



Вопросник к ежегодным
докладам, часть II:
масштабы, формы
и тенденции злоупотребления
наркотиками
Руководство по заполнению
части II вопросника

Вопросник к ежегодным
докладам, часть II:
масштабы, формы
и тенденции злоупотребления
наркотиками
Руководство по заполнению
части II вопросника



УПРАВЛЕНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
ПО НАРКОТИКАМ И ПРЕСТУПНОСТИ
Вена

Вопросник к ежегодным
докладам, часть II:
масштабы, формы
и тенденции злоупотребления
наркотиками

Руководство по заполнению
части II вопросника

Глобальная программа оценки злоупотребления
наркотиками (ГПО)

Модуль 4 Инструментария



ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
Нью-Йорк, 2005 год

ИЗДАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ
В продаже под R.05.XI.2
ISBN 92-1-448017-6

Содержательная часть документа *Вопросник к ежегодным докладам, часть II: масштабы, формы и тенденции злоупотребления наркотиками – Руководство по заполнению части II* подготовлена Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности в рамках деятельности, осуществляемой по линии Глобальной программы оценки злоупотребления наркотиками (ГПО). Деятельность по линии ГПО включает также оказание технической и финансовой поддержки для создания информационных систем по наркотикам, а также меры поддержки и координации мероприятий по сбору данных на международном уровне.

Более подробную информацию можно получить на веб-сайте ГПО www.unodc.org, а также по эл. почте gap@unodc.org или в Секции по глобальным проблемам ЮНОДК по адресу: Global Challenges Section, UNODC, P.O. Box 500, A-1400 Vienna, Austria.

Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности
Отпечатано в Австрии, 2005 год



Содержание

Введение	1
I. СТРУКТУРА ВОПРОСНИКА К ЕЖЕГОДНЫМ ДОКЛАДАМ	5
Определение категорий или видов наркотиков	5
Заключения экспертов	6
Количественные оценки	8
Доклады и дополнительная информация	9
II. ПОДГОТОВКА К ЗАПОЛНЕНИЮ ВОПРОСНИКА	11
III. ТЕХНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ЗАПОЛНЕНИЯ ВОПРОСНИКА	13
Заполнение от руки	14
Заполнение с использованием электронных средств	14
IV. ПОДРОБНЫЕ УКАЗАНИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЧАСТИ II ВОПРОСНИКА К ЕЖЕГОДНЫМ ДОКЛАДАМ	19
Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом	20
Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи)	24
Злоупотребление наркотиками путем инъекций	26
Активное злоупотребление наркотиками	28
Новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками	29
Заболеваемость, связанная с наркотиками	31
Смертность, связанная с наркотиками	32
Лечение наркомании	34
Потенциал для сбора данных	36
Доклады и дополнительная информация	37
V. ГЛОССАРИЙ ТЕРМИНОВ	39
VI. КЛАССИФИКАЦИЯ НАРКОТИКОВ	45
Ссылки	46
<i>Формы</i>	
I. Виды полей формы в части II вопросника к ежегодным докладам	14
II. Использование номерных ссылок при размещении дополнительной информации в разделе “Дополнительная информация”	15
III. Последствия автоматического расширения текстового поля, когда длинный текст вставляется в многострочное текстовое поле (вариант ВЕД в формате Word)	17
IV. Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом: вопросы Q1–Q3	20

V. Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом: вопросы Q4 и Q5	21
VI. Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом: вопросы Q6 и Q7	22
VII. Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом: вопросы Q8 и Q9	23
VIII. Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи): вопросы Q10 и Q11	24
IX. Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи): вопросы Q12–Q14	25
X. Злоупотребление наркотиками путем инъекций: вопросы Q15–Q18	26
XI. Злоупотребление наркотиками путем инъекций: вопросы Q19–Q22	27
XII. Активное злоупотребление наркотиками: вопросы Q23–Q28	28
XIII. Новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками: вопросы Q29–Q32	29
XIV. Новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками: тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками, не охваченные в этом вопроснике	30
XV. Заболеваемость, связанная с наркотиками: вопросы Q33–Q38	31
XVI. Смертность, связанная с наркотиками: вопросы Q39–Q41	32
XVII. Смертность, связанная с наркотиками: вопросы Q42–Q47	33
XVIII. Лечение наркомании: вопросы Q48–Q52	34
XIX. Лечение наркомании: вопросы Q53–Q58	35
XX. Потенциал для сбора данных: вопросы Q59–Q61	36
XXI. Доклады	37
XXII. Дополнительная информация	38

Введение

На своей двадцатой специальной сессии 1998 года, посвященной совместной борьбе с мировой проблемой наркотиков, Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций приняла Политическую декларацию (резолюция S-20/2, приложение), в которой вынесла решение установить 2008 год в качестве целевого срока для обеспечения государствами искоренения или существенного сокращения незаконного изготовления, сбыта и оборота психотропных веществ, включая синтетические наркотики, а также утечки прекурсоров. Тогда международное сообщество впервые договорилось о постановке таких конкретных целей в отношении контроля над наркотиками. Задачи мониторинга и оценки прогресса в достижении этих целей требуют систематического получения данных, в силу чего на этой же специальной сессии Генеральная Ассамблея обратилась к Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности [1] с просьбой оказать государствам – членам Организации Объединенных Наций необходимую помощь в подготовке сопоставимых данных по злоупотреблению наркотиками, их сборе и анализе, а также в представлении соответствующих докладов Комиссии Организации Объединенных Наций по наркотическим средствам. В ответ на эти просьбы Управление приступило к осуществлению Глобальной программы оценки злоупотребления наркотиками (ГПО), цели которой:

- a) оказывать государствам-членам поддержку в создании систем, требующихся для сбора достоверных данных, на основании которых можно было бы планировать соответствующую политику и осуществлять надлежащие действия;
- b) поощрять региональное партнерство с целью обмена опытом и техническими достижениями; а также
- c) способствовать более углубленному пониманию глобальной ситуации и тенденций в области злоупотребления наркотиками путем содействия принятию рациональных методов сбора сопоставимых данных на страновом, региональном и глобальном уровнях.

Эти цели отражают задачи, поставленные в Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики, принятой Генеральной Ассамблей на ее двадцатой специальной сессии (резолюция S-20/3, приложение), согласно которой программы по сокращению спроса должны основываться на регулярной оценке характера и масштабов злоупотребления наркотиками, а также связанных с наркотиками проблем среди населения. Оценки должны проводиться государствами на комплексной, систематической и регулярной основе и опираться на ре-

зультаты соответствующих исследований с учетом географических особенностей, при использовании аналогичных определений, показателей и процедур для оценки положения в области злоупотребления наркотиками.

В части II вопросника к ежегодным докладам (ВЕД) государствам-членам предлагается механизм представления данных о злоупотреблении наркотиками в соответствии с международными договорами о контроле над наркотиками [2]. Создавая необходимые для комплектации данных по ВЕД технические сети, правительства также инвестируют в развитие информационных сетей, которые могут принести ощутимые положительные результаты на национальном уровне. Следует отметить, что наиболее серьезным фактором, затрудняющим комплексное видение форм и тенденций злоупотребления незаконными наркотиками, остается нехватка во многих странах возможностей по сбору информации в этой области. ВЕД принадлежит важная роль в поощрении стран к разработке соответствующих систем сбора данных, а также в содействии усилиям государств-членов по созданию соответствующего потенциала при поддержке со стороны Управления по наркотикам и преступности в рамках ГПО. Рационально составленный в техническом отношении вопросник является лишь одним из требований для успешного сбора комплексного пакета данных о формах и тенденциях злоупотребления наркотиками в общемировых масштабах. Не менее важным является обеспечение эффективного управления процессом сбора и представления таких данных.

Настоящее издание *Вопросника к ежегодным докладам, часть II: масштабы, формы и тенденции злоупотребления наркотиками – Руководство по заполнению* было подготовлено в рамках Глобальной программы оценки злоупотребления наркотиками как часть *Модуля 4 Инструментария ГПО: управление данными вопросника к ежегодным докладам*, в котором также содержатся четыре взаимосвязанных Учебных комплекта, задача которых – помочь государствам-членам в заполнении и толковании части II вопросника для целей выработки политики и осуществления деятельности по сокращению спроса на наркотики. В Учебном комплекте 1 (*Вопросник к ежегодным докладам, часть II: содержание и концептуальные вопросы*) представлены темы, охваченные в части II вопросника, а также проблемы, касающиеся терминологии и понятийного аппарата. В Учебном комплекте 2 (*Мониторинг в области злоупотребления наркотиками, проводимый в целях выработки политики и практической деятельности*) рассматриваются вопросы, касающиеся взаимосвязи мониторинга, политики и практики, а также создания национальных информационных систем по наркотикам. В Учебном комплекте 3 (*Заполнение вопросника к ежегодным докладам, часть II: практические вопросы и подробные указания*) содержатся практические инструкции по организации процесса заполнения и представления части II вопросника. В Учебном комплекте 4 (*Вопросник к ежегодным докладам, часть II: терминология*) представлены ключевые определения ряда основных терминов эпидемиологии злоупотребления наркотиками, используемых в вопроснике. Настоящее *Руководство по заполнению части II* предназначено главным образом для лиц, ответственных за представление национальных данных о злоупотреблении наркотиками, а также для тех, кто отвечает за техническое обеспечение процесса заполнения части II ВЕД. *Модуль 4 Инструментария ГПО* содержит дополнительную подробную информацию по проблемам, затрагиваемым в части II вопросника. Эта информация может оказаться полезной лицам, ответственным за заполнение вопросника, регистрацию данных, а также для более широкой читательской аудитории, включая инструкторов.

Модуль 4 является одним из компонентов *Инструментария ГПО*, сводом методических указаний по эпидемиологии злоупотребления наркотиками. Он предназначен для оказания государствам – членам Организации Объединенных Наций помощи в созда-

нии систем сбора информации по наркотикам с учетом культурных и прочих особенностей, а также в приведении имеющихся систем сбора информации по наркотикам в соответствие с международно признанными нормами надлежащей практики и в согласовании показателей в области злоупотребления наркотиками. Другие модули *Инструментария* предназначаются для оказания поддержки в создании объединенной информационной системы по наркотикам, оценке распространенности злоупотребления наркотиками, проведении обследований учебных заведений по поводу злоупотребления наркотиками, анализе базовых данных, проведении качественного исследования и целевых оценок; в них также содержатся указания в отношении этических норм в связи с эпидемиологией злоупотребления наркотиками [3].

В число прочих видов деятельности в рамках Глобальной программы оценки злоупотребления наркотиками входит предоставление технической и финансовой помощи в создании информационных систем по наркотикам, а также обеспечение поддержки и координации в деятельности по сбору данных повсюду в мире. Дополнительную информацию по ГПО можно получить на веб-сайте Программы www.unodc.org/unodc/en/drug_demand_gap.html, в Секции по глобальным проблемам Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности по адресу: Global Challenges Section, United Nations Office on Drugs and Crime, P.O. Box 500, A-1400 Vienna, Austria, либо по электронной почте: gap@unodc.org.

