



Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
17 January 2005

Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам

Сорок восьмая сессия

Вена, 7–14 марта 2005 года

Пункт 4 предварительной повестки дня*

**Последующие меры по выполнению решений двадцатой
специальной сессии Генеральной Ассамблеи**

Мировая проблема наркотиков

Третий доклад Директора–исполнителя за двухгодичный период

Добавление

Сокращение спроса на наркотики

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1-12	3
A. Достоверность информации	6-9	4
B. Анализ информации	10-12	5
II. Ответные меры на уровне политики и стратегий	13-17	6
III. Возможности для сбора и анализа информации	18-20	8
IV. Масштабы ответных мер	21-48	9
A. Целенаправленные меры по профилактике злоупотребления наркотиками	21-29	9
B. Целенаправленные меры по лечению и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками	30-41	12
C. Мероприятия, нацеленные на уменьшение неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества	42-48	15

* E/CN.7/2005/1.



V.	Степень охвата межведомственными ответными мерами и сетевыми механизмами	49-52	18
VI.	Работа с уязвимыми или особыми группами населения	53-55	19
VII.	Ответные меры, принимаемые средствами массовой информации и в рамках общественно-информационных кампаний	56-62	21
VIII.	Оценка и использование накопленного опыта	63-66	23
IX.	Выводы	67	25
Таблицы			
1.	Страны, заполнившие вопросник к докладам за двухгодичный период, в разбивке по трем отчетным периодам 1998–2000 годов, 2000–2002 годов и 2002–2004 годов		5
2.	Доклад о положении дел в 2004 году: прогресс в достижении целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии в области сокращения спроса на наркотики, в разбивке по регионам		26
Диаграммы			
I.	Ответные меры на уровне политики и стратегий: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		7
II.	Возможности для сбора и анализа информации: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		8
III.	Целенаправленные мероприятия по профилактике злоупотребления наркотиками: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		10
IV.	Меры, нацеленные на лечение и реабилитацию: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		13
V.	Меры, направленные на уменьшение неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		16
VI.	Степень охвата межведомственными ответными мерами и сетевыми механизмами: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		19
VII.	Работа с уязвимыми или особыми группами населения: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		20
VIII.	Ответные меры, принимаемые в рамках средств массовой информации и общественно-информационных кампаний: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		22
IX.	Оценка и использование накопленного опыта: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы		24

I. Введение

1. В настоящем докладе содержится обзор прогресса, достигнутого государствами-членами в области сокращения спроса на наркотики за период после 1998 года. Этот обзор основан на информации, представленной в ответах на вопросник к докладам за двухгодичный период в течение трех отчетных периодов (1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы).

2. Ниже изложены основные выводы, сделанные в ходе анализа:

а) в вопроснике к докладам за двухгодичный период содержится важная информация, дающая представление о том, как страны оценивают достигнутые ими результаты, однако эта информация носит ограниченный характер, что следует учитывать в процессе оценки анализа и выводов, содержащихся в настоящем докладе;

б) несмотря на достигнутый прогресс в области выполнения обязательств в отношении контроля над наркотиками на уровне политики и стратегий, база консенсуса нуждается в расширении;

с) для реализации обязательств необходимы прочная информационная основа и механизм оценки;

д) необходимо совершенствовать деятельность в области уменьшения неблагоприятных последствий для здоровья людей и для общества;

е) в некоторых регионах мероприятия в области профилактики, лечения и реабилитации осуществляются успешно, в то время как в других регионах темпы такой деятельности являются низкими или снижаются;

ф) в странах, расположенных к югу от Сахары, в Северной Африке и на Ближнем Востоке, а также в Центральной, Южной и Юго-Восточной Азии, необходимо предпринимать более решительные действия и выделять больший объем ресурсов на цели сокращения спроса на наркотики;

г) в странах Латинской Америки и Карибского бассейна, а также в ряде стран Восточной и Юго-Восточной Азии необходимо поддерживать предпринимаемые усилия;

h) в странах Европы, Северной Америки и Океании необходимо поддерживать относительно высокий уровень ответных мер в большинстве областей, а также гибко реагировать на новые тенденции.

3. Вопросник к докладам за двухгодичный период был разработан как инструмент для оценки прогресса в достижении целей, утвержденных на двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи в 1998 году.

4. Раздел VIII вопросника, посвященный сокращению спроса на наркотики, был разработан в соответствии с Планом действий по осуществлению Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики (резолюция 54/132 Генеральной Ассамблеи, приложение). Он состоит из семи подразделов и в нем запрашивается информация об инициативах, предпринимаемых государствами-членами в отдельных областях:

а) обязательства: ответные меры на уровне политики и стратегий;

- b) оценка проблемы: способность осуществлять сбор и анализ информации;
- c) меры по решению проблемы – масштабы ответных мер:
 - i) профилактика;
 - ii) лечение и реабилитация;
 - iii) неблагоприятные последствия для здоровья людей и для общества;
- d) налаживание партнерских отношений: масштабы ответных мер в различных секторах и сетевые механизмы;
- e) сосредоточение внимания на особых потребностях: взаимодействие с уязвимыми или особыми группами населения;
- f) четкая информационная направленность: меры реагирования, принимаемые средствами массовой информации и в рамках публичных кампаний;
- g) опора на опыт: оценка и использование накопленного опыта.

5. В настоящем докладе анализируется информация, представленная по каждому подразделу, и содержится анализ ответных мер, что позволяет получить представление о достигнутом странами прогрессе в области сокращения спроса на наркотики.

А. Достоверность информации

6. Сведения, включаемые в вопросник к докладам за двухгодичный период, носят главным образом качественный характер и основываются на мнениях экспертов. Хотя подобные оценки нередко подтверждаются информацией из других источников, их значимость относительно ограничена. В большинстве случаев на вопросы следует давать простой ответ: "да" или "нет"; зачастую ставятся вопросы о наличии определенных структур, программ, мероприятий и т.д., однако не запрашивается информация об их качестве или результативности.

7. В то же время в рамках подраздела С раздела VIII "Меры по решению проблемы" (профилактика, лечение и реабилитация, а также неблагоприятные последствия для здоровья людей и для общества) можно представлять информацию о степени охвата принимаемыми мерами (низкая, средняя или высокая), об учете гендерных факторов и об оценке результатов. Запрос такой информации был дополнительно включен в вопросник к докладам за двухгодичный период в 2000 году, и поэтому данные имеются лишь за второй и третий отчетные периоды.

8. Категории "низкой", "средней" или "высокой" степени охвата носят субъективный характер и характеризуют положение в каждой стране. В стране с большим числом лиц, злоупотребляющих наркотиками, могут быть созданы эффективные службы лечения и инвестированы существенные ресурсы в сферу таких услуг, однако могут тем не менее возникать ситуации, когда той или иной стране трудно охарактеризовать степень охвата такими услугами как "высокую",

и в таком случае выбор делается в пользу "средней" степени охвата. В то же время в стране с ограниченным числом лиц, злоупотребляющих наркотиками, или с недостаточной осведомленностью о масштабах этой проблемы, степень охвата службами лечения может быть охарактеризована как "высокая" даже в том случае, если это не отражает сложившуюся ситуацию должным образом.

9. Помимо надежности информации существует проблема достоверности выборки. Доля заполненных вопросников к докладам за двухгодичный период по каждому отчетному периоду составляет около 50 процентов (около 100 стран). В то же время число стран, заполнивших вопросник более чем за один отчетный период, еще ниже. Лишь 60 стран, или 31 процент всех стран, заполнили вопросник за все три отчетных периода. Несколько большее число стран заполнили вопросник за два периода (колебания этого показателя отражены в таблице 1). В целом доля стран, заполнивших вопросник более чем за один период, составляет менее 50 процентов от общего числа стран. Тем не менее, с точки зрения достоверности выборки, в странах, заполнивших вопросник более чем за один отчетный период, проживает намного более 50 процентов населения мира в возрасте от 15 до 64 лет.

Таблица 1

Страны, заполнившие вопросник к докладам за двухгодичный период, в разбивке по трем отчетным периодам 1998–2000 годов, 2000–2002 годов и 2002–2004 годов

Совокупность отчетных периодов	Число стран	Примерная доля населения в возрасте от 15 до 64 лет в заполнивших вопросник странах (в процентах)	
		Доля стран (в процентах)	Доля стран (в процентах)
Исходные данные	109	57	90
Исходные данные + F1	90	47	87
Исходные данные + F2	64	33	56
F1+F2	74	38	58
Исходные данные + F1+F2	60	31	52

Примечание: Исходные данные = первый отчетный период (1998–2000 годы); F1 = первый контрольный период (второй отчетный период (2000–2002 годы)); F2 = второй контрольный период (третий отчетный период (2002–2004 годы)).

В. Анализ информации

10. Несмотря на вышеуказанные недостатки с точки зрения качества информации, процентной доли заполнивших вопросник стран и значимости выборки рассмотренных стран, вопросник к докладам за двухгодичный период обеспечивает тем не менее важную информацию о том, как каждая страна оценивает свои результаты в достижении общих целей, изложенных в Политической декларации, которая была принята Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии (резолюция S-20/2, приложение, пункт 17):

а) установить 2003 год в качестве целевого срока для осуществления новых и более совершенных стратегий и программ в области сокращения спроса на наркотики в тесном сотрудничестве с органами здравоохранения, социального обеспечения и правоохрательными органами;

б) достичь к 2002 году существенных и поддающихся оценке результатов в области сокращения спроса.

11. Поставив перед собой цель облегчить анализ прогресса в достижении целей и задач к 2008 году, Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), как это было предложено в докладе о положении в области злоупотребления наркотиками в мире (E/CN.7/2004/2), разработало аналитический инструмент для количественной оценки ответов на различные разделы вопросника к докладам за двухгодичный период. Этот инструмент, именуемый индексом сокращения спроса¹, послужил основой для анализа, представленного в настоящем докладе. Индекс сокращения спроса позволяет получить визуальное представление о динамике событий в различных областях сокращения спроса.

