

Оценка наркоситуации в среде детей, подростков и молодежи

ЧЕПУРНЫХ Е.Е.

д.пед.н., зам. Министра образования Российской Федерации

Доклад подготовлен Центром социологических исследований Министерства образования Российской Федерации в рамках Федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2002–2004 гг.». Под общей редакцией доктора педагогических наук, заместителя Министра образования Российской Федерации Е.Е. Чепурных. Авторский коллектив: Ф.Э. Шереги, А.Л. Арефьев. В подготовке доклада принимали участие: Ю.В. Валентик, С.В. Вителис, А.А. Гериш, С.Б. Зайцев, Е.А. Кошкина, И.В. Кузнецова, В.П. Моченов, Ю.В. Окунтьков, Н.А. Сирота, Г.Н. Тростанецкая, А.Л. Трошин, Б.П. Целинский.

Актуальность проблемы

В последнее десятилетие прошлого века в нашей стране наблюдались высокие темпы роста числа больных наркоманией. Согласно данным Госкомстата России, наиболее интенсивный рост наркотизации населения отмечался в 1995–1999 гг. Количество больных наркоманией, состоявших под диспансерным наблюдением, на конец 2001 г. составило 317,2 тыс. чел., что почти в 5 раз больше, чем в 1995 г. (64,9 тыс. чел.)¹. По данным Министерства здравоохранения России, в 2002 г. этот показатель увеличился на 1,8% и достиг 323 тыс. человек. Хотя среди потребителей основную группу по-прежнему составляют лица в возрасте 18–39 лет (80%), к потреблению наркотических средств активно привлекаются дети и подростки. Уровень учтенной заболеваемости наркоманией у подростков с 1991 по 2000 гг. увеличился в 11 раз и достиг своего максимального значения — 124 больных на 100 тыс. подросткового населения. По состоянию на декабрь 2002 г. на учете в наркологической службе состояли 9 тыс. подростков в возрасте до 14 лет с диагнозом наркозависимость и еще 16 тыс. — на профилактическом учете².

О темпах наркотизации свидетельствуют, в частности, данные о молодежи допризывного возраста. С 1995 по 2000 гг. число лиц, освобожденных от призыва на военную службу в связи с заболеванием наркоманией, выросло с 4,7 тыс. до 20,9 тыс. чел. Количество злоупотребляющих наркотическими средствами, за период от постановки на воинский учет до призыва на военную службу, увеличилось в 6,5 раза³.

Продолжает расти число лиц, потребляющих наркотические средства инъекционным способом, что способствует увеличению численности пораженных ВИЧ-инфекцией и другими опасными заболеваниями. По состоянию на июнь 2002 г. выявлено более 111 тыс. случаев заражения ВИЧ-инфекцией среди больных наркоманией⁴.

¹ Статистический бюллетень № 7 (81). Госкомстат, М., 2002. — С. 9. См. также доклад «О состоянии и мерах противодействия злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту». Госсовет РФ, Рабочая группа по вопросам борьбы с наркоманией и алкоголизмом и мерам по её усилению. — М., 2002. — С. 5.

² Тенденции распространения наркологических заболеваний в Российской Федерации в 2002 г. НИИ наркологии Министерства здравоохранения России. — М., 2003. — С. 2.

³ Материал парламентских слушаний от 14 октября 2002 г. на тему: «О проблеме противодействия незаконному обороту наркотических средств и психотропных препаратов в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах, где законодательством предусмотрена военная служба». — М., 2002. — С. 1–2.

⁴ Данные Российского научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом Минздрава России. Информационный бюллетень «ВИЧ-инфекция». — М., 2002. — №24. — С. 18.

Наркобизнес в России стал одним из наиболее прибыльных видов преступной деятельности. В распространение наркотических средств вовлечены тысячи простых граждан, в том числе и подростков, что в немалой степени связано с низким уровнем жизни большой части населения. В 2002 г. по сравнению с 1995 г. число лиц, привлеченных к уголовной ответственности за наркопреступления, возросло в 3 раза⁵.

По данным МВД России, за 10 лет количество ежегодно регистрируемых наркопреступлений увеличилось в 15 раз, выявленных фактов наркоторговли — в 80 раз, пресеченных превращений групповой наркотической преступности — в 9 раз.

Не прекращаются незаконное культивирование наркосодержащих растений, подпольное производство наркотических средств и психотропных препаратов, их утечка из легального оборота, не в последнюю очередь — из учреждений здравоохранения.

Геополитическое положение, сложности в организации и осуществлении погранично-таможенного контроля усиливают интерес к России международной организованной наркотической преступности, в том числе связанной с международным терроризмом. По данным МВД России, в последние годы основным источником пополнения российского рынка наркотической продукции стала контрабанда наркотических средств, прежде всего героина и опия из Афганистана и других государств Центральной Азии⁶.

Согласно данным Государственного таможенного комитета РФ, общая масса изъятой контрабанды наркотических средств и психотропных препаратов в 2001 г. составила примерно 9 т (в том числе: 308 кг героина, 16,5 кг кокаина, 11,5 кг опия, более 3 т марихуаны, гашшиша, соломки мака). Указанный объем соответствует 194,9 млн условных доз. Кроме того, таможенными органами задержано 155,4 т химических продуктов, являющихся сырьем для нелегального производства наркотических средств⁷.

Анализ потока наркотических средств, изъятых на границах России за период с 1997 по 2001 гг., свидетельствует о количественном росте (рис. 1), сопровождающемся стоимостным ростом⁸. После финансового кризиса в августе 1998 г. в 1999 г. ценовые показатели наркотических средств на российском рынке резко упали, однако уже

⁵ Россия в цифрах. Госкомстат России. — М., 2002. — С. 139.

