствам, ПАОЗ/ВОЗ (Бразилия, 1994–1996 годы); фармацевта, координатора проектов по основным лекарственным средствам (ПАОЗ/ВОЗ) (Коста-Рика, 1988–1993 годы); эксперта по фармацевтическим препаратам, ПАОЗ/ВОЗ (Панама, 1986–1988 годы); эксперта по снабжению фармацевтическими препаратами (Йемен) Директората международного сотрудничества Министерства иностранных дел Нидерландов (1982–1985 годы); должности в больничных и розничных аптеках в Амстердаме (Нидерланды, 1981–1982 годы).

Президент Ассоциации сотрудников ВОЗ (Европа) (2006–2010 годы); член Комитета по обзору руководящих принципов ВОЗ (2007–2011 годы); член Нидерландского королевского фармацевтического общества; автор и соавтор многочисленных публикаций по фармации и медицинским наукам.

Член МККН (с 2017 года). Докладчик (2017 год). Член Постоянного комитета по исчислениям (2017–2018 и 2021–2022 годы). Член (2017–2018 и 2021 годы) и Председатель (2022 год) Комитета по административно-финансовым вопросам. Председатель Комитета (2019–2020 годы).

Дейвид Т. Джонсон

Родился в 1954 году. Гражданин Соединенных Штатов. Президент общества с ограниченной ответственностью «СвонДжонсон», внештатный преподаватель Университета штата Аризона, дипломат в отставке. Получил степень бакалавра по направлению «экономика» в Университете Эмори, окончил Канадский колледж национальной обороны.

Работник дипломатической службы Соединенных Штатов (1977–2011 годы). Заместитель секретаря Бюро

по вопросам международного сотрудничества в борьбе с наркотиками и взаимодействия в правоохранительной сфере Государственного департамента Соединенных Штатов (2007–2011 годы). Заместитель главы дипломатической миссии (2005–2007 годы) и временный поверенный в делах посольства Соединенных Штатов в Лондоне (2003–2005 годы). Координатор Соединенных Штатов по Афганистану (2002–2003 годы). Посол Соединенных Штатов при Организации по безопасности и сотрудничеству в Европе (1998–2001 годы). Заместитель пресс-секретаря Белого дома и пресс-секретарь Совета национальной безопасности (1995–1997 годы); заместитель пресс-секретаря Государственного департамента (1995 год) и директор отдела по связям с прессой Государственного департамента (1993–1995 годы). Генеральный консул Соединенных Штатов в Ванкувере (1990–1993 годы). Заместитель инспектора Национального фонда Управления контролера денежного обращения Казначейства Соединенных Штатов (1976–1977 годы).

Член МККН (с 2012 года). Член (2012–2017 и 2022 годы) и Председатель (2014 и 2018 годы) Комитета по административно-финансовым вопросам. Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель (2019 год), заместитель Председателя (2022 год) и член (2020–2021 годы) Постоянного комитета по исчислениям.

Галина Корчагина

Родилась в 1953 году. Гражданка Российской Федерации. Профессор, заместитель директора Научно-исследовательского института наркологии (с 2010 года).

Окончила Ленинградский педиатрический медицинский институт, РСФСР (1976 год); доктор медицинских наук (2001 год). Диссертация посвящена клинико-эпидемиологическому исследованию новых подходов к организации лечения наркоманий в современных условиях.

Ранее работала педиатром в Гатчинской центральной районной клинической больнице (Ленинградская область) и врачом в школе-интернате (1976–1979 годы). Заведующая организационно-методическим отделом Ленинградского областного наркологического диспансера (1981–1989 годы); преподаватель Ленинградского областного медицинского училища (1981–1989 годы); главный врач городского наркологического диспансера (Санкт-Петербург) (1989–1994 годы); ассистент (1991–1996 годы) и профессор (2000–2001 годы) кафедры

социальных технологий Государственного института сервиса и экономики; ассистент (1994–2000 годы), доцент (2001–2002 годы) и профессор (2002–2008 годы) кафедры наркологии Санкт-Петербургской медицинской академии последипломного образования; профессор, заведующая кафедрой медико-валеологических дисциплин Российского государственного педагогического университета имени А.И. Герцена (2000–2008 годы); профессор кафедры конфликтологии философского факультета Санкт-Петербургского государственного университета (2004–2008 годы).

Член многих ассоциаций и обществ, включая Общество психиатров-наркологов России и Санкт-Петербурга; Общество социальных и эпидемиологических исследований алкоголизма имени Кеттиля Брууна; Международный совет по алкоголизму и зависимостям и Международное научное общество медицины зависимостей. Руководитель секции «Научно-исследовательские аспекты медико-биологических исследований» Научного совета по науковедению и организации научных исследований Санкт-Петербургского научного центра Российской академии наук (2002–2008 годы).

Автор более 100 публикаций, в том числе более 70 работ, опубликованных в Российской Федерации, глав в монографиях и нескольких практических руководств. Награждена значком «Отличник здравоохранения» Министерства здравоохранения Союза Советских Социалистических Республик (1987 год). Консультант Глобальной бизнес-коалиции против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (с 2006 года).

