



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Управление по наркотикам и преступности



Тенденции незаконного оборота наркотиков в Российской Федерации

2005

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснение	2
Обзор ситуации	3
Преступления, связанные с наркотиками.....	3
Общая характеристика наркорынка и незаконной торговли наркотиками	4
Основные источники незаконных наркотиков	6
Контрабанда наркотиков и прекурсоров	7
Основные маршруты незаконной транспортировки наркотиков	8
Чистота и стоимость наркотиков	8
Анализ тенденций злоупотребления наркотиками	10
Оценка масштаба проблемы наркотиков в России	12
Смертность, связанная с наркотиками	12
ВИЧ/СПИД и наркотики	13
Правонарушения, связанные с наркотиками, среди российской молодежи: рецидивизм и «нормализация»	14
Изменение характера потребления наркотиков – «Нормализация» ...	17
Ссылки.....	19
Приложение.....	21

Пояснение

В тексте использованы следующие сокращения:

САР	Стимулянты амфетаминового ряда
АРВТ	Антиретровирусная терапия
ПС	Пограничная служба
ОДКБ	Организация Договора о коллективной безопасности
ЕС	Европейский союз
ФТС	Федеральная таможенная служба
ФСКН	Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков
ФСБ	Федеральная служба безопасности
г	грамм
ПИН	потребители инъекционных наркотиков
кг	килограмм
МВД	Министерство внутренних дел
МТ	метрическая тонна
RUR	рубль
ИППП	инфекции передаваемые половым путем
УНП ООН	Управление ООН по наркотикам и преступности Организации объединенных наций

Обзор подготовлен сотрудниками Регионального Представительства Управления по наркотикам и преступности Организации Объединенных Наций по России и Белоруссии (УНП ООН): Ф.Мирелла, В.Ибрагимов, И.Екабсоне, Э.Лайберн, К.Вышинский.

При подготовке обзора использовались открытые тематические источники, а также статистика и информация любезно предоставленная нашими основными партнерами со стороны Правительства (ФСКН, МВД, ФТС, ФСБ (ПС), Минздравсоцразвития, Минобразования, и иными министерствами и ведомствами, имеющими отношение к контролю за наркотиками. Статистические данные отражают информацию за 2005 год, которая становится доступной только ко второй половине 2006 года.

Кроме того, составители также использовали информацию, полученную от наших партнеров из различных неправительственных организаций. В случае необходимости в получении дополнительной информации просим направлять запросы в Региональное представительство УНП ООН по России и Белоруссии. Электронную версию документа можно получить на нашем Интернет - сайте www.unodc.org/russia.

Данный материал публикуется без официального редактирования.

Используемые обозначения и представленный в документе материал не выражают официального мнения Секретариата Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности по вопросу правового статуса каких-либо государств, территорий, городов, районов, органов власти, а также делимитации границ последних.

ДАННЫЙ МАТЕРИАЛ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ ООН

Обзор ситуации

Географическое и геополитическое положение, проблемы в области пограничного и таможенного контроля способствуют восприятию России со стороны международных наркокартелей в качестве одного из растущих рынков и территорий для осуществления масштабных операций по хранению и транзиту наркотиков. Как правоохранительные органы, так и политики часто заявляют о тесной связи между торговлей наркотиками и терроризмом. В 2005 г. в Российской Федерации продолжился рост изъятий героина, причем, темпы такого роста на 20% превзошли показатели 2004 г. Это в свою очередь свидетельствует о том, что страна подвержена влиянию опиатов афганского происхождения, а спрос на незаконные наркотики только нарастает.

Прогнозы¹ о росте изъятий стимулянтов амфетаминового ряда (САР) на российском рынке оправдались новыми рекордными показателями как по количеству изъятий, (рост составил 115%), так и по общему объему (20%) по сравнению с 2004 г.

В 2005 г. по официальным данным произошло снижение веса изъятий каннабиса на 65% по сравнению с 2004 годом.

Реформы в Федеральной службе по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН) и стратегическая направленность на борьбу с нелегальной торговлей прекурсорами приносит свои плоды, подтверждением чему служат рекордные показатели по изъятиям, отмеченные в 2005 г., превысившие аналогичный показатель за предыдущий год на 240%.

Достоверная информация по розничным ценам и чистоте наркотиков отсутствует, однако, по отрывочным данным, полученным из различных источников, в 2005 г. цена и чистота достигли более или менее стабильного уровня.

Динамика преступлений, связанных с наркотиками, является характерной для тенденции последних лет и 30%-увеличения количества случаев незаконной торговли наркотиками с участием организованных преступных групп. Кроме того, в 2005 г. усилия правоохранительных органов по борьбе с тяжкими и особо тяжкими преступлениями и распространением наркотиков были вознаграждены масштабным ростом выявленных в данной области преступлений (35% и 38% соответственно). Однако, в то время как динамика преступлений, связанных с наркотиками, постепенно меняется, (как показано выше) крупным наркодельцам по-прежнему удается избегать ответственности.

Потребление наркотиков играет на руку эпидемии ВИЧ/СПИД в России, в то же время количество новых случаев заражения ВИЧ через потребление инъекционных наркотиков (ПИН), по сравнению с другими путями передачи инфекции, составило 68%.

Ощущается разрастание наркопроблемы. По оценкам, за последние два года количество наркопотребителей составило от 1,5 миллионов, по данным правоохранительных органов - до 6 млн. человек по другим оценкам, при этом ведомствами были использованы разные параметры определения природы и степени остроты проблемы (т.е. учитывалось, является ли человек наркозависимым или просто попробовавшим наркотик впервые).

Преступления, связанные с наркотиками

Значительные изменения в динамике преступлений, связанных с наркотиками, подтвердились в 2005 г. ростом наркопреступлений, совершенных организованными группами (30%), а также ростом количества тяжких преступлений (35%). Количество

правонарушений, связанных с небольшим количеством наркотиков сократилось, сигнализируя о положительных тенденциях переориентации усилий на задержание крупных партий наркотиков. Это связано и с тем, что в 2004 г. на законодательном уровне были увеличены пороговые величины наркоизъятий, квалифицирующие тяжесть преступления.

Количество наркопреступлений	2003	2004	2005
Всего	181,688	150,096	175,241
Тяжких и особо тяжких	82,943	99,732	134,988
В крупных размерах	129,189	70,161	54,717
В особо крупных размерах	25,966	25,754	30,746
Совершенных ОПГ	8,615	11,060	14,415
Связанных со сбытом	67,278	79,902	110,310

В 2005 г. количество зарегистрированных преступлений, связанных с наркотиками, составило 175241, что на 17% больше по сравнению с 2004 г.

Традиционно Москва, Санкт-Петербург, Краснодарский край, Приморский край, Новосибирская, Кемеровская, Самарская и Ростовская области испытывают острейшее

негативное воздействие наркопреступлений. Большинство преступлений, совершенных в этих городах и областях (краях) – тяжкие и особо тяжкие, и процент (77%) таких преступлений растет.

Количество преступлений, связанных с распространением наркотиков, увеличилось с 79 902 до 110 310 (+38%) и составило 63% всех преступлений, связанных с наркотиками (53% в 2004 г.). Эти перемены связаны с изменениями, внесенными в мае 2004 г. в Уголовный и Уголовно-процессуальный кодексы, что привело к переориентации усилий правоохранительных органов на преступления, носящие тяжкий характер. Количество выявленных преступлений, совершенных организованными группами в 2005 г., составило 14 415.

Необходимо отметить, что структурная и организационная специализация преступных групп, занимающихся наркоторговлей в России постоянно совершенствуется, особенно это касается преступных группировок, созданных по этническому признаку. Уровень технической оснащенности и потенциал таких групп растет. Все чаще Интернет и другие современные средства используются для осуществления связи и проведения финансовых операций. Было зарегистрировано несколько случаев оплаты поставок наркотиков и прекурсоров банковскими переводами через Интернет.

