



## ЕЦМНН: Наркотики в Европе – дешевле, чем когда бы-то ни было

Цены на нелегальные наркотические вещества на улицах Европы за последние пять лет упали, и сегодня наркотики в Европе стоят меньше, чем когда-либо, сообщает ЕЦМНН в годовом отчете за 2006 год о ситуации с проблемой наркотиков в Европе.

Это заявление поступило после проведения анализа тенденций (1990-2004) изменений уличных цен на наркотики на

вятся по большому счету дешевле. Если это означает, что те, у кого есть тенденция к потреблению наркотиков, начнут потреблять больше, то конечная цена такого потребления в плане здравоохранения и ущерба населению, будет, скорее всего, очень высока.»

**Смертность, связанная с наркотиками**  
В среднем в Европе ежегодно

потребления на Мальте, в Болгарии и в Румынии, и самыми высокими в Дании (31%), Испании (29%), Франции (26%) и Великобритании (30%).

Из 25 стран, о которых имелись данные, в тринадцати количество людей, потребляющих продукты конопли, варьировалось от 10 до 20% населения.

В прошлом году коноплю потребляли 22,5 миллиона человек (употребляли «недавно»), то есть 7% взрослых людей.

Результаты потребления продуктов конопли за прошлый год намного ниже опыта потребления в течение всей жизни. Национальные данные в разных странах различаются от 1 до 11%, самые низкие цифры потребления в Греции, на Мальте и в Болгарии, самые высокие – в Испании (11,3%), Франции (9,8%) и в Великобритании (9,7%).

В прошлом месяце продукты конопли потребляли 4% взрослого населения...

*Продолжение на стр. 3*



### 14 конференция мэров городов ECAD

Стамбул, Турция  
Первое объявление!

**БОРЬБА С НАРКОТИКАМИ –  
РАЗНЫЕ ПОДХОДЫ К ОБЩЕЙ ПРОБЛЕМЕ**  
10-11 мая 2007 года



европейском континенте, который выявил, что средняя цена на большую часть нелегального наркотического ассортимента упала в большинстве стран, в некоторых случаях почти наполовину. Исследование такого рода – первое в Европе.

#### Цены

Цены в Европе в целом упали за этот период: гашиш (19%), марихуана (12%), кокаин (22%), коричневый героин (45%), амфетамин (20%) и экстази (47%). Все это подсчитано с учетом инфляции, чтобы максимально аккуратно вычислить “настоящие” цены. Существующие данные дают основания предполагать, что цены упали именно за последнее десятилетие.

Например, есть признаки того, что цены на экстази и кокаин в некоторых странах сегодня ниже, чем в конце восьмидесятых и начале девяностых годов. Глава ЕЦМНН Марсель Реймен прокомментировал это так:

«Цена – это только один из многих факторов, влияющих на решение людей принимать наркотики. В настоящее время мы не видим прямой связи между уровнем потребления наркотиков и ценой на них на улице. Однако мы не можем не волноваться по поводу того, что наркотики в Европе стано-

регистрируется 7000 – 8000 смертей, связанных с потреблением наркотиков. Последние данные говорят о том, что наркотики – причина 3% всех смертей среди людей до 40 лет, однако эта цифра доходит и до 7% в Дании, Греции, Люксембурге, на Мальте, в Австрии, Норвегии и Великобритании. Эта статистика связана напрямую с потреблением наркотиков, в основном опиоидов, но не включает в себя смерти по другим причинам – от насилия, по вине несчастных случаев или из-за хронических болезней.

#### Продукты конопли

Конопля остается по-прежнему самым распространенным контрабандным наркотиком на растительной основе во всем мире и чаще других конфискуется на границах Европейского Союза.

Подсчитано, что 65 миллионов человек употребляли продукты конопли по крайней мере однажды (в течение всей жизни) – это составляет 20% в странах ЕС, Болгарии, Румынии и Норвегии среди взрослого населения (от 15 до 64).