Эксперт по эпидемиологии наркомании Группы Помпиду Совета Европы (1994–2003 годы); участвовала в проекте ВОЗ по кокаину (1993–1994 годы) в качестве ведущего исследователя; проекте ВОЗ «Здоровые города» (1992–1998 годы) в качестве ведущего координатора в Санкт-Петербурге; плане действий ВОЗ по борьбе с алкоголем (реализация на базе городского центра лечения в Санкт-Петербурге (1992–1998 годы). Сотренер международных программ ВОЗ «Помогая людям меняться» (с 1992 года) и «Навыки для изменений» (с 1995 года) и временный советник ВОЗ (1992–2008 годы). Участвовала в заседаниях Комиссии по наркотическим средствам (2002–2008 годы).

Член МККН (2010–2015 годы и с 2017 года). Заместитель Председателя (2011, 2012, 2017 и 2019 годы) и член (2018 и 2022 годы) Постоянного комитета по исчислениям. Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2020 год). Первый заместитель Председателя Комитета (2013 и 2021 годы).

Бернар Леруа

Родился в 1948 году. Гражданин Франции. Почетный заместитель генерального прокурора.

Имеет ученые степени Университета Кана, Института европейских исследований (Саарбрюккен, Германия), Университета Париж X. Выпускник Французской национальной школы судебных работников (1979 год).

Ранее занимал должность директора Международного научно-исследовательского института по борьбе с контрафактной лекарственной продукцией (неправительственная организация, 2013–2020 годы). Заместитель генерального прокурора, Апелляционный суд Версаля (2010–2013 годы). Старший юрисконсульт, УНП ООН (1990–2010 годы). Советник по международным, законодательным и правовым вопросам Французского национального координационного управления по борьбе с наркотиками (1988–1990 годы). Следственный судья по делам, касающимся наркотиков, Суд высшей инстанции в Эври (1979–1988 годы). Руководитель программы правовой помощи УНП ООН и координатор децентрализованной группы правовых экспертов в Боготе, Ташкенте и Бангкоке (1990–2010 годы). Руководитель группы правовой помощи, оказавшей содействие правительству Афганистана в разработке нового Закона о контроле над наркотиками (2004 год). Соавтор подготовительного исследования к Закону об общественных работах как альтернативе тюремному заключению во Франции (1981 год). Соучредитель Essonne Accueil, негосударственной организации, предоставляющей услуги по лечению наркозависимости (1982 год). Член Французской делегации на заключительном этапе переговоров по Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. Председатель исследовательской группы по незаконному обороту кокаина в Европе, Совет Европы (1989 год). Автор доклада, послужившего основанием для создания первого Европейского политического координационного комитета по борьбе с наркотиками (1989 год). Председатель объединенной группы Всемирного банка и УНП ООН (Инициатива по обеспечению возвращения похищенных активов (StAR)), организовавшей в Швейцарии замораживание и последующее возвращение на Гаити активов, присвоенных бывшим диктатором Жаном-Клодом Дювалье (2008 год).

Организатор программы непрерывного обучения по вопросам борьбы с незаконным оборотом наркотиков и наркозависимостью для сотрудников судебных

органов Франции, Французская национальная школа по подготовке судей и прокуроров (1984–1994 годы). Преподаватель курсов «Судебная экспертиза» и «Правовая ответственность» для выпускников-медиков в рамках специализации «психиатрия», медицинский факультет Университета Париж-Юг (1983–1990 годы). Преподаватель курса «Социальная работа», Университет Париж XIII (1984–1988 годы). Преподаватель второго года курса обучения магистратуры по программе «Безопасность и публичное международное право», Университет Лион-3 имени Жана Мулена (2005–2013 годы).

Член Исполнительного комитета международной секции Национальной ассоциации профессиональных судебных юристов по проблемам наркомании (2006 год). Внештатный член Правления Французского центра мониторинга наркотиков и наркомании (2013 год). Член комитета Reynaud Report (2013 год). Награды: кавалер ордена Почетного легиона.

Избранные публикации: *Le travail au profit de la communauté, substitut aux courtes peines d'emprisonnement, Revue de science criminelle et de droit comparé*, No. 1 (Sirey, 1983); *Drogues et drogués*, (École nationale de la magistrature, 1983); *Étude comparative des législations et des pratiques judiciaires européennes face à la drogue* (Commission des Communautés Européennes, 1991); *Ecstasy*, Inserm Collective Expertise series (Editions Inserm, 1997); *The International Drug Control System*, в сотрудничестве с Шерифом Бассиуни и Дж. Ф. Тоуни, в *International Criminal Law: Sources, Subjects and Contents* (Martinus Nijhoff Publishers, 2007); *Routledge Handbook of Transnational Criminal Law* под редакцией Нила Бойстера (Neil Boister) и Роберта Кьюри (Robert Curie) (Routledge, 2014).

Член МККН (с 2015 года). Докладчик (2015, 2018 и 2020 годы). Член Постоянного комитета по исчислениям (2016 год). Член Комитета по административно-финансовым вопросам (2019 и 2021–2022 годы).

Лу Линь

Родилась в 1966 году. Гражданка Китая. Профессор/директор, Национальный наркологический институт Пекинского университета; профессор/директор, Шестая больница/Институт психиатрии Пекинского университета; профессор/директор, Национальный исследовательский центр клинической психиатрии, Китай; председатель Комитета экспертов по предупреждению наркомании и контролю над наркотиками,

Национальный комитет по контролю над наркотиками, Китай; заместитель председателя Азиатской ассоциации наркологических исследований; член Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости; младший редактор журнала *Drug and Alcohol Dependence* («Наркотическая и алкогольная зависимость»); младший редактор журнала *American Journal on Addictions* («Американский журнал о зависимостях»).

