

**Комиссия по наркотическим средствам****Возобновленная шестьдесят третья сессия**

Вена, 2–4 декабря 2020 года

**Проект доклада***Докладчик:* Эммануэль Нвеке (Нигерия)**Добавление****Осуществление договоров о международном контроле над наркотиками**

1. На 1, 2 и 4-м заседаниях возобновленной шестьдесят третьей сессии 2 и 4 декабря 2020 года Комиссия рассмотрела пункт 5 повестки дня «Осуществление договоров о международном контроле над наркотиками: изменения в сфере применения контроля над веществами».
2. Для рассмотрения пункта 5 Комиссии был представлен документ зала заседаний о рекомендациях ВОЗ относительно определения списочного статуса каннабиса и связанных с ним веществ, содержащий информацию о рассмотрении этих рекомендаций на шестьдесят второй и шестьдесят третьей сессиях Комиссии (E/CN.7/2020/CRP.19).
3. С заявлениями выступили представители Турции, Китая, Соединенного Королевства, Венгрии, Канады, Германии (от имени государств — членов Европейского союза<sup>1</sup>), Швейцарии, Бразилии, Чили, Российской Федерации, Колумбии, Кыргызстана, Соединенных Штатов, Мексики, Франции, Пакистана, Ливии, Австралии, Таиланда, Японии, Марокко, Кубы, Сальвадора, Казахстана, Кении, Алжира, Анголы, Перу, Ямайки, Египта, Нигерии, Эквадора, Афганистана<sup>2</sup> и Российской Федерации (от имени 29 государств-членов<sup>3</sup>).
4. С заявлениями выступили наблюдатели от Сингапура, Кипра, Ирана (Исламская Республика), Индонезии и Шри-Ланки.
5. С заявлением выступил Председатель Международного комитета по контролю над наркотиками. С заявлениями выступили также наблюдатели от

<sup>1</sup> Австрия, Бельгия, Болгария, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Испания, Италия, Кипр, Латвия, Литва, Люксембург, Мальта, Нидерланды, Польша, Португалия, Румыния, Словакия, Словения, Финляндия, Франция, Хорватия, Чехия, Швеция и Эстония.

<sup>2</sup> Заявление было представлено в письменном виде для размещения на веб-сайте Комиссии.

<sup>3</sup> Алжир, Ангола, Бахрейн, Беларусь, Буркина-Фасо, Венесуэла (Боливарианская Республика), Государство Палестина, Египет, Индонезия, Ирак, Иран (Исламская Республика), Казахстан, Кения, Китай, Куба, Кыргызстан, Ливия, Намибия, Нигерия, Пакистан, Российская Федерация, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Судан, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Филиппины и Шри-Ланка.



организации «Умные подходы к марихуане», Междисциплинарного центра исследований каннабиса (МУЦИ), организации «Взаимодействие с молодежью Руанды» и Транснационального института.

## **A. Ход обсуждения**

### **1. Изменения в сфере применения контроля над веществами**

#### **a) Рассмотрение представленного Председателем проекта решения о порядке голосования по рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (Комитета экспертов по лекарственной зависимости) относительно определения списочного статуса каннабиса и связанных с ним веществ на возобновленной шестьдесят третьей сессии Комиссии**

6. Председатель представил проект решения «Порядок голосования по рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (Комитета экспертов по лекарственной зависимости) относительно определения списочного статуса каннабиса и связанных с ним веществ на возобновленной шестьдесят третьей сессии Комиссии по наркотическим средствам» (E/CN.7/2020/L.12), предусматривающий изменение обычного порядка голосования по рекомендациям в Комиссии ввиду беспрецедентных обстоятельств, сложившихся из-за пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19), и с учетом сложного и взаимосвязанного характера рекомендаций ВОЗ относительно каннабиса и связанных с ним веществ.

7. Председатель напомнил, что правилом 55 правил процедуры функциональных комиссий Экономического и Социального Совета предусмотрено, что после того, как предложение было принято или отклонено, оно не может рассматриваться вновь на той же сессии иначе, как по соответствующему решению комиссии. Таким образом, согласно правилу 55, Комиссии надлежит провести повторное голосование, если она желает вновь рассмотреть какую-либо рекомендацию. Невзирая на правило 55, прежде чем приступить к голосованию по рекомендациям ВОЗ, Комиссия приняла представленный проект решения, содержащий положение о том, что если Комиссия одобрит рекомендацию 5.2.1 и отклонит рекомендацию 5.2.2, то рекомендация 5.2.1 будет считаться вновь рассмотренной и отклоненной, а если Комиссия одобрит рекомендацию 5.3.1 и отклонит рекомендацию 5.3.2, то рекомендация 5.3.1 будет считаться вновь рассмотренной и отклоненной.

