

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: General
22 February 2016
Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам**Пятьдесят девятая сессия**

Вена, 14-22 марта 2016 года

Пункт 6 (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****Записка Секретариата***Резюме*

В настоящем документе содержатся рекомендации, которые надлежит принять Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с договорами о международном контроле над наркотиками. В соответствии со статьей 3 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, на рассмотрение Комиссии будет представлено предложение Всемирной организации здравоохранения, касающееся рекомендации о включении ацетилфентанила в Списки I и IV и MT-45 в Список I этой Конвенции.

В соответствии со статьей 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года на рассмотрение Комиссии будет представлено предложение Всемирной организации здравоохранения, касающееся рекомендации о включении пара-метоксиметиламфетамина (ПММА) в Список I и α -пирролидиновалерофенона (α -ПВФ), пара-метил-4-метиламинорекса (4,4'-DMAR) и метоксетамина (МХЕ) в Список II этой Конвенции. Комиссии будет также представлена на рассмотрение рекомендация о включении феназепама в Список IV этой Конвенции.

* E/CN.7/2016/1.



В настоящем документе содержатся замечания, представленные правительствами в отношении экономических, социальных, юридических, административных и других факторов, связанных с предлагаемым включением веществ в списки Конвенции 1961 года и Конвенции 1971 года.

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

1. В соответствии с пунктами 1, 3 и 5 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 7 декабря 2015 года уведомила Генерального секретаря Организации Объединенных Наций о том, что ВОЗ рекомендует включить ацетилфентанил в Список I и Список IV Конвенции 1961 года. В нем также рекомендовалось включить МТ-45 в Список I этой Конвенции (соответствующую выдержку из этого уведомления см. в приложении).
2. В соответствии с положениями пункта 2 статьи 3 Конвенции 1961 года Генеральный секретарь препроводил всем правительствам вербальную ноту от 30 декабря 2015 года, в приложении к которой содержатся уведомление и информация, представленная ВОЗ в поддержку этой рекомендации.
3. По состоянию на 19 февраля 2016 года правительства следующих 15 стран представили свои замечания по экономическим, социальным, юридическим, административным и другим факторам, касающимся рекомендованного включения в списки этих веществ: Австрии, Алжира, Германии, Испании, Колумбии, Кот-д'Ивуара, Марокко, Мексики, Польши, Российской Федерации, Сальвадора, Туркменистана, Хорватии, Швейцарии и Японии.
4. Замечания по экономическим, социальным, юридическим, административным и другим факторам, касающимся включения в списки этих веществ, представил также Святой Престол.
5. Правительство Алжира заявило о своей поддержке рекомендации ВОЗ о включении в списки этих веществ и сообщило, что имеющиеся доказательства оправдывают включение этих веществ в сферу международного контроля.
6. Правительство Австрии сообщило о трудностях, с которыми она сталкивается в области законодательного регулирования оборота новых психоактивных веществ, включая вещества, которые будут обсуждаться на пятьдесят девятой сессии Комиссии по наркотическим средствам. Оно согласно с тем, что эффективные меры борьбы с резко участвующимся появлением многочисленных новых психоактивных веществ имеет важное значение, однако одних только мер, принимаемых на национальном уровне, недостаточно, в связи с чем настоятельно требуется эффективное сотрудничество и взаимодействие между всеми государствами. Правительство отметило, что оно считает необходимым разрабатывать новые специальные инструменты и механизмы борьбы с таким явлением, как новые психоактивные вещества, которые затрагивают саму суть этой проблемы и не дают производителям и торговцам возможность быстро заменять одно вещество

другими веществами сразу после введения контроля в законодательном порядке. В принятом в 2012 году Законе о новых психоактивных веществах используется широкий общий подход, в рамках которого определяются классы химических веществ, а уголовная ответственность и уголовное наказание предусматриваются только для лиц, занимающихся сбытом (производство новых психоактивных веществ и их распространение на потребительском рынке). Кроме того, в этом Законе поощряется открытое обсуждение различных видов потребительского поведения с точки зрения общественного здравоохранения. Правительство Австрии сообщило также о том, что эти вещества, рекомендованные для включения в сферу международного контроля, но еще не охваченные Законом 2012 года, будут включаться посредством внесения соответствующих поправок.

7. Правительство Колумбии сообщило, что ни одно из веществ, рекомендованных для включения в сферу международного контроля, не было утверждено в Колумбии для применения в медицинских целях. Министерство юстиции и по вопросам законодательства не высказалось против рекомендованного включения этих веществ в списки. Кроме того, оно отметило, что включение этих веществ в списки Конвенции 1961 года повлечет за собой их включение в Уголовный кодекс Колумбии и национальное законодательство, регулирующее их применение в медицинских и научных целях. Хотя криминалистические лаборатории способны выявлять эти вещества, необходимо расширять возможности полицейских, судебных и криминалистических органов. Правительство Колумбии высказало также надежду на то, что включение веществ в сферу международного контроля приведет к увеличению числа имеющихся всеобъемлющих мер общественного здравоохранения, призванных регулировать их применение в каждой стране в соответствии с резолюцией 58/5 Комиссии по наркотическим средствам. Наконец, правительство Колумбии подчеркнуло, что включение в списки рекомендованных веществ позволит укрепить международное сотрудничество и провести критический обзор системы классификации, оценки и принятия решений для включения новых веществ в сферу международного контроля и, в надлежащих случаях, послужит основанием для внесения любых необходимых коррективов с учетом научно обоснованных данных, полученных после включения этих веществ в списки, в процесс осуществления резолюций 58/7 и 58/11 Комиссии по наркотическим средствам.

