

УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ПО НАРКОТИКАМ И ПРЕСТУПНОСТИ

Вена

Всемирный доклад о наркотиках

2016 год



ОРГАНИЗАЦИЯ
ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Нью-Йорк, 2016 год

© Организация Объединенных Наций, май 2016 года. Все права сохранены повсюду в мире.

ISBN: 978-92-1-148286-7

eISBN: 978-92-1-057862-2

Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.16.XI.7

Разрешается воспроизведение настоящего издания полностью или частично любым способом в образовательных или некоммерческих целях без получения особого разрешения от владельца авторских прав, при условии ссылки на источник.

Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) будет признательно за предоставление ему экземпляра любого издания, для которого в качестве источника использовалось настоящее издание.

При цитировании рекомендуется ссылка: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, *Всемирный доклад о наркотиках, 2016 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.16.XI.7).

Использование настоящего издания для перепродажи или извлечения иной коммерческой выгоды без письменного разрешения УНП ООН запрещается. Заявки на получение такого разрешения с указанием цели и назначения воспроизведения этого издания следует направлять в Сектор исследований и анализа тенденций УНП ООН.

ОГОВОРКИ

Информация, содержащаяся в настоящем издании, не обязательно является отражением взглядов или политики УНП ООН или организаций, внесших вклад в его подготовку, и не подразумевает официального одобрения с их стороны.

Любые отзывы об этом докладе приветствуются, их следует направлять по адресу:

Division for Policy Analysis and Public Affairs

United Nations Office on Drugs and Crime

PO Box 500

1400 Vienna,

Austria

Тел.: (+43) 1 26060 0

Факс: (+43) 1 26060 5827

Электронная почта: wdr@unodc.org

Веб-сайт: www.unodc.org

ПРЕДИСЛОВИЕ

Всемирный доклад о наркотиках, 2016 год выходит в свет в решающий момент – спустя лишь несколько месяцев после того, как на специальной сессии Генеральной Ассамблеи государства-члены приняли всеобъемлющий комплекс оперативных рекомендаций в отношении мировой проблемы наркотиков.

Всего лишь в третий раз в истории Генеральной Ассамблеи проводилась сессия, посвященная наркотикам, итоговый документ которой, озаглавленный "Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней", определяет курс дальнейших действий для решения наших общих проблем.

В итоговом документе государства-члены подтвердили свою приверженность реагированию на хронические, новые и меняющиеся вызовы в соответствии с тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками, которые являются признанными инструментами, позволяющими государствам-участникам достаточно гибко подходить к разработке и осуществлению национальной наркополитики в соответствии с принципом общей и совместной ответственности.

Содержащиеся в итоговом документе оперативные рекомендации охватывают меры по сокращению спроса и предложения, а также улучшению доступа к контролируемым лекарственным средствам, предотвращая при этом их утечку; в них затрагиваются вопросы прав человека, молодежи, детей, женщин и общин и подчеркиваются новые вызовы и необходимость поощрения долгосрочных, всеобъемлющих, устойчивых, ориентированных на развитие и сбалансированных программ и политики контроля над наркотиками, предусматривающих альтернативное развитие.

В документе подчеркивается важность профилактики и лечения злоупотребления наркотиками, поощряется разработка, принятие и реализация альтернативных или дополнительных мер осуждения или наказания, а также говорится о содействии применению на национальном уровне политики, процедур и руководящих принципов вынесения соразмерных приговоров за преступления, связанные с наркотиками.

Сегодня международное сообщество должно объединить усилия для выполнения своих обязательств.

Всемирный доклад о наркотиках, 2016 год, в котором представлен комплексный обзор основных событий на рынках запрещенных наркотиков, путей доставки наркотиков и воздействия употребления наркотиков на здоровье человека, обеспечивает поддержку комплексных, сбалансированных и всесторонних правозащитных подходов.

Доклад за этот год дает представление о широком спектре видов воздействия наркотиков не только на здоровье и благополучие отдельных лиц, но также на

окружающих их людей, семей и общин. Это может быть и такой вред, как ВИЧ, а также угроза насилия, с которой сталкиваются, в частности, женщины и дети.

В докладе также отмечается вызывающий тревогу рост потребления героина в некоторых регионах. Хотя проблемы, вызванные новыми психоактивными веществами, по-прежнему вызывают серьезную обеспокоенность, героин продолжает оставаться наркотиком, который убивает больше всего людей, поэтому решением проблемы возвращения героина нужно заняться безотлагательно.

В докладе рассматриваются гендерные вопросы, проблемы маргинализации, стигматизации и прав человека и изучаются возможные пути учета экологических проблем, таких как обезлесение и загрязнение, в стратегиях борьбы с наркотиками. В нем анализируются использование "темной сети" и новых технологий в целях незаконного оборота наркотика, а также возможности использования наркодоходов для финансирования терроризма и воинствующего экстремизма.

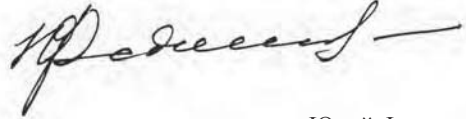
Кроме того, в докладе за 2016 год содержится тематическая глава, посвященная взаимосвязям между наркотиками и развитием и значению "восприимчивых к развитию" мер политики в области контроля над наркотиками. Правительства в итоговом документе отметили, что "усилия по достижению целей в области устойчивого развития и усилия по эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно укрепляют друг друга", что придает данной теме особую актуальность.

Содержащиеся в докладе данные научных исследований могут служить подспорьем при разработке эффективных мер политики в области контроля над наркотиками и развития. Факты четко говорят о том, что искоренить незаконное культивирование и производство наркотиков можно лишь тогда, когда политика направлена на социальное, экономическое и экологическое развитие общин в целом; что для противодействия обороту наркотиков и связанному с ним насилию требуются крепкие, прозрачные и справедливые институты уголовного правосудия и целенаправленные усилия по ликвидации транснациональных организованных преступных групп; что профилактика и лечение наркопотребления эффективны лишь тогда, когда они основаны на научных данных и восприимчивы к гендерной проблематике; что чрезмерно широкое применение наказания в виде тюремного заключения за совершение малозначительных наркопреступлений неэффективно с точки зрения снижения уровня рецидивизма и создает чрезмерную нагрузку для систем уголовного правосудия.

Разумеется, еще многое предстоит сделать, чтобы решить многочисленные видоизменяющиеся и новые проблемы, порождаемые наркотиками. Итоговый

документ и содержащиеся в нем оперативные рекомендации закладывают прочный фундамент, который опирается на согласованные рамки, подкреплен фактическими данными и зиждется на принципе общей и коллективной ответственности.

Настоящий доклад, а также все накопленные Управлением экспертные знания и практический опыт в решении многих аспектов мировой проблемы наркотиков, предоставляются в распоряжение государств-членов, которые стремятся откликнуться на этот призыв к действию.



Юрий Федотов
Директор-исполнитель
Управления Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности

СОДЕРЖАНИЕ

ПРЕДИСЛОВИЕ.....	iii
ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ.....	ix
РЕЗЮМЕ	xi
ВЫВОДЫ И ПОЛИТИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ	xxix
1. НЕЗАКОННЫЙ РЫНОК НАРКОТИКОВ: ПОЛОЖЕНИЕ ДЕЛ И ТЕНДЕНЦИИ.....	1
А. Масштабы потребления наркотиков.....	1
В. Воздействие наркопотребления на здоровье	16
С. Масштаб предложения наркотиков.....	24
D. Анализ рынка в разбивке по видам наркотиков	30
Опиаты	30
Кокаин.....	40
Каннабис.....	49
Синтетические наркотики: стимуляторы амфетаминового ряда и новые психоактивные вещества	59
2. МИРОВАЯ ПРОБЛЕМА НАРКОТИКОВ И УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ.....	71
А. Социальное развитие.....	72
В. Экономическое развитие	86
С. Экологическая устойчивость	99
D. Миролюбивое, справедливое и открытое общество	109
E. Партнерство.....	121
ПРИЛОЖЕНИЕ	
Статистические таблицы	i
Группировка стран по регионам.....	xxxvii
Глоссарий	xxxix

Выражение признательности

Всемирный доклад о наркотиках, 2016 год был подготовлен Сектором исследований и анализа тенденций Отдела анализа политики и связей с общественностью Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности под руководством Жан-Люка Лемаиё, директора Отдела, и Анджелы Ме, руководителя Сектора исследований и анализа тенденций.

Основная группа

Проведение исследований и подготовка доклада

Коэн Буссинк	Дэвид Мак-Дональд
Хлоя Карпентье	Камран Ниаз
Лилиана М. Давалос	Томас Питшман
Филип Дэвис	Мартин Райтельхубер
Анхелика Дуран-Мартинес	Клинтон У. Салога
Наташа Эйчингер	Джастис Теттей
Йон Фландерс	Фрейя Вандер Ланен
Анья Коренблик	Антуан Велла
Сабрина Левисьянос	

Дизайн и верстка

Сюзанн Куннен
Кристина Куттниг

Обработка данных и составление карт

Джералд Кандулу
Притхи Перера
Умиджон Рахмонбердыев
Али Саадеддин

Редактирование

Джонатан Гиббонс

Координация

Франческа Массанелло

Обзор и комментарии

В докладе также использованы профессиональные знания ряда коллег из Сектора по коррупции и экономической преступности и Сектора по организованной преступности и незаконному обороту Отдела по вопросам международных договоров, а также Сектора по профилактике наркомании и охране здоровья, Группы по предупреждению, лечению и реабилитации, Секции по ВИЧ/СПИДу и Секции по вопросам правосудия Отдела операций УНП ООН, которые внесли ценный вклад в его подготовку.

Сектор исследований и анализа тенденций признателен сформированному в 2015 году Научно-консультативному комитету по подготовке *Всемирного доклада о наркотиках* за его неоценимый вклад. Члены Комитета:

Джонатан Колкинс
Пол Гриффитс
Мария Хайнс
Викнасингам Б. Касинатер
Летиция Паоли
Шарль Парри
Петер Рейтер
Франциско Туми
Элисон Риттер
Брис Де Руйвер

Сектор исследований и анализа тенденций также признателен проекту СЕВПРОФ и Европейской основной группе по анализу сточных вод (СКОРЕ) за предоставленные ими данные анализа сточных вод, которые были использованы в главе 1 настоящего доклада.

Проведение исследования по ВИЧ для главы 1 настоящего доклада частично финансировалось Группой по предупреждению, лечению и реабилитации и Секцией по ВИЧ/СПИДу Отдела операций УНП ООН. Проведение исследования для главы 2 настоящего доклада стало возможным благодаря щедрому вкладу Российской Федерации и Германского агентства по международному сотрудничеству (ГАМС).

ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

Использование на картах границ, названий и обозначений не подразумевает их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируемыми ими территориями в Джамму и Кашмире указана приблизительно пунктирной линией. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Спорные границы (Китай/Индия) заштрихованы ввиду сложности их точного отображения.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящем издании не означают выражения со стороны Секретариата Организации Объединенных Наций какого бы то ни было мнения относительно правового статуса страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ.

Для обозначения стран и районов используются названия, имевшие официальный статус на момент сбора соответствующих данных.

Все упоминания о Косово в настоящей публикации следует толковать как отвечающие резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

Поскольку существует некоторая научная и правовая неопределенность относительно различий между "употреблением" наркотических средств, их "неправильным употреблением" и "злоупотреблением" ими, в настоящем докладе используются нейтральные

В настоящем докладе использованы следующие сокращения:

альфа-ПВФ	альфа-пирролидинопентиофенон
ВВП	валовой внутренний продукт
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВТамО	Всемирная таможенная организация
га	гектары
ДМСКН	Доклад о международной стратегии контроля над наркотиками (Государственный департамент Соединенных Штатов)
Европол	Европейское полицейское ведомство
ЕЦМНН	Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании
Интерпол	Международная организация уголовной полиции
КНС	Комиссия по наркотическим средствам
ЛНИ	лица, употребляющие наркотики путем инъекций
МДМА	3,4-метилendioксиметамфетамин
МДПВ	3,4-метилendioксипировалерон
МККН	Международный комитет по контролю над наркотиками
МСМ	мужчины, практикующие секс с мужчинами
НПВ	новые психоактивные вещества

термины "употребление" или "потребление" наркотиков.

Все случаи употребления слова "наркотик" в настоящем докладе относятся к веществам, контролируемым в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками.

Если не указано иное, все аналитические материалы, содержащиеся в настоящем докладе, основаны на официальных данных, представленных государствами-членами Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в ответах на вопросы к ежегодному докладу.

В настоящем докладе использованы данные о населении, содержащиеся в подготовленной Отделом народонаселения Департамента по экономическим и социальным вопросам Организации Объединенных Наций публикации *World Population Prospects: The 2015 Revision*.

"Долл. США" означают доллары Соединенных Штатов, если не указано иное.

"Тонны" означают метрические тонны, если не указано иное. R означает коэффициент корреляции, использующийся в качестве показателя силы статистической связи между двумя или более переменными, значения которого находятся в интервале от 0 до 1 в случае положительной корреляции или от 0 до -1 в случае отрицательной корреляции; R² означает квадрат коэффициента корреляции.

ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
ПММА	пара-метоксиметиламфетамин
ПРООН	Программа развития Организации Объединенных Наций
САР	стимуляторы амфетаминового ряда
СИКАД	Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (Организация американских государств)
СКОРЕ	Европейская основная группа по анализу сточных вод
УНПС	Управление наркологических и психиатрических служб (Соединенные Штаты Америки)
ЮНФДАК	Фонд Организации Объединенных Наций по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
NIDA	Национальный институт наркологии (Соединенные Штаты)

РЕЗЮМЕ

"Мы вновь заявляем о своей приверженности осуществлению более активных усилий по устранению новых и сохраняющихся вызовов и угроз в контексте всех аспектов мировой проблемы наркотиков и противодействию этим вызовам и угрозам... и мы рекомендуем следующее: ...поощрять, в надлежащих случаях, использование и анализ актуальных, надежных и объективных данных... с целью повышения эффективности осуществления всеобъемлющих, комплексных и сбалансированных национальных стратегий, политики и программ контроля над наркотиками... и поощрять обмен передовым опытом и извлеченными уроками".

Итоговый документ специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков под названием "Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней"

Всемирный доклад о наркотиках 2016 года публикуется по завершении знаменательного события в истории глобальной политики в отношении наркотиков – специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков. В главе I представлен общий обзор ситуации с предложением опиатов, кокаина, каннабиса, стимуляторов амфетаминового ряда (САР) и новых психоактивных веществ (НПВ) и спросом на них, а также их воздействия на здоровье человека. В ней рассматриваются также научные данные о полинаркомании, обращаемости за лечением в связи с потреблением каннабиса и изменениях, произошедших после легализации потребления каннабиса в рекреационных целях в некоторых районах мира. Глава II сосредоточена на рассмотрении механизмов взаимодействия мировой проблемы наркотиков и всех аспектов устойчивого развития через призму целей в области устойчивого развития.

Потребление наркотиков и его последствия для здоровья человека

По оценкам, в 2014 году хотя бы какой-нибудь наркотик принимал каждый двадцатый взрослый – в совокупности четверть миллиарда человек в возрасте от 15 до 64 лет, что почти эквивалентно численности населения Германии, Италии, Соединенного Королевства и Франции, вместе взятых. Несмотря на значительность этого показателя, за последние четыре года он, похоже, не увеличился относительно численности мирового населения. Тем не менее потребление наркотиков по-прежнему оказывает разрушительное воздействие на здоровье людей: по оценкам, более 29 млн. человек, употребляющих наркотики, страдают в результате этого различными расстройствами, в это число входят 12 млн. человек, употребляющих наркотики путем инъекций (ЛНИ), из которых 14 процентов живут с ВИЧ.

С учетом того что в 2014 году от наркотиков, по оценкам, погибли 207 400 человек, уровень смертно-

сти от наркотиков составил 43,5 смерти на миллион человек в возрасте 15–64 лет. Этот показатель также почти не изменился, хотя следует отметить, что он остается недопустимо высоким и таких смертей можно было бы избежать. Приблизительно от одной трети до половины всех смертей, связанных с наркотиками, вызваны передозировкой и в большинстве случаев являются следствием приема опиоидов.

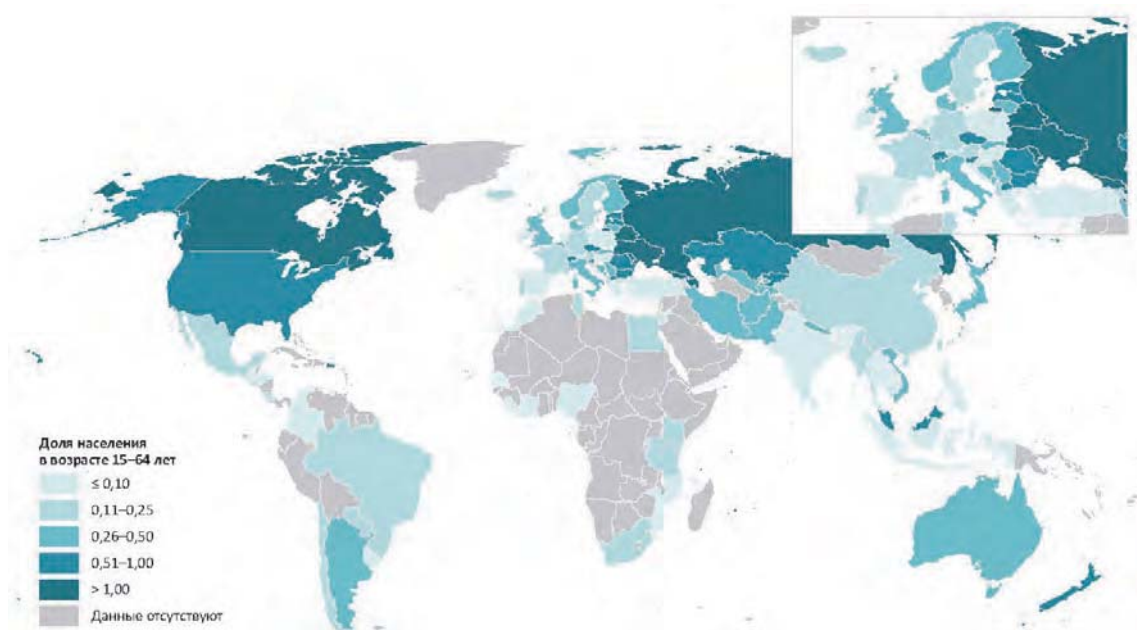
Наиболее опасным с точки зрения возможной гибели от наркотиков (главным образом в результате передозировки) считается время непосредственно после освобождения из пенитенциарного учреждения, и уровень смертности в этих случаях превышает уровни смертности от любых других причин среди населения в целом.

Во многих странах тюрьмы остаются весьма опасной средой с точки зрения распространения инфекционных болезней, и это вызывает серьезную тревогу за здоровье заключенных. Согласно ряду исследований, в тюрьмах отмечается высокий уровень наркопотребления, включая употребление опиатов и употребление наркотиков путем инъекций. Кроме того, среди заключенных ВИЧ, гепатит и туберкулез могут быть распространены значительно шире, чем среди обычного населения. Тем не менее, несмотря на существование такой опасной среды и научные данные об эффективности медико-санитарных мер, во многих пенитенциарных учреждениях в разных странах мира ощущается острый дефицит лечебно-профилактических услуг.

Здоровью ЛНИ иногда причиняется чрезвычайно серьезный ущерб в результате небезопасного употребления наркотиков, и они сталкиваются с неблагоприятными для здоровья в целом последствиями, включая высокий риск передозировки с летальным или нелетальным исходом и более высокой вероятностью преждевременной смерти. Каждый седьмой среди ЛНИ живет с ВИЧ, и каждый второй – с гепатитом С. ЛНИ образуют популяцию, которая подвержена наибольшей опасности распространения ВИЧ и гепатита, и за пределами стран Африки, расположенных к югу от Сахары, почти треть новых случаев ВИЧ-инфицирования приходится на ЛНИ. Кроме того, в результате исследования было установлено, что лица, делающие себе инъекции стимуляторов, ведут более рискованную сексуальную жизнь, в результате чего они подвергаются более высокому риску ВИЧ-инфицирования, чем лица, делающие инъекции опиатов.

Самым распространенным наркотиком в мире остается каннабис, и в 2014 году, по оценкам, его употребляли 183 млн. человек. На втором месте по степени популярности остаются амфетамины. Потребление опиатов и рецептурных опиоидов, которые, по оценкам, принимали 33 млн. человек, является менее распространенным, однако опиоиды остаются самыми распространенными, причиняющими вред и подрывающими здоровье. Тот факт, что на

Распространенность употребления наркотиков путем инъекций, 2014 или последний год, за который имеются данные



Примечание: Указанные на данной карте границы, названия и обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашмира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии продолжается спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

некоторых рынках, особенно в Северной Америке, отмечается резкий рост потребления героина, которое прежде сокращалось, говорит о том, что героин остается одним из основных наркотиков, вызывающих тревогу в системе здравоохранения.

Если говорить об общемировой тенденции, то употребление каннабиса оставалось стабильным на протяжении последних трех лет. В то же время в некоторых субрегионах, в частности в Северной Америке и Западной и Центральной Европе, потребление каннабиса выросло. С 2010 года после периода некоторой стабильности начало расти также потребление кокаина, что объясняется главным образом ростом потребления кокаина в Южной Америке. С другой стороны, потребление амфетаминов представляется стабильным, однако степень остроты этой проблемы в субрегионах, в частности в Восточной и Юго-Восточной Азии, по которым отсутствует свежая информация о масштабах потребления наркотиков, возможно, уменьшается.

Общемировая картина употребления наркотиков становится менее ясной из-за того, что многие лица, употребляющие наркотики как эпизодически, так и регулярно, как правило, являются полинаркоманами, поскольку они одновременно или в разное время ис-

пользуют несколько веществ. Например, немедицинское употребление рецептурных лекарственных средств, синтетических стимуляторов и НПВ вместо более традиционных наркотиков или в сочетании с ними стирает различия между потребителями конкретных наркотиков и в последние годы вызывает взаимосвязанные или циклично повторяющиеся всплески наркопотребления и связанные с ним последствия для здоровья.

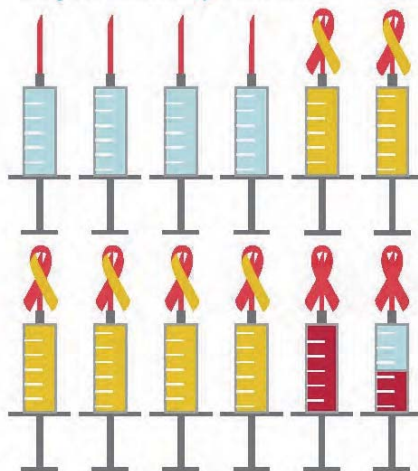
В течение последнего десятилетия во многих регионах отмечалось расширение масштабов оказания медицинской помощи в связи с потреблением каннабиса. В ряде европейских стран, несмотря на уменьшение числа лиц, часто (ежемесячно) употребляющих каннабис, наблюдается рост числа обращений за медицинской помощью в связи с потреблением каннабиса. Доля лиц, впервые обращающихся за медицинской помощью из-за расстройств на почве потребления каннабиса, остается весьма высокой во всем мире, и впервые обращающиеся за помощью составляют почти половину лиц, которым оказывается медицинская помощь из-за расстройств на почве потребления каннабиса. Изменения в структуре обращений за медицинской помощью в связи с потреблением каннабиса могут объясняться целым рядом

247 млн. человек употребляли наркотики в течение прошлого года



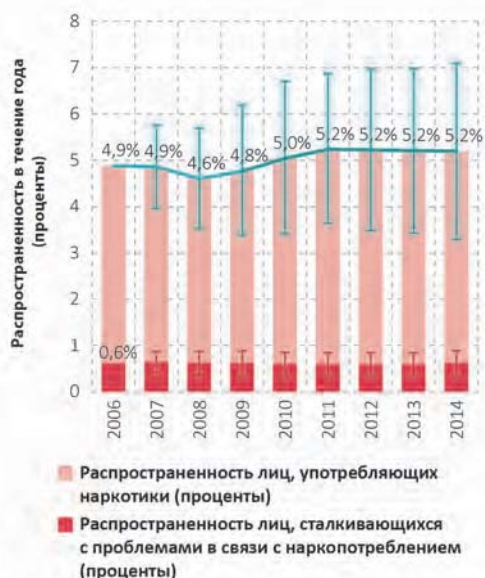
29 млн. страдали расстройствами на почве потребления наркотиков
лишь каждый шестой человек, страдающий расстройством на почве
наркопотребления, получает медицинскую помощь

12 млн. человек употребляют
наркотики путем инъекций



1,6 млн. человек,
употребляющих наркотики
путем инъекций, живут с ВИЧ
6 млн. живут с гепатитом С

Общемировые тенденции расчетного уровня распространенности потребления наркотиков, 2006–2014 годы



Источник: Данные вопросника к ежегодным докладам.
Примечание: Оценки производились в отношении взрослого населения (в возрасте 15–64 лет) на основании данных о потреблении наркотиков за прошлый год.

Общемировые тенденции расчетного количества лиц, употреблявших наркотики, 2006–2014 годы



Источник: Данные вопросника к ежегодным докладам.
Примечание: Оценки производились в отношении взрослого населения (в возрасте 15–64 лет) на основе данных за прошлый год.

факторов, в том числе практикой направления лиц на лечение органами системы уголовного правосудия и расширением возможностей оказания медицинской помощи в связи с потреблением каннабиса в некоторых странах. Хотя, судя по некоторым имеющимся данным, более сильнодействующие сорта каннабиса получили сегодня более широкое распространение в Европе и Соединенных Штатах, каким образом это может быть связано с причинением большего вреда потребителям каннабиса, остается не вполне понятным.

В среднем молодые люди чаще обращаются за медицинской помощью из-за расстройств на почве потребления каннабиса и амфетаминов, чем из-за других наркотиков. Это отражает тенденцию к расширению потребления каннабиса и амфетаминов и увеличению как следствие этого числа людей, обращающихся за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве потребления каннабиса и амфетаминов. Лицам, которые проходят лечение в связи с расстройствами на почве потребления опиоидов или кокаина, как правило, за тридцать, и во многих субрегионах это выражается в старении когорты наркопотребителей, которым оказывается медицинская помощь, и в общем уменьшении доли лиц, обращающихся за такой помощью.

Мужчины в целом в три раза чаще, чем женщины, потребляют каннабис, кокаин или амфетамины, в то

время как женщины чаще, чем мужчины, прибегают к немедицинскому потреблению опиоидов и транквилизаторов. Гендерные различия в потреблении наркотиков объясняются скорее возможностями их употребления в определенной среде, чем различиями в степени восприимчивости или уязвимости мужчин и женщин к потреблению наркотиков. Кроме того, согласно большинству исследований, среди молодежи наркопотребление распространено шире, чем среди взрослого населения, однако гендерные различия в наркопотреблении среди молодых людей менее значительны, чем среди взрослых.

ПРЕДЛОЖЕНИЕ НАРКОТИКОВ И ИХ РЫНКИ

Наиболее широко возделываемой наркокультурой по-прежнему является каннабис, о которой в период 2009–2014 годов сообщили 129 стран, в то время как о культивировании опийного мака сообщили лишь 49 стран (главным образом в Азии и Америке), а о культивировании коки – семь стран (в Америке). Если отвлечься от числа стран, культивирующих ту или иную культуру, то можно сказать, что масштабы культивирования опийного мака в течение прошлого года сократились, а масштабы культивирования коки росли.

Каннабис остается также главным объектом наркобизнеса во всем мире, несмотря на значительное увеличение объема изъятий синтетических наркотиков. Хотя в 2014 году под международным контролем находилось 234 вещества (в январе 2016 года – 244), основной объем незаконного оборота (судя по сообщениям об изъятиях наркотиков, отражающим как результаты деятельности правоохранительных органов, так и размеры наркопотоков) приходился на значительно меньшее число веществ. В 2014 году о перехвате поставок каннабиса сообщили 95 процентов стран, представлявших такую информацию, и он упоминался более чем в половине из 2,2 млн. случаев изъятия наркотиков, о которых в тот год было сообщено Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН). За каннабисом следуют САР, опиоиды и вещества на основе коки.

Во всех странах мужчины чаще (в среднем 90 процентов от общего числа), чем женщины, официально сталкиваются с системой уголовного правосудия в связи с незаконным оборотом наркотиков или их хранением для личного потребления. Однако данные, которые в последние годы стали чаще представлять в разбивке по признаку пола, свидетельствуют об увеличении в абсолютном выражении числа женщин, арестовываемых за совершение преступлений, связанных с наркотиками. Тем не менее в период 1998–2014 годов доля женщин, которых задерживали из-за наркотиков, особенно в связи с незаконным оборотом наркотиков, несмотря на некоторые колебания, неуклонно снижалась.

Тенденции изменения объема изъятий наркотиков в мире, 1998–2014 годы



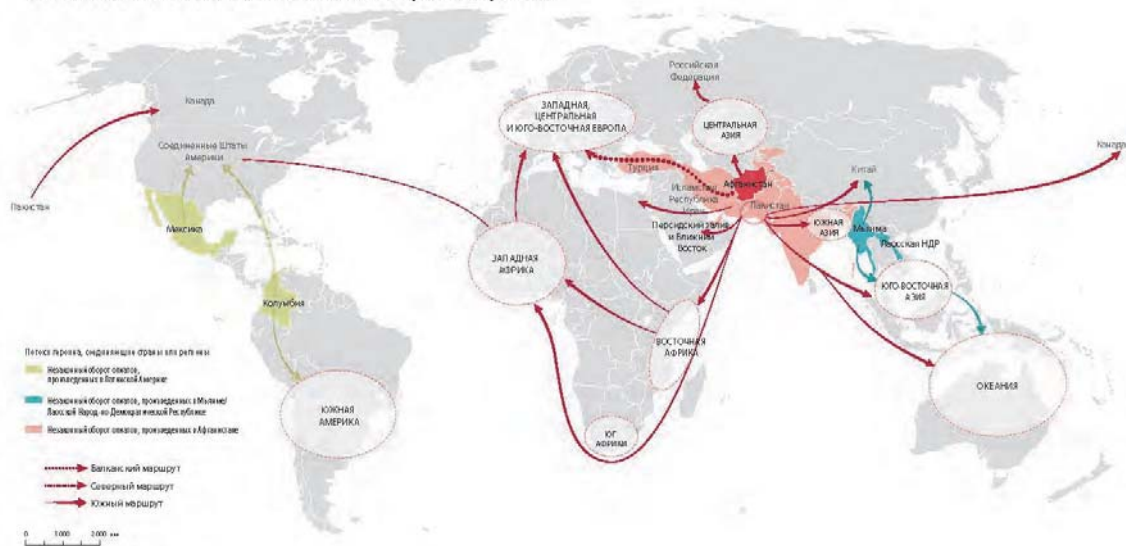
Источник: Данные вопросника к ежегодным докладам.

В последние годы, возможно, возрос объем предложения наркотиков через Интернет, в том числе через анонимные онлайн-рынки, или "темную сеть". На этом фоне возникает обеспокоенность в связи с возможностями "темной сети" привлекать новые группы наркопотребителей за счет облегчения доступа к наркотикам как в развитых, так и в развивающихся странах.

Опиаты

В 2015 году общемировой объем производства опиоя, осуществлявшегося прежде всего в Юго-Западной Азии и в меньшей степени в Юго-Восточной Азии и Латинской Америке, по сравнению с предыдущим годом сократился на 38 процентов – до 4770 тонн, достигнув тем самым уровня конца 1990-х годов. Это сокращение было вызвано прежде всего сокращением производства опиоя в Афганистане (на 48 процентов по сравнению с предыдущим годом) главным образом в результате неурожая в южных провинциях страны. Тем не менее на долю Афганистана (183 000 га) по-прежнему приходится почти две трети общемировой площади незаконного культивирования опийного мака, которая по сравнению с предыдущим годом сократилась на 11 процентов – до приблизительно 281 000 гектаров.

Основные потоки незаконного оборота героина



Источники: УНП ООН, данные вопросника к ежегодным докладам и база данных об отдельных изъятиях наркотиков.

Примечания: Указанные на этой карте маршруты незаконного оборота следует рассматривать как ориентировочные, поскольку они основаны на анализе данных, а не на точно известной линии маршрута. Такие анализы основываются на данных об официальных изъятиях наркотиков, произведенных на маршруте незаконного оборота, а также данных официальных страновых докладов и данных вопросника к ежегодным докладам. Маршруты могут отклоняться в другие расположенные вблизи страны и могут иметь многочисленные ответвления, не отраженные на карте. Указанные на данной карте границы, названия и обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашмира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

По оценкам УНП ООН, число потребителей опиатов (т. е. опиия, морфина и героина) во всем мире в последние годы почти не изменилось, и в 2014 году опиаты по-прежнему потребляли около 17 млн. человек. Учитывая высокий уровень производства опиия в предыдущие годы, представляется маловероятным, чтобы резкое сокращение производства в 2015 году вызвало серьезный дефицит героина на мировом рынке. За счет наращивания или расходования накопившихся за предыдущие годы запасов опиия удастся компенсировать годовые колебания в его производстве и поддерживать поставки героина на низменном уровне. Для того чтобы на рынке героина произошли ощутимые изменения, производство опиия, возможно, должно неуклонно сокращаться в течение длительного периода.

Мировой рынок опиатов фактически остается стабильным, несмотря на серьезные изменения, происходящие в регионах. Судя по имеющимся данным, в некоторых странах, в которых потребление героина сокращалось, популярность этого наркотика, возможно, возрождается. В течение последнего десятилетия в Северной Америке был отмечен рост потребления героина, приведший к повышению уровня связанной с ним смертности. В то же время в Западной и Центральной Европе долгосрочные тенденции, наблюдаемые с конца 1990-х годов, говорят о стабилизации или сокращении потребления героина. Вместе с тем на рынке героина в Европе отмечаются первые признаки его активизации: в некоторых странах

растет предложение и потребление героина, и заметно вырос объем отдельных перехватываемых партий героина, предназначенных для Европы. Судя по экспертным оценкам тенденций, получаемым УНП ООН, растет потребление опиоидов в Африке. В Азии потребление опиатов в целом, судя по заключениям экспертов, практически не изменилось в 1998–2014 годах, в то время как в Океании оно сократилось.

В период 2009–2014 годов по сравнению с периодом 1980–1997 годов (особенно после специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, состоявшейся в 1998 году) общемировые показатели пресечения незаконного оборота опиатов выросли вдвое.

На первом месте по объему изъятий опиатов находится Юго-Западная Азия, за которой следует Европа. В 2014 году Исламская Республика Иран, на долю которой приходилось 75 процентов общемирового объема изъятий опиия, 61 процент объема изъятий морфина и 17 процентов объема изъятий героина, лидировала по среднестатистическому объему изъятий опиатов.

Главным каналом для незаконного оборота героина остается т.н. "балканский маршрут", по которому афганские опиаты поставляются в Западную и Центральную Европу через Иран (Исламскую Республику), Турцию и Юго-Восточную Европу. Вместе с тем все большее значение приобретает т.н. "южный

маршрут" (через Пакистан или Исламскую Республику Иран морем в страны Залива, Африку (особенно Восточную Африку), Южную Азию и в меньшей степени Юго-Восточную Азию, Океанию и Северную Америку). При этом после периода сокращения поставок в 2008–2012 годах происходит активизация незаконного оборота опиатов по т.н. "северному маршруту" из Афганистана в соседние государства Центральной Азии, Российскую Федерацию и другие страны Содружества Независимых Государств, а незаконные поставки из стран "золотого треугольника" растут главным образом в результате увеличения производства опия в Мьянме, начавшегося в 2006 году. Кроме того, продолжает расти объем незаконного оборота героина в Америке: по сравнению с периодом 1998–2008 годов объем изъятий героина и морфина вырос в среднем с 4 до 7 тонн в год в 2009–2014 годах, что согласуется с данными о росте производства опия в Латинской Америке в те же периоды.

Кокаин

Хотя площадь культивирования кокаинового куста в мире в 2014 году выросла на 10 процентов по сравнению с предыдущим годом, с конца 1980-х годов фактическая площадь земель, занятых этой культурой, лишь один раз достигала более низкого, чем в 2014 году, уровня. Общепризнанный объем изготовления кокаина был несколько выше, чем в предыдущий год, но тем не менее на 24–27 процентов ниже рекордного уровня 2007 года, и по сути он вернулся к уровню конца 1990-х годов. Вместе с тем, судя по некоторым фактам, рост общемирового объема изготовления

кокаина, отмеченный в 2014 году, не является случайным и, возможно, продолжился в 2015 году.

Похоже, что вновь активизируется незаконный оборот кокаина через Африку, и, судя по некоторым данным, растет незаконный оборот кокаина в Азию, особенно в Восточную и Юго-Восточную Азию и на Ближний Восток: среднегодовой объем изъятий кокаина в Азии вырос с 0,45 тонны в год в 1998–2008 годах до 1,5 тонны в год в 2009–2014 годах. В Океании после десятилетия стремительного роста рынок кокаина, как представляется, переживает период стабилизации.

Несмотря на эти региональные колебания, общемировой годовой показатель распространенности потребления кокаина в основном оставался стабильным в период 1998–2014 годов, составляя от 0,3 до 0,4 процента населения в возрасте 15–64 лет. Однако одновременно с увеличением численности населения выросло и число потребителей кокаина: с приблизительно 14 млн. человек в 1998 году до 18,8 млн. человек в 2014 году. В то же время потребление кокаина в расчете на душу населения, возможно, сократилось вследствие уменьшения объема предложения кокаина в период 2007–2014 годов, обусловленного прежде всего сокращением производства кокаина в Андском регионе. Одновременно уменьшилось число хронических потребителей кокаина в Северной Америке. Это указывает на то, что рынок кокаина в целом сужается, хотя в ряде стран, в которых рынок кокаина только формируется, число лиц, употребляющих этот наркотик (скорее, в рекреационных целях, чем на регулярной основе), продолжает расти.

Основные потоки незаконного оборота кокаина



Источники: УНП ООН, данные вопросника к ежегодным докладам и база данных об отдельных изъятиях наркотиков.

Примечания: Указанные на этой карте маршруты незаконного оборота следует рассматривать как ориентировочные, поскольку они основаны на анализе данных, а не на точно известной линии маршрута. Такие анализы основываются на данных об официальных изъятиях наркотиков, произведенных на маршруте незаконного оборота, а также данных официальных государственных докладов и данных вопросника к ежегодным докладам. Маршруты могут отклоняться в другие расположенные вблизи страны и могут иметь многочисленные ответвления, не отраженные на карте. Указанные на данной карте границы, названия и обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашмира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

Каннабис

Несмотря на существенные изменения, произошедшие в некоторых регионах, на общемировом уровне потребление каннабиса в последние годы оставалось довольно стабильным. По данным 2014 года, в течение предыдущего года каннабис потребляло около 3,8 процента мирового населения. Этот показатель не меняется с 1998 года. Если учесть темпы роста мирового населения, становится очевидным, что этот показатель рос одновременно с общим количеством потребителей каннабиса с 1998 года. Главным производителем и потребителем марихуаны остается Америка, за которой следует Африка; в 2014 году на долю Америки приходилось три четверти всех изъятий марихуаны в мире, причем основные изъятия были произведены в Северной Америке, в то время как на долю Африки приходилось 14 процентов всех изъятий марихуаны, а на Европу – 5 процентов. С другой стороны, главными рынками сбыта смолы каннабиса, которая, судя по информации государств-участников об источниках изъятой смолы каннабиса, по-прежнему производится главным образом в Марокко и Афганистане, оставались Европа, Северная Африка и Ближний и Средний Восток. В 2014 году самые крупные изъятия смолы каннабиса вновь были произведены в Западной и Центральной Европе, на долю которой приходится 40 процентов всех таких изъятий. Что касается Соединенных Штатов, то, несмотря на необходимость продолжать регулярно контролировать нагрузку на системы здравоохранения и уголовного правосудия, данные, поступающие в последнее время из штатов, в которых легализовано употребление марихуаны в рекреационных целях, свидетельствуют о росте потребления каннабиса, а также показателей, характеризующих положение в сфере общественного здравоохранения и общественной безопасности (обращения за неотложной медицинской помощью в связи с каннабисом, госпитализация, дорожно-транспортные происшествия и связанная с ними смертность), в то время как количество арестов, судебных разбирательств и направлений на лечение в рамках системы уголовного правосудия в связи с потреблением каннабиса сократилось.

Синтетические вещества: стимуляторы амфетаминового ряда и новые психоактивные вещества

В 2014 году, после трех лет относительной стабильности, изъятия САР достигли нового рекордного значения 170 тонн. Общемировой объем изъятий амфетамина с 2009 года ежегодно колебался в диапазоне от 20 до 46 тонн, в то время как объем изъятий экстази в 2014 году достиг 9 тонн, увеличившись вдвое по сравнению с периодом после 2009 года, когда он ежегодно составлял в среднем 4–5 тонн. На протяжении последних нескольких лет изъятия метамфета-

мина составляли львиную долю общемирового ежегодного объема изъятий САР, при этом метамфетамин, присутствующий на рынках САР во всем мире, занимал доминирующее положение в Восточной и Юго-Восточной Азии и Северной Америке.

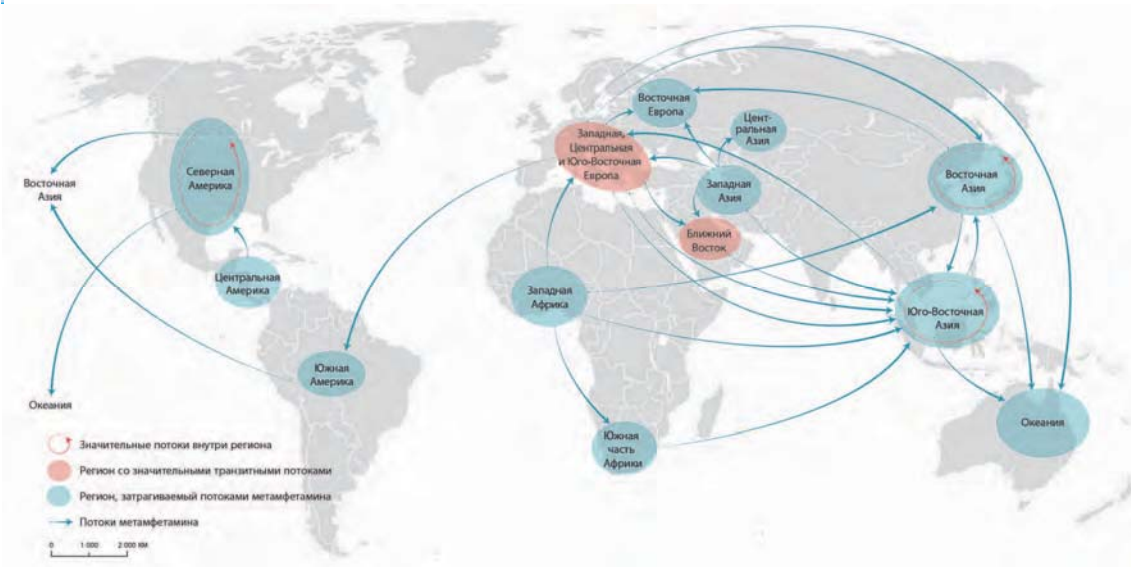
С 2009 года на эти субрегионы в совокупности ежегодно приходится основная доля общемировых изъятий метамфетамина. По сравнению с другими субрегионами Северная Америка каждый год неизменно сообщает о самом большом объеме изъятий метамфетамина, при этом в период 2009–2014 годов почти вчетверо вырос объем изъятий метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии.

С 2012 года существенный рост изъятий метамфетамина отмечается в Океании. В этом регионе растет число потребителей кристаллического метамфетамина, частота случаев его употребления в определенных группах, а также степень чистоты метамфетамина, при этом цена на него с учетом степени очистки снижается. Все эти факторы могут способствовать усилению связанных с метамфетином негативных последствий для здоровья отдельных лиц и общества в целом.

Согласно полученной информации, в период с марта 2014 года по ноябрь 2015 года на Ближнем Востоке было изъято большое количество таблеток амфетамина, маркированных фирменным названием "Каптагон". В 2013 и 2014 годах изымавшийся на Ближнем Востоке амфетамин, по оценкам большинства экспертов, поступал из Ливана и Сирийской Арабской Республики. В течение того же периода некоторые страны, сообщавшие об изъятиях амфетамина на Ближнем Востоке, установили, что партии этого наркотика предназначались для последующего незаконного оборота и отправки в другие пункты назначения в пределах региона.

Характерной особенностью рынка НПВ остается появление большого количества новых веществ. Хотя сбор данных за 2015 год еще продолжается, УНП ООН уже получило информацию о 75 впервые обнаруженных новых веществах, в то время как в 2014 году было сообщено лишь о 66 новых веществах. Большинство веществ, о которых впервые сообщалось в период 2012–2014 годов, принадлежали к группе синтетических каннабиноидов, в то время как полученные данные за 2015 год пока что свидетельствуют об иной структуре незаконного оборота: во-первых, впервые было зарегистрировано почти столько же синтетических катинонов (20), сколько и синтетических каннабиноидов (21); во-вторых, впервые было сообщено о большом количестве разнообразных веществ (21), не принадлежащих ни к одной основной группе, выделенной в предыдущие годы,

Потоки незаконного оборота метамфетамина между регионами, 2011–2014 годы



Источник: УНП ООН, данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: Начало стрелок, обозначающих потоки, необязательно указывает на источники/места изготовления метамфетамина. Эти стрелки обозначают потоки с точки зрения стран – получателей метамфетамина. Они указывают направление незаконного оборота метамфетамина и не отражают его объема. Указанные на данной карте границы, названия и обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашмира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

включая синтетические опиоиды (например, производные фентанила) и седативные средства (например, бензодиазепины).

За последние несколько лет было сообщено об изъятии значительного количества НПВ. На мировом рынке синтетических НПВ доминирующее положение по-прежнему занимают синтетические каннабиноиды (изъято 32 тонны), и в 2014 году на Северную Америку (особенно Соединенные Штаты, в которых было изъято 26,5 тонны таких веществ) приходилась львиная доля общемирового объема изъятий, составившего 34 тонны (исключая НПВ растительного происхождения и кетамин). Вместе с тем с 2010 года,

когда поступили первые сообщения об изъятии синтетических катинонов, общемировой объем изъятий этих веществ неуклонно растет, и в 2014 году он достиг 1,3 тонны, в три раза превысив уровень предыдущего года.

Результаты мониторинга НПВ, которым УНП ООН занимается с 2008 года, свидетельствуют о довольно динамичном развитии их предложения, которое демонстрирует как устойчивость (некоторые вещества появляются, распространяются и сохраняются на протяжении нескольких лет), так и изменчивость (значительное число веществ появляется на короткой период и только в каких-то отдельных районах).

МИРОВАЯ ПРОБЛЕМА НАРКОТИКОВ И УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

"Мы с удовлетворением отмечаем Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и отмечаем, что усилия по достижению целей в области устойчивого развития и усилия по эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно укрепляют друг друга".

Итоговый документ специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков, озаглавленный "Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней"

Мировая проблема наркотиков самым тесным образом связана со всеми аспектами устойчивого развития. Механизмы их взаимодействия позволяют раскрыть анализ проблемы наркотиков и мер по ее решению в свете целей в области устойчивого развития. Все области устойчивого развития, согласно цели 17 в области устойчивого развития, определяют характер и динамику наркопроблемы. В то же время последствия для развития можно наблюдать на уровне отдельного человека, общины и страны в целом. С учетом этих связей все 17 целей в области устойчивого развития были разделены на пять обширных групп: социальное развитие, экономическое развитие, экологическая устойчивость, построение миролюбивого, справедливого и открытого общества и партнерство.

Социальное развитие



Цель 10 в области устойчивого развития
Сокращение неравенства внутри стран и между ними

Неспособность принять или понять тот факт, что наркозависимость представляет собой определенное состояние здоровья, подпитывает процесс маргинализации, который нередко затрагивает людей, страдающих расстройствами на почве потребления наркотиков, еще больше осложняя и без того непростую задачу их выздоровления и социальной интеграции. Кроме того, предвзятое отношение к лицам, употребляющим наркотики, которое порой проявляется и у работников медицинских учреждений, может препятствовать предоставлению эффективной медицинской помощи тем, кто в ней нуждается.

Согласно исследованию глобального бремени болезней, преждевременная смерть или инвалидность вследствие потребления опиоидов, кокаина, амфетаминов и каннабиса унесли в 2013 году в общей сложности 12 миллионов лет жизни, включая 8 миллионов лет жизни, потерянных в результате расстройств на почве потребления опиоидов.

Здоровье

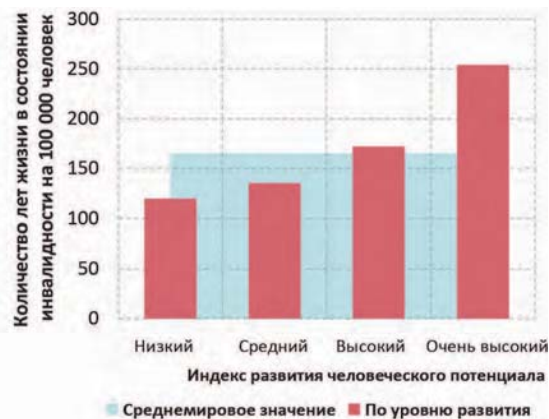


Цель 3 в области устойчивого развития

Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте

Одним из факторов риска, обуславливающих негативное воздействие наркотиков на здоровье человека, является способ их употребления. По сравнению с курением, приемом через рот, вдыханием через нос или рот употребление наркотиков путем инъекций влечет за собой значительно более высокий риск передозировки и инфицирования, включая распространение таких передаваемых через кровь вирусов, как ВИЧ и гепатит С. Потребление наркотиков может отражаться на здоровье общества в целом, поскольку ЛНИ могут представлять группу, через которую передаваемые половым путем болезни распространяются на другие подгруппы и все население. Некоторые исследования подтверждают также предположение о том, что употребление определенных стимуляторов (будь то в инъекционном или ином виде) может также повлиять на сексуальное поведение, повышая вероятность высокорискованного поведения и передачи болезней половым путем, – все это вызывает серьезную тревогу, особенно в отношении некоторых конкретных групп риска, например мужчин, вступающих в половую связь с другими мужчинами.

Последствия наркопотребления в сфере здравоохранения возрастают по мере развития



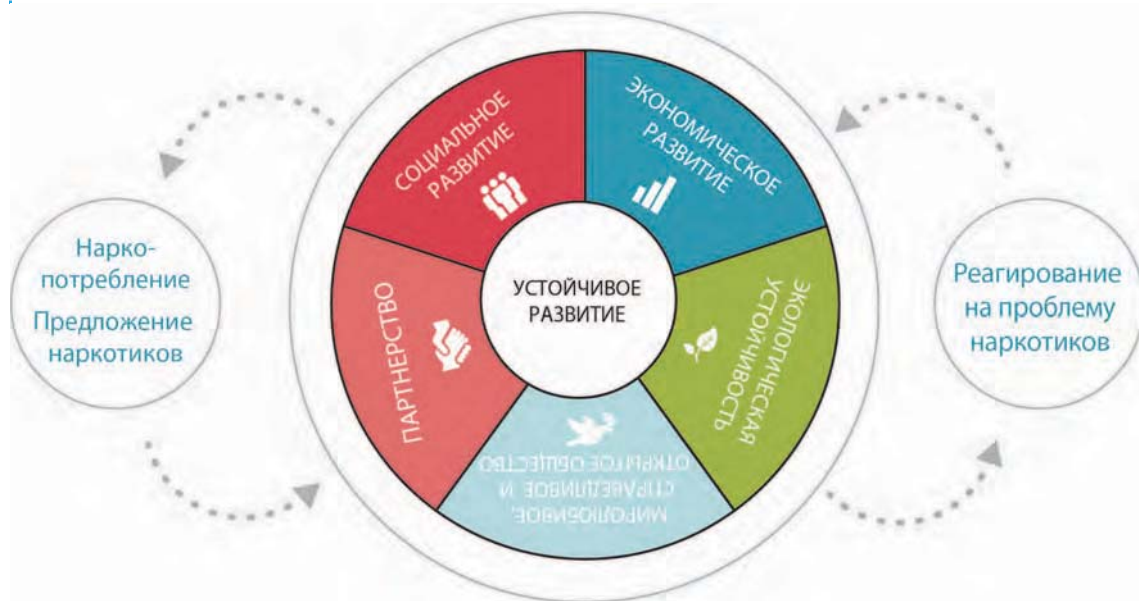
Источники: Индекс развития человеческого потенциала, подготовленный Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН); данные о бремени болезней (годах жизни с поправкой на инвалидность) взяты из публикации Institute for Health Metrics and Evaluation, University of Washington, GBD Compare, 2015. Доступно по адресу <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>.

Цель 3 в области устойчивого развития предусматривает, в частности, четкую задачу улучшения мер по "профилактике и лечению зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркото-

тическими средствами". С помощью таких мер, как профилактика и лечение, научно обоснованная наркополитика может ослабить отрицательные последствия употребления наркотиков для здоровья человека. Но если такая политика не согласована надлежащим образом с международными конвенциями о контроле над наркотиками, она может ограничить доступность контролируемых психоактивных средств как для медицинских, так и для научных целей. Три четверти мирового населения по-прежнему

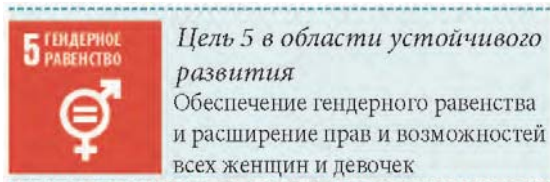
имеют ограниченный доступ или не имеют никакого доступа к лекарствам, содержащим наркотические средства, и не имеют надлежащего доступа к возможностям снятия умеренной или сильной боли. Важность обеспечения доступности основных лекарственных средств, которые, как правило, включают такие наркотические средства, как морфин, кодеин, диазепам и фенобарбитал, отмечается в задаче 3.b целей в области устойчивого развития.

Мировая проблема наркотиков и устойчивое развитие: сложная взаимосвязь



Женщины, девочки и молодежь

Потребление наркотиков препятствует реализации тех аспектов устойчивого развития, которые связаны с обеспечением гендерного равенства и расширением прав и возможностей женщин и девочек. Мужчины и женщины, употребляющие наркотики, существенно отличаются друг от друга своими предпочтениями в отношении тех или иных наркотиков и степенью уязвимости к наркотикам. Вследствие этого и с учетом того факта, что потребителями некоторых видов наркотиков являются преимущественно мужчины, возникает опасность того, что система здравоохранения в целом не будет должным образом учитывать потребности женщин-наркопотребителей, которые также ощущают нехватку таких служб.

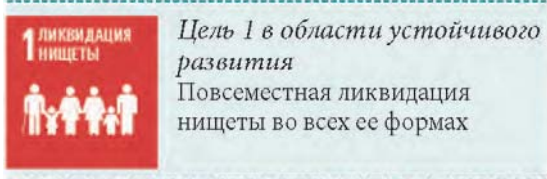


Женщины, страдающие наркозависимостью и ВИЧ, оказываются более уязвимыми, чем мужчины, и в

большей степени подвергаются стигматизации. Они чаще, чем мужчины, страдают сопутствующими психическими расстройствами и чаще становятся жертвами насилия или дурного обращения. Кроме того, женщины часто несут тяжкое бремя насилия и лишения из-за наркозависимости членов семей, что препятствует выполнению задачи в области устойчивого развития, связанной с ликвидацией всех форм насилия в отношении всех женщин и девочек. Женщины, совершившие правонарушения и оказавшиеся в тюрьме, особенно те из них, которые страдают расстройствами на почве наркопотребления, сталкиваются с особыми трудностями, поскольку системы уголовного правосудия зачастую еще не готовы к удовлетворению особых потребностей женщин.

Наркопотребление нередко поражает людей в самом расцвете сил. Когда молодежь оказывается втянутой в замкнутый круг наркопотребления или даже в наркоторговлю, вместо того чтобы реализовывать возможности законной занятости и образования, на пути развития отдельных людей и целых общин возникают серьезные препятствия.

Экономическое развитие



Как бы ни различались последствия наркопроблемы по своим масштабам и характеру в развитых и развивающихся странах, так или иначе она затрагивает всех. Уязвимость к наркотикам, будь то в плане культивирования, производства, незаконного оборота или потребления, существует в разных странах на всех уровнях развития.

Связь между экономическим развитием и наркотиками с особой очевидностью проявляется в проблеме незаконного возделывания наркотикосодержащих культур. В сельских районах такие важные социально-экономические факторы риска, как нищета и отсутствие устойчивых источников средств к существованию, подталкивают крестьян к тому, чтобы заняться незаконным культивированием. Они являются также следствием низкого уровня развития, который наряду с другими проблемами в области развития, касающимися вопросов безопасности и управления, способствует созданию благоприятных условий для широкомасштабного незаконного культивирования.

Более развитые в социально-экономическом отношении группы в большей степени предрасположены к приобщению к наркотикам, чем менее развитые в социально-экономическом отношении группы, но наибольшие испытания выпадают на долю представителей менее развитых в социально-экономическом отношении групп

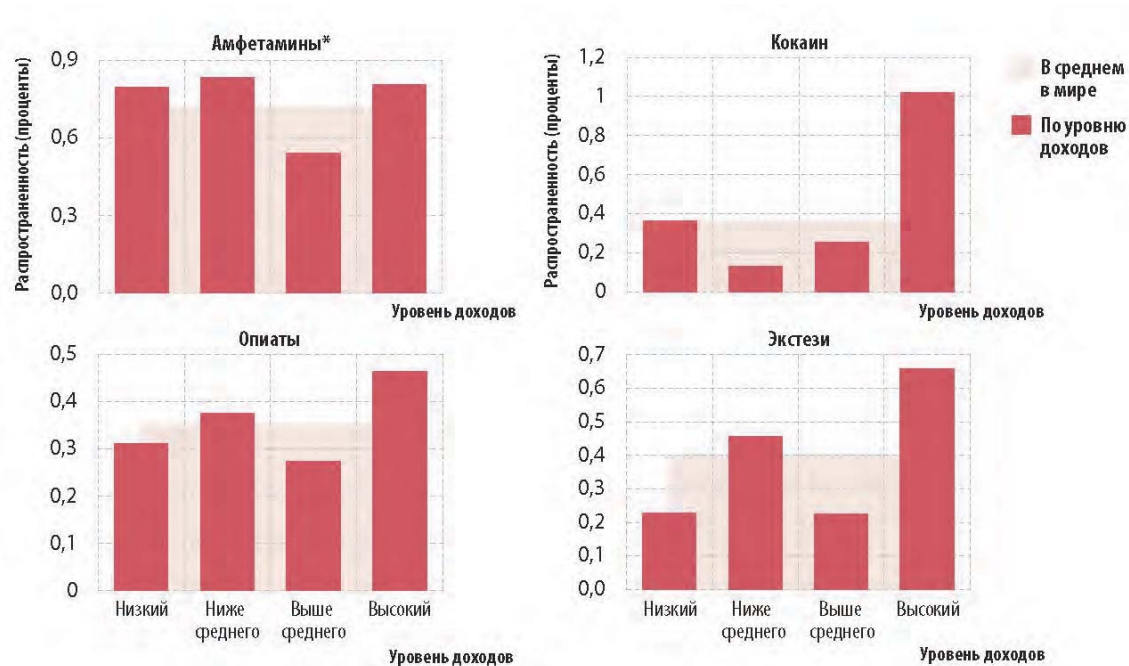
Нищета тесно связана также с наркопотреблением, хотя эта связь имеет сложный характер, и оба эти явления усиливают друг друга. Действительно, основная тяжесть проблемы потребления наркотиков

ложится на людей, которые являются бедными по сравнению с обществом, в котором они живут, что особенно заметно в более богатых странах. В более широком смысле социальная и экономическая неустроенность тесно связана с расстройством на почве наркопотребления. Эту закономерность можно также увидеть на примере различных проявлений маргинализации и социальной изоляции, таких как безработица и низкий уровень образования.

Помимо развития существует и множество других факторов, включая географическое положение, которые оказывают заметное влияние на развитие наркопроблемы в той или иной стране. Например, близостью к районам производства наркотиков или крупным маршрутам незаконного оборота наркотиков можно объяснить более высокий, чем в среднем, уровень потребления опиатов на Ближнем и Среднем Востоке и в Юго-Западной Азии и потребления кокаина, в том числе крэк-кокаина, в Южной Америке и Западной Африке. Тем не менее национальные данные о наркопотребителях, представленные в разбивке по уровню дохода, свидетельствуют о том, что в странах с более высоким уровнем доходов, как правило, отмечается более высокий показатель распространенности потребления наркотиков в течение предыдущего года по всем категориям наркотиков. Наркотики, которые можно продавать по сравнительно высокой цене и которые в конечном итоге приносят более высокую прибыль наркоторговцам, находят более благоприятную почву в странах с относительно более высоким уровнем доходов на душу населения. Что касается таких веществ, как кокаин и героин, то более высокий уровень экономического развития способствует формированию более крупных наркорынков как с точки зрения количества наркопотребителей, так и с точки зрения общего объема доходов.

Уровень социально-экономического благополучия в отдельных странах также влияет на выбор наркотика. Например, в Соединенных Штатах безработные значительно чаще склоняются к потреблению крэк-кокаина, чем других видов кокаина.

Связь уровня доходов с наркопотреблением зависит от вида наркотиков



Источник: Данные Всемирного банка (уровень доходов) и расчетные показатели УНП ООН, основанные на данных вопросника к ежегодным докладам и других официальных источников (данные о наркопотреблении).

* Включая рецептурные стимуляторы.

Рынки наркотиков как в развитых, так и в развивающихся странах, как правило, развиваются под влиянием местных особенностей, однако крупные рынки определенных психоактивных веществ, прежде всего кокаина и синтетических веществ, сформировались сначала в развитых странах и уже затем распространились на развивающиеся страны. Весьма показательным в этом отношении примером является появление экстази и других галлюциногенов в Северной Америке и в Европе и продолжающееся распространение потребления НПВ в Европе, Японии и Северной Америке. Таким образом, связь между развитием и наркопроблемой следует рассматривать с точки зрения ее динамики.

Экологическая устойчивость



Незаконное культивирование нередко осуществляется в лесных районах и в результате расчистки лесных массивов ведет к обезлесению. Кроме того, незаконное культивирование нередко осуществляется в чрез-

вычайно важных с точки зрения биоразнообразия местах, в которых имеется большое количество видов с ограниченным ареалом обитания, и некоторые из них находятся в охраняемых районах. Такая деятельность, как правило, ведется вблизи границы сельскохозяйственных земель, которая служит разграничением районов нетронутых лесов и развитых районов, и может приводить к расчистке лесных массивов. Хотя опыт и углубленный анализ не подтверждают утверждений о том, что незаконное культивирование является главным фактором обезлесения, результаты исследований позволяют все же предполагать, что недостаточное развитие сельских районов способствует расширению масштабов этого явления. Тем не менее проведенный анализ говорит о том, что незаконный оборот наркотиков может оказывать как непосредственное (в результате нелегального создания таких объектов инфраструктуры, как взлетно-посадочные полосы и дороги), так и опосредованное (в результате приватизации государственных земель для создания "наркохозяйств") воздействие на процесс обезлесения. Если меры по искоренению побуждают крестьян перемещать посевы наркочультур, они могут привести к обезлесению, поскольку крестьяне пытаются реагировать на принимаемые меры по искоренению и искать места, находящиеся вне досягаемости правоохранительных органов.



Процесс удаления химических веществ, используемых при незаконном изготовлении кокаина и опиатов, может также оказывать негативное воздействие на состояние окружающей среды, вызывая ее загрязнение и становясь источником угрозы для здоровья общин в сельских районах. Что касается синтетических наркотиков, то последствия таких действий в городах могут не только создавать угрозу для здоровья людей, но и воздействовать на городскую и промышленную среду.

Миролюбивое, справедливое и открытое общество

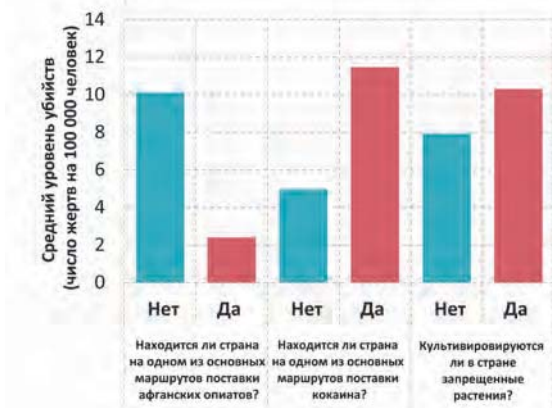
Насилие, верховенство права, коррупция, незаконные финансовые потоки

16 МИР, ПРАВОСУДИЕ И ЭФФЕКТИВНЫЕ ИНСТИТУТЫ

Цель 16 в области устойчивого развития

Содействие построению миролюбивого и открытого общества в интересах устойчивого развития, обеспечение доступа к правосудию для всех и создание эффективных, подотчетных и основанных на широком участии учреждений на всех уровнях

Четкая взаимосвязь между предложением наркотиков и насилием в мире отсутствует



Источник: Статистика УНП ООН по убийствам (2015 год). Размещена по адресу: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/homicide.html.

В ряду задач, предусмотренных целью 16 в области устойчивого развития, задачи, касающиеся сокращения распространенности насилия, укрепления верховенства права и обеспечения доступа к правосудию, а также борьбы с организованной преступностью, экономическими преступлениями (коррупцией и взяточничеством) и незаконными финансовыми потоками, самым тесным образом связаны с мировой наркопроблемой и мерами по ее решению.

Разные стадии наркопроблемы могут вызывать разные проявления насилия. Потребление наркотиков может приводить к насилию, которое связано с психоактивным действием наркотиков, а также с преступлением, совершаемым с целью получения средств для приобретения наркотиков. Тем не менее наибольшее насилие совершается в контексте незаконного оборота наркотиков (системное насилие), как видно на примере Латинской Америки. Травмирующее действие насилия может также повышать степень уязвимости к потреблению наркотиков.

Вместе с тем незаконный оборот и производство наркотиков не всегда порождают насилие, что подтверждается низким уровнем убийств в странах транзита, через которые пролегают маршруты незаконного оборота опиатов в Азии. Наблюдаемые различия можно объяснить особенностями существующих рынков и организаций наркобизнеса: рыночная конкуренция может порождать насилие на рынках наркотиков, однако заметную роль могут также играть различия во внутренней структуре сетей незаконного оборота, которые могут различаться по степени цельности и по иерархии.

Доходы от наркоторговли являются главным мотивом участия неправительственных вооруженных формирований, в том числе террористических организаций, в незаконном обороте наркотиков или его поддержания. В ряде стран доходная незаконная торговля, например наркоторговля, приводила к усложнению и затягиванию вооруженных конфликтов, вследствие чего нередко возрастало общее число их жертв. Наркоторговля, как правило, процветает там, где малозаметно присутствие государства, где принцип верховенства права не является общей нормой и где имеются возможности для коррупции. В то же время богатые и могущественные организации наркобизнеса располагают достаточными ресурсами для того, чтобы путем подкупа защитить себя от правоохранительных органов, политиков и делового сектора, усиливая тем самым коррупцию.

Производство и распространение наркотиков приносят прибыль на всех этапах, однако наибольшей она является, как правило, на заключительном этапе этого бизнеса. Согласно недавним оценкам УНП ООН, почти половина доходов от наркобизнеса, получаемых на основном маршруте незаконного оборота героина из Афганистана в Европу, образуется на четырех самых крупных европейских рынках – в Германии, Италии, Соединенном Королевстве и Франции. Тем не менее масштабы незаконной хозяйственной деятельности, связанной с наркотиками, по сравнению с законной экономикой, как правило, являются

ся более значительными в странах – производителях наркотиков отчасти из-за относительно небольшого размера их экономики. Это особенно заметно по Афганистану, где, по оценкам УНП ООН, общий объем незаконной опиатной экономики в 2014 году составил 2,8 млрд. долл. США, что эквивалентно 13 процентам валового внутреннего продукта (ВВП) этой страны. Для отмыwania таких незаконных доходов

Связь между незаконным оборотом наркотиков и насилием в странах Латинской Америки^а неочевидна

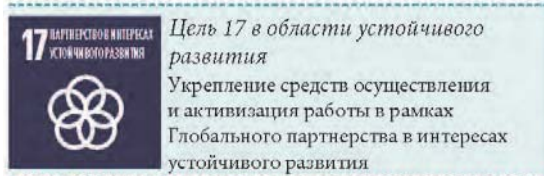


Источники: Оценки потока кокаина основаны на данных Управления национальной политики в области контроля над наркотиками Соединенных Штатов, "Cocaine Smuggling in 2010", январь 2012 года; данные по убийствам основаны на статистике УНП ООН по убийствам (2016 год). Размещены по адресу: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/homicide.html.

^а Данные имелись по 13 странам.

^б Все потоки представлены в расчете на душу населения.

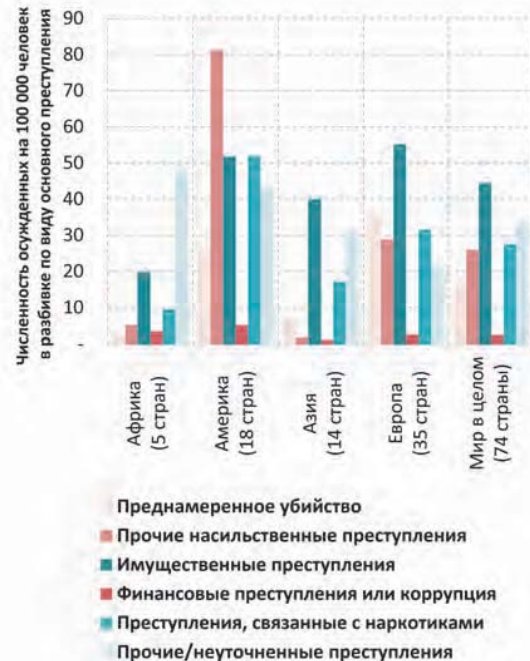
Партнерство



Цель 17 в области устойчивого развития тесно связана с принципами международного сотрудничества и совместной ответственности, которые заложены в конвенциях о контроле над наркотиками. Несмотря на это, анализ общей помощи доноров на цели развития и их помощи в секторах, связанных с наркотиками, свидетельствует об обратном: если объем официальной помощи в целях развития в целом вырос, то объем помощи в секторах, связанных с наркотиками,

используется множество различных каналов: от небольших по своим объемам и децентрализованных операций, таких как денежные переводы, до сложных комбинаций с использованием подставных компаний. Такие виды незаконных финансовых потоков имеют ключевое значение для выживания преступных групп и представляют серьезную угрозу для устойчивого развития.

Почти каждый пятый заключенный отбывает тюремный срок за совершение наркопреступления



Источник: Записка Секретариата о мировых тенденциях в области преступности и новых проблемах в области предупреждения преступности и уголовного правосудия и способах их решения (E/CN.15/2016/10).

на практике существенно сократился по сравнению с 2008 годом.

Каким образом мероприятия, касающиеся наркотиков, влияют на устойчивое развитие?

Усилия по сокращению предложения наркотиков и спроса на них

Усилия по ликвидации незаконного культивирования наркотикосодержащих растений могут затронуть источник доходов и возможности занятости крестьян и сельскохозяйственных наемных рабочих. Исследования указывают также на то, что такие усилия позитивно сказываются на развитии затронутых этой деятельностью общин лишь в том случае, если они включают меры в области развития, обеспечивающие

создание альтернативных источников средств к существованию и восстановлению безопасности и верховенства права. Как показывает опыт Колумбии и Перу, эффективные программы альтернативного развития способны ослабить связь населения с вооруженными формированиями и незаконным оборотом наркотиков.

Правоохранительная деятельность нацелена на восстановление верховенства права – главного условия для управления и устойчивого развития – и может также отразиться на наличии наркотиков на незаконных рынках. Это может быть следствием не только сокращения предложения с помощью усилий по пресечению незаконного оборота, но и повышения риска для наркоторговцев, вследствие чего происходит рост цен на наркотики на потребительском рынке. В то же время правоохранительная деятельность властей может также порождать насилие, особенно если она затрагивает внутреннюю и внешнюю структуру нелегального рынка. Как показывают исследования, борьба с насилием оказывается наиболее эффективной в том случае, если правоохранительная деятельность и работа полиции нацелены как на основных участников, так и на соответствующие этапы цепи незаконного оборота наркотиков, которые приносят наибольшую прибыль и порождают наибольшее насилие. С другой стороны, стратегии, нацеленные на быстрое пресечение деятельности организаций наркобизнеса и сокращение масштабов насилия, в краткосрочной перспективе могут иногда породить еще большее насилие.

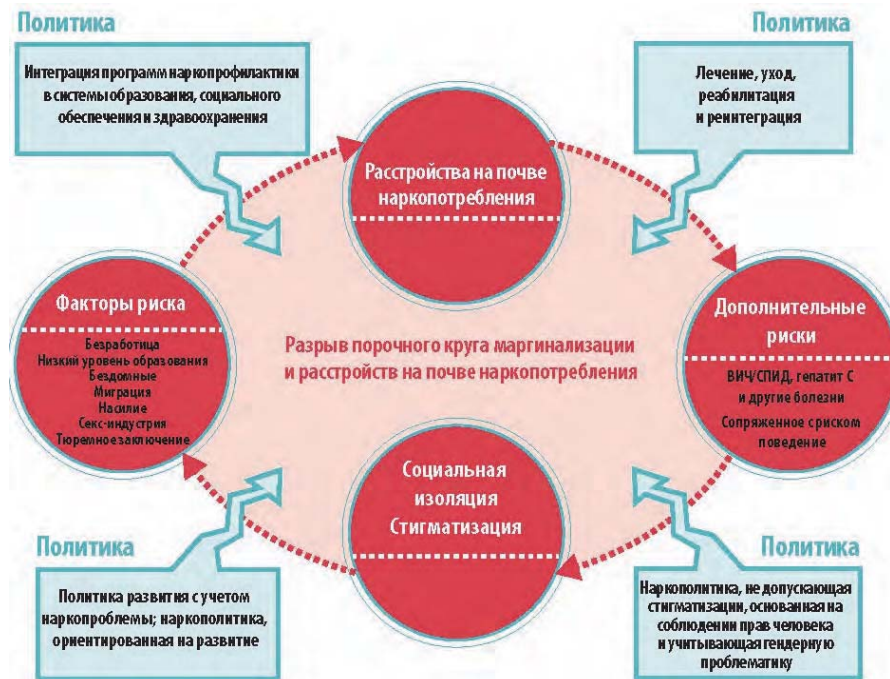
Научно обоснованные меры по профилактике, своевременному терапевтическому вмешательству, уходу, восстановлению здоровья, реабилитации и социальной интеграции, а также весь комплекс медико-санитарной помощи, предоставляемой лицам, употребляющим наркотики, способствуют сокращению масштабов наркопотребления и тем самым уменьшению его пагубного воздействия на здоровье населения, обеспечение которого является одним из наиболее важных составных элементов благополучия

общества. Как показывает практика, некоторые из вышеперечисленных мер позволяют также ограничить распространенность других форм поведения, тающих в себе угрозу, таких как агрессивность и праздность. Приносимая ими польза затрагивает как тех, кто употребляет наркотики, так и общество в целом, и, как показала практика, такие усилия с успехом применяются, например, в сфере профилактики ВИЧ и вирусного гепатита.

Деятельность по сокращению спроса на наркотики оказывается эффективной, если она осуществляется с помощью мер, основанных на фактических данных, в том числе мер, нацеленных на сведение к минимуму неблагоприятных медицинских и социальных последствий наркопотребления, таких как соответствующие программы обмена игл и шприцев, заместительная терапия для потребителей опиатов, антиретровирусная терапия и другие соответствующие мероприятия, позволяющие предупреждать распространение ВИЧ, вирусного гепатита и других передаваемых через кровь болезней, связанных с потреблением наркотиков. С другой стороны, принудительное содержание в наркологических центрах зачастую ухудшает и без того тяжелую жизнь людей, употребляющих наркотики и страдающих наркозависимостью, особенно самых молодых и наиболее уязвимых.

Системы уголовного правосудия и расходы, связанные с осуществлением наркополитики

Если принимаемые меры, как и в сфере правоохранительной деятельности в целом, являются беспристрастными, прозрачными и эффективными и соответствуют стандартам в области защиты прав человека, они способствуют укреплению верховенства права и обеспечению правосудия для всех. Если же правоохранительная деятельность осуществляется вразрез с этими принципами, могут сложиться условия, побуждающие власти применять насилие без всякого разбора и нарушать права человека.



Во всем мире, судя по имеющимся ограниченным данным, более трех четвертей всех лиц, находящихся в заключении за совершение связанных с наркотиками преступлений, были осуждены за незаконный оборот и менее одной четверти – за преступления, связанные с хранением наркотиков для целей личного потребления. Юрисдикции могут различаться по используемым в них определениям, полномочиям прокурорских органов или видам и степени тяжести наказаний, назначаемых за наркопреступления. В некоторых регионах отдельные страны применяют более карательные по своему характеру подходы, вследствие чего лица, задерживаемые за совершение малозначительных наркопреступлений, таких как хранение небольшого количества наркотиков для целей личного потребления, наказываются тюремным заключением. С другой стороны, в ряде стран принято решение ограничить круг наказаний путем применения альтернативных мер вместо тюремного заключения или наказания за малозначительные случаи личного потребления без отягчающих обстоятельств (например, штраф, предупреждение, условное осуждение или консультирование). Чрезмерно широкое применение наказания в виде тюремного заключения за совершение малозначительных наркопреступлений неэффективно с точки зрения снижения уровня рецидивизма и создает чрезмерную нагрузку для систем уголовного правосудия, не позволяя им эффективно бороться с более серьезными преступлениями. Судя по имеющейся информации, предоставление правонарушителям, употребляющим наркотики, научно обоснованных услуг по лечению и уходу в качестве альтернативы тюремному заключению способствует более оперативному восстановлению и снижению уровня рецидивизма.

Расходы, связанные с осуществлением наркополитики

Многие расходы, являющиеся прямым или косвенным следствием наркопроблем, могут быть представлены в денежном выражении. Например, согласно результатам некоторых экономических исследований, такие расходы составляют от 0,07 до 1,7 процента ВВП стран, в которых проводились эти исследования. Кроме того, в большинстве обследованных стран отмечается, что общие затраты, связанные с осуществлением мероприятий по сокращению спроса на наркотики и их предложения (таких, как профилактика, лечение и правоохранительная деятельность), достигают высокого уровня по сравнению с производственными потерями и любыми другими косвенными издержками. Важно помнить о том, что, хотя в этих экономических исследованиях обычно учитывается множество разнообразных расходов, являющихся прямым или косвенным следствием наркопроблемы, они ограничиваются, как правило, расходами, которые могут быть представлены в денежном выражении. Нематериальные издержки, такие как гибель людей и ухудшение качества жизни, зачастую не получают количественной оценки. Если же количественная оценка производится, она обычно представляется в неденежных единицах, таких как количество потерянных лет жизни или количество лет, прожитых в состоянии инвалидности. Такие исследования могут быть весьма полезными в плане оценки экономических издержек, которые общество несет из-за наркотиков, однако оценивая последствия мировой проблемы наркотиков и разрабатывая соответствующие ответные меры на уровне политики, необходимо учитывать и другие соображения.

Влияние развития на мировую проблему наркотиков

Развитие может уменьшить степень уязвимости крестьян в плане занятия незаконным культивированием и производством наркотиков и может способствовать неуклонному сокращению масштабов культивирования наркотикосодержащих растений. В то же время, если при осуществлении мероприятий в области развития не учитываются факторы уязвимости общин в отношении конкретных наркопроблем, такие мероприятия непреднамеренно могут послужить толчком к расширению незаконного культивирования, о чем свидетельствуют, например, широкомасштабные программы в области развития, осуществлявшиеся в начале 1960-х годов и в 1970-х годах в странах Андского региона.

Инициативы в области расширения торговли и устранения торговых барьеров направлены на содействие экономическому развитию, но процесс глобализации может иметь определенные последствия в сфере незаконного оборота наркотиков. Открытость

торговли, способствующая расширению торговых операций и глобальных транспортных сетей, может также облегчать налаживание взаимодействия и объединение преступных организаций из разных стран и в некоторых случаях может ограничивать возможности правоохранительных органов осуществлять контроль за международной торговлей.

Потребление некоторых наркотиков, например кокаина и синтетических наркотиков, имеет сегодня более широкое распространение, чем в прошлом, при этом в Европе, Северной Америке и Океании все более острый характер приобретает проблема потребления НПВ. В то же время многие регионы мира, в которых некоторые наркотики пока еще практически неизвестны, переживают стремительный экономический рост. Поэтому чрезвычайно важно учитывать возможное воздействие процесса развития на потребление наркотиков, и опыт развитых стран в этом отношении может быть весьма поучительным.

ВЫВОДЫ И ПОЛИТИЧЕСКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

Для разработки мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней необходима работа в симбиозе

Многие стратегические мероприятия по контролю над наркотиками прямо или косвенно ведут к повышению уровня развития групп населения, на которые они направлены; в то же время операции, направленные на улучшение положения в области устойчивого развития, зачастую касаются проблемы уязвимости населения лиц или общин, затронутых проблемой наркотиков, и в конечном итоге содействуют ее решению. Однако, поскольку меры политики по борьбе с наркотиками и в области развития могут непреднамеренно контрпродуктивно воздействовать друг на друга, необходимо, чтобы оба потока мер – в области развития и по борьбе с мировой проблемой наркотиков – работали в симбиозе.

Чтобы усилия по борьбе с мировой проблемой наркотиков были ориентированы на проблемы развития, они должны:

- соответствовать требованиям международных документов в области прав человека;
- быть восприимчивыми к гендерной проблематике, то есть обеспечивать учет особых потребностей женщин и их более высокий уровень подверженности стигматизации при разработке программ профилактики, мероприятий по лечению наркозависимости, а также ответных мер для привлечения к ответственности лиц, совершивших правонарушения, связанные с наркотиками;
- не наносить вред окружающей среде, то есть не допускать обезлесение или иной экологический ущерб в процессе ликвидации незаконной цепочки поставок в сфере наркотиков;
- обеспечивать реализацию принципа "никто не должен быть оставлен без внимания", например путем учета особых потребностей мужчин, практикующих секс с мужчинами, при принятии целенаправленных мер по борьбе с распространением инфекционных заболеваний среди ЛНИ и особых потребностей мигрантов, в том числе международных, а также внутренних мигрантов, которые могут быть особенно уязвимыми к наркопотреблению;
- устранять стигматизацию наркопотребителей, поскольку это может привести к дальнейшей маргинализации;
- опираться на фактические научные данные, обеспечивая возможность охвата мерами политики по борьбе с наркотиками основных аспектов социального развития и здравоохранения.

В то же время в мероприятиях в области развития должны учитываться сложные взаимосвязи между развитием и мировой проблемой наркотиков, а также возможные риски, связанные с социальными и экономическими изменениями. В частности, продолжая

принимать усилия для решения такой проблемы, как отсутствие возможностей для развития в целом, разработчики политики должны учитывать конкретные потребности и факторы уязвимости затрагиваемых общин, с тем чтобы предотвратить непреднамеренное создание условий для формирования рынка наркотиков.

Применение двуединого подхода – залог успеха инициатив в области развития

Поскольку адресная работа с общинами, затронутыми проблемой наркотиков, с использованием широкого спектра общих стратегий развития может быть неэффективной, возникает необходимость в применении двуединого подхода, обеспечивающего проведение специализированных мероприятий по борьбе с наркотиками в увязке с инвестициями в целях общего развития. Данный подход уже интегрирован в концепцию альтернативного развития и может также применяться и к другим аспектам проблемы наркотиков. Необходимо, чтобы конкретные связанные с наркотиками инициативы в области развития стали составной частью общих инициатив в области развития. Этого можно добиться посредством программ профилактики, интегрированных в системы образования, социальной защиты и здравоохранения; активизации усилий по лечению наркопотребления и представлению услуг по уходу, реабилитации и реинтеграции в учреждениях систем здравоохранения и социальной защиты; подготовки кадров и наращивания потенциала правоохранительных органов; и повышения уровня осведомленности о сложности проблемы наркотиков, включая поощрение подходов, позволяющих избежать стигматизации, во всех соответствующих государственных учреждениях.

Поощрение эффективных правозащитных уголовно-правовых мер реагирования на проблему наркотиков

Сфера управления и обеспечения правопорядка представляет собой важнейшую область, в которой недостаточно признаны связи между проблемой наркотиков и развитием. Обеспечение правопорядка необходимо рассматривать как концепцию, которая охватывает не только меры принуждения, но и вопросы обеспечения всеобщего справедливого доступа к правосудию при полном соблюдении прав человека через надежную систему, наделяющую полномочиями соответствующие учреждения, и при наличии надлежащих гарантий.

Лицам, страдающим расстройствами, вызванными употреблением наркотиков, которые сталкиваются с системой уголовного правосудия за совершение незначительных правонарушений, следуют сначала обеспечить возможность применения мер наказания, альтернативных тюремному заключению. Применение альтернативных тюремному заключению подхо-

дов к борьбе с незначительными правонарушениями, связанными с расстройствами на почве наркопотребления, посредством обеспечения лечения и ухода требует координации между системами здравоохранения и правосудия. Свод основных принципов поощрения применения мер наказания, не связанных с тюремным заключением, а также правовые гарантии для лиц, к которым применяются меры, альтернативные тюремному заключению, содержатся в Минимальных стандартных правилах Организации Объединенных Наций в отношении мер, не связанных с тюремным заключением (Токийских правилах) и Правилах Организации Объединенных Наций, касающихся обращения с женщинами-заключенными и мер наказания для женщин-правонарушителей, не связанных с лишением свободы (Бангкокских правилах).

При осуществлении эффективных мер в области контроля над наркотиками необходимо также уважать право на безопасность. Данное право требует, чтобы органы государственной власти действовали в соответствии с принципом верховенства права и международными нормами и стандартами, касающимися, среди прочего, применения силы, защиты жертв и обращения с правонарушителями. Право на безопасность также подразумевает защиту от преступлений и насилия и соответствующую обязанность органов государственной власти предупреждать и пресекать оборот наркотиков и прочие виды преступной деятельности, которые представляют конкретную угрозу для отдельных граждан.

Необходимо более глубокое понимание динамических взаимосвязей между насилием и оборотом наркотиков

Между насилием и производством или оборотом наркотиков существует сложная взаимосвязь. Насилие не является неизбежным следствием оборота наркотиков. К определяющим факторам относятся уровень конкуренции между организациями наркобизнеса и методы их деятельности, социально-политические условия в конкретном месте, уровень коррупции и прочность основополагающего принципа верховенства права. Во избежание эскалации насилия эти обстоятельства должны учитываться при проведении мероприятий по ликвидации оборота наркотиков.

Большинство медицинских последствий потребления наркотиков можно предотвратить

Потребление наркотиков по-прежнему является источником негативных медицинских последствий, в частности связанных с употреблением наркотиков путем инъекций и расстройствами на почве употребления наркотиков. Большинство из этих последствий можно предотвратить и избежать посредством услуг, оказываемых в рамках программ обмена игл и шприцев, предупреждения передозировки, опиоидной заместительной терапии и других научно обоснованных видов лечения наркозависимости, эффективность которых подтверждена научными исследова-

ниями. Широкая доступность таких веществ, как налоксон (препарат, способный незамедлительно нейтрализовать последствия опиоидной передозировки), для лиц, употребляющих опиоиды, позволяет предотвратить передозировку наркотиков.

Потребление наркотиков и его медицинские последствия следует предотвращать и лечить в тюрьмах

Права человека лиц, находящихся в тюрьмах и других учреждениях закрытого типа, должны и далее соблюдаться в период их содержания под стражей, включая их право на медико-санитарное обслуживание, в частности на лечение наркозависимости и профилактику и лечение ВИЧ, гепатита и туберкулеза. Повышенный риск смертности среди лиц, страдающих расстройствами на почве употребления наркотиков, после освобождения из тюрьмы указывает на необходимость надлежащих мер, таких как обеспечение опиоидной заместительной терапии в тюрьмах, проведение просветительских мероприятий по предупреждению передозировки накануне освобождения, обеспечение наличия налоксона после освобождения из тюрьмы и осуществление последующих мероприятий по оказанию помощи заключенным после их освобождения.

Проблема героина по-прежнему требует внимания международного сообщества

В течение последних нескольких лет наблюдалась значительная диверсификация рынка наркотиков, обусловленная появлением новых веществ, новых комбинаций веществ, употребляемых полинаркоманами, и новых моделей инъекционного введения наркотиков с использованием стимуляторов, сопряженных с повышенным риском инфекционных заболеваний. Однако внимание к последним тенденциям не должно преуменьшать значимость непрерывного целенаправленного наблюдения за тенденциями в отношении такого "традиционного" наркотика, как героин. Возрождение интереса к потреблению героина, ведущего к фатальным последствиям, отмечается в ряде стран, в которых прежде его потребление сокращалось, говорит о том, что героин не является проблемой, характерной для более старшего поколения, и должен оставаться одним из приоритетов международного сообщества. Недавнее резкое сокращение производства опия в Афганистане не следует переоценивать, так как это не привело к значительным переменам в плане уязвимости и возможностей фермеров, культивирующих опийный мак.

Тревожные тенденции на ближневосточном рынке амфетамина требуют более строгого контроля

Поступающие в последнее время с Ближнего и Среднего Востока данные о каптагоне (росте объема изъятий, местного производства и наличии прекурсоров) представляют собой вызывающие тревогу показатели в отношении субрегиона, в котором изготовление и оборот наркотиков могут привести к осложнению

напряженной обстановки в условиях слабо защищенных границ, насильственного конфликта, беспорядков и ограниченного правительственного контроля в некоторых районах. В прошлом в других регионах, подверженных аналогичным факторам уязвимости, наблюдалась тесная взаимосвязь между наркотиками и насилием, в которой изготовление/оборот наркотиков и конфликт становились взаимоусиливающими элементами. Необходимо больше информации, в частности о наркопотреблении на Ближнем и Среднем Востоке, чтобы получить более глубокое понимание о том, указывает ли наблюдавшийся рост объемов изъятий на увеличение объема наркопотребления в субрегионе, каким образом он сказывается на росте наркопотребления и какими могут быть его последствия для наркополитики.

Необходимо больше усилий, чтобы укрепить судебно-экспертный потенциал и системы мониторинга в области новых психоактивных веществ

По-прежнему неполной остается информация о потреблении НПВ и их медицинских последствиях. Понимание проблемы НПВ в интересах ее более эффективного решения требует усилий на разных направлениях, таких как оказание поддержки странам в наращивании их судебно-экспертного потенциала по обнаружению НПВ и разработке или усовершенствовании систем мониторинга, которые могут обеспечивать эффективный сбор информации о потреблении НПВ и их медицинских последствиях. Необходимо проводить больше исследований, чтобы понять последствия и риски для потребителей таких продуктов, а также каким образом информировать их об этих рисках. Также важно понимание широкого спектра национальных законодательных ответных мер, которые были приняты государствами-членами в различных регионах, с тем чтобы иметь возможность реагировать на тенденции, формирующиеся на рынке НПВ.

Необходимо проводить больше научно обоснованных программ профилактики и лечения потребления каннабиса

Проблема каннабиса стала более актуальной на уровне политики в области здравоохранения, в международных исследованиях и некоторых частях мира вследствие недавних изменений в законодательстве. Анализ числа обращений за медицинской помощью в связи с потреблением каннабиса в Соединенных Штатах и Европе свидетельствует об их росте в долгосрочной перспективе. Наблюдавшийся в Европе неуклонный рост числа лиц, обращавшихся за медицинской помощью в связи с потреблением каннабиса, частично отражает увеличение количества лечебных программ, реализуемых в целях удовлетворения потребностей потребителей каннабиса, в том числе некоторых программ, ориентированных на подростков и молодежь. Реализация научно обоснованных программ профилактики для подростков и молодежи

важно для раннего предупреждения приобщения к потреблению каннабиса, а проведение мероприятий по обследованию и кратковременному вмешательству для лиц, которые уже употребляют каннабис, важно для предупреждения развития расстройств на почве употребления наркотиков.

Рекомендуется мониторинг новых мер политики в отношении каннабиса

Хотя еще слишком рано оценивать воздействие новых мер политики в отношении каннабиса, собранные в Соединенных Штатах фактически данные указывают на рост потребления каннабиса в штатах, в которых в результате проведенных референдумов было легализовано потребление марихуаны в рекреационных целях. В некоторых штатах Соединенных Штатов (особенно в Колорадо) появились новые проблемы, включая сбыт нерегулируемых продуктов каннабиса (пищевых продуктов) с высоким содержанием тетрагидроканнабинола (ТГК). Кроме того, имеются данные о росте числа потребителей каннабиса, управляющих транспортными средствами под влиянием психоактивных веществ, а также о росте числа обращений за неотложной медицинской помощью и случаев госпитализации в связи с каннабисом. Вместе с тем сократилось число арестов и судебных дел, касающихся правонарушений, связанных с каннабисом. Окончательную оценку можно будет сделать через определенный период времени, в течение которого необходимо будет тщательно отслеживать и анализировать все эти итоговые показатели.

Лечение и уход: необходимость уделять более пристального внимания полинаркомании

Полинаркомания и возросшая сложность перемен, связанных с потреблением различных видов наркотиков, затрудняют работу лиц, ответственных за принятие мер реагирования на чрезвычайные ситуации, касающиеся наркопотребления, а также тех, кто занимается лечением расстройств на почве потребления наркотиков. В таких случаях полинаркомания может негативно сказаться на усилиях по оказанию специализированной наркологической помощи. Хотя фармакологическое лечение расстройств на почве употребления опиоидов доказало свою эффективность, в отношении других наркотиков, таких как стимуляторы и каннабис, предлагаются лечебные мероприятия в основном психологического или поведенческого характера. Данная ситуация требует от разработчиков политики и практических специалистов быть более информированными о новых тенденциях в области наркопотребления и располагать механизмами для обнаружения и диагностики широкого спектра потребляемых веществ. Кроме того, существует необходимость разработки научно обоснованных руководящих указаний по проведению фармакологической и поведенческой терапии для лечения лиц, страдающих расстройствами на почве потребления многих наркотиков.

Законодательство, техническая помощь и наращивание потенциала – ключевые факторы решения все более актуальной проблемы "темной сети"

Во многих странах органы правопорядка и системы уголовного правосудия по-прежнему не в состоянии эффективно решать проблему, касающуюся анонимной онлайн-торговой площадки, известной как "темная сеть". Помимо практических аспектов этой проблемы существует ряд других трудных правовых вопросов, которые должны быть решены, а именно: идентификация ответственной юрисдикции в сочетании со стандартными процедурами международного

обмена информацией, особенно когда физическое месторасположение продавцов и покупателей неизвестно; использование тайных агентов (в онлайн- и офлайн-режиме) для внедрения в такие сети с целью сбора доказательств и подрыва преступной бизнес-модели; и разработка и осуществление законодательства, предусматривающего раскрытие подозреваемыми, обвиняемыми в совершении правонарушения, паролей/информации, необходимой для расшифровки. Оказание технической помощи государствам-членам и наращивание их потенциала по сбору и использованию цифровых данных имеют решающее значение для устранения угрозы, связанной с оборотом наркотиков через интернет.

НЕЗАКОННЫЙ РЫНОК НАРКОТИКОВ: ПОЛОЖЕНИЕ ДЕЛ И ТЕНДЕНЦИИ

A. МАСШТАБЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

Потребление наркотиков остается стабильным во всем мире

По оценкам, в 2014 году хотя бы какой-нибудь наркотик принимал каждый двадцатый взрослый – в совокупности четверть миллиарда человек в возрасте 15–64 лет. Хотя тенденции наркопотребления различаются по регионам (как и обновленные сообщаемые данные), масштаб наркопотребления среди населения мира остался неизменным за последние четыре года. По оценкам, почти 12 процентов от общего числа лиц, употребляющих наркотики (или 29 млн. человек), страдают расстройствами на почве употребления наркотиков.