#### **b) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения об исключении каннабиса и смолы каннабиса из Списка IV Конвенции 1961 года с поправками (рекомендация 5.1)**

8. Наблюдатель от ВОЗ пояснил, что в Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками каннабис и смола каннабиса определены, соответственно, как верхушки растения каннабис с цветами или плодами и отделенная смола, полученная из растения каннабис. Наблюдатель сообщил, что Комитет экспертов по лекарственной зависимости принял во внимание тот факт, что неблагоприятные последствия употребления каннабиса хорошо документированы. К кратковременным последствиям употребления каннабиса относятся нарушения моторики и когнитивных функций, а длительное употребление каннабиса сопряжено с повышенным риском развития таких психических нарушений, как тревожное расстройство, депрессия и психоз. Каннабис может вызывать физическую зависимость у людей, употребляющих его на ежедневной или почти ежедневной основе, а прекращение употребления сопровождается такими проявлениями синдрома отмены, как желудочно-кишечные расстройства, потеря аппетита, повышенная раздражительность, возбужденное состояние и нарушения сна. Наблюдатель сообщил, что Комитет экспертов также принял во внимание, что каннабис используется и в медицинских целях, в частности для изготовления препаратов для перорального применения. Он отметил, что в нескольких странах препараты каннабиса прошли регистрацию и разрешены к применению для лечения таких

состояний, как тошнота и рвота у больных, получающих химиотерапию, боли, расстройства сна, некоторые формы эпилепсии и спастичность у больных рассеянным склерозом. Каннабис и смола каннабиса включены в Список I и Список IV Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками. Вещества, включенные в оба этих списка, особенно способны быть предметом злоупотребления и вызывать вредные последствия и мало или совсем не применяются в медицине. В заключение своего выступления наблюдатель от ВОЗ отметил, что представленные Комитету экспертов сведения не свидетельствуют о том, что каннабис и смола каннабиса отличаются особой способностью вызывать вредные последствия наподобие таких веществ из Списка IV Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, как аналоги фентанила, героин и прочие опиоиды.

**с) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о добавлении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с поправками (рекомендация 5.2.1)**

9. Наблюдатель от ВОЗ отметил, что основным психоактивным веществом, содержащимся в растении каннабис, является один из четырех стереоизомеров *дельта*-9-тетрагидроканнабинола ( $\Delta^9$ -ТГК). Это вещество находит применение в медицине и иногда встречается под международным непатентованным наименованием дронабинол. В настоящее время названием  $\Delta^9$ -ТГК также обозначается как основной компонент психоактивных продуктов, незаконно изготавливаемых из каннабиса. На текущий момент  $\Delta^9$ -ТГК входит в Список II Конвенции 1971 года.  $\Delta^9$ -ТГК может быть предметом злоупотребления практически в той же мере, что и каннабис, а неблагоприятные последствия употребления  $\Delta^9$ -ТГК почти идентичны последствиям употребления каннабиса. Наблюдатель сообщил, что Комитет экспертов принял во внимание, что наибольшую опасность злоупотребления и вредных последствий представляют психоактивные продукты каннабиса с высоким содержанием  $\Delta^9$ -ТГК, употребляемые путем курения, такие как бутановое гашишное масло. Вещество, которое может быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия, что и одно из веществ, уже включенных в списки Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, в соответствии с конвенциями подлежит включению в те же списки, что и это вещество. Поскольку  $\Delta^9$ -ТГК может быть таким же предметом злоупотребления, что и каннабис и вызывать аналогичные вредные последствия, он отвечает критериям для включения в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками.

**d) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения об исключении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) из Списка II Конвенции 1971 года при условии одобрения Комиссией рекомендации о добавлении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками (рекомендация 5.2.2)**

10. Поскольку поставленное в рекомендации ВОЗ условие о том, что вначале Комиссия должна принять предложение о добавлении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, выполнено не было, Комиссия не рассматривала рекомендацию об исключении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) из Списка II Конвенции 1971 года.

- е) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о добавлении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта-9*-тетрагидроканнабинола) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками при условии одобрения Комиссией рекомендации о добавлении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта-9*-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками (рекомендация 5.3.1)**

11. Поскольку поставленное в рекомендации ВОЗ условие о том, что вначале Комиссия должна принять предложение о добавлении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта-9*-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, выполнено не было, Комиссия не рассматривала рекомендацию о добавлении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта-9*-тетрагидроканнабинола) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками.