Структура вопросника к ежегодным докладам

Глава I

Часть II вопросника к ежегодным докладам состоит из десяти разделов, охватывающих следующие темы:

- a) распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом, стр. 4–7, вопросы Q1–Q9;
- b) распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи), стр. 8–9, вопросы Q10–Q14;
- c) злоупотребление наркотиками путем инъекций, стр. 10–11, вопросы Q15–Q22;
- d) активное злоупотребление наркотиками, стр. 12, вопросы Q23–Q28;
- e) новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками, стр. 13–14, вопросы Q29–Q32;
- f) заболеваемость, связанная с наркотиками, стр. 15, вопросы Q33–Q38;
- g) смертность, связанная с наркотиками, стр. 16–17, вопросы Q39–Q47;
- h) лечение наркомании, стр. 18–19, вопросы Q48–Q58;
- i) потенциал для сбора данных, стр. 20, вопросы Q59–Q61;
- j) доклады и дополнительная информация, стр. 21–23.

Желательно, чтобы информация оформлялась по соответствующим блокам, тогда как ответы представляются в виде таблиц, что помогает распределять соответствующие сведения по отдельным категориям или видам наркотиков. Информация запрашивается по двум разным уровням: “заклучения экспертов” и “количественные оценки”. Это позволяет учитывать тот факт, что в настоящее время многие страны еще не располагают подробными количественными данными по этим темам. Чтобы облегчить работу и с учетом этого различия, вопросы, касающиеся заключений экспертов, и вопросы, имеющие отношение к количественным оценкам, даются на разном цветовом фоне.

Определение категорий или видов наркотиков

В часть II вопросника включены все вещества, находящиеся под контролем согласно конвенциям Организации Объединенных Наций о наркотических средствах и психотропных веществах, однако воздействие каждого отдельного наркотика в плане здоровья и социальных последствий значительно различается, и любая обобщенная оценка масштабов, форм и тенденций злоупотребления всеми видами незаконных

наркотиков не является информативной. Поэтому большинство содержащихся в ВЕД вопросов касаются отдельных категорий или видов наркотиков, и запрашиваемую информацию следует представлять по отдельным наркотикам.

Категории и виды наркотиков, которые на глобальном уровне рассматриваются как имеющие отношение к каждой из вышеназванных тем, уже перечислены в ВЕД, однако если в заданных перечнях отсутствуют наркотики, распространенные в стране, по которой представляется доклад, можно включить такие наркотики или группы наркотиков в соответствующие текстовые поля. Подразделение наркотиков на категории и виды дается в главе 6, ниже; более подробные сведения о классификации наркотиков см. в издании *“Terminology and Information on Drugs”* [4].

Заключения экспертов

В ответах на вопросник должны быть представлены заключения экспертов по темам, охваченным следующими тремя видами вопросов:

- a) Распространенность отдельных категорий или видов наркотиков. Отмечалось ли в вашей стране употребление конкретных видов наркотиков (Q1), практиковалось ли использование инъекций (Q15), поступали ли сообщения о случаях смерти в связи с употреблением наркотиков (Q39), проводилось ли лечение в связи с употреблением наркотиков (Q48)? Аналогичным образом составлен вопрос Q33: сообщалось ли о распространенности заболеваний гепатитом В, гепатитом С или ВИЧ-инфицирования среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. Отвечать на эти вопросы надо просто: “да” или “нет”.
- b) Расположение отдельных употребляемых наркотиков по степени их распространенности (Q2), порядок расположения наркотиков как основной причины смерти в связи с их употреблением (Q40) или как основной причины прохождения лечения (Q49). Отвечая на эти вопросы, следует расположить наркотики по категориям или видам в соответствующем порядке.
- c) Динамика распространенности злоупотребления по каждой категории наркотиков (Q4), использования инъекций (Q16), смертности, связанной с употреблением наркотиков (Q41), и численности больных, проходивших лечение (Q50). Ответы на эти вопросы следует давать по шкале из пяти позиций, начиная с позиции “значительное увеличение” и заканчивая позицией “значительное сокращение”.

Все вопросы относятся к прошедшему году, являющемуся отчетным периодом. Хотя в некоторых случаях на вышеперечисленные вопросы можно давать ответы, основываясь на достоверных научных данных, в рамках ВЕД они в первую очередь предназначены для получения “качественной” информации общего характера. В отсутствие сведений на базе обследований или учетных записей либо на основе формальных методов оценки отвечать на эти вопросы можно, опираясь только на заключения информированных в данной области экспертов. Соответственно предполагается, что, по крайней мере, на таком качественном уровне соответствующую информацию могут представить все страны.

Раздел “Заключения экспертов” включен в ВЕД не просто с целью компенсации отсутствующих количественных данных. По своему характеру вопросы в этом разделе затрагивают различные проблемы, на которые часто невозможно дать четкие и внятные ответы, исходя лишь из количественных данных. На практике заключения экспертов

основываются на различных источниках информации: от “жестких” цифр количественных данных и сведений научного анализа до результатов качественных исследований и общих данных из их профессионального опыта, но при этом в них также учитывается соответствующая ситуация. Запрашиваемые качественные заключения экспертов нужны не столько для того, чтобы заменять, сколько дополнять данные количественного характера.

Так эксперты в данной области могут знать о распространенности в стране конкретных наркотиков задолго до того, как это будет выявлено на основании количественных данных медицинского учета или материалов соответствующих обследований.

Порядок ранжирования употребляемых наркотиков можно установить на базе количественных данных, но методы оценки отдельных наркотиков не всегда конкретны, а показатели распространенности, выводимые из данных обследований, также могут не отражать различий между случайным и регулярным употреблением наркотиков. Национальные эксперты способны уловить эту разницу и сделать заключение о сравнительных масштабах злоупотребления соответствующими наркотиками. Например, число случайных потребителей “экстази” в той или иной стране может превосходить число тех, кто регулярно употребляет кокаин, но, учитывая общую модель потребления наркотиков, эксперты этой страны все же поставят кокаин по степени распространенности выше, чем “экстази”.

Тенденции, конечно, можно оценивать и путем сравнения по временным рядам количественных данных, что поможет определить, увеличилось или сократилось потребление наркотиков; однако такое сравнение не даст ответа на вопрос о том, как подобное изменение можно интерпретировать применительно к условиям страны, по которой представляется доклад. Например, 10-процентный рост потребления каннабиса (то есть увеличение на 10 процентов по сравнению с прошедшим годом числа лиц, употребляющих каннабис) можно считать значительным ростом, если число его потребителей прежде было велико, но можно характеризовать и как “без существенных изменений”, если ранее число его потребителей было небольшим. Сообщения о тенденциях в плане существенных или незначительных изменений должны основываться не только на объективных количественных показателях, но и с учетом контекста и восприятия этих изменений в соответствующей стране.

Представление заключений экспертов в рамках ВЕД означает, что эти заключения получили предварительную оценку до заполнения вопросника. Несмотря на отсутствие стандартной методики подобной оценки, при ее проведении можно применять следующие методы:

- a) Обратиться к различным национальным экспертам с просьбой ответить на вопросы соответствующих разделов ВЕД. После проведения взвешенного – в зависимости от предполагаемых компетентности и опыта отдельных экспертов в данной области – анализа их ответов усредненные данные можно использовать в качестве ответов страны на вопросы из раздела ВЕД “Заключения экспертов”.
- b) Обратиться к каждому из отобранных национальных экспертов с просьбой ответить на вопросы соответствующих разделов ВЕД, а затем ознакомить всех их с полученными результатами и предложить скорректировать свои первоначальные ответы с учетом ответов коллег. Этот круговой метод экспертных консультаций, известный как “метод Дельфи”, предполагает внутреннюю оценку отдельных ответов каждым из экспертов и приводит, как правило, к достижению консенсуса по соответствующим вопросам.

- с) Организовать с целью достижения консенсуса совещание, на котором эксперты должны попытаться принять коллективные ответы на вопросы ВЕД из раздела “Заключения экспертов”. В ходе такого совещания эксперты смогут доработать свои формулировки с учетом не только мнений других экспертов, но и выдвигаемых последними аргументов; как правило, такие совещания завершаются достижением консенсуса по ответам страны на вопросы ВЕД из раздела “Заключения экспертов”.

Для участия в консультациях экспертов необходимо тщательно подбирать людей, обладающих необходимыми знаниями и опытом. Если следовать описанной в главе 2 типовой процедуре заполнения ВЕД, то первым шагом должен стать отбор соответствующих экспертов. Главный принцип, которым следует руководствоваться при отборе экспертов, – это стремление аккумулировать знания и опыт наиболее высококвалифицированных национальных кадров. Эксперты, отобранные в первую очередь, могут оказывать содействие в поиске других экспертов, но процесс отбора не должен производиться на базе случайной выборки из числа назначенных экспертов.

Количественные оценки

По каждой теме в вопроснике содержатся вопросы о наличии количественных оценок или статистических данных. В таблицах показателей распространенности злоупотребления наркотиками (вопросы Q8 и Q9, а также Q12–Q14) также дается возможность конкретизировать варианты ответов по предпочтительным периодам для оценки распространенности и предпочтительным возрастным группам.

Оценки должны представляться за отчетный год. Если это невозможно, разрешается включать имеющиеся данные за последний период. Всегда необходимо указывать год, к которому относятся оценки. Ссылки на источники оценочных данных можно давать в разделе “Доклады”, который следует за вопросом Q60.

Оценки, касающиеся различных наркотиков, нельзя брать из одних и тех же источников. Например, оценки распространенности злоупотребления каннабисом могут основываться на результатах общего обследования населения, тогда как подобные оценки в отношении героина могут быть осуществлены на базе данных, в том числе и из медицинских источников, полученных методом выявления и повторного выявления соответствующих лиц. Однако оценочные данные всегда должны являться общенациональными и относиться к одному и тому же году.

В случае отсутствия общенациональных оценок можно представить оценки по какому-либо региону страны или группе населения. В ВЕД это называется “частичными оценками”. Если имеется несколько таких частичных оценок, следует отобрать одну, которая, как считается, более соответствует общенациональной оценке за последний период. В таком случае следует указывать не только год проведения частичных оценок, но и какой географический регион и какую группу населения охватывают такие оценки, а также численность референтной группы населения.

Общенациональные и частичные оценки или частичные оценки, относящиеся к различным группам населения либо регионам страны, не следует приводить вместе в одной таблице показателей. Например, если имеются общенациональная оценка по героину и частичная оценка по амфетамину, в таблицу должна быть внесена только общенациональная оценка по героину. Частичную оценку по амфетамину можно представить в разделе “Дополнительная информация”, который находится в конце вопрос-

ника. Аналогичным образом при наличии только частичных оценок с разной степенью охвата регионов или групп населения страны в том, что касается злоупотребления отдельными наркотиками, следует приводить цифры, относящиеся к одному и тому же году и охватывающие одни и те же регион или группу населения. Цифры по распространенности злоупотребления наркотиками, относящиеся к какой-либо иной группе населения или другому году, могут быть представлены вместе с подробными данными о годе, параметрах охвата и численности референтной группы населения в разделе “Дополнительная информация”.