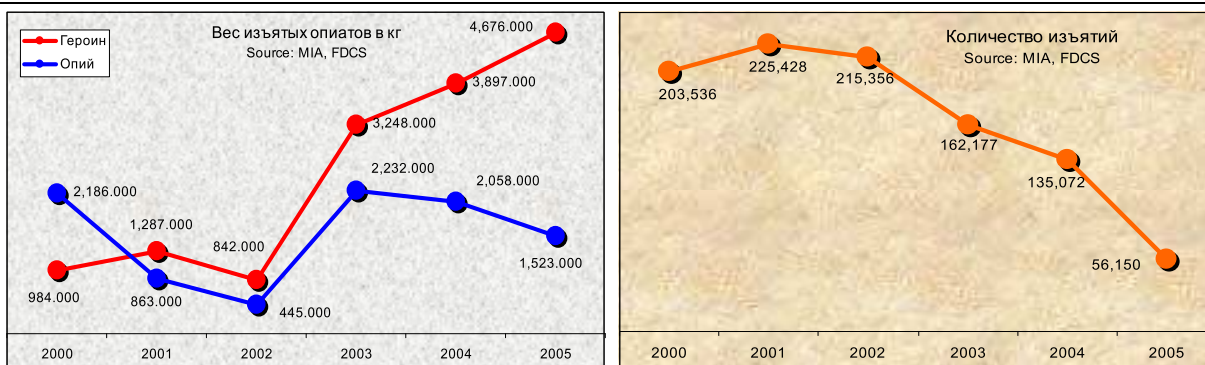
Общая характеристика наркорынка и незаконной торговли наркотиками

В России рынок незаконных наркотиков продолжает интенсивно расширяться. Правоохранительные органы сообщают о выявлении все большего количества случаев использования промышленных мощностей и сырья для изготовления незаконных наркотиков. Растет процент высококонцентрированных синтетических наркотиков в большинстве своем импортируемых из заграницы.

Вес (кг) изъятых наркотиков	2003	2004	2005
Всего	54,352	129,731	138,745
Амфетамин	44	165	198
Гашиш	1,735	1,971	2,101
Гашишное масло	123	223	267
Героин	3,249	3,897	4,676
Кокаин	53	93	109
Марижуана	41,845	89,653	30,618
Морфин	7	12	5
Опий	2,232	2,058	1,523

Меняется и структура рынка незаконных наркотиков. В 1995 г. доля марихуаны и маковой соломки в общем объеме (весе) изъятых наркотиков превышала 90% (49% и 42% соответственно), в то время как изъятия опия и гашиша составляли всего 0,2% и 3,7%. В 2005 г. ситуация значительно изменилась. Несмотря на то, что доля марихуаны по-прежнему высока в общем объеме изъятий, доля опиатов возросла до 5,4%. Доля

Тенденции незаконного оборота наркотиков в Российской Федерации в 2005 г.



наркотиков группы каннабиса сократилась с 90% в 1995 г. до 27% в 2005 г.

Объем героиновых изъятий увеличился на 20% и составил 4 676 кг, также на 20% увеличилась доля изъятий амфетаминов, общий объем которых составил около 200 кг.

Общий объем изъятий опия заметно сократился до 1 523 кг, по сравнению с 2 058 кг в 2004 г. (26% сокращение).

- Январь 2005 г. – **90 кг опия** и **4 кг героина** изъято в Новосибирской области в ходе контролируемых поставок и последующих расследований по делу с участием международной группировки, занимающейся торговлей наркотиками (граждане России и Казахстана);
- Февраль 2005 г. – **66,5 кг кокаина** изъято в Санкт-Петербурге во время досмотровой операции на гондурасском судне «Полар»;
- Февраль 2005 г. – **28 кг героина** изъято в Оренбурге у гражданина Таджикистана при попытке провести контрабандные наркотики в своем автомобиле.
- Апрель 2005 г. – **20,5 кг героина** изъято в Московской области у водителя грузовика, направлявшегося из Казахстана в Москву;
- Август 2005 г. – **74 кг героина** изъято во время поисковой операции в Алтайском крае в вагоне поезда, следовавшего из Таджикистана;
- Сентябрь 2005 г. – **7 000 таблеток МДМА** изъято в Санкт-Петербурге у гражданина Литвы, подозреваемого в организации крупномасштабных поставок синтетических наркотиков из Литвы;
- Октябрь 2005 г. – **362 кг героина** изъято у гражданина России (уроженца Таджикистана) при попытке провезти контрабандные наркотики в тайнике своего автомобиля;
- Декабрь 2005 г. – изъято **75 кг эфедрина**, стоимостью **260 000 долларов США**, в результате проведенной совместной международной операции с сотрудниками правоохранительных органов Германии, ЮАР и России арестовано 14 активных членов международной группировки, занимающейся торговлей наркотиками.



Эти цифры отражают продолжающуюся реструктуризацию рынка незаконных наркотиков, который наполняется более опасными наркотиками, такими как героин, кокаин и САР.

В 2004 году Россия занимала 6 место с 4% в списке стран по изъятиям героина. С такими темпами Россия вполне может подвинуть Таджикистан с 5 места по результатам 2005 года.

Основные источники незаконных наркотиков

Наркотики растительного происхождения

Преобладание наркотиков каннабисной группы и маковой соломки на российском рынке незаконных наркотиков обусловлено благоприятной природно-сырьевой базой районов Дальнего Востока, Южной Сибири и Северного Кавказа, выступающих основными источниками незаконной транспортировки каннабиса в большие города, промышленные центры и за границу.

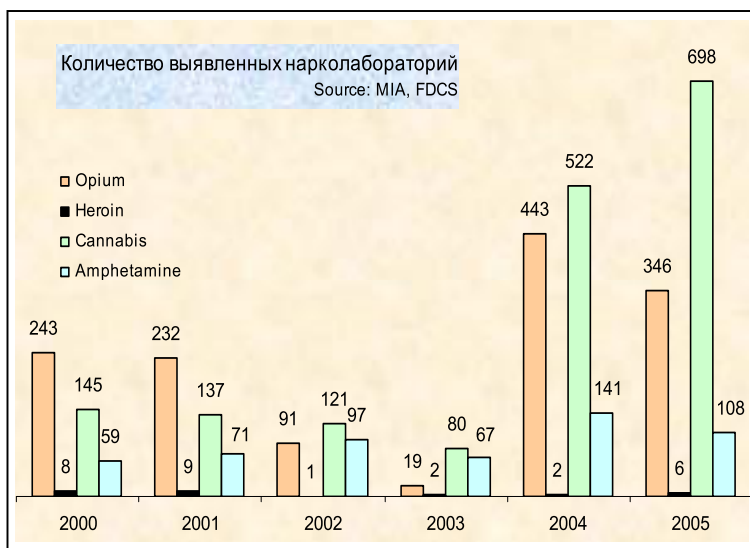
Площадь выявленных незаконных наркоплантаций (га)	2003	2004	2005
Опийный мак	3,7	11,648	3,81
Марихуана	62,4	212,891	52,42
Другие	2,8	15,121	1,96

Экстракт опия (не оказывающий сильного воздействия на организм человека) также получают из растений типа *papaver somnifer*. Непросто определить масштабы распространенности низкокачественных опийных концентратов домашнего приготовления («черняшка»). Недавнее

исследование, проведенное среди потребителей инъекционных наркотиков в трех российских городах, подтвердило, что в некоторых регионах такой вид наркотика распространен в довольно значительной степени. В Москве, например, 15,1% респондентов заявили о том, что принимали наркотики домашнего изготовления инъекционным путем².

Незаконное производство

Незаконное производство остается одним из основных источников, питающих внутренний рынок незаконных наркотиков. Неэффективность контроля на предприятиях химической промышленности за оборотом прекурсоров по-прежнему является основным фактором, благоприятствующим незаконному изготовлению и распространению наркотиков и прекурсоров в России с последующей незаконной транспортировкой в европейские страны (прекурсоры для производства наркотиков амфетаминового ряда) и Азию (уксусный ангидрид).



Декабрь 2005 г. – Директор Ирбитского химико-фармацевтического завода Свердловской области был арестован по обвинению в незаконном производстве МДМА на заводе. Одна из лабораторий использовалась для изготовления наркотиков, недельная производительность составляла 5 кг. Во время ареста было изъято 0,5 кг МДМА.

