

**Комиссия по наркотическим средствам****Шестидесятая сессия**

Вена, 13-17 марта 2017 года

Пункт 8 (b) предварительной повестки дня\*

**Осуществление договоров о международном  
контроле над наркотиками: изменения в сфере  
применения контроля над веществами****Изменения в сфере применения контроля над  
веществами: рекомендации в отношении установления  
списочного статуса веществ, предложенные Всемирной  
организацией здравоохранения****Записка Секретариата**

## Добавление

**I. Рассмотрение уведомления Всемирной организации  
здравоохранения относительно установления  
списочного статуса веществ согласно Единой конвенции  
о наркотических средствах 1961 года с поправками,  
внесенными в нее в соответствии с Протоколом  
1972 года**

1. Как указано в документе [E/CN.7/2017/8](#), в соответствии с пунктами 1 и 3 статьи 3 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в своем письме от 25 ноября 2016 года уведомил Генерального секретаря о том, что ВОЗ рекомендовала включить U-47700 и бутирфентанил в Список I Конвенции 1961 года.

2. В соответствии с положениями пункта 2 статьи 3 Конвенции 1961 года Генеральный секретарь 21 декабря 2016 года и 16 января 2017 года препроводил всем правительствам вербальную ноту и приложение к ней, в которых содержится уведомление и информация, представленная ВОЗ в поддержку этой рекомендации.

\* [E/CN.7/2017/1](#).



3. К 14 февраля 2017 года свои замечания относительно экономических, социальных, юридических, административных или других факторов, имеющих отношение к рекомендуемому включению этих веществ в списки Конвенции, представили правительства следующих 20 стран: Австралии, Алжира, Аргентины, Багамских Островов, Бельгии, Венгрии, Гватемалы, Германии, Египта, Испании, Италии, Колумбии, Марокко, Мексики, Российской Федерации, Румынии, Таиланда, Уругвая, Хорватии и Швейцарии.
4. Правительство Алжира сообщило, что оно поддерживает рекомендации, предложенные ВОЗ, отметив, что установление международного контроля над этими веществами оправдано с учетом имеющихся данных о злоупотреблении ими, серьезной опасности, которую они представляют для здоровья населения, и того факта, что они не находят признанного терапевтического применения.
5. Правительство Аргентины сообщило, что оно поддержит включение U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года, исходя из того, что они не имеют признанного медицинского применения и представляют значительную опасность для здоровья населения и общества.
6. Правительство Австралии уведомило о своей поддержке включения U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года. Правительство сообщило, что эти вещества не находят признанного медицинского применения в Австралии и что их ввоз в страну преследуется в уголовном порядке согласно уголовному кодексу 1995 года. В случае включения этих веществ в списки Конвенции необходимо будет внести небольшие поправки в таможенные нормативные положения (о товарах, запрещенных к ввозу) 1956 года и в таможенные нормативные положения (о товарах, запрещенных к вывозу) 1958 года.
7. Правительство Багамских Островов сообщило, что оно не возражает против включения U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года. Оно отметило, что добавит эти вещества в список запрещенных наркотиков, предусмотренный законом Багамских Островов об опасных веществах, в который не нужно будет вносить поправки.
8. Правительство Бельгии уведомило о своей поддержке предлагаемого включения U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года.
9. Правительство Колумбии сообщило, что, учитывая результаты обзора научной литературы, целевые исследования, проведенные другими странами, и обзоры, проведенные Комитетом экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости, но считает необходимым осуществление мониторинга и контроля в отношении U-47700 и бутирфентанила. Правительство отметило, что оно не располагает подтвержденными сведениями о наличии этих веществ на его территории и что таможенное ведомство Колумбии не сообщало о транзитных перевозках этих веществ через территорию Колумбии. Правительство сообщило, что оно не располагает информацией о каких-либо благоприятных последствиях употребления этих веществ для здоровья населения или общества и что они не находят медицинского, промышленного или научного применения в Колумбии.
10. Правительство Колумбии подчеркнуло также, что установление международного контроля над U-47700 и бутирфентанилом не повлечет за собой никаких негативных экономических, социальных, юридических, административных или иных последствий для Колумбии. Напротив, в результате включения этих веществ в международные списки появятся правовые инструменты для административного, оперативного и судебного контроля. Тем не менее оно просило принять во внимание, что такое решение повлечет за собой увеличение объема работы как в сфере отправления правосудия, так и в сфере осуществления мер