Во многих случаях могут иметься различные относящиеся к отдельным регионам или группам населения количественные и качественные данные, которые не могут составлять разумную альтернативу общенациональным оценкам. В таких случаях следует задействовать национальных экспертов, которые методом индукции могли бы вывести для ВЕД общенациональные оценочные данные. Это означает, что эксперты должны начать с общей оценки реальной ситуации в стране и попытаться на основе имеющихся фрагментарных данных найти аргументы, подтверждающие или опровергающие эту первоначальную оценку, а затем принять решение по общенациональной качественной оценке. Если при заполнении ВЕД используется этот метод, то необходимо задокументировать весь процесс оценки и приводимые в ходе его осуществления аргументы. В таком случае отчетным годом для оценки будет отчетный год ВЕД, а этапы процесса индуктивного выведения оценки следует описать в разделе “Доклады” на стр. 21 вопросника.

Доклады и дополнительная информация

В разделе “Доклады” на стр. 21 вопросника можно перечислить соответствующие национальные доклады либо наиболее значительные исследования по вопросам распространенности, форм или тенденций злоупотребления наркотиками в данной конкретной стране. По крайней мере, должны приводиться ссылки на публикации, в которых содержатся данные для представленных в предыдущих разделах ВЕД количественных оценок. По возможности следует прилагать электронные или печатные копии докладов, перечисленных в заполненном вопроснике, особенно в тех случаях, когда такие доклады не были опубликованы. Если тот или иной доклад имеется в интернете, следует указывать его URL (унифицированный идентификатор информационного ресурса).

Представленный на стр. 22 и 23 раздел “Дополнительная информация” следует прежде всего использовать для конкретизации ответов на предыдущие вопросы, когда соответствующие поля формы оказываются слишком узкими (см. вопросы Q7, Q11, Q20, Q26, Q28, Q30, Q32, Q36, Q43, Q52 и Q61), а также для того, чтобы сообщить данные, не совпадающие с цифрами, указанными в таблицах показателей. В этом разделе можно также помещать не охватываемую ВЕД информацию о положении в стране в области злоупотребления наркотиками за предыдущий год.

Следует отметить, что в находящийся на стр. 14 раздел “Новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками” включено текстовое поле для документального подтверждения изменений в масштабах и формах злоупотребления наркотиками, не учтенных в рамках предыдущих вопросов, и это поле следует использовать, прежде чем помещать данные в разделе “Дополнительная информация”.

Подготовка к заполнению вопросника

Глава II

Для всех очевидно, что запрашиваемая ВЕД информация не может иметься в готовом виде у государственных должностных лиц. Для заполнения ВЕД требуется тщательная подготовка. Даже если в стране есть специальная система контроля за распространенностью злоупотребления наркотиками, запрашиваемую информацию все равно необходимо собирать из различных докладов, документов или компьютерных баз данных.

Во многих случаях имеющуюся информацию нельзя просто скопировать в ВЕД, поскольку она основывается на различных определениях и категориях и не характеризует общенациональную ситуацию, а охватывает лишь определенные города или регионы либо не подпадает под отчетный год ВЕД. В подобных случаях необходимо предпринять дополнительные шаги для получения общенациональных оценок за отчетный год из таких неполных, фрагментарных или устаревших источников.

Нередко информацию по представленным в ВЕД темам невозможно получить из имеющихся документов или баз данных, потому что она либо еще туда не поступила или пока еще не создана соответствующая инфраструктура для сбора такой информации. Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности работает над расширением возможностей стран в плане сбора и представления данных о злоупотреблении наркотиками [5], но даже там, где такие системы оперативного мониторинга еще только предстоит создать, хотя бы часть ВЕД все же следует заполнить. В странах, где отсутствуют письменные доклады и компьютерные базы данных, можно консультироваться с экспертами и специалистами, которые обладают профессиональными знаниями и опытом по темам, охваченным ВЕД, с целью получения базовой информации для его заполнения. Кроме того, эксперты смогут оказать содействие в сборе, сортировке и толковании любой имеющейся информации, которая может быть использована при заполнении ВЕД.

Для правильного заполнения ВЕД рекомендуется, чтобы отвечающие за это должностные лица:

- a) ознакомились с содержанием и структурой ВЕД;
- b) определили, какие лица или учреждения обладают информацией и/или опытом в тех вопросах, которые рассматриваются в ВЕД. Если в стране имеется общенациональное ведомство или управление по борьбе с наркотиками, то эти учреждения следует привлечь к работе, но при этом нельзя забывать и о других на-

циональных специалистах, особенно в тех случаях, когда деятельность вышеуказанных государственных органов имеет преимущественно правоохранительную направленность;

- c) создали рабочий комитет по подготовке ответов страны на ВЕД. В состав этого комитета должны войти главные эксперты, определенные согласно пункту b), выше. В некоторых странах, может быть, удобнее определить соответствующее учреждение для подготовки ответов на ВЕД от имени правительства;
- d) собрали доклады, документы и описания баз данных, в которых может содержаться информация, имеющая отношение к ответам на вопросы ВЕД;
- e) извлекли из собранной документации или выявленных баз данных всю информацию по темам ВЕД;
- f) отобрали информацию в соответствии с требованиями ВЕД, то есть информацию, основанную на одинаковых определениях, представленную в соответствии с определенной формой отчетности, имеющую общенациональный охват и относящуюся к отчетному году ВЕД. Эту отобранную информацию можно внести в проект ответов на ВЕД;
- g) отобрали также информацию, которая не вполне отвечает требованиям ВЕД в плане определений, форм отчетности или широты охвата, но все же касается проблем, затрагиваемых в вопросах ВЕД; обсудили с отобранными экспертами, в какой мере эту информацию можно использовать при заполнении ВЕД, при необходимости осуществив соответствующую обработку данных, применив методы оценки или внося другие общепринятые коррективы и пояснения;
- h) осуществили необходимую обработку информации, собранной в соответствии с пунктом g), выше, и подготовили ее для внесения в проект ответов на ВЕД;
- i) обсудили с отобранными экспертами, насколько полно, исходя из общих экспертных оценок и работы специалистов, можно ответить на остальные вопросы ВЕД, для которых нельзя получить информацию по схемам, описанным в пунктах f) и h), выше. Если на эти вопросы можно дать ответы, их следует также занести в проект ответов на ВЕД;
- j) проверили последовательность и единообразие проекта ответов на ВЕД и при необходимости внесли вспомогательные документы, подтверждающие обоснованность представленных ответов, а затем завершили процесс заполнения ВЕД.

Разработка системы заполнения ВЕД и привлечение к этому главных национальных экспертов не только облегчают работу, но и повышают качество ответов страны. Кроме того, применение систематизированной процедуры, предполагающей неоднократные консультации с экспертами, является необходимым условием создания и функционирования устойчивой системы мониторинга, которая в будущем дополнит стратегию и практику, основанные на конкретных данных.

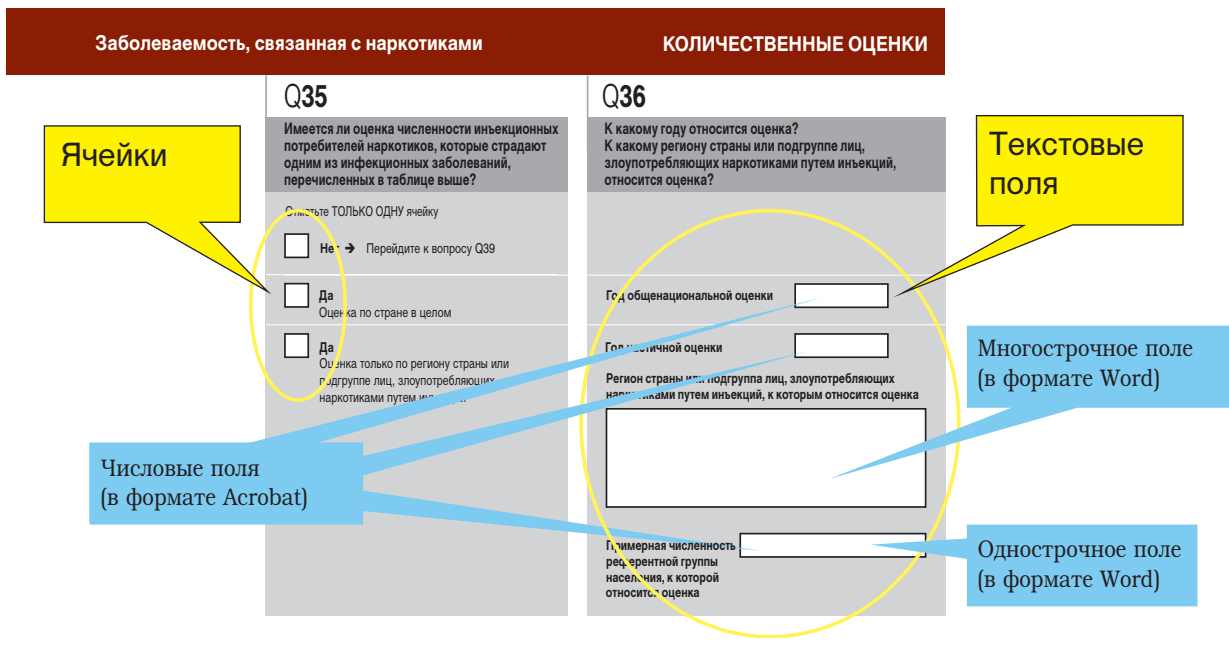
Технические аспекты заполнения вопросника

Глава III

Настоящая форма ВЕД предназначена для заполнения ее электронными средствами с помощью компьютера, однако заполнять ее можно также от руки или на пишущей машинке. В любом случае заполнение ВЕД предполагает внесение нового текста, чисел или отметок в соответствующие вопросам поля формы (см. форму I).

Если ответ не известен или требуемое число не может быть представлено, соответствующие ячейки и поля формы следует оставлять незаполненными. Незаполненные поля будут означать, что информация отсутствует. Однако если значение чисел равно нулю, то соответствующие поля не следует оставлять незаполненными, а лучше в них проставить 0 или 0.0, поскольку в противном случае будет считаться, что ответа нет.

Форма I Виды полей формы в части II вопросника к ежегодным докладам



Заполнение от руки

Текст, числа или отметки следует вносить в белые пространства полей формы. При заполнении ВЕД от руки следует писать заглавными печатными буквами. Если используется пишущая машинка, нужно отделять страницы документа и заполнять каждую по отдельности.

Нередко при заполнении ВЕД требуется лишь отмечать соответствующие вопросу ячейки. В таких случаях в надлежащих квадратных ячейках можно ставить жирную точку, крестик или галочку. Если ВЕД заполняется на пишущей машинке, проще и быстрее проставлять пометки в ячейках от руки, а не пытаться подгонять поля формы на машинке.

Заполнение с использованием электронных средств

Заполнять ВЕД с использованием электронных средств можно либо в формате Acrobat (с расширением имени файла .pdf), либо в формате Word (с расширением имени файла .doc). В обоих форматах можно переходить с одного поля формы на другое при помощи курсора или клавиши TAB, но, как правило, проще пользоваться курсором, поскольку он дает возможность непосредственно переходить на любое поле, тогда как использование клавиши TAB означает переход с одного поля на другое в том порядке, в каком они создавались в документе.