12. В целях более корректного анализа различных явлений и тенденций информация приводится в разбивке по восьми регионам или субрегионам. В то же время следует осторожно подходить к анализу информации из субрегионов с ограниченным числом стран (например, Океания и Северная Америка), поскольку соответствующая тенденция в существенной мере определяется ответами отдельных стран. С учетом новой ситуации, возникшей вследствие расширения Европейского союза, Европа рассматривается как отдельный регион, однако его средние показатели скрывают быстро сокращающиеся, но все еще существенные различия, которые существуют между Восточной и Западной Европой.

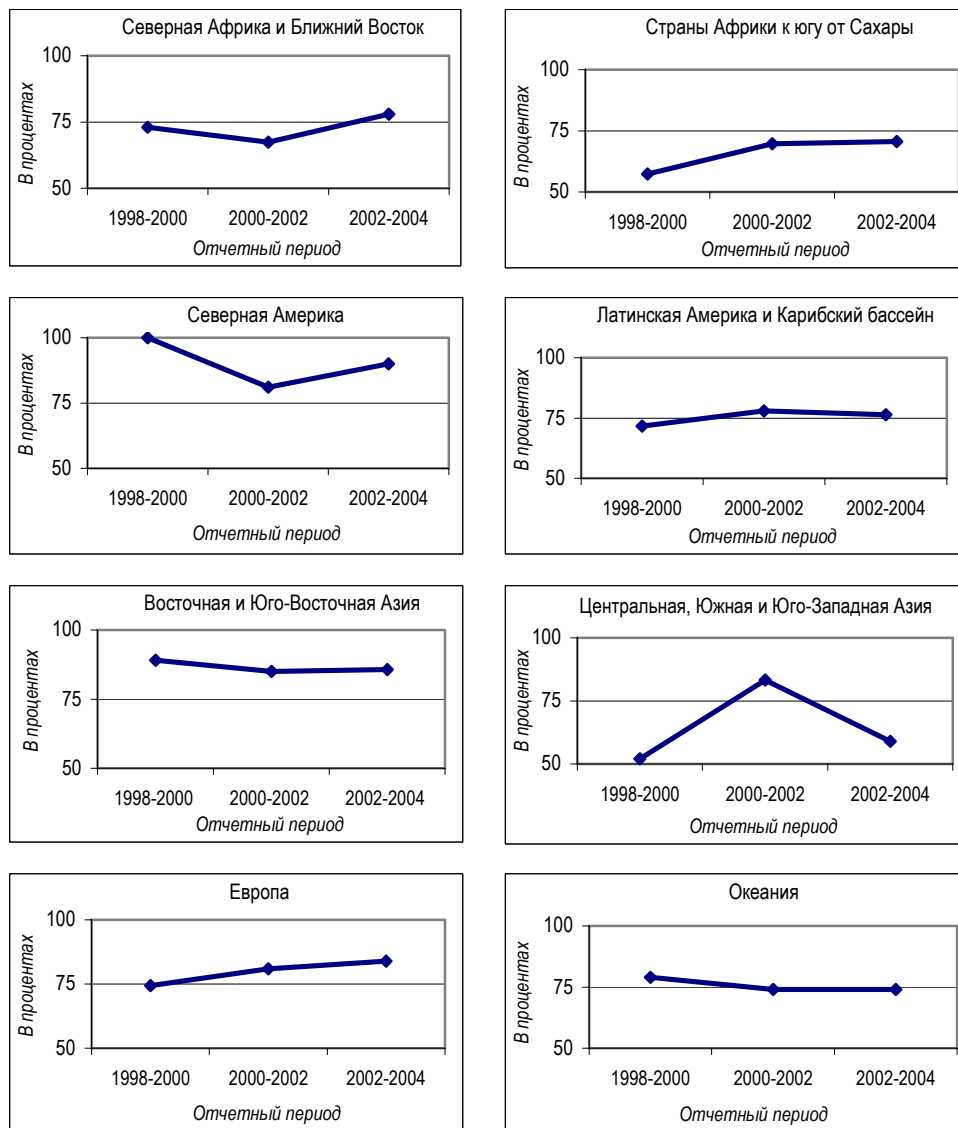
II. Ответные меры на уровне политики и стратегий

13. В подразделе А раздела VIII вопросника к докладам за двухгодичный период, озаглавленном "Обязательства", государствам предлагается представить информацию о национальной стратегии сокращения спроса на наркотики и указать, основывается ли эта информация на данных о положении в области злоупотребления наркотиками. Кроме того, государствам предлагается дать ответы на вопросы, связанные с координацией, участием заинтересованных сторон, финансовыми ресурсами и системами мониторинга и оценки.

14. В большинстве регионов государства дали положительные ответы на более чем 75 процентов вопросов, и в течение трех отчетных периодов этот уровень сохранялся в большей или меньшей степени неизменным. Доля государств Африки к югу от Сахары увеличилась с 57 процентов в первый отчетный период (1998–2000 годы) до 70 процентов в третий и последний отчетный период (2002–2004 годы). Страны Центральной, Южной и Юго-Западной Азии, как представляется, сталкиваются с определенными трудностями – доля стран, заполнивших вопросники в третьем отчетном периоде, снизилась до исходного уровня (59 процентов), хотя во втором отчетном периоде (2000–2002 годы) она составила 83 процента (см. диаграмму I).

Диаграмма I

Ответные меры на уровне политики и стратегий: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы



Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

15. В числе положительных новых аспектов можно отметить, что в странах практически всех регионов созданы, как представляется, некоторые основные элементы всеобъемлющей стратегии сокращения спроса на наркотики, которая является одной из основ устойчивой политики в области контроля над наркотиками. В среднем страны всех регионов дали положительные ответы на три четверти вопросов.

16. Кроме того, положительные ответы на большинство вопросов свидетельствуют, по-видимому, о том, что почти все страны проявляют твердую политическую волю и в них созданы определенные механизмы, обеспечивающие координацию деятельности и участие соответствующих органов и слоев общества. В большинстве случаев, как представляется, столь относительно благоприятное положение сложилось еще до 1998 года, в то время как в ряде регионов (страны Африки к югу от Сахары и Европа) за шестилетний период 1998–2004 годов положение заметно улучшилось.

17. Отмечаются, разумеется, существенные различия с точки зрения качества различных национальных стратегий сокращения спроса на наркотики и их охвата. Применяемые подходы и уровень практического осуществления существенно различаются, и поэтому на основе лишь полученной информации трудно судить о реальном уровне обязательств каждой страны. Остальные разделы вопросника к докладам за двухгодичный период и анализ ответов обеспечивают больший объем информации и позволяют получить более четкое представление о положении стран с точки зрения достижения существенных и поддающихся оценке результатов в области сокращения спроса на наркотики.

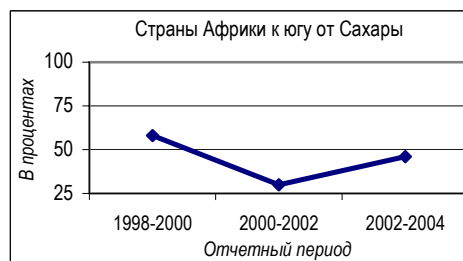
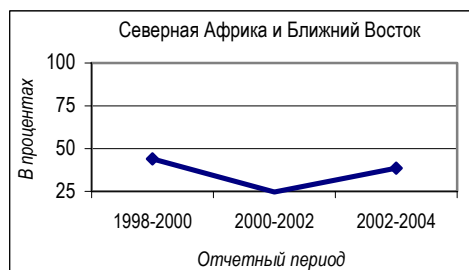
III. Возможности для сбора и анализа информации

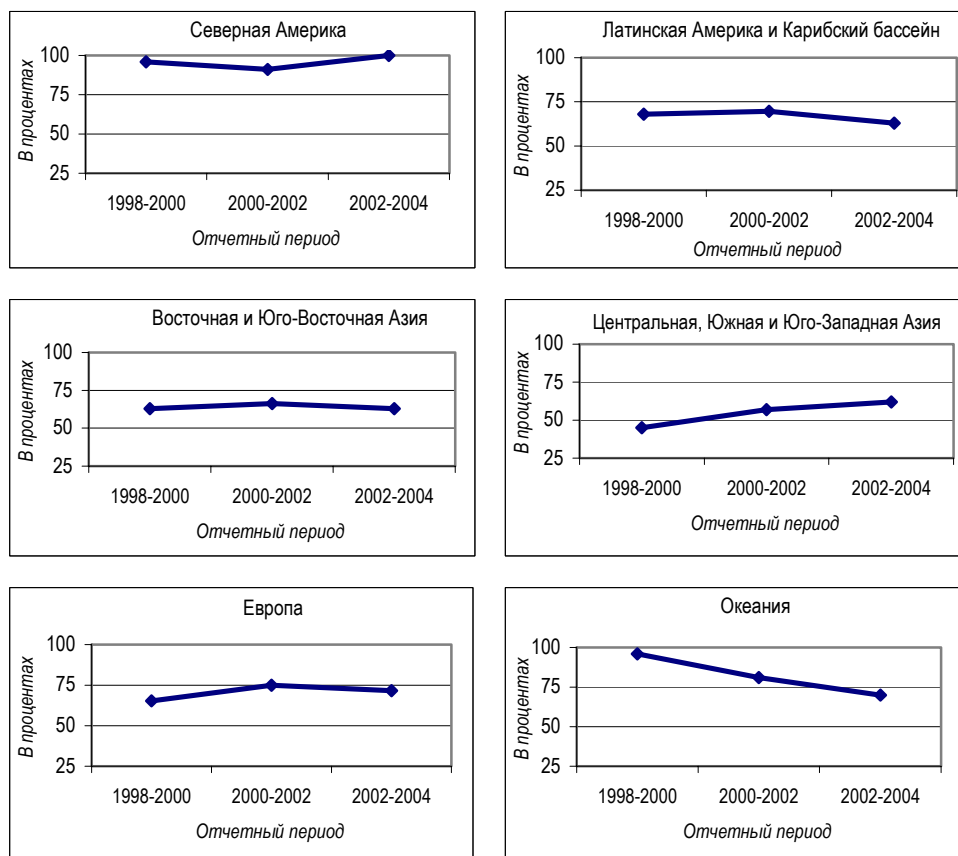
18. Результаты, достигнутые странами в оценке проблемы злоупотребления наркотиками, анализируются на основе ряда вопросов, касающихся наличия национальной системы сбора данных о злоупотреблении психоактивными веществами и компонентов такой системы (оценки распространенности злоупотребления, обследования в школах, система отчетности о лечении и т.д.).