контроля административными органами. Касательно судебного-экспертного анализа правительство отметило, что следует предусмотреть и принять меры, которые позволят криминалистическим и судебно-экспертным лабораториям укрепить свой потенциал в области анализа этих химических веществ, с тем чтобы готовить сертифицированные справочные материалы и разрабатывать соответствующие методы анализа (включая аналитические наборы) для идентификации веществ, подлежащих контролю. В заключение правительство Колумбии, руководствуясь новым, в большей степени ориентированным на защиту прав человека подходом к наркополитике, добавило, что следует призвать правительство принять все меры к тому, чтобы установление международного контроля над новыми веществами не сопровождалось усилением уголовной ответственности за употребление этих веществ или применением уголовно-правовых мер для пресечения такого потребления.

11. Правительство Хорватии сообщило, что, хотя U-47700 и бутирфентанил не входят в число запрещенных веществ согласно национальному законодательству Хорватии и на ее территории не зарегистрированы случаи незаконного использования этих веществ или торговли ими, оно не имеет возражений правового или административного характера в отношении предлагаемого включения этих веществ в списки Конвенции 1961 года.

12. Правительство Египта сообщило, что оно не возражает против включения U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года. Оно заявило, что эти вещества не находят признанного терапевтического применения в Египте.

13. Правительство Германии сообщило, что оно не возражает против установления международного контроля над U-47700 и бутирфентанилом, отметив, что все упомянутые вещества подпадают или будут подпадать под действие закона о наркотических средствах Германии.

14. Правительство Гватемалы сообщило, что, хотя U-47700 и бутирфентанил еще не подпадают под контроль согласно национальному законодательству, оно не возражает против включения этих веществ в Список I Конвенции 1961 года.

15. Правительство Венгрии уведомило о своей поддержке включения U-47700 и бутирфентанила в списки Конвенции 1961 года. Оно сообщило, что бутирфентанил уже включен в соответствующий список согласно национальному законодательству и что Венгрия приступила к первоначальной оценке рисков в отношении U-47700.

16. Правительство Италии сообщило, что научными учреждениями Италии начат процесс оценки U-47700 на предмет его возможного включения в список веществ, подпадающих под национальный контроль (таблица I президентского указа № 309/90). Бутирфентанил не подпадает под национальный контроль. Правительство отметило, что сведения о медицинском применении этих веществ в Италии отсутствуют.

17. Правительство Мексики сообщило, что, проконсультировавшись с соответствующими национальными ведомствами и приняв во внимание результаты оценки Технической группы по контролю над синтетическими наркотиками, оно не возражает против включения U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года в соответствии с рекомендацией ВОЗ. Правительство сообщило также, что оно не располагает информацией о каком-либо национальном предприятии, которое занималось бы производством, хранением, перевозкой или сбытом этих веществ. Кроме того, в Мексике не производились изъятия U-47700 или бутирфентанила, не было выявлено ни одного случая произ-

водства этих веществ в подпольных лабораториях и не известны случаи легального использования этих веществ.

18. Правительство Марокко указало, что оно не возражает против предлагаемого включения U-47700 и бутирфентанила в списки Конвенции 1961 года.

19. Правительство Румынии сообщило, что U-47700 и бутирфентанил пока не подпадают под национальный контроль.

20. Правительство Российской Федерации считает целесообразным включить U-47700 и бутирфентанил в Список I Конвенции 1961 года в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Оно сообщило, что находится в процессе установления национального контроля над этими веществами и что эти вещества не применяются в фармацевтической промышленности.

