




UNODC

Управление Организации Объединенных Наций
по наркотикам и преступности



UNODC
Research

РЕЗЮМЕ



ВСЕМИРНЫЙ	2
ДОКЛАД О	0
НАРКОТИКАХ	2
	3

© Организация Объединенных Наций, июнь 2023 года.

Все права сохранены повсюду в мире.

PRINT ISBN: 9789213000700

PDF ISBN: 9789210028233

Издание Организации Объединенных Наций, в продаже под № E.23.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: УНП ООН, *Всемирный доклад о наркотиках за 2023 год* (издание Организации Объединенных Наций, 2023 год).

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.

Отзывы об этом докладе приветствуются, их следует направлять по адресу:

Research and Trend Analysis Branch
United Nations Office on Drugs and Crime
PO Box 500
1400 Vienna
Austria
Электронная почта: wdr@un.org

Веб-сайт: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2023.html

**УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ПО НАРКОТИКАМ И ПРЕСТУПНОСТИ**

Вена

**Всемирный доклад о наркотиках
2023 год**



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Нью-Йорк, 2023 год

ПРЕДИСЛОВИЕ

Всемирный доклад о наркотиках за 2023 год выходит в период, когда страны, напрягая усилия, стремятся придать импульс замедлившемуся на полпути процессу достижения целей в области устойчивого развития (ЦУР). Кризисы и конфликты по-прежнему приносят людям невыразимые страдания и лишения. Так, число вынужденных переселенцев во всем мире достигло новой рекордной отметки в 110 млн человек. Мир, справедливость и права человека, которые должны быть неотъемлемой частью жизни каждого с рождения, для слишком многих людей все еще недостижимы.

Многие из этих угроз — от нестабильности и насилия до экологических катастроф — возникают и усугубляются вследствие незаконного оборота наркотиков и существования незаконной наркоэкономики. Незаконные рынки наркотиков приносят все больше вреда и приобретают все большие масштабы: растет предложение кокаина и объем продажи наркотиков через социальные сети, неуклонно повышается популярность синтетических наркотиков, которые можно без особых затрат и легко производить в любой части мира, а фентанил, например, смертельно опасен даже в самых малых дозах.

Расстройства на почве употребления наркотиков подрывают здоровье, в том числе психическое, и создают угрозу безопасности и благополучию людей. Из-за общественного осуждения и дискриминации люди, употребляющие наркотики, реже получают необходимую помощь. Лечение проходят менее 20 процентов людей с наркологическими расстройствами, а для многих оно и вовсе недоступно. Почти половина людей, употребляющих стимуляторы амфетаминового ряда, — это женщины, но при этом они составляют всего 27 процентов тех, кто получает лечебную помощь. Люди, остро нуждающиеся в контролируемых наркотических средствах, т. е. в опиоидных лекарственных препаратах, применяемых для оказания паллиативной помощи и обезболивания, не могут их получить; во многих странах, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода, в которых проживает около 86 процентов мирового населения, это практически невозможно.

Проблемы, связанные с наркотиками, серьезно осложняют выработку политики, и справиться с этой задачей страны или регионы в одиночку не могут. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности ежегодно публикует *Всемирный доклад о наркотиках*, в котором в общемировом разрезе освещается проблема наркотиков и представлены объективные данные, что призвано содействовать поддержанию диалога и выработке совместных мер.

В настоящем издании *Всемирного доклада о наркотиках* подчеркивается растущая сложность новых форм наркотических угроз. В отдельной главе рассматривается связь незаконной наркоэкономики с преступлениями против окружающей среды и безопасности в бассейне реки Амазонки, за последствия которых приходится расплачиваться бедному сельскому населению и коренным жителям. В других разделах доклада рассматриваются такие актуальные вопросы, как употребление наркотиков в условиях гуманитарных кризисов, наркотики в ситуациях конфликтов и изменение динамики рынков синтетических наркотиков. Освещаются также новые клинические испытания психоделических веществ, медицинское применение каннабиса и новые практики в области наркологической и другой помощи.

Хотя проблема наркотиков носит глобальный характер, она проявляется по-разному. Больше всего ее последствия испытывают на себе уязвимые, бедные и социально изолированные группы населения как на глобальном Юге, так и в недостаточно развитых и обеспеченных услугами районах во всех наших странах, городах и селениях. Они страдают от насилия и отсутствия безопасности, с которыми связан незаконный оборот наркотиков, и от нехватки контролируемых лекарственных препаратов. Они больше подвержены наркологическим расстройствам и сопутствующим заболеваниям, таким как ВИЧ, и реже получают лечебную и

другую помощь, основанную на принципах доказательной медицины. Люди из бедных слоев населения, не имеющие реальных возможностей, обделенные ресурсами и живущие в условиях отсутствия правопорядка, легче вовлекаются в незаконное культивирование наркотикосодержащих растений и производство наркотиков и торговлю ими.

Чтобы разорвать этот порочный круг, необходимо проводить преобразования для достижения ЦУР и применять комплексные, всеобъемлющие подходы к обеспечению безопасности для противодействия наркоугрозам в рамках профилактических мер, поддержания мира и миростроительства.

Прежде всего, для того чтобы покончить с социальной изоляцией, нам необходимо быть более внимательными и сострадательными и проявлять отзывчивость к людям, которые оказались забытыми и отверженными из-за маргинализации, дискриминации и стигматизации.

Главным приоритетом должна быть забота о людях, и поэтому властям и поставщикам услуг необходимо активно защищать права человека всех людей, устраняя в рамках всей системы здравоохранения факторы, мешающие тем, кто добровольно обращается за помощью, получить услуги, основанные на принципах доказательной медицины, исключая при этом дискриминацию по признаку пола, возраста и другим признакам и отказываясь от наказания в пользу реабилитации и реинтеграции.

Поскольку ранняя профилактика имеет решающее значение, правительствам следует вкладывать больше средств в просвещение для развития способности к сопротивлению и предоставления молодым людям необходимой информации, которая позволила бы им принимать правильные с точки зрения здоровья и разумные решения в отношении своей жизни. Продуманное регулирование, в котором приоритет отдается заботе о здоровье граждан, может обеспечить доступность и наличие лекарств там, где они необходимы, ослабляя влияние коммерческих интересов и уменьшая риск утечки препаратов и их немедицинского использования.

Общественное осуждение и дискриминация могут обернуться гибелью людей, поскольку они лишают их помощи, в которой они нуждаются и которой заслуживают, и создают завесу молчания вокруг проблем, чреватых тяжелыми последствиями. Фактические данные могут пролить свет на трудности, которые мы можем преодолеть только сообща, и поэтому я рада представить *Всемирный доклад о наркотиках за 2023 год*. Улучшая понимание общих проблем, связанных с наркотиками, мы можем проявить больше сострадания к другим и укрепить готовность принять глобальные меры ради спасения человеческих жизней.

Гада Вали, Директор-исполнитель
Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности

Выражение признательности

Всемирный доклад о наркотиках за 2023 год был подготовлен Сектором исследований и анализа тенденций Отдела анализа политики и связей с общественностью Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (УНП ООН) под руководством директора Отдела Жан-Люка Лемайё и Анджелы Ме, руководительницы Сектора исследований и анализа тенденций. Общую координацию осуществляла, руководительница Секции исследования наркотиков Хлоя Карпентье.

Обзор содержания

Хлоя Карпентье
Анджела Ме

Проведение исследований, анализ и подготовка доклада

Антуан Велла
Мивануи Грэм (Университет Ньюкасла)
Соня Йи
Леонардо Корреа
Розали Ликкардо-Пакула (Университет Южной Калифорнии)
Роберт Мага
Камран Ниаз
Брайс Пардо
Томас Питшманн
Даница Тханки
Эрнан Эпштейн

Обработка данных и подготовка оценок

Лилиан Гандур
Соня Ариас Гарсия (ЮНЭЙДС)
Наталья Иванова
Диана Камерини
Вирджиния Макдональд (ВОЗ)
Андреа Отерова
Умиджон Рахмонбердиев
Али Саадеддин
Кит Сабин (ЮНЭЙДС)
Маркус Швабе

Разработка онлайн-платформы

Джеральд Кандулу

Карты

Даниэль Ассефа
Алис Бурде
Кун Бюссинк
Вивиана Виверос
Лоренцо Вита
Франческа Массанелло
Омар Пахон
Ирина Цой

Дизайн и верстка

Лена Кек
Аня Коренблик
Сюзанн Куннен
Кристина Куттниг
Мария Мозер

Внутренняя координация и помощь в проведении исследований

Харвир Калирай

Редактирование

Джонатан Гиббонс

Работа с данными

Ризвана Асад
Лейла Ахмади
Элоиз Виар
Антонела Губерак
Синиша Дуркулич
Рахима Мансурова
Антон Радинов
Иншик Сим
Кавинвади Суппапонгтевасакул
Роберто Альварес Теран

Административная поддержка

Юлия Лазар
Андрада-Мария Филип

Обзор и комментарии

Во *Всемирном докладе о наркотиках за 2023 год* использованы профессиональные знания коллег из всех отделов УНП ООН и Секретариата МККН, которые внесли ценный вклад в его подготовку.

Сектор исследований и анализа тенденций выражает признательность за неоценимый вклад и консультационную поддержку Научно-консультативному комитету по подготовке Всемирного доклада о наркотиках, в состав которого входят:

Пол Гриффитс
Викнасингем Б. Касинатер
Джонатан Колкинс
Шарль Парри
Афарин Рахими-Мовагар
Петер Рейтер
Элисон Ритгер
Франсиско Туми
Мария Хайнс

Глава «Связь между наркотиками и преступлениями, влияющими на окружающую среду, и конвергентной преступностью в бассейне реки Амазонки» была подготовлена к публикации благодаря щедрой финансовой поддержке Франции.

ПОЯСНИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕЧАНИЯ

Употребляемые обозначения и изложение материала во *Всемирном докладе о наркотиках* 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.

В настоящем издании *Всемирного доклада о наркотиках* под бассейном Амазонки понимается общая площадь гидрографического бассейна, биом Амазонки и относящиеся к ее бассейну административные районы, данные о границах которых предоставила Амазонская сеть социально-экологической информации.

Поскольку существует некоторая научная и правовая неопределенность относительно различий между «употреблением» наркотических средств, их «неправильным употреблением» и «злоупотреблением» ими, во *Всемирном докладе о наркотиках* используется нейтральный термин «употребление наркотиков». Термин «неправильное употребление» используется лишь для обозначения употребления наркотических препаратов рецептурного отпуска в немедицинских целях.

Все случаи употребления слова «наркотик» и термина «употребление наркотиков» во *Всемирном докладе о наркотиках* относятся к веществам, контролируемым в соответствии с международными конвенциями о контроле над наркотиками, и их употреблению в немедицинских целях.

Термин «изъятия» используется во *Всемирном докладе о наркотиках* для обозначения количества изъятых наркотиков, если не указано иное.

Если не указано иное, то все аналитические материалы, содержащиеся во *Всемирном докладе о наркотиках*, основаны на официальных данных, представленных государствами — членами УНП ООН в ответах на вопросник к ежегодному докладу. Везде, где это возможно, аналитические материалы представлены с разбивкой по полу.

Представленные во *Всемирном докладе о наркотиках* данные о населении взяты из публикации *World Population Prospects: The 2019 Revision* (Организация Объединенных Наций, Департамент по экономическим и социальным вопросам, Отдел народонаселения).

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

«Тонны» означают метрические тонны, если не указано иное.

В настоящей брошюре используются следующие сокращения:

АФС	активные фармацевтические субстанции
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
га	гектар
ГГК	гексагидроканнабинол
ГЖУН	годы жизни, скорректированные с учетом нетрудоспособности

ДМТ	диметилтриптамин
КБД	каннабидиол
ЛНИ	лица, употребляющие наркотики путем инъекций
ЛСД	диэтиламид лизергиновой кислоты
МДМА	3,4-метилendioксиметамфетамин
НМДА	N-метил-D-аспартат
НПВ	новые психоактивные вещества
НПП	надлежащие производственные практики
НСП	надлежащие сельскохозяйственные практики
СПИД	синдром приобретенного иммунодефицита
ТГК	тетрагидроканнабинол
УНП ООН	Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
Ф-2-П	1-фенил-2-пропанон
ФЦП	фенциклидин
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу
COVID-19	коронавирусная инфекция

Координаторы вопросника к ежегодным докладам

УНП ООН с благодарностью отмечает неустанные усилия, которые прилагают координаторы вопросника к ежегодным докладам в государствах-членах, собравшие и представившие национальные данные о спросе на наркотики и их предложении, положенные в основу Всемирного доклада о наркотиках:

