



Организация Объединенных Наций

Комиссия по наркотическим средствам

**Доклад о работе шестьдесят четвертой сессии
(4 декабря 2020 года и 12–16 апреля 2021 года)**

**Экономический и Социальный Совет
Официальные отчеты, 2021 год
Дополнение № 8**

Комиссия по наркотическим средствам

**Доклад о работе шестьдесят четвертой сессии
(4 декабря 2020 года и 12–16 апреля 2021 года)**



Организация Объединенных Наций • Нью-Йорк, 2021 год

* Переиздано по техническим причинам 6 апреля 2022 года.

Примечание

Условные обозначения документов Организации Объединенных Наций состоят из прописных букв и цифр. Когда такое обозначение встречается в тексте, оно служит указанием на соответствующий документ Организации Объединенных Наций.

Доклад Комиссии по наркотическим средствам о работе ее возобновленной шестьдесят четвертой сессии, которая должна состояться 9 и 10 декабря 2021 года, будет издан в качестве *Официальных отчетов Экономического и Социального Совета, 2021 год, Дополнение № 8А* (E/2021/28/Add.1).

[7 мая 2021 года]

Содержание

Глава

Стр.

Резюме	v
I. Вопросы, которые требуют принятия решения Экономическим и Социальным Советом или доводятся до его сведения	1
A. Проекты решений для принятия Экономическим и Социальным Советом	1
I. Доклад Комиссии по наркотическим средствам о работе ее шестьдесят третьей сессии и предварительная повестка дня шестьдесят четвертой сессии	1
II. Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками	2
B. Вопросы, которые доводятся до сведения Экономического и Социального Совета	2
Резолюция 64/1 Заявление Комиссии по наркотическим средствам о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для выполнения совместных обязательств государств-членов, касающихся решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней	3
Резолюция 64/2 Содействие альтернативному развитию как ориентированной на развитие стратегии контроля над наркотиками, принимая при этом во внимание пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19) и ее последствия	8
Резолюция 64/3 Содействие предоставлению научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке	12
Резолюция 64/4 Совершенствование сбора данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и подходов к их преодолению	20
Резолюция 64/5 Облегчение доступа к комплексным, научно обоснованным услугам по сокращению спроса на наркотики и соответствующим формам помощи, в том числе для социально маргинализированных лиц	26
Решение 64/1 Включение изотонитазена в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года ..	31
Решение 64/2 Включение CUMYL-PEGACLONE в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года	32
Решение 64/3 Включение MDMB-4en-PINACA в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года	32
Решение 64/4 Включение 3-метоксифенциклидина в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года	32
Решение 64/5 Включение дифенидина в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года	32
Решение 64/6 Включение клоназолама в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года	32
Решение 64/7 Включение диклазепама в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года	33

Решение 64/8	Включение флубромазолама в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года	33
II.	Общие прения	34
	Принятие заявления Комиссии по наркотическим средствам о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для выполнения совместных обязательств государств-членов, касающихся решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней.	39
III.	Стратегическое управление, бюджетные и административные вопросы	40
	A. Ход обсуждения	40
	B. Решения, принятые Комиссией	41
IV.	Осуществление договоров о международном контроле над наркотиками	43
	A. Ход обсуждения	44
	B. Решения, принятые Комиссией	49
V.	Последующие меры по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года	52
	A. Ход обсуждения	53
	B. Решения, принятые Комиссией	56
VI.	Межучрежденческое сотрудничество и координация усилий в деле решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней.	58
	Ход обсуждения	58
VII.	Рекомендации вспомогательных органов Комиссии.	61
	Ход обсуждения	61
VIII.	Вклад Комиссии в работу Экономического и Социального Совета в соответствии с резолюцией 72/305 Генеральной Ассамблеи, включая последующую деятельность, обзор и осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года	62
	Ход обсуждения	62
IX.	Предварительная повестка дня шестьдесят пятой сессии Комиссии.	63
	A. Ход обсуждения	63
	B. Решение, принятое Комиссией.	63
X.	Прочие вопросы	64
XI.	Утверждение доклада Комиссии о работе ее шестьдесят четвертой сессии	65
XII.	Организация работы сессии и административные вопросы	66
	A. Неофициальные предсессионные консультации	66
	B. Открытие и продолжительность сессии	66
	C. Торжественное открытие	66
	D. Участники	66
	E. Выборы должностных лиц	67
	F. Утверждение повестки дня и другие организационные вопросы	68
	G. Документация	69
	H. Закрытие сессии	69

Резюме

Настоящее резюме подготовлено в соответствии с приложением к резолюции 68/1 Генеральной Ассамблеи под названием «Обзор хода осуществления резолюции 61/16 Генеральной Ассамблеи об укреплении Экономического и Социального Совета», в котором отмечается, что вспомогательным органам Совета следует, в частности, включать в свои доклады резюме.

В настоящем документе содержится доклад о работе шестьдесят четвертой сессии Комиссии по наркотическим средствам, которая проходила с 12 по 16 апреля 2021 года. В главе I представлены тексты резолюций и решений, принятых Комиссией или рекомендованных ею для принятия Экономическим и Социальным Советом.

В ходе сессии Комиссия рассмотрела следующие темы: вопросы стратегического управления, бюджетные и административные вопросы; осуществление международных договоров о контроле над наркотиками; последующие меры по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года; межучрежденческое сотрудничество и координация усилий в деле решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней; рекомендации вспомогательных органов Комиссии; и вопросы, имеющие отношение к работе Экономического и Социального Совета, включая обзор и осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и последующую деятельность в связи с ней.

Комиссия постановила включить изотонитазен в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года. Комиссия также постановила включить CUMYL-PEGACLONE, MDMA-4en-PINACA, 3-метоксифенциклидин и дифенидин в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комиссия далее постановила включить клоназолам, диклазепам и флубромазолам в Список IV Конвенции 1971 года.

Комиссия рекомендовала для принятия Экономическим и Социальным Советом следующие решения: «Доклад Комиссии по наркотическим средствам о работе ее шестьдесят четвертой сессии и предварительная повестка дня ее шестьдесят пятой сессии» и «Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками».

Комиссия приняла резолюцию 64/1 с заявлением о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для выполнения совместных обязательств государств-членов, касающихся решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней, которое было представлено Председателем Комиссии Председателю Экономического и Социального Совета в качестве тематического материала к политическому форуму высокого уровня по устойчивому развитию, который состоится в 2021 году. Комиссия также приняла резолюцию 64/2, озаглавленную «Содействие альтернативному развитию как ориентированной на развитие стратегии контроля над наркотиками, принимая при этом во внимание пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19) и ее последствия»; резолюцию 64/3, озаглавленную «Содействие предоставлению научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке»; резолюцию 64/4, озаглавленную «Совершенствование сбора данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и подходов к их преодолению»; и резолюцию 64/5, озаглавленную

«Облегчение доступа к комплексным, научно обоснованным услугам по сокращению спроса на наркотики и соответствующим формам помощи, в том числе для социально маргинализированных лиц».

Глава I

Вопросы, которые требуют принятия решения Экономическим и Социальным Советом или доводятся до его сведения

A. Проекты решений для принятия Экономическим и Социальным Советом

1. Комиссия рекомендует Экономическому и Социальному Совету принять следующие проекты решений:

Проект решения I

Доклад Комиссии по наркотическим средствам о работе ее шестьдесят четвертой сессии и предварительная повестка дня шестьдесят пятой сессии

Экономический и Социальный Совет:

- a) принимает к сведению доклад Комиссии по наркотическим средствам о работе ее шестьдесят четвертой сессии;
- b) принимает к сведению также решение 55/1 Комиссии;
- c) одобряет изложенную ниже предварительную повестку дня шестьдесят пятой сессии.

Предварительная повестка дня шестьдесят пятой сессии Комиссии по наркотическим средствам

1. Выборы должностных лиц
2. Утверждение повестки дня и другие организационные вопросы
3. Общие прения

Оперативный сегмент

4. Стратегическое управление, бюджетные и административные вопросы:
 - a) работа постоянной межправительственной рабочей группы открытого состава по улучшению руководства деятельностью и финансового положения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности;
 - b) директивные указания по стратегическим и бюджетным вопросам для программы по наркотикам Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности;
 - c) методы работы Комиссии;
 - d) кадровый состав Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и прочие смежные вопросы

Нормативный сегмент

5. Осуществление договоров о международном контроле над наркотиками:

- a) изменения в сфере применения контроля над веществами;
 - b) вызовы и будущая работа Комиссии по наркотическим средствам, Всемирной организации здравоохранения и Международного комитета по контролю над наркотиками в связи с обзором веществ для возможной разработки рекомендаций в отношении их списочного статуса;
 - c) Международный комитет по контролю над наркотиками;
 - d) международное сотрудничество с целью обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях, не допуская при этом их утечки;
 - e) другие вопросы, возникающие в связи с договорами о международном контроле над наркотиками
6. Последующие меры по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года
 7. Межучрежденческое сотрудничество и координация усилий в деле решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней
 8. Рекомендации вспомогательных органов Комиссии
 9. Вклад Комиссии в работу Экономического и Социального Совета в соответствии с резолюцией 72/305 Генеральной Ассамблеи, включая последующую деятельность, обзор и осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года
- ***
10. Предварительная повестка дня шестьдесят шестой сессии Комиссии
 11. Прочие вопросы
 12. Утверждение доклада Комиссии о работе ее шестьдесят пятой сессии.

Проект решения II

Доклад Международного комитета по контролю над наркотиками

Экономический и Социальный Совет принимает к сведению доклад Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год¹.

В. Вопросы, которые доводятся до сведения Экономического и Социального Совета

2. До сведения Экономического и Социального Совета доводятся нижеследующие резолюции и решения, принятые Комиссией.

¹ E/INCB/2020/1.

Резолюция 64/1

Заявление Комиссии по наркотическим средствам о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для выполнения совместных обязательств государств-членов, касающихся решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней

Комиссия по наркотическим средствам,

принимает следующее заявление о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней:

Заявление о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для выполнения совместных обязательств государств-членов, касающихся решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней

1. Комиссия по наркотическим средствам выражает серьезную обеспокоенность разрушительными последствиями пандемии коронавирусной болезни (COVID-19) во всем мире и отдает дань памяти жертвам и дань уважения работникам экстренных служб и всем другим лицам, которые своими усилиями и ответственным отношением к делу, часто подвергая большому риску собственное здоровье и здоровье членов своих семей, внесли вклад в борьбу с этой пандемией.
2. Комиссия подтверждает свою приверженность международному сотрудничеству и целям и принципам Устава Организации Объединенных Наций, приветствует инициативы Организации Объединенных Наций по решению глобальной проблемы COVID-19, в том числе путем осуществления Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, и в этой связи напоминает о созыве тридцать первой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, посвященной пандемии COVID-19.
3. Комиссия признает драматические последствия пандемии COVID-19 для мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах.
4. Комиссия напоминает об обязательствах государств-членов активизировать деятельность на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и призывает государства-члены продолжать свои усилия с учетом связанных с наркотиками последствий пандемии.
5. Комиссия подтверждает свою приверженность уважению, защите и поощрению всех прав человека, основных свобод, достоинства, присущего всем людям, и верховенства права в процессе разработки и осуществления политики в отношении наркотиков, в том числе в рамках ее действий в связи с пандемией COVID-19.
6. Комиссия признает и одобряет действия правоохранительных органов и сил безопасности по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и связанной с ним преступностью, отмечая, что благодаря их настойчивым усилиям в условиях пандемии COVID-19, часто сопряженным с большим риском для их здоровья и здоровья членов их семей, увеличилось число арестов и случаев изъятия наркотиков, конфискации имущества и замораживания активов.
7. Комиссия представляет настоящее заявление, которое содержательно соотносится с тематикой политического форума высокого уровня по устойчивому

развитию 2021 года, посвященного главной теме «Устойчивое и прочное восстановление после пандемии COVID-19, способствующее устойчивому развитию в его экономическом, социальном и экологическом аспектах: разработка всеохватывающего и эффективного курса на выполнение Повестки дня на период до 2030 года в контексте десятилетия действий и свершений во имя устойчивого развития», в дополнение к материалам, которые она уже представила в 2021 году.

Новые тенденции и проблемы и препятствия, которые пандемия COVID-19 создает для решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах

8. Комиссия подчеркивает, что пандемия и связанные с ней режимы изоляции привели к появлению новых форм потребления запрещенных наркотиков, таких как одновременное употребление разных психоактивных веществ.

9. Комиссия отмечает, что, как показывают появляющиеся в некоторых странах данные, люди с расстройствами на почве употребления наркотиков, в том числе находящиеся в заключении, могут быть подвержены повышенному риску более тяжелого течения COVID-19 и смертности от этого заболевания в силу имеющихся проблем со здоровьем и действия других факторов, которые могут обостриться во время пандемии.

10. Комиссия констатирует, что из-за характера пандемии при традиционной инфраструктуре сокращения спроса, которая во многих случаях требует личного участия, становится все сложнее обеспечивать профилактику, раннее вмешательство, лечение, уход, восстановление, реабилитацию и социальную реинтеграцию и принимать меры с целью свести к минимуму неблагоприятные медицинские и социальные последствия, по крайней мере на уровне, который существовал до пандемии COVID-19.

11. Комиссия с обеспокоенностью отмечает, что проблемы, с которыми сталкиваются системы здравоохранения в связи с пандемией COVID-19, могут ограничить возможности служб наркологической и медицинской помощи и потенциально могут вызвать рост смертности от употребления наркотиков.

12. Комиссия с обеспокоенностью отмечает трудности, с которыми сталкиваются государства-члены в обеспечении постоянного доступа к находящимся под международным контролем веществам и их наличия для медицинских и научных целей во всем мире, и высоко оценивает помощь, оказываемую государствам-членам Международным комитетом по контролю над наркотиками и Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в рамках их соответствующих мандатов в обеспечении доступа к таким веществам и их наличия и в повышении уровня осведомленности об этой проблеме.

13. Комиссия призывает государства-члены продолжать устранять барьеры, препятствующие обеспечению доступа к веществам, находящимся под контролем, и их наличия для медицинских и научных целей, предотвращая при этом их немедицинское использование или утечку в каналы незаконного оборота, в том числе барьеры, связанные с законодательством, системами правового регулирования, системами здравоохранения, ценовой доступностью, уровнем подготовки специалистов системы здравоохранения, обучением и информационно-разъяснительной работой, исчислениями, оценками и отчетностью, ориентировочными показателями потребления веществ, находящихся под контролем, и международным сотрудничеством и координацией, в частности, с целью повышения эффективности противодействия возможным будущим глобальным пандемиям и другим новым угрозам.

14. Комиссия отмечает, что пандемия COVID-19, возможно, на начальном этапе повлияла на незаконное возделывание наркотикосодержащих культур и производство, изготовление и оборот наркотиков, а также могла стимулировать

разработку новых методов изготовления, распространения, сбыта и незаконного оборота некоторых видов наркотиков.

15. Комиссия признает, что в связи с изменением маршрутов и методов незаконного оборота, включая рост доли морских перевозок в незаконном обороте и сбыта наркотиков через даркнет и общедоступный сегмент интернета, перед правоохранительными органами возникли новые проблемы.

16. Комиссия с обеспокоенностью отмечает, что в период пандемии и после ее окончания может возникнуть опасность нехватки финансовых средств и отвлечения ресурсов, предназначенных для реализации антинаркотических инициатив, в том числе связанных с наркологической лечебно-профилактической помощью и соответствующими медицинскими и социальными услугами, альтернативным развитием и правоохранительной деятельностью.

17. Комиссия признает, что в долгосрочной перспективе пандемия COVID-19 может привести к росту незаконного возделывания наркотикосодержащих культур и производства и оборота наркотиков и других видов связанной с наркотиками преступной деятельности и распространенности расстройств на почве употребления наркотиков и усугубить связанные с этим медицинские и социальные последствия.

Эффективные виды практики и возможности

18. Комиссия констатирует, что пандемия COVID-19 стимулировала разработку новых и инновационных подходов к наркологической лечебно-профилактической помощи и оказанию соответствующих медицинских и социальных услуг, результатом чего может стать расширение сотрудничества между органами здравоохранения и охраны порядка и другими соответствующими субъектами государств-членов на национальном, региональном и международном уровнях.

19. Комиссия отмечает, что для уменьшения риска передачи COVID-19 при очных формах помощи в некоторых системах здравоохранения были введены в действие или расширены платформы и процедуры электронного здравоохранения, предназначенные для профилактики злоупотребления наркотиками и выдачи лекарств и оказания консультативной помощи, включая телемедицину, и что эти нововведения могут дать толчок разработке новых стратегий лечебной помощи в будущем.

20. Комиссия подчеркивает роль наркологических и социальных служб, поддержки со стороны лиц с аналогичными проблемами и информационно-разъяснительной работы на местах.

21. Комиссия особо отмечает важность систематического мониторинга, оценки и сбора данных при внедрении новых подходов к оказанию наркологической лечебно-профилактической помощи и соответствующих медицинских и социальных услуг с целью получения научных данных, подтверждающих способность этих мер содействовать достижению желаемых целей мероприятий по обеспечению качества там, где это необходимо, и для обмена информацией в рамках Комиссии об успешных формах осуществления этих мер после получения научных данных об их эффективности и принимает к сведению вклад неофициальной научной сети Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организации здравоохранения в решение этих задач.

22. Комиссия подчеркивает важность использования существующих онлайн-баз данных, например, созданных под эгидой Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Международного комитета по контролю над наркотиками, для повышения эффективности и активизации сотрудничества между специалистами правоохранительных органов и судебно-экспертных служб в области сбора данных, необходимых для идентификации и обнаружения веществ, и обмена этими данными.

23. Комиссия принимает к сведению аналитическую записку Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности о COVID-19 и цепочках поставок наркотиков² и отмечает организованные соответствующими международными и региональными организациями совещания и вебинары экспертов по наркологической проблематике, которые являются ценными платформами для обмена информацией.

24. Комиссия констатирует, что усиление социального дистанцирования и общая изоляция во время пандемии COVID-19 привели к тому, что использование созданных частным сектором платформ для рекламирования, продажи и транспортировки наркотиков и финансирования их незаконного оборота, характерное для практики незаконного оборота наркотиков в последние несколько лет, стало удобным способом приобретения и доставки наркотиков и повысило актуальность задачи налаживания в надлежащих случаях взаимодействия между правоохранительными, регулирующими и другими соответствующими органами и частным сектором в целях содействия выявлению и пресечению незаконного оборота и отмечает соответствующие совещания групп экспертов по этим темам, созданные, в частности, Международным комитетом по контролю над наркотиками.

25. Комиссия признает важную роль научного сообщества, научных кругов, гражданского общества, в частности неправительственных организаций, и частного сектора в поддержке усилий государств-членов, направленных на решение мировой проблемы наркотиков и борьбу с ней, в том числе в контексте пандемии COVID-19.

Меры, которые необходимо предпринять

26. Комиссия подчеркивает, что решение мировой проблемы наркотиков и борьба с ней требуют согласованных междисциплинарных усилий и что после пандемии COVID-19 этой работе необходимо будет уделять первоочередное внимание.

27. Комиссия призывает государства-члены рассмотреть вопрос о расширении охвата и совершенствовании систем наркологической лечебно-профилактической помощи и соответствующих медицинских и социальных услуг с целью повысить их устойчивость и способность эффективно противодействовать возможным будущим пандемиям и другим новым угрозам здоровью людей.

28. Комиссия призывает государства-члены и соответствующих субъектов продолжать после окончания пандемии разрабатывать и внедрять с учетом национальных условий инновационные системы наркологической помощи и последующего восстановления, такие как платформы и процедуры электронного здравоохранения, с тем чтобы содействовать созданию в соответствующих случаях возможностей для получения эффективной, доступной и постоянной лечебно-реабилитационной помощи.

29. Комиссия рекомендует разрабатывать на национальном, региональном и международном уровнях жизнеспособные экономические альтернативы, в частности для общин, сталкивающихся или могущих столкнуться с проблемами незаконного культивирования наркотикосодержащих культур и изготовления, производства и оборота наркотиков и другой незаконной деятельности, связанной с наркотиками, в городских и сельских районах, в том числе в рамках комплексных программ альтернативного развития, которые могут помочь смягчить негативные экономические последствия пандемии COVID-19, в частности с учетом Руководящих принципов Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития³.

² United Nations Office on Drugs and Crime, "COVID-19 and the drug supply chain: from production and trafficking to use", Research Brief (Vienna, 2020).

³ Резолюция 68/196 Генеральной Ассамблеи, приложение.

