

Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2007 г.

II. Функционирование системы международного контроля над наркотиками. Окончание*

D. Содействие всеобщему применению международных договоров о контроле над наркотиками

152. Выполняя свой мандат, предусмотренный международными договорами о контроле над наркотиками, Комитет поддерживает диалог с правительствами, ведущийся, в частности, в рамках регулярных консультаций и страновых миссий. Этот диалог направлен на оказание помощи правительствам в соблюдении договорных положений.

153. Анализируя получаемую информацию, Комитет имеет возможность определить, насколько эффективно правительства выполняют международные договоры о контроле над наркотиками. Благодаря постоянной оценке усилий, предпринимаемых на национальном уровне, Комитет может рекомендовать правительствам и соответствующим международным организациям принимать требуемые меры и предлагать изменения во внутреннем и международном режимах контроля.

Общая оценка выполнения отдельными правительствами договорных обязательств

154. Комитет регулярно проводит обзоры положения в области контроля над наркотиками в различных странах и выполнения в целом правительствами положений этих договоров. Такой обзор охватывает различные аспекты контроля над наркотиками, включая функционирование национальных органов по контролю над наркотиками, адекватность внутреннего законодательства и политики в области контроля над наркотиками, меры, принимаемые правительствами по борьбе со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом, и выполнение правительствами своих обязательств по предоставлению отчетности в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками.

155. Итоги обзора, а также рекомендации Комитета о принятии мер по исправлению положения доводятся до сведения соответствующих правительств в рамках постоянного диалога Комитета с правительствами, преследующего цель обеспечить всесто-

роннее осуществление международных договоров о контроле над наркотиками.

156. В процессе обзора положения в области контроля над наркотиками в различных странах Комитет вырабатывает при необходимости позицию по конкретным вопросам, касающимся контроля над наркотиками. Эта позиция, основанная на толковании Комитетом положений международных договоров о контроле над наркотиками, доводится до сведения соответствующих правительств и, в соответствующих случаях, освещается Комитетом в его ежегодном докладе. Комитет отмечает, что подавляющее большинство правительств выполняет его рекомендации и свои обязательства, вытекающие из международных договоров о контроле над наркотиками.

157. В 2007 г. Комитет рассмотрел положение в области контроля над наркотиками в Канаде, Корейской Народно-Демократической Республике и Туркменистане, а также меры, принимаемые правительствами этих стран для осуществления международных договоров о контроле над наркотиками. При этом Комитет уделял особое внимание изменениям, произошедшим в этих странах в области контроля над наркотиками.

Канада

158. Комитет отмечает, что после того, как в октябре 2003 г. Канаду посетила его миссия и благодаря постоянному диалогу с правительством, который ведется на протяжении последних нескольких лет, правительство значительно повысило уровень своего сотрудничества с Комитетом и активизировало усилия по пресечению изготовления запрещенных наркотиков, их незаконного оборота и злоупотребления ими. Правительство воздерживается от декриминализации каннабиса, а в октябре 2007 г. приступило к реализации новой Национальной стратегии борьбы с наркотиками, выделив на двухлетний период 63,8 млн. канадских долларов на деятельность в трех приоритетных областях: борьба с производством запрещенных наркотиков, предупреждение потребления запрещенных наркотиков и лечение наркозависимости.

159. Комитет отмечает, что в рамках Национальной стратегии борьбы с наркотиками правительство Канады активизирует усилия своих правоохранитель-

* Начало см. Наркология. — 2008. — №9.

ных органов по противодействию незаконному использованию наркотиков и повысит потенциал системы уголовного правосудия в области проведения следственных действий, задержания и уголовного преследования правонарушителей. Правительство планирует также проведение национальной кампании по профилактике злоупотребления наркотиками, ориентированной на молодежь и родителей, предоставление лечебных услуг лицам, злоупотребляющим наркотиками, и оказание поддержки программам направления в наркологические учреждения и лечения молодых людей, которые сталкиваются с наркопроблемами, на различных этапах системы уголовного правосудия.

160. Правительство Канады прилагает также усилия для решения проблемы злоупотребления прописываемыми лекарственными средствами: предприняты первые шаги по выявлению случаев неоправданного использования лекарственных препаратов и разработке стратегии по выявлению и профилактике злоупотребления прописываемыми лекарственными препаратами и лекарственными средствами, отпускаемыми без рецепта, а также по лечению наркоманов. Кроме того, разработаны принципы проведения на постоянной основе обследования широких слоев населения в рамках мониторинга потребления алкоголя и лекарственных средств в Канаде с целью отслеживания тенденций в области злоупотребления лекарственными средствами, в том числе отпускаемыми по рецепту. Комитет призывает правительство и далее предпринимать усилия в этой области, особенно в деле создания национальной стандартизированной системы мониторинга, для представления на систематической основе данных о масштабах распространенности и характере злоупотребления наркотиками в стране.

161. Принимая к сведению точку зрения правительства в отношении создания в Ванкувере инъекционного кабинета для приема наркотиков, Комитет хотел бы подтвердить свою позицию по этому вопросу, изложенную непосредственно правительству, а также в его годовых докладах,⁵⁵ которая состоит в том, что создание кабинета для злоупотребления наркотиками противоречит положениям международных договоров о контроле над наркотиками, в частности статьи 4 Конвенции 1961 г., согласно которой государства обязаны ограничивать исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и их применение и хранение. Комитет выражает надежду на то, что правительство примет решение, которое будет соответствовать положениям международных договоров о контроле над наркотиками.

⁵⁵ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 г., см., например пункты 175–179, 328 и 648.

Корейская Народно-Демократическая Республика

162. В последние годы расширяется сотрудничество Комитета с правительством Корейской Народно-Демократической Республики, а также достигнут прогресс в осуществлении правительством рекомендаций Комитета, сформулированных по итогам его двух миссий в эту страну в 2002 и 2006 гг.

163. В частности, Комитет отмечает, что в августе 2003 г. Верховное народное собрание Корейской Народно-Демократической Республики приняло новый закон о регулировании наркотических средств, обеспечивающий приведение национального законодательства в полное соответствие с международными договорами о контроле над наркотиками. В феврале 2005 г. правительство Корейской Народно-Демократической Республики учредило межведомственный комитет с целью обеспечить эффективную координацию мероприятий в области контроля над наркотиками и надлежащее соблюдение законодательства о контроле над наркотиками на национальном уровне. В марте 2007 г. правительство Корейской Народно-Демократической Республики присоединилось к трем конвенциям о международном контроле над наркотиками.

164. Вместе с тем, Комитет отмечает, что возможности правительства, связанные с осуществлением международных договоров о контроле над наркотиками, остаются ограниченными. Комитет призывает правительство Корейской Народно-Демократической Республики и далее запрашивать международную помощь в различных областях контроля над наркотиками, принимая при этом активное участие в противодействии незаконному обороту наркотиков и злоупотреблению ими на региональном и международном уровнях. Правительству следует разработать долгосрочную национальную стратегию контроля над наркотиками с учетом расширения масштабов незаконного изготовления стимуляторов амфетаминового ряда в Восточной и Юго-Восточной Азии и принимать меры по предотвращению незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими на территории страны.

Туркменистан

165. Комитет с 1997 г. поддерживает тесный диалог с правительством Туркменистана, направленный на то, чтобы обеспечить более четкое соблюдение Туркменистаном международных договоров о контроле над наркотиками и активизировать его сотрудничество с Комитетом. В частности, Комитет по результатам организованной в 2003 г. миссии в Туркменистан пригласил на свою сессию в феврале 2005 г. правительственную делегацию Туркменистана с целью продолжить диалог по вопросам, вызывающим озабоченность у Комитета.

166. Комитет отмечает, что для координации деятельности правительственных учреждений, занимающихся вопросами контроля над наркотиками, правительство Туркменистана создало Государственный координационный комитет по борьбе с наркоманией при кабинете министров Туркменистана. Кроме того, президентским указом от апреля 2006 г. была принята национальная программа по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и оказанию помощи лицам, испытывающим зависимость от наркотических средств и психотропных веществ, на период 2006—2010 гг.

167. Комитет продолжает испытывать озабоченность в связи с ограниченностью информации о незаконном обороте наркотиков и их изъятиях в Туркменистане, особенно ввиду географической близости этой страны к Афганистану. Правительству Туркменистана предлагается регулярно отвечать на запросы Комитета о положении в области контроля над наркотиками в стране и о принимаемых правительством мерах по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими.

168. Комитет хотел бы подчеркнуть, что Туркменистан вместе с другими соседними с Афганистаном странами призван играть важную роль в предотвращении незаконных поставок опия и героина из Афганистана. Поскольку на Афганистан приходится большая часть мирового незаконного производства опия, активизация усилий Туркменистана по выполнению своих обязательств в сотрудничестве с Комитетом позитивным образом скажется на всемирной борьбе с незаконным оборотом наркотиков, особенно героина. Комитет настоятельно призывает правительство Туркменистана принять эффективные меры с целью активизировать свои усилия по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и добиться дальнейшего прогресса в соблюдении международных договоров о контроле над наркотиками.

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

169. Комитет ежегодно организует в среднем 20 страновых миссий и затем направляет правительствам этих стран рекомендации относительно улучшения положения в области контроля над наркотиками. В рамках постоянного диалога с правительствами Комитет проводит также через 2 года после каждой миссии оценку выполнения своих рекомендаций.

170. В 2007 г. Комитет предложил Бельгии, Индонезии, Мадагаскару, Пакистану, Португалии, Таиланду, Тимору-Лешти и Южной Африке представить информацию об осуществлении рекомендаций Комитета после его миссий в эти страны, состояв-

шихся в 2004 г. Правительствам этих стран было предложено представить информацию о ходе выполнения рекомендаций Комитета, в том числе о достигнутых результатах и возникших трудностях.

171. Комитет выражает свою признательность правительствам Бельгии, Мадагаскара и Португалии за своевременное предоставление информации, значительно облегчившее проведение Комитетом оценки сложившегося в этих странах положения в области контроля над наркотиками и соблюдения правительствами положений международных договоров о контроле над наркотиками. Информация, представленная правительствами Индонезии, Пакистана и Таиланда, была получена слишком поздно, поэтому она не могла быть включена в настоящий доклад и будет отражена в докладе Комитета за 2008 г.

172. Комитет выражает сожаление, что от правительств Тимора-Лешти и Южной Африки не поступило никакой информации. Комитет просит правительства этих стран безотлагательно представить запрошенную информацию.

Бельгия

173. В начале 2003 г. правительство Бельгии пересмотрело свое национальное законодательство о правонарушениях, связанных с наркотиками, в частности каннабисом. Комитет отмечает, что бельгийские власти планируют собрать информацию о злоупотреблении наркотиками в ходе общенационального обследования положения в области здравоохранения в 2008 г. Комитет ожидает, что правительство проведет оценку результатов пересмотра законодательства и всех возможных последствий для страны в плане злоупотребления наркотиками, особенно каннабисом.

