



Для сведения – неофициальный документ

Послание Председателя

Годовой доклад МККН за 2015 год вместе с годовым докладом о химических веществах – прекурсорах¹ и специальным докладом о наличии психоактивных средств, находящихся под международным контролем², публикуются в критически важный период международного сотрудничества в области контроля над наркотиками – всего за несколько недель до начала специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, которая должна состояться в апреле 2016 года.



Специальная сессия проведет обзор прогресса в международном сотрудничестве по линии борьбы с проблемой наркотиков, а также оценку достижений и проблем в области контроля над наркотиками в мире в целом. Участие МККН в подготовке специальной сессии заключается в предоставлении его опыта и знаний, накопленных за несколько десятилетий в процессе контроля за осуществлением трех международных конвенций о контроле над наркотиками и выявления достижений, проблем и недостатков в системе контроля над наркотиками.

Тематическая глава данного годового доклада была подготовлена в качестве специального вклада в подготовку предстоящей специальной сессии. Она озаглавлена "Здоровье и благополучие человечества: вызовы и возможности в сфере международного контроля над наркотиками", напоминая тем самым о том, что главная цель трех международных договоров о контроле над наркотиками заключается в охране здоровья и благополучия общества и каждого отдельного человека.

Международные договоры *действительно* способствуют обеспечению наличия контролируемых психоактивных средств для использования в медицинских целях. В то же время они ограничивают использование таких средств исключительно медицинскими и научными целями, с тем чтобы защитить общество от опасностей, связанных со злоупотреблением наркотиками, незаконным культивированием наркотикосодержащих растений, а также незаконным производством и оборотом наркотиков. Международные договоры обеспечивают защиту здоровья и благополучия *при условии*, что они осуществляются в полном объеме на сбалансированной и пропорциональной основе, при всестороннем уважении прав человека и с учетом местных социально-экономических и социокультурных условий.

Учитывая продолжающееся обсуждение оптимальных направлений наркополитики, МККН подчеркивает в этой тематической главе, что конвенции не требуют объявления "войны наркотикам". Будущая наркополитика не должна строиться на выборе между "милитаризацией" мер по обеспечению соблюдения законов о наркотиках и легализацией немедицинского использования наркотиков. Вместо

¹ Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2015 год о выполнении статьи 12 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

² Наличие психоактивных веществ, находящихся под международным контролем: обеспечение надлежащего доступа для медицинских и научных целей.

этого следует поместить в центр наркополитики вопросы здоровья и благополучия человека и в полной мере выполнять задачи и принципы конвенций и политических деклараций.

Конвенции позволяют правительствам гибко подходить к их осуществлению. Недвусмысленно требуя, чтобы наркотики использовались исключительно в медицинских и научных целях, конвенции предусматривают в то же время возможность гибкого реагирования на противоправное поведение, при этом всякая реакция на преступления, связанные с наркотиками, должна быть соразмерной. Государства обладают также определенной свободой в назначении соответствующих мер наказания, в частности правовых последствий хранения наркотиков для личного потребления. Кроме того, государства могут предусматривать альтернативы наказанию за совершение малозначительных правонарушений.

Доклад МККН свидетельствует о том, что, прибегая к профилактике, просвещению, лечению, реабилитации и социальной реинтеграции как альтернативам осуждению и наказанию, государства могут более эффективно сосредоточить имеющиеся ограниченные правоохранительные ресурсы на борьбе с незаконным оборотом наркотиков, культивированием запрещенных наркотикосодержащих растений и производством запрещенных наркотиков. Обеспечивая предоставление лечебно-профилактических услуг, правительства способствуют не только укреплению здоровья своих граждан, но и сокращению клиентской базы наркоторговцев.

Обязательство, взятое на себя государствами, принявшими эти конвенции, и касающееся обеспечения наличия контролируемых веществ для медицинских и научных целей, выполнено еще не во всех странах. Приблизительно три четверти мирового населения не имеют доступа к надлежащему обезболиванию, и около 90 процентов используемого во всем мире морфина потребляется странами, которые представляют менее 20 процентов населения мира.

С учетом этой тяжелой ситуации МККН принял решение опубликовать специальный доклад по данному вопросу, в котором содержится обзор прогресса, достигнутого после опубликования его последнего доклада по этой теме в 2010 году, выявляются препятствия на этом пути и излагаются рекомендации для правительств и международных организаций в отношении улучшения положения.

Доклад МККН за 2015 год о контроле над химическими веществами – прекурсорами, публикуемый в преддверии специальной сессии Генеральной Ассамблеи, освещает значительные достижения в области контроля над законной международной торговлей химическими веществами – прекурсорами. Статистика свидетельствует о том, что утечка веществ законного происхождения в каналы незаконного изготовления наркотиков претерпевает существенные изменения и происходит теперь не на международном (трансграничном), а национальном уровне. В докладе сообщается о последних тенденциях и проблемах, таких как продолжающаяся диверсификация незаконного изготовления наркотиков и огромное многообразие неконтролируемых веществ, используемых с целью обойти существующие механизмы контроля, а также непрерывное появление множества новых психоактивных веществ. В докладе сообщается также об усилиях МККН, прилагаемых совместно с правительствами с целью решения этих проблем.