Андиа Мекси (Албания), Ахсен Сату (Алжир), Джазья Дехими (Алжир), Мохаммед Унди (Алжир), Олимпия Торрес Баррос (Андорра), Джон Свифт (Антигуа и Барбуда), Адриан Бетти (Аргентина), Андрес Кинтана (Аргентина), Диего Руис (Аргентина), Элиса Спровьеро (Аргентина), Давит Петросян (Армения), Эндрю Курир (Австралия), Элис Холл (Австралия), Рафаэль Байер (Австрия), Вольфганг Пфнайсл (Австрия), Саид Асадли (Азербайджан), Нихад Халилов (Азербайджан), Терренс Фаунтин (Багамские Острова), Галина Пышник (Беларусь), Олегovich Пручковский (Беларусь), Катя Уард (Бельгия), Ли Греммо (Бельгия), Неле Ван Томме (Бельгия), Стефани Овар (Бельгия), Грегуар Гансу (Бенин), Юдит Сеньон-Аге (Бенин), Дава (Бутан), Сонам Таши (Бутан), Церинг Чоден (Бутан), Карла Чоке Сото (Боливия (Многонациональное Государство)), Драган Вукадин (Босния и Герцеговина), Элис Вивиани Хоффман (Бразилия), Ливия Фариа Лопис дус-Сантус Оливейра (Бразилия), Родригу Бертолиу Кардозу (Бразилия), Вивиани Хоффман (Бразилия), Айми Джамейн (Бруней-Даруссалам), Хардиямин Барудин (Бруней-Даруссалам), Ради Игнатов (Болгария), Славейка Николова (Болгария), Сутонго Сита Сандрин (Буркина-Фасо), Аманда Пинк (Канада), Бобби Чоэн (Канада), Кристина Арруда (Канада), Даниэль Диас (Чили), Эмильсе Писарро (Чили), Хосе Марин (Чили), Луис Медель Эспиноса (Чили), Монсеррат Аранда (Чили), Ян Чжэн (Китай, САР Гонконг), Китти Хон (Китай, САР Гонконг), Хон Вай (Китай, САР Макао), Оскар Рикардо Санта Лопес (Колумбия), Андрес Родригес Перес (Коста-Рика), Роже Баду НГессан (Кот-д'Ивуар), Элиз Ира Уаттара (Кот-д'Ивуар), Суалихо Уаттара (Кот-д'Ивуар), Лара Йезич (Хорватия), Смилья Багарич (Хорватия), Гавриэль Эфстратиу (Кипр), Иоанна Ясеми (Кипр), Насия Фотсиу (Кипр), Катерина Хорачкова (Чехия), Виктор Мравчик (Чехия), Ларс Петерсен (Дания), Саманта Альмейда (Эквадор), Гада Юнис (Египет), Альма Сесилия Эскобар де Мена (Сальвадор), Кармен Морена Батрес де Грасиас (Сальвадор), Хели Лаарманн (Эстония), Катри Абель-Олло (Эстония), Кристиин Микко (Эстония), Яри Лескинен (Финляндия), Леена Кованен (Финляндия), Марья-Лииза Хелминен (Финляндия), Клэр Жуне-Арен (Франция), Жозефина Аффр (Франция), Сара Антюн (Франция), Демба Джамме (Гамбия), Саския Йенсен (Германия), Чарльз Облитеи Комми (Гана), Годлав Ванден-Босхе (Гана), Роузмонд Агбефу (Гана), Данаэ Манусаки (Греция), Элфетерия Канаву (Греция), Герасимос Папанастасатос (Греция), Иоаннис Марускос (Греция), Юлия Бафи (Греция), Манина Терзиду (Греция), Карлос Гарсия Рубио (Гватемала), Тьерно Бах (Гвинея), Рашель Виктория Ульсена (Гаити), Жан Ален Бернадель (Гаити), Паола Кристина Хирон Серрано (Гондурас), Анна Петерфи (Венгрия), Гергей Чаба Хорват (Венгрия), Петер Фольди (Венгрия), Гудбьорг Бергсдоттир (Исландия), Агус Ирианто (Индонезия), Авс Салх (Ирак), Имад Абдель Разик Абдель Гани (Ирак), Стивен Мерфи (Ирландия), Эти Кахана (Израиль), Андреа Дзаппароли (Италия), Элизабетта Симеони (Италия), Мидори Ооно (Япония), Джамиль Альхабибе (Иордания), Малак аль-Махира (Иордания), Алма Агибаева (Казахстан), Моррис Камендери (Кения), Стивен Кимани (Кения), Акыл Аманов (Кыргызстан), Агнеса Зиле-Вейсберга (Латвия), Диана Ванага-Арая (Латвия), Иева Пугуле (Латвия), Зейнаб Аббасс (Ливан), Мурад аш-Штеви (Ливия), Аушра Лазаускене (Литва), Эвелина Придоткене (Литва), Рута Лазаускене (Литва), Мишель Гёрген (Люксембург), Надин Берндт (Люксембург), Рита Кардозо Сейшас (Люксембург), Никмат Юсоп (Малайзия), Абделае Кейта (Мали), Сулейман Кулибали (Мали), Джон Теста (Мальта), Айнина Согхо (Мавритания), Корсил Севраз (Маврикий), Марта Васкес (Мексика), Валерия Солис (Мексика), Ясна Секулич (Черногория), Гордана Милутинович (Черногория), Лиляна Голубович (Черногория), Невена Маркович (Черногория), Абдельхафид эль-Мааруфи (Марокко), Абдеррахим Матрауи (Марокко), Аюб Абужаафер (Марокко), эль-Мааруфи Абдельхафид (Марокко), Мустафа эль-Алами эль-Феллус (Марокко), Мьин Аун (Мьянма), Зо Лин Оо (Мьянма), Гюс Крютс (Нидерланды), Мартейн Мюлдер (Нидерланды), Софи Харви (Новая Зеландия), Йоханнес Гесеп (Намибия), Мануэль Гарсия

Моралес (Никарагуа), Абдул Азиз Гарба Яйе (Нигер), Хамиду Амаду Инса (Нигер), Ибиба Джейн Одили (Нигерия), Нгози Вивьен Огеджофор (Нигерия), Даниэль Бергсвик (Норвегия), Ула Билгрей (Норвегия), Махмуд аль-Абри Султанте (Оман), Сайед Сиджель Хайдер (Пакистан), Дайси Варгас (Панама), Рубиэлис Саладана (Панама), Татьяна Тесис (Панама), Кристиан Гомес (Парагвай), Хуан Пабло Лопес (Парагвай), Лаура Рейносо (Парагвай), Лилиан Портильо (Парагвай), Матиас Хара (Парагвай), Сандра Моралес (Перу), Корасон П. Мамиго (Филиппины), Джоанна Росалес (Филиппины), Майкл П. Миатари (Филиппины), Ребекка Ф. Арамбуло (Филиппины), Ивонна Б. Сан-Паскуаль (Филиппины), Лукаш Едрушак (Польша), Ана София Сантуш (Португалия), Эльза Майя (Португалия), Катар АРК (Катар), Чжон Му Хон (Республика Корея), Сан Юн Хён (Республика Корея), Виктор Таку (Республика Молдова), Чипрьян Зету (Румыния), Олег Ложкин (Российская Федерация), Сауд ас-Сабхан (Саудовская Аравия), Мамаду Нохо (Сенегал), Душан Илич (Сербия), Сибилла Медерик (Сейшельские острова), Эвелин Лоу (Сингапур), Тхамараичелван Меяпан (Сингапур), Янь Сю Лим (Сингапур), Ева Дебнарова (Словакия), Йоже Хрен (Словения), Бернард Мабеба (Южная Африка), Ватхисва Длангамандла (Южная Африка), Елена Альварес Мартин (Испания), Тхамара Даршана (Шри-Ланка), Сабрина Ротарам (Суринам), Эллинор Литнер (Швеция), Хелена Крамер (Швеция), Дженни Хагелин (Швеция), Йоаким Страндберг (Швеция), Барбара Вальтер (Швейцария), Марк Виттвер (Швейцария), Хосам Азар (Сирийская Арабская Республика), Саидзода Фируз Мансур (Таджикистан), Пранг-анонг Саэнг-аркасс (Таиланд), Моузинью Т. Коррея (Тимор-Лешти), Аби Кемея-Абало (Того), Ави Эссоссимна (Того), Надин Бика (Тринидад и Тобаго), Шина Арно (Тринидад и Тобаго), Мурат Сарикамишли (Турция), Ресул Олукман (Турция), Олена Пугач (Украина), Амаль Ахмед Али аль-Зеюди (Объединенные Арабские Эмираты), Альберто Отео (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии), Керри Эглинтон (Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии), Домициан Мутайоба (Объединенная Республика Танзания), Николас Райт (Соединенные Штаты Америки), Элиса Мария Кабрера (Уругвай), Хатам Джалалов (Узбекистан), Альберто Александер Матеус Мелендес (Венесуэла (Боливарианская Республика)), Карлос Хавьер Капоте (Венесуэла (Боливарианская Республика)), Элизабет Перейра (Венесуэла (Боливарианская Республика)), Роннет Чанда (Замбия), Анан Мохаммад Хассан Тиб (Государство Палестина), Мутаз Эрейди (Государство Палестина), Пенни Гарсия (Гибралтар), Рэйчел Нетто (Гибралтар).

СОДЕРЖАНИЕ

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ
УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ
И КОНФЛИКТЫ

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ
И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛИТИКЕ И ИССЛЕДОВАНИЯ

РЕЗЮМЕ

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

В 2021 году наркотики употреблял каждый 17-й житель Земли, что на 23 процента больше, чем десять лет до того

ВЫВОДЫ

Показатели употребления наркотиков остаются высокими во всем мире. В 2021 году каждый 17-й человек в мире в возрасте от 15 до 64 лет употреблял наркотики в течение последних 12 месяцев. По оценкам, число наркопотребителей возросло с 240 млн человек в 2011 году до 296 млн человек в 2021 году (это 5,8 процента мирового населения в возрасте 15–64 лет). Прирост составил 23 процента, что отчасти объясняется ростом численности населения.

Самым популярным наркотиком остается каннабис: согласно оценкам, в 2021 году его употребляли 219 млн человек (4,3 процента взрослого населения мира). Масштабы употребления этого наркотика растут, и, хотя во всем мире большинство потребителей каннабиса — мужчины (около 70 процентов), в некоторых субрегионах гендерный разрыв сокращается: в Северной Америке женщины составляют 42 процента потребителей каннабиса.

Согласно оценкам, в 2021 году в течение предшествующих 12 месяцев амфетамины употребляли 36 млн человек, кокаин — 22 млн человек, а вещества типа экстази — 20 млн человек. Доля женщин больше среди потребителей стимуляторов амфетаминового ряда (женщины составляют 45 процентов потребителей) и лиц, прибегающих к немедицинскому употреблению лекарственных средств (от 45 до 49 процентов), тогда как наибольшая доля мужчин наблюдается среди потребителей опиатов (75 процентов) и кокаина (73 процента).

Наиболее опасной группой наркотических веществ, употребление которых вызывает пагубные последствия, включая смертельную передозировку, по-прежнему являются опиоиды. По оценкам, в 2021 году в немедицинских целях опиоиды употребляли 60 млн человек, из которых 31,5 млн человек употребляли опиаты (преимущественно героин).

GLOBAL NUMBER OF PEOPLE WHO USE DRUGS AND PEOPLE WITH DRUG USE DISORDERS, 2011-2021	ЧИСЛЕННОСТЬ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ И ЛИЦ С НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В МИРЕ, 2011–2021 ГОДЫ
Millions	Миллионы
Number of people who use drugs	Численность наркопотребителей
Number of people with drug use disorder	Численность лиц с наркологическими расстройствами
USERS OF SELECTED DRUG GROUPS BY SEX	Потребители отдельных групп наркотиков в разбивке по полу
Opiates	Опиаты
Cocaine	Кокаин
Cannabis	Каннабис
“Ecstasy”-type substances	Вещества типа экстази
Amphetamines	Амфетамины
Non-medical use of pharmaceutical opioids	Немедицинское употребление опиоидных лекарственных средств

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Опиоиды остаются основной группой наркотиков, влияющей на показатели глобальной заболеваемости, а каннабис, по данным значительного числа стран, вызывает наибольшую обеспокоенность как источник наркологических расстройств

ВЫВОДЫ

Разные наркотики по-разному сказываются на здоровье и создают разные проблемы для систем здравоохранения. Большинство наркологических расстройств связано с употреблением каннабиса и опиоидов, из-за которых также больше всего людей обращаются за наркологической помощью, но при этом опиоиды остаются самыми смертоносными наркотиками.

Среди всех стран, составивших рейтинги наркотиков, вызывающих расстройства, большинство (46 процентов) на первое место поставили каннабис, 31 процент стран — опиоиды, в основном героин, а 13 процентов стран — стимуляторы амфетаминового ряда, в частности метамфетамин. Во всех странах рейтинги составлялись в основном с учетом двух факторов: распространенность употребления наркотика и вероятность возникновения зависимости.

Существуют явные региональные различия в том, какой наркотик является основной причиной обращения за наркологической помощью: в большинстве стран Европы и в большинстве субрегионов Азии основным наркотиком, из-за которого люди получают наркологическую помощь, являются опиоиды, в Латинской Америке — кокаин, в некоторых регионах Африки — каннабис, а в Восточной и Юго-Восточной Азии — метамфетамин.

Однако основной причиной передозировок с летальным исходом остается употребление опиоидов. В 2019 году из 128 тысяч смертей из-за расстройств на почве употребления наркотиков с опиоидами было связано почти 70 процентов. Также в 2019 году на расстройства, связанные с опиоидами, пришлось большая часть (71 процент) от 18 млн лет здоровой жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и инвалидности.

PRIMARY DRUG DISTRIBUTION OF PEOPLE IN DRUG TREATMENT, BY (SUB)REGION, AT GLOBAL LEVEL, 2021	ОСНОВНЫЕ НАРКОТИКИ, УПОТРЕБЛЯВШИЕСЯ ЛИЦАМИ, ПОЛУЧАЮЩИМИ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, ПО (СУБ)РЕГИОНАМ, НА ОБЩЕМИРОВОМ УРОВНЕ, 2021 ГОД
Australia and New Zealand	Австралия и Новая Зеландия
Western and Central Europe	Западная и Центральная Европа
South-Eastern Europe	Юго-Восточная Европа
Eastern Europe	Восточная Европа
South Asia	Южная Азия
Near and Middle East/South-West Asia	Ближний и Средний Восток/Юго-Западная Азия
East and South-East Asia	Восточная и Юго-Восточная Азия
Central Asia and Transcaucasia	Центральная Азия и Закавказье
South America	Южная Америка

North America	Северная Америка
Central America	Центральная Америка
Caribbean	Карибский бассейн
West and Central Africa	Западная и Центральная Африка
Southern Africa	Южная Африка
North Africa	Северная Африка
East Africa	Восточная Африка
Cannabis	Каннабис
Amphetamine-type stimulants	Стимуляторы амфетаминового ряда
Opioids	Опиоиды
Cocaine	Кокаин
Sedatives and tranquilizers (non-medical use)	Седативные средства и транквилизаторы (немедицинское употребление)
Solvents and inhalants	Растворители и ингалянты
New psychoactive substances	Новые психоактивные вещества
Hallucinogens	Галлюциногены
Other drugs	Прочие наркотики
GLOBAL HARM DUE TO OPIOID DISORDERS	ГЛОБАЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ РАССТРОЙСТВ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИОИДОВ
Opioids account for 69% of deaths due to drug use disorders (direct drug-related deaths) in 2019	В 2019 году с употреблением опиоидов были связаны 69 процентов смертей от наркологических расстройств (случаи смерти, непосредственно связанные с наркотиками)
Opioids account for 38% of treatment for drug use disorders in 2021	В 2021 году с употреблением опиоидов были связаны 38 процентов случаев лечения наркологических расстройств
Opioids use disorders cost an estimated 12.9 million years of “healthy” life lost due to disability and premature death in 2019 equivalent to 71% of years of “healthy” life lost due to drug use disorders	В 2019 году расстройства, связанные с употреблением опиоидов, унесли 12,9 млн лет «здоровой» жизни, утраченных из-за инвалидности и преждевременной смерти , что соответствует 71 проценту от суммы лет «здоровой» жизни, утраченных из-за наркологических расстройств

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Согласно новым данным, в 2021 году численность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, составила 13,2 млн человек, что на 18 процента больше, чем в 2020 году

ВЫВОДЫ

По оценкам, в 2021 году численность лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, составляла 13,2 млн человек. Это на 18 процентов превышает показатель 2020 года (11,2 млн).

Это увеличение связано с появлением новых расчетных данных в Соединенных Штатах Америки и некоторых других странах. Двумя субрегионами с самым высоким оценочным показателем численности потребителей наркотиков путем инъекций остаются Восточная Европа и Северная Америка (соответственно, 1,3 и 1,0 процента взрослого населения), а Северная Америка в абсолютном выражении опережает Восточную и Юго-Восточную Азию по числу лиц, сообщающих об употреблении наркотиков инъекционным способом.

По оценкам, риск заражения ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в 35 раз выше, чем среди тех, кто не употребляет наркотики таким способом. Согласно совместным оценкам УНП ООН, ВОЗ, ЮНЭЙДС и Всемирного банка, доля потребителей наркотиков инъекционным способом, живущих с ВИЧ, составляет почти 12 процентов, т. е. 1,6 млн человек, употребляющих наркотики путем инъекций (каждый восьмой), живут с ВИЧ. Юго-Западная Азия (29,3 процента) и Восточная Европа (25,4 процента) — два субрегиона с наибольшей распространенностью ВИЧ среди потребителей наркотиков путем инъекций.