⁶ Доклад «О состоянии и мерах противодействия злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту». Госсовет РФ, Рабочая группа по вопросам борьбы с наркоманией и алкоголизмом и мерам по её усилению. — М., 2002. — С. 4.

⁷ Таможня и наркотические средства. Обзор задержанной контрабанды наркотических средств в 2001 г. Государственный таможенный комитет РФ. Главное управление по борьбе с контрабандой. — М., 2002. — С. 2.

⁸ Там же, с. 6–7.

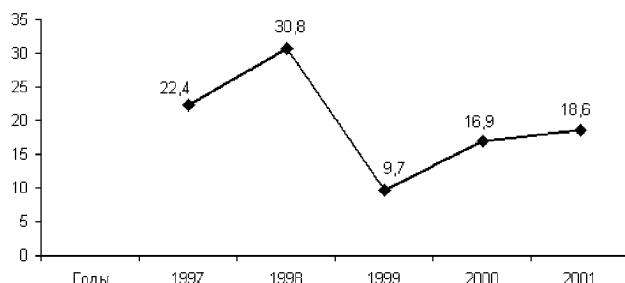


Рис. 1. Динамика объема изъятых на границах РФ наркотических средств, млн. условных доз

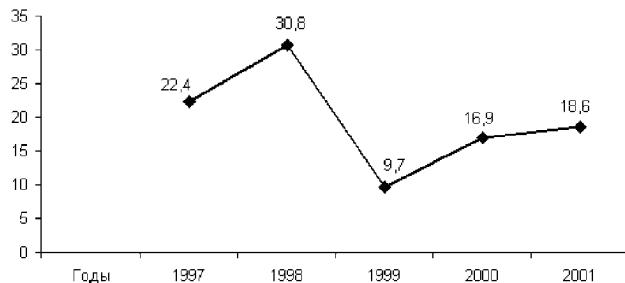


Рис. 2. Общая стоимость изъятых на границах РФ наркотических средств, млн. долл. США

в 2000 г. вновь начался рост цен, причем высокими темпами (рис. 2).

Правомерно утверждать, что сегодня Россия — один из основных объектов коммерческого интереса международной наркомафии.

На борьбу с грозящей социальной катастрофой направлены усилия многих организаций. В последние годы различными государственными органами осуществлен комплекс мер, по противодействию потреблению наркотических средств и их незаконному обороту. В 1998 г. принят Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных препаратах», который установил правовые основы государственной политики в сфере оборота наркотических средств и психотропных препаратов, противодействия их незаконному обороту. Стратегия противодействия злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в целом успешно воплощалась в жизнь федеральными органами исполнительной власти с помощью совместно разработанных и утвержденных Правительством РФ федеральных целевых программ на 1995—1997 и 1999—2001 гг.

С января 2002 г. активно реализуется принятая Правительством РФ федеральная целевая программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2002—2004 гг.». В результате повысилась эффективность профилактики наркотизации детей, подростков и молодежи, противодействия проникновению наркотических средств на территорию России и их распространению. В последние два года наркологическая ситуация в Российской Федерации характеризовалась стабилизацией числа больных наркоманией и значительным снижением уровня первичной заболеваемости как среди всего населения, так и среди подростков. Например, если с 1999 по 2000 гг. этот показатель достиг своего максимального значения — 84,1 на 100 тыс. подростков, то в 2001 г. он снизился на 34,7%, а в 2002 г. — еще на 68% и составил 17,8 больных на 100 тыс. подростков⁹.

⁹ Тенденции распространения наркологических заболеваний в Российской Федерации в 2002 г. НИИ наркологии Министерства здравоохранения России. — М., 2003. — С. 2–3.

В 2002 г. в стране выявлено 190 тыс. преступлений, связанных с незаконным оборотом наркотических средств, что на 21,2% меньше, чем в 2001 г.¹⁰. Количество лиц, совершивших преступления в состоянии наркотического опьянения, уменьшилось на 41%, в том числе несовершеннолетних — на 57%.

Несмотря на достигнутые успехи — уменьшение в 2002 г. числа больных наркоманией среди подростков и снижение масштабов наркопреступности, — негативные тенденции наркотизации населения сохранились. Это означает, что меры по стабилизации и оздоровлению наркотической ситуации в стране оказались неадекватными масштабам наркотизации подростков и молодежи. Продолжающееся потребление ими наркотических средств сопровождается крайне отрицательными последствиями — полной биологической, генетической и социальной деградацией личности. Речь идет о причинении вреда здоровью молодого поколения, о подрыве социальной основы будущей России. Масштабы и темпы приобщения подростков и молодежи к потреблению наркотических средств сегодня все еще таковы, что это угрожает национальной безопасности страны.

Распространение и потребление наркотических средств имеют явную и скрытую формы. Явная выражена в официально зарегистрированной части подростков и молодежи. Это находящиеся на учете в учреждениях здравоохранения в связи с прохождением лечения, а также уличенные в наркопреступлениях соответствующими подразделениями ОВД. Анализ ситуации, связанной с потреблением подростками и молодежью наркотических средств, свидетельствует, что явная часть состоящих под диспансерным наблюдением составляет, в лучшем случае, четверть от общего числа злоупотребляющих. Истинное число приобщавшихся к потреблению наркотических средств или больных наркоманией известно лишь в самых общих чертах и с определенной степенью вероятности, поскольку сюда входят как те, кто лечится неофициально или самостоятельно, так и те, кто вообще не выявлен.

Сегодня точный учет наркотизации подростков и молодежи ведется в диспансерах на стадии, когда за помощью обращаются преимущественно больные наркоманией. В этом случае на учет попадают только те, кто обратился в государственное учреждение, в то время как многие прибегают к помощи частных врачей либо лечатся сами. Что касается правоохранительных органов, то они учитывают преступников, организующих и реализующих незаконный оборот наркотических средств, психотропных препаратов.