В дополнение к вышеупомянутым докладам МККН ежегодно публикует технические доклады о международном контроле над законной торговлей наркотическими средствами и психотропными веществами. Эти технические публикации являются полезным инструментом в деле управления национальными системами контроля с целью предотвращения утечки соответствующих веществ из законных каналов в незаконные и обеспечения при этом их наличия в достаточном количестве для медицинских и научных целей.

В преддверии специальной сессии Генеральной Ассамблеи я настоятельно призываю правительства, а также гражданское общество, которым предстоит оценить достигнутый прогресс и сохраняющиеся трудности в области международного контроля над наркотиками, учитывать принципы трех конвенций о контроле над наркотиками, которые являются универсальными документами и в

основе которых лежит основополагающая цель защиты здоровья и благополучия человечества. Оценивая эффективность современной системы контроля над наркотиками, государствам следует различать *принципы* конвенций и их *осуществление* на практике. МККН убежден в том, что оптимальный путь заключается в обеспечении *всестороннего и сбалансированного* осуществления этих международных договоров на основе всестороннего уважения прав человека.

Вернер Зипп

Председатель Международного комитета
по контролю над наркотиками

В докладе МККН отмечается, что договоры о международном контроле над наркотиками не требуют объявления "войны наркотикам"

В преддверии специальной сессии Генеральной Ассамблеи (ССГАООН) в годовом докладе МККН за 2015 год:

- *напоминается, что главная цель международных договоров о контроле над наркотиками заключается в обеспечении здоровья и благополучия человечества;*
- *сбалансированный и гуманный подход называется ключевым условием для достижения целей обеспечения здоровья и благополучия;*
- *содержится обращенный к правительствам призыв разработать практические и реалистичные меры защиты населения от вреда, связанного с появлением все большего числа новых психоактивных веществ;*
- *содержится обращенный к правительствам призыв обеспечить, чтобы работники системы здравоохранения не назначали седативные средства чрезмерно часто, особенно пожилым людям;*
- *содержится призыв реалистично оценить состояние международной системы контроля над прекурсорами.*

Сейчас, когда до начала специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по мировой проблеме наркотиков (ССГАООН) остаются считанные недели, базирующийся в Вене Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) заявляет в своем годовом докладе за 2015 год, что договоры о международном контроле над наркотиками не требуют объявления "войны наркотикам".

Учитывая продолжающееся обсуждение наркополитики, МККН подчеркивает в своем докладе, что необходимо со всей внимательностью добиваться сбалансированности мер по обеспечению наличия психоактивных средств для медицинских целей, как это предусмотрено в международных договорах о контроле над наркотиками, и сокращению их незаконного предложения.

Председатель МККН Вернер Зипп заявил: "Речь не идет о необходимости для мирового сообщества выбирать между "милитаризацией" мер по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, с одной стороны, и легализацией немедицинского использования наркотиков, находящихся под международным контролем, – с другой; следует, скорее, выделить обеспечение здоровья и благополучия в центральную задачу сбалансированной наркополитики".

ССГАООН – совещание государств – членов Организации Объединенных Наций, призванное провести обзор достижений и проблем в системе международного контроля над наркотиками, будет проходить 19-21 апреля 2016 года в рамках Генеральной Ассамблеи ООН в Нью-Йорке.

Новые психоактивные вещества – растущая угроза

В течение прошедшего года новые психоактивные вещества продолжали появляться во все большем количестве. По состоянию на октябрь 2015 года от государств-членов поступили сообщения о 602 новых веществах. Это на 55 процентов больше, чем в прошлом году, когда стало известно о 388 новых веществах.

Одна из ключевых задач системы международного контроля над наркотиками заключается в том, чтобы не отставать от этих темпов, в связи с чем ей необходимо будет выработать более гибкие и действенные подходы для устранения угрозы новых психоактивных веществ.

В 2015 году решением Комиссии по наркотическим средствам международный контроль был установлен над десятью новыми психоактивными веществами, а в ряде стран, в том числе в Китае и Индии, была расширена сфера национального контроля над такими веществами.

В 2015 году МККН внедрил информационно-коммуникационную систему проекта ИОН (ИОНИКС), с тем чтобы правительства могли в реальном масштабе времени обмениваться информацией об инцидентах, связанных с новыми психоактивными веществами. Пока что этой системой воспользовались более 170 пользователей из 60 стран, сообщивших о более чем 500 инцидентах (таких, как подозрительные поставки, незаконный оборот, изготовление или производство новых психоактивных веществ) в течение всего лишь двух дней с момента их установления.

Чрезмерно частое прописывание лекарственных средств от бессонницы пожилым людям

В своем докладе Комитет с беспокойством отмечает риски, связанные с необоснованным назначением и чрезмерно частым потреблением пожилыми людьми бензодиазепинов – лекарственных средств, предназначенных для лечения бессонницы и тревожных состояний. Это может быть опасным, поскольку у пожилых людей, как правило, имеется больше проблем со здоровьем, в связи с чем они принимают каждый раз более одного лекарственного средства. Бессонница представляется довольно распространенным явлением среди этих пациентов, что делает их привлекательной целевой группой для производителей снотворных препаратов.

