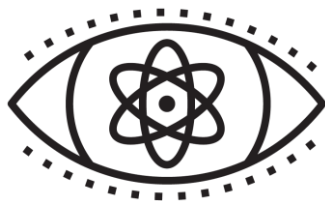


**УПОТРЕБЛЕНИЕ НОВЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ  
В МОЛДОВЕ И БЕЛАРУСИ:  
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ  
В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**



Школа права, Университет Суонси  
Евразийская ассоциация снижения вреда  
2019

## Исполнители

- Школа права Университета Суонси, основанная в 1920 году - государственный исследовательский центр, находящийся в городе Суонси, в графстве Уэльс. Школа права Университета Суонси объединяет дисциплины из области права и криминологии в динамично развивающейся академической среде при поддержке сотрудников, обладающих обширным практическим опытом. Более подробная информация на сайте: <https://www.swansea.ac.uk>.
- Евразийская ассоциация снижения вреда (ЕАСВ) – некоммерческая общественная организация, зарегистрированная по инициативе активистов снижения вреда и организаций из Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии (ЦВЕЦА) в 2017 году. Миссия ЕАСВ – создание благоприятных условий в регионе ЦВЕЦА для устойчивой работы программ снижения вреда и благополучия людей, употребляющих наркотики. Более подробная информация на сайте: <https://harmreductioneurasia.org/ru/>. (Евразийская ассоциация снижения вреда (ЕАСВ) ©, 2019).
- Автор отчета – Элиза Курцевич. Руководитель проекта – доктор Рик Лайнз.

## Финансовая поддержка

Исследование было поддержано грантом Фонда исследований глобальных проблем<sup>1</sup>.

## Выражение признательности

Автор выражает признательность коллегам и экспертам за интервью, которые были включены в данное исследование, и сообществу людей, употребляющих психоактивные вещества, за информацию об опыте употребления новых психоактивных веществ (НПВ).

## Рекомендуемый формат цитирования

Курцевич Э. Употребление новых психоактивных веществ в Молдове и Беларуси: результаты исследования в Республике Беларусь // Университет Суонси, Евразийская ассоциация снижения вреда. - Вильнюс, 2019.

Текст отчета на русском и английском языках доступен на сайте: <https://harmreductioneurasia.org/ru>.

## Примечание

Мнение и точка зрения автора, представленные в отчете, могут не совпадать с мнением и точкой зрения ЕАСВ и Университета Суонси.

---

<sup>1</sup> <https://www.ukri.org/research/global-challenges-research-fund/>

## Оглавление

<b>СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ</b> .....	4
<b>РЕЗЮМЕ</b> .....	5
<b>СТРАНОВОЙ ОБЗОР</b> .....	5
<b>1. ВВЕДЕНИЕ</b> .....	7
<b>2. ПРАВОВАЯ БАЗА В ОТНОШЕНИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ И ТОРГОВЛИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ</b> .....	8
2.1. Административный кодекс.....	9
2.2. Уголовный кодекс.....	9
<b>3. ОБЗОР КАБИНЕТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТЕНДЕНЦИЙ УПОТРЕБЛЕНИЯ НПВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ</b> .....	11
3.1. Правонарушения, связанные с НПВ .....	11
3.2. Данные, связанные с употреблением психоактивных веществ, в том числе НПВ.....	12
3.3. Исследование по НПВ в Республике Беларусь, проведенное в июле 2019 года .....	19
3.3.1. Светлогорск (результаты со стационарного пункта) .....	20
3.3.2. Светлогорск (результаты с мобильного пункта) .....	20
3.3.3. Солигорск (результаты со стационарного пункта).....	20
3.3.4. Лида (результаты со стационарного пункта).....	21
3.3.5. Барановичи (результаты со стационарного пункта) .....	21
3.3.6. Пинск-Дрогичин (результаты со стационарного и мобильного пунктов) .....	22
3.3.7. Полоцк (результаты со стационарного пункта).....	22
3.3.8. Мозырь (результаты со стационарного и мобильного пунктов). ..	22
3.3.9. Гомель (результаты со стационарного и мобильного пунктов) .	23
<b>4. СТРУКТУРИРОВАННЫЕ ИНТЕРВЬЮ СО СПЕЦИАЛИСТАМИ, РАБОТАЮЩИМИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА ЛУН, А ТАКЖЕ ФОКУС-ГРУППЫ С ЛУН О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ОСОБЕННОСТЯХ УПОТРЕБЛЕНИЯ НПВ</b> .....	23
4.1. Ключевые собранные данные .....	24

4.2.	Пути приобретения НПВ .....	26
4.3.	Цены на НПВ .....	28
4.4.	Дозы .....	28
4.5.	Способы употребления НПВ .....	28
4.6.	Основные риски и последствия, связанные с НПВ.....	29
4.7.	Передозировка НПВ и первая помощь .....	30
4.9.	Сложности при проведении исследования .....	32
<b>5.</b>	<b>ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ .....</b>	<b>33</b>

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

Сокращение	Определение
Административный кодекс	Кодекс об административных правонарушениях Республики Беларусь
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ГУ	Государственное учреждение
ЕАСВ	Евразийская ассоциация снижения вреда
ЛУИН	Люди, употребляющие инъекционные наркотики
ЛУН	Люди, употребляющие наркотики
НПВ	Новые психоактивные вещества
НПО	Неправительственные организации
ОЗТ	Опиоидная заместительная терапия
Уголовный кодекс	Уголовный кодекс Республики Беларусь
BYN, рубль	Белорусский рубль
EUR	Евро
USD	Доллар США

## РЕЗЮМЕ

Данное исследование было проведено совместно Евразийской ассоциацией снижения вреда (ЕАСВ) и Школой права Университета Суонси. Оно было предпринято с целью анализа употребления новых психоактивных веществ (НПВ) в Беларуси и Молдове. Результаты этого проекта позволят составить более точную картину употребления НПВ в этих двух странах, а также предоставят национальным организациям гражданского общества информацию, которая впоследствии может быть использована ими в целях адвокации политик, направленных на снижение вреда от употребления НПВ.

Исследование является результатом партнерского проекта Евразийской ассоциации снижения вреда и Школы права Университета Суонси. Оно было профинансировано Фондом исследований глобальных проблем. Руководил всем проектом доктор Рик Лайнз из Школы права. Методология исследования прошла экспертную оценку и утверждена Этическим комитетом Университета Суонси. Полевые исследования проводились под наблюдением Элизы Курцевич из Евразийской ассоциации снижения вреда.

Исследование в Беларуси проводилось в два этапа:

### 1. Первый этап:

- Кабинетное исследование и сбор данных из публикуемых источников (официальные отчеты, информация из СМИ, сообщения и публикации сервисных организаций, обычно не входящие в официальные медицинские базы данных, отчеты, публикуемые в Интернете, а также документы правительственных структур и региональных/международных организаций).
- Подготовка на основе проведенного исследования опросников для интервьюирования респондентов из профессиональной среды/государственных органов, а также для использования их во время проведения фокус-групп с людьми, употребляющими наркотики (ЛУН), включая потребителей НПВ.

### 2. Второй этап:

Проведение структурированных интервью/фокус-групп с ключевыми респондентами.

## СТРАНОВОЙ ОБЗОР

Республика Беларусь расположена в Восточной Европе и занимает территорию площадью 207 560 км<sup>2</sup>, которая граничит с Российской Федерацией, Украиной, Литвой, Латвией и Польшей. Население Беларуси – 9,5 миллиона человек, из которых 1,9 миллиона человек проживают в столице Республики – городе Минске. В течение последних 25 лет Беларусь возглавляет Александр Лукашенко,

известный своим авторитарным стилем правления. Индекс развития демократии<sup>2</sup> в Беларуси является одним из самых низких в Европе.

Беларусь делится на шесть областей: Брестскую, Гомельскую, Гродненскую, Минскую, Могилевскую, Витебскую. Город Минск имеет статус особого административного округа. У Беларуси нет визовой программы с Российской Федерацией (то есть нет границы и таможенного контроля на границе), что делает ее весьма привлекательной для транзита психоактивных веществ из стран Европы в Россию и из стран Центральной Азии, через Россию и Беларусь, в Европу. По данным Министерства внутренних дел, продолжает расти незаконный ввоз в Беларусь психоактивных веществ и их прекурсоров из Центральных и Северо-западных регионов России<sup>3</sup>.

В Республике Беларусь официально зарегистрированы около 7 700 человек с наркозависимостью<sup>4</sup>. Согласно исследованиям, число людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), значительно больше – порядка 66 500 человек<sup>5</sup>. С 2007 года в Республике Беларусь действуют программы опиоидной заместительной терапии (ОЗТ). Однако по состоянию на 1 января 2019 года на ОЗТ находились только 728 пациентов<sup>6</sup>, что составляет менее 10% от общего числа ЛУИН. Распространенность ВИЧ-инфекции среди ЛУИН составляет 30,8%<sup>7</sup>.

Государственная наркологическая служба Министерства здравоохранения Республики Беларусь включает 28 стационарных отделений и 26 отделений дневного пребывания, в которых работают 437 психиатров–наркологов для взрослых пациентов и 82 психиатра–нарколога для подростков<sup>8</sup>. Немедицинская реабилитация в стране обеспечивается различными общественными объединениями, религиозными учреждениями и реабилитационными центрами. Всего в Беларуси около 270 мест реабилитации людей, страдающих от наркозависимости.

