

**Экономический
и Социальный Совет**Distr.: General
9 January 2007Russian
Original: English**Комиссия по наркотическим средствам**

Пятидесятая сессия

Вена, 12-16 марта 2007 года

Пункт 5 (b) предварительной повестки дня*

**Сокращение спроса на наркотики: положение
в области злоупотребления наркотиками в мире****Положение в области злоупотребления наркотиками
в мире****Доклад Секретариата***Резюме*

В связи с тем, что скоро исполнится 10 лет со времени проведения двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, состоявшейся в 1998 году, в настоящем докладе представляется обзор тенденций в области злоупотребления основными видами запрещенных наркотиков за период с 1998 по 2005 год. Проведенный в 2005 году глобальный анализ тенденций в области злоупотребления наркотиками с разбивкой по основным видам запрещенных наркотиков свидетельствовал о стабилизации или сокращении масштабов злоупотребления героином и кокаином, некотором росте потребления каннабиса, темпы которого, впрочем, несколько замедлились, и неоднозначном положении в области злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда, хотя общая тенденция указывала на его стабилизацию.

Для того чтобы государства-члены могли лучше оценить масштабы и характер проблемы, наряду с анализом долгосрочных тенденций предлагается региональный обзор положения в области злоупотребления наркотиками по некоторым ключевым эпидемиологическим показателям.

В результате сравнительной оценки регионов на основе ключевых показателей были выявлены существенные различия в характере проблемы злоупотребления наркотиками. В Северной Америке все ключевые показатели имели высокие значения, что свидетельствовало о серьезности положения в

* E/CN.7/2007/1.

области злоупотребления наркотиками во всех отношениях. Судя по имевшимся данным, в Западной и Центральной Европе и Океании злоупотребление наркотиками получило более широкое распространение среди молодежи и населения в целом, в то время как показатели, касающиеся издержек и последствий злоупотребления наркотиками (обращаемость за лечением, злоупотребление наркотиками путем инъекций и ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций), были более низкими. В Восточной и Юго-Восточной Европе был отмечен более высокий уровень распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций. В Центральной, Южной и Юго-Западной Азии и в некоторой степени в Восточной и Юго-Восточной Азии, Латинской Америке и Карибском бассейне были зарегистрированы высокие показатели злоупотребления наркотиками путем инъекций, распространенности ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, и обращаемости за лечением и более низкий уровень распространенности злоупотребления наркотиками среди молодежи и населения в целом. В странах Африки к югу от Сахары отмечен более высокий уровень обращаемости за лечением, в то время как на Ближнем Востоке и в Северной Африке все показатели находились в диапазоне низких или средних значений.

Хотя в общемировом масштабе качество и степень надежности данных о злоупотреблении наркотиками повысились, для создания устойчивых национальных информационных систем по наркотикам, которые по-прежнему отсутствуют во многих странах, требуется дополнительная более качественная информация.

Содержание

	<i>Пункты</i>	<i>Стр.</i>
I. Введение	1-2	5
II. Общемировой обзор	3-49	6
A. Комплексный анализ положения в области злоупотребления наркотиками	3-14	6
B. Долгосрочные тенденции	15-49	10
1. Северная Африка и Ближний Восток	20-22	12
2. Страны Африки к югу от Сахары	23-25	13
3. Северная Америка	26-31	15
4. Латинская Америка и Карибский бассейн	32-34	17
5. Восточная и Юго-Восточная Азия	35-37	18
6. Центральная, Южная и Юго-Западная Азия	38-41	19
7. Европа	42-46	21
8. Океания	47-49	23
III. Выводы	50-52	25

Диаграммы

I. Северная Африка и Ближний Восток: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
II. Страны Африки к югу от Сахары: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
III. Северная Америка: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
IV. Латинская Америка и Карибский бассейн: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
V. Восточная и Юго-Восточная Азия: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
VI. Центральная, Южная и Юго-Западная Азия: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
VII. Западная и Центральная Европа: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
VIII. Восточная и Юго-Восточная Европа: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8
IX. Океания: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные	8

X.	Глобальные тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	11
XI.	Северная Африка и Ближний Восток: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	13
XII.	Страны Африки к югу от Сахары: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	14
XIII.	Северная Америка: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	16
XIV.	Латинская Америка и Карибский бассейн: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	17
XV.	Восточная и Юго-Восточная Азия: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	19
XVI.	Центральная, Южная и Юго-Западная Азия: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	20
XVII.	Западная и Центральная Европа: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	21
XVIII.	Восточная и Юго-Восточная Европа: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	23
XIX.	Океания: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы	24

I. Введение

1. В связи с тем, что скоро исполнится 10 лет со времени проведения двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, состоявшейся в 1998 году, настоящий доклад о положении в области злоупотребления наркотиками в мире преследует цель уточнить оценку динамики спроса на наркотики на основе самых последних данных по соответствующим показателям и заключений экспертов. В настоящем докладе освещаются:

а) долгосрочные тенденции за период 1998-2005 годов по основным видам запрещенных наркотиков, определенные на основе заключений национальных экспертов, изложенных в вопроснике к ежегодным докладам¹. Эта информация подкреплялась результатами сопоставления с самыми свежими данными, полученными из других источников, таких как оценка положения, оценочные исследования и обследования населения²;

б) разработанный в рамках Глобальной программы по оценке масштабов злоупотребления наркотиками Управления Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) новый комплексный аналитический инструмент, который служит более удобной основой для сравнительной оценки различных аспектов проблемы злоупотребления наркотиками и для мониторинга динамики отдельных ключевых эпидемиологических показателей по регионам.

¹ Доля ответивших составила 55 процентов (представлено 106 ответов) за отчетный 2005 год, 57 процентов (110 ответов) за отчетный 2004 год, 57 процентов (109 ответов) за 2003 год, 55 процентов (106 ответов) за 2002 год, 54 процента (103 ответа) за 2001 год, 41 процент (80 ответов) за 2000 год, 49 процентов (94 ответа) за 1999 год и 58 процентов (112 ответов) за 1998 год.

² Государствам-членам было предложено ежегодно сообщать в вопроснике к ежегодным докладам о повышательной стабильной или понижающей тенденции в области злоупотребления различными видами наркотиков среди населения в целом (в возрасте от 15-64 лет), используя пятиуровневую шкалу ("значительное увеличение", "некоторое увеличение", "без существенных изменений", "некоторое сокращение", "значительное сокращение"). Каждому уровню оценки было присвоено числовое значение в диапазоне от -2 до 2 (где -2 обозначает значительное сокращение, -1 – некоторое сокращение, 0 – без существенных изменений, 1 – некоторое увеличение; и 2 – значительное увеличение). Оценки в отношении каждого вида наркотиков были взвешены по численности населения каждой страны. Для получения оценок региональных тенденций за год по каждому виду наркотиков были добавлены национальные оценки, и, таким образом, было рассчитано совокупное изменение для каждого региона. Представленные на диаграммах изменения кривой отражают совокупные увеличения и сокращения по сравнению с базовым отчетным годом. Основное преимущество такого анализа состоит в том, что в принципе с учетом численности населения, к которому относится рассчитанная тенденция, существенно уменьшается риск значительного завышения или занижения оценки региональных тенденций. Например, считается, что "значительное увеличение" злоупотребления каннабисом в стране с небольшой численностью населения имеет меньшее значение или воздействие в сравнении с "некоторым увеличением" злоупотребления каннабисом в стране с большой численностью населения. Хотя такая информация, основанная на заключении экспертов, является ограниченной в определенном отношении, именно эту информацию сравнительно стабильно на протяжении многих лет представляют большинство стран.

2. В то же время, несмотря на то, что Секретариат стремился представить данные таким образом, чтобы государства-члены могли провести сравнительный анализ положения, настоящий доклад дает лишь общую информацию по основным видам наркотиков и отдельным эпидемиологическим показателям. Многие страны по-прежнему не располагают возможностями получать данные на основе эпидемиологических исследований, и зачастую имеются лишь незначительные дополнительные данные для подкрепления результатов анализа заключений экспертов. Это неизбежно ведет к обобщениям и подтверждает необходимость проведения дополнительных исследований по проблеме злоупотребления наркотиками, а также создания устойчивых национальных информационных систем по наркотикам.