174. Правительство Бельгии приняло меры по рекомендации Комитета в отношении использования изымаемого кокаина. Комитет отметил, что правительство разрешило одной частной фирме использовать изъятый кокаин для изготовления лекарственных средств на экспорт. Во исполнение рекомендации Комитета изучить другие возможные решения Бельгия прекратила в 2005 г. использовать конфискованный кокаин и с тех пор использует неочищенный кокаин, импортируемый из Перу.

175. Опираясь, в частности, на сотрудничество с другими правительствами, правительство Бельгии активизировало деятельность правоохранительных органов по борьбе с незаконным изготовлением МДМА. Как отмечалось в докладе Комитета за 2006 г.,⁵⁶ в 2005 г. правоохранительные органы Нидерландов при содействии своих партнеров из Бельгии ликвидировали крупнейшую подпольную лабора-

⁵⁶ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 г., пункт 602.

торию по изготовлению МДМА, которая когда-либо существовала в Нидерландах. Комитет настоятельно призывает правительство Бельгии продолжать работать в этом направлении и принять меры по борьбе с незаконным изготовлением синтетических наркотиков, особенно МДМА.

Мадагаскар

176. Комитет отмечает, что правительство Мадагаскара добилось определенного прогресса в некоторых областях контроля над наркотиками. В результате осуществленных за последние несколько лет реформ по децентрализации была реорганизована Межведомственная комиссия по координации борьбы с наркотиками, благодаря чему ее эффективность повысилась. Кроме того, Мадагаскар принял соответствующее законодательство по контролю над наркотиками, обеспечив таким образом соответствие внутреннего законодательства международным договорам о контроле над наркотиками и выполнение своих договорных обязательств.

177. Правительство Мадагаскара приняло меры по выполнению рекомендаций Комитета в отношении сокращения спроса, в частности подготовки кадров и проведения антинаркотических информационно-пропагандистских кампаний в местных средствах массовой информации. Правительство включило также в раздел национального бюджета под названием "Программы, представляющие общественный интерес", специальную статью расходов на мероприятия, связанные с наркотиками. Комитет призывает правительство Мадагаскара и далее прилагать усилия в этой области.

178. В то же время Комитет отмечает, что его рекомендации в отношении мер контроля над психотропными веществами осуществлялись недостаточно успешно. Комитет настоятельно призывает правительство Мадагаскара предпринять необходимые шаги для надлежащего осуществления положений Конвенции 1971 г., особенно в том, что касается применения требований о предъявлении разрешений на ввоз психотропных веществ согласно положениям этой Конвенции и соответствующих резолюций Экономического и социального совета.

Португалия

179. Комитет принимает к сведению предпринятые правительством Португалии усилия по осуществлению его рекомендаций, сформулированных по итогам миссии Комитета в эту страну в 2004 г. В частности, Комитет отмечает, что правительство провело оценку национальной стратегии контроля над наркотиками и обследование наркологических служб. Результаты этой оценки были учтены при разработке новой национальной стратегии контроля над наркотиками, охватывающей период 2005—2012 г., и национального плана

борьбы с наркотиками и наркоманией на период 2005—2008 гг. Принимаются также меры по совершенствованию контроля над прекурсорами: создаются новые административные структуры и разрабатывается новое законодательство в соответствии с рекомендациями Европейского союза.

180. Признавая позитивные изменения в области контроля над наркотиками в Португалии, Комитет в то же время с озабоченностью отмечает, что национальный план борьбы с наркотиками и наркоманией предусматривает создание к 2008 г. кабинета для приема наркотиков и что предложение о создании такого заведения было выдвинуто муниципальными властями Лиссабона. Комитет хотел бы вновь заявить о том, что деятельность кабинетов для злоупотребления наркотиками независимо от того, находятся ли они под непосредственным надзором правительства, противоречит положениям международных договоров о контроле над наркотиками, в частности ст. 4 Конвенции 1962 г., согласно которой государства обязаны ограничить исключительно медицинскими и научными целями производство, изготовление, вывоз, ввоз, распределение наркотических средств, торговлю ими и применение и хранение. Комитет настоятельно призывает правительство принять все меры к тому, чтобы любые принимаемые меры в отношении злоупотребления наркотиками и распространения ВИЧ/СПИДа согласовывались с положениями международных договоров о контроле над наркотиками.

181. В связи с рекомендацией Комитета, касающейся высокого уровня потребления психотропных веществ, главным образом бензодиазепинов, правительство Португалии провело в июне 2005 г. исследование, подтвердившее наличие хронических потребителей бензодиазепинов, хотя их количество постепенно уменьшается. Комитет призывает правительство принять меры для повышения эффективности контроля над прописыванием бензодиазепинов и проводить кампании по повышению информированности медицинского персонала с целью обеспечить рациональное использование таких веществ.

Вопросник по оценке осуществления международных договоров о контроле над наркотиками

182. В январе 2007 г. правительствам всех стран и территорий для заполнения был направлен вопросник, озаглавленный "Оценка осуществления международных договоров о контроле над наркотиками". Цель такого обзора заключалась в том, чтобы получить четкое представление о предпринимаемых правительствами усилиях по осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками, выявить слабые места и лазейки в системе контроля над наркотиками на национальном и международном

уровнях и подготовить рекомендации в отношении национальных и международных режимов контроля над наркотиками.

183. Комитет с удовлетворением отмечает, что на 1 ноября 2007 г. вопросник заполнили в общей сложности 142 страны и территории. Комитет выражает признательность всем правительствам, которые представили требуемую информацию, за сотрудничество в этой связи, способствующее универсальному применению международных договоров о контроле над наркотиками.

184. Информация, представленная правительствами в вопроснике, после ее обработки и анализа будет рассмотрена в Комитете. Доклад о результатах этой оценки будет опубликован и представлен правительствам для ознакомления.

Помощь в наращивании национального потенциала для выполнения договорных обязательств

Возможности для подготовки кадров на постоянной основе

185. Для повышения эффективности деятельности национальных органов по контролю над наркотиками секретариат Комитета организует в Вене по просьбе правительств подготовку руководителей таких национальных органов. В 2007 г. Комитет организовал такую подготовку для руководителей национальных органов по контролю над наркотиками ряда стран, в том числе Ганы, Иордании, Канады, Кубы и Соединенных Штатов Америки, а также для представителей Миссии Организации Объединенных Наций по делам временной администрации в Косово.

186. Такая подготовка позволила руководителям национальных органов по контролю над наркотиками получить более четкое представление о функционировании международной системы контроля над наркотиками и обсудить некоторые проблемы и трудности, возникающие в ходе осуществления международных договоров о контроле над наркотиками. Комитет убежден, что такая подготовка будет способствовать дальнейшему повышению потенциала национальных органов по контролю над наркотиками в деле соблюдения в этих странах договорных положений.

187. Комитет использовал также различные возможности для целенаправленного консультирования руководителей национальных органов по контролю над наркотиками по договорным требованиям в отношении отчетности о наркотических средствах, психотропных веществах и прекурсорах. Консультации по этим вопросам проводились посредством переписки, проведения отдельных совещаний, в ходе страновых миссий Комитета и в рамках неофициального консультативного совещания по вопросам отчетности,

организованного Комитетом на пятидесятой сессии Комиссии по наркотическим средствам.

188. Для содействия всестороннему выполнению обязательств в отношении отчетности, как это требуется согласно международным договорам о контроле над наркотиками, Комитет подготовил также подробные онлайн-учебные материалы по вопросам контроля над наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, а также руководящие принципы отчетности по этим веществам.⁵⁷

Учебный семинар в Пекине

189. По просьбе правительства Корейской Народно-Демократической Республики, Комитет в сотрудничестве с правительством Китая организовал в Пекине 26—30 июня 2007 г. учебный семинар, в работе которого участвовали должностные лица различных министерств, отвечающих за вопросы контроля над наркотиками в Корейской Народно-Демократической Республике.

190. В марте 2007 г. Корейская Народно-Демократическая Республика присоединилась ко всем трем международным конвенциям о контроле над наркотиками. Цель этого учебного семинара заключалась в том, чтобы помочь правительственным должностным лицам разобраться в процессе осуществления положений этих конвенций. Семинар охватывал как внутренние, так и международные аспекты контроля над наркотиками с уделением особого внимания обязательствам правительствами в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками.

191. В качестве консультантов в работе семинара принимали участие должностные лица Национальной комиссии по контролю над наркотиками Китая и других соответствующих министерств, которые сообщили о различных аспектах контроля с наркотиками в Китае, в частности о мерах правительства по осуществлению международных договоров о контроле над наркотиками, а также о его сотрудничестве с Комитетом. Задача семинара состояла в том, чтобы дать возможность должностным лицам Корейской Народно-Демократической Республики ознакомиться с опытом осуществления правительством Китая мероприятий по контролю над наркотиками на национальном уровне.

192. Комитет подчеркивает важность присоединения правительства Корейской Народно-Демократической Республики к международным договорам о контроле над наркотиками. Комитет настоятельно призывает правительство этой страны не прекращать свои усилия и предпринять шаги, необходимые для всестороннего выполнения своих обязательств в соот-

⁵⁷ С учебными материалами можно ознакомиться на веб-сайте Комитета (<http://www.incb.org/incb/index.html>).

ветствии с международными договорами о контроле над наркотиками.

193. Комитет хотел бы выразить правительству Китая свою признательность за помощь в организации этого семинара.

Е. Меры по обеспечению выполнения международных договоров о контроле над наркотиками

Меры, принятые Комитетом во исполнение ст. 14 Конвенции 1961 г. и ст. 19 Конвенции 1971 г.

194. В ст. 14 Конвенции 1961 г. с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 г., и ст. 19 Конвенции 1971 г. предусмотрены меры, которые Комитет может принимать с целью обеспечить осуществление положений этих конвенций. Комитет принял такие меры в отношении ограниченного числа государств в связи с тем, что они так и не привели осуществляемые ими меры контроля в соответствие с этими конвенциями, не представляли Комитету информацию, как это требуется согласно конвенциям, и не отвечали на запросы Комитета. Большинство государств принимали меры по исправлению положения, на основании чего Комитет принял решение прекратить осуществление мер, согласно ст. 14 Конвенции 1961 г. и ст. 19 Конвенции 1971 г. в отношении этих государств.

Консультация с правительством Афганистана, согласно ст. 14 Конвенции 1961 г.

195. В рамках продолжающихся консультаций, согласно ст. 14 Конвенции 1961 г., правительственная делегация Афганистана по просьбе Комитета приняла в мае 2007 г. участие в работе сессии Комитета. Делегация во главе с заместителем министра по борьбе с оборотом наркотиков представила доклад о сложившейся в Афганистане ситуации в области контроля над наркотиками и о мерах, принимаемых правительством в области контроля над наркотиками, в котором подчеркивалась решимость правительства укрепить выполнение Афганистаном международных договоров о контроле над наркотиками и сотрудничество с Комитетом.