Формат Acrobat

Если на используемом для заполнения вопросника компьютере установлена полная версия программы Adobe Acrobat, то рекомендуется работать в формате Acrobat, что

позволяет пользователю распечатывать и сохранять документ, а также прерывать и возобновлять работу по его заполнению без потери данных. Однако если имеется лишь бесплатный доступ к программе Acrobat Reader, то не стоит использовать Acrobat, так как Reader не позволяет пользователю сохранять заполненный документ или возобновлять работу по его заполнению после перерыва. В формате Acrobat имеются следующие поля формы и встроенные функции.

Ячейки

Ниже или напротив возможного ответа помещается небольшая квадратная ячейка. Одновременно направив курсор на ячейку и нажав левую кнопку мыши, можно вставить в данную ячейку крестик. Нажав на левую кнопку еще раз, крестик можно удалить. Когда варианты ответов взаимно исключают друг друга, отмечена может быть лишь одна соответствующая ячейка.

Текстовые поля

Объем текста, который можно поместить в текстовом поле, ограничен размерами поля формы, поэтому текст следует вносить в максимально сжатом виде. Однако если требуется больше места, то в соответствующем текстовом поле можно использовать номерные ссылки, а информацию или описание, добавляемые под такой ссылкой, можно поместить в разделе “Дополнительная информация”, на стр. 22–23 (см. на примере формы II).

Форма II Использование номерных ссылок при размещении дополнительной информации в разделе “Дополнительная информация”

Барбитураты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Бензодиазепины	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Галлюциногены	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ЛСД	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Прочие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3)
Растворы и ингалянты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Дополнительная информация

Ниже можно изложить дополнительные пояснения к любой информации, включенные в настоящий вопросник, или любой вопрос, к которому Вы хотели бы привлечь внимание ЮНДКП.

3) Грибы, содержащие галлюциногены

Вставить номерную ссылку, если текстовое поле слишком маленькое

Подробное описание должно быть под тем же номером, что и ссылка

Числовые поля

В тех случаях, когда ответ на вопрос содержит какое-либо число, в ячейку следует вносить только цифры и, по необходимости, точки (.) в качестве разделительных знаков десятичной системы счисления. Десятичные знаки будут показаны на экране компьютера и при распечатке как одно десятичное место, но все соответствующие места будут сохранены в электронной копии вопросника. Когда в ответе должно, по логике,

быть указано целое число, например год или порядок ранжирования, разделительные знаки десятичной системы счисления вставлять нельзя.

Процентные доли следует указывать цифрами. Знак “%” добавлять не требуется. Если исходные данные представлены в виде дробей, то перед тем, как вставлять в вопросник, их следует перевести в проценты. Так, например, если в исходных данных 0,5 фактически означает 50 процентов, то в вопроснике следует проставить число 50. В тексте вопросника оно будет выглядеть как 50.0; если же в тексте проставить число 0.5, то оно будет истолковано как 0,5 процента.

Когда числа имеют нулевое значение, лучше не оставлять поля формы незаполненными, а вставлять в них 0 или 0.0, ибо в противном случае – как и в отношении любого другого незаполненного поля – будет считаться, что ответа нет (см. выше в главе III, касающейся технических аспектов заполнения вопросника).

Формат Word

Если вы предпочитаете заполнить вопросник в формате Word, то на компьютере должна быть заблаговременно установлена программа Microsoft Word. Вопросник выглядит одинаково как в формате Word, так и в формате Adobe, и любой из этих форматов позволяет легко сохранять и распечатывать вопросник, однако отличие вопросника в формате Word состоит в том, что в нем отсутствуют специальные числовые поля, в которые можно было бы вставлять только числа.

Ячейки

Как и в формате Acrobat, ячейки вопросника в формате Word небольшие, имеют квадратную форму и размещаются ниже или напротив возможного ответа. Направив курсор на ячейку и нажав левую кнопку мыши, ячейку можно отметить крестиком. Нажав на левую кнопку еще раз, крестик можно удалить. Однако лица, отвечающие за заполнение вопросника, должны помнить, что в вопроснике в формате Word отсутствует автоматический контролирующий механизм, не позволяющий вставлять несколько возможно взаимоисключающих ответов. Поэтому в таких случаях нужно следить за тем, чтобы пометки проставлялись лишь в одной соответствующей ячейке.

Текстовые поля

В вопроснике в формате Word отсутствуют специально выделенные числовые поля, поэтому слова и числа можно вносить во все имеющиеся поля. Следует обратить внимание на то, что внутри текстового поля клавишу TAB использовать нельзя, потому что ее нажатием курсор перемещается в следующее поле. Существуют определенные различия между однострочными и многострочными полями.

Однострочные поля

Если размеры текстового поля соответствуют лишь одной строке текста, объем текста, который может быть показан на экране или воспроизведен в распечатанной копии, будет ограничен размерами поля. В такие поля можно вносить и дополнительный текст, который останется “скрытым” и сохранится в электронном варианте вопросника, но тот, кто будет читать вопросник, ничего не будет знать о таком тексте. В однострочные поля рекомендуется вносить текст в максимально сжатом виде и при необходимости использовать аббревиатуры. Если нужно добавить информацию, которая не умещается в пределах поля, к заполненному ВЕД можно прилагать другие отдельные документы.

Многострочные поля

Если размеры текстового поля рассчитаны на внесение в него более чем одной строки, текст, выходящий за пределы такого поля, расширит поле по вертикали, и в особых случаях – вплоть до краев страницы. Однако расширение текстового поля может привести к скрытию других имеющихся в документе вопросов и полей форм, что на практике ограничивает применение автоматического расширения текстового поля (см. форму III).

Форма III Последствия автоматического расширения текстового поля, когда длинный текст вставляется в многострочное текстовое поле (вариант ВЕД в формате Word)

Заблеваемость, связанная с наркотиками	КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОЦЕНКИ
<p>Q35</p> <p>Имеется ли оценка численности инъекционных потребителей наркотиков, которые страдают одним из инфекционных заболеваний, перечисленных в таблице выше?</p> <p>Отметьте ТОЛЬКО ОДНУ ячейку</p> <p><input type="checkbox"/> Нет → Перейдите к вопросу Q39</p> <p><input type="checkbox"/> Да Оценка по стране в целом</p> <p><input type="checkbox"/> Да Оценка только по региону страны или подгруппе лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций</p>	<p>Q36</p> <p>К какому году относится оценка? К какому региону страны или подгруппе лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, относится оценка?</p> <p>Год общенациональной оценки <input type="text"/></p> <p>Год частичной оценки <input type="text"/></p> <p>Регион страны или подгруппа лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, к которым относится оценка</p> <p><input type="text"/></p> <p>Примерная численность референтной группы населения, к которой относится оценка <input type="text"/></p>

Длинный текст расширяет текстовое поле и заслоняет другие элементы экранного бланка в формате Word

Подробные указания по заполнению части II вопросника к ежегодным докладам

Глава IV

Подробные указания по заполнению части II вопросника к ежегодным докладам представлены ниже в виде кратких объяснений по страницам ВЕД, приведенным в качестве примеров..

Форма V Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом: вопросы Q4 и Q5

E/NR/2001/2

Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом

Графы к вопросам Q4 и Q5 следует заполнять лишь в том случае, если в течение прошедшего года имело место употребление соответствующего наркотика (в вопросе Q1 отметить ячейку "ДА").

ОЦЕНКА ЭКСПЕРТОВ

Понятие "ДИНАМИКА" следует трактовать как "изменения за прошедший год по сравнению с данными за предшествовавший ему год".

Q4

Какова динамика распространенности злоупотребления по каждой категории наркотиков в прошедшем году?

Q5

Какова динамика распространенности злоупотребления каждым видом наркотиков в прошедшем году?

Полные Q4 и Q5 только тогда

Категория наркотиков Группа наркотиков	Q4					Q5				
	Значительное увеличение	Некоторое увеличение	Без существенных изменений	Некоторое сокращение	Значительное сокращение	Значительное увеличение	Некоторое увеличение	Без существенных изменений	Некоторое сокращение	Значительное сокращение
Группа каннабиса										
Марихуана (трава)										
Гашиш (смола)										
Опиоиды										
Героин										
Опий										
Прочие										
Группа кокаина										
Порошок (соль)										
"Крак"										
Прочие										
Группа амфетамина										
Амфетамин										
Метамфетамин										
"Экстази"										
Седативные средства и транквилизаторы*										
Барбитураты										
Бензодиазепины										
Галлюциногены										
ЛСД										
Прочие										
Растворители и ингалянты										
Прочие наркотики										

Названия граф, касающиеся динамики, отражают не конкретные масштабы изменений, а восприятие этих изменений в стране. Следует отметить ячейку, соответствующую представлениям о масштабах изменений в стране.

Только применительно к употреблению без назначения врача/в немедицинских целях.

В случае внесения наименований отдельных видов наркотиков в первую колонку, в ответах на вопрос Q2 они должны ранжироваться по соответствующим категориям.

Форма VI Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом: вопросы Q6 и Q7

Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом E/NR/2001/2 **КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОЦЕНКИ**

Отвечая на вопрос Q6, следует отмечать только **ОДНУ** из трех ячеек.

Q6

Имеется ли оценка распространенности злоупотребления среди населения в целом?

Отметьте **ТОЛЬКО ОДНУ** ячейку

Нет → Перейдите к вопросу Q10

Да
оценка по стране в целом

Да
оценка только по региону страны или группе населения

Если в ответе на вопрос Q6 приводятся данные частичной оценки, следует указывать регион страны или группу населения, к которым относится оценка, а также (приблизительную) численность референтной группы населения.

Q7

К какому году относится оценка?
К какому региону страны относится оценка?

Год общенациональной оценки

Год частичной оценки

Регион страны или группа населения, к которым относится оценка

Примерная численность референтной группы населения, к которой относится оценка

Год, к которому относится оценка, может отличаться от отчетного года ВЕД или года, когда эта оценка была опубликована.

Форма VII Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом: вопросы Q8 и Q9

E/NR/2001/2

Распространенность злоупотребления наркотиками среди населения в целом

В ответах на вопросы Q8 и Q9 следует указывать данные общенациональной и частичной оценок, о которых говорится в вопросе Q7.

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Понятие ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО СРОКА ЖИЗНИ относится только к оценкам, основанным на данных обследований.

Понятия "предпочтительный период" и "предпочтительная возрастная группа" относятся к оценкам, основанным на данных обследований.

Показатель распространенности злоупотребления следует указывать в расчете на 100 человек референтной группы населения (в процентах).

Только применительно к употреблению без назначения врача/в немедицинских целях.

Q8
Каков расчетный показатель распространенности злоупотребления на 100 человек по населению в целом В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО СРОКА ЖИЗНИ?
Укажите отдельно показатель по женщинам

Q9
Каков расчетный показатель распространенности злоупотребления на 100 человек по населению в целом В ТЕЧЕНИЕ ОТЧЕТНОГО ГОДА?
Укажите отдельно показатель по женщинам

Если оценки основаны на данных обследований и использованный период измерения распространенности злоупотребления не является "последние 12 месяцев", следует указывать соответствующий период для такого измерения.

Если оценки основаны на данных обследований, а охваченная этим обследованием возрастная группа выходит за рамки "15-64 года", следует указывать возрастную группу, к которой относятся данные оценки.