Наиболее широко распространенным в мире наркотиком по-прежнему является каннабис, который, по оценкам, в 2014 году употребляли 183 млн. человек, а на втором месте по степени популярности остаются амфетамины. Хотя потребление опиатов и рецептурных опиоидов, которые, по оценкам, принимали 33 млн. человек, можно считать менее распространенным, опиоиды остаются главными наркотиками,

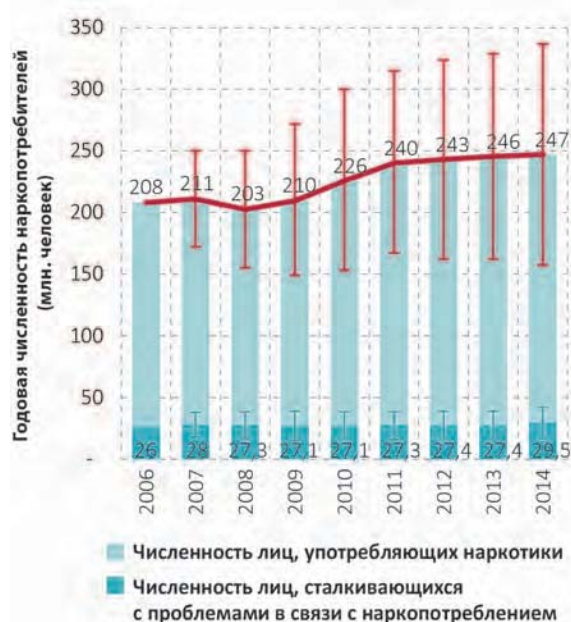
причиняющими вред и подрывающими здоровье. Если говорить о тенденции в целом, то, согласно имеющимся обновленным данным по некоторым регионам, потребление каннабиса в мире оставалось стабильным на протяжении последних трех лет, хотя в некоторых субрегионах, в частности в Северной Америке и Западной и Центральной Европе, потребление этого наркотика выросло. В Африке, по которой отсутствуют последние данные обследований о наркопотреблении, согласно оценкам экспертов из региона, также увеличилось потребление каннабиса. Кроме того, глобальная тенденция потребления кокаина, которая была неизменной после 2010 года, стала аналогичной этой последней тенденции, что в основном обусловлено ростом потребления кокаина в Южной Америке. Стабильной является глобальная тенденция потребления амфетаминов, вместе с тем степень остроты этой проблемы в регионах, по которым отсутствует свежая информация о масштабах потребления наркотиков, возможно, уменьшается. Это, в частности, справедливо в отношении Азии, где, согласно экспертным оценкам тенденций и отчетности об обращениях за медицинской помощью, отмечается рост потребления амфетаминов, особенно в Восточной и Юго-Восточной Азии (см. карту 1).

РИС. 1 Общемировые тенденции расчетного уровня распространенности потребления наркотиков, 2006–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.
Примечание: расчетная доля взрослого населения (в возрасте 15–64 лет), потреблявшего наркотики в прошлом году.

РИС. 2 Общемировые тенденции расчетной численности наркопотребителей, 2006–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.
Примечание: оценки производились в отношении взрослого населения (в возрасте 15–64 лет) на основе данных о потреблении в прошлом году.

Общемировая картина потребления наркотиков усугубляется тем, что многие лица, употребляющие наркотики как эпизодически, так и регулярно, как правило, являются полинаркоманами^{1,2}. Это означает, что они одновременно или последовательно употребляют несколько веществ, обычно с целью усилить, потенцировать или нейтрализовать действие другого наркотика³. Немедицинское употребление рецептурных лекарственных средств, синтетических стимуляторов и новых психоактивных веществ (НПВ) вместо традиционных наркотиков или в сочетании с ними приводит к формированию представления, стирающего различия между потребителями конкретных наркотиков, и в последние годы вызывает взаимосвязанные или циклично повторяющиеся всплески наркопотребления и связанные с ним последствия для здоровья. Кроме того, такая модель наркопотребления затрудняет работу лиц, ответственных за принятие мер реагирования на чрезвычайные ситуации, касающиеся наркопотребления, а также тех, кто занимается лечением расстройств на почве потребления наркотиков.

Оценки масштабов потребления наркотиков и проблемного наркопотребления отражают наилучшую информацию, имевшуюся в 2014 году

Как и в прошлые годы, глобальные оценки масштабов потребления наркотиков и проблемного наркопотребления отражают наилучшую информацию, имевшуюся в 2014 году, а изменения по сравнению с предыдущими годами отражают главным образом обновленную информацию из 20 стран, в основном в Северной Америке, Южной Америке, Западной и Центральной Европе, по которым в 2014 году имелись новые данные о масштабах потребления наркотиков и проблемного наркопотребления. Концепция проблемного наркопотребления использовалась в предыдущих изданиях *Всемирного доклада о наркотиках* в качестве приближенной модели для оценки численности лиц, страдающих расстройствами на почве употребления наркотиков. По оценкам, в 2014 году численность проблемных наркопотребителей увеличилась на 2 млн. человек за прошедший год, что отражает рост оценочного числа потребителей опиатов в Северной Америке и Западной и Центральной Европе, а также общей численности потребителей кокаина, амфетаминов и экстази.

Последние тенденции в области полинаркомании и замещения наркотиков

Полинаркомания охватывает широкий круг моделей наркопотребления – от нерегулярного употребления алкоголя и каннабиса до ежедневного употребления

смеси героина, кокаина, алкоголя и бензодиазепинов^{4,5}.

Широко сообщалось о том, что среди полинаркоманов довольно распространено одновременное употребление опиатов и стимуляторов, таких как кокаин и амфетамины^{6,7}. Несмотря на то что в прошлом десятилетии в различных регионах довольно широкое распространение получило потребление амфетамина и метамфетамина, имеются основания полагать, что число НПВ, которые являются стимуляторами, неуклонно растет. Хотя данные о полинаркомании редко собираются на систематической основе, представляется, что амфетамины и НПВ все чаще упоминаются в сообщениях о тенденциях в области полинаркомании, поступающих из различных регионов.

Толерантность, перекрестная толерантность и замещение: регулирование эффектов наркотиков

Взаимодействие индивидуальных, биологических, культурных, социальных и экологических факторов усиливает или ослабляет уязвимость лица к употреблению или продолжению употребления наркотиков. Продолжительный прием наркотика считается условной реакцией на позитивное подкрепление, получаемое лицом в результате употребления наркотика⁸. Однако на более поздних стадиях лицо продолжает употреблять наркотики лишь для поддержания наркозависимости, которая характеризуется, среди прочего, желанием и влечением употреблять наркотики несмотря на факты пагубных последствий, развитие толерантности (посредством увеличения дозы наркотика или наркотиков, принимаемых для достижения тех же эффектов), состояние синдрома отмены и негативные последствия, с которыми сталкивается лицо, прекращающее употреблять наркотик или наркотики⁹.

Употребляемые совместно наркотики могут иметь кумулятивный или синергический эффект, который усиливает совокупное психоактивное воздействие; это один из возможных путей развития толерантности у наркопотребителей¹⁰. С толерантностью связана перекрестная толерантность, под которой понимается фармакологическая способность одного наркотика оказывать воздействие на нервную систему, аналогичное воздействию другого наркотика.

¹ Wouter Vanderplasschen and others, *Poly Substance Use and Mental Health Among Individuals Presenting for Substance Abuse Treatment*, Science and Society Series (Gent, Belgium, Academia Press, 2012).

² European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA), "Polydrug use: patterns and response" (Lisbon, November 2009).

³ World Health Organization (WHO), *Lexicon of Alcohol and Drug Terms* (Geneva, 1994).

⁴ EMCDDA (см. сноску 2).

⁵ Danielle Horyniak and others, "How do drug market changes affect characteristic of injecting initiation and subsequent patterns of drug use? Findings from a cohort of regular heroin and methamphetamine injectors in Melbourne, Australia", *International Journal of Drug Policy*, vol. 26, No. 1 (2015), pp. 43-50.

⁶ Nancy M. Petry and Warren K. Bicket, "Poly drug use in heroin addicts: a behavioral economic analysis", *Addiction*, vol. 93, No. 3 (1998), pp. 321-335.

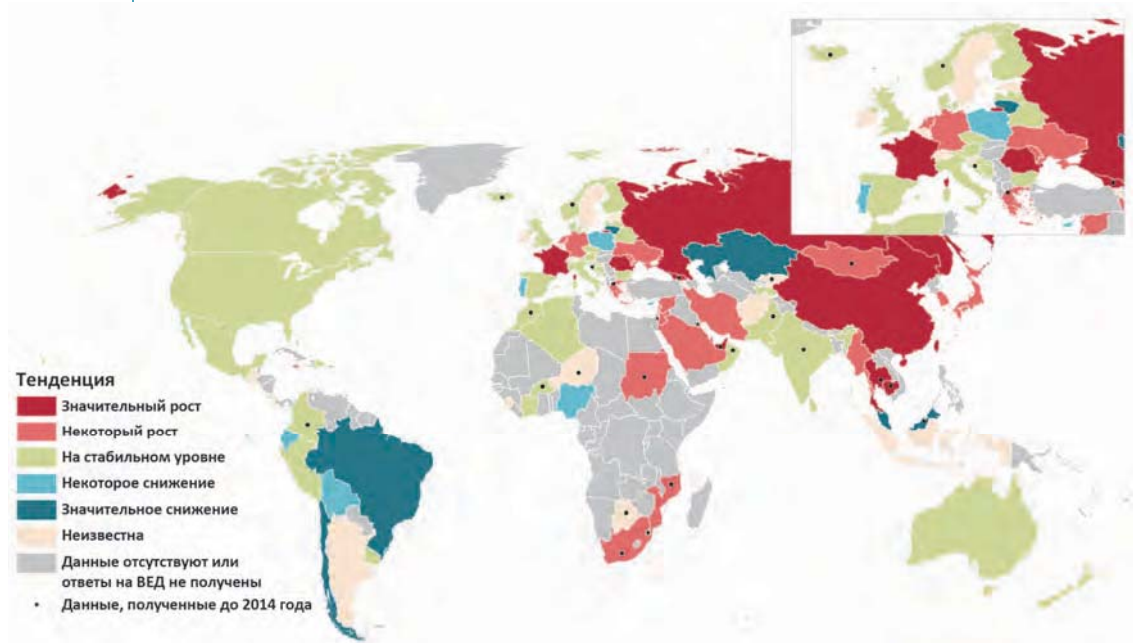
⁷ Mim J. Landry, *Understanding Drugs of Abuse: The Processes of Addiction, Treatment and Recovery* (Arlington, Virginia, American Psychiatric Publishing, 1994).

⁸ WHO, *Neuroscience of Psychoactive Substance Use and Dependence* (Geneva, 2004).

⁹ WHO, *The ICD 10, Classification of Mental and Behavioural Disorders: Clinical Descriptions and Diagnostic Guidelines* (Geneva, 1992).

¹⁰ *Neuroscience of Psychoactive Substance Use* (см. сноску 8).

КАРТА 1 | Заключение экспертов относительно изменений тенденций потребления амфетаминов*, 2014 год или последний год, за который имеются данные с 2010 года



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: на карте представлена информация за 2014 год или последний год, за который имеются данные с 2010 года. Указанные на карте границы и названия и употребляемые на ней обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашмира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии продолжается спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

* К амфетаминам относятся амфетамин и метамфетамин.

Явление перекрестной толерантности отчасти служит объяснением частого замещения наркотиков, обладающих аналогичным эффектом. Примеры таких моделей наркопотребления включают употребление алкоголя с бензодиазепинами, каннабисом или кокаином; одновременный прием героина, бензодиазепинов и антигистаминов; употребление алкоголя или других опиоидов (метадона, фентанила и т. д.); и употребление кокаина и других стимуляторов^{11, 12, 13, 14}.

В других ситуациях лица, которые употребляют наркотики, могут компенсировать негативные эффекты наркотиков, употребляя одновременно или последовательно дополнительные наркотики, обладающие противоположными эффектами. Одной из таких моделей является "спидболлинг", когда кокаин употребляется путем инъекций вместе с героином или другими опиоидами или когда героин употребляется вместе с метамфетамин или амфетамин¹⁵.

Динамика рынка: замещение и взаимодополняемость наркотиков

Динамика рынка, отражением которой являются изменения в плане доступности, чистоты или цены, может сказываться на выборе наркотиков. При таких обстоятельствах лица, которые употребляют наркотики, могут прибегнуть к замещению другими наркотиками, перейти к другим путям введения наркотиков, сократить свое потребление наркотиков или решить обратиться за медицинской помощью^{16, 17}. Одним из часто встречающихся примеров является отмеченное в ряде регионов замещение героина оксикодоном, дезоморфином или другими опиоидами и наоборот¹⁸.

Экономические факторы и перекрестная гибкость цен могут также сказываться на полинаркомании¹⁹. Рост цен на один наркотик может привести к потреб-

¹¹ Mim J. Landry (см. сноску 7).

¹² Charles P. O'Brien, "Benzodiazepine use, abuse and dependence", *Journal of Clinical Psychiatry*, vol. 66, Suppl. 2 (2005), pp. 28-33.

¹³ Vanderplassen and others, "Poly substance use and mental health" (см. сноску 1).

¹⁴ "Polydrug use" (см. сноску 2).

¹⁵ Francesco LeFi, Jule Bruneau and Jane Stewart, "Understanding polydrug use: review of heroin and cocaine co-use" *Addiction*, vol. 98, No. 1 (2003), pp. 7-22.

¹⁶ Jenny Chalmers, Deborah Bradford and Craig Jones, "The effect of methamphetamine and heroin price on polydrug use: a behavioural economics analysis in Sydney, Australia", *International Journal of Drug Policy*, vol. 21, No. 5 (2010), pp. 381-389.

¹⁷ Horyniak and others, "How do drug market changes affect characteristics of injecting initiation and subsequent patterns of drug use?" (см. сноску 5).

¹⁸ *Всемирный доклад о наркотиках, 2014 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.14.XI.7).

¹⁹ Jonathan P. Caulkins and Peter H. Reuter, "The meaning and utility of drug prices", *Addiction*, vol. 91, No. 9 (1996), pp. 1261-1264.

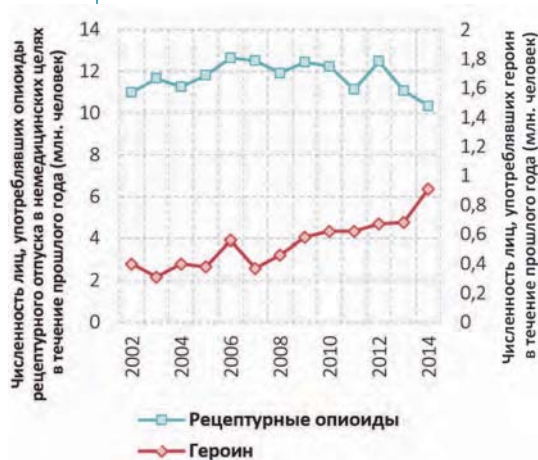
лению другого наркотика (замещение) или к возможному сокращению потребления другого наркотика, даже если цена на него остается прежней (взаимодополняемость). Например, как показывают результаты исследования, рост цен на героин привел к увеличению объема продаж бензодиаземина и кокаина²⁰. Проведенный в ходе другого исследования анализ перекрестной гибкости цен показал, что в случае героина имело место его значительное замещение опиоидами рецептурного отпуска и, в меньшей степени, бензодиазепинами и метамфетамином²¹. Согласно этому исследованию замещение другими наркотиками носило ограниченный характер в связи с ростом цен на метамфетамин.

Последние тенденции потребления героина и опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях в Соединенных Штатах

В течение прошлого десятилетия в Соединенных Штатах Америки между потреблением опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях и потреблением героина по-прежнему наблюдалась взаимосвязь. На фоне высокой распространенности потребления опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях и связанных с ней заболеваемости и смертности, которые стали одной из основных проблем здравоохранения²², недавний рост потребления героина привел к резкому увеличению числа случаев смерти от передозировки героина^{23, 24}. Эти изменения обусловлены целым рядом факторов, таких как действия правоохранительных и регулятивных органов по недопущению нерационального назначения и изменения состава опиоидов рецептурного отпуска посредством использования сдерживающих злоупотребление технологий; реализация программ контроля за лекарственными средствами рецептурного отпуска и просвещения специалистов системы здравоохранения и общественности об их надлежащем употреблении²⁵; и расширение доступности героина, снижение цен на этот наркотик и высокая чистота героина в Соединенных Штатах²⁶.

Несмотря на то что с 2000 года связанная с героинем смертность сократилась в пять раз, по оценкам, в 2014 году насчитывалось 914 000 человек в возрасте 12 лет или старше, которые употребляли героин в

РИС. 3 Тенденции потребления героина и опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях в Соединенных Штатах, 2002–2014 годы



Источник: Wilson M. Compton, Christopher M. Jones and Grant T. Baldwin, "Relationship between nonmedical prescription-opioid use and heroin use", *New England Journal of Medicine*, vol. 374, No. 2 (2016), pp. 154-163.

РИС. 4 Скорректированные по возрасту показатели смертности, связанной с опиоидами рецептурного отпуска и героинем, в Соединенных Штатах, 2000–2014 годы



Источник: Wilson M. Compton, Christopher M. Jones and Grant T. Baldwin, "Relationship between nonmedical prescription-opioid use and heroin use", *New England Journal of Medicine*, vol. 374, No. 2 (2016), pp. 154-163.

²⁰ Petry and Bicket, "Poly drug use in heroin addicts: a behavioral economic analysis" (см. сноски 6).

²¹ Chalmers and others, "The effect of methamphetamine and heroin price on poly drug use" (см. сноски 16).

²² Wilson M. Compton, Christopher M. Jones and Grant T. Baldwin, "Relationship between nonmedical prescription-opioid use and heroin use", *New England Journal of Medicine*, vol. 374, No. 2 (2016), pp. 154-163.

²³ United States, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *Behavioral Health Trends in the United States: Results from the 2014 National Survey on Drug Use and Health*, HHS Publication No. SMA 15-4927, NSDUH Series H-50 (Rockville, Maryland, 2015).

²⁴ Christopher M. Jones, "Heroin use and heroin use risk behaviors among nonmedical users of prescription opioid pain relievers: United States, 2002-2004 and 2008-2010", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 132, Nos. 1 and 2 (2013), pp. 95-100.

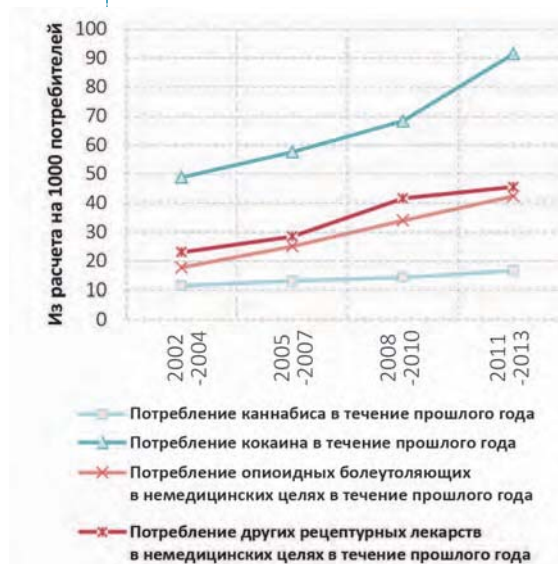
²⁵ Ibid.

²⁶ Compton and others, "Relationship between nonmedical prescription" (см. сноски 22).

течение прошлого года, что на 145 процентов больше, чем в 2007 году^{27,28,29,30}.

С периода 2002–2004 годов по период 2011–2013 годов потребление героина росло, особенно среди лиц, которые также сообщали об употреблении других веществ. Самый высокий показатель потребления героина в течение прошлого года был среди потребителей кокаина (91,5 на 1000 потребителей)³¹, за которыми следовали лица, сообщившие о потреблении опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях. Девять из 10 употреблявших героин лиц сообщили о том, что употребляли героин совместно с хотя бы еще одним другим наркотиком, однако большинство респондентов употребляли героин по меньшей мере с тремя другими наркотиками³². Кроме того, доля

РИС. 5 Тенденции потребления героина среди наркопотребителей в Соединенных Штатах, 2002–2013 годы



Источник: Christopher M. Jones and others, "Vital signs: demographic and substance use trends among heroin users – United States, 2002-2013", *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 64, No. 26 (2015).

²⁷ Принято считать, что обследования домохозяйств не позволяют оценить потребление героина в полном масштабе и их результаты являются заниженными. Тем не менее в отсутствие других данных о тенденциях они применяются для формирования представления о тенденциях потребления героина.

²⁸ Jones, "Heroin use and heroin use risk behaviors" (см. сноску 24).

²⁹ *Всемирный доклад о наркотиках, 2014 год* (см. сноску 18).

³⁰ В Соединенных Штатах многие случаи смерти на почве потребления героина также были связаны с наличием фентанила в некоторых частях страны (United States, Drug Enforcement Administration, *National Drug Threat Assessment Summary* (October 2015)).

³¹ Ibid.

³² Christopher M. Jones and others, "Vital signs: demographic and substance use trends among heroin users – United States, 2002-2013", *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 64, No. 26 (2015).

РИС. 6 Вероятность потребления героина в течение прошлого года и другие показатели, зависящие от частоты потребления опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях в течение прошлого года



Источник: Christopher M. Jones and others, "Vital signs: demographic and substance use trends among heroin users – United States, 2002-2013", *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 64, No. 26 (2015).

^a Отношение шансов скорректировано с учетом влияния других (искажающих) переменных.

потребителей героина, у которых были диагностированы расстройства на почве потребления опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях, увеличилась вдвое: с 20,7 процента в период 2002–2004 годов до 45,2 процента в период 2011–2013 годов.

Рост потребления героина в Соединенных Штатах был особенно значительным среди подгруппы лиц в возрасте 18–25 лет, сообщающих о более частом потреблении опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях³³. Среди данной группы вероятность потребления героина в течение прошлого года, употребления опиоидов рецептурного отпуска путем инъекций за все время или становления зависимым от героина увеличивалась пропорционально частоте потребления опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях в течение предыдущего года. Лица, сообщающие о потреблении опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях в течение более 100 дней в прошлом году, почти в восемь раз чаще сообщали о зависимости героина по сравнению с теми, кто сообщил о более редком употреблении опиоидов рецептурного отпуска в немедицинских целях.

Представляется, что рост потребления героина в Соединенных Штатах начался уже накануне 2006 года и

³³ Jones, "Heroin use and heroin use risk behaviors" (см. сноску 24).

предшествовал изменению политики и практики в отношении опиоидов рецептурного отпуска. Тем не менее, учитывая большую численность лиц, употребляющих опиоиды рецептурного отпуска в немедицинских целях, переход даже небольшой части лиц на потребление героина привел к значительному росту числа лиц, употребляющих героин.

Анализ дает основание полагать, что проблема потребления опиоидов не связана с потреблением какого-либо конкретного вещества и требует целостных подходов для ликвидации взаимосвязанной эпидемии посредством предупреждения приобщения к потреблению опиоидов и лечебных мероприятий для лиц, страдающих расстройствами на почве потребления опиоидов³⁴.

Изменение соотношения между употреблением героина, амфетаминов и новых психоактивных веществ путем инъекций в Европе

В некоторых европейских странах (Австрии, Бельгии, Германии, Ирландии, Испании, Польше, Соединенном Королевстве, Франции и Чешской Республике) небольшие местные группы наркопотребителей повышенного риска, которые состоят на учете в органах, оказывающих услуги без предъявления каких-либо строгих требований, психиатрических учреждениях и наркологических центрах, и те, кто употреблял героин и амфетамины путем инъекций, перешли на употребление НПВ, таких как синтетические катиноны, путем инъекций. Поступающие в Европейский центр мониторинга наркотиков и наркомании (ЕЦМНН) сообщения указывают на то, что наркопотребители, которые употребляют синтетические катиноны путем инъекций, в основном относятся к категории лиц, которые употребляли героин и амфетамины путем инъекций и в настоящее время либо начали употреблять синтетические катиноны путем инъекций, либо включили их в свой ассортимент употребляемых наркотиков³⁵. К лицам, употребляющим синтетические катиноны путем инъекций, относятся те, кто получают опиоидную заместительную терапию, а также молодые люди, начинающие употреблять наркотики путем инъекций.

В Венгрии дефицит героина в период 2009–2012 годов и повышение доступности синтетических катинонов на местном уровне способствовали переходу наркопотребителей, относящихся к группе высокого риска, к употреблению НПВ, главным образом синтетических катинонов, путем инъекций. Сообщается также о соответствующем изменении моделей употребления наркотиков путем инъекций как среди участников программ обмена игл и шприцев (ПИШ), так и наркопотребителей, обращающихся за медицинской помощью. Если в 2009 году большинство лиц, употребляющих наркотики путем инъекций (ЛНИ), практиковали инъекционное введение героина или амфетамина, то к 2012 году примерно

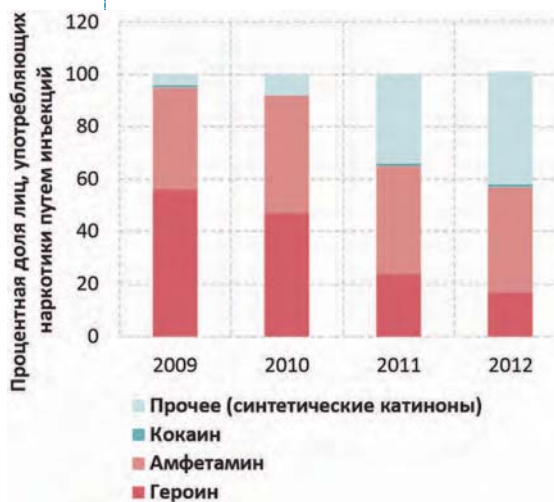
43 процента ЛНИ употребляли главным образом синтетические катиноны и еще 40 процентов – амфетамин³⁶. Данная тенденция была выявлена на основе самостоятельно представляемых данных и подтверждена результатами анализа проб, полученных при обследовании инъекционного оборудования. Среди основных синтетических катинонов преобладающим веществом, употребляемым ЛНИ, является пентедрон; также сообщалось и о других веществах, таких как 3,4-метилendioксипировалерон (МДПВ), мефедрон и 4-метилметкатинон (4-ММК), которые являются стимуляторами.

Судя по имеющимся данным, аналогичная тенденция характерна и для медицинских учреждений, где в 2012 году наблюдалось значительное сокращение доли потребителей героина и существенное увеличение доли пациентов, обращающихся за медицинской помощью в связи с употреблением амфетамина и других стимуляторов путем инъекций.

В Венгрии уменьшение доступности героина не привело к изменению практики употребления наркотиков путем инъекций, однако потребители перешли на использование других более дешевых и доступных веществ, употребляемых путем инъекций (например, НПВ и амфетамина), которые также оказывают интенсивное воздействие³⁷.

Изменения на рынке наркотиков и модели

РИС. 7 Тенденции употребления наркотиков путем инъекций среди участников программ обмена игл и шприцев в Венгрии, 2009–2012 годы



Источник: Anna Péterfi and others, "Changes in patterns of injecting drug use in Hungary: a shift to synthetic cathinones", *Drug Test and Analysis*, vol. 6, Nos. 7 and 8 (2014), pp. 825-831.

³⁴ Compton and others, "Relationship between nonmedical prescription opioids use" (см. сноску 22).

³⁵ EMCDDA, "Perspectives on drugs: injection of synthetic cathinones", 28 May 2015.

³⁶ Anna Péterfi and others, "Changes in patterns of injecting drug use in Hungary: a shift to synthetic cathinones", *Drug Test and Analysis*, vol. 6, Nos. 7 and 8 (2014), pp. 825-831.

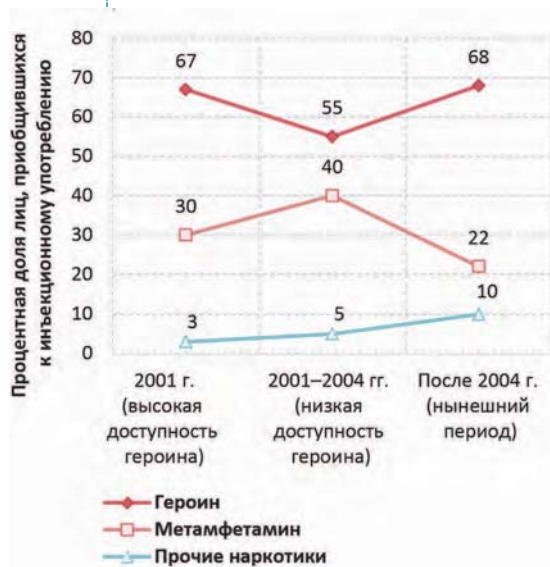
³⁷ Ibid.

инъекционного употребления наркотиков в Австралии

После 2000 года рынок героина в Австралии претерпел значительные изменения вследствие дефицита этого наркотика, который из разряда наиболее доступных (в плане дешевизны, высокой чистоты и наличия) и наиболее популярных в Австралии инъекционных наркотиков перешел в категорию менее доступных веществ³⁸. В результате этих изменений снизились распространенность и частота употребления героина путем инъекций, а также сократилось число негативных медицинских последствий, связанных с потреблением героина³⁹.

В последующий период 2001–2004 годов в Австралии наблюдалось устойчивое снижение доступности и потребления героина. В течение этого же периода на рынке появился метамфетамин, который предлагался по сравнительно низкой цене за грамм чистого вещества, был легкодоступным, что привело к росту потребления этого наркотика⁴⁰. С 2004 года незаконные рынки героина и метамfetамин по-прежнему характеризовались значительной динамикой в плане

РИС. 8 Тенденции приобщения к употреблению наркотиков путем инъекций, в разбивке по веществам, в Мельбурне (Австралия) в 2001 году, 2001–2004 годах и с 2004 года



Источник: Danielle Horyniak and others, "How do drug market changes affect characteristics of injecting initiation and subsequent patterns of drug use? Findings from a cohort of regular heroin and methamphetamine injectors in Melbourne, Australia", *International Journal of Drug Policy*, vol. 26, No. 1 (2015), pp. 43-50.

колебаний цены и чистоты этих наркотиков. В этот же период также наблюдалось расширение практики назначения опиоидов и их употребления в немедических целях (среди ЛНИ)⁴¹.

В Мельбурне было проведено когортное исследование ЛНИ, набор которых осуществлялся с ноября 2008 года по март 2010 года, посвященное изучению возможного воздействия изменяющейся динамики рынка на модели наркопотребления⁴². В течение всех трех изучаемых периодов наиболее распространенной и устойчивой практикой среди участников исследования было приобщение к употреблению героина путем инъекций, которая тем не менее пошла на убыль в период дефицита героина. В этот период увеличилась доля ЛНИ, приобщившихся к употреблению метамfetамин путем инъекций. В более поздний период (с 2004 года) доля ЛНИ, приобщившихся к употреблению метамfetамин путем инъекций, сократилась, тем самым скомпенсировав рост употребления героина и других наркотиков (главным образом опиоидов рецептурного отпуска) путем инъекций.

В 2013 году большинство участников исследования составляли полинаркоманы (44 процента) или лица, употребляющие героин преимущественно путем инъекций (41 процент). Практика потребления метамfetамин преимущественно путем инъекций не была характерной для ЛНИ, однако в период дефицита героина участники, приобщившиеся к употреблению наркотиков путем инъекций, почти в два раза чаще становились полинаркоманами, практикующими инъекционное потребление. Кроме того, наиболее характерным для ЛНИ было сочетание героина и метамfetамин, а такие наркотики, как героин, зачастую употреблялись с целью преодоления состояния "отходняка", связанного с употреблением метамfetамин⁴³.

Выводы исследования позволяют считать, что наркотик, который первым употреблялся путем инъекций, является отражением текущих характеристик рынка наркотиков, в то же время представляется, что более поздние модели наркопотребления, включая полинаркоманию, являются результатом действия механизмов компенсации или замещения, обусловленных динамикой рынка. Данные модели могут отражать циклический характер эпидемии наркомании и могут продолжать изменяться по мере развития рынка.

Курение метамfetамин среди потребителей героина и полинаркоманов в Греции

В последние годы в Греции, согласно сообщениям органов, предоставляющим услуги без предъявления каких-либо строгих требований, и медицинских

³⁸ Horyniak and others, "How do drug market changes affect characteristics of injecting initiation and subsequent patterns of drug use?" (см. сноску 5).
³⁹ Louisa Dagenhardt and others, "Effects of a sustained heroin shortage in three Australian States", *Addiction*, vol. 100, No. 7 (2005), pp. 908-920.
⁴⁰ Louisa Dagehhardt and others, "The epidemiology of methamphetamine use and harm in Australia", *Drug and Alcohol Review*, vol. 27, No. 3 (2008), pp. 243-252.

⁴¹ Horyniak and others, "How do drug market changes affect characteristics of injecting initiation and subsequent patterns of drug use?" (см. сноску 5).
⁴² Ibid.
⁴³ Brendan Quinn and others, "Methamphetamine use in Melbourne, Australia: baseline characteristics of a prospective methamphetamine-using cohort and correlates of methamphetamine dependence", *Journal of Substance Use*, vol. 18, No. 5 (2013), pp. 349-362.

учреждений, наблюдается курение на регулярной основе метамфетамина в кристаллической форме среди лиц, употребляющих опиоиды путем инъекций. Сообщается, что данная практика наиболее характерна для лиц из маргинализованных подгрупп населения из числа мигрантов, которые употребляют опиоиды путем инъекций, в Афинах⁴⁴.

Полинаркомания широко распространена среди проходящих лечение наркопотребителей. В 2013 году почти 71 процент проходящих лечение пациентов сообщили о том, что употребляли более одного вещества, при этом все чаще полинаркоманами становятся потребители кокаина (80 процентов) и опиоидов (77 процентов). По сообщениям, ненадлежащее употребление опиоидов рецептурного отпуска и потребление каннабиса и кокаина чаще всего было распространено среди потребителей опиоидов, в то же время потребление каннабиса и опиоидов было более характерно для потребителей, употреблявших главным образом кокаин⁴⁵.

Возникновение потребления метамфетамина среди потребителей опиатов в Исламской Республике Иран

В Исламской Республике Иран, где опиаты остаются основным наркотиком, употребляемым проблемными наркопотребителями, возникшее в последние годы потребление метамфетамина стало еще одной проблемой наркопотребления. Потребление метамфетамина также рассматривается как новая форма полинаркомании среди потребителей опиатов⁴⁶. Во многих местных исследованиях потребителей опиатов, проходящих лечение, сообщается о потреблении метамфетаминов пациентами наркологических центров. Например, исследование, проведенное в клинике, предлагающей курс опиоидной заместительной терапии, в провинции Захедан, показало, что потребление метамфетамина среди проходящих лечение потребителей опиатов возросло с 6 процентов в 2009 году до почти 20 процентов в 2011 году⁴⁷. В ходе другого исследования было установлено, что из 378 человек, обратившихся за помощью в общинный наркологический центр, почти 7 процентов составляли те, у кого анализ на содержание метамфетамина дал положительный результат^{48, 49}. Потребление метамфетамина, согласно сообщениям, негативно сказыва-

лось на пациентах, проходящих лечение от опиоидной зависимости, которые ошибочно полагали, что потребление метамфетамина может помочь им контролировать свою опиоидную зависимость и связанные с ней проблемы, такие как депрессия и слабая сексуальная потенция, и повысить их физическую активность, внимание и концентрацию, а также улучшить социальные взаимосвязи⁵⁰. Также сообщалось об употреблении метамфетамина среди потребителей героина в других частях Азии⁵¹.

Проблемное наркопотребление в свете обращаемости за наркологической помощью

Информация о лицах, проходящих лечение расстройств на почве употребления наркотиков, может служить ориентиром, а также латентным показателем, используемым для понимания характера тенденций наркопотребления, ведущего к тяжким медицинским последствиям.

Согласно глобальным оценкам ежегодно за медицинской помощью обращается почти каждый шестой человек, страдающий расстройствами на почве употребления наркотиков. Опиоиды представляют собой наркотические вещества, вызывающие обеспокоенность в Северной Америке, Европе (особенно в Восточной и Юго-Восточной Европе) и Азии. В Восточной и Юго-Восточной Европе почти три четверти лиц, проходящих лечение в связи с расстройствами на почве употребления наркотиков, составляют потребители опиоидов. По-прежнему достаточно высокой является численность лиц, проходящих лечение в связи с расстройствами на почве употребления кокаина, в Латинской Америке и Карибском бассейне, где на потребителей кокаина приходится почти половина лиц, проходящих лечение в связи с расстройствами на почве употребления наркотиков. Лечение расстройств на почве употребления каннабиса более характерно для Африки и Океании по сравнению с другими регионами. Это может быть обусловлено ограниченным числом вариантов лечения, предлагаемого потребителям других наркотиков в Африке, где почти половина всех обращений за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления наркотиков приходится на потребление неконкретизированных веществ, что не позволяет получить истинное представление о масштабе потребления рассматриваемых наркотиков помимо каннабиса. Амфетамины по-прежнему являются проблемой в Восточной и Юго-Восточной Азии и в некоторой мере в Северной

⁴⁴ EMCDDA, "Perspectives on drugs: health and social responses for methamphetamine users In Europe", 27 May 2014.

⁴⁵ EMCDDA, *2014 National Report to the EMCDDA (2013 Data) by the Reitox Greek National Focal Point: Greece – New Developments, Trends* (Athens, 2014).

⁴⁶ Zahra A. Mehrjerdi, Alasdair M. Barr and Alireza Noroozi, "Methamphetamine-associated psychosis: a new health challenge in Iran", *DARU Journal of Pharmaceutical Sciences* (2013).

⁴⁷ Zahra A. Mehrjerdi, "Crystal in Iran: methamphetamine or heroin in kerack", *DARU Journal of Pharmaceutical Sciences*, 2013.

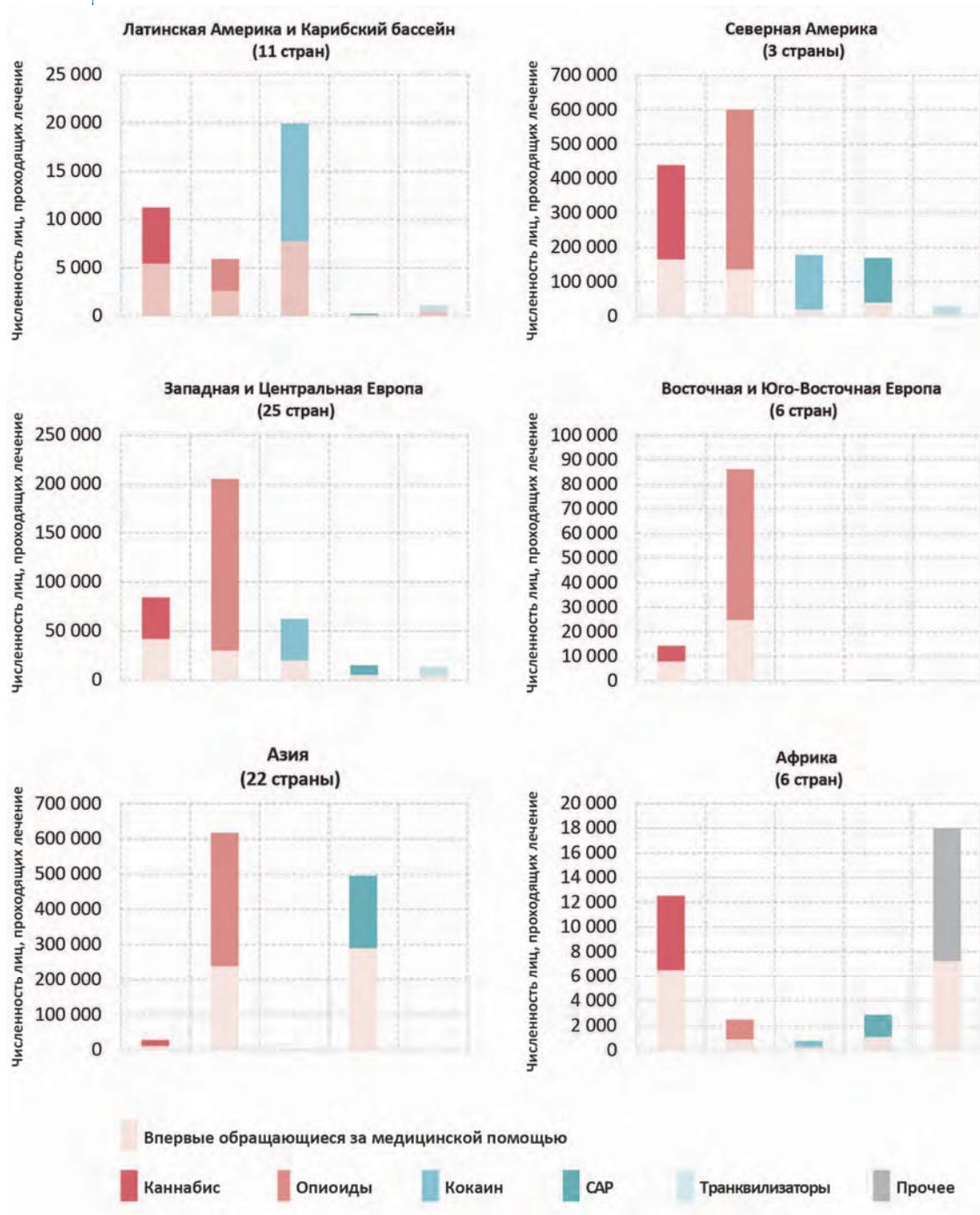
⁴⁸ Zahra Alam-Mehrjerdi, Azarakhsh Mokri and Kate Dolan, "Methamphetamine use and treatment in Iran: a systematic review from the most populated Persian Gulf country", *Asian Journal of Psychiatry*, vol. 16, 2015, pp. 17-25.

⁴⁹ Nasrindokht Sadir and others, "Outcome evaluation of therapeutic community model in Iran", *International Journal of Health Policy and Management*, vol. 1, No. 2 (2013), pp. 131-135.

⁵⁰ Schwann Shariatirad, Masoomeh Maarefvand and Hamed Ekhiari, "Methamphetamine use and methadone maintenance treatment: an emerging problem in the drug addiction treatment network in Iran", *International Journal of Drug Policy*, vol. 24, No. 6 (2013), pp. e115 and e116.

⁵¹ Darshan Singh and others, "Substance abuse and HIV situation in Malaysia", *Journal of Food and Drug Analysis*, vol. 21, Suppl. No. 4 (2013), pp. S46-S51.

РИС. 9 Общая численность лиц, проходящих лечение в связи с употреблением наркотиков, включая лица, впервые обращающиеся за медицинской помощью, в разбивке по виду наркотиков и регионам, 2014 год



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: показатели основаны на данных за 2014 год или последний год, за который имеются данные с 2010 года. По каждому региону численность лиц, проходящих лечение в связи с употреблением различных наркотиков в регионе, является величиной, взвешенной по общей численности лиц, проходящих лечение в стране. Поскольку государства-члены в Океании (в частности, Австралия и Новая Зеландия) не предоставляют информацию о доле лиц, впервые обращающихся за медицинской помощью, информация по Океании не учитывается в показателях.

Америке; хотя в Азии растет число лиц, проходящих лечение в связи с расстройствами на почве употребления амфетаминов, половина обращений за наркологической помощью в регионе приходится на лица, проходящие лечение в связи с расстройствами на почве употребления опиоидов.

Численность и характеристики лиц, впервые обращающихся за наркологической помощью, служат вспомогательными показателями тенденций, касающихся медицинских последствий, вызванных потреблением различных веществ, в регионе. На глобальном уровне доля лиц, впервые обращающихся за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления каннабиса, по-прежнему высока – почти 50 процентов. В Азии среди лиц, которые проходят лечение в связи с расстройствами на почве употребления амфетаминов, почти 60 процентов составляют те, кто, согласно сообщениям, впервые обратился за медицинской помощью; в Европе и Латинской Америке почти 40 процентов лиц, проходящих лечение в связи с расстройствами на почве употребления кокаина, составляют те, кто, по сообщениям, впервые обратился за медицинской помощью. Лица, обращающиеся за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления каннабиса и амфетаминов, моложе (в среднем в возрасте 24 и 25 лет соответственно) лиц, обращающихся за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления других наркотиков, включая впервые обратившихся за медицинской помощью. Это отражает тенденцию к расширению потребления каннабиса и амфетаминов и увеличению, как следствие этого, числа лиц, обращающихся за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления этих наркотиков. Численность лиц, которые впервые проходят лечение в связи с расстройствами на почве употребления опиоидов или кокаина, относительно невелика; вместе с тем им, как правило, за тридцать, и во многих субрегионах это выражается в старении когорты наркопотребителей, которым оказывается медицинская помощь⁵², и в общем уменьшении доли лиц, обращающихся за такой помощью.

Кроме того, судя по данным, представленным государствами-членами, полинаркомания диагностирована у 40–80 процентов лиц, получающих наркологическую помощь, что отражает сложность моделей наркопотребления и трудности, связанные с эффективным лечением лиц, страдающих расстройствами на почве употребления наркотиков.

Тенденции обращаемости за медицинской помощью за прошлое десятилетие также подтверждают изменения моделей наркопотребления, которые наблюдаются в различных регионах и субрегионах. Несмотря на то что обращаемость за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления каннабиса снизилась во всех регионах с

2003 года, в наибольшей степени это характерно для Америки, Западной и Центральной Европы и Океании. В то же время за прошлое десятилетие в Америке увеличилась доля лиц, проходящих лечение в связи с употреблением кокаина. В Азии значительно возросла обращаемость за медицинской помощью в связи с употреблением стимуляторов амфетаминового ряда (САР) и сократилась обращаемость за медицинской помощью в связи с употреблением опиоидов. В Восточной и Юго-Восточной Европе вызвало обеспокоенность оказание медицинской помощи в связи с употреблением опиоидов в течение прошлого десятилетия.

Рост обращаемости за медицинской помощью в связи с употреблением каннабиса в некоторых регионах требует особого внимания⁵³. Существуют значительные различия в плане определения и практики того, что представляет собой лечение расстройств на почве употребления каннабиса. В настоящее время лечение состоит из вмешательств поведенческого или психологического характера, круг которых может включать как одноразовый онлайн-контакт или краткосрочное вмешательство в амбулаторном учреждении, так и более комплексный план лечения, включая лечение других сопутствующих заболеваний в амбулаторных или стационарных условиях⁵⁴.

Какие факторы могут сказываться на изменении численности лиц, проходящих лечение в связи с употреблением каннабиса?

Характер и масштаб возможных рисков и вреда для здоровья, связанных с употреблением каннабиса, по-прежнему являются предметом обсуждения⁵⁵. Употребление каннабиса считается относительно безвредным^{56,57} в сравнении с употреблением других контролируемых психоактивных веществ, а также по отношению к употреблению табака или алкоголя. Однако более низкий риск не означает отсутствие риска: более частое употребление каннабиса и приобщение к употреблению каннабиса в очень раннем

⁵³ Wayne Hall, Maria Renstrom and Vladimir Poznyak, eds., *The Health and Social Effects of Nonmedical Cannabis Use* (Geneva, WHO, 2016).

⁵⁴ Jan Copeland, Amie Frewen and Kathryn Elkins, *Management of Cannabis Use Disorder and Related Issues: A Clinician's Guide* (Sydney, National Cannabis Prevention and Information Centre, University of New South Wales, 2009); Divya Ramesh and Margaret Haney, "Treatment of cannabis use disorders", in *Textbook of Addiction Treatment: International Perspectives*, N. El-Guebaly, G. Carrà and M. Galanter, eds. (Milan, Italy, Springer, 2015); и Alan J. Budney and others, "Marijuana dependence and its treatment", *Addiction Science and Clinical Practice*, vol. 4, No. 1 (2004), pp. 4-16.

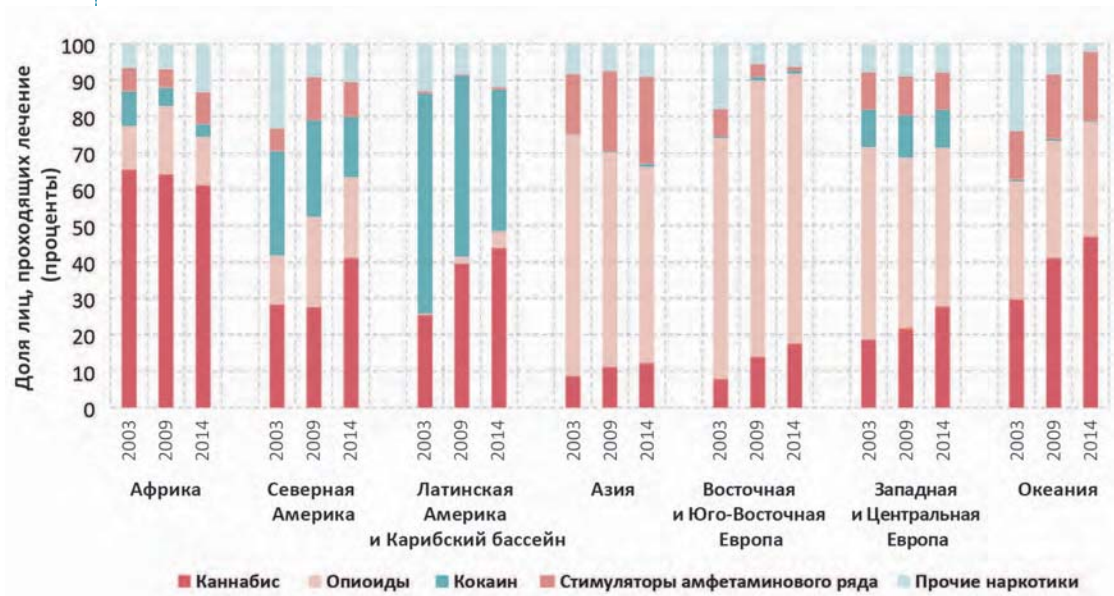
⁵⁵ Nora D. Volkow and others, "Adverse health effects of marijuana use", *New England Journal of Medicine*, vol. 370, No. 23 (2014), pp. 2219-2227.

⁵⁶ David Nutt and others, "Development of a rational scale to assess the harm of drugs of potential misuse", *The Lancet*, vol. 369, No. 9566 (2007), pp. 1047-1053.

⁵⁷ Dirk W. Lachenmeier and Jürgen Rehm, "Comparative risk assessment of alcohol, tobacco, cannabis and other illicit drugs using the margin of exposure approach", *Scientific Reports*, vol. 5, No. 8126 (2015).

⁵² Joseph Gfroerer and others, "Substance abuse treatment need among older adults in 2020: the impact of the aging baby-boom cohort", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 69, No. 2 (2003), pp. 127-135.

РИС. 10 Основной наркотик, употребляемый лицами, проходящими лечение, в разбивке по регионам, 2003, 2009 и 2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: данные на каждый момент времени основаны на отчетности стран из каждого региона за упомянутый год или последний год, по которому имеются данные.

возрасте, особенно среди подростков в период их когнитивного и эмоционального развития, связаны с пагубными медицинскими последствиями⁵⁸.

Тяжкие медицинские последствия употребления каннабиса, связанные с когнитивными нарушениями или психиатрическими симптомами, хорошо описаны в научной литературе^{59, 60, 61}. Поэтому расстройства на почве употребления каннабиса требуют принятия клинически значимых лечебных мер. По сравнению с потребителями опиоидов, амфетамина или кокаина наркозависимыми становится значительно меньшая доля потребителей каннабиса⁶². Вместе с тем след-

ствием значительной численности лиц, употребляющих каннабис, является значительная численность тех, кто страдает расстройствами на почве употребления каннабиса; например, в 2014 году в Соединенных Штатах из 22,2 млн. человек, употреблявших каннабис в течение этого года, у 4,2 млн. человек в возрасте 12 лет или старше было диагностировано расстройство на почве употребления каннабиса в течение прошедшего года⁶³.

По оценкам, расстройства на почве употребления каннабиса развиваются у одного из 11 лиц (9 процентов), когда-либо употреблявших каннабис⁶⁴; эта доля значительно выше (один из шести человек) среди тех, кто начал употреблять каннабис в подростковом возрасте⁶⁵, и составляет 25–50 процентов лиц, употребляющих каннабис ежедневно^{66, 67}.

⁵⁸ Wayne Hall, "The adverse health effects of cannabis use: what are they, and what are their implications for policy?", *International Journal of Drug Policy*, vol. 20, No. 6 (2009), pp. 458-466; Robin Room and others, *Cannabis Policy: Moving Beyond Stalemate* (Oxford, Oxford University Press, 2010); и Dan I. Lubman, Ali Cheetham and Murat Yücel, "Cannabis and adolescent brain development", *Pharmacology and Therapeutics*, vol. 148 (2015), pp. 1-16.

⁵⁹ Wayne Hall, "What has research over the past two decades revealed about the adverse health effects of recreational cannabis use?", *Addiction*, vol. 114, No. 1 (2015), pp. 19-35; и Wayne Hall and Louisa Degenhardt, "Adverse health effects of non-medical cannabis use", *The Lancet*, vol. 374, No. 9698 (October 2009), pp. 1383-1391.

⁶⁰ *Всемирный доклад о наркотиках, 2014 год*, сноски 180 и 181, стр. 91.

⁶¹ Wayne Hall and others, *The Health and Social Effects of Non-medical Cannabis Use* (см. сноски 53).

⁶² James C. Anthony, Lynn A. Warner and Ronald C. Kessler, "Comparative epidemiology of dependence on tobacco, alcohol, controlled substances, and inhalants basic findings from the National Comorbidity Survey", *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, vol. 2, No. 3 (1994), pp. 244-268.

⁶³ *Behavioral Health Trends in the United States: Results from the 2014 National Survey on Drug Use and Health* (см. сноски 23).

⁶⁴ C. Lopez-Quintero and others, "Probability and predictors of transition from first use to dependence on nicotine, alcohol, cannabis, and cocaine: results of the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions (NESARC)", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 115, Nos. 1 and 2 (2011), pp. 120-130.

⁶⁵ James C. Anthony, "The epidemiology of cannabis dependence", in *Cannabis Dependence: Its Nature, Consequences and Treatment*, Roger Roffman and Robert S. Stephens, eds. (Cambridge, Cambridge University Press, 2006), pp. 58-105.

⁶⁶ Wayne Hall and Rosalie L. Pacula, *Cannabis Use and Dependence: Public Health and Public Policy* (Cambridge, Cambridge University Press, 2003).

⁶⁷ EMCDDA, *Prevalence of Daily Cannabis Use in the European Union and Norway* (Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2012).

К факторам, которые могут сказываться на численности лиц, проходящих лечение в связи с каннабисом, являющимся наркотиком, вызывающим наибольшее беспокойство⁶⁸, относятся изменение численности лиц, которые действительно нуждаются в лечении; изменения, касающиеся направления на лечение; изменения в плане информированности о возможных проблемах, связанных с употреблением каннабиса; и изменения, касающиеся доступности лечения в связи с потреблением каннабиса. К сожалению, из-за нехватки подробной информации о динамике численности лиц, проходящих лечение, и ее возможных факторах представленный ниже анализ ограничивается ситуацией в Соединенных Штатах и европейских странах.

Является ли изменение схем лечения в связи с потреблением каннабиса результатом более вредных моделей потребления?

Повышенный риск наступления тяжелых медицинских последствий связан с вредными моделями потребления каннабиса, которые включают высокую частоту (каждый или почти каждый день) потребления, приобщение к потреблению в раннем возрасте и употребление сильнодействующего каннабиса.

В Соединенных Штатах численность лиц, употребляющих каннабис каждый (или почти каждый) день, которая измеряется числом лиц, употреблявших каннабис в течение 20 дней и более в прошлом месяце, и числом лиц, употреблявших каннабис в течение 300 дней и более в прошлом году, значительно выросла после 2006 года – на 58 процентов и 74 процента соответственно. Однако рост ежедневного (или почти ежедневного) потребления каннабиса не привел к увеличению численности обращающихся за медицинской помощью, даже без учета лиц, которые были направлены на лечение органами системы уголовного правосудия.

В Европе на фоне возросшего количества расстройств на почве употребления каннабиса лица, употребляющие каннабис каждый (или почти каждый) день, составляют приблизительно 1 процент населения в возрасте 15–64 лет; однако, несмотря на нехватку информации о ежедневном потреблении каннабиса, некоторые данные указывают на то, что этот показатель изменился за прошлое десятилетие⁶⁹. В некоторых странах Европы с самой высокой численностью лиц, проходящих лечение в связи с каннабисом (Германии, Испании и Соединенном Королевстве Великобритании и Северной Ирландии), рас-

пространенность потребления каннабиса в течение прошлого месяца была неизменной или сократилась в прошлом десятилетии несмотря на непрерывный рост числа лиц, проходящих лечение в связи с каннабисом.

Одним из факторов, объясняющим расширение масштаба негативных последствий потребления каннабиса, может быть снижение возраста приобщения к потреблению, однако фактов в пользу того, что нынешние потребители каннабиса начинают употреблять каннабис в более молодом возрасте, недостаточно. По сообщениям, возраст приобщения к потреблению каннабиса мало изменился с течением времени в Соединенных Штатах и характеризуется отсутствием какой-либо четкой тенденции в Европе; поэтому он, вероятно, не был в числе значимых факторов, сказыва-

РИС. 11 Численность лиц, употреблявших каждый (или почти каждый) день каннабис, и численность лиц, проходивших лечение в связи с потреблением каннабиса, в Соединенных Штатах, 2002–2012 годы



Источники: United States, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), *Results from the 2013 National Survey on Drug Use and Health: Summary of National Findings*, NSDUH Series H-48, HHS Publication No. (SMA) 14-4863 (Rockville, Maryland, SAMHSA, 2014); United States, Department of Health and Human Services, SAMHSA, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *Treatment Episode Data Set: Admissions (TEDS-A) – Concatenated, 1992 to 2012*, ICPSR25221 (Ann Arbor, Michigan, Inter-university Consortium for Political and Social Research, 2015).

Примечание: представленные на рисунке данные относятся к лицам в возрасте 12 лет и старше; лицами, проходившими лечение, являются те, для кого каннабис был наркотиком, вызывающим наибольшее беспокойство.

⁶⁸ В контексте данного раздела настоящего доклада под лечением в связи с каннабисом понимается ситуация, когда основным вызывающим беспокойство наркотиком является каннабис. Лица, проходящие лечение в связи с употреблением других наркотиков, которые вызывают наибольшее беспокойство, могут одновременно проходить курс лечения в связи с употреблением каннабиса. Поэтому общая численность лиц, проходящих лечение в связи с употреблением каннабиса, фактически значительно выше той, которая приведена в данном разделе, особенно с учетом того, что потребление каннабиса зачастую распространено среди потребителей других наркотиков.

⁶⁹ *Prevalence of Daily Cannabis Use* (см. сноску 67).

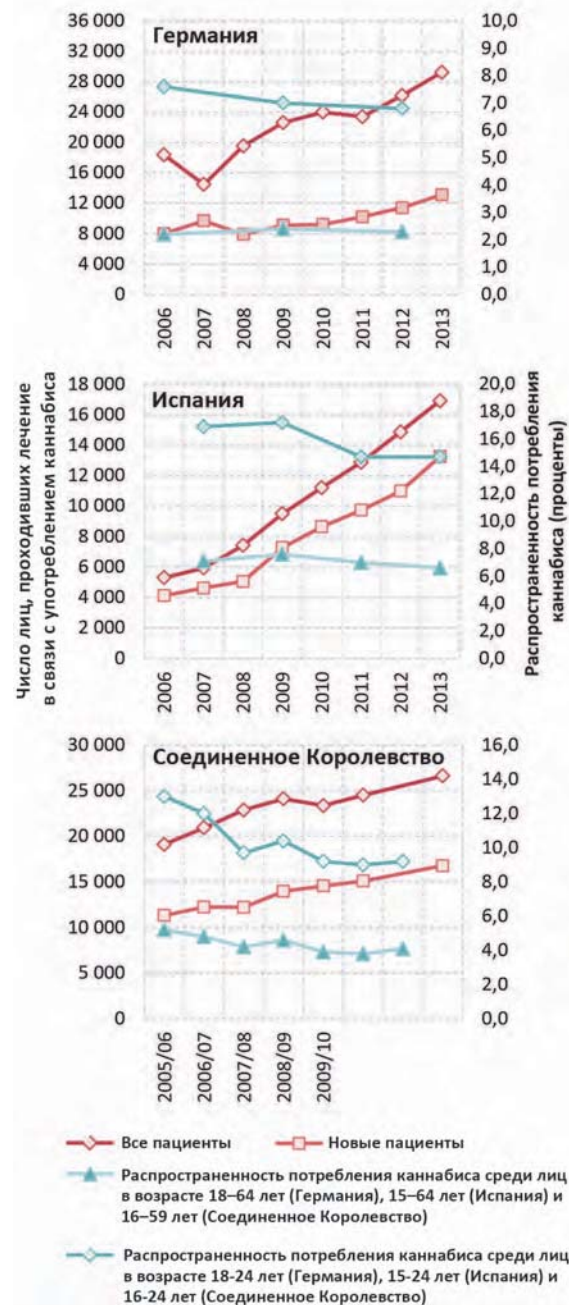
вающихся на тенденциях, касающихся численности лиц, проходящих лечение^{70, 71}.

Проблема увеличения силы действия продуктов каннабиса (содержания *дельта-9*-тетрагидроканнабинола и тетрагидроканнабинола (ТГК)), в том числе в плане соотношения ТГК и каннабидиола (каннабиноида с антипсихотическими свойствами, который может частично компенсировать вред, причиняемый ТГК), привлекла значительное внимание в связи с возможным расширением масштаба тяжелых медицинских последствий. Судя по имеющимся в некоторых странах фактам, в настоящее время на рынке предлагается обширный ассортимент продуктов каннабиса и значительно более доступными стали сильнодействующие препараты^{72, 73}. Тем не менее взаимосвязь между сильнодействующими продуктами каннабиса и дозировкой еще не до конца осознана. Потребители могут корректировать (титровать) количество потребляемого каннабиса для достижения желаемого психоактивного эффекта, хотя практика показала, что это связано с большими трудностями для малоопытных потребителей⁷⁴ и потребителей сильнодействующего каннабиса⁷⁵.

Является ли изменение схем лечения в связи с потреблением каннабиса результатом изменений, касающихся направления на лечение по линии системы уголовного правосудия?

Ряд стран стали применять альтернативные тюремному заключению меры наказания за малозначительные случаи, связанные с хранением каннабиса для личного потребления без отягчающих обстоятельств (например, штраф, предупреждение, условное осуждение, консультирование или даже освобождение от наказания). В Соединенных Штатах и большинстве стран Европы предусматривается вариант направления на лечение или выведения из-под действия уголовных санкций и направления на лечение. Таким образом принимаемые органами уголовного правосудия меры реагирования на случаи, связанные с хранением каннабиса для личного потребления, мог-

РИС. 12 Численность лиц, проходивших лечение в связи с употреблением каннабиса, и распространенность потребления каннабиса в течение прошлого месяца в Германии, Испании и Соединенном Королевстве, 2006–2013 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам; и EMCDDA, *Statistical Bulletin*, 2015.

Примечание: представленные на диаграммах данные относятся к лицам, для которых каннабис был наркотиком, вызывающим наибольшее беспокойство; что касается Соединенного Королевства, данные о лечении относятся ко второму году указанного диапазона и стране в целом, однако показатели распространенности относятся только к Англии и Уэльсу; что касается Испании, показатель распространенности за 2007 год относится к периоду 2007/08 годов.

⁷⁰ United States, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *Treatment Episode Data Set: Admissions (TEDS-A) Concatenated, 1992 to 2012*, ICPSR 25221 (Ann Arbor, Michigan, Inter-university Consortium for Political and Social Research, 2015).

⁷¹ EMCDDA, *Statistical Bulletin*, various years.

⁷² Подробнее см. *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.15.XI.6), стр. 136–140.

⁷³ James R. Burgdorf, Beau Kilmer and Rosalie L. Pacula, "Heterogeneity in the composition of marijuana seized in California", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 117, No. 1 (2011), pp. 59-61.

⁷⁴ Tom P. Freeman and others, "Just say 'know': how do cannabinoid concentrations influence users' estimates of cannabis potency and the amount they roll in joints?", *Addiction*, vol. 109, No. 10 (2014), pp. 1686-1694.

⁷⁵ Peggy van der Pol and others, "Cross-sectional and prospective relation of cannabis potency, dosing and smoking behaviour with cannabis dependence: an ecological study", *Addiction*, vol. 109, No. 7 (2014), pp. 1101-1109.

РИС. 13 Численность лиц, проходивших лечение в связи с употреблением каннабиса, и количество арестов в связи с хранением каннабиса в Соединенных Штатах, 1992–2012 годы



Источники: United States, Department of Health and Human Services, SAMHSA, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *Treatment Episode Data Set: Admissions (TEDS-A) – Concatenated, 1992 to 2012*, ICPSR25221 (Ann Arbor, Michigan, Inter-university Consortium for Political and Social Research, 2015); United States, Executive Office of the President, *National Drug Control Strategy: Data Supplement 2014* (Washington, D.C., 2014).

Примечание: представленные на рисунке данные относятся к лицам в возрасте 12 лет и старше, для которых каннабис был наркотиком, вызывающим наибольшее беспокойство.

ли сказаться на численности лиц, проходящих лечение в связи с употреблением каннабиса.

В Соединенных Штатах лица, направляемые на лечение по линии системы уголовного правосудия, составляют значительную долю (47–58 процентов в период 1992–2012 годов) пациентов, проходящих лечение в связи с употреблением каннабиса⁷⁶.

Однако за этот же двадцатилетний период 40 процентов направленных по линии системы уголовного правосудия сообщили о том, что они не употребляли каннабис в течение месяца, предшествовавшего поступлению на лечение, и лишь 22 процента сообщили о ежедневном употреблении каннабиса. Количество арестов в связи с хранением каннабиса по большей части аналогично тенденции в отношении численности лиц, проходящих лечение в связи с каннабисом, из чего можно предположить,

⁷⁶ *Treatment Episode Data Set: Admissions (TEDS-A) – Concatenated, 1992 to 2012* (см. сноску 70).

что изменения в плане лечения в связи с каннабисом в Соединенных Штатах, возможно, отражают изменения, касающиеся арестов в связи с хранением этого наркотика.

В Европе направление по линии системы уголовного правосудия (полицией, судами и службой пробации) также вносит значимый вклад в изменение численности лиц, проходящих лечение в связи с потреблением каннабиса. Как правило, каждый пятый проходивший лечение человек, для которого каннабис был наркотиком, вызывающим наибольшее беспокойство, был направлен по линии системы уголовного правосудия⁷⁷, однако этот показатель варьирует в диапазоне от 3,9 процента в Нидерландах до 80,6 процента в Венгрии⁷⁸. К сожалению, информация, касающаяся временных изменений, отсутствует.

Влияют ли факторы, препятствующие или содействующие доступу к медицинской помощи, на тенденцию в отношении обращаемости за медицинской помощью в связи с потреблением каннабиса?

Учитывая, что лица, зависимые от каннабиса, зачастую неохотно обращаются за медицинской помощью⁷⁹, информационно-разъяснительная работа, особенно среди молодежи, о потенциальном вреде, связанном с употреблением каннабиса, может побудить потребителей каннабиса обращаться за помощью. В Соединенных Штатах среди молодежи наблюдалась устойчивая тенденция к снижению уровня восприятия потребления каннабиса как вредного занятия. С начала 1990-х годов уменьшилась доля учащихся средних школ, осознающих "большой риск" регулярного употребления каннабиса; особенно резко она пошла на убыль с середины 2000-х годов. В 2014 году менее 40 процентов учащихся двенадцатых классов (в возрасте 17–18 лет) осознавали "большой риск" регулярного употребления каннабиса, что почти на 80 процентов меньше по сравнению с началом 1990-х годов⁸⁰. В Европе уровень восприятия вреда, связанного с потреблением каннабиса, среди молодежи выше, чем в Соединенных Штатах, и не наблюдается тенденция к его снижению. Согласно обследованиям, проведенным в Европе в 2003, 2007 и 2011 годах, доля учащихся, воспринимающих "большой риск" вреда, связанного с регулярным употреблением каннабиса, сохранился на уровне 70–72 процентов⁸¹. Наблюдавшийся в Европе более вы-

⁷⁷ Медианное значение, исчисленное на основе данных, полученных от 26 представляющих отчетность стран, за 2013 год или за последний год, за который имеются данные, составляет 21 процент.

⁷⁸ EMCDDA, Data and statistics, Statistical Bulletin 2015, table TDI-0291. Размещено по адресу: www.emcdda.europa.eu/.

⁷⁹ Peter Gates and others, "Barriers and facilitators to cannabis treatment", *Drug and Alcohol Review*, vol. 31, No. 3 (2012), pp. 311-319.

⁸⁰ Richard A. Miech and others, *Monitoring the Future National Survey Results on Drug Use: 1975-2014*, vol. 1, *Secondary school students* (Ann Arbor, Michigan, University of Michigan Institute for Social Research, 2015), chap. 2.

⁸¹ Bjorn Hibell and others, *The 2011 ESPAD Report: Substance Use among Students in 36 European Countries; The 2007 ESPAD Report: Substance Use Among Students in 35 European*

сокий уровень восприятия риска, связанного с потреблением каннабиса, мог послужить фактором увеличения численности лиц, обращающихся за медицинской помощью.

В Европе, возможно, существует значительный неудовлетворенный спрос на лечение в связи с употреблением каннабиса. В регионе насчитывается 3 млн. человек, употребляющих каннабис каждый (или почти каждый) день (лиц, которые употребляли каннабис в течение 20 дней или более в прошедшем месяце)⁸². Согласно ряду исследований зависимость от каннабиса возникает у примерно 25–50 процентов лиц, употребляющих каннабис ежедневно^{83, 84}. В 2010 году в Европе в общей сложности насчитывалось приблизительно 206 000 человек, получавших наркологическую помощь в связи с употреблением каннабиса, который указывался в качестве главной или второстепенной причины обращения за помощью⁸⁵, из чего можно предположить, что наркологическая помощь оказывалась 10–30 процентам всех зависимых от каннабиса лиц, употребляющих этот наркотик ежедневно.

Лечение в связи с потреблением каннабиса относительно широко освещается на уровне политики в области здравоохранения и в международных исследованиях, а также обеспечивается государственным финансированием в Европе⁸⁶. С 2008 года в Европе растет число лиц, получающих медицинскую помощь в связи с употреблением каннабиса, что отчасти отражает расширение масштаба оказания наркологической помощи⁸⁷. Во многих странах Европы были достигнуты значительные успехи в оказании наркологической помощи в рамках реализованных, расширенных или измененных программ, направленных на удовлетворение потребностей потребителей каннабиса, в ряде которых целевыми группами были подростки и молодежь^{88, 89}.

Гендерные аспекты и потребление наркотиков

Считается, что мужчины в три раза чаще, чем женщины, потребляют каннабис, кокаин или амфетамины, в то время как женщины чаще мужчин прибегают к потреблению опиоидов и транквилизаторов рецептурного отпуска в немедицинских целях. Гендерные различия в потреблении наркотиков объясняются скорее возможностями их употребления в социальной среде, чем различиями в степени восприимчивости или уязвимости мужчин и женщин к потреблению наркотиков⁹⁰. Считается, что у мужчин больше возможностей для употребления наркотиков, чем у женщин, вместе с тем оба пола в одинаковой мере подвержены употреблению наркотиков при возникновении соответствующей возможности^{91, 92}.

Сокращение гендерных различий в наркопотреблении среди более молодого поколения

Согласно большинству исследований наркопотребление среди молодежи распространено шире, чем среди взрослого населения, однако гендерные различия в наркопотреблении среди молодых людей менее значительны, чем среди взрослых⁹³. В Европе на каждые две девочки, которые употребляют каннабис, приходится три мальчика, в то время как среди взрослых распространенность потребления каннабиса среди мужчин почти в два раза выше, чем среди женщин⁹⁴. В Соединенных Штатах, несмотря на колебания показателей потребления каннабиса, кокаина и рецептурных опиоидов среди молодежи (в возрасте 12–17 лет) в течение прошлого десятилетия, гендерные различия в целом остались примерно такими же, какими они были раньше.

Изменение гендерных различий в наркопотреблении

В последние годы в странах с укоренившимся наркопотреблением гендерные различия также изменились среди взрослого населения, что отчасти отражает увеличение возможностей для потребления конкретного вещества. В Соединенных Штатах среди населения в возрасте 12 лет и старше потребление героина мужчинами остается на более высоком уровне по сравнению с женщинами. Однако в прошлом десятилетии среди лиц, начавших употреблять героин, ста-

Countries; and The 2003 ESPAD Report: Alcohol and other Drug Use among Students in 35 European Countries (Stockholm, Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs, 2012, 2009 and 2004).

⁸² *Prevalence of Daily Cannabis Use* (см. сноску 67).

⁸³ Hall and Pacula, "Cannabis use and dependence" (см. сноску 66)

⁸⁴ *Prevalence of Daily Cannabis Use* (см. сноску 67).

⁸⁵ Ibid.

⁸⁶ Sharon R. Sznitman, "Cannabis treatment in Europe: a survey of services", in *A Cannabis Reader: Global Issues and Local Experiences Perspectives on Cannabis Controversies, Treatment and Regulation in Europe*, vol. 2, S. R. Sznitman, B. Olsson and R. Room, eds., EMCDDA Monograph Series No. 8, (EMCDDA, Lisbon, 2008).

⁸⁷ J. Schettino and others, *Treatment of Cannabis-related Disorders in Europe*, EMCDDA Insights Series (Lisbon, EMCDDA, 2015).

⁸⁸ Eva Hoch and others, "CANDIS treatment program for cannabis use disorders: findings from a randomized multi-site translational trial", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 134 (2014), pp. 185-193.

⁸⁹ *Treatment of Cannabis-related Disorders in Europe* (см. сноску 87).

⁹⁰ См. *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год*.

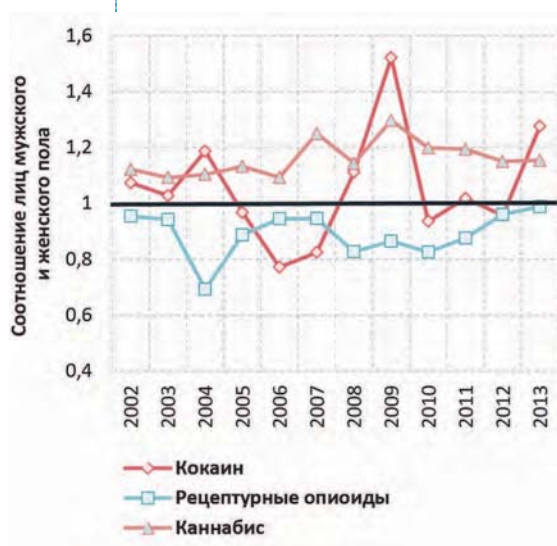
⁹¹ Michelle L. van Etten and James C. Anthony, "Male-female differences in transitions from first drug opportunity to first use: searching for subgroup variation by age, race, region, and urban status", *Journal of Women's Health and Gender-based Medicine*, vol. 10, No. 8 (2001).

⁹² Michelle L. van Etten, Yehuda D. Neumark and James C. Anthony, "Male-female differences in the earliest stages of drug involvement", *Addiction*, vol. 94, No. 9 (1999), pp. 1413-1419.

⁹³ Jessica H. Cotto and others, "Gender effects on drug use, abuse, and dependence: a special analysis of results from the National Survey on Drug Use and Health", *Gender Medicine*, vol. 7, No. 5 (2010), pp. 402-413.

⁹⁴ *The 2011 ESPAD Report*; и невзвешенные средние показатели распространенности наркопотребления в течение прошлого года в государствах – членах Европейского союза, представленные ЕЦМНН.

РИС. 14 Соотношение молодых людей мужского и женского пола (в возрасте 12–17 лет), употребляющих кокаин, опиоиды рецептурного отпуска и каннабис в Соединенных Штатах, 2002–2013 годы



Источник: United States, SAMHSA, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *Results from the 2013 National Survey on Drug Use and Health: Mental Health Detailed Tables* (Rockville, Maryland, 2014).

ло больше женщин, чем мужчин: распространенность потребления героина в течение прошлого года среди женщин в период 2002–2004 годов составляла 0,8 процента, что в два раза выше данного показателя (0,16 процента) в период 2011–2013 годов, в то время как распространенность потребления героина в течение прошлого года среди мужчин увеличилась наполовину за этот же период. Рост потребления героина был значительно выше среди мужчин и женщин более молодого возраста (18–25 лет), которые чаще употребляют опиоиды рецептурного отпуска⁹⁵.

В Соединенном Королевстве наркопотребление среди взрослого населения в целом сократилось с 1996 по 2013–2014 годы. Вместе с тем это сокращение было более заметным среди женщин (–30 процентов), чем среди мужчин (–13 процентов). Хотя распространенность потребления амфетамина сократилась на 75 процентов как среди мужчин, так и женщин, сокращение потребления каннабиса было более значительным среди женщин (–40 процентов), чем среди мужчин (–20 процентов)⁹⁶.

В. ВОЗДЕЙСТВИЕ НАРКОПОТРЕБЛЕНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ

Почти 12 миллионов человек во всем мире употребляют наркотики путем инъекций

Согласно совместной оценке УНП ООН/ВОЗ/ЮНЭЙДС/Всемирного банка за 2014 год число ЛНИ в мире составляет 11,7 млн. человек (диапазон: 8,4–19,0 млн. человек), что соответствует 0,25 процента (диапазон: 0,18–0,40 процента) взрослого населения в возрасте 15–64 лет. Здоровью ЛНИ иногда причиняется чрезвычайно серьезный ущерб в результате небезопасного употребления наркотиков, и они сталкиваются с неблагоприятными для здоровья в целом последствиями, включая высокий риск передозировки с летальным или нелетальным исходом и более высокой вероятностью преждевременной смерти⁹⁷. Положение усугубляется отсутствием надлежащего доступа к услугам по профилактике и лечению инфекций, в частности ВИЧ, гепатита С и туберкулеза, на основе фактических данных⁹⁸.

Самый высокий показатель распространенности употребления наркотиков путем инъекций в субрегионе отмечается в Восточной и Юго-Восточной Европе – 1,27 процента населения в возрасте 15–64 лет. На субрегион приходится примерно четверть (24 процента) общемировой численности ЛНИ; почти все ЛНИ в субрегионе проживают в Российской Федерации и Украине. Также высока распространенность употребления наркотиков путем инъекций в Центральной Азии и Закавказье и в Северной Америке – 0,72 процента населения в возрасте 15–64 лет в Центральной Азии и Закавказье и 0,65 процента в Северной Америке. На долю этих трех субрегионов в совокупности приходится 46 процентов общей численности ЛНИ. Хотя уровень распространенности употребления наркотиков путем инъекций ниже общемирового среднего показателя, в этом субрегионе проживает значительное число ЛНИ (27 процентов общего числа ЛНИ в мире), с учетом того что это наиболее населенный субрегион в мире. На три страны (Китай, Российскую Федерацию и Соединенные Штаты) в совокупности приходится почти половина общемировой численности ЛНИ.

⁹⁵ Christopher M. Jones and others, "Vital signs: demographic and substance use trends among heroin users – United States", 2002–2013, *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 64, No. 26 (2015), pp. 719–725.

⁹⁶ United Kingdom, Home Office, *Drug Misuse: Findings for the 2013/14 Crime Survey for England and Wales* (July 2014).

⁹⁷ Mathers M. Bradley and others, "Mortality among people who inject drugs: a systematic review and meta-analysis", *Bulletin of the World Health Organization*, vol. 91, No. 2 (2013), pp. 102–123.

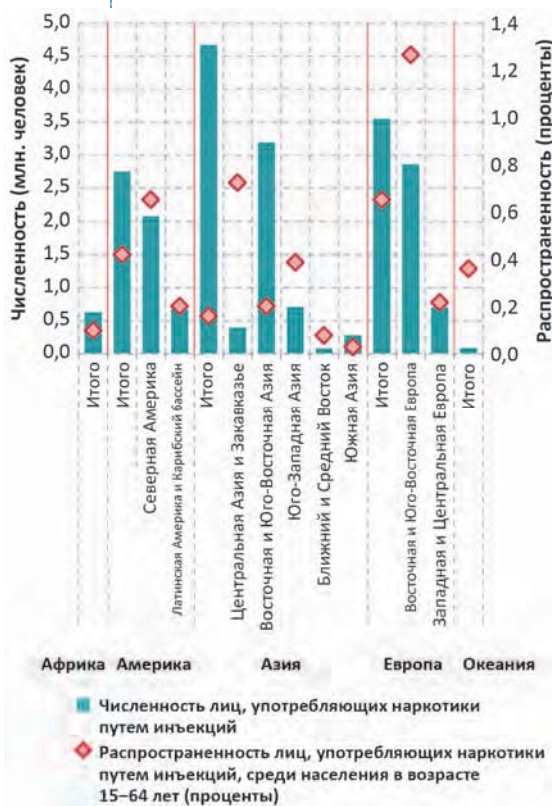
⁹⁸ Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), *The GAP Report 2014* (Geneva, 2014).

Наркопотребление – основной фактор риска передачи инфекционных заболеваний

Среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, каждый седьмой живет с ВИЧ и каждый второй – с гепатитом С

ЛНИ образуют популяцию, которая подвержена наибольшей опасности распространения таких инфекций, как ВИЧ и гепатит, и за пределами стран Африки к югу от Сахары почти треть новых

РИС. 15 Оценочная численность и распространенность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, среди населения в целом в разбивке по регионам, 2014 год

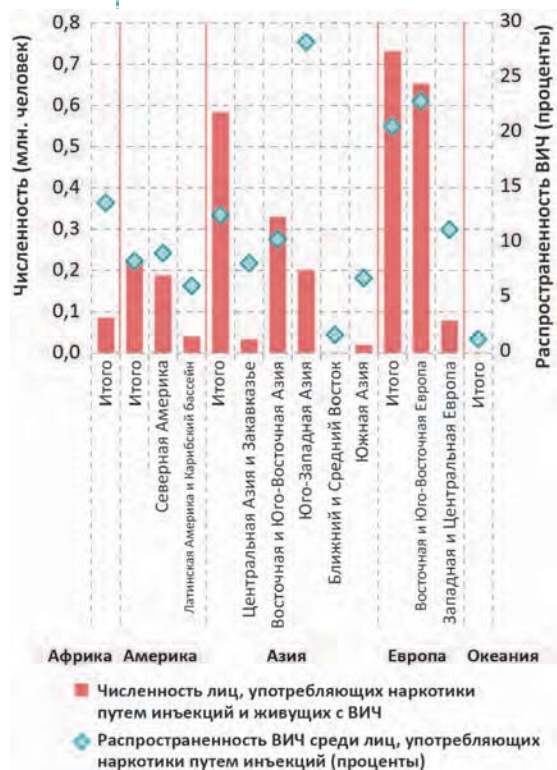


Источники: данные вопросника к ежегодным докладам; доклады Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) о прогрессе в деле борьбы со СПИДом на глобальном уровне (за различные годы); бывшая Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций; и доклады правительств.

Примечание: хотя оценка общемировой численности ЛНИ (11,7 млн. человек) за 2014 год несколько ниже оценочного показателя, опубликованного во Всемирном докладе о наркотиках, 2015 год (12,2 млн. человек), распространенность употребления наркотиков путем инъекций среди населения в возрасте 15–64 лет остается стабильной. В частности, в нынешние оценки включены пять стран Африки (в том числе такие густонаселенные страны, как Нигерия), по которым ранее не было данных. Это позволило расширить охват оценок ЛНИ среди населения Африки в возрасте 15–64 лет с 29 до 50 процентов и получить более точную оценку общей численности ЛНИ в Африке и, соответственно, снизить уровень неопределенности региональной оценки.

случаев ВИЧ-инфицирования приходится на ЛНИ⁹⁹. Из-за совместного использования зараженных игл и шприцев, являющегося основным фактором риска передачи ВИЧ и вирусного гепатита, вероятность заражения ВИЧ среди ЛНИ приблизительно в три раза выше по сравнению с лицами, которые не употребляют наркотики путем инъекций¹⁰⁰. Согласно совместной оценке УНП ООН/ВОЗ/ЮНЭЙДС/Всемирного банка за 2014 год, 14,0 процента (или 1,6 млн. человек) ЛНИ живут с ВИЧ, 52 процента (или 6,0 млн. человек) ЛНИ

РИС. 16 Оценочная численность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций и живущих с ВИЧ, и распространенность ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в разбивке по регионам, 2014 год



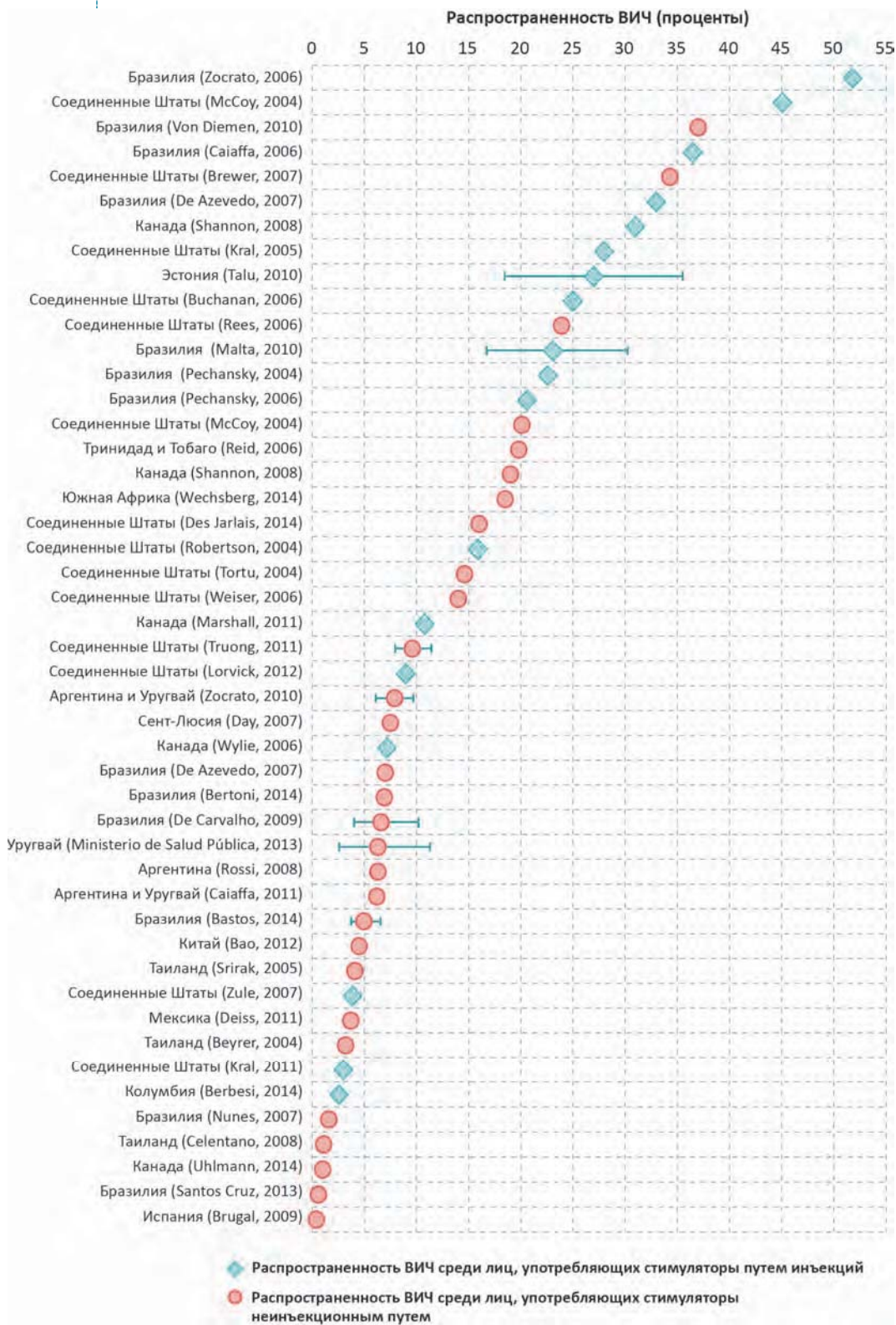
Источники: данные вопросника к ежегодным докладам; доклады ЮНЭЙДС о прогрессе в деле борьбы со СПИДом на глобальном уровне (за различные годы); бывшая Справочно-информационная группа Организации Объединенных Наций по проблемам ВИЧ и употребления наркотиков путем инъекций; и доклады правительств.

Примечание: показатели распространенности ВИЧ среди ЛНИ в Западной и Центральной Европе были обновлены с 7,6 процента (Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год) до 11,2 процента. Это было сделано на основе обновленной информации, представленной Италией, где на смену данным, которые были приведены в отчетности за прошлые годы, появилась репрезентативная на национальном уровне информация.

⁹⁹ Ibid.

¹⁰⁰ Isabel Tavittian-Exley and others, "Influence of different drugs on HIV risk in people who inject: systematic review and meta-analysis", *Addiction*, vol. 110, No. 4, pp. 572-584.

РИС. 17 Распространенность ВИЧ среди лиц, употребляющих стимуляторы путем инъекций, и среди лиц, употребляющих стимуляторы неинъекционным путем



Примечание: на основе комплексного обзора исследований, заказанных УНП ООН (подробную информацию об исследованиях см. в соответствующей таблице, приведенной в Статистическом приложении к онлайн-версии Всемирного доклада о наркотиках). При наличии данных приводятся верхняя и нижняя границы 95-процентных доверительных интервалов.

Цели в области устойчивого развития, касающиеся профилактики и лечения в связи с наркопотреблением и ВИЧ

Генеральная Ассамблея на своей семидесятой сессии приняла итоговый документ саммита Организации Объединенных Наций для принятия повестки дня в области развития на период после 2015 года, содержащий Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Цели в области устойчивого развития^a. Семнадцать целей охватывают различные аспекты устойчивого развития. Хотя многие Цели в области устойчивого развития и связанные с ними задачи касаются взаимопересекающихся вопросов, таких как наркотики, мир и правосудие, в этой вставке речь идет только о тех, которые связаны со здоровьем и благополучием. Более развернуто Цели в области устойчивого развития и мировая проблема наркотиков обсуждаются в главе II настоящего доклада.

В рамках цели 3 ("Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте") мировые лидеры впервые рассмотрели вопросы профилактики и лечения, связанные с потреблением психоактивных веществ. Задача 3.5 заключается в том, чтобы улучшить профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем. Для выполнения этой задачи требуется, среди прочего, расширить охват и повысить качество целого ряда научно обоснованных и учитывающих гендерные факторы мер по профилактике наркопотребления, а также по уходу, лечению и реабилитации в связи с расстройствами на почве наркопотребления. В этом контексте УНП ООН разработало Международные стандарты по профилактике употребления наркотиков и Международные стандарты лечения расстройств, вызванных наркопотреблением, которые были признаны государствами-членами в качестве полезных руководств по совершенствованию своих служб в многочисленных резолюциях, а также в итоговом документе специальной сессии Генеральной Ассамблеи. Чтобы оценить доступ к лечению в связи с употреблением психоактивных веществ, на национальном уровне необходимы надежные оценки численности лиц, нуждающихся в лечении, или лиц, страдающих расстройствами на почве наркопотребления, а также надежные оценки численности лиц, охваченных мерами по лечению в связи с употреблением различных наркотиков.

Вторая основная задача в рамках цели 3, а именно задача 3.3, заключается в том, чтобы к 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями. К другим целям, касающимся борьбы с ВИЧ и СПИДом, относятся обеспечение гендерного равенства (цель 5), сокращение неравенства (цель 10), содействие построению открытого общества и обеспечение доступа к правосудию (цель 16) и активизация работы в рамках Глобального партнерства в интересах устойчивого развития (цель 17). В Стратегии ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы, соответствующей этим Целям в области устойчивого развития, определены следующие целевые показатели в области лечения и профилактики ВИЧ и СПИДа^b:

1. целевые показатели медицинского обслуживания "90-90-90" (и целевые показатели "95-95-95" на 2030 год), предусматривающие, чтобы к 2020 году:
 - i) 90 процентов людей (детей, подростков и взрослых), живущих с ВИЧ, знали о своем статусе;
 - ii) 90 процентов людей, живущих с ВИЧ, знающих о своем статусе, получали лечение;
 - iii) 90 процентов людей, получающих лечение, достигли подавления вирусной нагрузки;
2. целевой показатель в области профилактики, предусматривающий сокращение числа новых случаев ВИЧ-инфекции до менее 500 000 к 2020 году (и менее 200 000 к 2030 году);
3. ноль дискриминации (преодоление препятствий в области прав человека, гендерных и правовых барьеров на пути к доступу к услугам, связанным с ВИЧ).

^a Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.

^b ЮНЭЙДС, Стратегия ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы: ускорение мер для прекращения эпидемии СПИДа, 2015 год.

инфицированы гепатитом С и 9,0 процента (или 1,1 млн. человек) инфицированы гепатитом В.

Особенно высока распространенность ВИЧ среди ЛНИ в Юго-Западной Азии и Восточной и Юго-Восточной Европе, где 28,2 и 22,9 процента ЛНИ соответственно живут с ВИЧ. На долю этих двух субрегионов в совокупности приходится 53 процента общемировой численности ЛНИ, живущих с ВИЧ. Хотя показатели распространенности употребления наркотиков путем инъекций и распространенность ВИЧ среди ЛНИ в Восточной и Юго-Западной Азии ниже среднемировых значений, значительное число ЛНИ, живущих с ВИЧ (330 000 человек, или 21 процент общемировой численности), являются жителями этого субрегиона. На четыре страны (Китай, Пакистан, Российскую Федерацию и

Соединенные Штаты) в совокупности приходится 64 процента общемировой численности ЛНИ, живущих с ВИЧ.

Рискованное поведение и ВИЧ среди потребителей стимуляторов сохраняются на высоком уровне

В ходе исследований было установлено, что лица, которые употребляют стимуляторы путем инъекций, ведут более рискованную сексуальную жизнь и показатели распространенности ВИЧ среди них выше, чем среди лиц, которые употребляют опиаты путем инъекций. Установлено, что лица, употребляющие стимуляторы (кокаин и амфетамины) путем инъекций, имеют больше половых партнеров и чаще вступают в связь со случайными и регулярными партне-

рами, чем лица, употребляющие другие наркотики путем инъекций. Кроме того, в ходе систематического обзора было установлено, что риск заражения ВИЧ в 3,6 раза выше среди лиц, употребляющих кокаин путем инъекций, чем среди лиц, употребляющих кокаин неинъекционным путем, и в 3,0 раза выше среди лиц, употребляющих САР путем инъекций, чем среди лиц, употребляющих САР неинъекционным путем¹⁰¹.

Также хорошо задокументировано употребление стимуляторов (в частности, метамfetамина и амфетамина) в целях повышения потенции и увеличения длительности полового акта, особенно среди мужчин, практикующих секс с мужчинами (МСМ)¹⁰². Существуют убедительные доказательства того, что МСМ, употребляющие метамfetамин или амфетамин, ведут более рискованную сексуальную жизнь и показатели распространенности ВИЧ среди них выше, чем среди лиц, которые употребляют другие наркотики¹⁰³. Модели сексуального поведения повышенного риска характеризуются вступлением в незащищенные сексуальные контакты (или нерегулярным использованием презервативов), предложением сексуальных услуг на коммерческой основе (в обмен на деньги или наркотики), а также повышенной частотой сексуальных отношений и повышенным числом половых партнеров^{104, 105, 106}.

По сравнению с потребителями опиатов для потребителей стимуляторов, согласно их сообщениям, характерна более высокая частота инъекций и компульсивных повторных инъекций, а также более высокая вероятность совместного и повторного использования игл и шприцев, которые могут быть зараженными, что обусловлено менее продолжительным действием многих стимуляторов (в частности, НПВ, которые являются стимуляторами)^{107, 108}.

Количественная оценка вклада потребления стимуляторов в увеличение показателей заражения ВИЧ является трудной задачей, однако по сравнению с другими наркотиками большинство фактов указывают на наличие положительной связи между потреблением стимуляторов, более рискованными моделями сексуального поведения и инъекционным введением наркотиков и случаями заражения ВИЧ^{109, 110}.

Вспышки ВИЧ-инфицирования среди наркопотребителей, особенно среди ЛНИ, вызывают особую тревогу, поскольку ВИЧ может весьма высокими темпами распространяться среди ЛНИ, когда услуги по снижению вреда не оказываются, прекращают оказываться или оказываются в ограниченном объеме¹¹¹. В 2011 году такие вспышки имели место среди ЛНИ в Греции (Афины) и Румынии, где был зарегистрирован значительный рост числа новых случаев заражения ВИЧ среди ЛНИ, который был отчасти обусловлен увеличением объемов потребления стимуляторов (НПВ в Румынии и в основном кокаина в Греции, использовавшихся вместо опиоидов в обоих случаях) и связан с более высокой частотой употребления наркотиков путем инъекций и расширением практики совместного использования игл и шприцев среди лиц, впервые прибывших к употреблению наркотиков путем инъекций, и ЛНИ молодого возраста^{112, 113}.

¹⁰¹ Ibid.

¹⁰² Lydia N. Drumright and others, "Unprotected anal intercourse and substance use among men who have sex with men with recent HIV infection", *Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, vol. 43, No. 3 (2006), pp. 344-350.

¹⁰³ Nga Thi Thu Vu, Lisa Maher, and Iryna Zablotska, "Amphetamine-type stimulants and HIV infection among men who have sex with men: implications on HIV research and prevention from a systematic review and meta-analysis", *Journal of the International AIDS Society*, vol. 18, No. 1 (2015).

¹⁰⁴ Francisco I. Bastos and Neilane Bertoni, *Pesquisa Nacional sobre o uso de crack: quem são os usuários de crack e/ou similares do Brasil? Quantos são nas capitais brasileiras?* (Rio de Janeiro, ICICT/ FIOCRUZ, 2014).

¹⁰⁵ Tavitian-Exley and others, "Influence of different drugs on HIV risk in people who inject" (см. сноску 100).