<sup>2</sup> <https://www.eiu.com/topic/democracy-index>

<sup>3</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

<sup>4</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

<sup>5</sup> [https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/publication/UNAIDS\\_Data\\_2018.pdf](https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/publication/UNAIDS_Data_2018.pdf)

<sup>6</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

<sup>7</sup> [https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/publication/UNAIDS\\_Data\\_2018.pdf](https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/publication/UNAIDS_Data_2018.pdf)

<sup>8</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

## 1. ВВЕДЕНИЕ

До 2008 года основными психоактивными веществами, употребляемыми в Беларуси, были опиаты, изготовленные из семян мака и маковой соломки. В период с 2008 по 2009 годы Беларусь наводнили «дизайнерские наркотики» или НПВ – такие как «спайсы» и курительные смеси. Искусственные каннабиноиды с быстро меняющимися различными формулами рекламировались, как легальные вещества, и свободно продавались на рынках и в киосках. Потребовалось некоторое время, чтобы добавить эти субстанции и их прекурсоры в официальный список наркотических и психотропных веществ, тем самым взяв их под государственный контроль. Другие виды НПВ и синтетических катинонов, такие как «соли», «кристаллы» и «соли для ванн», появились на рынке наркотиков позже. При этом, основным психоактивным веществом, используемым ЛУИН, оставались семена мака. После того как в январе 2014 года был издан Декрет №1 президента Республики Беларусь «О некоторых вопросах государственного регулирования оборота семян мака», продукты опийного мака перестали быть доступными, и в 2014 году 70% наркорынка заняли НПВ. Исключив «классические» психоактивные вещества, Республика Беларусь «открыла ворота» для НПВ. НПВ воспринимались, как более безопасная альтернатива регулируемым нелегальным психоактивным веществам.

НПВ стали широко распространенной проблемой почти без противодействия со стороны государственных институтов, учреждений здравоохранения и организаций, предоставляющих услуги снижения вреда.

Факторы, которые к этому привели:

- репрессивная наркополитика – «классические наркотики» (например, героин, опий) были законодательно запрещены, то есть их употребление преследовалось по закону, в то время как НПВ имели неопределенный правовой статус;
- низкая стоимость – НПВ недорогие и легко доступны через Даркнет (Darknet) и социальные сети;
- расположение Беларуси – между Европой и Азией, благоприятный маршрут для НПВ в Европу;
- развитие исследований в области синтеза психоактивных веществ.

Хотя НПВ доступны на наркорынке Беларуси более 10 лет, в отношении практических исследований и, в целом, научной литературы по НПВ до сих пор существует пробел. Цель данного исследования заключалась в проведении быстрой оценки использования НПВ, моделей употребления, связанных с употреблением рисков и принятых (ответных) мер. Это исследование призвано стать первым шагом к разработке комплекса мер и вмешательств для снижения

рисков употребления НПВ, начиная с документирования ситуаций и адаптации существующих мероприятий, с целью оказания помощи людям, которые употребляют НПВ.

Для оценки использовалась информация, полученная в результате проведения интервью (этап 2) и собранная из отчетов (этап 1) по эпидемиологическим, социологическим и криминологическим данным в отношении НПВ. Значительная часть информации об использовании НПВ в Беларуси была найдена в Интернете. Государственные органы не стремились к сотрудничеству и предоставлению официальной информации по использованию НПВ в Беларуси. Эта информация также недоступна в интернете. В конечном итоге, имеющаяся информация была дополнена данными, опубликованными в национальной и международной специализированной литературе об употреблении наркотиков и НПВ, предоставленными специалистами в этой области, а также экспертами, в том числе из числа людей, употребляющих НПВ.

В отчете представлен обзор проблемы наркотиков и НПВ в Республике Беларусь, тенденций распространения и употребления НПВ в период с 2017 по 2019 годы, а также того, как Беларусь отреагировала на негативные последствия, связанные с использованием НПВ, на уровне политики и на уровне услуг. Исследование завершается рекомендациями для лиц, принимающих решения, и специалистов в этой области, включая представителей общественности.

## **2. ПРАВОВАЯ БАЗА В ОТНОШЕНИИ УПОТРЕБЛЕНИЯ И ТОРГОВЛИ ПСИХОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ**

В Республике Беларусь основными документами, регламентирующими использование и оборот психоактивных веществ (включая НПВ, которые были идентифицированы и включены в список наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров и, таким образом, подлежат государственному контролю), являются следующие:

- Декрет президента Республики Беларусь № 6 от 28 декабря 2014 года «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков»<sup>9</sup>;
- Кодекс Республики Беларусь об административных правонарушениях (Административный кодекс);
- Уголовный кодекс Республики Беларусь (Уголовный кодекс);

---

<sup>9</sup> [http://president.gov.by/ru/official\\_documents\\_ru/view/dekret-10535/](http://president.gov.by/ru/official_documents_ru/view/dekret-10535/)



- Закон Республики Беларусь № 408-З от 13 июля 2012 года «О наркотических средствах, психотропных веществах, их прекурсорах и аналогах»<sup>10</sup>;
- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 19 от 11 февраля 2015 года «Об утверждении республиканского перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих государственному контролю в Республике Беларусь»<sup>11</sup>.

## 2.1. Административный кодекс

**Административный кодекс**<sup>12</sup> включает, в том числе, две взаимосвязанные главы: главу 16 («Административные правонарушения против здоровья населения») и главу 17 («Административные правонарушения против общественного порядка и общественной нравственности»). Статьи 16.1 и 17.3, которые далее цитируются применяются к лицу, несущему административную ответственность.

- **Статья 16.1.** Посев или выращивание запрещенных к возделыванию растений или грибов, содержащих наркотические средства или психотропные вещества, – влекут предупреждение или наложение штрафа в размере до двадцати базовых величин<sup>13</sup>.
- **Статья 17.3.** Распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива, потребление наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в общественном месте либо появление в общественном месте или на работе в состоянии опьянения, – влекут наложение штрафа в размере до 15 базовых величин.

Повторное совершение любого из вышеуказанных действий в течение года влечет за собой уголовную ответственность. Следует отметить, что установленный законом возраст для применения административной ответственности составляет 16 лет.

## 2.2. Уголовный кодекс

Изготовление, переработку, приобретение, хранение, перевозку или пересылку психоактивных веществ регулируют статьи 327–332 **Уголовного кодекса**<sup>14</sup>.

<sup>10</sup> [https://belzakon.net/Законодательство/Закон\\_РБ/2012/98](https://belzakon.net/Законодательство/Закон_РБ/2012/98)

<sup>11</sup> <https://do2.vsmu.by/mod/resource/view.php?id=36577>

<sup>12</sup> <http://www.pravo.by/document/?guid=3871&p0=Hk0300194>

<sup>13</sup> Базовая величина – экономический показатель, определяющий абстрактный номинал покупательской способности денежных средств, который не связан с оценкой каких-нибудь конкретных нематериальных или материальных благ. С 1 января 2019 года базовая величина составляет 25,5 белорусских рублей. 1 белорусский рубль = 0,48 USD или 0,43 Евро.

<sup>14</sup> <http://etalonline.by/document/?regnum=HK9900275>

В соответствии с частью 1 статьи 328 Уголовного кодекса «Незаконный оборот наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов» незаконное изготовление, переработка, приобретение, хранение, перевозка или передача наркотических средств, психотропных веществ или их прекурсоров или аналогов без намерения их продать наказываются ограничением свободы на срок до 5 лет или лишением свободы на срок от 2 до 5 лет.

За незаконное с целью сбыта изготовление, переработку, приобретение, хранение, перевозку или пересылку либо незаконный сбыт наркотических средств, психотропных веществ либо их прекурсоров или аналогов может быть назначено наказание в виде лишения свободы на срок от 3 до 8 лет (часть 2 статьи 328 УК).

23 июля 2019 года президент Лукашенко подписал закон «Об изменении Уголовного кодекса Республики Беларусь»<sup>15</sup>. Этот документ, в частности, предусматривает сокращение нижнего предела наказания за незаконный оборот наркотиков (статья 328 Уголовного кодекса). При этом срок лишения свободы по части 2 этой статьи устанавливается от 3 до 8 лет, а по части 3 – от 6 до 15 лет (до принятия Закона – соответственно от 5 до 8 лет и от 8 до 15 лет). Как отмечается в пресс-релизе президента, «корректировка Уголовного кодекса позволит судам в каждом конкретном случае более избирательно подходить к назначению наказаний за преступления, связанные с оборотом наркотиков, с учетом всех обстоятельств их совершения»<sup>16</sup>.

Продажа наркотиков, употребление которых привело к смерти человека, наказывается лишением свободы на срок от 12 до 25 лет (часть 5 статьи 328 Уголовного кодекса). Эта часть Уголовного кодекса часто применяется к людям, которые вызвали скорую помощь в случае, оказавшемся для этого человека смертельной передозировкой. По сути, единственным критерием, необходимым для применения статьи, является наркотическое опьянение человека, вызвавшего скорую помощь: его признают тем, кто продал пострадавшему или поделился с ним наркотиками, употребление которых привело к его смерти.

Возраст, с которого наступает уголовная ответственность: 14 лет – за преступления, связанные с хищением наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов (статья 327 Уголовного кодекса); 16 лет – за преступления, упомянутые в статьях 328–332.