II. Общемировой обзор

A. Комплексный анализ положения в области злоупотребления наркотиками

3. Для того, чтобы государства-члены могли лучше оценить масштабы и характер проблемы злоупотребления наркотиками в разных регионах, ниже предлагается региональный обзор положения в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым эпидемиологическим показателям (см. диаграммы I-IX).

4. Чтобы обеспечить более удобную основу для сравнительной оценки различных аспектов проблемы злоупотребления наркотиками и мониторинга динамики отдельных ключевых эпидемиологических показателей по регионам, в рамках Глобальной программы по оценке масштабов злоупотребления наркотиками ЮНОДК был разработан новый аналитический инструмент – программа комплексного анализа положения в области злоупотребления наркотиками. Данные³ представлены на "лепестковых диаграммах", позволяющих объединить информацию по нескольким ключевым показателям, с тем чтобы отобразить масштабы и степень остроты наркопроблемы в каждом регионе, в том что касается:

а) вероятности дальнейшего развития наркопроблемы, о которой свидетельствует распространенность среди молодежи в возрасте 10-24 лет;

³ Данные основываются на оценках, представленных в вопроснике к ежегодным докладам за 2005 год (в случае отсутствия вопросника за 2005 год использовался вопросник за 2004 год). При необходимости эти оценки дополнялись данными из других официальных национальных и международных источников. Главным источником данных для глобальных оценок положения в области злоупотребления наркотиками среди населения в целом была публикация World Drug Report 2006 (United Nations publication, Sales No. E.06.XI.10), а для оценки распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций и распространенности ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, – общемировые данные Центра по изучению проблем наркологии и поведенческих аспектов здоровья человека и Справочно-информационной группы Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа среди ЛНИ, и оказания им соответствующей помощи в развивающихся странах и странах с переходной экономикой.

б) масштабов наркопроблемы, о которых свидетельствует распространенность среди населения в целом в возрасте 15-64 лет;

с) издержек и последствий наркопроблемы, о которых свидетельствуют распространенность злоупотребления наркотиками путем инъекций, распространенность ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций (ЛНИ), и доля лиц, впервые обратившихся за наркологической помощью (в связи с любыми психоактивными средствами).

5. Все страны были распределены по четырем процентильным группам в соответствии с уровнем последних национальных оценок. По каждому показателю им присваивались значения от 1 до 4: странам, ранжированным ниже 25-й процентиля – 1; странам, ранжированным между 25-й и 50-й процентилями – 2; странам, ранжированным между 50-й и 75-й процентилями – 3; и странам, ранжированным выше 75-й процентиля – 4. Лепестковые диаграммы отражают среднюю по региону величину. Если региону присвоено значение 4, это означает, что по данному показателю проблема является серьезной по сравнению с другими регионами. Сравнительный анализ проблемы злоупотребления наркотиками на основе отдельных ключевых показателей свидетельствует о том, что между регионами имеются существенные различия.

Диаграмма I
Северная Африка и Ближний Восток: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

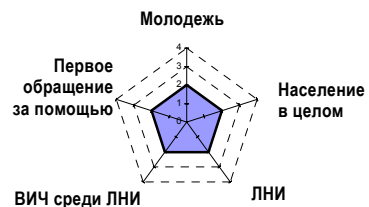


Диаграмма II
Страны Африки к югу от Сахары: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

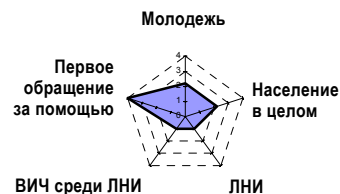


Диаграмма III
Северная Америка: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

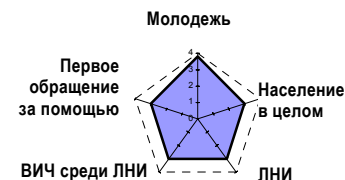


Диаграмма IV
Латинская Америка и Карибский бассейн: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

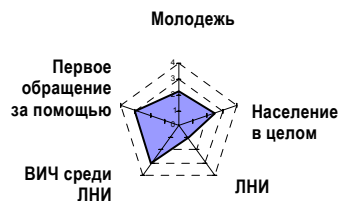


Диаграмма V
Восточная и Юго-Восточная Азия: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

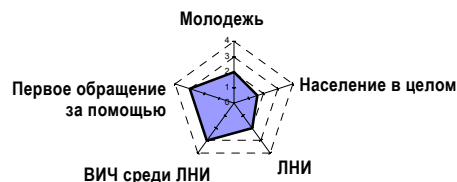


Диаграмма VI
Центральная, Южная и Юго-Западная Азия: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

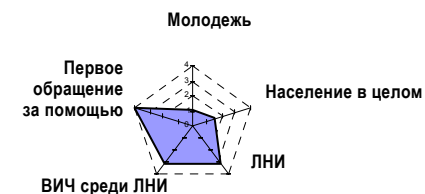


Диаграмма VII
Западная и Центральная Европа: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

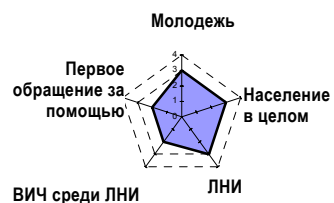


Диаграмма VIII
Восточная и Юго-Восточная Европа: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные

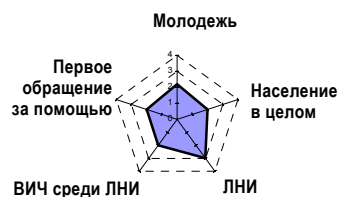
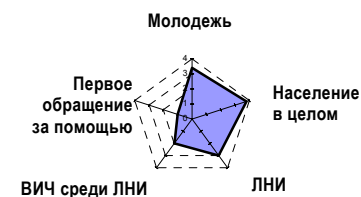


Диаграмма IX
Океания: положение в области злоупотребления наркотиками по отдельным ключевым показателям, 2005 год или последние имеющиеся данные



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладом.

Северная Африка и Ближний Восток

6. Имеющиеся данные говорят о том, что проблема злоупотребления наркотиками распространена примерно в равной степени, причем разные показатели находятся на среднем уровне (см. диаграмму I).

Страны Африки к югу от Сахары

7. В этом регионе высокого уровня достигает обращаемость за лечением, в то время как другие показатели издержек и последствий (злоупотребление наркотиками путем инъекций и ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций) по-прежнему остаются на низком уровне. В то же время некоторые подготовленные в последнее время оценки свидетельствуют о расширении проблемы злоупотребления наркотиками путем инъекций и ВИЧ. Злоупотребление наркотиками среди молодежи и населения в целом находится на низком уровне, однако в этой области ощущается общая нехватка информации, что затрудняет подготовку точной оценки (см. диаграмму II).

Северная Америка

8. В Северной Америке все ключевые показатели, характеризующие распространенность злоупотребления наркотиками и масштабы связанных с ним отрицательных последствий, находились на высоком уровне. Некоторые показатели, в частности показатели, основанные на данных обращаемости за лечением, свидетельствовали о росте потребления метамфетамина, однако по результатам последних исследований, злоупотребление этим веществом среди молодежи в целом имеет тенденцию к снижению (см. диаграмму III).

Латинская Америка и Карибский бассейн

9. Имеющиеся данные указывают на то, что, хотя распространенность злоупотребления наркотиками как среди молодежи, так и среди взрослого населения в целом находилась на среднем уровне, показатели ВИЧ-инфицированности среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, были сравнительно высокими во многих странах. По сравнению со многими другими регионами высокое значение составляла также доля лиц, впервые обращающихся за медицинской помощью (см. диаграмму IV).

Восточная и Юго-Восточная Азия

10. Имеющиеся данные по Восточной и Юго-Восточной Азии говорят о том, что распространенность злоупотребления запрещенными наркотиками была невысокой среди населения в целом, в то время как показатели распространенности ВИЧ среди наркопотребителей, использующих инъекции, и обращаемости за наркологической помощью, были высокими (см. диаграмму V).