¹⁰⁶ John S. Atkinson and others, "Multiple sexual partnerships in a sample of African-American crack smokers", *AIDS and Behavior*, vol. 14, No. 1 (2010), pp. 48-58; и J. A. Inciardi and others, "The effect of serostatus on HIV risk behaviour change among women sex workers in Miami, Florida", *AIDS Care: Psychological and Socio-Medical Aspects of AIDS/HIV*, vol. 17, Suppl. No. 1 (2005), pp. S88-S101.

¹⁰⁷ Marie C. Van Hout and Tim Bingham, "A costly turn on": patterns of use and perceived consequences of mephedrone based head shop products amongst Irish injectors", *International Journal of Drug Policy*, vol. 23, No. 3 (2012), pp. 188-197.

¹⁰⁸ United Kingdom, Public Health England, Health Protection Scotland, Public Health Wales, and Public Health Agency

Northern Ireland, "Shooting up: infections among people who inject drugs in the United Kingdom" (London, November 2015).

¹⁰⁹ Louisa Degenhardt and others, "Meth/amphetamine use and associated HIV: implications for global policy and public health", *International Journal of Drug Policy*, vol. 21, No. 5 (2010), pp. 347-358.

¹¹⁰ Tavitian-Exley and others, "Influence of different drugs on HIV risk in people who inject" (см. сноску 100).

¹¹¹ В целях настоящего доклада под снижением вреда понимается комплекс определенных ВОЗ, УНП ООН и ЮНЭЙДС мер профилактики ВИЧ и других передаваемых через кровь инфекций среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций (которые также упоминаются в резолюции 56/6 Комиссии по наркотическим средствам), принимаемых с целью оказания комплексных услуг по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ для лиц, употребляющих наркотики путем инъекций. См. также обсуждение в публикации: WHO "Community management of opioid overdose" 2014.

¹¹² EMCDDA, "HIV outbreak among injecting drug users in Greece" (Lisbon, November 2012).

¹¹³ Andrei Botescu and others, "HIV/AIDS among injecting drug users in Romania: report of a recent outbreak and initial response policies" (Lisbon, EMCDDA, 2012).

Смертность на почве употребления наркотиков остается неприемлемо высокой

Число случаев смерти в связи с употреблением наркотиков остается стабильным во всем мире

В 2014 году, по оценкам, во всем мире было 207 400 (диапазон: 113 700–250 100) случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков¹¹⁴, что соответствует 43,5 (диапазон: 23,8–52,5) случаю смерти на миллион человек в возрасте 15–64 лет. На смерти от передозировки приходится примерно от одной трети до половины всех случаев смерти на почве употребления наркотиков в мире, и в основном эти смертельные случаи были связаны с передозировкой опиоидов^{115, 116}.

Самый высокий уровень смертности в связи с употреблением наркотиков по-прежнему отмечается в Северной Америке, на долю которого приходится один из четырех (25 процентов) случаев смерти в связи с употреблением наркотиков в мире. Высокий уровень смертности в Северной Америке отчасти объясняется наличием более отлаженной системы мониторинга и отчетности в отношении случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, и сравнительно высокими показателями потребления опиоидов в этом субрегионе. По оценкам, с 2004 года в Соединенных Штатах от передозировки наркотиков умерло почти полмиллиона человек; в 2014 году в стране было зарегистрировано рекордное число смертельно опасной передозировки наркотиков, 61 процент из которых был связан с опиоидами рецептурного отпуска и героином¹¹⁷.

Случаи смерти от передозировки фентанила зарегистрированы во многих странах

В последнее время значительное и все большее число случаев смерти в ряде стран связано с синтетическим опиоидом – фентанилом¹¹⁸. В ряде европейских стран, особенно в Эстонии, где зарегистрирован один из самых высоких в Европе показателей смертности на почве употребления наркотиков (127 случаев

РИС. 18 Смертность на почве употребления наркотиков и число случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, в разбивке по регионам, 2014 год



Источники: данные вопросника к ежегодным докладам; Межамериканская комиссия по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами; и Louisa Degenhardt and others, "Illicit drug use", in *Comparative Quantification of Health Risks: Global and Regional Burden of Disease Attributable to Selected Major Risk Factors*, vol. 1, Majid Ezzati and others, eds. (Geneva, World Health Organization (WHO), 2004), p. 1, 109.

смерти в связи с употреблением наркотиков на миллион человек в возрасте 15–64 лет в 2013 году), в последние годы высказывалась обеспокоенность по поводу случаев передозировки, связанных главным образом с употреблением фентанила^{119, 120}. В Канаде в течение шестилетнего периода 2009–2014 годов зарегистрировано не менее 655 случаев смерти, в которых, как было установлено, фентанил являлся основной или дополнительной причиной смерти, при этом наиболее заметный рост числа смертельных случаев наблюдался в четырех самых крупных провинциях¹²¹. В Соединенных Штатах более 700 случаев смерти были связаны с употреблением фентанила в период с конца 2013 года до конца 2014 года. Одним из поводов для обеспокоенности является тот факт, что перед продажей героин нередко смешивают с фентанилом, вследствие чего потребители героина не знают о том, что они употребляют фентанил. Эту ситуацию

¹¹⁴ Несмотря на различия в подходах к определению случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, среди государств-членов, оно включает некоторые или все следующие элементы: случаи смертельно опасной передозировки наркотиков; случаи смерти от ВИЧ, приобретенного вследствие употребления наркотиков путем инъекций; случаи суицида; и случаи непреднамеренной смерти и травмы вследствие потребления наркотиков.

¹¹⁵ Louisa Degenhardt and others, "Illicit drug use", in *Comparative Quantification of Health Risks: Global and Regional Burden of Disease Attributable to Selected Major Risk Factors*, vol. 1, M. Ezzati and others, eds. (Geneva, WHO, 2004).

¹¹⁶ EMCDDA, *Mortality related to Drug Use in Europe: Public Health Implications* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2011).

¹¹⁷ Rose A. Rudd and others, "Increases in drug and opioid overdose deaths: United States, 2000-2014", *Morbidity and Mortality Weekly Report*, vol. 64, No. 50 (2016), pp. 1378-1382.

¹¹⁸ EMCDDA, "Fentanyl drug profile". Размещено по адресу: www.emcdda.europa.eu/publications/drug-profiles/fentanyl.

¹¹⁹ EMCDDA, *European Drug Report 2014: Trends and Developments* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2014).

¹²⁰ Jane Mounteney and others, "Fentanyls: are we missing the signs? Highly potent and on the rise in Europe", *International Journal on Drug Policy*, vol. 26, No. 7 (2015), pp. 626-631.

¹²¹ Canadian Centre on Substance Abuse, "Canadian Community Epidemiology Network on Drug Use (CCENDU) Bulletin: deaths involving fentanyl in Canada, 2009-2014" (August 2015).

Занижается ли число случаев смерти в связи с употреблением наркотиков?

Точные оценки масштаба и динамики случаев смерти на почве употребления наркотиков имеют огромное значение для мониторинга наиболее крайних форм вреда, который может быть причинен в результате употребления наркотиков, и для оценки эффективности мер, принимаемых с целью сокращения смертности, связанной с употреблением наркотиков.

Несмотря на различия в формулировках определения случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, применяемых в странах, это определение может включать все или по меньшей мере некоторые следующие элементы: случаи смертельно опасной передозировки наркотиков; случаи смерти от СПИДа, приобретенного вследствие употребления наркотиков путем инъекций; намеренное самоотравление психотропными веществами (суицид); и случаи непреднамеренной смерти и травмы (дорожно-транспортные происшествия и другие формы смерти в результате несчастного случая) вследствие потребления наркотиков. Тем не менее многие страны сообщают лишь о случаях смерти от передозировки. В данном определении, разработанном с точки зрения охраны здоровья, случаи смерти на почве употребления наркотиков рассматриваются в контексте бремени заболеваний. Однако в более широком плане они могут также включать случаи смерти в результате функционирования незаконного рынка наркотиков, а также, например, случаи смерти вследствие насилия, связанного с незаконным предложением и оборотом наркотиков.

Установление причины смерти может быть затруднительным в тех случаях, когда есть подозрения в том, что наркопотребление является частичной причиной смерти, или когда отсутствует информация об обстоятельствах или условиях наступления смерти. В странах и даже в пределах одной страны процесс определения причины смерти может быть разным. Более всесторонние следственные процедуры, включая вскрытие для проведения токсикологической экспертизы, могут как инициироваться, так и не инициироваться по усмотрению удостоверяющего факт смерти врача и в зависимости от имеющейся информации о ранее перенесенных умершим заболеваниях и/или обстоятельствах смерти. Несмотря на возможную отлаженность процедур установления причин смерти от передозировки в результате употребления таких наркотиков, как героин, данный процесс может быть сложным, если смерть связана с употреблением многих наркотиков, характерным для многих случаев смертельно опасной передозировки. Кроме того, учитывая, что токсикологические свойства многих НПВ неизвестны, особенно в обстоятельствах, когда они употребляются в сочетании с другими наркотиками (включая алкоголь), при которых риск передозировки может быть выше, могут возникнуть трудности в определении роли НПВ в случаях смертельно опасной передозировки. Зачастую в реестрах записей регистрации смерти содержится значительное число случаев смерти по неизвестной причине и вследствие болезни или случаев, когда код подлинной основной причины смерти может быть указан неверно, что зависит от практики кодирования и информации, имеющейся в распоряжении ответственного врача. Таким образом, данные о случаях смерти, связанных с употреблением наркотиков, вероятно, являются заниженными.

Лишь в ряде весьма немногочисленных исследований была сделана попытка оценить уровень занижения числа случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков. Например, во Франции были выявлены значительные явные расхождения в официальных данных, представленных тремя различными учреждениями: несмотря на весьма низкий уровень дублирования случаев, их общее число оказалось заниженным приблизительно на треть^а. По оценкам проведенного в Италии исследования с применением подхода, предусматривающего изучение множественных причин смерти (анализа всех условий, указанных в свидетельстве о смерти), число случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков, на 60 процентов превысило показатели, полученные на основе традиционной отчетности в отношении единственной основной причины смерти^б.

^а Eric Janssen, "Drug-related deaths in France in 2007: estimates and implications", *Substance Use and Misuse*, vol. 46, No. 12 (2011), pp. 1495-1501.

^б Francesco Grippo and others, "Drug induced mortality: a multiple cause approach on Italian causes of death Register", *Epidemiology Biostatistics and Public Health*, vol. 12, No. 1 (2015).

может усугублять недавний рост потребления героина в Соединенных Штатах¹²².

Тюрьмы как среда повышенного риска заражения инфекционными заболеваниями

Тюремное заключение является распространенным следствием образа жизни, характерного для лиц, которые употребляют наркотики, особенно для ЛНИ. Согласно исследованиям, проведенным в большом числе стран, тюремному заключению на том или ином этапе жизни подвергались 56–90 процентов ЛНИ¹²³. Кроме того, информация о приобщении к

употреблению наркотиков и наркопотреблению приводится в отчетности многих тюремных заведений и учреждений закрытого типа¹²⁴. По имеющимся в распоряжении УНП ООН ограниченным данным, наркопотребление в течение недавнего времени (наркопотребление в течение предыдущих 12 месяцев) составляет около 23 процентов среди заключенных, при этом около 19 процентов приходится на потребление каннабиса и приблизительно 5 процентов – на потребление героина или амфетамина. Аналогичные данные получены в ходе большого числа проведенных по всему миру исследований,

(2003), pp. 153-161; и Sheila M. Gore and others, "Drug injection and HIV prevalence in inmates of Glenochil prison", *British Medical Journal*, vol. 310, No. 6975 (1995), pp. 293-296.

¹²² 2015 National Drug Threat Assessment Summary.

¹²³ WHO, Multi-city study on drug injecting and risk of HIV infection: a report prepared on behalf of the WHO International Collaborative Group (WHO/PSA/94.4); Chris Beyrer and others, "Drug use, increasing incarceration rates, and prison-associated HIV risks in Thailand", *AIDS and Behavior*, vol. 7, No. 2

¹²⁴ Rhidian Hughes and Meg Huby, "Life in prison: perspectives of drug injectors", *Deviant Behavior*, vol. 21, No. 5 (2000), pp. 451-479; и S. Chu and K. Peddle, *Under the Skin: A People's Case for Prison Needle and Syringe Programs* (Toronto, Canadian HIV/AIDS Legal Network, 2010).

ТАБЛИЦА 1 Соотношение показателей смертности на почве употребления наркотиков среди бывших заключенных и показателей смертности по всем причинам среди населения в целом

Страна или район	Время после освобождения из тюрьмы							
	1-я неделя	2-я недели	45 дней	1 год	3 года	4–5 лет	7–8 лет	15 лет
Соединенное Королевство ^a	37,1	12,4						
Соединенные Штаты		129						
Дания		61,9						
Швейцария			50					
Тайвань, провинция Китая					29,3			
Соединенные Штаты ^b						10,3		
Соединенные Штаты								3,5
Соединенное Королевство ^a	Мужчины	28,9	15,8					
	Женщины	68,9	56,3					
Австралия ^c	Мужчины						14,5	
	Женщины						50,3	
Франция	Мужчины в возрасте 15–34 лет				124,1			
	Мужчины в возрасте 35–54 лет				274,2			

Источник: WHO, *Preventing Overdose Deaths in the Criminal Justice System* (Copenhagen, 2014).

Примечание: приведенные данные являются стандартизированными коэффициентами смертности. Они показывают соотношение числа случаев смерти по причинам, связанным с употреблением наркотиков, которые наблюдались среди бывших заключенных, и прогнозируемого числа случаев смерти по всем причинам среди лиц сопоставимого возраста и пола из числа населения в целом.

^a Показатели за первую и вторую недели исчислены раздельно.

^b Без привязки по времени (медианное значение – 4,4 года).

^c Без привязки по времени (медианное значение – 7,7 года).

которые свидетельствуют о высоком уровне употребления наркотиков путем инъекций среди заключенных как мужского, так и женского пола¹²⁵.

Риск заражения ВИЧ, гепатитом и туберкулезом в тюрьмах по-прежнему является значительной проблемой. В некоторых учреждениях бремя ВИЧ среди заключенных может быть в 50 раз выше, чем среди населения в целом¹²⁶, заболеваемость туберкулезом в среднем в 23 раза выше, чем среди населения в целом¹²⁷, и, по оценкам, две трети заключенных употребляют наркотики путем инъекций и живут с гепатитом С¹²⁸.

Несмотря на существование такой опасной среды и научные данные об эффективности мер по лечению

расстройств на почве наркопотребления, а также деятельность по профилактике и лечению ВИЧ, гепатита С и туберкулеза¹²⁹, во многих тюрьмах всего мира существуют значительные пробелы в области предоставления таких услуг. В тюрьмах и других учреждениях закрытого типа зачастую отсутствует надлежащее медико-санитарное обслуживание, не обеспечиваются конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни; кроме того, по-прежнему распространенной является практика обязательного (принудительного) тестирования на ВИЧ¹³⁰.

Имеющиеся факты указывают на то, что меры по лечению наркозависимости и снижению вреда могут эффективно осуществляться в тюрьмах, не создавая при этом угрозы для безопасности или роста наркопотребления¹³¹. Вместе с тем в ряде стран существуют политические, правовые и регулятивные препятствия для внедрения или расширения таких услуг в тюрьмах. В 2014 году опиоидная заместительная терапия предлагалась в тюрьмах лишь 43 стран, в то время как 80 стран сообщили о наличии такого лечения в общинах. О наличии программ обмена игл и шприцев в тюрьмах сообщили лишь восемь стран, в то время как 90 стран сообщили о наличии таких программ в общинах. В большинстве упомянутых

¹²⁵ Anne Marie DiCenso, Giselle Dias and Jacqueline Gahagan, *Unlocking Our Futures: A National Study on Women, Prisons HIV, and Hepatitis C* (Toronto, Prisoners' HIV/AIDS Support Action Network (PASAN), 2003); Ruth E. Martin and others, "Drug use and risk of bloodborne infections: a survey of female prisoners in British Columbia", *Canadian Journal of Public Health*, vol. 96, No. 2 (2005), pp. 97-101; и Kate Dolan and others, "People who inject drugs in prison: HIV prevalence, transmission and prevention", *International Journal of Drug Policy*, vol. 26, Suppl. No. 1 (2015), pp. S12-S15; Chloé Carpentier and others, "Ten Years of Monitoring Illicit Drug Use in Prison Populations in Europe: Issues and Challenges", *The Howard Journal of Criminal Justice*, 51: 37–66. doi: 10.1111/j.1468-2311.2011.00677.x (2012).

¹²⁶ *The Gap Report*, 2014 (см. сноску 98).

¹²⁷ Iacopo Baussano and others, "Tuberculosis incidence in prisons: a systematic review", *PLoS Medicine*, vol. 7, No. 12 (2010).

¹²⁸ Sarah Larney and others, "Incidence and prevalence of hepatitis C in prisons and other closed settings: results of a systematic review and meta-analysis", *Hepatology*, vol. 58, No. 4 (2013), pp. 1215-1224.

¹²⁹ Аналитическая записка УНП ООН/МОТ/ПРООН/ВОЗ/ЮНЭЙДС под названием "HIV prevention, treatment and care in prisons and other closed settings: a comprehensive package of interventions" (2013).

¹³⁰ UNAIDS, *UNAIDS 2016–2021 Strategy: On the Fast-Track to End AIDS* (2015).

¹³¹ Thomas Kerr and others, "Harm reduction in prisons: a 'rights based analysis'", *Critical Public Health*, vol. 14, No. 4 (2004), pp. 4-16.

выше восьми стран, которые расположены в Европе и Центральной Азии, такие меры не принимаются во всех пенитенциарных учреждениях¹³².

Значительное увеличение риска смерти на почве наркопотребления вскоре после освобождения из тюрьмы

Наиболее опасным с точки зрения возможной гибели от наркотиков (главным образом от смертельной передозировки) считается период вскоре после выхода из тюрьмы, и уровень смертности в этих случаях превышает уровень смертности по всем причинам среди населения в целом¹³³. Периодом наибольшей уязвимости являются первые две недели после выхода из тюрьмы, когда риск смерти на почве наркопотребления в 3–8 раз выше, чем в последующие 10 недель¹³⁴. Кроме того, установлено, что уровень смертности на почве наркопотребления в 50–100 раз выше уровня смертности среди населения в целом. По имеющимся весьма ограниченным данным, представляется, что бывшие заключенные женского пола имеют значительно больше проблем со здоровьем, чем бывшие заключенные мужского пола, и состояние здоровья среди бывших заключенных более старшего возраста хуже, чем среди бывших заключенных более молодого возраста. Это может быть обусловлено различиями в плане продолжительности и моделей наркопотребления, зависящими от пола и возраста бывших заключенных.

Повышенный риск смерти на почве наркопотребления вскоре после выхода из тюрьмы объясняется главным образом двумя причинами: во-первых, снижением толерантности к наркотикам, особенно к героину, после периода относительного воздержания в тюрьме, где наркотики могут употребляться изредка и чистота наркотиков ниже, чем за пределами тюрьмы; и во-вторых, употреблением многих наркотиков после выхода из тюрьмы, особенно в сочетании с депрессантами (например, бензодиазепинами и алкоголем) и героином, что может привести к значительному увеличению риска смертельной передозировки¹³⁵.

С. МАСШТАБ ПРЕДЛОЖЕНИЯ НАРКОТИКОВ

За период 2009–2014 годов о культивировании каннабиса сообщили в УНП ООН 129 стран, что значительно больше числа стран, сообщивших о культивировании опийного мака (49 стран, расположенных главным образом в Азии и Америке) и кокаинового куста (семь стран, расположенных в Америке)¹³⁶. Что

РИС. 19 Оценочная общая площадь земель, занятых под культивирование опийного мака и кокаинового куста, 1998–2015 годы



Источники: данные обследований УНП ООН по коке и опию в разных странах; данные вопросника к ежегодным докладам; и Государственный департамент Соединенных Штатов, *Доклад о международной стратегии контроля над наркотиками* за различные годы.

касается площади посевов, согласно самым последним оценкам УНП ООН, каннабис также является наиболее широко возделываемой наркотической культурой¹³⁷, особенно с учетом дикорастущих растений¹³⁸. Вместе с тем масштаб культивирования и производства каннабиса и тенденции в этой области трудно поддаются оценке ввиду отсутствия каких-либо систематических количественных данных.

Несмотря на различия в тенденциях культивирования опийного мака и кокаинового куста, производство опия и кокаина вернулось на уровень конца 1990-х годов

Информация, касающаяся площади земель, занятых под незаконное культивирование, более надежна в отношении кокаинового куста и опийного мака, чем в отношении культивирования каннабиса, поскольку она основана главным образом на научно достоверных результатах обследований. Несмотря на колебания, общая площадь земель, занятых под культиви-

¹³² Harm Reduction International, *The Global State of Harm Reduction 2014*, Katie Stone, ed. (London, 2014).

¹³³ WHO, *Preventing Overdose Deaths in the Criminal Justice System* (Copenhagen, 2014).

¹³⁴ Elizabeth L. C. Merrall and others, "Meta-analysis of drug-related deaths soon after release from prison", *Addiction*, vol. 105, No. 9 (2010), pp. 1545-1554.

¹³⁵ *Preventing Overdose Deaths* (см. сноску 133).

¹³⁶ Согласно сообщениям из стран, касающимся культивирования, искоренения и изъятий каннабиса, опийного мака и ко-

ки, основным источником изъятий является наркотическая продукция, произведенная внутри страны.

¹³⁷ *Всемирный доклад о наркотиках, 2009 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.09.XI.12).

¹³⁸ United Nations International Drug Control Programme, Research Section, "Cannabis as an illicit narcotic crop: a review of the global situation of cannabis consumption, trafficking and production", *Bulletin on Narcotics*, vol. XLIX, Nos. 1 and 2 (1997), and vol. L, Nos. 1 and 2 (1998) (United Nations publication), pp. 45-83.

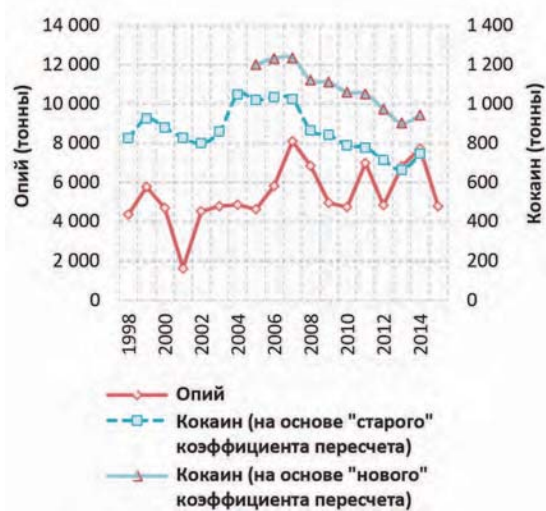
рование опийного мака в 2015 году, была большей, чем в 1998 году (18 процентов), в котором состоялась предыдущая специальная сессия Генеральной Ассамблеи, посвященная мировой проблеме наркотиков, а общая площадь земель, занятых под культивирование опийного мака, резко возросла (на 51 процент) с 2009 года (когда были приняты Политическая декларация и План действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков), главным образом вследствие расширения масштаба культивирования в Афганистане. И напротив, общая площадь земель, занятых под культивирование кокаинового куста, следуя нисходящей тенденции, сократилась на 31 процент с 1998 года и на 19 процентов с 2009 года.

Согласно глобальным оценкам объем незаконного производства опиума резко сократился в 2015 году (на 38 процентов) до 4770 тонн, то есть до уровня 1990-х годов. По оценкам, часть этого объема была переработана на героин, включая 327 тонн героина экспортной чистоты, полученного преимущественно из героина, изготовленного в Афганистане. Объем производства кокаина, который в 2014 году оценивался на уровне 746 тонн (на основе "старого" коэффициента пересчета) или 943 тонн (на основе "нового" коэффициента пересчета) чистого гидрохлорида кокаина, также сократился в период 2007–2014 годов, вернувшись к своему уровню, существовавшему в 1998 году. Поэтому, несмотря на существенное сокращение масштабов культивирования кокаинового куста, производство кокаина не снизилось по отношению к своему уровню, имевшему место в 1998 году, главным образом вследствие повышения производительности лабораторий по производству кокаина в Андском субрегионе.

"Новый" и "старый" коэффициенты пересчета, применяющиеся для оценки производства кокаина

На последнем этапе расчета объемов производства кокаина требуется, чтобы каждая страна-производитель рассчитала коэффициенты пересчета при переработке листьев коки в гидрохлорид кокаина. В настоящем докладе для глобальных оценок применяются два коэффициента пересчета: i) "старый" коэффициент пересчета, основанный на расчетах, произведенных в 1990-х годах Администрацией по контролю за соблюдением законов о наркотиках (DEA) Соединенных Штатов в отношении Многонационального Государства Боливия и Перу, и на результатах исследования правительства Колумбии и УНП ООН в отношении Колумбии; ii) "новый" коэффициент пересчета, основанный на результатах исследований, проводившихся DEA в Перу в 2005 году и в Многонациональном Государстве Боливия в 2007–2008 годах. Однако эти коэффициенты не были подтверждены в ходе национальных исследований. В "новом" коэффициенте также учитывается коэффициент пересчета в отношении Колумбии, полученный в 2004 году (см. дополнительно *Всемирный доклад о наркотиках, 2010 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.10.XI.13, стр. 251 и 252) и раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада).

РИС. 20 Мировое производство опиума и кокаина, 1998–2015 годы



Источники: данные обследований УНП ООН по коке и опию в разных странах; данные вопросника к ежегодным докладам; и Государственный департамент Соединенных Штатов, *Доклад о международной стратегии контроля над наркотиками* за различные годы.

Значительный рост объемов незаконного оборота синтетических наркотиков на глобальном уровне

Хотя в 2014 году под международным контролем находилось 234 вещества (в январе 2016 года – 244), основной объем незаконного оборота приходился на значительно меньшее число веществ. В 2014 году различные формы каннабиса по-прежнему занимали первое место по объемам незаконного оборота (поскольку в 2014 году сообщения об изъятии каннабиса поступили от 95 процентов представляющих отчетность стран и каннабис упоминался в более чем половине из 2,2 млн. случаев изъятий наркотиков, о которых было сообщено УНП ООН в этом году), за ним следовали САР (16 процентов), опиоиды и вещества на основе коки (по 12 процентов соответственно).

Несмотря на то что в период 1998–2008 годов общемировой объем изъятий каннабиса, кокаина, героина и морфина увеличился почти в два раза, с тех пор он оставался в целом неизменным. В противоположность этому более чем семикратный рост изъятий САР с 1998 года указывает на то, что увеличение объемов незаконного оборота наркотиков связано главным образом с синтетическими стимуляторами, а не традиционными наркотиками растительного происхождения. Особенно значительный рост объемов изъятий отмечался в случае метамfetамина и, в меньшей степени, амfetамина. Хотя благодаря совершенствованию контроля над прекурсорами в 2011 году был зарегистрирован самый низкий с 2008 года объем перехваченного экстази, в последнее время на рынке стали заметны нововведения в области изготовления экстази (в частности, использова-

Толкование изъятий наркотиков

Прямым показателем деятельности правоохранительных органов являются изъятия наркотиков, представляющие собой результат успешных операций, которые завершаются перехватом наркотиков. В силу этого изъятия зависят как от возможностей правоохранительных органов, так и от приоритетов, которых они придерживаются. В то же время изъятия наркотиков являются одним из ключевых элементов, обеспечивающих понимание относительно динамики незаконного рынка наркотиков, наличия наркотиков, схем и тенденций в области незаконного оборота наркотиков, особенно при рассмотрении обширных географических регионов и анализе данных за продолжительные периоды.

ние химических веществ – предпрекурсоров, на которые не распространяется международный контроль), что подтверждается двукратным ростом объема изъятий в 2011–2014 годах.

Еще больший рост объемов незаконного оборота наблюдался в последние годы в группе НПВ. Несмотря на то что в 2014 году на изъятия НПВ приходилось 3 процента всех случаев изъятий наркотиков и их доля остается относительно небольшой (чуть более 1 процента в 2009 году и 0,1 процента в 1998 году), в 1998–2014 годах объем изъятий НПВ (за исключением НПВ растительного происхождения, таких как кат (*Catha edulis*) и кратом (*Mitragyna speciosa*)) увеличился в 15 раз. Больше всего изымались такие вещества, как кетамин и синтетические каннабиноиды; в частности, общий объем изъятого во всем мире кетамина увеличился в среднем с 3 тонн в год в период 1998–2008 годов до 10 тонн в период 2009–2014 годов.

Гендерные аспекты наркопреступлений и культивирования

Мужчины в большей степени вовлечены в преступную деятельность, связанную с наркотиками, чем женщины

Во всех странах мужчины чаще, чем женщины, официально сталкиваются с системой уголовного правосудия в связи с хранением наркотиков для личного потребления или незаконным оборотом наркотиков. По сообщениям, в период 1998–2004 годов число женщин, арестованных в связи с совершением наркопреступлений, увеличилось в абсолютном выражении (как и число стран, представляющих УНП ООН информацию об арестах в разбивке по признаку пола), в то время как доля женщин в делах, связанных с наркотиками, несмотря на колебания, следовала нисходящей тенденции, особенно в отношении преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Согласно полученной из 100 стран информации, в течение периода 2010–2014 годов на долю женщин приходилось около 10 процентов всех случаев официальных контактов с системой уголовного правосудия в связи с преступлениями, имеющими отношение

РИС. 21 | Случаи изъятий наркотиков, зарегистрированных во всем мире, в разбивке по видам наркотиков, 2014 год



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: приведенная на рисунке информация основана на данных о 2,2 млн. случаев изъятий, представленных УНП ООН 63 странами.

к наркотикам. Их доля была несколько ниже (9 процентов) в преступлениях, связанных с хранением наркотиков для личного потребления, и несколько выше (11 процентов) в преступлениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков; однако эти доли значительно ниже доли женщин, употребляющих наркотики (около трети общей численности лиц, употребляющих наркотики).

Доля женщин, официально вступивших в контакт с системой уголовного правосудия по делам, связанным с незаконным оборотом наркотиков, значительно выше среднемирового значения (12 процентов) в Океании (19 процентов) и в Америке (15 процентов) и ниже среднемирового значения в Африке (2 процента). По данным по Азии, эта доля выше среднемирового значения в Восточной и Юго-Восточной Азии (13 процентов), в то же время в других азиатских субрегионах она ниже среднемирового значения (менее 1 процента на Ближнем и Среднем Востоке и в Южной Азии). Согласно данным по Европе, доля

РИС. 22 Объемы изъятий наркотиков в мире в разбивке по видам наркотиков, 2014 год



Источник: данные опроса к ежегодным докладам.
Примечание: на основе информации из 120 стран.

РИС. 23 Тенденции изменения объема изъятий наркотиков в мире, 1998–2014 годы



Источник: данные опроса к ежегодным докладам.

женщин, вступивших в официальный контакт с системой уголовного правосудия, ниже среднего значения (10 процентов), но при этом она выше среднего значения в Восточной Европе (12 процентов) и ниже среднего значения в Западной и Центральной Европе (9 процентов) и Юго-Восточной Европе (6 процентов).

Женщины, занятые в культивировании опийного мака: взгляды, представления и практика

Несмотря на то что женщины играют весьма ограниченную роль в незаконном обороте наркотиков в странах Ближнего и Среднего Востока (менее 1 процента), они участвуют в незаконном культивировании наркосодержащих культур, особенно опийного мака в Афганистане. В рамках проводимого УНП ООН и правительством Афганистана ежегодного обследования по опию в четырех северных провинциях в 2015 году состоялись целевые групповые обсуждения, в которых впервые участвовали женщины, с тем чтобы больше узнать об их взглядах и участии в культивировании и производстве опийного мака.

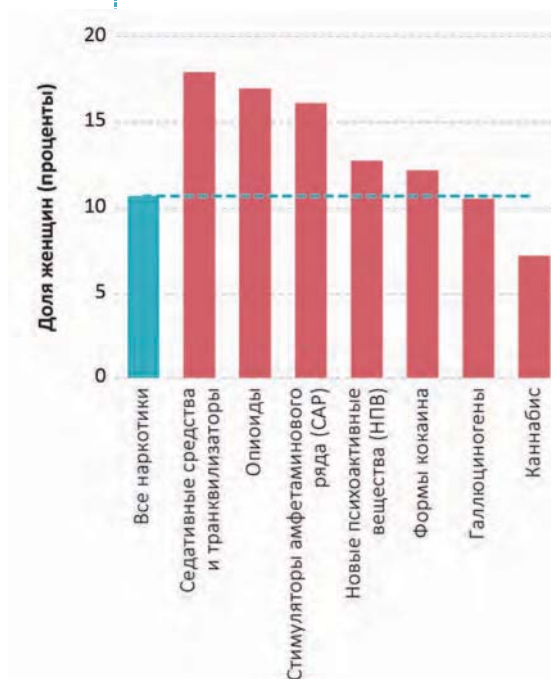
В ходе обсуждений было установлено, что афганские женщины участвуют во многих трудоемких процессах производства опийного мака, таких как прополка и расчистка полей, а также в надрезании и последующем (в помещении) обмолачивании семенных коробочек опийного мака, извлечении и очистке семян, предпродажной подготовке опийной жевательной смолы и переработке побочных продуктов, таких как масло и мыло. Мужчины в основном занимаются вспашкой полей, культивированием и иногда надрезанием коробочек.

В большинстве сельских общин Афганистана у женщин меньше прав и возможностей, чем у мужчин, и они играют ограниченную роль в принятии решений. Таким образом, решения в отношении культивирования опийного мака принимают главным образом мужчины, хотя, по всей видимости, с женщинами все больше советуется, в том числе по поводу решений в отношении культивирования опийного мака.

Из-за отсутствия надлежащих учреждений здравоохранения в сельских районах на протяжении поколений опиум использовался женщинами на севере Афганистана в качестве средства для лечения наиболее распространенных детских недугов, таких как кашель, колики, боли и недомогания, беспокойство и диарея. Самолечение с использованием опиума по-прежнему распространено среди взрослого населения при таких недугах, как боли и недомогания, бессонница и боли в груди вследствие возможных респираторных заболеваний. Пожилые женщины могут более регулярно употреблять опиум или быть зависимыми от него, однако более молодые женщины лучше осведомлены о возможной зависимости от опиума при его регулярном употреблении и поэтому в большей мере склонны полагаться на "современные лекарства" (когда они доступны) для лечения распространенных заболеваний.

В ходе обсуждений также было установлено, что афганские женщины в целом осведомлены о том, что опиум может вызывать зависимость, и о том, что их религия запрещает его употребление в немедицинских целях. Несмотря на то что их беспокоит возможная зависимость будущего поколения от опиума, они по-прежнему обеспокоены в первую очередь решением своих экономических проблем. По мнению

РИС. 24 Доля женщин, вступивших в официальный контакт с системой уголовного правосудия в связи с незаконным оборотом наркотиков, в разбивке по видам наркотиков, 2010–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

женщин, в отсутствие экономических возможностей или альтернатив доход от производства продуктов опийного мака может использоваться для покрытия бытовых расходов, благодаря чему женщины могут покупать необходимые товары, такие как продукты питания, а также мебель, одежду и ювелирные изделия, а также он позволяет семьям возвращать долги и оплачивать обучение своих детей и устраивать их браки. Производство опийного мака является не только источником денежного дохода домохозяйств, но и имеет важное значение в сельских районах, поскольку семена мака используются для получения масла, применяющегося для приготовления пищи, а маковая соломка используется в качестве кухонного топлива, а также для изготовления мыла и приготовления макового чая.

Повышение значимости закупок наркотиков через "темную сеть"

В последние годы, возможно, возрос объем закупок наркотиков через интернет, в частности через "темную сеть". Эта тенденция вызывает беспокойство в связи с возможностями "темной сети" привлекать новые группы наркопотребителей за счет облегчения доступа к наркотикам посредством механизма, который, хотя и является незаконным, позволяет потребителям избегать прямого контакта с преступным миром и правоохранными органами. Поскольку доступ к "темной сети" невозможен через традиционные поисковые системы интернета, покупатели

используют с этой целью такой инструмент, как "луковый маршрутизатор" (TOR), обеспечивающий анонимность их идентификационных данных. Как правило, продукты оплачиваются с использованием биткоинов или других криптовалют и зачастую доставляются по почте.

В последние годы правоохранными органами всего мира было проведено несколько успешных операций с целью закрытия торговых платформ "темной сети", таких как ликвидированный в октябре 2013 года веб-сайт "Silk Road" ("Шелковый путь") или веб-сайт "Silk Road 2.0", заблокированный в ноябре 2014 года в ходе операции "Онимус", которая координировалась Европейским полицейским ведомством (Европолом), что также привело к закрытию других сайтов "темной сети", в том числе 33 широко известных бирж. Ужесточение правоохранительных мер также спровоцировало череду временных "добровольных" закрытий, в частности биржи "Агора" в августе 2015 года. Однако закрытие одной биржи приводит к тому, что очередная авторитетная торговая площадка стремится взять на себя основную часть деятельности вытесненной с рынка структуры¹³⁹.

По данным проводившегося в 50 странах в конце 2014 года Глобального обследования¹⁴⁰ более 100 000 интернет-пользователей (три четверти которых являются потребителями запрещенных наркотиков), доля потребителей, приобретающих наркотики через интернет, увеличилась с 1,2 процента в 2000 году до 4,9 процента в 2009 году, 16,4 процента в 2013 году и 25,3 процента в 2014 году. Также выросла доля интернет-пользователей, закупавших наркотики через "темную сеть", которая достигла в 2014 году 6,4 процента (потребителей, делавших покупки в течение жизни), включая 4,5 процента тех (70 процентов от 6,4 процента), кто приобретал наркотики через "темную сеть" в течение предыдущих 12 месяцев (в диапазоне от менее 1 до 18 процентов).

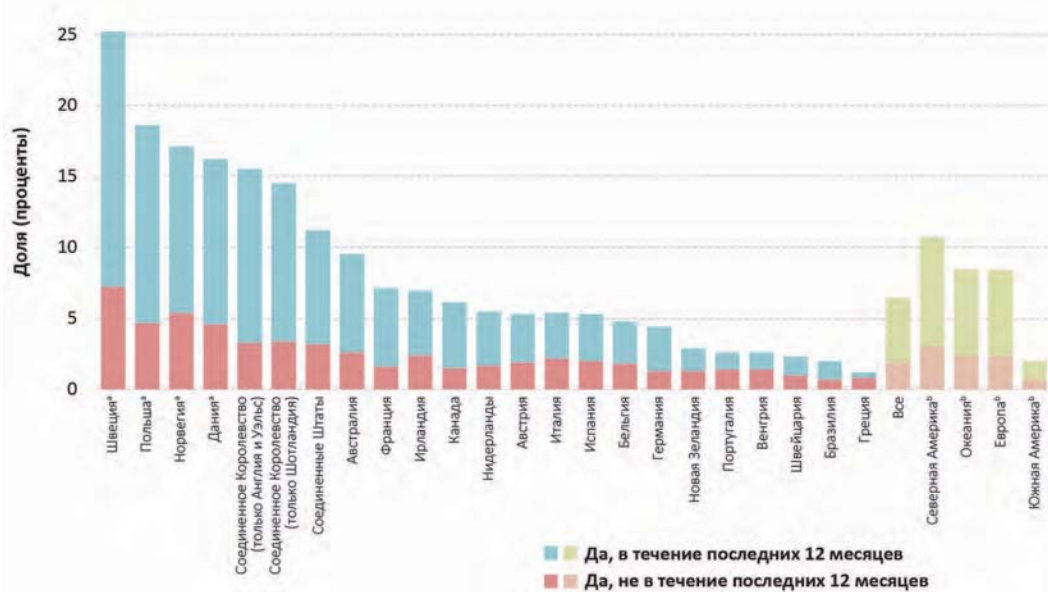
Среди лиц, употреблявших наркотики в течение недавнего времени, эта доля выросла более чем на 25 процентов в период с 2013 по 2014 год (с 4,6 до 5,8 процента). В период 2012–2014 годов эта доля увеличилась в два раза в Австралии (с 4,3 до 10,4 процента) и в Соединенном Королевстве (с 8,0 до 15,1 процента), а в период 2013–2014 годов она также выросла среди лиц, употреблявших наркотики в течение недавнего времени, в Соединенных Штатах (с 7,7 процента в 2013 году до 9,6 процента в 2014 году).

По сообщениям респондентов обследования, покупка наркотиков через "темную сеть" имеет ряд преимуществ. Некоторые из этих преимуществ касаются собственно содержащих наркотики продуктов, которые, согласно сообщениям, как правило,

¹³⁹ Согласно выводам международной конференции по местным расследованиям в целях борьбы с незаконным оборотом наркотиков через виртуальный рынок ("темную сеть") в Европейском союзе, проводившейся в Бад-Эрлахе (Австрия) 10–12 ноября 2015 года.

¹⁴⁰ Выводы Глобального обследования по проблеме наркотиков 2015 года (www.globaldrugsurvey.com).

РИС. 25 Доля респондентов обследования, приобретавших наркотики через "темную сеть", в разбивке по странам и регионам, 2014 год



Источник: Глобальное обследование по проблеме наркотиков 2015 года (www.globaldrugsurvey.com).

Примечание: на этом рисунке показана доля лиц, участвующих в Глобальном обследовании по проблеме наркотиков, которые приобрели наркотики через "темную сеть" в ноябре–декабре 2014 года.

* На основе ответов менее 600 респондентов.

^b Результаты на региональном уровне отражают результаты на национальном (и субнациональном) уровне, взвешенные по численности населения.

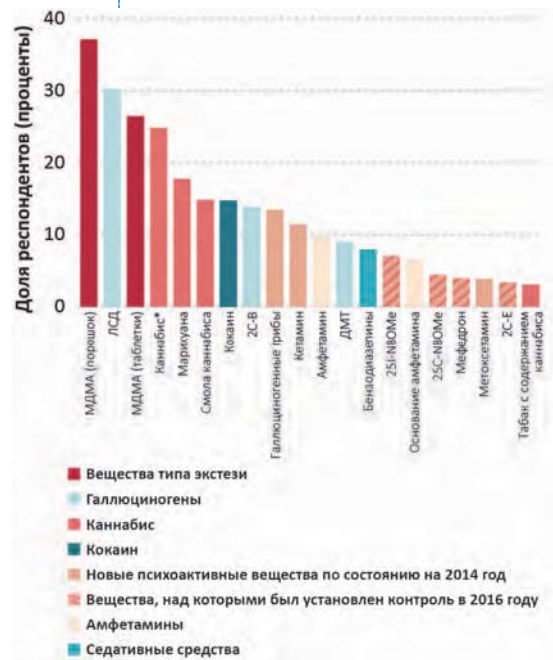
обладают более высоким качеством и более доступны. К другим преимуществам относится виртуальный характер взаимодействия между покупателями и продавцами, снижающий, соответственно, риск угрозы для личной безопасности при совершении сделок, в том числе вследствие невозможности подвергнуться физическому насилию; кроме того, сообщалось о сокращении риска задержания правоохранительными органами¹⁴¹. Это может служить объяснением того, почему наркопотребители, как правило, готовы платить более высокую цену за наркотики, приобретаемые через "темную сеть"¹⁴², и почему у лиц, ранее никогда не употреблявших наркотики, может возникнуть желание приобрести их через интернет: по данным обследования, примерно 4 процента наркопотребителей, являющихся клиентами "темной сети", не употребляли наркотики до тех пор, пока не появилась возможность доступа к ним через "темную сеть"¹⁴³. В то же время 30 процентов лиц, приобретавших наркотики через "темную сеть", сообщили о расширении ассортимента употребляемых ими наркотиков после того, как они стали покупать их через "темную сеть".

¹⁴¹ Там же.

¹⁴² Международная конференция по совместным расследованиям в целях борьбы с незаконным оборотом наркотиков через виртуальный рынок ("темную сеть") в Европейском союзе, проводившаяся в Бад-Эрлахе (Австрия) 10–12 ноября 2015 года.

¹⁴³ Глобальное обследование по проблеме наркотиков 2015 года (см. сноску 140).

РИС. 26 Наркотики, приобретаемые через "темную сеть", в разбивке по видам наркотиков, 2014 год



* Каннабис, выращиваемый гидропонным способом.

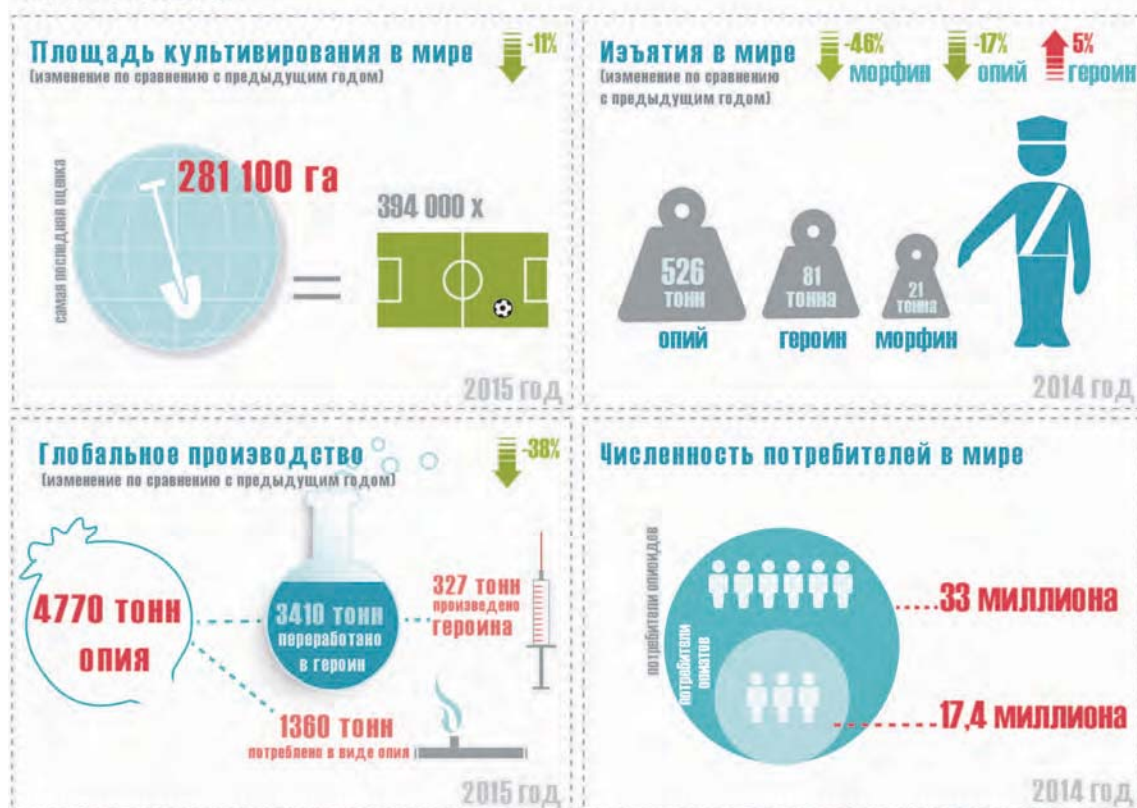
Источник: Глобальное обследование по проблеме наркотиков 2015 года (www.globaldrugsurvey.com).

Примечание: доля респондентов обследования, которые приобрели каждый наркотик через "темную сеть" в ноябре–декабре 2014 года, среди участников Глобального обследования по проблеме наркотиков.

D. АНАЛИЗ РЫНКА В РАЗБИВКЕ ПО ВИДАМ НАРКОТИКОВ

ОПИАТЫ

Ключевые показатели



Примечание: к опиоидам относятся опиоиды и опиаты рецептурного отпуска, употребляемые в немедицинских целях (к опиатам относятся опиум и героин).

События на рынке опиатов

В результате особых условий производство опиум в мире сократилось на 38 процентов в 2015 году

Основные районы производства опиатов расположены в трех субрегионах. Страны Юго-Западной Азии (в основном Афганистан) являются поставщиками на рынки соседних стран и стран Европы, Ближнего и Среднего Востока, Африки и Южной Азии и, в меньшей степени, на рынки стран Восточной и Юго-Восточной Азии, Северной Америки и Океании. Страны Юго-Восточной Азии (в основном Мьянма и, в меньшей степени, Лаосская Народно-Демократическая Республика) являются поставщиками на рынки Восточной и Юго-Восточной Азии и Океании и, в меньшей степени, на рынки Южной Азии. Страны Латинской Америки (в основном Мексика, Колумбия и Гватемала) являются поставщиками на рынки стран Северной Америки (за исключением Канады, основным поставщиком опиатов которой является Афганистан) и, в более ограниченном масштабе, на рынки Южной Америки. Кроме того, в ряде стран существует крупномасштабное культивирование опиумного мака для внутреннего рынка (например, в Индии).

Таким образом, незаконное производство опиум налажено примерно в 50 странах мира.

В 2015 году общая площадь культивирования опиумного мака в мире сократилась по сравнению с уровнем прошлого года на 11 процентов и составила примерно 281 000 гектаров (га), что отражает преимущественно сокращение масштабов культивирования (-19 процентов) до 183 000 га в Афганистане, на долю которого по-прежнему приходится почти две трети общемировой площади незаконного культивирования опиум. На долю Мьянмы приходилось 20 процентов (55 500 га), Мексики – 9 процентов и Лаосской Народно-Демократической Республики – 2 процента общемировой площади.

В 2015 году производство опиум в мире сократилось по сравнению с прошлым годом на 38 процентов – до примерно 4770 тонн¹⁴⁴ (то есть до уровня конца 1990-х годов), что было вызвано прежде всего со-

¹⁴⁴ Данные за 2015 год являются предварительными, поскольку все еще отсутствует информация по ряду стран, производящих опиум в меньших масштабах. В целях настоящего доклада предполагается, что площадь культивирования опиумного мака и объем производства опиум в мире оставались на неизменном уровне в 2014–2015 годах.

Первые результаты обследования культивирования опийного мака в Мексике 2014–2015 годов

В период 2014–2015 годов правительство Мексики при поддержке УНП ООН провело первое совместное обследование культивирования опийного мака в Мексике. По оценкам, опийный мак культивировался на площади примерно 28 100 га, главным образом в горных районах западной части страны. Однако следует отметить, что по методологическим причинам новые показатели по Мексике не сопоставимы с ранее опубликованными данными.

К настоящему времени в ходе проекта не удалось получить оценочные данные о производстве опиума. В целях настоящего доклада для расчета показателей производства опиума использовались годовые оценочные данные об урожае за 2001, 2002 и 2003 годы, предоставленные Соединенными Штатами^а. Показатель производства опиума будет обновлен после того, как в рамках проекта по мониторингу культур будут получены новые данные об урожае и разработана надлежащая методика оценки производства опиума.

^а Правительство Мексики не подтверждает оценки, предоставленные Соединенными Штатами за период до 2014 года, поскольку они не являются частью его официальных статистических данных и не содержат информацию о методике, которая применялась для их расчета.

кращением производства опиума в Афганистане (–48 процентов по сравнению с предыдущим годом), главным образом в результате неурожая в южных провинциях страны.

Тем не менее Афганистан по-прежнему является крупнейшим производителем опиума в мире, на долю которого приходится 70 процентов (3300 тонн) об-

РИС. 27 Культивирование опийного мака и производство опиума, 1998–2015 годы



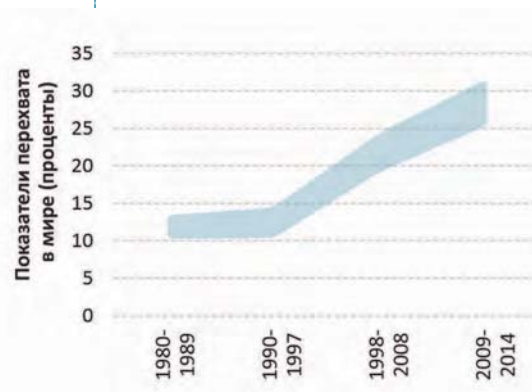
Источник: расчеты, основанные на данных обследований УНП ООН по вопросам мониторинга запрещенных культур и вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: данные за 2015 год являются предварительными, поскольку все еще отсутствует информация по ряду стран Южной Америки.

щемирового производства опиума; за ним следует Мьянма, на долю которой приходится 14 процентов (650 тонн) общемирового производства. За период 1998–2014 годов производство опиума в Латинской Америке выросло более чем в два раза, достигнув примерно 500 тонн, что соответствует 11 процентам расчетного объема производства опиума в мире в 2015 году.

За вычетом расчетного объема потребления опиума из 4770 тонн опиума, произведенного в 2015 году, потенциальный расчетный объем производства героина из опийного мака, собранного в мире в 2015 году, может составлять около 327 тонн героина (экспортной чистоты). Исходя из того что, как правило, спрос не подвержен быстрым изменениям, а также из того, что данные изъятий героина указывают на некоторую стабильность предложения (см. обсуждение в настоящем разделе), можно предположить, что на рынке героина предложение по-прежнему значительно пре-

РИС. 28 Динамика показателей перехвата опиатов в мире, 1980–2014 годы



Источник: расчеты, основанные на данных вопросника к ежегодным докладам и обследований УНП ООН по вопросам культивирования опийного мака.

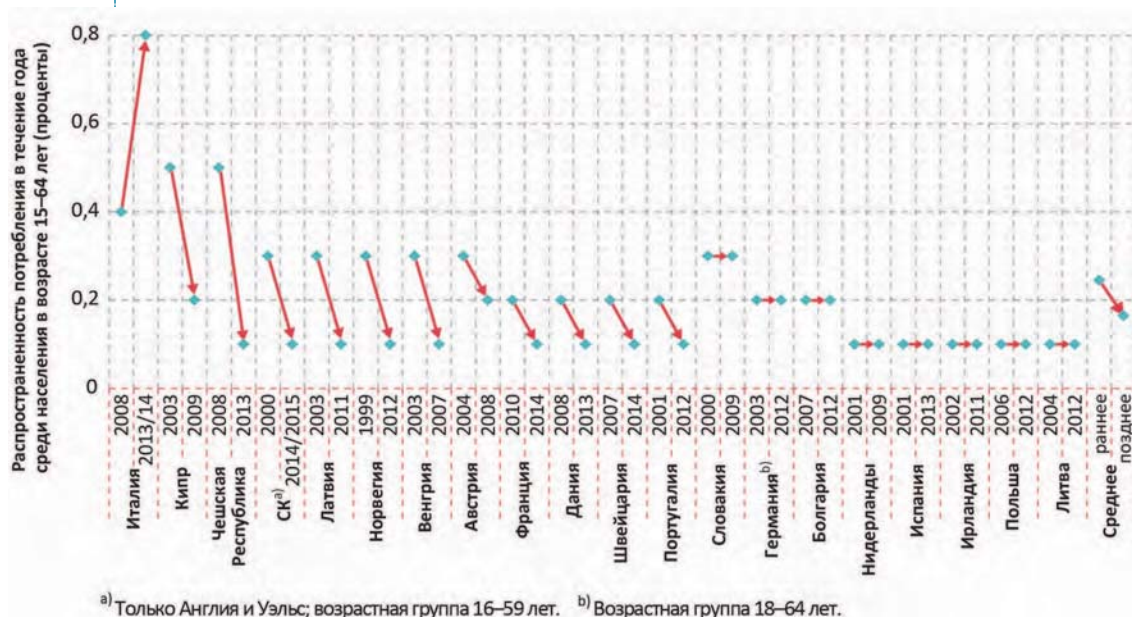
Примечание: подробные сведения о расчетах приводятся в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

вышло спрос. Данные за период после проводившейся в 1998 году специальной сессии Генеральной Ассамблеи также указывают на значительный рост показателей перехвата опиатов в мире, которые возросли более чем в два раза в периоды 1990–1997 и 2009–2014 годов.

Несмотря на серьезные изменения, происходящие в регионах, мировой рынок опиатов остается стабильным

По оценкам УНП ООН, численность потребителей опиатов (то есть опиума, морфина и героина) в мире немного изменилась за последние годы, и в 2014 году потребление опиатов по-прежнему было актуальным для 0,4 процента мирового населения в возрасте 15–64 лет, что эквивалентно примерно 17 млн. человек. Несмотря на то что по-прежнему существуют значительные пробелы в данных, которые могут скрывать изменения, распространенность потребления опиатов не изменялась в течение более десятилетия и про-

РИС. 29 Распространенность потребления героина в течение последнего года, по данным обследований домохозяйств в Европе, отобранные страны, 1999–2014 годы



Источник: данные опроса к ежегодным докладам.

должает оставаться на относительно высоком уровне в Западной Азии (0,9 процента), Центральной Азии (0,8 процента), Европе (0,56 процента) и Северной Америке (0,5 процента).

Судя по ряду имеющихся признаков, потребление героина в последнее время растет на некоторых рынках Западной и Центральной Европы, из чего можно сделать вывод о возможном завершении наблюдавшейся в течение продолжительного времени нисходящей тенденции. Действительно, с конца 1990-х годов потребление героина в Западной и Центральной Европе оставалось стабильным или сокращалось. На это, в частности, указывают данные обследований домохозяйств, несмотря на то что они охватывают лишь определенную долю всех потребителей героина. Вместе с тем наблюдаемые в последнее время некоторый рост числа крупномасштабных изъятий и повышение чистоты героина могут указывать на рост предложения¹⁴⁵. Как минимум на одном из основных европейских рынков героина (Соединенное Королевство)^{146, 147} в 2012–2014 годах также наблюдался значительный рост числа случаев смерти, связанных с употреблением героина. Кроме того, расчеты численности проблемных потребителей опиатов во Франции свидетельствуют о заметном росте в последние годы. Более того, показатели распространенности героина в Италии, основанные на данных обследований домохозяйств, свидетельствуют о значительном росте в 2008–2014 годах.

¹⁴⁵ EMCDDA and Europol, *EU Drug Markets Report*, In-depth Analysis, Lisbon and The Hague 2016, pp. 73-94.

¹⁴⁶ Office for National Statistics, *Statistical Bulletin: Deaths Related to Drug Poisoning in England and Wales: 2014 registrations*, 3 September 2015.

¹⁴⁷ National Records of Scotland, *Drug-related deaths in Scotland in 2014*, revised 15 March 2016.

Рост потребления героина среди юношей в возрасте 15 лет в Италии

Имеются признаки того, что в Италии, возможно, растет потребление героина среди молодых людей. По данным самого последнего обследования молодежи по вопросам наркопотребления (2015 год), потребление героина среди юношей в возрасте 15 лет увеличилось в два раза – до 2 процентов в 2015 году, несмотря на то что этот показатель немного снизился (с 1,3 процента в 2014 году до 1 процента в 2015 году) среди молодежи обоих полов в возрасте 15–19 лет. По сообщениям органов здравоохранения Италии, также имел место рост числа обращений за медицинской помощью в связи с употреблением героина.

В 2015 году несколько возросло потребление каннабиса и стимуляторов, однако снизилось потребление кокаина и галлюциногенов. Около 1,4 процента мужчин и 0,6 процента женщин употребляли наркотики в течение прошлого года.

Источник: Istituto de Fisiologia Clinica del Cnr, *Italian Report for the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD)*, Pisa, quoted in *Corriere Della Sera*, "Il Raporto ESPAD – Droga a Scuola: Cresce il consumo de eroina tra i 15enni", 8 April 2016.

Рост потребления героина также имел место в течение некоторого времени в Северной Америке, о чем свидетельствуют данные национальных обследований домохозяйств и число случаев смерти, связанных с употреблением героина. Судя по экспертным оценкам тенденций, получаемым УНП ООН, потребление опиоидов также выросло в Африке.

Вместе с тем, согласно сообщениям, хотя в Азии потребление опиатов в целом практически не изменилось в период 1998–2014 годов, оно сократилось в Океании. Сокращение потребления опиатов в Океании отражает главным образом изменения на самом

РИС. 30 Распространенность потребления героина в течение прошлого года и число случаев смерти на почве употребления героина на 100 000 человек в Соединенных Штатах, 1999–2014 годы



Источник: United States, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *Behavioral Health Trends in the United States: Results from the 2014 National Survey on Drug Use and Health*, HHS Publication No. SMA 15-4927, NSDUH Series H-50 (Rockville, Maryland, 2015); и Office of National Drug Control Policy, *National Drug Control Strategy: Data Supplement 2015*.

РИС. 31 Распространенность потребления опиоидов в течение прошлого года в Австралии, 1998–2013 годы



Источник: Australian Institute of Health and Welfare, *National Drug Strategy Household Survey Detailed Report 2013*, Drug statistics series No. 28 (Canberra, 2014).

крупном в регионе рынке опиатов – в Австралии, где распространенность потребления героина в течение прошлого года снизилась с рекордных 0,8 процента в 1998 году до 0,2 процента в 2001 году (после "героиновой засухи", обусловленной активными действиями правоохранительных органов), а впоследствии и до 0,1 процента к 2013 году, то есть это сокращение не компенсировалось ростом потребления синтетических опиоидов в немедицинских целях.

РИС. 32 Объемы изъятий героина и морфина в мире в разбивке по маршрутам незаконного оборота, 1998–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Западная Азия и, в меньшей степени, Европа по-прежнему на первом месте по объему изъятий опиатов

В 2014 году на первом месте по объему изъятий опиатов была Юго-Западная Азия, за ней следовала Европа. На страновом уровне в 2014 году самые крупные по объему изъятия в мире были зарегистрированы в Исламской Республике Иран, на долю которой приходится 75 процентов изъятий опиата в мире, 61 процент изъятий морфина в мире и 17 процентов изъятий героина в мире. Далее сообщения о наиболее крупных изъятиях поступили от Турции (16 процентов изъятий героина в мире), Китая (12 процентов), Пакистана (9 процентов), Кении (7 процентов), Соединенных Штатов (7 процентов), Афганистана (5 процентов) и Российской Федерации (3 процента).

Данные изъятий, помимо того что отражают приоритеты и ресурсы правоохранительных органов, также свидетельствуют об увеличении объемов контрабанды опиатов из стран "Золотого треугольника" Юго-Восточной Азии на незаконные рынки в этом субрегионе, а также об увеличении объемов контрабанды из районов незаконного культивирования опийного мака в Латинской Америке в Соединенные Штаты с 2007 года. На изъятия, связанные с опиатами афганского происхождения, приходится примерно 80 процентов изъятий опиатов в мире. По сообщениям, в последние годы увеличилось число изъятий опиатов в странах так называемого балканского маршрута (через Иран (Исламскую Республику), Турцию и Юго-Восточную Европу в Западную и Центральную Европу), так называемого северного маршрута (через Центральную Азию в Российскую Федерацию) и так называемого южного маршрута (к югу от региона Персидского залива, Южной Азии и Африки), что отчасти обусловлено уменьшением числа изъятий в Афганистане. Тем не менее данные изъятий указы-

вают на то, что балканский маршрут, на который приходится почти половина всех изъятий героина и морфина в мире, по-прежнему является самым важным маршрутом незаконного оборота опиатов.

Балканский маршрут – главный канал незаконного оборота героина

Данные последнего исследования УНП ООН, посвященного балканскому маршруту, говорят о том, что большая часть опиатов, отправленных из Афганистана в период 2009–2012 годов, провозилась контрабандным путем по балканскому маршруту (то есть через Иран (Исламскую Республику), Турцию и Юго-Восточную Европу в Западную и Центральную Европу)¹⁴⁸. В 2014 году объем изъятий героина и морфина на балканском маршруте составил примерно 48 тонн и был выше показателя 2012 года (36 тонн), но ниже рекордных 66 тонн, изъятых в 2009 году. Несмотря на то что балканский маршрут является главным каналом незаконного оборота героина, ведущим в Западную и Центральную Европу, через него проходят не все контрабандные потоки героина в этот субрегион. Например, по сообщениям властей Соединенного Королевства, несмотря на то что большая часть ввозимого в эту страну героина первоначально поступает контрабандным путем по балканскому маршруту в Нидерланды и Францию и оттуда отгружается в Соединенное Королевство, ежегодно в значительных объемах героин также ввозится в Соединенное Королевство непосредственно по воздуху из Пакистана. Аналогичные сообщения о значительных объемах незаконного оборота героина через южный маршрут поступали в последние годы из Бельгии и Италии.

РИС. 33 Производство опиата в Афганистане и объемы изъятий героина и морфина в ключевых странах, расположенных по балканскому маршруту, 1998–2015 годы



Источник: обзоры УНП ООН по вопросам производства опиата в Афганистане за 2015 год и предыдущие годы; и данные вопросника к ежегодным докладам.

РИС. 34 Производство опиата на севере и северо-востоке Афганистана и объемы изъятий героина и морфина в ключевых странах и субрегионах, расположенных по северному маршруту, 1998–2015 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Повышение значимости южного маршрута

Изменения, касающиеся изъятий, которые подтверждаются данными аналитических докладов, указывают на расширение в последние годы масштабов контрабанды опиатов афганского происхождения через южный маршрут (то есть из Пакистана или Исламской Республики Иран по морю в страны Персидского залива, Африку (особенно Восточную Африку), Южную Азию и, в меньшей степени, Юго-Восточную Азию, Океанию и Северную Америку)¹⁴⁹.

Основные страны южного маршрута расположены в Азии, в районе Персидского залива, на соседнем Ближнем и Среднем Востоке и в Африке. По сообщениям, среднегодовые объемы изъятий героина и морфина в странах южного маршрута увеличились более чем на 80 процентов – до 3,6 тонны в год в период между 1998–2008 и 2009–2014 годами. Этот рост обусловлен главным образом шестикратным увеличением объемов изъятий, зарегистрированных в Африке (в основном в Восточной Африке). Объем изъятий опиатов на южном маршруте был меньше объема изъятий, зарегистрированных на балканском маршруте, но примерно на 9 тонн больше объема изъятий героина и морфина на северном маршруте в 2014 году. Однако, учитывая ограниченные возможности правоохранительных органов многих стран южного маршрута, масштабы незаконного оборота на этом маршруте могут быть больше тех, которых можно было бы ожидать исходя из данных об объемах изъятий.

¹⁴⁸ UNODC, *Drug Money: the illicit proceeds of opiates trafficked on the Balkan route* (Vienna, 2015), p. 72.

¹⁴⁹ UNODC, *Afghan Opiate Trafficking through the Southern Route* (Vienna, June 2015).

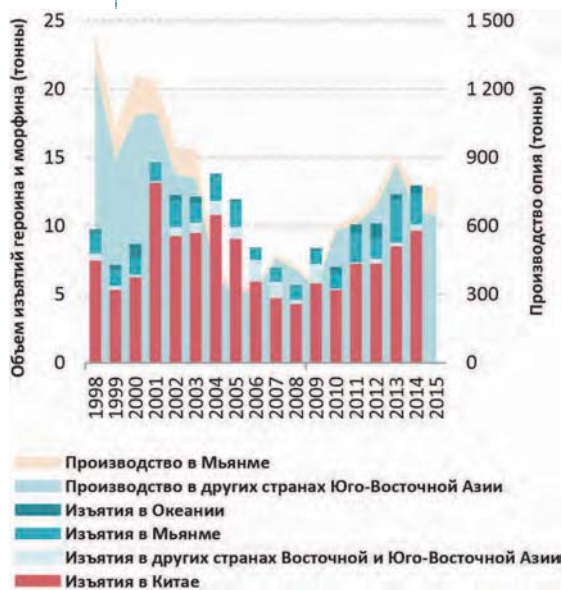
Возрождение незаконного оборота на северном маршруте после упадка в период 2004–2012 годов

Северный маршрут начинается в Афганистане и проходит через соседние с ним страны Центральной Азии в Российскую Федерацию и другие страны – члены Содружества Независимых Государств. Традиционно северный маршрут использовался для поставок опия, произведенного в северо-восточных и северных провинциях Афганистана, однако в течение последнего десятилетия он также стал использоваться для транспортировки опия, произведенного в южной части Афганистана. После резкого роста незаконного оборота в период 1998–2004 годов, обусловленного значительным увеличением объемов производства опия в северных районах Афганистана, в 2004–2012 годах изъятия пошли на убыль одновременно со спадом производства опия и начали восстанавливаться в последующие годы, достигнув 6,3 тонны в 2014 году, вернувшись на уровень, зарегистрированный в 2009 году.

Расширение незаконного оборота опиатов из района "Золотого треугольника"

После спада в 2001–2008 годах изъятия опиатов (в основном героина), отправленных из района, известного как "Золотой треугольник", достигли своего максимального с 2008 года уровня, что отчасти обусловлено изменениями, касающимися производства опия в Мьянме. Объем изъятий героина и морфина возрос с минимального уровня 5,7 тонны, зарегистрированного в 2008 году, до 13 тонн в 2014 году.

РИС. 35 Производство опия в Юго-Восточной Азии и объем изъятий героина и морфина в ключевых странах и регионах, затрагиваемых данным производством, 1998–2014 годы



Источник: обзоры УНП ООН по вопросам производства опия в Юго-Восточной Азии; и данные вопросника к ежегодным докладом.

Однако страной происхождения опиатов, изъятых в Юго-Восточной Азии и Океании, не всегда была Мьянма. В ответах на вопросник к ежегодным докладом, представленных странами Юго-Восточной Азии и Океании, доля Афганистана и Пакистана среди всех стран, упоминавшихся в качестве стран происхождения или отправки опиатов, изъятых в период 2009–2014 годов, составляла 27 процентов, которая однако снизилась до 11 процентов в 2014 году.

Представленные Китаем данные указывают на то, что к 2010 году доля героина, вывезенного контрабандным путем из Юго-Восточной Азии, уменьшилась до примерно 70 процентов, в то время как доля героина из Афганистана увеличилась почти на 30 процентов¹⁵⁰. К 2013 году доля героина афганского происхождения снизилась до 10 процентов, и к 2014 году Афганистан уже более не упоминался среди ключевых стран – источников партий опиатов в Китай; "новой" страной – источником партий героина стала Мьянма, за которой следуют Лаосская Народно-Демократическая Республика и Вьетнам.

Судя по результатам судебной экспертизы изъятий, эта тенденция была аналогична той, о которой сообщила Австралия. Традиционно большая часть героина, обнаруживаемого в Австралии, была произведена в Юго-Восточной Азии. Доля героина, поставленного из Юго-Восточной Азии, составляла 79 процентов от общего объема в 2005 году, которая снизилась до 26 процентов в 2008 году и вновь возросла в последующие годы, достигнув 72 процентов от общего объема поставок в январе–июне 2014 года¹⁵¹.

Продолжающийся рост незаконного оборота героина в Америке

Среднегодовой объем изъятий героина и морфина в Америке увеличился с 4 тонн в период 1998–2008 годов до 7 тонн в период 2009–2014 годов (8 тонн в 2014 году). В то же время, согласно сообщениям, среднегодовой объем производства опия в Латинской Америке увеличился со 151 тонны в период 1998–2008 годов до 309 тонн в период 2009–2014 годов.

Более 70 процентов всех изъятий героина и морфина в Америке в период 2009–2014 годов были произведены в Соединенных Штатах, где среднегодовой объем таких изъятий возрос более чем в два раза – с примерно 2 тонн в период 1998–2008 годов до 5 тонн в период 2009–2014 годов (6 тонн в 2014 году). В 2015 году правоохранительные органы Соединенных Штатов стали рассматривать проблему незаконного оборота и потребления героина в качестве главной национальной угрозы, связанной с наркотиками (ее восприятие в качестве главной угрозы возросло с

¹⁵⁰ China, National Narcotics Control Commission, Annual Report on Drug Control in China 2011 and previous years; UNODC, *Transnational Organized Crime in East Asia and the Pacific: A Threat Assessment (2013)*; and *Afghan Opiate Trafficking*.

¹⁵¹ Australian Crime Commission, Annual Report 2013–2014 (Canberra, 2014).

РИС. 36 Объемы изъятий героина и морфина в Америке и производство опиата в Латинской Америке, 1998–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам; доклады правительств.

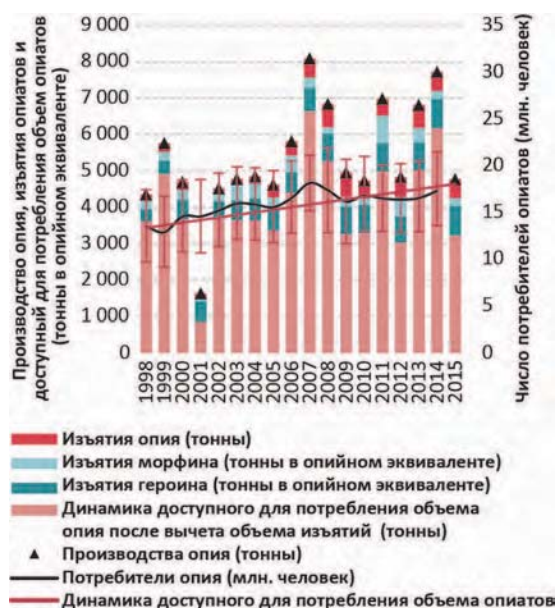
8 процентов всех связанных с наркотиками угроз в 2007 году до 33 процентов в 2015 году)¹⁵².

Неустойчивый характер производства опиата и текущие процессы на рынке героина

Несмотря на то что показатели доступного для потребления объема опиатов, выраженные в опиоидном эквиваленте (который исчисляется как разность между объемом производства опиата и объемом изъятий опиатов), подвержены значительным годовым колебаниям (снижению на более чем 75 процентов в один год и увеличению в четыре раза в следующем году), изменения численности потребителей опиатов были гораздо менее заметными в период 1998–2014 годов. Представляется, что численность потребителей опиатов скорее подчиняется долгосрочной линейной тенденции, касающейся изменения доступного для потребления объема опиатов, и не зависит от увеличения или уменьшения доступного в течение года объема опиата. Чем это можно объяснить?

Первая гипотеза заключается в том, что численность наркопотребителей ежегодно изменяется соответственно наличию опиата, однако эти изменения не учитываются в оценках численности потребителей опиатов из-за ограниченности данных. Вторая гипотеза состоит в том, что вероятная численность потребителей опиатов может быть верной лишь в отношении изменения объема потребления этих веществ в расчете на душу населения в зависимости от их наличия. Согласно третьей гипотезе годовые колебания объемов производства сглаживаются накоплением запасов. В то время как из первых двух гипотез в основ-

РИС. 37 Производство опиата, изъятия опиатов, доступный для потребления объем опиатов и численность потребителей опиатов, 1998–2015 годы



Источник: расчеты, основанные на данных обзоров производства опиата УНП ООН и вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: пересчет осуществлялся на основе соотношения: 10 кг опиата на 1 кг морфина или героина. Расчеты за 2015 год являются предварительными; данные изъятий с 2014 года использовались в качестве ориентира для оценки изъятий в 2015 году, а расчеты потребления за 2014 год – в качестве ориентира для оценки потребления в 2015 году.

ном следует, что потребление опиатов реагирует на годовые изменения в предложении, третья гипотеза предполагает краткосрочные корректировки в виде изменений запасов, накопленных в пределах цепочки поставок.

Гипотеза 1. Численность потребителей опиатов регулярно изменяется в зависимости от наличия опиата

Несмотря на то что численность потребителей опиатов оценивается в статистически значимых пределах погрешности, нельзя исключить возможность некоторой корректировки на краткосрочные изменения в предложении, которые могут иметь место, но не учитываться в оценках численности потребителей опиатов. Оценки УНП ООН основаны на данных ограниченного числа представляющих отчетность стран, большая часть которых расположена в Европе, Америке и Океании, а также стран Африки, где весьма плохо обстоит дело с представлением отчетности, и стран Азии, представляющими ограниченную отчетность. Проблема заключается в том, что доступны лишь вторичные показатели (такие, как данные о состоящих на учете наркопотребителей или данные правоохранительных органов) и отсутствуют регулярные данные мониторинга распространенности в отношении некоторых потенциально крупных рын-

¹⁵² 2015 National Drug Threat Assessment Summary, U.S. Department of Justice. Drug Enforcement Administration.

РИС. 38 Глобальные тенденции изменения численности лиц, употреблявших опиаты в течение прошлого года, и индексы восприятия потребления опиата, 1998–2014 годы



Источник: *Всемирный доклад о наркотиках*, 2000–2016 годы; UNODC, *Global Illicit Drug Trends*, 2001–2003; и данные опроса к ежегодным докладам.

Примечание: интервалы неопределенности расчетной численности потребителей опиатов рассчитаны УНП ООН для периода 2007–2014 годов; среднее значение интервалов неопределенности для периода 2007–2014 годов использовалось в качестве ориентировочного для данных до 2007 года. Более подробные сведения об индексах восприятия приводятся в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

ков опиатов в странах Азии (особенно Китае и Индии). Кроме того, отсутствуют показатели распространенности в отношении большинства новых рынков опиатов в Африке, а оценки основаны на экстраполяции данных, получаемых от небольшого числа стран.

Однако следует различать ограниченность данных, касающуюся возможности определить достоверный уровень (в чем и заключается проблема), и ограниченность, касающуюся возможности выявлять краткосрочные тенденции в плане потребления. Рост предложения может подтолкнуть наркоторговцев к расширению рынка опиатов, продаже новым группам потребителей на новых рынках, хотя такой ход событий, вероятно, отразился бы на изъятиях опиатов. Еще труднее представить, что миллионы потребителей опиатов, учитывая высокую способность этих веществ вызывать зависимость, отказались бы от их употребления в течение года в случае сокращения предложения и что это осталось бы незамеченным.

УНП ООН также располагает основанными на заключениях экспертов данными о тенденциях в период 1998–2004 годов, которые были получены от большого числа стран. Исчисленный на основе полученных ответов простой индекс¹⁵³ указывает на стабильный в основном уровень потребления опиата в период 1998–2014 годов и позволяет предположить,

¹⁵³ См. раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

что после некоторого первоначального роста в период 1998–2008 годов потребление героина, возможно, стабилизировалось в период 2009–2014 годов. Кроме того, эти данные не указывают на какие-либо резкие годовые скачки или спады и в целом согласуются с оценками потребления опиатов (и тенденциями в изъятиях героина).

Гипотеза 2. Потребители опиатов реагируют на изменения в предложении путем увеличения или уменьшения уровня потребления в расчете на душу населения

Потребители опиатов могут корректировать свои модели потребления в зависимости от доступного для потребления объема этих веществ. В течение периода 1998–2015 годов доступный для потребления объем опиатов увеличивался более чем на 30 процентов шесть раз и четыре раза более чем на 50 процентов. Скорее всего, столь масштабный рост предложения привел бы к резкому повышению уровня чистоты опиатов и, соответственно, к увеличению случаев смерти на почве употребления наркотиков в конкретные годы, что однако не подтверждается фактическими данными. Даже учитывая относительно высокую приспособляемость человеческого организма, значительный рост потребления опиатов все равно бы привел к увеличению числа случаев смерти, связанных с употреблением наркотиков.

Аналогичным образом не осталось бы незамеченным значительное снижение удельного потребления опиатов. В четырех случаях доступный для потребления объем опиатов сократился более чем на 30 процентов по сравнению с предыдущим годом. Можно было бы утверждать, что во многих развитых странах в результате внедрения заместительной терапии незаконное потребление героина могло бы смениться потреблением опиоидов, предлагаемых на законных основаниях. Однако такие краткосрочные сдвиги в заместительной терапии не остались бы незамеченными. Кроме того, большинство проходящих заместительную терапию потребителей не смогут быстро вернуться к употреблению героина, как только он станет вновь доступным. Кроме того, отсутствуют сообщения от ключевых стран-потребителей о каких-либо годовых изменениях цен на героин или уровня чистоты этого наркотика в последние годы, которые могли бы вызвать формирование таких моделей реагирования. Аналогичным образом такие изменения отразились бы на изъятиях героина и были бы заметны на фоне довольно плавной тенденции, имевшей место в период 1998–2014 годов.

Гипотеза 3. Изменения в предложении, обусловленные изменением объема производства опиата в течение года, сглаживаются уровнем запасов

Наконец, существует возможность того, что не весь произведенный в течение определенного года опиат будет фактически потреблен, что, соответственно, скажется на объеме запасов. Такие запасы характерны для всех видов торговых структур, которые накапливают закупаемые оптом материалы на случай

РИС. 39 Объем незаконного производства опиия в сравнении с объемом изъятий героина в течение следующего года, 1998–2015 годы



Источник: обзоры УНП ООН по вопросам производства опиия в ключевых странах – производителях опиия; и данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: стандартное отклонение изменений на предшествующий год в течение периода 1998–2014 годов: производство опиия – 0,53; изъятия героина – 0,14.

перебоев в поставках в целях обеспечения стабильного спроса. Кроме того, известно, что опий может хорошо храниться в течение нескольких лет, и запасы опиия могут накапливаться в качестве финансового резерва или в спекулятивных целях¹⁵⁴.

По данным ряда исследований УНП ООН и Всемирного банка, запасы опиия существуют в Афганистане; и неоднократные изменения цен на опий в Афганистане с 1998 года можно объяснить лишь с учетом таких запасов¹⁵⁵. Об их существовании стало широко известно в 2001 году, когда на подконтрольной "Талибану" территории был введен запрет на опий, что привело к масштабному сокращению производства опиия в Афганистане и уменьшению на 65 процентов

производства опиия в мире. Однако это не привело к значительному сокращению объемов потребления и изъятий опиия в мире. Даже год спустя, в 2002 году, изъятия героина сократились лишь на 11 процентов, прежде чем вновь стали расти в 2003 году. Единственным объяснением всего этого могут служить ранее накопленные в Афганистане значительные запасы опиия, которые были впоследствии использованы для обеспечения поставок героина на потребительские рынки. Поэтому это не сказалось значительно на годичных изменениях объемов изъятий, несмотря на крайнюю неустойчивость глобального производства опиия.

Между объемом изъятий героина и численностью потребителей опиатов существует довольно тесная взаимосвязь ($r = 0,82$ в период 1998–2014 годов), предполагающая наличие общего, лежащего в ее основе фактора (объем запасов). Положительная взаимосвязь также существует между объемами производства и изъятий опиия ($r = 0,63$). Хотя в целом связь между производством опиия и изъятиями героина не столь тесна ($r = 0,45$), она несколько выше ($r = 0,59$) при сопоставлении объемов производства опиия и изъятий героина, произведенных в течение следующего года, что совпадает с данными сообщений, согласно которым переработанный в героин опий зачастую попадает на потребительские рынки через год (или более). Вместе с тем существует тесная взаимосвязь между средними объемами производства опиия и изъятий героина в течение четырех лет ($r = 0,81$).

Все это говорит о возможном наличии постоянного запаса, поступающего на рынок героина независимо от урожая опийного мака в данном году. Учитывая пригодность опиия в течение нескольких лет, вполне возможно, что в основном запасы создаются в виде опиия, а не морфина или героина. На это также указывают отдельные крупные изъятия опиия, а не героина или морфина.

Судя по представленным на рисунке 40 результатам моделирования доступного для потребления объема опиия, в конкретные годы может быть как накопление, так и истощение запасов.

Хранение такого запаса опиия представляется целесообразным, учитывая его компактность. По сравнению с обычными товарами опий обладает относительно небольшим объемом и массой. Среднегодовой объем производства опиия в период 2009–2015 годов составлял 5800 тонн (диапазон: 4370–7720 тонн). Это в среднем эквивалентно 233 контейнерам (диапазон: 189–309 тонн), учитывая, что вместимость контейнера общего назначения, рассчитанного на 20 футов сухой массы, составляет примерно 25 тонн. Поскольку современные контейнеровозы могут вмещать более 19 000 контейнеров, для хранения всего произведенного в течение одного года опиия потребуется задействовать лишь 1,2 процента вместимости такого судна (1,0–1,6 процента в период 2009–2015 годов).

Запасы необязательно должны храниться одним человеком или организацией; они также могут распределяться, включая земледельцев, культиви-

¹⁵⁴ Doris Buddenberg and William A. Byrd, eds., *Afghanistan's Drug Industry: Structure, Functioning, Dynamics, and Implications for Counter-Narcotics Policy* (UNODC and World Bank, 2006); William A. Byrd, "Responding to Afghanistan's opium economy challenge: lessons and policy implications from a development perspective", Policy Research Working Paper No. 4545 (Washington, D.C., World Bank, March 2008).

¹⁵⁵ *The Opium Economy in Afghanistan: An International Problem* (United Nations publication, Sales No. E.03.X.6); William A. Byrd and Christopher Ward, *Drugs and Development in Afghanistan*, World Bank Social Development Papers, Paper No. 18, December 2004; *Afghanistan's Drug Industry*; "Responding to Afghanistan's opium economy challenge"; UNODC and Ministry of Counter Narcotics of Afghanistan, *Afghanistan: Opium Winter Rapid Assessment Survey* (February, 2008); *World Drug Report 2010* (United Nations publication, Sales No. E.10.XI.13); *Addiction, Crime and Insurgency: The Transnational Threat of Afghan Opium* (United Nations publication, Sales No. E.09.IV.15); *The Global Afghan Opium Trade: A Threat Assessment* (United Nations publication, Sales No. E.11.XI.11); и *Всемирный доклад о наркотиках, 2014 год*.

РИС. 40 Моделирование доступного для потребления объема опиоя, потребления опиатов и изменений запасов, 1998–2015 годы



Источник: расчеты, основанные на данных обзоров производства опиоя УНП ООН и вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: пересчет осуществлялся на основе соотношения: 10 кг опиоя на 1 кг морфина или героина. Расчеты за 2015 год являются предварительными; данные изъятий с 2014 года использовались в качестве ориентира для оценки изъятий в 2015 году, а расчеты потребления за 2014 год – в качестве ориентира для оценки потребления в 2015 году. Подробные сведения о расчетах приводятся в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

включая рующих опионый мак, владельцев лабораторий, крупных, мелких и средних наркоторговцев (как в пределах, так и за пределами стран – производителей опиоя) или руководителей местных вооруженных формирований. Несмотря на отсутствие последней информации о возможных запасах опиоя в Афганистане, судя по данным исследования УНП ООН и Всемирного банка 2005 года, когда проводилась инвентаризация запасов, землевладельцы, культивирующие опионый мак (численность которых в Афганистане измеряется несколькими тысячами), обычно имеют в запасе 2–10 кг опиоя в виде финансового резерва, накопленного в течение нескольких лет. Согласно исследованию около 40 процентов производителей опиоя хранят запас в целях продажи до следующего урожая, а крупные наркоторговцы, закупающие 2 тонны опиоя в год, могут сформировать в течение предыдущих четырех–пяти лет долгосрочные запасы опиоя суммарным объемом не менее 1 тонны¹⁵⁶.

¹⁵⁶ *Afghanistan's Drug Industry*, pp. 86-87 (см. предыдущую сноску).

Резкое сокращение производства опиоя в 2015 году вряд ли приведет к значительному дефициту на глобальном рынке героина

Вероятно, что ни одна из трех гипотез в отношении моделей реагирования на изменения предложения опиоя не может быть полностью опровергнута. На самом деле эти гипотезы никоим образом не исключают друг друга. Все три гипотезы могут помочь объяснить, каким образом рынки реагируют на изменения в предложении. Адаптация к изменениям в предложении может быть как в виде изменения численности потребителей опиатов, так и в виде увеличения или уменьшения душевого потребления, формирования запасов или их истощения.

Однако широкомасштабное сокращение производства опиоя почти на 40 процентов в 2015 году вряд ли приведет к аналогичному сокращению в течение года численности потребителей опиатов или уменьшению среднего объема потребления опиатов в расчете на душу населения. Более вероятным представляется то, что сформировавшиеся в прошлые годы запасы опиатов пойдут на обеспечение производства героина (для удовлетворения годовых потребительских потребностей требуется около 450 тонн героина в год) и что лишь сокращение производства опиоя в течение продолжительного периода может реально сказаться на глобальном рынке героина.

КОКАИН

Ключевые показатели



Примечание: несмотря на то что изъятия кокаина в основном касаются кокаина гидрохлорида (различной чистоты), они также охватывают и другие продукты кокаина (пасту, основание и крэк).

События на рынке кокаина

Значительное сокращение масштабов культивирования кокаинового куста с 1998 года

В 2014 году площадь культивирования кокаинового куста в мире составляла 132 300 га, и хотя это на 10 процентов больше по сравнению с предыдущим годом, с конца 1980-х годов общая площадь земель, занятых этой культурой, в мире лишь один раз достигала более низкого, чем в 2014 году, уровня. Площадь культивирования кокаинового куста в мире в 2014 году была на 19 процентов меньше, чем в 2009 году, на 40 процентов меньше максимального уровня в 2000 году и на 31 процент меньше, чем в 1998 году¹⁵⁷.

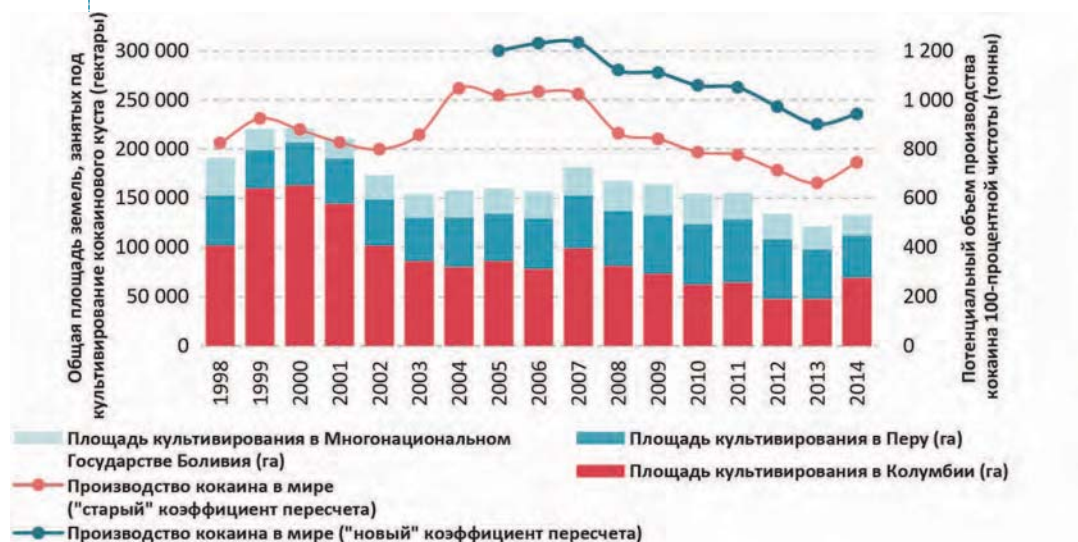
После рекордного 2000 года из трех основных стран, культивирующих кокаиновый куст, сокращение общей площади земель, занятых под этой культурой, в наибольшей степени коснулось Колумбии

(–58 процентов), где этого удалось добиться благодаря широкомасштабным операциям по авиаопрыскиванию и искоренению плантаций вручную, проводившимся на начальном этапе, и активизации с 2007 года усилий по альтернативному развитию. Однако в 2014 году общая площадь земель, занятых под кокаиновым кустом в Колумбии, значительно увеличилась (на 44 процента) вследствие роста цен и ожиданий среди фермеров, связанных с тем, что, по их мнению, они могли бы получить больше помощи в рамках программ альтернативного развития, если бы выращивали кокаиновый куст в период ведения мирных переговоров¹⁵⁸. Также имеются признаки того, что новая восходящая тенденция в культивировании кокаинового куста в Колумбии продолжалась и в 2015 году. В 2014 году в Колумбии общая площадь земель, занятых под культивирование кокаинового куста, составляла 69 000 га, что эквивалентно 52 процентам площади культивирования кокаинового куста в мире.

¹⁵⁷ Такие же тенденции характерны для средних показателей, сравниваемых за несколько лет. Среднегодовая площадь земель, занятых под культивирование кокаинового куста, сократилась на 12 процентов по сравнению с периодами 1990–1997 и 1998–2008 годов и на 19 процентов по сравнению с периодами 1998–2008 и 2009–2014 годов.

¹⁵⁸ UNODC and Government of Colombia, *Colombia: Coca Cultivation Survey 2014* (Bogotá, July 2015), p 13.

РИС. 41 | Культивирование кокаинового куста и производство кокаина в мире, 1998–2014 годы



Источник: обследования УНП ООН по вопросам культивирования кокаинового куста в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу, проводившиеся в 2014 году и в предыдущие годы.

Примечание: см. вставку, посвященную коэффициентам пересчета кокаина в разделе, озаглавленном "Масштаб предложения наркотиков" (стр. 25).

Сокращение масштабов культивирования кокаинового куста в Перу в 1990-х годах связано с перебоями в сообщении по так называемому "авиамоству", который использовался для транспортировки кокаиновой пасты или кокаинового основания из районов выращивания коки в Перу в лаборатории по переработке кокаина в Колумбии и, соответственно, способствовал снижению цен на эту культуру. Однако в 2000–2011 годах площадь культивирования кокаинового куста в Перу увеличилась на 44 процента, поскольку было покончено со стратегией "авиамоста", что, соответственно, привело к росту цен на коку. В период 2011–2014 годов общая площадь культивирования кокаинового куста в Перу вновь сократилась (на 31 процент). В настоящее время она возвратилась на уровень 2000 года и составляет 42 900 га, что соответствует 32 процентам площади культивирования кокаинового куста в мире. Последнее сокращение может быть связано с достижениями в области альтернативного развития, а также активизацией усилий по искоренению.

Общая площадь земель, занятых под культивирование кокаинового куста в Многонациональном Государстве Боливия, сократилась в конце 1990-х годов в результате активизации усилий правительства, в том числе в области альтернативного развития (план "Достоинство"), которые стали возможными благодаря значительной внешней помощи. Однако в 2000–2010 годах общая площадь культивирования увеличилась в два раза, после чего она вновь сократилась (на 34 процента) в период 2010–2014 годов. Последнее сокращение было связано с усилиями в области альтернативного развития (реализованными при весьма ограниченной внешней помощи)¹⁵⁹, а также с

РИС. 42 | Показатели перехвата кокаина в мире, 1980–2014 годы



Источник: обследования УНП ООН по вопросам культивирования кокаинового куста; данные вопросника к ежегодным докладам; и доклады правительств.

Примечание: подробные сведения о расчетах приводятся в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

сильным давлением на землевладельцев, занимающихся выращиванием кокаинового куста, со стороны властей и общественных объединений, направленным на то, чтобы площадь участков, занятых под культивирование кокаинового куста, не превышала 1 кат (0,16 га) из расчета на одну семью. В 2014 году общая площадь культивирования кокаинового куста в стране (20 400 га, или 15 процентов общемировой площади) составляла менее половины общей площади, занятой под этой культурой в период 1990–

¹⁵⁹ Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год, глава II.

1997 годов, но по-прежнему на 40 процентов больше, чем в 2000 году.

Потенциальный объем производства кокаина (100-процентной чистоты) в мире в 2014 году, по оценкам, составлял 746 тонн (при использовании "старого" коэффициента пересчета) и 943 тонны (при использовании "нового" коэффициента пересчета); хотя эти показатели несколько выше показателей за прошлые годы, они по-прежнему на 24–27 процентов ниже максимального уровня, зарегистрированного в 2007 году, что свидетельствует об откате на уровень 1990-х годов. Вместе с тем имеются признаки того, что наблюдавшаяся в 2014 году общая восходящая тенденция продолжалась и в 2015 году.

По имеющимся данным, в 2014 году показатели перехвата кокаина в мире, исчисленные на основе оценок объемов производства и изъятий кокаина, достигли уровня 43–68 процентов.

Показатели перехвата кокаина в мире в основном росли после 1998 года, когда состоялась двадцатая специальная сессия Генеральной Ассамблеи, посвященная совместной борьбе с мировой проблемой наркотиков. В период между 1990–1997 и 2009–2014 годами показатели перехвата кокаина в мире увеличились почти в два раза.

Незаконные поставки кокаина по-прежнему осуществляются в основном из Южной Америки в Северную Америку и Западную и Центральную Европу

В период 2009–2014 годов сообщения об изъятиях кокаина поступили в общей сложности от 153 стран. Вместе с тем незаконные поставки кокаина по-прежнему осуществляются в основном из Андского

субрегиона в Северную Америку и Европу. В 2014 году на страны Америки приходилась большая часть изъятий кокаина, которая составляла 90 процентов изъятий кокаина в мире (особенно на Южную Америку (60 процентов)). На изъятия кокаина в странах Западной и Центральной Европы приходилось 9 процентов изъятий кокаина в мире.

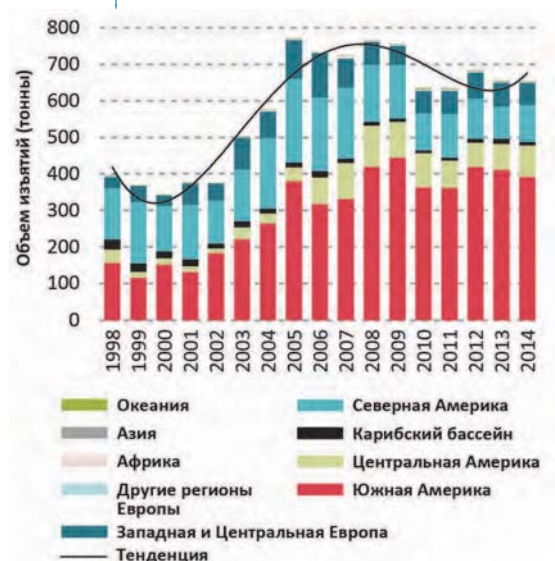
Стабилизация незаконного оборота кокаина в Южной Америке

Общий объем изъятий кокаина в Южной Америке в период 1998–2014 годов увеличился более чем в два раза (достигнув 392 тонн в 2014 году), несмотря на то что последние даты говорят о стабилизации. В период 2009–2014 годов на долю Колумбии приходилось 56 процентов всех изъятий кокаина в Южной Америке (и более трети изъятий кокаина в мире), за которой следовали Эквадор (более 10 процентов изъятий кокаина в Южной Америке), Бразилия (около 7 процентов), Многонациональное Государство Боливия (около 7 процентов), Перу (около 7 процентов) и Боливарианская Республика Венесуэла (6 процентов). Рост изъятий кокаина в периоды 1998–2008 и 2009–2014 годов наиболее значительным был в Эквадоре, что связано с активизацией деятельности правоохранительных органов этой страны. Увеличение объема изъятий кокаина в Бразилии было обусловлено как активизацией усилий правоохранительных органов, так и расширением внутреннего рынка кокаина и ростом объемов поставок кокаина на зарубежные рынки.