Имеет диплом врача и степень доктора по специальности «Психиатрия», Медицинский центр Сычуаньского университета, Китай.

Ранее занимаемые должности: научный сотрудник, Национальный институт по проблемам злоупотребления наркотиками, Национальные институты здравоохранения, Соединенные Штаты (2003–2006 годы); постдокторант, Национальный институт по проблемам злоупотребления наркотиками, Национальные институты здравоохранения, Соединенные Штаты (2001–2003 годы).

Автор и соавтор многочисленных публикаций, включая следующие: 2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society, *The Lancet*, vol. 395, No. 10224 (February 2020), pp. 37–38; Control of fentanyl-related substances in China, *The Lancet Psychiatry*, vol. 6, No. 7 (July 2019), p. 15; Effect of selective inhibition of reactivated nicotine-associated memories with propranolol on nicotine craving, *JAMA Psychiatry*, vol. 74, No. 3 (March 2017), pp. 224–232; Selective inhibition of amygdala neuronal ensembles encoding nicotine-associated memories inhibits nicotine preference and relapse, *Biological Psychiatry*, vol. 82, No. 11 (December 2017), pp. 781–793; A novel UCS memory retrieval-extinction procedure to inhibit relapse to drug seeking, *Nature Communications*, vol. 6, No. 7675 (July 2015); A memory retrieval-extinction procedure to prevent drug craving and relapse, *Science*, vol. 336, No. 6078 (April 2013), pp. 241–245.

Награды и почетные звания: лауреат Национальной премии в области инноваций (2020 год); академик, Китайская академия наук (2017 год); лауреат Китайской премии в области медицинской науки и техники (2008 и 2015 годы); лауреат Премии в области естественных наук Министерства образования (2008 и 2013 годы); лауреат Национальной премии в области естественных наук (2002 год).

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2022 года)¹⁷². Член Постоянного комитета по исчислениям (2022 год).

¹⁷²Избрана Экономическим и Социальным Советом 20 апреля 2021 года.

Ричард Ф. Мэттик

Родился в 1955 году. Гражданин Австралии. Почетный профессор, курирующий исследования в области наркотической и алкогольной зависимости Национального центра по изучению проблем наркомании и алкоголизма, медицинский факультет Университета штата Новый Южный Уэльс (UNSW); профессор (специалист в области изучения головного мозга) Университета штата Новый Южный Уэльс; главный научный сотрудник Национального совета по вопросам здоровья и медицинским исследованиям правительства Австралии (2013–2017 и 2019–2023 годы). Аттестованный и зарегистрированный клинический психолог.

Бакалавр наук (психология), обладатель диплома с отличием класса 1, Университет штата Новый Южный Уэльс (1982 год); магистр психологии (по специальности «клиническая психология»), Университет штата Новый Южный Уэльс (1989 год); доктор философии, Университет штата Новый Южный Уэльс (1988 год); сертификат специалиста в области нейроанатомии (анатомия), Университет штата Новый Южный Уэльс (1992 год).

Директор по вопросам научных исследований австралийского Национального центра по изучению проблем наркомании и алкоголизма (1995–2001 годы). Исполнительный директор австралийского Национального центра по изучению проблем наркомании и алкоголизма, медицинский факультет Университета штата Новый Южный Уэльс (2001–2009 годы). Член австралийского Национального консультативного комитета экспертов по запрещенным наркотическим средствам (2002–2004 годы). Член Австралийской национальной консультативной группы экспертов по препаратам налтрексона замедленного высвобождения (2002–2004 годы). Член Наблюдательного комитета Центра употребления наркотиков путем инъекций под наблюдением врачей кабинета министров правительства штата Новый Южный Уэльс (2003–2004 годы). Член Рабочей группы по наркотикам, оказывающим стимулирующее и галлюциногенное воздействие, Совета министров Австралии по вопросам стратегии борьбы с наркотиками, оказывающими стимулирующее и галлюциногенное воздействие (2003–2005 годы). Член Консультативного комитета экспертов Министерства здравоохранения и по делам престарелых Австралии по вопросам употребления марихуаны и охраны здоровья (2005–2006 годы). Член Консультативной группы экспертов Нового Южного Уэльса по вопросам наркомании и алкоголизма при Министерстве здравоохранения штата Новый Южный

Уэльс (2004–2013 годы). Член австралийского Национального совета по наркотическим средствам, консультирующего премьер-министра (2004–2010 годы). Член Группы ВОЗ/УНП ООН по разработке технических руководящих принципов фармакотерапии опиоидной зависимости (2004–2008 годы). Член Австралийского научно-исследовательского альянса по вопросам детей и молодежи (2005–2015 годы).

Входил в состав редакционного и исполнительного советов журнала *Drug and Alcohol Review* (1994–2005 годы) в качестве главного редактора (1995–2000 годы) и ответственного редактора (2000–2005 годы). Заместитель редактора международного научного журнала *Addiction* (1995–2005 годы). Редактор Кокрановской обзорной группы по наркотикам и алкоголю (1998–2003 годы). Автор более 300 книг, глав в изданных книгах и статей в научных журналах на тему злоупотребления психоактивными веществами и лечения наркозависимости. Темы последних статей: *Buprenorphine maintenance versus placebo or methadone maintenance for opioid dependence*, *Young adult sequelae of adolescent cannabis use* и *The Pain and Opioids IN Treatment study: characteristics of a cohort using opioids to manage chronic non-cancer pain*.

