

Distr.: Limited
8 July 2008
Russian
Original: English

**Межправительственная рабочая группа экспертов
открытого состава по сокращению спроса на наркотики**
Вена, 15-17 сентября 2008 года

**Результаты деятельности государств-членов по
достижению целей и выполнению задач, поставленных
на двадцатой специальной сессии Генеральной
Ассамблеи, встретившиеся препятствия и проблемы
и дальнейшая деятельность в области сокращения
спроса на наркотики**

Записка Секретариата для обсуждения

Резюме

Настоящая записка подготовлена во исполнение резолюции 51/4 Комиссии по наркотическим средствам, в которой Комиссия постановила, в частности, учредить межправительственные рабочие группы экспертов открытого состава для согласованного рассмотрения следующих тем, которые соответствуют вопросам, лежащим в основе планов действий, деклараций и мер, принятых Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии: а) сокращение спроса на наркотики; б) сокращение предложения (изготовление и незаконный оборот); в) борьба с отмыванием денег и расширение сотрудничества в правоохранительной области; г) международное сотрудничество в деле искоренения запрещенных наркотикосодержащих культур и содействия альтернативному развитию; и е) контроль над прекурсорами и стимуляторами амфетаминового ряда.

Межправительственная рабочая группа экспертов открытого состава по сокращению спроса на наркотики обсудит результаты деятельности государств-членов по достижению целей и выполнению задач, поставленных на двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, встретившиеся препятствия и проблемы, а также дальнейшую деятельность в области сокращения спроса на наркотики. Выводы и рекомендации рабочей группы будут переданы на рассмотрение межсессионных совещаний Комиссии и станут материалом, на основании которого будут формулироваться итоги этапа заседаний высокого уровня пятьдесят второй сессии Комиссии.



Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1	3
II. Существенные и поддающиеся оценке результаты в области сокращения спроса на наркотики	2-3	3
III. Препятствия и проблемы	4-7	3
IV. Дальнейшая деятельность: сокращение спроса на наркотики.....	8-34	4
A. Общие принципы.....	14-18	5
B. Принципы профилактики злоупотребления психоактивными веществами	19-25	5
C. Принципы лечения наркозависимости	26-32	6
D. Принципы профилактики ВИЧ/СПИДа и ухода за больными.....	33-34	6

I. Введение

1. На двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН, посвященной борьбе с мировой проблемой наркотиков, государства-члены приняли "Политическую декларацию", в которой были поставлены две масштабные цели в области сокращения спроса на наркотики:

- разработка новых и более совершенных стратегий и программ в области сокращения спроса на наркотики (к 2003 году);
- достижение существенных и поддающихся оценке результатов в области сокращения спроса (к 2008 году).

II. Существенные и поддающиеся оценке результаты в области сокращения спроса на наркотики

2. Представленные национальными экспертами данные в целом свидетельствуют о том, что за последнее десятилетие в этой области произошел ряд относительно позитивных изменений долгосрочного характера, включая общую стабилизацию потребления запрещенных наркотиков. В регионах с высокими показателями потребления наркотиков было отмечено их некоторое снижение, однако признаки расширения потребления в других регионах говорят о том, что успокаиваться пока рано.

3. Следует отметить, что долгосрочная тенденция в области злоупотребления опиоидами хотя и значительно различалась по регионам, но в целом, как представляется, оставалась относительно стабильной. Общая тенденция злоупотребления кокаином начала выравниваться после нескольких лет неуклонного роста. Замедляются темпы роста потребления стимуляторов амфетаминового ряда (САР). Повсеместно расширилось злоупотребление каннабисом, признаки сокращения или хотя бы стабилизация потребления которого наблюдались реже.

III. Препятствия и проблемы

4. Судя по имеющимся сведениям, за последние десять лет государства-члены добились лишь скромных успехов в достижении целей и выполнении задач в области сокращения спроса на наркотики, поставленных на специальной сессии Генеральной Ассамблеи.