Стабилизация основных показателей североамериканского рынка кокаина после снижения, имевшего место в последние годы

В течение многих лет самым крупным в мире рынком кокаина была Северная Америка. Сокращение производства кокаина в Колумбии и рост насилия, связанного с деятельностью картелей в Мексике¹⁶⁰, привели к уменьшению поставок кокаина в Канаду и Соединенные Штаты. Это вызвало рост цен на кокаин с поправкой на чистоту и сокращение его потребления. В Соединенных Штатах распространенность потребления кокаина в течение прошлого года среди населения в целом уменьшилась на 32 процента в 2006–2014 годах, в то же время смертность на почве употребления кокаина сократилась на 34 процента в период 2006–2013 (последний год, за которые имеются данные) годов, число обращений за медицинской помощью в связи с употреблением кокаина уменьшилось на 54 процента в 2006–2012 (последний год, за которые имеются данные) годах¹⁶¹, а также, согласно сообщениям, на 66 процентов уменьшилось число положительных результатов анализов мочи на кокаин среди экономически активного населения в целом в период 2006–2014 годов. В течение этого же периода объем изъятий кокаина в Северной Америке уменьшился примерно на 50 процентов (до 100 тонн).

РИС. 43 | Объемы изъятого кокаина в разбивке по регионам, 1998–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: изымаемые формы кокаина включают кокаина гидрохлорид, кокаиновую пасту, кокаиновое основание и крак-кокаин; объемы изъятий указаны без поправки на чистоту.

¹⁶⁰ См. также обсуждение проблемы насилия в главе II.

¹⁶¹ 2015 *National Drug Threat Assessment Summary* (см. сноску 30).

РИС. 44 Объемы кокаина, изъятого в Северной Америке, и распространенность потребления кокаина в течение прошлого года в Канаде и Соединенных Штатах, 2002–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам, национального обследования домохозяйств по проблеме потребления психоактивных средств и здоровья населения Соединенных Штатов и канадского обследования проблемы потребления табака, алкоголя и наркотиков 2013 года.

Примечание: в связи с тем что в период 1998–2002 годов в Соединенных Штатах неоднократно изменялась методика проведения национального обследования домохозяйств, в качестве исходных использовались данные за 2002 год.

Самые крупные изъятия кокаина в Северной Америке в период 2009–2014 годов были зарегистрированы в Соединенных Штатах (90 процентов всех изъятий в Северной Америке), Мексике (8 процентов) и Канаде (2 процента). В период 2009–2014 годов 15 процентов изъятий кокаина в мире приходилось на Соединенные Штаты, которые уступали по этому показателю только Колумбии.

По данным Программы ДЕА по определению происхождения кокаина¹⁶², Колумбия является страной происхождения более 90 процентов кокаина, поставляемого незаконным путем в Северную Америку. Зачастую кокаин контрабандным путем доставляется на погрузных и полупогрузных судах напрямую в Мексику, а оттуда по суше в Соединенные Штаты и Канаду. Организованным преступным группам из Мексики по-прежнему принадлежит главная роль в трансграничной транспортировке кокаина в Соединенные Штаты, а также в крупномасштабных поставках кокаина для местных организованных преступных групп в Соединенных Штатах. Несмотря на сокращение объема поставок кокаина, согласно оценкам Соединенных Штатов за 2014 год, 87 процентов кокаина, поступающего в Соединенные Штаты, по-прежнему перевозится по центральноамериканскому/мексиканскому коридору и около 13 процентов –

через страны Карибского субрегиона, главным образом через Доминиканскую Республику и Пуэрто-Рико¹⁶³.

Стагнация европейского рынка кокаина

В период 1998–2006 годов, когда, согласно сообщениям, происходило значительное расширение европейского рынка кокаина, объем изъятий этого наркотика в Европе увеличился в четыре раза, достигнув 120 тонн, после чего уменьшился до 62 тонн в 2014 году. На государства – члены Европейского союза в период 2009–2014 годов приходилось 98 процентов совокупного объема кокаина, перехваченного в Европе.

Представляется, что распространенность потребления кокаина в государствах – членах Европейского союза сократилась с максимального уровня, зарегистрированного в 2007 году, и в настоящее время стабилизировалась на уровне 1 процента среди населения в возрасте 15–64 лет. Однако за этим фактом кроются тенденции и закономерности, имеющие место на субрегиональном и национальном уровнях; в частности, показатели распространенности потребления кокаина традиционно выше средних в некоторых странах Западной Европы и ниже в остальных европейских странах. В то же время в ряде стран с высокой распространенностью потребления кокаина отмечается снижение этого показателя на фоне его роста в некоторых небольших странах с низкой распространенностью.

Результаты анализа на содержание бензоилэконгина (метаболита кокаина) в сточных водах, основанного на информации по 67 городам в 20 странах Западной,

РИС. 45 Объемы кокаина, изъятого в Европе, и распространенность потребления кокаина в течение прошлого года в государствах – членах Европейского союза, 1998–2014 годы

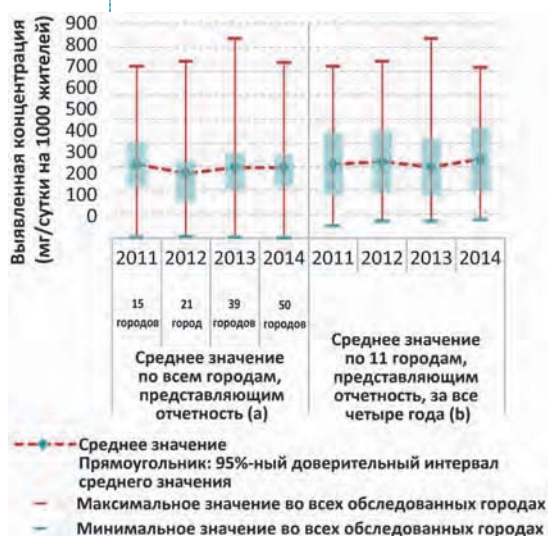


Источник: данные вопросника к ежегодным докладам и ЕЦМНН.

¹⁶² Ibid.

¹⁶³ Ibid., pp. 55-63.

РИС. 46 Концентрация бензоилэксгоина (метаболита кокаина), обнаруженного в сточных водах 67 европейских городов (средние значения и диапазоны), 2011–2014 годы



Источник: Европейская основная группа по анализу сточных вод (СКОРЕ).

Примечание: а) города в следующих странах: Бельгия, Босния и Герцеговина, Германия, Греция, Дания, Испания, Италия, Кипр, Нидерланды, Норвегия, Португалия, Сербия, Словакия, Соединенное Королевство, Финляндия, Франция, Хорватия, Чешская Республика, Швейцария и Швеция. Анализ по каждому городу проводился на основе данных за семидневный период о концентрации обнаруженного в сточных водах бензоилэксгоина, взвешенной по численности населения в пределах водосборной площади; б) установленное средневзвешенное значение по численности населения 11 представляющих отчетность городов в пределах водосборной площади, расположенных в Бельгии, Испании, Италии, Нидерландах, Норвегии, Франции и Хорватии.

Центральной и Юго-Восточной Европы, указывают не только на различия среди городов в плане уровня и тенденций потребления кокаина, но и на то, что в целом потребление кокаина было стабильным в период 2011–2014 годов¹⁶⁴.

Первое место среди основных стран – производителей коки, которые являются странами происхождения или отправки партий кокаина в Европу, по-прежнему принадлежит Колумбии (упоминалась в 42 процентах ответов на вопросник к ежегодным докладам, представленных европейскими странами в период 2009–2014 годов), за которой следуют Перу (31 процент) и Многонациональное Государство Боливия. Однако значение кокаина колумбийского происхождения в Европе стало снижаться по сравнению с ситуацией в период 1998–2008 годов.

Самой упоминаемой неевропейской страной отправки партий кокаина в период 2009–2014 годов была Бразилия, за которой следовали Колумбия, Эквадор, Доминиканская Республика, Аргентина и Коста-Рика.

¹⁶⁴ Что касается данных, которые использовались для анализа, и подробной информации о расчетах, см. раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

Страны Африки (в основном Западной Африки) упоминались в качестве неевропейских стран транзита в 10 процентах ответов на вопросник к ежегодным докладам в период 2009–2014 годов. Основными пунктами ввоза в Европу были страны Пиренейского полуострова, в частности Испания, затем Нидерланды и Бельгия.

Возможное возрождение значимости незаконного оборота через Африку

Увеличение объемов изъятий кокаина в Африке – с 0,8 тонны в 1998 году до 5,5 тонны в 2007 году – отражает быстро растущее значение Западной Африки в качестве транзитного района. В 2014 году объем изъятий кокаина в Африке снизился до 1,9 тонны. Учитывая ограниченный потенциал правоохранительных органов, снижение объемов изъятий в 2014 году необязательно говорит об упадке незаконного оборота кокаина в Африке, хотя это происходит параллельно с уменьшением числа сообщений из Европы, указывающих на использование Африки в качестве транзитного района. Между тем ситуация могла измениться вновь: в период с декабря 2014 года по март 2016 года на пути из Южной Америки через Западную Африку в Европу было изъято не менее 22 тонн кокаина, хотя большая часть этих изъятий была произведена за пределами Африки¹⁶⁵.

За период 2009–2014 годов доля Западной Африки в общем объеме изъятий кокаина в Африке увеличилась до 78 процентов; на Северную Африку приходилось 11 процентов изъятий, произведенных в Африке. По сообщениям, на первом месте по объему изъятий было Кабо-Верде, за которым следовали Гамбия, Нигерия и Гана.

Зачастую кокаин поступает в Африку из Бразилии (на которую приходится 51 процент всех упоминаний южноамериканских стран в ответах стран Африки на вопросник к ежегодным докладам за период 2009–2014 годов), Колумбии (18 процентов), Перу (13 процентов) и Чили (9 процентов). Первое место среди африканских стран, которые чаще всего упоминались (другими африканскими странами) в качестве стран отправки или транзита партий кокаина в пределах Африки, занимает Нигерия, за которой следуют Гана, Мали и Гвинея.

Основные страны, которые являются конечными пунктами назначения кокаина, поставляемого неза-

¹⁶⁵ В феврале 2016 года региональное отделение УНП ООН для Западной и Центральной Африки сообщило о следующем: в ходе двух операций вблизи Кабо-Верде в 2015 году испанские власти изъяли приблизительно 3 тонны кокаина; в марте 2015 года боливийские власти арестовали двух граждан стран Западной Африки и изъяли 5,9 тонны кокаина на пути в страны Западной Африки (в основном в Гану и Буркина-Фасо); в начале 2016 года в Мавритании было изъято свыше 1,4 тонны кокаина; в январе 2016 года боливийские власти сообщили об изъятии партии кокаина объемом 8 тонн (сокрытой среди 80 тонн сульфата бария), предназначенной для Западной Африки (Кот-д'Ивуара), которая транспортировалась через Аргентину и Уругвай; и в 2015 году партии кокаина объемом менее тонны (отправленные главным образом из Бразилии под руководством нигерийских преступных групп) были изъяты в Бенине (почти 0,3 тонны), Гамбии (0,2 тонны) и Гвинее (81 кг).

конным путем в Африку, расположены в Европе (доля которых составляет 58 процентов всех упоминаемых; в частности, Италия, Испания, Франция, Соединенное Королевство и Нидерланды), Африке (26 процентов), Северной Америке (в частности, Соединенные Штаты (12 процентов) и Азии (3 процента, в частности, Китай и Малайзия). Партии кокаина, следующие транзитом через Африку, вывозятся преимущественно из региона воздушным транспортом. В последние годы среди вывозимых из Нигерии в другие страны партий кокаина 50–70 процентов приходится на партии, доставляемые воздушным транспортом, 20 процентов – наземным транспортом в соседние страны и 5 процентов – судами. Эти данные резко отличаются от сообщений из Ганы, согласно которым 61 процент вывозимых из страны партий кокаина транспортируется судами и 39 процентов – по воздуху.

Признаки активизации контрабанды кокаина в Азию

Объем изъятий кокаина в Азии увеличился в три раза – с 0,4 тонны в среднем в период 1998–2008 годов до 1,5 тонны в период 2009–2014 годов. Наряду с этим имеются признаки начавшегося роста потребления кокаина среди высших классов общества ряда наиболее развитых азиатских стран.

В период 2009–2014 годов изъятия кокаина в Азии в основном были произведены в Восточной и Юго-Восточной Азии (59 процентов) и на Ближнем Востоке (39 процентов). Однако в 2014 году доля изъятий кокаина на Ближнем Востоке увеличилась до 49 процентов.

Самой упоминаемой латиноамериканской страной происхождения, отправки и транзита партий кокаина в Азию в период 2009–2014 годов была Бразилия, за которой следовали Колумбия, Перу, Многонациональное Государство Боливия, Аргентина и Мексика. Среди африканских стран в качестве перевалочной базы в основном использовались Нигерия и Южная Африка. В Азии большинство стран отправления и транзита расположены на Ближнем Востоке (Объединенные Арабские Эмираты, Иордания и Ливан) и в Южной и Юго-Восточной Азии (Таиланд, Малайзия, Филиппины и Индия). Наиболее часто в качестве пункта последнего назначения в Азии упоминались Израиль и Китай.

Стремительный рост рынка кокаина в Океании в прошлом десятилетии

Объем изъятий кокаина в Океании увеличился более чем в два раза – с 0,5 тонны в среднем в период 1998–2008 годов до 1,2 тонны в период 2009–2014 годов, при этом доля Австралии в совокупном объеме изъятий в регионе за 1998–2014 годы составила 99 процентов. Это согласуется с сообщениями о стремительном увеличении распространенности потребления кокаина: распространенность потребления кокаина в Австралии в течение прошлого года среди населения в целом (в возрасте 14 лет и старше) увеличилась с 1 процента в 2004 году до 2,1 процента в

2010 году и оставалась на этом же уровне в 2013 году.

Сокращается ли глобальный рынок кокаина?

По оценкам, в период 1998–2014 годов культивирование кокаинового куста в мире сократилось в целом более чем на 30 процентов, при этом после 2000 года, когда был зарегистрирован его максимальный уровень, оно сократилось на 40 процентов. Оцениваемое снижение объемов производства кокаина имело менее выраженный характер вследствие повышения урожайности и роста производительности лабораторий в Андском субрегионе. В 1998–2014 годах, согласно расчетам на основе "старого" коэффициента пересчета (имеющегося для 1998 и 2014 годов), производство кокаина уменьшилось на 10 процентов. Вместе с тем сравнение оценок за 2014 год (основанных на "новом" коэффициенте пересчета) с оценками за 1998 год (сделанных на основе допущения о том, что "старый" коэффициент пересчета все еще был верен в 1998 году) указывает на небольшой рост производства кокаина (примерно на 14 процентов в 1998–2014 годах).

Разность между объемом производства кокаина и объемом изъятий кокаина с поправкой на чистоту говорит о сокращении со временем доступного для потребления объема кокаина независимо от того, были ли оценки основаны на "старом" или "новом" коэффициенте пересчета кокаина.

РИС. 47 Производство и изъятия кокаина в мире, 1998–2014 годы



Источник: обследования УНП ООН по вопросам культивирования кокаинового куста в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу, проводившиеся в 2014 году и в предыдущие годы.

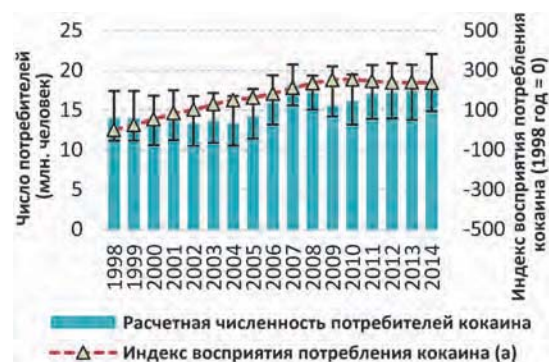
Примечание: поскольку объем продукции выражен в эквиваленте чистого кокаина, указанные в сообщениях объемы изъятий приводятся с поправкой на чистоту. Согласно отдельным сообщениям об изъятиях, представленным УНП ООН, более 99 процентов объема изъятого кокаина было перехвачено на уровне оптовой торговли. Соответственно, объемы изъятий на уровне оптовой торговли были скорректированы с учетом степени очистки и выражены в эквиваленте чистого кокаина.

РИС. 48 Доступный для потребления объем кокаина, 1998–2014 годы



Источник: обследования УНП ООН по вопросам культивирования кокаинового куста, проводившиеся в 2014 году и в предыдущие годы; данные вопросника к ежегодным докладам; и доклады правительств.

РИС. 49 Глобальные тенденции изменения численности лиц, употреблявших кокаин в течение прошлого года, и индекс восприятия потребления кокаина, 1998–2014 годы



Источник: *Всемирный доклад о наркотиках, 2000–2016 годы*; UNODC, *Global Illicit Drug Trends, 2001–2003*; и данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: более подробные сведения об индексах восприятия приводятся в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

В то же время, несмотря на то что распространенность потребления кокаина в течение прошлого года на глобальном уровне среди населения в возрасте 15–64 лет оставалась в целом неизменной в период 1998–2004 годов и колебалась в пределах 0,3–0,4 процента, численность потребителей кокаина

увеличилась (на 30 процентов) с 14 млн. человек в 1998 году до 18,3 млн. человек в 2014 году. Рост численности потребителей кокаина объясняется ростом численности населения.

Факт сокращения доступного для потребления объема кокаина в период 1998–2014 годов, несмотря на рост численности потребителей кокаина (на 30 процентов) в этот же период (численность потребителей в целом была неизменной в период 2007–2014 годов), представляется несколько противоречивым. Эту ситуацию можно объяснить с помощью трех гипотез.

Гипотеза 1. Отсутствие роста численности потребителей кокаина

Одна из возможных гипотез состоит в том, что численность потребителей кокаина фактически не увеличилась за период 1998–2014 годов и что она, возможно, даже сократилась в 2007–2014 годах. Возможность отсутствия роста численности потребителей в период 1998–2014 годов нельзя полностью исключить, поскольку из-за нехватки надежной информации по Африке и Азии оценки распространенности рассчитываются в широких пределах погрешности. Вместе с тем данная гипотеза не подкрепляется экспертными данными о наркопотреблении, представленными государствами-членами, которые указывают на наличие четкой тенденции к росту потребления кокаина (в том числе в Африке и Азии), особенно в период 1998–2008 годов, за которым следует период стабилизации и даже небольшого снижения с 2009 года.

Гипотеза 2. Сокращение душевого потребления среди потребителей кокаина (переориентация со зрелых на новые рынки)

Еще одна гипотеза допускает возможность сокращения душевого потребления кокаина исходя из ряда согласующихся с ней показателей.

Представляется, что состав потребителей кокаина изменился в сторону увеличения численности эпизодических потребителей, которая связана с численностью лиц, употребляющих этот наркотик весьма часто или зависимых от него, вследствие изменения их географического распределения.

Представленные в таблице 2 данные о доступном для потребления объеме кокаина и численности потребителей кокаина говорят о возможном росте среднедушевого потребления кокаина в период 1998–2007 годов с 37 до 41 грамма на потребителя, предшествовавшего его снижению до 29 граммов на потребителя к 2014 году¹⁶⁶.

¹⁶⁶ Эти показатели аналогичны результатам ранее проводившихся УНП ООН исследований. В ходе исследования, посвященного стоимости незаконного рынка наркотиков, проводившегося на основе данных за 2002–2003 годы, было установлено, что среднедушевое потребление чистого кокаина в мире составляет 37 граммов на потребителя (*World Drug Report 2005, Volume 1: Analysis* (United Nations publication, Sales No. E.05.XI.10), table 3, p. 131). Согласно предположению УНП ООН душевое потребление на глобальном

ТАБЛИЦА 2 Потребление чистого кокаина на душу населения среди лиц, употребляющих кокаин, 1998, 2007 и 2014 годы

Год	Объем доступного для потребления кокаина (тонны)	Численность (годовая) потребителей кокаина (млн. человек)	Среднедушевое потребление чистого кокаина в год (граммы)
1998	512	14,0	36,6
2007	747	18,2	41,0
2014	537	18,8	28,6

Источник: расчеты УНП ООН, основанные на информации, предоставленной государствами-членами.

Такие изменения душевого потребления стали возможными вследствие сокращения численности потребителей кокаина на сформировавшихся рынках, где душевое потребление было высоким, и ее роста на новых рынках, где душевое потребление все еще низкое, поскольку кокаиновая эпидемия на новых рынках по-прежнему находится на раннем этапе.

Как показывают данные, в период 2007–2014 годов численность потребителей кокаина значительно сократилась в Северной Америке и в несколько меньшей степени в Европе. В противоположность этому можно заметить рост потребления кокаина на формирующихся рынках в Южной Америке, особенно в 2009–2014 годах, а также в Океании и, весьма вероятно, в Африке и Азии (несмотря на нехватку надежных фактических данных по этим двум регионам).

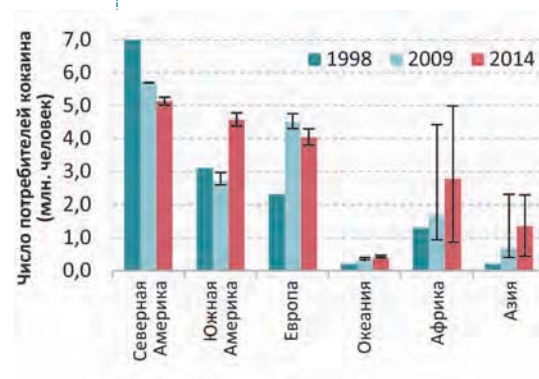
Результаты проведенного УНП ООН анализа розничной и оптовой стоимости незаконного рынка наркотиков на основе данных за период 2002–2003 годов¹⁶⁷ говорят о том, что душевое потребление кокаина в Северной Америке (44 грамма на потребителя) превышало среднемировой показатель (37 граммов на потребителя). В других регионах, где душевое потребление было ниже среднемирового показателя, наблюдался рост потребления кокаина. Это говорит о сосредоточении злостного потребления кокаина в Северной Америке, что косвенно подтверждается сравнительно высокой долей потребителей кокаина в Соединенных Штатах, проходящих лечение в связи с употреблением этого наркотика, и повышенной долей потребителей кокаина, умирающих от употребления этого наркотика. Эти показатели важны, поскольку они одновременно указывают не только на значительное сокращение потребления кокаина в Северной Америке в рекреационных целях, но и злостного потребления за прошлое десятилетие. Оценки для Соединенных Штатов говорят о том, численность "хронических потребителей кокаина", которые определяются как лица, употреблявшие кокаин в течение четырех и более дней в прошлом месяце, сократилась на 22 процента в период 2006–2010 годов¹⁶⁸ (то есть

уровне сократилось до 30 граммов на потребителя (*Всемирный доклад о наркотиках, 2010 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.10.XI.13), таблица 8, стр. 71).

¹⁶⁷ *World Drug Report 2005*, table 3, p. 131.

¹⁶⁸ Beau Kilmer and others, *What America's Users Spend on Illegal Drugs: 2000-2010*, Research Reports Series, document

РИС. 50 Численность лиц, употреблявших кокаин в течение прошлого года, в разбивке по регионам, 1998–2014 годы



Источник: *Всемирный доклад о наркотиках*, различные годы.

почти настолько же, насколько и общая численность лиц, употреблявших кокаин в прошлом году в течение этого же периода), а также об отсутствии каких-либо признаков обращения вспять этой тенденции в последующие годы¹⁶⁹.

Несмотря на то что злостные потребители кокаина составляют лишь небольшую долю общей численности потребителей, именно на них приходится большая часть объема потребления этого наркотика. Результаты ранее проведенного анализа кокаинового рынка Соединенных Штатов говорят о том, что потребление кокаина, как правило, подчиняется распределению Парето, то есть на четверть потребителей кокаина приходится две трети объема потребления кокаина¹⁷⁰. Последние обновленные данные¹⁷¹ указывают на то, что на лиц, употребляющих кокаин чаще чем еженедельно (18 процентов всех потребителей кокаина в 2010 году), приходилось две трети

No. RR- 534-ONDCP (Santa Monica, California, Rand Corporation, 2014), p. 5.

¹⁶⁹ United States, SAMHSA, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *Results from the 2014 National Survey on Drug Use and Health: Detailed Tables* (Rockville, Maryland, 2015), table 7.2A.

¹⁷⁰ United States, Executive Office of the President, *The National Drug Control Strategy: 1996* (Washington, D.C., Office of National Drug Control Policy, 1996), p. 25, and previous years.

¹⁷¹ *What America's Users Spend on Illegal Drugs* (см. сноски 168).

всего объема потребления кокаина в Соединенных Штатах в 2010 году.

Таким образом, сокращение численности злостных потребителей кокаина может обеспечить эффективное сокращение кокаинового рынка. Результаты последнего проведенного в Соединенных Штатах исследования говорят о том, что потребление кокаина и расходы на кокаин сократились на 50 процентов в 2000–2010 годах (в основном в 2006–2010 годах). Доля сокращения расходов среди небольшой группы лиц, употребляющих кокаин весьма часто (лица, употребляющие "чаще чем еженедельно"), составляет примерно 75 процентов совокупного объема сокращения расходов и, соответственно, объема потребления кокаина в период 2000–2010 годов¹⁷². Изменения в Соединенных Штатах, вероятно, могли сказаться на объеме мирового кокаинового рынка и, соответственно, на душевом потреблении в глобальном масштабе.

Гипотеза 3. Оценки объема предложения неверны

Нельзя исключить возможность того, что оценки производства кокаина могли быть неверны. Действительно, оценки производства кокаина связаны с проблемой нехватки знаний, которая давно признана УНП ООН. Несмотря на дискуссионность вопроса о "верности" оценок общего объема производства кокаина, маловероятно, что в период 1998–2014 годов имел место сколь-либо значительный рост производства кокаина. Во-первых, вряд ли в течение двух прошлых десятилетий появились новые страны – производители коки, кроме тех, которые расположены в Андском регионе; и даже если бы они появились, это событие не осталось бы абсолютно незамеченным. Во-вторых, как показывают результаты обследований с использованием научно достоверных методов дистанционного зондирования, общая пло-

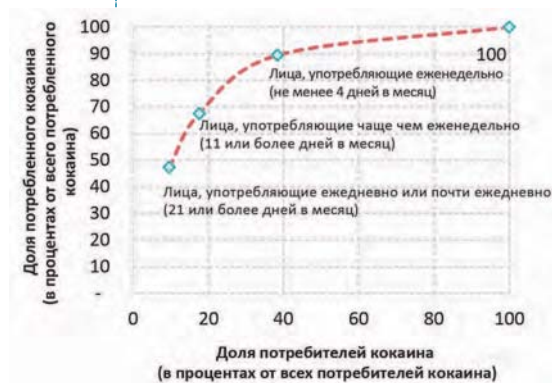
щадь земель, занятых под культивирование кокаинового куста в Андском регионе, сократилась более чем на 30 процентов. Даже если бы изменилась урожайность или повысилась производительность лабораторий, вряд ли бы общий объем производства вырос в результате этого на 30 процентов (соответственно росту численности потребителей кокаина).

Сокращение глобального рынка кокаина не должно порождать чувство самоуспокоенности

Проанализировав все три гипотезы, вполне можно сделать вывод о том, что глобальный рынок кокаина действительно сокращается вследствие уменьшения как объема доступного для потребления кокаина, связанного главным образом с сокращением производства кокаина в Андском регионе, так и объема потребления в Северной Америке и, в некоторой степени, в Европе. Если, исходя из оценок распространенности потребления кокаина, предположить, что численность потребителей кокаина не уменьшилась, то в настоящее время среднелюдовое потребление кокаина меньше, чем в прошлые годы.

В конечном итоге это должно положительно сказаться в краткосрочной перспективе на сокращении количества преступлений, совершаемых на почве употребления наркотиков, и негативных последствий для здоровья, поскольку злостные потребители кокаина причиняют основной ущерб, связанный с потреблением этого наркотика. Вместе с тем во всем мире, особенно в развивающихся странах, довольно много людей экспериментируют с употреблением кокаина, часть из которых может в конечном итоге стать злостными потребителями кокаина, о чем свидетельствуют тенденции, формирующиеся в ряде стран. Поскольку во многих странах, в которых в настоящее время возникают проблемы, связанные с потреблением кокаина, отсутствуют объекты медико-санитарной и социальной инфраструктуры, необходимые для их решения, сокращение глобального рынка кокаина, безусловно, не должно порождать чувство самоуспокоенности. Кроме того, многие развивающиеся страны могут стать еще более уязвимыми в связи с возможным завершением общей тенденции к снижению производства кокаина в мире.

РИС. 51 Распределение потребления кокаина в Соединенных Штатах, 2010 год



Источник: UNODC calculations based on ONDCP, *What America's Users Spend on Illegal Drugs: 2000-2010*, February 2014.

¹⁷² Ibid., p. 34.

КАННАБИС

Ключевые показатели



События на рынке каннабиса

Среди наркотиков каннабис остается на первом месте по объемам культивирования, производства, незаконного оборота и потребления

Судя как по прямым показателям (культивирование или искоренение растений каннабиса), так и косвенным показателям (изъятия каннабиса, продукты каннабиса, произведенные внутри страны, указанные в качестве источника изъятий, и т. д.), культивирование растений каннабиса в период 2009–2014 годов осуществлялось на территории 129 стран. Однако оценка масштаба культивирования и производства каннабиса и тенденций в этой области затруднена из-за отсутствия систематических количественных данных. Поскольку большинство косвенных показателей основаны на данных правоохранительных органов, они в определенной мере отражают их приоритеты и деятельность¹⁷³, а не само существование культивирования и производства каннабиса. С 1998 года фактически уменьшились как общая площадь искоренения растений каннабиса (в гектарах), несмотря на колебания, так и объемы их изъятий. Эти тенденции резко отличаются от изъятий марихуаны и смолы каннабиса, которые после двукратного роста в период 1998–2004 годов остались в целом неизменными.

Согласно сообщениям государств-членов о странах происхождения смолы каннабиса за период 2009–2014 годов крупнейшим мировым производителем смолы каннабиса по-прежнему является Марокко, за которой следуют Афганистан и, в меньшей степени, Ливан, Индия и Пакистан. Используя за основу данные об изъятиях каннабиса (которые отражают деятельность правоохранительных органов, а также производство каннабиса), о размере местных рынков каннабиса (исходя из численности потребителей) и информацию о происхождении употребляемых продуктов каннабиса, можно предположить, что первое место в мире по масштабу производства ма-

рихуаны в мире занимает Северная Америка. В Северной Америке марихуана производится преимущественно в Мексике и Соединенных Штатах для потребления в пределах субрегиона; в то же время представляется, что культивирование растений каннабиса методом гидропонии сконцентрировано в Канаде и Соединенных Штатах. Судя по сообщениям государств-членов за период 2009–2014 годов, важными поставщиками марихуаны, реализуемой на международном рынке, являются такие страны, как Албания, Колумбия, Нидерланды и Парагвай.

РИС. 52 Объемы изъятой марихуаны в разбивке по регионам, 1998–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам и доклады правительств.

Америка и Африка по-прежнему являются основными рынками марихуаны

В 2014 году на Америку приходилось примерно три четверти общемирового объема изъятий марихуаны, на Африку – 14 процентов и на Европу – 6 процентов. На субрегиональном уровне самые крупные по объему изъятия были произведены в Северной Америке (37 процентов изъятий марихуаны в мире в 2014 году), Южной Америке (24 процента) и Карибском бассейне (13 процентов). Несмотря на рост по-

¹⁷³ См. обсуждение во *Всемирном докладе о наркотиках, 2015 год*, во вставке, озаглавленной "Толкование изъятий наркотиков", стр. 79.

требления каннабиса, объем марихуаны, перехваченной в Северной Америке, достигнув максимального уровня в 2010 году, стал уменьшаться, отражая тем самым факт зарегистрированного в Мексике сокращения производства каннабиса и того, что пресечение деятельности, связанной с каннабисом, возможно, стало менее приоритетной задачей в Соединенных Штатах после отмены декриминализации и легализации потребления каннабиса в рекреационных целях в некоторых штатах страны. Тем не менее в других частях мира, особенно в Южной Америке, Карибском бассейне и Африке, объем изъятий марихуаны фактически вырос.

Европа, Северная Африка, Ближний и Средний Восток по-прежнему являются основными рынками смолы каннабиса

В 2014 году первое место среди субрегионов по объему изъятий смолы каннабиса по-прежнему занимала Западная и Центральная Европа, на которую приходилось 40 процентов изъятий смолы каннабиса в мире (только на одну Испанию приходилось 26 процентов изъятий в мире), за ней следовали страны Северной Африки – 32 процента (в основном Марокко и Алжир) и страны Ближнего и Среднего Востока – 25 процентов (в основном Пакистан, Исламская Республика Иран и Афганистан). Доля Европы в общемировом объеме изъятий смолы каннабиса сократилась с 77 процентов в 1988 году до 48 процентов в 2009 году и 43 процентов в 2014 году, что отражает уменьшение доли смолы каннабиса на европейском рынке каннабиса, на котором большей популярностью стал пользоваться каннабис местного производства.

Как и в прошлые годы, смола каннабиса марокканского происхождения возилась контрабандным путем в Европу и другие страны Северной Африки; в то же время смола каннабиса, произведенная в Афганистане, по-прежнему предназначалась для ввоза кон-

РИС. 53 Объемы изъятых смолы каннабиса в разбивке по регионам, 1998–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам и доклады правительств.

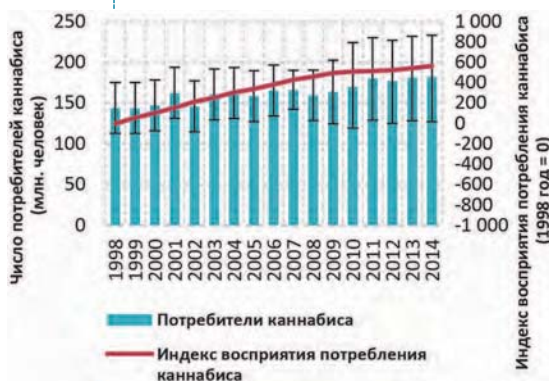
трабандным путем в соседние страны, в частности Пакистан и Исламскую Республику Иран. На Ближнем Востоке смола каннабиса, произведенная в Ливане, поставлялась на рынки стран субрегиона.

Несмотря на существенные изменения, произошедшие в некоторых регионах, потребление каннабиса в последние годы на общемировом уровне оставалось довольно стабильным

С 1998 года доля потребителей каннабиса оставалась довольно стабильной и в 2014 году составляла около 3,8 процента мирового населения, что, согласно оценкам, соответствует примерно 183 млн. человек (диапазон: 128–234 млн. человек). Это на 27 процентов больше, чем в 1998 году, и отражает прирост мирового населения за период 1998–2014 годов. Учитывая широкие пределы погрешности, к данному показателю следует относиться с осторожностью. Вместе с тем анализ заключений экспертов относительно динамики потребления наркотиков на основе данных, представленных государствами-членами, позволяет говорить об аналогичной тенденции, указывающей на то, что потребление каннабиса росло вплоть до 2009 года и лишь после этого года стало расти более медленными темпами.

Океания, где потребление каннабиса было на сравнительно высоком уровне, является единственным регионом, в котором потребление этого наркотика заметно уменьшилось с 1998 года, что главным образом отражает сокращение его потребления в Австралии. В Европе с начала 1990-х годов наблюдался рост потребления каннабиса, которое временно сократилось после 2009 года и вновь возросло в 2013–

РИС. 54 Глобальные тенденции изменения численности лиц, употреблявших каннабис в течение прошлого года, и индекс восприятия потребления каннабиса, 1998–2014 годы



Источник: *Всемирный доклад о наркотиках*, 2000–2016 годы; UNODC, *Global Illicit Drug Trends*, 2001–2003; и данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: интервалы неопределенности рассчитаны УНП ООН для периода 2007–2014 годов; среднее значение интервалов неопределенности для трехгодичного периода 2007–2009 годов использовалось в качестве ориентировочного для данных до 2007 года. Более подробные сведения об индексах восприятия приводятся в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

РИС. 55 Распространенность потребления каннабиса в течение прошлого года в Австралии, Соединенных Штатах и Европейском союзе, 1970–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам и ЕЦМНН.

2014 года, вернувшись на уровень, зарегистрированный в 2009 году¹⁷⁴.

С 2009 года отмечается рост потребления каннабиса в Америке. Несмотря на то что Соединенные Штаты по-прежнему являются крупнейшим рынком каннабиса в Америке, распространенность потребления этого наркотика находится на все еще значительно низком уровне по сравнению с концом 1970-х годов. Также имеются сообщения о росте потребления каннабиса в Африке, однако к этим сообщениям следует относиться с осторожностью, поскольку они основаны на ограниченной информации.

События в странах, легализовавших каннабис

За последние четыре года в четырех юрисдикциях Соединенных Штатов и Уругвае были приняты законы, разрешающие производство, распределение и продажу каннабиса для использования в немедицинских целях (то есть для использования в рекреационных целях), что противоречит духу международных конвенций о контроле над наркотиками.

Соединенные Штаты

На федеральном уровне в Соединенных Штатах каннабис является запрещенным веществом, включен-

ным в список I Закона о контролируемых веществах¹⁷⁵. Штаты Колорадо и Вашингтон, в которых в ноябре 2012 года были одобрены соответствующие законодательные инициативы, стали первыми в стране юрисдикциями, легализовавшими крупномасштабное коммерческое производство каннабиса для использования в рекреационных целях взрослым населением (лицами в возрасте 21 года и старше); в Колорадо также разрешено культивирование каннабиса в домашних условиях. В ноябре 2014 года аналогичные инициативы были одобрены избирателями в штатах Аляска и Орегон. В Вашингтоне, округ Колумбия, был принят более узкий подход, в соответствии с которым легализация касалась лишь хранения и культивирования каннабиса в домашних условиях.

Несмотря на то что в каждой из легализовавших каннабис юрисдикций ранее были приняты законы об использовании каннабиса в медицинских целях, деятельность коммерческих структур, связанная с медицинским каннабисом, регламентирована лишь в Колорадо, Орегоне и Вашингтоне, округ Колумбия¹⁷⁶. В Колорадо первоначальные заявки на получение лицензий на осуществление деятельности с каннабисом, предназначенном для использования в рекреационных целях, принимаются лишь от коммерческих структур, которые уже имеют лицензию на продажу медицинского каннабиса. Первые магазины по продаже рекреационного каннабиса открылись в этом штате 1 января 2014 года. Хотя в Орегоне с октября 2015 года временно разрешена продажа рекреационного каннабиса через существующие амбулатории, ожидается, что лицензированные магазины по продаже рекреационного каннабиса откроются не ранее конца 2016 года. В штате Вашингтон существует обширная индустрия медицинского каннабиса (включая открыто работающие традиционные амбулатории), деятельность которой, однако, не регламентирована. На Аляске продажа рекреационного каннабиса будет разрешена лишь через лицензированные магазины, которые, как ожидается, откроются к концу 2016 года. В целях разработки и обеспечения осуществления нормативно-правовых актов, регламентирующих деятельность законной индустрии каннабиса, в каждом штате назначен регулирующий орган. Разработанные в итоге нормативно-правовые акты в зависимости от юрисдикции отличаются друг от друга, в том числе в плане разрешенного для хранения или продажи предельного объема и структуры рынка (подробнее о нормативно-правовых актах, принятых в каждой юрисдикции, см. в таблице на стр. xxviii приложения к настоящему докладу)^{177, 178}.

¹⁷⁴ Результаты обследования "Евробарометр" также свидетельствуют о небольшом росте потребления каннабиса в 2011–2014 годах среди молодежи Европейского союза (за этот период потребление в течение прошлого месяца увеличилось с 6,2 до 7,0 процента) (Gallup Organization, *Youth Attitudes on Drugs: Analytical Report*, Flash Eurobarometer series No. 330 (European Commission, July 2011); и European Commission, *Young People and Drugs*, Flash Eurobarometer series No. 401 (August 2014)).

¹⁷⁵ Rosalie L. Pacula and others, "Assessing the effects of medical marijuana laws on marijuana use: the devil is in the details", *Journal of Policy Analysis and Management*, vol. 34, No. 1 (2015), pp. 7-31.

¹⁷⁶ Ibid.

¹⁷⁷ Bryce Pardo, "Cannabis policy reforms in the Americas: a comparative analysis of Colorado, Washington, and Uruguay", *International Journal of Drug Policy*, vol. 25, No. 4 (2014), pp. 727-735.

¹⁷⁸ Becky Bohrer, "Alaska regulators are 1st to OK marijuana use at pot shops", *Big Story* (Juneau, Alaska), 20 November 2015.

Уругвай

В середине 2012 года Уругвай заявил о намерении разрешить производство и распределение каннабиса для использования в рекреационных целях взрослыми жителями (лицами в возрасте 18 лет и старше). В декабре 2013 года вступил в силу Закон № 19.172, а в мае 2014 года были изданы нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность новой отрасли¹⁷⁹. Закон и соответствующие подзаконные акты разрешают продажу через аптеки каннабиса для использования в немедицинских целях в количестве не более 40 грамм в месяц лицам, зарегистрированным в Институте по регулированию и контролю в области каннабиса (ИРКК).

Легализация в Уругвае и Соединенных Штатах происходила при довольно различных обстоятельствах, в том плане, что законодательная инициатива исходила непосредственно от законодательного органа при весьма ограниченной поддержке населения (только трети граждан Уругвая)^{180, 181}. Ранее в Уругвае потребление каннабиса в медицинских целях не было регламентировано (хотя хранение каннабиса не считалось уголовным преступлением), а также отсутствовало крупное незаконное производство каннабиса¹⁸².

В Уругвае созданы три легальных канала получения каннабиса: культивирование в домашних условиях, членство в общественных клубах и розничные аптеки. Физическим лицам разрешается использовать лишь один способ снабжения, который они должны задекларировать при регистрации в реестре потребителей каннабиса.

Несмотря на то что прошло почти два года после вступления в силу закона, в стране все еще не созданы наиболее важные элементы системы распределения. В октябре 2015 года лицензии на культивирование каннабиса были выданы лишь двум частным фирмам, и на данный момент не организована продажа каннабиса в аптеках. По оценкам должностных лиц, каннабис первого урожая поступит в торговлю не ранее середины 2016 года. По состоянию на февраль 2016 года было зарегистрировано 4300 человек, изъявивших желание выращивать каннабис в домашних условиях, и были выданы лицензии 21 клубу потребителей каннабиса. Результаты недавнего обследования говорят о том, что, хотя 40 процентов потребителей каннабиса в стране не приняли окончательного решения относительно регистрации в

системе для получения каннабиса¹⁸³, остальные потребители намерены зарегистрироваться и приобрести данный наркотик через аптеки¹⁸⁴.

Результаты

Несмотря на то что прошло уже три с половиной года после того, как первые нормативно-правовые акты, регламентирующие законное потребление каннабиса, вступили в силу в Колорадо и Вашингтоне, результаты легализации каннабиса в этих юрисдикциях все еще не полностью осознаны, и, возможно, так будет далее в течение некоторого времени. Некоторые результаты могут проявиться в долгосрочной перспективе, особенно по мере изменения нормативно-правовых актов и развития рынков. В Соединенных Штатах особые трудности будут возникать при оценке воздействия легализации каннабиса, так как во многих штатах за последние несколько лет поэтапно были внесены изменения в законодательство, которые могли сказаться на конечной тенденции еще до легализации рекреационного каннабиса. В настоящее время наиболее достоверные данные о результатах легализации каннабиса поступают из штатов Колорадо и Вашингтон, которые раньше всех приняли законодательство о каннабисе. Этого нельзя сказать о других юрисдикциях в Соединенных Штатах (Аляске, Орегоне и Вашингтоне, округ Колумбия) или Уругвае, которым еще предстоит создать полноценные собственные системы розничной торговли.

Потребление каннабиса

Согласно результатам проведенного в Соединенных Штатах Национального обследования проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения, распространенность потребления каннабиса в течение прошлого месяца среди лиц в возрасте 12 лет и старше увеличилась с 6 процентов в середине 2000-х годов до 8 процентов в период 2013–2014 годов. Вместе с тем в юрисдикциях, которые легализовали потребление каннабиса в рекреационных целях, где распространенность потребления этого наркотика в течение прошлого месяца традиционно была повышенной, этот показатель рос в течение этого периода более высокими темпами, чем на национальном уровне. По имеющимся данным, рост распространенности потребления каннабиса в течение прошлого месяца обусловлен ростом потребления среди молодежи (лиц в возрасте 18–25 лет), который наиболее ярко выражен в Колорадо, где потребление каннабиса в течение прошлого месяца возросло с 27 процентов в 2011 году до 31 процента в 2014 году. В Уругвае распространенность потребления каннабиса значительно ниже, однако, согласно результатам обследования домохозяйств, восходящая тенденция

¹⁷⁹ Pardo, "Cannabis policy reforms in the Americas" (см. сноску 177).

¹⁸⁰ Maria F. Boidi and others, "Marijuana legalization in Uruguay and beyond" (Miami, United States, Florida International University, Latin American and Caribbean Centre, Latin American Marijuana Research Initiative, 2015).

¹⁸¹ John Walsh and Geoff Ramsey, "Uruguay's drug policy: major innovations, major challenges" (Washington, D.C., Brookings Institute, 2015).

¹⁸² Uruguay, Junta Nacional de Drogas, "Regulación controlada del mercado de marihuana: una alternativa al control penal y a la criminalización de los usuarios". Размещено по адресу: www.infodrogas.gub.uy.

¹⁸³ Maria F. Boidi, Rosario Queirolo and José M. Cruz, "Marijuana consumption patterns among frequent consumers in Montevideo", paper presented at the ninth Conference of the International Society for the Study of Drug Policy, Ghent, Belgium, 19–22 May 2015.

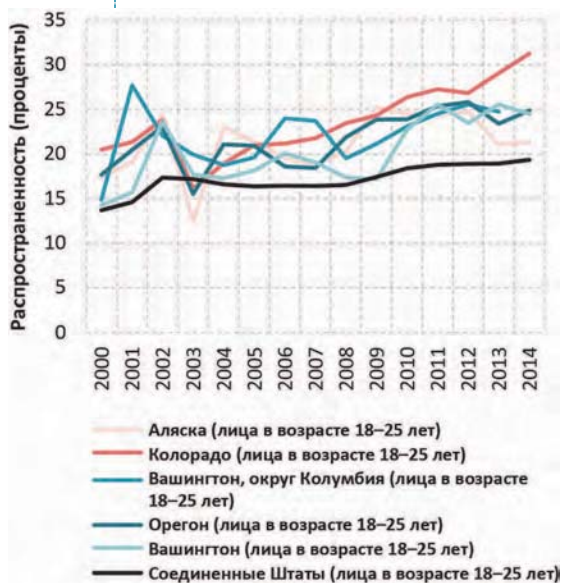
¹⁸⁴ Daniela Kreher, "Uruguay: a dos años de la aprobación de la ley que regula el cannabis" (Montevideo, IEPES, 2016). Размещено по адресу: <http://esiglesia.org/>.

РИС. 56 Распространенность потребления каннабиса в течение прошлого месяца среди населения в целом в Соединенных Штатах, включая отдельные территории, и Уругвае, 2000–2014 годы



Источник: Министерство здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов, УНПС, Национальное обследование проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения; и Национальный совет по предупреждению злоупотребления наркотиками и пресечению незаконного оборота наркотиков Уругвая, уругвайский наблюдательный орган по проблеме наркотиков, национальное обследование домохозяйств по вопросам потребления наркотиков.

РИС. 57 Распространенность потребления каннабиса в течение прошлого месяца среди молодежи в Соединенных Штатах, включая отдельные территории, 2000–2014 годы



Источник: Министерство здравоохранения и социальных служб Соединенных Штатов, УНПС, Национальное обследование проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения.

наблюдалась в этой стране еще до легализации потребления наркотиков. Тенденции в потреблении каннабиса могут меняться по мере реагирования кривой спроса на изменение цен, предложения и социальных норм.

Рынок медицинского каннабиса в Соединенных Штатах

Неясно, окажет ли легализация потребления каннабиса в рекреационных целях сколько-либо заметное воздействие на объем рынка медицинского каннабиса. Первоначальная цель законодательства о медицинском каннабисе заключалась в том, чтобы обеспечить доступ к каннабису для лиц, которые по медицинским показаниям нуждаются в нем. После легализации потребления каннабиса в рекреационных целях такие лица теперь могут не консультироваться с врачом, чтобы получить каннабис, и не представлять свои персональные данные для внесения в базу данных штата. Однако в настоящее время рынок рекреационного каннабиса во многих юрисдикциях характеризуется более высокой ценой (после уплаты налогов) и зачастую меньшим количеством пунктов розничной торговли по сравнению с существующим рынком медицинского каннабиса. Что касается зарегистрированных или имеющих право пациентов, возникновение регулируемого рынка рекреационного каннабиса может не являться дополнительным стимулом для отказа от выгод, обеспечиваемых их медицинским статусом¹⁸⁵.

После легализации потребления каннабиса в немедицинских целях численность пациентов, включенных в обязательный реестр пациентов, употребляющих каннабис, штата Колорадо, практически не изменилась, хотя и уменьшилась в последнем квартале 2015 года. Кроме того, результаты продаж медицинского каннабиса за месяц не дают оснований говорить о наличии нисходящей тенденции в течение двух лет после легализации. Учитывая развитие рынка и тот факт, что идентификационные карточки потребителей медицинского каннабиса используются в течение всего лишь одного года, можно предположить, что воздействие легализации на рынок медицинского каннабиса в юрисдикциях, в которых существуют рынки как медицинского, так и рекреационного каннабиса, станет заметным через значительно больший промежуток времени.

В Колорадо, а теперь и в Орегоне магазинам по продаже каннабиса разрешается торговать одновременно рекреационным и медицинским каннабисом, однако в долгосрочной перспективе нет ясности в том, будут ли эти системы отдельными или комбинированными или будет ли одна система интегрирована с другой, как в штате Вашингтон.

Продукты и сила их действия

За последние три десятилетия сила действия каннабиса возросла в Соединенных Штатах, особенно в

¹⁸⁵ Clinton W. Saloga, "The effect of legalized retail marijuana on the demand for medical marijuana in Colorado", paper prepared for the ninth Conference of the International Society for the Study of Drug Policy, Ghent, Belgium, 19-22 May 2015.

РИС. 58 Рынок медицинского каннабиса в штате Колорадо, Соединенные Штаты, 2014–2015 годы



Источник: Департамент здравоохранения и окружающей среды штата Колорадо и Департамент доходов штата Колорадо.

юрисдикциях, в которых разрешена продажа рекреационного каннабиса через аптеки¹⁸⁶. Хотя на национальном уровне среднее содержание ТГК рекреационного каннабиса составляет 11 процентов (на основе данных за период 2002–2008 годов)¹⁸⁷, этот показатель в штатах Вашингтон и Орегон составляет 17 процентов, а в отдельных образцах достигает и 30 процентов. Данные о силе действия каннабиса в Уругвае немногочисленны, поскольку власти этой страны лишь недавно начали анализировать образцы изъятого каннабиса¹⁸⁸, однако по итогам обсуждения этого вопроса правительство решило ограничить содержание ТГК в продуктах, реализуемых через аптеки, на уровне 15 процентов. По утверждению властей, данное ограничение установлено с целью сокращения рисков для здоровья, связанных с употреблением каннабиса.

В результате нововведений на коммерческом рынке более доступным стал целый ряд продуктов каннабиса, особенно концентрированный экстракт каннабиса и пищевые продукты, насыщенные активной субстанцией на основе каннабиса, которые являются предметом дополнительной обеспокоенности для органов общественного здравоохранения. По оценкам, в 2014 году на такие продукты приходилось 35 процентов розничных продаж рекреационного

каннабиса в Колорадо¹⁸⁹. В сильнодействующих концентратах на основе экстрактов, таких как масло, "вакса" или "шаттер", содержание ТГК может достигать 80–90 процентов; употребление этих продуктов в виде "пропиток" или вдыхание их паров приводит к быстрому поглощению большого количества ТГК и возможной сверхострой интоксикации, поскольку даже опытным потребителям трудно установить надлежащую дозировку. Что касается пищевых продуктов, риск сверхострой интоксикации может быть обусловлен более медленным наступлением и большей продолжительностью токсичного эффекта, особенно среди новых и неопытных потребителей¹⁹⁰.

Распространенным подходом к регулированию деятельности, касающейся таких продуктов, является установление строгих требований к упаковке и маркировке. В четырех штатах Соединенных Штатов пищевые продукты, насыщенные активной субстанцией на основе каннабиса, должны быть расфасованы по раздельным индивидуальным порциям в зависимости от содержания ТГК: в Вашингтоне и Колорадо установленный размер порции составляет 10 мг ТГК, а на Аляске и в Орегоне, согласно проектам нормативных положений, он не должен превышать 5 мг¹⁹¹. Кроме того, штат Вашингтон требует, чтобы все насыщенные активной субстанцией на основе каннабиса продукты проходили через процесс, направленный на то, чтобы определить их привлекательность для детей¹⁹², по итогам которого принимается решение об их одобрении, и такое же правило рассматривается штатом Орегон¹⁹³.

Медицинские последствия

Распространение концентрированного экстракта каннабиса и пищевых продуктов, насыщенных активной субстанцией на основе каннабиса, на законном рынке стало источником опасений по поводу их случайного приема, особенно детьми и неопытными пользователями, или риска повышенной интоксикации среди них, поскольку эти продукты могут зачастую быть похожими на обычные сладости¹⁹⁴. После легализации рекреационного каннабиса в штатах Колорадо и

¹⁸⁶ Eric L. Sevigny, Rosalie L. Pacula and Paul Heaton, "The effects of medical marijuana laws on potency", *International Journal of Drug Policy*, vol. 25, No. 2 (2014), pp. 308-319.

¹⁸⁷ Zlatko Mehmedic and others, "Potency trends of Δ9-THC and other cannabinoids in confiscated cannabis preparations from 1993 to 2008", *Journal of Forensic Sciences*, vol. 55, No. 5 (2010), pp. 1209-1217.

¹⁸⁸ Inés Acosta and Emilio Godoy, "Marihuana, de las sombras a los laboratorios", *Inter Press Service*, 24 September 2013.

¹⁸⁹ Adam Orens and others, "Marijuana equivalency in portion and dosage: an assessment of physical and pharmacokinetic relationships in marijuana production and consumption in Colorado" (Boulder, Colorado, Marijuana Policy Group, University of Colorado Boulder, Leeds School of Business, 2015).

¹⁹⁰ Mark A. R. Kleiman, "Legal commercial cannabis sales in Colorado and Washington: what can we learn?" (Washington, D.C., Brookings Institute, 2015).

¹⁹¹ United States, Oregon, Office of the Secretary of State, *Oregon Administrative Rules* (Salem, Oregon Health Authority, Public Health Division, 2015), chap. 333, division 7.

¹⁹² United States, Government Accountability Office, *State Marijuana Legalization: DOJ Should Document Its Approach to Monitoring the Effects of Legalization*, GAO report GAO-16-1 (Washington, D.C., December 2015).

¹⁹³ Oregon Liquor Control Commission, Recreational marijuana, Packaging and labeling pre-approval. Размещено по адресу: www.oregon.gov/olcc/. www.oregon.gov/olcc/marijuana/Pages/PackagingLabelingPre-Approval.aspx.

¹⁹⁴ Robert J. MacCoun and Michelle M. Mello, "Half-baked: the retail promotion of marijuana edibles", *New England Journal of Medicine*, vol. 372, No. 11 (2015), pp. 989-991.

РИС. 59 Обращение в Вашингтонский токсикологический центр в связи с воздействием каннабиса в штате Вашингтон, Соединенные Штаты, 1998–2014 годы



Источник: Вашингтонский токсикологический центр.

Вашингтон участились случаи случайного приема каннабиса среди детей. В Колорадо число случаев, связанных с воздействием пищевых продуктов, насыщенных ТГК, среди малолетних детей увеличилось почти в пять раз – с 19 случаев в 2013 году до 95 случаев в 2014 году, а число обращений в Вашингтонский токсикологический центр от лиц в возрасте моложе 20 лет, подвергшихся воздействию каннабиса, увеличилось вдвое в период 2010–2011 годов¹⁹⁵. Неясно, в какой мере легализация рекреационного каннабиса сказалась на таких случаях, поскольку пищевые продукты, пропитанные активной субстанцией на основе каннабиса, и концентрированный экстракт каннабиса в течение многих лет присутствовали на слабо контролируемом рынке медицинского каннабиса еще до легализации рекреационного каннабиса.

Легализация потребления рекреационного каннабиса могла также привести к увеличению числа несчастных случаев и травм, связанных с употреблением каннабиса, или отравления этим наркотиком. В 2014 году в Колорадо, в течение года после легализации потребления рекреационного каннабиса, число обращений в отделения неотложной помощи в связи с употреблением каннабиса увеличилось на 29 процентов, а число случаев госпитализации на этой же почве увеличилось на 38 процентов¹⁹⁶.

Данные о лечении расстройств на почве употребления каннабиса носят смешанный характер: в Колорадо число обращений за такой помощью не изменилось с 2011 по 2014 год, тогда как в Вашингтоне и по стране в целом этот показатель снижается с 2009 года. Вместе с тем уменьшение числа обраще-

¹⁹⁵ United States, Rocky Mountain High Intensity Drug Trafficking Area, *Legalization of Marijuana in Colorado: The Impact*, vol. 3 (September 2015).

¹⁹⁶ Ibid.

РИС. 60 Доля дорожно-транспортных происшествий и смертельных случаев, связанных с употреблением каннабиса, от общего количества дорожно-транспортных происшествий и смертельных случаев в Соединенных Штатах, включая отдельные штаты, 2006–2015 годы



Источник: данные обследования "Контроль за будущим", системы анализа дорожно-транспортных происшествий со смертельным исходом Национальной администрации безопасности дорожного движения, Департамента транспорта штата Колорадо и токсикологической лаборатории штата Вашингтон.

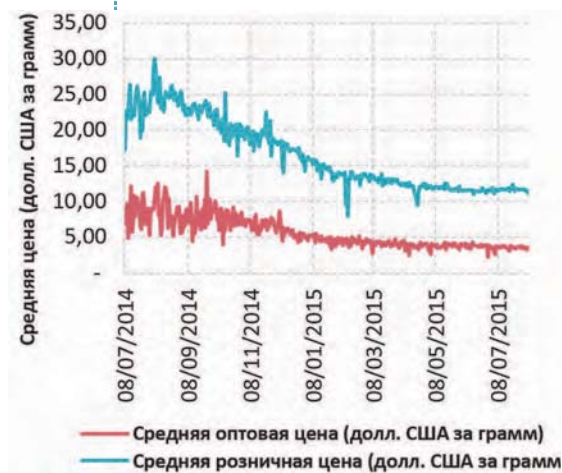
ний за медицинской помощью на почве употребления каннабиса в Соединенных Штатах может быть связано с изменениями процесса направления на лечение, применяющегося органами системы уголовного правосудия (см. обсуждение в этой главе, посвященное лечению в связи с употреблением каннабиса, в разделе, озаглавленном "Масштабы потребления наркотиков"). В настоящее время отсутствуют данные об обращении за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления каннабиса в Уругвае.

Общественная безопасность

Повышенная доступность каннабиса рекреационного назначения, скорее всего, приведет к росту числа потребителей, управляющих транспортными средствами под воздействием каннабиса. Результаты исследований говорят о том, что каннабис менее опасен, чем алкоголь, в плане ухудшения способности к управлению транспортным средством, однако более опасен при совместном употреблении с ним^{197, 198, 199}.

¹⁹⁷ Richard P. Compton and Amy Berning, "Drug and alcohol crash risk", report No. DOT HS 812117 (Washington, D.C., United

РИС. 61 Рыночные цены на рекреационный каннабис после уплаты налога в штате Вашингтон, Соединенные Штаты, декабрь 2014 года – декабрь 2015 года



Источник: Комитет по алкогольной продукции и каннабису штата Вашингтон.

Данные, полученные из штатов Колорадо и Вашингтон, свидетельствуют о существенном росте числа случаев, в которых тест на употребление каннабиса у водителей, причастных к совершению дорожно-транспортных происшествий или арестованных в связи с управлением транспортных средств под воздействием наркотиков, показал положительный результат. Вместе с тем эти данные могут быть обусловлены активизацией контроля со стороны правоохранительных органов.

Рынки каннабиса

Легализация потребления каннабиса в рекреационных целях не привела к полному исчезновению незаконного рынка каннабиса в штатах Колорадо и Вашингтон. В Вашингтоне на рынки медицинского и рекреационного каннабиса и незаконный рынок каннабиса по отдельности приходится примерно треть продаж каннабиса в штате²⁰⁰, в то же время, согласно оценкам, в Колорадо незаконный рынок каннабиса по-прежнему обеспечивал 40 процентов совокупного спроса на каннабис на уровне штата в 2014 году.

В краткосрочной перспективе цены на каннабис на рынке рекреационного каннабиса вряд ли по-прежнему будут выше, чем на рынке медицинского

каннабиса или на незаконном рынке каннабиса, отчасти вследствие ограниченности предложения, более высоких налогов и регулятивного бремени. Даже с учетом определенной коммерциализации нынешнего рынка медицинского каннабиса формирование законного рынка каннабиса уже привело к существенному снижению розничных цен вследствие усиления конкуренции и достижения коммерческими структурами экономии за счет расширения масштабов своей деятельности²⁰¹. С 2014 года цены снизились в штате Вашингтон²⁰², а в штате Колорадо средняя цена одной восьмой унции каннабиса (3,5 грамма – наиболее популярное среди покупателей количество) значительно снизилась – с почти 60 долл. США в середине 2014 года до 25–40 долл. США в ноябре 2015 года²⁰³. В Уругвае еще не выработана стратегия ценообразования, однако, по прогнозам, цена на каннабис будет установлена в пределах 1,20–1,30 долл. США за грамм²⁰⁴.

В каждой юрисдикции, в которой легализовано потребление каннабиса, была разработана собственная система налогообложения законной деятельности, связанной с каннабисом (см. таблицу на стр. xxviii в приложении к настоящему докладу). После внедрения таких систем в Колорадо и Вашингтоне рынок рекреационного каннабиса значительно вырос в этих штатах. В Колорадо прибыль от операций на рынке рекреационного каннабиса достигла в 2015 году почти 600 млн. долл. США по сравнению с 313 млн. долл. США в 2014 году. Налоговые поступления штата от продажи рекреационного каннабиса составили 56 млн. долл. США в 2014 году и более 114 млн. долл. США в 2015 году. Эти показатели, несмотря на их значительность, представляют собой лишь небольшую долю совокупных доходов штата, которые в 2014 финансовом году составили в общей сложности 11 млрд. долл. США²⁰⁵. В Колорадо первые 40 млн. долл. США, вырученные от уплаты акцизов, выделяются на нужды государственных школ, как того требует закон. Дополнительные поступления распределяются главным образом между Отделом по обеспечению соблюдения законодательства о марихуане, программами в области общественного здравоохранения, такими как программы по реагированию на злоупотребление психоактивными веществами и его предупреждению, и просветительскими программами²⁰⁶.

States Department of Transportation, National Highway Traffic Safety Administration, Office of Behavioral Safety Research, February 2015).

¹⁹⁸ Rebecca L. Hartman and others, "Cannabis effects on driving lateral control with and without alcohol", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 154 (2015), pp. 25-37.

¹⁹⁹ Johannes G. Ramaekers, Hindrik W. J. Robbe and James F. O'Hanlon, "Marijuana, alcohol and actual driving performance", *Human Psychopharmacology: Clinical and Experimental*, vol. 15, No. 7 (2000), pp. 551-558.

²⁰⁰ Mark A. R. Kleiman and others, "Estimating the size of the medical cannabis market in Washington State" (Los Angeles, California, BOTEC Analysis Corporation, 2015).

²⁰¹ Jonathan P. Caulkins, "Estimated cost of production for legalized cannabis", Working Paper No. WR-764-RC (Santa Monica, California, RAND Corporation, 2010).

²⁰² B. Smith, Washington State Liquor and Cannabis Board, "Data on LCB prices", e-mail correspondence, 2016.

²⁰³ Jessica Rabe, "Marijuana store survey and industry outlook Q4 2015", 18 December 2015. Размещено по адресу: www.convergex.com/.

²⁰⁴ "Cannabis llega a farmacias en 8 meses; tres porros, US\$ 1,20", *El País* (Montevideo), 2 October 2015. Размещено по адресу: <http://www.elpais.com.uy/informacion/cannabis-llega-farmacias-meses-tres.html>.

²⁰⁵ United States, Colorado Department of Revenue, *2014 Annual Report* (2015).

²⁰⁶ Larson Silbaugh, "Distribution of marijuana tax revenue", Issue Brief No. 15-10 (Denver, Colorado Legislative Council Staff, 2015).

РИС. 62 Розничная торговля каннабисом: ежемесячные поступления от уплаты налога на продажу, акциза, лицензионного сбора и сборов за обработку заявок в штате Колорадо, Соединенные Штаты, 2014–2015 годы



Источник: Департамент доходов штата Колорадо.

В Вашингтоне в 2015 финансовом году (июль 2014 года – июнь 2015 года) совокупный объем продаж легального каннабиса составил 256 млн. долл. США. Всего за восемь месяцев 2016 финансового года объем продаж увеличился более чем в два раза, достигнув почти 580 млн. долл. США. Налоговые доходы штата Вашингтон в 2015 финансовом году составляли 65 млн. долл. США (или 0,3 процента совокупного дохода штата) и более 100 млн. долл. за первые восемь месяцев 2016 финансового года^{207, 208}. Все доходы от производства и продажи рекреационного каннабиса поступают в общий фонд штата Вашингтон, за исключением ассигнований на определенные программы: 5 млн. долл. США – Комитету по алкогольной продукции и каннабису штата Вашингтон для осуществления отраслевой регулятивной деятельности; 500 000 долл. США – на проведение обследования по вопросам здоровья молодежи штата Вашингтон; 200 000 долл. США – на финансирование анализа затрат и результатов, связанных с воздействием легализации каннабиса на экономику, общественное здравоохранение и общественную безопасность; и 20 000 долл. США – Инициативе по борьбе со злоупотреблением алкоголем и наркотиками Вашингтонского университета для публикации медицинской и научно достоверной информации о каннабисе.

Несмотря на то что по Орегону отсутствуют данные о первоначальных продажах или налоговых поступ-

²⁰⁷ Washington State Liquor and Cannabis Board, “Weekly marijuana report”, 6 April 2016. Размещено по адресу: www.lcb.wa.gov/.

²⁰⁸ Washington State Department of Revenue, Research and Fiscal Analysis Division, “Tax statistics 2015”, December 2015. Размещено по адресу: www.dor.wa.gov/.

РИС. 63 Ежемесячные поступления от продажи рекреационного каннабиса в штате Вашингтон, Соединенные Штаты, июль 2014 года – октябрь 2015 года



Источник: Комитет по алкогольной продукции и каннабису штата Вашингтон и Департамент доходов штата Вашингтон.

^a В соответствии с изменениями акцизный сбор по состоянию на 1 июля 2015 года составлял 37 процентов.

лениях, Комиссия по контролю за производством и оборотом алкогольной продукции штата Орегон сообщила о том, что налоговые поступления от продажи рекреационного каннабиса после покрытия нормативно обусловленных затрат будут распределяться следующим образом: 40 процентов – общему школьному фонду; 20 процентов – на услуги по лечению психических расстройств, алкоголизма и наркомании; 15 процентов – департаментам полиции штата; и 5 процентов – Управлению здравоохранения штата Орегон на проведение мероприятий по профилактике алкоголизма и наркомании.

Несмотря на то что в Уругвае налогообложение продаж каннабиса отложено, ИРКК может ввести соответствующий налог в будущем. Хотя практика легализации каннабиса в Колорадо и Вашингтоне свидетельствует о возможности получения существенных налоговых поступлений, все еще неясно, как совокупные расходы по разработке, созданию и регулированию легального рынка каннабиса будут соотноситься с нынешними расходами по обеспечению соблюдения запрета на употребление каннабиса. В частности, важно задуматься над тем, будут ли расходы по обеспечению соблюдения запрета выше бюджетных расходов на осуществление регуляторных функций, связанных с легализацией. По оценкам последнего исследования, в 2014 году расходы штата Вермонт по обеспечению соблюдения уголовного законодательства по борьбе с употреблением каннабиса составляли 1 млн. долл. США, тогда как расходы по созданию и поддержанию системы регулирования были бы в начале–середине первого десятка

миллионов долларов²⁰⁹. Однако эти расходы необходимо сопоставить с доходами, покрывающими текущие расходы на осуществление регуляторных функций и дополнительные расходы, связанные с внешними факторами, такими как увеличение затрат на лечение и профилактику, которые зачастую не включаются в бюджеты регулирующих органов.

Уголовное правосудие

Число арестов и судебных дел, касающихся правонарушений, связанных с каннабисом, существенно сократилось в штатах, которые легализовали каннабис. Однако следует отметить, что данная тенденция отражает правонарушения, зарегистрированные в рамках системы уголовного правосудия, и что до легализации совершение правонарушений, связанных с каннабисом, необязательно приводило к привлечению к ответственности или осуждению. Практически отсутствуют данные о других связанных с каннабисом контактах полиции с правонарушителями, например о выписке повесток или вынесении устных предупреждений за употребление в общественном месте. Хотя Уругвай не ведет учет данных о деятельности своей системы уголовного правосудия в разбивке по видам правонарушений, связанных с наркотиками, в целом годовые показатели задержаний, связанных с наркотиками, оставались более или менее стабильными в течение прошлого десятилетия²¹⁰. Пока неизвестно, сказывается ли легализация или каким образом она сказывается на другие виды преступлений или аресты.

Несмотря на то что каннабис, произведенный как законным, так и незаконным способом в юрисдикциях, которые легализовали употребление каннабиса в рекреационных целях, может использоваться для поставки на незаконные рынки каннабиса соседних юрисдикций, трудно дать оценку того, насколько выросли масштабы контрабанды в результате легализации каннабиса. Вместе с тем в декабре 2014 года штаты Небраска и Оклахома обратились в Верховный суд Соединенных Штатов с просьбой отменить решение штата Колорадо о легализации каннабиса, пожаловавшись на то, что новый закон Колорадо способствовал росту незаконного оборота каннабиса в соседних юрисдикциях²¹¹. Аналогичную обеспокоенность выразили должностные лица в Аргентине и Бразилии после легализации потребления каннабиса в Уругвае²¹². В 2011–2014 годах увеличился объем перехваченного каннабиса, произведенного в Колорадо²¹³, тем не менее этот рост может быть обусловлен увеличением количества обысков, проводимых правоохранительными органами. Сделанные ранее должностными лицами уругвайской полиции заявле-

РИС. 64 Аресты, обвинения и правонарушения, связанные с каннабисом, в Соединенных Штатах, включая отдельные территории, 2009–2015 годы



Источник: органы судебной системы штата Колорадо; Административное управление судов штата Вашингтон; Центральный департамент полиции округа Колумбия; и годовая стандартизированная отчетность по преступности штата Орегон.

ния указывают на то, что объем незаконного оборота каннабиса оставался неизменным и что в первоначальный период, предшествовавший созданию системы розничных аптек, могли существовать условия, благоприятные для деятельности организованных преступных групп²¹⁴.

²⁰⁹ Jonathan P. Caulkins and others, *Considering Marijuana Legalization: Insights for Vermont and other Jurisdictions* (Santa Monica, California, RAND Corporation, 2015), p. 150.

²¹⁰ Uruguay, Junta Nacional de Drogas, Observatorio Uruguayo de Drogas, "Indicadores de control de la oferta" (May 2012).

²¹¹ Caulkins and others, *Considering Marijuana Legalization*, p. 4 (см. сноску 209).

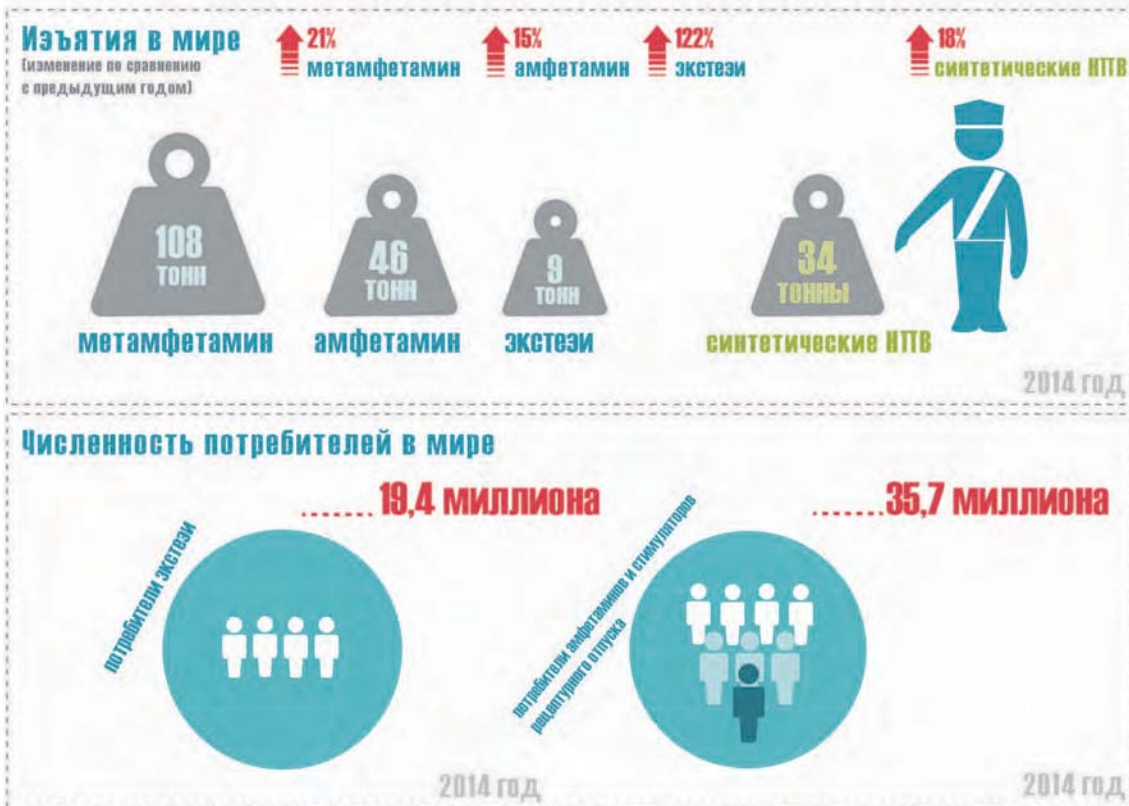
²¹² "Preocupa a la región el proyecto de legalización de la marihuana", *El País* (Montevideo), 9 December 2013.

²¹³ *Legalization of Marijuana in Colorado* (см. сноску 195).

²¹⁴ "Policía: a pesar de regular, no varía comercio clandestino de marihuana", *El País* (Montevideo), 28 January 2016.

СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ: СТИМУЛЯТОРЫ АМФЕТАМИНОВОГО РЯДА И НОВЫЕ ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА

Ключевые показатели



Примечание: к амфетаминам относятся амфетамин и метамфетамин. Изъятия синтетических НПВ относятся только к этой группе веществ и не включают изъятия веществ растительного происхождения и кетамина.

События на рынке стимуляторов амфетаминового ряда

Стимуляторы амфетаминового ряда (САР) представляют собой синтетические наркотики, которые могут в принципе изготавливаться повсеместно. В отличие от героина и кокаина, их производство не зависит от извлечения активных ингредиентов из растений, для культивирования которых требуются определенные условия. Помимо мелкомасштабного производства САР, представляющего собой "кухонные лаборатории", в которых по простым "рецептам" изготавливаются продукты для продажи и потребления на местном рынке, важную роль в производстве этих наркотиков играют крупные подпольные лаборатории, оснащенные сложным оборудованием, предназначенным для синтеза САР с использованием широкого круга химических веществ – прекурсоров на основе различных технологий. Ограниченность информации о САР затрудняет какой-либо анализ рынка этих наркотиков и не позволяет оценить объем их производства в мире. Также весьма ограниченны данные об использовании САР на основных рынках, таких как Восточная и Юго-Восточная Азия, и эта ситуация все более усугубляется в связи с появлением НПВ, которые иногда продаются под названиями традиционных САР.

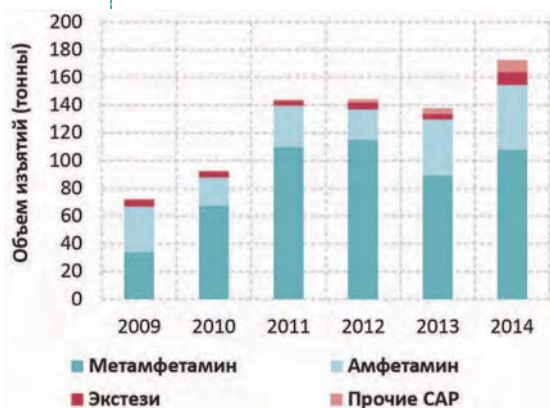
Общемировой объем изъятий стимуляторов амфетаминового ряда достиг нового рекордного значения

Объем изъятий САР в мире увеличился почти в два раза – с 72 тонн в 2009 году до 144 тонн в 2011 году. В 2014 году, после трех лет относительной стабильности, изъятия САР достигли нового рекордного значения 173 тонны. На протяжении последних нескольких лет изъятия метамfetамина составляли значительную долю общемирового объема изъятий САР. С 2009 года годовые общемировые показатели изъятий амфетамина колебались в диапазоне от 20 до 46 тонн. В 2014 году изъятия экстези увеличились более чем в два раза, достигнув 9 тонн, тогда как в период 2009–2013 годов они составляли 4–5 тонн.

Метамфетамин по-прежнему лидирует на рынке стимуляторов амфетаминового ряда в Северной Америке, Восточной и Юго-Восточной Азии и Океании

Несмотря на то что метамфетамин присутствует на рынках САР во всем мире, он занимает лидирующее положение, особенно в Восточной и Юго-Восточной Азии и Северной Америке. С 2009 года на Северную Америку, Восточную и Юго-Восточную Азию в совокупности приходится основная доля изъятий ме-

РИС. 65 Объемы изъятых в мире стимуляторов амфетаминового ряда, 2009–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

Примечание: на рисунке представлены данные без учета изъятий стимуляторов рецептурного отпуска и веществ, находящихся под международным контролем после 2014 года.

тамфетамина в мире. По сообщениям, ежегодно самый большой объем изъятий метамфетамина в мире неизменно приходится на Северную Америку. В период 2009–2014 годов почти четверо вырос объем изъятий метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии.

На рынках САР в Восточной и Юго-Восточной Азии метамфетамин предлагается как в кристаллической форме, так и в форме таблеток. Таблетки метамфетамина, широко известные в субрегионе под названием "яба", представляют собой пилюли небольшого размера, как правило, низкой чистоты, различной формы и окраски. Таблетки метамфетамина изготавливаются главным образом в странах Восточной и Юго-Восточной Азии, расположенных в бассейне Меконга. Согласно сообщениям об изъятиях такие таблетки в основном предназначены для внутреннего рынка этого субрегиона. Кристаллический метамфетамин по-прежнему изготавливается в крупных масштабах в Восточной и Юго-Восточной Азии и также возвизт-ся незаконным путем из других субрегионов²¹⁵.

В Восточной и Юго-Восточной Азии сложился и продолжает расти крупный рынок таблеток метамфетамина и кристаллического метамфетамина. В 2014 году кристаллический метамфетамин вызывал наибольшую обеспокоенность в Брунее-Даруссаламе, Индонезии, Камбодже, Республике Корея, Филиппинах и Японии, в то же время основной причиной для беспокойства в Лаосской Народно-Демократической Республике и Таиланде были таблетки метамфетамина. Кроме того, в этом же году, согласно оценкам экспертов, увеличилось потребление кристаллического метамфетамина во Вьетнаме, Камбодже, Китае, Малайзии, Филиппинах и Японии, а также таблеток метамфетамина во Вьетнаме, Камбодже, Китае, Ма-

²¹⁵ UNODC, *The Challenge of Synthetic Drugs in East and South-East Asia: Trends and Patterns of Amphetamine-type Stimulants and New Psychoactive Substances* (Vienna, 2015).

РИС. 66 Объемы изъятого в мире метамфетамина, 2009–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

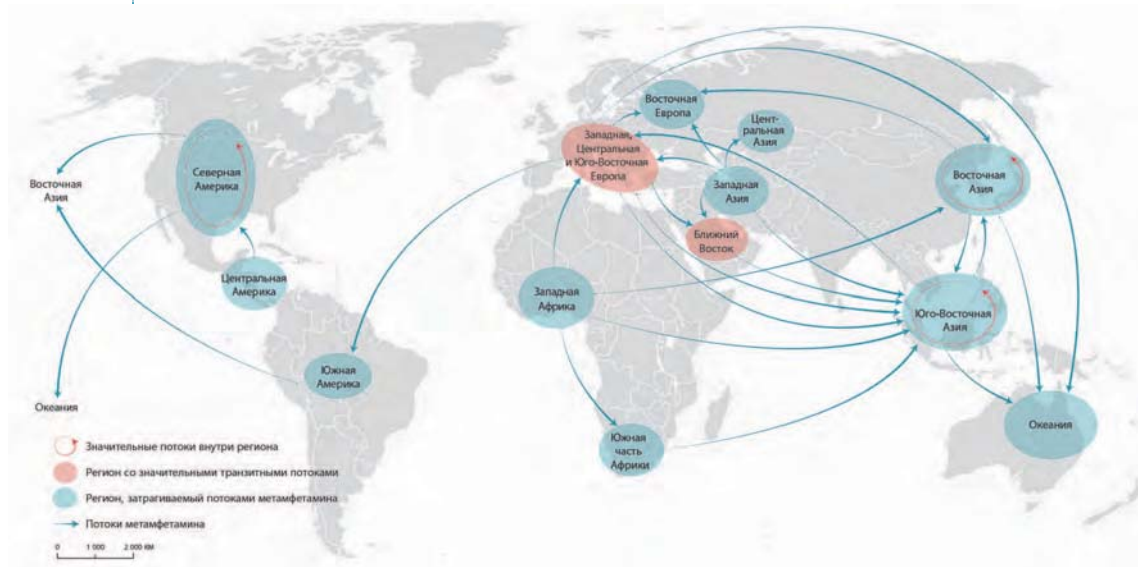
лайзии и Мьянме. Данные об обращении за наркологической помощью в Восточной и Юго-Восточной Азии свидетельствуют о том, что потребление метамфетамина стало источником растущей обеспокоенности. В 2014 году лица, проходившие лечение в связи с употреблением метамфетамина, составляли значительную долю пациентов, получавших наркологическую помощь в Брунее-Даруссаламе, Камбодже, Лаосской Народно-Демократической Республике, Сингапуре, Таиланде и Филиппинах²¹⁶. Хотя данные о лечении указывают на значимость обеих форм метамфетамина, они не являются репрезентативными в плане распространенности потребления метамфетамина в целом и обращаемости за медицинской помощью в связи с употреблением метамфетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии.

В Океании с 2012 года отмечается резкий рост изъятий метамфетамина в Австралии и Новой Зеландии. В Австралии метамфетамин изготавливается незаконным путем. Кроме того, в Австралии были обнаружены крупные партии кристаллического метамфетамина в составе грузов, доставляемых морским транспортом. В докладе правительства отмечается рост численности потребителей кристаллического метамфетамина, частоты случаев его употребления в определенных группах, а также степень чистоты метамфетамина и снижение цены на него с учетом степени очистки. Все эти факторы могут способствовать усилению связанных с употреблением метамфетамина негативных последствий для здоровья отдельных лиц и общества в целом²¹⁷.

²¹⁶ Согласно данным вопросника к ежегодному докладу за 2014 год, представленным Филиппинами, и выводам экспертов о потреблении основных вызывающих обеспокоенность наркотиков, представленным Азиатско-тихоокеанской информационной сети по вопросам злоупотребления наркотиками.

²¹⁷ Australia, Department of the Prime Minister and Cabinet, *Final Report of the National Ice Taskforce 2015* (Canberra, 2015).

КАРТА 2 Межрегиональные потоки незаконного оборота метамфетамина, 2011–2014 годы



Источник: разработки УНП ООН, основанные на данных вопросника к ежегодным докладам, 2011–2013 годы.

Примечание: стрелки не означают участие конкретной страны в упомянутых регионах и не отражают уровень значимости любого потока незаконного оборота метамфетамина. Указанные на данной карте границы, названия и обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций.

Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашмира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена.

Несмотря на то что спрос на САР в течение многих лет удовлетворялся главным образом за счет производства, налаженного в этом же регионе, в последнее время стали появляться сообщения о новых потоках незаконного оборота, обеспечивающих связь между ранее независимыми субрегионами, особенно в том, что касается метамфетамина²¹⁸. В 2011–2014 годах, согласно сообщениям, метамфетамин ввозился преимущественно контрабандным путем из Западной Африки, Северной Америки, Западной Азии и Восточной и Юго-Восточной Азии. В то время как Юго-Восточная Азия и Океания являются преимущественно получателями метамфетамина, распространяемого незаконным путем по всему миру, Ближний Восток и значительная часть Европы выступают главным образом в роли районов транзита незаконного оборота метамфетамина. Во всех регионах, где существует незаконный рынок метамфетамина, также налажено незаконное производство этого наркотика.

Амфетамин: внутрирегиональный механизм поставок

Сообщения об изъятиях в мире указывают на то, что в отличие от метамфетамина торговля амфетамином и его поставки осуществляются главным образом на внутрирегиональной основе и что лишь в редких случаях региональные рынки амфетамина связаны между собой. Это особенно характерно для стран Европы и Ближнего Востока, из которых продолжа-

ют поступать сообщения о крупных изъятиях амфетамина.

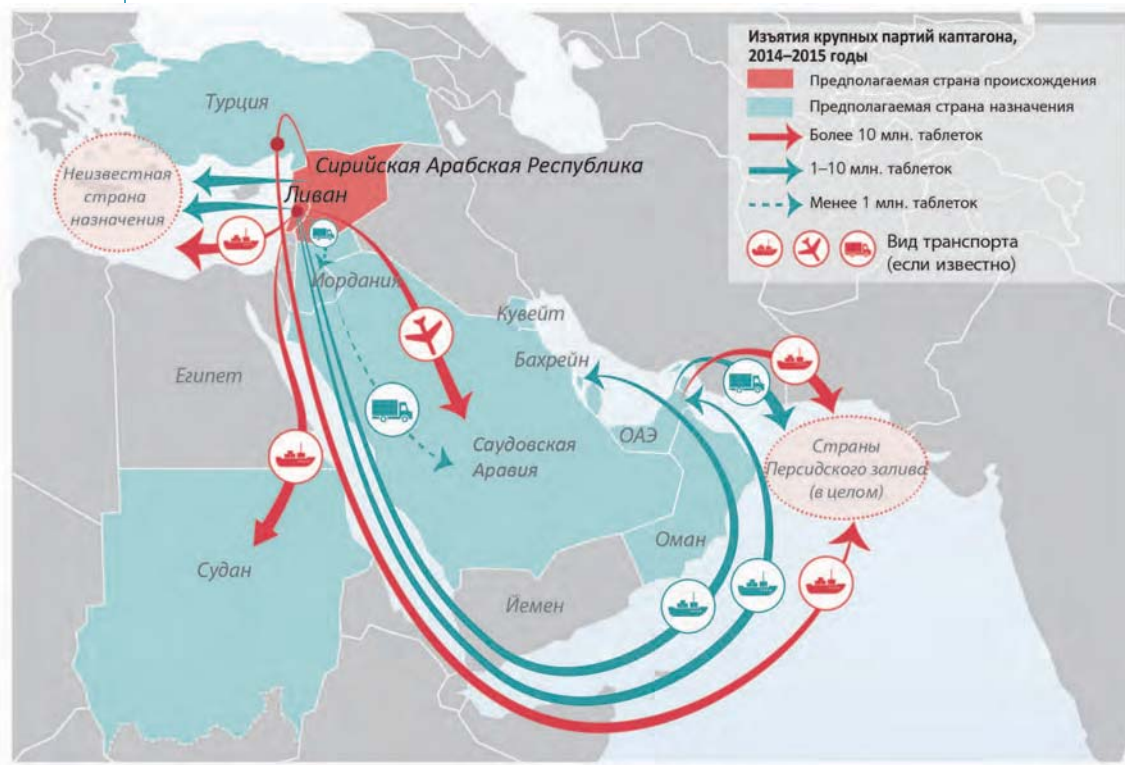
Сообщения об изъятиях амфетамина на Ближнем Востоке в последние годы позволяют проследить динамику незаконного оборота этого наркотика, которая в целом не выходит за пределы региона. Считается, что большая часть изъятого в 2013–2014 годах на Ближнем Востоке амфетамина была произведена в Ливане и Сирийской Арабской Республике. В течение этого же периода власти некоторых ближневосточных стран, сообщающих об изъятии партий амфетамина, установили, что эти поставки предназначались для других стран региона, таких как Иордания и Саудовская Аравия. Кроме того, по оценкам экспертов, основными странами транзита партий амфетамина, изъятых на Ближнем Востоке в 2013–2014 годах, были Израиль, Иордания, Ливан и Сирийская Арабская Республика.

В частности, согласно полученной информации, в период с марта 2014 года по ноябрь 2015 года на Ближнем Востоке было изъято большое количество таблеток амфетамина, маркированных фирменным названием "Каптагон"²¹⁹. Хотя, по сообщениям, таблетки под названием "Каптагон" реализуются главным образом по каналам незаконного внутрирегио-

²¹⁸ UNODC, *Global SMART Update 2014*, vol. 12 (September 2014).

²¹⁹ Первоначально под торговым наименованием "Каптагон" выпускался фармацевтический препарат, содержащий синтетический стимулятор – фенетиллин. В последние несколько лет большинство таблеток, изымаемых под видом каптагона, содержат амфетамин, обычно в сочетании с кофеином, а иногда и с некоторыми другими примесями (*Всемирный доклад о наркотиках, 2010 год*, стр. 115).

КАРТА 3 Сообщения в средствах массовой информации о крупных изъятиях каптагона на Ближнем Востоке, март 2014 года – ноябрь 2015 года



Источник: данные, основанные на сообщениях в средствах массовой информации об изъятиях по состоянию на декабрь 2015 года.

Примечание: направление стрелок может не соответствовать направлению фактических маршрутов. Указанные страны назначения могут не являться странами намеченного окончательного назначения партии. Указанные на данной карте границы, названия и обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашмира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена. Страны назначения могут не являться странами окончательного назначения изъятой партии. Стрелки относятся к отдельным случаям, а не маршрутам или потокам.

нального оборота на Ближнем Востоке, также сообщалось о крупных поставках из Ливана и Сирийской Арабской Республики в страны за пределами региона, такие как Судан и Турция.

Несмотря на то что Ливан был единственной страной Ближнего Востока, которая сообщила об обнаружении подпольных лабораторий по изготовлению амфетамина в 2009–2014 годах, наличие химических веществ – прекурсоров и существование ограниченного правительственного контроля в определенных районах некоторых странах субрегиона представляют собой факторы риска, связанные с возможностью организации производства амфетамина.

Экстези: различия по чистоте и составу

В последние годы отмечались признаки активной диверсификации рынка экстези, на котором предлагаются три различные формы этого препарата: таблетки экстези, содержащие 3,4-метиленидиоксиметамфетамин (МДМА) в небольшом количестве или не содержащие этот ингредиент; таблетки экстези с не-

обычно высоким содержанием МДМА; и экстези с содержанием МДМА высокой чистоты, реализуемый в порошкообразной форме. Таблетки экстези данного состава были замечены на незаконных рынках синтетических наркотиков, в частности в Европе и Восточной и Юго-Восточной Азии и Океании, где, как правило, этот препарат широко распространен.

Различные продукты экстези появились на рынке в силу разных обстоятельств. В случае, когда существует усиленный контроль над основным химическим веществом – прекурсором, который используется при изготовлении МДМА, зачастую другие вещества применяются в качестве заменителя МДМА. В 2013 году поступали сообщения об изъятиях таблеток экстези, содержащих МДМА в небольшом количестве или не содержащих этот ингредиент, а также состоящих из смеси неконтролируемых веществ, включающих в некоторых случаях НПВ, в Восточной и Юго-Восточной Азии (в Брунее-Даруссаламе; Гонконге, Китай (включая НПВ); Индонезии (включая НПВ); Макао, Китай; Малайзии; Республике Корея;

Сингапуре (включая НПВ); и Таиланде) и в Океании (в Новой Зеландии (включая НПВ)). В Европе некоторые страны выпустили предупреждения о рисках для здоровья в 2014 году, когда появились сообщения о смертельных случаях, связанных с употреблением таблеток, которые продавались под видом экстази и содержали пара-метоксиметиламфетамин (ПММА), иногда в сочетании с МДМА²²⁰.

Представляется, что в последние годы таблетки экстази с высоким содержанием МДМА стали более доступными, особенно в Европе. Хотя смертельные случаи на почве употребления экстази обычно редки, их прием в больших дозах может привести к смерти в результате прямого токсического действия или вследствие гипертермии и обезвоживания²²¹. По данным ЕЦМНН, имеются признаки сосредоточения незаконного производства МДМА в Бельгии и Нидерландах, где были ликвидированы подпольные лаборатории по изготовлению МДМА в крупных масштабах²²². Таблетки экстази с высоким содержанием МДМА продаются по всей Европе; они имеют четко определенную форму и выпускаются под логотипами, отличающими их от других таблеток экстази²²³.

Представляется, что помимо все более доступных таблеток экстази с высоким содержанием МДМА на рынке сформировалась ниша для МДМА в порошкообразной или кристаллической форме. По данным австралийской системы отчетности об экстази и соответствующих наркотиках²²⁴, в 2014 году примерно половина потребителей этого препарата в стране употребляла его в виде капсул, содержащих МДМА в порошкообразной или кристаллической форме (53 процента потребителей) или в форме "кристаллов/льда" (49 процентов, что на 10 процентов больше, чем в 2013 году), в то же время таблетированная форма по-прежнему была наиболее распространенной среди большинства потребителей экстази (92 процента). Было установлено, что среди австралийских потребителей экстази основным способом приема МДМА в форме "кристаллов/льда" является проглатывание (87 процентов), за которым следует вдыхание через нос (13 процентов). В целом потребление экстази в Австралии снизилось с 3 процентов (распространенность потребления в течение года) в 2013 году до 2,5 процента в 2014 году.

²²⁰ Консультативный портал раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН. "February 2015 – United Kingdom: high dose PMMA sold as "ecstasy" possibly still available". Размещено по адресу: www.unodc.org/.

²²¹ Терминология и информация по наркотическим средствам (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.16.XI.8).

²²² EMCDDA, *European Drug Report: Trends and Developments 2015*. (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2015).

²²³ Ibid.

²²⁴ Допускалось более одного ответа (Natasha Sindicich and Lucy Burns, *An Overview of the 2014 Ecstasy and Related Drugs Reporting System* (Sydney, University of New South Wales, National Drug and Alcohol Research Centre, October 2015)).

Решающая роль Восточной и Юго-Восточной Азии в увеличении изъятий кетамина в мире

Показатели изъятий кетамина в мире за разные годы существенно различаются. По сообщениям, объем изъятий кетамина в мире значительно вырос с 2012 года, что обусловлено главным образом двукратным ростом изъятий в Восточной и Юго-Восточной Азии – с 6 до 12 тонн – в 2014 году. По оценкам экспертов, в Восточной и Юго-Восточной Азии также имеются признаки роста потребления кетамина в немедицинских целях. В последние годы сообщалось о ликвидации лабораторий по изготовлению кетамина в Восточной и Юго-Восточной Азии. Например, в Китае количество ликвидированных лабораторий по изготовлению кетамина увеличилось с 81 в 2012 году до 122 в 2013 году; также сообщалось о ликвидации в 2012 году лаборатории по изготовлению кетамина Гонконге (Китай).

Согласно ВОЗ, все больше появляется данных, подтверждающих наличие у лиц, употребляющих кетамин в рекреационных целях, симптомов зависимости от кетамина, а также наступление серьезных негативных последствий для физического здоровья, особенно проблем с моче- и желчевыводящими путями, после продолжительного употребления высоких доз кетамина²²⁵. По сообщениям членов групп конкретных потребителей, для них характерны высокие показатели рискованного поведения, связанного с употреблением кетамина путем инъекций²²⁶.