Получатель грантов на ведение научной и исследовательской работы от Министерства здравоохранения Австралии; Департамента здравоохранения правительства штата Новый Южный Уэльс; Национального научно-исследовательского фонда Австралии по обеспечению соблюдения законов о наркотиках; Фонда просвещения по проблеме алкоголя и реабилитации; УНП ООН; Национального института наркологии Соединенных Штатов; Австралийского совета по научным исследованиям; Национального совета по вопросам здоровья населения и медицинским исследованиям Австралии.

Член МККН (с 2015 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2015–2016 годы).

Джагджит Павадиа

Родилась в 1954 году. Гражданка Индии. Диплом бакалавра с отличием по английской литературе, Даккский университет (1974 год). Степень бакалавра в области права, Университет Дели (1988 год). Диплом магистра по специальности «государственное управление», Институт государственного управления Индии (1996 год). Написала диссертацию на тему «Конфискация имущества в соответствии с Законом

1985 года о наркотических и психотропных препаратах» на соискание степени магистра.

В течение 35 лет занимала ряд руководящих должностей в Индийском налоговом управлении при правительстве Индии, включая должность комиссара Индии по наркотическим средствам в Центральном бюро по контролю над наркотиками (2006–2012 годы); комиссар Управления по правовым вопросам (2001–2005 годы); главный инспектор по надзору «Пауэр Файнэнс Корпорейшн» (1996–2001 годы); консультант по учебной подготовке сотрудников таможенных органов, Мальдивы, назначенный Секретариатом Содружества (1994, 1995 годы); заместитель директора в Бюро по контролю над наркотиками (1990–1994 годы); ушла в отставку с поста верховного комиссара Центрального управления по акцизным сборам и налогам на услуги, Нагпур (2014 год).

Награждена почетной грамотой Президента за выдающиеся успехи на службе по случаю Дня Республики (2005 год) (опубликована в официальном издании *Gazette of India Extraordinary*).

Член индийской делегации в Комиссии по наркотическим средствам (Вена, 2007–2012 годы); представила проекты резолюций 51/15 (2008) и 53/12 (2010), принятые Комиссией по наркотическим средствам, и организовала параллельное мероприятие в рамках сессии Комиссии в 2011 году, представив вопросы, связанные с незаконным перемещением семян опийного мака в производящие, импортирующие и экспортирующие страны. В качестве представителя компетентного национального органа участвовала в совещаниях целевых групп проекта «Призма» и проекта «Сплоченность» (2006–2012 годы), скоординировала и организовала совещание по проектам «Призма» и «Сплоченность» в Нью-Дели (2008 год). Участвовала в тринадцатом Совещании руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Азии и Тихого океана в Бангкоке (2006 год) и организовала тридцать пятое Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Азии и Тихого океана в Агре (Индия, 2011 год). Член Консультативной экспертной группы МККН по классификации веществ (2006 год), член Консультативной группы, завершившей разработку *Руководящих принципов подготовки добровольного кодекса поведения химической промышленности МККН* (2008 год). Докладчик на сорок первом совещании Подкомиссии по незаконному обороту наркотиков на Ближнем и Среднем Востоке и связанным с этим вопросам в Аммане (2006 год). Председатель сорок второго совещания Подкомиссии, проведенного

в Аккре (Индия, 2007 год). Организовала совещание Рабочей экспертной группы по вопросу о прекурсорах Инициативы «Парижский пакт» (Нью-Дели, 2011 год), участвовала в международных конференциях по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, организованных Управлением по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Соединенных Штатов в Стамбуле (Турция, 2008 год) и Канкуне (Мексика, 2011 год).

Член МККН (с 2015 года). Второй заместитель Председателя Комитета и Председатель (2015, 2017 и 2020 годы), заместитель Председателя (2018 год) и член (2019 год) Постоянного комитета по исчислениям. Член (2016–2017 и 2020 годы) и Председатель (2019 год) Комитета по административно-финансовым вопросам. Первый заместитель Председателя Комитета (2016 год). Председатель Комитета (2021–2022 годы).

Н. Лариса Разанадимби

Родилась в 1988 году. Гражданка Мадагаскара. Начальник Отдела импорта продукции, находящейся под международным контролем, и таможенного оформления безвозмездно предоставленной медицинской продукции, Департамент медицинской продукции Управления аптек, лабораторий и традиционной медицины, Министерство здравоохранения (2014–2021 годы).

Фармацевт, окончила Медицинский факультет Университета Антананариву, Мадагаскар, по специальности «фармацевтическое дело».

Ранее занимала должности сотрудника, ответственного за склад медицинской продукции Управления аптек, лабораторий и традиционной медицины Министерства здравоохранения (2014–2015 годы); консультанта косметической лаборатории «Биорама» в Антананариву, Мадагаскар (2014 год); временно исполняющей обязанности фармацевта в аптеке Анкадифотси в Антананариву, Мадагаскар (2013 год).

Назначена постоянным секретарем Технического отдела организации материально-технического снабжения Министерства здравоохранения (2016 год).

Член Совета Национального ордена фармацевтов Мадагаскара; член совета директоров Группы снабжения твердыми растворами, Мадагаскар (2019 год); член Комиссии по открытию и закрытию складов лекарственных препаратов, предназначенных для людей, при Министерстве здравоохранения Мадагаскара; член

Комиссии материально-технического снабжения Министерства здравоохранения; член Редакционного комитета по разработке Национальной фармацевтической политики и Национального генерального плана развития фармацевтики (2016 год).