Инъекционное употребление наркотиков все еще остается одной из важнейших причин глобальной эпидемии гепатита С. По оценкам ВОЗ, 23 процента новых случаев заражения гепатитом С связаны с небезопасным употреблением наркотиков путем инъекций. Согласно совместной глобальной оценке УНП ООН, ВОЗ, ЮНЭЙДС и Всемирного банка, каждый второй человек, употребляющий наркотики инъекционным способом, болен гепатитом С (примерно 6,6 млн человек). В общей сложности более половины смертей, связанных с употреблением наркотиков, происходят вследствие заболеваний печени, обусловленных гепатитом С. За десятилетие 2010–2019 годов на 13 процентов увеличилось число здоровых лет жизни, которые лица, употребляющие наркотики, в том числе путем инъекций, утрачивают из-за инвалидности и преждевременной смерти от заболеваний печени, вызванных гепатитом С.

Мужчин, употребляющих наркотики путем инъекций (как и наркотики вообще), больше, чем женщин. Вероятность инъекционного употребления наркотиков у мужчин в 5 раз выше, чем у женщин (согласно ограниченным данным из 18 стран), однако вероятность того, что женщины, употребляющие наркотики путем инъекций, живут с ВИЧ, в 1,2 раза больше, чем если речь идет о мужчинах (по данным из 58 стран). Женщины, употребляющие наркотики путем инъекций, обычно состоят в интимных отношениях с мужчинами, которые приобщили их к употреблению наркотиков; предполагается, что они также просят своих партнеров-мужчин делать им инъекции. Как следствие, женщины подвергаются большему риску инфицирования при половых контактах и при оказании сексуальных услуг и вследствие возможного жестокого обращения со стороны сотрудников правоохранительных органов и сексуальных партнеров и могут подвергнуться физическому насилию или изнасилованию.

PREVALENCE OF PEOPLE WHO INJECT DRUGS BY SEX, 2021 OR LATEST DATA	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ИНЪЕКЦИОННОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ С РАЗБИВКОЙ ПО ПОЛУ, 2021 ГОД ИЛИ ПОСЛЕДНИЕ ДАННЫЕ
France	Франция
Greece	Греция
Haiti	Гаити
Hong Kong, China	Гонконг, Китай
Kazakhstan	Казахстан
Kenya	Кения
Malta	Мальта
Mauritius	Маврикий
Mexico	Мексика
Montenegro	Черногория

Portugal	Португалия
Romania	Румыния
Slovenia	Словения
Sri Lanka	Шри-Ланка
Tajikistan	Таджикистан
Togo	Того
United States of America	Соединенные Штаты Америки
Uruguay	Уругвай
Prevalence among women	Распространенность среди женщин
Prevalence among men	Распространенность среди мужчин
Percent	Проценты
PREVALENCE OF HIV AMONG PEOPLE WHO INJECT DRUGS BY SEX AND BY COUNTRY, 2021 OR LATEST DATA	РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ВИЧ СРЕДИ ЛЮДЕЙ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ ПУТЕМ ИНЪЕКЦИЙ, С РАЗБИВКОЙ ПО ПОЛУ И ПО СТРАНАМ, 2021 ГОД ИЛИ ПОСЛЕДНИЕ ДАННЫЕ
Prevalence of HIV amongst female PWID (percentage)	Распространенность ВИЧ среди женщин, употребляющих наркотики путем инъекций (в процентах)
Prevalence of HIV amongst male PWID (percentage)	Распространенность ВИЧ среди мужчин, употребляющих наркотики путем инъекций (в процентах)
more women than men	число женщин превышает число мужчин
equal women and men	равное число женщин и мужчин
more men than women	число мужчин превышает число женщин

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

В ситуации с доступностью опиоидных препаратов для использования в медицинских целях сохраняется существенное неравенство

ВЫВОДЫ

В ситуации с доступностью опиоидов, находящихся под международным контролем, сохраняется существенное неравенство. В целом обеспеченность опиоидами, предназначенными для обезболивания и паллиативной помощи, в расчете на душу населения, в странах с высоким уровнем дохода в 40 раз выше, чем в странах с низким и средним уровнем дохода. Около 86 процентов жителей планеты лишены надлежащего доступа к фармацевтическим опиоидам, предназначенным для обезболивания и паллиативной помощи.

Тем не менее в последние годы здесь был достигнут определенный прогресс, и ситуация в странах с низким и средним уровнем дохода несколько улучшилась. За последние два десятилетия в целом улучшилась также ситуация с метадоном и бупренорфином — два опиоида,

которые применяются не только как анальгетики, но и как агонисты опиоидных рецепторов при лечении расстройств на почве употребления опиоидов.

Несмотря на эти положительные сдвиги, ситуация во всем мире с доступностью опиоидов для использования в медицинских целях по-прежнему весьма неоднозначна. Если в ряде стран Северной Америки, Океании и Западной Европы сохраняется высокий уровень доступности опиоидов, то в большинстве других стран, в частности в Африке и Азии, показатели доступности опиоидов для использования в медицинских целях чрезвычайно низкие.

AMOUNT OF OPIOIDS UNDER INTERNATIONAL CONTROL (EXCLUDING PREPARATIONS) AVAILABLE FOR MEDICAL CONSUMPTION, BY COUNTRY INCOME LEVEL GROUP, 2017 AND 2021	КОЛИЧЕСТВО НАХОДЯЩИХСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ ОПИОИДОВ, ДОСТУПНЫХ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТОВ), В РАЗБИВКЕ ПО ГРУППАМ СТРАН С РАЗНЫМИ УРОВНЯМИ ДОХОДА, 2017 И 2021 ГОДЫ
Million S-DDDs per year	Миллион СУСД в год
S-DDDs per day per million inhabitants	СУСД на миллион жителей
High-income countries	Страны с высоким уровнем дохода
Low- and middle-income countries	Страны с низким и средним уровнем дохода
Annual availability for total population	Годовое потребленное количество на всю численность населения
High-income countries	Страны с высоким уровнем дохода
Low- and middle-income countries	Страны с низким и средним уровнем дохода
Daily availability per million inhabitants	Суточное потребленное количество на миллион жителей
Annual availability 2017	Годовое потребленное количество в 2017 году
Annual availability 2021	Годовое потребленное количество в 2021 году

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Факторы, препятствующие лечению, особенно женщин, сохраняются

ВЫВОДЫ

По оценкам, в 2021 году во всем мире 39,5 млн человек страдали от расстройств на почве употребления наркотиков, но только каждый пятый человек с наркологическими расстройствами получал наркологическую помощь. Вследствие пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) проблема разрыва в доступе к лечению усугубилась. Из 46 стран, регулярно представляющих УНП ООН данные о наркологической помощи, около 40 процентов зафиксировали сокращение числа наркологических больных в период чрезвычайной ситуации, вызванной пандемией коронавирусной инфекции (COVID-19), по сравнению с допандемийным периодом. Данные за 2021 год свидетельствуют о дальнейшем сокращении.

Факторы, препятствующие лечению, разнообразны; в самом неблагоприятном положении находятся женщины.

У женщин, употребляющих наркотики, расстройства на почве употребления психоактивных веществ развиваются как правило быстрее, чем у мужчин, однако доля женщин, получающих наркологическую помощь, по-прежнему невелика. Этот разрыв особенно заметен, если речь идет о женщинах, употребляющих стимуляторы амфетаминового ряда. Почти половина потребителей стимуляторов амфетаминового ряда — женщины, но при этом они составляют всего четверть тех, кто проходит лечение.

Помимо семейных забот и обязанностей у женщин могут быть другие причины, препятствующие лечению, такие как усиление опасений по поводу возможных юридических санкций и общественного осуждения, отсутствие детских учреждений и страх потерять опеку над детьми во время лечения. Женщины, принадлежащие к определенным группам наркопотребителей, включая тех, кто пережил травмы и насилие, людей с сопутствующими заболеваниями, секс-работников, заключенных или этнические меньшинства, оказываются в еще более уязвимом положении, в том числе вследствие усиления общественного осуждения и дискриминации.

PROPORTION OF WOMEN AMONG DRUG USERS AND IN PEOPLE IN DRUG TREATMENT, 2021	ДОЛЯ ЖЕНЩИН СРЕДИ НАРКОПОТРЕБИТЕЛЕЙ И ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, 2021 ГОД
Amphetamines	Амфетамины
Cannabis	Каннабис
Cocaine	Кокаин
Opioids	Опиоиды
New psychoactive substances	Новые психоактивные вещества
Non-medical use of sedatives and tranquilizers	Немедицинское употребление седативных препаратов и транквилизаторов
Past-year use	Употребление в течение последних 12 месяцев
In treatment	Проходящие лечение
Past-year use of opiates	Употребление опиатов в течение последних 12 месяцев
Past-year use non-medical use of pharmaceutical opioids	Немедицинское употребление опиоидных лекарственных средств в течение последних 12 месяцев
In treatment opiates	Проходящие лечение (опиаты)

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Основной причиной смертей, связанных с употреблением наркотиков, являются заболевания печени, вызванные гепатитом С, а большинство случаев смерти от передозировки происходят из-за употребления опиоидов

ВЫВОДЫ

По оценкам, в 2019 году число смертей, связанных с употреблением наркотиков, составило около 500 тысяч, что на 17,5 процента больше, чем в 2009 году. Одной из основных причин смертей в результате употребления наркотиков являются заболевания печени, вызванные

гепатитом С: на них приходится более половины общего числа смертей, связанных с употреблением наркотиков. Причина четверти всех смертей, связанных с употреблением наркотиков, — передозировки.

Самые тяжелые последствия для потребителей наркотиков, включая передозировки с летальным исходом, по-прежнему связаны с немедицинским употреблением опиоидов. Употребление опиоидов является непосредственной причиной двух третей всех смертей в мире, связанных с употреблением наркотиков, а в некоторых субрегионах этот показатель достигает трех четвертых.

От передозировки наркотиков умирает больше мужчин, чем женщин, однако риск избыточной смертности, как правило, выше среди женщин, употребляющих наркотики, чем среди мужчин (в основном из-за более низкой смертности женщин соответствующего возраста среди всего населения в целом).

К счастью, в последнее десятилетие среди потребителей наркотиков наблюдается снижение смертности от ВИЧ/СПИДа.

DEATHS AND YEARS OF HEALTHY LIFE (DALYS) ATTRIBUTABLE TO THE USE OF DRUGS, 1990–2019	СЛУЧАИ СМЕРТИ И ГОДЫ ЗДОРОВОЙ ЖИЗНИ (ГЖУН), УТРАЧЕННЫЕ ВСЛЕДСТВИЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ, 1990–2019 ГОДЫ
DEATHS	СЛУЧАИ СМЕРТИ
Number	Количество
Direct - Amphetamine use	Напрямую связанные с употреблением амфетамина
Direct - Cocaine use	Напрямую связанные с употреблением кокаина
Direct - Other drugs use	Напрямую связанные с употреблением других наркотиков
Indirect - HIV/AIDS	По косвенным причинам — ВИЧ/СПИД
Indirect - Self-harm	По косвенным причинам — самоповреждение
Direct - Cannabis use	Напрямую связанные с употреблением каннабиса
Direct - Opioid use	Напрямую связанные с употреблением опиоидов
Indirect - Hepatitis C (liver cancer, cirrhosis and other chronic liver diseases)	По косвенным причинам — гепатит С (рак печени, цирроз и другие хронические заболевания печени)
Indirect - Other	По косвенным причинам — другие
DALYs	ГЖУН
Years of “healthy” life lost (millions)	Утраченные годы здоровой жизни (млн)
Direct - Amphetamine use	Напрямую связанные с употреблением амфетамина
Direct - Cocaine use	Напрямую связанные с употреблением кокаина
Direct - Other drugs use	Напрямую связанные с употреблением других наркотиков
Indirect - HIV/AIDS	По косвенным причинам — ВИЧ/СПИД
Indirect - Self-harm	По косвенным причинам — самоповреждение
Direct - Cannabis use	Напрямую связанные с употреблением каннабиса
Direct - Opioid use	Напрямую связанные с употреблением опиоидов

Indirect - Hepatitis C (liver cancer, cirrhosis and other chronic liver diseases)	По косвенным причинам — гепатит С (рак печени, цирроз и другие хронические заболевания печени)
Indirect - Other	По косвенным причинам — другие

НЕРАВЕНСТВО, УСУГУБЛЯЮЩЕЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Молодые люди больше, чем взрослые подвержены наркотизации

ВЫВОДЫ

В 2021 году 5,3 процента подростков во всем мире в возрасте 15–16 лет (13,5 млн человек) употребляли каннабис в течение последних 12 месяцев. Мозг подростка находится в стадии развития, поэтому употребление наркотиков может иметь для него долгосрочные негативные последствия. Приобщение к наркотикам в раннем возрасте может привести к более быстрому развитию зависимости, чем у взрослых, и к другим проблемам во взрослом возрасте.

Доля употребляющих каннабис среди подростков 15–16 лет варьируется в зависимости от региона: от менее 3 процентов в Азии до более 17 процентов в Океании, однако в большинстве регионов потребителей этого наркотика среди подростков больше, чем среди населения в возрасте 15–64 лет. Примерно одинаковые уровни распространенности в этих двух возрастных группах были зафиксированы только в Африке, где население молодое, а также в Северной и Южной Америке, где до недавнего времени масштабы употребления среди подростков были больше, чем среди населения в целом. Недавние исследования, проведенные во время пандемии коронавирусной инфекции (COVID-19) в Северной Америке, показали значительное сокращение масштабов употребления каннабиса (и некоторых других наркотиков) среди подростков. Однако это сокращение может быть связано с изменением условий жизни и схем потребления наркотиков во время пандемии COVID-19.

Масштабы употребления новых психоактивных веществ среди школьников в основном больше, чем среди всего населения. Однако если говорить о долгосрочной перспективе и с учетом имеющихся данных (главным образом по странам с высоким уровнем дохода), то масштабы употребления новых психоактивных веществ, за исключением кетамина, среди молодежи, по-видимому, остаются стабильными или сокращаются.

В Южной Америке более половины лиц, получающих наркологическую помощь, моложе 25 лет, а в Африке 70 процентов таких людей моложе 35 лет.

GLOBAL AND REGIONAL USE OF CANNABIS AMONG PEOPLE AGED 15–16, AND AMONG THE GENERAL POPULATION AGED 15–64 (2021 OR MOST RECENT YEAR FOR WHICH DATA ARE AVAILABLE)	УПОТРЕБЛЕНИЕ КАННАБИСА СРЕДИ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 15–16 ЛЕТ И СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЦЕЛОМ В ВОЗРАСТЕ 15–64 ЛЕТ НА ГЛОБАЛЬНОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ (2021 ГОД ИЛИ ПОСЛЕДНИЙ ГОД, ЗА КОТОРЫЙ ИМЕЮТСЯ ДАННЫЕ)
Annual prevalence (percentage)	Распространенность употребления в течение года (проценты)
Oceania	Океания
Americas	Северная и Южная Америка

Africa	Африка
Europe	Европа
Asia	Азия
Global	Весь мир

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ И КОНФЛИКТЫ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Производство и незаконный оборот наркотиков обостряют многие другие аспекты нелегальной экономики в бассейне реки Амазонки, которые оказывают негативное воздействие на окружающую среду и местное население

ВЫВОДЫ

В некоторых районах бассейна реки Амазонки сталкиваются различные формы организованной преступности, что ускоряет процесс разрушения окружающей среды и имеет серьезные последствия для безопасности, здоровья и благополучия жителей региона.