5. Несмотря на увеличение числа и разнообразия мероприятий по сокращению спроса на наркотики, уровень осуществления мер в основных областях еще недостаточно высок для того, чтобы произошел качественный рывок, необходимый для коренного изменения ситуации.

6. Для расширения информационной базы, которая должна позволить правительствам принимать более обоснованные решения, требуется улучшить качество данных, подготавливаемых на уровне стран. Как можно заключить из ответов на вопросник к докладам за двухгодичный период (ВДД), существует

необходимость в создании более эффективного механизма контроля для оценки качества, масштабов и охвата проводимых мероприятий.

7. Ограниченное количество ресурсов выделялось на работу с группами населения, имеющими особые нужды и относящимися к наиболее уязвимым категориям. Лишь в некоторых странах программы борьбы с наркотиками разработаны на основе подробных сведений о специфике этой проблемы в конкретной стране.

IV. Дальнейшая деятельность: сокращение спроса на наркотики

8. Задача сокращения масштабов наркомании и злоупотребления запрещенными наркотиками и психотропными веществами сопоставима с другими задачами общественного здравоохранения, связанными с борьбой с такими приобретенными характер эпидемии хроническими болезнями, как туберкулез, сердечно-сосудистые заболевания и рак. Научно доказано, что потребление запрещенных наркотиков приводит к тяжелым поведенческим, психосоциальным и медицинским последствиям и что наркотическая зависимость является мультифакторным заболеванием, связанным с психобиологической и социальной уязвимостью.

9. Необходимо добиться адекватного отношения к серьезному риску, связанному с потреблением наркотиков, и развеять поверхностное представление о том, что прием запрещенных наркотиков является развлечением и может быть вполне совместим с обычной жизнью, которое свидетельствует о серьезной недооценке данной проблемы.

10. Распространение соответствующих научно обоснованных данных должно служить основой для проведения мероприятий в этой области и стимулировать выделение большего объема ресурсов.

11. Сокращение негативных медико-социальных последствий злоупотребления психоактивными веществами, в том числе принятие глобальных мер с целью обратить вспять пандемию ВИЧ/СПИДа, являются приоритетной задачей здравоохранения, тесно связанной с вопросами безопасности и развития.

12. Несмотря на положительные сдвиги по сравнению с 1998 годом, проблема наркозависимости до сих пор не всегда учитывается в работе служб здравоохранения и социальной помощи; для достижения этой цели необходимо наличие политической воли и достаточного объема ресурсов.

13. Меры по сокращению спроса и уменьшению негативных медико-социальных последствий злоупотребления наркотиками не исключают, а дополняют друг друга: они отвечают потребностям людей, находящихся на разных стадиях развития наркомании, и предназначены для разных категорий наркозависимых. По сути, они составляют единый комплекс услуг по уходу. Профилактика и лечение, пресечение и сокращение потребления запрещенных наркотиков – лучшие способы предотвратить негативные медико-социальные последствия. Работа с наркопотребителями на местах и оказание им услуг без предъявления каких-либо требований представляют собой меры по

удовлетворению их неотложных нужд, которые должны побуждать их обращаться за более организованными формами помощи.

A. Общие принципы

14. Программы профилактики и лечения наркомании должны основываться на принципе уважения прав человека.

15. Службы, занимающиеся профилактикой наркомании, ВИЧ/СПИДа и гепатита и лечением наркозависимости, должны применять научно обоснованные методики, экономическая эффективность которых и соответствие региональным и местным нуждам были доказаны на основе систематических и тщательных оценок.

16. Все программы профилактики и лечения наркомании должны включать компоненты мониторинга и оценки.

17. Работники здравоохранения, образования и социальной сферы должны проходить соответствующую профессиональную подготовку еще на вузовском уровне. Родители и сотрудники правоохранительных органов должны получать соответствующую подготовку и поддержку с тем, чтобы уметь работать с детьми, подростками, входящими в группу риска, и малолетними наркопотребителями.