Точных сведений о численности группы риска детей, подростков и молодежи, с которой необходимо вести активную профилактическую работу, нет, поскольку она представляет собой скрытую часть «айсберга». Отсутствует общероссийский банк достоверных данных о динамике демографической и социальной структуры группы детей, подростков и молодежи, находящихся на стадии их приобщения к потреблению наркотических средств, причин и механизма этого явления, масштабов вовлеченности в распространение наркотических средств среди сверстников.

Отсутствие оперативной, глубоко структурированной и в достаточной степени достоверной информации затрудняет целенаправленную профилактику наркотизации де-

¹⁰ Социально-экономическое положение России. Госкомстат. — М., 2002. — №12. — С. 250; Результаты деятельности МВД, ГУВД, УВД в сфере борьбы с незаконным оборотом наркотиков. — Ф., 2002. — 1-А (451). — С. 1.

тей, подростков и молодежи. Восполнить этот пробел был призван общероссийский мониторинг, проведенный Центром социологических исследований Министерства образования России в рамках федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2002—2004 гг.».

На основе репрезентативной пропорциональной квотной выборки в 88 субъектах РФ (по объективным причинам не охвачена Чеченская Республика) при помощи формализованной социологической анкеты осуществлен персональный опрос 5 тыс. подростков и молодежи в возрасте от 11 до 24 лет, т.е. тех, кто в большинстве своем обучается в образовательных учреждениях. В целях полного охвата этой категории населения в массив обследованных вошли также представители основных социально-профессиональных групп и безработные, что требуется для репрезентативности данных опроса¹¹. Проведенное исследование — первый этап общероссийского мониторинга, запланированного на 2002—2004 гг.

Задачи мониторинга:

измерение масштабов, демографической, региональной и урбанистической структуры приобщения детей, подростков и молодежи к потреблению наркотических средств;

определение мотивов, причин и механизмов приобщения к потреблению наркотических средств;

определение структуры и динамики потребления детьми, подростками и молодежью различных видов наркотических средств;

выявление целевых групп по частоте потребления;

определение влияния социальных условий жизнедеятельности детей, подростков и молодежи, различных форм межличностной досуговой коммуникации на приобщение к потреблению наркотических средств;

выявление установок подростков и молодежи в отношении лечения от наркозависимости, характера обращения за помощью к врачам и мотивации отказа от лечения;

оценка эффективности лечения больных наркоманией;

оценка эффективности профилактической и реабилитационной работы среди подростков и молодежи, проводимой государственными учреждениями и общественными организациями.

С целью оценки состояния профилактической работы в регионах во всех 89 субъектах РФ, включая Чеченскую

¹¹ Социальный состав обследованных: учащиеся 5—11 классов общеобразовательных школ, гимназий; 1—3 курсов профессиональных училищ, лицеев; 1—4 курсов техникумов, колледжей; студенты 1—5 курсов вузов. Перечисленная категория опрошенных в совокупности составляет 70,7%. Работающая молодежь (рабочие, техники и инженеры заводов, шахт и строек, работники сферы услуг; служащие, военные, сотрудники МВД, вневедомственной охраны, работники сельского хозяйства, гуманитарная, научная и творческая интеллигенция) составляет 22,8%, безработные — 6,5% от общей численности опрошенных. Состав по полу: 50,9% — мужского, 49,1% — женского пола. Состав по возрасту: 11—13 лет — 23,2%, 14—16 лет — 23,1%, 17—19 лет — 21,7%, 20—24 года — 32,0%. Состав по семейному положению: живут в полных семьях 79,5% (в том числе 7,5% имеют собственные семьи), в неполных семьях — 20,5%. Место проживания: мегаполисы (Москва и Санкт-Петербург) — 9,2%, областные центры — 27,3%, районные центры и города районного подчинения — 32,4%, поселки городского типа (ПГТ) — 8,1%, сельские поселения — 23,0%. Приведенные пропорции соответствуют показателям государственной статистики. Источники информации для расчета квот выборки: Численность населения Российской Федерации по полу и возрасту. Статистический бюллетень. Госкомстат. — М., 2002; Численность населения Российской Федерации по городам, поселкам городского типа и районам. Госкомстат. — М., 2002.

Республику, проведен опрос компетентных экспертов. Опрошены 565 специалистов, представителей (руководителей или их заместителей) наркологических служб, управлений по борьбе с незаконным оборотом наркотических средств, управлений (департаментов) образования, управлений (комитетов) по труду и социальному обеспечению (социальной политике), комитетов (отделов, управлений) по связям с общественностью администрации субъектов РФ, департаментов молодежной политики, ответственных секретарей межведомственной комиссии по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту, представителей общественных и религиозных организаций. В качестве экспертов опрашивались только те, в чью компетенцию входит организация профилактики наркотизации населения.

Информированность детей, подростков и молодежи о наркотических средствах

Непременное условие проявления интереса к любому объекту — информированность о нем. Индивидов, любопытных по природе, меньшинство. Большинство людей не затрудняет себя потреблением лишней информации, если она не затрагивает их интересы непосредственно. Нет оснований предполагать, что информация о наркотических средствах жизненно необходима молодежи. Если бы у молодежи была внутренняя, органическая потребность в подобных сведениях, то массовое потребление наркотических средств имело бы место гораздо раньше — и в 1970-е, и в 1980-е годы. Однако столь массовой наркотизации молодежи и подростков не наблюдалось. Основываясь на источниках и характере оптовой поставки в Россию наркотических средств, правомерно предположить, что широкому информированию российской молодежи о наркотических средствах в большой степени содействуют международные наркокартели, обладающие опробованной многолетней практикой маркетинговой стратегии по завоеванию потенциальных наркотиков. Цель такого информирования — пробудить массовый интерес к наркотическому продукту, сформировать потребительский рынок. В этом отношении маркетинговая стратегия наркодельцов ничем не отличается от стратегии иных коммерческих фирм, рекламирующих свою психоактивную продукцию (алкогольные напитки, табачные изделия, отдельные сильнодействующие лекарственные препараты): она направлена на завоевание начинающего потребителя — молодежь.