РИС. 67 | Объемы изъятых в мире кетамина, 2009–2014 годы



Источник: данные опроса к ежегодным докладам.

²²⁵ "Ketamine (INN): update review report", presented to the WHO Expert Committee on Drug Dependence at its thirty-seventh meeting, Geneva, 16-20 November 2015.

²²⁶ Stephen E. Lankenau and Michael C. Clatts, "Ketamine injection among high risk youth: preliminary findings from New York", *Journal of Drug Issues*, vol. 32, No. 3 (2000), pp. 893-905; и Stephen E. Lankenau and others, "The first injection event: differences among heroin, methamphetamine, cocaine, and ketamine initiates", *Journal of Drug Issues*, vol. 40, No. 2 (2010), pp. 241-261.

События на рынке новых психоактивных веществ

Мировой рынок новых психоактивных веществ (НПВ) продолжает развиваться. Закономерности появления и сохранения этих веществ свидетельствуют о значительных различиях между странами и регионами. Можно заметить, что НПВ, которые поступают на рынок различными путями и в различных формах, популярны среди многих различных групп потребителей. Воздействие потребления НПВ на организм человека все еще до конца не осознано. Так, например, зачастую отсутствуют данные об их безопасности в плане токсичности, и ничего не известно об их долговременных побочных эффектах. Ассортимент предлагаемых на рынке наркотиков, вероятно, никогда еще не был столь обширным. Данная ситуация чревата дополнительными проблемами для усилий по профилактике, лечению, контролю и идентификации.

Расширение ассортимента зарегистрированных новых психоактивных веществ

В период 2008–2015 годов через консультативный портал раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН от 102 стран и территорий были получены сообщения в общей сложности о 644 НПВ. В 2015 году впервые за все время были получены сообщения о появлении НПВ в Кыргызстане и Маврикии. В 2015 году на консультативном портале раннего предупреждения также были зарегистрированы НПВ, появившиеся в прошлые годы в Беларуси, Сербии, Южной Африке и Таджикистане. По состоянию на декабрь 2015 года большинство сообщений о появлении НПВ поступило из стран и территорий Европы (41), Азии (30), Африки (16), Америки (13) и Океании (2).

Характерной особенностью рынка НПВ остается появление большого количества новых веществ. Несмотря на то что сбор данных за 2015 год еще продолжается, УНП ООН уже получило информацию о 75 впервые обнаруженных новых веществах, в то время как в 2014 году было сообщено лишь о 66 веществах. Большинство веществ, о которых впервые сообщалось в период 2012–2014 годов, принадлежали к группе синтетических каннабиноидов. Вместе с тем полученные за 2015 год данные пока что свидетельствуют об иной структуре незаконного оборота: во-первых, впервые было зарегистрировано почти столько же синтетических катинонов (20), сколько и синтетических каннабиноидов (21); во-вторых, впервые было сообщено о 21 веществе группы "прочие вещества" (вещества, не принадлежащие ни к одной основной группе, выделенной в предыдущие годы), включая синтетические опиоиды (например, производные фентанила) и седативные средства (например, бензодиазепины).

Новые психоактивные вещества: стабильность и изменения

Каждый год во многих странах и территориях по всему миру регистрируется все большее количество НПВ. К НПВ, которые прочно закрепились на рынке,

относятся кетамин (зарегистрирован в 62 странах и территориях), кат (зарегистрирован в 56 странах и территориях), JWH-018 (зарегистрирован в 50 странах и территориях), мефедрон (зарегистрирован в 49 странах и территориях) и метилон (зарегистрирован в 47 странах и территориях)²²⁷. Другие НПВ являются нестабильными по своей природе, и сообщения о них поступали от небольшого числа стран и территорий в течение пары лет.

С 2008 года примерно 19 процентов стран и территорий, сообщающих о НПВ, выявили более 100 различных веществ. В то же время более четверти всех стран и территорий, сообщающих о появлении НПВ, зарегистрировали лишь одно вещество, что может объясняться ограниченным техническим потенциалом для выявления НПВ.

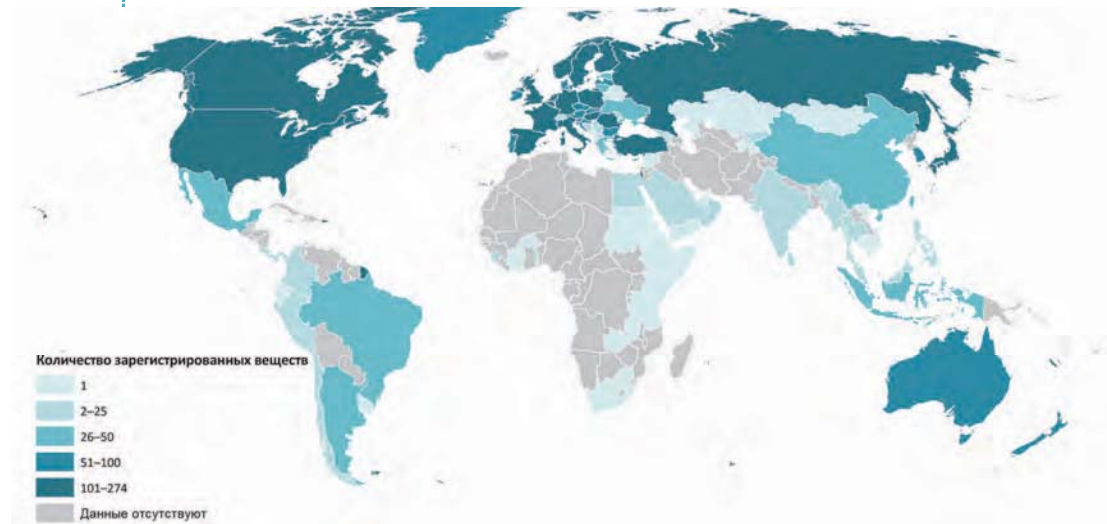
Тем не менее представляется, что некоторые НПВ постоянно присутствуют на рынке наркотиков. О многих из 451 вещества, зарегистрированного на консультативном портале раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН в 2014 году, уже поступали сообщения в предыдущие годы. В частности, 23 вещества, о которых сообщалось в 2014 году, впервые были зарегистрированы в 2008 году, и с тех пор о них ежегодно поступают сообщения. Среди них такие вещества, как 4-фторамфетамин, относящийся к классу фенетиламинов, и синтетические каннабиноиды, включая JWH-018 и мефедрон. О многих других веществах, появившихся в последующие годы, также ежегодно сообщалось до 2014 года. Таким образом, рынок НПВ характеризуется определенной стабильностью. Тем не менее на консультативном портале раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН в 2014 году впервые была размещена информация о 66 новых веществах.

Также от небольшого числа стран в течение одного-двух лет поступали сообщения о ряде других НПВ. По сообщениям, в период 2008–2014 годов на рынке предлагалось в общей сложности 569 НПВ, однако из этого числа к 2012 году перестали поступать сообщения о наличии на рынке 26 веществ, а к 2013 году – о 69 веществах. Например, в 2009–2012 годах о *N*-бензил-1-фенилэтиламине сообщалось шестью странами Европы и Океании, однако впоследствии УНП ООН перестало получать сообщения об этом веществе, что позволяет предположить о том, что оно исчезло с рынка.

Многие из зарегистрированных в последнее время НПВ по сути представляют собой производные ранее зарегистрированных веществ и отличаются от них слегка измененной молекулярной структурой. В качестве примера можно привести вещества серии 2,5-диметокси-замещенных в кольце фенетиламинов (серии 2С). О 20 НПВ серии 2С, которые были созданы на основе 4-бromo-2,5-диметоксифенетиламина (2С-В) – вещества, находящегося под контролем согласно Конвенции о психотропных веществах

²²⁷ JWH-018, мефедрон и метилон находятся под международным контролем с 2015 года.

КАРТА 4 | Количество зарегистрированных в странах новых психоактивных веществ, 2008–2015 годы



Источник: консультативный портал раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН, 2008–2015 годы.

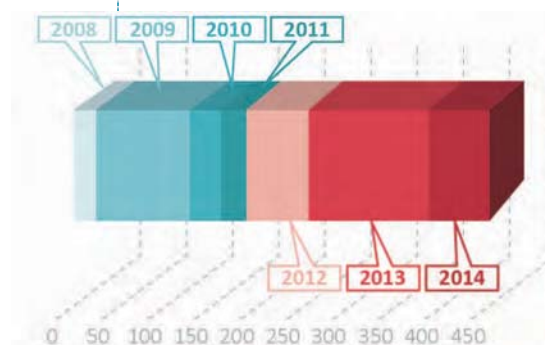
Примечание: указанные на карте границы и названия и употребляемые на ней обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Штриховыми линиями обозначены границы, которые еще не определены. Согласованная Индией и Пакистаном граница между контролируруемыми ими территориями в Джамму и Кашмире указана приблизительно пунктирной линией. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашмира. Окончательная граница между Суданом и Южным Суданом еще не определена. Между правительствами Аргентины и Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии продолжается спор относительно суверенитета над Фолклендскими (Мальвинскими) островами.

1971 года, – сообщалось по всему миру вплоть до 2014 года. Вместе с тем около половины из этих веществ не осталось на рынке, и сообщения о них поступали лишь в течение небольшого числа лет. К их числу относятся 2С-Т, о котором сообщила Канада в 2011 году, и 2С-G и 2С-N, о которых сообщили Канада и Польша в 2011 и 2012 годах. Как представляется, другие вещества серии 2С более устойчивы. Например, о 2С-Т-2 и 2С-Т-7 сообщали 14 стран Америки, Европы и Океании в 2009–2014 годах.

Что касается веществ, относящихся к синтетическим каннабиноидам серии СР, их наличие на рынке также существенно менялось с 2008 года. Например, о гомологе СР-47, 497-С8 впервые сообщила одна страна Азии (Япония) в 2008 году; в течение ряда последующих лет поступало различное число сообщений, которое достигло своего максимального значения в 2013 году, когда о наличии вещества сообщили 13 стран Америки, Азии и Европы.

Рынок НПВ подвержен действию ряда факторов, таких как потребительские предпочтения, ответные меры, принимаемые на законодательном уровне, а также усилия правоохранительных органов по изъятию веществ, направленные на то, чтобы не допустить формирования значительной базы потребителей. Результаты мониторинга НПВ, которым УНП ООН занимается с 2008 года, свидетельствуют о довольно динамичной ситуации в плане их предложения, которая характеризуется как устойчивостью (вещества появляются, распространяются и сохраняются на протяжении нескольких лет), так и изменчи-

РИС. 68 | Количество новых психоактивных веществ, о которых сообщалось в 2014 году, и год получения УНП ООН первого сообщения о них



Источник: консультативный портал раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН.

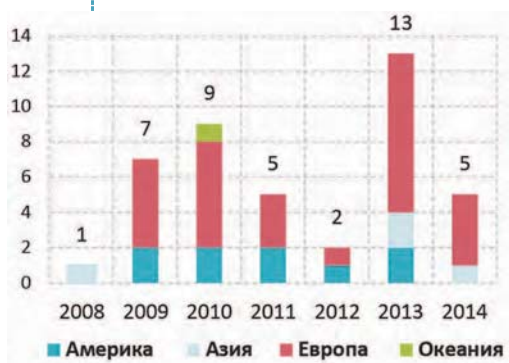
востью (вещества появляются на короткий период и только в отдельных районах).

Значительные изъятия новых психоактивных веществ

За последние несколько лет произведены значительные изъятия синтетических НПВ²²⁸, объем которых достиг 34 тонн в 2014 году. Лидирующее положение на мировом рынке НПВ по-прежнему занимают син-

²²⁸ Изъятия синтетических НПВ относятся к этой группе веществ и не включают изъятия веществ растительного происхождения и кетамина.

РИС. 69 Количество стран, сообщающих о гомологе синтетических каннабиноидов CP-47,497-C8, в разбивке по годам и регионам, 2008–2014 годы



Источник: консультативный портал раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН.

тетические каннабиноиды, значительная доля изъятий которых приходится на Северную Америку, особенно Соединенные Штаты, занимающие первое место в мире по объему изъятий (в 2014 году²²⁹ из 32 тонн изъятых в мире синтетических каннабиноидов 26,5 тонны были изъяты лишь в одних Соединенных Штатах). Значительные изъятия синтетических каннабиноидов также зарегистрированы в Европе, где в 2014 году было изъято 5,4 тонны (в основном на Кипре и в Турции), а в 2013 году – 1,2 тонны таких веществ. Из всех групп наркотиков синтетические каннабиноиды составляют большую долю изъятий, произведенных на Кипре в 2012 и 2014 годах (8,3 и 4,4 тонны, соответственно); в большинстве случаев изымался синтетический каннабиноид AM-2201²³⁰.

Изъятия синтетических катинонов в мире неуклонно растут с 2010 года, когда появились первые сообщения об этих веществах. В 2013–2014 годах их объем увеличился в три раза, достигнув 1,3 тонны. Большая часть синтетических катинонов была изъята в Восточной Европе (692 кг были изъяты в Российской Федерации), Западной и Центральной Европе (312 кг были изъяты в Англии и Уэльсе) и Восточной и Юго-Восточной Азии (226 кг были изъяты в Гонконге, Китай). В 2014 году Российская Федерация также сообщила о значительных изъятиях аминаинданов (438 кг).

Риск продажи смесей новых психоактивных веществ различного состава

По сообщениям об изъятиях, НПВ зачастую продаются в виде разнообразных по составу смесей с различными соединениями, включая находящиеся под международным контролем наркотика, фармацевти-

ческие препараты и наполнители. За последние несколько лет из разных стран Европы и Юго-Восточной Азии поступили сообщения об изъятиях таблеток экстази, представляющих собой смесь, состоящую в основном из неконтролируемых веществ, включая НПВ, и содержащих в небольшом количестве МДМА или не содержащих этот ингредиент. Однако последние сообщения об изъятиях указывают на то, что в расфасованных продуктах с НПВ содержится смеси различных соединений НПВ. Смеси могут возникать как преднамеренно (например, если производитель полагает, что некоторые смеси будут оказывать более сильное по сравнению с отдельными веществами воздействие), так и непреднамеренно (например, при отсутствии у производителя квалификации или возможностей для организации стабильного производства чистой продукции).

В 2013 году европейские страны сообщили о том, что более 110 продуктов с НПВ, представляющих собой смеси, содержащие вплоть до семи различных соединений НПВ, продаются как один продукт. Синтетические каннабиноиды были обнаружены в более чем 55 процентах таких продуктов с НПВ, а синтетические катиноны – в более чем 25 процентах²³¹.

Помимо смесей НПВ, содержащих вещества, относящихся к одной группе НПВ, в 2013 году четыре европейские страны сообщили о 10 различных продуктах с НПВ, представляющих собой смеси веществ, относящихся к различным химическим группам НПВ. Наиболее часто в таких продуктах обнаруживали смесь НПВ, относящихся к таким группам, как фенетиламины и синтетические катиноны. Как правило, синтетические катиноны чаще всего выявляли в продуктах с НПВ, представляющих собой смеси НПВ, относящиеся к различным группам; обычно их обнаруживали совместно с кетаминем и другими веществами группы фенциклидина, фенетилaminaми и триптаминами²³².

РИС. 70 Объемы изъятых синтетических катинонов в разбивке по регионам, 2010–2014 годы



Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

²²⁹ Изъятия обычно связаны с мерами контроля, поэтому рост изъятий НПВ может отражать факт увеличения числа веществ, находящихся под международным контролем.

²³⁰ AM-2201 находится под международным контролем с 2015 года.

²³¹ UNODC survey on new psychoactive substances, 2014.

²³² Ibid.

РИС. 71 Примеры продуктов с новыми психоактивными веществами, содержащими комбинации веществ

ПРОДУКТ 1	ПРОДУКТ 2	ПРОДУКТ 3	ПРОДУКТ 4
<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Синтетические каннабиноиды</p> <p>AM-2201 XLR-11 Каннабис^a</p>	<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Фенетиламины</p> <p>25B-NBoMe 25C-NBoMe 2C-C 2C-Ba</p>	<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Фенетиламины</p> <p>4-MA Амфетамин^a</p>	<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Синтетические катионы</p> <p>Пентедрон Кокаин^a</p>
ПРОДУКТ 5	ПРОДУКТ 6	ПРОДУКТ 7	ПРОДУКТ 8
<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Синтетические каннабиноиды</p> <p>AKB48 JWH-122 JWH-210 JWH-250 МДПВ^b</p>	<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Синтетические каннабиноиды</p> <p>AM-2201 5-MeO-DALT^b</p>	<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Пинеразины</p> <p>TFMPP pFPP Лидокаин^c</p>	<p>Группа НПВ, к которой относится основное вещество Синтетические катионы</p> <p>3-ММС 3,4-DMMS альфа-ПВФ АМТ^b МРА^b Кофеин^d</p>

Источник: UNODC survey on new psychoactive substances, 2014.

Примечание: первым указано основное вещество, обнаруженное в каждом продукте.

^a Вещество, находящееся под международным контролем на момент изъятия продукта.

^b НПВ другой химической группы.

^c Фармацевтический препарат.

^d Наполнитель.

Следует отметить, что полинаркомания не сводится лишь употреблению НПВ. Лица, употребляющие наркотики, зачастую предпочитают принимать одновременно несколько веществ, в том числе смешивать уличные наркотики с алкоголем и/или лекарственными средствами, отпускаемыми по рецепту. Вместе с тем огромное количество возможных комбинаций НПВ и, что наиболее важно, факт неосведомленности потребителей НПВ о том, что они в действительности потребляют, могут лишь усложнить ситуацию с НПВ. Употребление продуктов с НПВ, содержащих различные психоактивные вещества, которые могут быть как известны, так и неизвестны потребителю, может быть чревато дополнительными рисками для его здоровья, что обусловлено недостатком либо отсутствием информации для определения возможных психоактивных эффектов этих комбинаций.

Понимание потребления новых психоактивных веществ

В последние несколько лет на рынке запрещенных наркотиков продавалось все большее количество НПВ. Предлагаемые на рынке НПВ могут как обладать эффектами и характеристиками, аналогичными веществам, находящимся под международным контролем, для имитации которых они были созданы, так и не обладать ими²³³. Значительное число НПВ разработано с целью имитации воздействия контролируемых наркотиков, таких как каннабис, кокаин, героин, ЛСД, МДМА (экстези) или метамфетамин.

Анализ фармакологического действия НПВ, зарегистрированных по состоянию на декабрь 2015 года²³⁴, показал, что большинство этих веществ являются синтетическими агонистами каннабиноидных рецепторов, стимуляторами и классическими галлюциногенами.

Данные о распространенности НПВ указывают на различные тенденции. Среди причин этого следует назвать ограниченные имеющиеся данные для сравнения распространенности потребления НПВ за временной промежуток, ограниченный инструментальной обсервацией для учета потребления НПВ и ограниченные знания потребителей НПВ об употребляемых ими веществах. Данные по Соединенным Штатам указывают на рост потребления НПВ среди определенных групп потребителей в 2009–2013 годах; в 2013 году распространенность потребления в течение жизни "новейших психоактивных веществ" среди лиц в возрасте 12–34 лет составляла 1,2 процента²³⁵.

²³³ Дополнительную информацию см. в UNODC, *The Challenge of New Psychoactive Substances* (Vienna, March 2013).

²³⁴ Проанализировано фармакологическое действие 621 синтетического НПВ, зарегистрированного на консультативном портале раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН по состоянию на декабрь 2015 года. Из анализа были исключены вещества растительного происхождения, поскольку в них обычно в большом количестве содержатся различные вещества, часть из которых может быть неизвестна, а их действие и взаимодействие не вполне изучены. О фармакологическом действии остальных веществ нельзя с полной уверенностью судить, опираясь на имеющиеся научные данные.

²³⁵ Некоторые авторы, сообщившие о росте потребления НПВ среди лиц в возрасте 12–34 лет в 2009–2013 годах в Соединенных Штатах, также обращают внимание на риск занижения данных о потреблении НПВ (см., например, Joseph J.

Имеются признаки сокращения потребления синтетических каннабиноидов среди учащихся средних школ в Соединенных Штатах. Распространенность потребления синтетических каннабиноидов в течение прошлого года среди двенадцатиклассников сократилась с 11,4 процента в 2011 году до 5,2 процента в 2015 году²³⁶. Это связано с увеличением за тот же период уровня восприятия риска потребления синтетических каннабиноидов среди этой группы. Потребление НПВ, обладающих стимулирующими эффектами (зарегистрированных как "соли для ванн"), среди двенадцатиклассников в 2015 году оставалось стабильным на уровне 1 процента. Распространенность потребления синтетических каннабиноидов среди учащихся восьмых, десятых и двенадцатых классов снизилась до минимального за время сбора таких данных уровня. Вместе с тем значительный объем изъятий синтетических каннабиноидов в 2012–2014 годах (более 93 тонн) и большое число обращений в токсикологические центры в связи с проблемами на почве употребления синтетических каннабиноидов (3682 в 2014 году и 7779 в 2015 году)²³⁷ указывают на продолжающееся присутствие и потребление данной группы НПВ в Соединенных Штатах.

Как показывают результаты Обзора преступности в Англии и Уэльсе²³⁸, в период 2014–2015 годов об употреблении НПВ сообщили 279 000 взрослых (0,9 процента населения в возрасте 16–59 лет). Среди молодого взрослого населения (в возрасте 16–24 лет) распространенность потребления НПВ была намного выше (2,8 процента), и в основном их потребителями являются молодые мужчины. Наиболее распространенной формой НПВ были курительные травяные смеси, об употреблении которых сообщил 61 процент лиц в возрасте 16–59 лет. По данным Управления здравоохранения Англии²³⁹, число лиц, обращающихся за медицинской помощью в связи с употреблением "клубных наркотиков" или НПВ, увеличилось вдвое – с 2727 до 5532 человек – в 2009/10 и 2014/15 финансовых годах. Наиболее высокие показатели роста были зарегистрированы в отношении мефедрона – с 953 человек в период 2010–2011 годов до 2024 человек в период 2014–2015 годов. По сравнению с предыдущим периодом распространенность потребления мефедрона в течение прошлого года в Англии и Уэльсе в 2014/15 финансовом году оставалась стабильной на уровне 1,9 процента среди моло-

Palamar and others, "Self-reported use of novel psychoactive substances in a US nationally representative survey: prevalence, correlates, and a call for new survey methods to prevent underreporting", *Drug and Alcohol Dependence*, vol. 56, pp. 112–119.

²³⁶ Lloyd D. Johnston, and others, *Monitoring the Future National Survey Results on Drug Use: 1975-2015 – Overview, Key Findings on Adolescent Drug Use* (Ann Arbor, Institute for Social Research, University of Michigan, 2016).

²³⁷ American Association of Poison Control Centers, "Synthetic cannabinoid data", updated 31 March 2016.

²³⁸ Deborah Lader, ed., *Drug Misuse: Findings from the 2014/15 Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed., (London, Home Office, July 2015).

²³⁹ Public Health England, *Adult Substance Misuse Statistics from the National Drug Treatment Monitoring System (NDTMS): 1 April 2014 to 31 March 2015* (London, 2015).

РИС. 72 Доля новых психоактивных веществ в разбивке по фармакологическому действию, декабрь 2015 года



Источник: консультативный портал раннего предупреждения о новых психоактивных веществах УНП ООН, 2008–2015 годы.

дежи и 0,5 процента среди взрослых, что аналогично распространенности потребления амфетаминов в течение прошлого года (0,6 процента) и выше распространенности потребления ЛСД (0,4 процента) или героина (0,1 процента)²⁴⁰.

В 2014 году Чили впервые представила данные о распространенности потребления синтетических каннабиноидов в течение прошлого года, которая среди взрослых (в возрасте 15–64 лет) составляет 0,56 процента²⁴¹, что аналогично распространенности потребления галлюциногенов (0,55 процента) и опиоидов (0,58 процента).

В ряде стран был зарегистрирован резкий рост потребления НПВ в тюрьмах, который сопровождался увеличением числа случаев насилия и госпитализации. Есть основания полагать, что именно синтетические каннабиноиды стали основной проблемой этих учреждений. По сообщениям, заключенные в Англии и Уэльсе²⁴² злоупотребляют в основном такими веществами, как каннабис (13 процентов), что синтетические каннабиноиды (10 процентов), героин

²⁴⁰ Deborah Lader, ed., *Drug Misuse: Findings from the 2014/15 Crime Survey for England and Wales*, 2nd ed., (London, Home Office, July 2015).

²⁴¹ Chile, Ministerio del Interior y Seguridad Pública, "Décimo Primer Estudio Nacional de Drogas en Población General: Resultados Principales" (Santiago de Chile, Observatorio Chileno de Drogas, July 2014).

²⁴² United Kingdom, Her Majesty's Inspectorate of Prisons, *Changing Patterns of Substance Misuse in Adult Prisons and Service Responses* (London, 2015).

(7 процентов) и прочие НПВ (5 процентов). Было установлено, что синтетические каннабиноиды представляли собой проблему для 37 процентов заключенных мужского пола в 2013/14 финансовом году²⁴³, однако эта доля увеличилась до 64 процентов в 2014/15 финансовом году²⁴⁴. Высокий уровень потребления синтетических каннабиноидов, согласно сообщениям, был характерен для многих сотрудников тюрем и заключенных, что связано с проблемами психического и физического здоровья, а также с изменениями в поведении заключенных²⁴⁵. В Новой Зеландии в 2014 году синтетические каннабиноиды употребляли 47 процентов лиц, содержащихся под стражей²⁴⁶. Несмотря на то что в 2014 году распространенность потребления синтетических каннабиноидов в течение прошлого года не изменилась по сравнению с 2013 годом, частота потребления синтетических каннабиноидов в течение прошлого года увеличилась с 67 дней в 2013 году до 110 дней в 2014 году. В 2014 году почти треть (30 процентов) задержанных, употреблявших наркотики в течение прошлых 12 месяцев, сообщила о предполагаемой зависимости, что на 17 процентов больше, чем в 2013 году. Среди прочих НПВ, об употреблении которых сообщили задержанные, следует отметить МДПВ²⁴⁷ и кетамин.

По-прежнему сообщается об употреблении НПВ путем инъекций, в частности синтетических катинонов, с которым связаны высокие или даже повышенные показатели инфицирования ВИЧ среди потребителей, относящихся к конкретным группам высокого риска. К таким потребителям относятся молодежь, подгруппы МСМ, лица, которые в прошлом употребляли другие наркотики путем инъекций, и лица, которые перешли от вдыхания наркотиков через нос к их инъекционному потреблению. В ходе проведенного в Венгрии исследования²⁴⁸ было установлено, что среди 92 из 167 ЛНИ, у которых тест на ВИЧ показал положительный результат, наиболее распространенным наркотиком, употребляемым путем инъекций, является пентедрон (48 процентов). В Ирландии непрогнозируемый рост числа случаев заражения острой ВИЧ-инфекцией среди ЛНИ в 2015 году был связан с употреблением синтетического катинона *альфа*-пирролидинопентиофенона (*альфа*-ПВФ) путем инъекций среди так называемых "хаотических"

ЛНИ²⁴⁹. Случаи употребления путем инъекций регистрировались по несколько раз в день, и зачастую потребители многократно пользовались одними и теми же шприцами и совместно использовали фильтры. По данным Управления здравоохранения Англии, в течение первых пяти лет после появления мефедрона²⁵⁰ об употреблении этого вещества путем инъекций сообщал примерно каждый десятый потребитель из группы ЛНИ. Повышенное потребление мефедрона зарегистрировано среди подгрупп МСМ, которые употребляли это вещество путем инъекций в сексуальном контексте ("химсекс") и зачастую совместно использовали инъекционный инструментарий и вступали в незащищенные половые контакты²⁵¹. Эти результаты свидетельствуют об увеличении численности лиц, употребляющих синтетические катиноны путем инъекций, в Европе, росте распространенности высокорискованного поведения и повышенном риске инфицирования передаваемыми через кровь вирусами, такими как ВИЧ и гепатит С.

²⁴³ United Kingdom, Her Majesty's Chief Inspector of Prisons for England and Wales: *Annual Report 2013-14* (London, The Stationery Office, 2014).

²⁴⁴ United Kingdom, Her Majesty's Chief Inspector of Prisons for England and Wales: *Annual Report 2014-15* (London, The Stationery Office, 2015).

²⁴⁵ United Kingdom, Prisons and Probation Ombudsman for England and Wales, "Learning lessons bulletin: fatal incidents investigations issue No. 9 – new psychoactive substances" (London, July 2015).

²⁴⁶ Chris Wilkins and others, *New Zealand Arrestee Drug Use Monitoring 2010-2014* (Auckland, SHORE and Whariki Research Centre, Massey University, 2015).

²⁴⁷ МДПВ находится под международным контролем с 2015 года.

²⁴⁸ József Rácz, V. Anna Gyarmathy and Róbert Csák, "New cases of HIV among people who injects drugs in Hungary: false alarm or early warning?", *International Journal of Drug Policy*, vol. 27, pp. 13-16.

²⁴⁹ Coralie Giese and others, "Injection of new psychoactive substance snow blow associated with recently acquired HIV infections among homeless people who inject drugs in Dublin, Ireland, 2015", *Euro Surveillance*, vol. 20, No. 40 (2015).

²⁵⁰ United Kingdom, Public Health England, *Shooting Up Infections among People who Inject Drugs in the UK*, 2014 (London, 2015).

²⁵¹ Adam Bourne and others, *The Chemsex Study: Drug Use in Sexual Settings Among Gay and Bisexual Men in Lambeth, Southwark and Lewisham* (London, Sigma Research, London School of Hygiene and Tropical Medicine, 2014); Victoria L. Gilbert and others, "High-risk drug practices in men who have sex with men", *The Lancet*, vol. 381, No. 9875 (2013), pp. 1358-1359; и David Stuart, "Sexualised drug use by MSM: background, current status and response", *HIV Nursing*, vol. 13, No. 1 (2013), pp. 6-10.

МИРОВАЯ ПРОБЛЕМА НАРКОТИКОВ И УСТОЙЧИВОЕ РАЗВИТИЕ

ВВЕДЕНИЕ

Мировая проблема наркотиков, включая все ее аспекты – от незаконного культивирования и производства до незаконного оборота и потребления – и все ее последствия, тесно связана с широким спектром социальных, экономических и экологических проблем. Это в значительной мере сказывается на усилиях в области развития, которые, в свою очередь, влияют на проблему наркотиков. Осуществляемые в рамках реагирования на проблему наркотиков мероприятия сами по себе являются источником дальнейшего взаимодействия с усилиями, прилагаемыми в более широком контексте проблем развития и общества, и дополнительно, а порой и непредсказуемо осложняют этот динамичный процесс. Важность этого взаимодействия все больше признается международным сообществом, о чем свидетельствуют дискуссии по Целям в области устойчивого развития и проведение в 2016 году специальной сессии Генеральной Ассамблеи по мировой проблеме наркотиков.

Концепция развития, а также участия международного сообщества в этой области изложена в Целях развития тысячелетия и в последующей недавно разработанной Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 года¹. Семнадцать целей в области устойчивого развития и связанные с ними задачи представляют собой единое и неделимое целое и обеспечивают баланс между тремя аспектами развития – экономическим, социальным и экологическим. В новой повестке дня в области развития также признается, что обеспечение устойчивого развития невозможно без мира и безопасности и что без

устойчивого развития мир и безопасность окажутся под угрозой. В повестке дня в области развития затрагиваются порождающие насилие, нестабильность и несправедливость факторы, такие как неравенство, коррупция, слабое государственное управление и незаконные финансовые потоки и потоки оружия.

В настоящей главе Цели в области устойчивого развития используются в качестве основы для изучения взаимодействия между проблемой наркотиков и проблемами в более широком контексте развития. Обсуждение построено вокруг пяти тем – социальное развитие, экономическое развитие, экологическая устойчивость, миролюбивое, справедливое и открытое общество и партнерство – и ведется в свете мировой проблемы наркотиков и принимаемых в мире мер реагирования на нее. В частности, в настоящей главе предпринята попытка пролить свет на взаимодействие между каждым из этих аспектов устойчивого развития, с одной стороны, и на проблему наркотиков, с другой стороны, проводя при этом различие между проблемой наркотиков как явлением (незаконное потребление и производство наркотиков и их незаконный оборот) и реагированием на проблему наркотиков.

Первый раздел настоящей главы посвящен анализу взаимодействия между социальным развитием и мировой проблемой наркотиков на основе приведенных в ней обобщенных фактических данных о социальных издержках наркомании, особенно в плане ее последствий для здоровья наркопотребителей. В разделе также рассматривается воздействие наркопотребления на здоровье населения стран с различным уровнем развития и затрагиваются другие аспекты, такие как воздействие на семьи наркопотребителей и их общины, маргинализация и стигматизация наркопотребителей и последствия этого, особенно для возможностей их трудоустройства. Кроме того, в разделе говорится о воздействии мер реагирования на проблему наркотиков на социальное развитие, в частности в контексте альтернативного развития, а также наличия наркотиков для использования в медицинских и научных целях.

Во втором разделе, посвященном экономическому развитию, анализируются национальные показатели, с тем чтобы дать ответ на вопрос о том, как уровень экономического развития связан с наркопотреблением и формированием незаконного рынка наркотиков. Цель данного анализа – выявить закономерности, описывающие эволюцию проблемы наркотиков и роль развития. В разделе рассматриваются социально-экономические факторы на субнациональном уровне с уделением внимания маргинализации и бедности. Также речь идет об экономических издержках, возникающих в результате утраты производительности, и о затратах, связанных с усилиями государственных учреждений по оказанию помощи наркопотребителям.

РИС. 1 | Аспекты устойчивого развития



¹ См. резолюцию 70/1 Генеральной Ассамблеи.

РИС. 2 Аналитическая структура тематической главы



В третьем разделе, посвященном экологической устойчивости, приводятся фактические данные о воздействии незаконного культивирования, производства и оборота наркотиков на окружающую среду, а также о мерах по сокращению предложения наркотиков, в том числе по борьбе с обезлесением и утратой биоразнообразия.

В четвертом разделе, посвященном построению миролюбивого, справедливого и открытого общества, затрагиваются темы, которые недавно были включены в международную повестку дня в области развития с помощью таких инструментов, как Цели в области устойчивого развития. В нем рассматриваются различные формы насилия в связи с наркотиками, включая причастность к терроризму и повстанческому движению, и обсуждаются долгосрочные и краткосрочные результаты мер реагирования на проблему наркотиков. Кроме того, в разделе рассматривается вопрос о том, насколько тесно незаконный оборот наркотиков связан с насилием, описывается, как проблема наркотиков может содействовать насилию или быть результатом насилия, подчеркивается роль основополагающего принципа верховенства права в формировании этой взаимосвязи. В нем также выясняется, каким образом система уголовного правосудия и проблема наркотиков влияют друг на друга, обращая особое внимание на то, как незаконный оборот наркотиков подрывает эту систему, а также на роль правоохранительной деятельности в плане влияния на цены на наркотики и их рынок. Кроме того, речь идет о воздействии системы уголовного правосудия на наркопотребителей, масштабе истощения ресурсов системы в результате содержания наркопотребителей под стражей и альтернативах тюремному заключению. Также в разделе приводится характеристика взаимоусиливающих связей между проблемой наркотиков и коррупцией и анализируется масштаб и воздействие незаконных финансовых потоков, свя-

занных с незаконным оборотом и производством наркотиков.

В последнем, но не менее важном разделе, посвященном партнерству, анализируются представленные странами данные о помощи в целях развития, обращается внимание на различия в тенденциях между общей помощью в целях развития, с одной стороны, и помощью, предоставляемой секторам, связанным с наркотиками, с другой стороны, и подчеркивается необходимость исправления этого дисбаланса в контексте Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.


Рассматриваемые в настоящей главе виды взаимодействия схематически изображены на рисунке 2, который также дает представление о структуре большинства подразделов этой главы.

А. СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ

Воздействие наркопотребления на социальное развитие

Воздействие на здоровье населения

Воздействие незаконного потребления, производства наркотиков и их оборота на устойчивое развитие может осуществляться многими путями. Основными из них являются те, которые ведут к наступлению негативных последствий для здоровья населения, обеспечивающего всестороннее развитие человека и лежащего в основе устойчивого развития.

<p>3 ХОРОШЕЕ ЗДОРОВЬЕ И БЛАГОПОЛУЧИЕ</p> 	<p>Цель 3 в области устойчивого развития</p> <p>Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте</p>
---	---

Тот факт, что незаконное наркопотребление сказывается на здоровье лиц, употребляющих наркотики, и на здоровье населения в целом, является широко известным и документально подтвержденным. Задача 3.5 Целей в области устойчивого развития заключается в том, чтобы "улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами". Каждой из мер и программ по профилактике, лечению, восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции отводится своя роль в решении проблемы наркомании и смягчении негативного воздействия на здоровье общества.

Помимо клинических состояний, непосредственно связанных с психоактивным и физиологическим действием наркотиков, важными факторами риска заражения другими болезнями являются определенные формы употребления наркотиков и способы их введения, что не только сказывается на лицах, употребляющих наркотики, но и на контактирующих с ними лицах. В предыдущей главе речь шла о том, что лица, употребляющие наркотики, подвергают свое здоровье многим потенциальным рискам, приводящим к различным последствиям, включая передозировку, суицид, травму, проблемы с психическим здоровьем и преждевременную смерть.

Среди наркопотребителей лица, ставшие наркозависимыми и страдающие различными расстройствами на почве употребления наркотиков, сталкиваются с большим количеством негативных медицинских последствий. По оценке УНП ООН, в 2014 году из четверти миллиарда лиц, употреблявших наркотики в течение прошлого года, более 29 млн. человек страдали каким-либо заболеванием на почве употребления наркотиков (см. стр. 1). Спорадическое или регулярное наркопотребление, которое не переросло в наркозависимость, также может представлять риск для здоровья, особенно при наличии возможностей для изменения поведения потребителя, находящегося под воздействием наркотиков, поскольку достаточно даже однократного приема или небольшого числа случаев употребления наркотиков, для того чтобы они оказали свое разрушительное воздействие. Кроме того, существуют дополнительные риски, обусловленные тем, что на нелегальном рынке наркотиков под определенным наименованием продаются продукты, которые могут содержать широкий ассортимент веществ, и тем, что у наркопотребителей отсутствует информация о содержимом того, что они употребляют. Более того, эпизодическое наркопотребление само по себе связано с риском развития наркозависимости.

Несмотря на то что некоторые люди способны вести образ жизни, позволяющий им считаться полноценными членами общества, регулярно употребляя при этом наркотики, и, таким образом, не вписываются в рамки стереотипного представления о проблемном наркопотребителе, это не является гарантией того, что они не станут наркозависимыми, и лишь отодвигает проявление у них причиняемого наркотиками вреда на более поздний срок. Как правило, последствия наркопотребления могут независимо друг от

друга сказываться на двух различных аспектах жизни индивида – медицинском и социальном. В некоторых случаях состояние здоровья индивида может оказывать ограниченное воздействие на его социальную жизнь; в других случаях социальное воздействие наркопотребления может быть более серьезным по сравнению с тем, которое обусловлено медицинскими аспектами. Говоря в целом, социальные последствия наркопотребления могут возникнуть на более поздних этапах развития расстройств на почве наркопотребления.

Каждый год во всем мире от употребления наркотиков умирает примерно 200 000 человек. Лица, которые регулярно употребляют наркотики, как правило, являются инвалидами и рано умирают. С целью количественной оценки негативного воздействия сотен болезней, травм и факторов риска на здоровье было проведено Исследование глобального бремени болезней, результаты которого говорят о том, что преждевременная смерть или инвалидность вследствие употребления опиоидов, кокаина, амфетаминов и каннабиса унесли в 2013 году в общей сложности 12 млн. лет жизни¹, включая 8 млн. лет жизни, потерянных в результате расстройств на почве употребления опиоидов². Судя по данным исследования, развивающиеся страны в несоразмерно большей степени страдают от воздействия наркопотребления на здоровье в целом (см. рисунок 3).

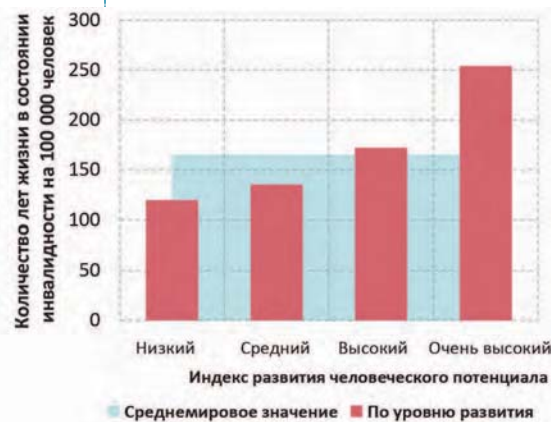
Задача 3.3 Целей в области устойчивого развития

К 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней, которым не уделяется должного внимания, и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями

Эпидемии и инфекционные заболевания негативно сказываются на здоровье миллионов людей и являются основной проблемой устойчивого развития, которая стала одной из причин того, что задача 3.3 Целей в области устойчивого развития направлена на то, чтобы к 2030 году положить конец эпидемиям СПИДа и туберкулеза и обеспечить борьбу с гепатитом, заболеваниями, передаваемыми через воду, и другими инфекционными заболеваниями. Чтобы улучшить положение в области профилактики и лечения этих заболеваний, необходимо более глубокое понимание связанных с ними факторов риска. Один из факторов риска, связанных с употреблением наркотиков, касается способа их введения, в частности употребления наркотиков путем инъекций. Хотя

¹ Что касается количества потерянных лет в результате расстройств на почве употребления всех наркотиков, включая категорию "Прочие расстройства на почве наркопотребления", данный показатель составляет 18 млн. лет жизни.
² Christopher J. L. Murray and others, "Global, regional, and national disability-adjusted life years (DALYs) for 306 diseases and injuries and healthy life expectancy (HALE) for 188 countries, 1990-2013: quantifying the epidemiological transition", *The Lancet*, vol. 386, No. 10009 (2015), pp. 2145-2191.

РИС. 3 Бремя, связанное с расстройствами на почве наркопотребления^а, на 100 000 жителей в разбивке по уровню развития, 2013 год



Источник: индекс развития человеческого потенциала, рассчитываемый Программой развития Организации Объединенных Наций (ПРООН); данные о бремени болезней (количество лет жизни в состоянии инвалидности) Института оценки и измерения показателей здоровья Вашингтонского университета (GBD Compare, 2015). Размещено по адресу: <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>.

Примечание: обозначения "низкий", "средний" и т. д. (в зависимости от индекса развития человеческого потенциала) соответствуют тем, которые используются ПРООН.

^а Суммарный показатель бремени, связанного с потреблением опиоидов, кокаина, каннабиса и амфетаминов, за исключением веществ, относящихся к категории "прочие наркотики".

курение, прием через рот, вдыхание через нос или рот наркотиков может привести к различным проблемам со здоровьем, употребление наркотиков путем инъекций влечет за собой значительно больший риск передозировки, повреждения вен, абсцессов и инфекций, особенно распространения таких передаваемых через кровь вирусов, как ВИЧ и гепатит С.

По оценкам, в настоящее время во всем мире насчитывается примерно 11,7 млн. человек, употребляющих наркотики путем инъекций, из них около 1,6 млн. человек (14 процентов) живут с ВИЧ. Лица, употребляющие наркотики путем инъекций (ЛНИ), по оценкам, составляют примерно 5–10 процентов от общего числа людей, живущих с ВИЧ³, и около 30 процентов новых случаев ВИЧ-инфицирования в районах, расположенных за пределами стран Африки к югу от Сахары, приходится на употребление наркотиков путем инъекций^{4,5}. Научные оценки вероятности передачи ВИЧ в результате контакта с инфицированным источником указывают на то, что совместное использование игл характеризуется одним из самых высоких показателей риска передачи из расчета на один контакт (который тем не менее намного

ниже, чем при переливании крови или в случае передачи от матери ребенку без применения антиретровирусных препаратов)^{6,7}.

Передача ВИЧ – это не единственное медицинское последствие, связанное с наркопотреблением. В соответствии с данными о глобальном бремени болезней на долю наркопотребления как фактора риска приходится 32 процента случаев смерти от цирроза в результате гепатита С и 14 процентов случаев смерти от рака печени⁸.

Наркопотребление может также сказываться на здоровье населения, увеличивая риск дорожно-транспортных происшествий (вождения под воздействием наркотиков) или несчастных случаев на рабочем месте, которые причиняют серьезный вред не только наркопотребителям, но и окружающим их людям.

Сексуальное поведение и воздействие наркопотребления на здоровье

Один из механизмов, посредством которого наркопотребление может, хотя и косвенно, сказываться на здоровье общества в целом, как правило, связан с сексуальным поведением лиц, которые употребляют наркотики. Этот механизм представляет особую опасность в случае групп риска, таких как ЛНИ, для которых повышенный риск передачи, обусловленный собственно наркопотреблением, может быть непосредственной причиной (или главным фактором) высокой распространенности определенных инфекций, передаваемых половым путем. Повышенная вероятность рискованного поведения среди других групп риска, таких как мужчины, практикующие секс с мужчинами (МСМ), трансгендеры, существует и в случае неинъекционного употребления наркотиков, которое также может сказываться на здоровье.

Результаты исследований подтверждают наличие связей между моделями наркопотребления и сексуального поведения. Несмотря на то что разобраться в причинно-следственных связях между наркопотреблением и сексуальным поведением не легко, документально подтверждены следующие модели: передача инфекций, передаваемых половым путем, от наркопотребителей супругам и партнерам; лица, употребляющие наркотики, рассматривают участие в секс-индустрии в качестве способа получения средств, обеспечивающих употребление наркотиков; и для лиц, употребляющих наркотики, характерно высоко-рискованное сексуальное поведение, когда они находятся под воздействием определенных наркотиков, особенно стимуляторов и "развлекательных наркотиков". В сообщениях с мест из Индии, Мьянмы и Украины содержатся факты, документально подтверждающие распространение ВИЧ-эпидемий, связанных с

³ UNAIDS, "AIDS by the numbers" (Geneva, 2013).

⁴ UNAIDS, *The Gap Report: People Who Inject Drugs* (Geneva, 2014).

⁵ *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.15.XI.6), стр. 21.

⁶ Pragna Patel and others, "Estimating per-act HIV transmission risk: a systematic review", *AIDS*, vol. 28, No. 10 (2014), pp. 1509-1519.

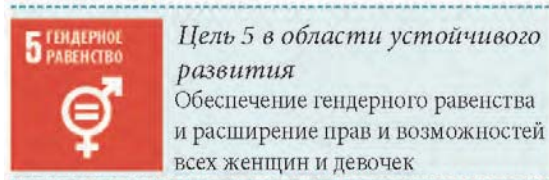
⁷ Rebecca F. Baggaley and others, "Risk of HIV-1 transmission for parenteral exposure and blood transfusion: a systematic review and meta-analysis", *AIDS*, vol. 20, No. 6 (2006).

⁸ Institute for Health Metrics and Evaluation, GBD Compare. Размещено по адресу: www.healthdata.org/.

употреблением наркотиков путем инъекций, среди населения в целом преимущественно посредством гетеросексуальных контактов⁹. В докладе Комиссии по СПИДу в Азии¹⁰ приводится один пример из Индонезии, указывающий на то, что ВИЧ стал распространяться среди работников секс-индустрии спустя лишь несколько лет после того, как его распространенность среди ЛНИ достигла весьма высокого уровня.

Была выдвинута гипотеза о том, что употребление определенных наркотиков как повышает, так и снижает либидо и уровень сексуальной активности и оказывает раскрепощающее действие, снижающее вероятность вступления потребителей в безопасные половые контакты, соответственно усугубляя негативное воздействие наркопотребления на здоровье. Такие стимуляторы, как кокаин и САР, чаще всего упоминаются в публикациях, посвященных связям между наркопотреблением, высокорискованным сексуальным поведением и передачей ВИЧ. Утверждалось, что многие лица употребляют обладающие раскрепощающим действием амфетамины с целью облегчения вступления в половые контакты, в том числе связанные с повышенным риском, и импульсивность, обусловленная действием амфетаминов, делает потребителей потенциально более склонными к вступлению в незащищенные половые контакты. Например, в ходе проведенного в Соединенных Штатах исследования было установлено, что употребление метамfetамfина связано с повышенной сексуальной активностью без использования средств защиты и риском заражения заболеваниями, передаваемыми половым путем, включая ВИЧ, независимо от пола, возраста, расы, этнической принадлежности и сексуальной ориентации¹¹.

Воздействие наркопотребления на обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин



Женщины, страдающие расстройствами на почве употребления наркотиков, оказываются более уязвимыми, чем мужчины, и в большей степени подвергаются стигматизации. Они чаще мужчин страдают сопутствующими психическими расстройствами и чаще становятся жертвами насилия или жестокого обращения. Однако они менее склонны, чем мужчины, к участию в программах лечения от наркозависимости, что сокращает их возможности для реинтеграции в общество и обостряет испытываемое ими чувство стигматизации, свойственное лицам, употребляющим наркотики¹². Таким образом, наркопотребление может оказывать прямое негативное воздействие на обеспечение гендерного равенства и расширение прав и возможностей женщин.

Проблема наркопотребления имеет множество аспектов, которые могут сказываться на гендерном равенстве и, соответственно, на социальном развитии. Поскольку среди наркопотребителей больше мужчин, чем женщин, исследования, руководящие указания и программы подготовки, касающиеся лиц, употребляющих наркотики, по-прежнему в основном ориентированы на мужчин и не учитывают особенности свойственных женщинам моделей наркопотребления. Женщины также в большей мере, чем мужчины, подвержены воздействию наркопотребления, поскольку для женщин, как правило, недоступны услуги по непрерывному уходу за лицами, страдающими расстройствами на почве наркопотребления.

Помимо отсутствия учитывающего гендерные аспекты медицинского обслуживания, женщины, которые употребляют наркотики, сталкиваются с рядом вопросов и проблем, повышающих их уязвимость к ВИЧ (а также с другими серьезными проблемами со здоровьем), такими как секс-индустрия, инфекции, передаваемые половым путем, вирусный гепатит, проблемы с психическим здоровьем, проблемы с репродуктивным здоровьем, уход за детьми, стигма и насилие¹³. В частности, женщины, которые употребляют наркотики путем инъекций, зачастую представляют собой настолько труднодоступную и крайне уязвимую группу, что даже данные о них более ограничены по сравнению с данными о мужчинах.

Косвенным последствием наркопотребления для женского здоровья является передача ВИЧ не только

⁹ Stefanie A. Strathdee and Susan G. Sherman, "The role of sexual transmission of HIV infection among injection and non-injection drug users", *Journal of Urban Health*, vol. 80, No. 4, Suppl. 3 (2003), pp. iii7-iii14.

¹⁰ *Redefining AIDS in Asia: Crafting an Effective Response – Report of the Commission on AIDS in Asia* (New Delhi, Oxford University Press, 2008).

¹¹ F. Molitor and others, "Association of methamphetamine use during sex with risky sexual behaviors and HIV infection among non-injection drug users", *Western Journal of Medicine*, vol. 168, 1998, pp. 93-97.

¹² *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год*, стр. 42.

¹³ Tasnim Azim, Irene Bontell and Steffanie A. Strathdee, "Women, drugs and HIV", *International Journal of Drug Policy*, vol. 26, Suppl. 1 (2015), pp. S16-S21.

между ЛНИ посредством совместного использования инъекционного инструментария, но и от ЛНИ (в основном мужского пола) своим супругам и другим сексуальным партнерам вследствие ненадлежащего использования средств защиты, таких как презервативы. Несмотря на то что у них также есть собственный набор факторов риска, как правило, риску подвергаются женщины, являющиеся партнерами мужчин, употребляющих наркотики путем инъекций, которые совместно пользуются инструментарием для инъекций, имеют множество сексуальных партнеров, нерегулярно пользуются презервативами, совершают сексуальное насилие, недооценивают риск, умалчивают о своем ВИЧ-статусе и об употреблении наркотиков, а также недопонимают значение тестирования на ВИЧ¹⁴. В ходе проведенного в Индии исследования, в котором участвовало более 4000 женщин, являющихся партнерами мужчин, употребляющих наркотики путем инъекций, было установлено, что такие характеристики, как молодой возраст, ранний брак (более половины обследованных вышли замуж в возрасте до 18 лет), партнеры, не получающие поддержку, диагностированные проблемы с психическим здоровьем (в основном депрессия), недостаточные возможности для принятия решений и экономическая зависимость, присущи многим женщинам, которые, согласно предоставленной ими информации, часто подвергаются насилию в семье, но редко обращаются за помощью в таких ситуациях¹⁵.

Наркопотребление и насилие со стороны интимных партнеров или членов семьи

Установлено, что наркопотребление является одним из основных факторов насилия, связанного с семейными отношениями. Поскольку этот вид насилия затрагивает в первую очередь женщин и девочек, наркопотребление может рассматриваться как фактор, содействующий насилию в отношении женщин и девочек, которое, согласно задаче 5.2 Целей в области устойчивого развития, должно быть ликвидировано во всех своих формах в публичной и частной сферах.

Задача 5.2 Целей в области устойчивого развития

Ликвидировать все формы насилия в отношении всех женщин и девочек в публичной и частной сферах, включая торговлю людьми и сексуальную и иные формы эксплуатации

В ходе проведенного в Афганистане исследования около половины опрошенных сообщили о том, что были избиты родственником, употребляющим наркотики, или избиты родственника, употребляющего наркотики, во время конфликта по поводу употребления наркотиков последним¹⁶, на основании чего

был сделан вывод о том, что наркопотребление приводит к насилию в семье. В Индии из 179 обследованных женщин, в семье которых есть мужчина, употребляющий в настоящее время наркотики, 43 процента сообщили о физическом насилии со стороны членов семьи и 50 процентов сообщили о вербальной агрессии¹⁷.

Данные исследований указывают на то, что мужчины и женщины приходят к употреблению наркотиков разными путями и что продолжительность периода приобщения женщин к наркотикам в значительной мере зависит от их взаимоотношений с мужчинами¹⁸. В ходе проведенного в Соединенных Штатах исследования с участием 416 женщин, проходивших курс опиоидной заместительной терапии (с использованием метадона), было установлено, что частое употребление крэка женщинами-наркоманками увеличивает вероятность последующего насилия со стороны интимных партнеров¹⁹.

Женщины, употребляющие наркотики путем инъекций, также сталкиваются с насилием, совершаемым интимными партнерами или сотрудниками правоохранительных органов (или клиентами, если женщина работает в сфере секс-индустрии). Исследования также показывают, что женщины, которые сталкиваются с насилием со стороны интимных партнеров, реже пользуются презервативами и чаще совместно пользуются инструментарием для инъекций, имеют многих сексуальных партнеров и оказывают платные сексуальные услуги²⁰.

Воздействие проблемного наркопотребления на семью, детей и молодежь

*"Люди находятся в центре устойчивого развития, и в этой связи... было взято обязательство... в интересах всех, в частности детей, молодежи и будущих поколений во всем мире"*²¹.

Еще один путь оказания негативного воздействия наркопотребления на социальное развитие заключается в ослаблении функционирования основной ячейки общества – семьи – и снижении уровня благополучия детей и молодежи, от которых зависит ее будущее.

¹⁴ Ibid.

¹⁵ UNODC Regional Office for South Asia, *Women and Substance Use in India: Women, Substance Use and Vulnerability*, Pratima Murthy, ed. (New Delhi, 2008).

¹⁶ UNODC, *Impacts of Drug Use on Users and Their Families in Afghanistan* (Vienna, 2014).

¹⁷ P. Murthy, *Women and Drug Abuse: The Problem in India* (India, Ministry of Social Justice and Empowerment and United Nations International Drug Control Programme, Regional Office for South Asia, 2002).

¹⁸ Tammy L. Anderson, "Drug use and gender", in *Self-destructive Behavior and Devalued Identity*, vol. 4, *Encyclopedia of Criminology and Deviant Behavior*, Charles E. Faupel and Paul M. Roman, eds. (Philadelphia, Brunner-Routledge, 2001), pp. 285-289.

¹⁹ Nabila El-Bassel and others, "Relationship between drug abuse and intimate partner violence: a longitudinal study among women receiving methadone", *American Journal of Public Health*, vol. 95, No. 3 (2005), pp. 465-470.

²⁰ Azim, Bontell and Strathdee, "Women, drugs and HIV" (см. сноску 14).

²¹ Формулировка, предложенная Рабочей группой открытого состава по Целям в области устойчивого развития.

Семья

Различным моделям наркопотребления соответствуют разные виды и степени воздействия. Несмотря на то что в некоторых ситуациях наркопотребление является источником незначительных или ограниченных перемен в семье, возможны случаи, когда оно существенно отражается на структуре семьи, брачных отношениях, насилии в семье, жестоким обращении с детьми и безответственном к ним отношении и экономическом положении семьи. Наркопотребление зачастую ассоциируется с жестоким обращением с детьми и насилием в семье, а также является ведущим фактором, содействующим формированию чувства неудовлетворенности браком, разрыву семейных связей и отторжению членов семьи²².

В ходе проведенного УНП ООН в Афганистане исследования лиц, употребляющих наркотики, было установлено, что почти 70 процентов членов семей наркопотребителей испытывали финансовые проблемы, связанные с наркопотреблением одного из членов семьи и ведущие к сокращению совокупного семейного дохода из-за уменьшения финансового вклада лица, употребляющего наркотики. По сообщениям опрошенных членов семей, 60 процентов употребляющих наркотики родственников, которые имели работу до того, как приобщились к потреблению наркотиков, впоследствии лишились своей работы. Почти половина опрошенных членов семей также сообщила о том, что они были вынуждены занимать деньги в связи с употреблением наркотиков в семье; почти 70 процентов сообщили о том, что они испытывали финансовые трудности, связанные с наркопотреблением; и треть всех членов семей указала, что в итоге они остались без пропитания или других основных предметов первой необходимости²³.

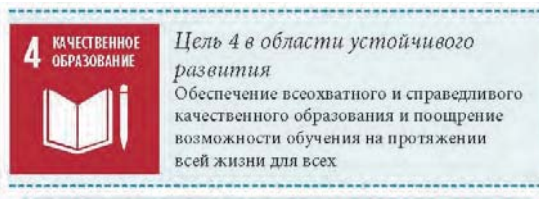
Несмотря на то что употребляющие наркотики родители могут оказывать негативное воздействие на развитие своих детей, употребление наркотиков детьми, подростками и молодежью также может повлечь тяжкие последствия для семьи, сказывающиеся на динамике семейных отношений и взаимоотношениях с родителями, братьями и сестрами и прочими членами расширенной семьи, зачастую порождая чувства гнева, тоски, беспокойства, стыда или утраты. Родители детей, употребляющих наркотики, связывали ухудшение своего физического и психологического здоровья со стрессом и конфликтным характером жизни с проблемой наркотиков своими детьми. Братья и сестры детей, употребляющих наркотики, могут сталкиваться с утратой тесных взаимоотношений со своими употребляющими наркотики братом или сестрой и могут сами подвергнуться риску стать потребителем наркотиков или преднамеренно приобщиться к наркопотреблению, которое впоследствии может принять более проблемный характер²⁴.

²² Kenneth J. Gruber and Melissa F. Taylor, "A family perspective for substance abuse: implications from the literature", *Journal of Social Work Practice in the Addictions*, vol. 6, Nos. 1 and 2 (2006), pp.1-29.

²³ *Impacts of Drug Use on Users and Their families in Afghanistan*.

²⁴ Marina Barnard, *Drug Addiction and Families* (London, Jessica Kingsley Publishers, 2006).

Дети



Задача 16.2 Целей в области устойчивого развития

Положить конец надругательствам, эксплуатации, торговле и всем формам насилия и пыток в отношении детей

Дети представляют собой группу, которой уделяется особое внимание в Целях в области устойчивого развития, в частности в цели 1 (задача 1.2, касающаяся детей, живущих в нищете), цели 2 (касающейся недоедания), цели 3 (касающейся смертности среди новорожденных и детей), цели 4 (касающейся образования) и цели 16 (задача 16.2, касающаяся насилия в отношении детей). Вместе с тем развитие детей напрямую зависит от их матерей и отцов, родительские навыки которых оказывают серьезное воздействие на их потомство. Проблемы психологического и эмоционального развития характерны для детей из нестабильных и непоследовательных семей и связаны с факторами среды их проживания, такими как отсутствие постоянного жилья, нерегулярный уход и насилие со стороны родителей, употребляющих наркотики. Кроме того, родители, которые употребляют наркотики, могут отсутствовать по причине недееспособности вследствие наркопотребления или проводить время в поисках наркотиков, находиться на лечении или в тюрьме²⁵.

Результаты проведенного в Ирландии исследования указывают на то, что зависимость от опиатов особым образом сказывается на выполнении родителями своих функций, в частности на физической и эмоциональной доступности родителей и на их способности обеспечивать эмоционально последовательную обстановку. Это зависит от факторов, касающихся заинтересованности родителей в наличии и приобретении наркотиков, воздействия интоксикации и отказа от опиоидов, пристрастия к наркотикам и неустойчивости настроения. По сообщениям употребляющих наркотики родителей, они понимали, что недостаточно уделяют внимание выполнению своих родительских обязанностей, и не были удовлетворены уровнем своей доступности, эмоциональной отзывчивости и устойчивости по отношению к своим детям²⁶.

²⁵ Marija G. Dunn and others, "Origins and consequences of child neglect in substance abuse families", *Clinical Psychology Review*, vol. 22, No. 7 (2002), pp.1063-1090.

²⁶ Diane M. Hogan, "The impact of opiate dependence on parenting processes: contextual, physiological and psychological factors", *Addiction Research and Theory*, vol. 15, No. 6 (2007), pp. 617-635.

Молодежь

Задача 4.4 Целей в области устойчивого развития

К 2030 году существенно увеличить число молодых и взрослых людей, обладающих востребованными навыками, в том числе профессионально-техническими навыками, для трудоустройства, получения достойной работы и занятий предпринимательской деятельностью

Наркопотребление зачастую сказывается на лицах самого продуктивного возраста, и поэтому приобщение молодежи к наркопотреблению и ее непосредственное участие в незаконной торговле наркотиками вместо занятия законной трудовой деятельностью и использования возможностей для получения образования, безусловно, препятствуют развитию людей и общин. Уязвимость молодых людей и их подверженность риску наркопотребления могут зависеть от целого ряда факторов, связанных с культурой и контекстом наркопотребления, таких как вид наркотиков и наличие конкретных наркотиков.

Поскольку все эти факторы связаны друг с другом, между развитием и участием молодежи в незаконном потреблении и обороте наркотиков отсутствует прямая причинно-следственная связь. Ключевым аспектом понимания факторов риска для молодежи является их взаимосвязанность, особенно в том, что касается развития расстройств на почве наркопотребления²⁷.

Воздействие социального развития на проблему наркотиков

Все усилия в области развития, а именно альтернативного развития преследуют, среди прочего, четкую цель – сокращение незаконного культивирования наркотикосодержащих растений. Имеется немало данных, подтверждающих, что общины отказывались от незаконного культивирования лишь тогда, когда благодаря этим усилиям удавалось улучшить их положение²⁸.

Если говорить в более широком смысле, подобно тому как наркопотребление имеет серьезные последствия для развития, так и определенные социально-экономические факторы (например, бедность, низкий уровень образования и отсутствие медико-санитарного обслуживания) могут негативно сказываться на наркопотреблении. Неравенство, социальные лишения, отсутствие альтернативных источников средств к существованию и тому подобное в комплексе могут рассматриваться как недостатки процесса развития, подпитывающие тот или иной аспект проблемы наркотиков. С социальным развитием связаны такие факторы уязвимости, как бед-

ность, безработица, низкий уровень образования, насилие в семье и социальное неблагополучие, которые могут стимулировать наркопотребление. Кроме того, малограмотные и малообразованные лица, страдающие расстройствами на почве наркопотребления, могут недопонимать возможные вредные последствия наркотиков, особенно касающиеся риска наркозависимости, из-за отсутствия в целом точной, практической и реалистичной информации о наркотиках и их последствиях²⁹.

Страны с хорошо развитыми и структурированными системами оказания медицинской помощи, хорошо обученным персоналом и эффективными процедурами выдачи разрешений на импорт и экспорт продукции, как правило, добиваются лучших результатов в плане обеспечения наличия опиоидов для использования в медицинских целях. По данным Международного комитета по контролю над наркотиками (МККН), потребление болеутоляющих наркотических средств сосредоточено в основном в странах Северной Америки, Западной Европы и Океании³⁰, часть из которых также являются районами с документально подтвержденным высоким уровнем нецелевого использования опиатов рецептурного отпуска. Судя по данным Национального центра статистики здравоохранения³¹, ежегодно начиная с 2002 года более 40 процентов от общего числа случаев смерти от передозировки в Соединенных Штатах связаны с опиоидами рецептурного отпуска. На проблеме нецелевого использования опиоидов рецептурного отпуска наживаются члены уличных банд в Соединенных Штатах, которые наладили торговлю отпускаемыми по рецепту опиоидами, в частности гидрокодомом и оксикодоном³².

Социальные нормы и наркопотребление

Еще один возможный путь косвенного влияния на проблему наркотиков посредством социального развития заключается в том, чтобы поддержать или ослабить существующие структуры общества, которые могут повысить (или понизить) уровень уязвимости к наркопотреблению. Один из аспектов этой задачи касается изменения социальных норм, влияющих на склонность индивида к наркопотреблению, в частности к приобщению к наркопотреблению или новой модели поведения в связи с наркопотреблением, зависящей от уровня приемлемости, который, по мнению индивида, связан с конкретным поведением, распространенным среди ближайших друзей, в семье, группе сверстников и обществе в целом.

По мере изменения социальных норм может также меняться и склонность к наркопотреблению. Напри-

²⁷ Charlie Lloyd, "Risk factors for problem drug use: identifying vulnerable groups", *Drugs: Education, Prevention and Policy*, vol. 5, No. 3 (1998), pp. 217-232.

²⁸ См. *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год*, глава II.

²⁹ UNODC Country Office for Afghanistan, "Community drug profile No.5: an assessment of problem drug use in Kabul city", (Kabul, 2003), p. 25.

³⁰ INCB, "Availability of narcotic drugs for medical use". Размещено по адресу: www.incb.org.

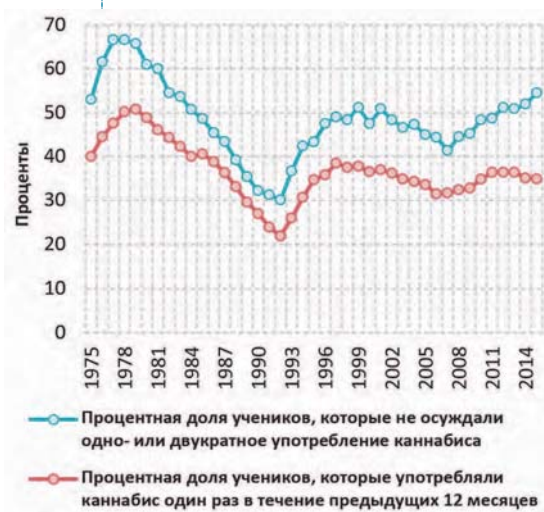
³¹ <https://www.drugabuse.gov/related-topics/trends-statistics/overdosedead-rates>

³² United States, DEA, 2015 *National Drug Threat Assessment Summary* (October 2015).

мер, уровень наркопотребления среди детей в семьях, в которых употребляют наркотики или положительно относятся к их употреблению, выше, чем в семьях, в которых наркотики употребляют редко или не приемлют их употребление. Согласно одному исследованию вероятность того, что дети лиц, страдающих расстройствами на почве наркопотребления, когда вырастут, будут иметь проблемы с наркотиками и алкоголем, в семь раз выше, чем среди их сверстников³³.

Результаты проведенного в Соединенных Штатах обследования школ могут служить показателем приемлемости потребления каннабиса, представляющего собой процентную долю учеников, которые не осуждали лиц (в возрасте 18 лет или старше), пробовавших употреблять каннабис один или два раза; динамика этого показателя за период 1975–2015 годов отражает тенденцию распространенности потребления каннабиса. Действительно, данный показатель осуждения позволяет несколько лучше спрогнозировать тенденцию потребления каннабиса, чем оценки легкодоступности каннабиса. Несмотря на то что такая динамика наблюдалась в течение продолжительного периода, в последние годы наметились разнонаправленные тенденции, что, возможно, связано с изменениями в политике в отношении каннабиса в некоторых штатах Соединенных Штатов.

РИС. 4 Потребление каннабиса в сравнении с отношением к употреблению каннабиса среди двенадцатиклассников в Соединенных Штатах, 1975–2015 годы



Источник: Monitoring the Future study: United States, Department of Health and Human Services (1975-1994), and Institute for Social Research, University of Michigan (1995-2015).

³³ Neil P. McKeganey and others, "Preteen children and illegal drugs", *Drugs: Education, Prevention and Policy*, vol. 11, No. 4 (2004), pp. 315-327.

О формировании аналогичной тенденции свидетельствуют результаты недавнего исследования по вопросам наркопотребления среди школьников в Чили, охватывающего учеников восьмого класса начальной школы и четвертого класса средней школы. Распространенность потребления каннабиса в течение прошлого года, составлявшая в 2011 году 19,5 процента, резко увеличилась в 2013 году, достигнув 30,6 процента; в то же время, судя по некоторым показателям восприятия (включая родительское осуждение), произошли значительные сдвиги в сторону большей приемлемости потребления каннабиса и снизилось восприятие риска³⁴.

В ходе одного исследования, посвященного молодым людям, уже находящимся в социальной изоляции, из бедных районов Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии, где сформировался динамичный незаконный рынок наркотиков и местная экономика располагает немногочисленными возможностями, было установлено, что молодые люди сталкиваются со стиранием нормативных культурных барьеров между рекреационным и проблемным наркопотреблением и подвергаются повышенному риску перехода от употребления каннабиса к потреблению героина³⁵. Вполне вероятно, что это справедливо и в отношении аналогичных групп бедного населения развивающихся стран с весьма динамичным рынком наркотиков.

Обзор свыше 50 статей, посвященных школьным образовательным программам профилактики употребления наркотиков и других веществ, позволил выявить различные культурные элементы, используемые для адаптации программ к различным школам и условиям и оценить, удалось ли с помощью таких элементов улучшить результаты. Исследование показало, что, среди прочего, более высоких результатов удалось достичь с помощью элементов, учитывающих позитивные ценности, присущие культурной и этнической идентичности участников школьных программ профилактики наркопотребления, таких как религиозность³⁶.

³⁴ Chile, Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol, Ministerio del Interior y Seguridad Pública, "Décimo estudio nacional de drogas en población escolar: principales resultados nacionales" (Santiago de Chile, Observatorio Chileno de Drogas, 2014).

³⁵ Robert MacDonald and Jane Marsh, "Crossing the Rubicon: youth transitions, poverty, drugs and social exclusion", *International Journal of Drug Policy*, vol.13, No. 1 (2002), pp. 27-38.

³⁶ Anne M. Gewin and Bobby Hoffman, "Introducing the cultural variables in school-based substance abuse prevention", *Drugs: Education, Prevention and Policy*, vol. 23, No. 1 (2016), pp. 1-14.

Миграция и наркопотребление

Задача 10.7 Целей в области устойчивого развития

Содействовать упорядоченной, безопасной, законной и ответственной миграции и мобильности людей, в том числе с помощью проведения спланированной и хорошо продуманной миграционной политики

Одна из многочисленных опасностей миграции заключается в том, что она влияет на модели наркопотребления не только потому, что мигранты могут прибегнуть к употреблению новых наркотиков, но и потому, что мигранты зачастую оказываются в новых и трудных условиях жизни без поддержки своих семей и других связанных с ними лиц. По результатам опроса более 3000 человек, употреблявших наркотики (опий, каннабис, героин и транквилизаторы) в течение более шести месяцев на регулярной основе, который проводился в Афганистане в рамках исследования УНП ООН, было установлено, что 26 процентов опрошенных начали употреблять наркотики в Исламской Республике Иран и 8 процентов – в Пакистане³⁷. Участники обсуждений в рамках тематических групп, проводившихся во всех провинциях, среди мотивов наркопотребления упоминали проблемы, с которыми сталкиваются мигранты. Аналогичные результаты были получены в ходе более раннего исследования в Афганистане: 40 процентов наркопотребителей (все мужчины) прибегли к употреблению опиатов в Исламской Республике Иран и 4 процента – в Пакистане³⁸.

Хотя миграция сама по себе непосредственно влияет на модели наркопотребления, отсутствие безопасных и доступных каналов миграции содействует (наряду с различными коренными причинами, такими как экологические катастрофы, конфликты, политические и социальные потрясения) перемещению населения, формированию общин внутренне перемещенных лиц и беженцев и ухудшению многих аспектов жизни, усугубляя нищету и создавая условия для безработицы. Это ведет к формированию условий, благоприятных для возникновения незаконного наркопотребления как возможного способа избежать, например, социального стресса и постконфликтных условий.

Исследования, посвященные психическому здоровью населения, перемещенного в результате конфликта, позволили выявить связи между посттравматическим стрессовым расстройством и депрессией, которые оба являются потенциальными факторами прибегновения к наркопотреблению или его росту³⁹. В ходе ис-

следования, проводившегося на шести объектах длительного пребывания беженцев и внутренне перемещенных лиц, расположенных в Иране (Исламской Республике), Кении, Либерии, Пакистане, Таиланде и северных районах Уганды, был обнаружен целый ряд наркотических средств, психоактивных и прочих веществ, таких как опиаты, бензодиазепины и алкоголь, способствующих возникновению широкого круга медицинских и социальных проблем и проблем, связанных с обеспечением защиты. Также было установлено, что перемещенные общины, сталкивающиеся с лишениями, ограниченным доступом к средствам к существованию, безнадежностью и отсутствием уверенности в будущем, становятся более уязвимыми к наркопотреблению и его последствиям и что изменение социальных норм и связей (в том числе с населением окружающей местности) может привести к изменению моделей потребления, которые могут причинять больший вред, и соответствующим социальным издержкам⁴⁰.

Проблемы, связанные с употреблением наркотиков и других веществ, могут возникнуть у мигрантов во время их пребывания в родной стране, в стране транзита, в стране временного убежища или переселения, и имеются сообщения о том, что такие условия пребывания связаны с различными факторами риска, включая преобладание лиц мужского пола, возможность получения увечий в ходе военных действий, перемещение и сопутствующие проблемы с психическим здоровьем⁴¹.

Связи между социальной изоляцией, стигматизацией и наркопотреблением

Задача 10.2 Целей в области устойчивого развития

К 2030 году поддержать законодательным путем и поощрять активное участие всех людей в социальной, экономической и политической жизни

Задача 10.3 Целей в области устойчивого развития

Обеспечить равенство возможностей и уменьшить неравенство результатов, в том числе путем отмены дискриминационных законов, политики и практики и содействия принятию соответствующего законодательства, политики и мер в этом направлении

Безусловно, не все лица, употребляющие наркотики, относятся к маргинализированным слоям населения и не все маргинализированные люди являются наркопотребителями. Тем не менее маргинализация может считаться фактором, содействующим наркопотреб-

³⁷ *Impacts of Drug Use on Users and Their Families in Afghanistan* (см. сноску 17).

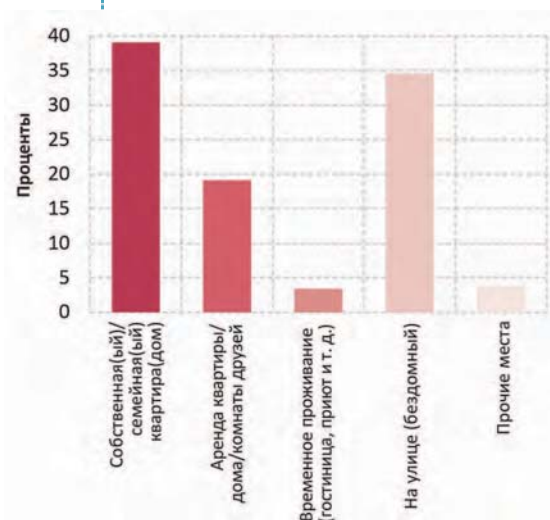
³⁸ UNODC, “Drug use in Afghanistan: 2009 survey – executive summary” (2009).

³⁹ Zachary Steel and others, “Association of torture and other potentially traumatic events with mental health outcomes among populations exposed to mass conflict and displacement: a systematic review and meta analysis”, *Journal of the American Medical Association*, vol. 302, No. 5 (2009), pp. 537-549.

⁴⁰ Nadine Ezard and others, “Six rapid assessments of alcohol and other substance use in populations displaced by conflict”, *Conflict and Health*, vol. 5, No. 1 (2011).

⁴¹ Kamaldeep Bhui and Nasir Warfa, “Drug consumption in conflict zones in Somalia”, *PLoS Medicine*, vol. 4, No. 12 (2007).

РИС. 5 Условия жизни регулярных потребителей крэка в Бразилии



Источник: *A Profile of Users of Crack and/or Similar Drugs in Brazil* (Brazil, National Drug Policy Secretariat, 2013).

лению, подобно тому как и наркопотребление может считаться фактором, содействующим маргинализации некоторых потребителей; иначе говоря, наркопотребление может приводить к ухудшению условий жизни, а процессы социальной маргинализации могут быть причиной приобщения к наркопотреблению⁴².

Несмотря на отсутствие количественных исследований в области маргинализации из-за трудностей, касающихся непосредственной количественной оценки этого явления, было выявлено несколько категорий факторов риска маргинализации, связанных с наркопотреблением, включая безработицу, отсутствие жилья, лишение свободы, секс-индустрию и молодежь из уязвимых групп населения (например, молодые люди, ставшие жертвами жестокого обращения и насилия в семье)⁴³. Например, в ходе когортного исследования по проблемам бездомных, проводившегося в четырех крупнейших городах Нидерландов (Амстердаме, Роттердаме, Гааге и Утрехте), было установлено, что в течение прошлого месяца каннабис употребляло 43 процента взрослых бездомных и 63 процента бездомных из числа молодежи⁴⁴. В ходе проведенного в Ирландии исследования было установлено, что наркозависимыми являются 67 процентов бездомных из числа бывших заключенных⁴⁵.

Также сообщается о высокой распространенности среди бездомных моделей высокорискованного поведения, таких как употребление наркотиков путем инъекций и совместное использование инструмен-

тария для инъекций⁴⁶. В ходе проведенного в 2015 году благотворительной организацией "Хоумлес линк" из Соединенного Королевства исследования было установлено, что в течение прошедшего месяца 34 процента "спящих на улице" (проводящих ночлег в неудовлетворительных условиях, как правило под открытым небом) людей употребляли героин и 37 процентов употребляли крэк или кокаин⁴⁷. Что касается других регионов, в ходе проведенного в Бразилии исследования, посвященного изучению характеристик регулярных⁴⁸ потребителей крэка или аналогичных форм кокаина (за исключением солей кокаина)⁴⁹, было установлено, что более трети таких потребителей проводили значительную часть времени на улицах и что менее четверти из них учились в средней школе, хотя более 95 процентов посещали школу в какой-либо момент своей жизни. В ходе исследования также было установлено, что более 70 процентов потребителей совместно пользовались инструментарием для приема наркотиков, то есть придерживались опасной в плане передачи инфекций, особенно вирусного гепатита, модели. Кроме того, распространенность ВИЧ среди таких потребителей была в восемь раз выше, чем среди населения Бразилии в целом (5,0 и 0,6 процента соответственно).

Наркопотребление само по себе также способствует маргинализации. В некоторых странах лица, употребляющие наркотики, оказываются на задворках общества в результате стигматизации и дискриминации. Лица, страдающие расстройствами на почве употребления наркотиков, зачастую изолированы от своих общин и семей. Маргинализация и стигматизация лиц, регулярно употребляющих наркотики, также негативно сказываются на возможностях их трудоустройства и социальных отношениях. Стигматизация и социальная изоляция могут привести к потере человеческого капитала, поскольку лица, употребляющие наркотики, не могут вносить вклад в осуществление широкого круга общественных мероприятий (например, исполнять свой гражданский долг, выполнять добровольную работу, посещать спортивные клубы, религиозные собрания и культурные мероприятия) или участвовать в них. Стигматизация также способствует ухудшению психического и физического здоровья, препятствует прохождению полного курса наркологического лечения и содействует распространению высокорискованного поведения, такого как совместное использование инструментария для инъекций⁵⁰.

⁴² EMCDDA, *Annual Report 2003: The State of the Drugs Problem in the European Union and Norway* (Lisbon, 2003).

⁴³ Ibid.

⁴⁴ Margriet van Laar and others, *Report to the EMCDDA by the Reïtox National Focal Point: The Netherlands Drug Situation 2014* (Lisbon, 2015).

⁴⁵ Claire Hickey, *Crime and Homelessness 2002* (Dublin, Focus Ireland and PACE, 2002).

⁴⁶ *Annual Report 2003: The State of the Drugs Problem in the European Union and Norway*.

⁴⁷ Stephen Holland, "Homeless health data finds heroin and cocaine dependency more prevalent amongst women than men", 5 August 2015. Размещено по адресу: www.homeless.org.uk/.

⁴⁸ Регулярный потребитель определяется как лицо, употребившее психоактивные вещества в течение 25 дней и более в предыдущие шесть месяцев.

⁴⁹ Brazil, National Drug Policy Secretariat, "Perfil dos usuários de crack e/ou similares no Brasil" (Rio de Janeiro, 2013).

⁵⁰ James D. Livingston and others, "The effectiveness of interventions for reducing stigma related to substance use disorders: a systematic review", *Addiction*, vol. 107, No. 1 (2012), pp. 39-50.

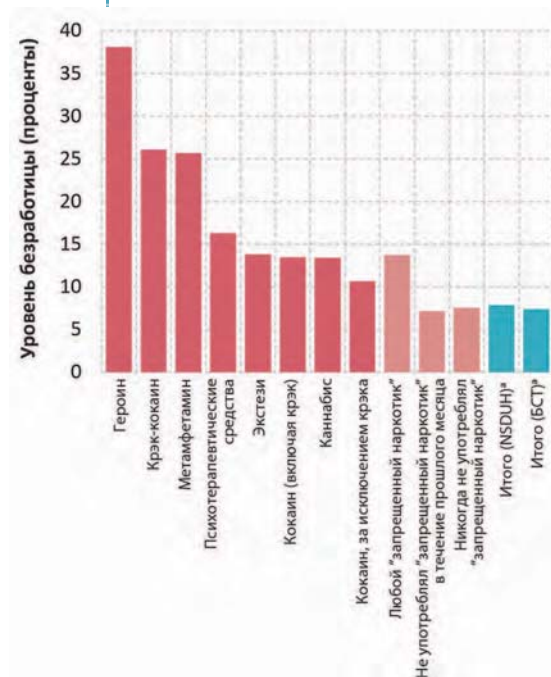
Порочный круг наркозависимости и безработицы

Между наркозависимостью и социальным неблагополучием, включая безработицу и бедность, существует четкая позитивная связь. Связь между наркопотреблением и статусом занятости имеет сложный и взаимообусловленный характер, выражающийся в том, что наркопотребление усугубляет риск безработицы, а безработица, в свою очередь, повышает риск наркопотребления.

Наркопотребление снижает производительность и вероятность найти работу, и поэтому может препятствовать реализации лицом возможностей трудоустройства. И наоборот, безработица может быть причиной стресса и тревоги, финансовых трудностей, неудовлетворенности и недовольства, то есть всех тех факторов риска, которые влияют на приобщение к наркопотреблению, его интенсификацию или возобновление. Например, в Соединенных Штатах распространенность потребления любого наркотика в течение прошлого месяца среди населения в возрасте 18 лет или старше в среднем составляет 18 процентов среди безработных, 10 процентов среди работающих на условиях частичной занятости, 8 процентов среди работающих на условиях полной занятости и менее 6 процентов среди тех, кто относится к категории "прочие" (например, пенсионеры)⁵¹. По данным ЕЦМНН по 30 европейским странам⁵² за 2013 год, безработные составляют не менее половины общей численности трудоспособных лиц, обращающихся за медицинской помощью в связи с расстройствами на почве употребления наркотиков⁵³. В ходе исследования УНП ООН по вопросам наркопотребления в Афганистане также были установлены четкие связи между наркопотреблением и статусом занятости⁵⁴.

Анализ подробных данных о статусе занятости лиц, употреблявших наркотики в течение прошлого месяца, в Соединенных Штатах в разбивке по видам наркотиков позволяет выявить связи между наркопотреблением и безработицей различного уровня. Наиболее тесно связано с безработицей потребление таких наркотиков, как героин, метамфетамин и крэк, как в плане уровня безработицы среди лиц, употреблявших наркотики в течение прошлого месяца, так и

РИС. 6 Безработица^a среди лиц, употреблявших наркотики в течение прошлого месяца, в Соединенных Штатах в разбивке по видам наркотиков, 2013 год



Источник: United States, National Survey on Drug Use and Health, Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA), Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *National Survey on Drug Use and Health, 2013*; данные с веб-сайта Национальной программы по архивированию данных о наркомании и ВИЧ, координируемой Межуниверситетским консорциумом по политическим и социальным исследованиям при Мичиганском университете (<http://doi.org/10.3886/ICPSR35509.v3>).

^a Подробную информацию, включая пояснения методологических различий в уровне безработицы, основанного на данных Национального обследования проблемы потребления психоактивных средств и здоровья населения (NSDUH) и Бюро статистики труда (БСТ), см. в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

в плане повышенной вероятности стать лицом, употреблявшим наркотики в течение прошлого месяца, среди безработных (по сравнению с работающими). Уровень безработицы среди лиц, употреблявших героин в течение прошлого месяца, составлял 38 процентов, в то же время вероятность стать потребителем героина среди безработных была почти в 10 раз выше, чем среди работающих на условиях полной занятости (коэффициенты распространенности 0,59 и 0,060 процента соответственно). Эта связь значительно теснее в случае крэк-кокаина по сравнению с кокаином в целом (см. рисунки 6 и 7).

Существует несколько механизмов воздействия проблемного наркопотребления на шансы индивида найти и сохранить работу. Во-первых, лица, страдающие расстройствами на почве наркопотребления могут испытывать серьезные личные проблемы, проблемы, связанные с их здоровьем и образом жизни, и другие проблемы, которые должны быть решены до того, как они не закончат успешно программы "От

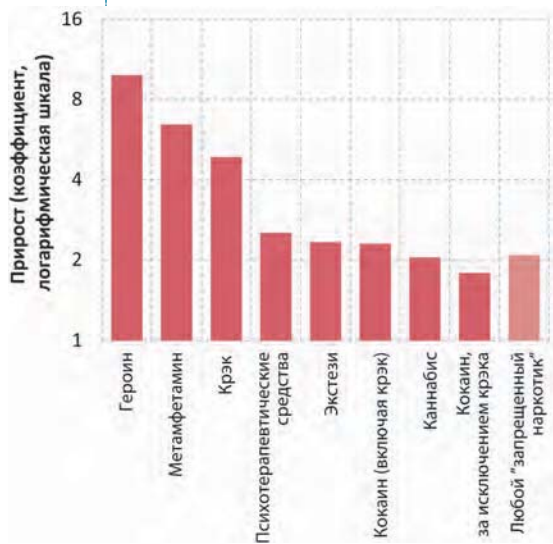
⁵¹ Alejandro Badel and Brian Greaney, "Exploring the link between drug use and job status in the U.S.", *Regional Economist*, July 2013. Размещено по адресу: www.stlouisfed.org/publications/regional-economist/july-2013/exploring-the-link-between-drug-use-and-job-status-in-the-us.

⁵² Эти данные относятся к 28 государствам – членам Европейского союза, Норвегии и Турции.

⁵³ Пятьдесят процентов соответствует доле обращающихся за медицинской помощью лиц, которые относятся к категории "безработные/переставшие искать работу", от общей численности обращающихся за медицинской помощью лиц, с известным статусом занятости, за исключением студентов. В общую численность включаются лица, чей статус относится к категориям "прочие" и "получатели социальных пособий/пенсионеры/домашние работники/инвалиды". Вероятно, что данные категории включают нетрудоспособных, и поэтому с учетом таких лиц доля безработных будет выше.

⁵⁴ *Impacts of Drug Use on Users and Their Families in Afghanistan*.

РИС. 7 Повышенная вероятность стать лицом, употреблявшим наркотики в течение прошлого месяца, среди неработающих по сравнению с работающими на условиях полной занятости в Соединенных Штатах в разбивке по видам наркотиков, 2013 год



Источник: United States, National Survey on Drug Use and Health, SAMHSA, Center for Behavioral Health Statistics and Quality, *National Survey on Drug Use and Health, 2013*; данные с веб-сайта Национальной программы по архивированию данных о наркомании и ВИЧ, координируемой Межуниверситетским консорциумом по политическим и социальным исследованиям при Мичиганском университете (<http://doi.org/10.3886/ICPSR35509.v3>).

^a См. раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

социального обеспечения к работе" или устроятся на оплачиваемую работу и удержатся на ней⁵⁵. Во-вторых, наркопотребление может быть связано с другими факторами, такими как отсутствие квалификации, низкий уровень грамотности и плохой послужной список, которые сами по себе снижают конкурентоспособность лиц, употребляющих наркотики, на рынке труда⁵⁶. В-третьих, под воздействием социальных обстоятельств могут возникать дополнительные препятствия, такие как лишение употребляющих наркотики лиц, возможностей трудоустройства из-за судимости и их стигматизация с применением работодателями и службами социальной помощи (например, по уходу за детьми) соответствующей дискриминационной практики. В-четвертых, лица, страдающие расстройствами на почве употребления наркотиков, могут четко осознавать, что ограниченные навыки, низкая квалификация или ее отсутствие, перерывы в трудовом стаже, особенно в связи с тюрем-

ным заключением, и судимость могут чрезвычайно осложнить поиск работы и превратить его, по их мнению, в бессмысленное занятие⁵⁷.

Наркопотребление может сужать возможности лица получить работу и удержаться на ней, в то время как разочарование из-за неудач с поиском достойной работы может привести к росту наркопотребления, порождая порочный круг, особенно в случае лиц, страдающих наркотической зависимостью.

Как стигматизация влияет на эффективность мер реагирования на проблему наркотиков

Подобно тому как надлежащий уровень социального развития повышает эффективность правительственных усилий по борьбе с проблемой наркотиков, недостатки в социальной сфере могут препятствовать усилиям по сокращению незаконного предложения наркотиков и спроса на них. В частности, предвзятое отношение к лицам, употребляющим наркотики, которое порой проявляется у работников медицинских учреждений, может препятствовать предоставлению эффективной медицинской помощи наркопотребителям.

В ходе ряда исследований было установлено, что стигматизация в значительной степени препятствует доступу наркопотребителей к медико-санитарному обслуживанию, что обусловлено отрицательным отношением некоторых работников системы здравоохранения к лицам, страдающим расстройствами на почве употребления наркотиков, которые полагают, что лечение таких лиц связано с чрезмерным использованием ресурсов системы и что такие лица используют систему лишь в целях получения и организации утечек наркотиков и не придерживаются рекомендованного режима лечения и ухода^{58, 59}. Результаты обследования медицинских работников указывают на то, что они могут придерживаться негативных и стереотипных представлений о лицах, страдающих наркотической зависимостью, которые могут негативно сказаться на оказании медицинской помощи высокого качества; в то же время в ходе обследования медсестер было установлено, что среди них сравнительно часто встречается негативное и карательное отношение к лицам, употребляющим наркотики. Предвзятое, черствое или враждебное отношение медицинских работников и взгляды, которых они придерживаются, вероятно, будут удерживать лиц, имеющих проблемы с наркотиками, от обращения в учреждения здравоохранения⁶⁰.

⁵⁵ Peter A. Kemp and Joanne Neale, "Employability and problem drug users", *Critical Social Policy*, vol. 25, No. 1 (2015), pp. 28-46.

⁵⁶ Harry Sumnall and Angelina Brotherhood, *Social Reintegration and Employment: Evidence and Interventions for Drug Users in Treatment*, EMCDDA Insights No. 13 (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2012).

⁵⁷ J. Spencer and others, *Getting Problem Drug Users (Back) into Employment* (London, United Kingdom Drug Policy Commission, 2008).

⁵⁸ Livingston and others, "The effectiveness of interventions for reducing stigma related to substance use disorders".

⁵⁹ T. M. Ronzani, J. Higgings-Biddle and E. F. Furtado, "Stigmatization of alcohol and other drug users by primary care providers in Southeast Brazil", *Social Science and Medicine*, vol. 69, No. 7 (2009), pp. 1080-1084.

⁶⁰ Natalie Skinner and others, "Stigma and discrimination in health-care provision to drug users: the role of values, affect,

Как правило, ЛНИ рассматриваются как угроза для медицинских работников, а также общин, возможно, из-за страха или по соображениям бдительности, отчасти вследствие предполагаемого риска травм, связанных с использованием игл, и распространения вирусов, передаваемых через кровь. В ходе проводившегося в Сиднее (Австралия) исследования, призванного определить масштаб дискриминации и стигматизации в связи с инфицированием гепатитом С, с которыми сталкиваются ЛНИ, более половины (52 процента) из 274 опрошенных сообщили о том, что они подвергались дискриминации в медицинских учреждениях, связанной с положительными результатами анализа на гепатит С, и 65 процентов опрошенных сообщили о том, что подвергались дискриминации на том основании, что они являются наркопотребителями, причем женщины чаще мужчин подвергались дискриминации из-за своего статуса инфицированного гепатитом С⁶¹. Согласно ЮНЭЙДС медработники иногда могут отказывать ЛНИ в помощи или предоставлять им некачественное лечение⁶².

Маргинализации лиц, употребляющих наркотики, способствуют карательные по отношению к ним подходы, которых придерживаются правоохранительные органы, особенно когда в результате применения таких подходов повышается доля лиц, лишенных свободы (более подробное обсуждение см. в подразделе, озаглавленном "Уголовное правосудие").

Меры реагирования в связи с наркотиками и социальное развитие

Задача 3.5 Целей в области устойчивого развития

Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем

В случае успеха усилия по сокращению спроса на наркотики и меры, принимаемые в рамках всей системы непрерывного ухода за лицами, употребляющими наркотики, способствуют сокращению наркопотребления и, соответственно, уменьшению его воздействия на здоровье населения. Приносимая ими польза затрагивает как тех, кто употребляет наркотики, так и общество в целом, и, как показала практика, такие усилия с успехом применяются в целях профилактики распространения, например, ВИЧ и вирусного гепатита. Практика программ профилактики наркопотребления также показывает, что они приводят к снижению распространенности других форм рискованного поведения, таких как агрессивность и праздность.

and deservingness judgments", *Journal of Applied Social Psychology*, vol. 37, No. 1 (2007), pp. 163-186.

⁶¹ Shah E. Habib and Lester V. Adorjany, "Hepatitis C and injecting drug use: the realities of stigmatization and discrimination", *Health Education Journal*, vol. 62, No. 3 (2003), pp. 256-265.

⁶² *The Gap Report* (см. сноску 5).

Несмотря на то что действенные стратегии борьбы с проблемой наркотиков существуют, для их эффективной реализации требуется хорошо разработанная концептуальная основа. Даже на уровне контроля за масштабом наркопотребления развитые страны, как правило, располагают лучшими возможностями, чем развивающиеся страны, для оценки масштаба этой проблемы. Например, в последние годы в Европе значительно сократилось потребление героина. Это достижение отчасти связано с повышением эффективности усилий по сокращению спроса на наркотики, в частности с существенным расширением доступности наркологической помощи, в результате чего была ликвидирована значительная доля рыночного спроса⁶³.

Имеется огромное количество практических примеров положительного воздействия программ по сокращению спроса на наркотики^{64, 65}. Более эффективными являются программы, которые признают, что наркопотребление может быть результатом множества причин, и которые охватывают не только компоненты, характерные для конкретных наркотиков, но и навыки, помогающие людям эффективно справляться с трудностями на каждом этапе жизни, включая навыки межличностных взаимоотношений, имеющие важное значение для подростков, или необходимые для матерей и отцов родительские навыки. Более эффективные результаты достигаются тогда, когда для осуществления мер широко и систематически используются основанные на фактологической информации инструменты. Кроме того, эффективность всего комплекса мер по обеспечению непрерывного ухода может быть даже выше, когда он будет включать научно обоснованные меры, направленные на сведение к минимуму неблагоприятных медицинских и социальных последствий злоупотребления наркотиков, включая соответствующие программы медикаментозной терапии, программы обеспечения шприцами и иглами для инъекций, а также антиретровирусную терапию и другие соответствующие меры профилактики передачи ВИЧ, вирусного гепатита и других передаваемых через кровь заболеваний, связанных с наркопотреблением. Во многих регионах мира научно обоснованные программы по-прежнему имеют крайне низкий уровень охвата⁶⁶ и испытывают нехватку финансирования⁶⁷.

Воздействие альтернативного развития на социальное развитие

В случае успеха программы альтернативного развития также обеспечивают более комплексный характер развития затронутых общин. Например, в результате

⁶³ EMCDDA, *Annual Report 2012: The State of the Drugs Problem in Europe* (Lisbon, 2012).