8. Правительство Кот-д'Ивуара отметило, что оно не располагает какой-либо последней информацией об использовании веществ, рекомендованных ВОЗ для включения в списки, в медицинских или научных целях. В целях пресечения любого незаконного оборота этих веществ и их утечки оно согласно с их включением в сферу международного контроля.

9. Правительство Хорватии сообщило о том, что сведения об изъятиях ацетилфентанила в Хорватии отсутствуют и что это вещество не включено в сферу национального контроля. Если другие страны представят доказательства широкого злоупотребления этим веществом на глобальном уровне, то Хорватия поддержит его включение в списки. МТ-45 уже находится под национальным контролем и включено в Список I Перечня наркотических средств и наркотикосодержащих растений.

10. Правительство Сальвадора отметило, что у него нет данных об использовании и потреблении этих веществ. Национальное управление по лекарственным препаратам считает, что включение этих веществ в сферу международного контроля не повлечет за собой появление каких-либо экономических, социальных, юридических, административных или других факторов и что их можно включить в национальный перечень веществ или продуктов, для производства, использования, ввоза или законного сбыта которых требуется разрешение.
11. Правительство Германии заявило об отсутствии у него возражений в отношении рекомендаций ВОЗ об изменении списочного состава веществ.
12. Правительство Японии сообщило о том, что ацетилфентанил и МТ-45 включены в сферу контроля в качестве "квалифицированных веществ" в соответствии с Законом об обеспечении качества, эффективности и безопасности продуктов, включая фармацевтические препараты и медицинские устройства. В случае включения этих веществ в сферу международного контроля, как это рекомендовано ВОЗ, Япония ужесточит режим их регулирования и квалифицирует их в качестве "наркотиков" в соответствии с Законом о контроле над наркотиками и психотропными веществами.
13. Правительство Мексики сообщило об отсутствии у него возражений в отношении включения этих двух веществ в сферу международного контроля, поскольку они создают угрозу для здоровья населения и общества и не имеют признанной терапевтической ценности. Оно отметило, что национальные компетентные органы не сообщали о каких-либо изъятиях этих веществ и не нашли каких-либо доказательств их наличия в подпольных нарколабораториях.
14. Правительство Марокко указало на отсутствие у него возражений в отношении рекомендаций ВОЗ об изменении списочного состава веществ.
15. Правительство Польши сообщило о том, что рекомендации ВОЗ в отношении МТ-45 соответствуют положениям национального Закона о профилактике наркомании от 29 июля 2005 года, однако для принятия рекомендаций в отношении ацетилфентанила в этот Закон потребуется внести поправки.
16. Правительство Российской Федерации отметило, что согласно информации, полученной от Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков, ацетилфентанил уже включен в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с постановлением правительства Российской Федерации № 681 от 30 июня 1998 года.
17. Правительство Испании сообщило о том, что, поскольку ацетилфентанил имеет такое же фармакологическое действие, как и морфин и фентанил, Испания поддерживает его включение в Список I Конвенции 1961 года. Кроме того, учитывая тот факт, что ацетилфентанил особенно способен быть предметом злоупотребления и что его употребление может приводить к летальному исходу, а также принимая во внимание отсутствие соответствующих выявленных экономических, социальных, юридических, административных и других факторов, Испания также поддерживает его включение в Список IV этой Конвенции. В связи с МТ-45 правительство

Испании отметило, что это вещество является синтетическим морфиноподобным опиоидом, который создает угрозу для здоровья населения и общества, не имеет признанной терапевтической ценности и производится незаконно. В силу этого Испания поддержала включение МТ-45 в Список I Конвенции 1961 года.

18. Правительство Швейцарии сообщило, что, поскольку ацетилфентанил может причинять существенный вред и не используется в медицинских или промышленных целях, он уже включен в сферу национального контроля и что в этой связи оно поддерживает его включение в Списки I и IV Конвенции 1961 года с поправками. МТ-45 еще документально не оформлен в Швейцарии и поэтому не включен в сферу национального контроля, хотя Швейцария не возражает против его включения в Список I Конвенции 1961 года с поправками.

19. Правительство Туркменистана сообщило об отсутствии у него возражений в отношении рекомендаций ВОЗ об изменении списочного состава веществ.

20. Святой Престол сообщил о том, что у него нет возражений в отношении каких-либо экономических, социальных, юридических, административных и других факторов, связанных с возможным изменением списочного состава веществ.

Решения, которые надлежит принять Комиссии по наркотическим средствам

21. Уведомление Генерального директора ВОЗ представлено на рассмотрение Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с положениями пункта 3 (iii) и пункта 5 статьи 3 Конвенции 1961 года, которые предусматривают следующее:

"3. iii) Если Всемирная организация здравоохранения находит, что данное вещество способно быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия, что и наркотические средства, включенные в Список I или Список II, или что оно может быть превращено в наркотическое средство, она сообщает об этом в своем заключении Комиссии, которая может, в соответствии с рекомендацией Всемирной организации здравоохранения, постановить, что данное вещество должно быть добавлено к Списку I или Списку II."

