

УДК 32.019.5

ПРИЧИНЫ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕНЕНИЯ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ В ПОРТУГАЛИИ

Гомелаури Ангелина Сергеевна

студент

Национальный исследовательский университет
«Высшая школа экономики», Санкт-Петербург

author@apriori-journal.ru

Аннотация. В данной работе изучена антинаркотическая политика, проводившаяся Португалией на рубеже XXI века. Посредством сравнения двух различных направлений политического курса (до и после 2001 года) выявлены основные способы влияния на него различных коалиций, сформированных за и против изменения антинаркотической политики государства.

Ключевые слова: Португалия; антинаркотическая политика государства.

THE REASONS AND RESULTS OF CHANGE OF ANTI-NARCOTIC POLICY IN PORTUGAL

Gomelauri Angelina Sergeevna

student

National research university «Higher School of Economics», St. Petersburg

Abstract. This paper is dedicated to the study of the Portuguese drug policy, which had been continuing at the turn of the 21st century. Having compared two different models of political course I have outlined the main manners of influence to drug policy by various coalitions, which were formed in support of making changes in this political area.

Key words: Portugal; anti-narcotic policy of the state.

Антинаркотическая политика, как направление деятельности государственной власти, активно реализуется мировым сообществом. Однако подходы к проблеме наркотиков в каждом государстве имеют свои специфические особенности. Многие страны предпочитают декриминализировать некоторые виды преступлений, связанных с наркотическими препаратами, при этом следуя политике снижения вреда от их употребления (harm reduction). Так, например, происходит в Голландии и некоторых штатах США [2]. Другие страны же своей целью ставят наложение жестких ограничений. Одна из них – Швеция. Именно в ней был выработан политический курс, согласно которому наркотики были строго запрещены [4]. Изначально поддерживающая декриминализацию, Швеция прошла долгий путь до полного осуждения всех видов наркотических средств [4].

Как мы понимаем, и первый, и второй варианты имеют перед собой одну и ту же цель: снижение активного роста наркотизации населения страны, а так же попытку избежать негативных последствий данного процесса: распространение различных болезней, включая СПИД, уменьшение количества преступлений, совершаемых в состоянии наркотического опьянения и т.д. Возможно, не столь важно, какой курс выбирает страна, если она добивается решения поставленных задач. Но именно принятые решения, применяемые на практике, вызывают массу вопросов. Например, почему способ борьбы с наркоманией, избранный одной страной, категорически не подходит другой? Существует немало успешных стран (имеющих низкую смертность населения от наркотиков (и не только непосредственно от передозировки препаратами, но и от сопутствующих заболеваний, в частности СПИДа)) полностью запретивших распространение на территории страны наркотических средств, также немало и тех, в которых, несмотря на декриминализацию наркотических веществ, смертность тоже низка. Примером тому могут служить две страны, уже указанные выше – это Голландия и Швеция.

Одной из самых успешных (низкий процент смертности от наркотических веществ) стран [11], является Португалия [13], прошедшая нелегкий путь от жесткой «шведской» модели до декриминализации всех видов наркотических препаратов. На примере этой страны рассмотрим не только сам процесс смены политического курса, того, что по-английски называется *policy* (причины и последствия отказа от одной модели в пользу другой), но и проанализируем влияние на этот процесс различных коалиций, сформированных за и против изменения антинаркотической политики государства.

Исходя из этого, мы можем сформулировать исследовательский вопрос, позволяющий найти решения на отмеченные выше проблемы: почему в 2001 году в Португалии произошла столь резкая смена политического курса в области антинаркотической политики?

Целью работы явилось определение условий, при которых произошла смена курса в рамках государственной антинаркотической политики в Португалии в 2001 году.

Объектом исследования является трансформация португальской антинаркотической политики на рубеже XX-XXI веков.

Предмет исследования – причины изменения государственной антинаркотической политики (на примере Португалии).

В 2000 году ООН был принят меморандум, где прозвучала новая, на тот момент, для сознания человека вещь: «проблема злоупотребления наркотиками не может быть решена только путем применения процедур уголовного принуждения. Карательный подход может заставить уйти в подполье тех потребителей наркотиков, которые больше всего нуждаются в профилактических мерах и медицинском уходе» [3].