Это происходит несмотря на исследования, свидетельствующие о том, что в результате необоснованного применения этих веществ возникает опасность возникновения зависимости. Кроме того, согласно полученным результатам, у пациентов старше 65 лет, принимающих бензодиазепины, риск развития деменции в течение 15 лет на 50 процентов выше чем среди лиц, которые никогда их не употребляли.

Комитет призывает правительства обеспечить, чтобы работники системы здравоохранения следовали разумной медицинской практике при назначении бензодиазепинов. Необходимо обеспечить информирование работников медицинских учреждений, особенно в домах престарелых, а также членов семей и лиц, ухаживающих за пожилыми людьми, об опасностях приема слишком большого количества бензодиазепинов.

В Афганистане уменьшается число провинций, не производящих опий, но при этом сокращается общая площадь незаконного культивирования опийного мака

В Афганистане впервые за последние шесть лет сократилась расчетная площадь незаконного культивирования опийного мака. Тем не менее в абсолютном выражении уровень незаконного культивирования этого растения в Афганистане остается высоким, даже несмотря на то, что в 2015 году опийного мака было уничтожено на 40 процентов больше. В докладе отмечается, что инициативы, касающиеся альтернативного развития, играют основополагающую роль в деле сдерживания культивирования опийного мака и изыскания для крестьян законных альтернативных возможностей поддержания собственного хозяйства и своих семей.

Наличие обезболивающих лекарственных средств

Как отмечается в специальном докладе Комитета о наличии психоактивных средств, находящихся под международным контролем, во многих странах с низким и средним уровнем дохода люди по-прежнему имеют ограниченный доступ к обезболивающим лекарственным средствам (опиоидным анальгетикам), даже несмотря на то, что с начала текущего столетия общемировой объем потребления таких лекарственных средств увеличился более чем вдвое. При этом почти 95 процентов всех обезболивающих лекарственных средств, потребляемых в мире, приходится на Европу и Северную Америку. Правительства сообщают МККН, что проблема заключается не в нехватке таких лекарственных средств в мире, а скорее в отсутствии соответствующей подготовки или опасениях, связанных с возможностью развития привыкания.

Доклад о прекурсорах

Последние статистические данные об изъятиях свидетельствуют о том, что утечка химических веществ – прекурсоров в каналы незаконного изготовления наркотиков все чаще происходит не на международном, а на национальном уровне. В 2014 году международный контроль был установлен над *альфа*-фенилацетоацетонитрилом (АФААН), который широко использовался при производстве амфетамина и метамфетамина. В результате этого АФААН, судя по имеющимся данным, утратил свое значение, так как объемы изъятий этого вещества в 2015 году сократились и конфискации реже производились на международных границах, что позволяет говорить о достижении желаемого результата с помощью международных мер контроля.

В своем докладе о прекурсорах Комитет подчеркивает необходимость реалистичной оценки состояния международной системы контроля над прекурсорами в преддверии специальной сессии Генеральной Ассамблеи. По мнению МККН, система международного контроля над прекурсорами все более успешно применяется в сфере мониторинга законной торговли определенными химическими веществами – прекурсорами, предотвращая их утечку в незаконные каналы. Тем не менее наркотики, являющиеся предметом злоупотребления, по-прежнему изготавливаются с помощью постоянно появляющихся новых химических веществ, которые не подпадают под международный контроль.

Комитет убежден в том, что настало время прокладывать новые пути, которые могут заключаться в налаживании на добровольной основе государственно-частных партнерств, объединяющих правительства и промышленность, и создании новых правовых инструментов для принятия соответствующих правоохранительных мер при наличии доказательств того, что данное вещество предназначается для использования при незаконном изготовлении наркотиков.

АФРИКА

Африка – ключевой транзитный пункт для незаконного оборота наркотиков

Африка по-прежнему является одной из основных транзитных зон для незаконного оборота наркотиков. Для контрабанды кокаина и других наркотиков в Европу наркоторговцы используют Западную Африку. Главным источником наркотиков, поступающих в Европу, остается Северная Африка, при этом Восточная Африка все чаще используется в качестве узлового центра незаконного оборота афганского героина, предназначенного для Европы.

Незаконный оборот наркотиков ведет к росту злоупотребления ими

Расширение незаконного оборота наркотиков сопровождается не только активизацией деятельности организованных преступных групп, но и ростом потребления запрещенных наркотиков, особенно среди молодежи. В Западной Африке рост потребления запрещенных наркотиков наряду с негативными медико-социальными последствиями порождает проблемы в сфере безопасности.

Новым рынком сбыта наркотиков становится растущий средний класс в некоторых районах Африки

В поисках новых незаконных рынков сбыта кокаина и героина наркоторговцы нацеливаются на растущий средний класс в ряде африканских стран, например в Бенине, который на протяжении многих десятилетий использовался в качестве страны транзита, и Намибии – стране транзита, которая становится страной потребления.