---

<sup>15</sup> [http://president.gov.by/ru/news\\_ru/view/aleksandr-lukashenko-podpisal-zakon-ob-izmenenii-ugolovnogo-kodeksa-21616/](http://president.gov.by/ru/news_ru/view/aleksandr-lukashenko-podpisal-zakon-ob-izmenenii-ugolovnogo-kodeksa-21616/)

<sup>16</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

## 3. ОБЗОР КАБИНЕТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТЕНДЕНЦИЙ УПОТРЕБЛЕНИЯ НПВ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

### 3.1. Правонарушения, связанные с НПВ

Согласно данным Министерства внутренних дел Республики Беларусь, в период с 2012 по 2014 годы в Беларуси наблюдалось значительное увеличение количества преступлений, связанных с наркотиками. Вместе с тем, была зарегистрирована тенденция к увеличению численности потребителей наркотиков (главным образом, потребителей «спайсов») и «омоложению» части сообщества ЛУН, употреблявших НПВ. В 2014 году количество преступлений, связанных с наркотиками, увеличилось на 46%<sup>17</sup>.

28 декабря 2014 года президентом Республики Беларусь был подписан Декрет № 6 «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков». После этого ситуация стабилизировалась. Комплексный подход к решению проблемы наркотиков принес ощутимые результаты. По данным Министерства внутренних дел, с 2014 по 2018 годы количество преступлений, связанных с наркотиками, снизилось в 1,5 раза (с 7 300 в 2014 году до 4 900 в 2018 году), и почти в 5 раз снизилось количество преступлений, совершенных несовершеннолетними или с их участием (с 466 в 2014 году до 97 в 2018 году). В статистике общеуголовных преступлений доля преступлений, связанных с наркотиками, снизилась с 7,8% в 2014 году до 5,9% в 2018 году<sup>18</sup>. Однако не следует исключать вероятности, что причина здесь заключается и в том, что с наркорынка были устранены «классические» наркотики (такие как героин и опиаты), после чего НПВ стали легальной альтернативой нелегальным наркотикам.

За первые девять месяцев 2019 года было зарегистрировано более 3 500 преступлений, связанных с наркотиками<sup>19</sup>, оформлен 541 административный протокол о совершении административных правонарушений в сфере правонарушений, связанных с наркотиками (предусмотренных частями 4–6 статьи 17.3 Административного кодекса), и возбуждено 22 уголовных дела за повторное употребление наркотиков в общественном месте или за появление в общественном месте или нахождение на работе в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ (часть 2 статьи 328 Уголовного кодекса)<sup>20</sup>.

---

<sup>17</sup> Там же.

<sup>18</sup> Там же.

<sup>19</sup> <https://www.mvd.gov.by/ru/page/guniptl/narkokontrol>

<sup>20</sup> Там же.

Представитель МВД Геннадий Казакевич на круглом столе в пресс-центре «Sputnik» (Беларусь) отметил, что в начале 2019 года в местах лишения свободы находились 5 984 человека, осужденных за незаконный оборот наркотиков, причем 93 из них совершили эти преступления, будучи несовершеннолетними. По данным Министерства внутренних дел, 20% осужденных отбывает наказание за хранение наркотиков без цели сбыта (часть 1 статьи 328 Уголовного кодекса)<sup>21</sup>.

По данным Генеральной прокуратуры Республики Беларусь, количество изъятых наркотиков в 2018 составило 883 кг. Из них 59% – гашиш, 33% – марихуана, 7% – маковая соломка. За девять месяцев 2019 года было изъято 330 кг наркотических средств и 60 кг психотропных веществ<sup>22</sup>. При этом не учитывались НПВ – предположительно, потому что НПВ трудно выявить и конфисковать.

Согласно данным Главного управления по наркоконтролю и противодействию торговле людьми Криминальной милиции Министерства внутренних дел Республике Беларусь (ГУН и ПТЛ КМ МВД Республики Беларусь), за 10 месяцев 2019 года выявлены и пресечены 20 каналов поставки наркотиков в Республику Беларусь из-за рубежа, а также их транзитных перевозок, и зарегистрированы 48 преступлений, связанных с перемещением наркотиков и психотропных веществ через государственную границу Республики Беларусь (часть 1 статьи 328 Уголовного кодекса)<sup>23</sup>.

Информация о структуре рынка наркотиков на 2017 год доступна на сайте пресс-центра «Sputnik»<sup>24</sup>:

- **НПВ – 40%**,
- марихуана – 30%,
- опиаты – 10%,
- другое – 20%.

### 3.2. Данные, связанные с употреблением психоактивных веществ, в том числе НПВ

В 2018 году общее количество зарегистрированных пациентов с наркотической зависимостью, людей с расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ, и людей, употребляющих психоактивные вещества, составило около 13 700. Большая часть из них была зарегистрирована в Минске (около 5 300 человек), меньшая – в Могилевской области (около 900

<sup>21</sup> <https://news.tut.by/society/639765.html>

<sup>22</sup> Там же.

<http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

<sup>23</sup> <https://www.mvd.gov.by/ru/page/guniptl/narkokontrol>

<sup>24</sup> <https://sputnik.by/society/20171128/1032154122/narkokontrol-otvetil-materyam-328.html>

человек). Общее количество людей с наркозависимостью составило 7 700 человек. Согласно отчетам соответствующих департаментов, на 1 июля 2019 года на диспансерном наблюдении наркологических служб находились 7 600 пациентов с наркотической зависимостью, а 5 100 пациентов находились под профилактическим надзором в связи с употреблением психоактивных веществ, хотя у этих пациентов не наблюдались клинические проявления расстройств, связанных с употреблением наркотиков.

В 2018 году, несмотря на рост распространенности НПВ, было зарегистрировано меньше новых случаев расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, чем в 2016 году (в 2016 году – 679, в 2018 году – 439)<sup>25</sup>. Это может быть связано с тем, что люди начали употреблять НПВ, но само применение НПВ сопровождается клиническими проявлениями, которые в Беларуси не определены клиническими протоколами. Таким образом, с одной точки зрения, число новых пациентов как бы уменьшилось, но, с другой - неизвестно, сколько людей обращаются за помощью в связи с употреблением НПВ.

Среди зарегистрированных пациентов с расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ, женщины составляли 17,38% (2 400 человек). Распределение по возрастной шкале: от 26 до 30 лет – 23,07% (3 200 человек), от 31 до 35 лет – 22%, от 21 до 25 лет – 20%<sup>26</sup>. Эти цифры свидетельствуют о том, что произошло «омоложение» ключевой группы. 34% от их числа имели судимости, касающиеся преступлений, связанных с наркотиками<sup>27</sup>.

По состоянию на 1 января 2019 года в Республике Беларусь насчитывалось 7 700 человек с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, из которых 4 740 (61,6%) – потребители опиатов. Среди оставшихся 38,4% предположительно могут быть люди с расстройствами, вызванными употреблением НПВ.

В своем анализе Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», учитывая специфику пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением, разделил психоактивные вещества на пять категорий: опиоиды, каннабиноиды, кокаин, психостимуляторы, другие наркотики и их комбинации. Как показано на **Рисунке 1**, большинство идентифицированных психоактивных веществ – опиаты, вторая и третья категории – соответственно, психостимуляторы и каннабиноиды. НПВ могут подпадать под эти две категории, потому что не существует тестов для выявления НПВ, а также из-за их эффекта (как психостимулятор или каннабиноид). «Другие наркотики и их

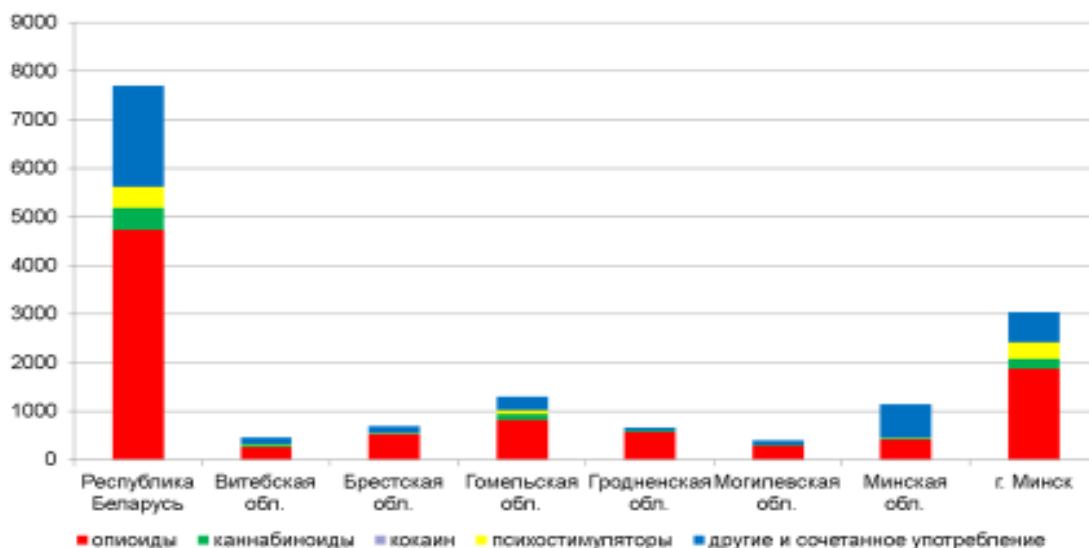
<sup>25</sup> <http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-spetsialistov/statisticheskaya-otchetnost/formy-gosudarstvennoy-statisticheskoy-otchetnosti.php>

<sup>26</sup> Там же.