Как показал мониторинг, процесс приобщения детей, подростков и молодежи к потреблению наркотических средств начинается с широкого информирования. Его механизм является скрытым и реализуется как наркоторговцами розничной сети, так и самими потребляющими. Этот механизм превратился за прошедшие 10 лет в устойчивый элемент молодежной коммуникации, а тема наркотиков — в элемент массовой молодежной субкультуры.

Широкое информирование молодежи о наркотических средствах происходит преимущественно через межличностную коммуникацию, в местах ее скопления, называемых «тусовками». Перекрыть эти каналы трудно, они не менее эффективны, чем открытая реклама массового товара. Достаточно указать на тот факт, что в ходе мониторинга подростки и молодежь, в том числе используя сленг¹², назвали более 100 наименований, которыми

¹² Под сленгом подразумевается жаргонное название наркотических средств, используемое в коммуникации подростков и молодежи.

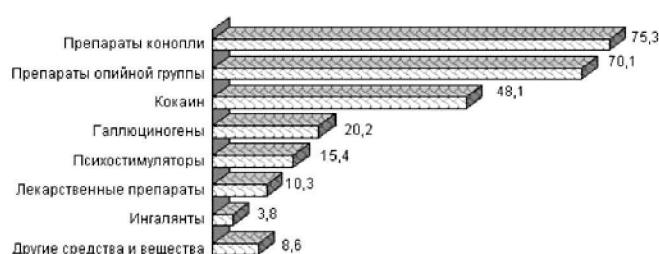


Рис. 3. Доля подростков и молодежи, информированных об основных видах наркотических средств и психоактивных веществ, %

обозначаются известные им наркотические средства. Среди них прежде всего различные препараты конопли и опийной группы. Многие знакомы также с галлюциногенами и психостимуляторами. По данным мониторинга, доля детей, подростков и молодежи в возрасте 11–24 лет, информированных об основных видах наркотических средств и психоактивных веществ (ПАВ), достигает 70% (рис. 3).

Данные опроса подростков и молодежи о тех или иных наркотических средствах и ПАВ имеют следующую структуру.

Информированы о:

препаратах каннабиса (конопли):

53,8% — гашинце;

39,4% — марихуане;

25,2% — других видах каннабиноидных препаратов; *препаратах опийной группы:*

62,2% — героине;

10,1% — опиуме;

3,1% — морфии;

11,6% — других препаратах опийной группы; *кокаине — 48,1%; галлюциногенах:*

19,8% — ЛСД;

2,3% — галлюциногенных грибах;

1,3% — других галлюциногенах;

психостимуляторах (амфетаминоподобных):

10,4% — амфетамине;

4,2% — первитине;

1,2% — эфедроне;

1,0% — синтетических наркопрепаратах;

0,8% — других психостимуляторах;

лекарственных препаратах — 10,3%; ингалянтах — 3,8%;

иных видах наркотических средств и ПАВ — 8,6%.

Уже в 11 лет почти каждый третий информирован о наркотических средствах каннабисной и опийной групп. В 13 лет информированных уже две трети, а к 16 годам их доля приближается к 80% (табл. 1). Информированность о наркотических средствах высока и у юношей, и у девушек (табл. 2). Информированность среди работающей молодежи — более 80%, среди учащихся — почти 70% (табл. 3).

Таблица 1

Информированность представителей различных возрастных групп подростков и молодежи о наркотических средствах и ПАВ, % от числа опрошенных

Виды наркотических средств и ПАВ	Возраст, годы													
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Препараты конопли	38,9	48,4	66,8	71,4	75,4	84,1	82,8	86,2	86,8	83,8	88,1	82,6	87,5	83,4
Препараты опийной группы	40,8	41,8	56,9	62,1	74,5	76,4	77,5	74,6	79,9	79,4	84,2	79,4	85,4	80,3
Кокайн	27,0	28,7	39,0	42,6	51,1	52,4	53,2	51,2	54,8	54,5	57,8	54,5	58,6	55,1
Галлюциногены	3,6	4,3	8,8	11,9	17,0	21,7	23,1	21,3	32,2	30,5	31,8	24,9	31,0	31,1
Психостимуляторы	1,6	2,8	2,5	8,4	13,1	15,3	17,3	21,0	26,7	21,3	25,0	22,1	24,8	16,2
Ингалянты	6,4	5,4	3,3	4,7	3,0	3,7	1,1	4,7	3,1	3,3	3,3	2,3	3,1	5,1
Лекарственные средства	3,5	5,1	6,1	9,4	12,6	11,4	8,9	11,4	12,3	14,2	8,4	6,4	11,6	9,6
Иные ПАВ	7,4	8,7	6,6	8,3	11,6	13,2	7,0	10,2	7,4	8,6	9,8	6,3	6,3	8,3

Примечание. Данные в табл. 1–3 читаются по столбцам, в каждом столбце сумма превышает 100%, так как представители всех групп, различающихся по возрасту, полу и роду занятий, информированы о нескольких видах наркотических средств.

