



ПОСЛАНИЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ

В докладе Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН) за 2017 год представлен анализ положения в области контроля над наркотиками в мире с уделением особого внимания вопросам лечения и реабилитации и сформулированы рекомендации, призванные помочь государствам принять эффективные меры для решения связанных с наркотиками проблем в полном соответствии с международными стандартами и нормами в области прав человека.

По случаю празднования семидесятой годовщины принятия Всеобщей декларации прав человека Организации Объединенных Наций МККН решил более внимательно изучить в настоящем докладе связи между правами человека и политикой в отношении наркотиков и обсудить последствия для национальных мер реагирования в области контроля над наркотиками.

В соответствующей тематической главе доклада за этот год вопросы лечения, восстановления трудоспособности и возвращения в общество лиц с расстройствами на почве наркопотребления рассматриваются в качестве важных составляющих деятельности по сокращению спроса на наркотики. Расстройства, связанные с употреблением психоактивных веществ, относятся к числу заболеваний, наиболее часто вызывающих стигматизацию. Общественное осуждение, связанное с расстройствами на почве потребления наркотиков, по-прежнему является одним из наиболее серьезных препятствий для лечения наркозависимости и одной из основных преград на пути социальной реинтеграции.

Лечение расстройств на почве наркопотребления, реабилитация и социальная реинтеграция включены в число основных рекомендаций, представленных в итоговом документе специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, озаглавленном «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»¹. Как следует из нашего доклада, лечение наркозависимости является чрезвычайно эффективным с точки зрения затрат, и, что более важно, лечение наркозависимости следует рассматривать в качестве составляющей «права каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья», и, как таковой, — в качестве составляющей права на здоровье².

Признание лечения наркозависимости элементом права на здоровье способствует устранению стигматизации и дискриминации, которые слишком часто препятствуют получению доступа к меди-



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

² Как указано в пункте 1 статьи 12 Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах.



цинским услугам и возвращению в общество. МККН предлагает руководителям, директивным органам и гражданскому обществу рассмотреть представленные рекомендации и уделять особое внимание потребностям в лечении зачастую игнорируемых групп.

МККН призывает государства применять всеобъемлющий и комплексный подход при оценке и принятии мер к обеспечению потребностей особых категорий населения, таких как женщины, дети, заключенные, лица с психическими расстройствами, мигранты, беженцы, этнические меньшинства и лица, занятые в секс-индустрии.

В настоящее время международное сообщество столкнулось с двумя противоположными тенденциями, связанными с опиоидами: нехватка или же чрезмерно частое назначение опиоидов. На сегодняшний день миллиарды людей во всем мире имеют ограниченный доступ или вообще не имеют доступа к лекарственным средствам, содержащим наркотические средства, в частности к морфину, который часто используется для цели обезболивания. Население стран с низким и средним уровнем дохода серьезно страдает из-за отсутствия доступа к таким средствам, и Комитет настоятельно призывает государства устранить «глобальный разрыв в сфере обезболивания».

В свою очередь, Соединенные Штаты Америки и Канада переживают эпидемию передозировок опиоидами. В этом случае мы призываем все правительства к осознанию и предотвращению рисков, связанных с длительным употреблением опиоидов.

Комитет вновь заявляет, что для решения этих двух проблем существует настоятельная необходимость в проведении учебных мероприятий для медицинских специалистов и представителей компетентных органов с целью обеспечить соблюдение практики рационального назначения лекарственных средств и выполнение оперативных рекомендаций по этому вопросу, принятых на тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи.

Комитет подчеркивает важность активизации на национальном уровне усилий по расширению услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и принятия стратегий контроля и регулирования в целях обеспечения более широкой доступности и наличия контролируемых веществ для использования в медицинских целях. Такие национальные усилия также являются наиболее эффективными в том случае, когда они подкрепляются соответствующими международными действиями.

В главе III освещаются события в регионах, в том числе недостаточное использование контролируемых веществ в медицинских целях в некоторых регионах, эпидемия опиоидных передозировок в других регионах, законодательные и нормативные изменения, в том числе касающиеся использования контролируемых веществ в немедицинских целях в некоторых странах; а также конкретные ситуации, такие, как незаконное культивирование наркотикосодержащих растений в Афганистане и Андском регионе, которым серьезно обеспокоены международное сообщество и Комитет. Мы отмечаем некоторые улучшения в сборе данных о тенденциях употребления наркотиков в ряде стран, хотя в этом отношении многое еще предстоит сделать. Также освещаются тенденции и события, связанные с новыми психоактивными веществами во всем мире.

В тексте доклада за этот год мы предлагаем ряд рекомендаций, которые, по мнению Комитета, будут способствовать достижению целей в области устойчивого развития, в частности цели 3, предусматривающей обеспечение хорошего здоровья и благополучия. В частности, рекомендуется финансировать и создавать многоуровневые структуры для оказания услуг по лечению и обеспечивать межотраслевую координацию усилий по сокращению спроса и предложения. По мнению МККН, если руководители, директивные органы и общество в целом будут следовать принципам, изложенным в



главе I годового доклада, и уделять особое внимание потребностям населения в лечении, то это существенно повлияет на состояние здоровья тех групп, которые зачастую игнорируются.

В своем Докладе о прекурсорах за 2017 год МККН представил подробную информацию о последних тенденциях и событиях в области законной международной торговли химическими веществами — прекурсорами, находящимися под международным контролем, а также их неконтролируемыми заменителями и их незаконного оборота. В Докладе о прекурсорах за этот год отмечается рост масштабов незаконного оборота ангидрида уксусной кислоты, являющегося основным химическим веществом, необходимым для незаконного изготовления героина, а также рассматриваются принятые в последнее время меры по контролю потоков прекурсоров фентанила, который связан с эпидемией опиоидных передозировок в Северной Америке.

Мы стремимся продолжать активно содействовать достижению целей в области устойчивого развития и целей, утвержденных на тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи. В связи с этим мы будем и впредь опираться на активный диалог со всеми государствами и поддержку с их стороны.

Политика в отношении наркотиков должна строиться на подходе, направленном на укрепление здоровья и благополучия человечества. Три международные конвенции о контроле над наркотиками предоставляют международному сообществу широкие возможности для достижения этой цели.