"5. Если Всемирная организация здравоохранения находит, что какое-нибудь наркотическое средство, включенное в Список I, особенно способно быть предметом злоупотребления и вызывать вредные последствия (пункт 3) и такая способность не компенсируется существенными терапевтическими преимуществами, которыми обладают другие вещества, помимо наркотических средств, включенных в Список IV, Комиссия может, в соответствии с рекомендацией Всемирной организации здравоохранения, внести это наркотическое средство в Список IV."

22. Что касается порядка принятия решений, то внимание Комиссии обращается на правило 58 правил процедуры функциональных комиссий Экономического и Социального Совета, в котором предусмотрено, что решения принимаются большинством присутствующих и участвующих в голосовании членов. С практической точки зрения это означает, что для принятия решения требуется, чтобы за него проголосовало по меньшей мере 27 членов Комиссии при условии, что все члены присутствуют и участвуют в голосовании.

23. Таким образом, Комиссии следует принять решение о том:

а) желает ли она включить ацетилфентанил в списки I и IV Конвенции 1961 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

б) желает ли она включить МТ-45 в Список I Конвенции 1961 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры.

II. Рассмотрение уведомления Всемирной организации здравоохранения относительно изменения списочного состава веществ согласно Конвенции о психотропных веществах 1971 года

24. В соответствии с пунктами 1 и 4 статьи 2 Конвенции о психотропных веществах 1971 года Генеральный директор ВОЗ в своем письме от 7 декабря 2015 года уведомила Генерального секретаря о том, что ВОЗ рекомендует включить пара-метоксиметиламфетамин (ПММА) в Список I Конвенции 1971 года. Она также уведомила Генерального секретаря о том, что ВОЗ рекомендует включить α -пирролидиновалерофенон (α -ПВФ), пара-метил-4-метиламинорекс (4,4'-DMAR) и метоксетамин (МХЕ) в Список II Конвенции 1971 года и феназепам в Список IV этой Конвенции. (Соответствующую выдержку из этого уведомления см. в приложении.)

25. В соответствии с положениями пункта 2 статьи 2 Конвенции 1971 года Генеральный секретарь препроводил всем правительствам вербальную ноту от 30 декабря 2015 года, в приложении к которой содержатся уведомление и информация, представленная ВОЗ в поддержку этих рекомендаций.

26. По состоянию на 19 февраля 2016 года правительства следующих 16 стран представили свои замечания по экономическим, социальным, юридическим, административным и другим факторам, касающимся включения в списки этих веществ: Австрии, Алжира, Германии, Испании, Колумбии, Кот-д'Ивуара, Марокко, Мексики, Польши, Российской Федерации, Сальвадора, Хорватии, Чили, Швейцарии, Туркменистана и Японии.

27. Замечания в отношении экономических, социальных, юридических, административных и других факторов, касающихся рекомендуемого включения этих веществ в списки, представил также Святой Престол.

28. Правительство Алжира заявило о своей поддержке рекомендаций ВОЗ об изменении списочного состава веществ и сообщило о наличии доказательств, оправдывающих включение этих веществ в сферу международного контроля.

29. Правительство Австрии сообщило о трудностях, с которыми она сталкивается в области законодательного регулирования оборота новых психоактивных веществ, включая вещества, которые будут обсуждаться на пятьдесят девятой сессии Комиссии по наркотическим средствам. Оно согласно с тем, что эффективные меры борьбы с резко участвующимся появлением многочисленных новых психоактивных веществ имеют важное значение, однако одних только мер, принимаемых на национальном уровне, недостаточно, в связи с чем настоятельно требуется эффективное сотрудничество и взаимодействие между всеми государствами. Правительство Австрии отметило, что оно считает необходимым разрабатывать новые специальные инструменты и механизмы борьбы с таким явлением, как новые психоактивные вещества, которые затрагивают саму суть этой проблемы и не дают производителям и торговцам возможность быстро заменять одно вещество другими веществами сразу после введения контроля в законодательном порядке. В принятом в 2012 году Законе о новых психоактивных веществах используется широкий общий подход, в рамках которого определяются классы химических веществ, а уголовная ответственность и уголовные наказания предусматриваются только для лиц, занимающихся сбытом (производство новых психоактивных веществ и их распространение на потребительском рынке). Кроме того, в этом Законе поощряется открытое обсуждение различных видов потребительского поведения с точки зрения общественного здравоохранения. Правительство Австрии сообщило также о том, что эти вещества, рекомендованные для включения в сферу международного контроля, но еще не охваченные Законом 2012 года, будут включаться посредством внесения соответствующих поправок.

30. Правительство Чили отметило, что оно считает уместным включение α -ПВФ в сферу международного контроля, как это рекомендовано ВОЗ. Учитывая тот факт, что данное вещество по своей структуре и действию аналогично другим синтетическим катинонам, находящимся под международным контролем, и не используется в Чили в законных или промышленных целях, было рекомендовано включить его также в сферу национального контроля, посредством внесения в Список I Верховного указа 867 Министерства внутренних дел и общественной безопасности.