30. Комиссия предлагает государствам-членам при наличии ресурсов и далее совершенствовать меры, стратегии и межучрежденческое и международное сотрудничество и партнерство для обеспечения наличия и доступности контролируемых веществ для медицинских и научных целей, которые могут повысить эффективность действий в чрезвычайных ситуациях в будущем, в том числе в чрезвычайных ситуациях медицинского характера.
31. Комиссия призывает государства-члены расширять деятельность правоохранительных органов, направленную на борьбу с теми формами незаконного оборота, которые появились или получили широкое распространение в условиях пандемии COVID-19, и улучшать координацию действий государств-членов.
32. Комиссия призывает все государства-члены продолжать предотвращать и пресекать утечку и незаконный оборот прекурсоров и предпрекурсоров, предназначенных для незаконного использования, во время пандемии COVID-19 и после нее.
33. Комиссия настоятельно призывает государства-члены укреплять двустороннее, региональное и международное сотрудничество в целях противодействия использованию наркоторговцами традиционных и онлайн-методов и маршрутов незаконного оборота во время пандемии COVID-19 и после нее.
34. Комиссия призывает государства-члены расширять, в том числе во время пандемии COVID-19, возможности заключенных в том, что касается получения лечебной помощи по поводу расстройств на почве употребления наркотиков, и содействовать эффективному надзору в этом вопросе.
35. Комиссия отмечает, что международное сотрудничество в деле решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах должно быть по-прежнему подчинено принципу общей и совместной ответственности.
36. Комиссия обязуется содействовать оказанию технической помощи и созданию потенциала по просьбам государств-членов, особенно наиболее сильно затронутых пандемией COVID-19, в решении мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней.
37. Комиссия предлагает Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности как ведущему учреждению системы Организации Объединенных Наций по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней провести во взаимодействии с соответствующими органам Организации Объединенных Наций и другими международными организациями в рамках их соответствующих мандатов исследования и собрать данные о влиянии пандемии COVID-19 на мировую проблему наркотиков и регулярно информировать Комиссию о ходе этой работы.
38. Комиссия предлагает государствам-членам и Международному комитету по контролю над наркотиками продолжать в соответствии с возложенными на Комитет договорными функциями развивать диалог, в том числе путем проведения регулярных консультаций и организации страновых миссий Комитета, в целях оказания государствам-членам помощи, необходимой для эффективного осуществления трех международных конвенций о контроле над наркотиками.
39. Комиссия предлагает государствам-членам и другим соответствующим субъектам сообщать через Комиссию информацию о практикуемых ими эффективных подходах и извлеченных уроках в целях совершенствования национальной наркополитики, с тем чтобы государства-члены могли более оперативно действовать при возникновении возможных глобальных пандемий и других новых угроз в будущем.
40. Комиссия настоятельно призывает государства-члены принять меры к тому, чтобы ни один человек, затронутый мировой проблемой наркотиков, не был обойден вниманием в их противоэпидемических мероприятиях в связи с пандемией COVID-19 и деятельности по смягчению связанных с наркотиками последствий этой пандемии.

41. Комиссия обязуется уделять должное внимание последствиям пандемии COVID-19 в ходе тематических обсуждений 2021 года по вопросу о выполнении всех международных обязательств в области наркополитики в рамках деятельности по выполнению положений Декларации министров 2019 года об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней⁴.

42. Комиссия приветствует усилия, предпринимаемые государствами-членами в целях соблюдения положений трех конвенций о международном контроле над наркотиками и других соответствующих международных документов и обеспечения их эффективного осуществления несмотря на проблемы, вызванные пандемией COVID-19.

43. Комиссия призывает государства-члены ускорить выполнение всех международных обязательств в области наркополитики, с тем чтобы сохранить и продолжить прогресс в решении мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней во всех ее аспектах, достигнутый на национальном, региональном и глобальном уровнях, в условиях пандемии COVID-19 и ее последствий.

Резолюция 64/2

Содействие альтернативному развитию как ориентированной на развитие стратегии контроля над наркотиками, принимая при этом во внимание пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19) и ее последствия

Комиссия по наркотическим средствам,

признавая, что мировая проблема наркотиков остается вызовом для всего человечества в том, что касается его здоровья, безопасности и благополучия, и намереваясь решить эту проблему, для того чтобы все люди могли сохранять здоровье и достоинство и жить в условиях мира, безопасности и процветания,

подтверждая, что программы и политика в отношении наркотиков, в том числе в области развития, должны осуществляться в соответствии с целями и принципами Устава Организации Объединенных Наций, нормами международного права и положениями Всеобщей декларации прав человека⁵ и, в частности, на основе полного уважения суверенитета и территориальной целостности государств, принципа невмешательства во внутренние дела государств, всех прав человека, основных свобод, достоинства, присущего всем людям, и принципов равноправия и взаимного уважения между государствами, а также принципа общей и совместной ответственности, и с учетом целей в области устойчивого развития и конкретных ситуаций в соответствующих странах и регионах,

подчеркивая, что Единая конвенция о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными Протоколом 1972 года⁶, Конвенция о психотропных веществах 1971 года⁷, Конвенция Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года⁸ и другие соответствующие международные документы являются краеугольным камнем системы международного контроля над наркотиками,

ссылаясь на обязательства в отношении альтернативного развития, сформулированные в Политической декларации и Плане действий по налаживанию

⁴ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28)*, гл. I, разд. В.

⁵ Резолюция 217 A (III) Генеральной Ассамблеи.

⁶ United Nations, *Treaty Series*, vol. 976, No. 14152.

⁷ Ibid., vol. 1019, No. 14956.

⁸ Ibid., vol. 1582, No. 27627.

международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков⁹ 2009 года и Совместном заявлении министров по итогам проведенного Комиссией по наркотическим средствам в 2014 году обзора на высоком уровне хода осуществления государствами-членами Политической декларации и Плана действий¹⁰, а также заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи 2016 года, озаглавленном «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»¹¹, в котором государства-члены вновь заявили о своей приверженности решению связанных с наркотиками социально-экономических вопросов, касающихся незаконного культивирования наркотикосодержащих растений и незаконного изготовления, производства и оборота наркотиков, путем осуществления долгосрочных, всеобъемлющих, устойчивых, ориентированных на развитие и сбалансированных программ и политики контроля над наркотиками, в том числе программ альтернативного развития и, в надлежащих случаях, превентивного альтернативного развития, являющихся частью устойчивых стратегий контроля над посевами,

ссылаясь также на принятую на этапе заседаний на уровне министров в рамках шестидесяти второй сессии Комиссии в 2019 году Декларацию министров об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней¹², в которой государства-члены вновь выразили решительное намерение, в рамках существующих программных документов, в частности, решать связанные с наркотиками социально-экономические вопросы, касающиеся незаконного культивирования запрещенных культур, производства, изготовления и незаконного оборота наркотиков, в том числе путем осуществления долгосрочных, всеобъемлющих и устойчивых, ориентированных на развитие и сбалансированных программ и политики контроля над наркотиками,

подчеркивая, что осуществление программ альтернативного развития должно также учитываться в рамках устойчивых стратегий контроля над посевами, что в зависимости от национальной ситуации может предусматривать, помимо прочего, уничтожение посевов и принятие правоохранительных мер, в свете Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков и заключительного документа тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, и принимая во внимание Руководящие принципы Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития, принятые Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 68/196 от 18 декабря 2013 года,

с удовлетворением отмечая проведение 15–18 марта 2021 года виртуального совещания группы экспертов по альтернативному развитию по теме «Последние события и сведения в области альтернативного развития», соорганизаторами которого выступили Германия, Перу, Таиланд и Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и в котором приняли участие государства-члены, международные организации и представители гражданского общества и научных кругов,

подтверждая, что альтернативное развитие является важной, правомерной, жизнеспособной и устойчивой альтернативой незаконному культивированию наркотикосодержащих растений и эффективной мерой борьбы с мировой проблемой наркотиков и другими связанными с наркотиками видами

⁹ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2009 год, Дополнение № 8 (E/2009/28)*, гл. I, разд. С.

¹⁰ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2014 год, Дополнение № 8 (E/2014/28)*, гл. I, разд. С.

¹¹ Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

¹² См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28)*, гл. I, разд. В.

преступной деятельности, а также выбором в пользу содействия формированию общества, свободного от злоупотребления наркотиками, и что оно является одним из ключевых элементов политики и программ сокращения незаконного производства наркотиков, а также неотъемлемой частью усилий, прилагаемых правительствами с целью добиться устойчивого развития общества,

вновь заявляя о своей приверженности уважению, защите и поощрению всех прав человека, основных свобод, достоинства, присущего всем людям, и верховенства права в процессе разработки и осуществления политики в отношении наркотиков,

ссылаясь на Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года¹³ и подчеркивая, что осуществление Руководящих принципов Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития должно быть согласовано с усилиями по выполнению соответствующих задач, поставленных в рамках целей в области устойчивого развития и имеющих отношение к вопросу альтернативного развития в рамках мандата Комиссии по наркотическим средствам, и что усилия по достижению целей в области устойчивого развития и эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно укрепляют друг друга,

отмечая с беспокойством, что в период пандемии и после ее окончания может возникнуть опасность нехватки финансовых средств и отвлечения ресурсов, предназначенных для реализации антинаркотических инициатив, в том числе связанных с альтернативным развитием,

признавая существование на международном, региональном и национальном уровнях серьезных трудностей из-за пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19), которая, возможно, вызвала рост безработицы, ослабила системы социальной защиты, усугубила неравенство и отрицательно повлияла на средства к существованию людей, подверженных опасности быть привлеченными к незаконному культивированию наркотикосодержащих растений и к другим видам незаконной деятельности, связанной с наркотиками, что может привести к расширению масштабов такого незаконного культивирования и росту наркопреступности и воспрепятствовать прогрессу усилий в области альтернативного развития, и подчеркивая важность международного сотрудничества для комплексного решения этих проблем и борьбы с ними на основе принципа общей и совместной ответственности,

признавая также, что программы альтернативного развития способны помочь государствам-членам в их деятельности по устранению факторов уязвимости человека, включая нищету, безработицу, отсутствие возможностей, дискриминацию и социальную маргинализацию, а также подкреплять усилия, направленные на достижение целей в области устойчивого развития, в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 года,

1. *рекомендует* государствам-членам активизировать усилия по содействию осуществлению программ альтернативного развития для оказания поддержки группам населения, затронутым проблемой незаконного культивирования наркотикосодержащих растений или находящимся под угрозой ее возникновения, что может способствовать усилиям по восстановлению после пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) по принципу «лучше, чем было», используя успешные виды практики и уроки, извлеченные из опыта применения Руководящих принципов Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития, и в этой связи вновь заявляет, что усилия по достижению целей в области устойчивого развития и эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно укрепляют друг друга;

2. *признает* необходимость более активного приложения национальных, региональных и международных усилий по содействию реализации

¹³ Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.

жизнеспособных экономических альтернатив, особенно для общин городских и сельских районов, которые страдают или могут пострадать от незаконного культивирования наркотикосодержащих растений, незаконного изготовления, производства и оборота наркотиков и другой незаконной деятельности, связанной с наркотиками, в том числе в рамках всеобъемлющих программ альтернативного развития, и с этой целью рекомендует государствам-членам рассмотреть возможность осуществления ориентированных на развитие мероприятий, добиваясь при этом того, чтобы все люди могли в равной степени извлекать из них пользу;

3. *подтверждает* важность сбора данных, проведения научных исследований и обмена информацией и экспертными знаниями о принимаемых мерах, достижениях, проблемах и успешной практике в целях определения причин и факторов, способствующих незаконному культивированию наркотикосодержащих растений, и решения связанных с наркотиками социально-экономических вопросов, касающихся незаконного культивирования наркотикосодержащих растений и незаконного изготовления, производства и оборота наркотиков, включая проблемы, обусловленные пандемией COVID-19, и предлагает соответствующим заинтересованным сторонам вносить вклад в эту деятельность;

4. *рекомендует* государствам-членам усовершенствовать оценку результатов программ альтернативного развития в том числе, в надлежащих случаях, программ превентивного альтернативного развития, чтобы повысить эффективность таких программ, в частности, используя соответствующие показатели развития человеческого потенциала, критерии оценки устойчивости окружающей среды и другие параметры в соответствии с целями в области устойчивого развития;

5. *предлагает* государствам-членам при осуществлении программ альтернативного развития учитывать важное значение соглашений на уровне общин, которые обеспечивают возможность дальнейшего развития общин;

6. *рекомендует* государствам-членам учитывать гендерный фактор и обеспечивать участие женщин на всех этапах разработки, осуществления, мониторинга и оценки программ альтернативного развития и разрабатывать и включать в практику учитывающие гендерные и возрастные факторы меры, отражающие особые потребности и обстоятельства, с которыми сталкиваются женщины и девочки в городских и сельских районах в контексте незаконного культивирования наркотикосодержащих растений и другой связанной с наркотиками незаконной деятельности;

7. *предлагает* соответствующим международным финансовым учреждениям, органам системы Организации Объединенных Наций, неправительственным организациям и частному сектору сообразно обстоятельствам рассмотреть возможность расширения своей поддержки, в том числе в форме долгосрочного и гибкого финансирования, для обеспечения осуществления всеобъемлющих, сбалансированных и ориентированных на развитие программ контроля над наркотиками и жизнеспособных экономических альтернатив, в частности программ альтернативного развития, включая, в надлежащих случаях, программы превентивного альтернативного развития, на основе выявленных потребностей и национальных приоритетов для районов и групп населения, затронутых незаконным культивированием наркотикосодержащих растений или находящихся под угрозой его возникновения, с целью его предупреждения, сокращения и ликвидации и призывает государства по возможности сохранять твердую приверженность делу финансирования таких программ;

8. *принимает к сведению* документ зала заседаний, совместно представленный Германией, Перу и Таиландом и Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и озаглавленный "Opportunities and challenges for the role of development in drug control policies" («Возможности и трудности для роли развития в политике в области наркоконтроля»), о возникших в последнее время трудностях в области альтернативного развития,

учитывая его необязательный характер и то, что он не обязательно отражает позицию всех участников;

9. *рекомендует* государствам-членам продолжать обмениваться, в том числе через Комиссию, информацией об извлеченных уроках, примерами успешной практики и опытом и расширять диалог об ориентированных на развитие стратегиях и программах контроля над наркотиками, в том числе об осуществлении Руководящих принципов Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития;

10. *рекомендует также* государствам-членам налаживать и укреплять партнерские отношения друг с другом, а также со всеми соответствующими заинтересованными сторонами, включая региональные и международные организации, частный сектор, гражданское общество и финансовые учреждения, в деле осуществления проектов и программ альтернативного развития;

11. *просит* Директора-исполнителя Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности представить Комиссии на ее шестьдесят пятой сессии доклад об осуществлении настоящей резолюции;

12. *предлагает* государствам-членам и другим донорам предоставить внебюджетные ресурсы на вышеуказанные цели в соответствии с правилами и процедурами Организации Объединенных Наций.

Резолюция 64/3

Содействие предоставлению научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке

Комиссия по наркотическим средствам,

подтверждая обязательства, закрепленные в Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года¹⁴, Конвенции о психотропных веществах 1971 года¹⁵ и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года¹⁶, в которых государства-участники выражают озабоченность здоровьем и благополучием человечества,

подтверждая также Всеобщую декларацию прав человека¹⁷, в статье 25 которой провозглашается, что каждый человек имеет право на такой жизненный уровень, включая медицинский уход и необходимое социальное обслуживание, который необходим для поддержания здоровья и благосостояния,

ссылаясь на Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах¹⁸, в частности его статью 12, в которой государства — участники Пакта признают право каждого человека на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья,

ссылаясь также на Декларацию министров об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой

¹⁴ United Nations, *Treaty Series*, vol. 976, No. 14152.

¹⁵ *Ibid.*, vol. 1019, No. 14956.

¹⁶ *Ibid.*, vol. 1582, No. 27627.

¹⁷ Резолюция 217 А (III) Генеральной Ассамблеи.

¹⁸ Резолюция 2200 А (XXI) Генеральной Ассамблеи, приложение.

проблемы наркотиков и борьбе с ней¹⁹, принятую на ее шестьдесят второй сессии в 2019 году, в которой государства-члены обязались обезопасить наше будущее и обеспечить, чтобы никто из людей, затронутых мировой проблемой наркотиков, не был обойден вниманием, активизировав усилия по устранению пробелов в реагировании на сохраняющиеся и новые тенденции и вызовы путем принятия сбалансированных, комплексных, всеобъемлющих, междисциплинарных и научно обоснованных мер противодействия мировой проблеме наркотиков, отводя центральное место в этих усилиях обеспечению безопасности, здоровья и благополучия всех членов общества, в особенности молодежи и детей,

ссылаясь далее на заключительный документ тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, озаглавленный «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»²⁰, в котором государства-члены вновь заявили о своей приверженности укреплению здоровья, повышению благосостояния и благополучия всех людей, семей, общин и общества в целом и содействию формированию здорового образа жизни посредством осуществления эффективных, всеобъемлющих и научно обоснованных инициатив по сокращению спроса на всех уровнях, охватывающих, в соответствии с национальным законодательством и тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками, меры по профилактике, раннему вмешательству, лечению, уходу, восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции, а также инициатив и мер, направленных на сведение к минимуму пагубных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья населения и его социальных последствий,

ссылаясь на Совместное заявление министров по обзору хода осуществления государствами-членами Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков, проведенному на высоком уровне Комиссией в 2014 году²¹, в котором государства-члены подтвердили необходимость дополнительного укрепления систем общественного здравоохранения, в частности в области профилактики, лечения и реабилитации, как части комплексного, сбалансированного и научно обоснованного подхода к сокращению спроса,

ссылаясь также на Политическую декларацию и План действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков 2009 года²², в которых к государствам-членам обращен призыв обеспечить возможность получения доступной, приемлемой в культурном отношении и научно обоснованной наркологической помощи, а также включение наркологических служб в системы здравоохранения, будь то государственные или частные, с привлечением служб первичной и, в надлежащих случаях, специализированной медико-санитарной помощи в соответствии с национальным законодательством,

ссылаясь далее на Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года²³, в частности на обязательство обеспечивать здоровый образ жизни и содействовать благополучию для всех в любом возрасте, и отмечая, что усилия по активизации деятельности в области наркопрофилактики, лечения и восстановления отражают эту цель и являются еще одним шагом вперед в направлении ее достижения,

ссылаясь на политическую декларацию состоявшегося в Нью-Йорке 23 сентября 2019 года заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате

¹⁹ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28)*, гл. I, разд. В.

²⁰ Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

²¹ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2014 год, Дополнение № 8 (E/2014/28)*, гл. I, разд. С.

²² См. E/2009/28-E/CN.7/2009/12, гл. I, разд. С.

²³ Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.

услугами здравоохранения под названием «Всеобщий охват услугами здравоохранения: совместные усилия по построению более здорового мира»²⁴, в которой государства-члены признали, что всеобщий охват услугами здравоохранения предполагает недискриминационный доступ всех людей к определенному на национальном уровне набору основных медико-санитарных услуг по укреплению здоровья, профилактике, лечению, реабилитации и паллиативному уходу и к безопасным, недорогим, эффективным и качественным основным лекарственным средствам и вакцинам и одновременно обеспечение того, чтобы получение этих услуг не было сопряжено для пользователей с тяжелыми финансовыми последствиями и чтобы особое внимание уделялось малоимущим, уязвимым и маргинализированным слоям населения,

*высоко оценивая сотрудничество между Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения, результатом которого, в частности, стала публикация *Международных стандартов по профилактике употребления наркотиков* и *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, в которых собраны научно обоснованные рекомендации, подготовленные с учетом эффективных методов профилактики и лечения, которые могут быть использованы государствами-членами, и с удовлетворением отмечая совершенствование услуг наркологического профиля по профилактике, раннему вмешательству, лечению, уходу, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, реабилитации и социальной реинтеграции потребителей наркотиков во всем мире,*

ссылаясь на сформулированную в заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи оперативную рекомендацию предложить соответствующим национальным органам рассмотреть, в соответствии с их национальным законодательством и тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками, возможность включения в национальные меры и программы профилактики, лечения, ухода, восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции, в контексте всеобъемлющих и сбалансированных усилий по сокращению спроса на наркотики, эффективных мер, направленных на сведение к минимуму пагубных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья населения и его социальных последствий, включая соответствующие программы фармакотерапии, программы обеспечения инъекционным оборудованием, а также антиретровирусную терапию и другие соответствующие мероприятия, которые предотвращают распространение ВИЧ, вирусного гепатита и других передаваемых через кровь болезней, связанных с потреблением наркотиков, и рассмотреть возможность обеспечения доступа к таким мероприятиям, в том числе в рамках терапевтических и информационно-разъяснительных услуг, в тюрьмах и других местах лишения свободы, и поощрять в этой связи использование, в надлежащих случаях, технического руководства для стран по установлению целей в рамках концепции обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией среди потребителей инъекционных наркотиков, выпущенного Всемирной организацией здравоохранения, Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу,

признавая, что наркозависимость представляет собой сложное и многофакторное расстройство, характеризующееся хроническим течением и возможностью рецидивов и имеющее социальные причины и последствия, которое поддается профилактике и лечению, в частности, с помощью научно обоснованных, качественных, эффективных и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке и программ ухода и реабилитации, включая общинные программы, инициативы по устранению пагубных последствий потребления наркотиков и

²⁴ Резолюция 74/2 Генеральной Ассамблеи.