Я надеюсь, что наши доклады будут способствовать дальнейшему расширению сотрудничества государств и международного сообщества и принятию ими соответствующих мер. Сообща мы сможем приблизиться к повышению уровня благополучия людей во всем мире и внести вклад в достижение целей в области устойчивого развития к 2030 году.

Вирот Сумьяй

Председатель,
Международный комитет
по контролю над наркотиками



ПРЕСС-РЕЛИЗ

МККН призывает увеличить объем финансирования услуг по лечению наркозависимости, поскольку подавляющее большинство наркопотребителей не имеют доступа к наркологической помощи.

В своем Докладе за 2017 год Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН):

- подчеркивает, что потребности в лечении и реабилитации намного превышают предлагаемые возможности получения соответствующих услуг;
- настоятельно призывает правительства уделять более серьезное внимание лечению и реабилитации, а не только принимать меры профилактики;
- призывает правительства финансировать услуги по лечению и реабилитации, уделяя при этом повышенное внимание потребностям особых групп населения;
- напоминает государствам об их обязанности предоставлять услуги по лечению лицам с расстройствами на почве наркопотребления;
- призывает международное сообщество и Афганистан совместными усилиями обеспечить, чтобы борьба с проблемой наркотиков в этой стране вновь уделялось первоочередное внимание;
- подтверждает, что легализация каннабиса для использования в немедицинских целях несовместима с обязательствами государств, вытекающими из международных договоров о контроле над наркотиками.

В опубликованном сегодня годовом докладе МККН обращается внимание на тот факт, что на глобальном уровне только каждый шестой человек, нуждающийся в лечении от наркозависимости, имеет доступ к программам наркологической помощи. Однако даже в тех случаях, когда наркологическая помощь предоставляется, предлагаемые услуги зачастую оказываются низкого качества и не соответствуют международным стандартам.

Ситуация осложняется еще и тем, что во всем мире лица, употребляющие наркотики, подвержены остракизму. Подобное отношение не только существенно ограничивает возможности таких лиц и доступ к лечению, но и сказывается на их перспективах возвращения в общество.

Услуги наркологической помощи зачастую не предусматривают учет особых потребностей

В годовом Докладе к правительствам обращен призыв расширить мероприятия по лечению, реабилитации и реинтеграции лиц, страдающих расстройствами на почве потребления наркотиков, уделяя повышенное внимание особым группам населения. В докладе отмечается, что различные группы людей, в том числе женщины и социально неблагополучные лица, в частности мигранты и беженцы, часто не имеют доступа к услугам наркологической помощи, в рамках которых учитывались бы их особые потребности.

Как отметил Председатель МККН д-р Вирот Сумьяй: «Защита и поощрение правительствами прав всех лиц с расстройствами на почве потребления наркотиков имеют важнейшее значение. В соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками все государства обязаны принимать все возможные меры, направленные на предотвращение злоупотребления наркотиками и на раннее выявление, лечение, воспитание, восстановление трудоспособности, возвращение в общество соответствующих лиц и на наблюдение за ними после окончания лечения».



Лечение наркозависимости является элементом права на здоровье

В Докладе за этот год Комитет подчеркивает, что доступ к лечению наркозависимости следует рассматривать в качестве одного из элементов права на здоровье.

Сокращение спроса на наркотики включает два частично совпадающих, однако имеющих четкие отличия подхода: первый заключается в предупреждении начала употребления наркотиков, а второй — в лечении, реабилитации лиц с расстройствами на почве потребления наркотиков. В связи с этим МККН призывает правительства уделять должное внимание принятию стратегий борьбы со злоупотреблением наркотиками, предусматривающих как меры профилактики, так и лечение и реабилитацию.

Семидесятая годовщина принятия Всеобщей декларации прав человека

В 2018 году отмечается ряд годовщин, в частности семидесятая годовщина принятия Всеобщей декларации прав человека в 1948 году, двадцать пятая годовщина принятия Венской декларации и Программы действий, утвержденных на Всемирной конференции по правам человека в 1993 году, и тридцатая годовщина принятия Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

В этом контексте МККН вновь призывает страны обеспечить полное соответствие любых принимаемых мер борьбы с наркотиками международным стандартам и нормам в области прав человека. В частности, речь идет о защите и гарантии права на здоровье, прав лиц, подозреваемых в совершении преступлений, связанных с наркотиками, и потребителей наркотиков и обеспечение соразмерных санкций за преступления, связанные с наркотиками, включая отмену смертной казни за такие преступления. Комитет также вновь решительно осуждает внесудебные меры борьбы с преступлениями, связанными с наркотиками.

Решение проблемы «глобального разрыва в сфере обезболевания»

Кроме того, в рамках обеспечения доступа к услугам системы здравоохранения МККН подчеркивает настоятельную необходимость решения проблемы «глобального разрыва в сфере обезболевания» и преодоления неравномерного на глобальном уровне доступа к контролируемым наркотическим средствам и психотропным веществам для медицинских и научных целей. Этот разрыв в несоизмеримо большей степени затрагивает страны мира с низким и средним уровнем дохода, в которых наблюдается недостаточный доступ к наркотическим средствам и психотропным веществам.

Комитет подчеркивает, что государства должны принять срочные меры к исправлению такого дисбаланса путем устранения правовых и политических барьеров, препятствующих получению доступа к лекарствам, и, прежде всего, путем повышения уровня осведомленности и наращивания потенциала медицинских работников и соответствующих компетентных органов страны. Это предполагает также обеспечение доступа к лекарственным средствам, необходимым для лечения наркозависимости. Чрезмерные ограничения на предоставление лечения с использованием контролируемых лекарственных препаратов противоречат принципам, лежащим в основе права на здоровье.



Законодательство, разрешающее использование каннабиса в немедицинских целях, нарушает международные обязательства

В отношении легализации использования каннабиса в немедицинских целях МККН вновь подчеркивает, что такое использование будет противоречить положениям международных конвенций о контроле над наркотиками. Ограничение использования контролируемых веществ медицинскими и научными целями является основополагающим принципом международных договоров о контроле над наркотиками, который не допускает исключений.