Статистика в этой области в разных странах отличается значительно, от 2% до 31%, с самыми низкими показателями



**С Новым 2007  
Годом!**

**Здоровья, успехов, любви и  
благополучия в Новом  
Году!**

## Конференция ECAD в Эстонии:

*Наркотики и их жертвы. Как избежать увеличения количества наркозависимых?*

- под таким названием прошла 30 ноября и 1 декабря международная конференция в Кохтла-Ярве, Эстонии, которая была организована городской думой и собранием. Идея проведения конференции была поддержана международной общественной организацией ECAD.

*Кто становится жертвами наркотических средств? Сколько их? Каковы негативные последствия и сколько вреда причиняется вообще? Как можно сократить объем причиненного вреда и как избежать увеличения числа наркозависимых? Это – круг основных вопросов, которые были рассмотрены на конференции.*

В научном форуме приняли участие представители Швеции, России, Латвии и других стран, на конференции обсуждался также опыт борьбы с наркотиками в этих странах.

Мэр Кохтла-Ярве Евгений Соловьев на открытии конференции упомянул, что для правильного проведения работы с теми, кто входит в группу риска, в том числе с теми, кто уже имеет наркотическую зависимость, необходимо в два раза меньше средств, чем для того, чтобы ликвидировать последствия наркомании.

Чтобы создать эффективную систему предупреждения наркомании и не допустить увеличения количества жертв наркотизма, в Кохтла-Ярве действует «низкопороговый» центр для наркозависимых. Этот центр - первый в Эстонии, где людям предлагаются услуги до того, как они стали физически зависимы от психоактивных веществ. Центр предлагает социальную, медицинскую или юридическую помощь, информирует о мерах



Участники конференции в гостях у мэра Кохтла-Ярве

безопасности (о безопасном сексе, например). В течение полутора лет работники центра совершили более 2500 визитов.

В Эстонии действует утвержденная государственная программа по решению проблем наркомании. Однако эту программу нужно более целенаправленно претворять в жизнь, вовлекая в нее общественность, которая в Эстонии все же несколько инертна к проблеме.

Председатель городского собрания Кохтла-Ярве Валерий Корб сказал, что в целом страна не готова к нынешней волне наркотизма, но город делает все возможное, чтобы благополучно решить эту проблему.

На конференции с интересными сообщениями выступил представитель министерства социальных вопросов, Петер Лаасинс, старший комиссар полиции Ристо Касемааэ и многие другие. Об опыте США относительно профилактики в молодежной среде рассказал бывший судья города Монтана, в настоящее время профессор Университета Конкордии, Уильям Барнс.

Особое внимание привлекли рефераты, в которых анализировались точки обмена шприцов и опыт применения метадоновых программ в Эстонии. Надо признать, что этот комплекс программ вызвал не только дискуссии среди участников конференции, но и стал причиной достаточно негативного отношения. Метадоновые программы способствуют зависимости от наркотиков, а не лечат ее.

*Андрейс Вилкс, директор представительства ECAD в Риге*

Побывавший на конференции выпускник магистратуры Наркоконфликтологии Санкт-Петербургского Университета, а в настоящее время преподаватель кафедры конфликтологии Артем Сунами, отмечает:

*«Наиболее интересной, на наш взгляд, стала дискуссия, развернувшаяся вокруг программ "снижения вреда".*

*Необходимо отметить, что Эстония уже имеет большой опыт внедрения программ "снижения вреда" и намерена дальше этот опыт использовать. В Кохтла-Ярве функционирует так называемый "низкопороговый центр", занимающийся обменом шприцев.*

*Гости конференции, представляющие региональные офисы ECAD в России и Латвии, сочли необходимым вступить в острую полемику. Безусловно, аргумент борьбы с ВИЧ является ключевым, но хотелось бы заметить, что эпидемия уже давно шагнула за пределы традиционных "групп риска", к коим относятся и инъекционные наркозависимые. Такой группой риска становится все общество, люди вполне «добропорядочные», не имеющие никакого отношения к наркотикам. В силу этого, акцент на то, что работа только с этой группой является ключевой и может переломить ситуацию, кажется не совсем верным.*