<sup>27</sup> Там же.

комбинации» – четвертая и самая «объемная» категория, которая может включать и НПВ.

**Рисунок 1.** Использование психоактивных веществ среди людей, находящихся под диспансерным наблюдением, по состоянию на 1 января 2019 года



Источник: ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья», 2019.

Каннабиноиды отмечены зеленым цветом, кокаин – фиолетовым, опиоиды – красным, другие наркотики и сочетанное употребление – синим, психостимуляторы – желтым.

Одним из немногих доступных ресурсов об употреблении НПВ в Республике Беларусь является отчет 2017 года «Поведенческие особенности и уровень знаний о ВИЧ/СПИДе среди людей, употребляющих инъекционные наркотики». Он составлен по результатам исследования, проведенного совместно основным реципиентом гранта Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», неправительственными организациями и организациями здравоохранения, внедряющими программы снижения вреда для людей, употребляющих наркотики.

Исследование проводилось в шести городах: Гомеле, Минске, Пинске, Полоцке, Светлогорске и Солигорске. Как показано в **Таблице 1**, среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН), наиболее распространенными наркотиками за последние 30 дней были:

- опиаты домашнего приготовления (из семян мака и отвара маковой соломки) – в среднем, их употребляли 77% респондентов;
- психостимуляторы (**включая «соли»**) – в среднем, их употребляли 34% респондентов;

- каннабис – в среднем, употребляли 21% респондентов;
- героин – в среднем, употребляли 13% респондентов;
- курительные смеси («спайсы») – в среднем, употребляли 11% респондентов;
- уличный метадон – в среднем, употребляли 9,3% респондентов.

**Таблица 1.** Какие наркотики вы употребляли в течение последних 30 дней?

Город	Количество респондентов	Процент	95% – доверительный интервал	
			Нижний предел (%)	Верхний предел (%)
<b>Гомель (N = 360)</b>				
Опиаты кустарного производства (из зерен мака - «бубки», «ширка», отвар маковой соломки «раствор»)	301	82,6	77,6	87,5
Героин	44	11,4	8,2	14,7
Психостимуляторы («джеф», «эфедрин», «скорость», «винт», «лед», «ісе», «соли», «кристалл»)	123	33,0	27,4	38,6
Уличный метадон	32	9,0	5,3	12,8
Курительные смеси (спайсы)	87	23,2	18,5	27,9
Курю препараты конопли (анаша, гашиш, марихуана, «план», «травка», «драп», «шмаль», «шишки»)	154	42,5	37,0	47,9
Другое	7	1,7	0,5	2,9
<b>Минск (N=400)</b>				
Опиаты кустарного производства (из зерен мака - «бубки»,	288	70,3	63,4	77,2

«ширка»,отвар маковой соломки «раствор»)				
Героин	71	<b>16,5</b>	12,0	21,0
Психостимуляторы («джеф», «эфедрин», «скорость», «винт», «лед», «ice», «соли», «кристалл»)	196	<b>45,8</b>	39,5	52,1
Уличный метадон	82	<b>18,0</b>	13,3	22,8
Курительные смеси (спайсы)	84	<b>25,5</b>	19,4	31,7
Курю препараты конопли (анаша, гашиш, марихуана, «план», «травка», «драп, «шмаль», «шишки»)	123	<b>35,7</b>	28,8	42,6
Другое	23	<b>6,4</b>	3,3	9,6
<b>Пинск (N=290)</b>				
Опиаты кустарного производства (из зерен мака - «бубки», «ширка»,отвар маковой соломки «раствор»)	283	<b>98,6</b>	97,3	99,8
Героин	3	<b>0,8</b>	0,0	1,7
Психостимуляторы («джеф», «эфедрин», «скорость», «винт», «лед», «ice», «соли», «кристалл»)	26	<b>7,4</b>	4,1	10,6
Уличный метадон	1	<b>0,1</b>	0,0	0,2
Курительные смеси (спайсы)	3	<b>0,4</b>	0,0	0,9
Курю препараты конопли (анаша, гашиш, марихуана, «план», «травка», «драп, «шмаль», «шишки»)	11	<b>3,4</b>	1,5	5,3
Другое	1	<b>0,1</b>	0,0	0,2
<b>Полоцк (N=215)</b>				

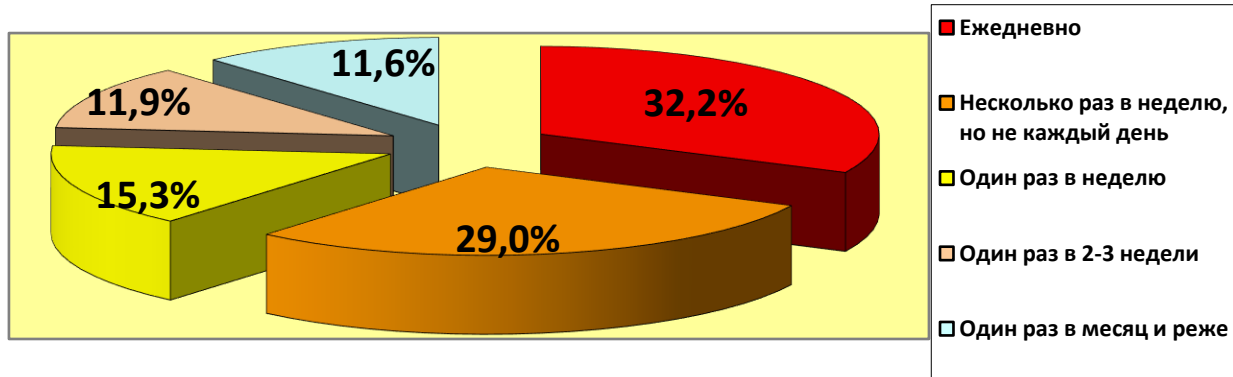


Опиаты кустарного производства (из зерен мака - «бубки», «ширка», отвар маковой соломки «раствор»)	127	57,8	50,7	65,0
Героин	4	1,1	0,2	2,1
Психостимуляторы («джеф», «эфедрин», «скорость», «винт», «лед», «ice», «соли», «кристалл»)	108	52,2	44,1	60,4
Уличный метадон	-	-	-	-
Курительные смеси (спайсы)	-	-	-	-
Курю препараты конопли (анаша, гашиш, марихуана, «план», «травка», «драп», «шмаль», «шишки»)	-	-	-	-
Другое	-	-	-	-
<b>Светлогорск (N=160)</b>				
Опиаты кустарного производства (из зерен мака - «бубки», «ширка», отвар маковой соломки «раствор»)	154	96,3	93,5	99,1
Героин	77	46,8	39,3	54,3
Психостимуляторы («джеф», «эфедрин», «скорость», «винт», «лед», «ice», «соли», «кристалл»)	46	27,1	19,8	34,3
Уличный метадон	16	8,9	4,4	13,4
Курительные смеси (спайсы)	21	13,9	7,9	19,9
Курю препараты конопли (анаша, гашиш, марихуана, «план», «травка», «драп», «шмаль», «шишки»)	72	45,3	37,7	52,9

Другое	1	<b>0,5</b>	0,0	1,5
<b>Солигорск (N=235)</b>				
Опиаты кустарного производства (из зерен мака - «бубки», «ширка», отвар маковой соломки «раствор»)	125	<b>53,7</b>	46,4	61,1
Героин	11	<b>4,1</b>	1,3	6,9
Психостимуляторы («джеф», «эфедрин», «скорость», «винт», «лед», «ice», «соли», «кристалл»)	92	<b>40,3</b>	32,4	48,1
Уличный метадон	48	<b>19,8</b>	14,2	25,4
Курительные смеси (спайсы)	-	-	-	-
Курю препараты конопли (анаша, гашиш, марихуана, «план», «травка», «драп», «шмаль», «шишки»)	7	<b>2,0</b>	0,3	3,6
Другое	-	-	-	-
Источник: Отчет по исследованию 2017 года «Поведенческие особенности и уровень знаний о ВИЧ/СПИДе среди людей, употребляющих инъекционные наркотики».				

В том же исследовании была проанализирована частота употребления инъекционных наркотиков (**Рисунок 2**), которая, как оказалось, варьируется по городам. Наибольшее количество людей, употребляющих инъекционные наркотики ежедневно, было отмечено в городах Гомеле (49,6%), Пинске (39,2%) и Минске (37,9%). В Полоцке ежедневное употребление было отмечено только у двух ЛУИН (0,7%), хотя употреблению несколько раз в неделю отмечено у 96% ЛУИН (см. Приложение 1).

**Рисунок 2.** Частота инъекционного употребления по шести городам Беларуси



Источник: Отчет по исследованию 2017 года «Поведенческие особенности и уровень знаний о ВИЧ/СПИДе среди людей, употребляющих инъекционные наркотики».