19. Как представляется, в этой области относительно широко осуществляются мероприятия по оценке проблемы (в среднем свыше 60 процентов в трех отчетных периодах). Единственным регионом, в котором, по-видимому, делается все возможное в этой области, является Северная Америка, по которой доля давших положительные ответы составила 100 процентов. Странам Африки к югу от Сахары, Северной Африки и Ближнего Востока необходимо улучшить сложившееся положение, с тем чтобы обеспечить более или менее надежную основу для осуществления стратегий и программ (см. диаграмму II).

Диаграмма II

Возможности для сбора и анализа информации: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы





Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

20. Общая картина, как представляется, подтверждает информацию, поступающую из других источников, которая свидетельствует о наличии развитой системы информации о наркотиках в Европе и Северной Америке. В других регионах, таких как Центральная, Южная и Юго-Западная Азия, Восточная и Юго-Восточная Азия, а также Латинская Америка и Карибский бассейн, за последние шесть лет достигнут существенный прогресс благодаря созданию ряда механизмов для мониторинга тенденций в области злоупотребления наркотиками, особенно в области спроса на лечебные услуги и обследований, проводимых в школах. Следует также отметить ту роль, которую играют региональные эпидемиологические сети в согласовании процесса сбора данных, обеспечении подготовки кадров и предоставлении странам ресурсов.

IV. Масштабы ответных мер

A. Целенаправленные меры по профилактике злоупотребления наркотиками

21. В вопроснике к докладам за двухгодичный период государствам предлагается представить информацию о некоторых из основных видов целенаправленных мер по профилактике злоупотребления наркотиками, таким

как информация и просвещение по вопросам наркотиков и злоупотребления наркотиками, формирование жизненных навыков и обеспечение альтернатив использованию наркотиков. Такие сведения запрашиваются, поскольку профилактика злоупотребления наркотиками должна носить всесторонний характер, т.е. не ограничиваться предоставлением информации, а предусматривать также формирование навыков и создание условий, позволяющих людям, особенно молодежи, делать правильный с точки зрения здоровья выбор. Сведения об информационных кампаниях, которые также должны осуществляться в рамках всеобъемлющих профилактических мер, представлены в разделе VII настоящего доклада.

22. Еще один исходный принцип заключается в том, что информация и мероприятия в области профилактики злоупотребления наркотиками должны распространяться и осуществляться в различных благоприятных для этого условиях. Поэтому в вопроснике к докладам за двухгодичный период государствам предлагается представить информацию о такого рода мерах в определенных условиях, например, в школах, общинных заведениях, на рабочем месте, в исправительных учреждениях и службах здравоохранения. В частности, государствам предлагается представить информацию о степени охвата целевой группы (низкая, средняя или высокая) и степени учета гендерных факторов.

23. Данные, запрашиваемые по этому разделу вопросника, отражены в совокупности в диаграмме III, с тем чтобы получить представление о прогрессе регионов в достижении целей, предусматривающих осуществление новых и более широких целенаправленных мероприятий по профилактике злоупотребления наркотиками в соответствии с принципами, изложенными в Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики (резолюция S-20/3 Генеральной Ассамблеи, приложение).

24. За исключением двух регионов (Европа и Латинская Америка и Карибский бассейн) все регионы сообщили об увеличении степени охвата мероприятиями по профилактике злоупотребления наркотиками. В ряде стран, например в Северной Америке и Океании, такой рост довольно значителен (примерно на 20 процентов); в других случаях (например, в Центральной, Южной и Юго-Западной Азии, Восточной и Юго-Восточной Азии и странах Африки к югу от Сахары) рост незначителен либо отсутствует. Европейские страны сообщили о стабильной степени охвата, а страны Латинской Америки и Карибского бассейна – об уменьшении степени такого охвата (см. диаграмму III).

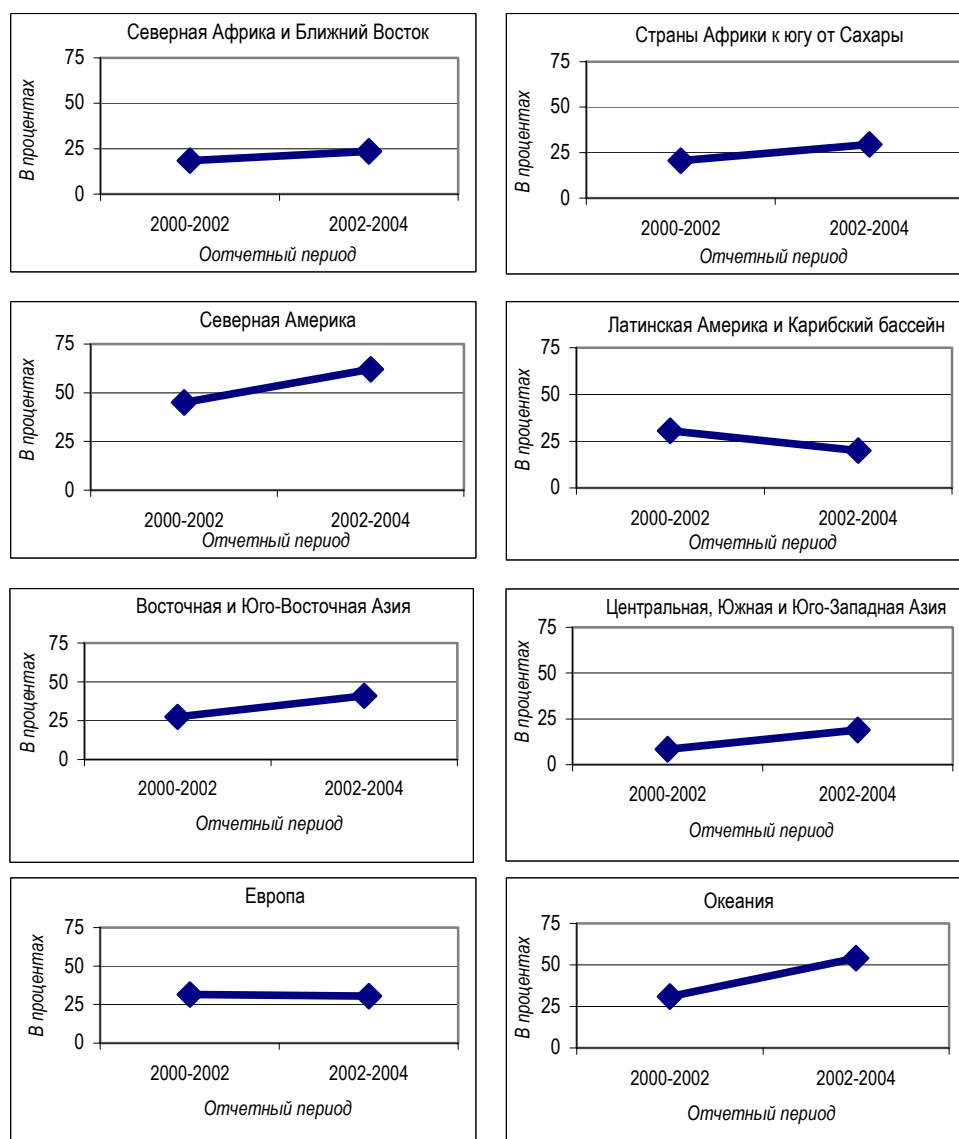
25. В отношении конкретных видов мероприятий лишь страны Центральной, Южной и Юго-Западной Азии и Северной Америки сообщили об увеличении более чем на 20 процентов объема предоставляемой информации и просвещения по вопросам злоупотребления наркотиками, а страны Океании сообщили о существенном увеличении степени охвата мероприятиями по формированию жизненных навыков и обеспечению альтернатив употреблению наркотиков. В большинстве случаев увеличение степени охвата менее значительно и составляет от 5 до 10 процентов, а в некоторых случаях отмечено сужение степени охвата.

26. Все эти события происходят на фоне увеличения масштабов экспериментов с наркотиками. Хотя такое положение может казаться противоречивым, не следует упускать из виду, что профилактика злоупотребления наркотиками

преследует цель изменить взгляды и поведение. Поэтому об эффективности усилий в этой области можно судить лишь в долгосрочном плане, а провести связь между общим увеличением охвата профилактическими мероприятиями в период 2000–2004 годов и меняющимися тенденциями в области наркотиков, о которых сообщается в вопроснике к докладам за двухгодичный период, не представляется возможным.

Диаграмма III

Целенаправленные мероприятия по профилактике злоупотребления наркотиками: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы



Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

27. Увеличение степени охвата могло бы быть более существенным. Для того чтобы замедлить и даже повернуть вспять тенденцию к росту злоупотребления наркотиками, степень охвата целенаправленными мероприятиями по профилактике злоупотребления наркотиками следует в настоящее время активизировать в самых различных условиях и целевых группах (включая группы повышенного риска), сохранив темпы такой деятельности на более высоком уровне в среднесрочном плане.