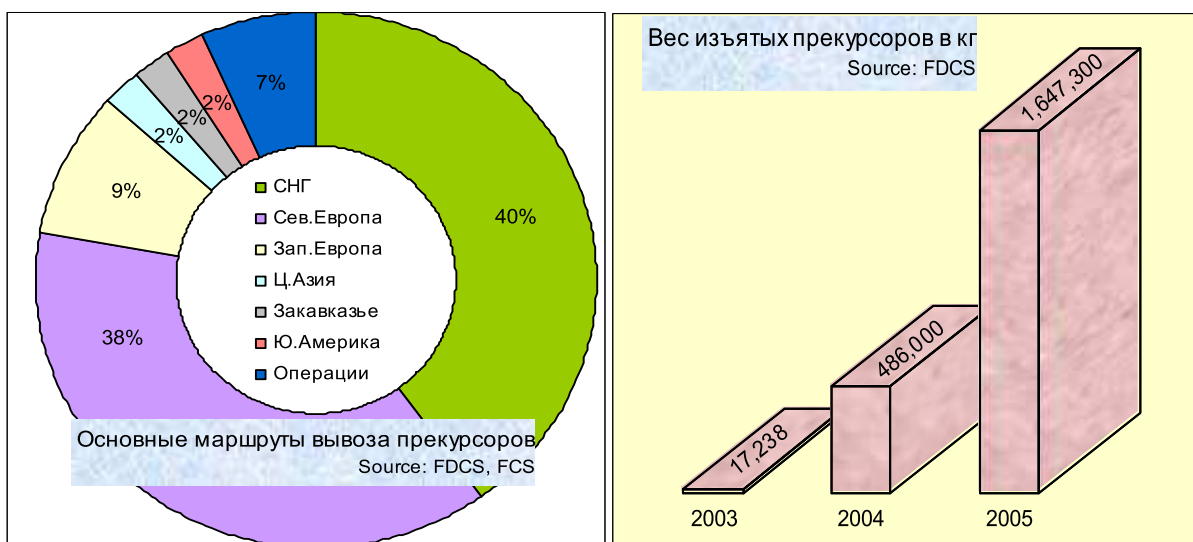
Многочисленные кустарные лаборатории, производящие первитин «винт» (САР), определяют структуру незаконного производства наркотиков в России. В Москве «винт»

по официальным данным стоит на втором месте среди инъекционных наркотиков после героина.³

Контрабанда наркотиков и прекурсоров

Растущие тенденции незаконной транспортировки наркотиков из-за границы остаются одной из характерных черт современной наркоситуации в России. Международные наркоорганизации становятся более активными и, в то же время, как все больше иностранных граждан привлекается к уголовной ответственности, наркобаронам по-прежнему удается ее избегать.

В 2003 г., руководство ФСКН заявило о том, что контролю за незаконным оборотом прекурсоров будет уделяться повышенное внимание со стороны правоохранительных органов. В результате в 2005 г. из незаконного оборота изъято 1 647 300 кг (240% рост по сравнению с 2004 г.). Положительно воздействие на пресечение незаконной торговли прекурсорами оказала ежегодная региональная операция «Канал», которая прошла при



координации ФСКН в шести государствах-членах Организации Договора о коллективной безопасности (ОДКБ). Только в ходе этой операции в России было изъято более 117 623 кг прекурсоров.

Наиболее серьезная угроза контрабанды исходит от Афганистана (героин и опий). Транспортировка наркотиков осуществляется через Центральную Азию на внутренний российский рынок и дальше в Европу. После того, как в декабре 2004 г. российские пограничники покинули таджико-афганскую границу объемы изъятий героина заметно снизились во всех Центрально-азиатских государствах, достигнув своего наименьшего показателя, начиная с 2001 г.

Изъятия героина в Центральной Азии (кг)							
	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005
Казахстан	54.3	262.4	136.8	167.7	707.0	457.687	625.7
Киргизия	26.9	216.8	170.9	271.3	104.6	207.3	202.6
Таджикистан	708.8	1,882.9*	4,239.1*	3,958.2*	5,600.3*	4,794.1	2,344.6
Туркмения	240.0	200.0	71.0	400.0	80.5	266.0	180.8
Узбекистан	324.8	675.0	466.6	256.3	336.4	591.8	466.8
ВСЕГО	1,354.8	3,237.1	5,084.3	5,053.4	6,828.8	6,316.8	3,820.437

* Изъято в основном российскими пограничниками

Количество предотвращенных попыток контрабанды наркотиков увеличилось до 1 167 случаев, что на 23% больше показателей 2004 г.

Основные маршруты незаконной транспортировки наркотиков

Основные маршруты незаконной транспортировки наркотиков проходят через российско-казахстанскую границу, доходя до Москвы, Санкт-Петербурга, Самары, Саратова, Екатеринбурга и других крупных городов Центральной России и Сибири. Эти регионы являются основными пунктами пересечения транзитных путей и распределения наркотиков вдоль всего маршрута незаконной транспортировки.

Строгий контроль безопасности и осуществление мер по предупреждению терроризма в основных аэропортах повлекли за собой на изменение способов и маршрутов контрабанды наркотиков, чему также способствует наличие разветвленного железнодорожного сообщения и расширяющаяся магистральная инфраструктура. Растущее торгово-экономическое сотрудничество с соседними государствами приведет к еще более интенсивной эксплуатации существующих транспортных сетей и более активному использованию сложившихся торговых и транспортных схем для контрабанды наркотиков, закамуфлированной привычными для стран назначения торговыми операциями⁴.

Вполне резонно ожидать более активного использования морских путей для торговли наркотиками. Упрощенный контроль в морских портах принятый в целях расширения грузооборота легальных товаров может стать фактором способствующим поиску новых маршрутов и способов контрабанды наркотиков со стороны международных организаций, занимающихся наркобизнесом.

Также наблюдается увеличение масштабов незаконных поставок героина в Центральные и Восточные регионы. Это в какой-то степени подтверждается возрастающим числом зарегистрированных наркоманов на востоке страны (см. раздел «Анализ тенденций злоупотребления наркотиками»). Эти маршруты будут использоваться более активно после окончания строительства Транссибирской магистрали и других видов транспортного сообщения.

Чистота и стоимость наркотиков

Сведения о чистоте изъятых наркотиков далеко не всегда доступны для исследователей, что отчасти объясняется тем, что приговоры по преступлениям, связанным с наркотиками, выносятся, исходя из количества изъятого вещества, а не иных показателей (данные по анализу чистоты наркотика зачастую отсутствуют).

Тем не менее, некоторые источники указывают, что чистота героина в разных регионах страны остается стабильно низкой, что продолжает тенденцию, о которой впервые сообщалось в 2001 г.⁵



Как и при подготовке предыдущих обзоров о тенденциях незаконного оборота наркотиков в России в 2006 г. Региональное Представительство УНП ООН провело опрос организаций гражданского общества с целью сбора сведений о розничных ценах и чистоте наркотиков на нелегальном рынке.

Предложенная при опросе анкета состояла из 19 вопросов. В исследовании приняли

Регион/город	Цена 1 г героина в руб.		Изменение цены	Чистота		Цвет
	2005	2006		2005	2006	
Барнаул	900-1000	1000	такая же	выше	такая же	Серый и прозрачный
Красноярск	800	800	такая же	выше, многочисленные случаи передозировки по данным НПО	ниже, многие переключились на метадон	белый
Москва	1500	2000	рост	низкая, многочисленные случаи передозировки по данным НПО . точные данные невозможны	низкая	серый
Оренбург	500-600	500-600	такая же	такая же	выше, многочисленные случаи передозировки по данным НПО	серый
Тольятти	400-800	1000	выше	такая же	снижение	-
Волгоград	300-100	1600	выше	такая же	повышение	серый. белый. желтый
Воронеж	800-1200	редко в обороте	редко в обороте	такая же	редко в обороте	розовый, белый, серый

участие НПО из 10 городов: Красноярск, Астрахань, Ярославль, Барнаул, Москва, Волгоград, Воронеж, Оренбург, Тольятти и Иркутск. Результаты опроса помогают лучше интерпретировать устоявшиеся взгляды на основные показатели чистоты и цены на наркотики.

Полученные данные свидетельствуют о том, что в пяти городах **цена на героин** не изменилась с 2005 г. Респонденты из Москвы, (от 1500 рублей /г до 2000 рублей /г), Тольятти и Иркутска отметили рост цен на героин. При этом они полагают, что причиной изменения ценового показателя является активная работа правоохранительных органов. Более того, респонденты из Иркутска отметили, что по причине усиленной правоохранительной деятельности героин стал менее труднодоступным, а



наркопотребитель тратит теперь 800-900 рублей на разовую дозу (учитывая расходы на дорогу и связь). Любопытно, что респонденты из Волгограда, заявляя о снижении цен на героин, сообщают, что героин становится более чистым. Данные по двум другим городам свидетельствуют о том, что там героин также становится чище, в то время как еще в трех городах героин теряет чистоту. В четырех городах изменений по чистоте героина не отмечено. В целом респонденты сообщили о том, что «уличный» героин отличается очень низкой чистотой.