196. Комитет серьезно обеспокоен тем, что в 2007 г. незаконное культивирование опийного мака в Афганистане вновь, как и в предыдущем году, достигло рекордно высокого уровня и площадь посевов опийного мака увеличилась до 193 тыс. гектаров, т.е. на 17% по сравнению с показателем за 2006 г. Ожидается, что в результате увеличения площади культивирования и повышения урожайности опийного мака общий объем производства опиума составит около 8 200 т, что на треть выше соответствующего показателя 2006 г.

197. Особенно широкое распространение незаконное культивирование опийного мака получило на Юге и Западе Афганистана, где практически в каждой провинции масштабы такого культивирования возросли. Значительная часть наиболее плодородных земель на Юге страны используется для незаконного культивирования опийного мака. В провинции Гильменд масштабы незаконного культивирования опийного мака возросли на 48%, и на ее долю приходится более 50% всего урожая опийного мака в стране. Более 75% площадей, на которых в 2007 г. возделывался опийный мак, в 2005 г. использовались для других целей. Несмотря на тот факт, что в провинции Гильменд имеется больше ресурсов, чем в любой другой провинции, меры по искоренению опийного мака в Гильменде совершенно не оправдали ожиданий.

198. Признавая трудности, с которыми сталкивается правительство Афганистана, Комитет отмечает, что одним из основных препятствий в деле искоренения культивирования опийного мака по-прежнему является широко распространенная наркокоррупция среди должностных лиц на различных уровнях управления. Такая коррупция сдерживает прогресс в деле искоренения наркопроблемы, о чем свидетельствует заметный рост незаконного культивирования опийного мака в стране за последние 2 года. Несмотря на активизацию усилий по искоренению опийного мака в 2007 г., в большинстве провинций добиться значительного сокращения масштабов культивирования опийного мака не удалось.

199. Комитет хотел бы подчеркнуть, что правительству Афганистана надлежит принимать энергичные меры в отношении коррумпированных должностных лиц любого уровня, если они причастны к деятельности, связанной с запрещенными наркотиками. Ответственность за пресечение деятельности, связанной с запрещенными наркотиками, особенно незаконного культивирования опийного мака, несет правительство Афганистана, и она должна быть распространена на все уровни управления.

200. Еще одним фактором, вызывающим беспокойство и требующим принятия срочных мер, является тенденция к увеличению масштабов культивирования каннабиса в Афганистане. По данным ЮНОДК, за последние 2 года площадь культивирования каннабиса постоянно расширялась, достигнув в 2007 г. 70 тыс. гектаров по сравнению с 30 тыс. гектаров в 2005 г. и 50 тыс. гектаров в 2006 г. Каннабис культивируется главным образом в южных провинциях, а также в некоторых районах, которые в 2007 г. были объявлены свободными от опийного мака. Культивирование каннабиса становится все более привлекательным занятием для крестьян, не вырабатывающих опийный мак главным образом из-за

роста цен на каннабис и его более высокой урожайности по сравнению с опийным маком, а также меньшего объема требуемых капиталовложений. Согласно ст. 14 Конвенции 1961 г. правительство Афганистана должно принять меры с целью обеспечить применение положений международных договоров о контроле над наркотиками к незаконной деятельности, связанной с любым контролируемым веществом, включая каннабис.

201. Комитет отмечает необходимость укрепления в Афганистане системы контроля над законной деятельностью, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами. Правительство по-прежнему сталкивается с трудностями в соблюдении обязательств в отношении отчетности, предусмотренных в международных договорах о контроле над наркотиками. Правительство еще не создало надлежащие системы для предотвращения утечки контролируемых веществ из законных источников в каналы незаконного оборота и для удовлетворения законных потребностей в контролируемых веществах. Комитет настоятельно призывает правительство принять меры с целью обеспечить эффективное функционирование недавно созданного Комитета по регулированию оборота наркотиков.

202. Комитет отмечает, что по итогам первого общенационального обследования, проведенного в 2005 г., правительство Афганистана предпринимает усилия для решения растущей проблемы наркомании в стране. По данным Министерства по борьбе с оборотом наркотиков Афганистана, число лечебно-реабилитационных центров для наркоманов возросло. С учетом того, что большинство наркоманов проживает в сельских районах, Министерство здравоохранения стремится в настоящее время привлечь ресурсы для финансирования новаторского проекта, призванного обеспечить лечение наркоманов в рамках национальной системы первичной медико-санитарной помощи, с тем чтобы в местных больницах наркоманам предоставлялись необходимые услуги. Комитет приветствует эту инициативу и призывает правительство применять комплексный подход к решению проблем злоупотребления наркотиками и ВИЧ/СПИДа в стране.

203. В последние годы некоторыми неправительственными организациями и другими структурами постоянно ведется пропаганда и насаждается идея легализации культивирования опийного мака в Афганистане. В качестве обоснования утверждается, что произведенный в Афганистане опиум можно будет экспортировать и использовать для изготовления опиатов с целью содействовать удовлетворению мирового спроса и в то же время способствовать тем са-

мым пресечению оборота запрещенных наркотиков, осуществляемого организованными преступными группами. Комитет напоминает всем тем, кто поддерживает такую легализацию, что санкционированное культивирование опийного мака и производство опиатного сырья подпадают под меры контроля в соответствии с положениями Конвенции 1961 г. и этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 г.

204. Комитет считает, что до тех пор, пока правительство не сможет применять на постоянной основе надежные меры контроля и эффективно осуществлять контроль над наркотическими средствами, психотропными веществами и прекурсорами, наиболее приемлемой и реалистичной мерой решения проблемы наркотиков в стране является обеспеченный правовыми санкциями запрет культивирования в Афганистане опийного мака. Комитет высоко оценивает решение правительства Афганистана отклонить предложение о легализации незаконного культивирования опийного мака. Правительство подтвердило свою решимость соблюдать обязательства, вытекающие из международных договоров о контроле над наркотиками, особенно обязательства согласно ст. 22 Конвенции 1961 г. с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 г.

205. В течение многих лет Комитет в своих тематических докладах по наркотическим средствам подчеркивал, что мировой спрос на опиатное сырье для использования в медицинских и научных целях полностью удовлетворен. В настоящее время мировых запасов опиатного сырья достаточно для удовлетворения мирового спроса более чем на один год. Нередко высказываемое мнение о нехватке в мире опиатов для использования в медицинских и научных целях, часто используемое сторонниками легализации культивирования опийного мака в Афганистане, является необоснованным.

206. Комитет обеспокоен также тем, что химические вещества-прекурсоры, в частности ангидрид уксусной кислоты, по-прежнему могут быть приобретены в Афганистане для целей незаконного изготовления героина. В 2007 г. отмечено увеличение прогнозируемого объема производства опиума в этой стране, поэтому ожидается соответствующее увеличение незаконного спроса на ангидрид уксусной кислоты. В этой связи Комитет напоминает всем правительствам, что у Афганистана отсутствуют законные потребности в ангидриде уксусной кислоты. Следует доводить до сведения Комитета информацию о любых заказах или просьбах в отношении поставок ангидрида уксусной кислоты в эту страну.

207. Комитет отмечает, что в Соглашении по Афганистану⁵⁸ предусмотрен эффективный механизм для координации усилий Афганистана и международного сообщества на ближайшие годы. Комитет призывает правительство Афганистана, Организацию Объединенных Наций и все международное сообщество тесно сотрудничать в достижении целей, указанных в Соглашении. Учитывая главную цель Национальной стратегии Афганистана по борьбе с наркотиками,⁵⁹ правительству Афганистана с помощью международного сообщества следует незамедлительно принять меры с целью обеспечить существенное и устойчивое сокращение масштабов культивирования опийного мака и производства, незаконного оборота и потребления опия.

Ф. Специальные темы

Доступ к опиоидным анальгетикам

208. Комитет уже обращал внимание международного сообщества на то, что в ряде стран потребление опиоидных анальгетиков для снятия умеренной или сильной боли остается на низком уровне. Комитет приветствовал принятие резолюции 2005/25 Экономического и социального совета от 22 июля 2005 г. под названием "Обезболивание при помощи опиоидных анальгетиков", в которой Совет призвал государства-члены устранить препятствия для использования таких анальгетиков с должным учетом необходимости предупреждения их утечки для незаконного использования.

209. Также в своей резолюции 2005/25 Экономический и социальный совет предложил Комитету и ВОЗ оценить возможность создания механизма оказания помощи, который способствовал бы надлежащему применению опиоидных анальгетиков в обезболивании. Комитет и ВОЗ представили совместный доклад о результатах оценки этого вопроса Комиссии по наркотическим средствам на ее пятидесятой сессии в марте 2007 г. и Всемирной ассамблее здравоохранения на ее шестидесятой сессии в мае 2007 г.

210. Комитет и ВОЗ провели обзор документов и исследований относительно наличия опиоидных анальгетиков на национальном уровне и изучили проводимые и планируемые различными органами мероприятия по оказанию правительствам помощи в обеспечении наличия таких лекарственных средств для использования в медицинских целях. Комитет и ВОЗ отметили, что, хотя нехватки законно произво-

⁵⁸ Письмо Постоянного представителя Афганистана при Организации Объединенных Наций от 9 февраля 2006 г. на имя Председателя Совета Безопасности (S/2006/90), приложение.

⁵⁹ Письмо Постоянного представителя Афганистана при Организации Объединенных Наций от 14 февраля 2006 г. на имя Председателя Совета Безопасности (S/2006/106), приложение.

димого сырья для получения опиоидных анальгетиков в мире не наблюдается и в течение последних двух десятилетий общемировой объем потребления опиоидов значительно вырос, в некоторых странах доступ к опиоидным анальгетикам по-прежнему ограничен. Трудности получения опиоидных анальгетиков объясняются различными взаимосвязанными факторами, такими, как недостаточно качественная подготовка медицинских работников, отсутствие знаний и навыков, касающихся обезбоживания, общественное мнение, правовые ограничения и экономические обстоятельства.

211. Комитет и ВОЗ пришли к выводу о возможности создания механизма, который способствовал бы надлежащему применению опиоидных анальгетиков в обезболивании. В этой связи ВОЗ приступила к подготовке программы оказания помощи под названием "Программа доступа к контролируемым лекарственным средствам" и на основе консультации с Комитетом подготовила рамочный документ для этой программы.

212. Мероприятия Программы доступа к контролируемым лекарственным средствам будут направлены на устранение всех выявленных препятствий с уделением особого внимания препятствиям, связанным с регулированием, общественным мнением и уровнем знаний. Эту программу будет осуществлять ВОЗ во взаимодействии с правительствами, партнерами ВОЗ и сотрудничающими центрами. Комитет будет предоставлять ВОЗ экспертные услуги в областях программы, имеющих отношение к его мандату.