*На вопрос: почему Эстония пошла по пути внедрения таких программ, был получен ответ о невозможности использования другого опыта, в частности шведского, в условиях этой страны. Директор "низкопорогового центра" пояснил эту позицию, заявив, что проводимая государством налоговая политика не позволяет собирать достаточного количества средств на дорогостоящие социальные программы и потому, люди, отвечающие за антинаркотическую политику, вынуждены идти по пути, не требующему большого количества затрат, но позволяющему хоть каким образом, пусть и не*

*совсем эффективным, работать с наркозависимыми. Фактически, это означает, что не эффективность программ "снижения вреда" является мотивирующим моментом, а отсутствие денег на альтернативные методы работы.»*

*Стоит обратить внимание на материал эстонской журналистки Светланы Логиновой в журнале «Молодежь Эстонии», появившийся сразу после проведения пресс-конференции, в котором она отмечает, что «представители Российской Федерации и Латвии изложили свою концепцию наркопроблемы, которая подчас не совпадала с позицией их государств на сей счет...»*

*«Любопытно, что в Латвии так же, как и в Эстонии, всячески поддерживается программа обмена шприцев, а наркозависимых считают больными людьми. Представитель России Артем Сунами озвучил иное мнение на данную проблему:*

*«Мы не считаем наркоманов больными и не считаем необходимым поддерживать программу обмена шприцев. Проблема наркомании, на наш взгляд, - комплексная, а не только медицинская и социальная. В ней есть и политическая составляющая...»*

*«Необходимо, по мнению участников конференции,» - продолжает Логинова, «активнее вести превентивную работу, повышать качество профилактических мер. Ни в Латвии, ни в Эстонии до сих пор не предусмотрено принудительное лечение наркозависимых. А ведь, как справедливо отметил Андрис Андерсонс, любители азартных игр, алкоголики и наркоманы относятся к той категории больных (именно больных!), - подчеркивает Логинова, «кто добровольно почти никогда не идет на лечение. Вероятно, этот вопрос надо решить в законодательном порядке...»*

## Норвегия – на пике передозировок

Семь процентов всех норвежцев, которые умирают в возрасте до 40 лет, умирают от наркотических передозировок. Эта цифра – рекордновысока по сравнению с общеевропейскими данными, где в среднем от этого умирает «только» 3%.

«У нас в Норвегии очень распространена культура инъекирования среди героинового наркозависимых. Во многих других странах чаще курят или нюхают наркотик. Это в большой мере объясняет почему в Норвегии такая высокая смертность по причине передозировок,» - говорит главный исследователь государственного института по наркотическим исследованиям Астрид Скреттинг. Она подчеркивает, что доклады в странах Европы подготавливаются по-разному, поэтому надо сдержанно отнестись к сравнительным данным. «Однако мы не можем скрыть то, что эти цифры в Норвегии высокие,» сказала она.

Данные охватывают только количество смертельных исходов, которые напрямую связаны с наркотической интоксикацией. Каждый год в Европе в среднем регистрируется между 7000 и 8000 случаев смерти от наркотиков. В Норвегии от передозировок умерло 184 человека в прошлом году, - это значительное снижение смертельных исходов по сравнению с пиком 2001 года, когда по этой причине умерло 405 человек.

В большинстве европейских стран мужчины до 45 лет, проживающие в больших городах представлены в этой статистике в большей степени, чем другие категории граждан. В этой группе смерть от наркотиков – основная причина ухода из жизни, отмечает ЕЦМНН.

### Метадон

ЕЦМНН обращает внимание на количество смертей из-за

злоупотребления метадоном в своем последнем докладе.

В Норвегии метадон был найден в крови 55 из 223 человек, умерших от передозировок в 2004 году.