Этот блок следует передвинуть в верхнюю часть таблицы и сопоставить с первыми двумя графами ответов на вопросы Q8 и Q9]. В тех случаях, когда соответствующие цифры имеют нулевое значение, следует проставлять 0 или 0.0, поскольку если оставить эти ячейки пустыми, то будет считаться, что оценка отсутствует.

Предпочтительный период для оценки распространенности	Q8		Q9	
	Всего %	Женщины %	Всего %	Женщины %
Использованный период для оценки распространенности			Последние 12 месяцев	
Предпочтительная возрастная группа	15 лет – 64 года		15 лет – 64 года	
Использованная возрастная группа				
Группа каннабиса				
Опиоиды				
Группа кокаина				
Порошок (соль)				
"Крэк"				
Прочие				
Группа амфетамина				
Амфетамин				
Метамфетамин				
"Экстази"				
Седативные средства и транквилизаторы*				
Барбитураты				
Бензодиазепины				
Галлюциногены				
ЛСД				
Прочие				
Растворители и ингалянты				
Прочие наркотики				

Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи)

Форма VIII Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи): вопросы Q10 и Q11

Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи)		Е/NR/2001/2	
		КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОЦЕНКИ	
<p>Отвечая на вопрос Q10, следует отметить только ОДНУ из трех ячеек.</p>	<p>Q10</p> <p>Имеются ли оценки распространенности злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи)?</p> <p>Отметьте ТОЛЬКО ОДНУ ячейку</p> <p><input type="checkbox"/> Нет → Перейдите к вопросу Q15</p> <p><input type="checkbox"/> Да оценка по стране в целом</p> <p><input type="checkbox"/> Да оценка только по региону страны или группе населения</p>	<p>Q11</p> <p>К какому году относится оценка? К какому региону страны относится оценка?</p> <p>Год общенациональной оценки <input type="text"/></p> <p>Год частичной оценки <input type="text"/></p> <p>Регион страны или группа населения, к которым относится оценка</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Примерная численность референтной группы населения, к которой относится оценка <input type="text"/></p>	
	<p>Если в ответах на вопрос Q10 приводятся данные частичной оценки, следует указывать регион страны или группу населения, к которым относится оценка, а также (приблизительную) численность референтной группы населения.</p>		<p>Год, к которому относится оценка, может отличаться от отчетного года ВЕД или года, когда эта оценка была опубликована.</p>

Форма IX Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи): вопросы Q12–Q14

E/NR/2001/2

Распространенность злоупотребления наркотиками среди учащихся (молодежи)

ВВОДНЫЕ ОЦЕНКИ

В ответах на вопросы Q12–Q14 следует указывать данные общенациональной или частичной оценок, о которых говорится в вопросе Q10.

Понятие “ЗЛУОПОТРЕБЛЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО СРОКА ЖИЗНИ” относится только к оценкам, основанным на данных обследований.

Понятия предпочтительного периода и предпочтительной возрастной группы относятся к оценкам, основанным на данных обследований.

Если оценки основаны на данных обследования и использованный период измерения распространенности злоупотребления не является “последние 12 месяцев”, следует указывать соответствующий предпочтительный период для такого измерения.

	Q12		Q13		Q14	
	Всего %	Женщины %	Всего %	Женщины %	Всего %	Женщины %
Предпочтительный период для оценки распространенности	Последние 12 месяцев		Последние 12 месяцев		Последние 12 месяцев	
Использованный период для оценки распространенности	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Предпочтительная возрастная группа	15–16 лет					
Использованная возрастная группа	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Всего %	Женщины %	Всего %	Женщины %	Всего %	Женщины %
Группа кокаина	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Порошок (соль)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
“Крэк”	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Прочие <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Группа амфетамина	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Амфетамин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Метамфетамин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
“Экстази”	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Седативные средства и транквилизаторы*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Барбитураты	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Бензодиазепины	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Прочие <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Растворители и ингалянты	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Прочие наркотики	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Если оценки основаны на данных обследования, а возрастные диапазоны, к которым относятся оценки, выходят за рамки “15–16 лет”, следует указывать ВОЗРАСТНУЮ ГРУППУ, к которой относятся оценки.

Показатели распространенности злоупотребления следует указывать в расчете на 100 человек референтной группы населения (в процентах).

Этот блок следует перенести в верхнюю часть таблицы и сопоставить с первыми двумя графами ответов на вопросы Q12–Q14]]. В тех случаях, когда соответствующие цифры имеют нулевое значение, следует проставлять 0 или 0.0, поскольку если оставить эти ячейки пустыми, то будет считаться, что оценочные данные отсутствуют.

Только применительно к употреблению без назначения врача/в немедицинских целях.

В ответах на вопросы Q13 и Q14 следует указывать ВОЗРАСТНУЮ ГРУППУ, даже приблизительно, к которой относится оценка.

Злоупотребление наркотиками путем инъекций

Форма X Злоупотребление наркотиками путем инъекций: вопросы Q15–Q18

Злоупотребление наркотиками путем инъекций E/NR/2001/2

ПЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

На вопросы Q16–Q18 следует отвечать только в тех случаях, когда злоупотребление наркотиками путем инъекций практиковалось в прошедшем году (на вопрос Q15 следует отвечать “ДА”).

Q15
Практиковалось ли в прошедшем году использование инъекций среди потребителей наркотиков?

Q16
Какова была динамика использования инъекций в прошедшем году?

Понятие “ДИНАМИКА” следует трактовать как “изменения за прошедший год по сравнению с предшествовавшим ему годом”.

Если информация об употреблении отдельных наркотиков путем инъекций отсутствует, оценочные данные следует указывать в графе “ЛЮБЫЕ НАРКОТИКИ”.

	Q15		Q16				
	НЕТ	ДА	Значительное увеличение	Некоторое увеличение	Без существенных изменений	Некоторое сокращение	Значительное сокращение
Любые наркотики (без уточнения вида)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Героин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Другие опиоиды	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Группа кокаина	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Амфетамин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Метамфетамин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
“Экстази”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прочие наркотики	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Названия граф, касающиеся динамики, отражают не конкретные масштабы изменений, а восприятие этих изменений в стране. Следует отметить ячейку, которая соответствует представлениям о масштабах изменений в стране.

“Совместное использование игл или шприцев” означает “использование иглы или шприца, которые прежде уже были кем-либо использованы”.

Q17
Практиковалось ли совместное использование игл или шприцев среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций?

Q18
Какова была в прошедшем году динамика совместного использования игл и шприцев среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций?

Нет → Перейдите к вопросу Q19

Да

Значительное увеличение	Некоторое увеличение	Без существенных изменений	Некоторое сокращение	Значительное сокращение
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Форма XI Злоупотребление наркотиками путем инъекций: вопросы Q19–Q22

Злоупотребление наркотиками путем инъекций E/NR/2001/2 ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Q19

Имеется ли оценка процентной доли или численности лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, среди всех потребителей наркотиков?

- Отметьте ТОЛЬКО ОДНУ ячейку
- Нет → Перейдите к вопросу Q23
- Да
оценка по стране в целом
- Да
оценка только по региону страны или группе населения

Отвечая на вопрос Q19, следует отметить только ОДНУ из трех ячеек.

Если в ответе на вопрос Q19 приводятся данные частичной оценки, следует указывать регион страны или группу населения, к которым относится оценка, а также (приблизительную) численность референтной группы населения.

Q20

К какому году относится оценка?
К какому региону относится оценка?

Год, к которому относится оценка, может отличаться от отчетного года ВЕД или года, когда эта оценка была опубликована.

Год общенациональной оценки

Год частичной оценки

Регион страны или группа населения, к которым относится оценка

Примерная численность референтной группы населения, к которой относится оценка

Q21a

Какова ПРОЦЕНТНАЯ ДОЛЯ лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, среди всех потребителей наркотиков?

Если сведения об употреблении отдельных наркотиков путем инъекций отсутствуют, оценочные данные следует указывать в графе "ЛЮБЫЕ НАРКОТИКИ".

Любые наркотики (без уточнения вида)

Герои

Други

Групп

Амфе

Метамфетамин

"Экстази"

Прочие наркотики

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Если указана оценочная доля потребителей инъекционных наркотиков среди общего числа лиц, злоупотребляющих наркотиками, это предполагает наличие оценочных данных и по общему числу активных потребителей наркотиков (см. вопрос Q9).

Q21b

Какова ПРИМЕРНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ лиц, употребляющих наркотики путем инъекций?

В тех случаях, когда соответствующие цифры имеют нулевое значение, следует представлять 0 или 0.0, поскольку если оставить эти ячейки пустыми, то будет считаться, что оценочные данные отсутствуют.

Q22

Какова доля лиц, активно употребляющих наркотики путем инъекций, которые сообщили о совместном использовании игл или шприцев во время последнего инъекционирования наркотиков?

В ответах на вопросы Q21a и Q22 следует указывать данные общенациональной или частичной оценок, о которых говорится в вопросе Q25.

"Совместное использование игл или шприцев" означает "использование иглы или шприца, которые прежде уже были кем-либо использованы".

Активное злоупотребление наркотиками

Форма XII Активное злоупотребление наркотиками: вопросы Q23–Q28

E/NR/2001/2

Активное злоупотребление наркотиками
ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Q23

Проводится ли в Вашей стране различие между потребителями наркотиков в целом и теми, которые считаются проблемными, хроническими или нуждающимися в помощи?

Нет → Перейдите к вопросу Q29

Да

Q24

Какова была в прошедшем году динамика “активного/проблемного” потребления наркотиков?

Значительное увеличение Некоторое увеличение Без изменений Некоторое сокращение Значительное сокращение

Понятие “ДИНАМИКА” следует трактовать как “изменения за прошедший год по сравнению с предшествовавшим ему годом”.

Названия граф, касающиеся динамики, отражают не масштабы изменений, а восприятие этих изменений в стране. Следует отметить ячейку, которая соответствует представлениям о масштабах изменений в стране.

Активное злоупотребление наркотиками
КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОЦЕНКИ

Q25

Имеется ли оценка численности потребителей наркотиков, которые считаются проблемными, хроническими или нуждающимися в помощи?

Отметьте ТОЛЬКО ОДНУ ячейку

Нет → Перейдите к вопросу Q29

Да
оценка по стране в целом

Да
оценка только по региону страны или группе населения

Q26

К какому году относится оценка? К какому региону страны относится оценка?

Год общенациональной оценки

Год частичной оценки

Регион страны или группа населения, к которым относится оценка

Примерная численность референтной группы населения, к которой относится оценка

Отвечая на вопрос Q25, следует отметить только ОДНУ из трех ячеек.

Год, к которому относится оценка, может отличаться от отчетного года ВЕД или года, когда эта оценка была опубликована.

Если в ответе на вопрос Q25 приводятся данные частичной оценки, следует указывать регион страны или группу населения, к которым относится оценка, а также (приблизительную) численность референтной группы населения.

В ответах на вопросы Q27 и Q28 следует указывать данные общенациональной и частичной оценок, о которых говорится в вопросе Q25.

Q27

Какова примерная численность “активных/проблемных потребителей наркотиков”?

Q28

Какое определение “активного/проблемного потребителями наркотиков” применялось при подготовке ответа на вопрос Q27, и как рассчитывался этот показатель?