31. Правительство Колумбии сообщило, что ни одно из веществ, рекомендованных для включения в сферу международного контроля, не было утверждено в Колумбии для применения в медицинских целях. Министерство юстиции и по вопросам законодательства не высказалось против включения этих веществ в списки, как это было рекомендовано ВОЗ. Кроме того, оно отметило, что включение этих веществ в списки Конвенции 1971 года повлечет за собой их включение в Уголовный кодекс Колумбии и национальное законодательство, регулирующее их применение в медицинских и научных целях. Хотя криминалистические лаборатории способны выявлять эти вещества, необходимо расширять возможности полицейских, судебных и криминалистических органов. Правительство Колумбии высказало также

надежду на то, что включение веществ в сферу международного контроля приведет к увеличению числа имеющихся всеобъемлющих мер общественного здравоохранения, призванных регулировать их применение в каждой стране в соответствии с резолюцией 58/5 Комиссии по наркотическим средствам. Наконец, правительство Колумбии подчеркнуло, что включение в списки рекомендованных веществ позволит укрепить международное сотрудничество и провести критический обзор системы классификации, оценки и принятия решений для включения новых веществ в сферу международного контроля и, в надлежащих случаях, послужит основанием для внесения любых необходимых коррективов с учетом научно обоснованных данных, полученных после включения этих веществ в списки, в процесс осуществления резолюций 58/7 и 58/11 Комиссии по наркотическим средствам.

32. Правительство Кот-д'Ивуара сообщило, что оно не располагает какой-либо последней информацией об использовании веществ, рекомендованных ВОЗ для включения в списки, в медицинских или научных целях. В целях пресечения любого незаконного оборота этих веществ и их утечки оно согласно с их включением в сферу международного контроля.

33. Правительство Хорватии сообщило о том, что пара-метоксиметиламфетамин (ПММА), α -пирролидиновалерофенон (α -ПВФ), пара-метил-4-метиламинорекс (4,4'-DMAR), метоксетамин (МХЕ) и феназепам уже находятся под национальным контролем и включены в Список I Перечня наркотических средств и наркотикосодержащих растений.

34. Правительство Сальвадора отметило, что у него нет данных об использовании и потреблении этих веществ. Национальное управление по лекарственным препаратам считает, что включение этих веществ в сферу международного контроля не повлечет за собой появление каких-либо экономических, социальных, юридических, административных или других факторов и что их можно включить в национальный перечень веществ или продуктов, для производства, использования, ввоза или законного сбыта которых требуется разрешение.

35. Правительство Германии заявило об отсутствии у него возражений в отношении рекомендаций ВОЗ об изменении списочного состава веществ.

36. Правительство Японии сообщило о том, что с целью ужесточения контроля над пара-метоксиметиламфетамином (ПММА) и α -пирролидиновалерофеноном (α -ПВФ) они с марта 2013 года находятся под строгим национальным контролем как "наркотики" в соответствии с Законом о контроле над наркотиками и психотропными веществами. Кроме того, правительство Японии отметило, что пара-метил-4-метиламинорекс (4,4'-DMAR) и метоксетамин (МХЕ) включены в сферу контроля в качестве "квалифицированных веществ" в соответствии с Законом об обеспечении качества, эффективности и безопасности продуктов, включая фармацевтические препараты и медицинские устройства. В случае включения 4,4'-DMAR и МХЕ в сферу международного контроля, как это рекомендовано ВОЗ, они будут в соответствии с национальным законодательством квалифицироваться как "наркотики" в целях ужесточения контроля над ними. Феназепам не относится к веществам, контролируемым согласно национальному законодательству, однако в случае его включения в Список IV

Конвенции 1971 года правительство Японии отнесет его к категории "психотропные вещества" в соответствии с национальным Законом о контроле над наркотиками и психотропными веществами.

37. Правительство Мексики сообщило об отсутствии у него возражений в отношении включения рекомендованных веществ в сферу международного контроля, поскольку они создают угрозу для здоровья населения и общества и не имеют признанных терапевтических видов применения. Оно отметило, что национальные компетентные органы не зарегистрировали каких-либо случаев изъятия этих веществ и не нашли каких-либо доказательств их наличия в подпольных нарколабораториях.

38. Правительство Марокко указало на отсутствие у него возражений в отношении рекомендаций ВОЗ об изменении списочного состава веществ. Правительство Марокко приняло во внимание отсутствие каких-либо признанных терапевтических видов применения этих веществ, за исключением феназепама.

39. Правительство Польши сообщило о том, что рекомендации ВОЗ в отношении пара-метоксиметиламфетамина (ПММА) и метоксетамина (МХЕ) согласуются с положениями национального Закона о профилактике наркомании от 29 июля 2005 года. В соответствии с этим Законом α -пирролидинон-лериофенон (α -ПВФ) включен в список психотропных веществ, входящих в группу IV-P, в связи с чем в этот Закон будет необходимо внести поправку о переносе этого вещества в группу II. Кроме того, для соблюдения рекомендации в отношении пара-метил-4-метиламинорекса (4,4'-DMAR) потребуются также внести соответствующую поправку.

40. Правительство Российской Федерации отметило, что согласно информации, полученной от Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков, ПММА, α -ПВФ, 4,4'-DMAR и МХА уже включены в перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации № 681 от 30 июня 1998 года. Согласно российскому законодательству феназепам включен в общий перечень медицинских средств и широко применяется в медицинских целях с 1970-х годов. Какие-либо данные, подтверждающие массовое злоупотребление им в немедицинских целях, отсутствуют. Было отмечено, что включение феназепама в сферу международного контроля в соответствии с рекомендацией ВОЗ может ограничить его потребление нуждающимися в нем пациентами. Согласно информации Министерства промышленности и торговли Российской Федерации готовые фармакологические средства, содержащие феназепам, производятся шестью российскими предприятиями. В этой связи Российская Федерация считает нецелесообразным включение феназепама в Список IV Конвенции 1971 года.