Анализ тенденций злоупотребления наркотиками

Начиная с 2004 г. общая численность официально зарегистрированных потребителей наркотиков в Российской Федерации⁶ оставалась практически неизменной, составив 342 719 в 2004 г. и 343 509 в 2005 г. (что соответствует показателям 240,2 и 241,3 на 100 тыс. населения). Численность впервые зарегистрированных потребителей наркотиков за последние 5 лет продолжала постепенно снижаться, хотя в 2005 г. впервые был отмечен небольшой рост (на 16,3%) до 24 390 случаев (или 17,1 на 100 тыс. населения) по сравнению с 21 027 (или 14,7 на 100 тыс.) в 2004 г.

Показатель впервые зарегистрированных случаев (или учтенная заболеваемость) является наиболее чувствительным и динамично меняющимся показателем, характеризующим ситуацию с употреблением наркотиков, из всех индикаторов, собираемых государственной системой наркологического лечения. В 2005 г. наиболее высокий уровень учтенной заболеваемости отмечался в Иркутской области (56,5 на 100 тыс. населения), в Кемеровской области (45,8) и в Республике Адыгея (45,7), в которой он удвоился по сравнению с 2004 годом. К числу других регионов Российской Федерации с наиболее высокими показателями учтенной заболеваемости в 2005 г. (свыше 28 на 100 тыс. населения этого региона) относятся: Приморский край, Карачаево-Черкесская Республика, Краснодарский край, Сахалинская область, Кабардино-Балкарская Республика, Пермская область, Алтайский край и в Новосибирская область.

Еще одним медицинским показателем, предоставляющим важную информацию о тенденциях распространенности употребления наркотиков, является численность пациентов с зависимостью от наркотиков, состоящих на учете на конец года (учтенная распространенность). В 2005 г. этот показатель был самым высоким в Самарской области (671,3 на 100 тыс. населения), Ханты-Мансийском автономном округе (669,6) и в Кемеровской области (559,8). К числу других регионов страны с наиболее высокими показателями учтенной распространенности (свыше 400 на 100 тыс. населения региона) относились Иркутская, Новосибирская, Тюменская, Томская области, Алтайский, Краснодарский и Приморский края.

Таким образом, с точки зрения связанных с наркотиками медицинских показателей в 2005 году можно выделить две наиболее проблемные географические зоны в масштабе всей Российской Федерации: южная часть Центральной и Восточной Сибири, а также Южный Федеральный округ (регионы, находящиеся вблизи Черного моря).

С 2004 года государственная система регистрации начала учитывать тип наркотика, а с 2005 года – также и статус внутривенного употребления. Эти показатели станут важным источником информации о ситуации и тенденциях.

В большинстве проблемных регионов около 90% зарегистрированных потребителей наркотиков составляют потребители опиатов. В масштабах всей страны потребители опиатов составляют 74% от общего числа зарегистрированных потребителей. Однако имеется ряд исключений, например, в Республике Тыва 83% зарегистрированных потребителей наркотиков составляют потребители, у которых основным наркотиком являются препараты конопли.

Хотя, по данным медицинской статистики, количество официально зарегистрированных

потребителей наркотиков стабилизировалось, основной причиной заражения ВИЧ по-прежнему остается инъекционное потребление наркотиков. С учетом того, что количество наркопотребителей по разным оценкам достигает от 3 до 6 миллионов человек, важность развития и укрепления служб, занимающихся лечением наркозависимости трудно переоценить с точки зрения профилактики ВИЧ/СПИД. При росте спроса на лечение наркозависимости и высокоэффективную антиретровирусную терапию (АРВ), одним из серьезных препятствия для доступа к лечению, по мнению пациентов, может стать загруженность медицинского персонала⁷.



Первая волна наркопотреблений, отмеченная в конце 1990-х гг. в России, может повлечь вторую волну в регионах, наиболее подверженных влиянию незаконной торговли афганскими опиатами. Такое развитие событий симптоматично для Свердловской области⁸.

Свердловская область является пятым по численности населения субъектом Российской Федерации с высокой долей городского населения (более 87%). Через Екатеринбург проходят центрально-азиатские транзитные пути в, в связи с чем регион испытывает на себе воздействие афганских опиатов, доступность которых влияет на уровень спроса на наркотики.

С 2001 по 2004 гг. в Свердловской области отмечалось снижение количества первичных обращений за медицинской помощью больных наркоманией, однако с 2005 г. заболеваемость увеличилась сразу в 2,2 раза. На конец 2005 - начало 2006гг. 10 149 больных наркоманией находилось под диспансерным наблюдением, в то время как расчетное число больных наркоманией на Среднем Урале в 2005г. составило 45 000 человек. Среди лиц, находящихся под диспансерным наблюдением с диагнозом наркомания, подавляющее большинство употребляют опиаты. В связи с притоком опиатов в течение 2004 - 2005 гг. наблюдается общее снижение цен: розничных – с 850 до 700 рублей за 1 г, оптовых – с 650 до 380 рублей.

Социальная стоимость наркопотребления в Свердловской области в 2004 г. составила по оценкам специалистов порядка 9 миллиардов рублей (336 млн. долларов США) или 2,3 % валового регионального продукта области. Экономический ущерб в связи со смертностью лиц трудоспособного возраста, связанного со злоупотреблением наркотиками, вырос в 3,3 раза и достиг 754 млн. рублей (28 млн. долларов США).

В уже упоминавшемся ранее исследовании в десяти городах, в пяти из них: Астрахани, Ярославле, Барнауле, Волгограде и Воронеже в течение последнего года отмечалось снижение **среднего возраста** потребителей наркотиков⁹. Данное наблюдение подтверждает общую тенденцию к снижению возраста начала употребления наркотиков, которая, по сравнению с 1995 годом снизилась с 17 до 11 лет.

Помимо героина клиенты аутич-программ **употребляют внутривенно и другие наркотики**. К их числу относятся наркотики, синтезированные на основе эфедрина («винт»), опиаты домашнего изготовления («черный», «ханка», «черняшка»), медицинские препараты. Аутич работники из Воронежа¹⁰ сообщая, что семена мака легко доступны в их городе и широко используются ПИН, отмечают, что героин по-прежнему остается дефицитным продуктом. Кроме этого, они также отмечали бурный рост незаконного рынка **медицинских препаратов**. Среди прочего к числу таких препаратов относятся опиаты и содержащие опиоиды медицинские препараты (морфин, терпенкод – содержит кодеин), антидепрессанты (коаксил), синтетические анальгетики (трамал), препараты амфетаминового ряда (буторфенол, стадол, колдакт), препараты для наркоза, обладающие галлюциногенным эффектом (кетамин, калипсол – оба препарата применяются также и в ветеринарной практике), а также димедрол и пипольфен. В Красноярске в качестве примера медицинского препарата, употребляемого внутривенно, сообщается о коаксиле, хотя респонденты отмечают, что во всех городах, кроме Барнаула, нелегально употребляемые медицинские препараты употребляются также и внутривенно. Кроме того, респонденты сообщают о том, что «винт» изготавливается из препарата бронхолитина (содержит эфедрина гидрохлорид).

Из Красноярска и Ярославля сообщается о росте **употребления амфетаминов**, из которых наиболее популярным является «винт». В Ярославле «винт» является основным веществом на наркотическом рынке, за которым следуют буторфенол и героин. Лишь в Оренбурге среди веществ, широко употребляющихся внутривенно, был упомянут метамфетамин, появившийся на рынке в 2005 году.

Оценка масштабов проблемы наркотиков в России

Оценки численности потребителей наркотиков варьируются в пределах от 1,5 до 4 миллионов по данным правоохранительных служб (и до 6 миллионов потребителей наркотиков по данным некоторых источников). Независимо от различий в определениях, лежащих в основе этих оценок (т.е. числа наркозависимых или людей, попробовавший наркотики только раз в жизни), существует необходимость дальнейшего изучения распространения проблемы наркотиков.

Изучением данного вопроса начала заниматься ФСКН. В 2006 г. в качестве части Федеральной целевой программы по контролю за наркотиками на 2005-2009 г.г. было начато создание национальной системы сбора данных о наркотиках, которая должна способствовать объединению сведений из различных источников с использованием различных инструментов (сбор вторичных данных в службах оказания помощи, сбор первичных данных – популяционное исследование, а также моделирование). В 2007 г. ФСКН предполагает провести два популяционных исследования. Задача этих исследований – выявить модели употребления наркотиков в Российской Федерации.