Уровень потребления каннабиса остается весьма высоким; на втором месте находится героин

Годовой показатель распространенности потребления каннабиса в регионе остается весьма высоким (7,5 процента среди населения в возрасте 15-64 лет) и почти вдвое превышает среднемировой показатель (3,9 процента). Особенно высоким он является в Западной и Центральной Африке (12,4 процента). Каннабис остается главным наркотиком среди лиц, которым в Африке оказывается наркологическая помощь, а на втором месте находится героин. Опиатами злоупотребляют около 0,3 процента лиц в возрасте 15-64 лет (или около 1,88 млн. человек) (распространенность в течение года).

Медицинская помощь оказывается лишь одному из 18 нуждающихся

Хотя лечению и профилактике злоупотребления наркотиками посвящены одни из основных положений конвенций о международном контроле над наркотиками, в Африке медицинская помощь ежегодно оказывается, по оценкам, лишь одному из 18 человек, страдающих наркорасстройствами или наркозависимостью.

Несоблюдение мер предосторожности при введении инъекций способствует росту распространенности ВИЧ

То обстоятельство, что почти половина проблемных наркопотребителей, употребляющих наркотики путем инъекций, не соблюдает при этом меры предосторожности, способствует росту распространенности ВИЧ. Например, на юге Африки сопряженная с высоким риском инъекционная практика, такая как повторное и совместное использование игл и шприцев и недостаточно тщательная обработка инъекционного инструментария, согласно имеющимся данным, способствует распространению ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций.

Расширение незаконного оборота между Южной Америкой и Европой через Западную Африку

В Западной Африке серьезную обеспокоенность по-прежнему вызывает незаконный оборот кокаина. В целом отмечается расширение операций по незаконному обороту наркотиков между Южной Америкой и Европой с использованием Африки в качестве транзитного узлового центра, при этом кокаин из Южной Америки, предназначенный для Европы, провозится транзитом главным образом через Западную Африку. Одним из основных видов транспорта, используемых в целях такого незаконного оборота, являются самолеты коммерческих авиалиний, с чем, возможно, связано увеличение количества коммерческих рейсов между Бразилией и Западной Африкой.

Ширятся масштабы онлайн-незаконной торговли химическими веществами – прекурсорами

Еще одна новая проблема в этом регионе связана с торговлей контролируруемыми наркотиками через Интернет. Расширение незаконной торговли в режиме онлайн усложнило для правоохранительных органов задачу выявления владельцев и пользователей веб-сайтов, участвующих в незаконном обороте химических веществ – прекурсоров.

АМЕРИКА

Центральная Америка и Карибский бассейн

Убийства и преступления, связанные с наркотиками

Центральная Америка и Карибский бассейн относятся к числу регионов с самым высоким уровнем насилия и убийств в мире и по-прежнему сталкиваются с проблемами незаконного оборота наркотиков и связанного с ними насилия. Число убийств, связанных с организованной преступностью, выросло в тех районах, где преступные группы ведут борьбу за контроль над местными наркорынками. Борьба преступных групп за контроль над местными рынками, а также расширение предложения наркотиков ведут к росту уровня преступности и убийств.

Рост злоупотребления наркотиками

Незаконный оборот наркотиков стал главной угрозой для безопасности в регионе и способствует расширению злоупотребления наркотиками. Еще один фактор заключается в том, что с наркоторговцами нередко расплачиваются наркотиками, а не наличными. Масштабы злоупотребления кокаином в регионе по-прежнему превышают среднемировой показатель, а злоупотребление ингалянтами особенно широко распространено в Карибском бассейне.

Изменения в практике незаконного оборота

Правоохранительные органы сообщают о существенном изменении практики незаконного оборота: наркоторговцы очень часто в последнюю минуту отказываются от полета уже подтвержденным рейсом только для того, чтобы сразу же взять билеты на тот же рейс, пытаясь таким образом избежать обнаружения в процессе проверки списка пассажиров.

Поставщик каннабиса

Центральная Америка и Карибский бассейн остаются важным поставщиком каннабиса и транзитной зоной для поставки кокаина в Северную Америку и Европу.

Северная Америка

Самый высокий уровень смертности от наркотиков в мире

В Северной Америке по-прежнему отмечается самый высокий в мире уровень смертности от наркотиков. В 2013 году было зарегистрировано 43 000 таких смертельных случаев, что составляет 136,8 смертельных случаев на миллион жителей. Этот показатель существенно превышает расчетный среднемировой уровень, составляющий 40,8-50,5 смертельных случаев на миллион жителей. Каждая пятая смерть от наркотиков происходит в Соединенных Штатах.

Другой серьезной проблемой, с которой сталкивается Северная Америка, остается злоупотребление опиоидами, уровень которого значительно выше среднемирового (средний годовой показатель распространенности в 2013 году составил 3,8 процента по сравнению со среднемировым уровнем, составляющим 0,7 процента). Более того, с 2012 по 2013 год число умерших от передозировки героина в Соединенных Штатах выросло на 39 процентов. В Соединенных Штатах смерть от передозировки, вызванная главным образом лекарственными средствами рецептурного отпуска, является основной ведущей причиной "смерти от травм" и превышает уровень смертности в результате дорожно-транспортных происшествий.