28. В настоящее время лишь страны Северной Америки и Океании сообщили, что осуществляемые мероприятия охватывают более половины целевых групп во всех трех областях. В Восточной и Юго-Восточной Азии степень охвата составляет более половины целевой группы благодаря распространению информации и просвещению по вопросам, связанным со злоупотреблением наркотиками. Ни из одного региона не поступили сообщения о том, что степень охвата приближается к 75 процентам или превышает этот уровень. В то же время 100-процентный охват должен рассматриваться как идеальная цель, и 70-процентный уровень, несомненно, свидетельствует об успешных результатах.

29. Хотя в целом прогресс был удовлетворительным, а в ряде случаев – весьма существенным, нет никаких оснований для удовлетворенности достигнутыми результатами. Для выполнения государствами-членами обязательств, взятых ими на двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, надлежит расширять и поддерживать инициативы по профилактике злоупотребления наркотиками на национальном и региональном уровнях.

В. Целенаправленные меры по лечению и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками

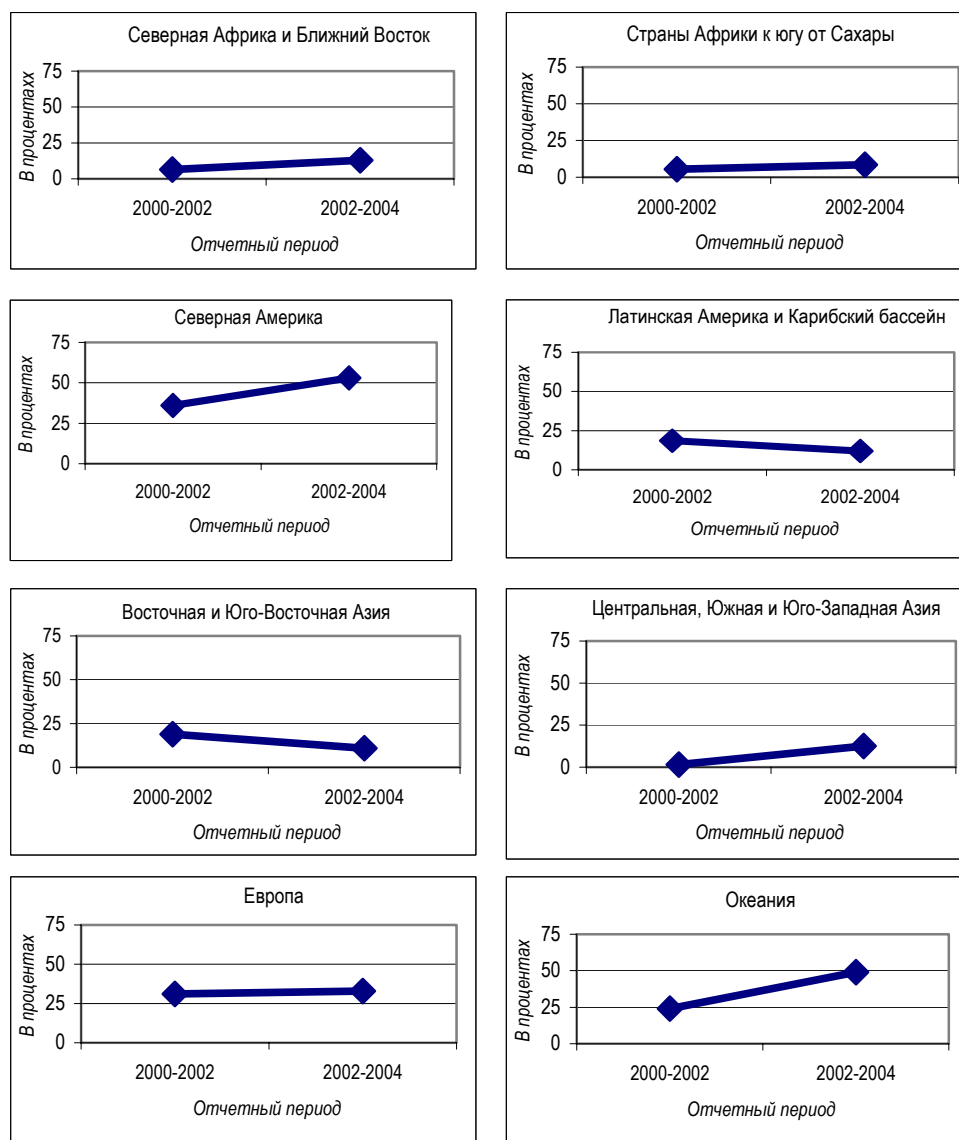
30. Судя по ответам на вопросник к докладам за двухгодичный период, в области лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками, совокупная степень охвата составляла в отчетный период 2002–2004 годов от 8,5 до 53 процентов по всем возможным позициям в зависимости от региона (см. диаграмму IV). Степень охвата, составляющая около половины максимального уровня, была достигнута в Северной Америке и Океании; в Европе (включая Кавказ) этот показатель составил примерно одну треть, а в других регионах – от 8,5 до 13 процентов. Важно отметить, что о предоставлении услуг с учетом гендерных факторов сообщила лишь примерно одна треть стран. По информации, содержащейся в вопроснике к докладам за двухгодичный период, в Европе, Латинской Америки и Карибском бассейне и Северной Америке лечением было охвачено более одного человека на одну тысячу населения, в большинстве других регионов этот показатель составлял от 0,6 до 0,8, а в странах Африки к югу от Сахары – менее 0,2.

31. Вышеупомянутые данные, содержащиеся в вопроснике к докладам за двухгодичный период, отражают совокупность 28 отдельных мер в разбивке по четырем основным областям мероприятий (дезинтоксикация, заместительная терапия, немедикаментозная терапия и социальная реинтеграция) в семи возможных условиях. Максимальные показатели можно вывести по странам, которые сообщили о высокой степени охвата мероприятиями с учетом гендерных факторов во всех условиях. Данная система подсчета не учитывает

тот факт, что в некоторых странах, указавших высокую степень охвата тем или иным отдельным мероприятием, такая деятельность может осуществляться главным образом в одном наборе условий, что приводит к снижению показателей во всех других шести условиях и, следовательно, к низкому совокупному показателю, характеризующему конкретный вид мероприятий.

Диаграмма IV

Меры, нацеленные на лечение и реабилитацию: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы



Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

32. За время между двумя отчетными периодами 2000–2002 годах и 2002–2004 годов совокупные показатели возросли во всех регионах, кроме Восточной и Юго–Восточной Азии, а также Латинской Америки и Карибского бассейна. Особо заметными были изменения, сообщенные по таким регионам с низкой степенью охвата, как Центральная, Западная и Юго–Западная Азия, где соответствующие показатели возросли с 1,5 процента до 12,5 процента, и Северная Африка и Ближний Восток, где рост составил от 6,5 процента до 13 процентов. О существенном росте этих показателей сообщили также страны Океании и Северной Америки (соответственно, с 36 до 53 процентов и с 24 до 49 процентов).

33. В Латинской Америке общее снижение показателей обусловлено сужением степени охвата всеми видами мероприятий, главным образом в области социальной реинтеграции, что несколько отличается от информации, вытекающей из вопросника к докладам за двухгодичный период, из которой следует, что максимальное число лиц, охваченных службами лечения на 1 000 человек, приходится на Латинскую Америку и Карибский бассейн.

34. Столь относительно высокое число лиц, охваченных, как сообщается, лечебными мероприятиями, частично объясняется, по-видимому, доступностью услуг и частично – всеобъемлющей системой отчетности. В некоторых случаях отмечаемое сужение степени охвата может объясняться представлением более точных данных, поскольку в ряде стран, не применяющих заместительную терапию (главным образом потому, что таковая нецелесообразна с учетом низкой распространенности опиоидной зависимости в регионе), высокая степень охвата, сообщенная в период 2000–2002 годов, снизилась до нулевого показателя в 2002–2004 годах. В случае Восточной и Юго–Восточной Азии снижение показателей охвата касается главным образом мероприятий по дезинтоксикации и социальной реинтеграции.

35. Что касается отдельных мер, то во всех регионах, исключая Латинскую Америку и Карибский бассейн, а также Восточную и Юго–Восточную Азию, степень охвата мероприятиями по дезинтоксикации возросла и достигла максимального уровня – 66 процентов в Северной Америке и 40 процентов в Океании. Показатели по другим регионам составляют от 20 до 40 процентов.

36. Заместительная терапия – это наименее редко применяемый подход, что, вероятно, отражает тот факт, что целесообразность такой терапии имеет место лишь в случае опиоидной зависимости, а в ряде регионов в этом отношении по-прежнему существуют разные точки зрения. Вместе с тем степень охвата такой терапией растет в странах Европы, Северной Америки и Океании, составив почти половину максимального уровня. Относительно высокая степень охвата была сообщена в таких регионах, как Северная Америка и Ближний Восток или страны Африки к югу от Сахары, по которым поступившие сообщения свидетельствуют о крайне низком уровне заместительной терапии или о ее полном отсутствии.

37. Судя по полученным данным, степень охвата немедикаментозной терапией расширяется или остается на стабильном уровне во всех регионах, кроме Латинской Америки и Карибского бассейна. Степень охвата, составляющая более половины максимального уровня, была отмечена в Северной Америке и Океании, одну треть – в Европе и от 7 – до 19 процентов во всех других регионах.

38. В отношении социальной реинтеграции, данные о которой в начальный период находились на низком уровне, достигнут определенный прогресс, и по всем регионам, исключая Восточную и Юго–Восточную Азию, а также Латинскую Америку и Карибский бассейн, отмечен рост этого показателя, составивший свыше половины максимального уровня в Северной Америке и Океании, примерно одну треть в Европе и от 9 до 19 процентов в других регионах.

39. С учетом тенденции к росту злоупотребления большинством психоактивных веществ во всех регионах результаты, указанные выше, свидетельствуют о незначительном прогрессе в достижении целевых показателей, установленных на 2008 год на двадцатой специальной сессии, а также об относительной сбалансированности доступа к различным видам мероприятий, что является одним из важнейших факторов для обеспечения эффективного лечения и реабилитации лиц, злоупотребляющих наркотиками.