41. Правительство Испании сообщило о том, что пара-метоксиметиламфетамин (ПММА) производится незаконно и злоупотребление им представляет собой особо серьезную проблему для здоровья населения и общества и что он не имеет признанных терапевтических видов применения. Кроме того, α -пирролидинон-лериофенон (α -ПВФ) является синтетическим катионом с фармакологическим действием, аналогичным

действию метамфетамина и MDMA, которые уже включены в сферу международного контроля. Пара-метил-4-метиламинорекс (4,4'-DMAR) является веществом, аналогичным 4-метиламинорексу (4-MAR) и аминорексу, которые также включены в списки I и IV Конвенции 1971 года. Эти вещества производятся незаконно, представляют собой серьезную проблему для здоровья населения и не имеют признанной терапевтической ценности. Что касается метоксетамина (МХЕ), то правительство Испании отметило, что он создает существенную опасность для здоровья населения, не имеет признанной терапевтической ценности и находится под национальным контролем, будучи включенным в Список II Указа 2829/1977. В этой связи правительство Испании поддержало рекомендации ВОЗ об изменении списочного состава веществ.

42. Правительство Швейцарии сообщило о том, что ему неизвестно об использовании пара-метоксиметиламфетамина (ПММА) в медицинских или промышленных целях, что это вещество находится под национальным контролем и что Швейцария не возражает против его включения в Список I Конвенции 1971 года. Поскольку данные, подтверждающие использование α -пирролидиновалерофенона (α -ПВФ) и метоксетамина (МХЕ) в медицинских или промышленных целях, отсутствуют и с учетом того, что эти вещества могут причинять существенный вред, они уже включены в сферу контроля в Швейцарии. В этой связи оно поддерживает их включение в Список II Конвенции 1971 года. Что касается пара-метил-4-метиламинорекса (4,4'-DMAR), то ввиду того, что это вещество еще документально не оформлено в Швейцарии, оно не включено в сферу национального контроля, хотя Швейцария не возражает против его включения в Список II Конвенции 1971 года. Наконец, правительство Швейцарии отметило, что феназепам уже включен в сферу национального контроля и в этой связи оно поддерживает его включение в Список IV Конвенции 1971 года.

43. Правительство Туркменистана сообщило о том, что у него нет возражений в отношении рекомендаций ВОЗ об изменении списочного состава веществ.

44. Святой Престол сообщил об отсутствии у него возражений в отношении любых экономических, социальных, юридических, административных или других факторов, связанных с возможным изменением списочного состава веществ.

Решения, которые надлежит принять Комиссии по наркотическим средствам

45. Уведомление Генерального директора ВОЗ представлено на рассмотрение Комиссии по наркотическим средствам в соответствии с положениями пункта 5 статьи 2 Конвенции 1971 года, в котором предусмотрено следующее:

"5. Комиссия, принимая во внимание указанное сообщение Всемирной организации здравоохранения, оценки которой в медицинских и научных вопросах являются определяющими, и учитывая экономические, социальные, юридические, административные и другие факторы, которые, по ее мнению, имеют отношение к данному вопросу, может

включить это вещество в списки I, II, III или IV. Комиссия может обращаться за дополнительной информацией к Всемирной организации здравоохранения или к другим соответствующим источникам".

46. Что касается порядка принятия решений, то внимание Комиссии обращается на пункт 2 статьи 17 Конвенции 1971 года, в котором предусмотрено, что "решения Комиссии, предусмотренные в статьях 2 и 3, принимаются большинством в две трети голосов членов Комиссии". С практической точки зрения это означает, что для принятия решения за него должны проголосовать по меньшей мере 35 членов Комиссии.

47. Таким образом, Комиссии следует принять решение о том:

а) желает ли она включить пара-метоксиметиламфетамин (ПММА) в Список I Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

б) желает ли она включить α -пирролидиновалерофенон (α -ПВФ) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

с) желает ли она включить пара-метил-4-метиламинорекс (4,4'-DMAR) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

д) желает ли она включить метоксетамин (МХЕ) в Список II Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры;

е) желает ли она включить феназепам в Список IV Конвенции 1971 года или – в случае отрицательного ответа на этот вопрос – требуется ли принять какие-либо иные меры.

Новые данные о кетамине

48. Генеральный директор ВОЗ в своем письме Генеральному секретарю сослалась также на решение 58/2 Комиссии по наркотическим средствам от 13 марта 2015 года, в котором Комиссия постановила отложить рассмотрение предложения, касающегося рекомендации о включении кетамина в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года и запросить дополнительную информацию у ВОЗ и других соответствующих источников. Генеральный директор ВОЗ в своем письме сообщила о том, что с учетом обновленного документа о рассмотрении кетамина Комитет экспертов по лекарственной зависимости единодушно согласился с тем, что ни информация обновленного документа, ни информация, полученная в ходе его обсуждения, не дают оснований для вынесения рекомендации относительно проведения нового предварительного или критического рассмотрения кетамина с целью возможного изменения действующей с 2014 года рекомендации, согласно которой на кетамин не следует распространять международный контроль.

49. Правительство Мексики подтвердило свою поддержку рекомендации ВОЗ в отношении кетамина и сообщило, что это в соответствии с национальным законодательством это вещество отнесено к категории контролируемых

веществ, хотя оно полностью не запрещено с учетом его применения в терапевтических целях. Утечка кетамина для использования в незаконных целях не получила широкого распространения, и данные, подтверждающие факт его изготовления в подпольных лабораториях, отсутствуют.