Если нет строгого определения активных/проблемных потребителей наркотиков, следует указать, по крайней мере, метод оценки. При необходимости нужно уточнять источники данных, на основании которых были получены соответствующие оценки.

Новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками

Форма XIII Новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками:
вопросы Q29–Q32

E/NR/2001/2

Новые тенденции в распространенности
и формах злоупотребления наркотиками

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Q29

Поступали ли в прошедшем году сообщения о новых наркотиках или новых формах употребления наркотиков?

Нет → Перейдите к вопросу Q31

Да

Наркотики или формы злоупотребления ими считаются новыми, если они появились в прошедшем году, но не в течение предшествовавшего ему года. Понятие "НОВЫЕ НАРКОТИКИ И НОВЫЕ ФОРМЫ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКАМИ" может означать наркотики и формы злоупотребления наркотиками, вновь появившиеся через год после того, как их перестали употреблять или применять.

Q30

О каких новых наркотиках или новых формах употребления наркотиков сообщалось?

Следует дать краткое описание новых наркотиков или новых форм злоупотребления наркотиками.

Q31

Поступали ли в прошедшем году сообщения о новых группах лиц, злоупотребляющих наркотиками?

Нет → Перейдите к вопросу Q33

Да

"НОВЫЕ ГРУППЫ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НАРКОТИКОВ" означает любые группы лиц, определяемые по социальным, демографическим, этническим, культурным или любым другим показателям, включая лиц, проживающих в определенных районах страны, среди которых, согласно официальным докладам или по мнению экспертов, практиковалось употребление наркотиков в прошедшем году, но не в год, ему предшествовавший.

Q32

О каких новых группах потребителей наркотиков сообщалось и в связи с какими видами наркотиков?

Следует дать краткое и четкое описание новых групп потребителей наркотиков и видов потребляемых ими наркотиков.

Форма XIV Новые тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками:
тенденции в распространенности и формах злоупотребления наркотиками,
не охваченные в этом вопроснике

E/NR/2001/2

Новые тенденции в распространенности
и формах злоупотребления наркотиками

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Изложите ниже сведения о любых других тенденциях в распространенности
и формах злоупотребления наркотиками в Вашей стране в прошедшем году.

Это свободное пространство следует использовать для дополнений к комментариям, разъяснениям и заключениям экспертов, а также к количественным оценкам, представленным в ответах на вопросы Q1–Q32. Его также можно использовать в целях информирования Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности о других соответствующих тенденциях в распространенности и формах злоупотребления наркотиками, не охваченных в этом вопроснике.

Заболееваемость, связанная с наркотиками

Форма XV Заболееваемость, связанная с наркотиками: вопросы Q33–Q38

E/NR/2001/2

Заболееваемость, связанная с наркотиками

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Запрашивается информация только по трем перечисленным инфекционным заболеваниям. Сведения по другим инфекциям или заболеваниям можно поместить в разделе "Дополнительная информация" в конце вопросника.

Q33

Сообщалось ли в прошедшем году о распространенности инфекционных заболеваний среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций?

НЕТ ДА

Гепатит В

Гепатит С

ВИЧ

Q34

Какова была в прошедшем году динамика распространенности инфекционных заболеваний среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций?

Значительное увеличение Некоторое увеличение Без существенных изменений Некоторое сокращение Значительное сокращение

Понятие "ДИНАМИКА" следует трактовать как "изменения за прошедший год по сравнению с данными за предшествовавший ему год".

Названия граф, касающиеся динамики, отражают не масштабы изменений, а восприятие этих изменений в стране. Следует отметить ячейку, которая соответствует представлениям о масштабах изменений в стране.

Заболееваемость, связанная с наркотиками

КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОЦЕНКИ

Q35

Имеется ли оценка численности потребителей наркотиков, страдающих одним из инфекционных заболеваний, упомянутых в таблице выше?

Отметьте ТОЛЬКО ОДНУ ячейку

Нет → Перейдите к вопросу Q39

Да
оценка по стране в целом

Да
оценка только по региону страны или группе населения

Отвечая на вопрос Q35, следует отметить только ОДНУ из трех ячеек.

Если в ответе на вопрос Q35 приводятся данные частичной оценки, следует указывать регион страны или группу населения, к которым относится оценка, а также (приблизительную) численность референтной группы населения.

Q36

К какому году относится оценка?
К какому региону относится оценка?

Год, к которому относится оценка, может отличаться от отчетного года ВЕД или года, когда эта оценка была опубликована.

Год общенациональной оценки

Год частичной оценки

Регион страны или группа населения, к которым относится оценка

Примерная численность референтной группы населения, к которой относится оценка

В ответах на вопросы Q37 и Q38 следует указывать данные общенациональной или частичной оценок, о которых говорится в вопросе Q36.

Q37

Какова примерная ЧИСЛЕННОСТЬ инфицированных лиц, употребляющих наркотики путем инъекций?

Гепатит В

Гепатит С

ВИЧ

В тех случаях, когда соответствующие цифры имеют нулевое значение, следует проставлять 0 или 0.0, поскольку если оставить эти ячейки пустыми, то будет считаться, что оценочные данные отсутствуют.

Q38

Какой процент составляют инфицированные среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций?

Если указана оценочная доля потребителей инъекционных наркотиков среди общего числа лиц, злоупотребляющих наркотиками, это предполагает наличие оценочных данных по общему числу потребителей инъекционных наркотиков (см. вопрос Q21b).

Смертность, связанная с наркотиками

Форма XVI Смертность, связанная с наркотиками: вопросы Q39–Q41

Смертность, связанная с наркотиками E/NR/2001/2 **ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ**

Если сведения о случаях смерти, связанных с употреблением отдельных наркотиков, отсутствуют, оценочные данные следует указывать в графе "ЛЮБЫЕ НАРКОТИКИ".

Q39
Поступали ли в прошедшем году сообщения о случаях смерти в связи с употреблением наркотиков?

	НЕТ	ДА
Любые наркотики (без уточнения вида)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Героин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Другие опиоиды	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Группа кокаина	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Амфетамин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Метамфетамин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Экстази"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прочие наркотики	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q40
В каком порядке располагаются наркотика как основная причина смерти в связи с их употреблением?

Расположите по порядку номеров

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

В колонке под вопросом Q40 наркотика как основную причину смерти в связи с их употреблением следует располагать в соответствующем порядке; цифрой 1 отметьте наркотик, чаще всего являющийся основной причиной смерти, связанной с наркотиками; цифрой 2 – наркотик, находящийся на втором месте, и т. д. Если в результате употребления различных наркотиков имеет место одинаковое число смертей, то эти наркотика можно обозначить одинаковыми порядковыми номерами.

Q41
Какова была в прошедшем году динамика смертности, с употреблением наркотиков?

Значительное увеличение	Некоторое увеличение	Без существенных изменений	Некоторое сокращение	Значительное сокращение
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Понятие "ДИНАМИКА" следует трактовать как "изменения за прошедший год по сравнению с предшествовавшим ему годом".

Названия граф, касающиеся динамики, отражают не масштабы изменений, а восприятие этих изменений в стране. Следует отметить ячейку, которая соответствует представлениям о масштабах изменений в стране.

Форма XVII Смертность, связанная с наркотиками: вопросы Q42–Q47

Смертность, связанная с наркотиками E/NR/2001/2
ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Отвечая на вопрос Q42, следует отметить только ОДНУ из трех ячеек.

Q42
 Имеется ли оценка числа смертей, связанных с наркотиками?

Отметьте ТОЛЬКО ОДНУ ячейку

Нет → Перейдите к вопросу Q48

Да
оценка по стране в целом

Да
оценка только по региону страны или группе населения

Если в ответе на вопрос Q42 приводятся данные частичной оценки, следует указывать регион страны или группу населения, к которым относится оценка, а также (приблизительную) численность референтной группы населения.

Q43
 К какому году относится оценка?
 К какой части страны или группе населения относится оценка?

Год, к которому относится оценка, может отличаться от отчетного года ВЕД или года, когда эта оценка была опубликована.

Год общенациональной оценки

Год частичной оценки

Регион страны или группа населения, к которым относится оценка

Примерная численность референтной группы населения, к которой относится оценка

В ответах на вопросы Q44–Q47 следует указывать данные общенациональной или частичной оценок, о которых говорится в вопросе Q42.

Если сведения для ответов на вопросы Q44–Q47 о связанной с наркотиками смертности в результате употребления тех или иных наркотиков отсутствуют, оценочные данные следует указывать в графе “ЛЮБЫЕ НАРКОТИКИ”.

	Q44 Каково примерное ОБЩЕЕ число смертей, связанных с наркотиками?	Q45 Каково примерное число СЛУЧАЕВ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НАРКОТИКОВ С ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ?	Q46 Каково примерное число случаев СМЕРТИ от СПИДА, связанных с наркотиками?	Q47 Каково примерное число ДРУГИХ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ, связанных с наркотиками (за исключением случаев передозировки с летальным исходом и случаев смерти от СПИДА)?
Любые наркотики (без уточнения вида)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Героин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Другие опиоиды	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Группа кокаина	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Амфетамин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Метамфетамин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
“Экстази”	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Прочие наркотики	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

В тех случаях, когда соответствующие цифры имеют нулевое значение, следует проставлять 0 или 0.0, поскольку если оставить эти ячейки пустыми, то будет считаться, что оценочные данные отсутствуют.

Лечение наркомании

Форма XVIII Лечение наркомании: вопросы Q48–Q52

Лечение наркомании E/NR/2001/2

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТОВ

Если сведения о лечении в связи с употреблением отдельных наркотиков отсутствуют, оценочные данные следует указывать в графе "ЛЮБЫЕ НАРКОТИКИ".

	Q48		Q49	Q50				
	Проводилось ли в прошедшем году лечение в связи с употреблением наркотиков?		В каком порядке располагаются наркотики как основная причина прохождения лечения?	Какова была в прошедшем году динамика численности больных проходивших лечение?				
	НЕТ	ДА	Расположите по порядку номеров	Значительное увеличение	Некоторое увеличение	Без существенных изменений	Некоторое сокращение	Значительное сокращение
Любые наркотики (без уточнения вида)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Группа каннабиса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Героин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Другие опиоиды	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Группа кокаина	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Амфетамин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Метамфетамин	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
"Экстази"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прочие наркотики	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

В колонке под вопросом Q49 наркотики как основную причину прохождения лечения следует расположить в соответствующем порядке; цифрой 1 отметьте наркотик, чаще всего являющийся основной причиной прохождения лечения; цифрой 2 – наркотик, находящийся на втором месте, и т. д. Если различные наркотики являются в равном числе случаев причинами прохождения лечения, то эти наркотики можно обозначить одинаковыми порядковыми номерами.

Понятие "ДИНАМИКА" следует трактовать как "изменения за прошедший год по сравнению с предшествовавшим ему годом".

Названия граф, касающиеся динамики, отражают не масштабы изменений, а восприятие этих изменений в стране. Следует отметить ячейку, которая соответствует представлениям о масштабах изменений в стране.

Лечение наркомании КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОЦЕНКИ

Q51

Имеется ли оценка численности больных, проходивших лечение в связи с наркотиками?