Преподаватель по специальности «Фармакология и терапия», курс «Сестринское дело», Межрегиональный институт подготовки младшего медицинского персонала.

Консультант по осуществлению проекта «Аккредитованный пункт выдачи лекарств» (2022 год) в рамках ЮСАИД, Мадагаскар (2022 год).

Участвовала в субрегиональном семинаре по укреплению национального потенциала и совершенствованию процедур отбора основных лекарственных средств, в том числе для матери и ребенка, проведенном экспертами ВОЗ в Котону, Бенин (2018 год); учебном семинаре ЮСАИД, посвященном поддерживающему стилю управления, Антананариву, Мадагаскар (2018 год); учебном семинаре ЮСАИД по оценке потребностей в средствах медицинского назначения, Анцирабе, Мадагаскар (2018 год); учебном семинаре организации «Памела стил ассошиэйтс» по теме «Управление производственно-сбытовой деятельностью», Найроби (2017 год); семинаре по инвестициям в фармацевтику и сотрудничеству, организованном правительством Китая, Пекин и Шанхай (Китай) (2017 год); учебном семинаре ЮСАИД для руководителей в рамках проекта «Деливер» по мониторингу и оценке цепочки поставок средств медицинского назначения, Антананариву, Мадагаскар (2016 год).

Автор публикаций, включая научное сообщение по теме «Здоровье и биоразнообразие», представленное на конференции «БиоМад III» в Махадзанге, Мадагаскар.

Член Международного комитета по контролю над наркотиками (с 2022 года)¹⁷³. Член Постоянного комитета по исчислениям (2022 год).

Джаллал Туфик

Родился в 1963 году. Гражданин Марокко. Глава Национального центра профилактики и исследований в области злоупотребления наркотиками. Директор Марокканского Национального наблюдательного органа по проблеме наркотиков и наркомании;

директор психиатрической клиники Университета Ар Рази, профессор кафедры психиатрии Рабатского медицинского факультета.

Диплом врача Рабатского медицинского факультета (1989 год); диплом по специализации «психиатрия» (1994 год); преподаватель Рабатского медицинского факультета (с 1995 года). Прошел специализированные курсы в психиатрической больнице Святой Анны и центре «Мармоттан» в Париже (1990–1991 годы) и в Университете Джона Хопкинса в качестве научного сотрудника и клинического наблюдателя Национального института наркологии (1994–1995 годы). Проводил исследования в Университете Питтсбурга (1995 год) и получил сертификаты на клинические исследования наркотических средств в Венской школе клинических исследований (2001 и 2002 годы).

В настоящее время занимает в Марокко должность руководителя Программы снижения вреда Национального центра профилактики и исследований в области злоупотребления наркотическими средствами; преподаватель и координатор ординатуры в клинике Ар-Рази; научный руководитель программы по получению национального диплома в области лечения и профилактики наркомании в Рабатском медицинском факультете; научный руководитель программы по получению национального диплома в области детской психиатрии в Рабатском медицинском факультете и член Комиссии Министерства здравоохранения по проблемам злоупотребления наркотическими средствами.

На международном уровне — представитель Марокко в Средиземноморской сети (MedNET) (MedNET/Группа Помпиду/Совет Европы); бывший постоянный корреспондент Группы Помпиду в Марокко (Совет Европы) по вопросам профилактики и исследований в области злоупотребления наркотическими средствами и бывший член Справочно-информационной группы Организации Объединенных Наций по вопросам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций. Член-учредитель и член руководящего комитета Ассоциации стран Ближнего Востока и Северной Африки за снижение вреда (MENAHRA); директор Центра знаний Ар-Рази по Северной Африке (MENAHRA); член Международной научно-консультационной сети Mentor (предупреждение злоупотребления наркотическими средствами среди молодежи); бывший координатор и эксперт Управления Организации Объединенных Наций по контролю над наркотиками и предупреждению преступности (локальная сеть по Северной Африке). Член-учредитель сети MedNET (Консультативная группа по стратегиям в области борьбы со СПИДом и злоупотреблением

¹⁷³ Избрана Экономическим и Социальным Советом 20 апреля 2021 года.

наркотиками) Совета Европы и член Справочно-информационной группы Организации Объединенных Наций по вопросам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций.

Выступал в роли консультанта Регионального бюро ВОЗ для Восточного Средиземноморья, УНП ООН и других международных учреждений. Научный сотрудник Национального института наркологии Соединенных Штатов. Имеет множество опубликованных работ в области психиатрии, алкоголизма и злоупотребления наркотическими средствами.

Член МККН (с 2015 года). Член Постоянного комитета по исчислениям (2015 год). Председатель (2021 год) и член (2016 год) Комитета по административно-финансовым вопросам. Первый заместитель Председателя Комитета (2018 год).

Зукисва Зингела

Родилась в 1969 году. Гражданка Южной Африки. Адъюнкт-профессор и исполнительный декан факультета медико-биологических наук, Университет им. Нельсона Манделы (с 2021 года).

Магистр медицины в области психиатрии (Университет Претории); член Коллегии психиатров Южной Африки.