Приложение

**Выдержка из уведомления Генерального директора
Всемирной организации здравоохранения на имя
Генерального секретаря от 7 декабря 2015 года
относительно установления списочного состава веществ
в соответствии с Единой конвенцией о наркотических
средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее
в соответствии с Протоколом 1972 года, и Конвенцией
о психотропных веществах 1971 года, включая
соответствующую выдержку из доклада о работе
тридцать седьмого совещания Комитета экспертов
по лекарственной зависимости**

На основании пунктов 1, 4 и 6 статьи 2 Конвенции о психотропных веществах (1971 года) и пунктов 1, 3 и 5 статьи 3 Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года) с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, имею честь представить следующие рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ):

- включить ацетилфентанил в Список I и Список IV Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года);
- включить МТ-45 в Список I Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года);
- включить пара-метоксиметиламфетамин (ПММА) в Список I Конвенции о психотропных веществах (1971 года);
- включить α -пирролидиновалерофенон (α -ПВФ), пара-метил-4-метиламинорекс (4,4'-DMAR) и метоксетамин (МХЕ) в Список II Конвенции о психотропных веществах (1971 года); и
- включить феназепам в Список IV Конвенции о психотропных веществах (1971 года).

Рекомендации, а также оценки и выводы, на которых они основаны, подробно изложены в докладе о работе тридцать седьмого совещания Комитета экспертов по лекарственной зависимости.

В решении 58/2 от 13 марта 2015 года Комиссия по наркотическим средствам постановила отложить рассмотрение предложения, касающегося рекомендации о включении кетамина в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года и запросить дополнительную информацию у Всемирной организации здравоохранения и других соответствующих источников. В этой связи был подготовлен и представлен Комитету экспертов обновленный документ о рассмотрении кетамина. После его обсуждения Комитет единодушно согласился с тем, что ни информация в обновленном документе, ни информация, полученная в ходе его обсуждения, не дают основания для вынесения рекомендации относительно проведения нового предварительного

или критического рассмотрения кетамина с целью возможного изменения действующей с 2014 года рекомендации, согласно которой на кетамин не следует распространять международный контроль. Нынешняя действующая рекомендация согласуется с рекомендацией, принятой ранее в 2012 году.

Выдержка из доклада о работе тридцать седьмого совещания Комитета экспертов по лекарственной зависимости

Вещество, рекомендуемое для включения в Список I и Список IV Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года) с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

Ацетилфентанил

По своей химической формуле ацетилфентанил представляет собой *N*-фенил-*N*-[1-(2-фенилэтил)-4-пиперидинил]ацетамид. Он относится к фенилпиперидиновому классу синтетических опиоидов, который включает фентанил, внесенный как наркотическое средство в Список I Единой конвенции Организации Объединенных Наций о наркотических средствах 1961 года. Ацетилфентанил именуется также "десметил фентанилом".

Ацетилфентанил ранее не был предметом предварительного рассмотрения Комитетом. Предложение о проведении критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении ацетилфентанила, о его опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон.

Ацетилфентанил имеет действие, аналогичное действию морфина и фентанила, которые включены в Список I Единой конвенции Организации Объединенных Наций о наркотических средствах 1961 года. Он не имеет признанной терапевтической ценности, и его употребление приводило к летальным исходам. В этой связи с учетом такой требуемой аналогии ацетилфентанил рекомендуется включить в Список I Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года в соответствии с пунктом 3 (iii) статьи 3 этой Конвенции, поскольку это вещество способно быть предметом аналогичного злоупотребления и вызывать аналогичные вредные последствия, как и наркотические средства, включенные в Список I. Кроме того, в соответствии с пунктом 5 статьи 3 этой Конвенции и с учетом того, что ацетилфентанил особенно способен быть предметом злоупотребления и вызывать вредные последствия и что такая способность не компенсируется существенными терапевтическими преимуществами, рекомендуется включить его в Список IV Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года.

Вещество, рекомендуемое для включения в Список I Единой конвенции о наркотических средствах (1961 года) с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года

MT-45

По своей химической формуле MT-45 представляет собой 1-циклогексил-4-(1,2-дифенилэтил)пиперазин. MT-45 имеет два энантиомера и обычно существует в форме рацемической смеси.

MT-45 ранее не был предметом рассмотрения Комитетом. Предложение о проведении критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении MT-45, о его опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон.

MT-45 – это вещество морфиноподобного действия. Комитет пришел к выводу о том, что степень его опасности для здоровья населения и общества, связанной с его аддиктогенным потенциалом, и сопутствующие доказательства оправдывают его включение в сферу международного контроля. Комитет рекомендовал включить MT-45 в Список I Единой конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года.

Вещество, рекомендованное для включения в Список I Конвенции о психотропных веществах (1971 года)

пара-метоксиметиламфетамин (ПММА)

По своей химической формуле ПММА (пара-метоксиметиламфетамин) представляет собой 1-(4-метоксифенил)-N-метилпропан-2-амин. ПММА имеет два энантиомера и обычно существует в форме рацемической смеси.

