



Профессор Санкт-Петербургского государственного университета Александр Стребков получил необычный подарок в честь окончания курса наркоконфликтологии в ноябре: знак с именем площади, названной в его честь. Курс преподавался в течение семи лет и являлся плодом сотрудничества между кафедрой конфликтологии СПбГУ и представительством ECAD в России при финансовой поддержке ECAD и Шведского международного агентства по развитию СИДА. (Именно таким образом шведские студенты традиционно благодарят своих преподавателей.) Фото и текст Юнаса Хартелиуса (Шведский Институт Карнеги).

## Бузотеры ретировались: победа полицейской акции

*Национальная акция по предотвращению злоупотребления наркотиками в ресторанах и барах Швеции показала, что целенаправленная информация, постоянство и активность полиции дают результаты.*

В Швеции уже с 2001 года ведется проект "Рестораны против наркотиков". В его задачи входит сделать как можно более неудобным любое обращение с наркотиками в ресторанной среде, войти в контакт с молодыми наркоманами, а также уменьшить связанное с наркотиками насилие и другие виды правонарушений. В проекте рестораны

сотрудничают с муниципальными властями и полицией.

В один из выходных в конце октября полиция 21 города провела успешную массовую акцию в рамках проекта. Стокгольмская полиция, например, больше всего удовлетворена не столько тем, что удалось изъять больше наркотиков, чем обычно, сколько тем, что информация, которая выдавалась посетителям ресторанов, была доходчивой и дала прямой результат.

Стр. 4

## EMCDDA анализирует и сожалеет...

В начале ноября EMCDDA (Европейский центр мониторинга наркотиков и наркозависимости) выпустил очередной годовой отчет о состоянии наркопроблем в Европе. Как обычно, в нем предоставляется подробная информация статистического и аналитического толка о тенденциях в потреблении наркотиков, лечении зависимости, о политических и правоохранительных мерах по борьбе с незаконным оборотом наркотиков. В этом году особенное внимание уделяется "инновативным и изощренным" методам, которые используются незаконными наркорынками в борьбе за "потребителей". Углубленному анализу подвергаются также такие темы, как сочетание наркотиков, криминализация наркопотребления и наркопреступность, а также феномен курительных смесей "Спайс". В годовом отчете отражается также важность уходящего 2009 года для развития в поле европейской и глобальной наркополитики. "The ECAD Newsletter" в этой статье дает возможность своим русскоязычным читателям ознакомиться с позицией европейского Агентства и его оценкой политической Декларации ООН.

## ★ ECAD НОВОСТИ

### "Согласие в дискуссиях поражает"

- ЕС принял новую комплексную программу по наркотикам, период действия которой 2009-2012 годы. И хотя внимание обычно уделяется существующим различиям в подходах к наркополитике в странах-членах ЕС, в исторической перспективе поразительным представляется значительное согласие, которое очевидно в дискуссиях на европейском уровне.

Стр. 2

Государства-члены по-прежнему имеют различные политические взгляды, в некоторой степени отражающие отличные национальные реалии; однако во многих сферах обсуждение представляется намного более зрелым и направленным на достижение консенсуса. Это позволило принять общеевропейскую программу, которую можно охарактеризовать как прагматичную, сфокусированную и целевую. Конкретными примерами является внимание, которое уделяется предотвращению связанной с наркотиками смертности, работе в местах лишения свободы и улучшению качества лечения зависимости.

## - ООН:

На международном уровне достаточно высокий общественный и профессиональный интерес стимулировался дискуссиями, которые привели к принятию новой политической декларации ООН и плана действий по борьбе с глобальной наркопроблемой, которая явилась следствием оценки достижения целей, поставленных на Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН на наркотиках в 1998 году (UNGASS).

*Несмотря на то, что дискуссии в ООН временами становились очень горячими, а порой отражали глубоко укоренившиеся политические и идеологические позиции, в них стали заметны сигналы, свидетельствующие о том, что более прагматичный, обоснованный подход к обнаружению конститутивных черт эффективной политики набирает силу. Например, США смягчили свой подход к оценке предоставления стерильного инструментария для инъекций с целью снижения риска переносимых кровью инфекций, что отражает существенную базу данных об эффективности этого метода, накопленную в этой сфере. В общем, судя по последним политическим заявлениям, представляется, что США приближаются к европейской модели.*

## - Вклад ЕС в политическую декларацию ООН:

Позиция ЕС была сформулирована в процессе оценки прогресса по достижению поставленных в 1998 году целей, сформулированной Советом ЕС. Среди ключевых мероприятий, внесенных ЕС, в раздел об уменьшении спроса на наркотики, следующие: уважение прав человека, увеличение доступа к услугам и улучшение работы с уязвимыми группами; достижение баланса в наркополитике - в пользу снижения спроса и применения основанных на научных данных методов, а также лучший мониторинг и обеспечение качества проводимых мероприятий. *Однако в документе ООН осталось не признанным значение снижения вреда, подхода, который используется в Европе под научным наблюдением.*