Ранее занимала должности заведующей кафедрой психиатрии и поведенческих наук Университета им. Уолтера Сисулу и Университетской клиники им. Нельсона Манделы Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп (2015–2021 годы); главы Консультативного комитета при декане факультета медико-биологических наук Университета им. Уолтера Сисулу (2016–2017 годы); заведующей клиническим отделением больницы им. Доры Нгинзы Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп и старшего преподавателя Университета им. Уолтера Сисулу (2011–2015 годы); вела частную психиатрическую практику (2003–2008 годы); работала психиатром-консультантом группы по вопросам охраны психического здоровья населения округа Северный Блэкупл Национальной службы здравоохранения Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии (2003–2008 годы). Обязанности на вышеуказанных должностях включали обучение психиатрии студентов-медиков и аспирантов-медиков, при этом особое внимание уделялось психиатрии зависимости и употреблению психоактивных веществ, проведению

заместительной терапии у пациентов с расстройствами на почве употребления опиоидов, нейропсихиатрии, консультативно-междисциплинарной психиатрии, детской и подростковой психиатрии, гериатрической психиатрии, психофармакологии и психическому здоровью населения. Награды и почетные звания: председатель Совета Молодежного лечебного центра им. Эрнеста Малгаса (реабилитация лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами) (2016–2018 годы); председатель Южноафриканского общества психиатров, подгруппа провинции Восточный Кейп (2016–2018 годы); председатель Комитета по вопросам подготовки и обучения ординаторов Университета им. Уолтера Сисулу (2015–2018 годы); председатель рабочей группы, созданной главой Департамента здравоохранения провинции Восточный Кейп для проведения расследования в связи с заявлениями о жестоком обращении с пациентами в Тауэрской психиатрической больнице и реабилитационном центре. Доклад о результатах расследования был представлен министру здравоохранения в 2018 году.

Автор и соавтор многочисленных публикаций, включая *First-episode psychosis and substance use* (авторы: Тунгана, Зингела (научный руководитель) и ван Вейк (второй научный руководитель)), *South African Journal of Psychiatry*, vol. 24 (2018); *Personality and personality disorder* (соавторы: Наджди, Гроблер и Зингела), глава в *Oxford Textbook of Psychiatry for Southern Africa* (J. Burns and L. Roos, eds., 2nd ed., 2016).

Член руководящего комитета по созданию центра реабилитации лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами (Молодежный лечебный центр им. Эрнеста Малгаса) (2012–2015 годы); консультант консультационного комитета по вопросам осуществления Закона о профилактике и лечении злоупотребления психоактивными веществами. Консультировала на добровольной основе Молодежный лечебный центр им. Эрнеста Малгаса по вопросам осуществления Закона о злоупотреблении психоактивными веществами и оказывала поддержку в разработке программы реабилитации (2015 год); разработала для Молодежного лечебного центра им. Эрнеста Малгаса информационно-просветительную программу по вопросам психического здоровья, предусматривающую проведение оценки и необходимых мероприятий (с 2016 года); обеспечила оказание Департаментом здравоохранения поддержки местному комитету по борьбе с наркотиками посредством назначения в комитет специалиста широкого профиля (клинического психолога) (2014–2016 годы).

Принимала участие в 15-м двухгодичном Национальном конгрессе Южноафриканского общества психиатров (2018 год) (презентация научной статьи о

первом приступе психоза и злоупотреблении психоактивными веществами (авторы: Тунгана, Зингела и ван Вейк)); организации обучения на уровне провинции по теме «Оценка злоупотребления психоактивными веществами и принятие необходимых мер», организованном Университетом им. Уолтера Сисулу и Департаментом здравоохранения провинции Восточный Кейп (2017 год); седьмой Африканской конференции по народонаселению в Йоханнесбурге (Южная Африка, 2015 год) (выступила с докладом о программах информирования о злоупотреблении психоактивными веществами в школах (авторы: Зингела, Бронхорст и Нгветшени) и с докладом по вопросам интеграции политики Южной Африки в области обеспечения лекарственными средствами и рамочной программы и стратегического плана в области охраны психического

здоровья (автор: Зингела)); Национальном коллоквиуме по проблеме злоупотребления психоактивными веществами (2015 год) (выполняла функции председателя и выступила с докладом по вопросам постреабилитационного сопровождения, амбулаторного лечения и поддерживающей терапии лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами); Коллоквиуме по проблеме злоупотребления психоактивными веществами в Порт-Элизабет (Южная Африка) в рамках подготовки к открытию Молодежного лечебного центра им. Эрнеста Малгаса (2015 год) (организатор).

Член МККН (с 2020 года). Заместитель Председателя (2021 год) и член (2020 год) Постоянного комитета по исчислениям. Первый заместитель Председателя Комитета (2022 год).

О Международном комитете по контролю над наркотиками

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

Состав

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

Три члена Комитета, являющиеся специалистами в области медицины, фармакологии или технологии лекарственных форм, избираются из списка кандидатов, представляемого ВОЗ, а 10 — из списка кандидатов, предлагаемых правительствами. Членами Комитета являются лица, которые в силу своей компетентности, объективности и беспристрастности пользуются общим доверием. Совет в консультации с МККН обеспечивает его всеми техническими средствами, необходимыми для полной технической независимости Комитета при выполнении им своих функций. У МККН есть секретариат, который оказывает ему содействие в осуществлении его определенных договорами функций. Секретариат МККН является административным подразделением УНП ООН, однако по вопросам существа секретариат подотчетен лишь Комитету. МККН тесно сотрудничает с УНП ООН в рамках процедур, утвержденных Советом в его резолюции 1991/48. МККН также сотрудничает с другими международными органами, занимающимися вопросами контроля над наркотиками, включая не только Совет и его Комиссию по наркотическим средствам, но и соответствующие специализированные учреждения Организации Объединенных Наций, в частности ВОЗ. Он также сотрудничает с учреждениями, не входящими в систему Организации Объединенных Наций, в частности с Интерполом и ВТамО.