Таблица 2

Информированность юношей и девушек о наркотических средствах и ПАВ, % от числа опрошенных

Виды наркотических средств и ПАВ	Юноши	Девушки
Препараты конопли	77,1	73,5
Препараты опийной группы	71,8	68,5
Кокайн	49,3	47,0
Галлюциногены	22,7	17,7
Психостимуляторы	16,4	14,3
Ингалянты	4,1	3,4
Лекарственные средства	10,1	8,4
Иные ПАВ	9,0	8,1

Таблица 3

**Информированность о наркотических средствах и ПАВ
в зависимости от основного вида деятельности подростков и молодежи, %**

Виды наркотических средств и ПАВ	Основной вид деятельности опрошенных		
	Работают	Учатся	Не работают и не учатся
Препараты конопли	83,9	72,1	88,2
Препараты опийной группы	81,2	66,1	82,6
Кокаин	55,7	45,4	56,7
Галлюциногены	28,9	17,4	31,0
Психостимуляторы	23,3	12,9	25,6
Ингалянты	4,2	3,5	6,0
Лекарственные средства	10,0	8,1	16,8
Иные ПАВ	6,8	8,9	8,7

Приведенные результаты исследования свидетельствуют, что за прошедшие 10–12 лет наркодилерам удалось сформировать в России обширную коммуникационную среду для торговли своей продукцией. Вокруг детей, подростков и молодежи создано такое информационное поле, которое образует благоприятную почву для рекламы наркотических средств, причем эта реклама воспринимается даже в неявном виде, чему способствует усвоенный подростками сленг.

Потребление наркотических средств

Информированность подростков и молодежи о наркотических средствах — одна из предпосылок приобщения к их потреблению. Для измерения реальных масштабов приобщения использован показатель частоты потребления подростками и молодежью наркотических средств. Этот показатель включает: первую пробу, которая в итоге может оказаться единственной, но может иметь и продолжение; более частые «пробы», что создает предпосылки для активного потребления; регулярное потребление через относительно большие интервалы времени; регулярное потребление (через день или ежедневно), означающее сильную наркотическую зависимость.

По данным исследования, сегодня с той или иной частотой потребляют наркотические средства 13,1% детей, подростков и молодежи в возрасте 11–24 года. Это примерно 4 млн. чел.¹³.

В состав этой группы входят потребляющие наркотические средства с различной частотой — от 2–3 раз в месяц до ежедневного потребления. Ниже представлена структура подростков и молодежи по частоте потребления ими наркотических средств, в % от числа опрошенных:

- 6,5 — пробовали всего один раз;
- 10,2 — пробовали несколько раз;
- 6,6 — потребляют не чаще 2–3 раз в месяц;
- 2,6 — потребляют примерно один раз в неделю;
- 2,4 — потребляют примерно 2–3 раза в неделю;
- 1,5 — потребляют ежедневно;
- 70,2 — никогда не потребляли.

Результаты позволили выделить среди подростков и молодежи четыре типологические группы:

¹³ Экстраполяция произведена на основании данных Госкомстата о демографической структуре населения по возрасту. Согласно этим данным, по состоянию на 01.01.2002 г. в России насчитывалось 32 млн. 119 тыс. человек постоянного населения в возрасте 11–24 года. См.: Численность населения Российской Федерации по полу и возрасту. Статистический бюллетень. Госкомстат. — М., 2002. — С. 5.

- 1) никогда не потреблявшие;
- 2) пробовавшие наркотические средства;
- 3) потребляющие наркотические средства не чаще чем раз в неделю;
- 4) потребляющие наркотические средства 2–3 раза в неделю или ежедневно.

Соотношение этих групп отображено на рис. 4.

По-видимому, наркозависимыми в обследуемой группе правомерно считать те 3,9 % подростков и молодежи, кто потребляет наркотические средства ежедневно или 2–3 раза в неделю. Это одновременно суммарный показатель фактических и потенциальных больных наркоманией. Для более-менее точного определения их числа (с погрешностью 10 %) можно использовать ряд эмпирических показателей. По данным мониторинга, среди подростков и молодежи в возрасте 11–24 лет 803 тыс. чел. лечились от наркомании (2,5 % от общего числа обследованной категории). По собственным оценкам опрошенных, вылечились 321 тыс. чел., считают, что не вылечились — 482 тыс. чел. К последним следует прибавить 418 тыс. чел., ранее не лечившихся, но считающих, что нуждаются в лечении (1,3 % от общего числа обследованных). Также следует учсть 2 тысячи военнослужащих (преимущественно срочной службы)¹⁴ и 32 тыс. чел. (0,1 % от общей численности обследованных), находящихся

¹⁴ Материал слушаний в Государственной Думе РФ от 14 октября 2002 г. «О проблеме противодействия незаконному обороту наркотических средств и психоактивных веществ в Вооруженных Силах Российской Федерации, других войсках, воинских формированиях и органах, где законодательством предусмотрена военная служба». — М., 2002. — С. 2.



Рис. 4. Структура подростков и молодежи по частоте потребления ими наркотических средств, % от опрошенных

в состоянии наркотической зависимости (потребляют наркотические средства ежедневно или через день), но не учтенных в предыдущих показателях. Приведенные показатели в сумме составляют 934 тыс. чел.