- Это, однако, не означает, что метадоновая интоксикация – единственная причина. Во многих случаях это – вопрос смешивания разных наркотических веществ. Цифры, в любом случае, говорят о том, что метадон – это сильный яд, с которым нужно обращаться очень аккуратно. Важно обратить внимание на то, что потреблять метадон – небезопасно, - сказала госпожа Скреттинг.

В Дании метадон стал причиной интоксикации в 95 случаях из 214 смертельных исходов в 2004 году, отмечает ЕЦМНН.

Источник: *Aftenposten*, 27 ноября 2006



Берген, Норвегия

## ★ КОММЕНТАРИЙ ЕСАД:

Любые данные, относящиеся к смерти, связанной с наркотиками, сравнивать очень сложно. Определение того, что является смертью, связанной с наркотиками, и способ сбора информации отличается в разных странах.

## ЕЦМНН: Наркотики в Европе – дешевле, чем когда бы-то ни было

Начало на стр. 1

...то есть 12 миллионов.

3 миллиона человек потребляет продукты конопли ежедневно (интенсивное потребление) – это около 1% взрослого населения.

- Конопля фиксируется в отчетах, как основной источник проблем у почти 15% тех, кто обращается за помощью из-за наркозависимости в Европе, и у 27% тех, кто обращается за такой помощью впервые в жизни. Это означает, что конопля – второй после героина наиболее часто встречающийся в отчетах наркотик, от потребления которого хотят излечиться.



Наркотический потенциал продуктов конопли определяется содержанием в них дельта-9 - тетрагидроканнабинола (ТНС или ТГК) - основного наркотического

агента. В докладе 2004 содержание (ТГК) в выращенной в местных условиях конопле – марихуане - в Нидерландах достигало 17,7%.

### Кокаин

Около 10 миллионов европейцев (больше 3% взрослого населения от 15 до 64 лет) употребляли кокаин и около 3,5 миллионов, возможно, потребляли его в прошлом году (1%).

По численности потребления кокаин сегодня – на втором месте в Европе среди наиболее часто потребляемых наркотиков после продуктов конопли, ненамного опережающий амфетамины и экстази.

Большинство национальных исследований подсчитали, что кокаин пробовали между 1 и 10% молодых европейцев (от 15 до 34 лет), а в течение последних 12 месяцев его употребляли от 0,2 до 4,8% молодых людей. Самые большие показатели среди молодежи в

Дании, Ирландии, Италии и Нидерландах, где данные потребления наркотика за прошлый год доходят до 2%, а в Испании и Великобритании эта цифра превышает 4% потребителей в течение последних 12 месяцев. Однако в последних двух странах ситуация стабилизировалась с 2001 года.

### Общая информация

Годовой отчет ЕЦМНН о ситуации с наркотиками и наркоманией в Европе предлагает данные о 25 странах – членах ЕС, Норвегии, Болгарии, Румынии и Турции. Доклад переведен на 23 языка. В Интернете доклад можно найти на домашней странице ЕЦМНН:

<http://annualreport.emcdda.europa.eu>.

С гендерной перспективы на использование наркотиков и реакцию на проблему наркомании можно посмотреть в отчете:

<http://issues06.emcdda.europa.eu>.

Источник: [www.emcdda.europa.eu](http://www.emcdda.europa.eu)

## Героин - средство лечения наркозависимости?

Управления исполнения наказания в разных странах представили в последние месяцы 2006 года ряд весьма необычных проектов под эгидой программ «сокращения вреда».

В Канаде, например, была представлена «татуировочная программа помощи» для заключенных. Кто автор этой идеи пока не известно, но ясно одно: канадское правительство осознало, что государственным деньгам можно найти более разумное применение..

Британская газета «Times Online» обнародовала в недавнем репортаже от 27 ноября попытки тайного лечения героином заключенных в британских тюрьмах. Репортаж рассказывал о 150 наркозависимых, содержащихся в 3 разных тюрьмах, руководство которых дало добро на участие в эксперименте.