Смертность, связанная с наркотиками

Летальная передозировка наркотического вещества – это сложный токсикологический диагноз. Полный набор необходимых тестов производится очень редко (не делается на рутинной основе или при наличии подозрений). В случае смерти из-за передозировки наркотиков чаще всего ставится патологоанатомический диагноз дыхательной недостаточности или сердечной недостаточности, и такой случай не регистрируется как смерть, связанная с наркотиками. Например, в общероссийской базе данных за 2003 год было обнаружено всего 200 случаев смертей из-за передозировки наркотиков.



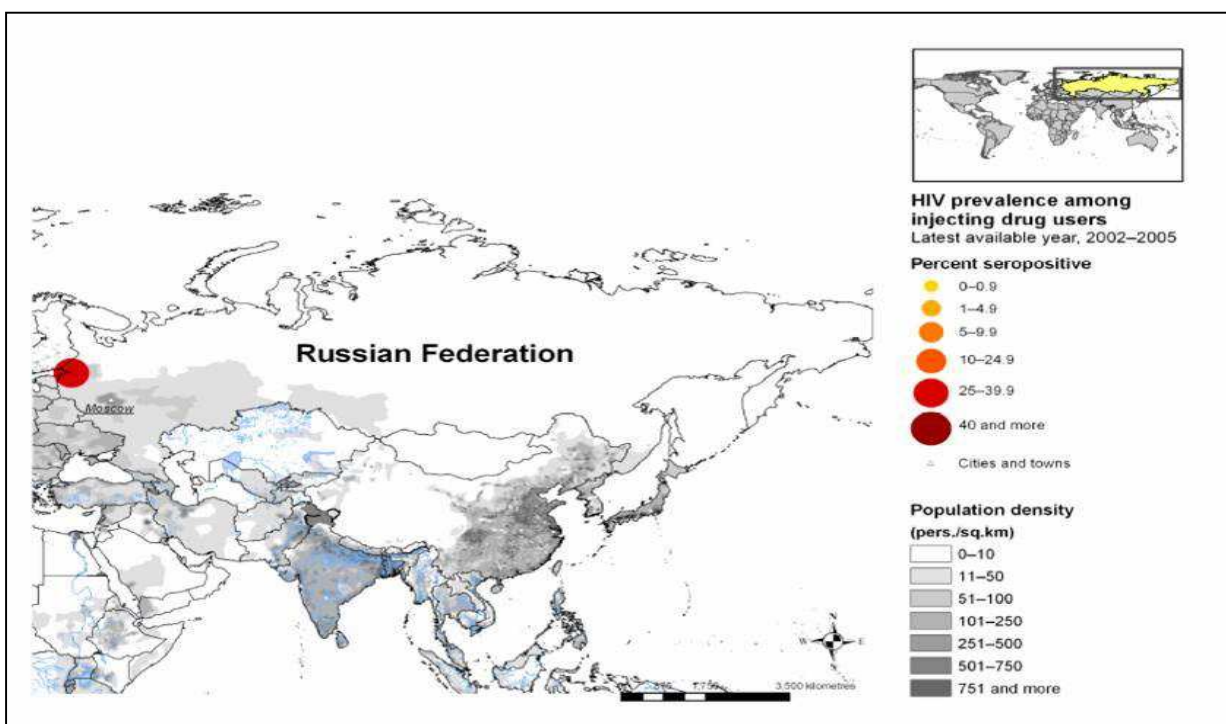
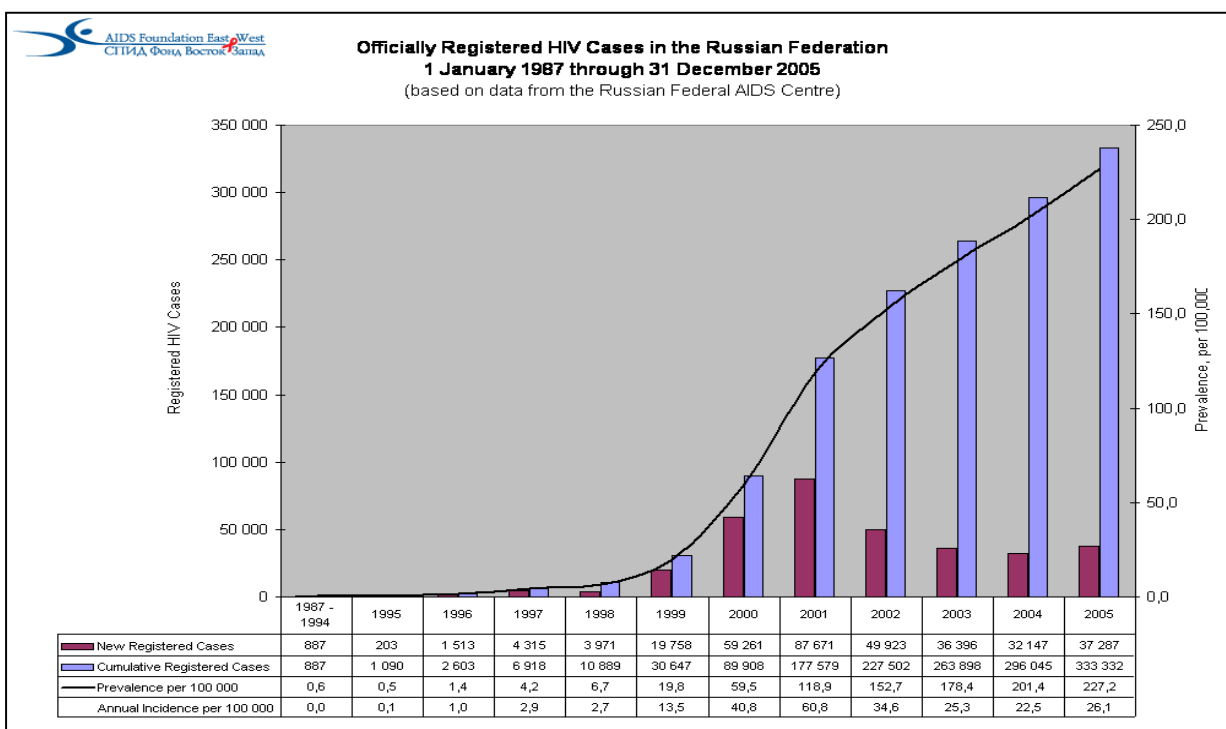
Источники в Москве, Оренбурге и

Волгограде высказывают мнение о росте числа **смертей, связанных с наркотиками**. Однако, только из Оренбурга была получена информация, что в 2005 г. в области зарегистрирован 31 случай смерти от передозировки.

С 2004 г. в Свердловской области отмечалась новая волна передозировок наркотиками и за последующие два года число вызовов скорой медицинской помощи по этой причине выросло почти в три раза. Смертность от передозировок наркотиками в г. Екатеринбурге в 2001 г. составила 14,7 человек на 100 000 населения. В период 2001-2003 г.г. число смертельных отравлений сократилось, однако в 2004 - 2005 г.г. смертность по данной причине выросла в 6 раз, превысив исходный уровень почти в два раза. Большинство отравлений наркотическими средствами происходит в результате злоупотребления героином.

ВИЧ/СПИД и наркотики

Количество официально зарегистрированных случаев ВИЧ/СПИДа в России за 10 лет выросло в 128 раз с 2603 случаев в 1996 г. до 333730 зарегистрированных случаев на конец 2005 г.¹¹ Показатель распространенности ВИЧ на 100 тыс. населения возрос с 1,4 (в 1996 г.) до 227,4 (в 2005 г.). Реальная численность случаев инфекции оценивается как гораздо более высокая – на уровне 860 000 лиц, живущих с ВИЧ или СПИДом на конец 2003 г.¹².



Данная эпидемия диспропорционально охватывает популяцию ПИН, которые составляют 87% от общего числа зарегистрированных случаев ВИЧ инфекции. Однако, по мере развития эпидемии отмечается тенденция перераспределения доли случаев инфицирования от ПИН в пользу гетеросексуального пути, и на конец 2004 г. среди новых случаев было зарегистрировано 68% случаев, связанных с ПИН, и 30%, связанных с гетеросексуальным путем (в прошлом году гетеросексуальный путь передачи вируса составил 23,4% новых случаев инфекции). Интерпретация тенденции снижения числа диагностированных новых случаев инфекции не является свидетельством замедления темпов эпидемии, скорее отражая изменения в политике тестирования на ВИЧ, когда меньшее число тестов проводится в группах населения с высоким риском поведения, а также дефицитом тест-систем¹³.