Опираясь на произведенные расчеты и используя данные Госкомстата, можно определить примерную численность наркозависимых среди всего населения (по данным Госкомстата, доля больных наркоманией в возрасте до 25 лет составляет примерно 60% от общего числа больных наркоманией)¹⁵. Согласно экстраполяции, среди всего населения России сегодня примерно 1 млн. 557 тыс. наркозависимых. Этот показатель нуждается в коррекции — к нему следует прибавить 102 тыс. наркозависимых, находящихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы. В итоге получается 1 млн. 659 тыс. чел. Естественно, ряд категорий наркозависимых не учтены в наших расчетах либо по причине отсутствия о них статистических сведений, либо из-за неохваченности мониторингом (например, больные, проходящие лечение от наркозависимости или от иных болезней, однако употребляющие наркотические средства). На основе данных мониторинга, Госкомстата, ведомственной статистики, а также с учетом возможной коррекции в связи с наличием некоторого неучтенного контингента правомерно сделать выводы¹⁶:

1) Среди подростков и молодежи в возрасте 11—24 лет сегодня имеется от 900 тыс. до 1 млн. 100 тыс. наркозависимых.

2) Этот показатель для всего населения России составляет от 1 млн 500 тыс. до 1 млн. 800 тыс. чел.¹⁷.

Территориальные масштабы потребления подростками и молодежью наркотических средств велики. Эпидемией охвачена прежде всего европейская часть России, а также Север и Урал. Путем ретроспективной экстрапо-

¹⁵ Здравоохранение в России. Госкомстат. — М., 2001. — С. 79, 146, 162. Экстраполяция осуществлена на основании следующего соотношения: 934 000 чел. × 100% : 60% = 1 556 667 чел.

¹⁶ Неучтенные категории наркозависимых входят в ранее указанный средний показатель погрешности данных исследования (10%).

¹⁷ Эксперты Министерства здравоохранения РФ в 2001 г. оценили общее число больных наркоманией в стране в 2,4 миллиона, а эксперты МВД РФ — в 2,3 миллиона человек. — Статистический бюллетень. Госкомстат. — М., 2002. — № 7. — С. 12.

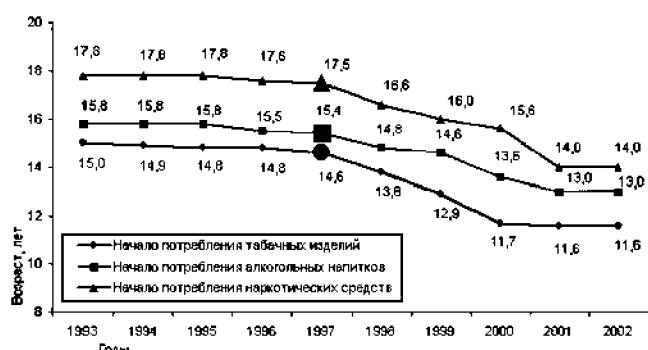


Рис. 5. Динамика начального возраста приобщения детей и подростков к потреблению психоактивных веществ, лет

ляции данных мониторинга выявлена динамика среднего возраста начала приобщения подростков и молодежи к потреблению наркотических средств, табачных изделий, алкогольных напитков, начиная с 1993 г., то есть за 10 прошедших лет¹⁸. Результаты представлены в табл. 4 и на рис. 5.

Судя по данным табл. 4, за прошедшие 10 лет средний возраст начала массового приобщения подростков и молодежи к потреблению табачных изделий снизился на 3,5 года, алкогольных напитков — на 2,7 года, наркотических средств — на 3,7 года. На рис. 6 крупными значками обозначен «кульминационный период», который приходится преимущественно на 1997 г. Иными словами, с 1997 г. в российском обществе статистически значимым становится новое «рыночное» поколение, ломающее привычные представления о нравственных традициях советского периода, идентифицирующее принципы демократии с индивидуализмом и свободой морали. Речь идет о становлении поколения западного типа. Наиболее велика доля приобщенных к потреблению наркотических средств среди учащихся учреждений начального профес-

¹⁸ Использован следующий метод экстраполяции: показатель названного опрошенными среднего возраста начала потребления психоактивных веществ (a) соотносится с возрастом опрошенных (b) на момент опроса: 2002 год — (b — a) = X год.

Таблица 4

Динамика среднего возраста, в котором подростки и молодежь начали приобщаться к потреблению ПАВ, лет (мес.)

Годы	Средний показатель возраста приобщения к потреблению ПАВ		
	Табачных изделий	Алкогольных напитков	Наркотических средств
1993	15 (0)	15 (8)	17 (8)
1994	14 (1)	15 (8)	17 (8)
1995	14 (8)	15 (8)	17 (8)
1996	14 (8)	15 (5)	17 (6)
1997	14 (6)	15 (4)	17 (5)
1998	13 (8)	14 (8)	16 (6)
1999	12 (1)	14 (6)	16 (0)
2000	11 (7)	13 (6)	15 (6)
2001	11 (6)	13 (0)	14 (0)
2002	11 (6)	13 (0)	14 (0)

ционального образования (ПТУ) (табл. 5). Она в 5 раз выше, чем среди учащихся школ, и в 2,5 раза выше, чем среди студентов техникумов и вузов.

Потребление наркотических средств связано с урбанизированностью среды. Среди подростков и молодежи доля потребляющих наркотические средства в мегаполисах в 2 раза выше, чем в сельской местности (табл. 6).

В расчете на одного человека из числа потребляющих наркотические средства в возрасте 11–24 лет ими расходуется в среднем 1550 руб. в месяц, или 18 600 руб. в год. Этой суммы достаточно на приобретение примерно 120–125 различных доз наркотических средств при средней стоимости одной дозы 150 рублей. Данные мониторинга позволяют рассчитать приблизительный объем потребляемых наркотических средств за год (без учета пробы), а также величину расходуемых на них средств (табл. 7).

Если экстраполировать данные табл. 7 на все население России, то окажется, что в 2002 г. россияне употребили примерно 695 млн различных доз наркотических средств на общую сумму 130 млрд 290 млн руб., или 4 млрд 136 млн долл. США. Расходы молодежи на приобретение наркотических средств велики в европейской части России, на Севере, в Восточной Сибири и на Дальнем Востоке.