Устойчивая международная поддержка Афганистана

Комитет также призывает международное сообщество вновь признать первостепенную важность оказания поддержки Афганистану в условиях сложившейся в стране тревожной ситуации в области контроля над наркотиками. Последовательные меры по стабилизации положения в стране не увенчаются успехом без эффективного контроля над нелегальной наркоэкономикой страны. Комитет вновь напоминает международному сообществу, что проблема контроля над наркотиками носит междисциплинарный характер. Без принятия на местном, национальном, региональном и международном уровнях эффективных мер для ее решения не удастся урегулировать проблемы нищеты, повстанчества, терроризма и устранить препятствия на пути развития.



ОБЗОР ОСНОВНЫХ ФАКТОВ

СПЕЦИАЛЬНАЯ ТЕМА: КОНТРОЛЬ НАД НАРКОТИКАМИ И ПРАВА ЧЕЛОВЕКА

В 2018 году отмечается ряд знаковых годовщин, а именно семидесятая годовщина принятия Всеобщей декларации прав человека в 1948 году, двадцать пятая годовщина принятия Венской декларации и Программы действий, утвержденных на Всемирной конференции по правам человека в 1993 году, и тридцатая годовщина принятия Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

Комиссия вновь подчеркивает важность соблюдения прав человека в рамках принимаемых государствами-членами мер по контролю над наркотиками. В частности, Комитет обращает особое внимание на необходимость защищать и гарантировать право на здоровье, права лиц, подозреваемых в совершении преступлений, связанных с наркотиками, и потребителей наркотиков на всех этапах уголовного судопроизводства, необходимость обеспечения соразмерности мер реагирования государств на наркопреступления и отмену смертной казни за преступления, связанные с наркотиками. Во всех без исключения случаях внесудебные меры реагирования на преступления, связанные с наркотиками, являются недопустимыми в рамках международных систем контроля над наркотиками и защиты прав человека.

В свете вышеупомянутых годовщин странам следует проанализировать свои национальное законодательство и практическую деятельность в области борьбы с незаконным оборотом наркотиков и злоупотреблением ими и обеспечить полное соответствие принимаемых мер международным стандартам и нормам в области прав человека.

РАССТРОЙСТВА НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ КАК ОДИН ИЗ ВИДОВ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩИХ СТИГМАТИЗАЦИЮ

Лишь у немногих потребителей наркотиков развиваются расстройства на почве их потребления. Однако на долю таких расстройств в мире приходится наибольшее количество случаев инвалидности, наступившей в результате потребления наркотиков. Хотя расстройствами на почве наркопотребления страдают лишь 10 процентов лиц, употребляющих наркотики, на их долю приходится более половины (17 миллионов) из 28 миллионов лет здоровой жизни, потерянных в результате употребления наркотиков.

В докладе также указан ряд стратегий лечения, призванных помочь людям, страдающим расстройствами на почве потребления наркотиков, уменьшить или прекратить употребление наркотиков и начать жить здоровой и созидательной жизнью.

ВСЕОХВАТЫВАЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ И ДОСТУП К ЛЕЧЕНИЮ НАРКОЗАВИСИМОСТИ

Комитет обращает внимание на то, что особые группы населения, в частности женщины, дети, заключенные, лица с психическими расстройствами, мигранты, беженцы, представители этнических меньшинств и лица, занятые в секс-индустрии, сталкиваются со специфическими проблемами, когда



речь идет об употреблении наркотиков и связанных с ними расстройствах, и, следовательно, имеют особые потребности, требующие применения специальных подходов к лечению.

По мнению Комитета, доступ к лечению наркозависимости следует рассматривать в качестве одного из элементов права на здоровье. При предоставлении лечения должен соблюдаться целый ряд принципов: оно должно быть доступным по цене, надлежащего качества и соответствовать определенным стандартам. Кроме того, лечение должно быть добровольным и учитывать самостоятельность принятия решений людьми. Принудительное лечение, или лечение без выраженного напрямую согласия соответствующего лица, должно осуществляться только в крайних случаях при особых конкретных обстоятельствах.

МККН ПРИЗЫВАЕТ ГОСУДАРСТВА СОЗДАТЬ МНОГОУРОВНЕВУЮ СТРУКТУРУ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ УСЛУГ

Комитет призывает правительства создать кадровый резерв (из числа врачей-специалистов, медсестер, психологов, специалистов по трудотерапии и т.д.) в составе профессиональных и компетентных работников для оказания научно обоснованных услуг по лечению расстройств на почве потребления наркотиков. Важную роль в деле расширения доступности и охвата лечебных услуг, а также борьбы с общественным осуждением и дискриминацией играет сотрудничество государств с неправительственными организациями и партнерами из гражданского общества.

К государствам обращается призыв обеспечить легкий доступ к эффективным услугам по лечению для всех, кто в них нуждается. Помимо этого, необходимо продолжать исследование новых мер вмешательства в целях изыскания эффективных методов лечения всех видов расстройств на почве наркопотребления.

Комитет рекомендует государствам обмениваться передовыми видами практики и обеспечить подготовку специалистов в области лечения и реабилитации лиц с расстройствами на почве потребления наркотиков и призывает те государства, которые в состоянии делать это, участвовать в деятельности по оказанию технической помощи.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПУТЕШЕСТВУЮЩИМ ЛИЦАМ, ИМЕЮЩИМ ПРИ СЕБЕ МЕДИЦИНСКИЕ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ВЕЩЕСТВА, НАХОДЯЩИЕСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ

Международные конвенции о контроле над наркотиками предусматривают специальные меры для обеспечения того, чтобы путешествующие лица, проходящие курс лечения с использованием контролируемых веществ, не были обязаны прерывать лечение, если они выезжают за рубеж, позволяя им провозить лекарственные препараты, содержащие небольшое количество наркотических средств и психотропных веществ, для личного потребления в медицинских целях.

МККН призывает правительства широко распространять свои нормативные положения, действующие в отношении ввоза контролируемых веществ для личного потребления в медицинских целях, среди собирающихся в поездки граждан и соответствующих национальных компетентных органов, правоохранительных органов, таможенных, иммиграционных и пограничных служб, а также туроператоров, и препровождать их Комитету, который регулярно обновляет и публикует их на своем веб-сайте.