Спустя десять лет наркотическая ситуация во всем мире изменилась в худшую сторону. Мы понимаем это благодаря информации, полученной из выпущенного в 2011 году Глобальной Комиссией по вопросам наркополитики доклада «Война с наркотиками», в котором прозвучал призыв «прекратить криминализацию» [1] наркотических средств и смягчить политику в отношении наркозависимых. Данное предложение отчасти основывалось на информации о распространении ВИЧ среди потребителей инъекционных наркотиков среди стран, следующих политике снижения вреда (harm reduction). Было рассмотрено три ситуации в различных странах, включая Португалию [1]:

- 1) Выборка стран, последовательно внедрявших комплексные стратегии снижения вреда.

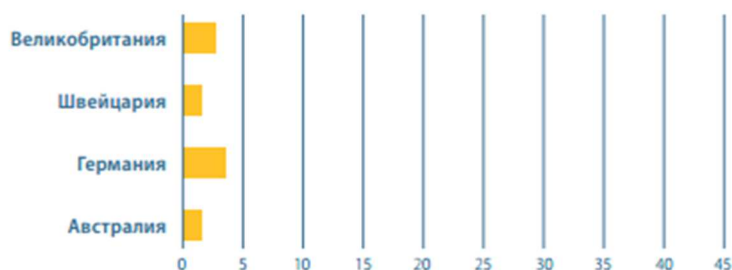


Рис. 1. Распространенность ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (%)

2) Выборка стран, внедривших стратегии снижения вреда частично, либо на более поздних этапах эпидемий.

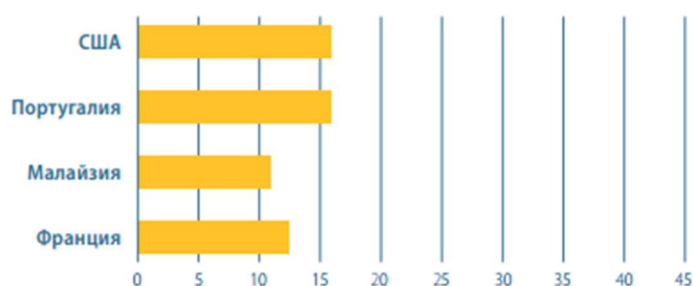


Рис. 2. Распространенность ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (%)

3) Выборка стран, последовательно противодействовавших крупномасштабному внедрению стратегий снижения вреда, несмотря на наличие инъекционного употребления наркотиков и совместного использования шприцев.

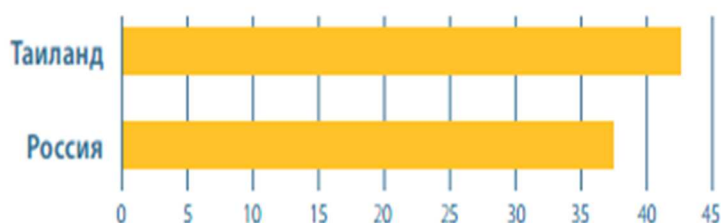


Рис. 3. Распространенность ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков (%)

Данное сравнение позволяет нам обратиться к причинам смены курса, так как известно, что одной из предпосылок к декриминализации наркотических средств, в Португалии стало увеличение количества наркозависимых, болеющих СПИДом [13]. Поэтому стоит определить, действительно ли удалось, благодаря такому изменению улучшить ситуацию, снизив заболеваемость.

Итак, согласно национальному докладу за 2000 год, положение Португалии неутешительно: число больных Синдромом приобретенного иммунного дефицита стремительно растет [6] (несмотря на то, что в двухгодичный период с 1997 года количество заболевших снижается, в докладе это отчасти объяснено задержкой в поступлении данных, так что информация с 1997 по 1999 год не может рассматриваться как отражающая реальное положение дел).

Возьмем дополненные статистические материалы по уровню заболеваемости ВИЧ-инфекцией среди граждан, инъекционно употреблявших наркотики в Португалии с 1993 по 2008 год для того, чтобы наглядно продемонстрировать темпы распространения болезни до и после изменения курса.

В переломный 2001 год, количество случаев заражения резко снижается, что отражено в графике. На основе Графика 4 можем рассмотреть общую тенденцию улучшения: количество случаев заражения ВИЧ продолжает снижаться, начиная с 2001 года [12].