Центральная, Южная и Юго-Западная Азия

11. Высокая распространенность и тенденция к расширению масштабов потребления героина путем инъекций и ВИЧ-инфицирования вследствие злоупотребления наркотиками путем инъекций находят непосредственное выражение в региональной оценке, основанной на национальных данных: как показатель распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций,

так и показатель ВИЧ-инфицированности среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в данном регионе являются очень высокими по сравнению с другими регионами. Высокого значения достигает также доля лиц, впервые обращающихся за медицинской помощью (см. диаграмму VI).

Западная и Центральная Европа

12. Распространенность потребления запрещенных наркотиков как среди населения в целом, так и среди молодежи и расчетные коэффициенты злоупотребления наркотиками путем инъекций находятся на сравнительно высоком уровне в этом регионе. Показатель первичной обращаемости за наркологической помощью был ниже, чем во многих других регионах (см. диаграмму VII).

Восточная и Юго-Восточная Европа

13. В этом регионе показатель распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций является весьма высоким, и серьезную обеспокоенность вызывают поступающие из некоторых стран сообщения о детях (младше 15 лет), обращающихся за медицинской помощью в связи с потреблением героина (см. диаграмму VIII).

Океания

14. Распространенность злоупотребления запрещенными наркотиками как среди молодежи, так и среди взрослого населения была весьма высокой, в то время как показатель доли лиц, впервые обращающихся за наркологической помощью, был ниже, чем во всех других регионах мира (см. диаграмму IX).

В. Долгосрочные тенденции

15. Помимо комплексного анализа положения в области злоупотребления наркотиками, о котором сообщалось выше, был проведен обзор заключений экспертов, нашедших отражение в вопросниках к ежегодным докладам. Сообщения национальных экспертов о наблюдаемых тенденциях свидетельствовали о некоторых произошедших в 2005 году позитивных сдвигах в общемировых тенденциях. Наиболее примечательным было сокращение масштабов злоупотребления кокаина, которые неуклонно возрастали год от года. Судя по имеющимся данным, неуклонное расширение масштабов злоупотребления стимуляторами амфетаминового ряда (САР) замедлилось. Уровень злоупотребления опиоидами несколько понизился, но долгосрочная тенденция оставалась сравнительно стабильной. Сообщалось о некотором расширении масштабов злоупотребления каннабисом, однако долгосрочная тенденция говорит о стабилизации процесса.

Опиоиды

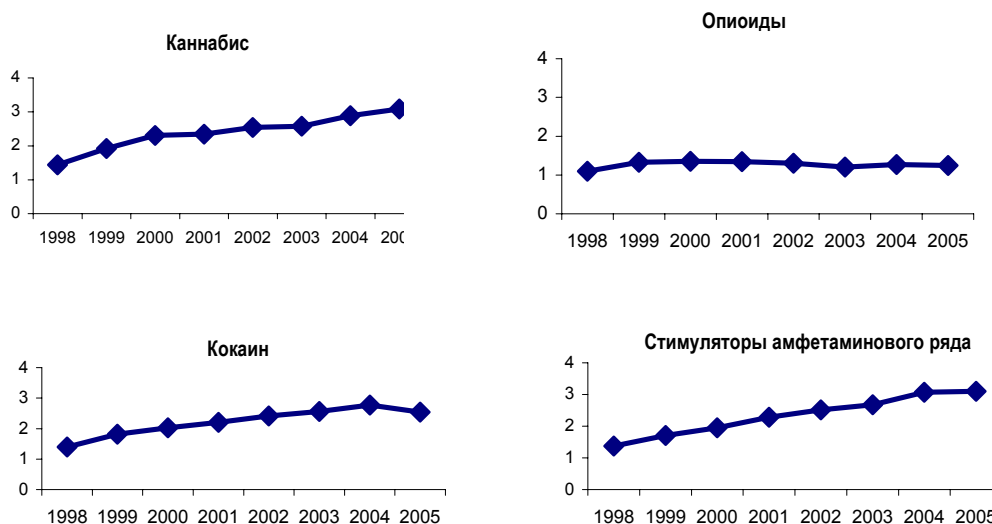
16. Согласно имеющимся данным, масштабы злоупотребления опиоидами в мире в целом оставались неизменными или сокращались. В целом, из регионов, в которых традиционно потребляли опиоиды (Северная Америка, Западная и Центральная Европа и Восточная и Юго-Восточная Азия), сообщалось о

сокращении или стабилизации потребления. Сообщение о повышательных тенденциях по-прежнему поступали из Восточной и Юго-Восточной Европы, а также Центральной, Южной и Юго-Западной Азии. Некоторое увеличение – при сравнительно низких показателях распространенности – было отмечено в странах Африки к югу от Сахары и Латинской Америки.

Диаграмма X

Глобальные тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

Каннабис

17. В большинстве регионов злоупотребление каннабисом продолжало расти, хотя и более медленными темпами, что свидетельствует о тенденции к стабилизации этого процесса. Исключение составляют Северная Америка, где отмечается сокращение (в Соединенных Штатах Америки), а также Океания и Восточная и Юго-Восточная Азия, где, согласно полученной информации, уровень злоупотребления каннабисом не изменился.

Кокаин

18. По имеющимся данным, потребление кокаина в общемировом масштабе сокращалось, что объясняется главным образом сокращением в Северной Америке, являющейся главным районом потребления этого наркотика. В Западной и Центральной Европе, Латинской Америке и Карибском бассейне и в Восточной и Юго-Восточной Европе был отмечен рост потребления кокаина, однако показатели распространенности в этих регионах по-прежнему были значительно ниже, чем в Северной Америке. В Центральной, Южной и Юго-Западной Азии, характеризующихся чрезвычайно низким показателем

распространенности, был отмечен небольшой рост потребления кокаина. В других регионах с низким показателем распространенности (вся Африка, а также Восточная и Юго-Восточная Азия) уровень потребления не изменился или понизился.

Стимуляторы амфетаминового ряда

19. После нескольких лет расширения масштабов злоупотребления САР в большинстве регионов наметилась тенденция к стабилизации этого процесса. В регионах с высоким показателем распространенности (вся Европа, Восточная и Юго-Восточная Азия и Океания) отмечаются некоторые признаки стабилизации потребления, а в регионах с низким уровнем распространенности (Латинская Америка и Карибский бассейн, Центральная, Южная и Юго-Западная Азия и страны Африки к югу от Сахары) потребление несколько возросло. Хотя уровень злоупотребления метилendioксиметамфетином (МДМА) в Соединенных Штатах понизился, судя по последним данным, возросли масштабы злоупотребления метамфетаминами, уровень распространенности которого изначально был сравнительно низким.

1. Северная Африка и Ближний Восток

20. В Северной Африке и на Ближнем Востоке масштабы злоупотребления наркотиками в целом оставались неизменными или имели тенденцию к сокращению, но при этом некоторую обеспокоенность вызывают увеличение пока еще малочисленной группы лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, и данные, свидетельствующие о стремительном распространении ВИЧ и других передаваемых через кровь инфекций среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, в некоторых частях этого региона (см. диаграмму XI).

21. В Северной Африке по-прежнему шире всего распространено потребление каннабиса, но оценки, проведенные в последнее время правительствами Алжира и Марокко вместе с ЮНОДК и Объединенной программой Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС), свидетельствуют о вызывающем некоторую тревогу расширении масштабов злоупотребления героином, кокаином и амфетаминами. Группы повышенного риска по-прежнему располагают ограниченными возможностями обращения в соответствующие службы в связи с заражением ВИЧ и гепатитом В и С, при том что, судя по некоторым данным, стремительное распространение передаваемых через кровь инфекций происходит в основном среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. Как показали экспресс-оценки, проведенные на улицах, в тюрьмах и лечебных учреждениях среди лиц, злоупотребляющих наркотиками, начало злоупотребления наркотиками зачастую начинается до наступления 18 лет.