В бассейне Амазонки стремительно растет масштаб культивирования наркотиков и их незаконного оборота и преступлений против окружающей среды, что отчасти объясняется обилием природных ресурсов при ограниченном контроле со стороны государства, систематической коррупцией и структурными факторами, обусловленными отсутствием регулирования, неравенством и безработицей. Незаконный оборот наркотиков — лишь один из многочисленных видов незаконной деятельности, в которую вовлечены организованные преступные группы, наряду с захватом земли, незаконной лесозаготовкой и добычей полезных ископаемых, незаконным оборотом объектов дикой природы и другими преступлениями, наносящими ущерб окружающей среде во всем регионе. Эти организованные преступные сети не только обостряют проблему обезлесения, но и способствуют росту конвергентной преступности: от коррупции, налоговых и финансовых преступлений до убийств, нападений, сексуального насилия, эксплуатации работников и несовершеннолетних и нападений на защитников окружающей среды и представителей коренных народов.

Прямое влияние культивирования коки на обезлесение минимально, но косвенно оно может служить его катализатором, несмотря на то что наблюдаемое в бассейне реки Амазонки обезлесение в значительной степени обусловлено другими факторами. «Обезлесение, связанное с наркотиками», под которым понимается отмывание доходов от незаконного оборота наркотиков через спекуляцию земельными участками, сельскохозяйственный сектор, скотоводческие хозяйства и соответствующую инфраструктуру, представляет все большую угрозу для крупнейшего в мире массива тропических лесов.

Из-за конвергентной преступности, например, рэкета с обещанием защиты или с применением угроз и силы, отмывания денег и коррупции различные районы в трехграничной зоне бассейна Амазонки превратились в очаги насилия, где действуют различные организованные преступные группы, занимающиеся одновременно производством и оборотом кокаина и эксплуатацией природных ресурсов.

Больше всех от преступных сетей, действующих в бассейне Амазонки, страдают коренные жители и другие меньшинства: их вынуждают покидать свои дома, они подвержены опасности отравления ртутью и воздействия других неблагоприятных для здоровья факторов и сталкиваются с насилием и другими посягательствами.

THE ILLICIT DRUG ECONOMY ACCELERATES OTHER ILLEGAL MARKETS THAT ALSO HARM THE ENVIRONMENT AND HUMAN RIGHTS	НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА УСКОРЯЕТ РАЗВИТИЕ ДРУГИХ НЕЛЕГАЛЬНЫХ РЫНКОВ, КОТОРЫЕ ТАКЖЕ НАНОСЯТ УЩЕРБ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ И УХУДШАЮТ СИТУАЦИЮ С ПРАВАМИ ЧЕЛОВЕКА
Illegal gold mining	Незаконная добыча золота
Water pollution	Загрязнение воды
Illegal logging	Незаконная лесозаготовка
Trafficking in wildlife	Незаконный оборот объектов дикой природы
Violence	Насилие
Illegal deforestation	Незаконная вырубка леса
ILLICIT DRUG ECONOMIES	НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ И КОНФЛИКТЫ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

В настоящее время в мире наблюдается длительный и стремительный рост спроса и предложения кокаина

ВЫВОДЫ

В настоящее время в мире наблюдается длительный и стремительный рост как спроса, так и предложения кокаина, который ощутим на глобальном уровне и, вероятно, будет стимулировать развитие новых рынков, выходящих за традиционные рамки.

Современный мировой рынок кокаина сформировался под совместным влиянием факторов спроса и предложения. Что касается предложения, то в 2021 году площадь посадок кокаинового куста составила 315 500 га, что заметно больше, чем в 2020 году, а общий объем производства кокаина достиг 2 304 тонн; этот показатель увеличивался седьмой год подряд. Оба параметра достигли рекордных отметок. Что касается спроса, то число потребителей кокаина, которое, по оценкам, в 2021 году составило 22 млн человек, постепенно, но неуклонно растет, что обусловлено глобальным ростом численности населения и усугубляется увеличением показателей распространенности за последние два десятилетия (с 0,32 процента от общей численности населения в 2004 году до 0,42 процента в 2021 году).

С развитием конкуренции, специализации и сотрудничества происходит диверсификация криминальных структур, в том числе групп, действующих в районах производства, и тех, которые организуют транспортировку на рынки назначения, что в конечном итоге приводит к повышению эффективности цепочек поставок, в частности в Западную и Центральную Европу — регион, в котором в последние годы возникли условия для расширения рынка и серьезные стимулы для наркоторговцев. Изменения состава групп, маршрутов и применяемых методов позволили привести объем предложения в соответствие со спросом, причем ощутимый переломный момент произошел примерно в 2015 году после сокращения показателей в период с 2006 по 2014 год.

Значительно выросли и объемы изъятий кокаина, которые в 2021 году достигли 2 026 тонн (без поправки на степень чистоты). В течение длительного времени рост объема изъятий опережал рост производства и, следовательно, в определенной степени ограничивал объем чистого предложения наркотиков, доступных для потребления.

Хотя мировой рынок кокаина — это по-прежнему преимущественно Северная и Южная Америка и Западная и Центральная Европа, а также Австралия, где он чрезвычайно распространен, в относительном выражении наиболее быстрый рост, хотя и с очень низких исходных позиций, наблюдается на развивающихся рынках Африки, Азии и Юго-Восточной Европы.

GLOBAL CULTIVATION OF COCA BUSH, COCAINE SEIZURES AND COCAINE PRODUCTION 2010-2021	МИРОВОЙ ОБЪЕМ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ КОКАИНОВОГО КУСТА И ОБЪЕМ ИЗЪЯТИЙ И ПРОИЗВОДСТВА КОКАИНА, 2010–2021 ГОДЫ
Coca bush cultivation (ha)	Культивирование кокаинового куста (га)
Cocaine seizures/production (tons)	Изъятие/производство кокаина (тонны)
Coca bush cultivation in Bolivia (Plurinational State of)	Культивирование кокаинового куста в Многонациональном Государстве Боливия
Coca bush cultivation in Peru	Культивирование кокаинового куста в Перу
Coca bush cultivation in Colombia	Культивирование кокаинового куста в Колумбии
Coca seizures worldwide (right axis)	Изъятия коки в мире (правая ось)
Cocaine production (right axis)	Производство кокаина (правая ось)
ESTIMATED SUPPLY OF COCAINE AVAILABLE FOR CONSUMPTION (NET OF SEIZURES, PURITY-ADJUSTED) PER PAST-YEAR COCAINE USER WORLDWIDE (RANGE), 2005-2021	ОЦЕНОЧНЫЙ ОБЪЕМ ПРЕДЛОЖЕНИЯ КОКАИНА ДЛЯ ПОТРЕБЛЕНИЯ (ЗА ВЫЧЕТОМ ИЗЪЯТИЙ И С ПОПРАВКОЙ НА СТЕПЕНЬ ЧИСТОТЫ), В РАСЧЕТЕ НА ОДНОГО ПОТРЕБИТЕЛЯ КОКАИНА В МИРЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ 12 МЕСЯЦЕВ (ДИАПАЗОН), 2005–2021 ГОДЫ
Grams of cocaine per past-year user	Объем кокаина в граммах на одного потребителя за последние 12 месяцев
SIGNIFICANT INDIVIDUAL COCAINE SEIZURES AT THE GLOBAL LEVEL, 2020-2022	ОТДЕЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ КРУПНЫХ ПАРТИЙ КОКАИНА НА МИРОВОМ УРОВНЕ, 2020–2022 ГОДЫ
Cocaine seizures (kg) 2020-2022	Изъятия кокаина (кг) 2020–2022 годы
≤10	≤10
>10-100	>10–100
>100-1,000	>100–1 000
>1,000-16,174	>1 000–16 174
Excluded from analysis/no data available	Исключены из анализа/данные отсутствуют

Указанные на данной карте границы и названия и употребляемые на ней обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена. 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.

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ И КОНФЛИКТЫ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Метамфетамин продолжает распространяться за пределами традиционных рынков

ВЫВОДЫ

Производство, незаконный оборот и употребление метамфетамина в мире по-прежнему сосредоточены в Восточной и Юго-Восточной Азии и Северной Америке: на эти два субрегиона приходится почти 90 процентов общемирового объема изъятий метамфетамина, произведенных в период 2017–2021 годов.

Судя по данным об изъятиях, в 2021 году незаконный оборот на этих традиционных рынках, по-видимому, оставался стабильно высоким, а в другие годы увеличивался. Все больше стран других субрегионов сообщают об изъятиях этого наркотика, объемы которых в последние годы заметно возросли в Юго-Западной Азии, на Ближнем и Среднем Востоке и в Юго-Восточной и Западной Африке.

Производство метамфетамина вышло за пределы устоявшихся рынков: подпольные лаборатории по его изготовлению уже были обнаружены в Юго-Западной Азии и Южной Азии и Африке. Появляется все больше признаков, указывающих на существование крупного производства метамфетамина в Афганистане и расширение его незаконной доставки через Южную Азию на рынки Океании, Европы и других регионов.

В Юго-Восточной Азии были обнаружены прекурсоры, отличные от тех, которые обычно используются в этом субрегионе для изготовления метамфетамина (эфедрина и псевдоэфедрина), например 1-фенил-2-пропанон (P-2-P) и его прекурсоры, что может свидетельствовать о попытках преступников выработать способы обхода контроля над эфедрином и псевдоэфедрином.

В последние годы возросло употребление метамфетамина в Юго-Восточной Европе, тогда как данные по Западной и Центральной Европе свидетельствуют о стабилизации показателей в этих регионах в 2020 и 2021 годах.

SIGNIFICANT INDIVIDUAL METHAMPHETAMINE SEIZURES IN NON-TRADITIONAL MARKETS, 2017–2022	ОТДЕЛЬНЫЕ КРУПНЫЕ ИЗЪЯТИЯ МЕТАМФЕТАМИНА НА НЕТРАДИЦИОННЫХ РЫНКАХ, 2017–2022 ГОДЫ
GEORGIA	ГРУЗИЯ
KAZAKHSTAN	КАЗАХСТАН
AZERBAIJAN	АЗЕРБАЙДЖАН
ARMENIA	АРМЕНИЯ
TAJIKISTAN	ТАДЖИКИСТАН
SYRIAN ARAB REPUBLIC	СИРИЙСКАЯ АРАБСКАЯ РЕСПУБЛИКА
IRAQ	ИРАК
IRAN (ISLAMIC REPUBLIC OF)	ИРАН (ИСЛАМСКАЯ РЕСПУБЛИКА)
AFGHANISTAN	АФГАНИСТАН
<i>Jammu and Kashmir</i>	<i>Джамму и Кашмир</i>
EGYPT	ЕГИПЕТ
KUWAIT	КУВЕЙТ

PAKISTAN	ПАКИСТАН
SAUDI ARABIA	САУДОВСКАЯ АРАВИЯ
UNITED ARAB EMIRATES	ОБЪЕДИНЕННЫЕ АРАБСКИЕ ЭМИРАТЫ
INDIA	ИНДИЯ
BANGLADESH	БАНГЛАДЕШ
GHANA	ГАНА
BENIN	БЕНИН
NIGERIA	НИГЕРИЯ
SUDAN	СУДАН
KENYA	КЕНИЯ
MALDIVES	МАЛЬДИВСКИЕ ОСТРОВА
SRI LANKA	ШРИ-ЛАНКА
ZAMBIA	ЗАМБИЯ
MOZAMBIQUE	МОЗАМБИК
SOUTH AFRICA	ЮЖНАЯ АФРИКА
EL SALVADOR	САЛЬВАДОР
VENEZUELA	ВЕНЕСУЭЛА
BRAZIL	БРАЗИЛИЯ
URUGUAY	УРУГВАЙ
Methamphetamine seizures (kg) 2017-2019	Объем изъятий метамфетамина (кг), 2017–2019 годы
≤1	<1
>1-10	>1–10
>10-100	>10–100
>100-1,000	>100–1000
>1,000-1,156	>1000–1156
Excluded from analysis/no data available	Исключены из анализа/данные отсутствуют
GEORGIA	ГРУЗИЯ
KAZAKHSTAN	КАЗАХСТАН
AZERBAIJAN	АЗЕРБАЙДЖАН
UZBEKISTAN	УЗБЕКИСТАН
KYRGYZSTAN	КЫРГЫЗСТАН
TAJIKISTAN	ТАДЖИКИСТАН
ARMENIA	АРМЕНИЯ
SYRIAN ARAB REPUBLIC	СИРИЙСКАЯ АРАБСКАЯ РЕСПУБЛИКА
IRAQ	ИРАК
JORDAN	ИОРДАНИЯ
ISRAEL	ИЗРАИЛЬ
IRAN (ISLAMIC REPUBLIC OF)	ИРАН (ИСЛАМСКАЯ РЕСПУБЛИКА)

AFGHANISTAN	АФГАНИСТАН
<i>Jammu and Kashmir</i>	<i>Джамму и Кашимир</i>
PAKISTAN	ПАКИСТАН
SAUDI ARABIA	САУДОВСКАЯ АРАВИЯ
QATAR	КАТАР
UNITED ARAB EMIRATES	ОБЪЕДИНЕННЫЕ АРАБСКИЕ ЭМИРАТЫ
OMAN	ОМАН
INDIA	ИНДИЯ
BANGLADESH	БАНГЛАДЕШ
YEMEN	ЙЕМЕН
SRI LANKA	ШРИ-ЛАНКА
MALDIVES	МАЛЬДИВСКИЕ ОСТРОВА
EGYPT	ЕГИПЕТ
NIGER	НИГЕР
BURKINA FASO	БУРКИНА-ФАСО
BENIN	БЕНИН
NIGERIA	НИГЕРИЯ
UGANDA	УГАНДА
KENYA	КЕНИЯ
UNITED REPUBLIC OF TANZANIA	ОБЪЕДИНЕННАЯ РЕСПУБЛИКА ТАНЗАНИЯ
ZIMBABWE	ЗИМБАБВЕ
MOZAMBIQUE	МОЗАМБИК
MAURITIUS	МАВРИКИЙ
SOUTH AFRICA	ЮЖНАЯ АФРИКА
COLOMBIA	КОЛУМБИЯ
BRAZIL	БРАЗИЛИЯ
ARGENTINA	АРГЕНТИНА
URUGUAY	УРУГВАЙ
Methamphetamine seizures (kg) 2020-2022	Объем изъятий метамфетамина (кг), 2020–2022 годы
≤1	≤1
>1-10	>1–10
>10-100	>10–100
>100-1,000	>100–1 000
>1,000-3,727	>1 000–3 727
Excluded from analysis/no data available	Исключены из анализа/данные отсутствуют

Указанные на данных картах границы и названия и употребляемые на них обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан не определена. Пунктирной линией приблизительно указана согласованная Индией и Пакистаном линия контроля на территории Джамму и Кашимира. Стороны еще не достигли окончательной договоренности относительно статуса Джамму и Кашимира.