По официальному критерию, принятому Главным управлением по борьбе с контрабандой Таможенной службы России, себестоимость одной розничной дозы наркотика составляет в среднем 30 руб.²¹ Согласно дан-

ным мониторинга, на российском розничном рынке такая доза продается в среднем за 150 руб., в результате чего средняя потенциальная прибыль только малого опта и розничных наркоторговцев составляет не менее 500%. Естественно, потери наркомафии велики. Однако даже при больших потерях рентабельность российского наркокрынка высока.

Подростки и молодежь потребляют прежде всего препараты каннабиса (конопли), которые среди потребляемых или испробованных наркотических средств составляют две трети (рис. 6). Соотношение показателей на рис. 6 сделано, исходя из предположения об «эквивалентности» доз, и является только иллюстрацией соотношения различных видов наркотических средств, испробованных или потребляемых подростками и молодежью.

В табл. 8 приведены данные о частоте потребления наркотических средств различных видов.

Абсолютное большинство пробовавших или потребляющих наркотические средства «пропали» через препараты конопли (рис. 7).

Подростки и молодежь пробовали или потребляют чаще всего препараты конопли и опийной группы, как

²¹ В системе статистической отчетности Главного управления по борьбе с контрабандой, три розничные дозы соответствуют одной «условной дозе».

Таблица 5

Частота потребления наркотических средств учащимися различных образовательных учреждений, %

Частота потребления	Учащиеся			
	Школ	Начальных профессиональных учебных заведений	Средних профессиональных учебных заведений	Вузов
Пробовали 1–3 раза	9,4	20,5	17,6	23,1
Потребляют не чаще 3–5 раз в месяц	3,8	17,5	10,6	10,0
Потребляют не реже 2–3 раз в неделю	1,5	7,8	2,5	1,4
Не потребляют	85,3	54,2	69,3	65,5
Итого	100,0	100,0	100,0	100,0
Итого потребляют (сумма показателей во 2-й и 3-й строках)	5,3	25,3	13,1	11,4

Таблица 6

Частота потребления наркотических средств подростками и молодежью в поселениях разного типа, %

Частота потребления	Учащиеся				
	Мегаполисы	Областные центры	Районные города	Поселки городского типа	Села, деревни
Пробовали 1–3 раза	19,4	20,1	17,3	10,6	12,6
Потребляют не чаще 3–5 раз в месяц	14,4	10,7	9,1	6,4	6,1
Потребляют не реже 2–3 раз в неделю	5,2	5,3	3,6	3,0	2,4
Не потребляют	61,0	63,9	70,0	80,0	78,9
Итого	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Итого потребляют (сумма показателей во 2-й и 3-й строках)	19,6	16,0	12,7	9,4	8,5

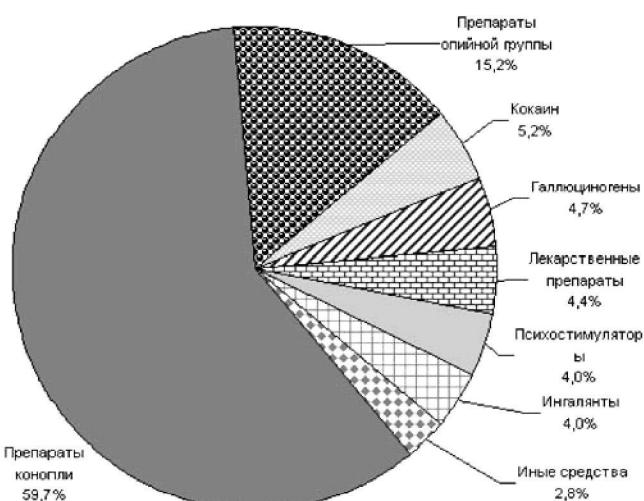


Рис. 6. Относительная доля различных видов наркотических средств и психоактивных веществ в общем объеме испробованных или потребляемых подростками и молодежью, %



Рис. 7. Соотношение пробовавших или потребляющих по видам наркотических средств и психоактивных веществ, %

Примечание: основа расчета (приняты за 100%) — те 29,8% опрошенных, кто пробовал или потребляет наркотические средства; при этом часть опрошенных могла пробовать или потреблять 2–3 вида наркотических средств

видно из перечня убывающих по частоте потребляемых наркотических средств и ПАВ (% от числа опрошенных).

- 28,0 — *препараты конопли (каннабиса):*
10,9 — гашиш;
8,7 — марихуана;
8,4 — другие виды каннабиоидных препаратов;
- 4,8 — *препараты опийной группы:*
4,2 — героин;
0,5 — опиум;
0,1 — другие препараты;
- 2,1 — *кокайн;*
- 1,9 — *галлюциногены:*
1,2 — ЛСД;
0,5 — галлюциногенные грибы;
0,2 — другие галлюциногены.
- 1,6 — *психостимуляторы (амфетаминоподобные):*
0,6 — первитин;
0,2 — эфедрон;
0,1 — амфетамин;
0,1 — синтетические наркотические препараты;
0,6 — другие психостимуляторы;
- 1,9 — *ингалянты:*
1,2 — клей;
0,7 — другие вещества;
- 1,8 — *лекарственные препараты:*
0,4 — димедрол;
0,3 — феназепам;
1,6 — другие лекарственные препараты;
- 3,6 — *иные виды наркотических средств и ПАВ.*

Схема доминирующих в потреблении обследованных подростков и молодежи наркотических препаратов и ПАВ после трехкратной частичной смены привычки потребления приведена в табл. 9. Данные показывают, что препараты конопли и опийной группы часто заменяют друг друга, т.к. чаще всего присутствуют в «меню» подростков и молодежи, независимо от первоначальных наркотических средств, которые используются и в последующем. Так, наиболее устойчивы в своей привязанности потребители препаратов конопли и опийной группы. Среди начинавших с потребления препаратов конопли в последующем каждый пятый перешел к потреблению препаратов опийной группы, а остальные стали потреблять галлюци-

¹⁹ Среднегодовая сумма расходов на приобретение наркотических средств, деленная на среднюю стоимость одной дозы.