40. Если тенденция к сокращению доступности лечения и реабилитации в Латинской Америке и Карибском бассейне, а также в Восточной и Юго–Восточной Азии найдет подтверждение, то это станет предметом озабоченности. Необходимо выявить факторы, ведущие к сокращению доступности услуг в этой области, и активизировать усилия, направленные на достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии.

41. В некоторых регионах, например в странах Африки к югу от Сахары и в Центральной и Юго–Западной Азии, упор делается, по-видимому, на дезинтоксикацию, а последующим этапам лечения и реабилитации уделяется меньше внимания, что нарушает непрерывность процесса предоставления услуг и их диверсификации. Намечившаяся в Северной Африке и на Ближнем Востоке тенденция к росту нуждается в укреплении, а в Европе необходимо активизировать усилия для закрепления достигнутых успешных результатов. Во всех случаях мероприятия должны осуществляться с учетом имеющихся потребностей конкретных целевых групп, в частности молодежи, потребляющей каннабис и стимуляторы амфетаминового ряда (САР), лиц, употребляющих опиоиды путем инъекций, и правонарушителей.

С. Мероприятия, нацеленные на уменьшение неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества

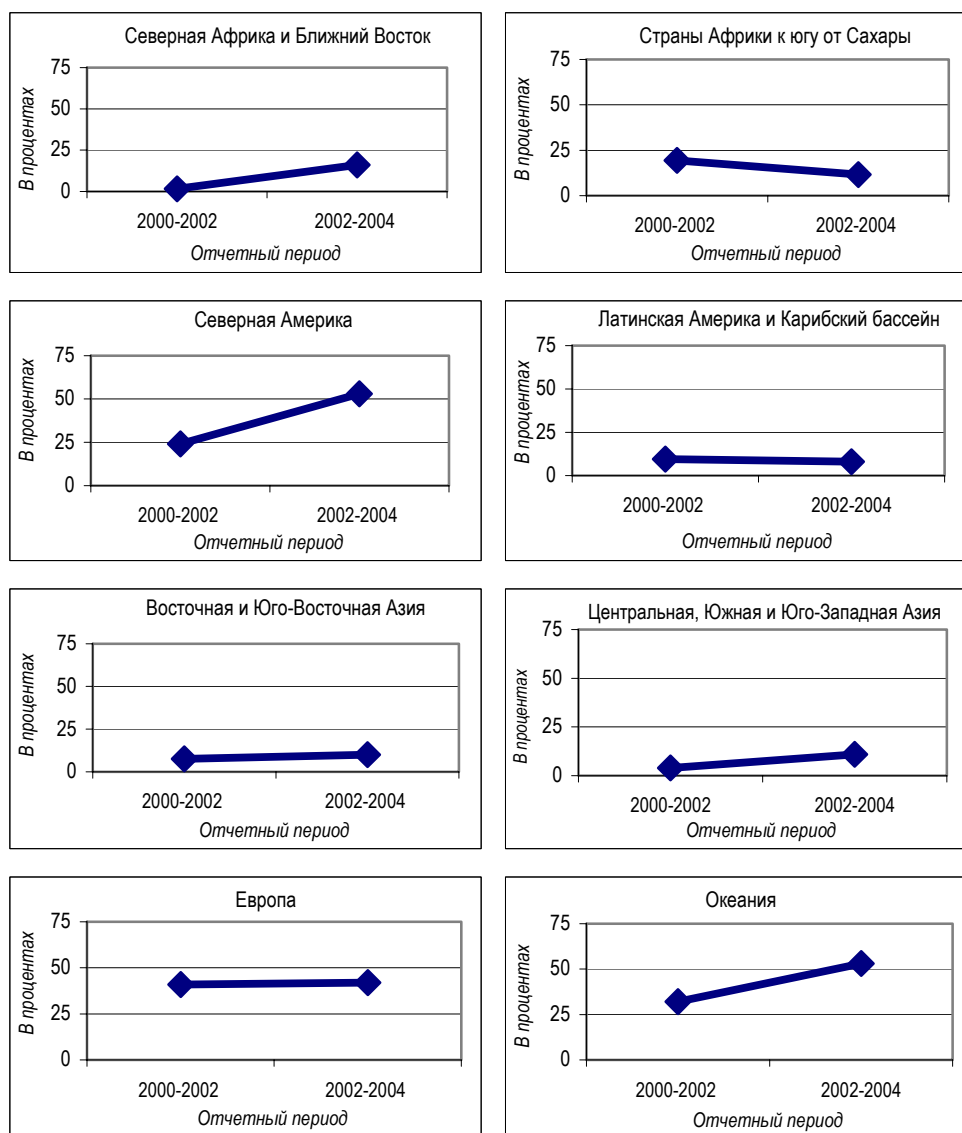
42. Вопросник к докладам за двухгодичный период позволяет получать информацию о мерах, принимаемых государствами для уменьшения неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества. Поставленные вопросы касаются как профилактики ВИЧ/СПИДа, так и контрольных мер, а также других вопросов, в частности профилактики при передозировке и обеспечения приютов для обращения в чрезвычайных ситуациях.

43. Степень охвата свидетельствует о положительной тенденции в области предоставления услуг с целью уменьшить неблагоприятные последствия злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества в большинстве регионов. Рост таких показателей является более выраженным в

странах Северной Африки и Ближнего Востока, Северной Америки и Океании. Незначительный рост отмечен также в странах Центральной, Южной и Юго-Западной Азии, в то время как в Восточной и Юго-Восточной Азии, Европе и Латинской Америке и Карибском бассейне степень охвата остается на стабильном уровне, а в странах Африки к югу от Сахары – резко снизилась (см. диаграмму V).

Диаграмма V

Меры, направленные на уменьшение неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы



Источник: Вопросник к докладом за двухгодичный период.

44. Лишь в двух странах, заполнивших вопросник к докладам за двухгодичный период и расположенных в Северной Америке и Океании, отмечена весьма высокая степень охвата услугами лиц, злоупотребляющих наркотиками. Другие страны, в которых, возможно, применяется в корне иная система предоставления услуг и которые могли бы повлиять на общие результаты ответов в их регионах, не заполняли вопросник. В частности, в Папуа–Новой Гвинее зарегистрирован максимальный уровень распространенности ВИЧ в Океании, составляющий почти 1 процент среди беременных женщин, посещающих женские консультации в Порт–Морсби. В других странах Океании количество ВИЧ–инфицированных лиц по-прежнему находится на весьма низком уровне. Вместе с тем в Австралии и Новой Зеландии основной формой передачи ВИЧ по-прежнему являются половые контакты между мужчинами. Относительно небольшая доля недавно инфицированных лиц объясняется динамикой потребления наркотиков путем инъекций (3,4 процента в Австралии).

45. Результаты вопросника за двухгодичный период по Северной Африке и Ближнему Востоку свидетельствуют о расширении степени охвата услугами в целях уменьшения неблагоприятных последствий для здоровья людей и общества, однако, как представляется, растут и темпы инфицирования ВИЧ, а это может означать, что вспышки инфицирования среди определенных групп населения (включая мужчин, поддерживающих половые контакты с мужчинами, и лиц, потребляющих наркотики внутривенно) могут оставаться незамеченными вследствие ограниченности данных наблюдений. Значительное расширение степени охвата услугами может объясняться началом осуществления экспериментальных инициатив в ряде стран данного региона.

46. Заполненные вопросники по европейскому региону свидетельствуют о стабильности сложившихся тенденций, однако на практике вопросники, заполненные странами Центральной и Восточной Европы, отличаются от вопросников, полученных от стран Западной Европы. Ответы стран Западной Европы свидетельствуют о тенденции к росту в этой области, а по сравнению с другими регионами мира охват лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, различными службами профилактики ВИЧ в течение последних нескольких лет сохраняется на относительно высоком уровне. По странам Центральной и Восточной Европы отмечается тенденция к незначительному снижению. С учетом того, что главной причиной возникновения эпидемии ВИЧ/СПИДа в этом регионе является потребление наркотиков путем инъекций, исключительно важное значение имеет повсеместное расширение степени охвата лиц, потребляющих наркотики путем инъекций, эффективными службами профилактики ВИЧ.

47. Практически во всех странах Африки к югу от Сахары повсеместно распространены ВИЧ/СПИД, причем среди как мужчин, так и женщин (в Ботсване, Замбии, Зимбабве, Лесото, Намибии, Свазиленде и Южной Африке коэффициент распространенности среди взрослого населения составляет свыше 20 процентов). В странах Африки к югу от Сахары, распространено главным образом злоупотребление каннабисом, а потребление наркотиков путем инъекций по-прежнему носит ограниченный характер, что, вероятно, объясняет тенденцию к сокращению услуг, направленных на уменьшение неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества.

48. По всем регионам отмечается тенденция к снижению числа ответов на вопросы, связанные с программами проведения добровольных анализов и консультирования с целью выявления инфекционных заболеваний. Судя по данным вопросника к докладам за двухгодичный период, в большинстве регионов расширилось осуществление программ профилактики при передозировке и обеспечение приютов для обращения в чрезвычайных ситуациях. Сопоставив сводные показатели (за 2000–2002 годы и 2002–2004 годы), можно сделать вывод о том, что в отношении таких программ, как предоставление дезинфицированного оборудования для инъекций наркотиков и распространение презервативов, не отмечается существенного роста или изменения.

V. Степень охвата межведомственными ответными мерами и сетевыми механизмами

49. В подразделе D раздела VIII вопросника к докладам за двухгодичный период, озаглавленном "Налаживание партнерских отношений", содержатся лишь два вопроса, которые принимались во внимание при проведении настоящего аналитического исследования: о наличии механизмов сотрудничества или сетевой работы на различных уровнях и о том, предусматривают ли такое сотрудничество и механизмы выявления новых партнеров и привлечение их к такой деятельности. Таким образом, существенные различия по регионам не должны вызывать удивление, поскольку отрицательный ответ на один из этих вопросов означает снижение общего возможного показателя на 50 процентов.