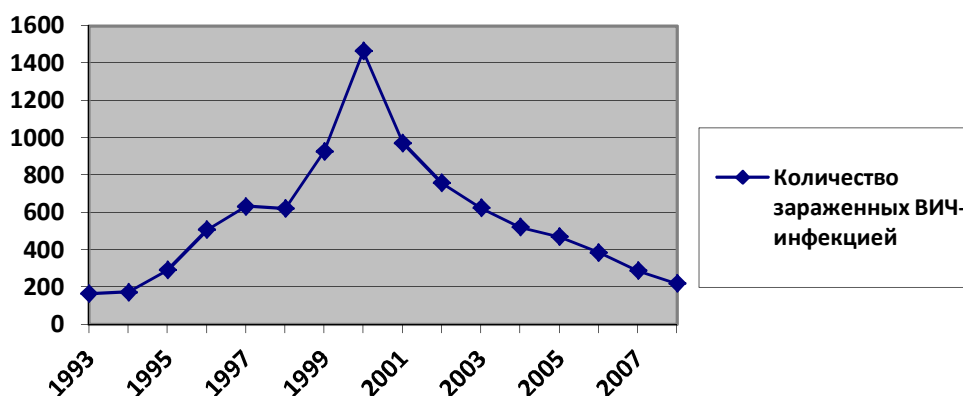


Рис. 4. Количество случаев заражения ВИЧ

Что касается данных о количестве ВИЧ-инфицированных после 2008 года, то статистическая информация о случаях заражения представлена в Национальном докладе [10]. Однако стоит упомянуть о том, что цифры существенно разнятся по причине того, что речь идет не только о наркозависимых, получивших ВИЧ-инфекцию инъекционным путем. Также, мы имеем данные и о лицах, болеющих СПИДом с 2005 года [10], поэтому, чтобы показать число граждан, зависимых от наркотических веществ, приобретших ВИЧ или СПИД, мы составим новый график.

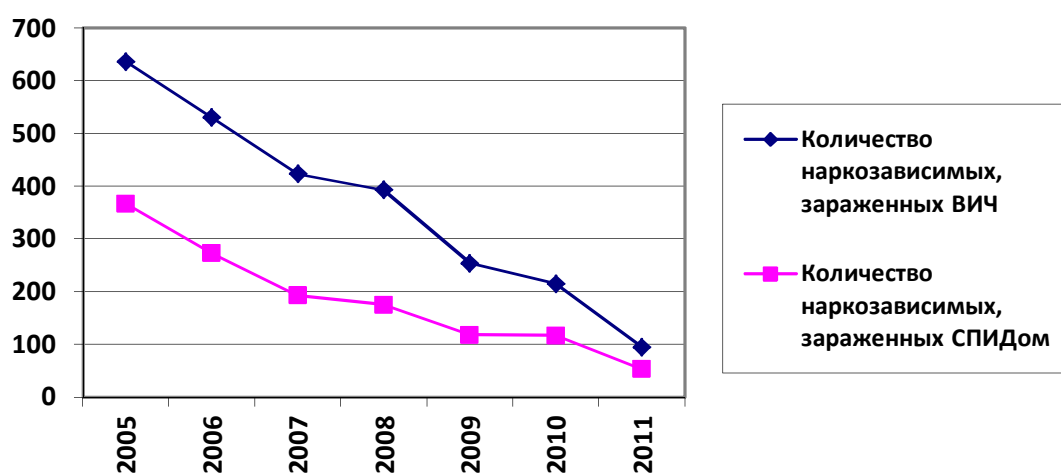


Рис. 5. Число граждан, зависимых от наркотических веществ, приобретших ВИЧ или СПИД

Таким образом, уже в 2010 году, количество случаев заражения сократится до 88 [10]. То есть по сравнению с 1983 (к 2010 году), число больных СПИДом среди страдающих наркоманией сократилось практически вдвое [10]:

Таблица 1

Число больных СПИДом среди страдающих наркоманией

ГОД	1983	2010
Всего случаев:	16 880	7 679
Случаи (Мужчины):	13 655	6 545
Случаи (Женщины):	3 224	1 134
Случаи (Пол неизвестен):	1	—

В целом, можем видеть, что количество случаев, связанных с заражением СПИДом граждан, употреблявших наркотики и страдающих наркотической зависимостью, снижается, что можно считать последствием грамотной государственно антинаркотической политики, проводимой в Португалии.

Учитывая специфичность модели снижения вреда, следует также оценить, насколько такая политика, проводимая Португалией уже практически пятнадцать лет, действенна. Для этого стоит взять статистические материалы по уровню смертности, вызванной употреблением наркотиков гражданами Португалии до (то есть до 2001 года) и после [5] изменения курса. Однако, данные о числе умерших от передозировки и отравления различными видами наркотиков, предоставлены Европейским мониторинговым центром [5] лишь с 2008 года [5], это существенно осложняет нашу задачу. Поэтому будем опираться на национальные доклады Португалии о сложившейся в стране наркотической ситуации за 2000 [6], 2001 [7], 2002 [8] годы (даты, связанные со сменой курса) и 2012 [9] год (что позволит нам оценить результаты реформы в долгосрочном периоде).