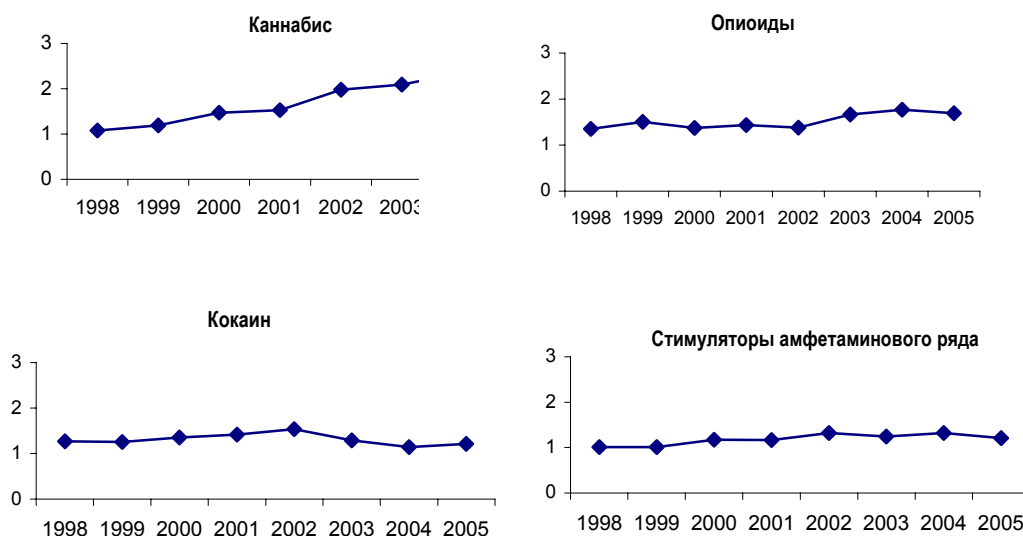
22. На Ближнем Востоке наиболее распространенным запрещенным веществом по-прежнему был каннабис, и отмечалось, что приобщение к наркотикам начинается во все более раннем возрасте. В некоторых странах (Ливан) было отмечено расширение масштабов потребления кокаина. Сообщалось о частом использовании САР в регионе, а также о проблемах, связанных с потреблением метамфетамина в кристаллической форме. В некоторых странах (Бахрейн) было зарегистрировано сравнительно большое

количество случаев передозировки наркотиков, но, судя по собранным данным, имела место тенденция к некоторому сокращению количества таких случаев. В некоторых странах отмечается высокая вероятность совместного использования инъекционного оборудования среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, чем и объясняются сообщения о распространении гепатита С и ВИЧ в основном в этой группе.

Диаграмма XI

Северная Африка и Ближний Восток: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

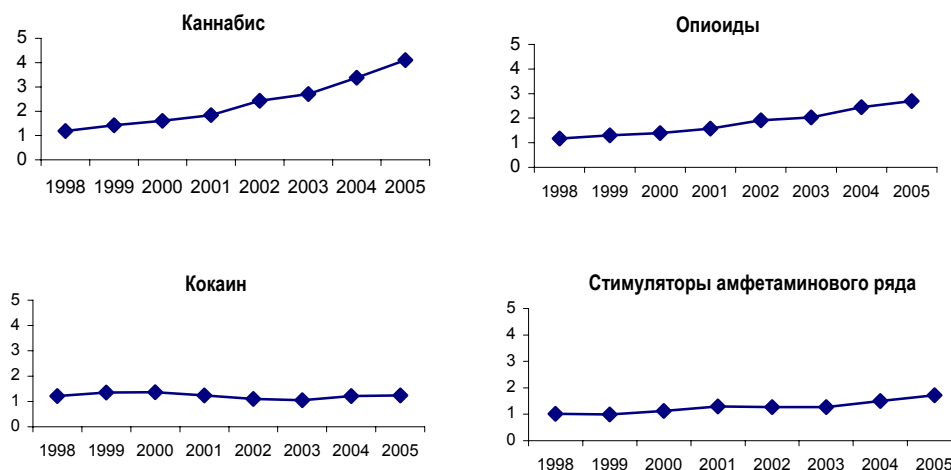
2. Страны Африки к югу от Сахары

23. Тенденции, определенные на основе заключений экспертов, свидетельствовали о некотором расширении масштабов злоупотребления основными видами наркотиков в 2005 году, хотя в некоторых странах возросший ранее уровень злоупотребления каннабисом и опиоидами, судя по имеющимся данным, постепенно стал снижаться. Что касается динамики злоупотребления кокаином, то в этой области существенных изменений не произошло. Даже несмотря на то, что показатели распространенности злоупотребления САР в этом регионе оставались на низком уровне, исследования, проведенные в последнее время среди наркопотребителей, указывают на широкую распространенность такого злоупотребления (см. диаграмму XII).

Диаграмма XII

Страны Африки к югу от Сахары: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

24. По оценкам, показатель распространенности злоупотребления наркотиками путем инъекций в странах Африки к югу от Сахары был одним из самых низких в мире, но, судя по некоторым данным, эта проблема постепенно обостряется. В рамках некоторых проведенных в последнее время оценок были зарегистрированы очень высокие показатели распространенности ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций. Эта группа населения подвержена более высокому риску заражения ВИЧ в результате совместного использования инъекционного инструментария и рискованного сексуального поведения. Доля лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, среди общей совокупности наркопотребителей колебалась в диапазоне от 6 процентов в Кабо-Верде и 14 процентов в Сьерра-Леоне до 23 процентов в Нигерии^{4, 5, 6}. Употребление наркотиков путем инъекций является причиной небольшого, но неуклонно возрастающего количества новых случаев ВИЧ-инфицирования в Кении, Маврикии, Нигерии, Объединенной Республике Танзания и Южной

⁴ Cape Verde, Inter-Ministerial Drug Control Committee and National Committee against HIV/AIDS, "Estudo qualitativo e estimativo do tamanho de duas populações em risco para o VIH/SIDA: usuarios de drogas injectaveis e profissionais do sexo; resumo" (Quantitative and qualitative survey on the size of two at risk populations for HIV/AIDS: injecting drug users and sex workers; summary) (March 2006).

⁵ United Nations Office on Drugs and Crime, *Assessment of the Trends and Patterns of Drug Abuse and the Drug-Related HIV/AIDS Situation in Sierra Leone* (March 2006).

⁶ United Nations Office on Drugs and Crime, *A Rapid Situation Assessment and Response Study of Drug Use, Injecting Drug Use, HIV/AIDS and Other Risk Behaviours among Drug Users, Targeting Five Nigerian Cities* (May 2006).

Африке⁷. Как показало исследование, проведенное в 2005 году в пяти городах Нигерии, распространенность ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики путем инъекций, составляла 7,9 процента, т.е. несколько больше, чем среди наркопотребителей, не пользующихся инъекциями (6,3 процента). В Южной Африке героин в основном курят; об использовании инъекций сообщили менее трети проходивших лечение лиц, для которых героин является основным наркотиком.

25. В странах Африки к югу от Сахары доля лиц, впервые обратившимся за наркологической помощью, была весьма высокой. Например, в Южной Африке заметно возросло количество обращений за медицинской помощью среди лиц, злоупотребляющих главным образом героином. Каннабис по-прежнему находился на первом или втором месте среди наиболее широко распространенных запрещенных наркотиков, которыми злоупотребляли пациенты специализированных наркологических центров. Доля лиц в возрасте до 20 лет, находившихся на излечении, не изменилась или уменьшилась. За прошедшее десятилетие число обращений за лечебной помощью из-за проблем, связанных с кокаином, увеличилось, но в настоящее время, судя по имеющимся данным, оно возвращается на прежний уровень в большинстве районов. Показатель обращаемости за лечебной помощью в связи со злоупотреблением прежде всего САР оставался на сравнительно низком уровне⁸.

3. Северная Америка

26. Хотя злоупотребление запрещенными наркотиками в Северной Америке было распространено сравнительно широко, в последние годы оно имело в целом понижающую тенденцию как среди взрослого населения, так и среди молодежи (см. диаграмму XIII). Некоторые показатели, особенно те, которые были основаны на данных обращаемости за лечебной помощью, указывали на рост злоупотребления метамфетамином, однако, по результатам недавних исследований, масштабы злоупотребления этим веществом среди молодежи в целом имели тенденцию к сокращению.