Хотя эпидемия ВИЧ/СПИД в России концентрируется в основном в группе потребителей инъекционных наркотиков, эпидемиологические данные свидетельствуют, что эпидемия может выходить за рамки групп риска и начать поражать обычное население через гетеросексуальный путь передачи. Этот сценарий представляется возможным, особенно в контексте очень высоких уровней ИППП, в том числе сифилиса и гонореи¹⁴, а также очень тесной связи между употреблением инъекционных наркотиков и проституцией¹⁵.

Некоторые из существующих устоявшихся представлений о потребителях наркотиков создают реальную угрозу развитию служб по профилактике и лечению наркозависимости и ВИЧ/СПИД, а также поддержке и консультированию наиболее пораженного инфекцией сегмента населения, которым являются ПИН. Это заключение подтверждается недавно проведенным исследованием среди российских врачей, которое посвящено вопросам ВИЧ/СПИДа. 58% опрошенных оценили распространение СПИДа как наиболее серьезную проблему, за которой с небольшим отставанием шло злоупотребление наркотиками (49%). Тем не менее, «значительное число врачей считали что, отдельные категории пациентов инфицированных ВИЧ, в особенности наркозависимых, в меньшей степени заслуживают лечения, и что стигматизация способна реально повлиять на взаимоотношения между врачом и пациентом¹⁶».

Правонарушения, связанные с наркотиками, среди российской молодежи: рецидивизм и «нормализация»

Растущее число преступлений и случаев незаконного потребления наркотиков рассматриваются как две наиболее тревожные проблемы современной России.¹⁷ Органы федеральной власти активно участвуют во многих инициативах, призванных бороться с дальнейшим развитием этих тенденций.

В мае 2006 г. министр внутренних дел Р. Нургалиев объявил о ряде мер, одобренных Правительством, по профилактике и снижению уровня преступности среди несовершеннолетних, для реализации которых выделено 26 миллиардов рублей. Часть этих средств выделена муниципальным образованиям, городам и селам для проведения профилактических программ. Оставшиеся средства должны покрыть расходы по национальным программам в области улучшения жилищных условий, здравоохранения и образования. Все это является продолжением ряда инициатив, направленных на реализацию долгосрочной цели, сформулированной Президентом, по улучшению положения молодежи и детей в Российской Федерации до 2010 г. Такой подход отражает понимание того, что преступления, совершенные молодежью являются результатом недостатка экономических возможностей, недостаточного доступа к социальным службам и неадекватной социализации молодежи.

Рост насильственных преступлений – тенденция, наблюдаемая на глобальном уровне¹⁸. Россия – не исключение, и большая часть правонарушений в стране совершается людьми в возрасте 20 – 33 лет¹⁹. Российское Правительство особенно озабочено ростом рецидивизма среди молодых правонарушителей. Министерство внутренних дел

сообщает, что в 2005 г. 154 734 преступлений совершено либо несовершеннолетними, либо с их участием, в 9,1% случаев такие действия повлекли уголовную ответственность. Несмотря на то, что эти цифры лишь слегка превышают показатели 2004 г., количество подростков, преследовавшихся по закону во второй и более раз, увеличилось на 8,3% за год. Эта тенденция прослеживается в 44 субъектах Российской Федерации. Кроме того, преступные деяния все чаще сопряжены с насилием: подростки совершили 1 200 убийств, 3 200 ограблений с использованием огнестрельного оружия и 18 000 краж, часто немотивированного характера²⁰.

Исторически в ходе переходного периода в России диспропорционально резкий рост употребления незаконных наркотиков шел параллельно резкому увеличению масштабов преступности. К 2005 г. Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков сообщила, что в России 1,5 миллиона потребителей наркотиков, 343 509 из которых официально зарегистрированы в наркологических диспансерах. По оценкам Министерства здравоохранения и социального развития количество постоянных потребителей наркотиков может достигать 6 миллионов россиян²¹. Министр внутренних дел Р. Нургалиев заявил, что наркотики потребляют 4 миллиона подростков, включая около 1 миллиона наркоманов со стажем. Следует также отметить, что проблемы связанные с наркотиками, наиболее широко распространены среди молодежи, т.к. средний возраст потребителя за последние годы в некоторых регионах снизился с 17 до 11 лет, а наркозависимость среди несовершеннолетних увеличилась в 2,5 раза по сравнению со взрослым населением²².

Федеральная служба по контролю за оборотом наркотиков начала широкомасштабную кампанию по повышению информированности общества о негативных последствиях наркомании, в целях выполнения задачи по снижению спроса на наркотики. По решению Министерства образования в школьную программу, в части касающуюся воспитания здорового образа жизни, включены компоненты направленные на профилактику злоупотребления психоактивными веществами и снижение спроса на наркотики. Программа прошла апробацию в Ивановской области, в дальнейшем планируется ее применение в Иркутске и Оренбурге, которые были выбраны для участия в связи с высокой интенсивностью наркотрафика через их территории. Такие инициативы исходят из понимания связи между потреблением наркотиков и преступностью, а также доказывают важность первичной профилактики. Однако задачи программ вряд ли рассчитаны на наркопотребителей и особенно правонарушителей. Необходимо смягчить социально-экономические факторы, способствующие развитию криминогенной активности среди молодых людей, кроме того, необходимо принимать меры, учитывающие степень и меняющуюся природу наркопотребления, воспринятую той или иной группой, особенно это касается групп, находящихся на высоком риске рецидива.

Довольно четко установлена связь между наркотиками и преступностью, хотя степень их взаимосвязи может измеряться лишь при помощи доступных статистических данных. Существует как прямое, так и косвенное влияние наркоторговли и наркопотребления на уровень преступности среди молодежи, тенденции последней часто бывают «скрытыми». Официальные данные часто не отражают тот факт, что нередко наркозависимые совершают имущественные преступления, как например кража, для поддержания зависимости, и такое правонарушение непосредственно не квалифицируется как правонарушение, связанное с наркотиками.

В 2005 г. МВД зарегистрировало 175 241 преступление, связанное с наркотиками. Несовершеннолетние могут и непосредственно принимают участие в такого рода деяниях. К примеру, преступники старше 18 лет нанимают подростков для продажи наркотиков во избежание уголовной ответственности для себя. Были случаи, когда милиция задерживала детей в возрасте пяти лет за участие в подобного рода деяниях, хотя молодые люди в возрасте до 14 лет редко сталкиваются с уголовной

ответственностью в России²³. В последнее время МВД России ведет активную работу по защите молодых людей от влияния «взрослых» преступников. По данным МВД наблюдается сокращение на 15% как преступлений, совершенных организованной группой, так и на 24% преступлений, носящих организованный характер с участием подростков²⁴. Однако сотрудничество молодых людей с преступными синдикатами не носит преобладающего характера в их преступном поведении²⁵. Более того, международный опыт показывает, что очень небольшое количество несовершеннолетних, непосредственно вовлеченных в торговлю наркотиками, пытаются продолжить свою преступную карьеру. Это значит, что несовершеннолетние правонарушители не представляют большой угрозы обществу и, предположительно, альтернатива заключению под стражу может быть более подходящим методом перевоспитания, нежели существующие санкции²⁶, к тому же альтернативное наказание поможет избежать эффекта «вращающейся двери»: когда дальнейшее преступное поведение обусловлено длительностью пребывания в местах лишения свободы.

Система уголовных наказаний, предусмотренных для несовершеннолетних правонарушителей в России, предполагает условно-досрочное осуждение или содержания в исправительных учреждениях (например, воспитательных колониях) для молодых правонарушителей в возрасте до 21 года. В среднем срок лишения свободы составляет четыре года. Только одна четвертая взрослых рецидивистов, рассматриваемых как группа высокого общественного риска, направлены в воспитательные колонии²⁷. Возникает вопрос эффективности существующих методов назначения наказаний: т.е. в результате лишения свободы молодые правонарушители представляют большую угрозу обществу.