## - "Трудно попасть в движущуюся мишень":

*Некоторые прочие интересные факты из отчета*

В 1997 году в ЕС была создана и успешно себя зарекомендовала **система раннего оповещения** о новых наркотиках, появляющихся на незаконных наркорынках. По ее каналам были опознаны более 90 субстанций. В 2008 году 13 новых веществ были заявлены государствами-членами ЕС по этому каналу. Среди них - 11 новых синтетических наркотиков, и два -

растительных ("kratom" и "kava"). В первый раз синтетический каннабиноид, JWH-018, оказался в списке. При курении, он вызывает эффекты, схожие с эффектами каннабиса ("Спайс").

**Употребление героина** в Европе находится "на стабильном уровне и больше не снижается", говорится в отчете: "Практически нет признаков, позволяющих предположить наличие улучшений ситуации с кокаином и героином, остающимися в центре проблемы наркомании в Европе". После декады, отмеченной снижением связанных с героином проблем (середина 1990-ых - начало 2000-ых), индикаторы тенденций злоупотребления опиатами (обращение за лечением, смертность, изъятия) продолжают указывать в направлении, вызывающим беспокойство.

И хотя **нет никаких признаков возвращения эпидемического** распространения злоупотребления героином, как в 80-е и 90-е годы, социальные проблемы и проблемы для здравоохранения, связанные с потреблением этого наркотика, остаются на довольно высоком уровне.

Утешительным фактом представляется значительное **снижение потребления каннабиса** среди школьников (15-16 лет) в большинстве европейских стран, о чем свидетельствует последнее исследование ESPAD. Небольшая группа стран, в основном на севере и на юге Европы, отличаются стабильным и низким показателем потребления каннабиса в течение жизни с поздних 90-х до 2007 года. Исследования школьников в Австралии и США также указывают тенденции на снижение.

В целом, наркопроблемы в Европе характеризуются сложностями, возникающими при потреблении нескольких типов наркотиков одновременно, и утяжеляются проблемами алколизма.

## Москва: Специалисты изучат проблему воздействия курительных смесей на человека

Специально созданная рабочая группа Государственного антинаркотического комитета (ГАК) изучит влияние на здоровье человека разнообразных курительных смесей, после чего будут приняты соответствующие решения, связанные, возможно, с дополнительным контролем за их оборотом, сообщил первый заместитель директора ФСКН России Владимир Каланда. По его словам, ситуация с курительными смесями, их воздействием на человеческий организм в России пока еще плохо изучена, поскольку эта проблема возникла относительно недавно. "К сожалению, на сегодняшний день мы не владем ситуацией по всей России. Мы не знаем даже объемов этих завозимых "спайсов" (курительная смесь "spice", по воздействию на человека схожая с марихуаной) на территорию нашей страны", - констатировал Каланда.

/РИА "Новости"

## Неожиданно хорошие результаты принудительного лечения наркомании и научное обоснование успешности терапевтического центра Сан-Патриньяно

9-10 октября прошел семинар ECAD о немедикаментозной реабилитации наркоманов в сотрудничестве с терапевтическим центром Сан-Патриньяно, Италия. С материалами семинара можно ознакомиться на странице ECAD [www.ecad.net](http://www.ecad.net) (Conference papers). В этой статье вашему вниманию предлагаются наиболее интересные результаты представленных на семинаре исследований из Швеции и Италии.

Профессор Института психологии университета Лунда, Швеция, Матс Фриделл рассказал о результатах **пятилетнего отслеживания женщин, прошедших курс принудительного лечения** в центре "Лунден" (обслуживает южную часть страны).

Принудительное лечение лиц, злоупотребляющих психоактивными веществами, взрослых и несовершеннолетних, практикуется согласно шведскому законодательству за 1988 и 1990 годы. Курс занимает три месяца, однако может быть продлен до шести. В исследовании приняли участие женщины, направленные на лечение в 1997-2000 годах. Учеными использовался целый ряд методов: полуструктурированные интервью "лицом-к-лицу", стандартизированные психологические тесты и оценочные шкалы; информация, поступившая из центров принудительного лечения, регистров правонарушений, регистров пациентов больниц всех типов, а также причины смерти из соответствующих регистров, дополненные сертификатами вскрытия.

Из женщин, принявших участие в исследовании, через пять лет после прохождения курса принудительного лечения, 14% взрослых и 13% несовершеннолетних не потребляли наркотики. Профессор Фриделл назвал это неожиданно успешным результатом.

