



Новым членам ЕС угрожает эпидемия ВИЧ



Новые границы, фото: аудиовизуальная библиотека Еврокомиссии

Вход 10 новых стран в Европейский Союз в 2004 году может «раздуть пламя и так довольно сложной наркоситуации в ЕС», - заявил Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости, EMCDDA, в новом ежегодном докладе, выпущенном 22 октября.

Беспокойство общественности в связи с присоединением десяти новых членов, в основном стран Центральной и Восточной Европы, вызвано риском увеличения незаконной наркоторговли и распространением инфекционных болезней. «Однако расширение ЕС также предлагает странам уникальные возможности использовать преимущества тесного сотрудничества для борьбы с наркотиками», - отметил директор центра Джордж Естиевенарт на презентации доклада.

Большинство вступающих стран и стран-кандидатов ужесточили свои антинаркотические законодательства за прошедшие 10 лет. Девять стран - Болгария, Кипр, Венгрия, Литва, Мальта, Польша, Румыния, Словакия и Турция - в настоящее время рассматривают

владение небольшим количеством незаконных наркотиков для личного пользования как уголовное преступление, в то время как три - Чехия, Эстония и Латвия - считают это административным нарушением. В трех странах потребление наркотиков как таковое является уголовным преступлением - на Кипре, Мальте и в Турции (хотя на Мальте уголовному преследованию подлежит исключительно потребление опиатов).

В своем докладе центр предупреждает о том, что некоторые из новых стран ЕС «находятся перед угрозой наиболее быстро распространяющейся ВИЧ-эпидемии в мире». ВИЧ-инфекция широко распространена среди инъекционных наркоманов двух будущих стран ЕС - Латвии и Эстонии. Распространенность ВИЧ-инфекции среди инъекционных наркоманов в

★ ECAD ФАКТЫ

столице Эстонии Таллине достигает 41%, согласно статистическим данным 2001 года. Данные того же года указывают на 282-процентный прирост зарегистрированных новых случаев инфицирования среди инъекционных наркоманов в Эстонии и на 67-процентный прирост в Латвии. В качестве возможных причин центром называются возросшая доступность героина в регионе в конце 90-х годов и низкое осознание риска заражения наркоманами.

Продолжение стр. 2

Метадоновые программы в Швеции

Томас Халлберг

Переструктуризация сферы борьбы с наркотиками в РФ ведется одновременно с активным обсуждением того, какие методы борьбы следует использовать. Одним из широко обсуждаемых методов является применение «заместительной терапии» для больных героиновой наркоманией. В статье анализируется многолетний опыт проведения программ заместительной терапии в Швеции.

Прежде всего, следует ясно себе представлять, что субutexс и метадоны являются наркотиками. Они продаются на нелегальном наркорынке. Не нужно быть врачом, чтобы это понять. Это слова руководителя метадоновой программы в Стокгольме.

Когда шведские СМИ пишут о субutexсе, он довольно часто предстает как некое новое средство. На самом деле «субutexс» - не более чем торговая марка бупренорфина, который находится на рынке уже более 40 лет. Американская компания Schering Plough извлекла большую выгоду из этого препарата, ей удалось за короткое время сделать его очень популярным. Например, во Франции насчитывается около 60 000 наркоманов, которые получают субutexс. Я не знаю, сколько французы платят за субutexс, но в Швеции содержание одного героинового наркомана на субutexсе стоит около 14 000 долларов в год. Если умножить на 60 000, получим головокружительную сумму в 840 миллионов долларов или 24 миллиарда рублей.

Зачем я произвожу все эти расчеты? Чтобы показать, какая финансовая сила стоит за той информацией, которую мы получаем.

Продолжение стр. 3

Наркооборот в странах Балтийского региона

Конференция шведской сети ECAD

Третья конференция шведской сети ECAD прошла в Истаде в начале октября. На сегодняшний день в работе сети участвуют 50 муниципалитетов по всей стране. Темой встречи в этом году стала проблема незаконного оборота наркотиков в регионе Балтийского моря. На конференцию были приглашены офицер связи шведской уголовной полиции в Варшаве Кент Видинг и директор шведской пограничной разведывательной службы в регионе Сконе Клаес Крафт. Открытие границ Европейского Союза (ЕС) для новых членов в 2004 году даст новые возможности организованной преступности, в том числе торговцам незаконными наркотиками. На этом приглашенные докладчики расставили акценты своих выступлений. Они указали

на угрозу безопасности Скандинавии со стороны организованной преступности Польши и Прибалтийских стран.