социальную реинтеграцию лиц с расстройствами на почве употребления психоактивных веществ и лиц, давно пытающихся вернуться к нормальной жизни, включая бездомных наркопотребителей, в том числе путем содействия, в надлежащих случаях, эффективной реинтеграции в рынок труда и оказания поддержки в других формах,

с удовлетворением отмечая пересмотренное издание *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, в котором подчеркивается, в частности, что научно обоснованные терапевтические услуги должны быть доступны для лиц, принадлежащих к различным социально-экономическим группам и имеющих разные уровни дохода, при минимальном риске тяжелых финансовых последствий для тех, кто нуждается в таких услугах,

констатируя, что решение мировой проблемы наркотиков и противодействие ей во всех ее аспектах остается общей и совместной обязанностью, которая должна выполняться на многосторонней основе посредством эффективного и более широкого международного сотрудничества и требует применения комплексного, междисциплинарного, взаимоукрепляющего, сбалансированного, научно обоснованного и всеобъемлющего подхода, учитывающего возрастные, гендерно обусловленные и другие потребности каждого человека,

подчеркивая важность расширения предложения и охвата и повышения качества и доступности научно обоснованных услуг по профилактике, лечению, в том числе сопутствующих заболеваний, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, ориентированных на соответствующие возрастные и гендерные группы и группы риска, включая женщин и уязвимых членов общества, в том числе детей, подростков, молодежь и пожилых людей, в различных условиях, например в учебных заведениях, в семье, обществе, на рабочих местах, в наркологических лечебно-реабилитационных учреждениях, в службах социального обеспечения и учреждениях системы уголовного правосудия,

будучи убеждена в том, что профилактика, в основе которой лежат научные данные и процесс последовательной адаптации к местным культурным и социально-экономическим условиям, является эффективным с точки зрения расходов методом защиты людей, особенно детей и молодежи, от вовлечения в наркопотребление и другие сопряженные с риском формы поведения и, следовательно, является вкладом в обеспечение здоровья и благополучия всех людей, особенно бездомных и других уязвимых членов общества, а также семей, общин и общества в целом,

памятуя о необходимости поощрять вовлечение лиц, страдающих расстройствами на почве потребления наркотиков, в программы лечения и их участие в таких программах на добровольной основе при условии их осознанного согласия, если это соответствует национальному законодательству, и разрабатывать и осуществлять научно обоснованные информационно-пропагандистские программы и кампании с участием, в надлежащих случаях, представителей групп населения, затронутых этой проблемой, включая лиц, давно вернувшихся к нормальной жизни, в целях предупреждения социальной маргинализации и поощрения подходов, исключающих стигматизацию, а также осуществлять эффективные информационно-пропагандистские мероприятия, призванные вовлечь людей в программы предоставления услуг по лечению, уходу, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке и удерживать в таких программах, и принимать меры для облегчения доступа к таким услугам, включая лечение сопутствующих заболеваний, и наращивания потенциала,

подтверждая важность содействия применению соответствующих механизмов обеспечения соблюдения стандартов, обеспечения качества или аккредитации служб наркологической помощи, таких как эффективный надзор за работой наркологических лечебно-реабилитационных учреждений со стороны компетентных национальных органов и контроль со стороны надлежущим образом подготовленных и квалифицированных специалистов в целях обеспечения

надлежащего качества служб наркологической помощи, устойчивого восстановления и соответствующей поддержки и реабилитации, для содействия постоянному совершенствованию таких служб и предупреждения любых возможных актов жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания в соответствии с внутренним законодательством и применимыми нормами международного права,

сознавая необходимость применения комплексного подхода к разработке, внедрению, мониторингу и оценке услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, в том числе путем укрепления партнерских отношений и сотрудничества между национальными органами, в частности в области здравоохранения, образования, социальной защиты, правосудия и правоприменения, а также между государственными ведомствами и, в надлежащих случаях, другими соответствующими заинтересованными сторонами, включая научные круги, научное сообщество, частный сектор, гражданское общество, группы населения, затронутые этой проблемой, и соответствующие региональные, международные и неправительственные организации, с учетом конкретных национальных условий,

подчеркивая важность обеспечения недискриминационного доступа к мерам по охране здоровья и социальному обеспечению в рамках услуг по профилактике, первичной медико-санитарной помощи и лечению, в том числе сопутствующих заболеваний, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, включая услуги, предлагаемые лицам, находящимся в местах лишения свободы или предварительного заключения, которые должны соответствовать уровню услуг, предоставляемых в обществе, и в которых повышенное внимание уделяется особым потребностям, в частности, женщин, молодых людей и уязвимых членов общества, находящихся в тюрьмах, при полном уважении всех прав человека и основных свобод,

будучи глубоко обеспокоена негативным воздействием пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) на традиционную инфраструктуру сокращения спроса с точки зрения обеспечения профилактики, раннего вмешательства, лечения, ухода, восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции и принятия мер, призванных свести к минимуму неблагоприятные медицинские и социальные последствия, по крайней мере на уровне, который существовал до пандемии COVID-19,

1. *рекомендует* государствам-членам продолжать разработку и внедрение научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, в том числе в отношении сопутствующих заболеваний, уходу, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, рассматривать возможность принятия мер, направленных на сведение к минимуму пагубных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья населения и его социальных последствий, в соответствии с пересмотренными изданиями *Международных стандартов по профилактике употребления наркотиков* и *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, и продолжать мониторинг и оценку этих стратегий и услуг в соответствии с национальным законодательством, с тем чтобы обеспечивать в соответствующих случаях охрану здоровья и безопасности, благосостояние и благополучие отдельных лиц, семей и уязвимых членов общества для предупреждения их социальной маргинализации, а также общин и общества в целом, уделяя особое внимание женщинам, детям и молодежи и учитывая конкретные возрастные и гендерно обусловленные потребности, при полном уважении всех прав человека и основных свобод и достоинства, присущего всем людям;

2. *предлагает* государствам-членам налаживать и укреплять сотрудничество и обмен информацией между национальными органами, в частности в области здравоохранения, образования, социальной защиты, правосудия и охраны правопорядка, а также взаимодействовать с академическим и научным

сообществом, частным сектором, гражданским обществом, затронутыми группами населения и соответствующими международными, региональными и неправительственными организациями и в надлежащих случаях принимать во внимание предоставляемую ими информацию с целью разработки и внедрения научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, уходу, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке;

3. *рекомендует* государствам-членам разработать механизмы обеспечения качества услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, в том числе в отношении сопутствующих заболеваний, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, в частности, путем установления эффективного надзора за работой наркологических лечебно-реабилитационных учреждений со стороны компетентных национальных органов, в том числе для предупреждения любых возможных актов жестокого, бесчеловечного или унижающего достоинство обращения и наказания, в соответствии с внутренним законодательством и применимыми нормами международного права;

4. *рекомендует также* государствам-членам поддерживать и принимать в рамках системы уголовного правосудия эффективные ответные меры для привлечения к ответственности лиц, совершивших наркопреступления, которые обеспечивают правовые гарантии и надлежащие меры защиты в рамках уголовного судопроизводства, включая практические меры для обеспечения соблюдения запрета в отношении произвольного ареста и задержания, а также применения пыток и других жестоких, бесчеловечных, унижающих достоинство форм обращения или наказания и для ликвидации безнаказанности согласно соответствующим применимым нормам международного права и с учетом стандартов и норм Организации Объединенных Наций в области предупреждения преступности и уголовного правосудия и обеспечивать получение своевременного доступа к средствам правовой помощи и соблюдение права на справедливое судебное разбирательство;

5. *рекомендует далее* государствам-членам в соответствии с внутренним законодательством и применимыми нормами международного права на добровольной основе поощрять, улучшать и облегчать доступ к научно обоснованным, качественным, приемлемым в ценовом отношении и комплексным услугам наркологического профиля по профилактике, лечению, в том числе в отношении сопутствующих заболеваний, уходу, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке и поощрять применение подходов, исключающих стигматизацию, с целью уменьшения количества любых возможных случаев дискриминации, исключения или предвзятости;

6. *настоятельно призывает* государства-члены обеспечивать наличие контролируемых веществ и доступа к ним для медицинских и научных целей, не допуская при этом их утечки;

7. *рекомендует* государствам-членам предусмотреть надлежащую, всестороннюю, непрерывную и основанную на фактических данных подготовку кадров, расширять профессиональные знания и навыки и повышать квалификацию медицинских и социальных работников и других соответствующих специалистов, работающих в сфере оказания услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, в том числе в отношении сопутствующих заболеваний, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, на различных уровнях образования, в том числе в учебных программах вузов и программах непрерывного образования, с тем чтобы гарантировать качество и эффективность наркологических лечебно-профилактических служб и поощрять применение подходов, исключающих стигматизацию, для обеспечения доступности услуг по охране здоровья, уходу и социальному обеспечению для лиц, употребляющих наркотики, и доступа к этим услугам и чтобы эти специалисты продолжали выполнять свои обязанности, соблюдая этические нормы и практику уважительное и непредвзятое отношение;

8. *отмечает* роль сотрудников правоохранительных органов в поддержке служб по профилактике употребления наркотиков в соответствии с *Международными стандартами лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, совместно разработанными Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения, и рекомендует государствам-членам организовывать для сотрудников этих органов надлежащую, основанную на фактических данных подготовку, расширять их профессиональные знания и навыки и повышать их квалификацию по указанным вопросам;

9. *предлагает* государствам-членам рассмотреть, в соответствии с их национальным законодательством, вопрос о привлечении сотрудников правоохранительных органов к тому, чтобы убеждать наркопотребителей добровольно обращаться за услугами по лечению, уходу, реабилитации, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке путем оказания им необходимой помощи и содействия и рекомендует государствам-членам организовывать для сотрудников этих органов надлежащую, основанную на фактических данных подготовку, расширять их профессиональные знания и навыки и повышать их квалификацию по указанным вопросам;

10. *предлагает также* государствам-членам обмениваться, в том числе через Комиссию, информацией, примерами успешной практики и опытом в области разработки, внедрения, мониторинга и оценки услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, с тем чтобы содействовать международному сотрудничеству в этой сфере и дальнейшей разработке качественных, приемлемых в ценовом отношении, научно обоснованных и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, и призывает Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности содействовать такому обмену, а также продолжать и при необходимости расширять сотрудничество с Всемирной организацией здравоохранения, другими соответствующими структурами Организации Объединенных Наций, международными и региональными организациями согласно их мандатам, в том числе по линии совместных программ и партнерских объединений;

11. *призывает* государства-члены принимать во внимание возрастные и гендерные факторы на всех этапах разработки, внедрения, мониторинга и оценки услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, с тем чтобы обеспечить их качество, всеохватность, безопасность и эффективность, и принимать меры к тому, чтобы указанные услуги в соответствующих случаях учитывали различные потребности всех лиц, которым могли бы помочь такие услуги и меры, в частности женщин и девочек, и обстоятельства, в которых эти лица находятся;

12. *рекомендует также* государствам-членам поощрять, улучшать и облегчать в рамках своих систем основного медицинского обслуживания недискриминационный доступ к услугам по охране здоровья, уходу и социальному обеспечению в области профилактики, первичной медико-санитарной помощи, лечения, в том числе в отношении сопутствующих заболеваний, устойчивого восстановления и соответствующей поддержки, в том числе к услугам, предназначенным для лиц, находящихся в тюремном или предварительном заключении, которые должны соответствовать уровню услуг, предоставляемых в обществе, уделяя особое внимание конкретным потребностям, в частности, женщин, молодежи и уязвимых членов общества, а также рассмотреть вопрос о том, чтобы в соответствующих случаях, связанных с мелкими правонарушениями, применять в отношении правонарушителей в качестве альтернатив осуждению или наказанию либо в дополнение к ним такие меры, как лечение, перевоспитание, последующее наблюдение за ними, восстановление трудоспособности или социальная реинтеграция, в соответствии с тремя международными

конвенциями о контроле над наркотиками и с должным учетом национальных конституционных, правовых и административных систем;

13. *рекомендует далее* государствам-членам с учетом национального законодательства поощрять, улучшать и облегчать предоставление и доступность научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, уходу, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, а также инициатив по устранению пагубных последствий наркопотребления, в том числе во время пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19), по крайней мере на уровне, который существовал до пандемии COVID-19, и в рамках своих систем основного медицинского обслуживания наращивать потенциал оказания медицинских и социальных услуг в области профилактики, первичной медико-санитарной помощи, лечения, в том числе в отношении сопутствующих заболеваний, устойчивого восстановления и соответствующей поддержки, в том числе рассматривая возможность налаживания и укрепления партнерских связей с гражданским обществом, частным сектором и другими соответствующими заинтересованными сторонами;

14. *приветствует* прилагаемые государствами-членами усилия по обеспечению доступности научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке во время пандемии COVID-19 за счет применения инновационных подходов, например, платформ и процедур электронного здравоохранения, предназначенных для профилактики злоупотребления наркотиками, лекарственного обеспечения и оказания консультативной помощи, включая телемедицину, и рекомендует государствам-членам собирать и предоставлять информацию об эффективности таких мер и наилучших подходах к их осуществлению;

15. *просит* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности во взаимодействии с другими соответствующими структурами Организации Объединенных Наций, международными и региональными организациями, согласно их мандатам, во взаимодействии с гражданским обществом, затронутыми группами населения и другими соответствующими заинтересованными сторонами и при наличии внебюджетных ресурсов подготовить всеобъемлющий доклад о качестве услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке, а также других мер по охране здоровья в соответствии с *Международными стандартами по профилактике употребления наркотиков* и *Международными стандартами лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, разработанными Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения, с тем чтобы обеспечить постоянное совершенствование таких услуг и изучить возможную взаимосвязь между наркопотреблением и преступностью, охраной здоровья и социально-экономическими факторами;

16. *просит* также Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности при наличии внебюджетных ресурсов, во взаимодействии с другими соответствующими структурами Организации Объединенных Наций и соответствующими международными и региональными организациями согласно их мандатам и в сотрудничестве с гражданским обществом и другими соответствующими заинтересованными сторонами оказывать государствам-членам, по их просьбе, содействие в разработке и проведении научно обоснованных кампаний по информированию общественности о научно обоснованных услугах наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке в соответствии с *Международными стандартами по профилактике потребления наркотиков* и *Международными стандартами лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, с целью обеспечения более широкой известности и доступности таких услуг для населения;

17. *просит далее* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности при наличии внебюджетных ресурсов продолжать оказывать государствам-членам, особенно развивающимся странам, по их просьбе, техническую помощь в разработке, предоставлении, мониторинге и оценке научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке;

18. *призывает* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности продолжать и в надлежащих случаях расширять сотрудничество со Всемирной организацией здравоохранения, другими соответствующими структурами Организации Объединенных Наций и соответствующими международными и региональными структурами и организациями, согласно их мандатам, в частности в рамках совместных программ и партнерских проектов;

19. *рекомендует* государствам-членам рассмотреть возможность оказания по запросу технической помощи для этих целей по двусторонним и многосторонним каналам;

20. *просит* Директора-исполнителя Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности представить Комиссии на ее шестьдесят шестой сессии доклад об осуществлении настоящей резолюции;

21. *предлагает* государствам-членам и другим донорам предоставить внебюджетные ресурсы на эти цели в соответствии с правилами и процедурами Организации Объединенных Наций.

Резолюция 64/4

Совершенствование сбора данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и подходов к их преодолению

Комиссия по наркотическим средствам,

подтверждая свою приверженность целям и задачам, сформулированным в Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года²⁵, Конвенции о психотропных веществах 1971 года²⁶ и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года²⁷, в которых государства-участники выражают озабоченность здоровьем и благополучием человечества,

напоминая о принятой в 2019 году Декларации министров об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней²⁸, в которой государства-члены с обеспокоенностью отметили сохраняющиеся и новые угрозы, связанные с мировой проблемой наркотиков, включая в том числе то, что вредные последствия и риски для здоровья, связанные с употреблением новых психоактивных веществ, достигли тревожного уровня, что синтетические опиоиды и употребление лекарственных средств в немедицинских целях представляют растущую угрозу для здоровья и безопасности населения, а также ставят сложные задачи научного и нормативно-правового характера, в том числе связанные с

²⁵ United Nations, *Treaty Series*, vol. 976, No. 14152.

²⁶ *Ibid.*, vol. 1019, No. 14956.

²⁷ *Ibid.*, vol. 1582, No. 27627.

²⁸ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28)*, гл. I, разд. В.

определением списочного статуса веществ, и что географический охват и положение дел с наличием достоверных данных о различных аспектах мировой проблемы наркотиков нуждаются в улучшении,

напоминая также обо всех обязательствах, касающихся обеспечения наличия контролируемых веществ и доступа к ним для медицинских и научных целей и решения проблем, создаваемых немедицинским употреблением или ненадлежащим использованием лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, которые закреплены в принятых в 2009 году Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков²⁹, Совместном заявлении министров по обзору хода осуществления государствами-членами Политической декларации и Плана действий, проведенному на высоком уровне Комиссией по наркотическим средствам в 2014 году³⁰, и заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи под названием «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»³¹,

напоминая далее о том, что в Декларации министров об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней государства-члены обязались поддерживать и совершенствовать сбор, анализ и совместное использование качественных и сопоставимых данных, в частности посредством целенаправленного, эффективного и устойчивого создания потенциала, в тесном сотрудничестве с Международным комитетом по контролю над наркотиками, Всемирной организацией здравоохранения, а также Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и другими соответствующими партнерами, в том числе посредством сотрудничества между Комиссией по наркотическим средствам и Статистической комиссией, с целью укрепления национального потенциала в области сбора данных для повышения доли респондентов и расширения географического и тематического охвата данных, представляемых в соответствии со всеми обязательствами,

принимая к сведению подготовленный Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности *Всемирный доклад о наркотиках за 2020 год*³², в котором сообщается, что немедицинское употребление лекарственных средств и других синтетических опиоидов вызывает серьезную озабоченность в некоторых регионах, поскольку их употребление приводит к тяжелым последствиям для здоровья, и отмечая, что увеличение нагрузки на общественное здравоохранение вследствие немедицинского употребления лекарственных средств, получившего распространение в некоторых регионах, требует сбалансированной политики на национальном уровне, которая обеспечивала бы доступ к лекарственным средствам, например для обезболивания или паллиативной терапии, и при этом предотвращала бы развитие рынка таких лекарственных средств, реализуемых для немедицинского употребления.

отмечая, что, согласно докладу *Международного комитета по контролю над наркотиками за 2019 год*³³, хотя количество поступающих из разных стран мира сообщений о немедицинском использовании синтетических опиоидов достигло беспрецедентного уровня, в разных регионах эта проблема проявляется по-разному и затрагивает как вещества, находящиеся под международным

²⁹ См. E/2009/28-E/CN.7/2009/12, гл. I, разд. С.

³⁰ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2014 год, Дополнение № 8 (E/2014/28)*, гл. I, разд. С.

³¹ Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

³² United Nations publication, 2020.

³³ E/INCB/2019/1.

контролем, такие как фентанил и его аналоги, так и вещества, не подпадающие под международный контроль, например трамадол,

отмечая также, что, как указано в докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2020 год³⁴, незаконное изготовление, потребление и оборот синтетических опиоидов немедицинского назначения и новых психоактивных веществ по-прежнему представляют серьезную проблему для международных усилий в области контроля над наркотиками,

отмечая далее, что Международный комитет по контролю над наркотиками в своем ежегодном докладе за 2020 год выразил обеспокоенность сообщениями о наблюдающихся в некоторых странах перебоях с лекарственными средствами, содержащими такие контролируемые вещества, как фентанил и мидазолам, вызванных главным образом увеличением потребности в обезболивании и седации пациентов с коронавирусной болезнью (COVID-19), поступивших в отделения интенсивной терапии, и что Комитет призвал правительства продолжать тесно сотрудничать друг с другом и с Комитетом в целях обеспечения глобальной доступности лекарственных средств, содержащих контролируемые вещества, особенно для тех, кто в наибольшей степени в них нуждается во время чрезвычайных ситуаций,

сознавая возможное влияние пандемии COVID-19 на организацию и совершенствование сбора данных о новых вызовах и тенденциях, связанных с наркотиками, в том числе о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества,

ссылаясь на свою резолюцию 62/4 от 22 марта 2019 года, в которой она вновь подтвердила, что международные конвенции о контроле над наркотиками направлены на достижение баланса между обеспечением доступа к наркотическим средствам и психотропным веществам, находящимся под международным контролем, и их наличием для медицинских и научных целей и предотвращением их утечки и неправомерного использования, и признавая, что применение наркотических средств в медицине необходимо для облегчения боли и страданий людей,

будучи твердо намерена активизировать работу на национальном, региональном и международном уровнях с целью противодействия вызовам, создаваемым немедицинским употреблением лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и подчеркивая важность сбора данных и научно обоснованной аналитической работы, расширения сетей обмена информацией и раннего предупреждения, а также выработки надлежащих моделей законодательного и нормативного регулирования, профилактики и лечения на национальном уровне,

выражая серьезную обеспокоенность тем, что немедицинское употребление лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, в частности синтетические опиоиды, и их незаконное изготовление, утечка и оборот особенно затрудняют международному сообществу решение задачи обеспечения здоровья, безопасности и благополучия всего человечества, и подтверждая свою решимость предупредить немедицинское употребление таких наркотиков, обеспечивать соответствующее лечение, добиваться сведения к минимуму пагубных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества, а также предупреждать и пресекать их незаконное производство, изготовление, утечку и оборот,

ссылаясь на свою резолюцию 61/8 от 16 марта 2018 года о расширении и укреплении международного и регионального сотрудничества и национальных усилий, направленных на устранение международных угроз, создаваемых

³⁴ E/INCB/2020/1.