Уже в первый год после освобождения те, кто не прекратили потреблять наркотики, постоянно или время от времени, продолжали чаще фигурировать в регистре правонарушений. Среди бросивших наблюдалась тенденция на резкое снижение числа правонарушений. Они также характеризовались более высокими доходами, большим количеством друзей-ненаркоманов, лучшими отношениями с семьей, более стабильными бытовыми условиями и так далее. Похожие тенденции наблюдались в первое время после освобождения и для группы, продолжавшей потреблять наркотики, однако исчезали с течением времени. Во всех смертных случаях потребление психоактивных веществ было дополнительным фактором или единственной причиной смерти.

Естественно, что исследователей интересовало, как различные расстройства влияют на поведение. Исследование показало, что антисоциальное расстройство и расстройство поведения оказывают значительно большее негативное влияние на наркопотребление, криминальное поведение и социальную адаптацию, чем какое-либо другое расстройство личности. В целом, исследование четко продемонстрировало, что уменьшение злоупотребления ПАВ приводит к уменьшению проблем социального функционирования, преступности и других.

Профессор Фриделл посчитал необходимым отметить, что, вопреки распространенному мнению, большинство бывших пациентов позитивно отнеслись к участию в исследовании.

Социальные работники, которые, согласно законодательству, направляют своих клиентов на принудительное лечение, также получили неожиданный позитивный эффект от исследования. Профессор Фриделл подчеркнул, что группа исследователей стала свидетелями того, как рутина повседневных обязанностей и постоянное давление, оказываемое наплывом все новых случаев, с которыми социальные работники вынуждены справляться в меру возможностей, не всегда позволяет им отслеживать позитивные результаты своей работы. У них формируется общая недифференцированная негативная картина клиентов, которая препятствует получению чувства удовлетворения от профессиональной работы. В случае исследования, социальные работники смогли получить необходимую им обратную связь, а их бывшие клиенты - чувство, что о них не забывают и не бросают на произвол судьбы.

Профессор социологии университета Болоньи Марко Кастриньяно представил **результаты исследования терапевтического центра Сан-Патриньяно**, проведенное группой исследователей университета Болоньи. Первая часть их работы была посвящена числу клиентов, которые остаются на лечении. Результаты оказались весьма позитивными, 61% от принятых в 1999 году и 71% - в 2001 году.

Во второй части исследования бывшие клиенты анализировались после двух, трех и четырех лет по окончании программы реабилитации. Выборка включала лиц, которые провели в центре не менее трех лет. Интервью дополнялись анализом волоса. Доля обследованных, которые не потребляли наркотики по прошествии двух лет была 78%, трех лет - 62,3% и четырех лет - 70%. Значительная разница в результатах наблюдается среди тех, кто вышел из Сан-Патриньяно с разрешением покинуть центр, и теми, кто ушли сами, не завершив курса. Среди факторов риска рецидива выделены: пол (выше у мужчин), время, проведенное в центре (обратно пропорционально риску рецидива), возраст начала злоупотребления и протяженность злоупотребления до поступления в центр.

Стоит отметить, что среди 252 лиц, принявших участие в исследовании, 97 сообщили, что они злоупотребляли наркотиками более 11 лет; из них 51 были зависимыми более 16 лет. Привлекая внимание участников семинара к этому факту, профессор Кастриньяно подчеркнул, что согласно большинству стандартов лечения зависимости, принятых в Италии и многих других странах, лица с таким стажем злоупотребления рассматривались бы как "хронические" и "неизлечимые". Около 60% из этих "закоренелых" наркоманов были свободны от наркотиков во время исследования.

Подход Сан-Патриньяно включает введение наркоманов в защищенную среду, где им доверяют и рассчитывают на них в повседневной жизни и в труде. Эта система, указал профессор Кастриньяно, производит измеряемые, неоспоримые и научно-подтверждаемые результаты.



## Обширные программы обмена шприцев не смогли предотвратить роста ВИЧ среди ИН в Великобритании

Первые программы по обмену шприцев начали проводиться в Великобритании еще в 1985 году. На сегодняшний день в стране создана обширная сеть сервисных центров по обмену шприцев, как на базе аптек, так и различных организаций. Несмотря на все усилия, отчет Агентства здравоохранения за 2009 год свидетельствует о росте случаев ВИЧ среди инъекционных наркоманов. (Shooting Up. Infections among injecting drug users in the United Kingdom 2008, an update: October 2009. London: Health Protection Agency, 2009).

Это исследование проводится ежегодно среди 3000 инъекционных наркоманов (ИН), в том числе бывших, по всей стране на базе специализированных центров, таких как программы по обмену шприцев или заместительной терапии метадонном.