Отметьте ТОЛЬКО ОДНУ ячейку

Нет → Перейдите к вопросу Q59

Да
оценка по стране в целом

Отвечая на вопрос Q51, следует отметить только ОДНУ из трех ячеек.

Если в ответе на вопрос Q51 приводятся данные частичной оценки, следует указывать регион страны, к которому они относятся. Если в данной стране лечение регламентировано по конкретным группам населения (например, только жители города), не вошедшие в это число группы также должны быть указаны.

Следует дать краткое и четкое описание видов лечебных учреждений общего и специального профиля, включенных и/или исключенных из оценки.

Q52

К какому году относится оценка?
К какому региону относится оценка?

Год общенациональной оценки

Год частичной оценки

Регион страны, к которому относится оценка

Виды лечебных учреждений, включенных и/или исключенных из оценки

Год, к которому относится оценка, может отличаться от отчетного года ВЕД или года, когда эта оценка была опубликована.

Форма XIX Лечение наркомании: вопросы Q53–Q58

E/NR/2001/2

Лечение наркомании

Ответы на вопросы Q53–Q57 следует давать согласно данным оценочной и частичной оценок, о которых говорится в вопросе Q51.

КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ОЦЕНКИ

Если сведения для ответов на вопросы Q53–Q57, касающиеся числа людей, проходивших лечение в связи с употреблением наркотиков, отсутствуют, оценочные данные следует указывать в графе "ЛЮБЫЕ НАРКОТИКИ".

	Q53 Каково примерное ЧИСЛО лиц, проходивших лечение в связи с наркотиками?	Q54 Каков ПРОЦЕНТ лиц, впервые обратившихся за лечением, среди всех лиц, проходивших лечение?	Q55 Каков ПРОЦЕНТ ЖЕНЩИН среди лиц, проходивших лечение?	Q56 Каков примерный СРЕДНИЙ ВОЗРАСТ людей, проходивших лечение?	Q57 Каков процент лиц, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ ПУТЕМ ИНЪЕКЦИЙ, среди лиц, проходивших лечение?
Любые наркотики (без уточнения вида)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Группа каннабиса	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Героин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Другие опиоиды	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Группа кокаина	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Амфетамин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Метамфетамин	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
"Экстази"	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Прочие наркотики	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

В тех случаях, когда соответствующие цифры имеют нулевое значение, следует проставлять 0 или 0.0, поскольку если оставить эти ячейки пустыми, то будет считаться, что оценочные данные отсутствуют.

Следует отметить определение "лиц, проходивших лечение в связи с употреблением наркотиков", применительно к каждой колонке оценочных данных в ответах на вопросы Q53–Q57.

Q58
Какое определение "лиц, проходивших лечение в связи с наркотиками", применялось при заполнении граф к вопросам Q53–Q57, выше?

	Q53	Q54	Q55	Q56	Q57
Отметьте нужное	Отметьте нужное	Отметьте нужное	Отметьте нужное	Отметьте нужное	Отметьте нужное
Все лица, прошедшие лечение в течение года	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Лица, НАЧАВШИЕ лечение в течение года	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Лица, находившиеся на излечении НА ДАТУ проведения ОБСЛЕДОВАНИЯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Лица, закончившие лечение в течение года	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прочее	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

В каждой колонке следует дать только один ответ.

Следует дать краткое и четкое определение лиц, проходивших лечение в связи с употреблением наркотиков.

Если оценки по категории "прочие наркотики" в рамках вопросов Q53–Q57 включают также лечение от алкоголизма, необходимо отметить соответствующую ячейку.

Если оценки по категории "любые наркотики" в рамках вопросов Q53–Q57, выше, включают также лечение от алкоголизма, отметьте эту ячейку →

Потенциал для сбора данных

Форма XX Потенциал для сбора данных: вопросы Q59–Q61

Потенциал для сбора данных E/NR/2001/2

Термин “ПОТЕНЦИАЛ” следует трактовать как “наличие учетных записей или возможность их составления либо проведение или возможность проведения соответствующих обследований и оценок”.

Q59
Располагает ли Ваша страна потенциалом для использования указанных ниже способов сбора данных?

Q60
Как бы Вы охарактеризовали степень пригодности на текущий момент этих способов для подготовки национальных оценок положения в области наркотиков?

На вопрос Q60 следует отвечать, только если в стране имеются возможности по сбору соответствующих данных (в вопросе Q59 отметить ячейку “ДА”).

	Q59		Q60		
	НЕТ	ДА	Низкая	Средняя	Высокая
Учетные записи					
Учет специализированного лечения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Учет заболеваемости, связанной с наркотиками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Учет смертности, связанной с наркотиками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обследования					
Обследования распространенности среди населения в целом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обследования распространенности среди учащихся	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Обследования среди потребителей наркотиков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Качественные исследования					
Экспресс-оценка положения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Прочее					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Следует дать краткое и четкое описание практикуемых в соответствующей стране механизмов сбора данных.

Q61
Каковы основные факторы (если таковые имеются), препятствующие применению или совершенствованию способов сбора данных, которые пригодны для подготовки национальных оценок положения в области наркотиков?

Следует дать краткое и четкое описание наиболее значительных препятствий, затрудняющих создание или совершенствование механизмов сбора данных.

Доклады и дополнительная информация

Форма XXI Доклады

E/NR/2001/2

Доклады

Перечислите ниже опубликованные в течение прошедшего года соответствующие национальные доклады или материалы крупных исследований, касающихся масштабов, форм и тенденций злоупотребления наркотиками в Вашей стране. Укажите автора, название и год издания. По возможности, приложите копии соответствующих документов и докладов.

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____
- 11 _____
- 12 _____
- 13 _____
- 14 _____
- 15 _____
- 16 _____
- 17 _____
- 18 _____
- 19 _____
- 20 _____
- 21 _____
- 22 _____
- 23 _____
- 24 _____
- 25 _____
- 26 _____
- 27 _____
- 28 _____
- 29 _____
- 30 _____

Ссылаться, как минимум, следует на публикации, содержащие подробности количественных оценок, представленных в предшествующих разделах ВЕД. Так, в частности, следует прилагать электронные или печатные копии докладов, перечисленных при заполнении вопросника, особенно если эти доклады не были опубликованы. В тех случаях, когда с такими докладами можно ознакомиться в интернете, нужно указывать адрес URL.

Форма XXII Дополнительная информация

E/NR/2001/2

Дополнительная информация

Ниже можно изложить дополнительные пояснения к любой информации, включенной в настоящий вопросник, или любой вопрос, к которому Вы хотели бы привлечь внимание ЮНДКП.

Здесь можно представить следующую информацию:

- a) ответы, не уместившиеся в предложенные поля формы;
- b) имеющую отношение к данному вопросу информацию, не согласующуюся с цифрами, представленными в таблицах показателей;
- c) любую другую информацию о положении в стране в области злоупотребления наркотиками, не охваченную в данном вопроснике.

Глоссарий терминов

Глава V

В этой главе представлены неполный перечень используемых в вопроснике к ежегодным докладам терминов, их определения или описания. Несмотря на то что используемая в вопроснике терминология широко применяется в эпидемиологии злоупотребления наркотиками, а значения многих терминов могут считаться совершенно очевидными, некоторые термины требуют пояснений, особенно если в вопроснике они используются в определенном или ограниченном значении. В перечень терминов, ниже, не включены описания отдельных наркотиков. Дополнительную информацию по используемым в эпидемиологии злоупотребления наркотиками терминам можно найти в следующих изданиях: *Demand Reduction: A Glossary of Terms*, опубликованном Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности [6], и *Lexicon of Alcohol and Drug Terms* [7], опубликованном Всемирной организацией здравоохранения.

Лечение наркомании

Осуществляемые медицинскими и социальными или общинными работниками меры вмешательства в отношении отдельных активных потребителей наркотиков, цель которых прекращение или сокращение злоупотребления наркотиками либо ограничение негативных последствий злоупотребления наркотиками. Лечение наркомании включает медицинскую помощь в преодолении пристрастия к наркотикам или зависимости от них; принятие косвенным образом способствующих борьбе с наркозависимостью мер по сокращению пагубного воздействия или рисков, связанных с злоупотреблением наркотиками; предоставление социальных и общинных услуг, ориентированных на лиц, злоупотребляющих наркотиками. В принципе “лечение наркомании” может означать предоставление соответствующим лицам любых услуг медицинскими, социальными или общинными службами в связи со злоупотреблением наркотиками либо предложения по уходу и поддержке лицам, о которых известно, что они употребляют наркотики. На практике концепции и методы лечения наркомании различаются по странам. Для целей заполнения вопросника к ежегодным докладам под “лечением наркомании” страны должны понимать предоставление любых услуг, которые воспринимаются как связанные со злоупотреблением наркотиками большинством национальных экспертов в данной области.

Смертность от СПИДа, связанного со злоупотреблением наркотиками

Смертность среди лиц, злоупотребляющих наркотиками, когда установлено, что непосредственной причиной смерти являлся СПИД, а формой передачи ВИЧ было употребление наркотиков путем инъекций. В принципе это понятие должно быть сопоставимым по странам, хотя в некоторых из них любая смертность от СПИДа среди потребителей инъекционных наркотиков может быть объявлена смертностью от СПИДа, связанного со злоупотреблением наркотиками, даже если форма передачи ВИЧ не установлена.

Заболеваемость, связанная с наркотиками

Распространенность заболеваний, связанных или ассоциируемых с употреблением незаконных наркотиков. Сюда входят заболевания, прямой или косвенной причиной которых является злоупотребление незаконными наркотиками, а также заболевания, одной из побочных причин которых является употребление незаконных наркотиков. В отсутствие исчерпывающего перечня таких заболеваний эпидемиология заболеваемости, связанной с наркотиками, обычно ограничивается определенными болезнями или инфекциями среди конкретных групп лиц, злоупотребляющих наркотиками. В ВЕД заболеваемость, связанная с наркотиками, относится к гепатиту В, гепатиту С и ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих или злоупотреблявших незаконными наркотиками путем инъекций. В докладах обычно указывается (общее) число выявленных случаев таких инфекционных заболеваний, когда установлено, что формой передачи инфекции было злоупотребление инъекционными наркотиками. В части II ВЕД запрашиваются оценочные данные по общему числу инфицированных потребителей инъекционных наркотиков, а также их процентные доли.

Смертность, связанная с наркотиками

Масштабы смертности, связанной или ассоциируемой со злоупотреблением незаконными наркотиками. Это понятие включает случаи смерти, прямой или косвенной причиной которых стало употребление незаконных наркотиков, но к этой же категории могут относиться и случаи смерти, в которых употребление незаконных наркотиков является одной из второстепенных причин, а также случаи, когда употребление наркотиков является одним из обстоятельств, способствовавших наступлению смерти (например, когда речь идет о насилии или дорожно-транспортных происшествиях). Несмотря на то что существуют международные стандарты классификации смертельных случаев (например, опубликованные Всемирной организацией здравоохранения *International Classification of Diseases and Related Health Problems, Ninth Revision (ICD-9)* ("Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, девятого пересмотра – МКБ-9") [8] и *International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision (ICD-10)* ("Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра – МКБ-10") [9]; а также *International Classification of Diseases, Ninth Revision: Clinical Modification (ICD-9-CM)* ("Международная классификация болезней девятого пересмотра – Клиническая модификация – МКБ-9-КМ) [10], среди экспертов нет единого мнения ни по поводу того, какие случаи смерти классифицировать как связанные с употреблением наркотиков, ни в том, что касается методов регистрации случаев смерти. Поэтому, отвечая на вопросы в ВЕД, страны должны сообщать о всех случаях смер-

тей, связанных с употреблением наркотиков, в соответствии с их собственными определениями и практикой. Поскольку эти определения и практика различаются по странам, сообщаемые странами цифры невозможно сопоставить. В целях улучшения сопоставимости данных в ВЕД также запрашивается отдельная информация (если таковая имеется) по случаям смерти от чрезмерной дозы наркотиков и смерти от СПИДа среди лиц, злоупотребляющих наркотиками, поскольку в отношении этих данных используются более однозначные определения, а сообщаемые цифры более или менее сопоставимы по странам.