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ И КОНФЛИКТЫ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Хотя в 2022 году масштабы культивирования опийного мака заметно увеличились, в 2023 году введенный в Афганистане антинаркотический запрет может переломить эту тенденцию

ВЫВОДЫ

Большая часть общемирового незаконного производства опия по-прежнему приходится на ограниченное число стран, среди которых лидирует Афганистан. В 2022 году объем производства в Афганистане достиг 6 200 т, что составляет 80 процентов предполагаемого мирового производства (7 800 т); за ним по объему следуют Мьянма (795 т) и Мексика (504 т, согласно последним имеющимся данным за 2019/2020 годы).

Несмотря на то, что площадь посевов опийного мака в мире по сравнению с предыдущим годом увеличилась более чем на 26 процентов, в основном за счет увеличения площадей в Афганистане (32 процента) и Мьянме (33 процента), мировое производство опия за тот же период несколько сократилось (на 3 процента). Это было связано с сокращением производства опия в Афганистане (на 10 процента) вследствие засухи в начале 2022 года. Введенный в Афганистане в 2022 году национальный антинаркотический запрет может привести к резкому сокращению урожая опия в стране в 2023 году, что может повлиять на ситуацию во всем мире. Первоначальные данные свидетельствуют о сокращении посевов мака в Афганистане. Насколько устойчивы эти тенденции и какое влияние они могут оказать на мировые рынки героина, особенно на те, на которых предложение обеспечивается за счет опия из Афганистана, покажет время.

GLOBAL ILLICIT OPIUM POPPY CULTIVATION AND PRODUCTION OF OPIUM, 1998–2022	МИРОВОЕ НЕЗАКОННОЕ КУЛЬТИВИРОВАНИЕ ОПИЙНОГО МАКА И ПРОИЗВОДСТВО ОПИЯ, 1998–2022 ГОДЫ
Opium production (tons)	Объем производства опия (тонны)
Cultivation (hectares)	Культивирование (гектары)
Area under poppy cultivation	Площадь культивирования мака
Myanmar opium production	Производство опия в Мьянме
Lao PDR opium production	Производство опия в ЛНДР
Afghanistan opium production	Производство опия в Афганистане
Mexico opium production	Производство опия в Мексике
Other countries	Другие страны

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ И КОНФЛИКТЫ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Структура незаконного производства наркотиков в Афганистане продолжает меняться: растет незаконное изготовление метамфетамина

ВЫВОДЫ

Недавно введенный в Афганистане запрет на производство наркотиков может привести к изменению ситуации с предложением наркотиков в стране.

Постоянно поступающие сообщения и случаи изъятия метамфетамина афганского происхождения свидетельствуют о том, что незаконное выращивание и оборот опиатов перестали занимать главное место в наркоэкономике этой страны. Пока трудно судить о связи между нелегальным производством героина и метамфетамина и о том, смогут ли эти два рынка развиваться параллельно или один вытеснит другой.

Происходящие в Афганистане изменения могут иметь далеко идущие последствия для мировых рынков наркотиков, поскольку эта страна на протяжении десятилетий оставалась одним из основных источников героина для мировых рынков. Резкие перебои в поставках мака и героина могут иметь тяжелые последствия как для лиц, употребляющих наркотики, так и для обнищавших фермеров, живущих за счет нелегальной опиатной экономики.

DESTINATION OF METHAMPHETAMINE ORIGINATING IN AFGHANISTAN, 2019–2022	СТРАНЫ НАЗНАЧЕНИЯ МЕТАМФЕТАМИНА, ПОСТУПИВШЕГО ИЗ АФГАНИСТАНА, 2019–2022 ГОДЫ
Uzbekistan	Узбекистан
Tajikistan	Таджикистан
Kyrgyzstan	Кыргызстан
Hong Kong, China	Гонконг, Китай
Pakistan	Пакистан
Australia	Австралия
Indonesia	Индонезия
Sri Lanka	Шри-Ланка
India	Индия
United Arab Emirates	Объединенные Арабские Эмираты
Eastern Africa, United Republic of Tanzania, Mozambique, Yemen	Восточная Африка, Объединенная Республика Танзания, Мозамбик, Йемен
Bahrain	Бахрейн
Iran (Islamic Republic of)	Иран (Исламская Республика)
Czechia	Чехия
France	Франция
Azerbaijan	Азербайджан

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ И КОНФЛИКТЫ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Между наркотиками и конфликтами существует сложная и динамичная взаимосвязь

ВЫВОДЫ

В условиях вооруженных конфликтов и ослабления верховенства права нелегальная наркоэкономика процветает, что может в свою очередь способствовать затягиванию или разжиганию конфликтов. В тех случаях, когда конфликты возникали в регионах со значительным производством или оборотом наркотиков, стороны конфликта извлекали выгоду из такой деятельности путем либо прямого участия в ней, либо «обложения налогом» ее субъектов. В некоторых зонах конфликтов взаимосвязь между наркоэкономикой и нестабильностью порождает некий порочный круг, когда ослабление верховенства права способствует расширению наркоэкономики, что, в свою очередь, может привести к высвобождению финансовых ресурсов для поддержания или расширения конфликта. Вместе с тем конфликты могут также подрывать традиционную коммерческую деятельность и нарушать передвижение, препятствуя нелегальному перемещению наркотиков, часто осуществляемому по законным каналам.

Взаимосвязь между рынками наркотиков и нестабильностью в Гаити и в Сахеле доказывает, что некоторые рынки способствуют созданию атмосферы насилия и вакуума в сфере управления, которые присущи конфликтным ситуациям, и существуют за счет них. Нынешний вооруженный конфликт на Украине, как представляется, нарушил движение по существующим и новым маршрутам незаконного оборота героина и кокаина, но есть основания полагать, что это может также привести к расширению производства и оборота синтетических наркотиков, учитывая ноу-хау, существовавшее в стране до начала конфликта, и формирование в регионе крупных рынков синтетических наркотиков.

SIGNIFICANT INDIVIDUAL SEIZURES OF DRUGS OTHER THAN HEROIN IN UKRAINE AND ITS VICINITY, 2021–2022	ОТДЕЛЬНЫЕ ИЗЪЯТИЯ КРУПНЫХ ПАРТИЙ НАРКОТИКОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ГЕРОИНА, НА УКРАИНЕ И В СОСЕДНИХ РЕГИОНАХ, 2021–2022 ГОДЫ
February 2021-August 2021	Февраль 2021 года — август 2021 года
RUSSIAN FEDERATION	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
BELARUS	БЕЛАРУСЬ
POLAND	ПОЛЬША
CZECHIA	ЧЕХИЯ
UKRAINE	УКРАИНА
AUSTRIA	АВСТРИЯ
HUNGARY	ВЕНГРИЯ
REPUBLIC OF MOLDOVA	РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА
SLOVENIA	СЛОВЕНИЯ
CROATIA	ХОРВАТИЯ
ROMANIA	РУМЫНИЯ
SERBIA	СЕРБИЯ
BULGARIA	БОЛГАРИЯ
Drug seizures (kg), February-August, 2021	Изъятия наркотиков (кг), февраль — август 2021 года
≤1	≤1
>1-10	>1–10
>10-100	>10–100

>100-1,000	>100–1 000
>1,000-2,200	>1 000–2 200
Excluded from analysis/no data available	Исключены из анализа/данные отсутствуют
February 2022-August 2022	Февраль 2022 года — август 2022 года
RUSSIAN FEDERATION	РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
BELARUS	БЕЛАРУСЬ
POLAND	ПОЛЬША
CZECHIA	ЧЕХИЯ
SLOVAKIA	СЛОВАКИЯ
UKRAINE	УКРАИНА
AUSTRIA	АВСТРИЯ
HUNGARY	ВЕНГРИЯ
REPUBLIC OF MOLDOVA	РЕСПУБЛИКА МОЛДОВА
CROATIA	ХОРВАТИЯ
ROMANIA	РУМЫНИЯ
SERBIA	СЕРБИЯ
BULGARIA	БОЛГАРИЯ
Drug seizures (kg), February-August, 2022	Изъятия наркотиков (кг), февраль — август 2022 года
≤1	≤1
>1-10	>1-10
>10-100	>10-100
>100-525	>100-525
Excluded from analysis/no data available	Исключены из анализа/данные отсутствуют
Cocaine-type	Вещества кокаиновой группы
Opioids excluding opiates	Опиоиды, за исключением опиатов
Synthetic drugs and New Psychoactive Substances	Синтетические наркотики и новые психоактивные вещества
Hallucinogens	Галлюциногены
Other drugs/substances	Другие наркотики/психоактивные вещества

Указанные на данных картах границы и названия и употребляемые на них обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций.

НЕЗАКОННАЯ НАРКОЭКОНОМИКА, КОНВЕРГЕНТНАЯ ПРЕСТУПНОСТЬ И КОНФЛИКТЫ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Насильственно перемещенное население особенно подвержено угрозе развития психических расстройств и расстройств на почве употребления психоактивных веществ

ВЫВОДЫ

Чрезвычайные ситуации гуманитарного характера вынуждают большое количество людей покинуть свои дома или даже страны происхождения, в результате чего они становятся перемещенными лицами как временно, так и на длительный период. К середине 2022 года число насильственно перемещенных лиц во всем мире превысило 100 млн, что более чем в два раза больше, чем десять лет назад (почти 43 млн человек).

Насильственно перемещенные лица, являясь одной из маргинализированных групп населения, переживают тяжелые физические и психологические травмы и отличаются повышенной социально-экономической уязвимостью. Это повышает вероятность возникновения у них более острых социальных проблем и психических расстройств, а также развития расстройств на почве употребления психоактивных веществ. Среди перемещенных лиц распространены такие явления, как тревога, депрессия и посттравматическое стрессовое расстройство.

Вопросы приобщения к психоактивным веществам перемещенными лицами или перехода к злоупотреблению ими носят сложный характер. Если говорить о масштабах и моделях употребления психоактивных веществ, то эти люди мало чем отличаются от других, однако решать эту проблему среди перемещенных лиц нередко приходится в условиях недостаточно развитой инфраструктуры здравоохранения и ограниченных социальных и экономических ресурсов.

Отсутствие и недоступность психиатрической, в том числе наркологической помощи, остается проблемой для перемещенных лиц, которые могут подвергнуться стигматизации и дискриминации при обращении в местные службы.

FACTORS THAT INFLUENCE SUBSTANCE USE AND PATTERNS OF USE AMONG DISPLACED PEOPLE	ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И МОДЕЛИ ИХ ПОТРЕБЛЕНИЯ СРЕДИ ПЕРЕМЕЩЕННЫХ ЛИЦ
COMMUNITY OF ORIGIN	СООБЩЕСТВО ПРОИСХОЖДЕНИЯ
• Predominant substance	• Наиболее распространенное вещество
• Availability and affordability	• Наличие и доступность
• Patterns of use	• Модели употребления
• Presence of risk factors and absence of protective factors	• Наличие факторов риска и отсутствие защитных факторов
• Social and cultural influences	• Социальные и культурные влияния
DISPLACED POPULATION	ПЕРЕМЕЩЕННЫЕ ЛИЦА
• Substance and patterns of use	• Вещество и модели употребления
• Gender and age	• Пол и возраст
• Exposure to risk factors	• Подверженность воздействию факторов риска
• Social and cultural influences	• Социальные и культурные влияния
HOST COMMUNITY	ПРИНИМАЮЩАЯ ОБЩИНА
• Predominant substance	• Наиболее распространенное вещество
• Availability and affordability	• Наличие и доступность

• Patterns of use	• Модели употребления
• Presence of risk factors and absence of protective factors	• Наличие факторов риска и отсутствие защитных факторов
• Social and cultural influences	• Социальные и культурные влияния

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

На рынке наркотиков появляются новые вещества, родственные каннабису

ВЫВОДЫ

Каннабис остается самым потребляемым наркотиком в мире. За последние два десятилетия ассортимент продуктов с содержанием каннабиса, предназначенных для его немедицинского употребления, расширился, особенно в тех географических регионах, в которых поставки каннабиса для использования в немедицинских целях легализованы.

В последние несколько лет, но главным образом с 2020 года, наблюдается тенденция к распространению практики синтеза каннабиноидов преимущественно из непсихоактивного вещества, каннабидиола (CBD), содержащегося в растении каннабиса. Эти каннабиноиды, разработанные, вероятно, для обхода законов о наркотиках, предназначены для немедицинского употребления и продаются в различных формах (в основном в виде пищевых продуктов, картриджей для вейпинга и напыления на каннабис с низким содержанием тетрагидроканнабинола (ТГК)). К наиболее распространенным видам относятся дельта-8-ТГК и гексагидроканнабинол (ГГК). Эти вещества встречаются в природе в следовых количествах и впервые были описаны в литературе несколько десятилетий назад, но их употребление человеком не изучалось. По предварительным данным, их доступность быстро растет, и они становятся популярными в некоторых регионах Соединенных Штатов (особенно дельта-8-ТГК) и Западной Европы (особенно ГГК). Уже были случаи, когда употребление дельта-8-ТГК приводило к нежелательным явлениям, требующим медицинского вмешательства.

К 2011 году в Колумбии появился новый сорт каннабиса «крипи» (от англ. «creery»), который, как сообщалось, был получен методом генетической модификации и отличался высоким содержанием ТГК и который позже появился и в других странах Южной Америки под аналогичными названиями. Однако для получения полного представления о содержании ТГК в этом сорте каннабиса и вреде, который он может нанести здоровью, данных по-прежнему недостаточно.

HARM TO HEALTH RELATED TO DELTA-8-THC RECORDED IN THE UNITED STATES FROM 1 DECEMBER 2020 TO 28 FEBRUARY 2022	ПОСЛЕДСТВИЯ УПОТРЕБЛЕНИЯ ДЕЛЬТА-8-ТГК ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ, ЗАФИКСИРОВАННЫЕ В СОЕДИНЕННЫХ ШТАТАХ С 1 ДЕКАБРЯ 2020 ГОДА ПО 28 ФЕВРАЛЯ 2022 ГОДА
Food and Drug Administration	Администрация по контролю за продуктами питания и лекарствами
104 reports of adverse events	104 сообщения о нежелательных явлениях
Most frequently:	Наиболее распространенные:
• Hallucinations	• Галлюцинации
• Vomiting	• Рвота

• Tremors	• Тремор
• Anxiety	• Тревожность
• Dizziness	• Головокружение
• Confusion	• Спутанность сознания
• Loss of consciousness	• Потеря сознания
National poison control centres	Национальные токсикологические центры
2,362 exposure cases	2 362 случая отравления
80% Unintentional exposure among paediatric cases	80 процентов — случаи непреднамеренного употребления детьми и подростками
Unknown age	Возраст не установлен
Paediatric patients	Дети и подростки
Adults	Взрослые
Required intervention or hospital admission	Потребовалось медицинское вмешательство или госпитализация
Resulted in admission to a critical care unit after evaluation	Госпитализация в отделение интенсивной терапии по результатам обследования
Required health care facility evaluation	Потребовалось обследование в медицинском учреждении

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Из-за синтетических наркотиков происходят изменения на рынке наркотиков и в цепочках поставок

ВЫВОДЫ

Для производства синтетических наркотиков не нужны растительные компоненты, требующие больших участков земли на территориях со слабой системой поддержания правопорядка, а достаточно дешевых химических компонентов, которые можно легко приобрести. Незаконное производство синтетических наркотиков развивается в странах с низким и средним уровнем дохода, в том числе в странах, где соблюдается принцип верховенства права. Все больше лабораторий, производящих целый ряд стимуляторов, депрессантов и других новых диссоциативных веществ, обнаруживается в Центральной Азии, Юго-Восточной Азии, на Ближнем и Среднем Востоке, в Африке, Европе и Северной Америке.