По сведениям, которыми располагает шведский уголовный розыск, на сегодняшний день в Польше насчитывается около 500 местных преступных группировок и 85 крупных преступных организаций, действующих на международном уровне. Серьезность сложившейся ситуации подчеркивает тот факт, что с 1994 года 98 полицейских погибли в перестрелках с преступниками.

Программа сотрудничества между польской и шведской полицией в области борьбы с наркотиками направлена не только на изъятие наркотиков, поступающих в Скандинавию, но и на координацию знаний о распространении

синтетических наркотиков в самой Польше. Противодействие перевозке крупных партий контрабанды наркотиков является приоритетным. Внимание шведской таможенной службы направлено также на Турцию и Балканы, которые уже стали основным путем транспортировки героина в Скандинавию.

★ КОНФЕРЕНЦИЯ

Открытие границ ЕС в мае 2004 года и неуверенность в том, что новые члены смогут обеспечить безопасность границ, побуждает шведские органы охраны правопорядка относиться с повышенным вниманием к Прибалтийским странам, Польше, России и Балканам.

Новым членам ЕС угрожает эпидемия ВИЧ

Продолжение; стр.1

Наркоситуация в странах ЕС и Норвегии не претерпела значительных изменений по сравнению с докладом прошлого года. Данные показывают, что тенденции потребления незаконных наркотиков по-прежнему находятся на подъеме. Центр выражает особую обеспокоенность продолжающимся распространением так называемой «проблемной наркомании». По оценкам центра, всего в Европе насчитывается 1-1,5 миллиона «проблемных» наркоманов. Хотя проводить оценки такого рода затруднительно и результаты должны интерпретироваться осторожно, центр указывает восемь стран, где «проблемная наркомания» находится на подъеме: Германия, Испания, Италия, Люксембург, Финляндия и Швеция.

Каннабис остается наиболее распространенным незаконным наркотиком в Европе. Показатели потребления значительно варьируются от страны к стране. Оценки потребления каннабиса «в прошлом году» показывают, что один из пяти британцев в возрасте 15-34 лет потреблял каннабис, по сравнению с одним из ста в Швеции. Данные свидетельствуют также о том, что содержание психоактивного вещества ТГК возросло, и теперь варьируется

между 5-10% как в гашише, так и в марихуане, а в некоторых видах достигает 30%. Это представляет угрозу общественному здоровью, указывает центр.

В специализированных центрах освобождения от наркозависимости ссылки на каннабис значительно участились с 1996 года. На сегодняшний день каннабис является вторым, после героина, наиболее часто упоминаемым веществом с 12% всех пациентов и 25% новых пациентов.

Почти все страны, опрошенные центром, высказали свою обеспокоенность растущим потреблением кокаина, что концентрируется в крупных городах.

Центр предупреждает также о росте так называемого «пьянства на вечеринке» - потребления пяти или более алкогольных напитков за вечер - среди «все еще небольшого, но тревожащего» числа молодых людей. Исследования показывают, что около 36% 15-16-летних подростков в Португалии и 89% в Дании находились в состоянии алкогольного опьянения, по крайней мере, один раз в жизни. Все большее число молодых людей указывают, что они были «пьяны на вечеринке» в течение последних 30 дней.

Доклад находится по адресу:
www.emcdda.eu.int

Болгарский транзит

«Около 80% героина, предназначенного для Европы и США, проходит через болгарскую территорию», - заявил генерал Венелин Великов, заместитель директора Национальной службы по борьбе с организованной преступностью на брифинге в Софии 21 октября.

Генерал Великов сообщил, что синтетические наркотики практически заменили героин, так как спрос на них значительно возрос, а производство дешевле. Из-за легкой доступности наркотиков и падения цен на них Болгария стоит перед лицом масштабной наркоэпидемии, предупреждают болгарские эксперты.

Потребление наркотиков достигло в Болгарии беспрецедентного уровня, сказал Эмиль Грашнов, представитель Болгарского центра по изучению зависимостей. В исследовании, проведенном центром, две трети софийских подростков заявили, что они могут достать наркотики «без проблем», если им этого захочется.

/The Bulgarian news

Метадоновые программы в Швеции: критический анализ

Продолжение; стр. 1

Давайте критически взглянем на метадон и метадоновые программы.

На каких наркоманов ориентировано лечение метадоном? Метадон предназначен для злоупотребляющих опиатами. Он не снижает влечения к амфетамину, кокаину, каннабису, алкоголю или таблеткам. Сколько героиновых наркоманов употребляют исключительно героин? На сегодняшний день широко известно, что подавляющее большинство наркоманов используют разные наркотики. Только очень небольшая часть злоупотребляет одним героином. Использование метадона в таком случае окажет воздействие на часть проблемы зависимости. Что делать с зависимостью индивида от других наркотических веществ?