Более 7% молодых правонарушителей, отправленных в колонию, страдают от ранее сформировавшейся алкогольной или наркотической зависимости. Условия содержания в местах лишения свободы в масштабах страны не исключают потребления наркотиков, что, в свою очередь, не только идет вразрез с целью проведения реформ, но и предположительно свидетельствует о том, что реальный процент заключенных, потребляющих наркотики на регулярной основе, может быть гораздо больше официальных данных. Очевидны некоторые потенциально крайне нежелательные последствия: правонарушители, не потреблявшие наркотики, могут выйти на свободу с проблемой наркозависимости, к тому же, существует высокий риск распространения ВИЧ среди заключенных, потребляющих наркотики путем инъекций с использованием одного и того же инъекционного оборудования, особенно в течение периода нахождения в местах лишения свободы. Существует также риск рецидива преступлений. Отмечается, что около 45% бывших воспитанников колоний совершают повторные преступления в течение первых трех лет после освобождения из-под стражи²⁸.

Последние исследования подтверждают заявления о том, что количество тяжких преступлений, включая деяния, носящие насильственный характер, и количество совершенных повторно наркопреступлений возросло: с 1,8% до 3,8% в целом, 20,9% из которых совершаются молодыми рецидивистами. Более того, особенно резкий рост привлечения к уголовной ответственности молодых людей за последние годы наблюдается за хранение наркотиков без цели сбыта²⁹.

Для молодых правонарушителей, впервые преступивших закон, назначение уголовного наказания может стать результатом социальной стигматизации и повлечь их дальнейшее вовлечение в преступную деятельность, в независимости от того, будет ли назначено условное наказание. Существующие санкции вряд ли повлекут изменение в поведении.

В 2005 г. 30,5% всех преступлений, повлекших уголовную ответственность, были совершены рецидивистами, включая преступления, наказание за которые назначается условно. Уровень рецидивизма среди несовершеннолетних в России почти вдвое выше,

чем среди взрослых правонарушителей, что сравнимо с аналогичными тенденциями рецидивизма в других странах³⁰. В настоящее время с учетом степени увлеченности молодых людей наркотиками, в международных исследованиях особое внимание уделяется наркотикам и связи между потреблением наркотиков и сопутствующими факторами, такими как социально-экономический фон, частная жизнь и ситуация в семье, все, что может влиять на развитие несовершеннолетней преступности и рецидивизма. В результате практического исследования, проведенного в Сибири, было обнаружено, что 29,4% подростков, привлекаемых к уголовной ответственности условно, совершают преступления повторно, что, по сути, составляет половину всех рецидивов преступлений, совершенных молодыми людьми и впоследствии привлеченных к уголовной ответственности. 35,8% совершили преступное деяние более, чем во второй раз и были осуждены по крайней мере один раз за хранение незаконных наркотиков для целей личного потребления³¹. Тот же критерий подтвердился среди 28,5% всех молодых рецидивистов, это значит, что наркопотребление является важнейшим фактором, стимулирующим преступную активность молодых россиян, в независимости от факта нахождения в местах лишения свободы.

Изменение характера потребления наркотиков – «Нормализация»

В большинстве стран сейчас идет активная адвокация политики «социального участия» при разработке мер по реабилитации рецидивистов несовершеннолетних преступников. Такое участие включает сотрудничество ведомств, занимающихся оценкой и оказанием услуг по наиболее адекватному лечению, в идеале отдельно для каждого конкретного случая. При необходимости, к работе привлекаются наркологи, а такая мера наказания как лишение свободы применяется лишь в редких случаях. Эти инициативы направлены на реинтеграцию рецидивистов, находящихся в социальной изоляции.

В некоторой степени, система воспитательных колоний в России разработана с учетом тех же целей. Из молодых людей, отбывающих срок в воспитательной колонии, 10% - сироты или дети, испытывающие нехватку родительской заботы, 20% - испытывают трудности в обучении и лишь небольшое количество имеет законченное среднее образование³². Сильная сторона воспитательной колонии в том, что в ней заложен огромный потенциал для обучения молодых людей, с которыми не справилась система традиционного обучения. Когда социальные службы становятся более доступными для молодых людей, находящихся в социально-экономической изоляции, уменьшается вероятность того, что подростки совершат правонарушения в будущем, кроме того, эти подростки подвержены риску наркопотребления. Однако речь не идет о том, что такие подростки составляют большинство молодых наркопотребителей или правонарушителей России. Около половины молодых россиян, привлекавшихся к уголовной ответственности в 2005 г., были студентами. Например, около 60% несовершеннолетних, понесших ответственность за нарушения, связанные с наркотиками в соответствии с Кодексом об административных правонарушениях в Красноярском крае были либо учащимися старших классов средней школы, либо учащимися профессионально-технических училищ³³. Большинство имущественных правонарушений, краж происходит в ночное время, предположительно, речь идет о неправомерном проведении свободного времени и о том, что злоумышленник занимается преступной деятельностью в свободное от основного занятия время. Такой тип поведения не укладывается в сложившийся стереотип, что преступные деяния, совершаются в первую очередь бандами уличных подростков.

Все больше свидетельств того, что наркопотребление находится под воздействием процесса «нормализации» в российской молодежной культуре; т.е. потребление наркотиков воспринимается все чаще как законный способ проведения досуга людьми определенного возраста, принадлежащими к различным социальным классам³⁴. Это

невывявленные наркопотребители, которые продолжают вести привычный образ жизни – ходят на учебу или на работу – в дополнение к потреблению наркотиков, и данные по таким индивидам в официальной статистике отсутствуют. Влияние процесса нормализации на совершение правонарушений молодыми людьми становится важной областью исследований, эксперты заметили связь между процессом нормализации и меняющимся характером преступной деятельности³⁵. Дальнейшее исследование российского контекста было бы особенно полезным, так как последние пятнадцать лет нормализация наблюдается во многих странах, обычно она ассоциируется с марихуаной, производными метамfetамина, пользующимися популярностью в культуре ночных клубных тусовок. Аналогичная тенденция наблюдается в России, однако, некоторые индикаторы свидетельствуют о том, что в России героин все чаще относят к категории «нормальных», возможно, в силу его доступности и продолжающегося злоупотребления другими инъекционными наркотиками. Все это подтверждает обеспокоенность медицинских работников, делавших свои наблюдения в конце 1990-х гг.³⁶ Это происходит несмотря на усилия местных властей и представителей ННО, занимающихся внедрением программ первичной профилактики, отмечающих, что сигналы программы не доходят до целевой аудитории³⁷. Фактор нормализации должен учитываться при разработке более эффективных и столь необходимых профилактических вмешательств.

Привлечение молодежи к работе в профилактических службах (как правительственных, так и неправительственных) – важное мероприятие для любой страны. Однако в России во многих регионах эта задача осложняется еще больше, так как здесь бытует мнение (на улице), что правоохранительные службы настроены враждебно к наркопотребителям³⁸. Это широко распространенное мнение загоняет молодых людей в подвальные помещения, вызывая страх перед более тесным общением со службами. Молодые люди считают, что такие службы призваны действовать репрессивными методами, не догадываясь о том, что при необходимости они способны направить молодых людей за получением консультаций, услуг по лечению и реабилитации. В работе сотрудников правоохранительных органов необходимо учитывать, что молодежь будет принимать наркотики тайком в подвальных помещениях, если характер наркопотребления перейдет в фазу «нормализации».

Ссылки

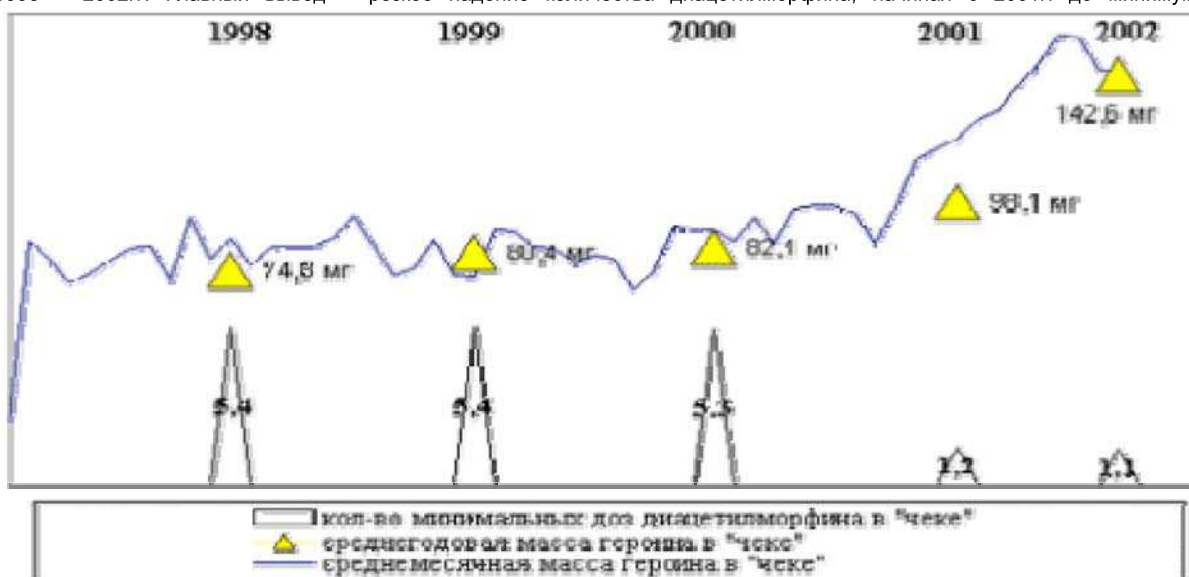
¹ Тенденции незаконного оборота наркотиков в Российской Федерации в 2005г., УНП ООН, 2006г.