ПММА ранее не был предметом рассмотрения Комитетом. Предложение о проведении критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении ПММА, о его опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что действие ПММА аналогично действию ПМА, включенного в качестве наркотического средства в Список I Конвенции о психотропных веществах 1971 года, и что злоупотребление им сопряжено с особенно серьезной степенью опасности для здоровья населения и общества. Комитет отметил также отсутствие подтвержденных терапевтических видов его применения. Комитет счел, что доказательства злоупотребления им оправдывают его включение в сферу международного контроля, и рекомендовал включить ПММА в Список I Конвенции 1971 года.

Вещества, рекомендованные для включения в Список II Конвенции о психотропных веществах (1971 года)

α-пирролидиновалерофенон (α-ПВФ)

По своей химической формуле α-ПВФ (α-пирролидиновалерофенон) представляет собой 1-фенил-2-(пирролидин-1-ил)пентан-1-один.

Этот синтетический катинон является десметиловым аналогом пировалерона, который включен в Список IV Конвенции Организации Объединенных Наций о психотропных веществах 1971 года. α -ПВФ имеет два энантиомера и обычно существует в форме рацемической смеси. α -ПВФ тесно связан с 3'4'-метилендиоксипировалероном (МДПВ), который был недавно включен в Список II Конвенции Организации Объединенных Наций о психотропных веществах (1971 года).

α -ПВФ ранее не был предметом рассмотрения Комитетом. Предложение о проведении сразу же критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении α -ПВФ, о его опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон.

Комитет пришел к выводу, что злоупотребление α -ПВФ сопряжено с существенной степенью опасности для здоровья населения и общества. Данные, подтверждающие его терапевтическую ценность, отсутствуют. Его фармакологическое действие аналогично действию метамфетамина и МДПВ, которые являются психостимуляторами, включенными в Список II Конвенции 1971 года. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления им оправдывают установление над ним международного контроля. При этом в соответствии с Руководящими указаниями по применению подготовленного ВОЗ обзора психоактивных веществ, подлежащих международному контролю, большое значение придавалось существенной опасности для здоровья населения, а не отсутствию терапевтической ценности. Комитет рекомендовал включить α -ПВФ в Список II Конвенции 1971 года.

пара-метил-4-метиламинорекс (4,4'-DMAR)

По своей химической формуле 4,4'-DMAR (пара-метил-4-метиламинорекс) представляет собой 4-метил-5-(4-метилфенил)-4,5-дигидро-1,3-оксазол-2-амин. 4,4'-DMAR имеет четыре энантиомера и существует в рацемической *сис*- или *транс*-формах. Он является синтетическим производным замещенного оксазолина, который можно рассматривать в качестве аналога 4-метиламинорекса (4-МАР) и аминорекса, являющихся стимуляторами, включенными, соответственно, в Список I и Список IV Конвенции Организации Объединенных Наций о психотропных веществах 1971 года.

4,4'-DMAR ранее не был предметом рассмотрения ВОЗ. Предложение о проведении критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении 4,4'-DMAR, о его опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон.

При этом в соответствии с Руководящими указаниями по применению подготовленного ВОЗ обзора психоактивных веществ, подлежащих международному контролю, большое значение придавалось существенной опасности для здоровья населения и общества, а не отсутствию терапевтической ценности. Комитет пришел к выводу, что злоупотребление 4,4'-DMAR сопряжено с существенной степенью опасности для здоровья населения и общества. Комитет рекомендовал включить 4,4'-DMAR в Список II Конвенции 1971 года.

Метоксетамин (МХЕ)

По своей химической формуле метоксетамин (МХЕ) представляет собой 2-(этиламино)-2-(3-метоксифенил)циклогексанон. Это синтетический наркотик, относящийся к классу арилциклогексиламинов, как и фенциклидин. Метоксетамин имеет два энантиомера и обычно существует в форме рацемической смеси.

В ходе своего тридцать шестого совещания Комитет экспертов ВОЗ по лекарственной зависимости обсудил доклад о критическом рассмотрении метоксетамина и пришел к выводу, что ввиду недостатка данных, касающихся зависимости, злоупотребления и опасности для здоровья населения, метоксетамин не следует включать в сферу международного контроля при условии, однако, продолжения наблюдения за ним. В 2014 году Европейский союз решил установить контроль над метоксетамином после проведения ЕЦМНН оценки связанных с ним рисков. Кроме того, новая информация об аддиктогенном потенциале метоксетамина и новые сообщения об отравлении им с летальным и нелетальным исходом послужили основанием для проведения на тридцать седьмом совещании Комитета экспертов по лекарственной зависимости (КЭЛЗ) его критического рассмотрения.

Метоксетамин имеет действие, аналогичное действию фенциклидина – вещества, включенного в Список II Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанной с аддиктогенным потенциалом метоксетамина, является существенной. Комитет также отметил отсутствие признанных терапевтических видов его применения. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления им оправдывают установление над ним международного контроля. Комитет рекомендовал включить метоксетамин в Список II Конвенции 1971 года.

Вещество, рекомендуемое для включения в Список IV Конвенции о психотропных веществах (1971 года)

Феназепам

По своей химической формуле феназепам представляет собой 7-бromo-5-(2-хлорофенил)-1,3-дигидро-2H-1,4-бензодиазепин-2-один.