²⁰ Расчет сделан при среднегодовом курсе на период исследования: 1\$=31,5 рублей.

Среднегодовой объем потребления подростками и молодежью наркотических средств и их стоимость, %

Отношение к наркотическим средствам	Число человек, тыс.	Среднее число розничных доз в год на одного потребляющего ¹⁹	Общее количество потребляемых доз в год, тыс.	Средняя стоимость одной дозы, руб.	Общая стоимость потребляемых доз в год, руб.	Общая стоимость потребляемых доз в год, долл. США ²⁰
Потребляют 1–3 раза	2 119	32	67 808	130	8 млрд. 815 млн.	279,8 млн.
Потребляют не чаще 3–5 раз в месяц	835	93	77 655	180	13 млрд. 977,9 млн.	443,7 млн.
Потребляют не реже 2–3 раз в неделю	770	140	107 800	1380	19 млрд. 404 млн.	616 млн.
Не потребляют	481	340	163 540	220	35 млрд. 978,8 млн.	1 млрд. 142,2 млн.
Итого	4 205	—	416 803	—	78 млрд. 175,7 млн.	2 млрд. 481,7 млн.

Таблица 8

Доля подростков и молодежи, пробовавших или потребляющих различные виды наркотических средств и ПАВ, в зависимости от частоты потребления, %

Наркотические средства и ПАВ	Частота потребления наркотических средств		
	Пробовали 1—3 раза	Потребляют с частотой 2—5 раз в месяц	Потребляют не реже 2—3 раз в неделю
Препараты конопли	80,6	82,2	60,0
Препараты опийной группы	12,4	25,4	44,6
Кокаин	4,2	8,7	15,2
Галлюциногены	5,4	8,1	5,6
Психостимуляторы	2,2	8,1	11,8
Ингалянты	4,4	2,2	15,9
Лекарственные препараты	2,9	10,3	9,7
Иные ПАВ	4,6	3,5	3,1

Таблица 9

Наркотические средства и психоактивные вещества, доминирующие в потреблении после смены их видов частью подростков и молодежи

Потребляли на начальной стадии	Частичная смена вида потребляемых наркотических средств и ПАВ		
	Первая	Вторая	Третья
Препараты конопли	Препараты конопли, героин	Препараты конопли, героин	Препараты конопли, героин
Препараты опийной группы	Героин, препараты конопли	Героин, препараты конопли	Героин, препараты конопли
Галлюциногены	Препараты конопли, галлюциногены, героин, лекарственные препараты	Препараты конопли, галлюциногены, героин, лекарственные препараты	Препараты конопли, галлюциногены, героин, лекарственные препараты
Психостимуляторы	Препараты конопли, психостимуляторы, лекарственные препараты	Героин, психостимуляторы, галлюциногены	Препараты конопли, психостимуляторы, героин, галлюциногены
Ингалянты	Препараты конопли, ингалянты, лекарственные препараты	Героин, препараты конопли, ингалянты	Ингалянты, "самоделки"
Лекарственные препараты	Лекарственные препараты, препараты конопли, героин	Препараты конопли, лекарственные препараты, психостимуляторы, героин	Лекарственные препараты, препараты конопли, галлюциногены

ногены, лекарственные препараты, психостимуляторы. Среди начинавших потребление с препаратов опийной группы в последующем каждый четвертый перешел к потреблению препаратов конопли, некоторые — психости-

муляторов. Среди начинавших потребление с галлюциногенами в последующем шестая часть перешла к потреблению препаратов опийной группы и лекарственных препаратов. Среди начинавших потребление со психостимуляторами в последующем 50% перешли к потреблению препаратов каннабиса и каждый десятый — лекарственных препаратов. Среди начинавших потребление с ингалянтами в последующем половина перешла к потреблению препаратов конопли, пятая часть — лекарственных препаратов, каждый десятый — препаратов опийной группы. Среди начинавших с потребления лекарственных препаратов в последующем шестая часть перешла к потреблению препаратов опийной группы.

Главные мотивы предпочтения того или иного наркотического средства, высказанные опрошенными: за компанию, легче достать, менее вредно для организма, дешевле, дает большие удовольствия (рис. 8).

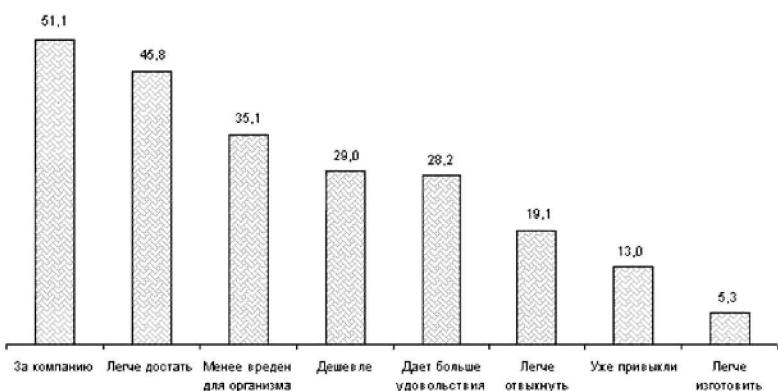


Рис. 8. Мотивы потребления подростками и молодежью того или иного вида наркотических средств или психоактивных веществ (за 100% принята численность всех потребляющих, с любой частотой), %

Продолжение следует