⁶⁴ "International standards for the treatment of drug use disorders: draft for field testing" (E/CN.7/2016/CRP.4).

⁶⁵ См. УНП ООН, *Международные стандарты по профилактике употребления наркотиков* (Вена, март 2013 года).

⁶⁶ David P. Wilson and others, "The cost-effectiveness of harm reduction", *International Journal of Drug Policy*, vol. 26, Suppl. No. 1 (2015), pp. S5-S11.

⁶⁷ UNAIDS, *Halving HIV transmission among people who inject drugs: Background note, document UNAIDS/PCB (35)/14.27*.

реализации проектов альтернативного развития в особом регионе Ва-2 в Мьянме были достигнуты успехи в области здравоохранения: в результате вакцинации снизилась младенческая смертность и ликвидирована проказа среди детей, а также были электрифицированы и обеспечены питьевой водой несколько населенных пунктов. В Таиланде в результате альтернативного развития был расширен доступ к образованию, медицинскому обслуживанию и питьевой воде, что привело к сокращению числа случаев заболевания малярией и оспой. В Пакистане в рамках усилий в области альтернативного развития в округе Дир провинции Хайбер-Пахтунхва (бывшей Северо-западной провинции) была создана инфраструктура питьевого водоснабжения, реализована эффективная программа иммунизации и были благоустроены дороги, что позволило улучшить доступ к социальным услугам. В рамках программ альтернативного развития нередко создаются общественные организации и проводится работа по их укреплению. Как правило, такие программы содействуют повышению организационного уровня сельских общин, позволяют добиться успехов на многих направлениях, особенно за счет поощрения непосредственного участия бенефициаров в разработке, планировании и реализации проектов. С дополнительной информацией о социальном элементе альтернативного развития, в том числе с подробными примерами, можно ознакомиться в главе II *Всемирного доклада о наркотиках, 2015 год*.

Наличие наркотических средств, предназначенных для потребления в медицинских и научных целях

Задача 3.в Целей в области устойчивого развития

Оказывать содействие исследованиям и разработкам вакцин и лекарственных препаратов... обеспечивать доступность недорогих основных лекарственных средств и вакцин...

Задача 3.в Целей в области устойчивого развития тесно связана с целью контроля над наркотиками, заключающаяся в том, что обеспечить доступ к контролируемым лекарственным средствам в медицинских и научных целях при одновременном предотвращении их утечки и злоупотреблениями ими. В преамбуле Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, стороны Конвенции признали, что применение наркотических средств в медицине продолжает быть необходимым для облегчения боли и страданий и что должны быть приняты надлежащие меры для удовлетворения потребностей в наркотических средствах для таких целей.

Несмотря на ясные намерения системы контроля, 5,5 млрд. человек, или три четверти мирового населения, по-прежнему имеют ограниченный доступ или не имеют никакого доступа к лекарствам, содержа-

щим наркотические средства, и не имеют надлежащего доступа к возможностям снятия умеренной или сильной боли. По оценкам ВОЗ, отказ в лечении случаев умеренной и сильной боли или недостаточное лечение таких случаев ежегодно приводят к страданиям 5,5 млн. пациентов, больных смертельными онкологическими заболеваниями, и 1 млн. пациентов, больных ВИЧ/СПИДом на последней стадии, а также многих других людей, испытывающих хронические боли, не связанные со злокачественными опухолями, включая 800 000 пациентов со смертельными травмами, полученными в результате аварий и насилия, пациентов, страдающих от хронических заболеваний, пациентов, восстанавливающихся после хирургических операций, рожениц (110 млн. рождений ежегодно) и педиатрических пациентов⁶⁸.

Хотя некоторые контролируемые вещества играют важную роль в обезболивании и в других областях медицины, реализуемые в ряде стран стратегии по предупреждению злоупотребления контролируемые веществами, их нецелевого применения и утечки могут порой сказываться на наличии этих веществ. В ходе проведенного организацией "Хьюман райтс вотч" обзора национальных стратегий контроля над наркотиками 29 стран было установлено, что в 25 стратегиях обеспечение наличия контролируемых веществ для использования в медицинских и научных целях не рассматривается в качестве цели или не определены конкретные меры по данному вопросу⁶⁹.

Воздействие других мер реагирования в связи с наркотиками на социальное развитие

Имеются и другие пути использования мер реагирования на проблему наркотиков, в частности усилий по сокращению незаконного предложения наркотиков, которые могут оказать воздействие на здравоохранение и социальное развитие. Мероприятия по искоренению незаконно культивируемых растений, которые должным образом не дополняются инициативами по обеспечению альтернативных источников средств к существованию, могут сказаться на жизнедеятельности и без того уже бедных фермеров и их семей. Об этих аспектах речь идет ниже в разделах, посвященных экономическому развитию и экологической устойчивости.

Кроме того, когда меры реагирования на незаконное наркопотребление осуществляются без учета медицинских аспектов этой проблемы, которая рассматривается исключительно как уголовное преступление, с уделением избыточного внимания наказанию, это может сказаться на благополучии лиц, употребляющих наркотики, заключенных и общества в целом. Эти аспекты обсуждаются ниже в подразделе, посвященном уголовному правосудию.

⁶⁸ WHO, *Ensuring Balance in National Policies on Controlled Substances: Guidance for Availability and Accessibility of Controlled Medicines* (Geneva, 2011).

⁶⁹ Human Rights Watch, "National drug control strategies and access to controlled medicines" (2015).

И наконец, когда меры реагирования на проблему наркотиков осуществляются без учета конкретных потребностей женщин, это может содействовать подрыву целей обеспечения гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и девочек. Это применимо не только к прямым мерам в отношении проблемы наркотиков, но и к контролю наркопотребления, поскольку женщины часто недостаточно представлены в исследованиях, проводимых с целью оценки распространенности наркопотребления и выявления связанных с ним потребностей, рисков и последствий, что ведет к возникновению пробелов при разработке надлежащей политики и способствует сохранению непонимания конкретных потребностей и проблем женщин в этой области¹.

В. ЭКОНОМИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ

Несмотря на то что экономические аспекты упоминаются в различных Целях и задачах в области устойчивого развития, представляется, что наиболее актуальными для анализа связей между экономическим развитием и проблемой наркотиков являются две из них, а именно цель 8, касающаяся экономического роста, и цель 1, касающаяся нищеты.

Нищета, экономическая неустроенность и безработица – это лишь некоторые факторы, стимулирующие незаконное культивирование наркотикосодержащих растений и производство наркотиков. Экономические аспекты могут также воздействовать на эволюцию незаконного рынка наркотиков, как и различия в уровне доходов и покупательной способности могут сказываться на закономерностях наркопотребления. Подобно тому как экономическое развитие воздействует на незаконный рынок наркотиков, проблема наркотиков также влечет за собой экономические последствия. Например, экономические издержки, связанные с наркопотреблением, которые возникают в случае непредоставления надлежащей медицинской помощи трудоспособным лицам, употребляющим наркотики, могут сказаться на производительности. Издержки, связанные с усилиями государственных учреждений по оказанию помощи лицам, которые употребляют наркотики (например, усилия по оказанию медицинской помощи и реабилитации, а также усилия по обеспечению правопорядка), могут также сказаться на государственном бюджете.

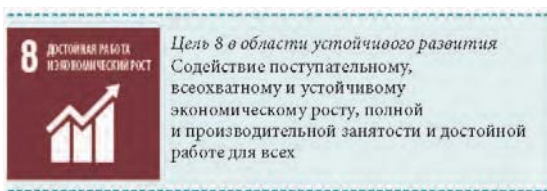
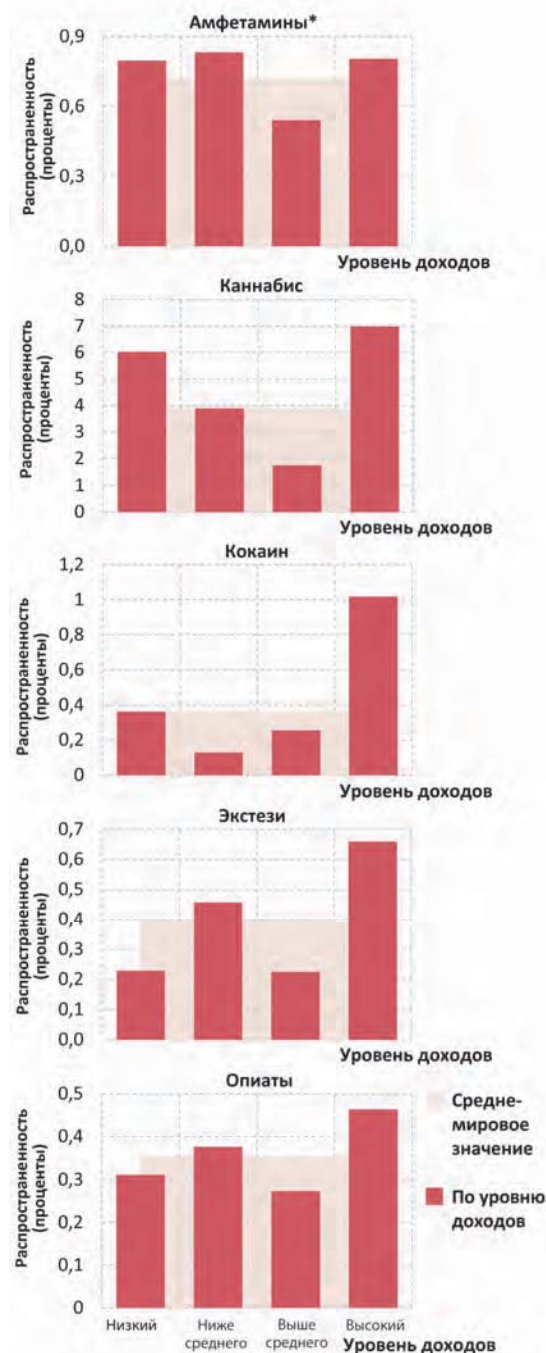


РИС. 8 Распространенность потребления наркотиков в течение прошлого года среди лиц в возрасте 15–64 лет в разбивке по категориям наркотиков и национальному доходу, 2013 год



Источник: данные Всемирного банка (уровень доходов) и расчетные показатели УНП ООН, основанные на данных вопросника к ежегодным докладам и других официальных источников (данные о наркопотреблении).

* Включая рецептурные стимуляторы.

¹ A. Roberts, B. Mathers and L. Degenhardt, *Women Who Inject Drugs: A Review of Their Risks, Experiences and Needs* (Sydney, National Drug and Alcohol Research Centre, University of New South Wales, 2010).

Воздействие экономического развития на проблему наркотиков

Один из способов, позволяющих получить представление о том, каким образом экономическое развитие сказывается на проблеме наркотиков, заключается в том, чтобы сравнить масштаб этой проблемы в странах с различным уровнем экономического развития. Такой анализ дает упрощенное представление, поскольку масштаб проблемы наркотиков в каждой стране зависит от множества факторов. Например, более высокий, чем в среднем по миру, уровень потребления опиатов на Ближнем и Среднем Востоке и в Юго-Западной Азии или потребления кокаина (в том числе крэк-кокаина) в Южной Америке и Западной Африке объясняется скорее близостью к районам производства наркотиков или основным маршрутам незаконного оборота, чем экономическим развитием. Несмотря на то что связь между развитием и проблемой наркотиков нужно рассматривать в динамике, глобальный макроэкономический анализ все же позволяет получить представление о том, каким образом экономическое развитие может повлиять на проблему наркотиков.

Хотя некоторые закономерности проявляются на глобальном уровне и их межстрановой анализ может быть основан на национальных показателях, другие закономерности неразрывно связаны с колебаниями в пределах стран и могут наблюдаться через призму социально-экономических показателей на субнациональном уровне. Одни закономерности очевидны, когда все виды наркотиков рассматриваются одновременно, некоторые проявляются лишь в ходе анализа одного вида наркотиков, другие же наблюдаются во взаимосвязи и в сравнении с различными наркотиками.

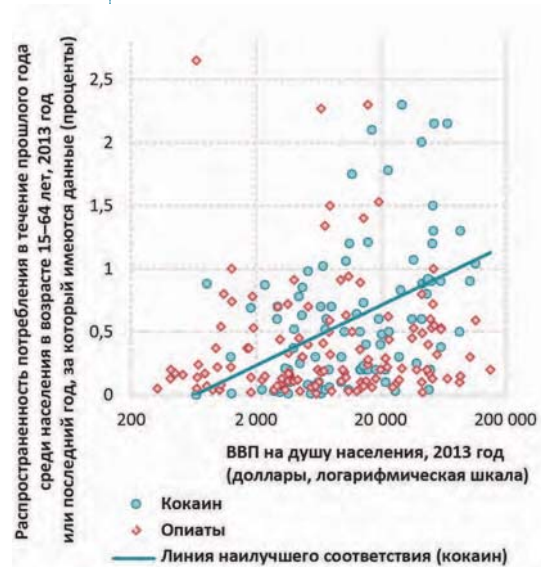
Экономическое развитие и наркопотребление

В настоящем разделе рассматриваются три основные закономерности, характеризующие влияние уровня экологического благосостояния на наркопотребление. Во-первых, анализируются сравнительные межстрановые показатели, с тем чтобы выяснить, в какой мере более высокий национальный доход содействует формированию незаконного рынка наркотиков. Во-вторых, анализируются национальные данные о нищете, а также о других формах экономического и социального неблагополучия², которые рассматриваются как фактор риска наркопотребления. В-третьих, исследуется взаимосвязь между экономическим положением и различными моделями наркопотребления.

Первая закономерность вытекает из анализа показателей наркопотребления и экономического развития на национальном уровне, поскольку потребление всех видов наркотиков в течение прошлого года выше в странах с высоким уровнем дохода. Как показано на рисунках 8 и 9, наиболее отчетливая связь

² Помимо обсуждения проблемы нищеты в настоящем разделе см. обсуждение вопросов социальной изоляции в разделе, озаглавленном "Социальное развитие".

РИС. 9 Распространенность потребления опиатов и кокаина в течение прошлого года в зависимости от валового внутреннего продукта на душу населения в странах согласно национальным данным за 2013 год или последний год, за который имеются данные



Источник: данные Всемирного банка (валовой внутренний продукт (ВВП) на душу населения) и национальные данные и расчетные показатели, основанные на данных вопросника к ежегодным докладам и других официальных источников (данные о наркопотреблении).

между потреблением наркотиков и высоким уровнем дохода прослеживается в случае кокаина. Связь между проблемой наркопотребления и развитием также можно проследить в плане количества лет жизни в состоянии инвалидности (см. рисунок 3, стр. 74).

Развитие и эволюция наркопотребления и потребительского рынка

Наркотики, которые продаются по сравнительно высокой цене и которые в конечном итоге приносят более высокую прибыль наркоторговцам, находят более благоприятную почву в странах с относительно более высоким уровнем доходов на душу населения. Хотя в разные времена наблюдались различные тенденции (в том числе законного потребления), которые определяли потребление определенных наркотиков, вполне вероятно, что уровень дохода играет важную роль в создании условий, благоприятных для возникновения и укоренения наркопотребления. О масштабы расходов на наркотики свидетельствуют оценки властей Соединенных Штатов, согласно которым в этой стране в 2010 году лица, употреблявшие наркотик по меньшей мере четыре раза в месяц, в среднем тратили 10 600 долл. США в год на кокаин, 17 500 долл. США на героин и 7860 долл.

США на амфетамин³. На национальном уровне годовые расходы на покупку наркотиков составляли 28 млрд. долл. США на кокаин, 27 млрд. долл. США на героин и 13 млрд. долл. США на метамфетамин.

По всей видимости, страны с высоким уровнем дохода, в которых цены на наркотики выше среднемировых, являются более привлекательными для международных торговцев наркотиками. Это особенно справедливо в случае кокаина и героина, производство которых сосредоточено в нескольких хорошо известных регионах, в результате чего формируется сценарий, когда потребители всего мира конкурируют за продукт, предложение которого носит концентрированный характер, и складывается ситуация, когда предложение тяготеет к местам получения максимальной прибыли. В отличие от этого, поставки каннабиса и, в некоторой степени, некоторых видов САР могут осуществляться на местном уровне и в весьма небольшом масштабе, иногда даже экономически независимыми потребителями.

Это может объяснить, например, почему в недостаточно развитых странах Африки, расположенных вдали от районов производства кокаина и героина, как правило, были относительно невысокие показатели потребления кокаина и героина (прежде чем некоторые из них стали районами транзита кокаина или героина); в то же время этого нельзя сказать об уровне распространенности потребления каннабиса, который чаще всего даже выше среднемирового значения. Потребление непереработанных наркотиков, таких как опиум и листья коки, по-прежнему приурочено главным образом к местам их культивирования, где они употребляются на протяжении веков, в то же время произведенные из них продукты не всегда широко представлены на рынке в странах происхождения. Например, в латиноамериканских странах потребление героина находится на относительно низком уровне, несмотря на то что в субрегионе осуществляется как культивирование опия, так и его переработка в героин.

Подобно тому как для различных категорий наркотиков характерны различные закономерности, некоторые сложные аспекты незаконного рынка наркотиков становятся понятными на уровне различных подкатегорий наркотиков. Например, хотя распространенность потребления кокаина в течение прошлого года в Южной Америке незначительно отличается от показателя Северной Америки, большинство потребителей кокаина в Соединенных Штатах употребляют кокаин в форме соли, в то же время в Южной Америке, по-видимому, более популярно употребление других форм кокаина (в форме основания). Кроме того, некоторые "продукты", которые употребляются в форме основания в Южной Америке, расхищаются на промежуточных этапах переработки кокаина, когда они все еще могут содержать значительную долю примесей и, соответственно, имеют меньше шансов быть проданными по высокой цене. В отличие от

этого есть основания полагать, что в Соединенных Штатах даже крэк-кокаин (использующийся для курения) получают путем обратной переработки кокаина в форме соли в кокаиновое основание (в данном случае в крэк). Еще одним примером данной закономерности может служить внутренний рынок героина в Индии. Судя по сообщениям правительства Индии, отличительной особенностью внутреннего розничного рынка считается "низкосортность" предлагаемого на нем героина по сравнению с тем, который следует транзитом через Индию из Афганистана в другие страны.

В пределах одной и той же страны различные подвиды определенной категории наркотиков могут быть по-разному связаны с социально-экономическим статусом потребителей. Экономическое благосостояние необязательно однородно в пределах страны, и различные подгруппы могут в разной степени употреблять различные наркотики. В самом деле, определенные связи между наркопотреблением и аспектами социально-экономического благосостояния, такими как уровень дохода и статус занятости, видны только на субнациональном или общинном уровне.

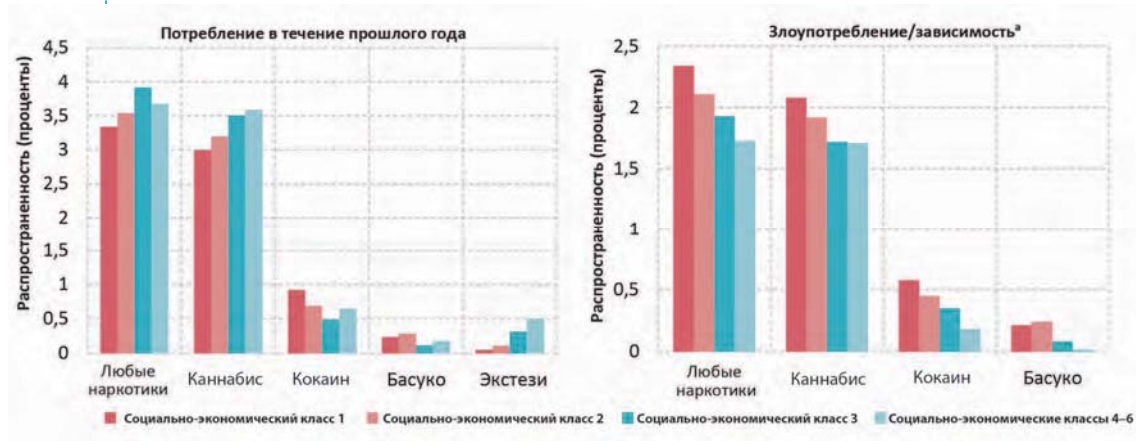
Например, в Соединенных Штатах связь наркопотребления с показателями безработицы значительно отличается в случае соли кокаина и крэк-кокаина (см. рисунки 6 и 7 в разделе, озаглавленном "Социальное развитие"). Хотя порой это объясняют дешевизной крэка по сравнению с солью кокаина, неясно, является ли цена определяющим фактором или каким образом она влияет на эту связь. Так, в ходе одного исследования⁴ на основе данных по городам Соединенных Штатов было установлено отсутствие устойчивых различий между ценами на крэк и соль кокаина с учетом степени их очистки. Согласно предварительным выводам исследования минимальная стоимость дозы, необходимой для достижения интоксикации, на практике была зачастую ниже стоимости типичной покупки. Однако данные более позднего исследования⁵ указывают на сопоставимость медианных значений стоимости покупки крэка и кокаина (27 долл. США за соль кокаина и 25 долл. США за крэк-кокаин). Как правило, из-за различий по способу употребления действие крэка менее продолжительное, но, согласно сообщениям, более интенсивное, чем соли кокаина. Исходя из этого, можно утверждать, что для достижения аналогичного уровня интенсивности затраты потребителей кокаина должны быть выше. Также могут быть различия в плане возможностей развития у потребителей толерантности и зависимости.

³ B. Kilmer and others, *What America's Users Spend on Illegal Drugs: 2000-2010* (Santa Monica, California, Rand Corporation, 2014).

⁴ Jonathan P. Caulkins, "Is crack cheaper than (powder) cocaine?", *Addiction*, vol. 92, No. 11 (1997), pp. 1437-1443.

⁵ Kilmer and others, *What America's Users Spend on Illegal Drugs: 2000-2010*.

РИС. 10 Распространенность потребления наркотиков, злоупотребления наркотиками или наркотической зависимости^а в течение прошлого года в Колумбии в разбивке по социально-экономическим классам^б, 2013 год



Источник: Observatorio de Drogas de Colombia, *Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Colombia – 2013*, June 2014.

^а Определение "зависимость" соответствует критериям МКБ-10 Всемирной организации здравоохранения, а определение "злоупотребление" соответствует критериям ДСР-IV Американской психиатрической ассоциации.

^б Разбивка по социально-экономическим классам осуществлена таким образом, что класс 1 соответствует наименее обеспеченным, а класс 6 – самым богатым слоям населения.

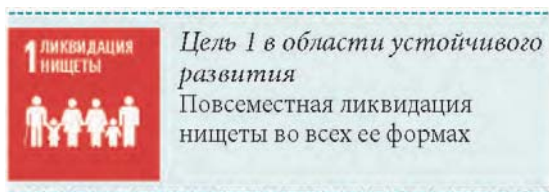
В целом, несмотря на то что богатые слои общества, судя по всему, более уязвимы в отношении наркопотребления по сравнению с другими социальными группами, экономическое и социальное неблагополучие является существенным фактором наркопотребления, способствующим развитию наркотической зависимости и расстройств на почве употребления наркотиков. Нищета ассоциируется с расстройствами на почве наркопотребления не только из-за связи с дискреционным доходом, но и потому что неимущие более уязвимы и чаще оказываются на задворках общества. Уровень относительной нищеты и маргинализации внутри страны в большей мере сказывается на развитии расстройств на почве наркопотребления, чем абсолютный уровень дохода. Кроме того, наркопотребление само по себе усугубляет нищету и маргинализацию, обеспечивая возможности для формирования порочного круга.

Более развитые в социально-экономическом отношении группы могут играть отдельную роль в создании условий, благоприятных для возникновения рекреационного потребления, как первого шага на пути к последующему формированию и упрочению незаконного рынка наркотика. Хотя приводные механизмы этого взаимодействия заслуживают дальнейшего изучения, они могут объясняться большей предрасположенностью к экспериментированию, более высоким уровнем дохода, большей привязанностью к городским условиям проживания и различными формами досуга, распространенными среди лиц, относящихся к более развитым в социально-экономическом отношении группам. Это явление хорошо иллюстрирует исследование по вопросам потребления каннабиса, опирающееся на фактические данные из Франции, Германии и Соединенных Штатов. В исследовании показано, что на первых порах прежде

всего наиболее образованные мужчины в рассматриваемых странах начали экспериментировать с употреблением каннабиса. Постепенно им на смену пришли мужчины с более низким уровнем образования. Затем этим в меньших масштабах стали заниматься женщины, что, однако, не привело к значительным изменениям; кроме того, лица, которые стали ежедневно употреблять каннабис, в основном относились к менее развитой в социально-экономическом отношении группе⁶.

Эта закономерность также согласуется с данными о наркопотреблении в Колумбии, где наблюдаются весьма характерные тенденции, касающиеся потребления наркотиков в течение прошлого года и расстройств на почве употребления наркотиков среди различных социально-экономических классов. Например, в случае каннабиса и экстези имеет место последовательный рост эпизодического (в течение прошлого года) потребления среди лиц из более развитых в социально-экономическом отношении групп (см. рисунок 10), хотя в целом расстройства на почве наркопотребления характерны для лиц, относящихся к менее развитым в социально-экономическом отношении классам.

⁶ Legleye and others, "Is there a cannabis epidemic model? Evidence from France, Germany and USA". *International Journal of Drug Policy*, vol. 25, No. 6 (2014), pp. 1103-1112.



Как упоминалось выше, нищета является существенным фактором риска приобщения к наркопотреблению; и наоборот, собственно наркопотребление создает значительную финансовую нагрузку как для лиц, страдающих наркотической зависимостью, так и для их семей. Степень финансовой нагрузки, связанной с наркопотреблением, может зависеть не только от цены наркотика, но и от возможности развития у лица, употребляющего наркотики, толерантности к определенному наркотику, то есть от его фармакологических свойств. Например, в случае героина считается, что опытные потребители могут употреблять значительно более высокие дозы, чем начинающие потребители. Употребляющие наркотики лица, которые располагают меньшими финансовыми ресурсами, вынуждены приобретать более дешевые варианты наркотиков и поэтому могут в большей степени подвергаться вредному воздействию. Более низкие цены могут быть связаны с более низким уровнем очистки, что подразумевает повышенные риски из-за наличия наполнителей, примесей и других веществ.

О финансовых трудностях, с которыми сталкиваются лица, страдающие наркотической зависимостью, зачастую говорят методы, к которым, как было установлено, они прибегают для получения дохода. Изучению характеристик регулярных потребителей⁷ крэка или других аналогичных курительных форм кокаина (за исключением солей кокаина) было посвящено проведенное в Бразилии исследование⁸. По приведенным в исследовании оценкам, 13 процентов потребителей занимались попрошайничеством с целью получения дохода в течение 30 предшествующих дней, 7,5 процента были работниками секс-индустрии или оказывали сексуальные услуги за деньги, 6 процентов занимались незаконными видами деятельности, связанными с торговлей или распространением наркотиков, и 9 процентов занимались другими видами незаконной деятельности.

Низкий уровень дохода важен не только сам по себе, но и в контексте жизни индивида и его общества, поскольку неравенство доходов в обществе может содействовать маргинализации менее обеспеченных слоев населения. Как уже обсуждалось во *Всемирном докладе о наркотиках, 2012 год*, анализ, основанный на использовании коэффициентов Джини, показал, что страны с высоким уровнем неравенства (коэффициент Джини выше 50), как правило, сталкиваются с относительно более острыми проблемами, связанными с наркотиками, и в основном являются странами

транзита или производства наркотических средств. В обществе с высокой степенью неравенства доходов, как правило, больше распространена преступность, а в обществе с крайней степенью неравенства члены маргинализованных групп могут рассматривать занятие незаконными видами деятельности, такими как незаконный оборот наркотиков, как единственно возможную стратегию продвижения вверх по социальной лестнице. Аналогичным образом, члены таких групп, не имея реальных надежд на лучшее будущее, могут отчаяться и стать более склонными к незаконному наркопотреблению⁹.

Многие лица, страдающие наркозависимостью, попадают в порочный круг нищеты и наркопотребления вследствие целого ряда факторов, таких как распад семьи, отсутствие образования и ограниченный доступ к возможностям трудоустройства и услугам по охране здоровья. Однако, несмотря на то что нищета и лишения порождаются причинами, которые в определенной степени носят социальный характер, они переносятся на индивидуальном уровне, и те, кто сталкивается с этими явлениями, имеют свои причины и мотивы реагировать на них определенным образом соответственно обстоятельствам¹⁰. Не каждый житель бедной общины становится наркозависимым, и важно признать, что не все лица, страдающие наркозависимостью, являются членами беднейших социально-экономических групп.

Подводя итог, следует отметить, что наряду с другими формами социального неблагополучия¹¹ нищета тесно связана с расстройствами на почве наркопотребления и как фактор риска, ведущий к наркопотреблению, и как последствие наркопотребления. Кроме того, в некоторых странах для представителей среднего или высшего социально-экономического класса характерен повышенный уровень рекреационного наркопотребления, что может быть всего лишь проявлением покупательной способности или отражением большей заинтересованности или больших возможностей в экспериментировании с употреблением наркотиков.

Распространяются ли закономерности наркопотребления в развитых странах на развивающиеся страны?

Эволюция мирового рынка некоторых видов наркотиков определялась тенденциями в развитых странах. Об этом наглядно свидетельствует история незаконного потребления синтетических наркотиков и кокаина, и, судя по ретроспективным качественным оценкам, это также в значительной мере справедливо в отношении героина, то есть всех наркотиков, требующих определенной переработки или синтеза. Зародившись изначально в развитых странах, со временем

⁷ Регулярный потребитель определяется как лицо, употреблявшее психоактивное вещество в течение 25 дней и более в предыдущие шесть месяцев.

⁸ "Perfil dos usuários de crack e/ou similares no Brasil" (см. сноску 50).

⁹ *Всемирный доклад о наркотиках, 2012 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.12.XI.1), стр. 125.

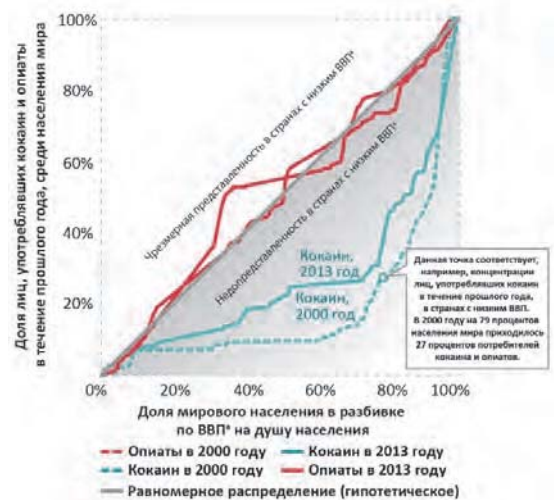
¹⁰ R. Young, *From War to Work: Drug Treatment, Social Inclusion and Enterprise* (London, Foreign Policy Centre, 2002).

¹¹ Помимо обсуждения проблемы нищеты в настоящем разделе см. обсуждение вопросов социальной изоляции в разделе, озаглавленном "Социальное развитие".

наркопотребление охватило страны с более низким уровнем развития. В более широком смысле представляется, что эволюция потребительского рынка в развивающихся странах следует тенденциям в развитых странах (см. обсуждение ниже).

На рисунке 11 видно, что в 2000–2013 годах потребление кокаина в целом смещалось в направлении от развитых стран к развивающимся странам. Учитывая ограниченность информации, аналогичный анализ можно выполнить в отношении опиатов в целом, а не конкретно в отношении героина, и лишь используя данные с 2000 года.

РИС. 11 Доля лиц, употреблявших кокаин и опиаты в течение прошлого года, среди населения в целом в совокупности с валовым внутренним продуктом на душу населения, 2000 и 2013 годы



Источник: данные Всемирного банка (валовой внутренний продукт (ВВП) на душу населения) и данные и расчетные показатели УНП ООН, основанные на данных вопросника к ежегодным докладам и других официальных источников (данные о наркопотреблении).

^a Валовой внутренний продукт.

Потребление большинства синтетических наркотиков и новых психоактивных веществ (НПВ) изначально возникло в более развитых странах и затем распространилось в менее развитых странах. Весьма показательным в этом отношении примером является появление метамfetамина в Японии и Северной Америке в середине XX века, последующее появление в Северной Америке и Европе экстази и других галлюциногенов и продолжающееся распространение потребления НПВ в Европе, Японии и Северной Америке. На более позднем этапе потребление этих веществ распространилось и в менее развитых странах; например, пик потребления метамfetамина в Соединенных Штатах пришелся на 1995–2002 годы, в то же время потребление метамfetамина в Китае возникло сравнительно недавно и, судя по имеющимся показателям, еще не достигло своего пикового значения (см. рисунок 12).

Возникновение рынка синтетических наркотиков в развитых странах может быть обусловлено сочетанием факторов, связанных как с предложением, так и со спросом этих веществ. Что касается спроса, важную роль могут играть такие факторы, как повышенная покупательная способность, а также потенциально большая предрасположенность к экспериментированию с употреблением психоактивных веществ в рекреационных целях и более широкие возможности для этого. Однако, по всей видимости, в случае САР наличие веществ, используемых в других целях, например в медицине, а также возможности их утечки имеют важное значение для создания условий, способствующих их нецелевому использованию. Кроме того, технологические новшества и наличие различных прекурсоров и других химических веществ на незаконном рынке способствовали созданию подпольных лабораторий по изготовлению синтетических наркотиков в развитых странах, зачастую вблизи районов спроса¹².

Кроме данных о потреблении наркотиков, показатели их наличия также дают представление о некоторых закономерностях эволюции незаконного рынка наркотиков в развивающихся странах и позволяют сделать вывод о том, что эти закономерности в некоторой мере характерны и для рынка менее развитых стран. Об этих тенденциях говорят два аспекта европейского рынка: во-первых, очевидна ситуация, что в отношении большинства наркотиков насыщение и стабилизация рынка сначала могли иметь место в Западной и Центральной Европе, где в настоящее время наблюдается резкий рост показателей, связанных с НПВ (см. рисунок 13); и во-вторых, очевиден последовательный временной разрыв между ситуацией, сложившейся в Западной и Центральной Европе, и ее последующим распространением на Восточную Европу (см. рисунок 14). Как и многие другие социальные явления, развитие может ускорять распространение проблемы наркотиков и в определенной степени обеспечивает ее нивелирование. Действительно, об этом также говорят результаты анализа тенденций незаконного наркопотребления в разбивке по видам наркотиков в 2012 году, основанных на заключениях экспертов: в то время как с 2002 года в странах Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) в целом наблюдается стабилизация, оценки по другим странам скорее говорят в пользу восходящей тенденции¹³.

¹² United Nations International Drug Control Programme, *World Drug Report 1997* (Oxford, Oxford University Press, 1997).

¹³ *Всемирный доклад о наркотиках, 2012 год*, стр. 94.

РИС. 12 Отдельные показатели потребления героина и прочих веществ в Китае и Соединенных Штатах, 1990–2015 годы



Источник: данные канцелярии Национальной комиссии по контролю над наркотиками Китая; и исследования "Контроль за будущим", Институт социальных исследований Мичиганского университета.

^a Данные за период 1990–2001 годов, 2006 и 2015 годы отсутствуют.

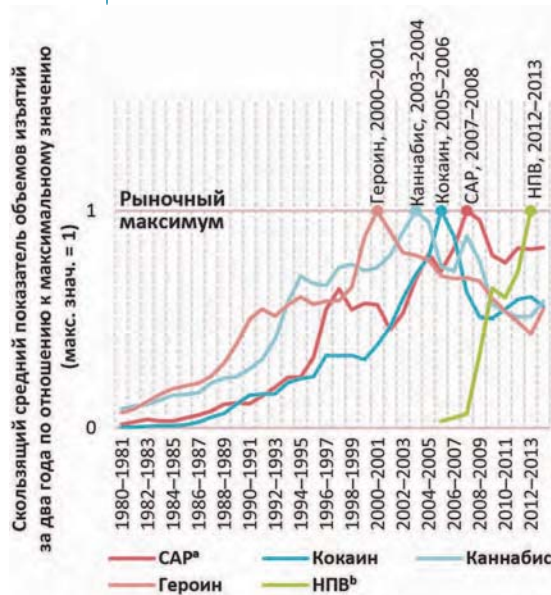
^b Категория "прочие вещества" включает в основном синтетические психоактивные вещества, такие как метамфетамин и кетамин; всеобъемлющая разбивка за все годы отсутствует.

Каким образом экономическое развитие влияет на оборот наркотиков?

Сказывается ли глобализация на обороте наркотиков?

Облегчение торговли и ослабление торговых барьеров – это те аспекты глобализации, которые определяют ее возможное воздействие на оборот наркотиков. Несмотря на очевидность значения торговых соглашений в ускорении экономического развития, открытость торговли, способствующая расширению торговых операций и глобальных транспортных сетей, может также облегчать сотрудничество между преступными организациями и формирование их союзов в различных странах. Такое сотрудничество укрепляет мощь картелей и расширяет их возможности в плане охвата рынка в удаленных районах, что, соответственно, затрудняет их обнаружение местными правоохранительными органами. Более того, утверждается, что глобализация привела к всеобщему снижению розничных цен на наркотики за счет повышения эффективности их распределения, сокращения размера вознаграждения за принятие риска, связанного с распространением наркотиков, и повышения конкурентоспособности незаконных рынков наркотиков¹⁴.

РИС. 13 Долгосрочные тенденции изъятий наркотиков в Западной и Центральной Европе, 1980–2014 годы



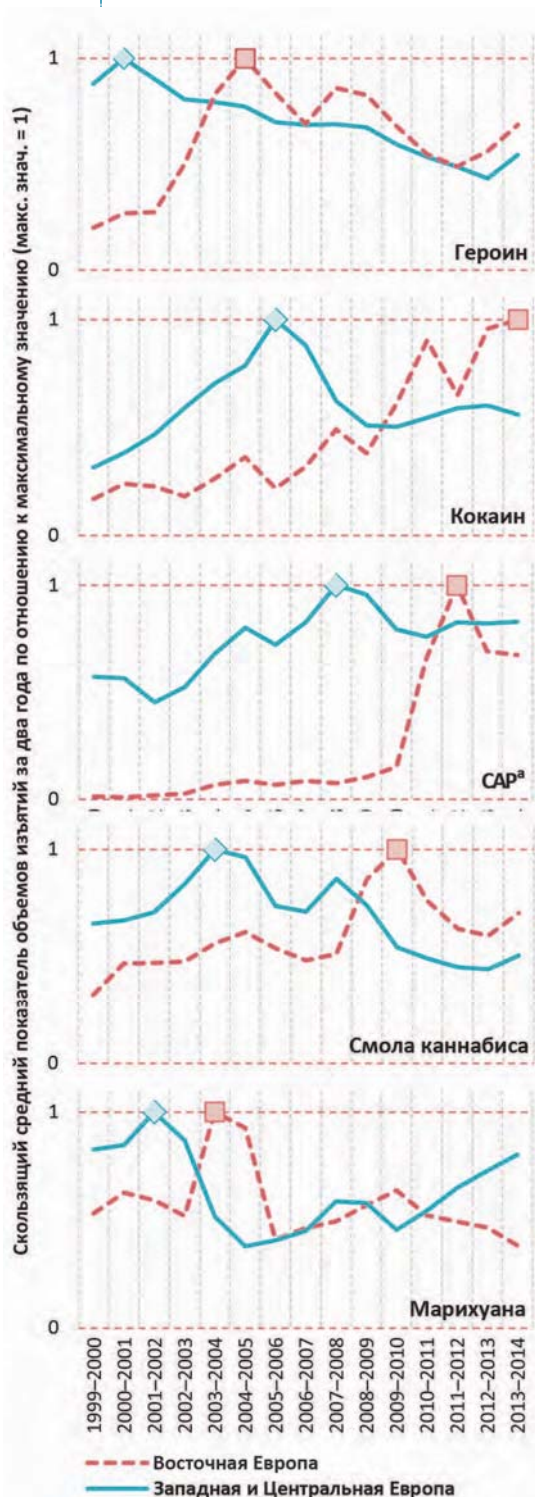
Источник: данные вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников (данные о героине, каннабисе, кокаине и САР); и ЕЦМНН (данные о НПВ).

^a За исключением экстази и рецептурных стимуляторов.

^b Данные о НПВ относятся к странам, охваченным системой раннего оповещения, используемой ЕЦМНН, а именно государствам – членам Европейского союза, Норвегии и Турции; данные о НПВ за 2014 год отсутствуют.

¹⁴ Cláudia C. Storti and Paul De Grauwe, "Globalization and the price decline of illicit drugs", *International Journal of Drug Policy*, vol. 20, No. 1 (2009), pp. 48-61.

РИС. 14 Сравнение тенденций изъятий в Западной и Центральной Европе и в Восточной Европе в разбивке по видам наркотиков, 1999–2014 годы



Источник: на основе данных вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников.

³ За исключением экстази и рецептурных стимуляторов.

Принятые с целью облегчения торговли стратегии, такие как соглашения о свободной торговле и создание зон свободной торговли, зон экспортной переработки, экономического пространства и таможенных союзов, могут сузить возможности правоохранительных органов, особенно таможенных органов, отслеживать поставки на всем пути их следования из стран происхождения в страны назначения. Такие стратегии позволяют переложить ответственность за контроль торговли со страны назначения на пункт ввоза в более обширном экономическом пространстве. Это может сказаться не только на обороте наркотиков, изготавливаемых незаконным путем, но и на конкретных мерах, утечке психоактивных веществ, изготавливаемых законным путем, в частности химических веществ – прекурсоров, поскольку предупреждение утечки зависит в первую очередь от мер регулирования и гарантий в отношении внутреннего рынка, а не трансграничных протоколов. Кроме того, некоторые соглашения могут касаться свободного передвижения людей, тем самым затрудняя обнаружение и отслеживание наркоторговцев.

В литературе высказываются различные гипотезы в отношении воздействия открытости торговли на способность властей сокращать масштабы незаконного оборота. В одном исследовании, в котором рассматриваются различные теории, сделан вывод о том, что вследствие открытости торговли возможности властей по использованию мер пресечения более узкие в странах потребления наркотиков и более широкие в странах их производства. В нем также установлено, что повышенная открытость торговли необязательно в значительной степени сказывается на возможностях использования мер пресечения властями стран транзита¹⁵.

Экономическое развитие и незаконное возделывание наркотикосодержащих культур и производство наркотиков

Как ни в каком другом случае, связь между экономическим развитием и наркотиками с особой очевидностью проявляется в проблеме незаконного возделывания наркотикосодержащих культур. Такие социально-экономические факторы, как нищета и отсутствие устойчивых источников средств к существованию, побуждают фермеров в сельскохозяйственных районах к незаконному возделыванию наркотикосодержащих культур и отражают низкий уровень развития. Наряду с проблемами управления эти факторы содействуют крупномасштабному культивированию наркотикосодержащих растений в сельскохозяйственных районах.

¹⁵ Horace A. Bartilow and K. Eom, “Free traders and drug smugglers: the effects of trade openness on States’ ability to combat drug trafficking”, *Latin American Politics and Society*, vol. 51, No. 2 (2009), pp. 117-145.

Примеры программ в области развития, которые могли спровоцировать незаконное культивирование

В середине XX века страны Андского региона – Боливия, Колумбия, Эквадор и Перу – прилагали согласованные усилия по развитию дорожной инфраструктуры на своих участках Амазонской низменности, с тем чтобы обеспечить сообщение в андской части бассейна Амазонки на всем протяжении от Венесуэлы до Боливии^a. В Декларации президентов стран Американского континента, подписанной по итогам встречи президентов американских государств, состоявшейся в Пунта-дель-Эсте (Уругвай) в апреле 1967 года, были конкретизированы сфера охвата и масштаб этого грандиозного плана в области развития и определены цели создания основы экономической интеграции путем реализации проекта строительства трансграничного шоссе через сельву и модернизации производства сельскохозяйственных и продовольственных товаров путем развития, аграрной реформы и освоения земель. Проводившиеся с 1970 года в Перу плохо продуманные реформы сельского хозяйства привели к разорению сельскохозяйственных компаний из-за распределения земель и имущества землевладельцев ("гамоналов") среди их работников, в результате чего многие работники, которые переехали в поисках земли и других экономических возможностей, остались без работы. В неотложном порядке было необходимо расширить базу сельскохозяйственных земель^b, так как в результате модернизации сельского хозяйства и роста численности населения наряду с крайне несправедливым распределением земель в Андах безработными стали сотни тысяч фермеров^c. Появившиеся проекты освоения новых земель были призваны направить миграционные потоки (а иногда возникали на пути этих потоков) проживающих в Андах фермеров, которые стремились получить землю (или начать новую жизнь либо избежать насилия)^{d, e, f, g, h}.

На карте 1 показано расположение проектов в области развития в Андском субрегионе в течение этого периода, а также основные районы культивирования кокаинового куста в 1990-х годах. Колумбия начала реализацию проектов в долине реки Ариари (департамент Мета), в Эль-Реторно (департамент Гуавьяре), вблизи Флоренсии (департамент Какета) и Пуэрто-Асиса (департамент Путумайо)^{c, g, i}, однако подготовка к строительству дороги началась лишь в 2012 году. Проекты освоения новых земель в Колумбии были вскоре свернуты, уступив место считавшемуся действенным и эффективным подходу, который заключался в оказании поддержки неорганизованным переселенцамⁱ. Сравнительно небольшие проекты освоения новых земель к востоку от Анд в Эквадоре (не показаны на карте 1) были непосредственно связаны с оказанием поддержки переселенцам, проживающим вдоль единственной дороги к нефтепромыслам, строительство которой началось с запозданием^{c, i}. Боливия начала реализацию проектов в Санта-Круссе, Чапаре и Альто-Бени^e. Специальные проекты в области развития (например, в районах в среднем течении и низовьях Уальяги и долине Пичис-Палькасу) реализуются в Перу с 1980 года вдоль трансграничного шоссе через сельву. Данные проекты, которые были направлены на ускоренное развитие местного населения, обеспечили возможности для создания поселений переселенцев из Анд и прибрежных районов с лучшими перспективами в плане развития.

Однако в целом эти инициативы, которые были призваны обеспечить социально-экономическое развитие в субрегионе, могли невольно подготовить почву для последующего расширения масштаба культивирования кокаинового куста.

^{a-j} См. раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

Социально-экономические данные, собранные УНП ООН в ходе обследований по вопросам мониторинга запрещенных культур, подтверждают, что нищета является одним из факторов, содействующих незаконному культивированию кокаинового куста и опийного мака. Например, в ходе последнего обследования по вопросам незаконного культивирования в Мьянме¹⁶ было установлено, что незаконное культивирование опийного мака связано главным образом с уровнем доходов. Так, по словам старосты, как правило, в их деревне доход от незаконного культивирования опийного мака используется в основном на покупку продуктов питания, затем на уплату долгов и покрытие бытовых расходов. Большинство сельских старост сообщили о снижении доходов фермеров, прекративших культивирование опийного мака. Несмотря на это, средний доход в деревнях, где выращивают опийный мак, по-прежнему ниже, чем в деревнях, где не выращивают эту культуру¹⁷, что подтверждает тезис о том, что попытки сельских жи-

телей свести концы с концами приводят их к решению заняться незаконным культивированием.

Вместе с тем не все неимущие фермеры занимаются незаконным культивированием, и принятие некоторыми домохозяйствами и общинами решения об участии в таких видах деятельности связано с вопросами развития, которые выходят за рамки уровня дохода. Было установлено, что в Афганистане деревни, где выращивают опийный мак, расположены дальше от рынка, чем деревни, где опийный мак не выращивается, а также наличие связи между культивированием опийного мака и отсутствием основных условий для развития, таких как возможность использования электросетей¹⁸. Доказано, что отсутствие безопасности и управления также повышает вероятность вовлечения как отдельных лиц, так и общин в незаконное культивирование¹⁹.

Экономическое развитие может сделать фермеров менее уязвимыми в плане занятия незаконным возделыванием наркотикосодержащих культур и производством наркотиков и может способствовать

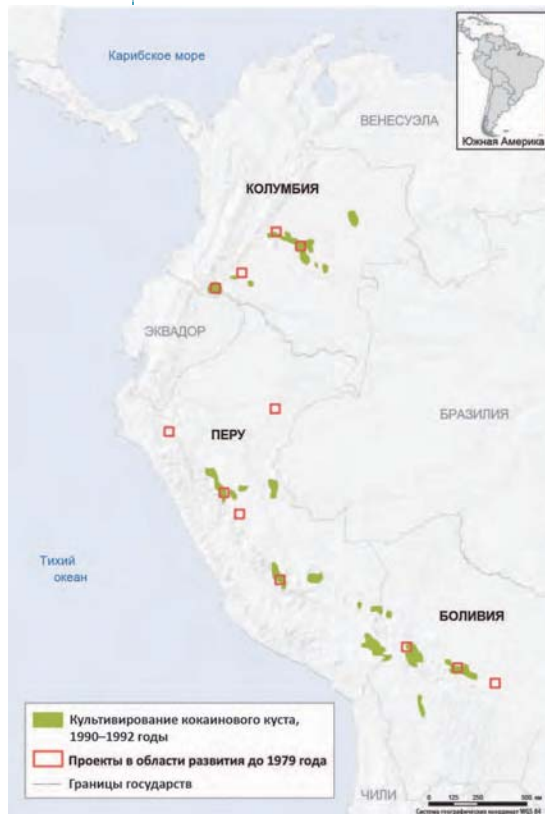
¹⁶ UNODC, *Southeast Asia Opium Survey 2015: Lao People's Democratic Republic and Myanmar* (Bangkok, 2015).

¹⁷ Доход в деревнях, где не выращивают опийный мак, составлял 1952 долл. США на домохозяйство, а в деревнях, где занимаются выращиванием этой культуры, – 1548 долл. США на домохозяйство.

¹⁸ UNODC and Ministry of Counter-Narcotics of Afghanistan, *Afghanistan Opium Survey 2014: Socio-economic Analysis* (March 2015).

¹⁹ См. *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год*, стр. 190–201.

КАРТА 5 Проекты развития сельского хозяйства в андских странах в 1960-х и 1970-х годах и культивирование кокаинового куста в начале 1990-х годов



Источник: L. M. Dávalos, K.M. Sanchez and D. Armenteras, "Deforestation and Coca Cultivation Rooted in 20th-Century Development Projects" (готовится к печати).

Примечания: указанные на карте границы и названия и употребляемые на ней обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций.

неуклонному сокращению масштабов незаконного культивирования. Одним из показательных примеров успешного сокращения масштабов незаконного культивирования служит случай Таиланда, где площадь незаконного культивирования опийного мака сократилась примерно с 17 900 га в 1965–1966 сельскохозяйственном году до 129 га в 2003–2004 году. Несмотря на прогресс, достигнутый по широкому кругу целей в области развития, было также четко признано, что одной из этих целей является сокращение масштаба незаконного культивирования опийного мака. Действительно, случай Таиланда демонстрирует возможность эффективного объединения мероприятий в двух областях – экономического развития и наркоконтроля – в целях оказания помощи проживающим в горных районах племенам воспользоваться плодами достигнутого в целом прогресса и обеспечения их альтернативными источниками дохода, в результате чего незаконное культивирование опийного мака сохраняет относительно ограниченный характер

с 2004 года (265 га в 2013 году (последний год, за который имеются данные)).

Если мероприятия в области развития осуществляются без учета факторов уязвимости общин в отношении конкретных наркопроблем, такие мероприятия непреднамеренно могут послужить толчком к расширению незаконного культивирования. Одним из примеров этого является воздействие широкомасштабных программ в области развития, осуществлявшихся в начале 1960–1970-х годов в странах Андского субрегиона, которые были инициированы с целью модернизации сельского хозяйства и развития инфраструктуры, с тем чтобы обеспечить социально-экономическое развитие в субрегионе. В то же время эти активные усилия могли невольно подготовить почву для последующего расширения масштаба культивирования кокаинового куста (см. карту 1 и вставку на странице 94).

Ликвидация незаконного культивирования в странах, в которых оно широко распространено в сельскохозяйственных районах, может повлиять на доходы и возможности занятости работников и фермеров. Экономическое развитие может положительно сказаться на общинах лишь тогда, когда усилия по контролю за незаконным культивированием дополняются мерами в области развития, обеспечивающими альтернативные источники средств к существованию.

Приведем два контрастных примера из Афганистана, где незаконная опиатная экономика способствовала формированию ярко выраженной связи между рынком труда и культивированием опийного мака. Запрет на опий, введенный на территории, подконтрольной "Талибану", в вегетационный период 2000–2001 года, привел к значительному сокращению масштаба культивирования опийного мака, что негативно сказалось на сельскохозяйственной экономике. Это привело к существенному росту задолженности, выраженной в стоимости опия, и значительному повышению уровня безработицы среди сельского населения. Экономический спад и проблемы с погашением накопленных долгов привели к росту миграции в Пакистан и закладыванию земельных участков²⁰.

Абсолютно противоположным примером является запрет на опий, введенный в 2005 году в провинции Нангархар в южной части Афганистана, где он сопровождался значительными инвестициями в развитие физической и социальной инфраструктуры. После введения запрета в Нангархаре наблюдался существенный экономический рост в 2009–2014 годах, приведший к значительному расширению возможностей для занятости и повышению уровня заработной платы. Первоначальной реакцией на запрет в округах провинции, расположенных в низовьях реки Кабул, зачастую было замещение опийного мака пшеницей в сочетании с другой товарной культурой (например, луком в округе Суркх Род и зелеными бобами в округе

²⁰ David Mansfield, Alcis Ltd and Organization for Sustainable Development and Research, *Managing Concurrent and Repeat-ed Risks: Explaining the Reductions in Opium Production in Central Helmand between 2008 and 2011* (Kabul, Afghanistan Research and Evaluation Unit, 2011).

ге Кама), однако многие фермеры приспособились к растущему спросу стремительно расширяющихся в городских центрах, таких как Джелалабад и Кабул, за счет выращивания широкого круга однолетних и многолетних плодовых культур. У многих домохозяйств значительно увеличились возможности для получения дохода; отражением экономического роста является расширение рыночного влияния в центрах округов Кама и Суркх Род, а также в округе Джани-Кхел²¹. Несмотря на то что улучшение обстановки в Нангархаре наблюдалось в течение ряда лет, последние события, связанные с проблемами в сфере управления, угрожают перечеркнуть уже достигнутый прогресс в этой провинции²².

Регион Сан-Мартин в Перу представляет собой еще один пример позитивного экономического развития, осуществляемого параллельно с усилиями по сокращению незаконного предложения наркотиков в сельских общинах, затронутых незаконным культивированием. В период 1996–2000 годов в среднем каждый год уничтожалось 3700 га незаконных плантаций кокаинового куста и в то же время создавались сельскохозяйственные кооперативы и осуществлялись значительные инвестиции из международных фондов. В последующих годах в регионе наблюдался значительный экономический рост, сопровождавшийся устойчивым искоренением плантаций кокаинового куста, тогда как в остальных районах Перу культивирование кокаинового куста даже расширилось. В период 2001–2009 годов региональный валовой внутренний продукт (ВВП) увеличился на 73 процента.

Воздействие проблемы наркотиков на экономическое развитие

Экономическое воздействие проблемы наркотиков носит многоплановый характер и касается целого ряда аспектов – от создания экономики, основанной на незаконных видах деятельности, в сельскохозяйственных районах, затронутых широкомасштабным незаконным культивированием, до создания препятствий для ведения предпринимательской деятельности путем разжигания насилия, коррупции, поборов и вымогательства под предлогом защиты, особенно в странах транзита, и формирования связанных с потреблением расходов как отдельных лиц, так и общества в целом.

Производство и распространение наркотиков приносят прибыль на всех этапах, однако наибольшей она является, как правило, на этапе розничной торговли. Например, по оценкам УНП ООН, в 2009 году средняя оптовая цена кокаина в Боливии (Многонациональном Государстве), Колумбии и Перу составляла лишь 1 процент от розничной цены в Соединенных Штатах (с учетом степени очистки) и 7 процентов – в

Мексике^{23,24}. В результате страны, в которых сосредоточено незаконное культивирование кокаинового куста и опийного мака, получают лишь малую (в абсолютном выражении) толику экономической отдачи от глобальной незаконной торговли героином и кокаином. Для сравнения: согласно последнему докладу УНП ООН, посвященному незаконным потокам опиатов из Афганистана по балканскому маршруту, в период 2009–2012 годов совокупная валовая прибыль в среднем составляла 357 млн. долл. США в год в Афганистане и 28 млрд. долл. США на остальной части балканского маршрута.

Тем не менее масштабы незаконной хозяйственной деятельности, связанной с наркотиками, как правило, шире в странах – производителях наркотиков, чем на потребительском рынке. Отчасти это объясняется относительно небольшим размером законной экономики в странах – производителях наркотиков и отчасти – концентрацией предложения в нескольких странах. Например, по оценкам УНП ООН, общий объем незаконной опиатной экономики, составлявший в 2014 году 2,8 млрд. долл. США, что эквивалентно 13 процентам ВВП этой страны, значительно превышал объем экспорта товаров и услуг законного сектора в этом же году²⁵. Судя по оценкам УНП ООН²⁶, совокупная валовая прибыль, связанная с оборотом кокаина в Колумбии, была эквивалентна 4,1 процента ВВП этой страны в 2009 году, в то же время в Соединенных Штатах и Соединенном Королевстве этот показатель составлял 0,2 и 0,36 процента соответственно.

В Афганистане незаконная экономика стала неотъемлемой частью законной экономики, поскольку она обеспечивает работой значительное число фермеров и служит источником дохода для других лиц, занимающихся торговлей.

²¹ David Mansfield, *Examining the Impact of IDEA-NEW on Opium Production. Nangarhar – A Case Study* (2015).

²² David Mansfield, “The devil is in the details: Nangarhar’s continued decline into insurgency, violence and widespread drug production”, Brief Series (Kabul, Afghanistan Research and Evaluation Unit, 2016).

²³ *Всемирный доклад о наркотиках, 2011 год* (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № R.11.XI.10).

²⁴ С обзором теорий, объясняющих наценки на различных этапах цепочки поставок, можно ознакомиться в работе Jonathan P. Caulkins and Peter Reuter, “How drug enforcement affects drug prices”, in *Crime and Justice: A Review of Research*, vol. 39, No. 1, Michael Tonry, ed. (Chicago, University of Chicago Press, 2010), pp. 213–272.

²⁵ UNODC, *Afghanistan Opium Survey 2014*.

²⁶ UNODC, *Estimating Illicit Financial Flows Resulting from Drug Trafficking and other Transnational Organized Crimes* (Vienna, 2011).

ТАБЛИЦА 3 | Обзор экономических оценок расходов, связанных с проблемой наркотиков

Исследование	Охватываемый период сбора данных	Расходы на душу населения	Расходы в виде процентной доли ВВП ^a
Gonçalves, Lourenço and da Silva (2015)	2010 год	25 евро (в ценах 1999 года)	..
Garcia-Altés and others (2002)	1997 год	..	0,07
Mark and others (2001)	1996 год	..	..
Wall and others (2000)	1996 год	43–69 канад. долл. ^b	..
Healey and others (1998)	1995 год	..	..
Mills, Skodbo and Blyth (2013)	2013 год	..	..
Lievens and others (2016)	2012 год	66 евро	0,19
Kopp (2015)	2010 год	36 евро	0,12 ^c
Potapchik and Popovich (2014)	2008 год	..	..
Vanags and Zasova (2010)	2008 год	..	0,4
Observatorio Argentino de Drogas (2010)	2008 год	94 арг. песо	0,9
Observatorio Peruano de Drogas (2010)	2002–2010 годы	6,8 долл. США	н/д
Slack and others (2009)	2005–2006 годы	..	0,7
Collins and Lapsley (2002)	1998–1999 годы	..	0,85
Collins and Lapsley (2008)	2004–2005 годы	..	0,88 ^d
Rehm and others (2006)	2002 год	262 канад. долл.	..
Godfrey and others (2002)	2000 год	..	..
Gordon and others (2006)	2003–2004 годы	..	..
United States Office of National Drug Control Policy (2004)	1992–2002 годы	2002 год: 650 долл. США	2002 год: 1,7
United States Department of Justice (2011)	2007 год	..	..
Miller and others (2006) ^e	1999 год	..	..
Fernandez (2012) ^e	2006 год	..	..

Источники: см. раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

Примечания: в данных исследованиях могли применяться различные методики и учитываться различные аспекты проблемы наркотиков, поэтому результаты не поддаются непосредственному сопоставлению. Две точки (..) указывают на отсутствие данных или на то, что данные не представлены отдельно.

^a Валовой внутренний продукт.

^b Расчет расходов ограничивался случаями опиоидной зависимости без оказания медицинской помощи в одном городе.

^c Процентная доля относится только к государственным расходам.

^d Расчет расходов в таблице касается исключительно "злоупотребления запрещенными наркотиками".

^e В этих двух исследованиях особое внимание уделяется аспекту проблемы наркотиков, связанному с преступностью.

На макроэкономическом уровне воздействие опиной экономики зависит, в частности, от фактического объема поступлений в афганскую экономику и от того, как они распределяются между потреблением, инвестициями и сбережениями, а также от того, как это в целом отражается на спросе на отечественные товары и услуги. В совместном исследовании Всемирного банка и УНП ООН утверждается, что, поскольку можно ожидать, что фермеры и наемные работники скорее потратят большую часть своего заработка от опиной экономики не на сбережения, а на отечественные товары и услуги, торговцы опием и переработчики опиая значительную долю своего дохода потратят, вероятно, на сбережения и смогут больше расходовать на импортные товары и услуги. Хотя опиная экономика содействует значительному чистому притоку денежных средств, включаемых в платежный баланс Афганистана, он сокращается из-

за оттока средств, включая вывод капитала, а также из-за расходов на импорт^{27, 28}.

Расходы, связанные с проблемой наркотиков, и политика контроля над наркотиками: экономический аспект

Как правило, для количественной оценки общественных расходов, связанных с проблемой наркотиков, могут использоваться экономические исследования. В ходе обзора литературы было выявлено 22 таких исследования, проводившихся во всем мире (см. таблицу 1) с целью оценки на национальном уровне со-

²⁷ Doris Buddenberg and William A. Byrd, eds., *Afghanistan's Drug Industry: Structure, Functioning, Dynamics and Implications for Counter-Narcotics Policy* (UNODC and World Bank, 2006).

²⁸ *Всемирный доклад о наркотиках, 2012 год*, стр. 115–116.

РИС. 15 Структура общественных расходов, связанных с наркопотреблением



Источник: адаптировано на основе публикации D. Collins and others, "Introduction; improving economic data to inform decisions in drug control", *Bulletin on Narcotics*, vol. LII, Nos. 1 and 2 (2000), fig. II.

вокупных расходов, связанных с различными аспектами проблемы наркотиков (или как минимум с наркопотреблением)²⁹. Эти исследования выходят за рамки подсчета фактических денежных выплат, произведенных в связи с наркотиками. Помимо учета расходов, связанных с различными формами мероприятий по реагированию на проблему наркотиков, таких как профилактика, лечение и правоохранительная деятельность (прямые издержки), в ходе таких исследований также рассчитывается стоимость прочих расходов, таких как производственные потери, связанные с наркопотреблением (косвенные издержки). К снижению производительности вследствие наркопотребления может привести целый ряд факторов, включая прогулы, несчастные случаи и конфликты на рабочем месте.

Обзор литературы позволил выявить существенные различия в стоимости расходов, связанных с запрещенными наркотиками, в 14 обследованных странах. Во-первых, расходы в виде процентной доли ВВП составляли от 0,07 до 1,7 процента. Во-вторых, в большинстве стран отмечается высокий в процентном выражении уровень расходов на осуществление мероприятий по сокращению спроса на наркотики и их предложения (таких, как профилактика, лечение и правоохранительная деятельность), понесенных с целью решения проблемы наркотиков, по сравнению с производственными потерями и любыми другими косвенными издержками. Вместе с тем некоторые страны сталкивались со значительными производственными потерями (57–85 процентов от общего объема расходов). Производственные потери были связаны с высоким уровнем заболеваемости и преждевременной смертностью вследствие незаконного наркопотребления, а также со значительным числом случаев лишения свободы за совершение преступлений на почве употребления наркотиков. В-третьих, структура расходов на осуществление мер реагирования неодинакова в различных странах. Исследования

показали, что в большинстве стран на правоохранительную деятельность расходуется больше, чем на здравоохранение. Исключение составляют лишь исследования, проведенные в двух европейских странах, в которых медицинские расходы составляли 60–65 процентов от общего объема затрат на мероприятия по реагированию на проблему наркотиков.

Упомянутые выше исследования по оценке расходов проводились в основном в странах с высоким уровнем дохода. В большинстве исследований основное внимание уделялось расходам, связанным с употреблением, а не с производством наркотиков, и использовался гипотетический сценарий, предполагающий отсутствие наркопотребления. Действительно, создается впечатление, что устоявшаяся стандартная методика и аналитическая структура таких исследований вполне пригодны для изучения наркопотребления, но менее пригодны для изучения незаконного производства и оборота наркотиков (см. стандартизованную концептуальную структуру расходов, связанных с наркопотреблением, на рисунке 15).

Несколько иной подход применяется в чилийском экономическом исследовании³⁰, в котором основное внимание уделяется воздействию наркопреступности. Исследование охватывает нарушения национального законодательства о наркотиках, а также другие виды преступлений, такие как грабежи, преступления на сексуальной почве и убийства, которые могут быть связаны с потреблением или оборотом наркотиков посредством любого из трех следующих механизмов: фармакологическая связь (наркопотребители, совершающие преступление под воздействием наркотиков); экономически обусловленная связь (наркопотребители, совершающие преступления с целью обеспечения своего наркопотребления); и систематическая связь (преступление, связанное с оборотом наркотиков, не подпадающих под действие

²⁹ Во многих случаях основное внимание в исследованиях уделяется наркопотреблению.

³⁰ M. Fernandez, "The socioeconomic impact of drug-related crimes in Chile", *International Journal of Drug Policy*, vol. 23, No. 6 (2012), pp. 465-472.

законодательства о наркотиках)¹. В расходах учитывались затраты различных соответствующих учреждений (главным образом полиции, судебной системы и пенитенциарной системы) на мероприятия по обеспечению соблюдения законов о наркотиках, а также издержки, связанные со снижением производительности труда вследствие заключения под стражу лиц, совершивших упомянутые выше преступления.

В 2006 году, согласно исследованию, эти расходы составляли 268 млн. долл. США. Разбивка по видам преступлений показывает, что на преступления, непосредственно связанные с нарушением чилийского законодательства о наркотиках, приходилась треть (36 процентов) общего объема расходов, в то же время большая часть расходов (60 процентов), возможно, приходилась на грабежи, включая грабежи с применением насилия. Отдельная разбивка по видам расходов показывает, что значительная доля расходов по обеспечению соблюдения законодательства о наркотиках приходится на полицию (32 процента от общего объема), затем на пенитенциарные учреждения (25 процентов) и органы судебной системы (17 процентов). Практически все остальные виды расходов приходятся на производственные потери, связанные с лишением свободы за совершение преступлений на почве употребления наркотиков. Также была произведена разбивка по видам наркотиков, показывающая, что более половины расходов приходится на такой наркотик, как кокаиновое основание (кокаин в виде основания и пасты), объем которых превышает расходы, связанные с солью кокаина и каннабисом.

Хотя в этих экономических исследованиях обычно учитывается множество разнообразных расходов, являющихся прямым или косвенным следствием наркопроблемы, они ограничиваются, как правило, расходами, которые могут быть представлены в денежном выражении. Нематериальные издержки, такие как гибель людей и ухудшение качества жизни, зачастую не получают количественной оценки. Если же количественная оценка производится, она обычно представляется в неденежных единицах, таких как "количество потерянных лет жизни" или "количество лет, прожитых в состоянии инвалидности". Такие исследования могут быть весьма полезными в плане оценки экономических потерь общества, однако оценивая последствия мировой проблемы наркотиков и разрабатывая соответствующие ответные меры на уровне политики, необходимо учитывать и другие соображения.

С. ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ

Вопросы экологической устойчивости проходят красной нитью через все цели Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года.

¹ Обсуждение различных связей между наркотиками и преступностью см. в подразделе, посвященном проблемам насилия.

Цель 1, направленная на ликвидацию нищеты, тесно связана с задачей 2.4 цели 2, заключающейся в том, чтобы обеспечить создание устойчивых систем производства продуктов питания и внедрить методы ведения сельского хозяйства, которые позволяют повысить жизнестойкость. Она дополняется целями 13 (борьба с изменением климата) и 15 (рациональное лесопользование, борьба с опустыниванием, прекращение и обращение вспять процесса деградации земель и прекращение процесса утраты биологического разнообразия). Вопросы, связанные с наличием и рациональным использованием водных ресурсов, включены в задачу 6.3 цели 6, которая предусматривает уменьшение загрязнения, ликвидацию сброса отходов и сведение к минимуму выбросов опасных химических веществ и материалов.

Вопросы незаконного возделывания наркотикосодержащих культур и производства наркотиков касаются всех этих концепций. В настоящем разделе речь идет о возможном воздействии незаконного производства наркотиков и ответных мер по контролю над наркотиками на экосистемы (например, в результате расчистки лесов в целях незаконного возделывания наркотикосодержащих культур). В данном разделе также анализируются фактические данные, свидетельствующие о том, каким образом усилия по сокращению незаконного предložения наркотиков могут повлиять на распространение незаконной (и законной) сельскохозяйственной деятельности на новые, хрупкие или экологически уязвимые районы; также поясняется, как хорошо продуманные мероприятия по альтернативному развитию могут улучшить положение дел с сохранением биоразнообразия и, соответственно, способствовать смягчению последствий изменения климата.

Воздействие незаконного возделывания наркотикосодержащих культур, производства и оборота наркотиков на окружающую среду

Обезлесение

Обезлесение является главной экологической проблемой, возникающей вследствие незаконного возделывания сельскохозяйственных культур, в частности культивирования кокаинового куста в Южной Америке, культивирования опийного мака в Юго-Восточной Азии и, в некоторой степени, культивирования каннабиса. Обезлесение может возникать в результате как непосредственного, так и опосредованного воздействия незаконного возделывания сельскохозяйственных культур. Например, обезлесение является результатом непосредственного воздействия, когда участок леса расчищается под культивирование опийного мака или кокаинового куста, в то же время оно является результатом опосредованного воздействия, когда применяются различные механизмы, связанные с законным возделыванием сельскохозяйственных культур, включая законную сельскохозяйственную деятельность, создание пастбищ и прочие формы освоения и захвата земель, влияющие на обезлесение.

Задача 15.2 Целей в области устойчивого развития

К 2020 году содействовать внедрению методов рационального использования всех типов лесов, остановить обезлесение, восстановить деградировавшие леса и значительно расширить масштабы лесонасаждения и лесовосстановления во всем мире

Непосредственное обезлесение

Фермеры могут прибегать к захвату лесных угодий в целях незаконного возделывания таких культур, как кока, опийный мак или каннабис, в удаленных районах в силу двух следующих причин: фермеры могут быть вынуждены задуматься над тем, чтобы заняться выращиванием товарных культур из-за плохих социально-экономических условий вблизи границ сельскохозяйственных угодий; и из-за незаконного характера этой деятельности и необходимости продолжать заниматься ею подпольная деятельность может распространиться на относительно удаленные районы.

Количественная оценка масштаба обезлесения вследствие незаконного культивирования и оценка обезлесения в целом являются непростыми задачами. Такой показатель, как чистое изменение площади лесов за определенный период, может не отражать сложность процесса, а также потери, понесенные в одном месте, могут затмеваться выгодами, полученными в другом месте, или перепрофилирование лесных угодий в нелесные может осуществляться поначалу незаметно. Наконец, незаконное культивирование – это далеко не единственная причина обезлесения, и поскольку зачастую оно действует наряду с другими движущими факторами, масштаб непосредственного обезлесения в результате такого культивирования необходимо рассматривать в контексте более широкого явления.

По оценкам УНП ООН, в период 2001–2014 годов в Колумбии каждый год на месте лесов появлялись плантации кокаинового куста площадью в среднем 22 400 га¹⁰². Поскольку эти оценки проводятся на ежегодной основе, они в меньшей степени подвержены ограничениям, связанным с продолжительными пробелами между обследованиями. Хотя данные Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций не поддаются непосредственному сопоставлению, они указывают на то, что чистая площадь перепрофилирования лесных угодий в Колумбии по всем причинам в среднем составляла 116 000 га/год в период 2001–2012 годов; в то же время общая площадь утраты земель с обнаруживаемым древесным покровом (по всем категориям древесного покрова) в среднем составляла 209 900 га/год¹⁰³. Однако проведенные в Андах специализированные исследования, в которых больше внимания

уделялось относительно масштабу перепрофилирования лесных угодий под незаконное культивирование в сравнении с другими видами землепользования, говорят о том, что доля обезлесения, непосредственно связанная с замещением культивированием коки, может быть меньше той, которую можно получить путем простого сравнения, используя приведенные выше данные.

УНП ООН провело в Колумбии обследование подверженному риску района площадью 12,4 млн. га (охватывающего все угодья в радиусе одного километра от участка культивирования кокаинового куста, выявленные в рассматриваемый период), частью которого была оценка обезлесения¹⁰⁴. В ходе обследования было установлено, что в целом в период 2001–2006 годов лесные потери составили 2,6 млн. га, из которых 5,3 процента были непосредственно связаны с культивированием кокаинового куста. Когортное исследование¹⁰⁵, проводившееся в течение более продолжительного периода (2001–2012 годы), показало, что 1,2 процента утраченных лесных угодий были заняты кокой в конце рассматриваемого периода.

Согласно данным о землепользовании, полученным в ходе другого исследования, проводившегося в районе горного хребта Сан-Лукас в Колумбии с использованием спутниковых изображений, за 2002, 2007 и 2010 годы, доля обезлесения, связанного с незаконным культивированием кокаинового куста, составляла менее 2 процентов в периоды 2002–2007 и 2007–2010 годов. Однако в этой оценке не учитывается возможность перепрофилирования под законные виды землепользования после обезлесения вследствие культивирования кокаинового куста в течение этих периодов¹⁰⁶. Помимо того что эти исследования позволяют достоверно установить факт перепрофилирования лесных угодий в нелесные, который сложно объяснить культивированием кокаинового куста или другим видом деятельности, из них следует, что в долгосрочной перспективе большинство обезлесенных районов становятся пастбищами и районами законного культивирования и лишь относительно небольшая их часть занята под культивированием кокаинового куста. Выводы одного долгосрочного исследования в Перу, в ходе которого были проанализированы снимки за 1986, 1993 и 2007 годы, охватывающие в целом территорию площадью 1,36 млн. га в долине Пичис-Палькасу, говорят о том, что к 2007 году площадь обезлесения составила 269 000 га, из которых 57 процентов приходились на пастбища, а оставшаяся часть в основном на сельскохозяйственные угодья, включая плантации кокаинового куста, занимающие 0,39 процента территории¹⁰⁷.

¹⁰² UNODC, *Colombia: Monitoreo de Cultivos de Coca 2014* (Bogotá, 2015).

¹⁰³ На основе данных из публикации M. C. Hansen and others, "High-resolution global maps of 21st-century forest cover change", *Science*, vol. 342, No. 6160 (November 2013), pp. 850-853.

¹⁰⁴ UNODC, *Análisis Multitemporal de Cultivos de Coca: Período 2001-2006* (Bogotá, 2006).

¹⁰⁵ UNODC, *Análisis Multitemporal de Cultivos de Coca: Período 2001-2012* (Bogotá, 2014).

¹⁰⁶ María A. Chadid and others, "A Bayesian spatial model highlights distinct dynamics in deforestation from coca and pastures in an Andean biodiversity hotspot", *Forests*, vol. 6, No. 11 (2015).

¹⁰⁷ UNODC and Ministerio del Medio Ambiente del Perú, "Análisis económico de las actividades causantes de la deforestación en Pichis-Palcazú" (Lima, 2011).

ТАБЛИЦА 4 Разбивка обезлесенных угодий на законные и незаконные элементы: обобщенные данные четырех сравнительных исследований по вопросам законного и незаконного культивирования в разбивке по исследованиям и регионам

Район исследования, источник и выходные данные	Кока	Законное использование
Хребет Сан-Лукас, Колумбия (Chadid and others, 2015) ^a	2007–2010 годы	
	2002–2007 годы	
Пичис-Палькасу, Перу (UNODC 2011) ^b	1993–2007 годы	
	1986–1993 годы	
Южные районы Колумбии (Dávalos and others 2011) ^c , 2002–2007 годы	Вторичный лес	
	Девственный лес	
Центральные районы Колумбии (Dávalos and others 2011) ^c , 2002–2007 годы	Вторичный лес	
	Девственный лес	
Северные районы Колумбии (Dávalos and others 2011) ^c , 2002–2007 годы	Вторичный лес	
	Девственный лес	
Северо-западные районы Амазонии, Колумбия, (Armenteras and others, 2013) ^d , 2001–2009 годы	Вторичный лес	
	Девственный лес	

Среднегодовые темпы обезлесения (проценты)

Примечание: среднегодовые темпы обезлесения представляют собой среднегодовые темпы лесопотери за учетный период и выражаются в виде процентной доли соответствующей площади лесных угодий в начале данного периода.

^a Maria A. Chadid and others, "A Bayesian spatial model highlights distinct dynamics in deforestation from coca and pastures in an Andean biodiversity hotspot", *Forests*, vol. 6, No. 11 (2015).

^b UNODC and Ministerio del Medio Ambiente del Perú, "Análisis económico de las actividades causantes de la deforestación en Pichis-Palcazú" (Lima, 2011).

^c L. M. Dávalos and others, "Forests and drugs: coca-driven deforestation in tropical biodiversity hotspots", *Environmental Science and Technology*, vol. 45, No. 4 (2011), pp. 1219-1227.

^d D. Armenteras, N. Rodríguez and J. Retana, "Landscape dynamics in northwestern Amazonia: an assessment of pastures, fire and illicit crops as drivers of tropical deforestation", *PLoS ONE*, vol. 8, No. 1 (2013).

Опосредованное обезлесение

Упомянутые выше исследования свидетельствуют о том, что обезлесение в целом может объясняться непосредственно культивированием кокаинового куста лишь в очень незначительной степени. Культивирование кокаинового куста осуществляется параллельно с другими видами деятельности человека, приводящей к обезлесению, однако это не обязательно означает наличие связи между культивированием кокаинового куста и обезлесения в целом.

Различные механизмы могут определять опосредованное воздействие незаконного культивирования на темпы обезлесения. Фермеры, желающие заниматься таким культивированием или склонные к такому виду деятельности, как правило, осваивают более удаленные лесные районы в целях сокрытия своей деятельности, и это может постепенно содействовать дальнейшему ее расширению, законному сельскому хозяйству, созданию пастбищ и другим формам освоения и захвата земель. Вследствие получения доходов организаторами более высокого уровня, занимающимися крупномасштабной деятельностью по закупке фермерской продукции и переработке культур в конечные продукты, такие как героин и кокаин, может возникнуть потребность в отмывании средств посредством такой деятельности, как разведение и выпас скота и лесозаготовка, которые сами по себе содействуют обезлесению. Кроме того, некоторые характеристики районов незаконного культивирования, такие как недостаточная безопасность (или ее

отсутствие) и низкий уровень правопорядка, могут стимулировать другие виды незаконной деятельности, приводящие к обезлесению (например, незаконная лесозаготовка и незаконная добыча полезных ископаемых).

В Колумбии был проведен ряд аналитических исследований по изучению в первую очередь связей между незаконным культивированием и обезлесением (см. вставку на стр. 102). В целях систематического изучения потенциального воздействия незаконного возделывания культур учитывался ряд переменных, однако лишь немногие эмпирические данные говорят о воздействии незаконного культивирования на обезлесение, в то же время в различных муниципалитетах были получены неодинаковые результаты. Например, в Колумбии в некоторых конкретных случаях (например, в Чоко, Нариньо) высокий уровень культивирования кокаинового куста был действительно непосредственно связан с высоким уровнем обезлесения. Как правило, обезлесение и культивирование кокаинового куста имеют место в одних и тех же районах, однако это не означает, что расширение масштаба культивирования кокаинового куста ведет к увеличению площади обезлесения. По всей видимости, обезлесению способствуют меры, условия и политика, стимулирующие развитие в районах, расположенных вблизи сельскохозяйственных угодий, и кока является процветающей культурой в этой обстановке. В конечном итоге с повышением уровня развития площадь культивирования кокаинового куста

Содействует ли культивирование кокаинового куста обезлесению? Тематическое исследование из Колумбии

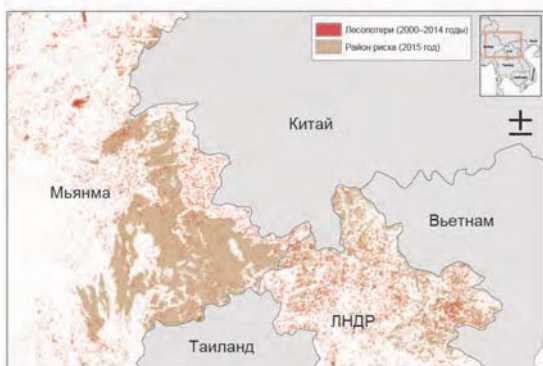
Хотя некоторые исследования указывают на наличие связи между незаконным культивированием и обезлесением, результаты других углубленных аналитических исследований не подтверждают эту связь и лишь немногие эмпирические данные говорят о воздействии незаконного культивирования на обезлесение. Сравнение темпов обезлесения в муниципалитетах Колумбии и масштаб незаконного культивирования не позволяют установить четкие общие закономерности. Согласованная модель, учитывающая ряд возможных ковариат, не имеющих отношения к культивированию кокаинового куста, таких как плотность городского населения, плотность дорожной сети, первоначальная доля обезлесенных районов, доля населения с неудовлетворенными основными потребностями и искоренение путем авиаопрыскивания, указывает на то, что культивирование не является значимым фактором, определяющим темпы обезлесения.

Согласно выводам одного исследования^a незаконное культивирование является фактором, содействующим фрагментации лесов посредством перфорации лесных массивов. Однако не ясно, приводит ли это к ощутимому воздействию на фактические темпы обезлесения, и в исследовании дополнительно говорится о том, что некоторые пострадавшие районы впоследствии восстановились.

Перед другим исследованием^b была поставлена задача систематически изолировать потенциальное воздействие незаконного культивирования, рассматриваемого как катализатор утраты лесов. В рамках применяемой модели пространственная близость культивирования кокаинового куста измерялась двумя способами: как расстояние до ближайшего участка культивирования кокаинового куста и как район возделывания данной культуры, расположенный на прилегающей территории площадью один квадратный километр. Кроме того, исследование было призвано ответить на вопрос о том, как вероятность обезлесения изменяется в зависимости от этих двух переменных. В модель также были включены и другие переменные, которые, как правило, связаны с вероятностью обезлесения: доля сохранившихся лесов^c, расстояние до дорог и рек^{d, e, f}, биофизические характеристики, связанные с сельским хозяйством в целом, такие как климат, крутизна и экспозиция склонов^g и охранный статус земель^h. Результаты анализа указывают на наличие определенной связи между культивированием кокаинового куста и обезлесением лишь в южных районах Колумбии, где вероятность обезлесения увеличивается с плотностью культивирования кокаинового куста и уменьшается с расстоянием от ближайшего участка культивирования кокаинового куста. Однако результаты исследования, полученные с учетом социально-экономических факторов, не позволяют говорить о том, что кока разительно отличается от других сельскохозяйственных культур; вместо этого в исследовании высказана гипотеза о том, что плохое развитие сельских районов является не только отличительной характеристикой муниципалитетов, где выращивается кокаиновый куст, но и основной причиной наличия положительной связи между ростом населения и обезлесением.

^{a-h} См. раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

КАРТА 6 Обезлесение в 2000–2014 годах и риск незаконного культивирования опийного мака в Лаосской Народно- Демократической Республике и Мьянме



Источник: карты риска культивирования опийного мака УНП ООН; и М. С. Hansen and others, "High-resolution global maps of 21st-century forest cover change", *Science*, vol. 342, No. 6160 (November 2013).

Примечания: указанные на карте границы и названия и употребляемые на ней обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций.

будет уменьшаться, тем не менее это не остановит обезлесение, если не будут приняты конкретные контрмеры.

Аналогичное исследование по изучению потенциальной взаимосвязи между обезлесением и культивированием опийного мака было проведено в Юго-Восточной Азии. В данном случае для выявления районов, подверженных высокому риску культивирования опийного мака в Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме, использовались карты. Результаты моделирования не дают каких-либо оснований говорить о наличии положительной связи между риском культивирования опийного мака и вероятностью обезлесения. Это говорит о том, что другие факторы, возможно социально-экономические, которые не учтены в модели, играют главную роль в обезлесении, из которых перепрофилирование лесных массивов под плантации опийного мака является лишь одним из элементов.

Обезлесение как следствие незаконного оборота наркотиков

Еще одним аспектом незаконного предложения наркотиков, который может иметь последствия для окружающей среды, является незаконный оборот кокаина. Случаи обезлесения вследствие такого незаконного оборота были зарегистрированы в Гватемале

в департаменте Петен¹⁰⁸ и в восточных районах Гондураса¹⁰⁹.

Простейшим способом захвата земель является расчистка полос леса для строительства взлетно-посадочных полос для самолетов. Однако это явление может выходить за рамки этого, поскольку оно может спровоцировать насильственный захват земель, конфликт между землевладельцами и привлечь не только законные виды деятельности, но и, как упоминалось выше, привести к необходимости отмытия незаконных средств, которая может быть удовлетворена путем репрофилирования лесных угодий для ведения скотоводства. Одним из примеров этого может служить биосферный заповедник Майя в Гватемале^{110, 111}, представляющий собой обширный охраняемый район, где у наркоторговцев имелись возможности для захвата земель и установления своего территориального контроля путем насилия¹¹². Считается, что стремительный рост местного поголовья скота обусловлен потребностью в отмытии средств, полученных в рамках оборота наркотиков¹¹³. Местные мелкие собственники могут "продавать" расположенные на территории заповедника общинные земельные участки под принуждением наркоторговцев и переселяться в удаленные районы, тем самым способствуя расширению масштаба обезлесения¹¹⁴.

В случае Гондураса была установлена количественная связь между незаконным оборотом наркотиков и обезлесением. По всей видимости, лесопотери в восточных районах Гондураса в период 2004–2012 годов коррелируют с количеством мест выгрузки партий кокаина, доставленных по воздуху и морем из Южной Америки в Гондурас, зарегистрированных в сводной базе данных о борьбе с незаконным оборотом наркотиков Управления национальной политики контроля за наркотиками Соединенных Штатов. Эту связь можно объяснить с помощью трех взаимосвязанных механизмов: непосредственное обезлесение, обусловленное строительством взлетно-посадочных полос и нелегальных дорог; опосредованное обезлесение, обусловленное захватами земельных участков, создающее повышенную нагрузку со стороны перемещенных земледельцев; и приватизация государ-

¹⁰⁸ Iliana Monterroso and Deborah Barry, "Legitimacy of forest rights: the underpinnings of the forest tenure reform in the protected areas of Petén, Guatemala", *Conservation and Society*, vol. 10, No. 2 (2012), pp. 136-150.

¹⁰⁹ Kendra McSweeney and others, "Drug policy as conservation policy: narco-deforestation", *Science*, vol. 343, No. 6170 (2014), pp. 489 and 490.

¹¹⁰ Avrum J. Shriar, "Theory and context in analyzing livelihoods, land use, and land cover: lessons from Petén, Guatemala", *Geoforum*, vol. 55, 2014, pp. 152-163.

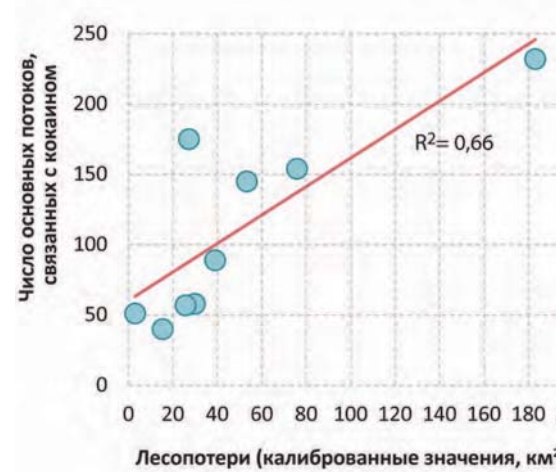
¹¹¹ Iliana Monterroso and Deborah Barry, *Tenencia de la Tierra, Bosques y Medios de Vida en la Reserva de la Biosfera Maya en Guatemala: Sistema de Concesiones Forestales Comunitarias* (Guatemala City, Centro Internacional de Investigaciones Forestales, Facultad Latino-americana de Ciencias Sociales, 2009).

¹¹² Ibid.

¹¹³ Avrum J. Shriar, "Theory and context in analyzing livelihoods, land use, and land cover" (см. сноски 110).

¹¹⁴ Liza Grandia, "Road mapping: megaprojects and land grabs in the northern Guatemalan lowlands", *Development and Change*, vol. 44, No. 2 (2013), pp. 233-259.

РИС. 16 Лесопотери и число основных потоков оборота кокаина в восточных районах Гондураса, 2004–2012 годы



Источник: К. McSweeney and Z. Pearson, "Prying native people from native lands: narco business in Honduras", *NACLA Report on the Americas*, vol. 46, No. 4 (2013).

ственных земель в целях создания "наркохозяйств" и отмытия активов, полученных от незаконного оборота наркотиков¹¹⁵. Последний вариант зачастую реализуется за счет земель коренных народов¹¹⁶.

Загрязнение и угрозы для здоровья, связанные с химическими веществами и отходами

Задача 6.3 Целей в области устойчивого развития

К 2030 году повысить качество воды посредством уменьшения загрязнения, ликвидации сброса отходов и сведения к минимуму выбросов опасных химических веществ и материалов, сокращения вдвое доли неочищенных сточных вод и значительного увеличения масштабов рециркуляции и безопасного повторного использования сточных вод во всем мире

Для подпольных лабораторий по переработке сырья и изготовлению наркотиков растительного происхождения и синтетических наркотиков требуются значительные объемы прекурсоров и других химических веществ, многие из которых опасны для здоровья человека и являются источником возможного вреда для окружающей среды. К таким химическим веществам относятся растворители, металлы, соли, кислоты и основания. Воздействие этих химических

¹¹⁵ McSweeney and others, "Drug policy as conservation policy" (см. сноски 109).

¹¹⁶ К. McSweeney and Z. Pearson, "Prying native people from native lands: narco business in Honduras", *NACLA Report on the Americas*, vol. 46, No. 4 (2013).

веществ может быть чревато многочисленными медицинскими осложнениями, начиная с раздражения глаз и носа и першения в горле и заканчивая печеночной и почечной недостаточностью, кровотечениями и поражением легких. Некоторые из них относятся к пожаро- и взрывоопасным веществам¹¹⁷. Особую угрозу для здоровья представляют синтетические наркотики, изготавливаемые в городах, где риску вредного воздействия подвергаются крупные группы населения. Однако здоровье отдельных лиц, которые зачастую из-за отсутствия эффективных альтернативных вариантов вынуждены работать в заведениях по изготовлению наркотиков растительного происхождения, нередко в нечеловеческих и эксплуататорских условиях, также подвергается опасности¹¹⁸. Побочные продукты и неизрасходованные химические вещества зачастую сбрасываются в городские канализационные системы, на другие городские объекты или, как в случае производства наркотиков растительного происхождения за пределами городов, в природную среду, включая реки и леса.

Последствия таких действий в городах могут не только создавать угрозу для здоровья людей, но и воздействовать на городскую и промышленную среду. По данным Европейского полицейского ведомства (Европола), преступники, занимающиеся изготовлением наркотиков, могут просто сбрасывать химические вещества, захоранивать их в земле, оставлять в украденных трейлерах и сливать в канализационные системы, на землю или в поверхностные водоемы. К другим применяемым методам относятся сжигание отходов в украденных транспортных средствах или смешивание химических веществ с другими химическими отходами перед их сбросом в открытое море с морских судов¹¹⁹.

Химические вещества, используемые в незаконной цепочке поставок кокаина и опиатов, также могут вносить вклад в загрязнение окружающей среды в сельских районах и представлять угрозу для здоровья проживающего в них населения. В конце 2005 – начале 2006 года УНП ООН провело систематическое исследование по вопросам незаконного культивирования и переработки кокаинового куста в Колумбии на основе выборки из 1300 земледельцев, занимающихся выращиванием кокаинового куста, со всей страны, в разбивке по географическим регионам и ландшафтам¹²⁰. В ходе исследования было установлено, что большинство химических веществ, применяемых земледельцами, выращивающими кокаиновый куст, являются разрешенными. Анализ соблюдения рекомендованных производителями норм внесе-

ния разрешенных агрохимикатов показал, что в целом земледельцы, выращивающие кокаиновый куст, включенные в выборку исследования¹²¹, применяют гербициды и пестициды в тех же пределах, что и земледельцы других тропических стран.

В ходе исследования также изучалось применение реагентов в процессе незаконной переработки кокаинового куста. Подробные данные о реагентах указывают на явные региональные различия в плане зависимости от разных органических растворителей, включая бензин, дизельное топливо или нефтепродукты; полную зависимость от серной кислоты; и высокий уровень переработки бензина, изменяющийся относительно стоимости топлива. Использование упомянутых выше веществ огромным количеством лабораторий, разбросанных по всему амазонскому лесу, может привести к загрязнению окружающей среды, которое, однако, не столь значительно из-за большого количества осадков и применения технологий повторного использования. Действительно, в ходе проводившихся в начале 1990-х годов полевых обследований было установлено, что осадки способствуют быстрому разбавлению разливов химических веществ¹²².

Истощение водных ресурсов и засоление почв

Задача 15.3 Целей в области устойчивого развития

К 2030 году вести борьбу с опустыниванием, восстановить деградировавшие земли и почвы, включая земли, затронутые опустыниванием, засухами и наводнениями, и стремиться к тому, чтобы во всем мире не ухудшалось состояние земель

В Афганистане культивирование опийного мака создает дополнительную нагрузку в плане водоснабжения районов, которые уже испытывают нехватку воды, а применяемые методы ирригации также способствуют засолению почв в пустынных районах.

По данным одного доклада¹²³, в провинции Гильменд, в которой по-прежнему высокий уровень культивирования опийного мака (в 2014 году на его долю приходилось 27 процентов пахотных земель), засуха в период 1999–2001 годов, неустойчивое развитие и забор воды на нужды ирригации в совокупности привели к сокращению расхода воды в нижнем течении реки Гильменд на 98 процентов и полной утрате в

¹¹⁷ EMCDDA and Europol, *Methamphetamine: A European Union Perspective in the Global Context* (Luxembourg, Office for Official Publications of the European Communities, 2009).

¹¹⁸ Merrill Singer, “Drugs and development: the global impact of drug use and trafficking on social and economic development”, *International Journal of Drug Policy*, vol. 19, No. 6 (2008), pp. 467–478.

¹¹⁹ Walter Ego and Aïssata Maïga, “Tallying the hidden environmental costs of drug production”, policy brief No. 149 (Stockholm, Institute for Security and Development, 2014).

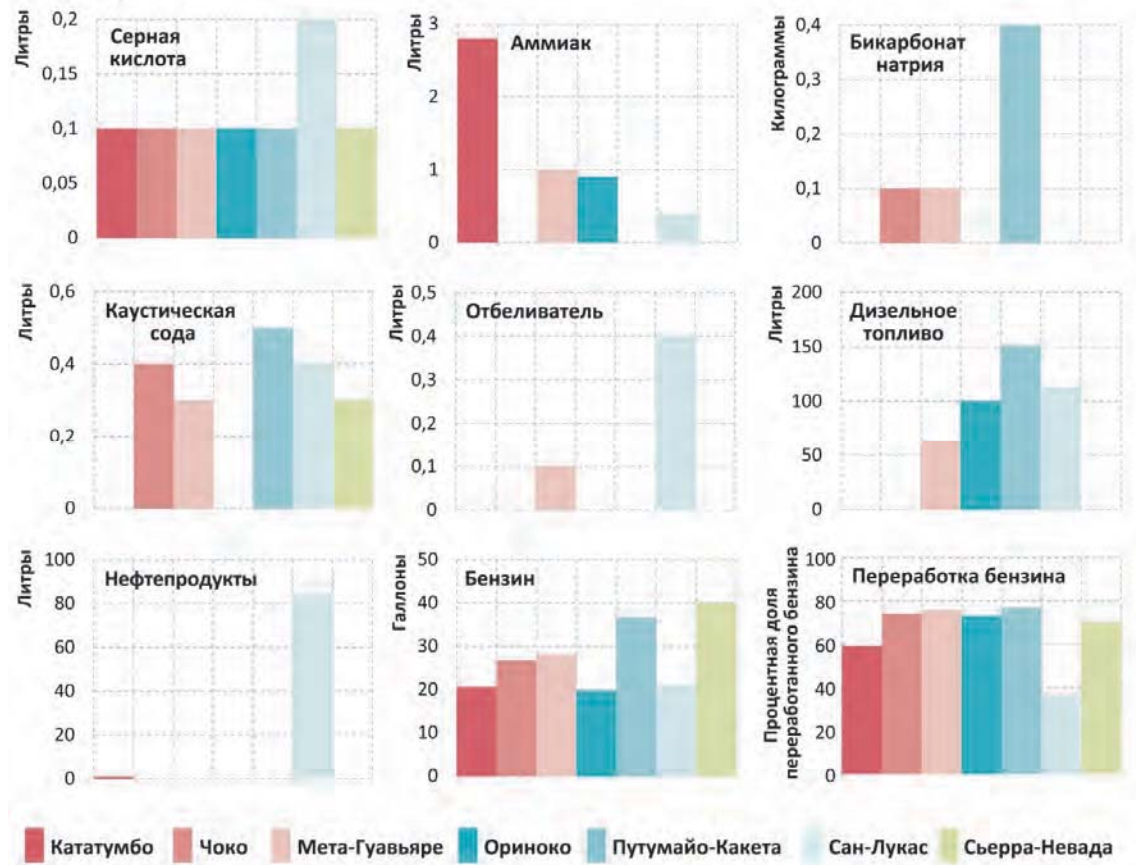
¹²⁰ UNODC, *Características Agropecuarias de los Cultivos de Coca en Colombia* (Bogotá, 2007).