употреблением синтетических опиоидов в немедицинских целях, в которой она призвала государства-члены изучать инновационные подходы для более эффективного устранения любой угрозы, создаваемой употреблением синтетических опиоидов в немедицинских целях, путем привлечения всех соответствующих секторов, такие как расширение национальных, региональных и международных механизмов контроля над синтетическими опиоидами и их прекурсорами, укрепление систем здравоохранения и наращивание потенциала сотрудников правоохранительных органов и системы здравоохранения для решения этой проблемы,

ссылаясь также на свою резолюцию 58/9 от 17 марта 2014 года об укреплении роли лабораторий по анализу наркотиков во всем мире и подтверждении важности качества анализа и результатов исследований таких лабораторий,

сознавая, что повышение качества данных о наркозависимости и рисках для здоровья людей, связанных с немедицинским употреблением лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, будет способствовать разработке на национальном, региональном и международном уровнях научно обоснованных стратегий решения этих проблем, в том числе, в надлежащих случаях, путем применения национальных мер контроля к веществам, не подлежащим контролю на международном уровне,

подчеркивая важность описания в ежегодном *Всемирном докладе о наркотиках* сохраняющихся и новых тенденций в мировой проблеме наркотиков и связанных с ней вызовов и их возможного влияния на содержание политики,

признавая, что Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, а также Международный комитет по контролю над наркотиками и Всемирная организация здравоохранения согласно возложенным на них международными договорами полномочиям играют важную роль в содействии принятию обоснованных решений о списочном статусе наиболее часто встречающихся, распространенных и вредных веществ, включая синтетические наркотики и новые психоактивные вещества, прекурсоры, химические вещества и растворители, и обеспечении их доступности для использования в медицинских и научных целях,

приветствуя тот факт, что тематические обсуждения в ходе шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам, прошедшие 19–21 октября 2020 года, были посвящены вопросу выполнения всех обязательств в области наркополитики во исполнение положений Декларации министров 2019 года об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней,

1. *призывает* государства-члены активизировать усилия по сбору данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества;

2. *напоминает*, что на совещании межправительственной группы экспертов по международной проблеме, вызванной употреблением синтетических опиоидов в немедицинских целях, проведенном Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в Вене 3 и 4 декабря 2018 года совместно с Международным комитетом по контролю над наркотиками и Всемирной организацией здравоохранения во исполнение резолюции 61/8 Комиссии от 16 марта 2018 года, было подчеркнуто, что одним из ключевых компонентов усилий по решению этой проблемы является содействие принятию национальных мер, которые включают всеобъемлющие, сбалансированные и научно обоснованные инициативы по сокращению спроса и предложения;

3. *призывает* государства-члены в соответствии с их национальным законодательством, а также Управление Организации Объединенных Наций по

наркотикам и преступности, Международный комитет по контролю над наркотиками и Всемирную организацию здравоохранения в пределах их полномочий собирать национальные данные, анализировать факты и обмениваться информацией о тенденциях немедицинского употребления, незаконного производства, утечки и незаконного оборота синтетических наркотиков, в частности синтетических опиоидов, включая фальсифицированные лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества;

4. *просит* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и далее оказывать государствам-членам, по их просьбе, помощь в укреплении и, в соответствующих случаях, создании потенциала в области сбора высококачественных данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и расширять их возможности в части представления отчетности для анализа и распространения таких данных, в том числе путем оказания, по их просьбе, технической помощи в проведении национальных обследований контингента наркопотребителей и в повышении качества данных о смертности от употребления наркотиков, о лечебной помощи лицам, употребляющим лекарственные препараты, содержащие наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и о причинах, побуждающих людей употреблять эти лекарственные препараты в немедицинских целях, с тем чтобы усовершенствовать подходы к решению этих проблем;

5. *предлагает* государствам-членам добровольно представлять Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности информацию о немедицинском употреблении лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, например сведения об их немедицинском употреблении и рисках для здоровья, если таковые установлены, а также, в соответствующих случаях, о каналах утечки и схемах незаконного оборота, с тем чтобы Управление могло оказывать государствам-членам, по их просьбе, помощь и тесно сотрудничать с ними в решении этих проблем;

6. *призывает* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности совместно с Международным комитетом по контролю над наркотиками и Всемирной организацией здравоохранения в рамках их действующих мандатов и имеющихся ресурсов продолжать проводить дискуссии на уровне экспертов по вопросу о разработке эффективных методов сбора высококачественных данных по этой международной проблеме, в том числе о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, а также о подходах к решению проблемы немедицинского употребления этих лекарственных препаратов, обеспечивая при этом их наличие и доступность для использования в медицинских и научных целях;

7. *призывает* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности продолжать включать в свой ежегодный *Всемирный доклад о наркотиках*, в соответствующих случаях и в пределах имеющихся ресурсов, информацию о масштабах немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и предлагает государствам-членам представлять для этого соответствующую информацию в вопроснике к ежегодным докладам;

8. *призывает* Международный комитет по контролю над наркотиками продолжать разрабатывать в тесном сотрудничестве с Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения, в рамках их действующих мандатов и имеющихся ресурсов, руководство для оказания государствам-членам помощи в установлении эффективной практики сбора актуальных и согласованных данных,

позволяющих правильно исчислять и оценивать потребности в находящихся под международным контролем веществах для использования в медицинских и научных целях;

9. *призывает* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности совместно с Международным комитетом по контролю над наркотиками и Всемирной организацией здравоохранения, в рамках их действующих мандатов, продолжать работу над комплектом материалов Организации Объединенных Наций по синтетическим наркотикам, с тем чтобы дополнить его информацией и материалами, касающимися сбора данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и способствовать практическому использованию и распространению информации о предусмотренных в нем мероприятиях путем ее включения, в надлежащих случаях, в свои программы технической помощи и создания потенциала;

10. *рекомендует* государствам-членам совершенствовать эффективные, комплексные и научно обоснованные инициативы по сокращению спроса, охватывающие профилактику, раннее вмешательство, лечение, уход, восстановление, реабилитацию и социальную реинтеграцию и исключают дискриминацию, а также, в соответствии с национальным законодательством, инициативы и меры, направленные на сведение к минимуму пагубных последствий злоупотребления наркотиками, включая немедицинское употребление лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, а также лекарственных препаратов, содержащих трамадол, для здоровья людей и для общества;

11. *рекомендует также* государствам-членам для более эффективного решения любых проблем, создаваемых немедицинским употреблением лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, продолжать, в соответствующих случаях, изучать с привлечением всех соответствующих секторов инновационные подходы, такие как расширение национальных и региональных механизмов контроля над регулированием лекарственных препаратов, укрепление систем здравоохранения и наращивание потенциала сотрудников правоохранительных органов и системы здравоохранения для решения этой проблемы, обеспечивая при этом наличие и доступность этих лекарственных препаратов для использования в медицинских и научных целях;

12. *рекомендует далее* государствам-членам поощрять использование инициатив Международного комитета по контролю над наркотиками, с тем чтобы содействовать предупреждению незаконного изготовления, утечки и оборота не включенных в списки веществ и веществ и прекурсоров, находящихся под международным контролем;

13. *рекомендует* Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организации здравоохранения в рамках их мандатов и во взаимодействии с государствами-членами разрабатывать и распространять эффективные виды практики для предупреждения употребления в немедицинских целях лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные и новые психоактивные вещества, чтобы содействовать, в частности, рациональному использованию таких веществ в медицинских и научных целях;

14. *предлагает* Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, Международному комитету по контролю над наркотиками, Всемирной организации здравоохранения и другим соответствующим учреждениям системы Организации Объединенных Наций, а также региональным и межправительственным организациям оптимизировать, действуя в рамках их соответствующих мандатов, национальную, региональную и международную деятельность по сбору данных и рекомендует этим организациям обмениваться между собой передовым опытом в области сбора данных в целях

совершенствования сбора, анализа и представления на глобальном уровне данных о тенденциях и принимаемых мерах по недопущению вредных последствий немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и тем самым способствовать укреплению межучрежденческого сотрудничества и предупреждению дублирования в работе;

15. *предлагает* государствам-членам и другим донорам предоставить внебюджетные ресурсы на эти цели в соответствии с правилами и процедурами Организации Объединенных Наций.

Резолюция 64/5

Облегчение доступа к комплексным, научно обоснованным услугам по сокращению спроса на наркотики и соответствующим формам помощи, в том числе для социально маргинализированных лиц

Комиссия по наркотическим средствам,

констатируя, что услуги по сокращению спроса на наркотики, предлагаемые в соответствии с национальным законодательством, могут включать профилактику, раннее вмешательство, лечение, уход, восстановление, реабилитацию и социальную реинтеграцию, а также меры, направленные на минимизацию неблагоприятных медицинских и социальных последствий злоупотребления наркотиками,

подтверждая цели и задачи Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Конвенции о психотропных веществах 1971 года и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года и вытекающие из них обязательства,

напоминая о заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, озаглавленном «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»³⁵, в котором государства-члены подтвердили свою приверженность целям и задачам трех конвенций о международном контроле над наркотиками, в том числе озабоченность здоровьем и благополучием человечества и проблемами, касающимися здоровья, социального благополучия и безопасности каждого человека и всего общества и возникающими вследствие злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, а также связанной с наркотиками преступности,

напоминая также о том, что Конвенция 1961 года с поправками и Конвенция 1971 года обязывают государства-участники принимать все возможные меры, направленные на предотвращение злоупотребления наркотиками и психотропными веществами и на раннее выявление, лечение, воспитание, восстановление трудоспособности, возвращение в общество соответствующих лиц и на наблюдение за ними после окончания ими лечения, а также координировать свои усилия для достижения этих целей,

напоминая далее о том, что Конвенция 1961 года с внесенными в нее поправками и Конвенция 1971 года предписывают сторонам принимать все практически осуществимые меры для оказания помощи лицам, работа которых того требует, в понимании проблем злоупотребления наркотиками и психотропными веществами и их предупреждения, а также содействовать такому пониманию среди широкой общественности, если существует опасность того, что

³⁵ Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

злоупотребление наркотиками и психотропными веществами получит широкое распространение,

принимая во внимание Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года³⁶, а также обязательство принимать меры к тому, чтобы никто из людей, затронутых мировой проблемой наркотиков, не был обойден вниманием, отмечая, что усилия по достижению целей в области устойчивого развития и эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно укрепляют друг друга, и подтверждая необходимость устранения ключевых причин и последствий мировой проблемы наркотиков, в том числе в областях здравоохранения, социального благополучия, прав человека, экономического развития, правосудия, общественной безопасности и охраны правопорядка,

констатируя, что из-за характера пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) при традиционной инфраструктуре сокращения спроса, которая во многих случаях требует личного участия, становится все сложнее обеспечивать профилактику, раннее вмешательство, лечение, уход, восстановление, реабилитацию и социальную реинтеграцию и осуществлять инициативы, направленные на преодоление негативных последствий употребления наркотиков, по крайней мере на уровне, который существовал до пандемии COVID-19, и отмечая, что в этих условиях люди, включая социально маргинализированных лиц, могут сталкиваться с препятствиями при получении этих услуг,

вновь заявляя о своей приверженности уважению, защите и поощрению всех прав человека, основных свобод, достоинства, присущего всем людям, и верховенства права в процессе разработки и осуществления политики в отношении наркотиков,

подтверждая наше твердое намерение решать мировую проблему наркотиков и бороться с ней и активно содействовать построению общества, свободного от злоупотребления наркотиками, для того чтобы все люди могли сохранять здоровье и достоинство и жить в условиях мира, безопасности и процветания, и подтверждая также наше твердое намерение решать проблемы здравоохранения, безопасности и социальные проблемы, возникающие в результате злоупотребления наркотиками,

напоминая о своей резолюции 58/2 от 15 марта 2015 года, в которой она подчеркнула важность учета обязательств в отношении соблюдения прав человека в рамках осуществления политики и программ лечения расстройств, связанных с потреблением психоактивных веществ, особенно ориентированных на молодежь, семьи и общины,

отмечая, что в Докладе *Международного комитета по контролю над наркотиками за 2017 год*³⁷ лечение, реабилитация и социальная реинтеграция определены в качестве основных компонентов сокращения спроса и что значительная доля лиц с расстройствами на почве наркопотребления не имеет возможности получить лечебную помощь,

напоминая о Декларации министров 2019 года об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней³⁸, в которой государства-члены вновь заявили о своей решимости укреплять эффективные, всеобъемлющие и научно обоснованные инициативы по сокращению спроса, охватывающие меры профилактики, раннего вмешательства, лечения, ухода, восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции, на недискриминационной основе, а также, в соответствии с национальным законодательством, инициативы и меры, направленные на

³⁶ Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.

³⁷ E/INCB/2017/1.

³⁸ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28)*, гл. I, разд. В.

сведение к минимуму пагубных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья населения и его социальных последствий,

напоминая также о Политической декларации и Плане действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков 2009 года³⁹, в которых государства-члены подтвердили свое обязательство поощрять, разрабатывать, пересматривать или укреплять эффективные, всеобъемлющие и комплексные программы сокращения спроса на наркотики, основанные на научных данных и предусматривающие широкий круг мер,

напоминая далее о Совместном заявлении министров по обзору хода осуществления государствами-членами Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков, проведенному на высоком уровне Комиссией по наркотическим средствам в 2014 году, в котором государства-члены подтвердили необходимость дополнительного укрепления систем общественного здравоохранения, в частности в области профилактики, лечения и реабилитации, как части комплексного, сбалансированного и научно обоснованного подхода к сокращению спроса,

напоминая о заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, в частности о сформулированной в нем оперативной рекомендации поощрять добровольное участие отдельных лиц, страдающих расстройствами на почве употребления наркотиков, в программах лечения при условии их осознанного согласия, если это соответствует национальному законодательству, и разрабатывать и осуществлять информационно-пропагандистские программы и кампании с участием, в надлежащих случаях, бывших наркопотребителей, давно вернувшихся к нормальной жизни, в целях предупреждения социальной маргинализации и поощрения социальных установок, свободных от стигматизации, а также побуждения лиц, потребляющих наркотики, к обращению за медицинской помощью и уходом и принятия мер для облегчения доступа к лечению и наращивания потенциала,

напоминая также о своей резолюции 61/11 от 16 марта 2018 года, озаглавленной «Поощрение подходов, исключающих стигматизацию, для обеспечения доступности услуг по охране здоровья, уходу и социальному обеспечению для лиц, употребляющих наркотики, и доступа к этим услугам», в которой она признала, что маргинализация, стигматизация, дискриминация и опасения по поводу социальных или правовых последствий, а также последствий в сфере занятости могут удерживать многих от получения требуемой помощи и вынуждать лиц, давно избавившихся от расстройств, связанных с потреблением психоактивных веществ, избегать огласки факта лечения от наркомании,

напоминая далее о своей резолюции 53/9 от 12 марта 2010 года, озаглавленной «Достижение всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке для лиц, потребляющих наркотики, и лиц, инфицированных или затронутых ВИЧ», в которой она призвала государства-члены активизировать усилия, чтобы обеспечить наличие во всех странах широкого спектра научно обоснованных программ профилактики ВИЧ с учетом концентрированных эпидемий и местных условий, обеспечивающих доступ к достоверной информации и адекватной медицинской помощи и социальным услугам и ориентированных на уязвимые группы населения,

напоминая о своей резолюции 57/4 от 21 марта 2014 года, в которой она признала, что поддержка устойчивых лечебно-восстановительных мероприятий помогает предотвратить рецидивы, облегчает своевременное возобновление лечения при возникновении такой потребности и способствует долгосрочному

³⁹ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2009 год, Дополнение № 8 (E/2009/28)*, гл. I, разд. С.

выздоровлению, а также укреплению здоровья, благополучия и безопасности отдельных лиц, семей, общин и государств,

напоминая также о своей резолюции 61/7 от 16 марта 2018 года, озаглавленной «Учет особых потребностей уязвимых членов общества при решении мировой проблемы наркотиков», в которой она призвала государства-члены активизировать усилия по обеспечению недискриминационного доступа к услугам медицинской и социальной помощи для уязвимых членов общества в рамках комплексных стратегий сокращения спроса,

напоминая далее о своей резолюции 59/5 от 22 марта 2016 года, озаглавленной «Учет гендерной проблематики в политике и программах, касающихся наркотиков», в которой она призвала государства-члены предоставлять научно обоснованные услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и соответствующему уходу с учетом задач охраны здоровья и обеспечения безопасности населения и уделением особого внимания потребностям женщин и девочек, а также призвала государства-члены расширить сферу охвата существующих программ и гарантировать доступность этих программ, обеспечивая при этом подготовку и надзор за деятельностью всех соответствующих специалистов системы здравоохранения и социального обеспечения, работающих с женщинами, в том числе в пенитенциарных учреждениях, в соответствии с внутренним законодательством,

отмечая усилия Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности по координации и обеспечению эффективного межучрежденческого сотрудничества в рамках Организации Объединенных Наций для содействия осуществлению международной политики в области контроля над наркотиками и научно и эмпирически обоснованному выполнению международных обязательств, особенно в отношении облегчения возможности получения помощи в рамках комплексных, научно обоснованных инициатив в области сокращения спроса и смежных областях, в том числе для социально маргинализированных лиц,

напоминая о сформулированной в заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи рекомендации активизировать, в надлежащих случаях, конструктивное участие организаций и структур гражданского общества, предоставляющих услуги по оказанию медицинской и социальной помощи в связи с наркопотреблением, а также предоставление им поддержки и организацию для них учебных мероприятий в соответствии с национальным законодательством и в рамках комплексной и согласованной национальной наркополитики и поощрять усилия гражданского общества и частного сектора по созданию на сбалансированной основе, предусматривающей широкое участие, сетей поддержки деятельности по профилактике и лечению, уходу, восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции,

приветствуя выход пересмотренного издания подготовленных Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*,

принимая к сведению выход второго обновленного издания подготовленных Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения *Международных стандартов по профилактике употребления наркотиков*,

будучи серьезно обеспокоена сохранением социальных барьеров, включая нищету, которые по-прежнему препятствуют получению комплексных, научно обоснованных услуг по сокращению спроса на наркотики и соответствующих форм помощи, а также трудностями, с которыми сталкиваются некоторые государства-члены при мобилизации достаточных ресурсов для устранения этих барьеров, признавая также различия в уровнях развития стран и их возможностях и в полной мере сознавая, что люди, в том числе социально

маргинализированные лица, могут страдать от последствий расстройств на почве потребления наркотиков,

подчеркивая, что существуют различия между группами социально маргинализированных лиц в разных странах,

1. *призывает* государства-члены в соответствии с их национальным законодательством и с учетом местных условий способствовать недискриминационному и добровольному доступу к наркологической лечебно-профилактической помощи, просветительской информации и услугам по уходу, планомерной помощи в восстановлении и услугам по реабилитации и социальной реинтеграции и оказанию соответствующей поддержки для людей, которые могут столкнуться с препятствиями при получении этих услуг, включая социально маргинализированных лиц, учитывая гендерный фактор в процессе разработки и оказания этих услуг;

2. *рекомендует* государствам-членам в рамках их национального законодательства рассмотреть вопрос о последствиях социальной маргинализации для доступа к комплексным, научно обоснованным услугам по снижению спроса на наркотики и соответствующим формам помощи;

3. *призывает* государства-члены облегчать доступ к комплексным, научно обоснованным услугам по снижению спроса и соответствующим формам помощи, а также наращивать потенциал, пропагандируя в надлежащих случаях здоровый образ жизни, в том числе для социально маргинализированных лиц;