Функции

Функции МККН закреплены в следующих договорах: Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года; Конвенция о психотропных веществах 1971 года; и Конвенция Организации

Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года. В широком смысле МККН занимается следующими вопросами:

a) что касается законного изготовления наркотиков, торговли ими и их использования, то МККН, в сотрудничестве с правительствами, стремится обеспечить предложение наркотиков для медицинских и научных целей в достаточных количествах и предотвратить их утечку из законных источников в каналы незаконного оборота. МККН также следит за деятельностью национальных механизмов контроля над химическими веществами, используемыми при незаконном изготовлении наркотиков, и оказывает правительствам помощь в предотвращении утечки этих веществ в сферу незаконного оборота;

b) что касается незаконного изготовления, оборота и использования наркотиков, то МККН выявляет недостатки в национальных и международных системах контроля и содействует их устранению. МККН также отвечает за экспертизу химических веществ, используемых при незаконном изготовлении наркотиков, которая проводится для определения целесообразности распространения на них международного контроля.

Выполняя свои обязанности, МККН:

a) обеспечивает функционирование системы исчисления потребностей в наркотических средствах и добровольной системы оценки потребностей в психотропных веществах и осуществляет контроль за законной деятельностью, связанной с наркотиками, с помощью системы представления статистических сведений в целях оказания правительствам помощи в достижении, в частности, баланса между предложением и спросом;

b) следит за принимаемыми правительствами мерами по предотвращению утечки веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, и оказывает им содействие, а также проводит экспертизу таких веществ на предмет возможного изменения сферы применения контроля над веществами, включенными в Таблицы I и II Конвенции 1988 года;

c) анализирует информацию, представляемую правительствами, органами системы Организации Объединенных Наций, специализированными учреждениями или другими компетентными международными организациями, с целью обеспечения надлежащего выполнения государствами положений договоров о международном контроле над наркотиками и рекомендует необходимые меры для исправления положения;

d) поддерживает постоянный диалог с правительствами для оказания им помощи в выполнении их

обязательств по договорам о международном контроле над наркотиками и с этой целью дает, в случае необходимости, рекомендации относительно технической или финансовой помощи.

МККН надлежит запрашивать объяснения в случае явных нарушений договоров, предлагать правительствам государств, не в полном объеме применяющих положения договоров или испытывающих трудности в их применении, принимать соответствующие меры для исправления положения и, в случае необходимости, оказывать им помощь в преодолении этих трудностей. Однако, если МККН считает, что меры, необходимые для исправления сложившейся серьезной ситуации, не были приняты, он может обратиться на это внимание соответствующих сторон, Комиссии по наркотическим средствам и Экономического и Социального Совета. В крайнем случае МККН, в соответствии с положениями договоров, может рекомендовать сторонам приостановить импорт наркотических средств из страны, не выполняющей свои обязательства, и/или экспорт наркотиков в такую страну. Во всех случаях МККН действует в тесном сотрудничестве с правительствами.

МККН оказывает содействие национальным органам власти в выполнении обязательств, сформулированных в конвенциях. Например, он рекомендует проводить региональные учебные семинары и программы подготовки для руководителей органов контроля над наркотиками и участвует в их работе.

Доклады

Согласно договорам о международном контроле над наркотиками МККН должен ежегодно представлять доклад о своей работе. Годовой доклад содержит анализ положения в области контроля над наркотиками во всем мире, призванный информировать правительства о сложившихся и возможных ситуациях, которые могут поставить под угрозу достижение целей договоров о международном контроле над наркотиками. МККН обращает внимание правительств на пробелы и недостатки в национальных системах контроля и в соблюдении договоров; он также вносит предложения и рекомендации в целях улучшения положения как на национальном, так и на международном уровне. Годовой доклад готовится на основе информации, предоставляемой МККН правительствами, учреждениям системы Организации Объединенных Наций, а также другим организациям. Наряду с этим используются сведения, поступающие по линии других международных организаций, например Интерпола и ВТамО, а также от региональных организаций.

Годовой доклад МККН дополняется подробными техническими докладами. В них содержатся данные о законном перемещении наркотических средств и психотропных веществ, необходимых для медицинских и научных целей, а также результаты проведенного МККН анализа этих данных. Такие сведения необходимы для надлежащего функционирования системы контроля за законным перемещением наркотических средств и психотропных веществ, в том числе для предотвращения их утечки в каналы незаконного оборота. Кроме того, согласно положениям статьи 12 Конвенции 1988 года, МККН ежегодно представляет Комиссии по наркотическим средствам доклад о выполнении указанной статьи. Этот доклад, в котором излагаются результаты мониторинга прекурсоров и химических веществ, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, также издается в качестве приложения к ежегодному докладу.