27. В 2005 году в Соединенных Штатах были зарегистрированы некоторые статистически значимые изменения расчетных показателей распространенности злоупотребления наркотиками среди населения в целом в возрасте 12 лет или старше за предыдущий год по сравнению с 2002 годом, однако следует обратить внимание на произошедшее по сравнению с 2002 годом статистически значимое увеличение числа потребителей метамфетамина, которые испытывали зависимость от других запрещенных наркотиков или злоупотребляли ими⁹.

⁷ S. Dewing and others, "Review of injection drug use in six African countries: Egypt, Kenya, Mauritius, Nigeria, South Africa and Tanzania", *Drugs: Education, Prevention and Policy*, vol. 13, No. 2 (2006), pp. 121-137.

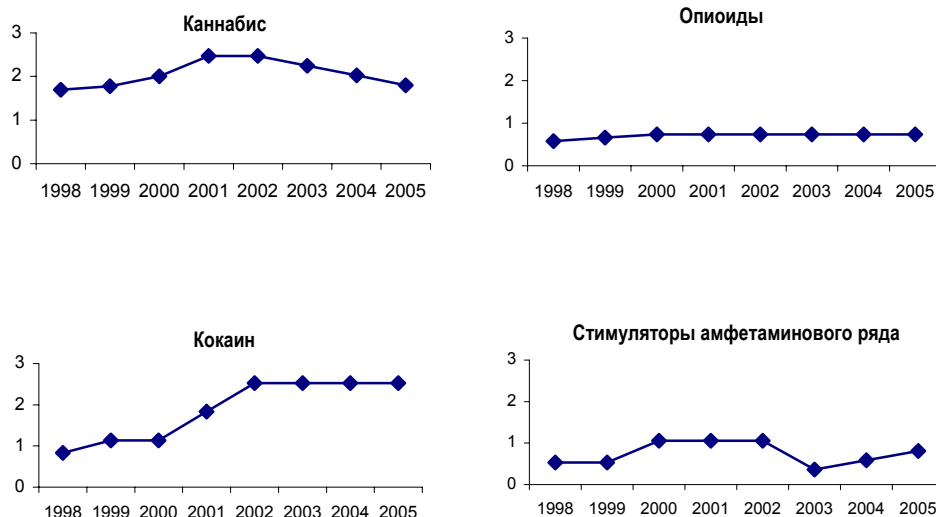
⁸ C. Parry and others, "Alcohol and drug abuse trends: July-December 2005 (phase 19)", *South African Community Epidemiology Network on Drug Use (SACENDU) Update*, Cape Town, 28 June 2006.

⁹ United States of America, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, *Results from the 2005 National Survey on Drug Use and Health: National Findings*, NSDUH Series H-30, DHHS Publication No. SMA 06-4194 (Rockville, Maryland, 2006).

Диаграмма XIII

Северная Америка: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы^a

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

^a Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения. Поскольку в период подготовки доклада заключение экспертов по Соединенным Штатам получено не было, диаграмма XIII основывается на результатах, взятых из публикации Results from the 2005 National Survey on Drug Use and Health National Findings (United States of America, Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, National Survey on Drug Use and Health (NSDUH) Series H-30, DHHS Publications No. SMA 06-4194 (Rockville, Maryland, 2006)).

28. В среде учащихся в 2005 году по ряду наркотиков было зарегистрировано снижение показателей злоупотребления, и в большинстве случаев эти сокращения были следствием возникших ранее тенденций¹⁰.

29. Результаты мониторинга Рабочей группы по эпидемиологическим исследованиям на уровне общин свидетельствовали о том, что показатели по каннабису не изменились, в то время как показатели по кокаину/крэк-кокаину уменьшились, хотя и оставались довольно высокими. В большинстве районов за период с 2002 по 2005 год доля обращений за лечебной помощью, связанных главным образом со злоупотреблением героином, уменьшилась. По имеющимся данным, показатели потребления "экстази" (МДМА) снижались в большинстве районов, однако серьезную обеспокоенность по-прежнему вызывал рост потребления высокочистого метамфетамина.

¹⁰ L. D. Johnston and others, *Monitoring the Future: National Survey Results on Drug Use, 1975-2005, Volume I: Secondary School Students 2005*, NIH Publication No. 06-5883 (Bethesda, Maryland, National Institute on Drug Abuse, 2006).

30. По имеющимся данным, тенденции злоупотребления наркотиками в Мексике и Соединенных Штатах были весьма схожими. Доля пациентов неправительственных лечебных центров, выделивших метамфетамин как вещество, которым они в наибольшей степени злоупотребляют в настоящее время, увеличилось (с 16,3 процента в 2002 году до 21,9 процента в 2005 году), в то время как аналогичные показатели, касающиеся злоупотребления кокаина и героина, уменьшились¹¹.

31. Проведенные в Канаде школьные обследования продемонстрировали существенное снижение показателей по большинству наркотиков в период с 2003 по 2005 год среди всех учащихся седьмых-двенадцатых классов (распространенность потребления наркотиков в прошедшем году)¹².

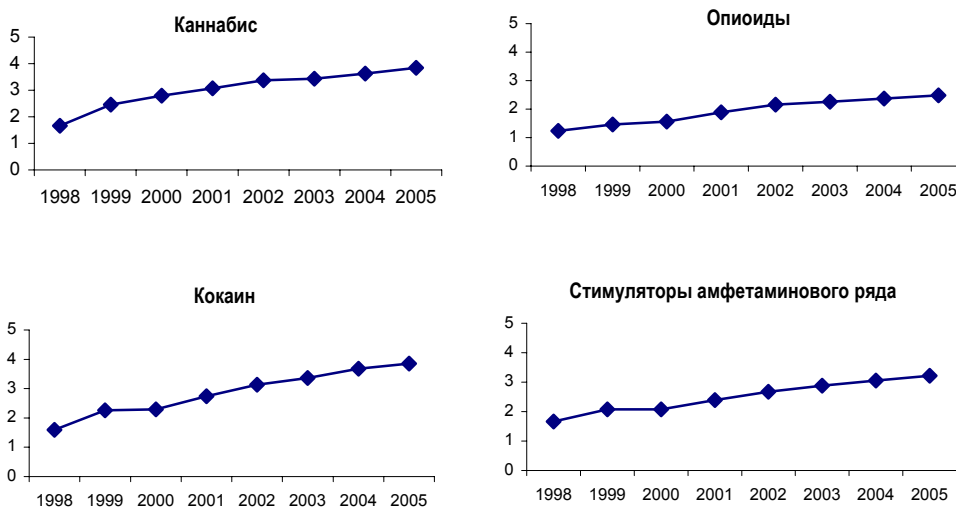
4. Латинская Америка и Карибский бассейн

32. В Латинской Америке и Карибском бассейне тенденции оставались в целом сравнительно стабильными, хотя некоторые страны сообщили о росте, в частности, злоупотребления каннабисом и опиоидами (см. диаграмму XIV). Во многих странах региона показатели потребления "экстази" среди учащихся средних школ достигли сравнительно высокого уровня.

Диаграмма XIV

Латинская Америка и Карибский бассейн: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

¹¹ United States of America, Department of Health and Human Services, *Epidemiologic Trends in Drug Abuse, Volume I: Proceedings of the Community Epidemiology Work Group, June 2006*, NIH Publication No. 07-5897A (Bethesda, Maryland, National Institute on Drug Abuse, 2007).

¹² E. M. Adlaf and A. Paglia-Boak, *Drug Use Among Ontario Students, 1977-2005: Detailed OSDUS Findings*, CAMH Research Document Series No. 16 (Toronto, Ontario, 2005).

33. Имеющиеся данные указывают на то, что показатель ВИЧ-инфицированности среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, был весьма высоким во многих странах региона, хотя распространенность злоупотребления среди молодежи и взрослого населения в целом оставалась приблизительно на среднем уровне. Кроме того, доля лиц, впервые обратившихся за лечебной помощью, также была выше, чем во многих других регионах.