213. Комитет призывает правительства всех стран и соответствующие международные организации, такие, как Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), сотрудничать с ВОЗ в деле осуществления этой программы с целью организовать рациональное использование опиоидных анальгетиков медицинскими работниками. Комитет призывает правительства предоставить ВОЗ ресурсы для осуществления этой программы.

Культивирование кокаинового куста и использование листа коки, согласно международным договорам о контроле над наркотиками

214. Комитет обеспокоен тем, что в некоторых странах продолжается культивирование кокаинового куста для целей, не совместимых с положениями Конвенции 1961 г. Сохраняются также виды использования листа коки, противоречащие положениям Конвенции 1961 г., причем некоторые такие виды использования даже получают все более широкое распространение.

215. Комитет напоминает правительствам всех соответствующих стран о том, что лист коки — это наркотическое средство, включенное в Список I Конвенции 1961 г. с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 г. Правительства должны обеспечить ограничение производства, вывоза, ввоза, распределения, использования и хранения листа коки, а также торговли им лишь медицинскими и научными целями, т.е. обеспечить те же ограничения, что и в отношении любых других наркотических средств. Кроме того, лист коки может использоваться также для приготовления вкусового вещества, не содержащего каких-либо алкалоидов, и в той мере, в какой это необходимо для такого использования, могут разрешаться производство и хранение такого листа, а также торговля им. Правительства, разрешающие культивирование кокаинового куста, должны создать учреждение для выполнения определенных функций, предусмотренных ст. 23 и 26 Конвенции 1961 г.

216. В Боливии и Перу, а также, в меньших масштабах, в некоторых других странах сохраняется практика жевания листа коки. Комитет хотел бы указать на то, что практика жевания листа коки в тех странах, где она распространена, должна была быть прекращена в течение 25 лет после вступления Конвенции 1961 г. в силу в 1964 г. Таким образом, практика жевания листа коки должна была быть прекращена в 1989 г.

217. Кроме того, в Боливии и Перу лист коки используется для производства и распределения "матэ де кола" (чай из листа коки). Такое использование также не соответствует положениям Конвенции 1961 г. Комитет вновь призывает правительства Боливии и Перу рассмотреть вопрос о внесении в свое национальное законодательство поправок, отменяющих или запрещающих практику, противоречащую Конвенции 1961 г., в частности жевание листа коки и его использование для производства "матэ де кока" (чай из листа коки) и других продуктов, содержащих алкалоиды коки, с целью потребления в этих странах и на экспорт.⁶⁰

218. Комитет напоминает всем правительствам, что ввоз листьев коки для целей, отличных от медицинского и научного использования или приготовления вкусового вещества, противоречит положениям Конвенции 1961 г.

219. В соответствии с Конвенцией 1988 г. правительства должны признать уголовными преступлениями, согласно внутреннему законодательству, действия, связанные с листом коки, когда они совершаются

преднамеренно в нарушение положений Конвенции 1961 г. Эти действия охватывают, в частности, производство, предложение с целью продажи, распространение, продажу, поставку на любых условиях, посредничество, переправку, транспортировку, импорт или экспорт листа коки в нарушение положений Конвенции 1961 г. С учетом своих конституционных положений и основных принципов своей правовой системы каждая сторона Конвенции должна признать уголовными преступлениями, когда они совершаются преднамеренно, хранение и приобретение листа коки для личного потребления в нарушение положений Конвенции 1961 г.. Правительства должны признать уголовными преступлениями согласно своему внутреннему законодательству действия, связанные с культивированием куста коки с целью производства наркотических средств, когда они совершаются преднамеренно в нарушение положений Конвенции 1961 г.

220. Положения Конвенции 1988 г., включая оговорки, сформулированные в соответствии с этой Конвенцией, не освобождают стороны от их прав и обязанностей по другим международным договорам о контроле над наркотиками. Поэтому важно, чтобы государства выполняли свои обязательства в соответствии с этими договорами, несмотря на любые сделанные им оговорки. Если государству требуется помощь со стороны международного сообщества для выполнения какого-либо из его договорных обязательств, то ему следует официально запросить такую помощь.

221. Комитет призывает правительства Боливии и Перу безотлагательно принять меры с целью прекратить использование листа коки в нарушение положений Конвенции 1961 г. и активизировать свои усилия по борьбе с незаконным оборотом кокаина в регионе. Комитет призывает международное сообщество оказать этим странам помощь для достижения этих целей.

Кетамин

222. Комитет приветствует принятие резолюции 50/3 Комиссии по наркотическим средствам, в которой Комиссия рекомендовала государствам—членам уделять особое внимание новой проблеме широкомасштабного злоупотребления кетамином и его утечки и рассмотреть вопрос о принятии комплекса упреждающих мер, с помощью которых их правительственные учреждения могли бы содействовать своевременному выявлению утечки кетамина. Комитет призвал все правительства безотлагательно принять меры по выполнению этой резолюции. Так же, как Комиссия, Комитет ожидает новый обзор по кетамину, подготавливаемый ВОЗ.

223. Начиная с 2004 г. Комитет обращает внимание правительств на проблему незаконного оборота кетамина и злоупотребление этим веществом, на которое в настоящее время не распространяется между-

⁶⁰ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 1993 г. (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.94.XI.2), пункт 211.

народный контроль.^{61, 62, 63} Сообщения о злоупотреблении кетамином продолжают поступать из ряда стран, в частности Америки, Восточной и Юго-Восточной Азии, Южной Азии и Океании.

224. В 2006 г. о злоупотреблении кетамином сообщили Греция, Израиль, Перу, Соединенное Королевство, Специальный административный район Китая Гонконг, Франция и Южная Африка. В 2006 г. об изъятии этого вещества сообщили Австралия, Аргентина, Венгрия, Малайзия, Мьянма, Специальный административный район Китая Макао и Филиппины. Кроме того, компетентные органы Франции сообщили Комитету о вооруженном ограблении, которое произошло в 2007 г. во Франции, когда из помещений компании, осуществляющей торговлю сырьем для изготовления лекарственных препаратов, были похищены кетамин и тилетамин (обезболивающее средство, используемое в ветеринарии).

225. Комитет с удовлетворением отмечает, что в некоторых странах, сталкивающихся с проблемой злоупотребления кетамином, над этим веществом установлен контроль. В 2007 г. правительства Чили и Франции сообщили Комитету о национальных мерах контроля, принимаемых в этих странах во исполнение резолюции 49/6 Комиссии по наркотическим средствам, в которой Комиссия призвала государства-члены рассмотреть вопрос об установлении контроля за использованием кетамина путем включения его в список веществ, находящихся под контролем, согласно их национальному законодательству, если этого требует внутренняя обстановка, а также рекомендовала государствам—членам рассмотреть вопрос о создании системы разрешений на ввоз и вывоз для использования их правительственными учреждениями. Комитет вновь предлагает всем правительствам, которые еще не сделали этого, представить ему информацию о национальных мерах нормативно-правового контроля, применяемых в отношении кетамина. Кроме того, Комитет вновь просит все правительства представить Комитету и ВОЗ всю имеющуюся информацию о злоупотреблении кетамином в своих странах, с тем чтобы помочь ВОЗ в проведении оценки кетамина с целью его возможного включения в один из списков Конвенции 1971 г.⁶⁴

⁶¹ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2004 г. (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.05.XI.3), пункт 390.

⁶² Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 г. (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.06.XI.2), пункты 385, 431, 471 и 641.

⁶³ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 г., пункты 199–204 и 457–458.

⁶⁴ Там же, пункты 202–204.

Производные пиперазина

226. В течение последних нескольких лет Комитет с озабоченностью отмечал сообщения о злоупотреблении производными соединениями пиперазина и их незаконном обороте, включая N-бензилпиперазин (БЗП), 1-(3-трифторметилфенил)пиперазин (ТФМФП), 1-(3-хлорфенил)пиперазин (МХФП), 1-(4-метоксифенил)пиперазин (МОФП) и 1-(3,4-метилendioксибензил)пиперазин (МДБП).

227. В настоящее время вышеупомянутые производные соединения пиперазина для лечения человека не применяются. Эти вещества могут использоваться главным образом в качестве промежуточного продукта при изготовлении химических веществ и лекарственных средств и применяются в нейрохимических и психиатрических исследованиях в качестве контрольных фармакологических средств для реакции различения психоактивных веществ у животных. Действие большинства этих пиперазинов никогда на научной основе не изучалось, однако считается, что они оказывают комплексное непосредственное воздействие на центральные моноаминные рецепторы, а специфическое действие определяется соответствующим веществом. Они являются также метаболитами веществ с различными психоактивными свойствами. Пиперазины легко доступны (через коммерческих поставщиков химических веществ) и стоят сравнительно недорого.

228. Производные соединения пиперазина применяются перорально. Кроме того, их можно курить или вдыхать. О нескольких случаях злоупотребления МХФП путем инъекций сообщила Франция, где это вещество использовали лица, обычно злоупотребляющие МДМА путем инъекций. Производные пиперазина часто встречаются также в смесях с другими веществами.

229. Субъективное действие БЗП подобно действию стимуляторов и схоже с действием амфетаминов. В более высоких дозах БЗП вызывает такое же психоактивное действие, как d-амфетамин. ТФМФП оказывает галлюциногенное действие, имитируя некоторые психоактивные эффекты МДМА. Субъективное действие МХФП характеризуется как аналогичное воздействию диэтиламида лизергиновой кислоты (ЛСД) или мескалина. Доказано, что МХФП оказывает стимулирующее и галлюциногенное действие, аналогичное МДМА. Сообщается также о приступах панического страха.

230. Первые сообщения о злоупотреблении БЗП и ТФМФП поступили из Соединенных Штатов (Калифорния) в 1996 г. и Швеции в 1999 г. Затем злоупотребление этими веществами быстро распространилось на другие страны. В конце 90-х годов прошлого столетия все чаще стали поступать сообщения

о злоупотреблении БЗП и ТФМФП из тех же мест, где имеют место злоупотребление МДМА. Об их растущей популярности свидетельствует тот факт, что начиная с 2000 г. в Соединенных Штатах растет объем изъятий этих веществ. Многочисленные изъятия БЗП произведены также в Европе. В начале 2007 г. восемь государств—членов Европейского союза сообщили Европейскому полицейскому управлению (Европол) об изъятиях БЗП, в том числе 64 900 таблеток в Соединенном Королевстве.⁶⁵

231. мХФП имеется на черных рынках многих европейских стран, в том числе Австрии и Швеции, и предложение этого вещества в Европе расширяется. Объемы отдельных изъятий мХФП составляют от нескольких таблеток до 30 тыс. таблеток. В Европол и Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании поступили сообщения об изъятиях большого количества мХФП в Бельгии, Венгрии, Германии, Греции, Испании, Мальте, Нидерландах, Словакии, Соединенном Королевстве, Финляндии, Франции и Эстонии. Ряд других государств—членов Европейского союза сообщили об изъятиях незначительного количества таблеток мХФП. В 2006 г. в странах Европейского союза было изъято более 800 тыс. таблеток мХФП. В Нидерландах было изъято 255 тыс. таблеток мХФП. Кроме того, объемы изъятий мХФП и его обнаружение в следовых количествах на крупных объектах по производству и таблетированию МДМА в Нидерландах убедительно свидетельствуют о причастности организованных преступных групп.⁶⁶

232. Власти ряда стран уже установили национальный контроль над некоторыми из этих веществ либо намерены принять такие меры. Так, большая часть пиперазинов уже находится под национальным контролем в Австралии, Новой Зеландии и Японии, БЗП — Бельгии, Греции, Дании, Испании, Мальте, Швеции и Соединенных Штатах, а мХФП — в Греции и Финляндии, а в Бельгии, Германии и Латвии рассматривается вопрос об установлении контроля над мХФП. Кроме того, Европейский союз принимает меры с целью распространить контроль над БЗП на все государства—члены Союза.