Расширение незаконного рынка лекарственных средств рецептурного отпуска

Широко распространенное злоупотребление рецептурными лекарственными средствами остается самой серьезной проблемой для органов наркоконтроля в Северной Америке и наносит тяжелый урон населению и экономике региона. В прошлом незаконная торговля лекарственными средствами рецептурного отпуска находилась в руках мелких торговцев и уличных банд, однако рост и прибыльный характер этого рынка делают его все более привлекательным для транснациональных организованных преступных групп. В Соединенных Штатах от передозировки в результате злоупотребления рецептурными лекарственными средствами умирает больше людей, чем от передозировки героина и кокаина, вместе взятых. Согласно оценкам Администрации по контролю за соблюдением законов о наркотиках Соединенных Штатов, издержки, связанные лишь со злоупотреблением лекарственными средствами рецептурного отпуска, в совокупности превышают 53 млрд. долл. США в год. В Канаде все большую угрозу для общественного здравоохранения представляют фармацевтические препараты с содержанием фентанила, которые становятся объектом утечки и последующего незаконного сбыта.

Возобновление злоупотребления героином

Одной из причин возобновления злоупотребления героином в Северной Америке, возможно, стало принятие более эффективных и адресных мер по контролю над отпуском рецептурных опиоидных лекарственных средств. Особенно заметным это явление стало в пригородах и сельских районах в восточной и центральной частях северных регионов Соединенных Штатов, которые прежде не сталкивались с проблемой широкомасштабного злоупотребления наркотиками. В Соединенных Штатах заметно выросло число наркопотребителей, страдающих опиатной зависимостью, которые переходят с рецептурных опиоидов на героин, а также число новых и неопытных потребителей героина. По мнению должностных лиц системы здравоохранения и правоохранительных органов Соединенных Штатов, это может объясняться повышением уровня очистки, легкодоступностью и дешевизной героина. В результате правоохранительных операций против торговцев героином вырос объем изъятий героина, и в период 2007-2014 годов вдвое выросло количество задержаний в связи с героином.

Возобновление злоупотребления героином представляет серьезную угрозу для здоровья населения, и в период с 2010 по 2013 год число смертей, вызванных передозировкой героина, выросло втрое, достигнув в 2013 году 8 620 случаев. По данным властей Соединенных Штатов, фактическое количество смертей, вызванных передозировкой героина, может быть еще выше, поскольку в организме человека героин быстро преобразуется в морфин, из-за чего его сложно обнаружить.

Каннабис становится более сильнодействующим, а масштабы злоупотребления каннабисом расширяются

Каннабис по-прежнему является наиболее доступным и наиболее широко потребляемым наркотиком среди лиц в возрасте 15-64 лет в Северной Америке (11,6 процента населения). По данным Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), злоупотребление каннабисом в Соединенных Штатах продолжает расти, особенно среди молодежи, в частности старшеклассников. В то же время в 2004-2011 годах на 62 процента возросло количество случаев обращения в отделения неотложной медицинской помощи в связи с употреблением каннабиса. Администрация по контролю за соблюдением законов о наркотиках Соединенных Штатов сообщила также о росте содержания в изъятых каннабисе психоактивного вещества тетрагидроканнабинола (ТГК) с 3,96 процента в 1995 году до более чем 12 процентов в 2013 году. Каннабис незаконно культивируется повсюду в Северной Америке и является также основным предметом незаконного оборота в регионе, причем большое количество каннабиса ввозится в Соединенные Штаты контрабандой из Мексики.

Легализация использования каннабиса в медицинских целях в Соединенных Штатах

В некоторых штатах, легализовавших программы применения каннабиса в медицинских целях, в рамках таких программ происходит утечка каннабиса на наркорынки, которая становится заметным источником наркотиков для незаконного потребления, особенно среди молодежи. По данным Администрации по контролю за соблюдением законов о наркотиках Соединенных Штатов, в штатах, разрешивших применение каннабиса в медицинских целях, треть всех учащихся 12-х классов, потреблявших каннабис в течение последних 12 месяцев, сообщили, что они употребляли в том числе медицинский каннабис, прописанный другим лицам.

Побочные эффекты легализации использования каннабиса в немедицинских целях в Соединенных Штатах

Штаты, граничащие с другими штатами, в которых легализовано рекреационное употребление каннабиса, сообщают о негативных последствиях этой меры, заключающихся в незаконном ввозе каннабиса на их территорию. В условиях высокого налогообложения и действующих ограничений легализация использования каннабиса в немедицинских или ненаучных целях, по мнению Администрации по контролю за соблюдением законов о наркотиках Соединенных Штатов, не приводит к ликвидации незаконного рынка каннабиса.