### 3.3. Исследование по НПВ в Республике Беларусь, проведенное в июле 2019 года

Самые последние данные об употреблении НПВ в Республике Беларусь датируются июлем 2019 года. Они были собраны путем проведения опроса среди клиентов и сотрудников стационарных и мобильных пунктов предоставления услуг людям, вовлеченным в употребление наркотиков, в восьми городах Беларуси (см. Приложение 2). Опрос показал, что среди клиентов стационарных и мобильных пунктов употребление НПВ является широко распространенной проблемой, и что люди, употреблявшие опиаты, все чаще начинают использовать НПВ. Опрос также показал, что показатели употребления НПВ зависят от сезона. В период роста мака, когда опиатов больше, люди предпочитают употреблять опиаты. Важно отметить еще одну особенность: в межсезонье потребители опиатов начали употреблять алкоголь и смешивать различные психоактивные вещества. В основном, НПВ употребляют в группах от 3 до 5 человек, а дозировка в день варьируется от 2–3 до 30 доз (на человека).

Что касается принадлежностей (параферналий), то наиболее востребованным инструментарием были шприцы объемом 1–5 мл, в количестве 10–20 штук, чтобы можно было делиться внутри группы. Также востребованы иглы разных размеров и спиртовые салфетки. Данные отчета приведены ниже.

### **3.3.1. Светлогорск (результаты со стационарного пункта)**

Опрос показал, что преобладающими психоактивными веществами были синтетические наркотики: «соли», «speed» / «скорость» / «спид» и «сабака» («собака» – рус. яз.), которые составили более 90% наркотиков, употребляемых в Светлогорске. Мак и уличный метадон не были распространены и, в основном, использовались людьми, употребляющими психоактивные вещества длительное время. Распространяемые шприцы имели емкость 1–5 мл и, по мнению респондентов, отвечали потребностям ЛУИН. «Соли» употреблялись в группах от 3–4 до 10 человек – в основном, из-за стоимости, особенно среди молодежи. Люди, имеющие опыт употребления наркотиков, чаще всего употребляют психоактивные вещества в одиночку или в небольших группах.

### **3.3.2. Светлогорск (результаты с мобильного пункта)**

Используемые психоактивные вещества зависели от времени года. Тем не менее, большинство употребляемых психоактивных веществ включало синтетические наркотики и их аналоги (90%). Наиболее распространенными были так называемые «соли»: «альфа-ПВП» и его более дорогой аналог – мефедрон. Город Светлогорск находится недалеко от границы с Россией, откуда наркотики и ввозятся контрабандой. В настоящее время возникли некоторые проблемы с предложением наркотиков в Светлогорске, поэтому, чтобы купить «соли», люди стали ездить в Гомель, Речицу и Жлобин.

Согласно опросу, если человек не может позволить себе поехать в другой город, чтобы купить наркотики, он начинает употреблять алкоголь. Это приводит к смешиванию наркотиков (нелегальных психоактивных веществ и алкоголя). Как указано в Приложении 2, «популярность синтетических наркотиков обусловлена высокой толерантностью. Максимальная доза концентрации является особенностью «солей». После нее меньшая доза не влияет на клиента и не приводит его/ее в состояние эйфории, что подтверждается частотой инъекций». Отчет показал, что ежедневно делается около 10–30 инъекций, при этом средний возраст людей, употребляющих «соли», – 22 года и старше. В целом, все больше и больше людей, которые употребляли опиаты, начали употреблять «соли».

По словам респондентов из числа аутрич-работников, опиаты используют только 10–15% людей, употребляющих наркотики. В период вегетации опия число людей, употребляющих несколько наркотиков, увеличивается.

### **3.3.3. Солигорск (результаты со стационарного пункта)**

В Солигорске преобладают синтетические психоактивные вещества. Более 90% людей, которые их употребляют, используют синтетические психостимуляторы. В процессе проведения опроса наиболее часто упоминаемыми веществами были «соли» и «speed» («спид» / «скорость»). К ним легко получить

доступ (в сети Даркнет (Darknet) и через местных наркодилеров). Люди предпочитают их и потому, что они быстро вызывают наркотическую интоксикацию. Респонденты сообщили, что люди употребляют эти наркотики в группах, в квартирах или на дачах.

Следует отметить, что «соли» не были популярны среди людей с наркотической зависимостью или имеющих длительный опыт употребления наркотиков. Выяснилось, что этот контингент предпочитает использовать препараты на растительной основе, – например, изготовленные на основе семян мака и маковой соломки. Самыми востребованными принадлежностями (параферналиями) в стационарном пункте были шприцы небольшой емкости (1–5 мл).

### **3.3.4. Лида (результаты со стационарного пункта)**

Наиболее часто употребляемые психоактивные вещества в городе Лида и Лидском районе – синтетические наркотики: «альфа-ПВП», мефедрон, «соли», «спид» и «кристалл». Эти вещества, в основном, закупаются в Минске, Гродно или через Даркнет (через «закладки»). Доля синтетических наркотиков – это около 70% всех употребляемых наркотиков. Но их употребление зависит от сезона. Летом оно сокращается из-за большей доступности продуктов мака. Употребление синтетических наркотиков может увеличиваться в другие сезоны из-за невозможности получить маковое сырье. Частота употребления наркотиков среди респондентов – от 2 до 15 раз в день. Распространенность ВИЧ-инфекции выше среди тех, кто употреблял «соли». «Соли» могут увеличить сексуальное влечение и активность, что может привести к незащищенному сексу. В Лиде все чаще регистрируются случаи передачи ВИЧ-инфекции при половых контактах после употребления «солей».

Большинство респондентов заявили о потребности в дополнительном количестве спиртовых салфеток (в настоящее время выдается одна упаковка на шприц).

От 10 до 15% от числа всех ЛУИН составили потребители опиоидов. В течение сезона выращивания мака люди, употребляющие опиоиды, используют опиаты домашнего приготовления, которые они могут получить бесплатно (собирая маковое молоко в садах). После макового сезона большинство начинают употреблять алкоголь. В последнее время увеличилось количество полинаркоманов: люди, употребляющие опиоиды, стали употреблять «соли» вместе с опиумом.

### **3.3.5. Барановичи (результаты со стационарного пункта)**

В городе Барановичи и его районе наиболее распространенными психоактивными веществами оказались синтетические наркотики (60%) – в первую

очередь, «альфа-ПВП». Опрос показал, что эти вещества были приобретены в Минске и через Интернет (через «закладки»). Употребление, как правило, происходит в группах от 5 до 7 человек.

Уровень употребления опиатов составлял 40% (семена мака и соломка), причем их преобладающее употребление приходится на сезон мака (с июня по конец октября). Опиаты употребляются совместно, в группах до пяти человек. После окончания макового сезона в структуре потребления преобладают синтетические наркотики. Вместе с тем, многие потребители опиатов употребляли алкоголь или другие доступные и недорогие опиаты.

### **3.3.6. Пинск-Дрогичин (результаты со стационарного и мобильного пунктов)**

Наиболее потребляемые психоактивные вещества в городах Пинске и Дрогичине – синтетические наркотики: «альфа-ПВП» и мефедрон. Уровень их распространенности составляет около 70%.

Остальные 30% приходятся на опиаты, хотя это опять-таки зависит от сезона: как показали наблюдения, к концу сезона показатель уменьшился. Другие результаты свидетельствовали об употреблении нескольких наркотиков среди людей, употребляющих психоактивные вещества (полинаркоманию). Люди употребляли наркотики в группах по 4–5 человек из-за более низкой стоимости вещества и технического облегчения процесса употребления.

### **3.3.7. Полоцк (результаты со стационарного пункта)**

Отчет показал, что 80% случаев употребления синтетических наркотиков приходится на межсезонье в выращивании мака, при этом употребление опиоидов значительно увеличивается в течение макового сезона. Но это также может зависеть от поставок на местный наркорынок (как правило, связанных с доступностью мака и его производных). Люди употребляют наркотики в группах из 3–5 человек из-за более низкой стоимости вещества и технического облегчения процесса употребления. В микрорайонах Полоцка (Громы, Новка, Лазовка) много ромских общин. Среди ромов наркотики употребляют в группах от 10 до 15 человек.

### **3.3.8. Мозырь (результаты со стационарного и мобильного пунктов)**

Структура употребления психоактивных веществ в этом регионе, определяется рыночным предложением. В основном, это синтетические наркотики «альфа-ПВП» и мефедрон (распространенность – около 60%) и опиоиды (распространенность – около 40%). Наркотики продаются через Интернет («закладки»). Употребление синтетических веществ распространено преимущественно среди молодых людей – из-за низкой цены и их доступности через Даркнет (Darknet). Люди, употребляющие наркотики дольше, как правило, употребляют опиаты.

### **3.3.9. Гомель (результаты со стационарного и мобильного пунктов)**

Согласно опросу, синтетические наркотики и опиоиды употребляются примерно в равных долях (по 50%). Однако в Гомеле наблюдается тенденция к более широкому использованию синтетических стимуляторов амфетаминового ряда (в основном, мефедрона и его производных, а также «альфа-ПВП»). В исследовании сообщается о распространенности употребления нескольких наркотиков (полинаркомании), а также употреблении наркотиков в группах от двух до пяти человек. Синтетические наркотики заняли наркорынок, потому что они стали более доступными и их намного сложнее обнаружить путем медицинских обследований или расследований, проводимых правоохранительными органами. Все больше людей, которые употребляли опиаты, начали употреблять синтетические наркотики.