Участники заполняют анкету и сдают анализ слюны на ВИЧ.

В отчете указывается, что один из 50 ИН в Великобритании является носителем ВИЧ. Это примерно в два раза более высокий показатель, чем в начале десятилетия. Особенно выросла по сравнению с 2002 годом доля ВИЧ-инфицированных среди тех, кто вводит наркотики внутривенно менее трех лет.

Уровень зараженности ВИЧ выше всего среди ИН Лондона, один из 25; однако самый значительный прирост случаев заражения наблюдается за пределами столицы, именно, в Англии и Уэльсе, где доля инфицированных возросла с одного на 400 в 2003 г. до одного на 65 в 2005 г..

В последние годы, отмечает Агентство, наблюдается и увеличение доли зараженных гепатитом С среди ИН.

Каждый пятый ИН заражается гепатитом С в течение трех лет после начала инъектирования наркотика. В целом, более половины сегодняшних ИН заражены гепатитом С. Отчет также свидетельствует о широкой распространенности инфекций в пунктах введения наркотиков. Одна треть опрошенных сообщают об абсцессах, язвах или открытых ранах, полученных на этих пунктах в прошлом году.

В 2008 году, около 1/5 части ИН сообщили, что они делились иглами и шприцами за последний месяц. Это выше, чем до 1998 года, когда 1/6 сообщали о том, что продолжают делиться шприцами. Общее пользование прочим инструментарием для инъекций еще более распространено, этим занимается более трети опрошенных.

## Бузотеры ретировались...

Продолжение; стр.1

- Я был приятно удивлен тем, что наш раздаточный материал оказался настолько четким и понятным, что посетители с нечестными намерениями просто разворачивались и уходили, - прокомментировал акцию руководитель "ресторанной комиссии" столичной полиции Юхан Андерссон в интервью интернет-ресурсу "Drugnews". Успех выражается и в том, что законопослушные посетители чувствуют себя уютней и безопасней в ресторанной среде. Однако полицейский подчеркнул, что постоянное видимое присутствие полиции чрезвычайно важно: в противном случае "бузотеры" быстро возвращаются на потерянные позиции.

В ресторанной комиссии полиции Стокгольма заняты 20 полицейских. В течение года ими было заведено 976 связанных с наркотиками дел.

В Гетеборге в ходе указной акции выходного дня были

арестованы по подозрению в наркопреступлении один владелец ресторана, один охранник и 23 посетителя. Из них 14 человек были моложе 25 лет, и половина задержанных не фигурировала ранее в делах, связанных с наркотиками. В связи с этими задержаниями обнаружилось также преступление против законодательства по ношению оружия, случаи вождения в нетрезвом виде, жесткого обращения и насилия в отношении государственных служащих при исполнении обязанностей.

Бьерн Петерссон, руководитель гетеборгской комиссии, отметил в своем комментарии, что акция ясно показала, как наркотики в ресторанной среде создают общую напряженную ситуацию и привлекают посетителей, находящихся в наркотическом опьянении, склонных к применению насилия и оружия.

*За прошедшие полвека европейские сообщества экспериментировали и оценивали результаты как ограничительного, так и либерального подходов к потреблению наркотиков и наркомании. Наше размышление над этими вопросами ведет нас к неприятию использования наркотиков. Ради благополучия наших городов.*



**ECAD** is Europe's leading organization promoting a drug free Europe and representing millions of European citizens. ECAD member cities work to develop initiatives against drug abuse supporting the United Nations Conventions.  
**Has your city joined ECAD?**

**ECAD Head Office**  
European Cities Against Drugs  
ECAD, Stadshuset  
105 35 Stockholm, Sweden  
Tel. +46 850829363 Fax +46 850829466  
E-mail: [ecad@ecad.net](mailto:ecad@ecad.net) [www.ecad.net](http://www.ecad.net)

**ECAD Regional Office in Russia**

[www.ecad.ru](http://www.ecad.ru)  
[zazulin@ecad.ru](mailto:zazulin@ecad.ru)  
+7 812 328 96 65

**ECAD Regional Office in Latvia**

Tel. +371 6510591  
[www.ecad.riga.lv](http://www.ecad.riga.lv) [andrejs.vilks@rcc.lv](mailto:andrejs.vilks@rcc.lv)

**ECAD Regional Office in Bulgaria**

[www.ecad.hit.bg/home.html](http://www.ecad.hit.bg/home.html)  
[doctor\\_ivo@abv.bg](mailto:doctor_ivo@abv.bg)  
+359 5 684 1391

**ECAD Regional Office in Turkey**

[www.ibb.gov.tr/ecad](http://www.ibb.gov.tr/ecad) [ecad@ibb.gov.tr](mailto:ecad@ibb.gov.tr)