Заместительная терапия была создана, чтобы спасти жизни. Я прекрасно понимаю, что некоторые пациенты воспринимают метадон как спасителя, но оказывает ли он такой эффект на общество в целом?

Государственный институт судебной медицины Норвегии сообщает, что число смертей с обнаруженным в крови метадоном возросло с 1 до 25 случаев в год с 1997 по 2001 годы. Из всех смертных случаев за первое полугодие 2002 года зарегистрирован только один, когда пациент принимал исключительно метадон. Все остальные умершие смешивали наркотики. Из-за секретности институт судебной медицины не знает, получили ли эти наркоманы метадон по рецепту или купили на черном рынке.

В Швеции проводилось исследование, в ходе которого судьба 279 пациентов метадоновой программы прослеживалась в течение 9 лет. Здесь следует подчеркнуть, что шведская метадоновая программа строго ограничительная, с долгой процедурой приема и проведением анализа мочи 2-3 раза в неделю. Согласно правилам, пациент должен прекратить совершать правонарушения, чтобы получить право участвовать в программе.

В цели метадоновой программы входит:

- Пациенты должны иметь возможность жить нормальной жизнью и работать.
- Должны прекратить совершать правонарушения.
- Должны заботиться о своем здоровье, чтобы избежать ранней смерти.

Каковы же результаты исследования?

- 33% участников программы умерли.
- До записи в программу 91% были судимы за какое-либо правонарушение. В ходе программы 69% совершили правонарушения.
- В течение 1987-1998 годов было отмечено 5115 случаев госпитализации пациентов исследуемой группы (в Швеции активно практикуются так называемые «открытые программы по уходу», в которых пациенты не госпитализируются).
- 60% пациентов стокгольмской программы по-прежнему не имели постоянной работы.

Хороши или плохи приведенные результаты? Это каждый может решить для себя.

В качестве сравнения я могу рассказать о новом движении, появившемся в Швеции. Оно называется КРИС (K.R.I.S.,

«Возвращение преступников в общество») и полностью состоит из бывших преступников, которые теперь помогают своим собратьям по несчастью вернуться в общество.

Основные правила членства просты. Товарищество, полный отказ от нелегальных наркотиков и алкоголя, никаких правонарушений. Организация существует уже 5 лет и недавно прошла анализ BRÅ (Совет по профилактике правонарушений). Между прочим проверялось и то, какая часть членов правления (организация имеет широкую сеть местных отделений по всей стране) совершили преступление после того, как они вступили в организацию. Из 214 человек только 3% вернулись к преступной деятельности. 40 членов правления не могли или не захотели принять участие в исследовании. Даже если принять, что это как раз таки те, кто совершил преступления, все равно их доля не превышает 20%. Речь идет о тех же самых тяжелых наркоманах, которые входят в группы заместительной терапии.

Иными словами, есть другие пути решения проблемы. Мне, видимо, не стоит даже упоминать, что стоимость ухода за бывшими наркоманами и преступниками в данном случае составляет лишь малую часть тех затрат, которые требуются на проведение медикаментозной программы.

Я вижу большой риск в том, чтобы целиком передавать борьбу со злоупотреблением наркотиками в обществе в руки медиков. У медицины есть тенденция рассматривать проблемы в узком секторе, помещая индивида в центр. Целью здесь является лечение и излечение. Когда речь заходит о злоупотребляющих наркотиками, я часто нахожу, что цель формулируется иначе - облегчение страдания и уменьшение вреда.

Когда целью является излечение индивида, это не вступает в противоречие с коллективом. Чем больше вылечившихся индивидов, тем лучше для общества. Но если целью является не излечение, а уменьшение страданий и неудобств для индивида, это может войти в противоречие с благом для общества в целом. Такой подход может повредить и благу индивида, если он заслоняет более успешные методы улучшения качества жизни наркоманов.

ЕСАД ДИСКУССИЯ

Одним из часто звучащих аргументов перевода наркомана на метадон является то, что «это лучше, чем если бы он продолжал потреблять героин». Мне не нравится, что медики и властные структуры зацикливаются на методе, который всего лишь «лучше чем». Не следует ли стремиться к тому, что является самым лучшим? Существует ли вообще это «лучше чем»? Не ограничивается ли тем самым поле зрения господствующим порядком в обществе и существующим законодательством? Есть ли другие способы разрешения проблемы наркотиков? Я считаю, что мы должны видеть возможности изменения законодательства и методов работы властей, чтобы стать более эффективными в борьбе против наркотиков.

Заместительная терапия представляет собой инструмент, который в неловких руках может принести вред индивиду и обществу.