21. Правительство Испании уведомило о своем согласии с включением U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года. Оно сообщило о том, что оба вещества могут быть предметом злоупотребления подобно другим контролируемым опиоидам и что потребление U-47700 и бутирфентанила вызывает пагубные последствия, схожие с последствиями употребления контролируемых опиоидов, представляя таким образом опасность для здоровья населения и общества. Оно отметило, что бутирфентанил может быть также преобразован в фентанил и что в настоящее время ни U-47700, ни бутирфентанил не находят признанного терапевтического применения в Испании. Оно добавило, что до сих пор национальная сеть лабораторий по анализу наркотиков не находила U-47700 и бутирфентанил среди веществ, являющихся предметом незаконного оборота.

22. Правительство Швейцарии сообщило, что U-47700 и бутирфентанил не находят медицинского или промышленного применения в Швейцарии. С учетом того, что эти вещества могут причинять существенный вред, они уже включены в сферу национального контроля.

23. Правительство Таиланда уведомило о том, что оно не возражает против включения U-47700 и бутирфентанила в Список I Конвенции 1961 года.

24. Правительство Уругвая уведомило о том, что, учитывая отсутствие фактов терапевтического и законного промышленного применения U-47700 и бутирфентанила на территории Уругвая и связанную с этими веществами возможную опасность для здоровья населения и общества, оно поддерживает рекомендацию ВОЗ в отношении включения этих веществ в Список I Конвенции 1961 года.

## **II. Рассмотрение уведомления Всемирной организации здравоохранения относительно установления списочного статуса веществ согласно Конвенции о психотропных веществах 1971 года**

25. Как указано в документе [E/CN.7/2017/8](#), в соответствии с пунктами 1 и 4 статьи 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года Генеральный директор ВОЗ в своем письме от 25 ноября 2016 года уведомила Генерального секретаря о том, что ВОЗ рекомендовала включить 4-МЕС (4-метилэткатинон), этилон, пентедрон, этилфенидат, МРА (метилпропамин), МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA (5F-АКВ-48) и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года.

26. В соответствии с пунктом 2 статьи 2 Конвенции 1971 года Генеральный секретарь препроводил всем правительствам вербальную ноту от 21 декабря

2016 года, в приложении к которой содержится уведомление и информация, представленная ВОЗ в поддержку этих рекомендаций.

27. К 14 февраля 2017 года замечания относительно экономических, социальных, юридических, административных или других факторов, имеющих отношение к установлению списочного статуса этих веществ, представили правительства следующих 19 стран: Австралии, Алжира, Аргентины, Бельгии, Венгрии, Гватемалы, Германии, Египта, Испании, Италии, Колумбии, Марокко, Мексики, Российской Федерации, Румынии, Таиланда, Уругвая, Хорватии и Швейцарии.

28. Правительство Алжира указало, что оно поддерживает рекомендации ВОЗ. Оно отметило, что факты злоупотребления этими веществами, серьезная опасность, которую они представляют для здоровья населения, и отсутствие сведений о признанном терапевтическом применении дают основания для установления международного контроля.

29. Правительство Аргентины сообщило об отсутствии данных о каком-либо терапевтическом применении 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 и о том, что ни одно из этих веществ не фигурирует в учетных данных медицинской продукции национального реестра лекарственных средств. Кроме того, эти вещества не входят в приложение I указа № 772/2015 Национального исполнительного совета, дополняющего закон № 23.737.

30. Правительство Австралии указало, что оно поддерживает включение 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года. В случае включения этих веществ в списки Конвенции необходимо будет внести небольшие поправки в таможенные нормативные положения (о товарах, запрещенных к ввозу) 1956 года и в таможенные нормативные положения (о товарах, запрещенных к вывозу) 1958 года. Правительство сообщило, что эти вещества не находят признанного медицинского применения в Австралии и что их ввоз в страну преследуется в уголовном порядке согласно уголовному кодексу 1995 года. Правительство отметило, что, хотя оно поддерживает установление международного контроля над этими веществами, имеется ряд трудностей, связанных с идентификацией таких новых веществ. Правительство отметило также, что надежность статистических данных об изъятиях и обнаружении таких веществ вызывает сомнения и что с точки зрения имеющихся возможностей и процедур отчетности компетентные органы могут не успевать за стремительным развитием наркоситуации.