233. С учетом этих событий в марте 2007 г. Комитет предложил ВОЗ пересмотреть статус производных соединений пиперазина с целью их возможного включения в один из списков Конвенции 1971 г. Комитет настоятельно призывает все правительства направлять ВОЗ, а также Комитету любую информацию о новых случаях злоупотребления этими веществами и их незаконного оборота.

⁶⁵ European Police Office, Amphetamine-type Stimulants in the European Union 1998-2007: European Contribution to the Expert Consultations for the UNGASS Assessment (The Hague, July 2007).

⁶⁶ Ibid.

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

234. В своих резолюциях 45/5, 46/6 и 50/2 Комиссия по наркотическим средствам призвала государства—участники Конвенции 1961 г. и этой Конвенции с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 г., и Конвенции 1971 г. уведомлять Комитет об ограничениях, применяемых на их территории к путешествующим лицам, которые проходят лечение с использованием лекарственных средств, содержащих наркотические вещества, находящиеся под международным контролем. Комитет получил информацию о правовых положениях и/или административных мерах, применяемых в настоящее время в их странах в отношении путешествующих лиц, имеющих при себе для личного пользования медицинские препараты, содержащие наркотические средства или психотропные вещества, от 73 правительств. Комитет в сотрудничестве с этими правительствами обрабатывает эту информацию по стандартному формату, с тем чтобы в полном объеме информировать путешествующих лиц о требованиях, предъявляемых в странах, в которые они направляются.⁶⁷ Комитет настоятельно призывает правительства, которые еще не сделали этого, проанализировать изложенную в стандартной форме информацию о своих национальных требованиях и незамедлительно сообщить Комитету о своем согласии с ней. После одобрения эта информация в стандартной форме будет размещена на веб-сайте Комитета, а также будет на регулярной основе направляться всем правительствам.

235. Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, представить ему свои действующие нормативно-правовые положения и ограничения, применяемые в отношении путешествующих лиц, имеющих при себе для личного пользования медицинские препараты, которые содержат вещества, находящиеся под международным контролем, в соответствии с резолюциями 45/5, 46/6 и 50/2 Комиссии по наркотическим средствам. Кроме того, правительствам надлежит уведомлять Комитет о любых вносимых в их внутренние правовые системы изменениях в сфере применения контроля над наркотическими средствами и психотропными веществами, касающихся путешествующих лиц, которые проходят лечение с использованием средств, находящихся под международным контролем, в соответствии с резолюцией 50/2 Комиссии.

⁶⁷ См. также Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 г., пункты 214 и 215.

Недостаточность ресурсов, предоставляемых государственным регулирующим органам

на цели национального контроля над наркотиками

236. В соответствии с положениями Конвенции 1961 г., Конвенции 1971 г. и Конвенции 1988 г., правительствам надлежит, в частности, сотрудничать с Комитетом в деле применения систем исчислений и статистических сведений по наркотическим средствам и представления статистических отчетов по психотропным веществам.

237. Комитет сознает, что помимо представления Комитету информации национальным органам по контролю над наркотиками приходится выполнять и другие задачи. Он сознает также, что национальные органы, регулирующие операции с наркотиками, выполняют множество функций, включая лицензирование и инспектирование изготовителей и торговых компаний, выдачу разрешений на вывоз и ввоз и обеспечение надлежащего снабжения лекарственными средствами. Комитет признает, что без поддержки различных ведомств компетентные национальные органы не в состоянии своевременно представлять Комитету надлежащую информацию. Для поддержания такого внутреннего взаимодействия могут потребоваться соответствующие финансовые ресурсы.

238. Комитет с беспокойством отмечает, что, несмотря на расширение масштабов злоупотребления законно изготавливаемыми психоактивными средствами, контроль за ними со стороны многих правительств ослабевает. Как показало проведенное Комитетом расследование, основной причиной трудностей, с которыми сталкиваются правительства при выполнении своих договорных обязательств, включая договорные обязательства представлять Комитету соответствующую информацию, является нехватка ресурсов. Ряд стран, занимающих ведущие позиции в сфере изготовления наркотических средств и психотропных веществ и торговли ими, не представляют Комитету требуемые статистические отчеты или представляют их слишком поздно (см. пункты 65, 66, 76, 103 и 106 выше).

239. Комитет выполняет свои обязательства по международным договорам о контроле над наркотиками отчасти на основе данных, предоставляемых правительствами. Если Комитет не будет своевременно получать требуемые данные или будет получать некачественные данные, он не сможет в полной мере выполнять свои обязательства и международная система контроля над наркотиками не сможет работать на полную мощность.

240. Комитет напоминает правительствам, что эффективность международной системы контроля над наркотическими средствами и психотропными веществами напрямую зависит от качества и своевремен-

ности собираемой и предоставляемой правительствами информации, а также эффективности сотрудничества правительств с Комитетом.

241. Правительствам следует сознавать, что отсутствие у компетентных органов, отвечающих за осуществление национального контроля над наркотическими средствами и психотропными веществами и поддержание сотрудничества с Комитетом, достаточных ресурсов самым серьезным образом отражается на функционировании международной системы контроля над наркотиками. Поэтому Комитет настоятельно призывает все правительства неизменно выделять необходимые ресурсы своим национальным компетентным органам для выполнения их договорных обязательств, связанных со своевременным представлением Комитету статистических данных требуемого качества.

Незаконный оборот фентанила

и злоупотребление им

242. В своем докладе за 2006 г. Комитет обратил внимание правительств на расширение масштабов незаконного оборота фентанила и злоупотребления им и на опасности, связанные с тем, что фентанил и его аналоги являются чрезвычайно сильнодействующими наркотиками, что повышает риск передозировки и возникновения других осложнений, обусловленных злоупотреблением опиоидами. Комитет обеспокоен тем, что некоторые страны, в частности Соединенные Штаты, продолжают сталкиваться с проблемами незаконного оборота фентанила и злоупотребления им. Недавно Российская Федерация сообщила об изъятии незаконно изготовленного 3-метилфентанила, являющегося аналогом фентанила. В большинстве стран об этих проблемах известно сравнительно мало. Однако в некоторых случаях отсутствие информации может быть связано с тем, что изготавливаемый в подпольных условиях фентанил смешивают с героином и поэтому на незаконном рынке он появляется в качестве героина. Комитет предлагает правительствам стран всех регионов не терять бдительности в отношении незаконного оборота фентанила и его аналогов и злоупотребления ими.

243. Большую часть этого наркотика, изымаемого в Соединенных Штатах, составляет подпольно изготовленный фентанил. Кроме того, сообщалось об отдельных случаях изъятия других аналогов фентанила. В период 2005—2007 гг. незаконный оборот фентанила и его аналогов происходил в северо-восточной части Соединенных Штатов. Результатом распространения в этой части страны смеси незаконно изготовленного фентанила с героином или кокаином стали сотни случаев передозировки, предположительно обусловленной злоупотреблением фентанилом, более

тысячи случаев смерти, несомненно вызванной фентанилом.

244. Резкое расширение масштабов злоупотребления фентанилом в 2005—2006 годах в Соединенных Штатах Америки было обусловлено деятельностью нескольких подпольных лабораторий по изготовлению фентанила, в том числе одной лаборатории в Толуке, Мексика, которая была ликвидирована мексиканскими властями в мае 2006 г. В результате мер, принятых властями Соединенных Штатов, в 2007 г., масштабы незаконного оборота фентанила сократились.

245. В апреле 2007 г. в Соединенных Штатах N-фенетил-4-пиперидон (НФП), являющийся прекурсором фентанила, был включен в "Перечень I химических веществ", подлежащих контролю, согласно Закону о контролируемых веществах.

246. В Российской Федерации в основном производились изъятия подпольно изготовленного 3-метил-фентанила, причем количество, изъятые в 2006 г., было эквивалентно более чем 1,3 млрд разовых доз этого наркотического средства. Изъятия этого наркотика производились в основном в Центральном и Северо-Западном регионах страны и в Калининградской области. Комитет призывает власти Российской Федерации и далее столь же энергично принимать меры с целью пресечения незаконного оборота 3-метилфентанила и злоупотребления им.

247. Сообщения об изъятиях фентанила или 3-метил-фентанила в 2006 и 2007 годах поступали также из некоторых других стран Европы, включая Беларусь, Литву и Эстонию. Комитет призывает эти государства осуществлять систематический сбор данных о масштабах этой проблемы и, при необходимости, принимать меры противодействия незаконному обороту этих наркотиков и злоупотреблению ими. Комитет рекомендует этим и другим заинтересованным странам региона обмениваться всей соответствующей информацией и сотрудничать в целях недопущения контрабанды фентанила и его аналогов и злоупотребления ими.

248. Комитет по-прежнему обеспокоен тем, что из-за неэффективности лабораторных исследований и/или процедур отчетности некоторые страны, возможно, не осознают существование проблемы незаконного оборота фентанила и злоупотребления им. Комитет вновь обращается с просьбой к правительствам стран, в которых отмечен неожиданный рост количества случаев передозировки опиоидов, определять, связаны ли эти случаи передозировки со злоупотреблением фентанилом и его аналогами. Комитет рекомендует правительствам принять меры к тому, чтобы лаборатории судебной экспертизы включили в свои программы анализ фентанила и его аналогов.

249. Комитет с обеспокоенностью отмечает рост числа стран, сообщающих о злоупотреблении полученными в результате утечки лекарственными средствами, содержащими фентанил. Для целей злоупотребления часто используются фентанилсодержащие пластыри, полученные в результате утечки из законных каналов, а также использованные и предназначенные для утилизации пластыри. Поскольку в использованных и утилизируемых пластырях содержится значительное количество фентанила, рекомендуется разработать специальные меры по утилизации. Комитет призывает правительства стран, в которых производятся фентанилсодержащие пластыри, в сотрудничестве с фармацевтической промышленностью изучить возможные пути решения этой проблемы, не ограничивая при этом доступ к ценному лекарственному средству. Комитет обращается к правительствам всех стран, в которых используются фентанилсодержащие пластыри, с просьбой внимательно следить за утилизацией использованных пластырей, с тем чтобы не допускать их утечки и злоупотребления ими.