Развитие средств связи, позволяющих обмениваться информацией о методах синтеза и их совершенствования расширяет возможности преступников. В отличие от наркотиков растительного происхождения, производство и оборот синтетических наркотиков может изменить структуру рабочей силы и укоротить цепочки поставок.

Поскольку производство синтетических наркотиков можно приблизить к месту назначения, они дают преступникам ряд преимуществ, а именно: сокращают операционные издержки, уменьшают количество факторов, препятствующих производству, и снижают риск обнаружения, пресечения и уголовного преследования. Принимать меры по сокращению поставок становится все сложнее, поскольку преступники применяют новые методы производства, которые легче скрыть, используют химические вещества, не подпадающие под

существующее регулирование, или получают компоненты с предприятий развивающихся химической и фармацевтической отраслей, где скрыть утечку препаратов становится проще. Синтез наркотиков — процесс более гибкий, поскольку он не привязан к конкретному месту и занимает меньше времени. Поскольку незаконное производство может быть перенесено в другое место, а продукция быстро заменена, это осложняет их перехват.

С появлением синтетических наркотиков перед потребителями возникают все новые проблемы, так как их фармакологические свойства и последствия употребления неизвестны, средства медикаментозного лечения и терапии, а также антагонисты отсутствуют, а ассортимент розничных рынков становится все более опасным, что подтверждается ростом числа транквилизаторов, в том числе новых бензодиазепинов, встречающихся среди предлагаемых наркотиков.

LABOUR SUPPLY FOR DRUGS OF NATURAL AND SYNTHETIC ORIGIN	РАБОЧАЯ СИЛА ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВА НАРКОТИКОВ ЕСТЕСТВЕННОГО И СИНТЕТИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ
Cultivators and farmers	Земледельцы и фермеры
Producers and processors	Производители и технологи
Exporters	Экспортеры
Importers	Импортеры
Wholesalers	Оптовые продавцы
Retailers	Розничные продавцы
Producers and chemists	Производители и химики

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Опиоидный кризис в Северной Америке не затихает и сопровождается беспрецедентно высокой смертностью от передозировки наркотиков

ВЫВОДЫ

Опиоидный кризис в Северной Америке не связан со значительным увеличением числа потребителей опиоидов, а заключается в росте числа случаев смерти от передозировки, в основном связанных с употреблением фентанилов.

В 2021 году в Соединенных Штатах после продолжавшегося в течение ряда лет неуклонного роста было зарегистрировано более 80 тысяч смертей от передозировки опиоидов. Большинство этих смертей — 70 тысяч — были связаны с употреблением каких-либо опиоидных лекарственных средств с синтетическими опиоидами в составе (в первую очередь фентанилами). Около 30 процентов всех умерших от передозировок в целом и от передозировок опиоидов, в частности, в Соединенных Штатах составили женщины.

Тенденция роста смертности от передозировок наркотиков в связи с распространением синтетических опиоидов, главным образом фентанила, также наблюдается в Канаде. Фентанил был обнаружен в 86 процентах проб лиц, умерших в результате передозировки опиоидов в первой половине 2021 года. В 2021 году в Канаде было зарегистрировано около 8 тысяч смертей, связанных с употреблением опиоидов.

NUMBER OF OVERDOSE DEATHS INVOLVING OPIOIDS, UNITED STATES, 1999-2021	ЧИСЛО СМЕРТЕЙ ОТ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ОПИОИДОВ, СОЕДИНЕННЫЕ ШТАТЫ, 1999–2021 ГОДЫ
Any opioid with fentanyl	Какой-либо опиоид с фентанилом
Any opioid without fentanyl	Какой-либо опиоид без фентанила
NUMBER OF OPIOID OVERDOSE DEATHS IN CANADA, BY QUARTER, 2016-2022	ЧИСЛО СМЕРТЕЙ ОТ ПЕРЕДОЗИРОВКИ ОПИОИДОВ В КАНАДЕ, ПО КВАРТАЛАМ, 2016–2022 ГОДЫ
Q1	1-й квартал
Q2	2-й квартал
Q3	3-й квартал
Q4	4-й квартал

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Другой опиоидный кризис — прием трамадола в немедицинских целях — по-прежнему наблюдается в странах Африки и Азии

ВЫВОДЫ

Трамадол — синтетический опиоид, применяемый для снятия умеренной и сильной боли, а также способный улучшать настроение. Прием трамадола в дозах, превышающих терапевтические, приводит к развитию зависимости, сходной с зависимостью от морфина и других опиоидов.

О фактах немедицинского употребления этого наркотика сообщают многие страны Северной, Западной и Центральной Африки, Ближнего и Среднего Востока и Юго-Западной Азии. Серьезное злоупотребление этим препаратом наблюдается и в некоторых странах других регионов. Разница между числом мужчин и женщин, употребляющих трамадол в немедицинских целях, возможно, меньше, чем в случае других наркотиков.

Несмотря на возможность утечки препарата из законных цепочек поставок, изъятия в указанных регионах свидетельствуют о том, что на немедицинском рынке часто реализуется поддельный трамадол с дозировкой, более высокой, чем у фармацевтической продукции, поставляемой из-за рубежа.

Большой процент лиц, обращающихся за наркологической помощью в связи с расстройствами на почве употребления трамадола в Египте, Ираке, Нигерии и Объединенных Арабских Эмиратах, наглядно свидетельствует о масштабах проблемного немедицинского употребления трамадола. О больших показателях сообщают также другие страны, в том числе Либерия, Нигер и Сьерра-Леоне, причем в некоторых случаях сообщается о резком увеличении спроса на лечение расстройств на почве употребления трамадола за последнее время.

PEOPLE IN TREATMENT FOR TRAMADOL AND HEROIN USE DISORDERS IN THE COUNTRIES OF WEST AFRICA, 2016-2019	ЧИСЛО ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ НАРКОЛОГИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ В СВЯЗИ С РАССТРОЙСТВАМИ НА ПОЧВЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ТРАМАДОЛА И ГЕРОИНА, В СТРАНАХ ЗАПАДНОЙ АФРИКИ, 2016–2019 ГОДЫ
---	---

Rates per 100,000 population	На 100 000 человек
Liberia: Rates per 100,000 population	Либерия: на 100 000 человек
Tramadol	Трамadol
Heroin	Героин
Niger	Нигер
Togo	Того
Burkina Faso	Буркина-Фасо
Mali	Мали
Sierra Leone	Сьерра-Леоне
Senegal	Сенегал
Nigeria	Нигерия
Cabo Verde	Кабо-Верде
Benin	Бенин
Cote d'Ivoire	Кот-д'Ивуар
Gambia	Гамбия
Ghana	Гана
Guinea	Гвинея
Liberia	Либерия

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

В некоторых группах населения основным потребляемым наркотиком может стать кетамин

ВЫВОДЫ

Немедицинское употребление кетамина (диссоциативного анестетика, не находящегося под международным контролем, но используемого в медицине) не является чем-то новым, и в одно время он был одним из самых распространенных наркотиков в некоторых странах Восточной и Юго-Восточной Азии. Изменения в нормативно-правовой базе способствовали сокращению масштабов немедицинского употребления в регионе, хотя в субрегионе Восточной и Юго-Восточной Азии проблема немедицинского употребления этого препарата по-прежнему стоит наиболее остро.

В последнее время география незаконного производства кетамина расширилась и его незаконный оборот вышел за пределы небольшого числа стран Восточной и Юго-Восточной Азии. В последнее время увеличились также масштабы немедицинского употребления этого препарата в некоторых районах мира за пределами субрегиона: в Западной Европе, на Ближнем Востоке и в ряде стран Южной Азии, Северной Африки и Океании. Наркоторговцы стали искать новые способы продвижения кетамина на нелегальном рынке: появились кетаминсодержащие смеси с другими ингредиентами, зачастую неизвестными потребителям.

Благодаря относительно высокой степени безопасности препарата, рост распространенности его немедицинского употребления — при условии наличия таких данных — не привел к резкому увеличению числа случаев острой интоксикации кетаминном, хотя случаи смерти от

употребления кетамина отмечаются. Вместе с тем длительное употребление вызывает у потребителей соматические и когнитивные нарушения, а кроме того, имеются данные о существовании расстройств, вызванных употреблением кетамина, однако специальных методов их лечения нет.

QUANTITIES OF KETAMINE SEIZED BY COUNTRIES, TERRITORIES OR GEOGRAPHICAL AREAS REPORTING TO UNODC, 2001-2021	КОЛИЧЕСТВО КЕТАМИНА, ИЗЪЯТОГО СТРАНАМИ, ТЕРРИТОРИЯМИ ИЛИ ГЕОГРАФИЧЕСКИМИ РАЙОНАМИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ ДОКЛАДЫ УНП ООН, 2001–2021 ГОДЫ
Kilogram equivalent	В килограммовом эквиваленте
Viet Nam	Вьетнам
Spain	Испания
Philippines	Филиппины
Myanmar	Мьянма
Indonesia	Индонезия
France	Франция
China	Китай
Cambodia	Камбоджа
Argentina	Аргентина
United Kingdom	Соединенное Королевство
South Africa	Южная Африка
Pakistan	Пакистан
Malaysia	Малайзия
India	Индия
Taiwan, Province of China	Китайская провинция Тайвань
Chile	Чили
Belgium	Бельгия
Thailand	Таиланд
Russian Federation	Российская Федерация
Netherlands (Kingdom of the)	Королевство Нидерландов
Kenya	Кения
Hungary	Венгрия
Hong Kong, China	Гонконг, Китай
Canada	Канада
Australia	Австралия

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

После нескольких лет, прошедших без изменений, в 2021 году количество НПВ на рынке возросло

ВЫВОДЫ

Наркаторговцы продолжают искать новые решения, и ассортимент наркотиков, доступных на рынке, вновь начал расширяться. В 2021 году, после нескольких лет, прошедших без изменений, число новых психоактивных веществ на мировом рынке увеличилось. Из 618 веществ, которые, по имеющимся данным, присутствовали в 2021 году на мировом рынке, 87 были выявлены впервые. Однако число новых психоактивных веществ опиоидного ряда на рынке стабилизировалось, а число аналогов фентанила даже несколько снизилось после наблюдавшегося в течение ряда лет роста.

Суммарное количество новых психоактивных веществ, выявленных за последние 15 лет, в 2021 году достигло 1 165, а в 2022 году, по предварительным данным, — 1 184.

По масштабам употребления новые психоактивные вещества по-прежнему уступают традиционным наркотикам, однако они могут оказаться значительными на нишевых рынках, обслуживающих отдельные группы населения, однако соответствующие данные имеются в основном только по странам с высоким уровнем дохода. Объем употребления новых психоактивных веществ достиг высоких значений, в частности, в Центральной Азии и Восточной Европе и в некоторых других регионах мира.

NPS ON THE GLOBAL MARKET	НПВ НА МИРОВОМ РЫНКЕ
618 NPS on the market in 2021...	В 2021 году на рынке присутствовало 618 НПВ, ...
... of which 87 were newly identified NPS	... из которых 87 были выявлены впервые.
Class hallucinogens	Класс галлюциногенов
Stimulants	Стимуляторы
Synthetic cannabinoids	Синтетические каннабиноиды
Synthetic opioids	Синтетические опиоиды
other NPS	другие НПВ

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Незаконный оборот «каптагона» по-прежнему процветает на Ближнем и Среднем Востоке

ВЫВОДЫ

Рынок «каптагона» (незаконно изготовляемого вещества, содержащего в основном амфетамин в разных концентрациях) продолжает бурно развиваться на Ближнем и Среднем Востоке. Если исходить из того, что все объявленные изъятия амфетамина в субрегионе — это изъятия «каптагона», то с 2020 года объем его изъятий удвоился и в 2021 году достиг рекордной отметки в 86 тонн.

Маршруты незаконных поставок «каптагона» по-прежнему берут начало в основном в Леванте (Сирийская Арабская Республика и Ливан) и ведут в страны Залива либо напрямую по суше или морю, либо обходными путями через другие регионы, например Южную Европу. Кроме того, некоторые изъятия свидетельствуют о появлении новых пунктов назначения в Северной и

Западной Африке, однако, чтобы понять, идет ли речь о новых постоянных маршрутах, требуется дополнительная информация.

Параллельно с оборотом «каптагона» на Ближнем и Среднем Востоке, по-видимому, развивается рынок метамфетамина, о чем свидетельствует увеличение объемов изъятий этого наркотика.