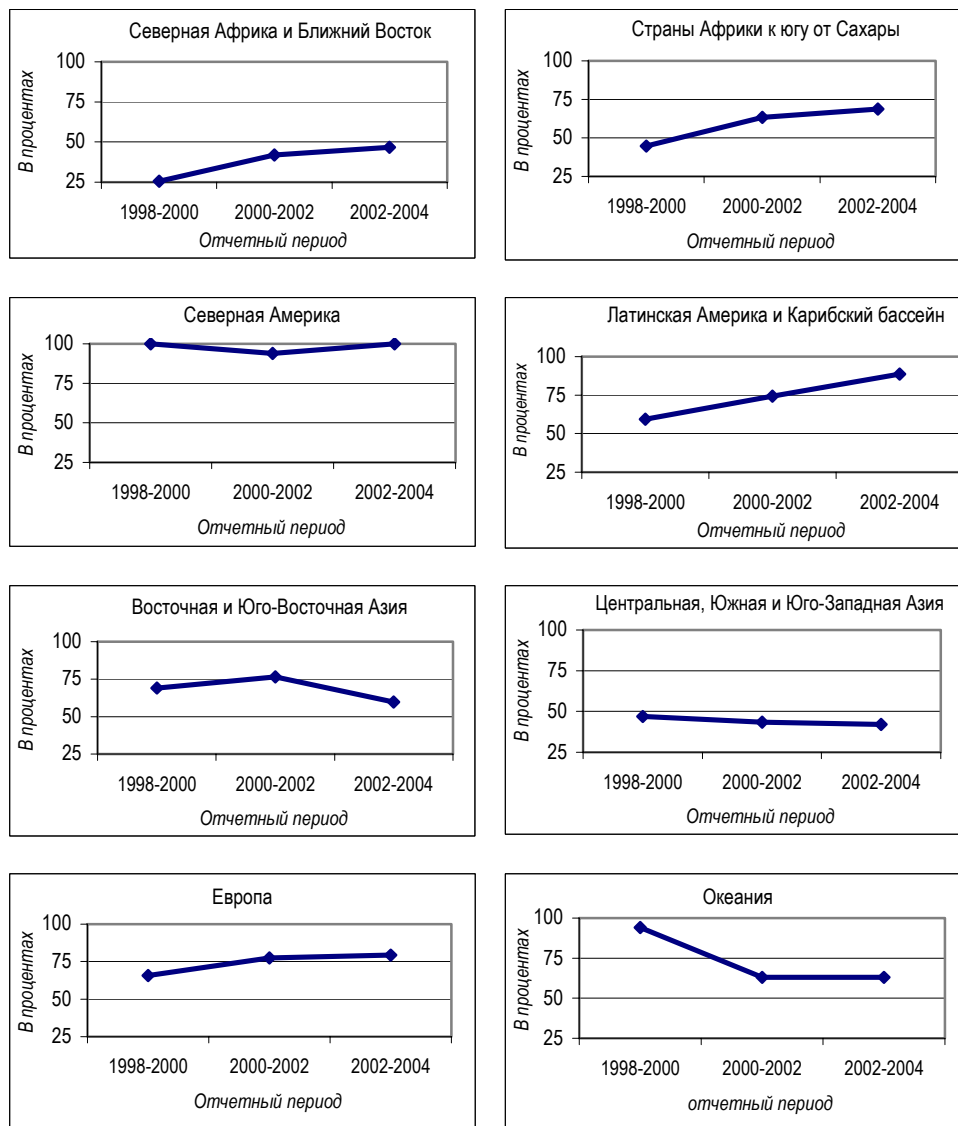
50. Вместе с тем ограниченная имеющаяся информация свидетельствует о том, что все государства предпринимают усилия, направленные на выработку межведомственного, общинного и всеобъемлющего подхода к выявлению надлежащих направлений политики и программ. Ответы, представленные по данному разделу, позволяют также судить об уровне децентрализации усилий в области сокращения спроса на наркотики и программ, предусматривающих непосредственное привлечение местного населения.

51. Как представляется, в большинстве регионов достигнута высокая степень налаживания партнерских отношений. Показатели по странам Латинской Америки и Карибского бассейна, Северной Америки, Океании и Африки к югу от Сахары существенно превышают 60-процентный уровень. Тенденции к свертыванию партнерских отношений отмечены в Азии, Северной Африке и на Ближнем Востоке, и, несмотря на существенный рост за три отчетных периода, этот показатель по-прежнему составляет менее 50 процентов (см. диаграмму VI).

52. Некоторые из зафиксированных возросших показателей отражают общую тенденцию к децентрализации усилий в области сокращения спроса, предпринимаемых в ряде регионов, особенно в Латинской Америке и Карибском бассейне, на региональном и муниципальном уровнях.

Диаграмма VI

Степень охвата межведомственными ответными мерами и сетевыми механизмами: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы



Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

VI. Работа с уязвимыми или особыми группами населения

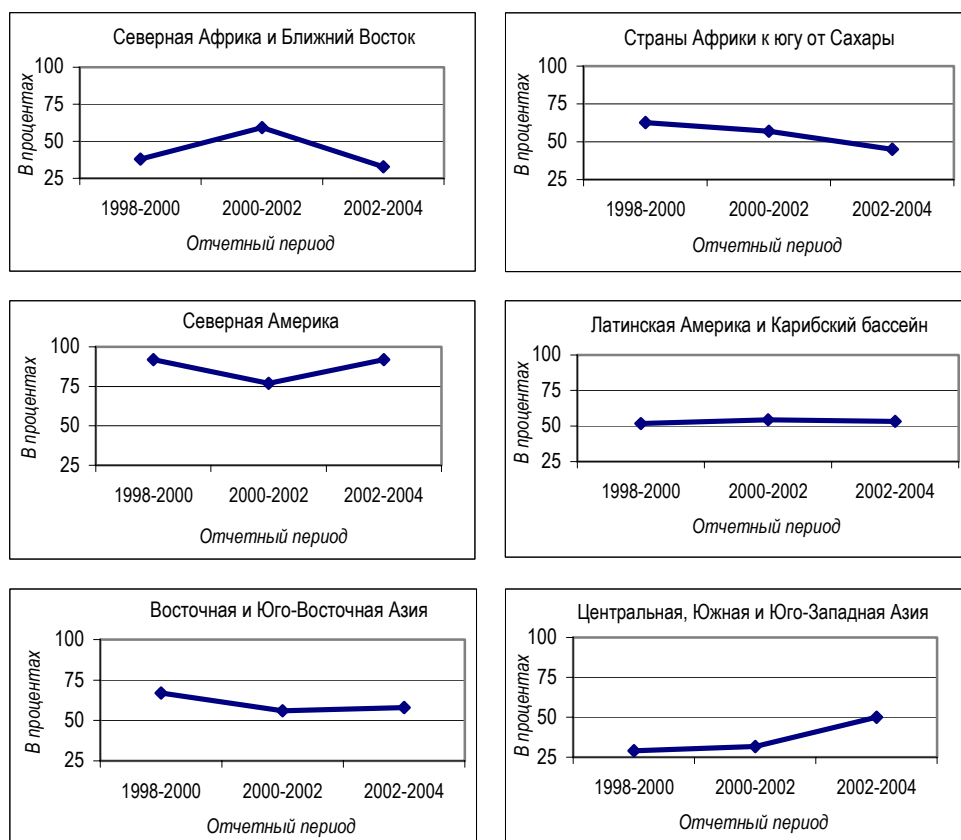
53. В вопроснике к докладам за двухгодичный период запрашивается информация о том, разрабатываются ли программы в области сокращения спроса с учетом потребностей не только всего населения, но и отдельных групп

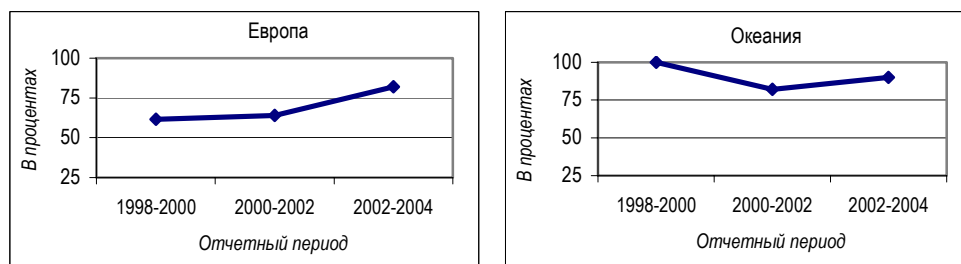
населения, которые, как считается, подвержены большей степени риска (молодежь, маргинальные группы, несовершеннолетние правонарушители, лица, употребляющие наркотики путем инъекций, и заключенные) и поэтому нуждаются в специальных видах деятельности и особом внимании. В странах Европы, Северной Америки и Океании отмечен высокий уровень мероприятий, нацеленных на особые группы населения.

54. В других регионах провозглашенный акцент на особые потребности является относительно стандартным явлением, а соответствующие показатели составляют от 50 процентов в Центральной, Южной и Юго-Западной Азии до 58 процентов в Восточной и Юго-Восточной Азии. Определенную обеспокоенность вызывают страны Северной Африки и Ближнего Востока, средние показатели по которым составляют 32 процента за последний отчетный период, и страны Африки к югу от Сахары, где, как представляется, за последний отчетный период соответствующие показатели снизились до 45 процентов по сравнению с первым (62 процента) и вторым отчетными периодами (57 процентов) (см. диаграмму VII).