Заключенные получают героин, согласно предписаниям врача и при помощи медсестер. О результатах эксперимента будет доложено полиции, совету врачей и в соответствующие министерства.

У отобранных наркозависимых была сильно выраженная степень зависимости. Использование героина врачами не является нарушением закона, но для этого требуется разрешение или лицензия от Главного Управления Здравоохранения.

Подобные эксперименты в Великобритании не проводились с 60-х годов. Тогда врачи могли выписать наркотический препарат наркозависимому, однако эта практика не просуществовала долго, потому как стала причиной многочисленных скандалов - большое количество врачей в Лондоне выписывало слишком много рецептов на наркотические препараты.

Сегодня наркозависимым прописывают синтетический заместитель наркотика, метадон, который в их среде считается недостаточно сильным. Он не дает эффекта «опьянения», присущего героину.

Особенно обращает на себя внимание тот факт, что в последнем исследовании Университета Глазго были представлены доказательства неэффективности подобных программ помощи. Месяц назад в докладе главы отделения по борьбе с употреблением наркотиков Нила Маккегана (Neil McKeganey) указывалось, что меньше 4% героинозависимых смогли побороть свою пагубную привычку с помощью метадона.

Несмотря на это, Говард Робертс (Howard Roberts), заместитель старшего констебля в Ноттингемшире и представитель полиции в правительственном Совете по борьбе с употреблением наркотиков, призвал к тому, чтобы возможности выписывать

героин зависимым от него наркоманам были расширены. Он сказал, что до 60 % преступлений в Великобритании, возможно, совершаются по вине наркотиков. Робертс признал, что лечение героиновых зависимых героином может стоить дороже - 12 000 £ по сравнению с лечением метадонном - 3 000 £, однако сказал, что потери, причиненные преступлениями наркозависимых с целью достать наркотик - несоизмеримо больше.

Господин Робертс, с которым согласны некоторые другие офицеры полиции, сказал, что плюсы использования героина поддерживаются результатами исследований, включая исследования о выписывании рецептов на героин, проведенные в Нидерландах и в Швейцарии. Эти исследования показали, что произошли значительные уменьшения незаконного потребления наркотиков среди тех, кто лечился таким образом, и как швейцарцы, так и голландцы сообщили о сокращении количества преступлений, совершенных наркозависимыми.

### Цена зависимости

- 23-35 тонн героина ввозится в Великобританию ежегодно
- 300,000 героиновых наркоманов нуждались в сумме в 15,000 £ для финансирования своего пристрастия
- 45,000 £ - цена преступлений совершенных ежегодно одним героиновым наркоманом
- 432 - количество преступлений, совершаемых в год в среднем каждым наркозависимым.

Источник: [reageramera.blogg.se](http://reageramera.blogg.se), [www.timesonline.co.uk](http://www.timesonline.co.uk)

## ★ КОММЕНТАРИЙ ЕСАД:

Программы лечения зависимостей такого рода направлены то, чтобы дать амбулаторным пациентам шанс на жизнь, настолько нормальную, насколько это возможно, а также возможность заботиться о себе, своем жилище, учиться или работать. Однако это едва ли возможно для тех, кто находится в местах не столь отдаленных.

Очевидно пока одно: институции исполнения наказания не считают себя способными обеспечить клиентам надлежащий уход без наркотических препаратов. Подобная врачебная практика была распространена во время второй мировой войны, когда врачи проводили похожие медицинские эксперименты на военнопленных. Похоже, мы сегодня забыли о гуманном отношении к людям!



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

European Cities Against Drugs  
ECAD, Stadshuset  
105 35 Stockholm, Sweden  
Tel. +46-8-5082 93 62 Fax +46-8-5082 94 66  
e-mail: [ecad@ecad.net](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) Phone +7-812-328 96 65

ECAD Regional office in Latvia  
[andrejs.vilks@rcc.lv](mailto:andrejs.vilks@rcc.lv)  
phone: +371- 6510591