МККН также призывает правительства не задерживать таких путешественников и не создавать для них затруднений при посещении ими их стран.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КАННАБИНОИДОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ

Растет число стран, правительства которых разрешают использовать каннабиноиды в медицинских целях. Такой вид использования каннабиса является допустимым согласно Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, при соблюдении ряда условий. Хотя, судя по некоторым данным, отдельные производные каннабиса могут использоваться для лечения определенных расстройств, нет ясности в вопросах о составе лекарств на основе каннабиса (их основных действующих веществах и дозировке), лекарственной дозированной форме, оптимальном способе введения или побочных эффектах.

Комитет хотел бы напомнить правительствам, что при оценке полезности лекарственного средства следует учитывать соотношение риска и преимуществ его применения. Основными условиями для лицензирования и выпуска соответствующего лекарственного средства на рынок являются его терапевтическая эффективность и безопасность.

Комитет рекомендует правительствам, рассматривающим вопрос об использовании каннабиноидов в медицинских целях, изучить результаты научных исследований и клинических испытаний для обеспечения того, чтобы такие средства назначались для лечебных целей квалифицированными медицинскими работниками и под надзором соответствующих ведомств.

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, РАЗРЕШАЮЩЕЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КАННАБИСА В НЕМЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ, НАРУШАЕТ МЕЖДУНАРОДНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Комитет вновь заявляет, что любые меры, разрешающие использование каннабиса в немедицинских целях, нарушают положения Конвенции 1961 года с поправками (пункт (с) статьи 4 и статью 36) и Конвенции 1988 года (пункт 1 (а) статьи 3). Ограничение использования контролируемых веществ медицинскими и научными целями является основополагающим принципом международных договоров о контроле над наркотиками, который не допускает исключений.

СОКРАЩЕНИЕ «ГЛОБАЛЬНОГО РАЗРЫВА В СФЕРЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ»

Руководствуясь выданным ему мандатом, Комитет с момента своего создания и подготовки своего первого специального доклада по этому вопросу в 1980-х годах неизменно обращает внимание государств-участников на важность обеспечения наличия контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях. МККН вновь обращает внимание на значительные расхождения в уровнях наличия наркотических средств и психотропных веществ в разных частях мира.

Комитет призывает страны обеспечить надлежащий доступ к опиоидным анальгетикам в странах с низкими уровнями их потребления. Комитет продолжает настаивать на важности обеспечения рационального медицинского применения опиоидных анальгетиков. Тем не менее, несмотря на то, что подчеркивается необходимость обеспечения наличия адекватного количества контролируемых наркотических средств для использования в медицинских и научных целях, государствам-участникам также по-прежнему крайне важно обеспечить их рациональное назначение. Это подразумевает,



в частности, организацию надлежащей подготовки медицинских специалистов и предоставление средств, необходимых для решения проблемы «глобального разрыва в сфере обезболивания», и создание необходимых условий для компетентных органов, с тем чтобы они в полной мере могли регулировать свои нормативно-правовые системы для обеспечения доступа к опиоидным анальгетикам, их наличия и предотвращения их утечки и риска злоупотребления ими.

ОПАСНОСТЬ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ОПИОИДОВ И ПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ

Общемировое потребление опиоидных анальгетиков в последние десятилетия возрастает: значительно увеличилось потребление фентанила, особенно в странах с высоким уровнем дохода. Эта тенденция связана не столько с пропорциональным ростом заболеваемости раком, сколько с участвующими случаями назначения сильнодействующих опиоидных анальгетиков для лечения хронических болей неонкологического характера. Это увеличение обусловлено особенностями применения лишь в нескольких странах, равно как и ненадлежащей практикой назначения, агрессивной маркетинговой политикой и отсутствием необходимых механизмов контроля.

Комитет продолжает настаивать на важности обеспечения рационального медицинского применения опиоидных анальгетиков. Вместе с тем, помимо наличия достаточного количества контролируемых наркотических средств для использования в медицинских и научных целях и доступа к ним, государствам-участникам также весьма важно обеспечить рациональную практику назначения и принять меры для предотвращения их утечки.

Рост масштабов злоупотребления рецептурными опиоидами с последующим ростом смертности от передозировки до настоящего времени наблюдался лишь в отдельных странах. При этом всем правительствам, стремящимся обеспечивать надлежащий доступ к контролируемым веществам для медицинских и научных целей, следует осознавать риски, с которыми сопряжено злоупотребление назначаемыми наркотическими средствами.

Комитет обращается к правительствам с призывом принимать необходимые меры и совместно с работниками системы здравоохранения, фармацевтами, производителями и дистрибьюторами фармацевтической продукции, терапевтами, ассоциациями по защите прав потребителей и правоохранительными органами способствовать обеспечению рациональной практики назначения лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, находящиеся под международным контролем, и проводить просветительские кампании среди населения для разъяснения их надлежащего применения.

ЭПИДЕМИЯ ОПИОИДНЫХ ПЕРЕДОЗИРОВОК

В некоторых странах, особенно в Соединенных Штатах и Канаде, продолжается смертельная опиоидная эпидемия, связанная с притоком на рынок уличных наркотиков с примесью фентанила.

Всем правительствам следует осознавать риски и принимать меры к тому, чтобы обеспечить наличие контролируемых веществ для использования в медицинских и научных целях. В этой связи важно также предотвратить формирование ненадлежащей практики назначения и навязчивое продвижение на рынке лекарственных препаратов фармацевтическими компаниями.



МККН ПОДЧЕРКИВАЕТ, ЧТО Внесудебные действия в отношении лиц, подозреваемых в совершении наркопреступлений, противоречат международным договорам о контроле над наркотиками

Комитет напоминает правительствам, что внесудебные действия в отношении лиц, подозреваемых в совершении наркопреступлений, предпринимаемые якобы в интересах борьбы с наркотиками, в корне противоречат положениям и целям трех международных конвенций о контроле над наркотиками, а также нормам в области прав человека, которые имеют обязательную силу для всех стран. Все меры по борьбе с наркотиками должны осуществляться при полном соблюдении принципа верховенства права и надлежащей правовой процедуры.

Вновь признавая первостепенную важность предоставления международной поддержки Афганистану

Комитет по-прежнему серьезно обеспокоен общей ситуацией в области контроля над наркотиками, сложившейся в Афганистане. МККН вновь обращает внимание международного сообщества на проблемы, с которыми сталкивается Афганистан, и подчеркивает, что последовательные меры по стабилизации положения в стране не увенчаются успехом без эффективного контроля над нелегальной наркоэкономикой страны. Контроль над наркотиками является междисциплинарной задачей: без принятия эффективных мер на местном, национальном, региональном и международном уровнях для ее решения не удастся урегулировать проблемы нищеты, повстанчества, терроризма и устранить препятствия на пути развития.