Южная Америка

Тенденции в области культивирования кокаинового куста и предложения кокаина

Хотя практически вся кокаиновая паста и почти весь кокаин по-прежнему поставляются Южной Америкой, благодаря усилиям правительств Боливии, Колумбии и Перу в 2013 году масштабы культивирования кокаинового куста достигли самого низкого с 1990 года уровня. По мнению Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), эта тенденция, возможно, способствовала сокращению мирового предложения кокаина. В 2014 году культивирование кокаинового куста в Боливии и Перу продолжало сокращаться, в то время как Колумбия сообщила о расширении площади культивирования на 44 процента по сравнению с 2013 годом, в результате чего эта страна вновь вышла в мировые лидеры по площади культивирования кокаинового куста. По мнению УНП ООН, одним из возможных факторов, способствовавших расширению культивирования кокаинового куста в Колумбии, являются выгоды, которые крестьяне, занимающиеся культивированием кокаинового куста, ожидают получить в контексте ведущихся переговоров о заключении мирного соглашения с Революционными вооруженными силами Колумбии (ФАРК), поскольку выращивание кокаинового куста рассматривается в качестве одного из рычагов воздействия в ходе переговоров с правительством. Другими факторами, возможно, являются также повышение цен на лист коки и тот факт, что масштабы деятельности по искоренению кокаинового куста, в частности с помощью авиаопрыскивания, в последние годы сократились, а в 2015 году эта деятельность была приостановлена.

Разработка новых законов о каннабисе

В ряде стран, в том числе в Бразилии, Колумбии, Уругвае, Чили и Эквадоре, обсуждаются и принимаются новые законы, решения и постановления, касающиеся использования каннабиса. Они охватывают широкий круг вопросов, от регулирования культивирования растений каннабис и ввоза лекарственных средств, содержащих каннабидиол, до дальнейшего регулирования рынка каннабиса для немедицинского использования, например в Уругвае. По мнению МККН, законодательство, допускающее немедицинское использование каннабиса, противоречит положениям конвенций о международном контроле над наркотиками.

Обеспечение наличия наркотических средств и психотропных веществ для медицинских целей

Страны региона работают над тем, чтобы обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для медицинских целей. Межамериканская конвенция о защите прав пожилых людей, принятая в июне 2015 года Генеральной ассамблеей Организации американских государств (ОАГ), настоятельно призывает государства-члены обеспечить доступность контролируемых лекарственных средств для реабилитации пожилых людей и оказания им паллиативной помощи. Некоторые страны региона сообщают о низком уровне потребления наркотических средств и психотропных веществ в медицинских целях.

Расширение злоупотребления кокаином в Бразилии

Эксперты Южной Америки отмечают расширение потребления кокаина в регионе, которое они связывают с ростом злоупотребления этим наркотиком в Бразилии. Особое внимание национальных властей привлек факт расширения масштабов злоупотребления кокаином в курительной форме. Бразилия выделяет средства на совершенствование системы сбора данных о злоупотреблении наркотиками, в том числе на проведение обследований среди заключенных.

АЗИЯ

Западная Азия и Ближний Восток

Беженцы, покидающие зоны конфликта, подвергаются высокому риску вовлечения в незаконный оборот наркотиков и злоупотребления ими

Трудное и полное тяжелых испытаний положение беженцев, покидающих зоны конфликтов, в частности в Ираке и Сирии, делает их особенно уязвимыми к наркомании и подвергает их высокому риску вовлечения в незаконный оборот наркотиков. Слабый пограничный контроль и интенсивное перемещение людей через границы способствуют созданию благоприятных условий для незаконного оборота наркотиков, предназначенных для рынков данного региона, что в свою очередь может привести к увеличению числа лиц, злоупотребляющих наркотиками.

Доступ к неотложной медицинской и гуманитарной помощи

Вооруженные конфликты и кризисные ситуации, связанные с беженцами, вызывают повышение спроса на предметы чрезвычайной помощи, включая предназначенные для медицинских целей вещества, находящиеся под международным контролем. Однако доставка таких веществ зависит от доступности гуманитарных грузов, которая в некоторых районах является крайне ограниченной. В этой связи МККН вновь напоминает всем государствам о том, что согласно международному гуманитарному праву стороны вооруженных конфликтов обязаны не препятствовать предоставлению медицинской помощи, включая необходимые наркотические средства и психотропные вещества, гражданскому населению на территориях, находящихся под их фактическим контролем.

Нестабильная и небезопасная обстановка подрывает усилия правоохранительных органов

Сохраняющаяся нестабильность и небезопасная обстановка, царящие в некоторых странах Ближнего Востока, в частности в Ираке, Сирии и Йемене, по-прежнему подрывают усилия правоохранительных органов и создают трудности для реализации мер по контролю над наркотиками в странах региона. Недостаточный контроль со стороны правительства и общая атмосфера беззакония во многих районах также делают практически невозможным мониторинг мероприятий в области контроля над наркотиками.

Незаконный оборот и потребление поддельного каптагона

Незаконный оборот поддельных таблеток каптагона (содержащих амфетамин) в регионе не сокращается. Несмотря на сохраняющийся дефицит надежной информации из официальных источников о производстве, незаконном обороте запрещенных наркотиков и злоупотреблении ими в странах региона, согласно сведениям из различных средств массовой информации и неофициальным сообщениям, злоупотребление амфетаминами, которые продаются под видом таблеток каптагона, широко распространено среди всех участников вооруженного насилия в Сирии.