Диаграмма VII

Работа с уязвимыми или особыми группами населения: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы





Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

55. Мероприятия, нацеленные на особые группы населения, имеют важное значение не только для сокращения злоупотребления наркотиками среди групп риска, укрепления их здоровья и смягчения социальных проблем, связанных с потреблением наркотиков такими группами. Такие меры служат также залогом успеха более широких мероприятий в области профилактики и лечения. Нельзя рассчитывать, что широкая профилактика среди молодежи окажется эффективной, если общая стратегия профилактики не предусматривает охват неуспевающей молодежи и беспризорных детей. Равным образом усилия в области лечения и реабилитации также должны осуществляться с учетом потребностей правонарушителей, которые обязаны проходить курс лечения в качестве альтернативы тюремному заключению.

VII. Ответные меры, принимаемые средствами массовой информации и в рамках общественно-информационных кампаний

56. Единственная причина, по которой четкая информационная направленность имеет большое значение, заключается в том, что сложившееся в обществе отношение к наркотикам – это основной фактор, определяющий масштабы злоупотребления наркотиками в обществе. Чтобы изменить такое отношение в положительном направлении, необходимо обеспечивать, чтобы общественно-информационные кампании освещали последствия злоупотребления наркотиками однозначно, но сбалансированно, использовали фактические данные и не носили характер нравоучений.

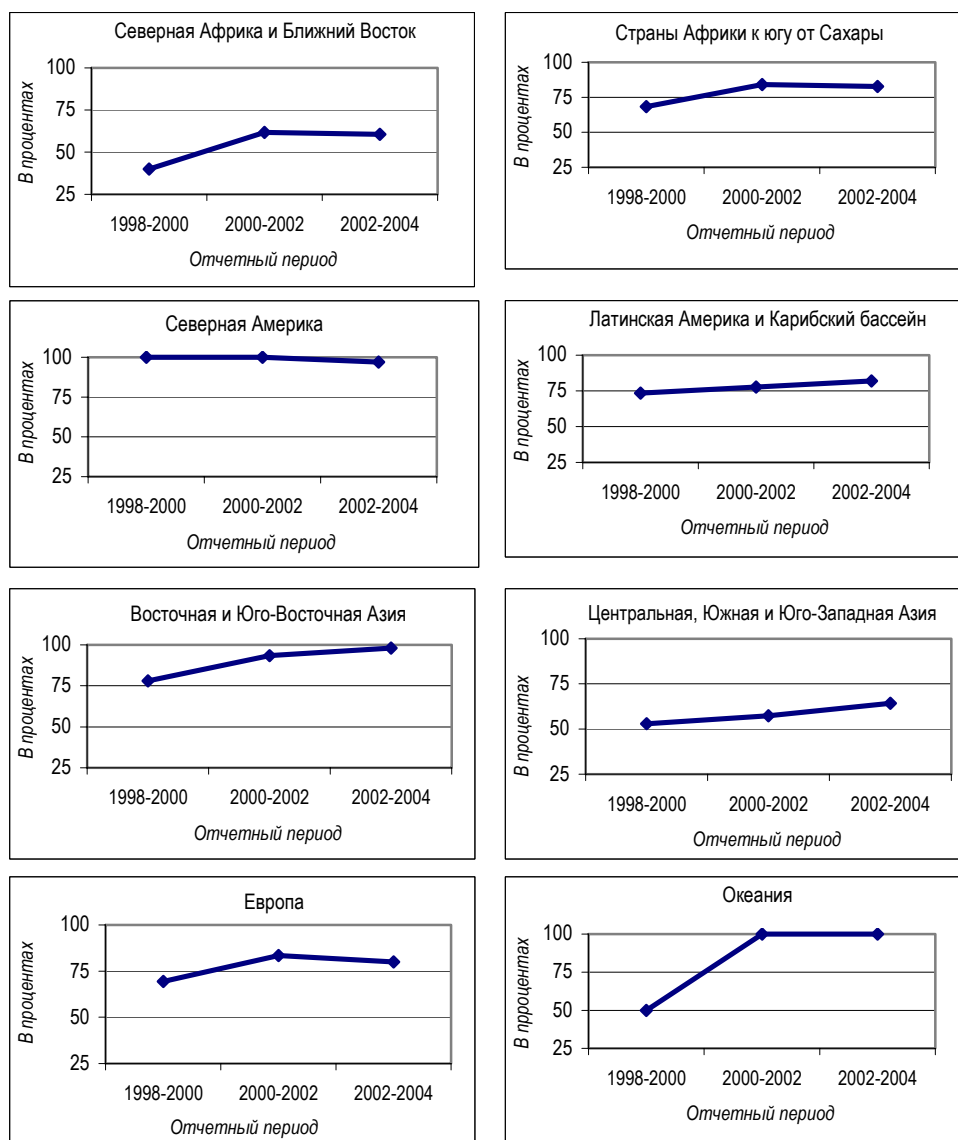
57. В целом доля государств, предусматривающих проведение общественно-информационных кампаний в рамках предпринимаемых ими усилий в области сокращения спроса, несколько возросла за последний отчетный период, однако последовательность, профессиональный подход и возможность оценки результативности таких усилий могут вызывать озабоченность в ряде регионов.

58. Доля государств, которые основывают свои кампании на оценке потребностей, является особенно низкой в Латинской Америке и Карибском бассейне и в странах Африки к югу от Сахары. Кампании, в рамках которых конкретно не учитываются и не решаются проблемы целевых групп, вряд ли могут быть результативными. Как представляется, аспекты оценки не учитываются в целом более чем в 50 процентах всех государств, сообщивших о проведении общественно-информационных кампаний, но указавших при этом,

что осуществленные ими инициативы не подвергались оценкам (см. диаграмму VIII).

Диаграмма VIII

Ответные меры, принимаемые в рамках средств массовой информации и общественно-информационных кампаний: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы



Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

59. Такое положение сложилось, в частности, в регионах, в которых для такого рода мероприятий предусмотрен меньший объем ресурсов: в Центральной, Южной и Юго-Западной Азии, где свыше 75 процентов государств не проводят

оценку результатов своих инициатив в области общественной информации, и в Латинской Америке и Карибском бассейне, где этот показатель составляет свыше 90 процентов.

60. Сложившееся положение имеет большое значение, поскольку оно напрямую сказывается на программном цикле (планирование – осуществление – оценка – совершенствование), который определяет качество и устойчивость кампаний по профилактике злоупотребления наркотиками. Необходимо, чтобы государства в этих регионах разработали творческие и экономические жизнеспособные подходы к привлечению целевых групп к деятельности по планированию и оценке результатов инициатив в области общественной информации.

61. Целесообразно отметить также, что, помимо финансовой поддержки, самой актуальной проблемой в процессе осуществления кампаний в области общественной информации являются, по-видимому, координация и межсекторальное сотрудничество, что явно свидетельствует о том, что, по мнению большинства государств, "четкая информационная направленность" должна обеспечиваться на основе взаимодействия с основными заинтересованными сторонами в обществе. Такое положение может также свидетельствовать о том, что организуемые государственными органами общественные информационные кампании по профилактике злоупотребления наркотиками нередко противоречат тем представлениям, которые формируются под воздействием сложившихся в обществе обычаев.

62. Судя по имеющимся данным, самыми эффективными являются такие кампании в средствах массовой информации, которые предусматривают привлечение участников, не охватываемых государственными учреждениями, например тех, кто занят в индустрии развлечений, что помогает создавать и осуществлять добровольные кодексы поведения в отношении злоупотребления психоактивными веществами. В целом рекомендуется уделять особое внимание оценке результатов общественно-информационных кампаний, предусматривать их энергичный мониторинг и оценку, по возможности с участием целевой аудитории.

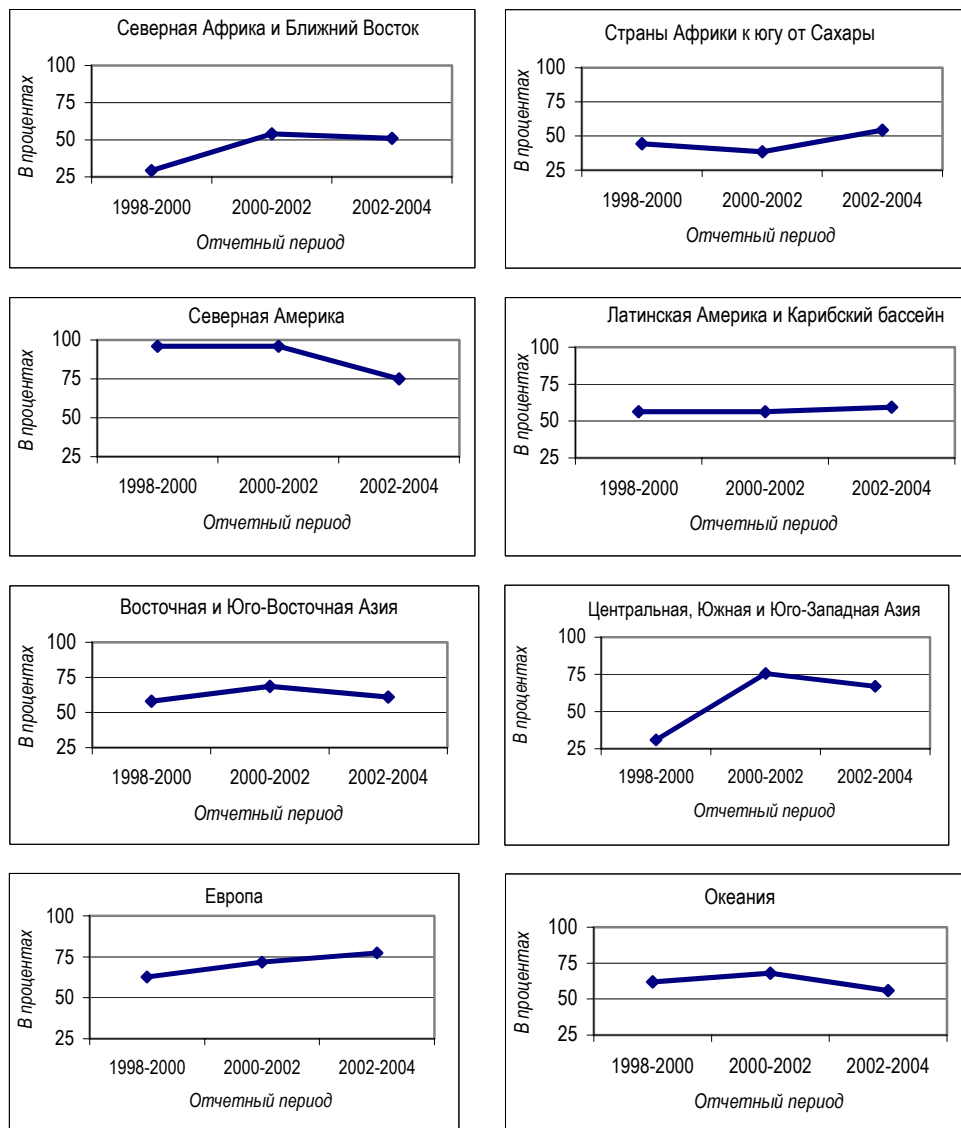
VIII. Оценка и использование накопленного опыта