Смертельная доза наркотиков

Случаи смерти, когда установлено, что ее главной и непосредственной причиной стало употребление чрезмерной дозы незаконных наркотиков или интоксикация. Такие случаи можно выявить с помощью данных общей регистрации смертей, основанной на МКБ-9 или МКБ-10, или же специальных учетных записей, если смерть от чрезмерной дозы наркотиков в них выделяется в отдельную категорию. Несмотря на то, что в реальности методы освидетельствования и регистрации случаев смерти различаются по странам, сообщаемые странами цифры в отношении смертей от употребления чрезмерной дозы наркотиков должны, в принципе, быть сопоставимы.

Незаконный наркотик

Наркотик, включенный в таблицы к международным конвенциям по контролю над наркотиками, чье происхождение (а именно производство, культивирование, продажа или приобретение) носит незаконный или запрещенный характер. Определение “запрещенный” подразумевает, что контролируемые вещества, используемые в медицинских или научных целях, не являются незаконными. При этом в ВЕД данное условие в отношении незаконного происхождения, что в контексте злоупотребления наркотиками означает “использование без назначения врача или в немедицинских целях”, конкретно упоминается только применительно к седативным средствам и транквилизаторам, но исходить следует из того, что оно применимо и в отношении других наркотиков. В контексте оценок распространенности в ВЕД также, согласно общепринятой международной практике, запрашивается информация об использовании растворителей и ингалянтов в той мере, в какой они применяются в качестве психоактивных средств, хотя сами вещества могут и не быть включены в международные конвенции.

Злоупотребление наркотиками путем инъекций/лицо, злоупотребляющее наркотиками путем инъекций

Введение наркотиков путем инъекций или потребитель инъекционных наркотиков. Нередко используются сокращения ЛНИ или ПИН. Во многих случаях наркотики вводятся внутривенно, и ранее злоупотребление наркотиками путем инъекций означало злоупотребление наркотиками путем введения их внутривенно; однако поскольку инъекции наркотиков можно делать также подкожно (то есть под кожу) либо внутримышечно (то есть в мышечную ткань), более приемлемым считается выражение “злоупотребление наркотиками путем инъекций”.

В целом “лицами, злоупотребляющими наркотиками путем инъекций”, можно назвать потребителей наркотиков, которые хотя бы один раз за последние 12 месяцев употребляли наркотики путем инъекций. Однако в рамках связанных с наркотиками заболеваемости и смертности многие страны могут относить к этой категории любых лиц, которые когда-либо были зарегистрированы или поставлены на учет как лица, злоупотребляющие наркотиками путем инъекций, причем независимо от того, употребляли ли они инъекционные наркотики в течение последних 12 месяцев.

Новые наркотики/формы употребления/группы потребителей

В ВЕД слово “новый” следует применять по отношению к любым наркотикам, формам употребления наркотиков или конкретным группам лиц, употребляющим наркотики, если такие наркотики, формы их употребления или группы потребителей были выявлены в соответствующей стране в течение отчетного года (но не в году, предшествовавшем отчетному). Однако трактовка слова “новый” будет зависеть от подхода каждой страны, представляющей доклад, поэтому страны должны основываться в своих сообщениях на существующих там нормах и взглядах.

Формы употребления наркотиков

В ВЕД это довольно широкое понятие, обозначающее в том числе то, как употребляются наркотики (способы или пути их введения в организм, а также регулярность, интенсивность и частота их употребления), в каких условиях или при каких обстоятельствах происходит употребление наркотиков (места, где они употребляются, и существующие там условия), а также причины для употребления наркотиков и т. д.

Распространенность наркотиков

Масштабы употребления наркотиков в референтной группе населения за отчетный период; выражаются в виде процентной доли конкретной референтной группы населения, члены которой хотя бы один раз за отчетный период употребляли наркотики.

Что касается всего населения в целом, то, согласно общепринятой международной практике, стандартной референтной группой населения является возрастная группа 15–64 года. Среди молодежи такую референтную группу обычно составляет стандартная возрастная группа 15–24-летних.

В соответствии с международными стандартами существуют следующие отчетные периоды: в течение всего срока жизни (“употреблял когда-либо”), последние 12 месяцев (употреблял в течение последних 12 месяцев или “недавно употреблял”) и последние 30 дней (употреблял в последние 30 дней или “употреблял в текущий период”). Поскольку в ВЕД речь идет о конкретном отчетном годе, базовым отчетным периодом является прошедший год, но в том, что касается количественных оценок, в ВЕД также включены вопросы, требующие представления цифр, относящихся к употреблению в течение всего срока жизни. Что касается молодежи, то в ВЕД запрашиваются также количественные оценки относительно подростков в возрасте 15–16 лет, поскольку именно эта возрастная группа наиболее часто используется в международной практи-

ке как стандартная группа для обследования распространенности наркотиков среди учащейся молодежи.

Активное злоупотребление наркотиками (проблемное употребление наркотиков)

В ВЕД это выражение относится к употреблению наркотиков, которое, с точки зрения страны, представляющей доклад, вызывает особые проблемы или является хроническим, либо к лицам, злоупотребляющим наркотиками, которые без надлежащей помощи не в состоянии прекратить, сократить или контролировать свое употребление наркотиков. Это понятие применяется только в тех случаях, когда в странах проводятся различия между отдельными видами или формами употребления наркотиков. Но даже в тех странах, где такие различия проводятся, используемые там определения могут не совпадать, в силу чего в ВЕД требуется указывать используемые определения.

Совместное использование игл или шприцев

Использование той же иглы или шприца, которые ранее использовались другим лицом. Распространенность совместного использования игл или шприцев обычно определяются с помощью опросов лиц – активных потребителей инъекционных наркотиков на предмет того, пользовался ли кто-либо еще теми же иглой или шприцем, которые они использовали, когда в последний раз употребляли наркотики путем инъекций, или же о том, давали ли они свои иглы или шприцы другим лицам или брали их у этих лиц хотя бы один раз за последние 12 месяцев.

Классификация наркотиков

Глава VI

В перечне, ниже, представлена краткая классификация наркотиков, упоминаемых в вопроснике к ежегодным докладам. Более подробное описание отдельных наркотиков можно найти в издании *Terminology and Information on Drugs*, опубликованном Программой Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками [4].

Категория наркотиков	Альтернативная агрегированная категория наркотиков	Вид наркотиков
Группа каннабиса		Марижуана (трава)
		Гашиш (смола)
Опиоиды	Героин	Героин
	Прочие опиаты	Опий
		Прочие
Группа кокаина		Порошок (соль)
		“Крэк”
		Прочие
Группа амфетамина	Прочие амфетамины	Амфетамин
		Метамфетамин
	“Экстази”	“Экстази”
Седативные средства и транквилизаторы		Барбитураты
		Бензодиазепины
Галлюциногены		Диэтиламид лизергиновой кислоты (ЛСД)
		Прочие
		Прочие наркотики

Ссылки

1. До 1 октября 2002 года Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности именовалось Управлением по контролю над наркотиками и предупреждению преступности.
2. То есть согласно пункту 1 а) статьи 18 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и этой же Конвенции с поправками, внесенными Протоколом 1972 года, а также пункту 1 статьи 16 Конвенции о психотропных веществах.
3. С соответствующими модулями *Инструментария* можно ознакомиться на веб-сайте: http://www.unodc.org/unodc/en/drug_demand_gap_m-toolkit_module.html.
4. *Terminology and Information on Drugs* (United Nations publication, Sales No.E. 03.XI.14); доступ по адресу: http://www.unodc.org/pdf/publications/report_2003-09-01_1.pdf.
5. В рамках *Глобальной программы оценки злоупотребления наркотиками*, осуществляемой Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, государствам – членам Организации Объединенных Наций предлагаются различные методические руководства по эпидемиологии злоупотребления наркотиками, именуемые *Инструментарием*, программы подготовки кадров и конкретная целенаправленная помощь. За дополнительной информацией следует обращаться на веб-сайт Управления: (www.unodc.org/odccp/drug_demad_reduction.html).
6. *Demand Reduction, A Glossary of Terms* (United Nations publication, Sales No. E.00.XI.9).
7. World Health Organization, *Lexicon of Alcohol and Drug Terms* (Geneva, 1994).
8. World Health Organization, *International Classification of Diseases and Related Health Problems, Ninth Revision* (Geneva, 1975).
9. World Health Organization, *The International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, Tenth Revision* (Geneva, 1992).
10. *International Classification of Diseases, Ninth Revision: Clinical Modification* (ICD-9-CM), 5th ed. (Los Angeles, Practice Management Information Corporation, 1997).

كيفية الحصول على منشورات الأمم المتحدة
يمكن الحصول على منشورات الأمم المتحدة من المكتبات ودور التوزيع في جميع أنحاء العالم. استعلم
عنها من المكتبة التي تتعامل معها أو اكتب إلى: الأمم المتحدة، قسم البيع في نيويورك أو في جنيف.

如何购取联合国出版物

联合国出版物在全世界各地的书店和经营处均有发售。 请向书店询问或写信到纽约或日内瓦的联合国销售组。

HOW TO OBTAIN UNITED NATIONS PUBLICATIONS

United Nations publications may be obtained from bookstores and distributors throughout the world. Consult your bookstore or write to: United Nations, Sales Section, New York or Geneva.

COMMENT SE PROCURER LES PUBLICATIONS DES NATIONS UNIES

Les publications des Nations Unies sont en vente dans les librairies et les agences dépositaires du monde entier. Informez-vous auprès de votre libraire ou adressez-vous à: Nations Unies, Section des ventes, New York ou Genève.

КАК ПОЛУЧИТЬ ИЗДАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ

Издания Организации Объединенных Наций можно купить в книжных магазинах и агентствах во всех районах мира. Наводите справки об изданиях в вашем книжном магазине или пишите по адресу: Организация Объединенных Наций, Секция по продаже изданий, Нью-Йорк или Женева.

CÓMO CONSEGUIR PUBLICACIONES DE LAS NACIONES UNIDAS

Las publicaciones de las Naciones Unidas están en venta en librerías y casas distribuidoras en todas partes del mundo. Consulte a su librero o diríjase a: Naciones Unidas, Sección de Ventas, Nueva York o Ginebra.

Printed in Austria
V.04-53770—April 2005—110

United Nations publication
Sales No. R.05.XI.2
ISBN 92-1-448017-6



9 789214 480174



*Вернуться
на первую страницу*