4. *призывает также* государства-члены обмениваться через Комиссию по наркотическим средствам и Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности информацией об успешных способах облегчения доступа к услугам в области профилактики, раннего вмешательства, лечения, ухода, восстановления и поддержки, реабилитации и социальной реинтеграции, а также об инициативах, направленных на устранение негативных последствий употребления наркотиков, в том числе для социально маргинализированных лиц, в том числе в контексте пандемии коронавирусной болезни (COVID-19), с тем чтобы извлеченные уроки можно было учитывать в будущих санитарно-эпидемиологических чрезвычайных ситуациях, когда возможности получения этих услуг могут быть ограничены;

5. *призывает далее* государства-члены учитывать основные принципы и стандарты, в том числе касающиеся помощи при расстройствах на почве полинаркомании, рекомендованные в пересмотренном издании подготовленных Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*, при разработке способов облегчения доступа к услугам по профилактике, раннему вмешательству, лечению, уходу, восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции и к соответствующим медицинским и социальным услугам, в том числе для социально маргинализированных лиц;

6. *рекомендует* государствам-членам при разработке, совершенствовании или пересмотре научно обоснованных мер по профилактике, раннему вмешательству, лечению, уходу, восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции, а также инициатив по устранению негативных последствий употребления наркотиков, в том числе для социально маргинализированных лиц, укреплять партнерство и сотрудничество между национальными органами, в частности в области здравоохранения, образования, социальной защиты, правосудия и правоприменения, и проводить консультации со всеми другими соответствующими заинтересованными сторонами, включая научно-педагогическую ответственность, научное сообщество, частный сектор и гражданское общество;

7. *предлагает* государствам-членам удовлетворять просьбы об оказании технической помощи и наращивании потенциала в вопросах обеспечения доступа к комплексным, научно обоснованным услугам по сокращению спроса на

наркотики и соответствующим формам помощи, в том числе для социально маргинализированных лиц, и проводить соответствующую комплексную и непрерывную научно обоснованную подготовку медицинских кадров, социальных работников и других соответствующих специалистов и совершенствовать их профессиональные знания и навыки;

8. *рекомендует* государствам-членам в соответствии с их национальным законодательством включать в свои программы наращивания потенциала и обучения персонала информацию о влиянии стигматизации на наличие и доступность комплексных, научно обоснованных услуг по сокращению спроса на наркотики и соответствующих мер, в том числе для социально маргинализированных лиц, и на предоставление таких услуг;

9. *рекомендует также* государствам-членам при разработке комплексных, научно обоснованных услуг по сокращению спроса на наркотики и соответствующих мер, а также при обеспечении доступа к таким услугам, в том числе для социально маргинализированных лиц, применять комплексный и сбалансированный подход и защищать и поощрять все права человека, и отмечает, что такие усилия представляют собой шаг вперед в достижении всех соответствующих целей в области устойчивого развития;

10. *просит* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности как ведущий орган системы Организации Объединенных Наций, отвечающий за решение мировой проблемы наркотиков и борьбу с ней, удовлетворять просьбы государств-членов об оказании помощи в обеспечении доступа к комплексным, научно обоснованным услугам по сокращению спроса на наркотики и соответствующим формам помощи, в том числе для социально маргинализированных лиц, и продолжать осуществлять и координировать на директивном и программном уровнях различные инициативы с участием других профильных учреждений и структур Организации Объединенных Наций, в рамках их существующих мандатов, и соответствующих международных и региональных организаций и предоставлять Комиссии по наркотическим средствам соответствующую обновленную информацию;

11. *просит также* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности представить Комиссии по наркотическим средствам на ее шестьдесят шестой сессии доклад об осуществлении им настоящей резолюции в той части, которая имеет отношение к его работе;

12. *предлагает* государствам-членам и другим донорам предоставить внебюджетные ресурсы на эти цели в соответствии с правилами и процедурами Организации Объединенных Наций.

Решение 64/1

Включение изотонитазена в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия 44 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить изотонитазен в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года.

Решение 64/2

Включение CUMYL-PEGACLONE в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия 47 голосами при отсутствии голосовавших против и воздержавшихся постановила включить CUMYL-PEGACLONE в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Решение 64/3

Включение MDMA-4ep-PINACA в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия по наркотическим средствам 47 голосами при отсутствии голосовавших против и воздержавшихся постановила включить MDMA-4ep-PINACA в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Решение 64/4

Включение 3-метоксифенциклидина в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия по наркотическим средствам 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить 3-метоксифенциклидин в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Решение 64/5

Включение дифенидина в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия по наркотическим средствам 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить дифенидин в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Решение 64/6

Включение клоназолама в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия по наркотическим средствам 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить клоназолам в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Решение 64/7

Включение диклазепама в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия по наркотическим средствам 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить диклазепам в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Решение 64/8

Включение флубромазолама в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года

На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия по наркотическим средствам 46 голосами при одном воздержавшемся постановила включить флубромазолам в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

Глава II

Общие прения

3. На своих 1–5-м заседаниях 12 и 13 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 3 повестки дня «Общие прения». Прозвучавшие заявления 104 должностных лиц высокого уровня были сделаны в очном формате, в режиме онлайн или в форме видеозаписи⁴⁰.

4. На 1-м заседании 12 апреля с заявлениями выступили:

посол, постоянный представитель Коста-Рики при Организации Объединенных Наций (Вена) (от имени Группы 77 и Китая) (онлайн);

посол, постоянный представитель Анголы при Организации Объединенных Наций (Вена) (от имени Группы африканских государств) (онлайн);

посол, постоянный представитель Афганистана при Организации Объединенных Наций (Вена) (от имени Группы государств Азии и Тихого океана);

министр здравоохранения Португалии (от имени Европейского союза и его государств-членов) (видеозапись);

министр здравоохранения и социального обеспечения Норвегии (видеозапись);

министр юстиции и права Колумбии (видеозапись);

министр людских ресурсов и второй министр внутренних дел Сингапура (видеозапись);

министр по вопросам социальной справедливости и солидарности, по делам семьи и по защите прав ребенка Мальты (видеозапись);

министр здравоохранения Испании (видеозапись);

министр здравоохранения и социальных дел Швеции (видеозапись);

заместитель министра иностранных дел Российской Федерации (видеозапись).

5. На 2-м заседании 12 апреля с заявлениями выступили:

министр здравоохранения Литвы (видеозапись);

министр, Национальный секретариат по борьбе с наркотиками Парагвая (видеозапись);

председатель, исполнительный директор, Национальное управление по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, Министерство юстиции Нигерии (онлайн);

генеральный секретарь Центрального управления по контролю над наркотиками, Администрация президента Исламской Республики Иран (онлайн);

заместитель министра здравоохранения, Министерство здравоохранения Португалии (видеозапись);

генеральный комиссар полиции, начальник Национального управления Индонезии по контролю за оборотом наркотиков (видеозапись);

государственный секретарь, Секретариат по вопросам комплексной политики в отношении наркотиков Аргентины (видеозапись);

секретарь, председатель Комитета по опасным веществам Филиппин (видеозапись);

⁴⁰ Заявления, сделанные в ходе общих прений на шестьдесят четвертой сессии, были размещены на сайте УНП ООН (www.unodc.org).

руководитель Департамента по антинаркотической политике при председателе Совета министров Италии (онлайн);

исполняющая обязанности директора, Управление национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов Америки (видеозапись);

национальный директор, Национальная реабилитационно-профилактическая наркологическая служба, Министерство внутренних дел и общественной безопасности Чили (видеозапись);

исполнительный генеральный секретарь Национальной комиссии по контролю над наркотиками, генеральный директор Бюро по контролю над наркотиками, Министерство общественной безопасности Китая (видеозапись);

посол, постоянный представитель Японии при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

исполняющий обязанности первого заместителя министра, Отдел по вопросам общественной здравоохранения, Министерство здравоохранения Австралии (онлайн);

уполномоченный федерального правительства по борьбе с наркотиками, Федеральное министерство здравоохранения Германии (видеозапись);

посол, постоянный представитель Словении при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Австрии при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Объединенных Арабских Эмиратов при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

советник, Постоянное представительство Румынии при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

руководитель Управления по контролю над наркотиками, Министерство внутренних дел Саудовской Аравии (онлайн);

уполномоченный президента, председатель Национального совета по наркотикам Уругвая (онлайн);

посол, постоянный представитель Туниса при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

председатель Межведомственной комиссии по борьбе с наркотиками и аддиктивным поведением, Канцелярия премьер-министра Франции (видеозапись);

посол, постоянный представитель Буркина-Фасо при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

директор Департамента наркополитики, Аппарат правительства Чехии (онлайн);

директор, Национальное управление профилактики наркомании Польши (онлайн);

заместитель министра внутренних дел Мьянмы (видеозапись).

6. На 3-м заседании 12 апреля с заявлениями выступили:

генеральный директор, Управление контролируемых веществ, Министерство здравоохранения Канады (онлайн);

министр здравоохранения и социальных служб Намибии (видеозапись);

советник-посланник, временный поверенный в делах, Постоянное представительство Доминиканской Республики при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

генеральный секретарь, Канцелярия Комитета по контролю над наркотиками, Министерство юстиции Таиланда (видеозапись);

второй секретарь, Постоянное представительство Иордании при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

национальный инспектор по борьбе с наркотиками, Национальное управление по борьбе с наркотиками, Министерство внутренних дел, юстиции и по вопросам мира Боливарианской Республики Венесуэла (видеозапись);

посол, постоянный представитель Ирака при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

второй секретарь, заместитель постоянного представителя Сирийской Арабской Республики при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Новой Зеландии при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Перу при Организации Объединенных Наций (Вена) (видеозапись);

посол, постоянный представитель Катара при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

заместитель директора, Отдел по вопросам лицензирования лекарственных средств и огнестрельного оружия, Министерство внутренних дел Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии (онлайн);

посол, постоянный представитель Марокко при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Южной Африки при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

генеральный директор по оперативной деятельности, Министерство внутренних дел Афганистана (онлайн);

посол, постоянный представитель Кубы при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Ливана при Организации Объединенных Наций (Вена) (видеозапись);

эксперт, Служба государственной безопасности Азербайджана (онлайн);

заместитель министра внутренних дел Албании (онлайн);

научный сотрудник, Отдел по вопросам процветания и устойчивого развития, Федеральное министерство иностранных дел Швейцарии (онлайн);

заместитель постоянного представителя Республики Корея при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Турции при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Греции при Организации Объединенных Наций (Вена) (видеозапись);

посол, постоянный представитель Бельгии при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Малайзии при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн).

7. На 4-м заседании 13 апреля с заявлениями выступили:

директор Департамента по противодействию наркопреступности, Министерство внутренних дел Казахстана (онлайн);

посол, постоянный представитель Кипра при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

директор Агентства по контролю за наркотиками Таджикистана (видеозапись);

советник министра, Министерство социальных дел и здравоохранения Финляндии (онлайн);

посол, постоянный представитель Нидерландов при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

генерал-майор полиции, директор, Генеральное управление по контролю над наркотиками, Министерство внутренних дел Судана (онлайн);

посланник, заместитель постоянного представителя Эквадора при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Египта при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

исполнительный директор, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (онлайн);

генеральный директор, Бюро по контролю над наркотиками, Министерство внутренних дел Индии (видеозапись);

посол, постоянный представитель Бангладеш при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

заместитель постоянного представителя, временная поверенная в делах, Постоянное представительство Непала при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

исполнительный директор Национальной комиссии по борьбе с наркотиками (НКН) Сальвадора (видеозапись);

секретарь, Министерство по контролю за оборотом наркотиков Пакистана (онлайн);

посол, постоянный представитель Коста-Рики при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

ответственный секретарь Государственного комитета по контролю наркотических средств, Служба по борьбе с незаконным оборотом наркотиков Министерства внутренних дел Кыргызстана (онлайн);

посол, постоянный представитель Мексики при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

заместитель министра по вопросам социальной защиты и оборота контролируемых веществ Многонационального Государства Боливия (онлайн);

посол, постоянный представитель Анголы при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

начальник Департамента международного публичного права Министерства юстиции, руководитель Национального центра наблюдения за наркоситуацией, секретарь Межведомственного координационного совета по борьбе с наркоманией Грузии (онлайн);

председатель Национального совета по контролю над опасными наркотическими средствами Шри-Ланки (онлайн);

комиссар, Комиссия по обеспечению соблюдения законов о наркотиках Замбии (онлайн);

второй секретарь, Постоянное представительство Армении при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

посол, постоянный представитель Алжира при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

исполнительный директор, Национальный орган Кении по проведению кампании по борьбе с алкоголизмом и наркоманией (онлайн);

посол, постоянный представитель Ямайки при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн).

8. На 5-м заседании сессии 13 апреля с заявлениями выступили:

исполняющий обязанности генерального директора, Национальная комиссия по контролю над наркотиками Ганы (онлайн);

посол, постоянный представитель Бразилии при Организации Объединенных Наций (Вена) (онлайн);

бригадный генерал, начальник Полицейского департамента по борьбе с наркотиками, Министерство внутренних дел Государства Палестина (видеозапись);

председатель Рабочей группы экспертов по лицам африканского происхождения (видеозапись);

советник по правам человека и наркополитике, Отдел специальных процедур и по вопросам права на развитие, Управление Верховного комиссара по правам человека (онлайн);

директор Нью-Йоркского отделения, Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) (онлайн);

директор Департамента психического здоровья и наркологии, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) (видеозапись);

наблюдатель от Международной федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (видеозапись);

посланник, заместитель постоянного представителя, Канцелярия Постоянного наблюдателя от Суверенного Мальтийского ордена (видеозапись);

исполнительный секретарь Межамериканской комиссии по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами, Организация американских государств (видеозапись);

генеральный секретарь, Шанхайская организация сотрудничества (видеозапись);

наблюдатель от Международной организации уголовной полиции (Интерпол) (онлайн);

наблюдатель от Всемирной федерации по борьбе с наркотиками (онлайн);

наблюдатель от Международного консорциума по политике в области наркотиков (онлайн);

наблюдатель от Института по правам человека им. Фазалдада (онлайн).

9. На 5-м заседании были упомянуты заявления первого советника Постоянного представительства Сенегала при Организации Объединенных Наций (Вена) и советника Постоянного представительства Ливии при Организации Объединенных Наций (Вена), которые не удалось прослушать по техническим причинам; тексты этих заявлений были размещены на сайте УНП ООН.

Принятие заявления Комиссии по наркотическим средствам о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для выполнения совместных обязательств государств-членов, касающихся решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней

10. На 1-м заседании 12 апреля 2021 года Комиссия приняла заявление о последствиях пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19) для выполнения совместных обязательств государств-членов, касающихся решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах и борьбы с ней, содержащееся в документе [E/CN.7/2021/L.2](#). (Текст заявления см. в гл. I, разд. В, резолюция 64/1.)

Глава III

Стратегическое управление, бюджетные и административные вопросы

11. На своем 5-м заседании 13 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 4 повестки дня, сформулированный следующим образом:

«Стратегическое управление, бюджетные и административные вопросы:

- a) работа постоянной межправительственной рабочей группы открытого состава по улучшению руководства деятельностью и финансового положения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности;
- b) директивные указания по стратегическим и бюджетным вопросам для программы по наркотикам Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности;
- c) методы работы Комиссии;
- d) кадровый состав Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и прочие смежные вопросы».

12. Для рассмотрения пункта 4 Комиссии были представлены следующие документы:

a) доклад Директора-исполнителя о деятельности Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности ([E/CN.7/2021/2-E/CN.15/2021/2](#));

b) записка Секретариата о деятельности постоянной межправительственной рабочей группы открытого состава по улучшению руководства деятельностью и финансового положения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности ([E/CN.7/2021/3-E/CN.15/2021/3](#));

c) записка Секретариата, содержащая проект предлагаемого плана по программам на 2022 год и информацию об исполнении программ в 2020 году ([E/CN.7/2021/9-E/CN.15/2021/15](#)).

13. Со вступительным заявлением выступил Директор Отдела по вопросам управления Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) (онлайн).

14. Представитель Испании в своем качестве сопредседателя постоянной межправительственной рабочей группы открытого состава по улучшению руководства деятельностью и финансового положения УНП ООН сообщил о ходе обсуждений в рабочей группе.

15. С заявлениями выступили представители Соединенных Штатов, Японии, Китая, Ямайки и Мексики (все онлайн).

16. С заявлением выступил также наблюдатель от Международной ассоциации снижения вреда.

A. Ход обсуждения

17. Ряд выступавших приветствовали новую Стратегию УНП ООН на 2021–2025 годы, назвав ее важным документом, в котором подтверждается миссия Управления и который призван повысить эффективность проводимой им деятельности, укрепить доверие между заинтересованными сторонами и повысить его способность осуществлять свои мандаты. Они также с удовлетворением отметили подготовленную УНП ООН Стратегическую концепцию развития

Африки до 2030 года, консультативный процесс, организованный в ходе ее разработки, а также дополнительные мероприятия, которые в настоящее время проводятся в других регионах.

18. Ряд выступавших признали проблемы, вызванные пандемией COVID-19, и приветствовали усилия, прилагаемые УНП ООН для содействия осуществлению программ, и проявляемую им гибкость в этом вопросе. Была дана высокая оценка успехам УНП ООН в решении задач, связанных с организацией совещаний как в виртуальном, так и в смешанном формате (с личным присутствием и онлайн) во время пандемии COVID-19.

19. Было выражено удовлетворение мерами, принимаемыми УНП ООН с целью расширения финансирования и партнерских отношений, при этом была выражена озабоченность финансовым положением Управления. Было подчеркнуто, что нецелевые взносы имеют решающее значение, поскольку позволяют Управлению осуществлять стратегическое управление своей деятельностью и эффективный общеорганизационный надзор, финансировать основные направления работы и разворачивать работу в рамках новых инициатив и программ.

20. Выступавшие упоминали постоянную межправительственную рабочую группу открытого состава по улучшению руководства деятельностью и финансового положения УНП ООН в качестве важного механизма, позволяющего совершенствовать обмен информацией, повышать прозрачность и укреплять взаимодействие между Секретариатом и государствами-членами в бюджетных и управленческих вопросах. Один из выступавших особо отметил важность понимания последствий принятия проектов резолюций Комиссии для финансирования как из регулярного бюджета, так и за счет внебюджетных средств и подчеркнул необходимость дальнейшего обсуждения этого вопроса в Нью-Йорке и Вене.

21. Ряд выступавших признали экспертные знания и опыт УНП ООН, его обширную сеть отделений на местах и приветствовали сотрудничество УНП ООН с другими учреждениями системы Организации Объединенных Наций и его взаимодействие с гражданским обществом. Было подчеркнуто важное значение научных исследований и надежных данных о мировой проблеме наркотиков, и с удовлетворением были отмечены подготовленные УНП ООН аналитические записки о влиянии на нее COVID-19.

22. Ряд выступавших выразили поддержку постоянным усилиям УНП ООН, направленным на дальнейшую диверсификацию кадрового состава, включая географическую представленность, о чем говорится в докладе Директора-исполнителя о гендерном балансе и географической представленности в Управлении Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (E/CN.7/2020/17-E/CN.15/2020/17). К УНП ООН был обращен настоятельный призыв повысить географическую представленность при наборе персонала на международной основе. В то же время было подчеркнуто, что в соответствии с пунктом 3 статьи 101 Устава Организации Объединенных Наций при отборе кандидатов главным образом следует руководствоваться их заслугами и компетентностью.

В. Решения, принятые Комиссией

23. На своем 5-м заседании 13 апреля 2021 года Комиссия приняла к сведению решение 2021/218 Экономического и Социального Совета, в котором Совет решил продлить мандат постоянной межправительственной рабочей группы открытого состава по улучшению руководства деятельностью и финансового положения УНП ООН до проведения возобновленных сессий комиссий, намеченных на декабрь 2021 года, в ходе которых комиссии проведут тщательный обзор деятельности этой рабочей группы и рассмотрят вопрос о продлении ее мандата на период после 2021 года. На том же заседании Комиссия избрала Хермана Андреса Кальдерона Веласкеса (Колумбия) сопредседателем рабочей группы в соответствии с процедурой, установленной в резолюции 52/13 Комиссии по

наркотическим средствам и резолюции 18/3 Комиссии по предупреждению преступности и уголовному правосудию.

Глава IV

Осуществление договоров о международном контроле над наркотиками

24. На своих 5, 6 и 7-м заседаниях 13 и 14 марта 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 5 повестки дня, сформулированный следующим образом:

«Осуществление договоров о международном контроле над наркотиками:

- a) изменения в сфере применения контроля над веществами;
- b) вызовы и будущая работа Комиссии по наркотическим средствам, Всемирной организации здравоохранения и Международного комитета по контролю над наркотиками в связи с обзором веществ для возможной разработки рекомендаций в отношении их списочного статуса;
- c) Международный комитет по контролю над наркотиками;
- d) международное сотрудничество с целью обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях, не допуская при этом их утечки;
- e) другие вопросы, возникающие в связи с договорами о международном контроле над наркотиками».