Феназепам ранее не был предметом рассмотрения Комитетом. Комитет провел предварительное рассмотрение этого вещества и пришел к выводу, что информация, представленная в докладе о предварительном рассмотрении, является достаточной и свидетельствует о том, что зависимость от феназепама и причиняемый им вред являются настолько существенными, что это оправдывает проведение сразу же его критического рассмотрения в ходе совещания. Были соблюдены все процедурные требования для проведения критического рассмотрения, включая два независимых рассмотрения. Было доказано, что феназепам имеет действие, аналогичное диазепаму, который включен в Список IV Конвенции о психотропных веществах 1971 года. Комитет пришел к выводу, что степень опасности для здоровья населения и общества, связанной со злоупотреблением феназепамом, является не столь высокой, но все же существенной по сравнению с веществами, включенными в

списки I-III, и что его терапевтическая ценность колеблется в диапазоне от низкой до высокой. Комитет пришел к выводу, что доказательства злоупотребления им оправдывают его включение в сферу международного контроля. Комитет рекомендовал далее включить феназепам в Список IV Конвенции 1971 года.

Вещество, рекомендуемое для критического рассмотрения

Этизолам (МНН)

По своей химической формуле этизолам представляет собой 4-(2-хлорофенил)-2-этил-9-метил-6Н-тиено[3,2-Ф][1,2,4]триазоло[4,3-а][1,4]дiazепин.

КЭЛЗ в первый раз рассмотрел этизолам на своем двадцать шестом совещании в 1989 году. Тогда Комитет оценил аддиктогенный потенциал этизолама как средний, а его терапевтическую ценность – в диапазоне от средней до высокой. Ввиду отсутствия данных о фактических масштабах злоупотребления и проблемах для здоровья населения и общества, связанных с его употреблением, Комитет не смог принять решение о включении этизолама в списки и рекомендовал отложить принятие такого решения до двадцать седьмого совещания Комитета.

На своем двадцать седьмом совещании в 1990 году Комитет вновь оценил аддиктогенный потенциал этизолама в диапазоне от низкого до среднего, а его терапевтическую ценность – в диапазоне от средней до высокой. Тогда Комитет отметил наличие немногочисленных проблем для здоровья населения и общества, связанных с его употреблением, и пришел к выводу, что степень серьезности этих проблем недостаточна для его включения в сферу международного контроля. Соответственно, в 1990 году Комитет не рекомендовал включение этизолама в списки.

На своем тридцать седьмом совещании Комитет, исходя из имеющихся доказательств, касающихся зависимости, злоупотребления и опасности для здоровья населения, рекомендовал провести на одном из будущих совещаний критическое рассмотрение этизолама.

Вещество, рекомендуемое для наблюдения

4-фторамфетамин (4-FA)

По своей химической формуле 4-FA (4-фторамфетамин) представляет собой 1-(4-фторофенил)пропан-2-амин. 4-FA имеет два энантиомера и обычно существует в форме рацемической смеси.

4-FA ранее не был предметом рассмотрения Комитетом. Предложение о проведении критического рассмотрения возникло в связи с поступившей в ВОЗ информацией о ведущемся подпольном изготовлении 4-FA, о его опасности для здоровья населения и общества и об отсутствии признанных терапевтических видов его применения какой-либо из сторон.

Ввиду отсутствия в настоящее время достаточных данных, касающихся зависимости, злоупотребления и опасности для здоровья населения (включая

опасность для отдельных людей), Комитет рекомендовал не включать 4-FA в сферу международного контроля, но продолжать наблюдение за ним.

Новые данные о каннабисе

Комиссия по наркотическим средствам в резолюции 52/5 отметила, что она "... выражает надежду на опубликование Комитетом экспертов обновленного доклада по проблеме каннабиса, при условии наличия внебюджетных ресурсов", а Международный комитет по контролю над наркотиками в своем докладе за 2014 год вновь подтвердил "... свой призыв к ВОЗ приступить к оценке потенциально полезных медицинских свойств каннабиса и угрозы, которую каннабис представляет для здоровья человека". В этой связи ВОЗ подготовила обновленный доклад по каннабису и смоле каннабиса.

В ходе сессии была представлена и рассмотрена новая информация о научной литературе по каннабису, включая фармакологию, токсикологию и предполагаемые виды терапевтического применения. Затем Комитет обсудил содержание представленных материалов. Комитет просил Секретариат приступить к сбору данных для проведения на одном из будущих совещаний предварительного рассмотрения каннабиса, смолы каннабиса, экстрактов и настоек каннабиса. Кроме того, он конкретно просил Секретариат уделить особое внимание любым терапевтическим преимуществам, которые эти вещества могут иметь по сравнению с другими существующими терапевтическими средствами.

Новая информация о кетамине

Были представлены новая информация о кетамине, которая отражает масштабы и последствия злоупотребления им, и новые возможные виды применения в медицинских целях. Масштабы злоупотребления кетамином, как представляется, уменьшаются во многих странах мира. Выявлены новые возможные виды терапевтического применения, включая лечение депрессии и рефрактерного эпилептического статуса. Оценка кетамина на предмет лечения депрессии находится в третьей стадии исследований. Кетамин широко применяется в мире в качестве анальгетика в медицине и ветеринарии. Кетамин является предпочтительным анальгетиком в странах с низким уровнем дохода и в экстренных случаях, когда существует недостаток квалифицированного медицинского персонала, машин для анестезии и надежных источников электропитания.

После обсуждения Комитет единодушно согласился с тем, что ни информация обновленного документа, ни информация, полученная в ходе его обсуждения, не дают оснований для вынесения рекомендации относительно проведения нового предварительного или критического рассмотрения кетамина с целью возможного изменения действующей с 2014 года рекомендации, согласно которой на кетамин не следует распространять международный контроль.