MAIN TRAFFICKING ROUTES FOR COUNTERFEIT CAPTAGON, 2021-2022	ОСНОВНЫЕ МАРШРУТЫ НЕЗАКОННОГО ОБОРОТА ПОДДЕЛЬНОГО КАПТАГОНА, 2021–2022 ГОДЫ
SPAIN	ИСПАНИЯ
EUROPE	ЕВРОПА
ITALY	ИТАЛИЯ
<i>Tangier</i>	<i>Танжер</i>
MOROCCO	МАРОККО
TUNISIA	ТУНИС
GREECE	ГРЕЦИЯ
TÜRKIYE	ТУРЦИЯ
<i>Antalya</i>	<i>Анталья</i>
<i>Iskederun</i>	<i>Искендерун</i>
<i>Latakia</i>	<i>Латакия</i>
LEBANON	ЛИВАН
<i>Beirut</i>	<i>Бейрут</i>
SYRIAN ARAB REP.	СИРИЙСКАЯ АРАБСКАЯ РЕСПУБЛИКА
<i>Alexandria</i>	<i>Александрия</i>
<i>Ismailia</i>	<i>Исмаилия</i>
JORDAN	ИОРДАНИЯ
IRAQ	ИРАК
<i>Aqaba</i>	<i>Акаба</i>
<i>Dhiba</i>	<i>Дехибат</i>
<i>Basra</i>	<i>Басра</i>
KUWAIT	КУВЕЙТ
<i>Shuwaikh</i>	<i>Шувайх</i>
<i>Dammam</i>	<i>Даммам</i>
ALGERIA	АЛЖИР
LYBIA	ЛИВИЯ
EGYPT	ЕГИПЕТ
<i>Manama</i>	<i>Манама</i>
BAHRAIN	БАХРЕЙН
<i>Doha</i>	<i>Доха</i>
<i>Dubai</i>	<i>Дубай</i>
<i>Riyadh</i>	<i>Эр-Рияд</i>

<i>Jeddah</i>	<i>Джидда</i>
QATAR	КАТАР
UNITED ARAB EMIRATES	ОБЪЕДИНЕННЫЕ АРАБСКИЕ ЭМИРАТЫ
SAUDI ARABIA	САУДОВСКАЯ АРАВИЯ
OMAN	ОМАН
NIGER	НИГЕР
CHAD	ЧАД
SUDAN	СУДАН
YEMEN	ЙЕМЕН
NIGERIA	НИГЕРИЯ
<i>Lagos</i>	<i>Лагос</i>
SIERRA LEONE	СЬЕРРА-ЛЕОНЕ
SOUTH SUDAN	ЮЖНЫЙ СУДАН
To SOUTH EAST ASIA (including Singapore Malaysia)	В ЮГО-ВОСТОЧНУЮ АЗИЮ (включая Сингапур и Малайзию)
Land routes	Сухопутные маршруты
Sea routes	Морские маршруты
Sea routes observed once in 2022 by countries of seizures	Морские маршруты, отмеченные в 2022 году однократно, по странам изъятия
<i>Jeddah</i> Major ports reporting seizures of over 1 million tablets	<i>Джидда</i> Крупные порты, в которых зарегистрированы изъятия более 1 млн таблеток
Ports where seizures are frequently reported	Порты, в которых часто регистрируются изъятия
Ports of seizures newly reported in 2022 (seizures of over 500 000 tablets)	Порты, в которых в 2022 году изъятия были зарегистрированы впервые (изъятия более 500 000 таблеток)
Main airports of seizures	Основные аэропорты, где производятся изъятия

Указанные на данной карте границы и названия и употребляемые на ней обозначения не означают их официального одобрения или признания со стороны Организации Объединенных Наций. Окончательная граница между Республикой Судан и Республикой Южный Судан еще не определена.

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Новые комбинации наркотиков представляют все более серьезную проблему для мониторинга наркопотребления и наркологической помощи

ВЫВОДЫ

Рынок наркотиков диверсифицируется, и, хотя по-прежнему появляются новые психоактивные вещества, из всех регионов все чаще поступают сообщения о появлении на наркорынке новых комбинаций наркотиков, в основном смесей контролируемых наркотиков, которые могут содержать также рецептурные лекарственные средства, ветеринарные препараты, алкоголь, безалкогольные напитки, пищевые красители и ароматизаторы или даже вещества

промышленного назначения (например, летучие вещества, яды или горючее). Если одни из этих смесей существуют уже давно (например, ньяопе в Южной Африке), то другие появились относительно недавно, например, наркотик «туси», который быстро набирает популярность в Южной Америке и, похоже, за последние несколько лет достиг североамериканского и европейского наркорынков. К новым смесям относятся также наркотические коктейли «happy water» и «k-powdered milk», которые недавно появились в Восточной и Юго-Восточной Азии.

Хотя причин появления наркотических смесей может быть множество, их производство может быть частью маркетинговой стратегии, направленной на привлечение потребителей. Иногда же поставщики смешивают различные компоненты для получения нового или желаемого фармакологического действия (например, транквилизаторы смешиваются с синтетическими опиоидами для усиления угнетающего эффекта), что вводит в заблуждение некоторых потребителей.

Установить, какие вещества входят в состав таких смесей, становится сложнее из-за того, что для различных смесей могут использоваться особые названия, а их состав может меняться в зависимости от времени и места производства. Потребители могут быть полностью или частично не осведомлены о составе смесей, что может иметь серьезные последствия, если потребуются медицинское вмешательство, особенно в неотложных случаях при острой интоксикации. Иногда существует риск опасного взаимодействия с другими веществами, в том числе с лекарственными препаратами; к тому же, чем больше биологически активных компонентов присутствует в организме человека, тем выше риск передозировки. Из-за появления новых наркотических смесей незаконные рынки наркотиков приносят еще больше вреда.

DRUG MARKETS ARE RAPIDLY DIVERSIFYING WITH NEW DRUG COMBINATIONS	НАРКОРЫНКИ БЫСТРО ДИВЕРСИФИЦИРУЮТСЯ ЗА СЧЕТ НОВЫХ КОМБИНАЦИЙ НАРКОТИКОВ
---	--

НОВЫЕ ПРАКТИКИ В СФЕРЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗАПРЕЩЕННЫХ НАРКОТИКОВ И СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Повышение степени цифровой взаимосвязанности способствует появлению новых способов приобретения и сбыта наркотиков, укорачивая цепочки снабжения, снижая затраты и повышая доступность наркотиков

ВЫВОДЫ

Благодаря все более широкому использованию интернета и других цифровых средств коммуникации, в том числе теневого платформу для незаконной торговли наркотиками, социальных сетей и других приложений для зашифрованной связи, наркоторговля развивается в новых направлениях.

На долю теневого платформу приходится лишь небольшое число всех сделок с наркотиками, однако оперативность их действия, позволяющая легко входить в онлайн-пространство и выходить из него, а также повышение средней суммы платежа в таких сделках свидетельствуют о том, что эти платформы становятся все более специализированными, и поставщики наркотиков все чаще предпочитают именно их. Что же касается социальных сетей, то они приобретают все большее значение как площадки для мелких сделок с наркотиками благодаря своей популярности и наличию у покупателей прямого доступа к ним. Судя по всему, для совершения сделок с различными видами наркотиков используются различные онлайн-платформы. Среди наркотиков, приобретаемых через интернет, новые психоактивные вещества чаще всего покупают в специализированных интернет-магазинах и теневого сегментах

интернета, тогда как купля-продажа каннабиса и кокаина обычно осуществляется через социальные сети.

Онлайн-платформы различаются не только по числу и видам сделок с наркотиками, но и по представленным на них группам потребителей. Степень цифровой взаимосвязанности повысилась во всем мире, что отражается на способах приобретения и получения наркотиков, как это ранее произошло в ситуации с другими товарами. Пока неясно, окажут ли эти изменения существенное влияние на модели употребления и схемы незаконного оборота наркотиков.

THE INTERNET: CLEAR WEB, DEEP WEB AND DARK WEB	ИНТЕРНЕТ: ВИДИМЫЕ СЕГМЕНТЫ ИНТЕРНЕТА, ГЛУБИННАЯ СЕТЬ И ТЕНЕВЫЕ СЕГМЕНТЫ ИНТЕРНЕТА
Internet	Интернет
Infrastructure consisting of a standardized set of data transfer protocols for digital information exchange.	Инфраструктура, состоящая из стандартизированного набора протоколов передачи данных для обмена цифровой информацией.
Dark web (darknets)	Теневые сегменты интернета (даркнет)
Mostly illicit activity	В основном незаконная деятельность
Darknets, or overlay networks within the Internet that can only be accessed with specific software, configurations, or authorization, and often use a unique customized communication protocol. Two typical darknet types are social networks (usually used for file hosting with a peer-to-peer connection), and anonymity proxy networks such as Tor via an anonymized series of connections.	Сети даркнета, или оверлейные сети в интернете, доступ к которым возможен только при наличии специального программного обеспечения, конфигурации или авторизации и которые часто используют уникальный специализированный протокол связи. Двумя типичными видами даркнета являются социальные сети (обычно используемые для файлового хостинга с одноранговым соединением) и анонимные прокси-сети, такие как Tor, действующие через анонимную серию подключений.
Clear web (surface web)	Видимые сегменты интернета (индексируемая сеть)
Mostly licit activity	В основном законная деятельность
Content indexed by standard web-search engines, accessible to anyone using the Internet.	Контент, индексируемый стандартными поисковыми веб-системами, доступный любому пользователю интернета.
<ul style="list-style-type: none"> social networks 	<ul style="list-style-type: none"> социальные сети
<ul style="list-style-type: none"> public pages/profiles 	<ul style="list-style-type: none"> публичные страницы/профили
Deep web	Глубинная сеть
Mostly licit activity	В основном законная деятельность
Content not indexed by standard web-search engines; content can be located and accessed by a direct URL or IP address but may require a password or other security access to get past public-website pages; includes many very common uses such as web mail, online banking, private or otherwise restricted access content and profiles.	Контент, не индексируемый стандартными поисковыми системами; обнаружение контента и получение доступа к нему возможны по прямому URL- или IP-адресу, однако при этом может потребоваться пароль или иной доступ через систему безопасности, чтобы пройти через страницы публичных веб-сайтов; глубинная сеть включает множество широко используемых услуг, таких как веб-почта, банковские онлайн-услуги, контент и профили частного или иным образом ограниченного доступа.
<ul style="list-style-type: none"> online banking 	<ul style="list-style-type: none"> банковские онлайн-услуги
<ul style="list-style-type: none"> social networks 	<ul style="list-style-type: none"> социальные сети
<ul style="list-style-type: none"> restricted pages/profiles 	<ul style="list-style-type: none"> страницы/профили с ограниченным доступом

ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛИТИКЕ И ИССЛЕДОВАНИЯ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Появившиеся во время пандемии COVID-19 новые подходы к оказанию услуг позволили расширить охват наркологической помощью некоторых групп населения

ВЫВОДЫ

Когда началась санитарно-эпидемиологическая чрезвычайная ситуация, вызванная пандемией COVID-19, и были приняты соответствующие меры, в частности правила социального дистанцирования, для противодействия распространению инфекции, многие наркологические службы стали активно искать нестандартные способы сохранения контактов со своими клиентами.

Инновации в сфере наркологической помощи включали, помимо прочего, использование средств телемедицины (например, телефонных линий и онлайн-средств связи) и применение различных стратегий обеспечения доступа к лекарствам и стерильному инъекционному оборудованию (например, увеличение количества доз, выдаваемых на дом и доставка лекарств или стерильного оборудования).

В основном в странах с высоким уровнем дохода начинают появляться исследования с оценкой результативности таких стратегий, и предварительные результаты довольно позитивные: пациенты чаще продолжают лечение, за лечением обращаются новые клиенты, пациенты больше удовлетворены услугами, а в рамках программ удалось сэкономить ресурсы и при этом преодолеть такие типичные препятствия, затрудняющие получение помощи, как необходимость ухаживать за детьми, служебные обязанности, трудности с проездом к месту лечения и даже общественное осуждение.

Вместе с тем некоторые проблемы остаются нерешенными, в том числе сложности с внедрением методов телемедицины в странах с низким уровнем дохода и среди некоторых уязвимых групп населения (например, бездомных и людей, употребляющих инъекционные наркотики), отсутствие личного контакта и возможности очного проведения обследования, а также вероятность некоторого увеличения утечки отдельных препаратов.

STUDIES ON SERVICE INNOVATION DURING COVID-19	ИССЛЕДОВАНИЯ НОВЫХ ПОДХОДОВ К ОКАЗАНИЮ УСЛУГ, ПОЯВИВШИХСЯ ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19
NORTH AMERICA	СЕВЕРНАЯ АМЕРИКА
CENTRAL AMERICA and the CARIBBEAN	ЦЕНТРАЛЬНАЯ АМЕРИКА И КАРИБСКИЙ БАССЕЙН
SOUTH AMERICA	ЮЖНАЯ АМЕРИКА
WESTERN AND CENTRAL EUROPE	ЗАПАДНАЯ И ЦЕНТРАЛЬНАЯ ЕВРОПА
SOUTH-EASTERN EUROPE	ЮГО-ВОСТОЧНАЯ ЕВРОПА
EASTERN EUROPE	ВОСТОЧНАЯ ЕВРОПА
CENTRAL ASIA AND TRANSCAUCASIA	ЦЕНТРАЛЬНАЯ АЗИЯ И ЗАКАВКАЗЬЕ
NORTH AFRICA	СЕВЕРНАЯ АФРИКА
WEST AND CENTRAL AFRICA	ЗАПАДНАЯ И ЦЕНТРАЛЬНАЯ АФРИКА
EAST AFRICA	ВОСТОЧНАЯ АФРИКА
SOUTHERN AFRICA	ЮЖНАЯ АФРИКА

NEAR AND MIDDLE EAST	БЛИЖНИЙ И СРЕДНИЙ ВОСТОК
SOUTH-WEST ASIA	ЮГО-ЗАПАДНАЯ АЗИЯ
EAST AND SOUTH-EAST ASIA	ВОСТОЧНАЯ И ЮГО-ВОСТОЧНАЯ АЗИЯ
SOUTH ASIA	ЮЖНАЯ АЗИЯ
AUSTRALIA AND NEW ZEALAND	АВСТРАЛИЯ И НОВАЯ ЗЕЛАНДИЯ
Number of studies or reports evaluating the outcomes of approaches to ensure continuous access to medication during COVID-19	Количество исследований или докладов с оценкой результативности мер для обеспечения постоянного доступа к лекарствам во время пандемии COVID-19
Number of studies or reports evaluating the outcomes of telemedicine during COVID-19	Количество исследований или докладов с оценкой результативности применения средств телемедицины во время пандемии COVID-19
Number of studies or reports on introduction of strategies to maintain care for people who use drugs implemented during the COVID-19 pandemic	Количество исследований или докладов о внедрении программ для продолжения ухода за людьми, употребляющими наркотики, реализованных во время пандемии COVID-19

ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛИТИКЕ И ИССЛЕДОВАНИЯ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

Подходы к правовому регулированию медицинского каннабиса разнообразны и могут по-разному сказываться на здоровье населения

ВЫВОДЫ

В последние десятилетия произошел ряд процессов в сфере политики, законодательства и юстиции, направленных на то, чтобы разрешить использование каннабиса и производных продуктов в медицинских целях. Сегодня в медицине применяются продукты каннабиса разных видов. Применение фармацевтических препаратов, как правило, регулируется давно существующими нормативно-правовыми актами, касающимися фармацевтической продукции; в то же время регулирование экстрактов и экстемпоральных препаратов из растения каннабис, а также других продуктов на основе каннабиса началось сравнительно недавно. По состоянию на 2020 год в законодательстве 64 стран имелись положения, разрешающие использование каннабиноидных лекарственных препаратов и/или продуктов на основе марихуаны в медицинских целях. Медицинское применение препаратов на основе марихуаны разрешено в 34 из этих стран.

Подходы к регулированию медицинского каннабиса в разных странах значительно разнятся, что обуславливает существенные различия в ассортименте, доступности для пациентов и механизмах поставок и может по-разному отражаться на рынке каннабиса для немедицинского употребления.

В одних юрисдикциях использование препаратов на основе каннабиса для медицинского применения ограничивается стандартными составами медицинского назначения, в то время как в других юрисдикциях в продаже имеется широкий ассортимент продуктов с содержанием каннабиса, состав и рецептура которых практически не контролируются и не регулируются.

Подходы к вопросу о назначении пациентам варьируются от назначения при лечении небольшого числа строго определенных заболеваний до ограниченного надзора при лечении заболеваний, перечень которых не уточняется.