ДОКЛАД МККН О ПРЕКУРСОРАХ

Определение списочного статуса прекурсоров фентанила

Согласно рекомендации МККН Комиссия по наркотическим средствам в марте 2017 года постановила распространить международный контроль на два прекурсора фентанила, а именно 4-анилино-N-фенетилпиперидин (ANPP) и N-фенетил-4-пиперидон (NPP), включив их в Таблицу I Конвенции 1988 года. Данные решения вступили в силу для государств-участников в октябре 2017 года. Фентанил и его аналоги являются первопричиной эпидемии передозировок опиоидов в Северной Америке, наблюдающейся в последние годы.

Новые события в области незаконного оборота ангидрида уксусной кислоты

Ангидрид уксусной кислоты — основное химическое вещество, используемое для изготовления героина. Масштабы незаконного оборота ангидрида уксусной кислоты в мире существенно возросли, причем количество случаев незаконного оборота достигло наиболее высокого показателя за последние два десятилетия, а изъятого объема хватило бы на изготовление более чем трехкратного годового объема героина из расчета потенциального общемирового незаконного спроса на этот наркотик. Благодаря сотрудничеству правительств, налаженному при содействии МККН, удалось установить связь между отдельными случаями, получить при этом определенную информацию о том, каким образом действуют наркоторговцы, и внести вклад в проводящиеся расследования. Также было отмечено увеличение спроса на ангидрид уксусной кислоты на торговых интернет-платформах.

Кокаин — необходимость уделения более серьезного внимания утечке из внутренних каналов

Большинство химических веществ, предназначенных для незаконного изготовления кокаина, были изъяты в стране их происхождения. Это означает, что незаконные вещества не были предметом утечки из каналов международной торговли, и подтверждает эффективность международной системы мониторинга и контроля. Следовательно, в своем докладе о прекурсорах Комитет настоятельно призывает правительства принять дальнейшие меры по ужесточению внутригосударственных механизмов контроля. Несмотря на наличие фактов, свидетельствующих о незаконном изготовлении прекурсора кокаина — перманганата калия, а также об использовании химических веществ-заместителей, масштабы такой деятельности неизвестны.



Незаконное изготовление веществ амфетаминового ряда

В ходе международных операций в рамках проекта МККН «Призма» впервые были получены доказательства того, что АФААН — вещество, на которое в 2014 году по рекомендации МККН был распространён международный контроль, — используется при незаконном изготовлении амфетамина, обнаруженного в составе поддельных таблеток «каптагона»³ на Ближнем Востоке.

Также имеются свидетельства масштабного незаконного производства определенных химических веществ — прекурсоров, на которые не распространяется международный контроль, но которые в ряде стран контролируются на национальном уровне. Изъятия химических веществ — прекурсоров, используемых для изготовления новых психоактивных веществ, подтверждают незаконный характер изготовления таких веществ и необходимость пересмотра правительствами процедур лицензирования учреждений, имеющих дело с этими химическими веществами, и создания эффективной системы обработки сертификатов конечного пользователя.

Торговля прекурсорами через Интернет

Комитет предлагает правительствам во взаимодействии с частным сектором принимать меры по недопущению использования Интернета для организации утечки химических веществ, в том числе меры, направленные на поощрение саморегулирования или регулирование деятельности поставщиков связанных с Интернетом услуг, в целях борьбы с незаконным оборотом.

³ Название «каптагон» появилось и было зарегистрировано в качестве торговой марки фармацевтического препарата, содержащего синтетический стимулятор фенетиллин. «Каптагон», который изымается по всей Западной Азии в наши дни и о котором речь идет в годовом докладе, является фальсификатом, прессуемым в пилюли и таблетки, которые внешне хотя и похожи на оригинал лекарственного средства, но на самом деле не имеют с ним ничего общего. Действующим веществом поддельного «каптагона» является амфетамин, обычно с примесью других веществ.



ОСНОВНЫЕ СОБЫТИЯ В РЕГИОНАХ

АФРИКА

Рост потребления наркотиков. Хотя Африка по-прежнему является основным регионом транзита для наркоторговцев, она также превращается в активного потребителя различных видов наркотических средств, включая кокаин, опиоиды, стимуляторы амфетаминового ряда, трамадол и появляющиеся новые психоактивные вещества.

Злоупотребление каннабисом и его незаконный оборот. Основную обеспокоенность в африканском регионе вызывают незаконное производство, оборот и потребление каннабиса. В то время как марихуана незаконно выращивается во всех субрегионах, незаконное производство смолы каннабиса по-прежнему ограничено несколькими странами Северной Африки.

Важный регион транзита для наркоторговцев. Растет значимость Африки как транзитного региона для кокаина. Если в предыдущие годы важное значение для транзита кокаина имели страны Западной Африки, то в настоящее время для транзита кокаина из Южной Америки преимущественно в Европу все чаще используются страны Северной Африки. Кокаин попадает в Африку напрямую из Южной Америки, через Сахельский регион и Западную Африку или, реже, через Европу. Опиаты афганского происхождения поставляются транзитом через Африку в Европу, Северную Америку и другие регионы.

Совершенствование услуг по лечению наркозависимости. В ряде африканских стран улучшилось качество оказываемых услуг по лечению наркозависимости. Однако системы здравоохранения в большинстве стран не имеют ресурсов и возможностей для оценки масштабов и тенденций потребления наркотиков или предоставления надлежащих услуг по профилактике и лечению наркомании.

СЕВЕРНАЯ И ЮЖНАЯ АМЕРИКА

Центральная Америка и Карибский бассейн

Ухудшение ситуации с незаконным оборотом кокаина в регионе. В 2016 году 76 процентов кокаина поступили в Соединенные Штаты из Южной Америки через Центральную Америку и Мексику. Основным перевалочным пунктом для незаконного оборота кокаина в странах Карибского бассейна является Доминиканская Республика. Объемы изъятий с 2015 года не изменились и составляют в регионе более 80 т.