Масштабы незаконного культивирования опийного мака в Афганистане впервые с 2009 года сократились

Согласно данным, опубликованным Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН), расчетная площадь незаконного культивирования опийного мака в Афганистане впервые за шесть лет сократилась с 224 000 гектаров в 2014 году до 183 000 гектаров в 2015 году. Тем не менее в абсолютном выражении уровень незаконного культивирования опийного мака в Афганистане остается высоким; потенциальный объем производства опия, по оценкам, составил около 3 300 тонн, что на 48 процентов меньше, чем в предыдущем году. Хотя такое развитие событий является потенциально значимым для положения в области контроля над наркотиками в регионе, оно объясняется разными причинами: нехватка воды в течение отчетного

периода отразилась на урожайности опийного мака; в последние годы были активизированы усилия правительства по искоренению опийного мака; усовершенствована методология оценки, которая позволяет проводить более взвешенные сопоставления.

Южная Азия

Афганский героин по-прежнему относится к числу основных проблем, стоящих перед регионом

Главными наркопроблемами, стоящими перед Южной Азией, по-прежнему являются незаконный оборот афганского героина, расширение масштабов незаконного изготовления метамфетамина, его оборота и злоупотребления им, а также утечка фармацевтических препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, и злоупотребление ими.

Ограниченное предложение и ограниченная доступность обезболивания

Предложение контролируемых на международном уровне веществ для использования в медицинских целях (в частности, опиоидов для обезболивания) является сравнительно низким во всех странах региона, и уровень их потребления на душу населения в данном регионе не достигает среднемирового показателя.

Восточная и Юго-Восточная Азия

Новые маршруты незаконного оборота наркотиков

Самую большую наркоугрозу по-прежнему представляют стимуляторы амфетаминового ряда, в частности метамфетамин. Расширение незаконного оборота метамфетамина из стран, расположенных за пределами Восточной и Юго-Восточной Азии, позволяет предположить возникновение новых маршрутов незаконного оборота, соединяющих прежде не связанные между собой рынки. В последнее время в ряде стран региона активизируется деятельность наркосиндикатов из других регионов, привлеченных масштабами рынков Восточной и Юго-Восточной Азии.

Новые психоактивные вещества, сбываемые под видом "легальной дурь"

Другой причиной для беспокойства является быстрое появление новых психоактивных веществ, а также злоупотребление кетаминотом и его незаконный оборот. Пользуясь пробелами в законодательстве и стремясь создать иллюзию законности, наркоторговцы сбывают новые психоактивные вещества как "легальную дурь".

ЕВРОПА

В Европейском союзе злоупотребление наркотиками остается широко распространенным явлением

Запрещенные наркотики хотя бы раз в жизни попробовала почти четверть взрослого населения Европейского союза (ЕС). Самым популярным в ЕС наркотиком (согласно оценке распространенности злоупотребления среди взрослых в возрасте 15-64 лет) является каннабис (19,3 млн.), за которым следуют кокаин (3,4 млн.), экстази (2,1 млн.) и амфетамины (1,6 млн.). Самый высокий в Европейском союзе показатель доли населения, когда-либо в течение жизни злоупотреблявшего наркотиками, отмечен в Дании, Соединенном Королевстве и Франции. Если злоупотребление героином и синтетическими опиоидами остается на сравнительно низком уровне, то уровень злоупотребления кокаином остается высоким, а уровень злоупотребления амфетамином остается стабильным. Серьезную проблему представляет злоупотребление новыми психоактивными веществами.

Европа остается ключевым рынком для наркоторговцев

Европа по-прежнему является важным рынком сбыта наркотиков местного производства, а также наркотиков, ввозимых контрабандой из других регионов, в частности Латинской Америки, Западной Азии и Северной Африки. Синтетические наркотики, производимые в Западной и Центральной Европе, поставляются как на местные незаконные рынки, так и в другие регионы мира. В последние годы местом транзита и назначения кокаина стала Восточная Европа, хотя объем изъятий кокаина в этом субрегионе остается сравнительно небольшим.

Непрекращающееся появление новых психоактивных веществ

Серьезную проблему для общественного здравоохранения многих европейских стран представляет продолжающийся рост масштабов распространения новых психоактивных веществ и злоупотребления ими. В марте 2015 года Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН) осуществлял мониторинг более чем 450 новых психоактивных веществ. Только в 2014 году системой раннего предупреждения ЕС было зарегистрировано 101 новое психоактивное вещество.

Интернет и социальные сети становятся важными инструментами сбыта наркотиков

По данным ЕЦМНН, в 2013 и 2014 годах в ЕС было выявлено более 600 веб-сайтов, продающих – порой килограммами – новые психоактивные вещества. Оценка масштабов онлайн-торговли – непростая задача и необходима дополнительная информация о растущей роли Интернета и криптовалют, таких как биткоин, в торговле как известными наркотиками, так и новыми психоактивными веществами.

Опиоиды – это наркотики, на которые приходится наибольшая доля связанных с наркотиками заболеваний

Хотя масштабы злоупотребления героином и синтетическими опиоидами в ЕС являются сравнительно небольшими – всего лишь около 0,4 процента населения в возрасте 15-64 лет (годовой уровень распространенности), – на опиоиды по-прежнему приходится наибольшая доля заболеваний, смертей и расходов на лечение, связанных с наркотиками. В 2013 году опиоиды были главным предметом злоупотребления для 41 процента лиц, которым в Западной и Центральной Европе оказывается наркологическая помощь.