25. Для рассмотрения пункта 5 Комиссии были представлены следующие документы:

a) записка Секретариата «Изменения в сфере применения контроля над веществами: рекомендации в отношении установления списочного статуса новых психоактивных веществ и лекарственных средств, предложенные Всемирной организацией здравоохранения» (E/CN.7/2021/8);

b) Note by the Secretariat containing comments by States parties on proposed scheduling recommendations by the World Health Organization (E/CN.7/2021/CRP.5).

26. Со вступительными заявлениями выступили начальник и представитель Секции лабораторного и научного обеспечения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) и представительница Сектора УНП ООН по профилактике наркомании и охране здоровья. Со вступительными заявлениями выступили также Председатель Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН) и наблюдатели от ВОЗ (онлайн).

27. С заявлениями выступили представители Японии (онлайн), Соединенных Штатов (онлайн), Нигерии (онлайн), Швейцарии (онлайн), Австралии (онлайн), Индии (онлайн), Мексики (онлайн), Алжира (онлайн), Китая (онлайн), Российской Федерации (онлайн), Перу (онлайн) и Пакистана (онлайн).

28. С заявлениями выступили наблюдатели от Европейского союза (также от имени его государств-членов)^{41,42,43} (онлайн), Индонезии (онлайн), Судана (онлайн) и Боливарианской Республики Венесуэла (видеозапись).

29. С заявлениями выступили также наблюдатели от Турецкого общества Зеленого Полумесяца (онлайн) и Корпорации по вопросам технической и общественной деятельности (видеозапись).

A. Ход обсуждения

1. Изменения в сфере применения контроля над веществами

а) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении изотонитазена в Список I Конвенции 1961 года

30. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что изотонитазен представляет собой синтетический опиоид, близко родственные опиоидам этонитазону и клонитазону, которые в настоящее время находятся под контролем как вещества, включенные в Список I Конвенции 1961 года. Подобно другим опиоидам, изотонитазен является агонистом опиоидных рецепторов, вызывающим анальгезию. По силе действия он превосходит морфин и фентанил. Наблюдатель отметил, что с учетом механизма действия изотонитазена существует высокая вероятность того, что это вещество может быть предметом злоупотребления и способно вызывать зависимость, подобно другим опиоидам. Поскольку изотонитазен является сильнодействующим опиоидом, его употребление может вызвать угнетение дыхания со смертельным исходом; из-за его употребления в нескольких странах уже произошел ряд смертельных случаев. Наблюдатель сообщил, что изотонитазен был обнаружен среди изъятых веществ в странах из разных регионов и что он не применяется в терапевтических целях. Поскольку Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости заключил, что изотонитазен обладает аналогичным наркогенным потенциалом и потенциалом формирования зависимости и оказывает такое же патологическое действие, как и многие другие опиоиды, занесенные в Список I Конвенции 1961 года, он рекомендовал также включить изотонитазен в Список I Конвенции 1961 года.

б) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении CUMYL-PEGACLONE в Список II Конвенции 1971 года

31. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что CUMYL-PEGACLONE представляет собой синтетический каннабиноид, который употребляется посредством вдыхания с помощью электронных сигарет или курения материала растительного происхождения, на который напылено это вещество. Механизм его действия на центральную нервную систему схож с механизмом действия других синтетических каннабиноидов, внесенных в Список II Конвенции 1971 года. Наблюдатель отметил, что с учетом действия этого вещества существует вероятность того, что оно может быть предметом злоупотребления и способно вызывать зависимость, подобно другим синтетическим каннабиноидам. Наблюдатель сообщил, что употребление CUMYL-PEGACLONE вызывает такие типичные реакции на каннабиноиды, как эйфория и диссоциация, а также целый ряд тяжелых нежелательных реакций, включая судорожные припадки и смерть. Наблюдатель отметил, что данные об употреблении CUMYL-PEGACLONE поступали

⁴¹ К заявлению по пункту 5 (b) присоединились Албания, Армения, Босния и Герцеговина, Грузия, Исландия, Норвегия, Республика Молдова, Сан-Марино, Северная Македония, Сербия, Турция, Украина и Черногория.

⁴² К заявлению по пункту 5 (c) присоединились Албания, Андорра, Армения, Босния и Герцеговина, Грузия, Исландия, Норвегия, Республика Молдова, Сан-Марино, Северная Македония, Сербия, Украина и Черногория.

⁴³ К заявлению по пункту 5 (d) присоединились Албания, Андорра, Босния и Герцеговина, Грузия, Исландия, Норвегия, Республика Молдова, Северная Македония, Сербия и Черногория.

от ряда стран из разных регионов и что это вещество не применяется в терапевтических целях. Поскольку Комитет экспертов по лекарственной зависимости заключил, что CUMYL-PEGACLONE обладает аналогичным наркогенным потенциалом и оказывает такое же патологическое действие, как и другие синтетические каннабиноиды, занесенные в Список II Конвенции 1971 года, он рекомендовал также включить CUMYL-PEGACLONE в Список II Конвенции 1971 года.

c) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении MDMB-4en-PINACA в Список II Конвенции 1971 года

32. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что MDMB-4en-PINACA представляет собой синтетический каннабиноид, который встречается в форме порошка и в составе смесей для курения. Механизм действия MDMB-4en-PINACA на центральную нервную систему схож с механизмом действия других синтетических каннабиноидов, внесенных в Список II Конвенции 1971 года. Наблюдатель отметил, что с учетом действия этого вещества существует вероятность того, что оно может быть предметом злоупотребления и способно вызывать зависимость, подобно другим синтетическим каннабиоидам. Наблюдатель сообщил, что у животных MDMB-4en-PINACA вызывает реакции, типичные для каннабиноидов. Что касается нежелательных реакций у людей, то поступали сообщения о потере памяти, спутанности сознания и ажитации, которые сопоставимы с реакциями на употребление других синтетических каннабиноидов. С употреблением этого вещества связаны случаи управления транспортным средством в состоянии наркотического опьянения и смерти. Наблюдатель также отметил, что данные об употреблении MDMB-4en-PINACA поступали от ряда стран из разных регионов и что это вещество не применяется в терапевтических целях. Поскольку Комитет экспертов по лекарственной зависимости заключил, что MDMB-4en-PINACA обладает аналогичным наркогенным потенциалом и оказывает такое же патологическое действие, как и другие синтетические каннабиноиды, занесенные в Список II Конвенции 1971 года, он рекомендовал также включить MDMB-4en-PINACA в Список II Конвенции 1971 года.

d) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении 3-метоксифенциклидина в Список II Конвенции 1971 года

33. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что 3-метоксифенциклидин представляет собой производное фенциклидина (ФЦП), который находится под контролем как вещество, включенное в Список II Конвенции 1971 года. Он встречается в форме порошка и таблеток. По механизму действия и воздействию на организм 3-метоксифенциклидин сходен с фенциклидином. Воздействие на организм проявляется в том числе в виде измененного состояния сознания, которое выражается в галлюцинациях, спутанности мыслей, потере ориентации в пространстве и внетелесных переживаниях. Наблюдатель отметил, что механизм действия 3-метоксифенциклидина и реакции на его прием указывают на вероятность того, что он может быть предметом злоупотребления, и сообщил, что употребление 3-метоксифенциклидина было связано с целым рядом тяжелых нежелательных реакций, включая психоз, ажитированный делирий и судорожные припадки. Из нескольких стран и регионов поступали данные о случаях тяжелой и летальной интоксикации, а в ряде стран с его употреблением были связаны массовые случаи передозировки. Наблюдатель отметил, что данные об изъятиях 3-метоксифенциклидина поступали от ряда стран из разных регионов и что 3-метоксифенциклидин не применяется в терапевтических целях. Поскольку Комитет экспертов по лекарственной зависимости заключил, что 3-метоксифенциклидин обладает аналогичным наркогенным потенциалом и оказывает такое же патологическое действие, как и находящийся под контролем фенциклидин (ФЦП), который занесен в Список II Конвенции 1971 года, он рекомендовал также включить 3-метоксифенциклидин в Список II Конвенции 1971 года.

е) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении дифенидина в Список II Конвенции 1971 года

34. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что дифенидин представляет собой диссоциативное и галлюциногенное вещество, встречающееся в форме порошка и таблеток и по механизму действия и воздействию на организм сходное с фенциклидином (ФЦП), который включен в Список II Конвенции 1971 года. Судя по такому действию, существует большая вероятность злоупотребления им. Механизм его действия сопоставим с механизмом действия кокаина, что может также усиливать его аддиктивный потенциал. Наблюдатель отметил, что в случаях дифенидиновой интоксикации, требовавших госпитализации, в числе нежелательных последствий отмечались реакции со стороны сердечно-сосудистой системы и центральной нервной системы, включая галлюцинации, паранойю, диссоциацию и спутанность сознания, и что имели место летальные исходы. Он отметил также, что сообщения об изъятиях дифенидина поступают от ряда стран из разных регионов мира и что дифенидин не имеет терапевтического применения. Поскольку Комитет экспертов по лекарственной зависимости заключил, что дифенидин обладает аналогичным наркотическим потенциалом и оказывает такое же патологическое действие, как и фенциклидин (ФЦП), который подлежит контролю согласно Списку II Конвенции 1971 года, он рекомендовал также включить дифенидин в Список II Конвенции 1971 года.

ф) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении клоназолама в Список IV Конвенции 1971 года

35. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что клоназолам относится к бензодиазепинам и по своей химической структуре и действию близок к альпразоламу и триазоламу, которые включены в Список IV Конвенции 1971 года. Клоназолам встречается в форме таблеток, порошка, пропитанных «марок» и жидкости и предположительно употребляется главным образом перорально. Клоназолам оказывает такое характерное для бензодиазепинов действие, как успокоение и мышечная релаксация; при повышенных дозах наблюдается невнятная речь, нарушение моторики и амнезия. Судя по механизму действия и воздействию на организм, клоназолам может вызывать зависимость и становиться предметом злоупотребления. Наблюдатель отметил, что с употреблением клоназолама связаны случаи интоксикации со смертельным и несмертельным исходом, а также случаи управления транспортными средствами в состоянии наркотического опьянения. Случаи интоксикации характеризовались такими реакциями, как сонливость, спутанность сознания и потеря сознания. Он также отметил, что бензодиазепины, включая клоназолам, весьма опасны в сочетании с опиоидами, поскольку способны усиливать вызываемое ими угнетение дыхания. Клоназолам обнаруживают во многих странах во всех регионах мира; при этом он все чаще встречается в продаже под видом препаратов бензодиазепина. О его терапевтическом применении ничего не известно. Поскольку Комитет экспертов по лекарственной зависимости заключил, что клоназолам обладает аналогичным наркотическим потенциалом и оказывает такое же патологическое действие, как и бензодиазепины, включенные в Список IV Конвенции 1971 года, он рекомендовал также включить клоназолам в Список IV Конвенции 1971 года.

г) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении диклазепам в Список IV Конвенции 1971 года

36. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что диклазепам относится к бензодиазепинам и по своей химической структуре и действию близок к диазепаму, который включен в Список IV Конвенции 1971 года. Диклазепам встречается в форме таблеток, гранул и жидкости и предположительно употребляется главным образом перорально. Диклазепам оказывает такое характерное для бензодиазепинов действие, как успокоение и мышечная релаксация. Судя по механизму действия и воздействию на организм, диклазепам может вызывать зависимость и становиться предметом злоупотребления. Кроме того, в процессе метаболизма

диклазепам распадается на относящиеся к группе бензодиазепинов делоразепам, лоразепам и лорметазепам, которые являются активными метаболитами и при этом фигурируют также в числе фармацевтических препаратов, включенных в Список IV Конвенции 1971 года. Наблюдатель отметил, что с употреблением диклазепама связаны случаи управления транспортными средствами в состоянии наркотического опьянения, случаи насильственных действий сексуального характера с использованием наркотиков, а также случаи интоксикации со смертельным исходом. Он также отметил, что бензодиазепины, включая диклазепам, весьма опасны в сочетании с опиоидами, поскольку способны усиливать вызываемое ими угнетение дыхания. Сообщения об изъятиях диклазепама поступают от многих стран из разных регионов мира. Диклазепам все чаще встречается в продаже под видом препаратов бензодиазепаина, обычно как диазепам, при этом о его терапевтическом применении ничего не известно. Поскольку Комитет экспертов по лекарственной зависимости заключил, что диклазепам обладает аналогичным наркогенным потенциалом и оказывает такое же патологическое действие, как и бензодиазепины, включенные в Список IV Конвенции 1971 года, он рекомендовал также включить диклазепам в Список IV Конвенции 1971 года.

h) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о включении флубромазола в Список IV Конвенции 1971 года

37. Наблюдатель от ВОЗ сообщил Комиссии, что флубромазол является сильнодействующим бензодиазепином и по своей химической структуре и действию близок к альпразоламу и триазоламу, которые включены в Список IV Конвенции 1971 года. Флубромазол встречается в форме таблеток и жидкости и предположительно употребляется главным образом перорально. Флубромазол оказывает такое характерное для бензодиазепинов действие, как успокоение и мышечная релаксация. Судя по механизму действия и воздействию на организм, флубромазол может вызывать зависимость и становиться предметом злоупотребления. Наблюдатель отметил, что с употреблением флубромазола связаны случаи управления транспортными средствами в состоянии наркотического опьянения, а также случаи интоксикации с несмертельным и смертельным исходом. В случаях интоксикации, требовавших госпитализации, наблюдались явно выраженная седация, сниженный уровень сознания, брадикардия и пониженное кровяное давление. Он также отметил, что бензодиазепины, включая флубромазол, весьма опасны в сочетании с опиоидами, поскольку способны усиливать вызываемое ими угнетение дыхания. Сообщения об изъятиях флубромазола поступают от многих стран из разных регионов мира, при этом он все чаще встречается в продаже под видом препаратов бензодиазепаина. О его терапевтическом применении ничего не известно. Поскольку Комитет заключил, что флубромазол обладает аналогичным наркогенным потенциалом и оказывает такое же патологическое действие, как и бензодиазепины, включенные в Список IV Конвенции 1971 года, он рекомендовал также включить флубромазол в Список IV Конвенции 1971 года.

2. Вызовы и будущая работа Комиссии по наркотическим средствам, Всемирной организации здравоохранения и Международного комитета по контролю над наркотиками в связи с обзором веществ для возможной разработки рекомендаций в отношении их списочного статуса

38. Ряд выступавших подчеркнули, что новые психоактивные вещества по-прежнему представляют серьезную угрозу, особенно для здоровья людей, отметив при этом, что особую обеспокоенность вызывают сильнодействующие синтетические опиоиды.

39. Несколько выступавших выразили признательность ВОЗ, УНП ООН и МККН за прогресс, достигнутый ими в последние годы в выполнении своих соответствующих функций, связанных с включением в списки наиболее вредных новых психоактивных веществ и химических веществ — прекурсоров.

Выступавшие упомянули о различных национальных и региональных подходах и стратегиях и отметили сохраняющуюся необходимость принятия мер на международном уровне для обеспечения своевременного обмена научно обоснованными данными и информацией. Была отмечена роль консультативного портала раннего предупреждения УНП ООН о новых психоактивных веществах в информировании международного сообщества об изменениях, касающихся новых психоактивных веществ, и была подчеркнута важность сотрудничества с частным сектором.

40. Ряд выступавших указали на быстрое распространение неконтролируемых химических веществ, в том числе «дизайнерских» прекурсоров, не имеющих известного законного применения. Выступавшие подробно остановились на проблемах, создаваемых этими веществами, и мерах, принимаемых на национальном уровне, признав при этом необходимость международных усилий. Был с удовлетворением отмечен документ зала заседаний под названием “Option to address the proliferation of non-scheduled chemicals, including designer precursors — contribution to a wider policy dialogue” («Варианты решения проблемы распространения неконтролируемых химических веществ, включая “дизайнерские” прекурсоры — тезисы для более широкого политического диалога») (E/CN.7/2020/CRP.13), которым МККН положил начало обмену мнениями по этому важному вопросу. Выступавшие высказались в поддержку расширения международных усилий и призвали правительства обсудить имеющиеся варианты.

41. Несколько выступавших особо отметили свою поддержку деятельности УНП ООН, ВОЗ и МККН, включая осуществление глобальной программы УНП ООН «Мониторинг синтетических наркотиков: анализ, отчетность и тенденции» (СМАРТ), стратегии преодоления опиоидного кризиса, комплект материалов Организации Объединенных Наций по синтетическим наркотикам, работу Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости, а также платформы обмена данными, многосторонние оповещения и операции МККН по пресечению незаконного оборота синтетических наркотиков, других опасных веществ и прекурсоров.

3. Международный комитет по контролю над наркотиками

42. Ряд выступавших выразили признательность МККН за ежегодный доклад за 2020 год и его другие доклады, включая доклад о прекурсорах, технические доклады и специальный доклад «60 лет Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и 50 лет Конвенции о психотропных веществах 1971 года». Они поделились мнениями по конкретным аспектам этих докладов и упомянули конкретные отмеченные в них проблемы, в том числе связанные с употреблением наркотиков людьми пожилого возраста.

43. Выступавшие подтвердили свою приверженность конвенциям о международном контроле над наркотиками, а ряд из них назвали эти конвенции фундаментом системы международного контроля над наркотиками. Была подчеркнута важность международного сотрудничества в деле предупреждения незаконного оборота веществ, находящихся под международным контролем, и борьбы с ним. Некоторые делегации особо отметили проблемы, создаваемые такими веществами, как кетамин и трамадол. Ряд выступавших подчеркнули также взаимосвязь между контролем над наркотиками и правами человека, признанную в заключительном документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней».

44. Несколько выступавших приветствовали инициативу Комитета по разработке руководящих принципов контроля и мониторинга применения каннабиса и связанных с ним веществ в медицинских и научных целях. Было подчеркнуто, что в решении 63/17 Комиссия не признала законным более широкое применение каннабиса, особенно в рекреационных целях.

4. Международное сотрудничество с целью обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях, не допуская при этом их утечки

45. Участники выразили признательность МККН, ВОЗ, УНП ООН и Комиссии за их работу по обеспечению наличия надлежащего количества наркотических средств и психотропных веществ для медицинских и научных целей, особенно для удовлетворения потребностей пациентов с COVID-19.

46. Выступавшие выразили свою неослабевающую обеспокоенность по поводу наблюдающегося неравенства между странами мира в обеспеченности веществами, и государствам-членам было рекомендовано расширить доступ к лекарственным средствам и повысить их качество с учетом при этом опасений, связанных с немедицинским применением контролируемых лекарственных средств. Было подчеркнуто, что эти вопросы должны решаться при сохранении целостности конвенций о международном контроле над наркотиками. Некоторые выступавшие указали на необходимость решения этой проблемы с точки зрения интересов пациента и с соблюдением права на здоровье.

47. Несколько выступавших рассказали о конкретных законодательных и административных мерах, принятых их правительствами в целях расширения доступа к контролируемым веществам для использования в медицинских целях во время пандемии COVID-19, включая использование цифровых инструментов, а также об учебных программах, посвященных вопросу доступности и наличия веществ.

48. Ряд выступавших особо отметили важное значение договоров о международном контроле над наркотиками и целесообразность использования технических знаний и опыта ВОЗ, МККН и УНП ООН для решения задачи обеспечения наличия наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях при одновременном предотвращении их утечки и важность международного сотрудничества в решении мировой проблемы наркотиков на основе общей и совместной ответственности. В нескольких выступлениях было выражено мнение о том, что с учетом сохраняющегося глобального неравенства Комиссии, УНП ООН и МККН следует продолжать оказывать поддержку странам в решении этих проблем.

5. Другие вопросы, возникающие в связи с договорами о международном контроле над наркотиками

49. Была упомянута созданная МККН онлайн-система разрешений на ввоз и вывоз (I2ES). Было отмечено, что за время пандемии COVID-19 широкое распространение получили электронные ввозные сертификаты; это затрудняет их проверку и вызывает задержки с ввозом контролируемых веществ в медицинских целях. Странам ввоза было предложено использовать официальные идентификационные номера электронной почты, указанные в опубликованном УНП ООН Справочнике компетентных национальных органов, назначенных в соответствии с Конвенцией Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года.

В. Решения, принятые Комиссией

50. На 6-м заседании 14 апреля 2021 года Комиссия 44 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить изотонитазен в Список I Конвенции 1961 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/1.)