- ф) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения об исключении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта-9*-тетрагидроканнабинола) из Списка I Конвенции 1971 года при условии одобрения Комиссией рекомендации о добавлении тетрагидроканнабинола в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками (рекомендация 5.3.2)**

12. Поставленное в рекомендации ВОЗ условие о том, что вначале Комиссия должна принять предложение о добавлении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта-9*-тетрагидроканнабинола) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, не было выполнено, поскольку в связи с условиями, описанными выше, Комиссия не голосовала по предложению о добавлении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта-9*-тетрагидроканнабинола) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками и таким образом не приняла его. В этой связи Комиссия не рассматривала рекомендацию об исключении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта-9*-тетрагидроканнабинола) из Списка I Конвенции 1971 года.

- г) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения об исключении экстрактов и настоек каннабиса из Списка I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками (рекомендация 5.4)**

13. Наблюдатель от ВОЗ отметил, что экстракты и настойки каннабиса представляют собой препараты, изготавливаемые путем обработки каннабиса растворителями. В настоящее время они входят в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками. К экстрактам и настойкам относятся как лекарственные препараты, так и препараты, не имеющие медицинского применения, например, препараты с высоким содержанием  $\Delta^9$ -ТГК, такие как бутановое гашишное масло. Лекарственные препараты и настойки принимаются перорально, тогда как незаконно изготавливаемые и используемые препараты обычно употребляют путем вдыхания паров, выделяющихся при нагревании. Наблюдатель от ВОЗ сообщил, что к экстрактам и настойкам каннабиса относятся как препараты, обладающие психоактивными свойствами из-за содержания в них  $\Delta^9$ -ТГК, так и препараты, которые этими свойствами не обладают, например, препараты, считающиеся чистым каннабидиолом, такие как «Эпидиолекс». Согласно определению, данному в Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, препараты представляют собой твердую или жидкую смесь, содержащую какое-либо вещество из Списка I или II, и обычно подлежат тем же мерам контроля, что и соответствующее вещество. Комитет экспертов по лекарственной зависимости отметил, что в соответствии с определением «препарата», данным в Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, все продукты, идентифицируемые как экстракты и настойки каннабиса, считаются препаратами каннабиса.

- h) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о добавлении в строку Списка I Конвенции 1961 года, содержащую упоминание о каннабисе и смоле каннабиса, сноски следующего содержания: «Препараты, содержащие преимущественно каннабидиол и не свыше 0,2 процента *дельта*-9-тетрагидроканнабинола, не подлежат международному контролю» (рекомендация 5.5)**

14. Наблюдатель от ВОЗ напомнил, что на сороковом совещании Комитет экспертов по лекарственной зависимости рассмотрел итоги критического обзора каннабидиола и рекомендовал не включать в списки международных конвенций о контроле над наркотиками препараты, которые считаются чистым каннабидиолом. Каннабидиол содержится в каннабисе и его смоле, однако не обладает психоактивными свойствами, наркогенным потенциалом или потенциалом формирования зависимости. Доказано, что каннабидиол можно эффективно использовать для терапии некоторых трудно поддающихся лечению эпилептических расстройств у детей. Он был разрешен к применению в этих целях в Соединенных Штатах и Европейском союзе. Каннабидиол может быть получен методом химического синтеза или изготовлен из растения каннабис. Разрешенное к использованию лекарственное средство является растительным препаратом каннабиса. Комитет экспертов отметил, что в лекарственных средствах, не обладающих психоактивным действием и представляющих собой растительные препараты каннабиса, всегда содержится ничтожно малое количество *дельта*-9-тетрагидроканнабинола ( $\Delta$ 9-ТГК; дронабинол). Препарат каннабидиола, разрешенный к использованию для лечения эпилепсии у детей, содержит не более 0,15 процента  $\Delta$ 9-ТГК на вес сухой массы материала, полученного из растения, и не оказывает действия, свидетельствующего о наркогенном потенциале или потенциале формирования зависимости. Наблюдатель от ВОЗ отметил, что рекомендация о добавлении соответствующей сноски была вынесена в соответствии с рекомендацией о нецелесообразности установления контроля над препаратами, которые считаются чистым каннабидиолом, и с учетом того, что в таких препаратах может содержаться ничтожно малое количество  $\Delta$ 9-ТГК и что проведение химического анализа  $\Delta$ 9-ТГК с точностью до 0,15 процента может представлять сложность для некоторых государств-членов.