18. Неправительственные организации могут играть важную роль в профилактике наркомании и ВИЧ/СПИДа и оказании услуг наркозависимым пациентам в сотрудничестве с государственными органами здравоохранения.

B. Принципы профилактики злоупотребления психоактивными веществами

19. На уровне школы всем учащимся должна быть предоставлена возможность прохождения научно обоснованных программ обучения жизненным навыкам.

20. На уровне семьи всем желающим должна быть предоставлена возможность прохождения научно обоснованных программ обучения навыкам семейной жизни, а для семей, находящихся в более уязвимом положении, организованы более адресные мероприятия (например, посещения семей).

21. На рабочем месте работодатели и служащие должны проводить политику неупотребления психоактивных веществ, предусматривающую организацию общих, выборочных и адресных профилактических мероприятий, а также оказание поддержки и направление в соответствующие лечебные учреждения.

22. Службы здравоохранения, образования и социальной помощи должны выявлять наиболее уязвимые категории молодых людей и семей и оказывать им соответствующую психосоциальную поддержку.

23. Службы здравоохранения и социальной помощи должны регулярно проводить массовые обследования на предмет употребления наркотиков на основе простых и проверенных методов и в зависимости от обстоятельств

осуществлять быстрое вмешательство и/или направлять нуждающихся в соответствующие лечебные учреждения.

24. Средства массовой информации должны оказывать поддержку осуществлению программ профилактики наркомании путем проведения целенаправленных информационных кампаний.

25. Неотъемлемой частью национальных стратегий борьбы с наркотиками должны быть мероприятия, направленные на укрепление связей с семьей, школой и обществом, противодействие социальной изоляции (организация досуга, привлечение к общественной деятельности, профессиональная подготовка, содействие в трудоустройстве) и создание условий для защиты детей и подростков.

С. Принципы лечения наркозависимости

26. Государствам – членам и международным организациям следует вести активную пропагандистскую работу в целях налаживания доступного медицинского обслуживания на основе научных методов и в соответствии с теми же правилами и стандартами качества, которые применяются при лечении других заболеваний.

27. Лечение и реабилитация являются более адекватными мерами борьбы с наркозависимостью, чем криминализация и наказание.

28. Наркологическим службам следует устанавливать связи с другими медицинскими учреждениями, а также специализированными социальными службами, занимающимися жилищными вопросами, вопросами профессиональной подготовки и трудоустройства.

29. Лечебные учреждения должны существовать повсеместно и оказывать весь набор услуг по уходу – от общедоступной помощи на местах до амбулаторного и стационарного лечения.

30. Лечебная помощь должна оказываться в соответствии с индивидуальными планами лечения, составленными на основе тщательной оценки состояния пациента и точной постановки диагноза.

31. Установлено, что комплексные программы лечения, основанные на сочетании медикаментозных и психосоциальных методов, являются более эффективными, чем единичные и разрозненные лечебные мероприятия.

32. Наркозависимым правонарушителям должна быть предоставлена возможность прохождения лечения в качестве альтернативы тюремному заключению или другим мерам уголовного наказания. Большую важность в этом отношении имеет сотрудничество между лечебными учреждениями и органами уголовного правосудия.

Д. Принципы профилактики ВИЧ/СПИДа и ухода за больными

33. Чтобы достичь к 2010 году цель обеспечения всеобщего доступа, во всех странах следует разработать всеобъемлющий комплекс мер по профилактике,

лечению, уходу и поддержке в связи с ВИЧ/СПИДом и гепатитом среди потребителей наркотиков, особенно среди лиц, потребляющих наркотики путем инъекций.

34. Для удовлетворения особых потребностей отдельных категорий наркопотребителей (в том числе женщин-наркопотребителей, заключенных, малолетних наркопотребителей, наркопотребителей, вовлеченных в секс-индустрию, женщин, имеющих интимные отношения с мужчинами-наркопотребителями или ставших жертвами торговли людьми) следует проводить соответствующие научно обоснованные мероприятия.