Интернет

250. В своей резолюции 50/11 Комиссия по наркотическим средствам признала, что проблема незаконного распространения через Интернет находящихся под международным контролем веществ законного происхождения продолжает нарастать и что бесконтрольное использование населением, особенно несовершеннолетними, таких веществ, приобретаемых через Интернет, представляет серьезную угрозу для здоровья людей во всем мире. В своей резолюции 50/11 Комиссия призвала государства—члены на регулярной основе направлять Комитету типовые уведомления о произведенных изъятиях веществ законного происхождения, находящихся под международным контролем, которые были заказаны через Интернет и доставлены по почте, с целью всесторонней оценки тенденций в этой области, и призвала Комитет продолжать свою работу с целью повышения уровня осведомленности о проблеме неправомерного использования Интернета для незаконного предложения, продажи и распространения находящихся под международным контролем веществ законного происхождения, а также с целью предупреждения такого его использования. Комитет обеспокоен продолжающимся ростом масштабов торговли через Интернет находящимися под международным контролем веществ без надлежащих рецептов.

251. По информации стран, в которых тщательно расследуется незаконная деятельность Интернет-аптек, серьезную озабоченность вызывает весьма высокий объем операций, осуществляемых отдельными Интернет-аптеками. В Соединенных Штатах было, в частности, установлено, что в 2006 г. через 34 не-

законных Интернет-аптеки было реализовано свыше 98 млн доз только лишь продуктов, содержащих гидрокодон. Поскольку частные лица, размещая заказ в незаконных Интернет-аптеках, могут получать по одному заказу примерно 100—200 таблеток, количество контролируемых лекарственных средств, незаконно отпускаемых через Интернет, оказывает существенное влияние на уровень доступа к прописываемым лекарственным средствам, которые становятся предметом злоупотребления. По результатам исследований Национального центра по проблеме наркомании и злоупотребления психоактивными веществами при Колумбийском университете, число веб-сайтов, на которых рекламируются или продаются контролируемые прописываемые лекарственные средства, в 2007 г. возросло по сравнению с 2006 г. на 70%. Из 187 веб-сайтов, проанализированных в 2007 г., 84% продавали прописываемые лекарственные средства, содержащие контролируемые вещества, не требуя предъявления действительного рецепта. В связи с высоким уровнем злоупотребления некоторыми прописываемыми лекарственными средствами среди подростков особое беспокойство вызывает отсутствие каких-либо механизмов, предотвращающих приобретение детьми через Интернет прописываемых лекарственных средств, находящихся под контролем.

252. В августе 2007 г. одна из компаний по защите предпринимательских товарных знаков подготовила доклад, в котором указывается, что большинство веб-сайтов, осуществляющих торговлю прописываемыми лекарственными средствами, ведут свои операции без соответствующего разрешения. Лишь 4 из 3 160 обследованных Интернет-аптек были аккредитованы как проверенные фармацевтические Интернет-сайты, т.е. имеют отраслевое свидетельство, позволяющее потребителям убедиться в том, что они на законных основаниях осуществляют фармацевтические операции в режиме онлайн. Большинство таких Интернет-аптек находились в Соединенных Штатах, а также в Соединенном Королевстве. Показатель посещаемости обследованных Интернет-аптек был весьма высоким: наиболее популярные веб-сайты обслуживали в среднем 32 тыс. посетителей в день. Цены (в некоторых случаях в 5 раз ниже официальной розничной цены) и объемы торговли свидетельствовали о том, что реализуемая фармацевтическая продукция была сомнительной (т.е. с истекшим сроком хранения, похищенная, разбавленная или поддельная).

253. Интернет-аптеки продолжают функционировать не только в странах Северной Америки и Европы, но также в Южной, Юго-Восточной и Западной Азии, откуда клиентам в Северной Америке и Европе в больших количествах незаконно поставляются

находящиеся под контролем прописываемые лекарственные средства. Кроме того, Интернет по-прежнему используется в качестве источника химических веществ, требуемых для незаконного изготовления наркотиков. Канадские власти установили, в частности, что гамма-бутиролактон (ГБЛ), прекурсор гамма-оксимасляной кислоты (ГОМК), поставлялся из Канады и других источников в "наборах для производства ГОМК", заказываемых через Интернет.⁶⁸ В 2006 и 2007 гг. одна расположенная в Соединенном Королевстве Интернет-компания поставила подпольным лабораториям по изготовлению метамфетамина в Соединенных Штатах свыше 360 кг химических веществ.

254. В качестве ответной меры на эту тревожную ситуацию власти Соединенных Штатов разработали новые механизмы, в частности Автоматизированную систему обработки отчетов и сводных заказов (АРКОС), которая позволяет выявлять партии большого или чрезмерного объема. АРКОС поддерживает усилия по выявлению занимающихся розничной торговлей аптек и врачей-практиков, которые могут быть связаны с незаконной продажей контролируемых веществ через Интернет. Кроме того, Управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Соединенных Штатов выдвинуло в 2006 г. инициативу, предусматривающую распространение среди зарегистрированных в Управлении оптовых Интернет-распространителей просветительской информации о контролируемых веществах. Управление взаимодействует с другими компаниями и предприятиями, услугами которых злоупотребляют незаконно действующие Интернет-аптеки, в частности с поставщиками Интернет-услуг, компаниями срочной доставки пакетов и компаниями, предоставляющими финансовые услуги.

255. Королевское фармацевтическое общество Великобритании разработало экспериментальный проект, в рамках которого лицам, размещающим заказы через Интернет-аптеки, будет предоставляться прямой доступ к его веб-сайту, чтобы они могли проверить, имеет ли соответствующая Интернет-аптека надлежащую регистрацию в Обществе, обязательную для всех аптек, которые находятся в Англии, Шотландии или Уэльсе. Посетители этого веб-сайта смогут проверить регистрационные данные как аптеки, так и фармацевта и убедиться таким образом, что они заказывают лекарства у добросовестного фармацевта.

256. Комитет призывает все правительства уделять должное внимание выявлению и расследованию случаев незаконной торговли прописываемыми лекарственными средствами, содержащими находящиеся под международным контролем вещества, и при-

⁶⁸ Royal Canadian Mounted Police, Drug Situation Report 2005, p. 19.

нимать все необходимые меры, обеспечивающие применение на их территории законодательных и нормативно-правовых положений для эффективного пресечения таких незаконных операций. Правительствам надлежит также обеспечить, чтобы клиенты Интернет-аптек были осведомлены о возможном риске для здоровья в связи с потреблением прописываемых лекарственных средств, приобретаемых через незаконные Интернет-аптеки. Кроме того, правительствам следует взаимодействовать с заинтересованными профессиональными и потребительскими группами в деле разработки и принятия мер противодействия незаконной деятельности Интернет-аптек.

257. Комитет продолжает собирать поступающую от правительств информацию о внутреннем законодательстве, регулирующем Интернет-услуги и сайты, о национальных механизмах взаимодействия и о практическом опыте в области контроля и расследования деятельности незаконных Интернет-аптек. Кроме того, Комитет собирает сведения о национальных координаторах, занимающихся вопросами, связанными с деятельностью незаконных Интернет-аптек, в целях активизации международного сотрудничества. Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, представить ему требуемую информацию.

258. В настоящее время Комитет завершает разработку руководящих принципов деятельности в отношении Интернет-сайтов, через которые ведется незаконная торговля веществами, находящимися под международным контролем. Эти руководящие принципы призваны служить руководством при разработке национальными органами внутреннего законодательства и нормативов для лиц, имеющих право выписывать рецепты, фармацевтов, правоохранительных органов, регулирующих органов и общественности относительно использования Интернета для отпуска, приобретения или ввоза веществ, находящихся под международным контролем.

Деятельность курьерских служб и контроль над наркотиками

259. Будучи встревожен сообщениями, полученными от правительств ряда стран, Комитет приступил к обзору соблюдения курьерскими службами⁶⁹ положений о контроле международных перевозок наркотических средств и психотропных веществ. Комитет стал анализировать информацию о неправомерном использовании курьерских служб для контрабанды

⁶⁹ Для целей настоящего доклада курьерские службы определяются как компании, предоставляющие услуги по индивидуализированной приемке, сортировке, перевозке и срочной доставке (в стране или за рубежом) писем, бандеролей (почтовых) и посылок. На деятельность этих компаний обязательство универсального обслуживания не распространяется.

запрещенных наркотиков и лекарственных средств, законно изготовленных, но впоследствии ставших объектом утечки.

260. Судя по итогам предварительного анализа информации, полученной Комитетом от ряда правительств, в правовом отношении ситуация с использованием курьерских услуг для перевозки партий веществ, находящихся под международным контролем, в каждой стране особая. Если в одних странах такая перевозка регулируется конкретными нормативными актами, то в других странах в отношении курьерских служб применяются общие положения о перевозке наркотических средств и психотропных веществ. В большинстве стран отправка писем и бандеролей курьерскими службами регулируется законами о почтовой службе.

261. Полученная на настоящий момент информация не дает оснований предполагать наличие серьезных проблем, касающихся законной перевозки наркотических средств и психотропных веществ курьерскими службами. Сообщения об утечке партий наркотических средств и психотропных веществ в ходе их перевозки весьма редки. Тем не менее в ряде случаев было выявлено несоблюдение курьерскими службами положений о контроле над перевозимыми партиями наркотических средств и психотропных веществ.

262. В Швеции Ассоциация фармацевтической промышленности этой страны во взаимодействии с оптовыми торговыми компаниями, аптеками и Агентством медицинской продукции Швеции разработали руководящие принципы перевозки лекарственных средств, которые особенно подвержены опасности хищения. Власти намерены сделать эти руководящие принципы обязательными для применения ко всем перевозкам наркотических средств, в том числе курьерскими службами.

263. О контрабанде наркотических средств и психотропных веществ с использованием заказных отправок через различные курьерские службы сообщил ряд стран различных регионов. Наркотики перевозятся либо по неправильно задекларированному накладным, либо скрытыми в партиях разрешенного груза. В некоторых странах были выявлены случаи неправомерного использования курьерских служб как основного способа действий при контрабанде наркотиков.

264. Опыт работы правоохранительных органов ряда стран, включая Венесуэлу (Боливарианскую Республику) и Польшу, свидетельствует о том, что организации, занимающиеся незаконным оборотом наркотиков, пришли к выводу, что использование курьерских служб представляет собой сравнительно безопасный способ перевозки запрещенных наркотиков, так как позволяет преступникам, занимающимся

незаконным оборотом наркотиков, сохранять анонимность и сводить к минимуму риски при низких оперативных издержках. По данным правоохранительных органов этих и других стран, применение метода контролируемой поставки является наиболее эффективным методом борьбы с такой контрабандой, поскольку он позволяет определять как отправителей, так и получателей партий запрещенных наркотиков.