- i) Рассмотрение предложения Всемирной организации здравоохранения о добавлении содержащих *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (дронабинол) препаратов, изготовленных методом химического синтеза либо приготовленных из каннабиса, входящих в состав лекарственных препаратов вместе с одним или несколькими другими ингредиентами и соединенных с ними таким образом, что *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (дронабинол) невозможно извлечь с помощью имеющихся средств или в количествах, которые могли бы представлять опасность для здоровья человека, в Список III Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками (рекомендация 5.6)**

15. В процедурном решении [E/CN.7/2020/L.12](#) Комиссия постановила, что в случае отклонения рекомендации о добавлении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками следует считать отклоненной и рекомендацию о добавлении содержащих *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (дронабинол) препаратов, изготовленных методом химического синтеза либо приготовленных из каннабиса, входящих в состав лекарственных препаратов вместе с одним или несколькими другими ингредиентами и соединенных с ними таким образом, что *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (дронабинол) невозможно извлечь с помощью имеющихся средств или в количествах, которые могли бы представлять опасность для здоровья человека, в Список III Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками.

## В. Решения, принятые Комиссией

16. На своем 1-м заседании 2 декабря 2020 года Комиссия приняла решение о процедуре голосования по рекомендациям ВОЗ относительно определения спичного статуса каннабиса и связанных с ним веществ на возобновленной шестьдесят третьей сессии Комиссии. (Текст решения см. в разделе В главы I, решение [...].)

17. На том же заседании Комиссия в результате поименного голосования постановила 27 голосами против 25 при одном воздержавшемся исключить каннабис и смолу каннабиса из Списка IV Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками. (Текст решения см. в разделе В главы I, решение [...].) Голоса распределились следующим образом:

«за»: Австралия, Австрия, Бельгия, Германия, Индия, Испания, Италия, Канада, Колумбия, Марокко, Мексика, Непал, Нидерланды, Польша, Сальвадор, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Таиланд, Уругвай, Франция, Хорватия, Чехия, Швейцария, Швеция, Эквадор, Южная Африка, Ямайка;

«против»: Алжир, Ангола, Афганистан, Бахрейн, Бразилия, Буркина-Фасо, Венгрия, Египет, Ирак, Казахстан, Кения, Китай, Кот-д'Ивуар, Куба, Кыргызстан, Ливия, Нигерия, Пакистан, Перу, Российская Федерация, Того, Туркменистан, Турция, Чили, Япония;

воздержались: Украина.

18. Также на том же заседании Комиссия в результате поименного голосования постановила 28 голосами против 23 при двух воздержавшихся не включать дронабинол и его стереоизомеры (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками. (Текст решения см. в разделе В главы I, решение [...].) Голоса распределились следующим образом:

«за»: Австралия, Австрия, Афганистан, Бельгия, Венгрия, Германия, Испания, Италия, Колумбия, Марокко, Нидерланды, Перу, Польша, Соединенное Королевство, Таиланд, Франция, Хорватия, Чехия, Швейцария, Швеция, Эквадор, Южная Африка, Ямайка;

«против»: Алжир, Ангола, Бахрейн, Бразилия, Буркина-Фасо, Египет, Индия, Ирак, Казахстан, Канада, Кения, Китай, Кот-д'Ивуар, Куба, Кыргызстан, Ливия, Мексика, Нигерия, Пакистан, Российская Федерация, Сальвадор, Соединенные Штаты, Того, Туркменистан, Турция, Уругвай, Чили, Япония;

воздержались: Непал, Украина.

19. После принятия решения не включать дронабинол и его стереоизомеры (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками Комиссия в соответствии с условиями, изложенными в рекомендации ВОЗ, не проводила голосования по рекомендации об исключении дронабинола и его стереоизомеров (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) из Списка II Конвенции 1971 года, рекомендации о включении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта*-9-тетрагидроканнабинола) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками и рекомендации об исключении тетрагидроканнабинола (изомеры *дельта*-9-тетрагидроканнабинола) из Списка I Конвенции 1971 года.