## **4. СТРУКТУРИРОВАННЫЕ ИНТЕРВЬЮ СО СПЕЦИАЛИСТАМИ, РАБОТАЮЩИМИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ И ОРГАНИЗАЦИЯХ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ УСЛУГИ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА ЛУН, А ТАКЖЕ ФОКУС-ГРУППЫ С ЛУН О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ И ОСОБЕННОСТЯХ УПОТРЕБЛЕНИЯ НПВ**

Второй этап исследования включал сбор данных и дополнительной информации для заполнения пробелов, выявленных в ходе кабинетного исследования (Этап 1), посредством структурированных интервью, организованных с представителями сектора здравоохранения, включая психолога из учреждения здравоохранения в городе Минске и врача из Могилева. Помимо этого, было проведено одно интервью с сотрудником, предоставляющим услуги снижения вреда, из организации «Позитивное движение» и 11 интервью с представителями сообщества ЛУН, включая людей, употребляющих НПВ.

Подход, использованный на этапе 2, был разработан, чтобы гарантировать высокий уровень участия всех важных сторон. Особое внимание было уделено этическим вопросам – таким как конфиденциальность и добровольное участие. Представители правоохранительных органов и правительства отказались участвовать в исследовании и предоставлять информацию. До проведения интервью консультанты получили письменное информированное согласие респондентов, подтверждающее их добровольное участие. Второй этап исследования проводился с 3 по 16 сентября 2019 года.

В ходе интервью и фокус-групп были рассмотрены следующие вопросы:

- свойства НПВ;
- модели употребления НПВ;
- влияние, риски и последствия употребления НПВ;
- услуги снижения вреда и НПВ;
- передозировки и возможные меры реагирования на них;
- правоохранительные органы и НПВ;
- сложности и проблемы, связанные с НПВ;
- возможные способы преодоления сложностей и проблем с НПВ.

Все интервью и фокус-группы проводились на русском языке.

#### 4.1. Ключевые собранные данные

Большинство участников второго этапа исследования были знакомы с использованием НПВ в Беларуси. Участники фокус-группы, представляющие сообщество ЛУН, были активными потребителями НПВ во время проведения исследования и / или знали людей, употребляющих НПВ. В качестве наиболее актуальной темы все участники упомянули риски и последствия употребления НПВ, в том числе передозировки и боязнь вызвать скорую помощь во время передозировки из-за репрессивной политики в отношении наркотиков. Используемые в Беларуси НПВ можно условно разделить на две группы: «соли» и «спайсы».

Наиболее распространенные сленговые названия «солей»:

- «альфа-ПВП» (в наличии различные цвета),
- «сабака» (по-русски «собака»),
- мефедрон (или «мефер»),
- «черная мамба»,
- «дося», «доска», «кеды», «кроссовки», «скорость», «спид» (англ. «speed») – названия для веществ амфетаминового ряда.

Наиболее распространенные сленговые названия «спайсов»:

- курительные смеси,
- «лигалка» и «лига»,
- «химло».

Согласно результатам, полученным в ходе обсуждений в фокус-группах и интервью, распространенность НПВ в Беларуси растет, постепенно приобретая масштаб одной из основных проблем здравоохранения. Синтетические наркотики появились в 2008–2009 годах и быстро стали захватывать наркорынок, изменяя его структуру. Первыми продуктами типа «спайсов», появившимися в Беларуси, были различные виды порошка, смешанного с травами. Один участник отметил, что 10 лет назад из 1 грамма реагента можно было приготовить 7 граммов «спайса». Но в



настоящее время из того же 1 грамма реагента можно приготовить примерно от 30 до 40 граммов «спайса». Это доказывает, что реагенты – сильнодействующие, можно приготовить большее количество смешанных веществ, что, в свою очередь, может приводить к серьезным проблемам со здоровьем (например, передозировке) и быстро растущей толерантности к «спайсам».

Хотя в 2014 году главой правительства был подписан Декрет №6 «О неотложных мерах по противодействию незаконному обороту наркотиков», значительного сокращения НПВ в Беларуси не произошло. Новые химические формулы были разработаны и распространены через Даркнет, в результате чего люди стали употреблять НПВ с более неизвестными и опасными формулами.

Низкая цена НПВ – основной фактор, привлекающий людей к их употреблению. Особенно это касается молодежи, которая финансово просто не может позволить себе «классические» наркотики: они в 5–10 раз дороже, чем НПВ. Новые химические вещества легко доступны, и они с меньшей вероятностью могут быть обнаружены путем проведения анализов или обследований, что предполагает меньшую вероятность навлечь на себя санкции за употребление. 10 лет назад НПВ было легко купить на рынках и в киосках. В настоящее время люди могут легко получить их через Даркнет и социальные сети. Почти все участники фокус-групп, представляющие ЛУН и специалистов сферы здравоохранения, отметили, что главной причиной увеличения количества употребляющих НПВ является то, что «классические» наркотики (такие как героин, опий, гашиш и каннабис) были запрещены и устранены с наркорынка, приобрести их практически невозможно. Важно, что некоторые респонденты из числа ЛУН отметили, что предпочли бы употреблять «классические» наркотики, употребляя НПВ в качестве временной замены нелегальным или недоступным веществам.

На вопрос, являются ли люди, употребляющие НПВ, новыми потребителями или они перешли от употребления других веществ, большинство респондентов ответили, что НПВ в равной степени употребляют как люди, которые до этого никогда не употребляли никаких веществ, так и люди, уже употребляющие наркотики, и особенно это касается молодежи и людей, употребляющих «спайсы». Что касается ЛУИН, «соли» становятся основными инъекционными наркотиками из-за их доступности и низкой цены. Тем не менее, инъекционное употребление НПВ чаще встречается среди ЛУИН, которые ранее вводили другие опиоиды. Большинство участников подтвердили, что НПВ используются вместе с некоторыми другими наркотиками. То есть употребление нескольких наркотиков (полинаркомания) является обычным явлением среди людей, употребляющих НПВ.

Поскольку не было проведено интервью с наркологом, трудно оценить, перечислены ли НПВ в соответствии с их клиническими проявлениями в отдельной

категории наркотиков или же они отнесены к группе каннабиноидов или амфетаминов (как это сделано в Республике Молдова). Однако анализ, проведенный Республиканским научно-практическим центром психического здоровья Республики Беларусь, показал, что вещества для людей, состоящих на наркологическом учете, подразделяются на пять типов: опиаты, каннабиноиды, кокаин, психостимуляторы и другие психоактивные вещества. Это означает, что, если выявлено новое психоактивное вещество, оно будет отнесено к одному из этих пяти типов. Приблизительно 2 000 человек, находящихся под медицинским наблюдением, употребляют «другие психоактивные вещества», которые могут включать НПВ.

## 4.2. Пути приобретения НПВ

Согласно информации, полученной от участников второго этапа исследования, в частности от сообщества людей, употребляющих наркотики, НПВ в Беларуси, как правило, продаются через наркорынки Даркнет («Гидра», «Концерн Калашников», «Зубр»). «Предложения» показывают список веществ, там же публикуются цены. Участники фокус-групп упомянули, что иногда они случайным образом получают сообщения в социальных сетях и могут быть добавлены во временные рабочие группы / страницы. Продвижение веб-сайтов в Беларуси осуществляется путем зафиксированных на стенах домов каким-либо образом (например, нарисованных) адресов.

Участники фокус-группы единогласно согласились с тем, что количество новых платформ Даркнета увеличивается с каждым днем. Некоторые участники отметили, что они получают рассылки из магазинов Даркнета через приложение *Telegram*, хотя не являются их подписчиками. Эта информация содержит подробности о том, где и какие вещества можно приобрести.

По словам респондентов, для получения и употребления приобретенного психоактивного вещества требуется, в среднем, от 1 до 5 часов. Необходимо просто выбрать вещество, его желаемое количество и разместить заказ. После этого необходимо перевести определенную сумму денег на банковский счет администратора. Обычно деньги переводятся через банкоматы. После осуществления оплаты ее подтверждением служат фотография экрана терминала или чек. Вскоре после оплаты человек получает адрес с фотографией места («закладка»), где можно взять заказанный наркотик. Некоторые администраторы Интернет-магазина высылают координаты с указанием местоположения и изображением, указывающим на размещение наркотика. «Закладки» обычно подготовлены не администратором, а нанятым человеком, которого называют «майнером» (от англ. *miner* – шахтер, добытчик, горняк).

Наряду с НПВ, через Даркнет можно купить и так называемые «конструкторы» – легальные химические компоненты, из которых изготавливают сильнодействующие и токсичные НПВ при помощи пошаговых инструкций, предоставленных продавцом.

Новейший способ обойти закон - доступ к добавкам для тренировок и таблеткам для сжигания жира из онлайн-магазинов спортивных товаров. Эти вещества оказывают сильное действие, подобное «альфа-ПВП». Стоимость 44 капсул колеблется от 25 до 50 USD.

Покупка НПВ через Даркнет может представлять определенные риски со стороны правоохранительных органов:

- 1) правоохранительные органы могут создавать поддельные страницы Даркнета, чтобы поймать и арестовать людей, ищущих НПВ. Некоторые респонденты отметили, что полиция применяет насилие против людей во время ареста;
- 2) если человека на улице остановили сотрудники полиции и обыскали, и во время обыска нашли банковскую квитанцию с подтверждением платежа, они могут истолковать ее в качестве основания для ареста за покупку НПВ;
- 3) после того, как человек заплатил за «закладку» через электронный кошелек, правоохранительные органы могут подвергнуть его следственным действиям с последующим преследованием, чтобы получить доступ к дилерам. Если человек отказывается давать показания, к нему могут быть применены меры физического воздействия (его могут побить).