Правительства стран региона расширяют сотрудничество в деле борьбы с трансграничной преступностью, в том числе с незаконным оборотом наркотиков. Гватемала, Гондурас и Сальвадор создали Трехстороннюю целевую группу в целях более эффективного сотрудничества в этой области.

Реформа в отношении каннабиса в Карибском бассейне. Сент-Китс и Невис учредил комиссию по рассмотрению возможных последствий декриминализации каннабиса. На Ямайке в настоящее время вносятся изменения в нормативно-правовые акты, касающиеся коммерческого производства каннабиса.



Существенная нехватка данных по этому региону. Сохраняются значительные пробелы в информации о распространенности потребления наркотиков, вследствие чего правительствам региона сложно определить масштабы этой проблемы и разработать ответные политические меры. МККН рекомендует правительствам подготовить и обновить исследования по проблеме распространенности потребления наркотиков и использовать полученные результаты для разработки целенаправленных стратегий и программ сокращения спроса на наркотики.

Северная Америка

Смертельная опиоидная эпидемия. Резкий рост смертности, связанной с употреблением опиоидов, вызван расширением предложения уличных наркотиков с примесью фентанилов. В Соединенных Штатах в 2016 году было зарегистрировано более 64 000 случаев смерти от передозировки опиоидов.

Несоразмерное количество случаев передозировки среди коренных народов в Канаде. С 2015 по 2016 год в канадской провинции Британская Колумбия смертность от передозировки наркотиков с примесью фентанила увеличилась на 194 процента. Представители коренных народов подвержены пятикратному риску передозировки. На представителей коренных народов приходится 10 процентов всех регистрируемых в этой провинции смертей от передозировки.

Легализация использования каннабиса в немедицинских целях. Ожидается, что в 2018 году в Канаде будет легализовано использование каннабиса в немедицинских целях, что может существенным образом отразиться на договорных обязательствах этой страны. Комитет вновь заявляет, что немедицинское использование контролируемых веществ, включая каннабис, противоречит одному из основополагающих принципов Конвенции 1961 года с поправками, который не допускает исключений.

Незаконное употребление каннабиса и расстройства на почве его употребления. Согласно данным исследований, в юрисдикционных системах, где применяются программы использования каннабиса в медицинских целях, отмечается также связанный с ними рост потребления каннабиса и количества расстройств на почве его потребления. Национальный институт наркологии Соединенных Штатов предупреждает, что повышение доступности каннабиса в результате принятия законов о его применении в медицине на уровне штатов может привести к увеличению числа совершеннолетних лиц, незаконно употребляющих каннабис, на 1,1 млн человек и лиц, страдающих расстройствами на почве потребления каннабиса, на 500 тыс. человек.

Увеличение количества случайных контактов с марихуаной, особенно среди детей. С момента легализации «рекреационного» каннабиса в некоторых штатах Соединенных Штатов Америки увеличилось число детей, случайно подвергающихся воздействию каннабиса. Вашингтонский токсикологический центр в штате Вашингтон сообщил, что в 2016 году увеличилось количество звонков, связанных со случайным контактом с каннабисом и отравлением им. В Центр поступило 280 звонков, связанных с каннабисом, причем 49 из них касались детей в возрасте до шести лет.

Распространение героиновой угрозы. Все более широкая распространенность и доступность героина, присутствие в нем примесей фентанила и его аналогов, а также продолжающееся злоупотребление лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту, по-прежнему являются серьезными проблемами в области здравоохранения в некоторых странах региона. С 2013 по 2016 год объем изъятий Таможенно-пограничной службой Соединенных Штатов фентанила, во многом способствующего распространению смертоносной эпидемии передозировок, увеличился с чуть менее 1 кг до примерно 200 кг. Героин попадает в Соединенные Штаты в основном из Мексики и Колумбии, и



масштабы выращивания опийного мака и производства героина в Мексике продолжают при этом расти. Канада обычно является конечным пунктом незаконного оборота опиатов и героина из Афганистана, Пакистана и Индии, о чем говорят изъятия, указывающие на их происхождение из стран Юго-Западной Азии.

Южная Америка

Мир в Колумбии. Правительство Колумбии подписало мирное соглашение с революционными вооруженными силами Колумбии (РВСК-АН). Это должно повлиять на незаконное культивирование наркотикосодержащих растений, масштабы которого в период с 2015 по 2016 год существенно возросли.

Рост незаконного культивирования кокаинового куста. В 2016 году в Колумбии более чем на 50 процентов увеличились плантации кокаинового куста и составили 146 000 га (с 96 000 га в 2015 году). В целях мониторинга осуществления и воздействия колумбийской национальной политики в области сокращения масштабов незаконного культивирования наркотикосодержащих растений и национальной стратегии территориального развития и развития сельских районов правительство Колумбии подписало документ об осуществлении совместно с Организацией Объединенных Наций исторического многолетнего проекта⁴ на сумму приблизительно 315 млн долларов США. Эта инициатива является важнейшей частью прилагаемых в стране усилий по миростроительству и, как предполагается, позволит значительно сократить незаконное культивирование кокаинового куста.

Боливия принимает законодательство, позволяющее увеличить площади плантаций кокаинового куста. В 2017 году правительство Многонационального Государства Боливии приняло законодательство, позволяющее выращивать кокаиновый куст для использования в традиционных целях на площади до 22 000 га, что превышает размер площади, которая, согласно результатам проведенной в 2013 году правительством Боливии оценки, необходима для удовлетворения нужд традиционного потребления.

В июле 2017 года в Уругвае в аптеках началась продажа каннабиса для использования в немедицинских целях в нарушение обязательств этой страны согласно Конвенции 1961 года с поправками. Комитет ведет с правительством Уругвая непрерывный диалог по поводу принятой меры, которая, как неоднократно подчеркивал Комитет, несовместима с положениями Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года, участником которой является Уругвай.

Медицинское использование каннабиноидов. Аргентина, Колумбия, Парагвай и Перу приняли меры, позволяющие регулировать препараты, содержащие каннабиноиды, для использования в медицинских целях.

Снижение уровня восприятия риска. В регионе продолжает расширяться предложение каннабиса, что, наряду с политикой и законодательными инициативами, регулирующими использование каннабиса в медицинских целях в некоторых государствах и его немедицинское использование в других государствах, способствовало снижению у людей уровня восприятия риска, связанного с потреблением каннабиса. Каннабис по-прежнему является наиболее широко доступным и распространенным наркотиком в этом регионе.