¹²¹ Ibid.

¹²² Ray Henkel, “Coca (*Erythroxylum coca*) cultivation, cocaine production, and biodiversity in the Chapare region of Bolivia”, in *Biodiversity and Conservation of Neotropical Montane Forests*, Steven P. Churchill and others, eds. (New York, New York Botanical Garden, 1995), pp. 551–560.

¹²³ John Weier, “From wetland to wasteland: the destruction of the Hamoun Oasis”, NASA Earth Observatory. Размещено по адресу: www.earthobservatory.nasa.gov/Features/hamoun.

РИС. 17 Региональные различия в использовании реагентов для переработки одной бочки из-под нефтепродуктов^a свежих листьев коки в кокаиновое основание в Колумбии



Источник: UNODC, *Características Agroclimáticas de los Cultivos de Coca en Colombia* (Bogotá, Sistema Integrado de Monitoreo de Cultivos Ilícitos, 2006).

^a Приблизительно 87,5 кг свежих листьев коки.

прошлом богатых водно-болотных угодий в низовьях реки. Кроме того, по всей видимости, с течением времени климат стал более засушливым. По данным глобальных наблюдений за аномалиями осадков в вегетационный период (зима и весна) в режиме реального времени, в Афганистане в период с зимы 2000–2001 годов по весну 2014 года количество осадков было в пределах среднего показателя (10 мм в месяц) в базовый период 1979–2000 годов в 14 из 28 вегетационных периодов, однако оно было ниже этого среднего показателя в 12 периодах и выше его всего лишь в 2 периодах. В то же время продолжался рост населения, что привело к интенсификации земледелия в верховьях каналов¹²⁴. Культивирование опиумного мака способствует дефициту водных ресурсов двумя способами: путем создания запасов воды, извлекаемой из ирригационной системы¹²⁵; и

путем выгодной в финансовом отношении откачки воды из подземных водоносных горизонтов через скважины¹²⁶. В некоторых случаях, когда в низовьях не было воды, имеющим хорошие связи, влиятельным местным земледельцам, культивирующим опиумный мак, удавалось вырастить эту культуру по обочинам дорог, как, например, в округе Чахар-Болак¹²⁷. Напротив, земледельцы, зависящие от полива из скважин, которые проживают к северу от Богранского канала, являются наименее влиятельными и наиболее обездоленными фермерами центральной части провинции Гильменд¹²⁸. Тем не менее даже этим земледельцам за счет поступлений от опиумного мака удавалось (по крайней мере в течение какого-то времени) оплачивать значительные расходы по при-

Series (Kabul, Afghanistan Research and Evaluation Unit, 2006).

¹²⁶ David Mansfield, “Between a rock and a hard place: counter-narcotics efforts and their effects in Nangarhar and Helmand in the 2010-11 growing season”, Case Study Series (Kabul, Afghanistan Research and Evaluation Unit, 2011).

¹²⁷ Mansfield and Pain, “Opium poppy eradication” (см. сноски 125).

¹²⁸ Mansfield, “Between a rock and a hard place” (см. сноски 126).

обретению (или аренде) насосов и топлива для них, что, однако, способствовало понижению уровня подземных вод и в конечном итоге деградации маргинальных земель¹²⁹. Непрерывное культивирование опийного мака могло привести к истощению и без того малоплодородных почв и, соответственно, снижению урожая опия (как, например, в южных районах в крайне неурожайном 2015 году), в то же время нерациональное использование водных ресурсов могло лишь усугубить процесс деградации.

Биоразнообразии и охраняемые районы

Задача 15.5 Целей в области устойчивого развития

Незамедлительно принять значимые меры по сдерживанию деградации природных сред обитания, остановить утрату биологического разнообразия и к 2020 году обеспечить сохранение и предотвращение исчезновения видов, находящихся под угрозой вымирания

Одна из проблем, связанных с незаконным культивированием, касается его возможного воздействия на биоразнообразие. Характерными чертами биоразнообразия являются неравномерность его распределения по земному шару и концентрация во влажных низменных лесах тропических широт^{130, 131}, в то же время горные тропические и субтропические леса считаются горячими точками биоразнообразия, в которых встречается огромное количество видов с небольшим ареалом обитания¹³².

На тропические районы Анд, которые считаются самой горячей на Земле точкой биоразнообразия, приходится 7 процентов всех растений и 6 процентов всех позвоночных; несоразмерно большое количество растений и позвоночных также встречается в низменных лесах Чоко, простирающихся вдоль тихоокеанского побережья. Культивирование опийного мака в Андах является предметом особой обеспокоенности, поскольку возделывание этой культуры в столь благоприятных высокогорных условиях также представляет угрозу для особо уязвимых экосистем парамы и смежных с ними экосистем¹³³. В тех случаях, когда культивирование опийного мака приводит к замещению этих экосистем, оно представляет собой одну из угроз помимо тех, которые связаны с законной сельскохозяйственной деятельностью, пожарами,

а также добычей полезных ископаемых, как, например, в Колумбии^{134, 135}.

Аналогичная ситуация сложилась в Юго-Восточной Азии. Высокогорные плато в Лаосской Народно-Демократической Республике и Мьянме являются частью еще одной горячей точки биоразнообразия – Индо-Бирманских лесов, где, по оценкам, обитает более 13 500 видов растений, 7000 из которых не встречаются в других регионах мира, но на долю сохранившегося естественного растительного покрова приходится менее 5 процентов¹³⁶.

Культивирование кокаинового куста имеет свои последствия для биоразнообразия. С помощью полученных на основе спутниковой съемки данных удалось выявить сформировавшиеся центры культивирования кокаинового куста в охраняемых районах (национальных парках) во всех трех странах – производителях коки, где законная сельскохозяйственная деятельность также может представлять угрозу. В Колумбии в наибольшей степени это касается охраняемых районов, окруженных расширяющимся сельским хозяйством, включая культивирование кокаинового куста, которые расположены в национальных парках Сьерра-де-ла-Макарена, Тинигуа и Лос-Пикачос (см. линию для Ориноко на рисунке 18).

В Перу кокаиновый куст культивируется в охраняемых районах в ограниченном масштабе. Проведенный в 2004 году анализ мест расположения плантаций коки в соответствии с возможным целевым назначением земель в трех регионах – Альто-Уальяга, Апуримак-Эне и Ла-Конвенсьон-Ларес – показал, что площадь культивирования кокаинового куста составляла 2 процента земельных угодий, большая часть которых (90 процентов) не была пригодна для ведения сельского хозяйства. Чуть менее четверти площади культивирования коки приходилось на охраняемые районы, а две трети – на земли лесного фонда.

В Многонациональном Государстве Боливия эта проблема в наибольшей степени касается парков Исиборо-Секуре и Карраско. Передний край обезлесения пересекает границы первого парка в районе Альто-Бени, а второго парка – в районе Чапаре-Санта-Крус. Захват земель в национальных парках в связи с культивированием коки начался по крайней мере уже в 1980-х годах¹³⁷.

¹²⁹ David Mansfield, “Helmand on the move: migration as a response to crop failure”, Brief Series (Kabul, Afghanistan Research and Evaluation Unit, 2015).

¹³⁰ Clinton N. Jenkins, Stuart L. Pimm and Lucas N. Joppa, “Global patterns of terrestrial vertebrate diversity and conservation”, *Proceedings of the National Academy of Sciences*, vol. 110, No. 28 (2013).

¹³¹ Norman Myers and others, “Biodiversity hotspots for conservation priorities”, *Nature*, vol. 403, No. 6772 (2000), pp. 853-858.

¹³² Thomas Brooks and others, “Global biodiversity conservation priorities”, *Science*, vol. 313, No. 5783 (2006), pp. 58-61.

¹³³ David M. Olson and others, “Terrestrial ecoregions of the world: a new map of life on Earth”, *BioScience*, vol. 51, No. 11 (2001), pp. 933-938.

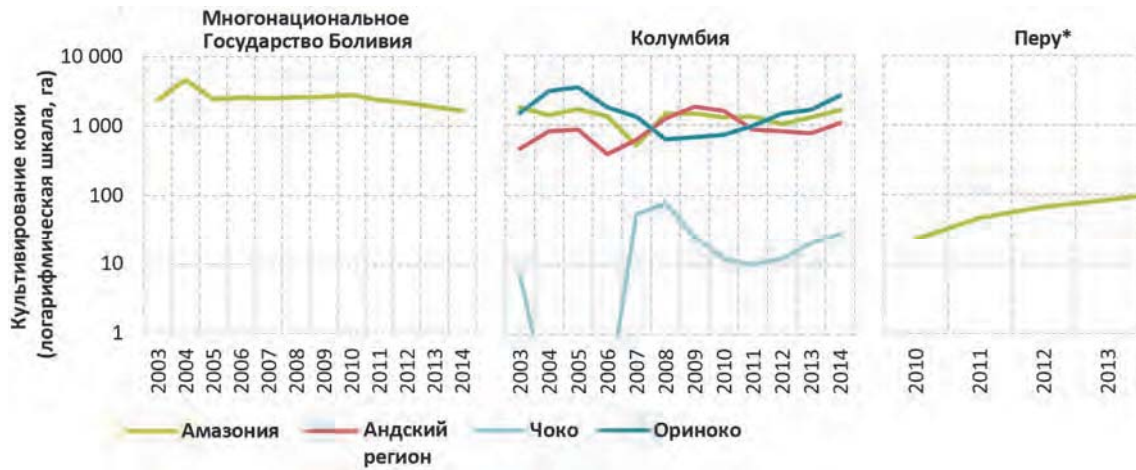
¹³⁴ Natalia Ocampo-Peñuela and Stuart L. Pimm, “Elevational ranges of montane birds and deforestation in the western Andes of Colombia”, *PLoS ONE*, vol. 10, No. 12 (2015).

¹³⁵ Pasquale Borrelli and others, “The implications of fire management in the Andean Páramo: a preliminary assessment using satellite remote sensing”, *Remote Sensing*, vol. 7, No. 9 (2015), pp. 11061-11082.

¹³⁶ Myers and others, “Biodiversity hotspots for conservation priorities” (см. сноску 131).

¹³⁷ Henkel, “Coca (*Erythroxylum coca*) cultivation” (см. сноску 122).

РИС. 18 | Культивирование кокаинового куста в охраняемых районах (национальных парках) Боливии (Многонационального Государства), Колумбии и Перу, 2003–2014 годы



Примечание: данные национальных парков были приписаны к каждому из экологических регионов.
*Данные по Перу доступны с 2010 года.

Воздействие мероприятий по контролю над наркотиками на окружающую среду

Альтернативное развитие

Задача 2.4 Целей в области устойчивого развития

К 2030 году обеспечить создание устойчивых систем производства продуктов питания и внедрить методы ведения сельского хозяйства, которые позволяют повысить жизнестойкость и продуктивность и увеличить объемы производства, способствуют сохранению экосистем, укрепляют способность адаптироваться к изменению климата, экстремальным погодным явлениям, засухам, наводнениям и другим бедствиям и постепенно улучшают качество земель и почв

Альтернативное развитие представляет собой сферу деятельности, в рамках которой прилагаются усилия по сокращению незаконного предложения наркотиков с учетом социально-экономических условий фермеров, а также окружающей среды, в которой они живут и добывают средства к существованию. Хотя реализовавшиеся в прошлом недальновидные инициативы, возможно, имели негативные экологические последствия, альтернативное развитие, поощряющее деятельность по сохранению биоразнообразия и облесению, доказало, что оно может положительно сказываться на состоянии окружающей среды. Всесторонний и устойчивый успех программ в области альтернативного развития зачастую зависит от таких ключевых элементов, как участие общин и содействие в решении вопросов, связанных с земельной собственностью и созданием общинных организаций, поощрение передовых методов ведения сельского хозяйства, в том числе касающихся процессов в послеуборочный период, а также в области агролесо-

водства и рационального использования лесных ресурсов¹³⁸.

Одним из успешных примеров альтернативного развития, касающихся положительного воздействия на окружающую среду, является регион Сан-Мартин в Перу, где в рамках инициатив в области альтернативного развития вместо производства коки было налажено производство пальмового масла, какао и кофе, а также наряду с проведением агролесомелиорационных мероприятий было облесено 7,5 процента (или около 650 га) бывших полей коки и других сельскохозяйственных культур. В последнем мероприятии участвовало 350 местных семей. Еще 687 семей были задействованы в мероприятиях по агролесомелиорации, проводившихся на площади 1415 га, и по выращиванию кофе и какао для продажи через систему сбыта, основанную на принципах справедливой торговли, и на рынках органической продукции. Оказание безоговорочной поддержки бенефициарам, независимо от их участия в искоренении кокаинового куста, и охват общин в целом, независимо от их участия в производстве коки, стали залогом успеха данного проекта¹³⁹.

Вопросы землепользования были в центре внимания колумбийской инициативы "Программа помощи семьям лесников", которая осуществлялась в период 2000–2013 годов и охватывала более 120 000 семей¹⁴⁰. В ходе реализации данного проекта примерно 300 000 семьям было продано более 100 000 га земель. Данная стратегия исходит из того, что собственность на землю лишает мелких собственников стимула заниматься культивированием коки или возвращаться к этому виду хозяйственной деятельности,

¹³⁸ См. *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год*, глава II.

¹³⁹ UNODC, *San Martín: Análisis Económico del Impacto del Desarrollo Alternativo, en relación a la Deforestación y la Actividad Cocalera* (Lima, 2014).

¹⁴⁰ UNODC, *Colombia: Monitoreo de Cultivos de Coca 2013* (Bogotá, 2014).

и обеспечивает возможность для разработки долгосрочных производственных проектов. Хотя в рамках данного проекта не оценивались темпы обезлесения, собственность на землю также позволяет замедлить перемещение границы сельскохозяйственной деятельности¹⁴¹.

Осуществлявшиеся в прошлом программы замещения культур, направленные на замену незаконных культур законными, могли оказывать нежелательное воздействие. Например, в Юго-Восточной Азии программу замещения культур критиковали за поощрение перехода от подсечно-переложного земледелия, предусматривающего периоды перелога, в течение которого земля может восстановить свое плодородие, к бессменному земледелию¹⁴². Что касается воздействия на окружающую среду, проведенное в северных районах Таиланда исследование показало, что это не обязательно сопровождается неустойчивым обезлесением. Было установлено, что, несмотря на рост населения, интенсификация сельского хозяйства в 1970–1990 годах в деревне Пахпучом сопровождалась сокращением общей площади используемых земель и восстановлением лесов на крутых склонах.

Искоренение и перемещение

В зависимости от обстоятельств применение мер по искоренению запрещенных культур может привести к различным результатам и последствиям в плане воздействия на окружающую среду. Меры по искоренению, способствующие перемещению посевов наркотических культур, могут привести к отрицательным экологическим последствиям, поскольку фермеры пытаются реагировать на инициативы по искоренению и искать новые места для культивирования, находящиеся вне досягаемости правоохранительных органов. Например, в Афганистане целевая инициатива по созданию продовольственной зоны в центральных районах провинции Гильменд, включая меры по искоренению, могла сыграть определенную роль в переселении земледельцев, выращивающих опий, в районы, расположенные севернее Богранского канала, и в связанном с этим расширении границы сельскохозяйственных угодий к северу от канала, протяженность которой увеличилась почти вдвое за 2008–2013 годы¹⁴³. В свою очередь, это могло способствовать истощению почв и усугублению других экологических последствий в районах, расположенных к северу от канала.

В андских странах фермерам проще всего скрыть свою незаконную деятельность от правоохранительных органов путем создания плантаций кокаинового куста на относительно труднодоступных горных склонах. В ходе одного исследования в районе горно-

го хребта Сан-Лукас в Колумбии¹⁴⁴ были получены статистические данные, подтверждающие более высокую вероятность перепрофилирования горных участков определенной крутизны под плантации кокаинового куста, а также более низкую вероятность перепрофилирования лесных угодий под пастбища в сильно пересеченной местности.

Данные ряда других проведенных в Колумбии исследований также демонстрируют сложный характер потенциального воздействия мер по искоренению на пространственное распределение культивирования кокаинового куста и связанных с ним экологических проблем. Полученные в ходе одного исследования количественные данные подтверждают общую тенденцию к перемещению культивирования кокаинового куста в муниципалитеты с более высокой долей девственного леса и более низкой плотностью дорожной сети в период 2001–2008 годов¹⁴⁵. В целом результаты доказывают, что земледельцы, выращивающие коку, мигрируют из районов целенаправленного опрыскивания и перемещают культивирование кокаинового куста в новые близлежащие муниципалитеты. Этим поясняется смещение границ лесов в Андах и провинции Чоко в результате деятельности выращивающих коку земледельцев.

Вместе с тем некоторые исследования свидетельствуют о том, что искоренение может замедлить продвижение границы сельскохозяйственных угодий. В пользу этого говорят результаты анализа спутниковых снимков восточных районов Боливии¹⁴⁶. Было установлено, что проводившиеся в 1990-х годах наступательные кампании по борьбе с незаконным оборотом наркотиков и искоренению кокаинового куста являются главными причинами сокращения масштабов расчистки лесов с конца 1980-х годов по 1990-е годы. Хотя решающая роль политики контроля над наркотиками в изменении характера деятельности фермеров не была доказана, аналогичные тенденции наблюдались в провинции Санта-Крус и секторе лесной продукции. Это свидетельствует о трудностях в отделении обезлесения, связанного с культивированием кокаинового куста или обусловленного им, от изменения характера землепользования в результате других видов деятельности, осуществляемой вдоль границы лесных угодий.

Результаты другого проведенного в Колумбии исследования говорят о том, что усилия по искоренению могут способствовать лесовозобновлению после прекращения культивирования кокаинового куста¹⁴⁷. В исследовании отмечается, что производство коки имело место в 8 из 10 муниципалитетов, которые

¹⁴¹ María D. Álvarez, “Forests in the time of violence: conservation implications of the Colombian war”, *Journal of Sustainable Forestry*, vol. 16, Nos. 3-4 (2003), pp. 47-68.

¹⁴² Chupinit Kesmanee, “The poisoning effect of a lovers triangle: highlanders, opium and extension crops, a policy overdue for review”, in *Hill Tribes Today: Problems in Change*, John McKinnon and Bernard Vienne, eds. (Bangkok, White Lotus, 1989), pp. 61-102.

¹⁴³ Mansfield, “Helmand on the move” (см. сноски 129).

¹⁴⁴ Chadid and others, “A Bayesian spatial model highlights distinct dynamics”.

¹⁴⁵ Alexander Rincón-Ruiz, Unai Pascual and Suzette Flantua, “Examining spatially varying relationships between coca crops and associated factors in Colombia, using geographically weighted regression”, *Applied Geography*, vol. 37 (2013), pp. 23-33.

¹⁴⁶ Timothy J. Killeen and others, “Total historical land-use change in eastern Bolivia: who, where, when, and how much?”, *Ecology and Society*, vol. 13, No. 1, art. 36 (2008).

¹⁴⁷ Ana María Sánchez-Cuervo and others, “Land cover change in Colombia: surprising forest recovery trends between 2001 and 2010”, *PLOS ONE*, vol. 7, No. 8 (2012).

добились наиболее высоких показателей в лесоразведении в 2001 году, и что общий объем производства коки значительно сократился к 2010 году (до 30 процентов от первоначального объема), вероятно, в результате усилий по искоренению.

Возможное воздействие авиаспрыскивания на окружающую среду давно обсуждается и является спорным вопросом в Колумбии и других странах. В Колумбии с 1994 года авиаспрыскивание гербицидом глифосат является основным способом искоренения кокаиновых кустов¹⁴⁸. За прошлые годы взгляды и мнения многих экспертов обогатили дискуссию, а также был проведен значительный объем исследований, в том числе по глифосату, опрыскиванию смесями и точности опрыскивания; однако полученные данные не позволяют сделать окончательные выводы, поскольку, несмотря на то что в некоторых исследованиях отмечается отсутствие негативного воздействия на окружающую среду, данные других исследований говорят об обратном¹⁴⁹.

D. МИРОЛЮБИВОЕ, СПРАВЕДЛИВОЕ И ОТКРЫТОЕ ОБЩЕСТВО

В новой Повестке дня в области устойчивого развития признается необходимость построения миролюбивого, справедливого и свободного от социальных барьеров общества, в котором обеспечен равный доступ к правосудию и которое основано на уважении прав человека (включая право на развитие), реальном верховенстве права и благом управлении на всех уровнях, а также на прозрачных, эффективных и подотчетных институтах. Вытекающие из цели 16 в области устойчивого развития задачи, которые касаются верховенства права, доступа к правосудию и сокращения распространенности насилия, экономических преступлений (коррупции и взяточничества), организованной преступности и незаконных финансовых потоков, самым тесным образом связаны с мировой проблемой наркотиков и мерами по ее решению.

Насилие

Определение насилия, связанного с наркотиками

Задача 16.1 Целей в области устойчивого развития

Значительно сократить распространенность всех форм насилия и уменьшить показатели смертности от этого явления во всем мире

Несмотря на то что проблема наркотиков может представлять угрозу для мира и безопасности в некоторых странах, из этого автоматически не следует, что наркотики и насилие взаимосвязаны. Кроме того, поскольку связанные с наркотиками проблемы и насилие могут усиливать друг друга, оценка масштаба воздействия проблем, связанных с наркотиками, на насилие и наоборот является непростой задачей. Для разных регионов и периодов времени могут существовать показатели насилия, связанного с наркотиками, однако имеются трудности с получением данных, пригодных для сопоставления по различным странам и с течением времени. Это осложняется наличием многочисленных подходов к определению насилия и различных форм его проявления. Насилие может быть как смертельным, так и несмертельным; оно может быть порой весьма заметным, а иногда совершаться скрытно преступниками и поэтому трудно поддаваться выявлению¹⁵⁰.

Разные стадии наркопроблемы могут вызывать разные проявления насилия. Один из способов теоретически обосновать эти различия заключается в том, чтобы разграничить психофармакологическое насилие (насилие, связанное с непосредственным употреблением наркотиков или прекращением их употребления), экономическое насилие (насилие, связанное с попытками потребителей обеспечить средства для покупки наркотиков) и системное насилие (насилие, обусловленное борьбой между преступными группами или внутри них за контроль над незаконным производством и распределением наркотиков)^{151, 152}. Интенсивность насилия и смертность в результате насилия могут в значительной степени отличаться в рамках данной широкой классификации. Незаконное производство и оборот наркотиков более четко связаны со смертельным насилием, в то же время незаконное наркопотребление в большей мере связано с имущественными преступлениями и насилием в семье.

На глобальном уровне отсутствует какая-либо четкая связь между уровнем убийств и распространенностью наркопотребления, однако существует связь между относительно высоким уровнем убийств и транзитным статусом страны, хотя и с определенными различиями в пределах каждой группы стран.

В странах транзита и производства кокаина отмечается более высокий, чем в других странах, уровень убийств. Вместе с тем страны, расположенные вдоль потоков незаконного оборота афганских опиатов, судя по всему, характеризуются относительно низким уровнем убийств¹⁵³. Это говорит о том, что связь

¹⁵⁰ A. Durán-Martínez, "To kill and tell? State power, criminal competition, and drug violence", *Journal of Conflict Resolution*, vol. 59, No. 8 (2015), pp. 1377-1402.

¹⁵¹ Paul J. Goldstein, "The drugs/violence nexus: a tripartite conceptual framework", *Journal of Drug Issues*, vol. 15, No. 4 (1985), pp. 493-506.

¹⁵² Paul J. Goldstein, "The relationship between drugs and violence in the United States", in United Nations International Drug Control Programme, *World Drug Report 1997*, part 3.

¹⁵³ Двумерная корреляционная связь между уровнем убийств и каждой из этих категорий, по всей видимости, более статистически значимая в отношении категорий "Находится ли

¹⁴⁸ Ricardo Vargas, "Fumigaciones y política de drogas en Colombia: ¿fin del círculo vicioso o un fracaso estratégico?", in *Guerrea, Sociedad y Medio Ambiente*, Martha Cárdenas and Manuel Rodríguez, eds. (Bogotá, Foro Nacional Ambiental, 2004), pp. 353-395.

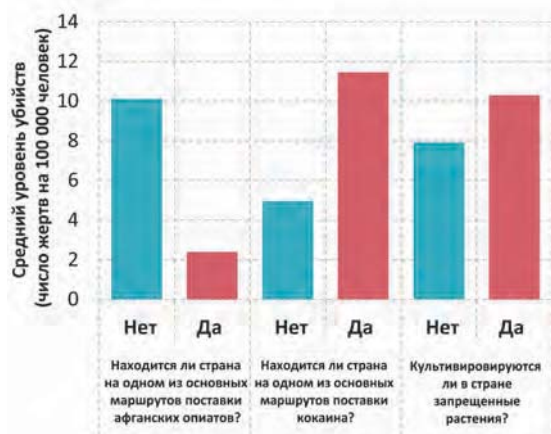
¹⁴⁹ Со ссылками на проведенные в Колумбии исследования по вопросам воздействия опрыскивания на окружающую среду можно ознакомиться в разделе, посвященном методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

между транзитом и производством наркотиков и повышенным уровнем убийств не всегда может иметь место. Также существуют различия по регионам, странам и видам наркотиков.

Воздействие наркопотребления на насилие

Хотя существование определенной связи между наркопотреблением и насильственными преступлениями не вызывает сомнения, взаимосвязь между двумя этими явлениями все еще недостаточно изучена и понята. Кроме того, существующие исследования весьма значительно различаются по размеру генеральной совокупности и выборки. В европейских странах и Соединенных Штатах было проведено больше исследований, посвященных анализу связи между наркопотреблением и преступностью, чем в других странах. Результаты метаанализа научных исследований говорят о том, что в целом связь между наркопотреблением и преступностью, как правило, характерна для определенных наркотиков и что более тесная связь, как правило, существует между имущественными преступлениями и преступлениями, связанными с наркотиками, в том числе с их оборотом.

РИС. 19 Средний уровень убийств в зависимости от положения стран в цепочке поставок запрещенных наркотиков, 2009–2013 годы



Источник: *Статистические данные УНП ООН об убийствах* (2015 год). Размещено по адресу: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/homicide.html.

Обзор исследований, проведенных в Австралии, Соединенном Королевстве и Соединенных Штатах, показал, что вероятность совершения имущественных преступлений среди лиц, употребляющих наркотики, выше, чем среди тех, кто их не употребляет. В центре внимания данных исследований были лица, которые употребляют наркотики (в основном амфетамины и опиаты) и обращались за медицинской помощью или сообщали о своей наркозависимости. Было установлено, что связь между наркопотребле-

нием и воровством в магазинах, кражами в целом и наркоторговлей более тесная, чем между наркопотреблением и другими преступлениями¹⁵⁴. В ряде этих исследований, хотя и далеко не во всех, упоминалось и был сделан вывод о том, что отдельные лица, возможно, приобщаются к наркопотреблению, с тем чтобы смелее совершать насильственные поступки. В целом доказательства в пользу психофармакологического насилия были довольно неубедительными.

В относительно небольшом числе существующих исследований было установлено, что наркопотребление является фактором риска в отношении различных видов насилия, связанного с семейными отношениями, таких как незначительные и серьезные случаи насилия со стороны интимных партнеров и грубого отношения с детьми. В некоторых исследованиях также было установлено, что лица, которые в раннем возрасте стали свидетелями или жертвами насилия, зачастую впоследствии приобщаются к наркопотреблению и становятся преступниками. Наркопотребление относится к числу факторов, определяющих риск совершить насилие, связанное с семейными отношениями, и стать жертвой такого насилия. К другим факторам риска относятся злоупотребление алкоголем, низкий социально-экономический статус и уголовное прошлое, связанное с насилием в семье. Установлено, что наркопотребление является более весомым прогностическим фактором в отношении возможности совершить преступление, чем стать жертвой преступления. Например, в одном исследовании было установлено, что женщины, которые употребляют алкоголь или наркотики, имеют больше шансов стать жертвами побоев и словесных оскорблений; однако что касается последствий, то, как показывает анализ случаев жестокого надругательства, связь между этими явлениями носит менее устойчивый характер¹⁵⁵.

Насилие и незаконное производство и незаконный оборот наркотиков

На рынке наркотиков насилие может использоваться в нескольких целях: для решения территориальных, договорных, дисциплинарных или наследственных вопросов в рамках организаций наркобизнеса или между ними; для совершения актов мести в отношении государственных правоохранительных органов или принуждения государственных служащих к неисполнению своих обязанностей по обеспечению законности; и для инициирования изменений в законодательстве или политике, которые влияют на преступную деятельность. В этом смысле насилие, связанное с наркотиками, зачастую затрагивает преступников и государственных служащих, однако не ограничивается ими и может касаться гражданских лиц, воспринимаемых как врагов, оказавшихся в районе конфликта или пострадавших от политики ре-

страна на одном из основных маршрутов поставки афганских опиатов?", "Находится ли страна на одном из основных маршрутов поставки кокаина?", но не в отношении категории "Культивируются ли в стране запрещенные растения?" (возможно, потому, что только 17 стран подпадают под последнюю категорию).

¹⁵⁴ T. Bennett and K. Holloway, *Understanding Drugs, Alcohol and Crime*, Crime and Justice Series (Maidenhead, Berkshire, United Kingdom, Open University Press, 2005), pp. 96 and 105.

¹⁵⁵ Larry W. Bennett, "Substance abuse and the domestic assault of women", *Social Work*, vol. 40, No. 6 (1995), pp. 760-771.

Насилие и эпидемия крэка в Соединенных Штатах

В 1985–1991 годах уровень убийств в Соединенных Штатах увеличился с 7,9 до 9,8 процента на 100 000 человек. Эта восходящая тенденция определялась главным образом ростом числа убийств среди мужчин афроамериканцев в возрасте до 25 лет (как жертв, так и преступников)². Аналогичный рост наблюдается в отношении ограблений, число которых увеличилось на 70 процентов в 1989–1994 годах, особенно ограблений, совершенных детьми в возрасте до 18 лет; среди преступников старшего возраста рост наблюдался в более ранний период. Начиная с 1991 года, когда преступность достигла своего пика, уровень убийств неуклонно снижался.

Упомянутый выше рост числа насильственных преступлений был связан с эпидемией крэка-кокаина и насилем, порождаемым рынком крэка, хотя связь между ростом потребления этого наркотика и насильственными преступлениями не является очевидной. В Нью-Йорке, который в 1991 году являлся одним из эпицентров кризиса государственной безопасности и на долю которого приходилось 9 процентов убийств в стране, пик потребления крэка пришелся на 1984 год, а пик убийств на 1988 год, рост которых ранее наблюдался лишь в 1980 году. Судя по всему, рост числа убийств напрямую связан с насильственным урегулированием разногласий по поводу контроля над рынком крэка, в то же время связь с собственно потреблением крэка является неопределенной вопреки общепринятым представлениям об обратном. Потребление крэка было связано с ростом числа ограблений и расширением масштаба наркоторговли, поскольку многие потребители крэка приобщились к этой деятельности с целью поддержания своего привычного образа жизни.

² A. Blumstein and J. Wallman, eds., *The Crime Drop in America* (New York, Cambridge University Press, 2006).

прессий. Насилие, возникающее в результате споров на рынке между организациями наркобизнеса и внутри них и столкновения с вооруженными силами государства, может быть смертоносным по причине более высокой вероятности применения огнестрельного оружия. Оно также вполне может иметь средние и долгосрочные цели, такие как установление контроля над рынком, которые вряд ли могут быть достигнуты в короткие сроки.

Уровень насилия не только различается в странах, затронутых незаконным производством и оборотом наркотиков, но и изменяется в них с течением времени. Рисунок 20 иллюстрирует различные тенденции, характеризующие уровень убийств в основных странах, в которых выращиваются кокаиновый куст и опийный мак. Эти расхождения, несмотря на отсутствие систематических исследований, призванных их объяснить, могут быть обусловлены рядом факторов, связанных с политической и социальной обстановкой в этих странах и организацией рынка запрещенных наркотиков. Высокий уровень насилия в Колумбии обусловлен деятельностью могущественных групп наркоторговцев, а также наличием внутреннего вооруженного конфликта и незаконной наркоторговли. Кроме того, на деятельности наркоторговцев, как это видно на примере Многонационального Государства Боливия, сказывается давление со стороны общества, в частности земледельцев, выращивающих кокаино-

вый куст, которое, возможно, снижает влияние крупных организаций наркобизнеса¹⁵⁶. Поэтому, несмотря на то что вероятность распространения насилия выше в странах – производителях коки, различный уровень убийств свидетельствует о том, что эта зависимость регулируется социально-экономическими и политическими факторами.

Уровень насилия, связанного с незаконным рынком наркотиков, также различается в каждом регионе. Например, несмотря на то что ключевая роль в незаконном производстве кокаина и опия принадлежит Латинской Америке и Юго-Восточной Азии, в первом регионе уровень насилия значительно выше, чем в последнем¹⁵⁷. Собранные для *Глобального исследования по проблеме убийств за 2013 год* данные говорят о том, что среди стран, представляющих отчетность о доле убийств, связанных с деятельностью банд и организованной преступностью, четкие расхождения наблюдаются между Америкой, где доля таких убийств в среднем составляет 30 процентов, и Азией, где их доля составляет около 2 процентов¹⁵⁸. Это говорит не о том, что преступные организации в Азии, возможно, менее активны, чем в Америке, а о менее насильственном характере их деятельности.

Характеристики незаконного рынка наркотиков и организаций наркобизнеса могут пояснить, почему маршрут незаконного оборота наркотиков в Америке, судя по всему, в большей степени ассоциируется с насилем, чем маршруты незаконного оборота опиатов в Азии, и почему уровень насилия в Восточной и Юго-Восточной Азии в целом ниже, чем в Латинской Америке, даже несмотря на то, что проблема наркотиков оказывает значительное воздействие на оба субрегиона. В Восточной и Юго-Восточной Азии незаконным производством и оборотом опия и героина занимаются различные лица и группы, а сети незаконного оборота можно охарактеризовать как изолированные и децентрализованные. Наркокурьеры, как правило, являются представителями этнических групп, проживающих по обе стороны границы, и выходцами из семей, которые поколениями занимаются незаконным оборотом. Для них также характерна относительная независимость от наркоторговцев и покупателей, хозяйничающих на рынке. Хотя крупные преступные группы в прошлом играли заметную роль в незаконном обороте наркотиков, в настоящее время, судя по всему, эти организации имеют менее выраженную иерархическую структуру и являются более децентрализованными¹⁵⁹. Напротив, цепочки поставок кокаина в Латинской Америке, как правило, формируются вокруг сплоченных иерархических организаций.

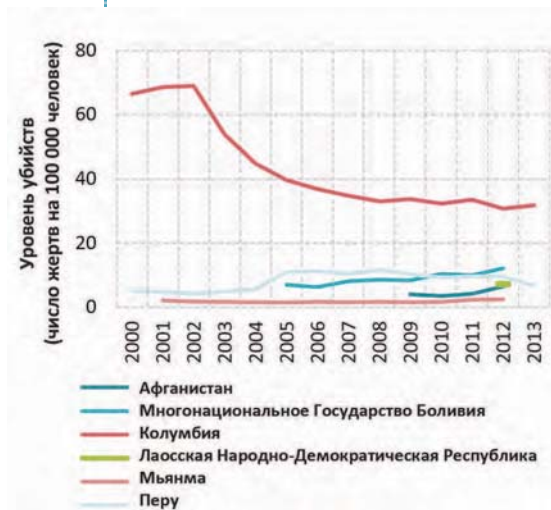
¹⁵⁶ Eduardo A. Gamarra, "Fighting drugs in Bolivia: United States and Bolivian perceptions at odds", in *Coca, Cocaine and the Bolivian Reality*, M. B. Léons and H. Sanabria, eds. (Albany, State University of New York Press, 1997), pp. 243-252.

¹⁵⁷ V. Felbab-Brown and H. Trinkunas, "UNGASS 2016 in comparative perspective: improving the prospects for success", Foreign Policy Paper (Washington, D. C., Brookings Institution, 2015).

¹⁵⁸ *Global Study on Homicide 2013*, p. 43.

¹⁵⁹ UNODC, *Transnational Organized Crime in East Asia and the Pacific: A Threat Assessment* (Bangkok, 2013).

РИС. 20 Уровень убийств в отдельных странах, затронутых незаконным культивированием кокаинового куста и опийного мака, 2000–2013 годы



Источник: Статистические данные УНП ООН об убийствах (2015 год). Размещено по адресу: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/homicide.html.

Насилие, связанное с наркотиками, в контексте конфликта, терроризма и повстанческой деятельности

В ряде стран ресурсы, обеспечиваемые незаконной деятельностью, например наркоторговлей, способствовали усложнению и затягиванию вооруженных конфликтов, вследствие чего нередко возрастало общее число погибших¹⁶⁰. Примеры из Афганистана, Колумбии, Мьянмы и Перу служат наглядным подтверждением наличия связи между незаконной наркоторговлей и экстремистами. Согласно результатам проведенного в Афганистане анализа зависимости числа нападений террористов и их жертв от производства опия, с увеличением в период 1994–2008 годов площади (в гектарах) возделывания опийного мака на 25 процентов число нападений террористов увеличилось в среднем на 0,15, а число их жертв – на 1,43 в год. Однако данная связь была относительно скромной по сравнению с другими переменными¹⁶¹.

Колумбия служит еще одним примером, когда незаконный оборот наркотиков являлся важнейшим источником финансирования негосударственных вооруженных групп с середины 1990-х годов. Таким образом, незаконная наркоторговля может стать источником финансирования групп повстанцев и террористов, и такая связь, в свою очередь, может спо-

собствовать дальнейшему ослаблению верховенства права, сохранению преступности и беспорядков и увеличению числа погибших в ходе конфликта. Несмотря на упомянутые выше хорошо известные примеры, связь между наркотиками, вооруженным конфликтом и терроризмом не является неизбежной и существенно различается среди вооруженных групп и стран, затронутых гражданской войной. В действительности многие вооруженные группы и террористические организации, действующие в районах, где они могли бы получать прибыль от участия в незаконной наркоторговле, не занимаются этим видом деятельности.

Между тем эффективно налаженное сотрудничество между организованными преступными и террористическими группами может иметь серьезные последствия для безопасности. Анализ террористических и экстремистских организаций, зарегистрированных в базе данных о террористах, за период 1998–2005 годов¹⁶², показал, что из 395 организаций, включенных в массив данных, лишь около 9 процентов (35 организаций) участвовали в незаконном обороте наркотиков¹⁶³. В ходе исследования было установлено, что организации зачастую участвуют в незаконном обороте наркотиков, когда у них есть материально-технические возможности и необходимая сеть.

Доходы от наркоторговли являются главным мотивом участия неправительственных вооруженных формирований в незаконном обороте наркотиков. Однако помимо прямой финансовой выгоды участие в наркоторговле может обеспечивать другие неденежные ресурсы, имеющие крайне важное значение для ведения войны, такие как контроль над территорией, военный потенциал, политическая и социальная легитимность. Защищая незаконные виды деятельности, обеспечивающие средства к существованию неимущих слоев населения, вооруженные группы могут получать от фермеров поддержку, защиту и разведывательную информацию. Одна из причин, по которой талибы разрешили торговлю опиумом в Афганистане, состояла в том, что они осознали, насколько важна она для местной экономики. Действительно, поддержка торговли опиумом стала, как утверждает, одним из самых важных источников легитимности "Талибана" среди населения¹⁶⁴.

¹⁶⁰ Svante E. Cornell, "The interaction of narcotics and conflict", *Journal of Peace Research*, vol. 42, No. 6 (2005), pp. 751-760.

¹⁶¹ James A. Piazza, "The opium trade and patterns of terrorism in the provinces of Afghanistan: an empirical analysis", *Terrorism and Political Violence*, vol. 24, No. 2 (2012), pp. 213-234.

¹⁶² V. Asal, H. Brinton Milward and Eric W. Schoon, "When terrorists go bad: analyzing terrorist organizations' involvement in drug smuggling", *International Studies Quarterly*, vol. 59, No. 1 (2015), pp. 112-123.

¹⁶³ В эту базу данных были включены только достигшие пика своего могущества организации; поэтому выводы могут в меньшей степени применяться к организациям, находившимся на других этапах развития.

¹⁶⁴ Vanda Felbab-Brown, *Shooting Up: Counterinsurgency and the War on Drugs* (Washington, D.C., Brookings Institution Press, 2009).

Меры по решению проблемы наркотиков и устранению ее связей с насилием

Как показывают исследования, деятельность по поддержанию правопорядка и работа полиции, нацеленные как на основных участников, так и на соответствующие звенья цепи незаконного оборота наркотиков, которые приносят наибольшую прибыль и порождают наибольшее насилие, более эффективны в плане сокращения насилия, чем неизбирательные меры, применяемые правоохранительными органами. Например, целенаправленная работа полиции в отношении наркоторговцев, отличающихся особым насилием, может снизить уровень насилия путем создания мощного инструмента сдерживания насильственного поведения (см. вставку ниже)¹⁶⁵.

Другая форма целенаправленной работы, которая может привести к сокращению насилия посредством ослабления связей между вооруженными группами и наркоторговцами, заключается в перенесении акцента с усилий по борьбе с незаконным возделыванием наркотикосодержащих культур на меры по пресечению незаконного оборота наркотиков. Наряду с этим программы в области альтернативного развития могут ослабить связи между вооруженными группами, наркоторговцами и населением посредством создания для населения стимулов к отказу от занятия незаконной деятельностью. Вместе с тем, как уже обсуждалось в главе II *Всемирного доклада о наркотиках, 2015 год*, взаимодействие между альтернативным развитием и насилием может также проявляться и в противоположном направлении. Это означает трудности с осуществлением альтернативного развития в условиях, когда насилие уже находится на высоком уровне.

Целенаправленная правоохранительная деятельность может быть также связана со стратегиями, в которых аресты участников низового звена цепочки незаконного оборота наркотиков занимают не главное место и, соответственно, не способствуют умножению проблем, связанных с массовыми арестами, оказывающими весьма незначительное положительное (возможно, даже и отрицательное) воздействие на уровень насилия¹⁶⁶.

Долгосрочные и краткосрочные результаты мероприятий

С другой стороны, стратегии, нацеленные на быстрое пресечение деятельности организаций наркобизнеса и сокращение насилия, в краткосрочной перспективе могут иногда породить еще большее насилие. Аналогичным образом, стратегии, направленные на устранение коренных причин насилия, в средне- и долгосрочной перспективе могут оказывать менее замет-

Примеры успешной работы полиции по сокращению насилия

Целенаправленное преследование наркоторговцев, отличающихся особым насилием, представляет собой подход, реализуемый с 2008 года в Рио-де-Жанейро в рамках программы, известной как "Отряды полиции умиротворения". В соответствии с данной программой в некоторые фавелы (трущобы), где действовали насильственные организации, после предварительного уведомления вводились полицейские и армейские подразделения, затем начиналась реализация социальных программ и обеспечивалось постоянное присутствие специально обученного полицейского контингента. Достижением программы считается сокращение числа убийств в некоторых фавелах. Осуществлявшаяся в некоторых городах Соединенных Штатов инициатива, известная как "Стратегия мероприятий на рынке наркотиков", была основана на аналогичном принципе: сначала проводилась работа по выявлению наркоторговцев на активном рынке, затем возбуждались дела против них, осуществлялось преследование тех, кто отличался особым насилием, а остальные торговцы предупреждались об аресте, если они не прекратят заниматься этой деятельностью. Однако данному подходу по целенаправленной борьбе с насилием присущи некоторые ограничения, связанные с трудностями со сбором соответствующих данных для определения ответственности за насилие и с тем, что прибегающие к насилию наркоторговцы зачастую предпочитают не афишировать насилие во избежание привлечения внимания правоохранительных органов^a.

^a A. Durán-Martínez, "To kill and tell? State power, criminal competition, and drug violence", *Journal of Conflict Resolution*, vol. 59, No. 8 (2015), pp. 1,377-1,402.

ное воздействие на сокращение масштаба насилия в краткосрочной перспективе.

Источником насилия служат внутренние и внешние структуры незаконного рынка наркотиков. Политика и меры, направленные на ликвидацию деятельности преступных групп, такие как целенаправленные действия в отношении их руководства, могут привести к формированию так называемых "вакантных цепочек"¹⁶⁷ и последующей насильственной конкуренции между преемниками, а также актам насилия с целью мести путем нападения на само государство. Считается, что такие механизмы имели место в период эскалации насилия, связанного с наркотиками, в Мексике с 2006 года¹⁶⁸ до того, как уровень насильственных убийств стал снижаться, достигнув своего максимального значения в 2011 году¹⁶⁹. Что касается других регионов, анализ организованной преступности в Осаке (Япония) говорит о том, что роль правоохранительной деятельности в создании "вакантных цепочек" была более ограниченной, чем в других ситуациях, отчасти из-за принятых полицией мер, направленных на пресечение насильственной дея-

¹⁶⁵ Mark Kleiman, "Surgical strikes in the drug wars: smarter policies for both sides of the border", *Foreign Affairs*, vol. 90, No. 5 (September/October 2011), pp. 89-101; и Lessing, "Logics of violence in criminal war".

¹⁶⁶ Pien Metaal and Coletta Youngers, eds., *Systems Overload: Drug Laws and Prisons in Latin America* (Amsterdam, Transnational Institute, 2011).

¹⁶⁷ Richard H. Friman, "Forging the vacancy chain: law enforcement efforts and mobility in criminal economies", *Crime, Law and Social Change*, vol. 41, No. 1 (2004), pp. 53-77.

¹⁶⁸ Gabriela Calderón and others, "The beheading of criminal organizations and the dynamics of violence in Mexico", *Journal of Conflict Resolution*, vol. 59, No. 8 (2015), pp. 1455-1485, p. 1475.

¹⁶⁹ Статистические данные УНП ООН об убийствах (2016 год).

тельности, главная цель которых заключалась в сохранении общественного порядка¹⁷⁰.

Верховенство права, доступ к правосудию и проблема наркотиков

Задача 16.3 Целей в области устойчивого развития

Содействовать верховенству права на национальном и международном уровнях и обеспечить всем равный доступ к правосудию

Помимо внутренних характеристик незаконного рынка наркотиков, обуславливающих различные возможные последствия в плане насилия, имеются также характеристики, связанные с политической системой и системой уголовного правосудия, которые определяют различия итоговых показателей насилия. Как показано на рисунке 21, уровень убийств в Латинской Америке не является прямым следствием незаконного оборота наркотиков, поскольку наряду с некоторыми странами с высоким уровнем убийств и высоким уровнем незаконного оборота кокаина есть и другие страны, где, несмотря на высокий уровень убийств, незаконный оборот кокаина находится на низком уровне (или наоборот).

Сила верховенства права и присутствие государства являются ключевыми факторами, определяющими организацию незаконной деятельности и степень ее насилия. Там, где присутствие государства мало заметно из-за отсутствия служб и неспособности обеспечить безопасность для граждан, у преступных организаций есть возможности для того, чтобы повысить уровень своего могущества и насилия и вовлечь больше людей в свои ряды. Кроме того, там, где правоохранительные органы государства слабы или коррумпированы, у преступных организаций больше возможностей для ведения борьбы друг с другом или с государственными служащими. Такая тенденция характерна, например, для Западной Африки, представляющей собой субрегион, в котором наблюдается чрезвычайная политическая нестабильность и увеличение объема кокаина, следующего транзитом из Южной Америки в Западную Европу, с 2005 года. Воздействие таких потоков незаконного оборота наркотиков на уровень насилия сильнее сказывается в странах, в которых сложилась крайне нестабильная политическая обстановка.

В странах, которые сталкиваются с преступным насилием, может наблюдаться сокращение масштаба такого насилия или предупреждение его эскалации при проведении реформ, направленных на укрепление верховенства права, например политических реформ в целях повышения уровня подготовки и подотчетности сотрудников полиции. В этих странах может также наблюдаться снижение уровня насилия при проведении операций по борьбе с преступностью, в результате которых цена использования

насилия может стать слишком высокой для наркоторговцев.

Один из интересных примеров важности реформ, направленных на демократизацию общества и укрепление верховенства права, можно встретить в Никарагуа, где реформы полиции и институциональной культуры касались в первую очередь вопросов деятельности участковой полиции, предупреждения преступности и сбора оперативной информации о преступлениях. В результате этого уровень убийств в Никарагуа стал значительно ниже, чем в других странах Центральной Америки, несмотря на то что они подвержены аналогичным факторам уязвимости в отношении преступности и насилия, таким как бедность, наследие гражданской войны и выгодное географическое положение для маршрутов незаконного оборота наркотиков¹⁷¹. Что касается других регионов, в Соединенных Штатах в 1990-х годах после волны насилия и эпидемии крэка (см. вставку на стр. 111) началось неуклонное снижение уровня убийств, обусловленное различными факторами, включая коренные изменения в стратегиях работы полиции.

РИС. 21 Уровень убийств и объем перевозимого кокаина в отдельных странах^a транзита в Латинской Америке, 2010 год



Источники: оценки потока кокаина основаны на данных Управления национальной политики в области контроля над наркотиками Соединенных Штатов, приведенных в докладе "Cocaine Smuggling in 2010", январь 2012 года; данные по убийствам основаны на Статистических данных УНП ООН об убийствах (2016 год). Размещено по адресу: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/homicide.html.

^a Данные имелись по 13 странам.

^b Все потоки представлены в расчете на душу населения.

¹⁷⁰ См. McSweeney and others, "Drug policy as conservation policy"; и Friman, "Forging the vacancy chain".

¹⁷¹ José M. Cruz, "Criminal violence and democratization in Central America: the survival of the violent State", *Latin American Politics and Society*, vol. 53, No. 4 (2011), pp. 1-33.

Уголовное правосудие

Цель проводимых правительством мероприятий по ликвидации организаций незаконного оборота наркотиков, по определению, заключается в привлечении преступников к ответственности и восстановлении верховенства права. Если операции как в сфере наркоконтроля, так и правоохранительной деятельности в целом проводятся беспристрастными, прозрачными и эффективными органами в соответствии со стандартами в области защиты прав человека, они способствуют укреплению верховенства права и обеспечению правосудия для всех. Если же правоохранительная деятельность осуществляется вразрез с этими принципами, могут сложиться условия, побуждающие власти применять насилие без всякого разбора и нарушать права человека.

Когда правоохранительные органы не располагают ресурсами и склонны к коррупции, когда системы уголовного правосудия слабы и преобладает безнаказанность, требования к полиции повысить эффективность своей работы по противодействию незаконному обороту могут привести к неизбирательным арестам тех, кто может восприниматься в качестве преступников. Это также может привести к тому, что органы по охране правопорядка будут вести целенаправленную работу лишь в отношении тех видов преступлений, которые легче раскрыть, которые, как правило, являются незначительными правонарушениями, связанными с наркотиками, а не более тяжкими преступлениями, такими как убийства¹⁷². Ненадлежащее осуществление политики абсолютной нетерпимости может иногда привести к риску возникновения насилия посредством стигматизации и создания условий, благоприятных для злоупотребления полномочиями в отношении лиц, которые употребляют наркотики, или участников низового звена цепочки незаконного оборота наркотиков^{173, 174, 175}. Это, в свою очередь, может привести к массовым случаям лишения свободы за незначительные правонарушения или принудительному задержанию лиц, которые употребляют наркотики.

Уголовное правосудие, оборот наркотиков и незаконный рынок наркотиков

Система уголовного правосудия может опосредованно влиять на наличие наркотиков на незаконном рынке, не только когда в результате ее действий по пресечению незаконного оборота наркотиков сокращается их предложение, но и когда она повышает риск пресечения, что приводит к росту цен на наркотики на потребительском рынке. Поскольку цель наркоторговцев заключается в получении прибыли, то возросшие вследствие деятельности правоохранительных органов издержки перекалдываются (в виде роста цен) на лиц, которые употребляют наркотики. Согласно исследованиям воздействие правоохранительной деятельности на цены на наркотики наиболее ощутимо на новых или формирующихся рынках, или когда оно приводит к потрясениям на сформировавшихся рынках^{176, 177}.

Исследования подтверждают, что в конечном итоге увеличение издержек наркоторговцев вследствие проведения соответствующих мероприятий в рамках системы уголовного правосудия может в долгосрочной перспективе привести к сокращению наркопотребления¹⁷⁸, несмотря на то что это автоматически не ведет к сокращению объема рынка. Действительно, недостаточно полагаться исключительно на рост цен как на фактор сдерживания наркопотребления, важно также обеспечивать, чтобы сокращение спроса, дополняемое ростом цен, фактически превосходило этот рост. Этого можно добиться за счет проведения мероприятий, напрямую связанных с сокращением спроса, таких как профилактика наркопотребления, лечение, реабилитация и последующий уход.

¹⁷² Juan Carlos Garzón, "Tough on the weak, weak on the tough: drug laws and policing" (Washington, D. C., Woodrow Wilson International Center for Scholars, 2015).

¹⁷³ UNDP, *Addressing the Development Dimensions of Drug Policy* (New York, 2015).

¹⁷⁴ Доклад Директора-исполнителя Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в качестве вклада в проведение обзора хода выполнения решений двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи "Как сделать, чтобы система контроля над наркотиками соответствовала своему назначению: закрепление успехов, достигнутых за десять лет после проведения специальной сессии Генеральной Ассамблеи" (E/CN.7/2008/CRP.17).

¹⁷⁵ Доклад Специального докладчика по вопросу о внесудебных казнях, казнях без надлежащего судебного разбирательства или произвольных казнях, документ A/HRC/14/24/Add.6.

¹⁷⁶ Peter Reuter and Mark A. R. Kleiman, "Risks and prices: an economic analysis of drug enforcement", *Crime and Justice: A Review of Research*, vol. 7 (1986), pp. 289-340.

¹⁷⁷ Caulkins and Reuter, "How drug enforcement affects drug prices" (см. сноску 94).

¹⁷⁸ Michael Grossman, "Individual behaviors and substance use: the role of price", in *Substance Use: Individual Behavior, Social Interactions, Markets, and Politics*, vol. 16, Björn Lindgren and Michael Grossman, eds., *Advances in Health Economics and Health Services Research Series* (Bingley, United Kingdom, Emerald Group Publishing Limited Amsterdam, 2005).

Осуществляемые в рамках системы уголовного правосудия мероприятия могут также оказывать опосредованное и непредвиденное воздействие на рынок наркотиков. Целенаправленная работа в отношении высокопоставленных лиц в организациях наркобизнеса может дать толчок к реструктуризации¹⁷⁹ и изменению форм деятельности, и репрессивные меры в одной конкретной области или на одном конкретном маршруте могут спровоцировать изменения в структуре снабжения, поскольку наркоторговцы используют и другие факторы уязвимости и ищут пути наименьшего сопротивления в интересах получения прибыли в результате удовлетворения незаконного спроса на наркотики^{180, 181}; такие последствия отражают необходимость систематической работы по закреплению прогресса, достигнутого в области верховенства права, помимо успехов в одной стране или на одном маршруте незаконного оборота. Примером этого явления служит переход от незаконного производства кокаина к созданию лабораторий по переработке кокаина в Колумбии после введения политики, разрешающей сбивать небольшие самолеты, использующиеся для транспортировки кокаиновой пасты или кокаиновой основы из районов выращивания в долине реки Верхняя Уальяга в Перу¹⁸².

Кроме того, оборот наркотиков может оказывать воздействие на систему уголовного правосудия. Например, высокий уровень оборота наркотиков может содействовать укреплению коррупции и ослаблению надлежащего функционирования системы уголовного правосудия. Успехи организаций наркобизнеса в достижении своих преступных целей наряду с порой более заметными последствиями незаконного оборота могут свидетельствовать о несостоятельности системы уголовного правосудия и привести к ее реформированию. В Колумбии в 1980-х годах, когда связанное с наркотиками насилие представляло угрозу для государства, органы безопасности, особенно полиция, были не готовы к операциям по контролю над наркотиками, страдали от коррупции и отсутствия координации. Необходимость борьбы с преступными организациями стала поводом для коренной перестройки колумбийских органов безопасности¹⁸³.

¹⁷⁹ Jason M. Lindo and M. Padilla-Romo, "Kingpin approaches to fighting crime and community violence: evidence from Mexico's drug war", discussion paper No. 9067 (Bonn, Institute for the Study of Labor (IZA), May 2015).

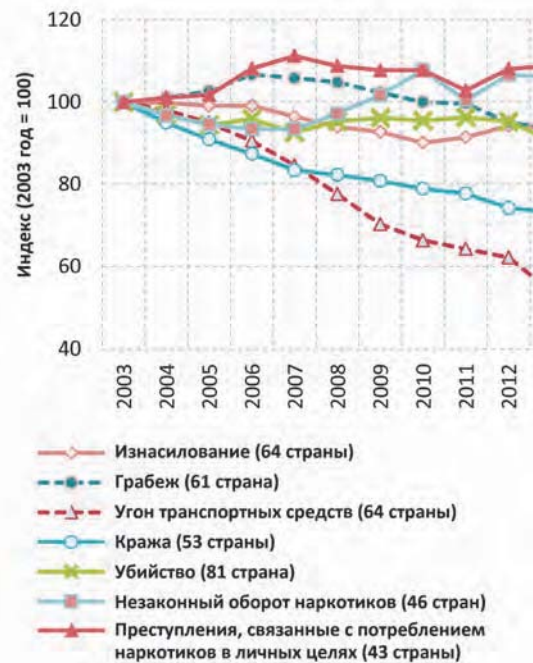
¹⁸⁰ Peter Reuter, "The mobility of drug trafficking", in *Ending the Drug Wars: Report of the LSE Expert Group on the Economics of Drug Policy*, John Collins, ed. (London School of Economics and Political Science, 2014).

¹⁸¹ Juan C. Garzón and John Bailey "Displacement effects of supply-reduction policies in Latin America: a tipping point in cocaine trafficking, 2006-2008", in *The Handbook of Drugs and Society*, Henry H. Brownstein, ed., Wiley Handbooks in Criminology and Criminal Justice Series (West Sussex, United Kingdom, John Wiley and Sons, 2016).

¹⁸² Barry D. Crane, A. Rex Rivolo and Gary C. Comfort, *An Empirical Examination of Counterdrug Interdiction Program Effectiveness*, IDA paper P-3219 (Alexandria, Virginia, Institute for Defense Analysis, 1997).

¹⁸³ Durán-Martínez, "To kill and tell?" (см. сноску 150).

РИС. 22 Тенденции в отношении показателей преступности в мире в разбивке по видам преступлений, 2003–2013 годы



Источник: обзор тенденций в области преступности и функционирования систем уголовного правосудия Организации Объединенных Наций (УНП ООН).

Примечания: тенденции рассчитаны как взвешенные показатели преступности на 100 000 человек по отношению к базисному 2003 году. Для подготовки глобальных оценок оценочные показатели в области преступности в каждом регионе получали весовые коэффициенты с учетом доли населения данного региона в общей мировой численности населения. Данные в отношении незаконного оборота и потребления наркотиков в личных целях касаются главным образом лиц, которые были арестованы или подвергнуты уголовному преследованию за совершение этих видов преступлений.

Воздействие системы уголовного правосудия на лиц, употребляющих наркотики

Различные подходы, применяемые в рамках системы уголовного правосудия, по-разному сказываются на наркопотреблении и лицах, которые употребляют наркотики. Юрисдикции могут различаться по используемым в них определениям, полномочиям прокурорских органов или видам и степени тяжести наказаний, назначаемых за связанные с наркотиками преступления. В некоторых регионах отдельные страны применяют более карательные по своему характеру подходы, вследствие чего лица, задерживаемые за совершение малозначительных преступлений, таких как хранение небольшого количества наркотиков для целей личного потребления, могут наказываться тюремным заключением. В ряде стран Европы и Латинской Америки был сделан выбор в пользу сужения круга наказаний путем применения альтернативных мер вместо тюремного заключения или наказания (например, штраф, предупреждение, условное осуждение или консультирование) в опре-

деленных случаях (без отягчающих обстоятельств), касающихся мелких правонарушений, связанных с употреблением в личных целях.

Карательные подходы не всегда эффективны в плане недопущения потребления наркотиков. Представляется, что применение суровых наказаний за употребление и хранение наркотиков в личных целях не оказывает сдерживающее воздействие на наркопотребление в общине¹⁸⁴ и в действительности может оказывать негативное воздействие на благополучие и здоровье лиц, которые употребляют наркотики.

Тюремное заключение и принудительное содержание в наркологических центрах зачастую ухудшает и без того тяжелую жизнь людей, употребляющих наркотики и страдающих наркозависимостью, особенно самых молодых и наиболее уязвимых¹⁸⁵. Содержание в тюремных условиях облегчает связь с преступниками более старшего возраста и преступными бандами и организациями, повышает уровень стигматизации и содействует формированию личности преступника. Это также зачастую ведет к усилению социальной отчужденности, ухудшению состояния здоровья и снижению уровня социальных навыков. Применение альтернатив тюремному заключению в рамках общины (в амбулаториях или стационарах по месту жительства), таких как медикаментозное лечение опиатной зависимости, дополняемого психосоциальной помощью, может быть более эффективным, чем тюремное заключение, в плане сокращения числа преступлений, связанных с наркотиками¹⁸⁶. Воздействие системы уголовного правосудия может по-разному сказываться на женщинах и мужчинах. Женщины, совершившие правонарушения и оказавшиеся в тюрьме, особенно те из них, которые страдают расстройствами на почве наркопотребления, сталкиваются с особыми трудностями, поскольку системы уголовного правосудия зачастую еще не готовы к удовлетворению особых потребностей женщин. Женщины, страдающие расстройствами на почве наркопотребления, оказываются более уязвимыми, чем мужчины, и в большей степени подвергаются стигматизации; они чаще, чем мужчины, страдают сопутствующими психическими расстройствами и чаще становятся жертвами насилия или жестокого обращения (см. выше раздел, озаглавленный "Социальное развитие"); и тем не менее они реже, чем мужчины, обращаются за наркологической помощью¹⁸⁷. Дети, страдающие расстройствами на почве злоупотребления психоактивными веществами, являются предметом особой обеспокоенности в рамках системы уголовного правосудия, поскольку они зачастую подвергаются эксплуатации со стороны банд и организованных преступных групп на незаконном рынке наркотиков. Во многих странах большинство находящихся в местах лишения свободы

детей являются либо наркозависимыми, либо лицами, совершившими правонарушения, связанными с наркотиками. Распространенными проблемами являются чрезмерное применение лишения свободы в отношении детей и недостаточное применение программ лечения от наркозависимости или других мер, альтернативных тюремному заключению¹⁸⁸, несмотря на международные обязательства применять лишение свободы детей в качестве крайней меры наказания¹⁸⁹.

Воздействие наркотиков на систему уголовного правосудия

Как и в случае любого законодательства, предусматривающего возможность уголовного наказания, обеспечение соблюдения законов о наркотиках может привести к созданию соответствующей нагрузки на систему уголовного правосудия и требовать ресурсов на проведение расследования, осуществление судебного преследования, вынесение судебного решения и тюремное заключение в связи с наркопреступлениями. На глобальном уровне число преступлений, связанных с наркотиками, которые регистрируются полицией, в частности преступлений, связанных с употреблением в личных целях, несколько выросло за прошлое десятилетие, в то же время число других видов преступлений, таких как грабеж, угон транспортных средств, кража и убийство, существенно снизилось (см. рисунок 22). По оценкам УНП ООН, во всем мире доля заключенных, по делу которых все еще не вынесен приговор или проводится расследование, составляет не многим менее трети заключенных (30 процентов в период 2012–2014 годов и 32 процента в период 2003–2005 годов)¹⁹⁰. Среди осужденных во всем мире заключенных 18 процентов составляют те, кто находится под стражей из-за преступлений, связанных с наркотиками, то есть 28 человек на 100 000 населения¹⁹¹ (см. рисунок 23).

Существуют значительные расхождения в критериях, применяющихся в национальных законах для установления характера преступления, связанного с наркотиками ("потребление в личных целях" или "незаконный оборот"); к ним относятся вид и количество наркотиков, соответствующие пороговые уровни (или отсутствие таковых), степень очистки наркотика, положение в банде и употребление соответствующим лицом наркотиков. Такое разнообразие затрудняет сравнение данных между странами.

¹⁸⁴ UNODC, "From coercion to cohesion: treating drug dependence through health care, not punishment", discussion paper, 2010.

¹⁸⁵ Ralf Jurgens and Glenn Betteridge, "Prisoners who inject drugs: public health and human rights imperatives", *Health and Human Rights*, vol. 8, No. 2 (2005), pp. 46-74.

¹⁸⁶ "From coercion to cohesion" (см. сноску 184).

¹⁸⁷ *Всемирный доклад о наркотиках, 2015 год*, стр. 21.

¹⁸⁸ См. доклад независимого эксперта для проведения исследования Организации Объединенных Наций по вопросу о насилии в отношении детей (A/61/299, пункт 61); см. также тематический доклад Специального представителя Генерального секретаря по вопросу о насилии в отношении детей (*Promoting Restorative Justice for Children* (New York, 2013), pp. 7 and 29).

¹⁸⁹ Конвенция о правах ребенка, статья 37; см. также правила 1 и 2 Правил Организации Объединенных Наций, касающихся защиты несовершеннолетних, лишенных свободы (резолюция 45/113 Генеральной Ассамблеи, приложение).

¹⁹⁰ На основе данных по 145 странам.

¹⁹¹ На основе данных из 74 стран с классификацией вынесенных приговоров за совершение различных преступлений по виду наиболее тяжкого преступления.

Сводные глобальные данные свидетельствуют о том, что число преступлений, связанных с потреблением в личных целях, превышает число преступлений, связанных с незаконным оборотом. Это говорит о том, что фактически число лиц, которые употребляют наркотики, значительно больше числа лиц, являющихся участниками цепи поставок наркотиков. Ограниченные данные также указывают на то, что показатель вынесения обвинительных приговоров (число осужденных как доля числа подозреваемых лиц) за преступления, связанные с потреблением в личных целях, как правило, ниже показателя вынесения обвинительных приговоров за преступления, связанные с незаконным оборотом. Кроме того, за совершение преступлений, связанных с незаконным оборотом, законодательством предусматриваются, как правило, более продолжительные сроки заключения. Все эти факторы помогают определить относительную долю преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, и преступлений, связанных с потреблением в личных целях, от общего числа лиц, лишенных свободы в связи с совершением наркопреступлений. В 2014 году более трех четвертей всех лиц, находящихся в заключении за совершение преступлений, в связи с наркотиками, были осуждены за преступления, связанные с незаконным оборотом наркотиков, и менее четверти – за преступления, связанные с потреблением в личных целях (на основе данных из 29 стран)^{192, 193}.

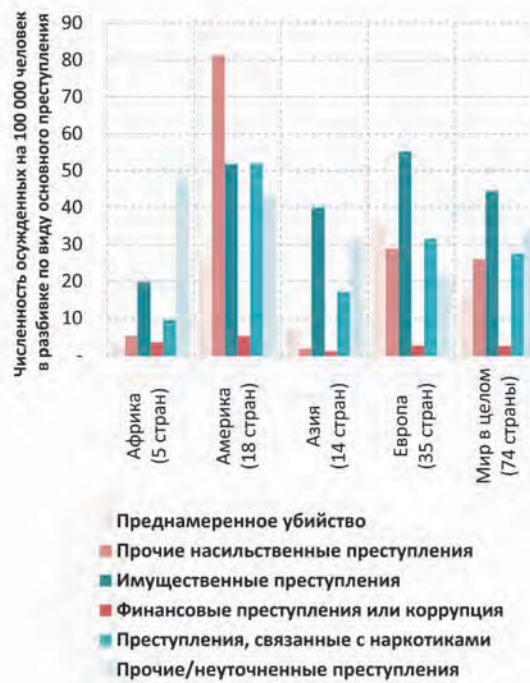
Согласно оценке, приведенной в одном из исследований, в Восточной и Юго-Восточной Азии 235 000 человек без их согласия находились в 1000 центрах принудительного содержания наркоманов, где они могут сталкиваться с целым рядом нарушений прав человека, такими как принудительный труд, физическое наказание и сексуальное насилие¹⁹⁴.

¹⁹² Каждый из упомянутых выше оценочных показателей рассчитан на основе соответствующего имеющегося набора данных и представлен исходя из предположения о репрезентативности набора данных в отношении населения мира. Однако точный охват и, соответственно, уровень неопределенности различаются в зависимости от конкретного показателя.

¹⁹³ Записка Секретариата о мировых тенденциях в области преступности и новых проблемах в области предупреждения преступности и уголовного правосудия и способах их решения (E/CN.15/2016/10).

¹⁹⁴ Joseph J. Amon and others, "Compulsory drug detention in East and Southeast Asia: evolving government, UN and donor responses", *International Journal of Drug Policy*, vol. 25, No. 1 (2014), pp. 13-20.

РИС. 23 Осужденные заключенные в разбивке по виду основного преступления согласно окончательному приговору, 2012 год



Источник: записка Секретариата о мировых тенденциях в области преступности и новых проблемах в области предупреждения преступности и уголовного правосудия и способах их решения (E/CN.15/2016/10).

Альтернативы тюремному заключению за совершение преступлений, связанных с потреблением в личных целях, могут положительно повлиять на доступ к правосудию

Международные конвенции о контроле над наркотиками предусматривают гибкость в отношении применения к лицам, которые хранят, приобретают наркотики или культивируют наркотикосодержащие растения для личного потребления или, в соответствующих случаях, совершают малозначительные правонарушения, таких мер, как лечение, просвещение, последующий уход, реабилитация и социальная реинтеграция, в качестве альтернативы осуждению или наказанию или в дополнение к осуждению или наказанию с учетом тяжести правонарушения¹⁹⁵. Примером такого подхода служит выведение дел, касающихся совершения малозначительных правонарушений, за рамки системы уголовного правосудия посредством осуществления полицией или прокуратуры

¹⁹⁵ См. пункт 4 статьи 3 Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года; пункт 1 b) статьи 36 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными Протоколом 1972 года; и пункт 1 b) статьи 22 Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

турой дискреционных полномочий и применения мер наказания, не связанных с лишением свободы, в качестве альтернативы тюремному заключению. Это согласуется с положениями международных конвенций о контроле над наркотиками¹⁹⁶ и требованиями в отношении эффективной политики в области уголовного правосудия, соответствующей стандартам в области прав человека. Кроме того, государства, являющиеся сторонами международных конвенций о контроле над наркотиками, должны принимать меры, направленные на предотвращение злоупотребления наркотиками, и обеспечивать раннее выявление, лечение и просвещение лиц, которые злоупотребляют наркотиками, последующий уход за ними, их реабилитацию и социальную реинтеграцию¹⁹⁷.

Альтернативы тюремному заключению, безусловно, могут оказывать положительное влияние на лиц, которые употребляют наркотики. Предоставление правонарушителям, употребляющим наркотики, научно обоснованных услуг по лечению и уходу в качестве альтернативы тюремному заключению в значительной мере способствует скорейшему выздоровлению и снижению опасности рецидивов¹⁹⁸. Есть достаточное количество данных, свидетельствующих о том, что проведение эффективного лечения наркозависимости в медицинских учреждениях (стационарного или амбулаторного типа) в качестве альтернативы уголовным наказаниям существенно ускоряет выздоровление. По сравнению с эффектом от применения одних лишь уголовных наказаний это позволяет добиться более высоких результатов как на уровне отдельного лица, страдающего расстройствами на почве употребления наркотиков, так и на уровне общины¹⁹⁹.

Альтернативы тюремному заключению иногда применяются в ответ на тенденции в области наркопотребления. Например, распространение потребления крэка в Соединенных Штатах в 1980-х годах было фактором создания судов по рассмотрению дел, связанных с наркотиками. Аналогичным образом, 1990-е годы, когда проблема наркотиков приобрела острый характер в Португалии, стали поворотным моментом для португальской политики контроля над наркотиками, а также создания учреждений для ее осуществления²⁰⁰.

¹⁹⁶ См. пункт 1 а) статьи 36 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года; пункт 1 а) статьи 22 Конвенции 1971 года и статью 4 а) Конвенции 1988 года.

¹⁹⁷ См. статью 38 Конвенции 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года, и статью 20 Конвенции 1971 года.

¹⁹⁸ См. резолюцию 55/12 Комиссии по наркотическим средствам; см. также UNODC, *Introductory Handbook on the Prevention of Recidivism and the Social Reintegration of Offenders*, Criminal Justice Handbook Series (Vienna, 2012), p. 43.

¹⁹⁹ "From coercion to cohesion" (см. сноску 184).

²⁰⁰ EMCDDA, *Drug Policy Profiles: Portugal* (Luxembourg, Publications Office of the European Union, 2011).

Коррупция, организованная преступность и незаконные финансовые потоки

Коррупция

Задача 16.5 Целей в области устойчивого развития

Значительно сократить масштабы коррупции и взяточничества во всех их формах

Коррупция и связанные с ней формы преступности (например, вымогательство) порождают издержки с точки зрения отсутствия стимулов или создания препятствий для инвестиций, предприимчивости и развития предпринимательства (предпосылками которого являются верховенство права и процессуальная транспарентность) и в конечном итоге замедляют темпы роста благосостояния и экономического развития.

Существует взаимоусиливающая связь между проблемой наркотиков и коррупцией. Незаконная наркоторговля зачастую процветает там, где малозаметно присутствие государства и недостаточно обеспечивается верховенство права, и, соответственно, там, где имеются возможности для коррупции. В то же время доходы и могущество организаций наркобизнеса обеспечивают им ресурсы для укрепления коррупции путем подкупа в целях защиты сотрудников правоохранительных органов (особенно когда оплата их труда находится на низком уровне), политиков и представителей делового сектора; это означает, что коррупция может быть ахиллесовой пятой в борьбе с незаконным оборотом наркотиков.

Виды коррупции

Уровень коррупции может быть как высоким, так и низким. Коррупция низкого уровня (или "в мелких размерах") зачастую начинается с патрульной полиции или местных политиков, которые уязвимы перед преступностью, поскольку они лишены социальной легитимности или потому, что они сами являются выходцами из тех же общин, что и члены преступных групп²⁰¹. По мере роста своей мощи наркоторговцы могут также внедряться в органы полиции, с тем чтобы заручиться согласием должностных лиц. В свою очередь, коррупция высокого уровня (или "в крупных размерах") затрагивает представителей высших эшелонов власти, таких как начальники полиции, национальные политики и сотрудники правоохранительных органов высокого уровня. Во всем мире есть документальные подтверждения практики коррумпирования должностных лиц с целью содействия незаконному обороту наркотиков.

²⁰¹ Graham D. Willis, "Antagonistic authorities and the civil police in Sao Paulo, Brazil", *Latin American Research Review*, vol. 49, No. 1 (2014), pp. 3-22.

Коррупция может также различаться по силе верховенства права и эффективности государственных учреждений. Сокращение масштаба коррупции, связанной с наркотиками, может зависеть от характеристик политических систем (например, силы политических партий), эффективности системы уголовного правосудия, в том числе ее следственных и прокурорских функций, существования функционирующих механизмов надзора и санкций за коррупционные деяния. Организации преступных групп могут также влиять на особенности взаимодействия между государственными служащими и преступными группами. Например, в Италии в ходе исследований было установлено, что организованные преступные группы со сложной внутренней структурой, такие как "Коза ностра" и "Ндрангета", занимающиеся в том числе незаконной наркоторговлей, успешно действовали благодаря своим связям с политиками высокого уровня и даже пользовались официальной поддержкой официальных властей в отдельных районах Сицилии и Калабрии. Действующие в других частях страны организованные преступные группы, такие как "Каморра" и группы из Апулии, с менее выраженной иерархической структурой и не столь жесткими методами вербовки имеют более разветвленные, хотя и довольно крепкие политические связи²⁰².

Хотя коррупция может также существовать и при наличии крепких учреждений, она проявляется на менее системной основе и на уровне связей более личного характера. Например, согласно докладу Главного бюджетно-контрольного управления Соединенных Штатов, в 2005–2012 годах по обвинениям в коррупции было арестовано менее 1 процента сотрудников Таможенной службы и Пограничного патруля; установлено, что давление со стороны групп наркоторговцев и других транснациональных преступных групп было ключевым фактором в отношении 144 сотрудников, арестованных или обвиненных в связи с коррупцией. Установлено, что из 144 случаев, включая случаи незаконного оборота наркотиков и ввоза мигрантов, 103 касались ненадлежащего выполнения должностных обязанностей. В течение этого же периода поступило 32 290 заявлений о фактах коррупции или нарушений²⁰³, что говорит о том, что, хотя коррупция может и не угрожать нормальному функционированию учреждения в целом, она сказывается на результатах его деятельности и играет весьма важную роль в сетях незаконных организаций.

Организации наркобизнеса используют в своей деятельности как коррупцию, так и насилие. Преступники и наркоторговцы используют эти две стратегии одновременно и даже в дополнение друг к другу, так как угроза насилия или непосредственное применение

насилия могут удешевить коррупцию²⁰⁴. Однако вид коррумпированной сети может также определять, насколько распространенным станет насилие. Предсказуемые и стабильные коррумпированные сети обеспечивают защиту, которую преступники не хотели бы разрушать посредством насилия²⁰⁵. По утверждениям некоторых аналитиков, характеристики политических систем и связи между различными правоохранительными органами могут определять организацию и предсказуемость коррумпированных сетей. Предсказуемые коррумпированные сети, обеспечивающие защиту от действий правоохранительных органов, могут удерживать преступников от использования широкомасштабного насилия. Такие сети могут зачастую возникать в условиях централизации государственной власти и слабости верховенства права, которые способствуют созданию каналов коррупции на самых высоких эшелонах власти. Это, в свою очередь, может сдерживать применение насилия, так как преступники могут предпочитать избегать насилия, с тем чтобы не вынуждать государственные органы к более целенаправленным действиям против них²⁰⁶. Аналогичным образом, изменения в организационной структуре, направленные на децентрализацию власти и создание политической конкуренции, могут привести к фрагментации каналов коррупции и вынуждать преступников к применению насилия в целях оказания давления на органы власти²⁰⁷.

Наркотики и незаконные финансовые потоки

Задача 16.4 Целей в области устойчивого развития

К 2030 году значительно уменьшить незаконные финансовые потоки и потоки оружия, активизировать деятельность по обнаружению и возвращению похищенных активов и вести борьбу со всеми формами организованной преступности

Значительным стимулом для организованных преступных групп могут быть доходы от незаконной наркоторговли. Например, последнее исследование УНП ООН²⁰⁸ показало, что незаконные доходы от контрабанды опиатов по балканскому маршруту через Европу составляют в среднем 28 млрд. долл. США в год. Почти половина этих доходов была получена в четырех европейских странах с самыми крупными незаконными рынками опиатов – Франции, Германии, Италии и Соединенном Королевстве. Вместе с тем доходы от незаконной торговли опиатами

²⁰⁴ Benjamin Lessing, "Logics of violence in criminal war", *Journal of Conflict Resolution*, vol. 59, No. 8 (2015), pp. 1486-1516.

²⁰⁵ R. Snyder and A. Durán-Martínez, "Drugs, Violence, and State-sponsored protection rackets in Mexico and Colombia", *Colombia Internacional*, No. 70 (July/December 2009), pp. 61-91.

²⁰⁶ Durán-Martínez, "To kill and tell?" (см. сноску 150).

²⁰⁷ UNODC, *Transnational Organized Crime in West Africa: A Threat Assessment* (Vienna, 2013).

²⁰⁸ UNODC, *Drug Money: the illicit proceeds of opiates trafficked on the Balkan route* (Vienna, 2015).

²⁰² Letizia Paoli, "Italian organised crime: Mafia associations and criminal enterprises", *Global Crime*, vol. 6, No. 1 (2004), pp. 19-31.

²⁰³ United States of America, Government Accountability Office, *Border Security: Additional Actions Needed to Strengthen CBP Efforts to Mitigate Risk of Employee Corruption and Misconduct*, GAO-13-59 (Washington, D.C., 2012).

тами в этих странах составляли значительно меньшую долю ВВП (0,07–0,19 процента), чем в странах с относительно небольшим ВВП, таких как Албания (2,60 процента ВВП), Иран (Исламская Республика) (1,66 процента) и Болгария (1,22 процента).

Для отмывания денег применяется множество различных каналов, начиная с небольших по своим объемам и децентрализованных операций, таких как почтовые и денежные переводы, и заканчивая сложными комбинациями с использованием подставных компаний; однако во всех случаях по незаконным каналам проходят зачастую значительные средства от незаконной наркоторговли. Во многих случаях такие незаконные доходы могут использоваться для вливания крупных наличных денежных средств в экономику страны и оказывать значительное воздействие на макроэкономическом уровне (например, на изменение курса валюты и увеличение бюджета и валютных резервов), как в ряде стран Западной Африки, часть из которых была в значительной мере затронута незаконным оборотом кокаина. Например, в Гвине-Бисау валютные резервы увеличились с 33 млн. долл. США в 2003 году до 174 млн. долл. США в 2008 году; а стремительный рост курса даласи в Гамбии заметно не повлиял на приток капитала²⁰⁹.

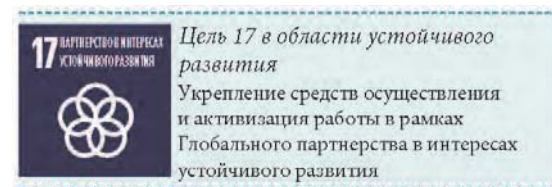
Одно из последствий незаконных финансовых потоков заключается в том, что они могут подрывать нормальное функционирование финансовой системы страны, включая ее международные финансовые сектора. Например, в случае опиатов афганского происхождения, согласно докладу Группы разработки финансовых мер²¹⁰, деньги, как правило, поступают в Афганистан не напрямую из стран с самыми крупными потребительскими рынками, а зачастую из стран-посредников, которые используются в качестве шлюза для движения денег в Афганистан или из него. Объем переводимых средств между потребительскими рынками и странами-посредниками существенно различается, поскольку наркоторговцы используют целый ряд каналов денежных переводов, таких как банковская система, услуги по переводу денег и ценностей и курьеры для перевозки ценных товаров и крупных сумм наличности. Вместе с тем, судя по всему, для перемещения средств между странами-посредниками и Афганистаном зачастую используются курьеры для перевозки наличности и услуги по переводу денег и ценностей.

Часть средств от незаконной наркоторговли, полученных в стране потребления, перечисляется в финансовые центры, использующие счета компаний, финансовых учреждений, физических лиц – резидентов и специалистов по финансовым услугам для накопления и перераспределения финансовых потоков.

Последние примеры отмывания денег наглядно показывают, как незаконные средства перемещаются через основные финансовые учреждения в развитых

странах. В 2012 году Министерство юстиции Соединенных Штатов оштрафовало банк, расположенный в Соединенном Королевстве, на сумму 1,9 млрд. долл. США за "недостатки в области надзора", позволившие отмыть средства от незаконного оборота наркотиков в размере не менее 881 млн. долл. США²¹¹. Такие недостатки включали отсутствие контроля за телеграфным переводом средств в размере не менее 670 млн. долл. США из отделения банка в Мексике. Источниками денег были мексиканский картель "Синалоа", колумбийский картель Северной долины и другие небольшие организации наркобизнеса²¹². Такие виды незаконных финансовых потоков имеют ключевое значение для выживания преступных групп и представляют колоссальную угрозу для устойчивого развития.

Е. ПАРТНЕРСТВО



Оказание помощи, направляемой на достижение целей в области устойчивого развития в мире, включая помощь на цели развития, оказываемую развитыми странами развивающимся странам, представляет собой еще один ключевой элемент Целей в области устойчивого развития. Развитые страны должны выделять 0,7 процента своего валового национального дохода на оказание официальной помощи в целях развития развивающимся странам. Кроме того, задача 17.9 Целей в области устойчивого развития предусматривает усиление международной поддержки эффективного и целенаправленного наращивания потенциала развивающихся стран для содействия реализации национальных планов достижения всех Целей в области устойчивого развития. Учитывая широту существующей взаимосвязи между устойчивым развитием и наркоконтролем, усилия по оказанию помощи на цели развития и наращиванию потенциала должны также стать частью мер по борьбе с мировой проблемой наркотиков.

Значение партнерства давно признано международным сообществом, осуществляющим усилия по борьбе с мировой проблемой наркотиков в соответствии с концепцией общей и совместной обязанно-

²¹¹ United States v. HSBC Bank USA, N.A., No. 12-CR-763, 2013 WL 3306161, at 13-14 (E.D.N.Y. July 1, 2013).

²¹² Press Release, Department of Justice, HSBC Holdings Plc. and HSBC Bank USA N.A. Admit to Anti-Money Laundering and Sanctions Violations, Forfeit \$ 1.256 Billion in Deferred Prosecution Agreement, Dec. 11, 2012, <http://www.justice.gov/opa/pr/hsbc-holdings-plc-and-hsbc-bank-usa-na-admit-anti-moneylaundering-and-sanctions-violations>, archived at <http://perma.cc/NNX2-PCLJ>. Statement by Lanny A. Breuer, Assistant Attorney General, to the HSBC Press Conference, New York, 11 December 2012. Размещено по адресу: www.justice.gov/.

²⁰⁹ West Africa Commission on Drugs, Not Just in Transit: *Drugs, the State and Society in West Africa* (2014).

²¹⁰ Financial Action Task Force, *Financial Flows Linked to the Production and Trafficking of Afghan Opiates* (Paris, 2014).

сти, которая требует эффективного и более широкого международного сотрудничества. На специальной сессии Генеральной Ассамблеи, состоявшейся в апреле 2016 года, государства-члены признали, что решение мировой проблемы наркотиков остается общей и совместной обязанностью, которая должна выполняться на многосторонней основе посредством эффективного и более широкого международного сотрудничества и требует применения комплексного, междисциплинарного, взаимоукрепляющего, сбалансированного, научно обоснованного и всеобъемлющего подхода. Специальная сессия стала важной вехой после принятого в 2009 году политического документа "Политическая декларация и План действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков", в котором определены действия, которые должны быть предприняты государствами-членами, а также цели, которые должны быть достигнуты к 2019 году. На сессии 2016 года государства-члены приняли итоговый документ, озаглавленный "Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней"²¹³.

В документе приветствуется Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и отмечается, что усилия по достижению Целей в области устойчивого развития и по эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно укрепляют друг друга. Кроме того, в документе государства-члены подтвердили необходимость мобилизации достаточных ресурсов для решения мировой проблемы наркотиков и борьбы с ней и призвали расширять оказание помощи развивающимся странам, по их просьбе, в целях эффективного осуществления Политической декларации и Плана действий и оперативных рекомендаций, содержащихся в итоговом документе.

Выделение ресурсов на оказание международной помощи в целях развития

ОЭСР публикует данные об оказании официальной помощи в целях развития, охватывающие помощь, обещанную и предоставленную членами Комитета содействия развитию ОЭСР, а также другими донорами. Согласно статистическим данным ОЭСР о международной помощи (системы отчетности перед кредиторами), в период 1995–2014 годов наблюдалась общая тенденция к увеличению объема международной помощи (выраженного в долл. США по курсу 2013 года) по линии этих доноров, даже с учетом инфляции. Вместе с тем, что касается размера обязательств в отношении секторов, непосредственно связанных с вопросами наркотиков, а именно альтернативного развития (сельскохозяйственных и несельскохозяйственных)²¹⁴ и наркоконтроля²¹⁵, в течение этого же периода наблюдалась иная тенденция. Раз-

мер помощи в этих секторах, в частности в секторе наркоконтроля, существенно вырос после 1998 года, когда проводилась двадцатая специальная сессия Генеральной Ассамблеи, посвященная совместной борьбе с мировой проблемой наркотиков. В период 1999–2008 годов объем помощи на цели наркоконтроля в среднем составлял 1,44 млрд. долл. США (в постоянных долл. США по курсу 2013 года), а на цели альтернативного развития – 219 млн. долл. США (в постоянных долл. США по курсу 2013 года), что приблизительно в 80 и 5 раз выше соответствующих среднегодовых показателей за период 1995–1998 годов.

Несмотря на принятие в 2009 году Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков²¹⁶, помощь в обоих секторах, особенно в секторе наркоконтроля, значительно сократилась с 2008 года. Кроме того, несмотря на то что в период 1999–2008 годов значительная доля совокупного объема помощи, выделяемой на нужды секторов, связанных с наркотиками, приходилась на сектор наркоконтроля, снижение в этом секторе было настолько резким, что объем помощи на нужды секторов альтернативного развития, который хотя и был значительно ниже максимального уровня 2007 и 2008 годов, превышал объем помощи на нужды сектора наркоконтроля каждый год начиная с 2010 года. Совокупный объем помощи на нужды упомянутых выше секторов, связанных с наркотиками, выраженный в виде процентной доли от совокупного объема помощи на цели развития, достиг своего максимального уровня – 2,6 процента – в 2000 году, а в 2014 году он составлял 0,14 процента.

Распределение помощи в секторах, связанных с наркотиками, между основными получателями отражает географию возделывания наркотических культур. В период 2009–2014 годов на Южную Америку приходилось более половины объема обязательств по оказанию помощи на нужды сектора наркоконтроля, а также альтернативного развития, в то же время на Южную и Центральную Азию (согласно классификации ОЭСР) приходилось более одной пятой объема обязательств по наркоконтролю и более одной трети объема обязательств по альтернативному развитию²¹⁷.

Важный вклад в оказание помощи на цели развития в областях, связанных с наркотиками, могут вносить страны, не охваченные системой отчетности перед кредиторами ОЭСР. Некоторые виды помощи на цели развития, которые в рамках системы отчетности перед кредиторами ОЭСР не относятся к упомянутым выше секторам, могут также непосредственно или опосредованно вносить вклад в борьбу с мировой проблемой наркотиков. Например, сектор медицинских услуг охватывает, среди прочего, область борьбы со злоупотреблением наркотическими и психоак-

²¹³ Резолюция S-30/1 Генеральной Ассамблеи, приложение.

²¹⁴ См. раздел, посвященный методам исследования, в онлайн-версии настоящего доклада.

²¹⁵ См. предыдущую сноску.

²¹⁶ См. предыдущую сноску.

²¹⁷ См. предыдущую сноску.

тивными веществами²¹⁸, в то же время помощь на нужды сектора борьбы с ЗППП, включая ВИЧ/СПИД, может также опосредованно содействовать смягчению последствий расстройств на почве употребления наркотиков.

Техническая помощь и международное сотрудничество

В принятом в 2009 году Плане действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков был согласован ряд направлений действий в области международного сотрудничества. В частности, было решено, что государствам-членам следует увеличить объем международной помощи, направляемой на решение задачи сокращения спроса на наркотики для достижения существенных результатов. Что касается сокращения предложения наркотиков, в Плане действий государства-члены обязались обеспечить оказание дополнительного содействия и помощи в целях своевременного обмена информацией по официальным каналам, осуществления мер пограничного контроля, предоставления оборудования, обмена сотрудниками правоохранительных органов, взаимодействия между частным и государственным сектором и разработки новых практических методов эффективного мониторинга деятельности, связанной с незаконным оборотом наркотиков.

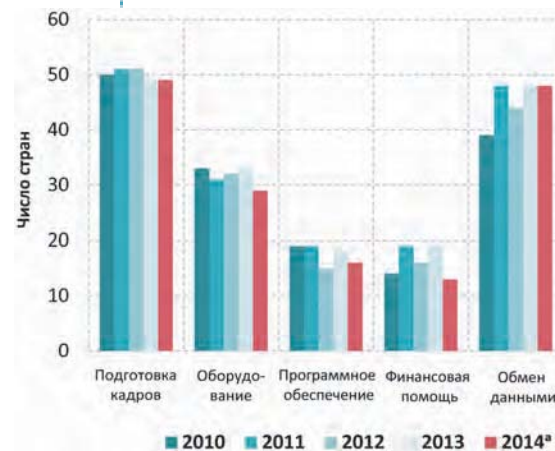
На специальной сессии Генеральной Ассамблеи государства-члены подтвердили свою приверженность эффективному осуществлению положений Политической декларации и Плана действий и рекомендовали, среди прочего, принять следующие меры: активизировать оказание запрашивающим странам специализированной, адресной, эффективной и устойчивой технической помощи (в том числе, в надлежащих случаях, соответствующей финансовой помощи) и помощи в форме подготовки кадров, наращивания потенциала, оборудования и технических знаний с целью оказания государствам-членам помощи в эффективном урегулировании различных аспектов мировой проблемы наркотиков, касающихся здравоохранения, социально-экономического обеспечения, прав человека, правосудия и охраны правопорядка; расширять сотрудничество по линии Север–Юг и Юг–Юг и трехстороннее сотрудничество между государствами-членами во взаимодействии с международным сообществом, занимающимся вопросами развития, и другими ключевыми заинтересованными сторонами; и укреплять регулярный обмен информацией, передовым опытом и извлеченными уроками между национальными специалистами-практиками из разных областей и на всех уровнях.

Ответы государств-членов на вопросник к ежегодным докладам УНП ООН, полученные с 2010 года, указывают на то, что государства-члены по-

прежнему участвовали в самых различных трансграничных мероприятиях и осуществляли международное сотрудничество, включая обмен информацией, совместные операции с другими странами и обмен сотрудниками по связи. Правоохранительные органы по-прежнему широко используют целый ряд платформ связи для обмена информацией между правоохранительными органами. Большинство представивших ответы государств-членов использовали несколько платформ связи, включая как официальные, так и неофициальные каналы. К самым распространенным из них относятся региональные и международные совещания, прямая связь между правоохранительными органами, Международная организация уголовной полиции (Интерпол), сотрудники по связи, региональные организации, Всемирная таможенная организация и дипломатические каналы²¹⁹.

В Плане действий также признается, что ряду развивающихся стран, особенно стран, расположенным на основных маршрутах незаконного оборота наркотиков, требуется техническая помощь для дополнительного укрепления их правоохранительных органов. В связи с этим почти три четверти ответивших государств-членов сообщили о том, что они получали техническую помощь в области сокращения предложения наркотиков от другой страны или от международной организации в 2014 году. Данные указывают на наличие стабильной тенденции в предоставлении большинства видов помощи и говорят о том, что наиболее распространенными применяемыми видами помощи являются те, которые связаны с немногочисленными финансовыми последствиями. В частности,

РИС. 24 Число стран, сообщающих о получении конкретных видов технической помощи, 2010–2014 годы



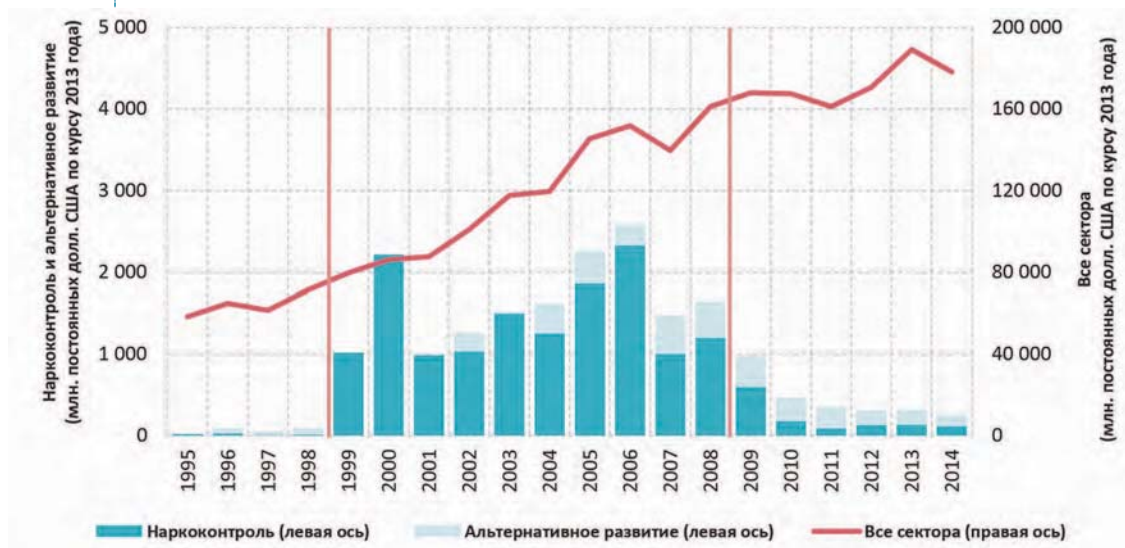
Источник: данные вопросника к ежегодным докладам.