По данным Министерства информации Республики Беларусь, в 2015–2019 годах по уведомлению Министерства внутренних дел были запрещены или закрыты 558 информационных ресурсов, распространяющих информацию о продаже наркотиков<sup>28</sup>. В период с января по сентябрь 2019 года в Министерство информации Республики Беларусь поступили запросы на запрет или закрытие еще 399 страниц, а также четырех видеороликов на YouTube, содержащих сообщения или материалы, связанные с незаконным оборотом наркотиков<sup>29</sup>.

<sup>28</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

<sup>29</sup> <https://mvd.gov.by/ru/page/guniptl/narkokontrol>

### 4.3. Цены на НПВ

- 1 грамм «солей» – таких как «сабака» или «альфа-ПВП» – стоит около 100 белорусских рублей (BYN), что составляет приблизительно 50 долларов США (USD) или 45 евро (EUR). Чем больше покупать, тем дешевле.
- 1 грамм «солей» – таких как мефедрон – стоит от 100 до 200 белорусских рублей, что составляет примерно от 50 до 100 USD или от 45 до 90 EUR.
- 1 грамм «спайса» стоит от 20 до 24 белорусских рублей, что составляет примерно 10–12 USD или 9–11 EUR.

### 4.4. Дозы

Участники фокус–группы поделились своим опытом, связанным с дозировкой НПВ. В зависимости от препарата и его качества суточная доза может значительно различаться. Она может различаться и в зависимости от толерантности, которая есть у потребителя в отношении данного наркотика.

Например, из 1 грамма «солей», таких как «альфа-ПВП» и «сабака», можно сделать, в среднем, 20–25 инъекций в сутки. Обычно употребление происходит совместно, и в нем участвуют два человека, то есть количество инъекций на каждого будет варьироваться от 10 до 15 в сутки.

Из 1 грамма мефедрона можно приготовить 3–4 инъекции. Эффекты мефедрона краткосрочные, то есть желательна более высокая частота инъекций.

«Толер» – это термин, используемый для описания растущей толерантности к применению НПВ в течение пяти дней. Другими словами, если в первый день использовалось 0,5 грамма НПВ, на пятый день потребуется уже 2,5 грамма.

### 4.5. Способы употребления НПВ

Наиболее распространенные способы употребления НПВ:

- инъекции (внутривенные и внутримышечные);
- курение;
- нюхание;
- вдыхание;
- втирание в десны;
- глотание.

«Соли», такие как «альфа–ПВП» и «сабака», в основном используются внутривенно (редко – внутримышечно). Некоторые респонденты заявили, что эти вещества также можно курить, нюхать, вдыхать, втирать в десны и глотать (обычно путем смешивания со спиртом). Некоторые участники отметили, что люди начинают употреблять «соли», вдыхая или втирая их в десны. Как только человек осознает

эффект, он начинает вводить это вещество инъекционно, потому что от инъекций сильнее эффект.

«Сабаку» и мефедрон также можно курить. В Беларуси нет безопасных комплектов для курения с трубками. Поэтому, в качестве трубок для курения люди могут использовать лампочки с лестничных клеток.

«Спайсы» употребляются только путем курения.

#### 4.6. Основные риски и последствия, связанные с НПВ

По мнению респондентов, большинство рисков и последствий, связанных с употреблением НПВ, имеют психологический характер:

- параноя (у более половины опрошенных таким объектом была полиция);
- галлюцинации (в виде страшных, не существующих в реальности созданий и других объектов);
- панические атаки;
- психоз;
- шизофрения;
- потеря рассудка, сумасшествие;
- неадекватность;
- суицидальные мысли;
- агрессивность.

Участники фокус-группы заявили, что им известны случаи, когда люди выпрыгивали из окон, будучи уверены, что они могут летать. Было несколько случаев, когда люди, употребляющие НПВ, убивали своих партнеров, так как думали, что партнеры им неверны.

Участники фокус-групп упомянули о следующих физиологических рисках и последствиях употребления НПВ:

- выдавливание глаз;
- двигательные расстройства (одна нога ходит, а другая волочится и трясется);
- передозировки;
- закупорка вен, вызывающая гниение пальцев и тела;
- сердечные приступы и инсульты;
- фиброз легких;
- почечная недостаточность;
- высокое артериальное давление;
- токсический эндокардит;
- усталость и недостаток сна.

Почти все респонденты отметили увеличение числа незащищенных сексуальных контактов, обычно с несколькими партнерами одновременно (включая свингерский секс, однополый секс, даже если этот тип секса ранее не практиковался).

Гепатит С и ВИЧ-инфекция также были упомянуты среди рисков, связанных с НПВ. Обычно во время ночного марафона употребления наркотиков люди могут вводить от 10 до 15 инъекций на человека, что влечет за собой риск совместного использования игл и шприцев и увеличивает риск заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитом С.

Один участник фокус-группы назвал физическое насилие и психологическое давление среди рисков, связанных с отношением полиции к людям, употребляющим наркотики.

#### 4.7. Передозировка НПВ и первая помощь

По данным Государственного комитета судебных экспертиз Республики Беларусь, в 2018 году, в результате отравления наркотическими средствами и психотропными веществами умерли 30 человек (15 из них – в первой половине 2019 года)<sup>30</sup>. Общее число передозировок наркотиками возросло от 141 в 2018 году до 166 в первой половине 2019 года. Однако среди подростков количество передозировок сократилось ровно в два раза: с шести передозировок в 2018 году до трех передозировок в первой половине 2019 года<sup>31</sup>.

Фокус–группа определила следующие симптомы передозировки НПВ:

- затрудненное дыхание (легочная недостаточность);
- учащенный пульс;
- остановка сердца;
- удушье;
- потоотделение;
- «выход» вен;
- повышение артериального давления;
- серость кожи;
- повышение температуры тела;
- панические атаки;
- расширение зрачков.

<sup>30</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

<sup>31</sup> <http://brest-region.gov.by/index.php/obshchestvo/k-edinomu-dnyu-informirovaniya/9875-avgust-2019-profilaktika-narkomanii-v-respublike-belarus>

Большинство респондентов отметили, что в ситуациях передозировки хотели бы вызвать скорую помощь, но, как правило, этого не делают. Отказ от вызова скорой помощи они объясняют боязнью репрессий: согласно законодательству Республики Беларусь, в случае смертельного исхода лицо, которое вызывает скорую помощь, может быть подвергнуто судебному преследованию и наказанию в виде лишения свободы от 12 до 25 лет. Статья 328 (5) Уголовного кодекса гласит: «Действия, предусмотренные частями 2–4 настоящей статьи (примечание авторов: продажа, распространение), повлекшие по неосторожности смерть человека в результате потребления им наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов, – наказываются лишением свободы на срок от двенадцати до двадцати пяти лет со штрафом или без штрафа»<sup>32</sup>. Другими словами, полиция Беларуси может истолковать присутствие на месте происшествия человека, который всего лишь вызвал скорую помощь, как факт его связи с преступлением (если позвонивший находится под действием психоактивных веществ).

Наиболее распространенными мерами реагирования, используемые сообществом ЛУН в случае передозировки, являются:

- сделать искусственное дыхание;
- смешать сахар с водой – и напоить потерпевшего;
- в случае психоза – успокоить человека (вплоть до того, что на некоторое время связать его);
- оставаться с человеком, если у него приступ паники или паранойи;
- побрызгать его водой;
- вскрыть (перерезать) вены и дать крови вытечь, чтобы понизить кровяное давление.

Респонденты были единодушны в своих опасениях по поводу применяемых мер в случае передозировки НПВ, так как не обладают проверенной медицинской информацией на данную тему. Более того, респонденты из медицинских учреждений также не могли предоставить какую-либо информацию о том, что следует делать в случае передозировки НПВ, кроме вызова скорой помощи и искусственного дыхания. Психолог одной из минских больниц сообщил, что по вопросам передозировок НПВ тренинги не проводятся.

#### **4.8. Услуги снижения вреда и поддержки людей, употребляющих НПВ**

Участники фокус-группы сошлись во мнении, что существующие услуги снижения вреда не соответствуют новым тенденциям наркосцены. Получить чистые иглы и шприцы, раздать презервативы – всего этого явно недостаточно. Такое явление как НПВ требует более комплексного подхода. Участники предложили следующий спектр услуг снижения вреда для потребителей НПВ:

<sup>32</sup> <http://etalonline.by/document/?regnum=HK9900275> (Art. 328(5))

- программы игл и шприцев (иглы разных размеров);
- распространение презервативов;
- шприцы разных цветов (чтобы люди знали, какой шприц кому принадлежит, если несколько человек употребляют наркотики в одном и том же месте);
- дезинфектанты;
- наборы для ухода за ранами;
- большее количество проспиртованных ватных тампонов;
- торговые автоматы с наборами для безопасных инъекций;
- лазер для определения вен;
- больше информации (листовки, буклеты о различных НПВ, рисках и безопасном использовании, а также информация о передозировке и лечении);
- трубки для курения;
- услуги психологической помощи и поддержки;
- внедрение методов обучения наркологов и врачей скорой помощи по проблематике НПВ (передозировка, лечение и т. д.);
- более тесное сотрудничество между НПО и службами здравоохранения.

Участники фокус-группы отметили, что у наркологов нет знаний о том, как лечить расстройства, связанные с употреблением НПВ, и они назначают те же медицинские препараты, что и людям, употребляющим опиоиды.