² *Addiction*, 101, 252-266

³ *ibid*

⁴ Например, в ЕС предпочтение отдается автомобильному виду транспортировки героина и каннабиса, особенно трейлерным перевозкам на дальние расстояния. EU Organized Crime Treat Assessment, EUROPOL, 2006

⁵ О роли экспертно-криминалистической службы в организации системы мониторинга наркоситуации. Аналитическая записка К. Кузьминых, <http://www.narcom.ru/law/system/55.html>. График отражает результаты анализа 21 800 уличных доз («чеков») в 1998 – 2002гг. Главный вывод – резкое падение количества диацетилморфина, начиная с 2001г. до минимума.



⁶ Распространенность наркологических расстройств в Российской Федерации в 2004-2005 гг. Кошкина ЕА Киржанова ВВ Сидорюк ОВ, Москва, 2006.

[Prevalence of substance-related disorders in the Russian Federation in 2004-2005. E.Koshkina, V.Korzhanova, O.Sidorjuk. Moscow, 2006]

⁷ Хотя героин является основным наркотиком, который употребляется внутривенно (за которым следуют вещества домашнего изготовления), опыт других стран подсказывает, что угроза заражения ВИЧ через инъекции также может иметь место при злоупотреблении метамфетаминами. Кетамин также может быть отнесен к числу угроз передачи гематоконтактных инфекций через инъекции в случае пользования общими инъекционными приспособлениями. По официальным данным, в Китае происходит рост инъекционного употребления кетамина (UNODC, Patterns and trends of amphetamine-type stimulants (ATS) and other drugs of abuse in East Asia and the Pacific, 2005, a report from project:AD/RAS/01/F97 improving ATS data and information systems, UNODC Regional center for Asia and the Pacific, June 2006)

⁷ Analytical information was provided by Sverdlovsk Regional Center for Monitoring of problems related to the prevalence of drug, alcohol and other addictions.

⁸ Аналитическая информация предоставлена Свердловским Региональным Центром Мониторинга проблем, связанных с распространением наркомании, алкоголизма и других зависимостей.

⁹ Andrew Osborne, 'Russia's youth faces worst crisis of homelessness and substance misuse since second world war', *British Medical Journal* 330/1328 (11 June 2005)

¹⁰ Although heroin is the primary drug of abuse intravenously, followed by home-made substances, experience from outside Russia indicates that the threat of injection borne HIV infection also exists with methamphetamine abuse and ketamine. Ketamine can also be added in as a threat to the transmission of blood borne disease if injecting equipment is shared. In China, and increase in injecting ketamine is occurring according to official (UNODC, Patterns and trends of amphetamine-type stimulants (ATS) and other drugs of abuse in East Asia and the Pacific, 2005, a report from project:AD/RAS/01/F97 improving ATS data and information systems, UNODC Regional center for Asia and the Pacific, June 2006)

¹¹ Epidemiological Fact Sheet, Russian Federation, August 2006, EC, WHO, UNICEF, UNAIDS

¹² UNAIDS, AIDS Epidemic Update, December 2005

¹³ *idem*

¹⁴ In 2003 Russia ranked second after Kazakhstan among Central Asian and European States in terms of reported new cases of syphilis with a rate of 144.1 cases per 100,000. (Atlas of Health in Europe. WHO, 2003, <http://www.euro.who.int/document/E77876.pdf>)

¹⁵ Sexually transmitted infections (STIs) are an important indicator of potential exposure to HIV infection, both because they are co-factors for HIV infection and because they may indicate (relatively recent) unprotected sex with casual partners. A high STI - incidence rate can act as a warning system for HIV, even in groups where HIV itself is still uncommon. Although a decline in

incidence rates for a number of STIs has been registered in recent years, these infections still remain widespread. Source: Ministry of Health and Social Developments (2004). *Socially-related Diseases in 2003: Statistical Report*. Moscow: p.45). This is substantiated inter-alia, in an article published in the journal "Sexually Transmitted Diseases" in 2006. Showing that recent syphilis outbreaks in India have contributed to increased HIV transmission rates (the ratio of HIV infections associated with incident syphilis was 4.44). Source: <http://sti/bmjournals.com/cgi/content/abstract/82/2/121>

¹⁶ Ted Gerber and Sarah Mendelson, *A Survey of Russian Doctors on HIV/AIDS*, University of Wisconsin-Madison, Center for Strategic and International Studies, January 2006

¹⁷ РИА Новости, «Наркотики и преступность – самые большие проблемы России» (27.01.2005)

¹⁸ M. Buvinic M & A. R. Morrison, 'Living in a more violent world', *Foreign Policy* 118(2000) pp.58-72

¹⁹ Ю. Андриенко, «В поисках объяснение роста преступности в России в переходный период: криминометрический подход» (Центр экономических и финансовых исследований, Москва, февраль 2001) с.7

²⁰ МВД России, пресс-релиз (17.05.2006) <<http://eng.mvdrf.ru/index.php?newsid=2466>>

²¹ U.S. Dept. State, *International Narcotics Control Strategy Report* (Bureau for International Narcotics and Law Enforcement Affairs: March 2006)

²² Andrew Osborne, 'Russia's youth faces worst crisis of homelessness and substance misuse since second world war', *British Medical Journal* 330/1328 (11 June 2005)

²³ MosNews, «Российская милиция задержала 10 торговцев героином в возрасте от 5 до 13 лет» (06.04.2006)

<<http://www.mosnews.com/news/2006/04/06/newchilddealers.shtml>>

²⁴ МВД России, пресс-релиз (17.05.2006) <<http://eng.mvdrf.ru/index.php?newsid=2466>>

²⁵ Количество преступлений, совершенных несовершеннолетними, превышает количество осужденных, привлеченных к ответственности за групповые преступления.

²⁶ H. Richter-White, *The Direct and Indirect Impacts of Organized Crime on Youth, as Offenders and Victims* (RCMP: March 2003) p.9

²⁷ Из материалов «Международной тюремной реформы» (Москва)

²⁸ Из материалов «Международной тюремной реформы» (Москва)

²⁹ К.Н. Тараленко «Рецидивная преступность среди условно осужденных несовершеннолетних и ее предупреждение - Томск, 2005» с.77

³⁰ J.Prichard & J. Payne, Trends & Issues Series No. 304: *Key findings from the Drug Use Careers of Juvenile Offenders study* (Australian Institute of Criminology: October 2005)

³¹ К.Н. Тараленко «Рецидивная преступность среди условно осужденных несовершеннолетних и ее предупреждение - Томск, 2005» с.83

³² Из материалов «Международной тюремной реформы» (Москва)

³³ МВД России, пресс-релиз (09.06.2006) <<http://eng.mvdrf.ru/index.php?newsid=2517>>

³⁴ H. Pilkington, "Everyday" but not "normal": Drug use and youth cultural practice in Russia (Economic & Social Research Council: September 2004)

³⁵ Hammersley et. al., Home Office Research Study 261: Substance use by young offenders: the impact of the normalisation of drug use in the early years of the 21st century (Home Office: February 2003)

³⁶ H. Veeken, 'Russia: sex, drugs and AIDS and MSF' *British Medical Journal* 316/7125 (10 Jan 1998) pp.138-140

³⁷ E. Richardson & O. Taraskin, 'Mobilizing Youth for Health: Politics and Peer Education in Post-Soviet Russia', *Journal of Communist Studies and Transition Politics* 22/1 (March 2006) pp.73-89

³⁸ Open Health Institute, Harm Reduction Programs in Civilian and Prison Sectors of the Russian Federation : Assessment of best Practices, World Bank, 2006. PP 74-76