63. В подразделе вопросника к докладам за двухгодичный период, который касается оценки и использования накопленного опыта, поставлены вопросы, связанные с тремя основными проблемами в области сокращения спроса: подготовкой специалистов-практиков; оценкой принимаемых мер; и обменом оптимальными видами практики и накопленным опытом, а также распространением соответствующей информации.

64. Относительную активность во всех этих трех областях (75 процентов и выше) проявляют лишь государства Европы и Северной Америки. Показатели по всем другим регионам составляют более 50 процентов, однако не вполне ясны масштабы и качество подготовки, оценки и обмена опытом (см. диаграмму IX).

Диаграмма IX

Оценка и использование накопленного опыта: достижение целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, в разбивке по регионам, 1998–2000 годы, 2000–2002 годы и 2002–2004 годы



Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

65. Большинство стран дали положительные ответы по вопросам в области подготовки лиц, ответственных за планирование, и специалистов-практиков, а также в связи с оценкой принятых мер. В то же время на основании данных, полученных по другим разделам вопросника к докладам за двухгодичный период, можно сделать вывод о том, что оценка проводимых мероприятий не

осуществляется в широком объеме (от 20 до 30 процентов стран сообщили о проведении оценок различных видов мероприятий).

66. В Европе и Америке обмен оптимальными видами практики и накопленным опытом, а также распространение соответствующей информации представляют собой, несомненно, тот элемент, который существенно повышает эти показатели по сравнению с различными регионами. Страны, в частности, отмечали роль Европейского центра мониторинга наркотиков и наркомании в облегчении обмена опытом и информацией в области сокращения спроса на наркотики между 25 государствами – членами расширенного Европейского союза, а также опыт Механизма многосторонней оценки Межамериканской комиссии по борьбе со злоупотреблением наркотическими средствами (СИКАД) Организации американских государств.

IX. Выводы

67. Вопросник к докладам за двухгодичный период – это не идеальный инструмент для оценки прогресса, достигнутого странами в осуществлении деятельности в области сокращения спроса на наркотики. По завершении десятилетнего периода 1998–2008 годов Комиссии, вероятно, потребуется рассмотреть вопрос о возможном дальнейшем совершенствовании этого вопросника. Эта цель может быть достигнута разными способами, однако важно учитывать возможность получения информации не только относительно наличия или отсутствия программ, но и об охвате программ, их качестве и результативности. Информация о низкой, средней или высокой степени охвата может быть также дополнена информацией о количестве охваченных услугами лиц, сведениями об имеющихся средствах и другими соответствующими данными.

68. В таблице 2 представлено аналитическое резюме различных диаграмм и замечаний, изложенных выше. Таблица 2 разработана на основе таблицы, использованной в докладе о прогрессе в достижении целей, поставленных в Декларации тысячелетия (www.un.org/millenniumgoals). Использование белого фона означает, что в том или ином регионе реализована или реализуется цель разработки новых или более широких стратегий и программ сокращения спроса на наркотики, разработанных в тесном сотрудничестве с органами здравоохранения, социального обеспечения и правопорядка (прогресс достигнут или имеется). Серый фон использован для указания на определенный прогресс, темпы которого не позволят странам соответствующего субрегиона достичь цели, поставленной на 2008 год. Черный фон использован для обозначения регионов, положение в которых не улучшается или ухудшается. Очевидно, что конкретное положение отдельных стран каждого субрегиона может отличаться от усредненного субрегионального показателя.

69. На основе анализа ответов государств на вопросы, содержащиеся в различных подразделах вопросника к докладам за двухгодичный период, о сокращении спроса на наркотики, а также данных, содержащихся в таблице 2, можно сделать ряд основных выводов для рассмотрения Комиссией:

Таблица 2

Доклад о положении дел в 2004 году: прогресс в достижении целей, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии в области сокращения спроса на наркотики, в разбивке по регионам

Цель или задача	Северная Америка и Ближний Восток	Страны Африки к югу от Сахары	Северная Америка	Латинская Америка и Карибский бассейн	Центральная, Южная и Юго-Западная Азия	Восточная и Юго-Восточная Азия	Европа	Океания
Обязательства	Средний, стабильный	Улучшается	Имеется	Средний, стабильный	Низкий, ухудшается	Имеется	Имеется	Средний, стабильный
Оценка проблемы	Низкий, ухудшается	Низкий, ухудшается	Достигнут	Средний, стабильный	Улучшается	Средний, стабильный	Имеется	Высокий, стабильный
Профилактика	Низкий, улучшается	Низкий, улучшается	Имеется	Низкий, ухудшается	Низкий, улучшается	Улучшается	Средний, стабильный	Имеется
Лечение и реабилитация	Низкий, улучшается	Низкий, улучшается	Выше среднего, улучшается	Низкий, ухудшается	Низкий, улучшается	Низкий, ухудшается	Средний, стабильный	Выше среднего, улучшается
Уменьшение неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества	Улучшается	Низкий, ухудшается	Улучшается	Низкий, недостаточный	Низкий, недостаточный	Низкий, недостаточный	Средний, не улучшается	Улучшается
Налаживание партнерских отношений	Достигнутый прогресс недостаточен	Улучшается	Достигнут	Имеется	Низкий, недостаточный	Низкий, ухудшается	Имеется	Средний, не улучшается
Сосредоточение внимания на особых потребностях	Низкий, недостаточный	Низкий, ухудшается	Высокий, стабильный	Средний, стабильный	Улучшается	Средний, не улучшается	Имеется	Высокий, стабильный
Четкая информационная направленность	Улучшается	Имеется	Достигнут	Имеется	Улучшается	Имеется	Имеется	Достигнут
Опора на опыт	Улучшается	Улучшается	Высокий, не улучшается	Средний, стабильный	Улучшается	Средний, стабильный	Имеется	Средний, не улучшается

Источник: Вопросник к докладам за двухгодичный период.

а) достигнут существенный прогресс в создании основ для разработки эффективной стратегии сокращения спроса, а в отношении политических и стратегических обязательств стран сомнения практически отсутствуют; вместе с тем необходимо предпринять более энергичные действия для расширения партнерских отношений и привлечения всех заинтересованных сторон;

б) основа, на которую опираются эти обязательства, не во всех случаях является твердой. Странам необходимо усовершенствовать свою информационную базу и укрепить потенциал оценки для разработки более совершенных и обоснованных мероприятий;

с) соответствующие мероприятия осуществляются в большинстве стран, однако многое может быть улучшено, особенно в области сокращения неблагоприятных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья людей и для общества;

д) мероприятия в области профилактики, лечения и реабилитации производят смешанное впечатление: в некоторых регионах отмечается прогресс, а в других – недостаточные темпы или сокращение прогресса. Необходимо выделять больший объем ресурсов на мероприятия, осуществляемые с учетом особых потребностей. В целом очевидно, что для достижения конкретных и поддающихся оценке результатов необходимо предпринять более энергичные действия;

е) что касается анализа прогресса по регионам, то в Центральной, Южной и Юго–Западной Азии, Северной Америке и на Ближнем Востоке, а также в странах Африки к югу от Сахары необходимы более энергичные меры и больший объем ресурсов на мероприятия по сокращению спроса на наркотики. Относительный прогресс, достигнутый в Латинской Америке и Карибском бассейне, а также, частично, в Восточной и Юго–Восточной Азии, может замедлиться, если не будут приниматься устойчивые меры. В Европе, Северной Америке и Океании необходимо поддерживать относительно высокий уровень мероприятий в большинстве областей, а также гибко реагировать на новые тенденции.

Примечания

¹ Индекс сокращения спроса основан на ответах государств–членов на вопросник к докладам за двухгодичный период с уделением особого внимания осуществлению мероприятий в области сокращения спроса на наркотики и степени охвата этими мероприятиями. Проведен анализ с использованием данных о прогрессе, достигнутом странами, которые заполнили вопросник к докладам за двухгодичный период более чем за один отчетный период. В отношении "Мер по решению проблемы" вопросы претерпели существенные изменения в ходе пересмотра вопросника, и поэтому представленный анализ охватывает лишь отчетные периоды 2000–2002 и 2002–2004 годов в целях обеспечения сопоставимости ответов. Прогресс в различных областях сокращения спроса представлен с использованием усредненных данных по регионам, которые включают в себя выраженную в процентах степень осуществленных мероприятий в странах в рамках каждого региона. Выражается надежда, что этот новый метод позволит усовершенствовать общий анализ мер, принимаемых для достижения целей и задач, поставленных Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии в области сокращения спроса на наркотики, а также поможет подготовить долгосрочную оценку хода реализации Плана действий по осуществлению Декларации о руководящих принципах сокращения спроса на наркотики (резолюция 54/132 Генеральной Ассамблеи, приложение).