⁴ Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН).



АЗИЯ

Восточная и Юго-Восточная Азия

Незаконное изготовление, оборот и потребление метамfetамfина представляют собой серьезную наркоугрозу. Рост числа стран-поставщиков, диверсификация маршрутов незаконного оборота и распространение злоупотребления метамfetамfином создают серьезные проблемы в деле сокращения спроса и предложения в этом регионе.

Незаконное производство и оборот опиfа по-прежнему вызывают обеспокоенность. Не наблюдается никаких признаков сокращения незаконного производства опиfа в странах «золотого треугольника».

Появление и распространение потребления новых психоактивных веществ. Все большее разнообразие и широкое распространение потребления новых психотропных веществ диктуют странам региона необходимость уделения более серьезного внимания усовершенствованию механизмов отслеживания тенденций и расширению предоставляемых услуг наркологической помощи.

Южная Азия

Высокие объемы изъятий наркотиков в регионе. В Индии в десять раз увеличился объем изъятий стимуляторов амfetаминового ряда по сравнению с предыдущим годом. В ноябре 2016 года в Индии было изъfато 23,5 т метаквалона. В 2016 году Бангладеш также сообщила об изъfании одной из крупнейших партий таблеток метамfetамfина за всю историю страны. Кроме того, в регионе по-прежнему остро стоит проблема незаконного оборота опиатов, включая героин. Объем незаконно ввезенного в Шри-Ланку героина в 2016 году вырос почти в пять раз.

Серьезную обеспокоенность вызывают метамfetамfин и появление новых психоактивных веществ. Рост объема незаконного изготовления, оборота и потребления метамfetамfина, а также появление новых психоактивных веществ создают серьезные проблемы в области контроля над наркотиками и злоупотребления ими.

Незаконный оборот и потребление каннабиса. Одним из наиболее распространенных в регионе наркотических средств по масштабам культивирования, незаконного оборота и потребления является каннабис. По сообщениям правоохранительных органов Индии, в период с 2013 по 2015 год там ежегодно изымалось в среднем по 100 т каннабиса. Серьезную озабоченность продолжает вызывать незаконный ввоз каннабиса в Индию из Непала.

Западная Азия

Незаконное производство опиfа и культивирование опиfного мака в Афганистане достигли новых рекордных показателей. По данным опубликованного УНП ООН совместно с Министерством по борьбе с наркоторговлей Афганистана 15 ноября 2017 года *Обзора производства опиfа в Афганистане за 2017 год*, в 2017 году был зарегистрирован рекордный объем произведенного опиfа, который составил 9 000 т, что на 87 процентов превышает показатель за 2016 год. Также в 2017 году значительно увеличились площади плантаций опиfного мака, которые достигли в 2017 году рекордного показателя, составив 328 000 га, что почти на 63 процента больше предыдущего соответствующего показателя.



Нестабильная обстановка на Ближнем и Среднем Востоке ведет к значительному росту незаконного оборота наркотиков и злоупотребления ими. Последние данные об облавах и задержаниях наркоторговцев в Ираке свидетельствуют об обострении проблемы наркотиков в этой стране и возможном переходе на местное производство запрещенных наркотиков. В Ливане налажено незаконное производство смолы каннабиса. Признаки роста незаконного оборота кокаина наблюдаются в Иордании, Ливане, Объединенных Арабских Эмиратах, Саудовской Аравии и Сирийской Арабской Республике. На фоне затянувшегося конфликта растут масштабы незаконного оборота наркотиков в Йемене.

Продолжается рост масштабов изготовления поддельного «каптагона». Нестабильность и конфликты на Ближнем Востоке, а также отсутствие мер контроля привели к увеличению объемов незаконного изготовления «каптагона», который, как правило, содержит амфетамин. В конце 2016 года и в 2017 году в регионе или на пути в этот регион было изъято несколько крупных партий «каптагона».

ЕВРОПА

Наиболее высокую прибыль приносит незаконный оборот наркотиков в Европейском союзе. По данным Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании, только в Европейском союзе незаконный рынок наркотиков приносит прибыль порядка 24 млрд евро в год. Более трети преступных группировок, действующих в Европейском союзе, занимается незаконными производством, оборотом и продажей наркотиков.

Около одного процента взрослого населения в Европейском союзе потребляют каннабис на ежедневной или почти ежедневной основе. По оценкам, более четверти населения Европейского союза по крайней мере один раз в жизни пробовали запрещенные наркотики. Злоупотребление каннабисом в Европейском союзе примерно в пять раз превышает злоупотребление другими наркотиками. Показатели доступности сильнодействующих препаратов экстази и синтетических опиоидов и злоупотребление ими продолжали расти. По имеющимся оценкам, более четверти всех жителей в Европейском союзе в возрасте от 15 до 64 лет (более 93 млн человек) по крайней мере один раз в течение жизни употребляли запрещенные наркотики.

На втором месте по уровню злоупотребления в этом регионе находится кокаин. Согласно данным недавно проведенных обследований, зарегистрированная в предыдущие годы тенденция к сокращению масштабов злоупотребления кокаином в Европейском союзе более не наблюдается.

Наиболее динамичный рынок синтетических наркотиков. Лидирующие позиции в области производства и распределения МДМА и амфетамина занимали Бельгия и Нидерланды. Производство метамfetамина продолжается в Словакии, Чехии и Польше. При этом незаконное изготовление метамfetамина также было замечено в Болгарии, Литве и Нидерландах, и в будущем может также быть налажено и в других странах Европейского союза.

Не все новые психоактивные вещества закрепляются на рынке наркотиков. К концу 2016 года количество выявленных новых психоактивных веществ (НПВ) превысило 620, однако не все выявленные НПВ остаются в продаже на рынке навсегда. При этом с 2012 года продолжает расти количество сильнодействующих новых синтетических опиоидов, главным образом производных фентанила.



В восточно-европейском коридоре незаконного оборота наркотиков преобладает так называемый «балканский маршрут». По балканскому маршруту опиоидные наркотики незаконно доставляются из первоначальных мест производства в страны Центральной и Западной Европы.