* Данные за 2014 год отражают ответы, полученные по состоянию на ноябрь 2015 года.

²¹⁸ См. целевые коды в базе данных системы отчетности ОЭСР перед кредиторами о деятельности по оказанию помощи (действительные в отношении отчетности о потоках по 2014 год включительно), размещенные по адресу: www.oecd.org.

²¹⁹ Доклад Директора-исполнителя УНП ООН о мерах, принятых государствами-членами по осуществлению Политической декларации и Плана действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков (E/CN.7/2016/6).

РИС. 25 Тенденции, касающиеся глобальных обязательств по предоставлению официальной помощи в целях развития: помощь во всех секторах и в секторах наркоконтроля и альтернативного развития^а, 1995–2014 годы



Источник: онлайн-база статистических данных по международному развитию ОЭСР (система отчетности перед кредиторами). Данные, полученные в марте 2016 года.

^а Суммарный объем помощи по категориям "альтернативное развитие сельского хозяйства" и "альтернативное развитие несельскохозяйственного сектора".

наиболее распространенными видами помощи были подготовка кадров и обмен данными, затем следовало предоставление оборудования. Реже помощь оказывалась в виде предоставления программного обеспечения и финансового содействия.

В итоговом документе специальной сессии Генеральной Ассамблеи государства-члены также призывают рассмотреть возможность активизации усилий в области развития в рамках всеобъемлющих, комплексных и сбалансированных национальных программ и политики в отношении наркотиков с целью устранения соответствующих причин и последствий незаконной цепочки поставки наркотиков, в частности путем воздействия на факторы риска, затрагивающие отдельных лиц, общины и общество в целом, в число которых могут входить отсутствие соответствующих служб, неудовлетворенные инфраструктурные потребности, связанное с наркотиками насилие, социальная изоляция, маргинализация и социальная дезинтеграция, для содействия построению мирного и открытого для всех общества. В документе также рекомендуется государствам-членам содействовать налаживанию партнерских связей и осуществлению новаторских инициатив в сфере сотрудничества с участием частного сектора, гражданского общества и международных финансовых учреждений с целью обеспечить более благоприятные

условия для производственных капиталовложений в интересах создания рабочих мест в районах и общинах, затронутых проблемами незаконного культивирования наркотикосодержащих растений, незаконного производства, изготовления и оборота наркотиков и другой незаконной и связанной с наркотиками деятельности или находящихся под угрозой возникновения этих проблем, для их предупреждения, сокращения или ликвидации, а также и обмениваться в связи с этим передовым опытом, извлеченными уроками, специальными знаниями и навыками.

С учетом того что проблема наркотиков связана с широким кругом вопросов развития, справедливо заметить, что реально добиться устойчивого развития можно лишь в случае решения мировой проблемы наркотиков. Как показано в данной главе, несмотря на увеличение объема официальной помощи развитию в целом, объем помощи на нужды секторов, связанных с наркотиками, фактически сократился. Динамика, достигнутая в продвижении на пути к осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года, может обеспечить идеальную возможность для исправления этого дисбаланса.

Каннабис

— Культивирование, производство и уничтожение каннабиса, 2014 год или последний за период 2010–2014 годов год, по которому имеются данные

Год	Страна	Продукт	В открытом грунте/ в помещении	Площадь культивирования (га)	Площади, на которых посадки уничтожены (га)	Уборочная площадь (га)	Производство (тонны)	Уничтожено растений	Уничтожено участков
2012	Афганистан	Смола	В открытом грунте	10 000 ^a			1 400		
2014	Албания	Марихуана	В открытом грунте				540	551 414	
2014	Алжир	Смола	В открытом грунте					2 522	
2011	Аргентина	Марихуана	В открытом грунте					5 605	2 335
2014	Армения	Марихуана	В открытом грунте	1,00 ^b	1,00	0,00			
2012	Австралия	Марихуана	В помещении					17 668	322
2012	Австралия	Марихуана	В открытом грунте					35 146	240
2014	Австрия	Марихуана	В помещении					19 719	400
2014	Австрия	Марихуана	В открытом грунте	2,00 ^b	2,00	0,00		2 795	130
2013	Азербайджан	Марихуана	В открытом грунте	23,95 ^b	23,95	0,00	263,96	8 469	151
2014	Азербайджан	Марихуана	В открытом грунте	17,50 ^b	17,50	0,00		14 889	195
2012	Беларусь	Марихуана	В открытом грунте		81,20				
2014	Бельгия	Марихуана	В помещении					350 531	1 137
2014	Бельгия	Марихуана	В открытом грунте					6 057	90
2014	Белиз	Марихуана	В открытом грунте					110 000	
2014	Босния и Герцеговина	Марихуана	В открытом грунте					6 141	
2014	Бразилия	Марихуана	В открытом грунте		44,01			1 364 316	
2014	Болгария	Марихуана	В помещении						66
2014	Болгария	Марихуана	В открытом грунте	35,00 ^b	35,00	0,00		21 516	34
2010	Чад	Марихуана	В открытом грунте		10,00				
2014	Чили	Марихуана	В помещении					40 947	1 582
2014	Чили	Марихуана	В открытом грунте					215 671	227
2014	Колумбия	Марихуана	В открытом грунте		265,79				
2014	Коста-Рика	Марихуана	В открытом грунте	5,90 ^b	5,90	0,00		882 550	151
2014	Кот-д'Ивуар	Марихуана	В открытом грунте	1,00 ^b		1,00			
2010	Хорватия	Марихуана	В открытом грунте	0,30 ^b		0,30			

ПРИЛОЖЕНИЕ

Год	Страна	Продукт	В открытом грунте/ в помещении	Площадь культивирования (га)	Площади, на которых посадки уничтожены (га)	Уборочная площадь (га)	Производство (тонны)	Уничтожено растений	Уничтожено участков
2014	Чешская Республика	Марижуана	В помещении					71 458	301
2014	Чешская Республика	Марижуана	В открытом грунте					6 227	
2014	Доминиканская Республика	Марижуана	В открытом грунте	6,00 ^b	6,00	0,00	0,21	111	8
2014	Эквадор	Марижуана	В открытом грунте					648	34
2013	Египет	Марижуана/ смола	В открытом грунте	344,70 ^a		344,70			
2014	Сальвадор	Марижуана	В открытом грунте					1 321	77
2011	Эстония	Марижуана	В помещении					385	1
2014	Франция	Марижуана	В открытом грунте					158 592	837
2014	Германия	Марижуана	В помещении					109 563	755
2014	Германия	Марижуана	В открытом грунте					6 988	116
2014	Греция	Марижуана	В помещении					1 753	
2014	Греция	Марижуана	В открытом грунте					50 331	
2014	Гаитемала	Марижуана	В открытом грунте	15,00 ^b	15,50	0,00		1 560 638	40
2014	Венгрия	Марижуана	В помещении						10
2014	Венгрия	Марижуана	В открытом грунте						25
2013	Исландия	Марижуана	В помещении					6 652	323
2011	Индия	Марижуана	В открытом грунте		1 112,00				
2014	Индонезия	Марижуана	В открытом грунте		122,00		106,00	671	6
2014	Ирландия	Марижуана	В помещении					15 463	357
2010	Израиль	Марижуана	В помещении					1 000	25
2014	Италия	Марижуана	В помещении					51 534	639
2014	Италия	Марижуана	В открытом грунте					70 125	1 134
2011	Ямайка	Марижуана	В открытом грунте		372,69			1 053 000	
2011	Казахстан	Марижуана	В открытом грунте					79 470	228
2014	Кения	Марижуана	В открытом грунте	133,00 ^b	133,00	0,00		5 801	
2014	Латвия	Марижуана	В помещении					221	15
2013	Латвия	Марижуана	В открытом грунте					348	14
2012	Ливан	Марижуана	В открытом грунте	3 500,00 ^a	800,00	2 700,00			

Год	Страна	Продукт	В открытом грунте/ в помещении	Площадь культивирования (га)	Площади, на которых посадки уничтожены (га)	Уборочная площадь (га)	Производство (тонны)	Уничтожено растений	Уничтожено участков
2014	Литва	Марижуана	В помещении						4
2013	Мальта	Марижуана	В помещении					27	
2013	Мексика	Марижуана	В открытом грунте	13 000,00a	5 734,45				
2013	Монголия	Марижуана	В открытом грунте	15 000,00a	4 000,00	11 000,00		4 000	4 000
2013	Марокко	Смола	В открытом грунте	47 196,00a	5 000,00	42 196,00	700,00		
2010	Мозамбик	Марижуана	В открытом грунте					1 079	
2014	Мьянма	Марижуана	В открытом грунте	15,00b	10,00	5,00			3
2014	Нидерланды	Марижуана	В помещении						5 722
2014	Нидерланды	Марижуана	В открытом грунте						284
2014	Нидерланды	Марижуана						1 600 000	
2014	Новая Зеландия	Марижуана	В помещении					18 508	704
2014	Новая Зеландия	Марижуана	В открытом грунте					104 849	
2014	Никарагуа	Марижуана	В открытом грунте		0,30		1 507,00	3 014	30
2014	Нигерия	Марижуана	В открытом грунте	4 529,15b	4 529,15	2,54		53 719 342	
2013	Панама	Марижуана	В помещении	0,50b	0,50	0,00		37	2
2013	Панама	Марижуана	В открытом грунте	10,50b	10,50	0,00		78 633	2
2014	Парагвай	Марижуана	В открытом грунте	6 000,00a	2 474,00	3 526,00		1 803	
2012	Перу	Марижуана	В открытом грунте						
2014	Филиппины	Марижуана	В открытом грунте		28,00			1 367 321	504
2014	Польша	Марижуана	В помещении					845	45
2013	Польша	Марижуана	В открытом грунте		1,80			69 240	12
2013	Республика Корея	Марижуана	В открытом грунте					8 072	
2014	Республика Молдова	Марижуана	В открытом грунте	100,00a	59,00	41,00	10 000,00	200 548	
2014	Республика Молдова	Марижуана	В помещении		41,00				
2013	Румыния	Марижуана	В помещении/ в открытом грунте					8 835	69
2014	Российская Федерация	Марижуана	В открытом грунте	24 096,29a	66,90	24 029,39	369,57		2 118
2013	Сьерра-Леоне	Марижуана	В открытом грунте	190,00a		190,00		190	3
2012	Словакия	Марижуана	В помещении					2 927	

Год	Страна	Продукт	В открытом грунте/ в помещении	Площадь культивирования (га)	Площади, на которых посадки уничтожены (га)	Уборочная площадь (га)	Производство (тонны)	Уничтожено растений	Уничтожено участков
2013	Словакия	Марижуана	В открытом грунте						1 077
2014	Словения	Марижуана	В помещении					9 223	118
2014	Словения	Марижуана	В открытом грунте					1 844	
2014	Испания	Марижуана	В помещении					208 449	
2014	Испания	Марижуана	В открытом грунте					61 673	
2010	Шри-Ланка	Марижуана	В открытом грунте	500,00a		500,00	4 000,00		
2014	Судан	Марижуана	В открытом грунте	8,00b	8,00	0,00	345,00		
2014	Свазиленд	Марижуана	В открытом грунте	1 500,00a	1 069,50	430,50		3 000 000	210
2014	Швеция	Марижуана	В помещении					10 000	56
2014	Швейцария	Марижуана	В помещении					45 620	748
2012	Таджикистан	Марижуана	В открытом грунте					2 180 121	
2013	Тринидад и Тобаго	Марижуана	В открытом грунте	10,28b	10,28	0,00	61,00	597 100	117
2012	Уганда	Марижуана	В открытом грунте	150,00a	88,00	62,00			5
2013	Украина	Марижуана	В открытом грунте		166,90			483 000	
2014	Соединенные Штаты	Марижуана	В помещении					361 727	2 754
2014	Соединенные Штаты	Марижуана	В открытом грунте					4 033 513	6 376
2014	Узбекистан	Марижуана	В открытом грунте	0,30b	0,30	0,00			716
2014	Вьетнам	Марижуана	В открытом грунте		2,30				

Источники: ежегодный УНП ООН к ежегодным докладам; доклады правительства; Доклад Соединенных Штатов о международной стратегии контроля над наркотиками.

^a Оценочное значение общей площади культивирования каннабиса.

^b Площадь, на которой властями предусмотрено уничтожение посадок.

Кокаин

Общеприменяемые площади незаконного культивирования кокаинового куста (гектары), 2003–2014 годы

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Боливия (Многонациональное Государство)	23 600	27 700	25 400	27 500	28 900	30 500	30 900	31 000	27 200	25 300	23 000	20 400
Колумбия ^a	86 000	80 000	86 000	78 000	99 000	81 000	73 000	62 000	64 000	48 000	48 000	69 000
Перу ^b	44 200	50 300	48 200	51 400	53 700	56 100	59 900	61 200	64 400			
Перу ^c									62 500	60 400	49 800	42 900
Всего	153 800	158 000	159 600	156 900	181 600	167 600	163 800	154 200	155 600^d	133 700	120 800	132 300

Источники: Многонациональное Государство Боливия; 2002 год – СИКАД и Государственный департамент Соединенных Штатов, ДМСКН. Начиная с 2003 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Колумбия: национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН.

Примечание: различные концепции, применяемые для определения площади культивирования, и их влияние на сопоставимость оценок представлены во Всемирном докладе о наркотиках, 2012 год (стр. 58–60). Продолжается работа по улучшению сопоставимости оценок между странами; начиная с 2011 года оценка чистой площади культивирования кокаинового куста на исходную дату 31 декабря представлялась для Перу, в дополнение к оценке по Колумбии. Оценки, представленные для Многонационального Государства Боливия, относятся к площади культивирования кокаинового куста, рассчитанной по данным спутниковых снимков.

a Чистая площадь культивирования по состоянию на 31 декабря. Начиная с 2009 года оценки представлялись с поправкой на небольшие плантации, тогда как для оценок за предыдущие годы применение данной поправки не требовалось.

b Площадь, рассчитанная по спутниковым снимкам.

c Чистая площадь культивирования по состоянию на 31 декабря, за вычетом участков, уничтоженных после получения спутниковых снимков.

d При исчислении общей площади культивирования коки использовались данные о площади культивирования в Перу, рассчитанные по спутниковым снимкам.

Сообщаемая совокупная площадь уничтожения кокаинового куста, 2006–2014 годы

	Единица измерения	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Боливия (Многонациональное Государство)	Гектары	5 070	6 269	5 484	6 341	8 200	10 460	11 044	11 407	11 144
Колумбия	Гектары	41 346	66 392	96 003	60 565	43 804	35 201	30 487	22 127	12 496
Перу	Обработка с воздуха	172 026	153 134	133 496	104 771	101 939	103 302	100 549	47 053	55 554
Эквадор	Гектары	9 153	10 188	11 102	10 091	12 239	10 290	14 235	23 947	31 200
Эквадор	Гектары	9	12	12	6	3	14			
Венесуэла (Боливарианская Республика)	Растения	64 000	130 000	152 000	57 765	3 870	55 030	122 656	41 996	15 874
	Гектары	0	0	0	0	..	..	..	..	..

Источник: вопросник УНП ООН к ежегодным докладам и докладам правительства.

Примечание: общие данные по Боливии (Многонациональному Государству) с 2006 года включают сведения о добровольном и принудительном уничтожении. Под совокупной площадью уничтожения понимается сумма всех площадей, на которых уничтожены посадки в течение года, включая повторное уничтожение посадок на одних и тех же участках. Две точки (..) указывают на отсутствии данных.

Потенциальный объем изготовления кокаина со степенью чистоты 100 процентов (тонны), 2006–2014 годы

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Боливия (Многонациональное Государство)	94	104	113	..	..	..	..	..	..
Колумбия ^a	660	630	450	488	424	384	333	290	442
Диапазон оценок							240–377	249–331	345–540
Перу	280	290	302	..	..	..	..	..	..
Итого, на основе "старых" коэффициентов пересчета*	1 034	1 024	865	842	788	776	714	662	746
Итого, на основе "новых" коэффициентов пересчета*	1 232	1 234	1 122	1 111	1 060	1 051	973	902	943

Источники: Многонациональное Государство Боливия: собственные расчеты, основанные на данных научных исследований УНП ООН (для района Юнгас в департаменте Ла-Пас) и УОСЗН (для района Чапаре) по вопросам урожая листа коки. Колумбия: национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН и научные исследования УОСЗН. Из-за введения поправочного коэффициента для учета небольших полей оценки с 2010 года напрямую не сопоставимы с оценками за предыдущие годы. Вследствие того что в 2013 году в целях повышения точности вычислений в методические процедуры расчета производства коки в Колумбии были внесены две поправки (коэффициент постоянства, повышающий качество оценок площади выращивания, и коэффициент дифференцированного преобразования кокаиновой основы, учитывающий тенденции, возникающие в процессе извлечения алкалоида), оказалась нарушенной преемственность данных за прошлые периоды. Данные за 2009 год и последующие годы были скорректированы. Перу: собственные расчеты, основанные на коэффициентах преобразования листа коки в кокаин, взятых из научных исследований УОСЗН. Более подробная информация о текущем пересмотре коэффициентов пересчета и эффективности работы лабораторий по производству кокаина содержится во *Всемирном докладе о наркотиках, 2010 год* (стр. 249).

Примечание. * Пересчет площадей (в гектарах) под культивированием коки в лист коки и затем в гидрохлорид кокаина с учетом урожайности, объемов листа коки, используемых в законных целях, и производительности лабораторий по изготовлению кокаина. Вследствие осуществления в настоящее время в Боливии (Многонациональном Государстве) и Перу пересмотра коэффициента преобразования невозможно дать точную оценку урожая производства кокаина. Выделенные курсивом цифры пересматриваются. Две точки указывают на отсутствие данных. Информация о методиках оценки и определениях приводится в онлайн-версии настоящего доклада, посвященной методике.

Общемировые показатели перехвата кокаина*, 2014 год

	Общемировые оценки производства кокаина (тонны) на основе		Общемировые изъятия кокаина (тонны)		Общемировой показатель перехвата* (проценты)
	"старых" коэффициентов пересчета	"новых" коэффициентов пересчета	По сообщениям (чистота уличной дозы)	Изъятия, скорректированные на чистоту (оптовой) дозы (100-процентная степень чистоты вещества) на основе сообщенных "невзвешенных" средних доз, "взвешенных" по объемам изъятий (69% для гидрохлорида кокаина/73% для всего кокаина) (62%)**	
Производство кокаина (степень чистоты 100%) (тонны)	746	943			
Изъятия гидрохлорида кокаина (тонны)			566	351	390
Показатель перехвата					
- Наилучшая оценка		a			b
- Минимум		a		b	43
- Максимум	a				b
Изъятия гидрохлорида кокаина, кокаиновой пасты, кокаинового основания и крэк-кокаина (тонны)			655	406	507
Показатель перехвата					
- Наилучшая оценка		a			b
- Минимум		a		b	54
- Максимум	a				b
					43
					68

Источник: обследование культивирования коки в Колумбии, Перу и Многонациональном Государстве Боливия, 2014 год, и вопросник УНП ООН к ежегодным докладам.

Примечание: расчет показателя перехвата = b/a (например, 507/943 = 54 процента). * Скорректированные на чистоту оптовой дозы изъятия, деленные на оценки производства кокаина.

** Расчет на основе полученной от 63 стран информации о чистоте оптовой дозы или данных за последний год периода 2005–2014 годов, по которому имеются данные (информация от 23 стран, приславших отчетность за 2014 год, 23 стран, отчитавшихся за период 2010–2013 годов, и 17 – за период 2005–2009 годов).

Опий/героин

Культивирование опийного мака в отдельных странах (гектары), 1998–2015 годы

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ЮГО-ЗАПАДНАЯ АЗИЯ																
Афганистан	82 171	7 606	74 100	80 000	131 000	104 000	165 000	193 000	157 000	123 000	123 000	131 000	154 000	209 000	224 000	183 000
Минимум										102 000	104 000	109 000	125 000	173 000	196 000	163 000
Максимум										137 000	145 000	155 000	189 000	238 000	247 000	202 000
Пакистан (наилучшая оценка)	260	213	622	2 500	1 500	2 438	1 545	1 701	1 909	1 779	1 721	362	382	493	217	372
Всего (наилучшая оценка)	82 431	7 819	74 722	82 500	132 500	106 438	166 545	194 701	158 909	124 779	124 721	131 362	154 382	209 493	224 217	183 372
ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ																
Лаосская Народно- Демократическая Республика ^a (наилучшая оценка)	19 052	17 255	14 000	12 000	6 600	1 800	2 500	1 500	1 600	1 900	3 000	4 100	6 800	3 900	6 200	5 700
Минимум						904	2 040	1 230	710	1 100	1 900	2 500	3 100	1 900	3 500	3 900
Максимум						2 890	2 990	1 860	2 700	2 700	4 000	6 000	11 500	5 800	9 000	7 600
Мьянма ^a (наилучшая оценка)	108 700	105 000	81 400	62 200	44 200	32 800	21 500	27 700	28 500	31 700	38 100	43 600	51 000	57 800	57 600	55 500
Минимум			65 600	49 500	38 500			22 500	17 900	20 500	17 300	29 700	38 249	45 710	41 400	42 800
Максимум			97 500	71 900	49 600			32 600	37 000	42 800	58 100	59 600	64 357	69 918	87 300	69 600
Таиланд ^b	890	820	750	842	129	119	157	205	288	211	289	289	209	265		
Вьетнам ^b (наилучшая оценка)																
Всего (наилучшая оценка)	128 642	123 075	96 150	75 042	50 929	34 719	24 157	29 405	30 388	33 811	41 389	47 989	58 009	61 965	64 065	61 465
ЮЖНАЯ И ЦЕНТРАЛЬНАЯ АМЕРИКА																
Колумбия (наилучшая оценка)	6 500	4 300	4 153	4 026	3 950	1 950	1 023	715	394	356	341	338	313	298	387	
Мексика ^c (наилучшая оценка)	1 900	4 400	2 700	4 800	3 500	3 300	5 000	6 900	15 000	19 500	14 000	12 000	10 500	11 000	17 000	24 800
Минимум																21 500
Максимум																28 100
Гватемала (наилучшая оценка)					330	100								220	640	
Всего (наилучшая оценка)	8 400	8 700	6 853	8 826	7 780	5 350	6 023	7 615	15 394	19 856	14 341	12 338	11 033	11 608	18 027	25 827

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
ДРУГОЕ																
Другие страны ^d (наилучшая оценка)	2 479	2 500	2 500	3 074	4 731	4 993	4 275	3 979	8 312	7 489	10 211	15 811	11 471	12 225	10 400	10 400
ИТОГО (наилучшая оценка)	21 952	142 094	180 225	168 600	195 940	151 500	201 000	235 700	213 003	185 935	190 662	207 500	234 895	295 291	316 709	281 064
Минимум										152 935	149 762	170 000	189 444	245 207	269 809	243 264
Максимум										211 835	233 662	249 400	287 952	338 309	372 209	319 364
ВСЕГО (наилучшая оценка) (округлено)	222 000	142 100	180 200	168 600	195 900	151 500	201 000	235 700	213 000	185 900	190 700	207 500	234 900	295 300	316 700	281 100

Источник: Афганистан: до 2003 года – УНП ООН; начиная с 2003 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Пакистан: вопросник к ежегодным докладам, правительство Пакистана, Государственный департамент Соединенных Штатов. Лаосская Народно-Демократическая Республика: до 2000 года – УНП ООН; начиная с 2000 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Мьянма: до 2001 года – Государственный департамент Соединенных Штатов; начиная с 2001 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Колумбия: до 2000 года – различные источники; начиная с 2000 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Мексика: до 2015 года – оценки взяты из обследований, проведенных правительством Соединенных Штатов (ДМСКН); начиная с 2015 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Гватемала: Государственный департамент Соединенных Штатов (ДМСКН, 2016 год).

Примечание: цифры, выделенные курсивом, являются преварительными и могут быть пересмотрены при получении обновленной информации. Информация о методах оценки и определениях содержится в посвященном методике разделе электронной версии настоящего доклада.

a. Могут включать площади под посевами, которые были уничтожены после даты проведения обследования.

b. Вследствие того что масштабы культивирования во Вьетнаме остаются незначительными, данные по этой стране (по состоянию на 2000 год) были включены в категорию "Другие страны".

c. Правительство Мексики не подтверждает представленные Государственным департаментом Соединенных Штатов оценки за период 1998–2014 годов, так как они не являются частью официальной национальной статистики, и оно не располагает информацией о методах, использованных для их расчета. В настоящее время правительство Мексики в сотрудничестве с УНП ООН осуществляет внедрение системы мониторинга, позволяющего провести оценку незаконного культивирования за 2015 год. По методологическим причинам данные за годы, предшествующие 2015 году, не сопоставимы с предыдущими оценками. Дополнительная информация об оценках культивирования опийного мака и диапазоне статистических данных за 2015 год (фактически относящихся к периоду с июля 2014 года по июнь 2015 года) содержится в совместном докладе правительства Мексики и УНП ООН, озаглавленном "Resultados del Proyecto de Monitoreo de Cultivos Ilícitos en Territorio Mexicano" ("Результаты проекта по мониторингу незаконного культивирования на территории Мексики").

d. Сообщения из различных источников об уничтожении и изъятии растений указывают на то, что незаконное культивирование опийного мака осуществляется также в следующих субрегионах: Северная Африка, Центральная Азия и Закавказье, Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия, Южная Азия, Восточная и Юго-Восточная Азия, Восточная Европа, Юго-Восточная Европа, Центральная и Южная Америка. Начиная с 2008 года была введена новая методика оценки культивирования опийного мака и производства опий/героина в этих странах. Оценки выше, чем предыдущие данные, но порядок величин аналогичный. Подробное описание методов оценки содержится в электронной версии Всемирного доклада о наркотиках.

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Гватемала (наилучшая оценка)	..	..	..	..	12	4	..	..	..	..	..	..	4	6	14	..
Всего (наилучшая оценка)	109	171	110	151	134	75	121	164	335	434	308	258	232	242	386	501
ДРУГОЕ																
Другие страны ^d (наилучшая оценка)	38	32	56	50	61	82	16	15	139	134	181	281	156	159	175	175
ИТОГО (наилучшая оценка)	4 691	1 630	4 520	4 783	4 850	4 620	5 810	8 091	6 841	4 953	4 730	6 983	4 831	6 810	7 732	4 766
Минимум											3 898	5 789	3 738	5 558	6 202	3 771
Максимум											5 581	8 220	5 539	8 052	9 420	5 746
ВСЕГО (наилучшая оценка) (округлено)	4 690	1 630	4 520	4 780	4 850	4 620	5 810	8 090	6 840	4 950	4 730	6 980	4 830	6 810	7 730	4 770

Источники: Афганистан: до 2003 года – УНП ООН; начиная с 2003 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Пакистан: вопросник к ежегодным докладам, правительство Пакистана, Государственный департамент Соединенных Штатов. Лаосская Народно-Демократическая Республика: до 2000 года – УНП ООН; начиная с 2000 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Мьянма: до 2001 года – Государственный департамент Соединенных Штатов; начиная с 2001 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Колумбия: до 2000 года – различные источники; начиная с 2000 года – национальная система мониторинга запрещенных культур при поддержке УНП ООН. Начиная с 2008 года производство рассчитывалось на основе данных о региональном урожае с использованием коэффициентов преобразования, полученных от Государственного департамента Соединенных Штатов/Управления по обеспечению соблюдения законов о наркотиках с использованием, проведенного национальной системой мониторинга запрещенных культур; данные за 2015 год основаны на результатах обследования масштабов культур выращивания, проведенными Штатами в 2001–2003 годах в Мексике; Гватемала: Государственный департамент Соединенных Штатов (ДМСКН, 2016 год).

Примечание: оценки производства опия в Афганистане за 2006–2009 годы были пересмотрены после того, как в результате контроля качества данных было выявлено завышение оценок урожая опийного мака в указанные годы. Цифры, выделенные курсивом, являются предварительными и могут быть пересмотрены при получении обновленной информации. Информация о методах оценки и определенных содержится в посвященном методике разделе электронной версии настоящего доклада.

^a Могут включать площади под посевами, которые были уничтожены после даты проведения обследования. Данные за 2014 год не могут быть сопоставлены с данными за 2013 год, поскольку обследование было дополнено данными по двум провинциям и проведилось в другое время.

^b Вследствие того что масштабы культивирования во Вьетнаме остаются незначительными, данные по этой стране (по состоянию на 2000 год) были включены в категорию "Другие страны".

^c Правительство Мексики не подтверждает представленные Соединенными Штатами оценки за период до 2014 года, так как они не являются частью официальной национальной статистики, и оно не располагает информацией о методах, использованных для их расчета. В 2015 году правительство Мексики разработало систему мониторинга площадей культивирования опийного мака и в настоящее время в сотрудничестве с УНП ООН проводит работу по внедрению этой системы, которая будет использоваться также для оценки производства запрещенного опия. Оценки производства опия рассчитаны на основе: i) площадей культивирования, определенных по результатам совместного проекта правительства Мексики и УНП ООН; и ii) данных об урожае, полученных на основании исследований урожая, проведенных Соединенными Штатами в Мексике в 2001–2003 годах. Данные о производстве опия за 2015 год являются предварительными и по причинам различия в методике не сопоставимы с данными о производстве за период 1998–2014 годов. Рассчитанные УНП ООН оценки производства опия за 2015 год не были подтверждены правительством Мексики. Данные о производстве будут скорректированы после получения сведений от совместного проекта Мексики/УНП ООН под названием "Результаты проекта по мониторингу незаконного культивирования на территории Мексики".

^d Сообщения из различных источников об уничтожении и изъятии растений указывают на то, что незаконное культивирование опийного мака осуществляется также в следующих субрегионах: Северная Африка, Центральная Азия и Закавказье, Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия, Южная Азия, Восточная Азия, Юго-Восточная Европа, Центральная и Южная Америка. Начиная с 2008 года была введена новая методика оценки культивирования опийного мака и производства опийного мака и производства опийного мака, чем предвидящие данные, но порядок влечливы аналогичный. Подробное описание методов оценки содержится в электронной версии Всемирного доклада о наркотиках.

Потенциальное изготовление героина (неизвестной степени чистоты) исходя из общемирового (незаконного) производства опия (тонны), 2004–2015 годы

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Общее потенциальное производство опия	4 620	5 810	8 091	6 841	4 953	4 730	6 983	4 831	6 810	7 723	4 770
Потенциальный опий, не переработанный в героин	1 169	1 786	3 078	2 360	1 680	1 728	3 400	1 850	2 600	2 450	1 360
Потенциальный опий, переработанный в героин	3 451	4 024	5 012	4 481	3 273	3 002	3 583	2 981	4 210	5 273	3 410
Общее потенциальное изготовление героина	472	553	686	600	427	383	467	377	555	542	327

Примечания: расчеты показывают потенциальный объем героина, который мог бы быть изготовлен из опия, произведенного в данном году; при этом не учитываются изменения в производственных запасах опия, которые также могли использоваться для изготовления героина и объем которых может быть значительным. Только в случае Афганистана дана оценка доли потенциального производства опия, не произведенного в героин на территории страны. В отношении всех других стран, в целях данной таблицы, предполагается, что весь произведенный опий был преобразован в героин. Если бы весь произведенный в 2015 году в Афганистане опий был преобразован в героин, то общий объем потенциального изготовления героина увеличился бы до 300 тонн в Афганистане или до 447 тонн на общемировом уровне (после пересмотра показателей производства опия в Афганистане были пересмотрены оценки за 2006–2009 годы).

Объем героина, произведенного в Афганистане, рассчитывается с использованием двух параметров, которые могут изменяться: а) разделение на переработанный опий и опий, переработанный в героин; и б) коэффициент пересчета. Первый параметр оценивается косвенно, на основе сведений об изъятиях опия в сравнении с изъятиями героина и морфина, о которых сообщали соседние страны. В период 2004–2013 годов использовался коэффициент преобразования опия в морфин/героин, составивший 7:1. Этот показатель был рассчитан на основании опросов афганских изготовителей морфина/героина, практического опыта изготовления героина, продемонстрированного двумя (неармотными) изготовителями героина, который был задокументирован сотрудниками Федерального управления уголовной полиции Германии в Афганистане в 2003 году (опубликовано в Бюллетене по наркотическим средствам, том LVII, № 1 и 2, стр. 11–33, 2005 год), и проведенного УНП ООН исследования содержания морфина в афганском опии (12,3 процента в период 2010–2012 годов, что было ниже показателя 2000–2003 годов, составлявшего 15 процентов). Коэффициент преобразования был изменен и составил 18,5 кг опия для изготовления 1 килограмма белого гидрохлорида героина 100-процентной чистоты, что эквивалентно коэффициенту 9,6:1 для героина примерно 52-процентного экспортного качества (см. Afghan Opium Survey 2014); исходя из оценки экспортного качества, составившей в 2015 году 59 процентов, коэффициент был скорректирован до 11:1 для 2015 года (диапазон от 10,4:1 до 11,6:1; см. Afghan Opium Survey 2015). Оценка экспортного качества афганского героина составлена на основе средних показателей чистоты оптовой дозы, сообщенных Турцией. Для всех стран, за исключением Афганистана, используется "традиционный" коэффициент преобразования опия в героин, составляющий 10:1. Коэффициенты будут корректироваться по мере поступления более качественной информации. Цифры, выделенные курсивом, являются предварительными и могут быть пересмотрены при получении обновленной информации.

Уничтожение посевов опийного мака в отдельных странах, по сообщениям, 2005–2015 годы

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Единица измерения	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Афганистан	5 103	15 300	19 047	5 480	5 351	2 316	3 810	9 672	7 348	2 692	3 760
Алжир						868	340	204	2 721	7 470	
Азербайджан							2	0,2	0,4	0,5	
Азербайджан							201	2 628	34	284	
Бангладеш	4					8	22				
Канада						7	7				
Канада						60 000	60 000				
Колумбия	2 121	1 929	375	381	546	711	299	319	514	813	
Эквадор	7 500			74 555	115 580	257 306	44 200	4 025 800	2 554 865	2 023 385	
Египет	45	50	98	121	98	222	1		3		
Греция								192	60	144	
Гватемала	489	720	449	536	1 345	918	1 490	590	2 568	1 197	
Индия	12	247	8 000	624	2 420	3 052	5 746	1 332	865	1 636	
Иран (Исламская Республика)						2		1	1	1	
Иран (Исламская Республика)								140 000	100 000	120 000	
Италия						1 797	2 007	6 717			
Казахстан							1 692			2 254	
Лаосская Народно-Демократическая Республика	2 575	1 518	779	575	651	579	662	707	397		809
Ливан	27		8		21	14	4		6	1	
Мексика	21 609	16 890	11 046	13 095	14 753	15 491	16 389	15 726	14 662	21 644	25 959
Мьянма	3 907	3 970	3 598	4 820	4 087	8 288	7 058	23 718	12 288	15 188	13 450

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
	Единица измерения										
Непал	Гектары	1		21	35						
Пакистан	Гектары	391	354	614	0	105	68	1053	592	568	1 010
Перу	Гектары	92	88	28	23	32	21				605
Польша	Гектары					9					
Республика Молдова	Растения						32 413	11 255			
Республика Корея	Растения								25 369		
Российская Федерация	Гектары	4		2		3	1	1	1	1	1
Российская Федерация	Растения								645		
Таджикистан	Растения						13	5 400	103		
Таиланд	Гектары	110	153	220	285	201	278	205	264		
Украина	Гектары				28		436		39		
Украина	Растения						1 185 118	474 000	22 800 000		
Узбекистан	Гектары						1		1	0,3	
Венесуэла (Боливарианская Республика)	Гектары	154									
Вьетнам	Гектары			38	99	31	38	35	25	19	
ИТОГО	Гектары	36 643	41 220	44 302	26 088	29 687	32 392	36 791	52 897	44 203	
ИТОГО	Растения	7 500	-	-	74 555	115 580	1 505 089	140 866	4 666 196	25 483 152	2 154 182

Источник: вопросник УНП ООН к ежегодным докладам; доклады правительств; доклады региональных органов; и Доклад Соединенных Штатов о международной стратегии контроля над наркотиками.

Годовая распространенность потребления каннабиса, опиоидов и опиатов в развивке по регионам и в общемировом масштабе, 2014 год

Регион или субрегион	Каннабис						Опиоиды (опиаты и опиоиды рецептурного отпуска)						Опиаты					
	Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)		
	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка
Африка	47 520	21 030	60 990	7,6	3,4	9,7	2 060	950	3 350	0,33	0,15	0,53	1 960	980	2 440	0,31	0,15	0,38
Восточная Африка	6 640	2 200	11 230	4,2	1,4	7,1	270	100	1 180	0,17	0,06	0,74	240	170	330	0,15	0,11	0,21
Северная Африка	5 690	2 950	8 620	4,4	2,3	6,6	350	140	560	0,25	0,10	0,41	350	140	560	0,25	0,10	0,41
Южная часть Африки	4 610	3 190	8 380	5,1	3,5	9,2	370	240	390	0,40	0,26	0,43	310	210	330	0,34	0,23	0,37
Западная и Центральная Африка	30 590	12 690	32 760	12,4	5,1	13,3	1 080	470	1 230	0,44	0,19	0,50	1 060	460	1 210	0,43	0,19	0,49
Америка	48 970	48 200	50 550	7,5	7,4	7,7	13 350	13 130	13 620	2,0	2,0	2,1	2 090	1 890	2 270	0,32	0,29	0,35
Карибский бассейн	700	320	1 830	2,5	1,2	6,5	100	60	190	0,4	0,2	0,7	80	50	160	0,28	0,18	0,58
Центральная Америка	810	750	910	2,9	2,7	3,3	40	40	50	0,2	0,1	0,2	20	20	20	0,07	0,06	0,08
Северная Америка	38 520	38 320	38 730	12,1	12,0	12,1	12 300	12 150	12 450	3,9	3,8	3,9	1 590	1 440	1 680	0,50	0,45	0,52
Южная Америка	8 940	8 820	9 070	3,2	3,2	3,3	910	880	930	0,3	0,3	0,3	400	390	410	0,14	0,14	0,15
Азия	56 520	29 890	90 890	1,9	1,0	3,1	12 290	9 280	15 830	0,42	0,32	0,54	10 160	7 690	13 360	0,35	0,26	0,46
Центральная Азия	1 930	1 350	2 300	3,5	2,4	4,1	490	470	510	0,88	0,85	0,91	450	440	470	0,81	0,78	0,84
Восточная и Юго-Восточная Азия	10 240	6 000	23 510	0,6	0,4	1,5	3 380	2 540	4 740	0,21	0,16	0,30	3 350	2 510	4 700	0,21	0,16	0,30
Ближний и Средний Восток	9 650	5 620	13 620	3,4	2,0	4,8	5 400	4 000	6 820	1,91	1,41	2,41	3 470	2 500	4 650	1,22	0,88	1,64
Южная Азия	34 700	16 930	51 460	3,5	1,7	5,2	3 020	2 260	3 770	0,31	0,23	0,38	2 890	2 240	3 540	0,29	0,23	0,36

Регион или субрегион	Каннабис						Опиоиды (опиаты и опиоиды рецептурного отпуска)						Опиаты					
	Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)		
	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка
Европа	26 940	27 680	26 300	4,9	4,8	5,1	4 680	4 590	4 960	0,9	0,8	0,9	3 190	3 140	3 480	0,58	0,57	0,63
Восточная и Юго-Восточная Европа	5 450	6 130	4 870	2,4	2,1	2,7	3 090	3 020	3 160	1,4	1,3	1,4	1 890	1 820	1 960	0,83	0,80	0,86
Западная и Центральная Европа	21 490	21 550	21 430	6,7	6,7	6,7	1 590	1 560	1 800	0,5	0,5	0,6	1 310	1 320	1 520	0,41	0,41	0,47
Океания	2 550	3 540	2 120	10,2	8,5	14,2	740	610	760	3,0	2,4	3,0	50	30	50	0,20	0,12	0,19
Общесмировые оценки	182 500	233 650	127 540	3,8	2,7	4,9	33 120	28 570	38 520	0,7	0,6	0,8	17 440	13 740	21 590	0,37	0,29	0,45

Источник: оценки УНП ООН основаны на данных из вопроса к ежегодным докладам и из других официальных источников.

Годовая распространенность потребления кокаина^а, амфетаминов^б и экстази в разбивке по регионам и в общемировом масштабе, 2014 год

Регион или субрегион	Кокаин						Амфетамины и рецептурные стимуляторы						Экстази					
	Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)		Распространенность потребления (проценты)			
	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	Наилучшая оценка	Нижняя оценка	
Африка	2 770	860	4 990	0,4	0,1	0,8	5 540	1 440	9 530	0,87	0,23	1,50	1 160	370	2 010	0,18	0,06	0,32
Восточная Африка	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Северная Африка	30	30	40	0,0	0,0	0,0	780	280	1 290	0,57	0,20	0,94	-	-	-	-	-	-
Южная часть Африки	680	170	780	0,7	0,2	0,9	650	310	880	0,71	0,34	0,96	270	150	330	0,30	0,16	0,36
Западная и Центральная Африка	1 710	580	2 600	0,7	0,2	1,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Америка	9 710	9 400	10 040	1,5	1,4	1,5	7 600	7 320	7 980	1,2	1,1	1,2	3 080	2 970	3 250	0,47	0,45	0,50
Карибский бассейн	180	60	340	0,6	0,2	1,2	220	20	530	0,8	0,1	1,9	50	10	160	0,19	0,04	0,56
Центральная Америка	170	170	180	0,6	0,6	0,6	240	240	240	0,9	0,9	0,9	30	30	30	0,11	0,11	0,11
Северная Америка	5 140	5 020	5 260	1,6	1,6	1,6	4 560	4 490	4 620	1,4	1,4	1,5	2 490	2 460	2 520	0,78	0,77	0,79
Южная Америка	4 210	4 150	4 260	1,5	1,5	1,5	2 580	2 570	2 600	0,9	0,9	0,9	500	470	540	0,18	0,17	0,19
Азия	1 360	440	2 280	0,1	0,0	0,1	19 750	4 300	35 200	0,68	0,15	1,21	11 050	2 720	19 380	0,38	0,09	0,67
Центральная Азия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Восточная и Юго-Восточная Азия	470	370	1 100	0,0	0,0	0,1	9 110	3 530	20 480	0,57	0,22	1,29	3 210	1 660	6 640	0,20	0,10	0,42
Ближний и Средний Восток	100	50	140	0,0	0,0	0,1	430	290	850	0,15	0,10	0,30	-	-	-	-	-	-
Южная Азия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Регион или субрегион	Кокаин						Амфетамины и рецептурные стимуляторы						Экстези				
	Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)			Распространенность потребления (проценты)			Численность потребителей (тыс. человек)		Распространенность потребления (проценты)		
	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Наилучшая оценка	Верхняя оценка	Нижняя оценка	Верхняя оценка	
Европа	4 040	3 800	4 290	0,7	0,7	0,8	2 410	2 020	2 800	0,4	0,4	0,5	3 500	3 270	3 750	0,64	0,68
Восточная и Юго-Восточная Европа	510	300	740	0,2	0,1	0,3	840	480	1 210	0,4	0,2	0,5	1 300	1 090	1 520	0,57	0,67
Западная и Центральная Европа	3 530	3 510	3 550	1,1	1,1	1,1	1 560	1 540	1 590	0,5	0,5	0,5	2 200	2 170	2 220	0,69	0,69
Океания	390	390	470	1,5	1,5	1,9	480	380	520	1,9	1,5	2,1	610	560	620	2,42	2,49
Глобальные оценки	18 260	14 880	22 080	0,38	0,31	0,46	35 650	15 340	55 900	0,8	0,3	1,2	19 400	9 890	29 010	0,4	0,6

Источники: оценки УНП ООН основаны на данных из вопросника к ежегодным докладам и из других официальных источников.

^a Кокаин включает соль кокаина, криз-кокаин и другие виды кокаина, такие как кокаиновая паста, кокаиловое основание, "басуко", "лако" и "мерла".^b Амфетамины включают как амфетамин, так и метамфетамин.

Распространенность потребления кетамина* среди населения в целом и среди молодежи (проценты)

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК
					ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	
Центральная Америка		Коста-Рика	2010	15-64	0,14	0,21	0,07							Вопросник к ежегодным докладам
			2012	15-16	0,36	0,53	0,21							Вопросник к ежегодным докладам
Америка		Сальвадор	2010	17-25	0,19			0,19						Вопросник к ежегодным докладам
			2012	17-25	0,20									Национальное обследование потребления наркотиков среди студентов университетов Сальвадора, 2012 год
			2004	15 и старше	1,00			0,30						Вопросник к ежегодным докладам
			2007	15 и старше	1,10			0,20						Вопросник к ежегодным докладам
			2010	15 и старше	1,40			0,20						Вопросник к ежегодным докладам
			2010-2011	15-16	1,60	2,30	0,80	1,10	1,60	0,00				Вопросник к ежегодным докладам
			2002	19-28				1,20						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2003	19-28				0,90						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2004	19-28				0,60						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2005	19-28				0,50						"Мониторинг будущего", 2011 год

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ГОД ПРОВЕ- ДЕНИЯ ОБСЛЕ- ДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЛЕ- ДЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК
					ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	
			2006	19–28				0,50						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2007	19–28				0,30						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2008	19–28				0,40						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2009	19–28				0,50						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2010	19–28				0,80						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2011	19–28				0,50						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2000	Учащиеся 12-х классов				2,50						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2001	Учащиеся 12-х классов				2,50						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2002	Учащиеся 12-х классов				2,60						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2003	Учащиеся 12-х классов				2,10						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2004	Учащиеся 12-х классов				1,90						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2005	Учащиеся 12-х классов				1,60						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2006	Учащиеся 12-х классов				1,40						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2007	Учащиеся 12-х классов				1,30						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2008	Учащиеся 12-х классов				1,50						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2009	Учащиеся 12-х классов				1,70						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2010	Учащиеся 12-х классов				1,60						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2011	Учащиеся 12-х классов				1,70						"Мониторинг будущего", 2011 год
			2012	Учащиеся 12-х классов				1,50						"Мониторинг будущего", 2013 год. Обзор основных выводов о потреблении наркотиков среди подростков
			2013	Учащиеся 12-х классов				1,40						"Мониторинг будущего", 2013 год. Обзор основных выводов о потреблении наркотиков среди подростков
			2014	Учащиеся 12-х классов				1,50						"Мониторинг будущего", 2014 год
	Южная Америка	Аргентина	2006	16–65	0,50	0,60	0,40							Психоактивные вещества в Аргентине, 2004–2010 годы
			2006	16–24	0,70									Психоактивные вещества в Аргентине, 2004–2010 годы
			2008	16–65	0,30	0,50	0,10							Психоактивные вещества в Аргентине, 2004–2010 годы
			2008	16–24	0,20									Психоактивные вещества в Аргентине, 2004–2010 годы
			2009	..	1,00	1,80	0,40							Вопросник к ежегодным докладам
			2010	16–65	0,40	0,50	0,30							Психоактивные вещества в Аргентине, 2004–2010 годы

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК	
					ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж		
			2010	16-24	0,20										
			2010	12-65	0,30	0,40	0,20								Психоактивные вещества в Аргентине, 2004-2010 годы Вопросник к ежегодным докладам
			2011	13, 15 и 17	0,70	1,00	0,40								Пятый национальный опрос учащихся средних школ, 2011 год
			2011	15-16	0,60										Пятый национальный опрос учащихся средних школ, 2011 год
			2011	16-65	0,30	0,40	0,20								Вопросник к ежегодным докладам
			2014	15-16	0,50	0,70	0,30								Шестое национальное обследование потребления психоактивных веществ среди учащихся средних школ, 2014 год
		Боливия	2012	Студенты университетов	0,25			0,01							II Эпидемиологическое обследование студентов университетов стран Андского региона
		Бразилия	2005	15-16	0,20	0,30	0,10								Вопросник к ежегодным докладам
		Чили	2014	15-64	0,02	0,03	0,01	0,00	0,01	0,00					Однадцатое национальное обследование потребление наркотиков среди населения в целом, 2014 год
		Колумбия	2013	12-65	0,18										Национальное обследование потребления психоактивных веществ в Колумбии, 2013 год
			2012	Студенты университетов	0,26			0,09							Вопросник к ежегодным докладам
		Эквадор	2009	..	0,01	0,00	0,00								Вопросник к ежегодным докладам
			2012	Студенты университетов	0,05			0,01							II Эпидемиологическое обследование студентов университетов стран Андского региона
		Перу	2006		0,01	0,02	0,00								Вопросник к ежегодным докладам
			2010	12-65	0,01	0,02	0,00								Резюме: IV Национальный опрос относительно потребления наркотиков среди населения Перу в целом, 2010 год, DEVIDA
			2012	Студенты университетов	0,12			0,01							II Эпидемиологическое обследование студентов университетов стран Андского региона
		Уругвай	2006	15-64	0,30	0,40	0,20								Вопросник к ежегодным докладам
			2011	15-65	0,60	0,80	0,50								Вопросник к ежегодным докладам
			2014	13-17	0,10	0,10	0,10								VI Национальное обследование потребления психоактивных веществ среди учащихся средних школ, 2014 год
			2014	15-65	0,60	0,90	0,30								VI Национальное обследование потребления психоактивных веществ среди учащихся средних школ, 2014 год
			2015	Студенты университетов	1,08	1,38	0,87	0,34	0,55	0,18	0,17	0,24	0,12		1-е пилотное исследование по вопросам потребления наркотиков среди студентов университетов Уругвая

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК
					ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	
Азия	Восточная и Юго-Восточная Азия	Китай, САР Гонконг	2007	11-99				0,06	0,03					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2007	11-20			0,27	0,16						Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2008	11-99			0,08		0,04					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2008	11-20			0,34		0,21					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2009	11-99			0,08		0,04					Вопросник к ежегодным докладам. I Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2009	11-20		0,56	0,30							Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2011	15-64			0,05	0,09	0,02					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2011	15-16			0,18	0,25	0,11					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2012	15-64			0,05	0,08	0,02					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2012	15-16			0,13	0,18	0,07					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2014	11-20			0,05	0,08	0,03					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
			2014	11 и старше			0,03	0,05	0,02					Вопросник к ежегодным докладам. Центральный реестр случаев злоупотребления наркотиками
Ближний и Средний Восток		Китай, САР Макао	2006	15-25			2,00							Вопросник к ежегодным докладам
			2009	11-19			0,30		0,20					Вопросник к ежегодным докладам
			2007	12-65			0,70							Вопросник к ежегодным докладам
			2005	18-40			0,40		0,10			0,05		Вопросник к ежегодным докладам
			2005	18-24					0,20					Незаконное использование наркотических средств и алкоголя в Израиле, 2009 год. Седьмое национальное эпидемиологическое обследование
			2008	18-40		0,00	0,00	0,12	0,22	0,03	0,05	0,00	0,00	Вопросник к ежегодным докладам
			2008	18-24				0,23						Незаконное использование наркотических средств и алкоголя в Израиле, 2009 год. Седьмое национальное эпидемиологическое обследование
			2009	18-40			0,90		0,12	0,22	0,03	0,05	0,05	Вопросник к ежегодным докладам

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ГОД ПРОВЕ- ДЕНИЯ ОБСЛЕ- ДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕ- НИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК	
					ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж		
Европа	Восточная Европа	Украина	2011	15–17	0,80	1,50	0,20								Вопросник к ежегодным докладам
	Юго-Восточная Европа	Румыния	2010	..	0,10	0,10	0,10								Вопросник к ежегодным докладам
			2013	15–64	0,40	0,50	0,20								Национальное обследование потребления табака, алкоголя и наркотиков среди населения в целом, GPS-2013
	Западная и Центральная Европа	Германия	2009	..	0,80	1,10	0,40								Вопросник к ежегодным докладам
		Франция	2003	..				0,30			0,20				Вопросник к ежегодным докладам
		Испания	2010	14–18	1,10			0,80				0,40			Правительство
			2011	15–64	1,00			0,20				0,00	0,10	0,00	Правительство
			2012	14–18	1,10			0,70				0,40			Правительство
			2013	15–64	0,80			0,10				0,00			Правительство
			2006–2007	16–59	1,30			0,30				0,10			Вопросник к ежегодным докладам
	Соединенное Королевство (Англия)		2011	11–15				0,50	0,50	0,50					Обследование распространенности курения, алкоголизма и потребления наркотиков среди молодежи
			2012	11–15				0,50	0,50	0,50					Обследование распространенности курения, алкоголизма и потребления наркотиков среди молодежи
			2013	11–15				0,40	0,50	0,30					Обследование распространенности курения, алкоголизма и потребления наркотиков среди молодежи
			2014	11–15				0,40	0,60	0,20					Обследование распространенности курения, алкоголизма и потребления наркотиков среди молодежи
			2008–2009	16–59	1,80		0,70	0,60			0,25	0,20			Национальный доклад ЕЦМНН
			2009–2010	15–64	4,00			0,50	0,80	0,20	0,20	0,20			Вопросник к ежегодным докладам
			2006–2007	16–24	2,30			0,80				0,30			Британское обследование преступности, 2010–2011 годы
	Соединенное Королевство (Англия и Уэльс)		2007–2008	16–59	1,30			0,40				0,20			Британское обследование преступности, 2010–2011 годы
			2007–2008	16–24	2,20			0,90				0,30			Британское обследование преступности, 2010–2011 годы
			2008–2009	16–24	3,50			1,90				0,80			Британское обследование преступности, 2010–2011 годы
			2009–2010	16–59	2,00			0,50				0,20			Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			2009–2010	16–24	4,00			1,70				0,90			Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			2010–2011	16–59	2,20			0,60	0,80	0,40	0,40	0,30			Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			2010–2011	16–24	4,30			2,00				0,90			Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			2011–2012	16–59	2,50			0,60							Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2011 по 2012 год
			2011–2012	16–24	4,00			1,80							Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2011 по 2012 год
			2012–2013	16–59	2,20			0,40							Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2012 по 2013 год

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК
					ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	
			2012–2013	16–24	3,30			0,80						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2012 по 2013 год
			2013–2014	16–59	2,70	3,90	1,50	0,60						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2013 по 2014 год
			2013–2014	16–24	4,70			1,80						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2013 по 2014 год
			2014–2015	16–59	2,60			0,50				0,10		Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2014 по 2015 год
			2014–2015	16–24	4,00			1,60				0,20		Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2014 по 2015 год
Океания		Австралия	2007	15–64	1,30			0,20				0,10		Вопросник к ежегодным докладам
			2007	12–17	0,00			0,00				0,00		Вопросник к ежегодным докладам
			2010	14 и старше	1,40	1,80	0,90	0,21	0,30	0,20	0,20	0,00		Вопросник к ежегодным докладам
			2010	15–16				0,10						Вопросник к ежегодным докладам
			2010	18–24	2,50								Доклад о результатах обследования домохозяйств в рамках национальной стратегии в отношении наркотиков, 2010 год	
			2013	14 и старше	1,70	2,30	1,20	0,30	0,40	0,20	0,20		Вопросник к ежегодным докладам	
		Новая Зеландия	2008	16–64	1,20	1,7	0,7	0,30	0,4	0,1	0,1		Обследование потребления алкоголя и наркотиков в Новой Зеландии, 2007–2008 годы	

Примечание: в целях настоящего доклада в категорию НПВ включен кетамин, который отличается от других НПВ тем, что широко используется в медицине человека и в ветеринарии, тогда как использование большинства НПВ в медицинских целях ограничено или вовсе не имеет места.

Две точки указывают на отсутствие данных.

Распространенность потребления синтетических каннабиноидов* среди населения в целом и среди молодежи (проценты)

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК		
					ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж			
Америка	Северная Америка	Соединенные Штаты Америки	2011	19–30					6,50	9,60	4,50				"Мониторинг будущего", 2011 год	
			2011	Учащиеся 12-х классов					11,40						"Мониторинг будущего", 2011 год	
			2012	Учащиеся 12-х классов					11,30						"Мониторинг будущего", 2013 год. Обзор основных выводов о потреблении наркотиков среди подростков	
			2013	Учащиеся 12-х классов					7,90						"Мониторинг будущего", 2013 год. Обзор основных выводов о потреблении наркотиков среди подростков	
	Южная Америка	Юго-Восточная Европа	Чили	2014	Учащиеся 12-х классов				5,80			2,70			"Мониторинг будущего", 2014 год	
				2014	15–64	1,59	1,82	1,37	0,56	0,75	0,37				Одноразовое национальное обследование потребления наркотиков среди населения в целом, 2014 год	
				2010–2011	..	1,10						1,10			Национальный доклад ЕЦМНН, 2012 год	
				2011	15–64	2,50	3,70	1,40							Национальный доклад ЕЦМНН, 2013 год	
				2011	15–24	6,10									Национальный доклад ЕЦМНН, 2013 год	
				2013	15–16	10,60	15,60	6,30							Вопросник к ежегодным докладам	
	Европа	Западная и Центральная Европа	Германия	2009	15–16	13,20	14,09	12,26							Методическое обследование ЭСПАД	
				2009	18–64	0,80	1,10	0,40							Вопросник к ежегодным докладам	
				2012	18–64	0,60	0,90	0,30							Вопросник к ежегодным докладам	
				2010	15–64	0,30	0,50	0,10	0,10	0,20	0,10	0,20	0,00		Вопросник к ежегодным докладам	
Океания	Океания	Испания	2010	15–19	4,10										Национальный доклад ЕЦМНН, 2011 год	
			2010	14–18	1,10										Правительство	
			2011	15–64	0,80										Правительство	
			2012	14–18	1,40										Правительство	
			2013	15–64	0,50										Правительство	
			2012	15–16	2,40	2,00									Вопросник к ежегодным докладам	
			2010–2011	16–59						0,20						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			2010–2011	16–24						0,40						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			2011–2012	16–59						0,10						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2011 по 2012 год
			2013	14 и старше	1,30											Вопросник к ежегодным докладам
2013	15 и старше												Новозеландское обследование состояния здравоохранения: модуль по наркотикам, 2012–2013 годы			

* По результатам осуществления международного контроля в 2015 году синтетические каннабиноиды JMH-018 и AM-2201 больше не входят в категорию новых психоактивных веществ. Тем не менее в контексте обследований распространённости потребления невозможно провести различие между синтетическими каннабиноидами, находящимися и не находящимися под международным контролем.

Распространенность потребления различных новых психоактивных веществ* среди населения в целом и среди молодежи (проценты)

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ВЕЩЕСТВО	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК
						ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	
Америка	Северная Америка	Канада	<i>Salvia Divinorum</i>	2011	15-64	1,60	2,2	1,1							Вопросник к ежегодным докладам, оценки
			<i>Salvia Divinorum</i>	2010-2011	15-16	2,90	8,50	5,80	3,80	5,50	2,00			Вопросник к ежегодным докладам	
		Соединенные Штаты Америки	<i>Salvia Divinorum</i>	2011	19-30				2,30	3,50	1,50				"Мониторинг будущего", 2011 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2014	Учащиеся 12-х классов				1,80						"Мониторинг будущего", 2014 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2013	Учащиеся 12-х классов				3,40						"Мониторинг будущего", 2013 год. Обзор основных выводов о потреблении наркотиков среди подростков
	Ближний и Средний Восток	Израиль	<i>Salvia Divinorum</i>	2012	Учащиеся 12-х классов				4,40						"Мониторинг будущего", 2013 год. Обзор основных выводов о потреблении наркотиков среди подростков
			<i>Salvia Divinorum</i>	2011	Учащиеся 12-х классов				5,90						"Мониторинг будущего", 2011 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2010	Учащиеся 12-х классов				5,50						"Мониторинг будущего", 2011 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2009	Учащиеся 12-х классов				5,70						"Мониторинг будущего", 2011 год
			Кат	2008	18-40								1,84		Незаконное использование наркотических средств и алкоголя в Израиле, 2009 год: Седьмое национальное эпидемиологическое обследование
Европа	Юго-Восточная Европа	Йемен	Кат	2008	12-18								6,65	Незаконное использование наркотических средств и алкоголя в Израиле, 2009 год: Седьмое национальное эпидемиологическое обследование	
			Кат	2006	12 и старше				52,30	72,00	32,60				На пути к сокращению спроса на кат (Всемирный банк)
			Мефедрон	2010-2011	..	0,30						1,50		Национальный доклад ЕЦМНН, 2012 год	
	Западная и Центральная Европа	Ирландия и Северная Ирландия	Мефедрон	2011	16	6,00	5,80	6,30							Вопросник к ежегодным докладам
			Мефедрон	2010-2011	15-64	2,00	3,10	0,90	1,10	1,90	0,30	0,10	0,10	0,00	Результаты обследования распространенности потребления наркотиков, проведенного в 2010-2011 годах. Региональной целевой группой по наркотикам (Ирландия) и Фондом здравоохранения и социальной защиты (Северная Ирландия)
			Мефедрон	2010-2011	15-34	4,30			2,20						Результаты обследования распространенности потребления наркотиков, проведенного в 2010-2011 годах. Региональной целевой группой по наркотикам (Ирландия) и Фондом здравоохранения и социальной защиты (Северная Ирландия)
			Мефедрон	2010-2011	15-34	4,30			2,20						Результаты обследования распространенности потребления наркотиков, проведенного в 2010-2011 годах. Региональной целевой группой по наркотикам (Ирландия) и Фондом здравоохранения и социальной защиты (Северная Ирландия)

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ВЕЩЕСТВО	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК
						ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	
		Латвия	<i>Salvia Divinorum</i>	2011	15–16	4,40	6,40	2,10							Вопросник к ежегодным докладам
		Мальта	Мефедрон	2011	15–16	3,50	5,00	2,00							Вопросник к ежегодным докладам
			Кетамин	2009	...	0,80	1,10	0,40							Вопросник к ежегодным докладам
		Финляндия	МДПВ	2010	15–69	0,10									Вопросник к ежегодным докладам
		Словакия	Мефедрон	2010	15–64	0,00	0,10	0,00							Вопросник к ежегодным докладам
			Мефедрон	2010	15–19	1,70									Национальный доклад ЕЦМНН, 2011 год
		Испания	Пиперазины	2010	14–18	0,40			0,30			0,20			Правительство
			Пиперазины	2011	15–64	0,10			0,00			0,00			Правительство
			Пиперазины	2012	14–18	0,40			0,30			0,20			Правительство
			Пиперазины	2013	15–64	0,00			0,00			0,00			Правительство
			Мефедрон	2010	14–18	0,40			0,30			0,20			Правительство
			Мефедрон	2012	14–18	0,50			0,30			0,20			Правительство
			Мефедрон	2013	15–64	0,10			0,00			0,00			Правительство
			<i>Salvia Divinorum</i>	2010	14–18										Правительство
			<i>Salvia Divinorum</i>	2011	15–64	0,90			0,20			0,10			Правительство
			<i>Salvia Divinorum</i>	2012	14–18	0,80			0,50			0,30			Правительство
			<i>Salvia Divinorum</i>	2013	15–64	0,50			0,10			0,00			Правительство
		Соединенное Королевство (Англия и Уэльс)	БЗП	2010–2011	16–59				0,10						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			БЗП	2010–2011	16–24				0,20						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			Кат	2010–2011	16–59				0,20						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2010 по 2011 год
			Мефедрон	2011–2012	16–59				1,00	1,50	0,70				Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2011 по 2012 год
			Мефедрон	2011–2012	16–24				3,30						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2011 по 2012 год
			Мефедрон	2012–2013	16–59	1,90			0,50						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2012 по 2013 год

РЕГИОН	СУБРЕГИОН	СТРАНА	ВЕЩЕСТВО	ГОД ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ	ВОЗРАСТ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ	ПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ ГОДУ			ПОТРЕБЛЕНИЕ В ПРОШЛОМ МЕСЯЦЕ			ИСТОЧНИК
						ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	ВСЕ	М	Ж	
			Мефедрон	2012–2013	16–24	4,50			1,60						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2012 по 2013 год
			Мефедрон	2013–2014	16–59	2,30	3,20	1,40	0,60						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2013 по 2014 год
			Мефедрон	2013–2014	16–24	6,30			1,90						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2013 по 2014 год
			Мефедрон	2014–2015	16–59	2,20			0,50			0,20			Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2014 по 2015 год
			Мефедрон	2014–2015	16–24	5,30			1,90			0,50			Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2014 по 2015 год
			БЗП	2011–2012	16–59				0,10						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2011 по 2012 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2012–2013	16–59				0,30						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2012 по 2013 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2012–2013	16–24				1,10						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2012 по 2013 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2013–2014	16–59				0,50						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2013 по 2014 год
			<i>Salvia Divinorum</i>	2013–2014	16–24				1,80						Неправомерное использование наркотиков: результаты Британского обследования преступности с 2013 по 2014 год
Океания	Океания	Новая Зеландия	БЗП	2008	16–64	13,5	15,70	11,40	5,60	6,40	4,90				Новозеландское обследование состояния здравоохранения: модуль по наркотикам, 2007–2008 годы
			БЗП	2008	16–17	19,9	15,50	24,30	13,40	9,50	17,30				Новозеландское обследование состояния здравоохранения: модуль по наркотикам, 2007–2008 годы

* По результатам международного контроля 2015 года мефедрон, МДПВ и БЗП больше не входят в категорию новых психоактивных веществ. Тем не менее, поскольку представленные здесь данные относятся ко времени, когда эти вещества еще не находились под международным контролем, имеющаяся информация о распространенности их потребления включена в данную таблицу. Две точки указывают на отсутствие данных.

Нормативные положения в отношении законного каннабиса в пяти юрисдикциях Соединенных Штатов и в Уругвае

	Аляска	Колорадо	Орегон	Вашингтон	Вашингтон, округ Колумбия	Уругвай
Юридический процесс	Инициатива избирателей, закон штата	Инициатива избирателей, поправка к конституции штата	Инициатива избирателей, закон штата	Инициатива избирателей, закон штата	Инициатива избирателей	Инициатива правительства, национальное законодательство
Название	Закон Ballot Measure 2	Поправка 64	Закон Measure 91	Инициатива 502	Инициатива 71	Закон № 19.172
Дата принятия	Ноябрь 2014 года	Ноябрь 2012 года	Ноябрь 2014 года	Ноябрь 2012 года	Ноябрь 2014 года	Декабрь 2013 года
Дата введения в действие	Февраль 2015 года: владение, потребление, культивирование в личных целях Конец 2016 года (ожидается): розничные продажи	Декабрь 2012 года: владение, потребление, культивирование в личных целях Январь 2014 года: розничные продажи	Июль 2015 года: владение, потребление, культивирование в личных целях. 1 октября 2015 года: розничные продажи через лечебные диспансеры Конец 2016 года (ожидается): розничные продажи через лицензированных распространителей	Декабрь 2012 года: владение, потребление, культивирование в личных целях Июль 2014 года: розничные продажи	Февраль 2015 года: владение, потребление, культивирование в личных целях	Август 2014 года: культивирование в личных целях Октябрь 2014 года: объединение лиц, выращивающих каннабис Середина 2016 года: продажи через аптеки
Регуляторный орган	Совет по контролю марихуаны (Совет по контролю алкогольных напитков)	Отдел по обеспечению соблюдения закона о марихуане (Налоговое управление)	Комиссия штата Орегон по контролю крепких спиртных напитков	Совет по крепким спиртным напиткам и каннабису (ранее Совет по контролю крепких спиртных напитков)	Не применимо	Институт по регулированию и контролю в области каннабиса (ИРКК)
Минимальный возраст	21	21	21	21	21	18
Требование в отношении места проживания	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	Уругвайское гражданство или постоянное проживание в Уругвае
Количество, которым можно владеть в личных целях	28,5 г	28,5 г	В общественных местах: 28,5 г	28,5 г	57 г	40 г в месяц
Культивирование в домашних условиях	6 растений, 3 из которых могут быть в стадии цветения	6 растений, 3 из которых могут быть в стадии цветения	4 цветущих растения	Не разрешается	6 растений на человека. 12 растений на домохозяйство, 3 из которых могут быть в стадии цветения	6 цветущих растений
Совместное пользование несколькими лицами	28,5 г	28,5 г	28,5 г	Не разрешается	28,5 г	Разрешается в пределах дома
Лимит на размер розничных сделок	28,5 г	Резиденты: 28,5 г Нерезиденты: 7 г	7 г	28,5 г	Не применимо	40 г в месяц, 10 г в неделю (продажа через аптеки зарегистрированным пользователям)
Орган по образованию розничных цен	Рынок	Рынок	Рынок	Рынок	Рынок	Контроль над ценами со стороны государства
Средняя розничная цена за грамм за вычетом налогов	В настоящее время нет магазинной розничной торговли	11,50 долл. США	10 долл. США	10,00 долл. США	Не применимо	По прогнозам, 1,20–1,30 долл. США (конечная цена будет определена до того, как продукт поступит в продажу)

	Аляска	Колорадо	Орегон	Вашингтон	Вашингтон, округ Колумбия	Уругвай
Максимальное содержание ТГК	Максимум не определен	Максимум не определен	Максимум не определен	Максимум не определен	Максимум не определен	Максимальное содержание ТГК –15% (предлагаемый критерий, не закрепленный законом)
Требования по регистрации	Отсутствуют	Отсутствуют	Отсутствуют	Отсутствуют	Отсутствуют	Необходимо зарегистрироваться в ИРКК для любого вида доступа
Коммерческое производство	Лицензированные производители марихуаны	Лицензированные хозяйства по выращиванию марихуаны	Лицензированные производители марихуаны	Лицензированные производители марихуаны	Отсутствует	Лицензированные производители марихуаны
Коммерческое распространение	Лицензированные магазины розничной торговли марихуаной	Лицензированные магазины розничной торговли марихуаной	Лицензированные магазины розничной торговли марихуаной	Лицензированные розничные торговцы	Отсутствует	Лицензированные аптеки
Реклама	Окончательные положения о рекламе будут определены Аляскинским отделением управления здравоохранения и социального обеспечения Министерства здравоохранения	Разрешена только для СММ, аудитория которых не более чем на 30% состоит из молодых людей, не достигших 21 года	С наружной стороны диспансера должен быть размещен указатель входа; Комиссия по контролю крепких спиртных напитков штата Орегон имеет право в дальнейшем регулировать или запрещать продажу	Ограничена одним указателем для розничных торговцев в месте ведения бизнеса	Не применимо, отсутствует коммерческий рынок	Запрещена
Налогообложение	Акцизный налог с продаж в размере 50 долл. США за унцию или трансферты от хозяйств по выращиванию магазинам розничной торговли или изготовителям продукта	15% – акцизный налог на выращивание; 10% – налог на розничные продажи марихуаны; 2,9% – налог на продажи, взимаемый в штате; местные налоги на продажи	С октября – декабря 2015 года налог на розничные продажи не взимается; после 5 января 2016 года – 25%-ный налог на продажи	Июль 2014 года– июль 2015 года: 25%-ный налог на каждом этапе (производство, переработка, розничная продажа) Июль 2015года: 37%-ный налог на продажи	Не применимо, отсутствует коммерческий рынок	Взимание налога отсрочено, хотя ИРКК может в будущем ввести такой налог
Клубы сторонников каннабиса	Нет прямого разрешения или запрета; запрет на хранение для будущего потребления отменен в ноябре 2015 года	Не разрешены	Не разрешены	Не разрешены	Не разрешены; в настоящее время вопрос изучается городской целевой группой	Клубам с членскими составами 15–45 человек разрешено выращивать до 99 растений, с получением максимум 480 г сухого продукта на каждого члена в год
Каннабис для медицинских целей	2000 год: регистрация пациента, владение, выращивание в домашних условиях	2000 год: регистрация пациента, владение, потребление 2010 год: коммерческое производство и продажа	1999 год: регистрация пациента, владение, выращивание в домашних условиях	1999 год: владение 2012 год: выращивание в домашних условиях	2011 год: регистрация пациента	2014 год: закон принят, но еще не введен в действие

Выявленные в сточных водах вещества (миллиграмм/1000 человек/в день)*, отдельные города, 2011–2014 годы

Страна/город/год	Бензоилэксгонин (метаболит КОКАИНА)			АМФЕТАМИН			МЕТАМФЕТАМИН			ТГК-СООН (метаболит КАННАБИСА)		
	минимальное	максимальное	среднее	минимальное	максимальное	среднее	минимальное	максимальное	среднее	минимальное	максимальное	среднее
Австралия												
Канберра												
2014	35,24	97,86	61,07	20,23	27,38	24,54	99,45	120,46	109,10	-	-	-
Тувумба												
2014	0,60	8,19	2,32	16,52	21,60	17,59	76,42	124,33	98,22	1,92	5,06	2,42
Бельгия												
Антверпен D.												
2012	256,28	353,69	315,63	76,53	134,98	101,99	3,58	6,23	5,01	32,80	82,55	57,30
2013	329,26	683,98	442,72	90,16	157,75	117,96	5,19	10,32	6,64	60,01	134,39	79,53
2014	265,06	564,83	363,77	91,23	170,18	120,16	1,72	3,83	2,34	46,56	108,31	62,67
Антверпен Z.												
2011	589,73	919,91	721,18	211,52	318,89	277,18	3,79	6,50	5,46	-	-	-
2012	577,36	865,23	742,05	131,10	188,63	159,47	4,16	8,93	6,33	90,72	140,75	124,70
2013	712,15	1 053,75	836,79	166,19	202,24	185,11	3,63	7,66	5,76	118,57	142,90	129,62
2014	439,30	859,27	632,69	144,14	304,38	212,95	12,59	30,38	23,11	81,80	176,00	126,11
Брюссель												
2011	115,82	244,04	184,32	22,18	57,57	35,39	-	-	-	-	-	-
2012	138,08	253,17	187,19	27,36	52,36	38,85	1,71	2,56	2,09	61,68	89,51	73,11
2013	179,39	276,49	223,81	16,89	34,58	24,80	0,98	2,63	1,71	63,39	117,17	89,47
Гераардсберген												
2013	13,30	31,61	22,88	0,47	1,32	0,82	-	-	-	3,72	9,92	6,59
Коксейде												
2013	25,47	70,44	51,68	21,56	31,11	26,48	-	-	-	18,63	42,68	30,42
Нинове												
2013	71,28	140,09	106,20	78,41	185,48	111,94	-	-	-	25,95	67,67	39,95
2014	75,66	152,43	114,17	98,39	192,64	129,40	0,23	0,67	0,49	24,92	105,92	45,84
Босния и Герцеговина												
Сараево												
2013	18,31	44,62	30,58	26,15	80,77	52,42	-	-	-	33,08	46,15	39,77
Канада												
Гранби												
2014	64,74	137,17	94,52	14,82	27,66	22,87	-	-	-	-	-	-

Страна/город/год	Бензоилэргонин (метаболит КОКАИНА)			АМФЕТАМИН			МЕТАМФЕТАМИН			ТГК-СООН (метаболит КАННАБИСА)		
Монреаль												
2014	115,78	177,79	150,16	7,05	12,55	9,63	-	-	36,37	60,46	48,72	
Хорватия												
Загреб												
2011	33,99	66,84	49,95	11,00	20,64	14,60	-	-	25,15	34,21	30,59	
2012	53,52	103,36	69,80	7,25	20,35	12,13	-	-	40,31	49,16	44,71	
2013	63,07	112,05	80,03	4,06	15,83	10,00	0,76	1,40	53,47	69,61	63,01	
2014	59,26	106,05	77,43	9,48	23,62	15,65	0,62	1,51	66,85	89,66	78,45	
Кипр												
Лимасол												
2013	11,73	18,79	13,92	1,12	2,22	1,69	2,68	4,88	-	-	-	
Никосия												
2013	39,24	81,44	61,00	2,73	4,03	3,34	1,12	2,02	-	-	-	
Чешская Республика												
Будёйвице												
2011	3,30	10,68	6,82	20,20	37,43	28,51	145,98	205,73	38,50	69,67	50,37	
2012	3,16	6,89	5,25	7,46	25,52	20,13	59,24	146,33	30,66	72,77	56,36	
2013	2,15	3,30	2,58	18,66	23,00	20,61	184,77	252,87	52,72	83,69	73,28	
Прага												
2012	35,35	68,85	48,34	29,38	38,35	32,41	172,54	199,58	57,30	67,32	61,70	
2013	36,03	85,50	51,45	34,08	40,41	36,25	308,91	350,64	73,46	87,53	79,63	
Дания												
Копенгаген												
2013	166,96	322,89	218,55	25,44	37,22	30,64	8,41	10,70	-	-	-	
2014	258,65	495,45	341,80	-	-	-	-	-	-	-	-	
Финляндия												
Эспоо												
2014	4,39	7,52	6,23	41,53	60,07	48,63	2,75	4,73	-	-	-	
Хельсинки												
2011**	4,67	8,95	6,49	-	-	-	-	-	-	-	-	
2012	4,78	19,96	9,27	30,21	59,08	43,73	16,81	35,79	-	-	-	
2013**	6,68	14,95	9,80	66,78	127,34	94,52	-	-	-	-	-	
2014	6,85	14,63	9,40	57,59	89,38	68,53	3,48	4,02	-	-	-	
Йёнсхуу												
2014	0,13	0,82	0,35	11,60	28,77	21,02	0,95	2,64	-	-	-	

Страна/город/год	Бензоилэкогонин (метаболит КОКАИНА)				АМФЕТАМИН		МЕТАМФЕТАМИН		ТГК-СООН (метаболит КАННАБИСА)	
Ювяскюля										
2014	0,14	0,34	0,25	45,77	54,91	49,87	1,32	1,77	1,49	-
Котка										
2014	1,64	8,71	4,25	90,71	114,26	104,99	1,59	2,30	1,90	-
Куопио										
2014	2,08	6,39	4,30	25,90	72,71	43,27	4,38	7,63	6,15	-
Лахти										
2014	7,34	13,89	11,03	110,66	166,96	139,62	2,21	61,64	12,78	-
Лаппеенранта										
2014	0,37	3,38	1,74	18,79	29,79	22,88	0,67	1,29	0,93	-
Оулу										
2014	0,12	0,41	0,28	21,49	27,19	24,86	0,99	1,62	1,27	-
Рованиemi										
2014	0,14	0,81	0,39	29,93	61,71	46,39	1,89	2,68	2,24	-
Савонлинна										
2014	0,33	0,90	0,55	12,42	28,62	19,63	10,13	52,66	31,56	-
Тампере										
2014	0,72	1,86	1,00	34,66	53,52	41,87	1,20	2,49	1,52	-
Турку										
2011**	2,39	3,60	2,97	-	-	-	-	-	-	-
2012	-	-	-	24,22	58,09	43,61	33,94	174,68	85,10	-
2013**	0,74	2,05	1,31	49,49	86,86	63,99	-	-	-	-
2014	1,19	1,87	1,49	47,58	86,62	62,39	3,04	4,81	3,66	-
Вааса										
2014	0,41	1,27	0,85	30,48	57,25	42,60	1,74	4,71	3,79	-
Франция										
Фор-де-Франс D										
2014	804,63	1 869,12	1 094,83	-	-	-	-	-	294,04	403,31
Фор-де-Франс P										
2014	224,76	380,37	293,33	-	-	-	-	-	178,33	266,31
Париж										
2011	167,77	263,28	206,30	-	-	-	-	-	36,68	259,23
2012	122,40	356,31	215,42	-	-	-	-	-	104,32	140,77
2013	155,46	359,59	242,66	-	-	-	3,32	4,89	118,79	178,45
2014	171,92	318,70	233,96	-	-	-	-	-	102,39	147,11

Страна/город/год	Бензоилэргонин (метаболит КОКАИНА)			АМФЕТАМИН			МЕТАМФЕТАМИН			ТГК-СООН (метаболит КАННАБИСА)		
Германия												
Берлин												
2014	133,43	266,61	198,29	80,11	146,55	115,27	5,59	10,57	7,91	46,80	70,53	58,30
Дортмунд												
2013	274,55	407,08	324,14	80,78	119,61	92,23	-	-	-	74,94	100,46	84,53
2014	150,62	310,79	243,26	85,25	181,30	138,29	-	-	-	42,63	92,77	74,52
Дрезден												
2013	3,02	8,49	6,00	-	-	-	106,24	171,49	136,61	27,22	34,48	29,93
2014	6,79	9,98	8,39	9,64	33,00	22,01	114,98	159,80	133,02	24,84	45,73	31,32
Дюльмен												
2013	26,18	93,38	48,43	50,16	91,00	62,85	-	-	-	38,27	84,64	59,79
2014	12,02	60,92	31,85	48,63	100,74	67,63	-	-	-	27,08	41,59	34,52
Мюнхен												
2014	5,33	130,13	79,46	13,32	38,52	22,19	-	-	-	7,99	47,29	34,42
Греция												
Афины												
2013	47,08	75,26	59,21	12,03	18,92	16,05	3,90	5,65	4,76	25,13	230,02	103,56
2014	63,24	113,85	80,06	9,41	25,00	16,84	3,90	6,28	5,30	23,70	124,30	67,45
Италия												
Милан												
2011	199,89	314,56	238,85	4,43	15,47	11,05	41,37	63,47	48,68	24,60	41,55	27,61
2012	193,50	286,37	241,75	-	-	-	8,61	12,12	10,11	17,83	36,14	24,25
2013	177,79	288,68	233,17	-	-	-	4,13	8,38	5,93	18,49	37,02	24,91
2014	196,68	224,73	208,05	-	-	-	4,99	6,07	5,37	19,53	31,69	23,86
Нидерланды												
Амстердам												
2011	612,06	676,18	644,10	70,73	181,64	123,57	-	-	-	155,64	227,57	191,77
2012	429,58	951,28	650,49	17,15	35,57	27,59	3,69	10,82	6,41	138,31	219,61	178,95
2013	296,58	603,69	393,00	33,34	157,06	70,81	3,13	11,66	5,24	-	-	-
2014	626,72	830,81	716,38	23,82	155,41	89,94	1,31	5,08	2,96	273,45	1 016,30	469,37
Бендерн												
2014	112,16	175,40	140,04	12,71	122,68	55,74	-	-	-	-	-	-

Страна/город/год	Бензоилэргонин (метаболит КОКАИНА)				АМФЕТАМИН				МЕТАМФЕТАМИН				ТГК-СООН (метаболит КАННАБИСА)				
Эндховен																	
2011	335,00	612,00	437,42	135,82	9 372,00	3 039,78	-	-	-	76,45	116,63	102,77					
2012	213,57	465,02	349,83	167,92	863,53	416,75	-	-	-	60,58	102,36	84,42					
2013	187,32	918,06	426,62	177,09	2 459,90	1 129,51	-	-	-	-	-	-					
2014	302,05	503,15	380,83	141,37	324,03	203,73	-	-	-	70,52	125,00	92,55					
Утрехт																	
2011	253,67	468,92	356,34	54,04	103,67	83,46	-	-	-	85,75	128,67	109,17					
2012	274,72	456,43	344,77	38,51	60,42	46,67	0,82	2,45	1,40	119,15	169,13	133,29					
2013	102,79	324,48	199,16	29,80	76,41	46,52	-	-	-	-	-	-					
2014	184,65	258,01	220,20	42,07	268,21	111,06	-	-	-	47,67	159,19	93,99					
Норвегия																	
Осло																	
2011	39,26	76,80	52,59	10,49	16,95	12,31	186,16	302,46	244,79	-	-	-					
2012	55,22	149,98	96,35	55,86	128,58	88,58	118,64	221,87	168,75	66,98	113,46	86,31					
2013	35,38	113,11	69,88	46,60	77,15	63,99	69,31	139,32	107,90	-	-	-					
2014	163,84	393,68	270,93	-	-	-	199,80	292,23	237,40	-	-	-					
Португалия																	
Алмада																	
2014	38,91	71,23	54,49	0,38	2,69	1,06	0,38	1,59	0,65	26,52	54,98	45,05					
Лиссабон																	
2013	86,51	135,10	106,82	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Сербия																	
Белград																	
2013	19,95	87,80	40,69	9,44	20,71	16,70	-	-	-	12,45	21,47	16,92					
Нови-Сад																	
2013	10,04	21,46	15,78	20,08	42,92	25,67	-	-	-	-	-	-					
Словакия																	
Братислава																	
2013	16,99	50,92	37,56	12,92	19,41	16,58	127,92	192,05	163,77	29,91	51,35	41,45					
Пьестани																	
2013	2,37	6,38	3,23	11,86	18,96	13,99	108,20	163,44	123,80	15,66	25,97	20,92					
Испания																	
Барселона																	
2011	249,14	560,93	421,68	7,40	25,29	15,41	6,43	10,66	8,43	58,17	136,98	108,63					

Страна/город/год	Бензоилэкогонин (метаболит КОКАИНА)		АМФЕТАМИН		МЕТАМФЕТАМИН			ТГК-СООН (метаболит КАННАБИСА)				
2012	338,01	472,60	400,59	10,59	16,72	13,37	22,28	34,73	26,55	56,52	92,31	78,52
2013	366,92	722,27	537,99	16,22	27,99	21,11	24,83	28,48	26,52	105,23	148,03	126,09
2014	402,79	541,81	461,10	20,89	43,56	29,79	14,41	34,65	22,15	119,83	204,56	165,74
Кастельон												
2011	226,85	565,54	371,57	-	-	-	-	-	-	28,61	139,29	101,73
2012	155,14	376,59	262,96	-	-	-	-	-	-	96,54	170,67	117,35
2013	112,30	300,83	174,51	4,45	10,42	8,60	-	-	-	40,00	73,94	55,74
2014	57,84	430,13	206,28	-	-	-	-	-	-	41,74	88,32	60,22
Сантьяго												
2011	115,20	319,67	211,22	22,29	41,20	33,84	-	-	-	36,57	138,20	78,79
2012	99,01	390,46	239,98	-	-	-	-	-	-	57,85	193,61	116,95
2013	84,01	216,24	130,21	-	-	-	-	-	-	38,16	76,38	56,72
2014	144,39	216,84	165,17	-	-	-	-	-	-	60,06	96,44	78,27
Валенсия												
2011**	248,49	884,57	497,70	9,76	21,86	16,29	8,21	15,91	12,26	10,45	20,44	14,25
2013	312,99	582,11	401,50	5,31	11,64	7,96	0,96	1,47	1,16	56,30	92,18	67,72
2014	179,50	643,10	378,16	7,44	22,56	14,73	0,97	1,34	1,19	31,80	149,53	67,27
Швеция												
Гётеборг												
2012	16,86	42,75	25,30	75,15	124,98	87,14	36,58	62,57	50,04	-	-	-
2013	21,95	53,73	30,58	134,70	266,44	215,33	-	-	-	-	-	-
Стокгольм												
2011	31,11	83,23	48,82	23,32	46,46	32,80	6,31	15,06	9,44	-	-	-
Умео												
2011	0,51	4,87	2,63	7,22	22,16	13,82	1,29	4,37	2,93	-	-	-
2012	-	-	-	-	-	-	0,65	1,34	0,94	-	-	-
2013	2,58	7,44	5,07	13,22	48,85	29,99	-	-	-	-	-	-
Швейцария												
Базель												
2012	221,15	362,94	281,22	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2013	359,43	536,12	436,64	14,77	56,55	33,89	2,23	18,85	12,83	-	-	-
2014	404,31	609,73	453,47	10,18	32,56	16,56	12,63	16,22	14,13	-	-	-
Берн												
2012	224,03	323,60	265,50	26,41	45,19	33,05	3,79	24,69	19,55	-	-	-
2013	187,90	418,27	264,34	14,11	28,43	19,06	13,33	18,78	16,01	-	-	-

Страна/город/год	Бензоилэкогонин (метаболит КОКАИНА)		АМФЕТАМИН		МЕТАМФЕТАМИН		ТГК-СООН (метаболит КАННАБИСА)				
2014	335,50	393,30	365,08	16,03	21,32	18,12	5,34	13,92	10,23	-	-
Биль											
2014	170,38	316,51	239,59	12,39	26,02	19,31	3,89	29,57	19,07	-	-
Кур											
2014	101,24	210,57	130,65	1,09	14,08	8,47	1,09	5,55	2,14	57,24	104,82
Женева											
2012	272,61	502,62	341,15	14,88	70,98	38,96	-	-	-	-	-
2013	281,92	664,09	373,45	-	-	-	-	-	-	-	-
Лозанна											
2014	242,43	460,52	311,89	4,80	13,41	7,26	2,21	6,41	3,81	73,62	215,27
Лугано											
2014	185,86	299,11	240,60	-	-	-	-	-	-	35,84	79,26
Люцерн											
2014	240,78	593,17	337,36	17,03	42,70	25,18	7,76	14,60	10,20	77,27	137,60
Нёвшатель											
2014	74,47	146,38	105,81	7,37	14,35	10,53	22,39	46,05	33,38	103,44	173,43
Сьон											
2014	60,41	93,04	71,09	-	-	-	1,27	3,31	1,63	69,96	114,30
Санкт-Галлен											
2012	186,59	275,16	225,32	-	-	-	-	-	-	-	-
2013	293,21	470,28	380,47	-	-	-	7,76	41,39	16,55	-	-
2014	252,59	492,31	350,99	12,09	172,55	65,13	2,09	9,07	5,05	-	-
Винтертур											
2014	266,59	508,27	329,85	14,03	26,58	19,85	2,63	11,07	7,92	-	-
Цюрих											
2012	368,17	552,99	436,86	-	-	-	-	-	-	-	-
2013	526,12	877,20	678,79	13,15	65,13	42,65	2,63	21,26	16,65	-	-
2014	445,62	834,48	598,27	13,33	53,27	25,65	17,38	25,39	21,79	-	-
Соединенное Королевство											
Бристоль											
2014	183,79	369,63	248,30	70,91	92,42	82,99	1,52	2,78	2,05	-	-
Лондон											
2011	335,15	532,41	392,71	26,31	46,20	37,60	6,54	13,72	8,18	-	-
2013	421,04	978,90	710,65	-	-	-	2,01	17,09	8,94	-	-
2014	660,29	852,05	737,33	-	-	-	-	-	-	-	-

Источник: Европейская основная группа по анализу сточных вод (СКОРЕ).

* Прямые: скорректированные по численности населения нагрузки, выявленные в сточных водах за одну неделю. ** Результаты не были подтверждены специалистами проекта СКОРЕ из-за отсутствия данных межлабораторных испытаний или неудачного проведения таких испытаний.

ГРУППИРОВКА СТРАН ПО РЕГИОНАМ

В настоящем докладе используется ряд региональных и субрегиональных обозначений. Они не являются официальными и определяются следующим образом:

Восточная Африка: Бурунди, Джибути, Кения, Коморские Острова, Маврикий, Мадагаскар, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Сейшельские Острова, Сомали, Уганда, Эритрея и Эфиопия.

Северная Африка: Алжир, Египет, Ливия, Марокко, Судан, Тунис и Южный Судан.

Южная часть Африки: Ангола, Ботсвана, Замбия, Зимбабве, Лесото, Малави, Мозамбик, Намибия, Свазиленд и Южная Африка.

Западная и Центральная Африка: Бенин, Буркина-Фасо, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, Демократическая Республика Конго, Кабо-Верде, Камерун, Конго, Кот-д'Ивуар, Либерия, Мавритания, Мали, Нигер, Нигерия, Сан-Томе и Принсипи, Сенегал, Сьерра-Леоне, Того, Центральноафриканская Республика, Чад и Экваториальная Гвинея.

Карибский бассейн: Антигуа и Барбуда, Багамские Острова, Барбадос, Бермудские Острова, Гаити, Гренада, Доминика, Доминиканская Республика, Куба, Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Тринидад и Тобаго и Ямайка.

Центральная Америка: Белиз, Гватемала, Гондурас, Коста-Рика, Никарагуа, Панама и Сальвадор.

Северная Америка: Канада, Мексика и Соединенные Штаты Америки.

Южная Америка: Аргентина, Боливия (Многонациональное Государство), Бразилия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Гайана, Колумбия, Парагвай, Перу, Суринам, Уругвай, Чили и Эквадор.

Центральная Азия и Закавказье: Азербайджан, Армения, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан.

Восточная и Юго-Восточная Азия: Бруней-Даруссалам, Вьетнам, Индонезия, Камбоджа, Китай, Корейская Народно-Демократическая Республика, Лаосская Народно-Демократическая Республика, Малайзия, Монголия, Мьянма, Республика Корея, Сингапур, Таиланд, Тимор-Лешти, Филиппины и Япония.

Юго-Западная Азия: Афганистан, Иран (Исламская Республика) и Пакистан.

Ближний и Средний Восток: Бахрейн, Государство Палестина, Израиль, Иордания, Ирак, Йемен, Катар, Кувейт, Ливан, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Саудовская Аравия и Сирийская Арабская Республика.

Южная Азия: Бангладеш, Бутан, Индия, Мальдивские Острова, Непал и Шри-Ланка.

Восточная Европа: Беларусь, Республика Молдова, Российская Федерация и Украина.

Юго-Восточная Европа: Албания, Болгария, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Румыния, Сербия, Турция, Хорватия и Черногория.

Западная и Центральная Европа: Австрия, Андорра, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Кипр, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Мальта, Монако, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Сан-Марино, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Финляндия, Франция, Чешская Республика, Швейцария, Швеция и Эстония.

Океания: Австралия, Вануату, Кирибати, Маршалловы Острова, Микронезия (Федеративные Штаты), Науру, Новая Зеландия, Палау, Папуа-Новая Гвинея, Самоа, Соломоновы Острова, Тонга, Тувалу, Фиджи и другие малые островные государства и территории.

ГЛОССАРИЙ

Амфетамины – группа стимуляторов амфетаминового ряда, включающая амфетамин и метамфетамин.

Кокаиновая паста (или кокаиновое основание) – экстракт листьев кокаинового куста. При очистке кокаиновой пасты получают кокаин (основание и гидрохлорид).

Кокаиновая соль – гидрохлорид кокаина

Крэк-кокаин – кокаиновое основание, получаемое из гидрохлорида кокаина путем его переработки в продукт, пригодный для курения.

Лица, страдающие от расстройств, связанных с наркопотреблением/лица с расстройствами, связанными с наркопотреблением – подгруппа лиц, употребляющих наркотики. Лица с расстройствами, связанными с наркопотреблением, нуждаются в лечении, медицинской и социальной помощи и реабилитации. Одним из видов расстройств, связанных с наркопотреблением, является зависимость.

Маковая солома – все части скошенного опийного мака (за исключением семян).

Новые психоактивные вещества – вещества, являющиеся предметом злоупотребления в их чистом виде либо в виде препарата, которые не подпадают под контроль согласно Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года или Конвенции 1971 года, но которые могут представлять угрозу для здоровья населения. В этой связи определение "новые" не обязательно указывает на недавно изобретенные вещества, но на те вещества, которые стали доступны в последнее время.

Опиаты – подгруппа опиоидов, в которую входят различные продукты, получаемые из опийного мака, в том числе опий, морфин и героин.

Опиоиды – общий термин, применяемый к алкалоидам опийного мака, их синтетическим аналогам (главным образом опиоиды рецептурного отпуска или опиоидные лекарственные средства) и соединениям, синтезируемым в организме.

Проблемные потребители наркотиков – лица, практикующие потребление наркотиков, которое сопряжено с высокой степенью риска, например лица, употребляющие наркотики путем инъекций, лица, употребляющие наркотики ежедневно, и/или лица, у которых диагностированы наркотические расстройства или наркозависимость в соответствии с клиническими критериями, перечисленными в Руководстве по диагностике и статистической классификации психических расстройств (пятое издание) Американской психиатрической ассоциации или в Международной классификации болезней (десятое издание) Всемирной организации здравоохранения.

Профилактика наркомании и лечение расстройств, связанных с наркопотреблением – целью "профилактики наркомании" является предотвращение или отсрочка приобщения к наркотикам и развития расстройств на почве наркопотребления. При развитии расстройств, связанных с наркопотреблением, необходимы лечение, помощь и реабилитация.

Стимуляторы амфетаминового ряда – группа веществ, в состав которой входят подпадающие под международный контроль согласно Конвенции о психотропных веществах 1971 года синтетические стимуляторы из амфетаминовой группы веществ, в том числе амфетамин, метамфетамин, меткатинон и вещества из группы экстази (3,4-метилendioкси-метамфетамин (МДМА) и его аналоги).

Распространенность потребления в течение года – частное от деления общего числа лиц в определенной возрастной группе, которые употребили определенный наркотик хотя бы один раз в течение прошлого года, на численность населения данной возрастной группы, выраженное в процентах.



UNODC

Управление Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria
Tel: +(43) (1) 26060-0, Fax: +(43) (1) 26060-5866, www.unodc.org

Всемирный доклад о наркотиках содержит всеобъемлющий годовой обзор последних изменений, произошедших на мировых рынках запрещенных наркотиков. В главе I *Всемирного доклада о наркотиках за 2016* год представлен общемировой обзор предложения опиатов, кокаина, каннабиса, стимуляторов амфетаминового ряда и новых психоактивных веществ и спроса на них, а также их влияния на здоровье человека. В нем анализируются также научные данные о полинаркомании, потребностях в лечебной помощи в связи с употреблением каннабиса и изменениях, произошедших после легализации употребления каннабиса в рекреационных целях в некоторых частях мира. В главе II основное внимание уделяется механизмам взаимодействия мировой проблемы наркотиков и всех аспектов устойчивого развития с точки зрения целей в области устойчивого развития.

Статистическое приложение публикуется на веб-сайте Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности: www.unodc.org/wdr/2016