34. По данным последних сравнительных исследований, проведенных в странах этого региона, в Колумбии и Чили злоупотребление "экстази" в плане экспериментирования сравнительно часто наблюдается среди учащихся средней школы в возрасте 14-17 лет, а показатели распространенности злоупотребления в течение всей жизни составляют, соответственно, 3,5 и 3,4 процента. Самый высокий уровень потребления каннабиса был зарегистрирован в Чили, Уругвае и Аргентине (соответственно, 16,7, 11,4 и 10,5 процента), а самый высокий уровень злоупотребления кокаином – в Чили и Аргентине (соответственно, 4,1 и 4,0 процента)¹³. Согласно заключению эксперта, в 2005 году в Аргентине рост показателей злоупотребления среди населения в целом был отмечен по всем основным видам наркотиков; кроме того, в ходе обследований, проведенных среди молодежи в 2001 и 2005 годах, было отмечено расширение практики экспериментирования с основными запрещенными наркотиками.

5. Восточная и Юго-Восточная Азия

35. В 2005 году рост злоупотребления САР и каннабисом, наблюдавшийся на протяжении нескольких лет, прекратился. Злоупотребление кокаином не получило широкого распространения в регионе и оставалось в целом стабильным с 1998 года, при том что некоторые страны сообщили о снижении уровня злоупотребления в 2005 году (см. диаграмму XV).

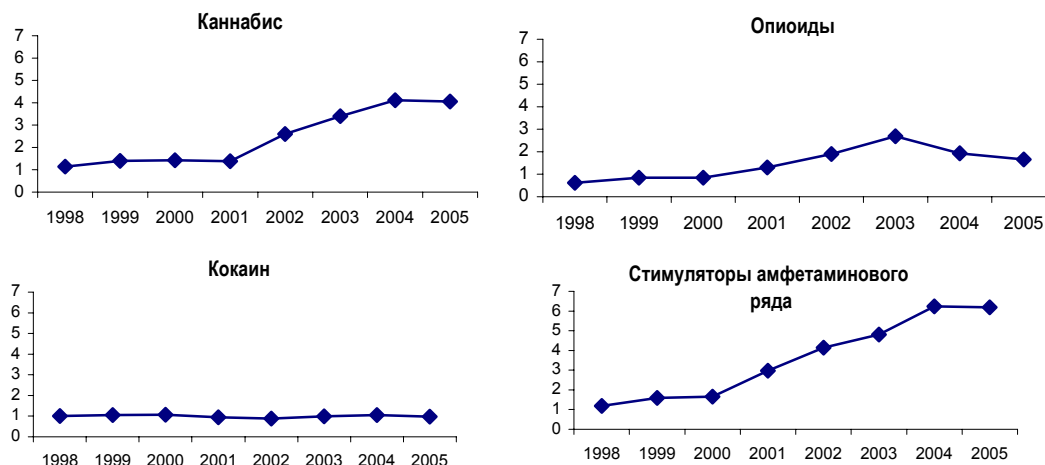
36. Согласно информации, полученной из Восточной и Юго-Восточной Азии, злоупотребление САР и опиоидами, представлявшее собой одну из основных наркопроблем в этом регионе, стало сокращаться. Вызывает обеспокоенность тенденция к расширению масштабов злоупотребления наркотиками путем инъекций в странах с большой численностью населения. Например, в Китае, по оценкам, насчитывается около 315 000 человек, злоупотребляющих героином путем инъекций, 41,3 процента из которых, по оценкам, ВИЧ-инфицированы. Сообщалось о некотором расширении масштабов злоупотребления героином путем инъекций, а также об увеличении количества смертельных случаев, связанных со злоупотреблением героином. В то же время отмеченное в 2004 году резкое увеличение числа пациентов наркологических служб, как представляется, произошло прежде всего в результате увеличения мощности лечебных учреждений. Подавляющее большинство лиц, обращавшихся за лечебной помощью, по-прежнему составляли лица, злоупотреблявшие прежде всего героином (88 процентов), хотя доля пациентов, злоупотреблявших прежде всего метамфетамином и "экстази", также возрастала.

¹³ United Nations Office on Drugs and Crime and others, *Jóvenes y Drogas en Países Sudamericanos: un Desafío para las Políticas Públicas: Primer Estudio Comparativo sobre Uso de Drogas en Población Escolar Secundaria de Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Chile, Ecuador, Paraguay, Perú y Uruguay* (Lima, September 2006).

Диаграмма XV

Восточная и Юго-Восточная Азия: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

37. В 2004 году в Индонезии численность наркоманов на почве героина, с которыми связано больше всего проблем, составляла чуть более 1 млн. человек (около 0,7 процента всего населения в возрасте 15-64 лет), более 50 процентов из которых злоупотребляли наркотиками путем инъекций. Показатель ВИЧ-инфицированности среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, по оценкам, составляет порядка 40 процентов. Кроме того, из этой страны все чаще поступали сообщения о злоупотреблении метамфетаминном путем инъекций¹⁴.

6. Центральная, Южная и Юго-Западная Азия

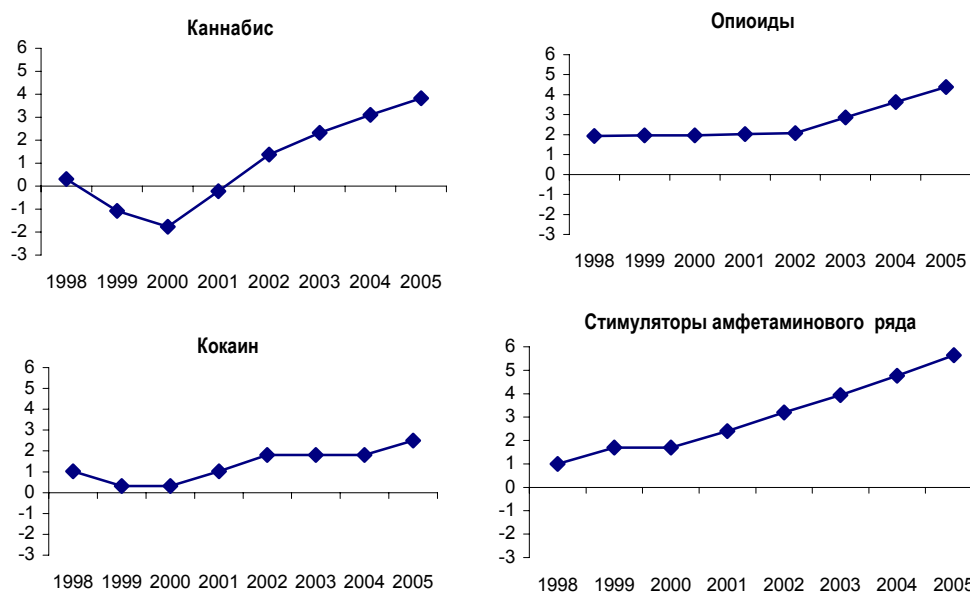
38. В странах Центральной Азии проблема злоупотребления наркотиками продолжала обостряться (см. диаграмму XVI). Ею поражена в основном мужская часть молодого населения, среди которого распространено злоупотребление героином и другими опиоидами путем инъекций, что способствует дальнейшему распространению эпидемии ВИЧ/СПИДа в регионе. Приблизительно две трети зарегистрированных случаев ВИЧ-инфицирования в регионе связаны со злоупотреблением наркотиками путем инъекций.

¹⁴ United Nations Office on Drugs and Crime, Regional Centre for East Asia and the Pacific, *Patterns and Trends of Amphetamine-Type Stimulants (ATS) and Other Drugs of Abuse in East Asia and the Pacific 2005*, report from project AD/RAS/01/F97, "Improving ATS data and information systems" (Bangkok, June 2006).

Диаграмма XVI

Центральная, Южная и Юго-Западная Азия: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

39. В Казахстане с 2000 года неуклонно растет число ежегодно регистрируемых наркоманов. По сообщениям, шире всего распространено злоупотребление каннабисом, хотя больше всего обращений за лечебной помощью по-прежнему связано со злоупотреблением опиоидами, особенно героином. Показатель распространенности ВИЧ среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций, составлял порядка 4,7 процента. Согласно представленной информации, наименьшая численность зарегистрированных наркоманов в регионе отмечена в Узбекистане, и положение в этой стране, как представляется, остается стабильным. Тем не менее в последние годы резко возросло количество новых случаев ВИЧ-инфицирования, и в настоящее время показатель распространенности ВИЧ-инфекции среди лиц, злоупотребляющих наркотиками путем инъекций (21 процент), является самым высоким в регионе.