Еще с 1989 года количество смертей, связанных с употреблением наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров («drug-related») неуклонно растет [6]. Так, с пятидесяти двух человек в 1989 году [6], спустя десять лет, то есть к 1999 число умерших достигает трехсот шестидесяти девяти человек [6]. Затем, заметно некоторое снижение смертности – в 2001 году эта цифра составляет 280 смертей [8] наркозависимых. После 2001 года наблюдается резкий спад [10]: в 2003 году умирает двадцать три человека, в 2004 – двадцать, в 2005 – всего девять.

Для того чтобы представить эти данные более наглядно, стоит обратиться к следующей диаграмме:



Рис. 6. Количество смертей, связанных с употреблением наркотических, психотропных веществ и их прекурсоров

Исходя из данной диаграммы, мы можем заметить, что смена курса благотворно повлияла на результаты проведения государственной антинаркотической политики.

Стоит добавить, что в данную статистику не входит количество смертельных случаев наркозависимых от СПИДа [6].

Итак, рассмотрев различные статистические данные, мы приходим к выводу, что смена курса благотворно повлияла на сложившуюся к 2001 году ситуацию, когда на фоне возросшего потребления наркотических препаратов, увеличивается количество смертельных исходов, а так же заболевших СПИДом наркозависимых, что и стало внешним шоком («external events») и причиной формирования коалиций давления.

Список использованных источников

1. Война с наркотиками. Доклад Глобальной Комиссии по вопросам наркополитики. 2001. [Электронный ресурс]. URL:http://www.globalcommissionondrugs.org/wpcontent/themes/gcdp_v1/pdf/Global_Commission_Report_Russian.pdf стр. 2 (дата обращения 15.02.14).
2. Дузь С. Легализация наркотиков в США // Голос России. 7.12.2012. [Электронный ресурс]. URL:http://rus.ruvr.ru/2012_12_07/Legalizacija-narkotikov-v-SSHA (дата обращения 11.01.2014).
3. Правотворчество в области здоровья и прав человека: Модельный закон о потреблении наркотиков и ВИЧ/СПИДе. Вопросы уголовного права // Canadian cataloguing in publication data. 2006. С. 18.
4. Goldberg T. Will Swedish and Dutch drug policy converge? The role of theory // Int. J. of Social Welfare. 2005. V. 14. Op. cit. P. 48.
5. Number of drug-induced deaths recorded in EU Member States according to national definitions // Total drug-induced deaths, 1995 to 2010. [Электронный ресурс]. URL:<http://www.emcdda.europa.eu/stats12#display:/stats12/drdtab2a> (дата обращения 15.02.2014).
6. National report 2000: Portugal National focal point. Lisboa. November, 2000. P. 27. [Электронный ресурс]. URL:http://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index_34675EN.html (дата обращения 15.02.2014).
7. National report 2001: Portugal National focal point. Lisboa. October, 2001. [Электронный ресурс]. URL:http://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index_34767EN.html (дата обращения 15.02.2014).
8. National report 2002: Portugal National focal point. Lisboa. October, 2002. [Электронный ресурс]. URL:http://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index_34831EN.html (дата обращения 15.02.2014).
9. National report 2012: Portugal National focal point. Lisbon. June, 2013. [Электронный ресурс]. URL:http://www.emcdda.europa.eu/html.cfm/index_214059EN.html (дата обращения 15.02.2014).

10. Santos A.S., Duarte O., Maia E. 2012 NATIONAL REPORT (2011 data) TO THE EMCDDA by the Reitox National Focal Point «PORTUGAL» New Developments, Trends and in-depth information on selected issues. P. 75.
11. Table DRD-2. Number of drug-induced deaths recorded in EU according to national definitions // Part (i) Total drug-induced deaths. 1995-2011. [Электронный ресурс]. URL:<http://www.emcdda.europa.eu/stats13#display:/stats13/drdrtab2a> (дата обращения 11.01.2014).
12. Table INF-104. HIV infections newly diagnosed and AIDS incidence among injecting drug users, by country and year of diagnosis Part (i) (a) cases per million population, (b) number of cases and (c) population sizes, 1993 to 2008 [Электронный ресурс]. URL:<http://www.emcdda.europa.eu/stats10/inftab104a> (дата обращения 15.02.2014).
13. Van het Loo M. Decriminalization of Drug Use in Portugal: The Development of a Policy // The ANNALS of the American Academy of Political and Social Science. 2002. 582. 49. P. 50. riminalization