265. По мнению правоохранительных органов ряда стран, важным средством для выявления контрабанды наркотиков является их сотрудничество с курьерскими службами. Так, правоохранительные органы Индии обучают сотрудников курьерских служб методам выявления подозрительных отправок. На основе информации, предоставленной сотрудниками курьерских служб таможенным органам, в Индии было произведено несколько изъятий наркотических средств и психотропных веществ. Сотрудничество правоохранительных органов и курьерских служб имеет место также в Литве и Малайзии.

266. Комитет будет и далее собирать информацию о неправомерном использовании курьерских служб для незаконного оборота психоактивных средств, находящихся под международным контролем, с целью выработки соответствующих контрмер, которые могут быть приняты правительствами в этой области. Комитет предлагает всем правительствам и соответствующим международным организациям представить ему соответствующую информацию и изложить свои мнения по этому вопросу.

Проблемы в области контроля над прекурсорами в Африке

267. Операция "Чистый поток" (шестимесячная операция по отслеживанию заказов на поставку эфедрина и псевдоэфедрина в страны Африки, Америки и Западной Азии) позволила выявить тенденции в области незаконного оборота с использованием Африки и Западной Азии в качестве зон транзита, полученных в результате утечки партий эфедрина.

Как отмечается в докладе Комитета за 2007 г.⁷⁰ о выполнении ст. 12 Конвенции 1988 г., утечка прекурсоров стимуляторов амфетаминового ряда осуществляется через такие страны, как Бурунди, Гана, Демократическая Республика Конго, Иран (Исламская Республика), Кения, Нигерия, Объединенная Республика Танзания, Объединенные Арабские Эмираты, Сирийская Арабская Республика, Сомали, Судан, Эфиопия и Южная Африка. Комитет призы-

⁷⁰ Прекурсоры и химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ: доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2007 г.

вает правительства всех стран Африки и Западной Азии усилить контроль над ввозом и перемещением этих прекурсоров в пределах своей территории.

268. В период 2006—2007 гг. участники проекта "Призма" (международной инициативы, нацеленной на борьбу с утечкой химических веществ, используемых при незаконном изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда) и операции "Чистый поток" выявили предназначавшиеся для доставки в Африку партии, которые должны были стать объектом утечки в этом регионе с целью отправки в Америку. Была предотвращена утечка в общей сложности более чем 75 т эфедрина и псевдоэфедрина, который должен был поступить в этот регион или перевозиться через него. Одна лишь Демократическая Республика Конго была местом назначения семи поставок псевдоэфедрина общим объемом около 23 т, которые были приостановлены в 2007 г. Наркотоорговцы пользуются тем, что национальные меры контроля над лекарственными препаратами, содержащими эфедрин или псевдоэфедрин, которые в настоящее время не подпадают под международный контроль, являются зачастую недостаточно строгими или отсутствуют, и организуют контрабанду таких веществ в страны Африки.

269. В Африке утечка чаще всего организуется посредством подделки разрешений на ввоз. Комитет с беспокойством отмечает, что ряд стран Африки не в состоянии своевременно отвечать на предварительные уведомления об экспорте и запросы относительно подозрительных поставок химических веществ. Правительствам этих стран следует выделить достаточные ресурсы на подготовку кадров, с тем чтобы их компетентные органы могли эффективно выполнять свои функции в области регулирования и правоохранительной деятельности. Компетентным органам стран и территорий, экспортирующих эфедрин, настоятельно предлагается подтверждать законность поставок эфедрина, псевдоэфедрина или препаратов, содержащих эти вещества, в какие-либо страны, прежде чем давать разрешение на их осуществление.

270. Комитет обеспокоен изменениями, произошедшими в последнее время, когда Африка превратилась в один из основных районов утечки прекурсоров, используемых при изготовлении стимуляторов амфетаминового ряда. В частности, Комитет обеспокоен тем, что на фоне большого количества выявленных утечек и попыток организовать утечку в Африку или через Африку количество изъятий, произведенных правительствами стран этого региона, является весьма ограниченным. В период с 2000 по 2006 гг. объем изъятий эфедрина и псевдоэфедрина во всем регионе составил всего лишь 242 кг, причем основная часть этих изъятий приходилась на Южную Африку. Ко-

митет призывает правительства стран Африки принять соответствующие меры, чтобы не допускать использования своей территории в качестве пунктов перевалки химических веществ-прекурсоров.

Сокращение спроса

271. Согласно ст. 38 Конвенции 1961 г. с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 г., и ст. 20 Конвенции 1971 г., стороны должны принимать все возможные меры, направленные на предотвращение злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами и на раннее выявление, лечение, воспитание, восстановление трудоспособности, возвращение в общество соответствующих лиц и наблюдение за ними после окончания ими лечения. В п. 4 ст. 14 Конвенции 1988 г. предусмотрено, что в целях уменьшения страданий людей и ликвидации финансовых стимулов для незаконного оборота стороны принимают надлежащие меры, направленные на ликвидацию или сокращение незаконного спроса на наркотические средства и психотропные вещества.

272. Комитет рассматривал вопрос сокращения спроса на наркотики в ряде своих годовых докладов. В своем докладе за 1993 г.⁷¹ Комитет подчеркнул важность сокращения спроса как неотъемлемой части глобальных и национальных усилий по борьбе со злоупотреблением наркотиками. Комитет предлагал правительствам уделять первоочередное внимание вопросу сокращения спроса в рамках их усилий по контролю над наркотиками, отмечая тесную взаимосвязь между сокращением спроса и сокращением предложения. Изучение вопроса такой взаимосвязи было продолжено в докладе Комитета за 2004 г.,⁷² в котором Комитет заявил, что ни программы сокращения спроса, ни программы сокращения предложения в отрыве одна от другой не позволят добиться успешного решения проблемы злоупотребления наркотиками, и отметил, что для эффективного сокращения масштабов злоупотребления наркотиками правительствам необходимо одновременно осуществлять мероприятия по сокращению предложения и спроса. В своем докладе за 1996 г.⁷³ Комитет обратил особое внимание на важную роль системы уголовного правосудия в деле сокращения спроса на наркотики и подчеркнул, что применение альтернативных мер в области лечения и реабилитации в дополнение к штрафу или тюремному заключению или вместо таких мер воздействия может стать эффективным средством сокра-

щения масштабов злоупотребления наркотиками. В своем докладе за 1997 г.⁷⁴ Комитет отметил, что в некоторых областях поп-культуры, связанных, в частности, с музыкой, пропагандируется образ жизни, при котором потребление запрещенных веществ рассматривается как обычное явление или даже поощряется. Комитет настоятельно призвал правительства оказывать соответствующее противодействие, используя новые формы связи, включая Интернет, для распространения информации, в которой обращается особое внимание на негативные последствия злоупотребления наркотиками. Кроме того, Комитет обращал внимание правительств на их обязательство согласно пункту 1 (с)(iii) ст. 3 Конвенции 1988 г. в отношении публичного подстрекательства или побуждения других к незаконному использованию наркотических средств или психотропных веществ.

273. В 1998 г. на своей двадцатой специальной сессии Генеральная Ассамблея приняла Декларацию о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики (резолюция S-20/3 Ассамблеи, приложение), в которой государства — члены Организации Объединенных Наций заявили о своем намерении выделять средства на осуществление программ сокращения спроса. Рекомендованные в Декларации меры включали проведение на регулярной основе оценки характера и масштабов злоупотребления наркотиками; обеспечение того, чтобы программы сокращения спроса охватывали все сферы профилактической деятельности, от предотвращения начального потребления наркотиков до уменьшения негативных последствий злоупотребления наркотиками; налаживание партнерских отношений между соответствующими заинтересованными сторонами на национальном и местном уровнях; разработка подходов с учетом особенностей разных целевых групп, в частности молодежи; обеспечение распространения точной и надежной информации и обеспечение сохранения и применения накопленного опыта в области сокращения спроса.

274. В 2007 г. Директор-исполнитель ЮНОДК провел оценку прогресса, достигнутого в области контроля над наркотиками после принятия Декларации. Всем правительствам было предложено сообщить о своих усилиях по осуществлению международных конвенций о контроле над наркотиками, в том числе о национальных программах сокращения спроса. Информация о сокращении спроса собиралась с помощью вопросника, издававшегося после 1998 г. на двухлетней основе, в котором основное внимание было уделено вопросам предупреждения, лечения и реабилитации, а также уменьшения негативных меди-

⁷¹ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 1993 г., пункты 13–31.

⁷² Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2004 г., пункт 7.

⁷³ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 1996 г., пункты 1–37.

⁷⁴ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 1997 г., пункты 1–42.

цинских и социальных последствий злоупотребления наркотиками.

275. Опираясь на информацию, представленную правительствами в вопроснике, Директор-исполнитель ЮНОДК пришел к заключению, что в период 2004—2006 гг. общий уровень охвата профилактических мероприятий вырос в шести из девяти регионов (Центральной, Южной и Юго-Западной Азии; Центральной и Западной Европе; Латинской Америке и Карибском бассейне; Северной Африке и Ближнем Востоке; Северной Америке и Океании) по сравнению с периодами 2000—2002 гг. и 2002—2004 гг. Данные по Северной Америке и Океании свидетельствовали о высоком уровне профилактической деятельности. В других регионах показатель осуществления таких мероприятий был значительно ниже, даже несмотря на то, что результаты по отдельным странам существенно отличались от средних по регионам показателей. Хотя масштабы профилактических мероприятий в мире продолжают расширяться и поддерживаются на довольно высоком уровне, для обеспечения эффективного сокращения спроса требуется принимать значительно более масштабные меры.⁷⁵

276. Согласно докладу Директора-исполнителя,⁷⁶ наиболее широко распространенным лечебным мероприятием остается дезинтоксикация. Степень охвата дезинтоксикационной терапией возросла во всех регионах, за исключением стран Африки, расположенных к югу от Сахары, и Восточной и Юго-Восточной Европы. В наименьшей степени применяется заместительная терапия, которая широко распространена в Северной Америке и Океании. В большинстве других регионов отмечалось незначительное расширение или даже сокращение масштабов ее применения. Уровень охвата немедикоментозной терапией несколько повысился по сравнению с периодом 2002—2004 гг. Такая терапия по-прежнему была наиболее широко распространена в Океании. В период 2004—2006 гг. охват мероприятиями по социальной реинтеграции остался приблизительно на том же уровне, что и в период 2002—2004 гг., незначительно расширившись в большинстве регионов и несколько сократившись в странах Африки, расположенных к югу от Сахары, в Северной Африке и на Ближнем Востоке.