Начиная с 1992 года первая глава ежегодного доклада посвящается какому-то конкретному вопросу контроля над наркотиками, в связи с которым МККН представляет свои выводы и рекомендации для содействия обсуждению вопросов политики и принятию решений в области контроля над наркотиками на национальном, региональном и международном уровнях. В предыдущих ежегодных докладах рассматривались следующие темы:

1992 год	Легализация использования наркотиков в немедицинских целях	2011 год	Социальная сплоченность, социальная дезорганизация и запрещенные наркотики
1993 год	Важность сокращения спроса	2012 год	Совместная ответственность в области международного контроля над наркотиками
1994 год	Оценка эффективности международных договоров о контроле над наркотиками	2013 год	Экономические последствия злоупотребления наркотиками
1995 год	Уделение первоочередного внимания задаче борьбы с отмыванием денег	2014 год	Применение всеобъемлющего, комплексного и сбалансированного подхода к решению мировой проблемы наркотиков
1996 год	Злоупотребление наркотиками и система уголовного правосудия	2015 год	Здоровье и благополучие человечества: вызовы и возможности в сфере международного контроля над наркотиками
1997 год	Предупреждение злоупотребления наркотиками в условиях пропаганды незаконных наркотиков	2016 год	Женщины и наркотики
1998 год	Международный контроль над наркотиками: прошлое, настоящее и будущее	2017 год	Лечение, реабилитация и социальная реинтеграция при расстройствах на почве наркопотребления: основные компоненты сокращения спроса на наркотики
1999 год	Освобождение от боли и страданий	2018 год	Использование каннабиса и каннабиноидов в медицинских, научных и «рекреационных» целях: риски и польза
2000 год	Чрезмерное потребление лекарственных средств, находящихся под международным контролем	2019 год	Повышение качества услуг по профилактике употребления психоактивных веществ и наркологической помощи для молодежи
2001 год	Глобализация и новые технологии: задачи органов по обеспечению соблюдения законов о наркотиках в XXI веке	2020 год	Скрытая эпидемия: употребление наркотиков пожилыми людьми
2002 год	Незаконные наркотики и экономическое развитие	2021 год	Незаконные финансовые потоки, связанные с незаконным оборотом наркотиков, и их влияние на развитие и безопасность
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 2022 год озаглавлена «Анализ тенденции к легализации немедицинского применения каннабиса».

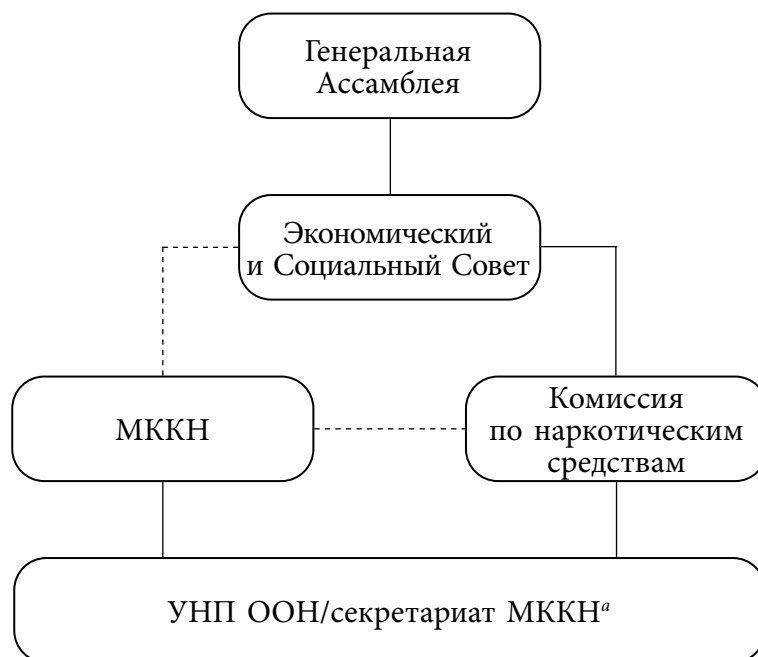
В главе II анализируется функционирование международной системы контроля над наркотиками прежде всего на основе информации, которую правительства должны представлять непосредственно МККН в соответствии с договорами о международном контроле над наркотиками. Основное внимание уделяется положению в мире в области контроля за всей законной деятельностью, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами, а также химическими

веществами, используемыми при незаконном изготовлении таких наркотиков.

В главе III освещаются глобальные вопросы и некоторые наиболее существенные изменения в сфере злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота, а также меры по выполнению положений договоров о международном контроле над наркотиками, принимаемые правительствами с целью решения этих проблем.

В главе IV представлены основные рекомендации МККН в адрес правительств, УНП ООН, ВОЗ и других соответствующих международных и региональных организаций.

**Система Организации Объединенных Наций,
органы контроля над наркотиками и их секретариат**



Условные обозначения:

- Прямая связь (административная или предусмотренная уставом)
- Отчеты, сотрудничество и консультации

^аСекретариат МККН представляет доклады по вопросам существа только в МККН.



МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОМИТЕТ ПО КОНТРОЛЮ НАД НАРКОТИКАМИ

Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) является независимым органом, осуществляющим мониторинг выполнения международных конвенций о контроле над наркотиками Организации Объединенных Наций. Он был создан в 1968 году в соответствии с Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года. Предшествующие Комитету органы были созданы в соответствии с прежними договорами о контроле над наркотиками еще во времена Лиги Наций.

На основе результатов своей деятельности МККН публикует ежегодный доклад, который представляется в Экономический и Социальный Совет Организации Объединенных Наций через Комиссию по наркотическим средствам. В докладе содержится всесторонний обзор положения в области контроля над наркотиками в различных частях мира. Являясь независимым органом, МККН пытается определять и прогнозировать опасные тенденции и предлагает необходимые меры.