31. Правительство Бельгии указало, что оно поддерживает включение 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года. Тем не менее, оно отметило, что, по мнению бельгийских экспертов, некоторые из этих веществ следует включить не в Список II, а в Список I Конвенции 1971 года с учетом сообщений о случаях интоксикации с летальным исходом и отсутствия областей законного медицинского применения этих веществ.

32. Правительство Колумбии сообщило, что, учитывая результаты обзора научной литературы, целевые исследования, проведенные другими странами, и обзоры, проведенные Комитетом экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости, оно считает необходимым осуществление мониторинга и контроля в отношении 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11. Оно отметило также, что в 2014 году системой раннего предупреждения было зарегистрировано использование этилона в рекреаци-

онных целях. Однако сведения о масштабах потребления этого вещества отсутствуют. Тем не менее оно представляет угрозу для здоровья населения. Что касается других веществ, то их присутствие на территории страны не получило подтверждения, а таможенное ведомство Колумбии не сообщало о транзитных перевозках этих веществ через национальную территорию. Правительство сообщило также, что оно не располагает информацией о каких-либо благоприятных последствиях употребления этих веществ для здоровья населения и общества и что эти вещества не находят медицинского, промышленного или научного применения в Колумбии.

33. Правительство Колумбии подчеркнуло также, что установление международного контроля над 4-МЕС, этилоном, пентедроном, этилфенидатом, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 не повлечет за собой никаких негативных экономических, социальных, юридических, административных или иных последствий для Колумбии. Напротив, в результате включения этих веществ в международные списки появятся правовые инструменты для административного, оперативного и судебного контроля. Тем не менее оно просило принять во внимание, что такое решение повлечет за собой увеличение объема работы как в сфере отправления правосудия, так и в сфере осуществления мер контроля административными органами. Касательно судебно-экспертного анализа правительство отметило, что следует предусмотреть и принять меры, которые позволят криминалистическим и судебно-экспертным лабораториям укрепить свой потенциал в области анализа этих химических веществ, с тем чтобы готовить соответствующие сертифицированные справочные материалы и разрабатывать надлежащие методы анализа (включая аналитические наборы) для идентификации веществ, подлежащих контролю. В заключение правительство Колумбии, руководствуясь новым, в большей степени ориентированным на защиту прав человека подходом к наркополитике, добавило, что следует призвать правительства принять все меры к тому, чтобы установление международного контроля над новыми веществами не сопровождалось усилением уголовной ответственности за употребление этих веществ или применением уголовно-правовых мер для пресечения такого потребления.

34. Правительство Хорватии указало, что оно поддерживает включение 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года, отметив, что эти вещества уже находятся под национальным контролем.

35. Правительство Египта сообщило, что оно не возражает против включения 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года. Оно сообщило также, что эти вещества не находят признанного терапевтического применения в Египте.

36. Правительство Германии сообщило, что оно не возражает против установления международного контроля в отношении 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11, отметив, что все упомянутые вещества подпадают или будут подпадать под действие закона о наркотических средствах Германии.

37. Правительство Гватемалы сообщило, что, хотя 4-МЕС, этилон, пентедрон, этилфенидат, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 еще не подпадают под контроль согласно национальному законодательству, оно не возражает против включения этих веществ в Список II Конвенции 1971 года.

38. Правительство Венгрии указало, что оно поддерживает рекомендацию ВОЗ включить 4-МЕС, этилон, пентедрон, этилфенидат, МРА, МДМВ-СНМІСА,

5F-APINACA и XLR-11 в списки Конвенции 1971 года. Оно сообщило также, что все эти вещества уже находятся под контролем в соответствии с национальным законодательством Венгрии.