Некоторые участники заявили, что они не пользуются услугами снижения вреда, поскольку считают, что этим услугам не хватает анонимности и конфиденциальности, и они опасаются, что их имена могут оказаться в правоохранительных органах. Они самостоятельно покупают принадлежности для инъекций в аптеках.

#### **4.9. Сложности при проведении исследования**

Исследование было проведено в соответствии с методологией, разработанной ЕАСВ и Школой права Университета Суонси. Основные трудности были связаны с поиском информации: 1) доступом к достоверной / научной информации о НПВ в Республике Беларусь из открытых источников (поиск в Интернете, поиск печатной / бумажной литературы); 2) незначительным количеством информации по вопросам НПВ, в целом. Как выяснилось, информация на данную тему или не существует, или не отражена в статистике из-за неопределенного статуса веществ.



Данные из источников, которые в настоящее время в Республике Беларусь доступны, часто различаются по содержанию и, следовательно, сложно сопоставимы.

Одной из самых больших проблем была невозможность провести интервью с респондентами из правоохранительных органов и медицинских учреждений. Правоохранительные органы не давали согласия на проведение интервью, даже если им был направлен официальный запрос. Только два интервью были проведены со специалистами здравоохранения, но эти два специалиста были не очень хорошо знакомы с вопросами НПВ. Другие приглашенные медицинские работники (наркологи и психиатры) отказались делиться информацией и участвовать в интервью.

## 5. ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ

- Основными факторами появления НПВ, являются: репрессивная наркополитика, которая запрещает «классические наркотики», более низкая стоимость и легкая доступность НПВ, а также то, что Беларусь является транзитной зоной между странами Европы и Азии, откуда поступает много психоактивных веществ. Необходимо пересмотреть существующую наркополитику и изменить ее с учетом прав человека, доказательной медицины и современных научно обоснованных подходов.
- Существующие законы и политика в отношении наркотиков не являются пропорциональными. Так, например, возраст наступления уголовной ответственности за преступления, связанные с хищением наркотических средств, психотропных веществ, их прекурсоров и аналогов – с 14 лет, а за преступления, упомянутые в статьях 328–332 – с 16 лет. Тюремное заключение по своей сути является суровым наказанием и должно применяться в исключительных случаях, особенно в отношении детей, принимая во внимание их уязвимость. В случаях правонарушений, связанных с наркотиками, следует использовать подходы, ориентированные, в первую очередь, на охрану здоровья.
- В Беларуси с ростом присутствия НПВ на местной наркосцене все меньше и меньше людей регистрируются как страдающие от расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ. Это может быть связано с тем, что люди начали употреблять НПВ, но употребление этих НПВ не сопровождалось клиническими проявлениями, определенными в соответствующих клинических протоколах Беларуси. Необходим пересмотр клинических протоколов для лечения зависимости от НПВ, с учетом меняющейся наркосцены и новых международных стандартов лечения расстройств, вызванных употреблением НПВ (предыдущий протокол в Республике Беларусь был утвержден в 2010 году).

- Наиболее многочисленными возрастными группами, употребляющими психоактивные вещества, являются люди в возрасте 26–30 лет (3 200 человек или 23,07%), 31–35 лет (22%) и 21–25 лет (20%). Эти данные свидетельствуют о том, что происходит «омоложение» ключевой группы. По словам респондентов, молодые люди все чаще начинают употреблять «спайсы» в виде курения или «соли», нюхая их. Таким образом, необходимы специфические услуги по снижению вреда для удовлетворения потребностей людей, употребляющих психоактивные вещества не инъекционным путем. В программах снижения вреда, существующих в Беларуси, нет принадлежностей (параферналий) для потребителей наркотиков, которые употребляют их не инъекционно. Принадлежности, такие как трубки, наборы для нюхания и т. д., должны быть доступны среди прочих услуг снижения вреда, а также в местах отдыха, где собирается молодежь.
- Согласно ответам, собранным в процессе проведения интервью, наиболее распространенные вещества, употребляемые в Республике Беларусь: «соли» («альфа-ПВП» и мефедрон) и курительные смеси («спайсы»).
- НПВ употребляют инъекционно (внутривенно и внутримышечно), курят, нюхают, вдыхают, втирают в десны и глотают.
- Большинство данных, результатов опросов и исследований, проанализированных и собранных в этом исследовании, указали на тенденцию к росту распространенности НПВ («солей» и «спайсов»). Официальные данные правительства об употреблении НПВ не были доступны и, предположительно, отсутствуют, что сделало невозможным проведение мониторинга тенденций употребления НПВ. Данные правоохранительных органов и учреждений здравоохранения должны быть открыты для общественности, чтобы оценить ситуацию с НПВ в Беларуси и подготовить ответ на существующие проблемы. Необходимо также проводить больше научных исследований для оценки тенденций, связанных с НПВ.
- В программах снижения вреда нет специфических услуг для потребителей НПВ. Существует острая необходимость в длинных тонких иглах с прозрачной канюлей, воде для инъекций, проспиртованных ватных тампонах вместо спиртовых салфеток, а также информационных листовках о НПВ, рисках, связанных с их употреблением, и алгоритме оказания первой помощи в случае передозировки. Программы снижения вреда недостаточно обеспечены одноразовыми шприцами и длинными тонкими иглами для людей, употребляющих НПВ: людям, употребляющим НПВ, как правило, требуются повторные инъекции в течение короткого периода времени (10–15 и более инъекций в сутки). Необходимо улучшить доступ к стерильным шприцам (при наличии в 2019 году плана на 150 шприцев в год на каждого клиента программы снижения вреда). Для людей, употребляющих НПВ, также необходимы шприцы

разных цветов, потому что НПВ обычно употребляют в группах из 2– 5 человек, и после нескольких инъекций люди могут случайно смешать шприцы и взять шприц другого человека, что увеличивает риск заражения ВИЧ-инфекцией и гепатитом С. Проблема для тех, кто курит наркотик – отсутствие в Беларуси безопасных наборов для курения. Люди используют для этого электрические лампочки в подъездах.

- Из-за участвовавших случаев опасных психологических последствий употребления НПВ программы снижения вреда ощущают все большую потребность в профессиональных психологах и психотерапевтах.
- Сообществу ЛУН и специалистам здравоохранения не хватает информации, материалов и тренингов по профилактике передозировок НПВ. Существует огромный пробел в знаниях о том, как оказывать первую помощь при передозировке НПВ. Симптомы передозировки следующие: затрудненное дыхание (легочная недостаточность), учащенный пульс, остановка сердца, удушье, потоотделение, «выход» вен, повышение артериального давления, серость кожи, повышение температуры тела, панические атаки, расширение зрачков.
- Согласно законодательству Республики Беларусь, продажа наркотиков, употребление которых привело к смерти человека, наказывается лишением свободы на срок от 12 до 25 лет. Эта часть Уголовного кодекса часто применяется по отношению к людям, которые вызвали скорую помощь, но случай оказался со смертельным исходом. По сути, единственным критерием, необходимым для применения этой статьи, является наркотическое опьянение человека, вызвавшего пострадавшему скорую помощь, потому что этот человек считается тем, кто продал или поделился наркотиками. Эта статья Уголовного кодекса не позволяет людям вызывать скорую помощь в случаях чьей-либо передозировки из-за боязни длительного тюремного заключения. Таким образом, в большинстве случаев передозировок люди не вызывают скорую помощь, а просто пытаются помочь человеку сами.
- Все респонденты назвали вызов скорой помощи единственной эффективной помощью при передозировке. К сожалению, в реальности это происходит редко из-за возможных последствий вышеупомянутого закона. Ситуацию усугубляет отсутствие руководств или инструкций по оказанию помощи при передозировке НПВ.
- Психиатры, работающие в психиатрических отделениях, токсикологи и психологи наркологических и психиатрических больниц не проходят обучение по ведению пациентов, употребляющих НПВ.
- НПВ в Беларуси продаются, в основном, через наркорынок Даркнета (Darknet) («Гидра», «Концерн Калашников», «Зубр» и т. д.) и Telegram. «Предложения» включают список веществ, и там же публикуются цены. Необходимо обеспечить

распространение информации о программах снижения вреда, употреблении НПВ и связанных с ним рисках на страницах Даркнета.

- Существуют некоторые риски покупки НПВ через Даркнет: 1) правоохранительные органы могут создавать поддельные страницы и таким образом арестовывать людей, ищущих НПВ; 2) человека могут остановить и обыскать на улице, и если полицейские находят банковскую квитанцию с подтверждением платежа, они могут ее использовать в качестве основания для ареста за покупку НПВ; 3) после того, как человек оплатил «закладку» через электронный кошелек, правоохранительные органы могут подвергнуть его следственным действиям с последующим преследованием, чтобы получить доступ к дилерам. Если человек отказывается давать показания, его могут избить.
- Потребители НПВ боятся, а иногда испытывают паранойю в отношении услуг снижения вреда, потому что для получения этих услуг необходима регистрация. Регистрация воспринимается как уязвимость к уголовному преследованию со стороны правоохранительных органов. В таком случае решением может быть торговый автомат с наборами принадлежностей (параферналий) для употребления наркотиков. Хотя и этот подход полностью не безопасный, потому что правоохранительные органы могут осуществлять проверку через надзорные камеры. Чтобы изменить ситуацию, необходима реформа законодательства и поощряющие подходы, ориентированные на такие ценности как здоровье и права человека.