40. В Афганистане, по сообщениям, наблюдается расширение масштабов злоупотребления наркотиками, в том числе злоупотребление опиоидами путем инъекций. Сообщалось также о расширении практики совместного использования игл и шприцев среди наркоманов, использующих инъекции.

41. В Индии злоупотребление героином и другими опиоидами в 2004-2005 годах расширялось и оставалось главной причиной обращения за лечебной помощью. Была отмечена также тенденция к расширению масштабов злоупотребления амфетамином, хотя начиналось оно со значительно более низкого уровня. ВИЧ распространяется по-прежнему в основном половым путем, однако в северо-восточной части страны и все чаще в некоторых крупных

городах распространение ВИЧ связано со злоупотреблением наркотиками путем инъекций¹⁵.

7. Европа

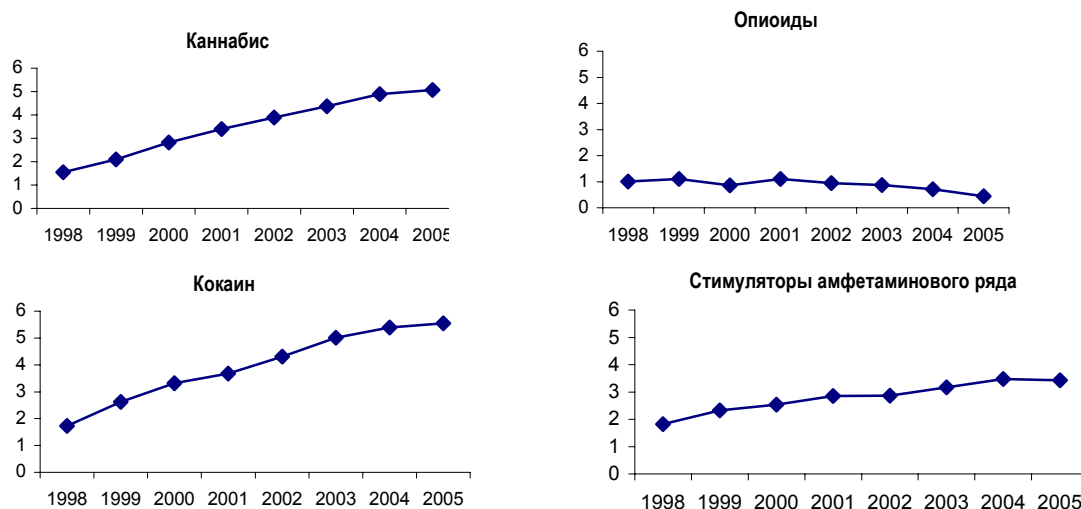
а) Западная и Центральная Европа

42. В Западной и Центральной Европе сохранялась тенденция к сокращению масштабов злоупотребления опиоидами (см. диаграмму XVII). Информация о числе лиц, впервые обратившихся за лечебной помощью, указывает на некоторое сокращение числа случаев злоупотребления опиоидами, что позволяет надеяться на общее сокращение показателей распространенности злоупотребления опиоидами в ближайшем будущем. Кроме того, в ряде стран региона наблюдается сокращение доли лиц, обращающихся в наркологические службы в связи с использованием инъекций героина.

Диаграмма XVII

Западная и Центральная Европа: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

43. После продолжительного периода увеличения масштабов злоупотребления наркотиками намечается некоторая стабилизация этого процесса. В рамках Европейского союза наблюдались существенные различия в уровне злоупотребления кокаином, особенно среди молодежи в возрасте 15-34 лет: показатель распространенности за прошедший год составлял от 0,2 процента до

¹⁵ Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу, Доклад 2006 года о глобальной эпидемии СПИДа: специальное издание, посвященное 10-й годовщине ЮНЭЙДС (Женева, 2006 год).

4-5 процентов в некоторых странах. В период 1999-2004 годов доля новых пациентов, обращавшихся за лечением в связи со злоупотреблением кокаином, увеличилась вдвое в странах Европейского союза.

44. Как показали обследования, в 1990-е годы почти во всех странах Европейского союза масштабы злоупотребления каннабисом возросли весьма заметно, особенно среди молодежи. Этот рост до недавних пор продолжался, хотя иногда отмечались признаки стабилизации или даже сокращения масштабов. С конца 1990-х годов в Европейском союзе наблюдается рост показателя обращаемости за лечением в связи с потреблением каннабиса. В течение последних двух лет национальные эксперты в Западной и Центральной Европе сообщали о сокращении масштабов злоупотребления опиоидами.

45. Имеются основания полагать, что масштабы злоупотребления амфетамином и "экстази", неуклонно возраставшие в последние годы, стабилизируются или даже сокращаются, особенно среди совершеннолетней молодежи. Хотя показатель распространенности злоупотребления метамфетамином в регионе в целом оставался сравнительно низким, поступали сообщения об участившихся случаях злоупотребления этим наркотиком.

b) Восточная и Юго-Восточная Европа

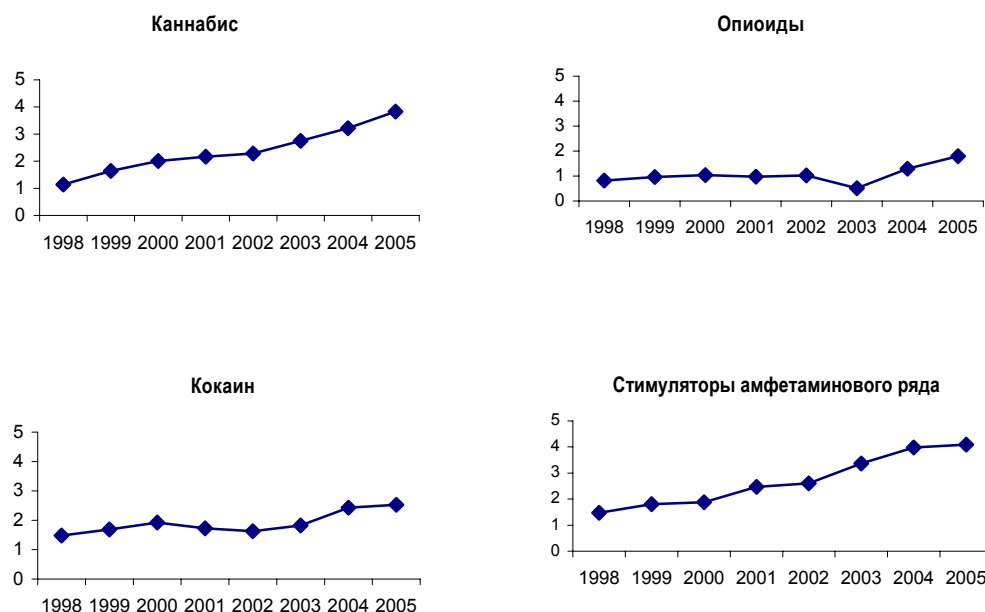
46. Хотя в регионе не всегда имелась информация о распространенности, формах и динамике злоупотребления наркотиками, судя по поступавшим сообщениям, распространенность злоупотребления наркотиками путем инъекций, в основном героином, была весьма высокой (см. диаграмму XVIII). Вызывают серьезное беспокойство поступающие из некоторых стран сообщения о детях (в возрасте до 15 лет), которые обращаются за лечением в связи со злоупотреблением героином. В целом, судя по поступающим сообщениям, масштабы злоупотребления наркотиками в этом регионе были меньше, чем в других районах Европы. Сообщалось о некотором росте злоупотребления прежде всего каннабисом и опиоидами, в то время как показатели злоупотребления САР и кокаином, как представляется, постепенно снижаются. Судя по поступавшим сообщениям, показатели злоупотребления наркотиками среди молодежи здесь также были ниже, чем в странах Западной и Центральной Европы¹⁶. Хотя в заключениях экспертов указывалось на стабилизацию процесса злоупотребления кокаином, некоторые показатели свидетельствовали о несколько возросшем уровне потребления этого наркотика в регионе. В области злоупотребления САР наметилась тенденция к стабилизации.