51. На том же заседании Комиссия 47 голосами при отсутствии голосовавших против и воздержавшихся постановила включить CUMYL-PEGACLONE в Список II Конвенции 1971 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/2.)
52. На том же заседании Комиссия 47 голосами при отсутствии голосовавших против и воздержавшихся постановила включить MDMA-4en-PINACA в Список II Конвенции 1971 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/3.)
53. На том же заседании Комиссия 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить 3-метоксифенциклидин в Список II Конвенции 1971 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/4.)
54. На том же заседании Комиссия 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить дифенидин в Список II Конвенции 1971 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/5.)
55. На том же заседании Комиссия 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить клоназолам в Список IV Конвенции 1971 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/6.)
56. На том же заседании Комиссия 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить диклазепам в Список IV Конвенции 1971 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/7.)
57. На том же заседании Комиссия 46 голосами при отсутствии голосовавших против и при одном воздержавшемся постановила включить флубромазолам в Список IV Конвенции 1971 года. (Текст решения см. в гл. I, разд. В, решение 64/8.)
58. С заявлениями по мотивам голосования выступили представители Китая (онлайн), Эквадора, Кении и Южной Африки. С заявлением выступил также один из наблюдателей (онлайн).
59. На своем 11-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия приняла пересмотренный проект резолюции о совершенствовании сбора данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и подходов к их преодолению (E/CN.7/2021/L.6/Rev.1) с устными поправками, авторами которого выступили Австралия, Алжир, Ангола, Буркина-Фасо, Германия, Египет, Индонезия, Испания, Катар, Кения, Кот-д'Ивуар, Малайзия, Марокко, Мексика, Нигерия, Польша, Португалия, Сальвадор, Сингапур, Соединенные Штаты, Таиланд, Филиппины, Франция и Япония. (Текст резолюции см. в гл. I, разд. В, резолюция 64/4). Перед принятием пересмотренного проекта резолюции представитель Секретариата сообщил Комиссии, что деятельность в связи с рассматриваемыми проектами резолюций будет осуществляться при условии наличия внебюджетных средств. Таким образом, принятие проектов резолюций не повлечет за собой никаких дополнительных финансовых последствий для регулярного бюджета по программам. После принятия пересмотренного проекта резолюции представитель Нигерии выступил с заявлением от имени Алжира, Буркина-Фасо, Египта, Кении и Нигерии. Он подчеркнул, что принятие резолюции стало важным шагом в направлении устранения пробела в сборе данных о вредном воздействии и неблагоприятных последствиях для здоровья растущего незаконного применения лекарственных препаратов, пробела, который считается особенно заметным во многих развивающихся странах. Кроме того, он особо отметил содержащиеся в резолюции просьбы к УНП ООН, в частности, оказывать государствам-членам содействие в укреплении и создании их потенциала, в том числе посредством технической помощи, в сборе высококачественных данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, к которым относятся трамадол и новые психоактивные вещества, организовать дискуссии на уровне экспертов по вопросу о разработке эффективных методов сбора высококачественных данных о вредных

последствиях незаконного применения этих веществ и продолжать включать в свой ежегодный Всемирный доклад о наркотиках информацию по этому вопросу.

Глава V

Последующие меры по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года

60. На своих 7, 8 и 9-м заседаниях 14 и 15 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 6 повестки дня, сформулированный следующим образом:

«Последующие меры по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года».

61. Для рассмотрения пункта 6 Комиссии были представлены следующие документы:

a) Политическая декларация и План действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков⁴⁴;

b) Совместное заявление министров по обзору хода осуществления государствами-членами Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков, проведенному на высоком уровне Комиссией по наркотическим средствам в 2014 году⁴⁵;

c) Заключительный документ тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней» (резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение);

d) Декларация министров об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней⁴⁶;

e) доклад Директора-исполнителя о деятельности Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (E/CN.7/2021/2-E/CN.15/2021/2);

f) доклад Секретариата о положении в области злоупотребления наркотиками в мире (E/CN.7/2021/4);

g) доклад Секретариата о положении в области незаконного оборота наркотиков в мире (E/CN.7/2021/5);

h) Report of the Secretariat on strengthening international cooperation in combating illicit opiates originating in Afghanistan through continuous and reinforced support to the Paris Pact initiative (E/CN.7/2021/CRP.4);

i) Chair's summary on the thematic discussions on the implementation of all international drug policy commitments, following up to the 2019 Ministerial Declaration (19–21 October 2020) (E/CN.7/2021/CRP.1);

⁴⁴ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2009 год, Дополнение № 8 (E/2009/28)*, глава I, раздел С.

⁴⁵ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2014 год, Дополнение № 8 (E/2014/28)*, глава I, раздел С.

⁴⁶ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28)*, гл. I, разд. В.

j) Note by the Secretariat on the implementation of all international drug policy commitments, following up to the 2019 Ministerial Declaration (E/CN.7/2021/CRP.2).

62. Со вступительными заявлениями выступили представитель секретариата Комиссии, начальник Сектора исследований и анализа тенденций, начальник Сектора по профилактике наркомании и охране здоровья (онлайн), начальник Сектора по организованной преступности и незаконному обороту и руководитель Группы по устойчивым источникам средств к существованию УНП ООН (онлайн). С заявлениями также выступили представители научного сообщества (онлайн) и представители Молодежного форума УНП ООН (онлайн).

63. С заявлениями выступили представители Японии (онлайн), Нигерии (онлайн), Таиланда (видеозапись), Египта (онлайн), Соединенных Штатов (онлайн), Кении (онлайн), Китая (онлайн), Алжира (онлайн), Российской Федерации (онлайн), Марокко (онлайн), Пакистана (онлайн), Канады (онлайн), Австралии (онлайн) и Индии (онлайн).

64. С заявлениями также выступили наблюдатель от Европейского союза (онлайн) (от имени Европейского союза и его государств-членов, а также Албании, Андорры, Армении, Боснии и Герцеговины, Грузии, Исландии, Норвегии, Республики Молдова, Сан-Марино, Северной Македонии, Сербии, Украины и Черногории) и наблюдатели от Замбии (онлайн), Республики Корея (онлайн), Индонезии (онлайн), Португалии (онлайн) и Филиппин (онлайн).

65. С заявлениями выступили также наблюдатели от организации «Студенты за разумную наркополитику» (онлайн), организации «ФОРУТ — Кампания в поддержку развития и солидарности» (онлайн), Сингапурской ассоциации по борьбе с наркотиками (онлайн) и Вашингтонского отделения по Латинской Америке (видеозапись).

А. Ход обсуждения

66. Многие выступавшие особо отметили влияние пандемии COVID-19 на совместные усилия по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней во всех ее аспектах и в этой связи подчеркнули важность применения многостороннего подхода и международного сотрудничества. Несколько выступавших подтвердили приверженность сформулированному в Декларации министров 2019 года об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней обязательству ускорить выполнение всех международных обязательств в области наркополитики и напомнили о том, что три конвенции о международном контроле над наркотиками и другие соответствующие международные документы образуют основу международной системы контроля над наркотиками. Некоторые выступавшие напомнили об основных функциях Комиссии по наркотическим средствам как директивного органа и УНП ООН как ведущего органа в системе Организации Объединенных Наций по вопросам, связанным с наркотиками, и подчеркнули приверженность обеспечению того, чтобы никто из людей, затронутых мировой проблемой наркотиков, не был обойден вниманием. Ряд выступавших подтвердили намерение активно способствовать созданию общества, свободного от злоупотребления наркотиками.

67. Несколько выступавших подчеркнули важность обеспечения сбалансированного, комплексного, всеобъемлющего, междисциплинарного и научно обоснованного подхода, предусматривающего уважение, охрану и поощрение здоровья, верховенства права, прав человека и основных свобод в процессе разработки и осуществления политики в отношении наркотиков. Ряд выступавших также отметили, что заключительный документ тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи представляет собой важную веху в рассмотрении

реального положения на местах, в том числе в таких областях, как права человека, здравоохранение и развитие.

68. Выступавшие подчеркнули, что проблемы, связанные с наркотиками, были усугублены пандемией COVID-19, и обменялись мнениями о том, как эта пандемия повлияла на национальные рынки наркотиков, услуги и мероприятия, связанные с наркотиками, и как она во многих случаях изменила их форму, упомянув, в частности, об увеличении объема онлайн-продаж и «бесконтактного» незаконного оборота наркотиков. Ряд выступавших подчеркнули, что связанные с COVID-19 изоляция, дистанцирование и гигиенические меры повлияли на возможность получения медицинской помощи и доступ к ней, отметив, что пандемия в непропорционально большой степени затронула уязвимые слои населения. Несколько выступавших привели примеры национальных усилий по обеспечению предоставления услуг, связанных с наркотиками, во время пандемии. Состоялся обмен информацией об эффективных видах практики, включая виды практики, связанные с дистанционной консультативной помощью и дистанционными консультациями, телемедициной и телездоровьем, снабжением защитными гигиеническими средствами, инициативами по повышению осведомленности, специализированными учреждениями для оказания психологической поддержки, мерами по решению проблем, связанных с психическим здоровьем, облегчением доступа к лекарственным средствам, включая лекарственные средства для лечения опиоидными антагонистами на дому и в местах лишения свободы, а также с предоставлением временного размещения и финансовой поддержки. Была выражена признательность за поддержку, оказанную УНП ООН государствам-членам в обеспечении предоставления качественных услуг во время пандемии COVID-19.

69. При рассмотрении вопроса о мерах профилактики наркомании выступавшие приводили примеры таких национальных программ и мероприятий, в том числе осуществляемых совместно с частным сектором, как образовательные платформы для молодежи, информационно-просветительские кампании и кампании в социальных сетях, а также профилактические программы для семей, школ и местных сообществ. Ряд выступавших говорили о важности расширения прав и возможностей детей и молодежи, подчеркивая их решающую роль в формировании и сплочении местных сообществ и поддержке осуществления национальных усилий по сокращению спроса.

70. Некоторые ораторы подчеркнули необходимость устранения медицинских и социальных последствий наркопотребления и применения многоаспектных, междисциплинарных подходов к лечению расстройств на почве наркопотребления. Выступавшие сообщили об услугах и мероприятиях в их странах и о мерах, принимаемых на национальном уровне в целях более эффективного осуществления международных обязательств в области наркополитики. Сообщалось об инициативах, направленных, в частности, на содействие реабилитации наркопотребителей по месту жительства, осуществление усилий по снижению показателей рецидивов, расширение охвата услугами наркологической помощи и создание возможностей для подготовки персонала. Был также упомянут представленный в ходе сессии проект резолюции о содействии оказанию качественных, доступных, научно обоснованных и комплексных услуг по профилактике и лечению наркомании. Была подчеркнута важность получения необходимых знаний в области культуры маргинализированных, изолированных или проживающих в труднодоступных районах групп населения и понимания условий их жизни с точки зрения медицины и социально-исторического контекста в целях повышения качества предоставления услуг по сокращению спроса и проведения соответствующих мероприятий. Ряд выступавших сообщили о высокой распространенности ВИЧ и гепатита С среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, и поделились информацией о национальной политике и программах, направленных на сведение к минимуму неблагоприятных последствий наркопотребления для здоровья и социального положения населения в рамках комплексного подхода к решению данной проблемы.

71. Несколько выступавших подчеркнули необходимость обеспечения доступности и наличия контролируемых веществ в медицинских и научных целях, в том числе для обезболивания и паллиативного лечения, без допущения возможности их утечки. Было особо отмечено, что диспропорции в наличии и доступности контролируемых веществ в медицинских и научных целях стали более отчетливыми на фоне пандемии COVID-19 и что транспортные ограничения создали дополнительные препятствия.

72. Некоторые выступавшие сообщили о национальных усилиях по сокращению предложения и подчеркнули необходимость укрепления международного сотрудничества между судебными и правоохранительными органами в борьбе с незаконным оборотом наркотиков и пресечении деятельности транснациональных организованных преступных групп. Ряд выступавших подчеркнули необходимость укрепления потенциала и подготовки кадров в целях повышения квалификации сотрудников компетентных органов, в том числе правоохранительных органов и пограничных служб. Несколько выступавших также сообщили о национальных стратегиях и инициативах по созданию учреждений и межучрежденческих целевых групп, а также по разработке, внедрению и пересмотру законодательной, политической и административной базы.

73. Ряд выступавших упомянули о связи между правонарушениями, связанными с наркотиками, и другими формами преступности, включая отмывание денежных средств и терроризм, и поделились примерами мероприятий, направленных на ликвидацию этой связи, а также информацией о национальных и региональных приоритетах в этой области. К их числу относятся усиление пограничного контроля; борьба с отмыванием денежных средств; отслеживание, арест и конфискации доходов от преступлений, связанных с наркотиками, а также распоряжение такими доходами. Некоторые выступавшие указали на проблемы, с которыми сталкиваются страны транзита. Упомянутые национальные и региональные приоритеты включали решение проблем, связанных с незаконным оборотом синтетических наркотиков, в том числе веществ фентанилового ряда и метамфетамина; решение проблем, связанных с ввозом и вывозом химических веществ, а также с выявлением химических веществ — прекурсоров и контролем над ними; дальнейшее совершенствование процедур оценки рисков для почтовых служб.

74. Ряд выступавших напомнили о том, что усилия по достижению целей в области устойчивого развития и усилия по эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно подкрепляют друг друга, и сослались на обязательство, сформулированное в Декларации министров 2019 года, принять меры к тому, чтобы никто из людей, затронутых мировой проблемой наркотиков, не был обойден вниманием. Некоторые выступавшие подчеркнули необходимость учитывать достижение соответствующих целей в области устойчивого развития при разработке наркополитики. Ряд выступавших особо отметили важность включения вопросов альтернативного развития в более широкие программы сокращения предложения и национальные стратегии развития.

75. Многие выступавшие вновь заявили о своей поддержке многолетнего плана работы Комиссии, принятого в июне 2019 года, отметив, что ежегодные тематические дискуссии обеспечивают основу для обмена информацией об успешной практике и извлеченных уроках в рамках последующей деятельности в связи с Декларацией министров 2019 года и соответствуют обязательству ускорить выполнение всех международных обязательств в области наркополитики. Была выражена признательность секретариату Комиссии за организацию тематических дискуссий, и особенно за содействие в проведении в 2020 году первой тематической дискуссии в смешанном формате из-за пандемии COVID-19, что позволило экспертам со всего мира принять участие в ней в режиме онлайн. Было предложено продолжить практику организации тематических дискуссий в смешанном формате и предоставить национальным экспертам больше времени для обмена информацией об успешной практике и извлеченных уроках. Был также упомянут национальный практикум по выполнению всех международных

обязательств в области наркополитики в соответствии с Декларацией министров 2019 года, который обслуживался секретариатом Комиссии и который был проведен в онлайн-формате из-за пандемии COVID-19.

76. Несколько выступавших приветствовали усовершенствованный и оптимизированный вопросник к ежегодным докладам, принятый Комиссией на ее шестьдесят третьей сессии, и призвали государства-члены представлять данные УНП ООН с помощью этого вопросника. В этой связи ряд выступавших подчеркнули необходимость оказания технической помощи и наращивания потенциала со стороны УНП ООН в целях совершенствования сбора и анализа данных. Некоторые выступавшие приветствовали доклады УНП ООН о наркоситуации в мире и предложили продолжить обсуждение докладов о потреблении и незаконном обороте наркотиков в ходе будущих тематических дискуссий в рамках Комиссии.

77. Ряд выступавших подчеркнули важность дальнейшего расширения сотрудничества между УНП ООН и другими соответствующими структурами системы Организации Объединенных Наций и региональными и международными организациями в рамках их соответствующих мандатов в целях решения мировой проблемы наркотиков.

78. Несколько выступавших приветствовали представление стратегии УНП ООН в ходе совместной возобновленной сессии Комиссии по наркотическим средствам и Комиссии по предупреждению преступности и уголовному правосудию в декабре 2020 года.

В. Решения, принятые Комиссией

79. На своем 11-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия приняла пересмотренный проект резолюции о содействии альтернативному развитию как ориентированной на развитие стратегии контроля над наркотиками, принимая при этом во внимание пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19) и ее последствия (E/CN.7/2021/L.4/Rev.1), авторами которого выступили Албания, Бразилия, Гватемала, Индонезия, Колумбия, Малайзия, Марокко, Парагвай, Перу, Португалия (от имени государств — членов Организации Объединенных Наций, являющихся членами Европейского союза), Российская Федерация, Сингапур, Соединенные Штаты, Таиланд, Филиппины и Япония. (Текст резолюции см. в гл. I, разд. В, резолюция 64/2.) Перед принятием пересмотренного проекта резолюции представитель Секретариата сообщил Комиссии, что деятельность в связи с рассматриваемыми проектами резолюций будет осуществляться при условии наличия внебюджетных ресурсов. Таким образом, принятие проектов резолюций не повлечет за собой никаких дополнительных финансовых последствий для регулярного бюджета по программам. После принятия пересмотренного проекта резолюции с заявлениями выступили представители Соединенных Штатов, Российской Федерации, Японии и Бразилии (онлайн).

80. На том же заседании Комиссия приняла пересмотренный проект резолюции о содействии предоставлению научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке (E/CN.7/2021/L.5/Rev.1), авторами которого выступили Австралия, Албания, Алжир, Ангола, Бразилия, Гондурас, Израиль, Канада, Марокко, Мексика, Норвегия, Португалия (от имени государств — членов Организации Объединенных Наций, являющихся членами Европейского союза), Российская Федерация, Сальвадор, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Таиланд, Филиппины, Швейцария и Япония. (Текст резолюции см. в гл. I, разд. В, резолюция 64/3.) Перед принятием пересмотренного проекта резолюции представитель Секретариата сообщил Комиссии, что деятельность в связи с рассматриваемыми проектами резолюций будет осуществляться при условии наличия внебюджетных ресурсов. Таким образом, принятие проектов резолюций не

повлечет за собой никаких дополнительных финансовых последствий для регулярного бюджета по программам. После принятия пересмотренного проекта резолюции представитель Португалии (онлайн) заявил, что его делегация руководствовалась целью представить содержательную, своевременную и сбалансированную резолюцию о содействии предоставлению научно обоснованных, комплексных, качественных и приемлемых в ценовом отношении лечебно-профилактических услуг. Он выразил удовлетворение принятым текстом, который, по его мнению, отличается содержательностью и технической грамотностью и который пользуется широкой поддержкой стран разных регионов. С заявлениями также выступили представители Соединенных Штатов, Российской Федерации, Японии, Соединенного Королевства (онлайн) и Сальвадора.

81. На своем 11-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия приняла пересмотренный проект резолюции о совершенствовании сбора данных о вредных последствиях немедицинского употребления лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства, психотропные или новые психоактивные вещества, и подходов к их преодолению (E/CN.7/2021/L.6/Rev.1) с устными поправками, авторами которого выступили Австралия, Алжир, Ангола, Буркина-Фасо, Германия, Египет, Индонезия, Испания, Катар, Кения, Кот-д'Ивуар, Малайзия, Марокко, Мексика, Нигерия, Польша, Португалия, Сальвадор, Сингапур, Соединенные Штаты, Таиланд, Филиппины, Франция и Япония (см. также пункт 59 выше в главе, посвященной пункту 5 повестки дня; текст резолюции см. в гл. I, разд. В, резолюция 64/4).

82. На том же заседании Комиссия приняла пересмотренный проект резолюции об облегчении доступа к комплексным, научно обоснованным услугам по сокращению спроса на наркотики и соответствующим формам помощи, в том числе для социально маргинализированных лиц (E/CN.7/2021/L.3/Rev.1), авторами которого выступили Гондурас, Израиль, Канада, Мальта, Мексика, Нидерланды, Парагвай, Португалия, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Уругвай, Филиппины, Финляндия, Швейцария и Япония. (Текст резолюции см. в гл. I, разд. В, резолюция 64/5.) Перед принятием пересмотренного проекта резолюции представитель Секретариата сообщил Комиссии, что деятельность в связи с рассматриваемыми проектами резолюций будет осуществляться при условии наличия внебюджетных ресурсов. Таким образом, принятие проектов резолюций не повлечет за собой никаких дополнительных финансовых последствий для регулярного бюджета по программам. После принятия пересмотренного проекта резолюции представитель Канады подчеркнула, что принятие решений на основе консенсуса налагает соответствующие обязательства и что важно сохранить «дух Вены». С заявлениями также выступили представители Мексики, Соединенных Штатов, Японии, Португалии и Соединенного Королевства (онлайн).

Глава VI

Межучрежденческое сотрудничество и координация усилий в деле решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней

83. На 9-м заседании 15 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 7 повестки дня «Межучрежденческое сотрудничество и координация усилий в деле решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней».

84. Для рассмотрения пункта 7 Комиссии были представлены записка Секретариата о поощрении координации деятельности и согласованности решений Комиссии по наркотическим средствам и Программного координационного совета Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (E/CN.7/2021/6), а также записка Секретариата о межучрежденческом сотрудничестве и координации усилий в деле решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней (E/CN.7/2021/CRP.3).

85. Со вступительным словом выступил Директор Отдела анализа политики и связей с общественностью УНП ООН (онлайн).

86. С заявлениями выступили представители Соединенных Штатов (онлайн), Нидерландов (онлайн), Мексики (онлайн), Российской Федерации (онлайн), Алжира (онлайн) и Марокко (онлайн).