39. Правительство Италии сообщило, что 4-МЕС, этилон, этилфенидат, MDMB-CHMICA и 5F-APINACA включены в список веществ, подпадающих под национальный контроль (таблица I президентского указа № 309/90). Кроме того, научными учреждениями Италии начат процесс оценки пентедрона и XLR-11 на предмет их возможного включения в список веществ, подпадающих под национальный контроль. МРА в настоящее время не подпадает под контроль в Италии. Правительство отметило также, что сведения о медицинском применении вышеупомянутых веществ в Италии отсутствуют.

40. Правительство Мексики сообщило, что, проконсультировавшись с соответствующими национальными ведомствами и приняв во внимание результаты оценки Технической группы по контролю над синтетическими наркотиками, оно не возражает против включения 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, MDMB-CHMICA, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года в соответствии с рекомендацией ВОЗ. Правительство сообщило также, что оно не располагает информацией о каком-либо национальном предприятии, которое занималось бы производством, хранением, перевозкой или сбытом этих веществ. Кроме того, в Мексике не было выявлено ни одного случая производства этих веществ в подпольных лабораториях и на ее территории не производились изъятия этих веществ. Не известны также случаи легального использования этих веществ.

41. Правительство Марокко уведомило о том, что оно не возражает против предлагаемого включения 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, MDMB-CHMICA, 5F-APINACA и XLR-11 в списки Конвенции 1971 года.

42. Правительство Румынии сообщило, что 4-МЕС, пентедрона и XLR-11 считаются наркотиками, которые представляют большую опасность, и подпадают под национальный контроль (закон № 143/2000 и закон № 339/2005). Оно сообщило также, что этилон, этилфенидат, МРА, MDMB-CHMICA и 5F-APINACA не подпадают под контроль в Румынии.

43. Правительство Российской Федерации считает целесообразным включить 4-МЕС, этилон, пентедрон, этилфенидат, МРА, MDMB-CHMICA, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года в соответствии с рекомендациями ВОЗ. Оно сообщило, что эти вещества уже подпадают под национальный контроль и что они не находят признанного медицинского применения.

44. Правительство Испании указало, что оно поддерживает включение 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, MDMB-CHMICA, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года. Правительство отметило, что употребление этих веществ представляет серьезную опасность для здоровья населения и общества и что эти вещества не находят признанного терапевтического применения на территории страны. Кроме того, эти вещества могут быть предметом злоупотребления и вызывать такие же пагубные последствия, как другие вещества, включенные в Список II Конвенции 1971 года. Правительство не выявило никаких экономических, социальных, юридических, административных или иных факторов, которые оно сочло бы имеющими отношение к рекомендуемому включению этих веществ в Список II Конвенции 1971 года. Кроме того, оно сообщило о том, что лаборатории по анализу наркотиков, образующие национальную экспертную сеть, находили все упомянутые вещества среди других веществ, являющихся предметом незаконного оборота в Испании.

45. Правительство Швейцарии сообщило, что 4-МЕС, этилон, пентедрон, этилфенидат, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 не находят медицинского или промышленного применения в Швейцарии. С учетом того, что эти вещества могут причинять существенный вред, все они уже включены в сферу национального контроля.

46. Правительство Таиланда указало, что оно не возражает против включения 4-МЕС, этилона, пентедрона, этилфенидата, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 в Список II Конвенции 1971 года.

47. Правительство Уругвая указало, что 4-МЕС, этилон, пентедрон, этилфенидат, МРА, МДМВ-СНМІСА, 5F-APINACA и XLR-11 не находят доказанного терапевтического или легального промышленного применения в стране и что эти вещества могут представлять опасность для здоровья населения и общества. Принимая во внимание факт злоупотребления этими веществами и вызываемые ими неблагоприятные последствия, правительство отметило, что оно поддерживает включение этих веществ в Список II Конвенции 1971 года в соответствии с рекомендацией ВОЗ.

---