Каннабис остается наиболее часто изымаемым наркотиком

На долю каннабиса приходится около 80 процентов всех изъятий наркотиков в Западной и Центральной Европе. На втором месте находится кокаин, объем изъятий которого в ЕС в 2013 году составил 62,6 тонны. Число изъятий кокаина вдвое превышает совокупное количество изъятий амфетаминов и героина.

Наркотики, являющиеся предметом злоупотребления, становятся более сильнодействующими и более чистыми

В Западной и Центральной Европе растет уровень чистоты и силы действия всех наркотиков, обычно употребляемых в этом регионе, в том числе каннабиса. К числу причин повышения силы действия марихуаны и смолы каннабиса, возможно, относятся применение более интенсивных методов производства в Европе и повышение в последние годы уровня концентрации ТГК в растениях каннабис, культивируемых в Марокко.

Злоупотребление наркотиками путем инъекций и ВИЧ

Показатели злоупотребления наркотиками путем инъекций в Восточной и Юго-Восточной Европе почти в пять раз превышают среднемировой уровень. В этом регионе, по оценкам, насчитывается 2,91 млн. человек, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, что составляет почти четверть (24 процента) от общемирового количества таких наркопотребителей. Почти 40 процентов предполагаемого общего числа лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций и живущих с ВИЧ, проживают в Восточной и Юго-Восточной Европе.

ОКЕАНИЯ

Особенности злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота

Океания является уязвимым регионом с точки зрения незаконного оборота, изготовления различных наркотиков и злоупотребления ими. Страны этого региона сообщают о значительных изъятиях многих веществ, в том числе кокаина, героина, МДМА (обычно именуемого экстази) и химических веществ – прекурсоров.

Самым популярным наркотиком остается каннабис; растет потребление новых психоактивных веществ

На первом месте в регионе по масштабам незаконного оборота и злоупотребления находится каннабис. Однако другие наркотики, в частности метамфетамин, также представляют серьезную угрозу для стран Океании. В регионе продолжают появляться новые психоактивные вещества, в том числе большое количество синтетических каннабиноидов, и значительно выросли показатели злоупотребления наркотиками.

Принятие новых законов для борьбы с новыми психоактивными веществами

Некоторые страны региона приняли новые законы или внесли поправки в действующее законодательство с целью решения проблем появления новых психоактивных веществ, их повсеместного предложения и постоянного изменения их состава.

Совместные действия по борьбе с незаконным оборотом наркотиков

В период с июля 2013 года по июнь 2014 года Австралия сообщила о 93 000 случаев изъятия наркотиков общим весом свыше 27 тонн, что стало рекордным показателем в истории этой страны. В 2014 году Новая Зеландия также стала свидетелем значительного увеличения количества изъятий некоторых веществ, в том числе кокаина. Для решения этой проблемы страны региона объединяют свои усилия по укреплению безопасности региональных границ и обмену информацией о потоках и поставках наркотиков. В результате осуществления совместных региональных операций были произведены крупные изъятия метамфетамина. Правоохранительные органы также укрепили партнерские связи с целью выявления членов организованных преступных групп и сокращения поставок прекурсоров.

МККН и система международного контроля над наркотиками

Международный комитет по контролю над наркотиками (МККН) был учрежден в 1968 году в соответствии с Единой конвенцией о наркотических средствах 1954 года, к которой присоединились почти все государства, что свидетельствует о приверженности правительств принципу совместной ответственности за обеспечение наличия наркотических средств для использования в медицинских и научных целях и принятие при этом мер по предупреждению их утечки и злоупотребления ими.

Для решения последующих проблем контроля над наркотиками, таких как злоупотребление психотропными веществами при одновременном обеспечении их наличия для использования в медицинских целях, использование химических веществ при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ и незаконный оборот наркотиков, государства выработали и приняли еще две международные конвенции о контроле над наркотиками, являющиеся почти универсальными по составу государств-участников: Конвенцию о психотропных веществах 1971 года и Конвенцию Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

В этих трех международных договорах о контроле над наркотиками определены функции МККН. Так, в Конвенции 1988 года подробно изложен мандат МККН, в частности его функции, касающиеся контроля над прекурсорами, используемыми при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, что создает основу для осуществления контроля за законной международной торговлей этими веществами.

МККН является независимым квазисудебным органом по контролю за осуществлением конвенций Организации Объединенных Наций о контроле над наркотиками и содействию их осуществлению и состоит из 13 членов, избираемых Экономическим и Социальным Советом (ЭКОСОС), которые выступают в личном качестве, а не как представители правительств. Три члена Комитета с медицинским, фармакологическим или фармацевтическим опытом избираются из списка кандидатов, указанных Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), а 10 – из списка кандидатов, указанных правительствами.

В соответствии с мандатами, предусмотренными тремя международными договорами о контроле над наркотиками, МККН публикует годовой доклад, в котором содержится всеобъемлющий обзор положения в области контроля над наркотиками в различных частях мира. Годовой доклад представляется ЭКОСОС через Комиссию по наркотическим средствам вместе с ежегодным докладом о прекурсорах и химических веществах, часто используемых при незаконном изготовлении наркотических средств и психотропных веществ, и техническими публикациями о наркотических средствах и психотропных веществах.