20. Также на 1-м заседании Комиссия в результате поименного голосования постановила 27 голосами против 24 при двух воздержавшихся не исключать экстракты и настойки каннабиса из Списка I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками. (Текст решения см. в разделе В главы I, решение [...].) Голоса распределились следующим образом:

«за»: Австралия, Австрия, Бельгия, Германия, Испания, Италия, Канада, Колумбия, Марокко, Мексика, Нидерланды, Польша, Сальвадор, Соединенное

Королевство, Соединенные Штаты, Уругвай, Франция, Хорватия, Чехия, Чили, Швейцария, Швеция, Эквадор, Южная Африка;

«против»: Алжир, Ангола, Афганистан, Бахрейн, Бразилия, Буркина-Фасо, Венгрия, Египет, Индия, Ирак, Казахстан, Кения, Китай, Кот-д'Ивуар, Куба, Кыргызстан, Ливия, Нигерия, Пакистан, Перу, Российская Федерация, Таиланд, Того, Туркменистан, Турция, Ямайка, Япония;

воздержались: Непал, Украина.

21. На том же заседании Комиссия в результате поименного голосования постановила 43 голосами против 6 при 4 воздержавшихся не включать в строку Списка I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками, содержащую упоминание о каннабисе и смоле каннабиса, сноску следующего содержания: «Препараты, содержащие преимущественно каннабидиол и не свыше 0,2 процента *дельта*-9-тетрагидроканнабинола, не подлежат международному контролю». (Текст решения см. в разделе В главы I, решение [...].) Голоса распределились следующим образом:

«за»: Австралия, Канада, Перу, Таиланд, Эквадор, Южная Африка;

«против»: Австрия, Алжир, Ангола, Афганистан, Бахрейн, Бельгия, Бразилия, Буркина-Фасо, Венгрия, Германия, Египет, Индия, Ирак, Испания, Италия, Казахстан, Кения, Китай, Колумбия, Кот-д'Ивуар, Куба, Кыргызстан, Ливия, Мексика, Нигерия, Нидерланды, Польша, Российская Федерация, Сальвадор, Соединенное Королевство, Соединенные Штаты, Того, Туркменистан, Турция, Уругвай, Франция, Хорватия, Чехия, Чили, Швейцария, Швеция, Ямайка, Япония;

воздержались: Марокко, Непал, Пакистан, Украина.

22. После принятия решения не включать дронабинол и его стереоизомеры (*дельта*-9-тетрагидроканнабинол) в Список I Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками Комиссия постановила консенсусом не включать содержащие *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (дронабинол) препараты, изготовленные методом химического синтеза либо приготовленные из каннабиса, входящие в состав лекарственных препаратов вместе с одним или несколькими другими ингредиентами и соединенные с ними таким образом, что *дельта*-9-тетрагидроканнабинол (дронабинол) невозможно извлечь с помощью имеющихся средств или в количествах, которые могли бы представлять опасность для здоровья человека, в Список III Конвенции 1961 года с внесенными в нее поправками. (Текст решения см. в разделе В главы I, решение [...].)

23. С заявлениями по мотивам голосования выступили представители Турции, Китая, Соединенного Королевства, Венгрии, Канады, Германии (от имени государств — членов Европейского союза)<sup>4</sup>, Швейцарии, Бразилии, Чили, Российской Федерации, Колумбии, Кыргызстана, Соединенных Штатов, Мексики, Франции, Пакистана, Ливии, Австралии, Таиланда, Японии, Марокко, Кубы, Сальвадора, Казахстана, Кении, Алжира, Анголы, Перу, Ямайки, Египта, Нигерии, Эквадора, Афганистана<sup>5</sup> и Российской Федерации от имени 29 государств-членов<sup>6</sup>. С заявлениями выступили также наблюдатели.

<sup>4</sup> Австрия, Бельгия, Болгария, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Испания, Италия, Кипр, Латвия, Литва, Люксембург, Мальта, Нидерланды, Польша, Португалия, Румыния, Словакия, Словения, Финляндия, Франция, Хорватия, Чехия, Швеция и Эстония.

<sup>5</sup> Заявление было представлено в письменном виде для размещения на веб-сайте Комиссии.

<sup>6</sup> Алжир, Ангола, Бахрейн, Беларусь, Буркина-Фасо, Венесуэла (Боливарианская Республика), Государство Палестина, Египет, Индонезия, Ирак, Иран (Исламская Республика), Казахстан, Кения, Китай, Куба, Кыргызстан, Ливия, Намибия, Нигерия, Пакистан, Российская Федерация, Сингапур, Сирийская Арабская Республика, Судан, Таджикистан, Туркменистан, Турция, Филиппины и Шри-Ланка.

24. Заявления по мотивам голосования членов Комиссии и заявления государств-членов, не являющихся членами Комиссии, будут представлены в документе зала заседаний E/CN.7/2020/CRP.19.

---