87. С заявлениями выступили наблюдатели от Европейского союза (онлайн) (от имени Европейского союза и его государств-членов, а также Албании, Андорры, Армении, Боснии и Герцеговины, Грузии, Исландии, Норвегии, Республики Молдова, Сан-Марино, Северной Македонии, Сербии, Украины и Черногории), Объединенных Арабских Эмиратов (онлайн), Индонезии (онлайн) и Парагвая (онлайн).

88. С заявлением выступил наблюдатель от Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по правам человека (онлайн).

89. С заявлениями выступили также наблюдатели от Угандийского общества Зеленого Полумесяца (онлайн), Центра правовых и социальных исследований (онлайн) и Транснационального института (заранее записанное видеосообщение).

90. В ходе 9-го заседания было упомянуто о заявлении Кении, которое по техническим причинам не было сделано и будет опубликовано на веб-сайте УНП ООН.

Ход обсуждения

91. Ряд выступавших подчеркнули, что пандемия COVID-19 существенно усложнила задачи, связанные с решением мировой проблемы наркотиков, и в то же время продемонстрировала важность многосторонности, координации усилий и межучрежденческого сотрудничества. Несколько выступавших напомнили о главной роли Комиссии как директивного органа Организации Объединенных Наций по связанным с наркотиками вопросам, а также о роли УНП ООН как ведущей организации системы Организации Объединенных Наций, которая занимается вопросами, связанными с наркотиками. Ряд участников также напомнили о приверженности государств-членов выполнению всех международных обязательств в области наркополитики в едином режиме в соответствии с Декларацией министров 2019 года, а некоторые выступавшие вновь отметили, что три международных конвенции о контроле над наркотиками наряду с другими международными документами являются краеугольным камнем международной наркополитики.

92. Многие выступавшие подчеркнули необходимость активизации сотрудничества на местном, национальном, региональном и международном уровнях для эффективного решения мировой проблемы наркотиков во всех ее аспектах. Ряд участников сообщили о национальных и региональных инициативах, таких как совместные трансграничные операции и усилия по координации между национальными ведомствами, в частности в секторах здравоохранения, образования, правосудия и охраны правопорядка, и другими заинтересованными сторонами, включая организации гражданского общества. Несколько выступавших упомянули о конкретных национальных мерах, принимаемых с целью обеспечения сокращения спроса и предложения в условиях пандемии COVID-19.

93. Ряд участников одобрили и приветствовали прилагаемые усилия по межучрежденческому сотрудничеству и координации, подчеркнув, что для эффективного решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней необходимо использовать знания и опыт, накопленные в рамках всей системы Организации Объединенных Наций. Несколько выступавших подчеркнули важность обеспечения эффективного взаимодействия и взаимодополняемости в целях ускорения выполнения совместных обязательств и обеспечения того, чтобы никто из людей, затронутых мировой проблемой наркотиков, не был обойден вниманием.

94. Несколько ораторов отметили важность внесения вклада в работу Комиссии соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций, международными финансовыми учреждениями и региональными и международными организациями в рамках своих мандатов, а также необходимость укрепления международного и межучрежденческого сотрудничества и повышения степени согласованности работы в рамках системы Организации Объединенных Наций. В этой связи некоторые выступавшие призвали УНП ООН проводить через Комиссию брифинги, посвященные усилиям по координации действий в рамках системы Организации Объединенных Наций. Были упомянуты предыдущие резолюции Комиссии и Генеральной Ассамблеи, в которых к УНП ООН был обращен призыв обеспечивать межучрежденческое взаимодействие и представлять доклады по этому вопросу.

95. Ряд участников с удовлетворением отметили сотрудничество УНП ООН, в частности, с ВОЗ и МККН, в том числе по линии осуществления международных конвенций о контроле над наркотиками и оказания поддержки государствам-членам в деле обеспечения доступа к контролируемым веществам для использования в медицинских и научных целях и их наличия с учетом их мандатов, вытекающих из международных договоров. Было с удовлетворением отмечено, что, несмотря на пандемию COVID-19, УНП ООН расширило сотрудничество с соответствующими органами Организации Объединенных Наций и заинтересованными сторонами. Было особо отмечено сотрудничество по линии разработки комплекта материалов Организации Объединенных Наций по синтетическим наркотикам и осуществления Глобальной программы оперативного пресечения незаконного оборота опасных веществ (ГРИДС).

96. Несколько выступавших подтвердили ведущую и главную роль Комиссии в решении мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней. Несколько участников указали на важность согласованности действий в системе Организации Объединенных Наций на всех уровнях в отношении мировой проблемы наркотиков и приветствовали общую позицию системы Организации Объединенных Наций по вопросам, касающимся наркотиков, и работу соответствующей целевой координационной группы системы Организации Объединенных Наций. Один из выступавших подчеркнул, что межучрежденческое сотрудничество должно быть направлено не на передачу директивных полномочий Комиссии целевым группам или другим механизмам, учрежденным с целью активизации сотрудничества в системе Организации Объединенных Наций, а на содействие выработке и осуществлению международной наркополитики и поддержку работы Комиссии. Еще один выступавший подчеркнул, что общая позиция изложена во внутреннем документе системы Организации Объединенных Наций, который разрабатывался без соответствующего поручения Комиссии и без проведения

консультаций с государствами-членами и который не отражает политические обязательства, согласованные на основе консенсуса в Комиссии.

Глава VII

Рекомендации вспомогательных органов Комиссии

97. На 9-м и 10-м заседаниях 15 и 16 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 8 повестки дня под названием «Рекомендации вспомогательных органов Комиссии».

98. Для рассмотрения пункта 8 Комиссии был представлен доклад Секретариата о мерах, принятых вспомогательными органами Комиссии (E/CN.7/2021/7).

99. С вступительным заявлением выступила руководитель Секретариата руководящих органов УНП ООН.

100. С заявлениями выступили представители Таиланда (видеозапись), Соединенных Штатов (онлайн) и Кении (онлайн) и наблюдатель от Республики Корея (онлайн).

Ход обсуждения

101. Выступавшие выразили признательность вспомогательным органам Комиссии за их работу и особо отметили их вклад в развитие регионального и международного сотрудничества. Ряд ораторов далее подчеркнули ключевую роль вспомогательных органов в ускорении выполнения всех международных обязательств в области наркополитики в соответствии с Декларацией министров 2019 года и приветствовали их доклады Комиссии, в которых содержится информация об основных региональных проблемах, а также конкретные рекомендации.

102. Была выражена признательность за организацию в октябре 2020 года внеочередной сессии вспомогательных органов, которая позволила в режиме реального времени обменяться информацией о текущих тенденциях и вызовах в свете пандемии COVID-19. Подчеркивая важность очного проведения заседаний, одна из выступавших призвала Комиссию рассмотреть вопрос о проведении дальнейших заседаний вспомогательных органов с возможностью виртуального подключения, с тем чтобы эксперты, которые не в состоянии приехать, могли принять в них участие.

103. Ряд ораторов остановились на обсуждавшихся в ходе внеочередной сессии вопросах относительно последствий пандемии COVID-19, в том числе изменения маршрутов незаконного оборота, которые теперь стали пролегать по морю, а не по воздуху, незаконного оборота через почтовые службы, использования даркнета, а также расследования преступлений, связанных с киберпространством. К числу других вопросов, отмеченных в этой связи, относилась необходимость улучшения материально-технического обеспечения лабораторий судебной экспертизы, развития сотрудничества между судебными органами, наращивания обмена оперативными данными и информацией, а также укрепления потенциала в области обнаружения новых психоактивных веществ.

104. Некоторые ораторы сообщили о мероприятиях национальных правоохранительных органов по адаптации к вызовам, связанным с пандемией COVID-19, в том числе за счет использования технологий и онлайн-платформ для правоохранительной деятельности, и также упомянули о важности регионального и международного сотрудничества.

105. Представитель Кении подтвердил решение правительства его страны принять в Кении следующее Совещание руководителей национальных учреждений по обеспечению соблюдения законов о наркотиках стран Африки.

Глава VIII

Вклад Комиссии в работу Экономического и Социального Совета в соответствии с резолюцией 72/305 Генеральной Ассамблеи, включая последующую деятельность, обзор и осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года

106. На 10-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 9 повестки дня «Вклад Комиссии в работу Экономического и Социального Совета в соответствии с резолюцией 72/305 Генеральной Ассамблеи, включая последующую деятельность, обзор и осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года».

107. Со вступительными заявлениями выступили руководитель Секретариата руководящих органов УНП ООН и директор Отдела анализа политики и связей с общественностью УНП ООН.

108. С заявлениями выступили представители Соединенных Штатов (онлайн) и Мексики (онлайн). С заявлениями также выступили наблюдатели от корпорации Centro de Estudios de Derecho Justicia y Sociedad (видеозапись), Международного совета организаций по борьбе со СПИДом (онлайн), организации «Группа аргентинских женщин: форум по ВИЧ, проблемам женщин и семьи» (онлайн) и фонда «Сеть по координации наркореформ» (DRCNet) (онлайн). Было упомянуто заявление фонда «Дети трущоб», которое по техническим причинам не было передано, но будет опубликовано на веб-сайте УНП ООН.

Ход обсуждения

109. Выступавшие подчеркнули, что усилия по достижению целей в области устойчивого развития и улучшению наркоситуации в мире дополняют и подкрепляют друга. Один из выступавших рассказал о наркополитике своей страны, в которой применяется комплексный подход и которая призвана стать важным инструментом для выполнения всех международных обязательств в отношении наркополитики и достижения Целей в области устойчивого развития.

110. К Комиссии был обращен призыв продолжать разрабатывать новые и нетрадиционные способы привлечения к своей работе других органов Организации Объединенных Наций, гражданского общества и частного сектора. Комиссии была выражена признательность за ее решимость принять меры к тому, чтобы пандемия COVID-19 не помешала ее важной работе, и было отмечено, что быстрый переход на онлайн-овые и смешанные формы работы способствовал вовлечению делегатов, экспертов и других лиц, участие которых в противном случае было бы невозможным.

Глава IX

Предварительная повестка дня шестьдесят пятой сессии Комиссии

111. На 10-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 10 повестки дня «Предварительная повестка дня шестьдесят пятой сессии Комиссии». Для рассмотрения пункта 10 Комиссии был представлен проект решения «Доклад Комиссии по наркотическим средствам о работе ее шестьдесят четвертой сессии и предварительная повестка дня шестьдесят пятой сессии» ([E/CN.7/2021/L.7](#)).

112. С заявлениями выступили представитель Швейцарии (онлайн) и наблюдатель от Азербайджана (онлайн). С заявлением выступил также наблюдатель от Венского комитета НПО по наркотическим веществам (онлайн).

А. Ход обсуждения

113. Одна из выступавших напомнила о том, что на возобновленной шестьдесят третьей сессии Комиссии ее делегация просила включить в повестку дня отдельный пункт о реализации общей позиции системы Организации Объединенных Наций по вопросам, касающимся наркотиков, и работе соответствующей координационной целевой группы системы Организации Объединенных Наций. Она просила регулярно информировать Комиссию как главный директивный орган системы Организации Объединенных Наций по вопросам, касающимся наркотиков, о деятельности целевой группы.

В. Решение, принятое Комиссией

114. На своем 10-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия постановила рекомендовать Экономическому и Социальному Совету принять проект решения с проектом предварительной повестки дня шестьдесят пятой сессии Комиссии ([E/CN.7/2021/L.7](#)). (Текст проекта решения см. в гл. I, разд. А, проект решения I.) После принятия проекта решения представители Турции (онлайн), Кубы (онлайн), Российской Федерации (онлайн) и Египта (онлайн) выступили с заявлениями, в которых они одобрили принятую повестку дня. Они отметили, что необходимости включать в повестку дня дополнительный пункт нет, поскольку все аспекты межучрежденческой координации, в том числе касающиеся координационной целевой группы системы Организации Объединенных Наций, можно обсудить в рамках существующего пункта повестки дня, касающегося межучрежденческого сотрудничества, и что общая позиция не увязана с политическими обязательствами государств, сформулированными в Декларации министров 2019 года.

Глава X

Прочие вопросы

115. На своем 10-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 11 повестки дня «Прочие вопросы». Никакие вопросы по этому пункту повестки дня не поднимались.

Глава XI

Утверждение доклада Комиссии о работе ее шестьдесят четвертой сессии

116. На 11-м заседании 16 апреля 2021 года Комиссия рассмотрела пункт 12 повестки дня «Утверждение доклада Комиссии о работе ее шестьдесят четвертой сессии». Проект доклада был представлен Докладчиком.

117. На том же заседании Комиссия утвердила доклад о работе своей шестьдесят четвертой сессии с учетом устных исправлений.

Глава XII

Организация работы сессии и административные вопросы

А. Неофициальные предсессионные консультации

118. В ходе неофициальных предсессионных консультаций, состоявшихся 9 апреля 2021 года под председательством первого заместителя Председателя Вольфганга Амадеуса Брюльхарта (Швейцария), Комиссия по наркотическим средствам провела предварительное рассмотрение проектов предложений, представленных в срок до 15 марта 2021 года в соответствии с ее решением 55/1, и обсудила организационные вопросы, касающиеся проведения шестьдесят четвертой сессии.

В. Открытие и продолжительность сессии

119. Комиссия провела свою шестьдесят четвертую сессию в Вене 12–16 апреля 2021 года. Сессию открыла Председатель Комиссии.

С. Торжественное открытие

120. На 1-м заседании своей шестьдесят четвертой сессии 12 апреля 2021 года Комиссия провела торжественную церемонию открытия в ознаменование шестидесятой годовщины принятия Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и пятидесятой годовщины принятия Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Церемония открытия была организована в сотрудничестве с ВОЗ, МККН и Директором-исполнителем УНП ООН.

121. В ходе торжественной церемонии открытия был показан подготовленный УНП ООН видеоролик с общей информацией о международных конвенциях о контроле над наркотиками. С заявлениями выступили следующие лица:

Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций Антониу Гутерриш (заявление представлено Директором-исполнителем УНП ООН Гадой Вали)

Председатель Экономического и Социального Совета Мунир Акрам (предварительно записанное видеообращение)

Директор-исполнитель УНП ООН Гада Вали

Генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус (предварительно записанное видеообращение)

Председатель МККН Корнелис де Йонхере

Председатель Венского комитета НПО по наркотическим средствам Джейми Бридж (онлайн).

Д. Участники

122. Комиссия одобрила порядок организации работы шестьдесят четвертой сессии, применив процедуру «отсутствия возражений», 23 марта 2021 года, а 6 апреля 2021 года одобрила пересмотренный вариант. В соответствии с одобренным порядком сессия была проведена в смешанном формате. Личное присутствие участников было допущено только на первом заседании, на заседании, посвященном рассмотрению рекомендаций Комитета экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости, и на заключительном заседании. На этих заседаниях представители всех государств — членов Организации Объединенных Наций и

ограниченного числа структур Организации Объединенных Наций, межправительственных и неправительственных организаций, имеющих консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете Организации Объединенных Наций, имели возможность участвовать лично. Все остальные заседания проходили в формате, предусматривающем занятие мест лишь на подиуме, т. е. в зале присутствовали только Председатель и члены Секретариата, а делегациям предлагалось участвовать в режиме онлайн.

123. В работе сессии участвовали представители всех 53 государств — членов Комиссии. В работе сессии участвовали также наблюдатели от 75 других государств — членов Организации Объединенных Наций и государств, не являющихся членами Организации Объединенных Наций, а также представители организаций системы Организации Объединенных Наций и наблюдатели от межправительственных, неправительственных и других организаций. Список участников см. в документе E/CN.7/2021/INF/2.

Е. Выборы должностных лиц

124. В разделе I резолюции 1999/30 Экономический и Социальный Совет постановил, чтобы начиная с 2000 года Комиссия по наркотическим средствам в конце своей сессии избирала бюро на следующую сессию и поощряла его к тому, чтобы оно играло активную роль в подготовке очередных, а также межсессионных совещаний Комиссии, с тем чтобы Комиссия могла обеспечивать непрерывное и действенное директивное руководство программой по наркотикам УНП ООН.

125. В соответствии с этой резолюцией и правилом 15 правил процедуры функциональных комиссий Совета Комиссия в конце своей возобновленной шестидесятой третьей сессии 4 декабря 2020 года открыла шестидесят четвертую сессию с единственной целью избрания бюро для этой сессии. На этом заседании Комиссия избрала Председателя, второго заместителя Председателя и третьего заместителя Председателя.

126. Седьмого декабря 2020 года Группа государств Азии и района Тихого океана выдвинула кандидатуру Бегайым Нурлан (Кыргызстан) на должность Докладчика. Двенадцатого февраля 2021 года Группа государств Западной Европы и других государств выдвинула кандидатуру Вольфганга Амадеуса Брюльхарта (Швейцария) на должность первого заместителя Председателя. На 1-м заседании 12 апреля 2021 года Комиссия избрала первого заместителя Председателя и Докладчика.

127. С учетом ротации должностей на основе принципа регионального распределения должностными лицами шестидесятой четвертой сессии Комиссии от соответствующих региональных групп были избраны следующие лица:

<i>Должность</i>	<i>Региональная группа</i>	<i>Должностное лицо</i>
Председатель	Государства Восточной Европы	Доминика Кройс (Польша)
Первый заместитель Председателя	Государства Западной Европы и другие государства	Вольфганг Амадеус Брюльхарт (Швейцария)
Второй заместитель Председателя	Государства Латинской Америки и Карибского бассейна	Мигель Камило Руис Бланко (Колумбия)
Третий заместитель Председателя	Государства Африки	Букар Хамман (Нигерия)
Докладчик	Государства Азии и района Тихого океана	Бегайым Нурлан (Кыргызстан)

128. В соответствии с резолюцией 1991/39 Экономического и Социального Совета и сложившейся практикой для оказания помощи Председателю Комиссии в решении организационных вопросов создается группа в составе председателей пяти региональных групп, Председателя Группы 77 и Китая и представителя или наблюдателя от государства, выполняющего функции Председателя Европейского союза. Вместе с должностными лицами эта группа входит в состав расширенного бюро, предусмотренного в резолюции 1991/39 Совета.

129. В ходе шестидесяти четвертой сессии Комиссии расширенное бюро провело заседания 13, 14 и 15 апреля 2021 года для рассмотрения вопросов, связанных с организацией работы.

Ф. Утверждение повестки дня и другие организационные вопросы

130. На 1-м заседании 12 апреля 2021 года Комиссия на основе консенсуса утвердила свою предварительную повестку дня и организацию работы (E/CN.7/2021/1) в соответствии с решением 2018/246 Экономического и Социального Совета. Была утверждена следующая повестка дня:

1. Выборы должностных лиц
2. Утверждение повестки дня и другие организационные вопросы
3. Общие прения

Оперативный сегмент

4. Стратегическое управление, бюджетные и административные вопросы:
 - a) работа постоянной межправительственной рабочей группы открытого состава по улучшению руководства деятельностью и финансового положения Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности;
 - b) директивные указания по стратегическим и бюджетным вопросам для программы по наркотикам Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности;
 - c) методы работы Комиссии;
 - d) кадровый состав Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и прочие смежные вопросы

Нормативный сегмент

5. Осуществление договоров о международном контроле над наркотиками:
 - a) изменения в сфере применения контроля над веществами;
 - b) вызовы и будущая работа Комиссии по наркотическим средствам, Всемирной организации здравоохранения и Международного комитета по контролю над наркотиками в связи с обзором веществ для возможной разработки рекомендаций в отношении их списочного статуса;
 - c) Международный комитет по контролю над наркотиками;
 - d) международное сотрудничество с целью обеспечить наличие наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских и научных целях, не допуская при этом их утечки;

- е) другие вопросы, возникающие в связи с договорами о международном контроле над наркотиками
 - 6. Последующие меры по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года
 - 7. Межучрежденческое сотрудничество и координация усилий в деле решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней
 - 8. Рекомендации вспомогательных органов Комиссии
 - 9. Вклад Комиссии в работу Экономического и Социального Совета в соответствии с резолюцией 72/305 Генеральной Ассамблеи, включая последующую деятельность, обзор и осуществление Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года
- ***
- 10. Предварительная повестка дня шестьдесят пятой сессии Комиссии
 - 11. Прочие вопросы
 - 12. Утверждение доклада Комиссии о работе ее шестьдесят четвертой сессии.

G. Документация

- 131. Перечень документов, представленных Комиссии на ее шестьдесят четвертой сессии, содержится в документе E/CN.7/2021/CRP.9.

H. Закрытие сессии

- 132. На 11-м заседании 16 апреля 2021 года с заключительным словом выступила Директор-исполнитель УНП ООН. С заключительным заявлением выступила Председатель Комиссии. Был показан подготовленный УНП ООН видеофильм о работе шестьдесят четвертой сессии.
-