Возможны также различия в источниках медицинского каннабиса: от централизованных закрытых систем культивирования и производства, отвечающих стандартам качества, таким как надлежащие производственные практики (НПП), надлежащие сельскохозяйственные практики (НСП) и гарантия наличия активных фармацевтических субстанций (АФС), до нелицензированных и нерегулируемых поставок нестандартизированных препаратов, которые могут не соответствовать стандартам качества.

Мало регулируемые рынки медицинского каннабиса, на которых сталкиваются разные коммерческие интересы, вероятно, обеспечивают определенную общую доступность каннабиса, в том числе для немедицинского использования; под влиянием этих рынков произошли изменения в общественном мнении, повлекшие за собой появление в различных юрисдикциях Северной Америки инициатив избирателей за легализацию немедицинского использования каннабиса и рост масштабов немедицинского использования каннабиса среди взрослого населения.

В юрисдикциях с конкурирующими коммерческими интересами наблюдается также отраслевая диверсификация продуктов, часть которых может содержать конкретный каннабиноид в сочетании с ТГК или КБД или обоими веществами, в дозировках, неоправданных или небезопасных с медицинской точки зрения при лечении заболеваний, для которых эти препараты предназначены.

Регулирование, ограничивающее доступность препаратов теми, безопасность и эффективность которых доказана, может способствовать удовлетворению законных медицинских потребностей, обеспечивая доступность медицинских препаратов для лечения заболеваний, в отношении которых имеются научные данные. Такой подход может также ограничить потенциальное перетекание препаратов на рынок веществ немедицинского или рекреационного назначения.

APPROACHES TO MEDICAL CANNABIS VARY WIDELY ACROSS COUNTRIES IN TERMS OF PRODUCTS AVAILABLE, ACCESSIBILITY AND MECHANISMS	ТО MEDICAL PATIENT AND SUPPLY	ПОДХОДЫ К МЕДИЦИНСКОМУ КАННАБИСУ В РАЗНЫХ СТРАНАХ СУЩЕСТВЕННО РАЗНЫТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ПРЕПАРАТОВ, ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕХАНИЗМОВ ПОСТАВОК
---	--------------------------------------	--

ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛИТИКЕ И ИССЛЕДОВАНИЯ

ОСНОВНОЙ ТЕЗИС

В связи с изменениями в политике в отношении психоделиков и исследований в этой области возникают новые вопросы

ВЫВОДЫ

Сегодня психоделические вещества применяются в разных областях: в медицине, в духовных или традиционных лечебных и оздоровительных программах, в ходе самолечения без наблюдения врача и в качестве рекреационных наркотиков.

Общая ситуация с исследованиями в области медицинского использования психоделиков меняется беспрецедентно быстро, главным образом в странах с высоким уровнем дохода, и в зависимости от того, по какому пути пойдет регулирование, это может существенно сказаться на подходах к лечению целого ряда психических заболеваний.

В отдельных юрисдикциях, например в некоторых штатах Соединенных Штатов и в Австралии, нормативная база в отношении психоделиков, предназначенных для медицинского применения, быстро меняется. Здесь ситуация развивается быстрее, чем когда речь шла о медицинском каннабисе. Эффективная практика, клинические инструкции и протоколы применения

психоделиков под медицинским наблюдением еще не разработаны. Существует риск, что представление о психоделиках как о средстве для лечения психических расстройств (за данный подход активно выступают все больше инициативных групп и коммерческих структур) распространится быстрее, чем сформируется научная база, в результате чего до выработки режима терапевтического применения психоделиков под медицинским наблюдением может сформироваться рынок наркотиков, предназначенных для самолечения без медицинского наблюдения и для рекреационного употребления. Положение о том, что лечение под медицинским наблюдением должно проводиться в комплексе с психотерапией, выполнение которого, вероятно, потребует значительных ресурсов, в том числе для привлечения квалифицированных специалистов и создания инфраструктуры, может ограничить доступность такого лечения. Это может привести к формированию подпольного рынка небезопасных медицинских услуг с присущим им рискам неправомерного и злонамеренного применения нерегулируемой практики.

В коммерческих кругах наблюдается растущий интерес к извлечению прибыли из психоделических веществ. Например, согласно прогнозам на ближайшее будущее, объем рынка терапии с применением кетамина в Соединенных Штатах составит более 1 млрд долларов, а терапии с применением МДМА — более 2 млрд долларов. Такие экономические перспективы могут привести к тому, что отрасль будет лоббировать менее жесткое регулирование рынка, руководствуясь интересами получения максимальной прибыли, а не охраны здоровья населения.

[TEXT BOX

Психоделики, обсуждаемые в рамках текущей дискуссии

- Классические галлюциногены или психоделики, такие как диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД), псилоцибин, диметилтриптамин (ДМТ) и мескалин
- Энтактогены, такие как 3,4-метилendioксиметамфетамин (МДМА)
- Диссоциирующие анестетики, такие как фенциклидин (ФЦП) и кетамин

END OF TEXT BOX]

BALANCING ACCESS AND SAFETY WITH INTERNATIONAL CONTROLLED DRUGS	БАЛАНС МЕЖДУ ДОСТУПОМ И БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЕПАРАТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ
access and availability for medical use	доступность и наличие для использования в медицинских целях
prevention of diversion and non-medical use	предотвращение утечек и использования в немедицинских целях

ГЛОССАРИЙ

Стимуляторы амфетаминового ряда — группа веществ, в состав которой входят находящиеся под контролем согласно Конвенции о психотропных веществах 1971 года синтетические стимуляторы, в том числе амфетамин, метамфетамин, меткатинон и вещества группы экстази (3,4-метилendioксиметамфетамин (МДМА) и его аналоги).

Амфетамины — группа стимуляторов амфетаминового ряда, включающая амфетамин и метамфетамин.

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 последних 12 месяцев, на численность населения данной возрастной группы, выраженное в процентах.

Кокаиновая паста (или кокаиновое основание) — экстракт листьев кокаинового куста. При очистке кокаиновой пасты получают кокаин (основание и гидрохлорид).

Крэк-кокаин — кокаиновое основание, получаемое из гидрохлорида кокаина путем его переработки в продукт, пригодный для курения.

Кокаиновая соль — гидрохлорид кокаина.

Наркопотребление — потребление находящихся под контролем психоактивных веществ в немедицинских и ненаучных целях, если не указано иное.

Фентанилы — фентанил и его аналоги.

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 связи с этим 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 как к опиатам и их синтетическим аналогам (главным образом опиоидам рецептурного отпуска или опиоидным лекарственным средствам), так и к соединениям, синтезируемым в организме.

Проблемные потребители наркотиков — лица, практикующие употребление 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 (злоупотребление или наркозависимость) в соответствии с клиническими критериями, перечисленными в *Диагностическом и статистическом руководстве по психическим расстройствам* (пятое издание) Американской психиатрической ассоциации или в *Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем* (десятый пересмотр) ВОЗ.

Лица, страдающие расстройствами на почве наркопотребления/лица с расстройствами на почве наркопотребления — подгруппа лиц, употребляющих наркотики. Характерными особенностями расстройств на почве наркопотребления являются пагубное потребление веществ и зависимость от них. Лица с расстройствами на почве наркопотребления нуждаются в лечении, медицинской и социальной помощи и реабилитации.

Пагубное потребление веществ — в Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр), определяется как модель потребления, наносящего ущерб физическому или психическому здоровью.

Зависимость — в *Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем* (десятый пересмотр), определяется как комплекс физиологических, поведенческих и когнитивных симптомов, который возникает после многократного потребления вещества и обычно включает сильное желание принять его; трудности в контроле его употребления; упорное продолжение его потребления, несмотря на пагубные последствия; предпочтение употребления психоактивного вещества в ущерб другим видам деятельности и выполнению обязанностей; возрастание допустимых пределов употребления и иногда состояние абстиненции.

Расстройства на почве употребления веществ или наркотиков — согласно *Диагностическому и статистическому руководству по психическим расстройствам* (пятое издание), это повторяющиеся симптомы, вызванные употреблением веществ вопреки наличию проблем или затруднений в повседневной жизни, обусловленных их употреблением. В зависимости от количества выявленных симптомов степень тяжести расстройства на почве употребления веществ может быть легкой, средней или тяжелой.

Профилактика наркомании и лечение расстройств на почве наркопотребления — целью «профилактики наркомании» является предотвращение или отсрочка приобщения к наркотикам и развития расстройств на почве наркопотребления. При развитии у человека расстройства на почве наркопотребления необходимы лечение, помощь и реабилитация.

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ГРУППЫ

Во *Всемирном докладе о наркотиках* используется ряд обозначений регионов и субрегионов. Они не являются официальными и определяются следующим образом:

АФРИКА

- > Восточная Африка: Бурунди, Джибути, Кения, Коморские Острова, Маврикий, Мадагаскар, Объединенная Республика Танзания, Руанда, Сейшельские Острова, Сомали, Уганда, Эритрея, Эфиопия, Южный Судан и Майотта
- > Северная Африка: Алжир, Египет, Ливия, Марокко, Судан и Тунис
- > Южная часть Африки: Ангола, Ботсвана, Замбия, Зимбабве, Лесото, Малави, Мозамбик, Намибия, Эсватини, Южная Африка и Реюньон
- > 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, остров Святой Елены, Сан-Томе и Принсипи, Сенегал, Сьерра-Леоне, Того, Центральноафриканская Республика, Чад и Экваториальная Гвинея

СЕВЕРНАЯ И ЮЖНАЯ АМЕРИКА

- > Карибский бассейн: Ангилья, Антигуа и Барбуда, Аруба, Багамские Острова, Барбадос, Бонайре (Нидерланды (Королевство))¹, Британские Виргинские острова, Виргинские острова Соединенных Штатов, Гаити, Гваделупа, Гренада, Доминика, Доминиканская Республика, Куба, Кюрасао, Мартиника, Монтсеррат, острова Кайман, острова Теркс и Кайкос, Пуэрто-Рико, Саба (Нидерланды (Королевство)), Сент-Винсент и Гренадины, Сент-Китс и Невис, Сент-Люсия, Синт-Мартен, Синт-Эстатиус (Нидерланды (Королевство)), Тринидад и Тобаго и Ямайка
- > Центральная Америка: Белиз, Гватемала, Гондурас, Коста-Рика, Никарагуа, Панама и Сальвадор
- > Северная Америка: Бермудские острова, Гренландия, Канада, Мексика, Сен-Пьер и Микелон, Соединенные Штаты Америки
- > Южная Америка: Аргентина, Боливия (Многонациональное Государство), Бразилия, Венесуэла (Боливарианская Республика), Гайана, Колумбия, Парагвай, Перу, Суринам, Уругвай, Чили, Эквадор и Фолклендские (Мальвинские) острова

АЗИЯ

- > 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,

¹ С 3 марта 2023 года в Организации Объединенных Наций в качестве краткого названия Нидерландов на английском языке вместо Netherlands (the) используется Netherlands (Kingdom of the).

Таиланд, Тимор-Лешти, Филиппины, Япония, Гонконг (Китай), Макао (Китай) и Тайвань, китайская провинция

- > 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

ЕВРОПА

- > Восточная Европа: Беларусь, Республика Молдова, Российская Федерация и Украина
- > Юго-Восточная Европа: Албания, Болгария, Босния и Герцеговина, Косово, Румыния, Северная Македония, Сербия, Турция, Хорватия и Черногория²
- > Западная и Центральная Европа: Австрия, Андорра, Бельгия, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Кипр, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Мальта, Монако, Нидерланды (Королевство), Норвегия, Польша, Португалия, Сан-Марино, Словакия, Словения, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Финляндия, Франция, Чехия, Швейцария, Швеция, Эстония, Гибралтар, Святой Престол и Фарерские острова

ОКЕАНИЯ

- > Австралия и Новая Зеландия: Австралия и Новая Зеландия
- > Полинезия: Ниуэ, Острова Кука, острова Уоллис и Футуна, Самоа, Токелау, Тонга, Тувалу и Французская Полинезия
- > Меланезия: Вануату, Папуа — Новая Гвинея, Соломоновы Острова, Фиджи и Новая Каледония
- > Микронезия: Гуам и Северные Марианские острова, Кирибати, Маршалловы Острова, Микронезия (Федеративные Штаты), Науру и Палау

² Упоминания о Косово следует трактовать в соответствии с положениями резолюции 1244 (1999) Совета Безопасности.

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria

Тел.: +(43) (1) 26060-0, факс: +(43) (1) 26060-5866, www.unodc.org

Впервые со времени публикации первого *Всемирного доклада о наркотиках* в докладе этого года последние глобальные, региональные и субрегиональные оценочные данные и тенденции, характеризующие спрос и предложение наркотиков, представлены в удобном для пользователя интерактивном онлайн-формате. Новый онлайн-сегмент призван расширить и упростить доступ к обширной информации, содержащейся в докладе, для чего данные представлены в виде кратко сформулированных основных выводов, иллюстрируемых интерактивными диаграммами, инфографикой и картами.

Брошюра 1 представляет собой резюме, в котором на основе анализа основных выводов, отраженных в онлайн-сегменте и тематической брошюре 2, излагаются вопросы, представляющие особый интерес и имеющие значение для выработки политики, а также вытекающие из них заключения. В брошюре 2 дан углубленный анализ основных событий и новых тенденций на отдельных рынках наркотиков, в том числе в странах, переживающих конфликты, и освещаются современные проблемы, связанные с наркотиками. Брошюра открывается обзором проблем, возникающих перед правоохранительными органами вследствие распространения синтетических наркотиков, как из-за их возрастающей силы действия и гибкости и простоты процесса изготовления, так и из-за более коротких цепочек поставок, меньших рисков и затрат на производство по сравнению с наркотиками из природного сырья. Другие проблемы правоохранительных органов рассматриваются в контексте все более широкого использования социальных сетей для приобретения и сбыта наркотиков в интернете. В брошюре 2 также рассматриваются подходы к регулированию рынка медицинского каннабиса в разных странах и дается оценка последних событий в сфере терапевтического, духовного и немедицинского применения веществ, называемых «психоделиками». Остальная часть брошюры посвящена проблемам, связанным с наркотиками в конкретных условиях, в том числе в бассейне Амазонки, где сращивание наркопреступности и преступности, направленной против окружающей среды, представляет угрозу для природных и человеческих экосистем. Рассматриваются также факторы риска и подверженность наркологическим расстройствам насильственно перемещенных лиц и кратко излагаются предварительные итоги внедрения инноваций и изменений в систему помощи потребителям наркотиков в период пандемии COVID-19.

Всемирный доклад о наркотиках за 2023 год призван не только содействовать развитию международного сотрудничества в противодействии влиянию мировой проблемы наркотиков на здоровье людей, управление и безопасность, но и помочь государствам-членам предвидеть и устранять угрозы, которые несет с собой наркоторговля, и смягчить ее последствия.

Всемирный доклад о наркотиках за 2023 год опубликован на веб-сайте УНП ООН <https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2023.html>

Онлайновая часть размещена на веб-сайте УНП ООН www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/wdr-2023-online-segment.html

ISBN: 978-92-1-300070-0