«Наркомания и общество: пути решения проблемы»

7 октября 2003 года в Казани прошла двухдневная межрегиональная научно-практическая конференция "Наркомания и общество: пути решения проблемы", в которой приняли участие представители ЕСАД. Организаторами форума выступили Межведомственная комиссия Совета безопасности Республики Татарстан по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их

незаконному обороту, Республиканский центр профилактики наркотизации населения при Кабинете Министров Республики Татарстан и Казанский государственный медицинский университет.

Форум собрал более 300 участников из Татарстана, 20 регионов России, а также ближнего и дальнего зарубежья.

Факты:

Государственная антинаркотическая политика в Татарстане была впервые оформлена в формате республиканской комплексной программы "Противодействие злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту в РТ", рассчитанной на 1999-2001 годы. На ее осуществление было выделено более 105 млн. рублей. Логическим продолжением этой программы стала комплексная программа "Профилактика наркотизации населения" на 2002-2006 годы. Этот проект предполагает бюджет в размере 275 млн. рублей. Целью проводимой политики выступает остановка роста злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота, а в дальнейшем - сокращение влияния этого негативного явления до уровня минимальной опасности для общества. В основании программы лежат три практических составляющих: лечение и реабилитация наркозависимых, противодействие незаконному обороту наркотиков и профилактика наркопотребления и наркотизации населения.

За последние 2-3 года в Татарстане произошло снижение темпов роста количества больных наркоманией, впервые взятых на учет. В 2000 году в РТ был отмечен наиболее высокий уровень заболеваемости наркоманией - 67,8 больных на 100 тысяч населения. По итогам 2002 года их количество снизилось до 20 больных на 100 тысяч населения.

Работниками внутренних дел республики было перекрыто 20 каналов поставки наркотиков. Из незаконного оборота изъято 509 кг наркотиков, в том числе 67,5 кг героина. Разоблачено 246 преступных групп, действующих в сфере наркобизнеса. К сожалению, тенденция снижения общего количества преступлений, связанных с наркотиками, отмеченная в прошлом году, в текущем году не сохранилась: за 6 месяцев этого года число зарегистрированных преступлений в этой области составило 2073, что на 25% выше показателей аналогичного периода прошлого года.

По сообщениям www.narkotiki.ru

Дания: Грядут перемены?

Новый план правительства Дании по борьбе против наркотиков с большой вероятностью получит поддержку большинства в парламенте, сообщает газета «Политикен».

План был представлен 20 октября министрами здравоохранения и юстиции. В нем предусматривается увеличение срока тюремного заключения за грубые наркопреступления и введение штрафов за владение даже малым количеством наркотиков, включая гашиш.

Христианско-Демократическая партия приветствует предложение правительства, и надеется, что больше усилий будет направляться на контакты с наркоманами с целью оказания им помощи и поддержку людей, прошедших реабилитацию.

Социально-Демократическая партия критически относится к предложению. Их позиция заключается в том, что полиции следует уделять большее внимание преследованию так называемых «наркобаронов», байкерских банд и международных групп наркоторговцев.

На сегодняшний день гашиш нелегален в Дании, однако те, кто попадают первый раз с небольшим количеством этого наркотика, получают только предупреждение.

Согласно данным Датского института здравоохранения, около 200 000 датчан в возрасте от 16 и старше курят гашиш, по крайней мере, раз в году. Данные указывают также на то, что все большее число молодых людей поступают в центры по реабилитации по причине

За прошедшие полвека европейские общества экспериментировали и оценивали результаты как ограничительного, так и либерального отношения к потреблению незаконных наркотиков и наркомании. Наше размышление над этим ведет нас к неприятию использования наркотиков. Ради благополучия наших городов.



ECAD is Europe's leading organisation promoting a drug free Europe and representing millions of European citizens. Drug dealing and drug abuse cause enormous problems in Europe. Nations and their citizens are affected by the consequences of drug abuse. ECAD member cities work to develop initiatives and efforts against drug abuse supporting the United Nations Conventions which oppose legalisation and promote policies to eradicate drug abuse worldwide. Has your city joined ECAD?

European Cities Against Drugs
ECAD, Stadshuset
105 35 Stockholm, Sweden
Tel. +46-8-5082 93 62 Fax +46-8-5082 94 66
e-mail: ecad@ecad.net www.ecad.net
ECAD Regional office in Russia www.ecad.ru
zazulin@ecad.ru Phone +7-812-328 96 65
ECAD Regional office in Latvia
vilnis.kipens@kurzeme.rcc.lv
Phone +371-7037330 Fax +371-7037331