¹⁶ B. Hibell and others, *The ESPAD Report 2003: Alcohol and Other Drug Use Among Students in 35 European Countries* (Stockholm, Swedish Council for Information on Alcohol and Other Drugs and Pompidou Group of the Council of Europe, 2004).

Диаграмма XVIII

Восточная и Юго-Восточная Европа: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

8. Океания

47. В Австралии на протяжении последних лет наблюдалась общая тенденция к сокращению злоупотребления наркотиками, особенно среди учащихся средних школ, хотя показатели распространенности злоупотребления оставались сравнительно высокими (см. диаграмму XIX). В 2005 году было отмечено значительное снижение уровня злоупотребления почти всеми основными наркотиками среди учащихся средних школ. Самым популярным запрещенным веществом среди учащихся средних школ в Австралии по-прежнему был каннабис. Показатель распространенности злоупотребления кокаином в течение всей жизни составлял 3 процента, "экстази" – 4 процента и амфетаминами – 5 процентов. В последние годы показатель распространенности злоупотребления опиоидами в течение всей жизни стабилизировался на уровне около 2 процентов¹⁷.

48. Интервью с лицами, злоупотребляющими наркотиками путем инъекций, свидетельствовали об общей стабилизации тенденций злоупотребления, при этом в большинстве случаев частота потребления героина в 2005 году уменьшалась или оставалась на прежнем уровне. Показатели злоупотребления

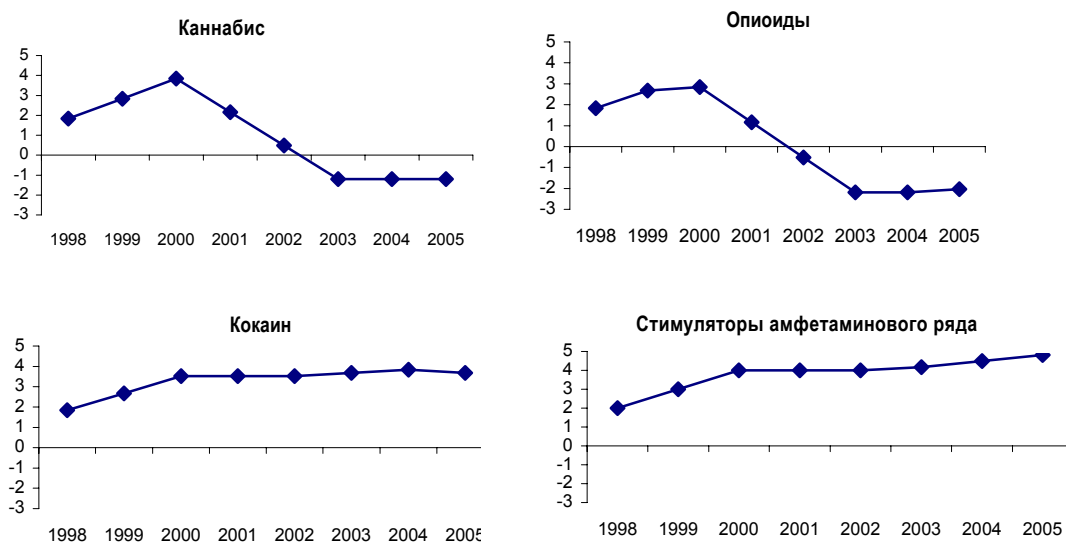
¹⁷ Australian Government Department of Health and Ageing, V. White and J. Hayman, *Australian Secondary School Students' Use of Over-the-Counter and Illicit Substances in 2005*, National Drug Strategy Monograph Series No. 60 (Victoria, Cancer Council Victoria, October 2006).

были ниже уровней, наблюдавшихся до 2001 года, когда возник дефицит героина. Тенденция к сокращению количества смертей, связанных с передозировкой героина, начавшаяся в 1999 году, стабилизировалась. Согласно результатам последних обследований, показатели злоупотребления кокаином среди наркоманов, пользующихся инъекциями, оставались в целом на прежнем уровне¹⁸.

Диаграмма XIX

Океания: тенденции в области злоупотребления запрещенными наркотиками по видам наркотиков, 1998-2005 годы^a

(Примечание: Оценки национальных тенденций, взвешенные по численности населения.)



Источник: Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности, вопросник к ежегодным докладам.

^a Диаграммы построены главным образом на основе данных, взятых из докладов Австралии и Новой Зеландии.

49. Хотя наиболее популярным наркотиком в регионе по-прежнему был каннабис, наиболее заметным среди запрещенных наркотиков как в Австралии, так и в Новой Зеландии стал метамфетамин, злоупотребление которым вызвало большое количество проблем. По сравнению с 1999 годом количество случаев госпитализации в связи со злоупотреблением психостимуляторами в Австралии возросло более чем на 50 процентов, причем значительную часть этих случаев составляли психозы, вызванные потреблением метамфетамина, хотя в настоящее время в области злоупотребления метамфетином наметилась некоторая стабилизация¹⁶. В Новой Зеландии с 2004 по 2005 год количество случаев госпитализации в связи с употреблением стимуляторов возросло на 25 процентов. Серьезную обеспокоенность в этой стране вызывает широко

¹⁸ J. Stafford and others, *Australian Drug Trends 2005: Findings from the Illicit Drug Reporting System (IDRS)*, NDARC Monograph No. 59 (Sydney, University of New South Wales, 2006).

распространенное злоупотребление наркотиками путем внутривенных инъекций среди лиц, злоупотребляющих метамфетамином¹⁹.

III. Выводы

50. В Политической декларации, принятой Генеральной Ассамблеей на ее двадцатой специальной сессии, состоявшейся в 1998 году (резолюция S-20/2, приложение), государства-члены взяли на себя обязательство достичь к 2008 году существенных и поддающихся оценке результатов в области сокращения спроса. Для получения полного представления о достигнутых успехах в области сокращения спроса на наркотики необходимо рассматривать как положение в области злоупотребления наркотиками, так и ход осуществления государствами-членами мер по сокращению спроса. Комиссия по наркотическим средствам, возможно, пожелает призвать государства-члены сообщить через вопросник к ежегодным докладам о тенденциях изменения показателей распространенности и форм злоупотребления наркотиками, а также представить дополнительную информацию об изменениях, произошедших с 1998 года.

51. В рамках мероприятий Глобальной программы по оценке масштабов злоупотребления наркотиками Секретариат провел недавно две глобальные проверки данных: одну – по проблеме обращаемости за наркологической лечебной помощью и другую – по проблеме злоупотребления наркотиками среди молодежи. Цель этих проверок состояла в том, чтобы укрепить глобальную информационную базу по ключевым эпидемиологическим показателям для мониторинга наркоситуации. Полученные в результате этих двух проверок данные помогли подготовить комплексную региональную оценку современного положения, которая представлена в настоящем докладе. В то же время в этой информационной базе по-прежнему имеются серьезные пробелы, и для окончательной оценки десятилетнего периода, прошедшего после двадцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, потребуются дополнительные данные по ключевым показателям, включая по крайней мере оценки за один год из периода 1998-2003 годов и один год из периода 2003-2008 годов.

52. По-прежнему сохраняется потребность в более глубоком изучении положения в области злоупотребления наркотиками, которое как и прежде слишком часто основывается на заключениях экспертов, а не на результатах репрезентативных национальных демографических обзоров или систематического мониторинга таких ключевых показателей, как обращаемость за наркологической помощью. Комиссия, возможно, вновь подтвердит необходимость создания устойчивых национальных информационных систем по наркотикам для мониторинга за текущей ситуацией и обеспечения региональной координации в вопросах обмена специальными знаниями и опытом.

¹⁹ C. Wilkins and others, *Methamphetamine and Other Illicit Drug Trends in New Zealand, 2005: Findings from the Methamphetamine Module of the 2005 Illicit Drug Monitoring System (IDMS)* (Auckland, Massey University, November 2005).