277. В своем докладе Директор-исполнитель обратил также особое внимание на мероприятия по

уменьшению неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества, нацеленных главным образом на предупреждение распространения таких инфекционных заболеваний, как ВИЧ/СПИД и гепатит В и С. В этой области осуществлялись такие мероприятия, как распространение информации, работа с трудно доступными группами населения, раздача презервативов, заместительная терапия, проведение консультаций и тестирование на ВИЧ, а также программы обмена игл и шприцев. Наиболее широкую сферу охвата такие комплексные мероприятия имели в Северной Америке и Океании. В странах Центральной и Западной Европы такие мероприятия получили среднее распространение, а во всех других регионах весьма незначительное, даже несмотря на то, что в отдельных государствах некоторых регионов уровень охвата такими мероприятиями мог быть весьма высоким.⁷⁷

278. Как уже отмечалось выше, мероприятия по сокращению незаконного предложения и по сокращению спроса оказывают взаимоподкрепляющее действие. Тем не менее подходы, применяемые для достижения этих целей, существенно различаются. Для обеспечения функционирования международной системы контроля над наркотиками мероприятия по сокращению предложения должны осуществляться единообразно. Поэтапно для принятия мер по борьбе с незаконным изготовлением, производством, оборотом и утечкой наркотиков должна разрабатываться единая международная правовая основа. В то же время предупреждение злоупотребления наркотиками, как правило, заключается в распространении информации, которая должна отражать культурные, социальные и экономические особенности целевых групп. Кроме того, программы лечения и реабилитации наркоманов могут осуществляться только в соответствующих социокультурных условиях конкретной страны. Следовательно, для достижения желаемых результатов в области сокращения спроса необходимо проводить политику и принимать меры, разрабатываемые на национальном и местном уровнях.

279. Комитет признает, что сокращение спроса — это программная цель, требующая применения широкого комплекса мероприятий, особенно с учетом того, что для обеспечения эффективности такие мероприятия зачастую должны отражать интересы и потребности конкретных целевых групп. Кроме того, принимаемые меры должны носить долгосрочный характер, а результаты некоторых из них могут с трудом поддаваться измерению. Тем не менее, Комитет обращает особое внимание на важность сокращения спроса на наркотики как одной из ключевых состав-

⁷⁷ "Сокращение спроса на наркотики: четвертый доклад Директора-исполнителя за двухгодичный период" (E/CN.7/2007/2/Add.1), пункты 48—57.

⁷⁵ "Сокращение спроса на наркотики: четвертый доклад Директора-исполнителя за двухгодичный период" (E/CN.7/2007/2/Add.1), пункты 33 и 34.

⁷⁶ "Сокращение спроса на наркотики: четвертый доклад Директора-исполнителя за двухгодичный период" (E/CN.7/2007/2/Add.1), пункты 43—45.

ляющих глобальных мер по решению проблемы наркотиков. Без принятия последовательных усилий по сокращению спроса на наркотики на национальном и местном уровнях добиться сокращения масштабов незаконного потребления наркотиков невозможно.

280. Разработка и осуществление мер по сокращению спроса невозможны без надлежащих статистических данных и аналитических исследований специалистов. Комитет призывает все правительства, которые еще не сделали этого, создать информационные системы, которые могут оценивать состояние проблемы злоупотребления наркотиками внутри страны. Программы сокращения спроса должны также осуществляться на основе постоянного мониторинга и включать процедуры оценки. Комитет призывает правительства обеспечить возможность доступа органов по контролю над наркотиками других стран или регионов к национальному и местному опыту, накопленному в области сокращения спроса. Обмен информацией и опытом может способствовать повышению эффективности стратегии сокращения спроса в тех странах, где еще не создана надлежащая система мониторинга и оценки.

281. Комитет напоминает правительствам об их обязательствах, закрепленных в конвенциях о контроле над наркотиками, а также обязательствах, принятых на себя в Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики. Комитет призывает правительства выполнять положения этих конвенций и принимать меры, намеченные в Декларации. Правительствам следует уделять первоочередное внимание задаче последовательного расширения масштабов деятельности по сокращению спроса на основе надежной информации по проблеме злоупотребления наркотиками и с уделением должного внимания конкретным особенностям целевых групп, таким, как возраст и пол.

Злоупотребление наркотическими средствами и психотропными веществами, получаемыми в результате утечки из внутренних каналов распределения

282. Утечка лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, из внутренних каналов распределения становится главным источником поставок этих веществ на рынки запрещенных наркотиков.

283. В некоторых странах злоупотребление лекарственными препаратами, содержащими контролируемые вещества, по своим масштабам уступает лишь злоупотреблению каннабисом. Такие лекарственные средства, получаемые в результате утечки и являющиеся предметом злоупотребления, содержат различные опиоиды, бензодиазепины и стимуляторы амфе-

таминового ряда. Среди опиоидов максимальный объем утечки приходится на препараты, содержащие бупренорфин, кодеин, декстропропоксифен, фентанил, гидрокодон, метадон, морфин, оксикодон и три-меперидин (см. п. 79 выше).

284. Собранные правительствами данные о характере, формах и масштабах злоупотребления лекарственными препаратами, дают основания полагать, что они определяются степенью их общедоступности. Так, рост злоупотребления лекарственными препаратами, содержащими наркотические средства или психотропные вещества, в Канаде и Соединенных Штатах в значительной степени объясняется широким законным предложением контролируемых веществ в этих странах. В период с 2002 по 2006 гг. законное потребление наркотических средств в Канаде и Соединенных Штатах, которые уже в 2002 г. относились к числу крупнейших в мире потребителей наркотических средств, выросло, соответственно, на 80% и 60%. В течение того же периода потребление амфетаминов, включенных в Список II Конвенции 1971 г., увеличилось в Канаде вдвое, а в Соединенных Штатах — на 42%. Эта тенденция потребления ясно указывает на важность осуществления контроля и просвещения по вопросам надлежащего использования наркотических средств и психотропных веществ. Комитет просит правительства соответствующих стран содействовать рациональному использованию наркотических средств и психотропных веществ и разработать порядок прописывания лекарственных средств, обеспечивающий их рациональное использование.

285. В некоторых странах Южной Азии и Юго-Западной Азии отмечается рост масштабов злоупотребления различными опиоидными анальгетиками, в том числе кодеинсодержащими препаратами и бензодиазепинами, которые становятся наиболее популярными наркотиками. В ряде стран Африки некоторые бензодиазепины, например хлордиазепоксид, диазепам, лоразепам и нитразепам, можно свободно приобрести у уличных торговцев без какого-либо рецепта. В Нигерии на втором месте среди наркотиков, потребляемых путем инъекций, стоит пентазоцин — опиоидный анальгетик, включенный в Список III Конвенции 1971 г. Злоупотребление такими наркотическими средствами, как оксикодон, гидрокодон и метадон, чаще всего упоминается в качестве причины увеличения числа смертельных случаев в Австралии, Канаде и Соединенных Штатах, а также в ряде европейских стран.

286. Злоупотребление лекарственными средствами, содержащими наркотические средства и психотропные вещества, является одной из составляющих причин обостряющейся проблемы полинаркомании.

Распространению полинаркомании и утечке способствует также все более широкое прописывание опиоидов, таких, как бупренорфин и метадон, в рамках заместительной терапии. Некоторые наркоманы незаконно продают прописываемые им лекарственные препараты с целью приобрести желаемый наркотик, например героин. Значительное количество этих веществ в результате утечки попадает на расширяющиеся незаконные рынки сбыта таких веществ, причем не только в той стране, где произошла их утечка, но и в других странах, куда они вывозятся контрабандой. Например, на Маврикии значительно увеличилось число изъятий бупренорфина, ввезенного контрабандным путем, в частности из Франции.

287. Вместе с тем, несмотря на расширение масштабов злоупотребления лекарственными препаратами, в рамках большинства национальных систем наркологического мониторинга проблеме злоупотребления прописываемыми лекарственными средствами не уделяется должного внимания. Прописываемые опиоиды, бензодиазепины и стимуляторы редко включаются в наркологические обследования или упоминаются в данных о незаконном обороте, собираемых правоохранительными органами. Это лишь одна из причин, в силу которой масштабы этой проблемы остаются неизвестными и должным образом не оцениваются.

288. Соединенные Штаты (в рамках национального обследования проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения) систематически собирают данные о злоупотреблении конкретными прописываемыми лекарственными средствами. В ряде других стран, где сбор такой информации не проводится на систематической основе, прописываемые лекарственные средства включаются в исследования, проводимые с целью выявления масштабов и особенностей злоупотребления наркотиками. Комитет отмечает, что в Соединенном Королевстве межпартийная парламентская группа по вопросам злоупотребления психоактивными веществами приступила в июле 2007 г. к изучению масштабов и характера злоупотребления прописываемыми лекарственными средствами, а также средствами, отпускаемыми без рецепта. Комитет приветствует эту инициативу и предлагает

правительствам других стран Европы, еще не принявшим таких шагов, проанализировать проблему утечки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, и злоупотребления ими и в соответствующих случаях принять требуемые контрмеры.

289. Традиционные методы утечки включают в себя использование похищенных или поддельных рецептов, хищения в аптеках и обращение за рецептом к нескольким врачам. Кроме того, утечка происходит в результате неудовлетворительной практики прописывания и несоблюдения аптеками требований, касающихся отпуска лекарственных средств по рецептам. Эти методы утечки часто используются для удовлетворения потребностей отдельных лиц, злоупотребляющих наркотиками. В целях утечки наркоторговцы совершают такие хищения в крупных масштабах на производстве и в системе оптовой торговли и организуют псевдоэкспорт. В подобных случаях лекарственные средства, полученные в результате утечки, становятся предметом злоупотребления в стране утечки или поставляются контрабандным путем в другие страны. В ряде стран утечка лекарственных средств рассматривается некоторыми преступными группами как весьма прибыльное занятие.

290. Властям стран, в которых складывается особенно негативная ситуация в связи со злоупотреблением прописываемыми опиоидами, следует рассмотреть вопрос об усилении нормативно-правового контроля над такими веществами. В своих годовых докладах^{78,79} Комитет неоднократно призывал правительство Соединенных Штатов проанализировать меры контроля над препаратами, содержащими гидрокодон, для предотвращения их утечки и злоупотребления ими. С учетом вызывающей особое беспокойство тенденции распространения злоупотребления гидрокодомом среди молодежи (см. п. 81 и 98 выше), Комитет вновь настоятельно призывает власти Соединенных Штатов рассмотреть вопрос, являются ли применяемые в настоящее время меры контроля достаточными для предотвращения утечки этого наркотического средства и злоупотребления им. В случае необходимости властям следует принять более строгие меры контроля над гидрокодомом.

⁷⁸ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2005 г., пункт 72.

⁷⁹ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2006 г., пункт 56.