В Европейском союзе третий год подряд растет показатель смертности от передозировок, связанной, главным образом, с употреблением героина и других опиоидов.

Океания

Тихоокеанские островные страны и территории становятся мишенью наркоторговцев. Страны этого региона продолжают оставаться особо уязвимыми перед незаконным оборотом наркотиков из-за того, что не все они присоединились к международным конвенциям о контроле над наркотиками и располагают ограниченными ресурсами для мониторинга и обнаружения наркотиков и прекурсоров. Многие страны этого региона⁵ до сих пор не являются участниками одной, двух или всех трех международных конвенций о контроле над наркотиками.

Крупные изъятия на море. Незаконный ввоз таких наркотиков, как кокаин, героин и метамфетамин через Тихоокеанский регион осуществляется с помощью прогулочных судов, включая яхты и коммерческие круизные лайнеры.

Рост объема изъятий на австралийской границе. Объем изъятий новых психоактивных веществ на австралийской границе увеличился почти вчетверо — с 52,7 кг за 2014–2015 годы до 204,7 кг за 2015–2016 годы.

Увеличение объема изъятий метамфетамина. Масштабы незаконного оборота метамфетамина и его прекурсоров в Тихоокеанском регионе возросли, а тихоокеанские островные страны и территории все чаще оказываются пунктами транзита и назначения.

⁵ В Океании семь стран не являются участниками Конвенции 1961 года, восемь — Конвенции 1971 года и пять — Конвенции 1988 года.



ПРОЕКТЫ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МККН

МЕЖДУНАРОДНАЯ СИСТЕМА РАЗРЕШЕНИЙ НА ВВОЗ И ВЫВОЗ (I2ES)

Система I2ES является эффективной и действенной системой разрешений на ввоз и вывоз. МККН разработал I2ES с целью предоставить правительствам возможность ускорить процедуры законной торговли контролируруемыми веществами и обеспечить надлежащее наличие и доступность контролируемых веществ для использования в медицинских целях.

Система I2ES предоставляется всем правительствам бесплатно и служит для стран защищенной и безопасной платформой для обмена разрешениями на ввоз и вывоз контролируемых веществ, а также помогает национальным компетентным органам справиться с растущим объемом работы. Система I2ES позволяет обеспечить эффективное выполнение положений Конвенций 1961 и 1971 годов и соответствующих решений Комиссии по наркотическим средствам, касающихся международной торговли этими веществами.

МККН призывает все правительства зарегистрироваться в системе I2ES и приступить к ее использованию.

ПОДГОТОВКА КАДРОВ ДЛЯ КОМПЕТЕНТНЫХ НАЦИОНАЛЬНЫХ ОРГАНОВ, А ТАКЖЕ ПРОЕКТ «МККН-ОБУЧЕНИЕ»

Проект «МККН-Обучение» представляет собой инициативу Комитета, направленную на наращивание потенциала правительств в области регулирования законной торговли наркотическими средствами, психотропными веществами и химическими веществами — прекурсорами и контроля за ней путем обеспечения соответствующей профессиональной подготовки сотрудников национальных компетентных органов.

Проект «МККН-Обучение» способствует достижению правительствами цели 3 в области устойчивого развития, предусматривающей хорошее здоровье и благополучие.

С момента запуска проекта «МККН-Обучение» в 2016 году в его рамках была организована подготовка кадров для правительств стран Африки, Юго-Восточной Азии, Океании, Европы и Центральной Америки и Карибского бассейна. Для продолжения и расширения этой деятельности необходима дальнейшая поддержка.

МОДЕРНИЗАЦИЯ ПЛАТФОРМЫ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ НАРКОТИКОВ

Международная система регистрации наркотиков МККН (IDS) представляет собой систему управления информацией, которая обеспечивает МККН автоматизированными инструментами анализа и отчетности для осуществления его мандата по проверке соблюдения международных договоров о контроле над наркотиками. Система IDS была разработана в 2004 году, а ее официальный запуск прошел в рамках сорок восьмой сессии Комиссии по наркотическим средствам в марте 2005 года. IDS является одним из важнейших инструментов обработки данных, представляемых МККН странами и территориями в течение всего года. В частности, IDS позволяет Комитету следить



за использованием контролируемых веществ для медицинских целей, определять диапазоны потенциального недостаточного или чрезмерного их использования и направлять правительствам соответствующие рекомендации или предупреждения, по мере необходимости.

IDS эксплуатируется уже в течение 14 лет и нуждается в существенной модернизации. МККН надеется на предоставление государствами необходимой поддержки в этом отношении, что позволит ему и впредь оказывать помощь государствам в их деятельности по контролю над наркотиками с помощью современных электронных средств.

НОВЫЕ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

По-прежнему отмечается широкое предложение новых психоактивных веществ. В 2017 году в Информационно-коммуникационной системе проекта «Ион» (ИОНИКС) МККН было зарегистрировано порядка 76 веществ.

Комиссия по-прежнему предоставляет правительствам инструмент для обмена информацией в режиме реального времени о случаях, связанных с новыми психоактивными веществами, в рамках проекта «Международные операции в отношении новых психоактивных веществ», являющегося глобальной сетью координаторов, представляющих 125 стран и территорий.

ИНТЕРНЕТ-АПТЕКИ

Лекарственные средства и контролируемые на международном уровне наркотические средства, продаваемые через Интернет. Онлайн-продажи лекарственных средств иногда проводятся незаконно, поскольку некоторые интернет-аптеки работают без лицензии или регистрации и отпускают фармацевтические препараты, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, не требуя рецепта.

Нелегальными интернет-аптеками являются в большинстве случаев сайты-агрегаторы, которые рекламируют наркотики и служат посредниками для перехода на другие сайты, где клиенты размещают свои фактические заказы и производят оплату. К числу наиболее часто продаваемых через Интернет веществ относятся в частности наркотические средства, главным образом оксикодон, гидрокодон, декстропропоксифен и другие опиоиды, и психотропные вещества, такие, как бензодиазепины, стимуляторы и барбитураты. Химические вещества, часто используемые при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, также продаются онлайн.

МККН опубликовал Руководство для правительств по предупреждению незаконной торговли через Интернет веществами, находящимися под международным контролем, с целью оказания правительствам помощи в решении проблем, связанных с деятельностью незаконных интернет-аптек.