



Džims Kors: "Vai ir progress?"

ECAD biļetens turpina publicēt interesantākos referātus, kas tika nolasīti ECAD pilsētu mēru 15. konferencē Varšavā.

ECAD pastāv jau 15 gadus, un mums sev pastāvīgi jāuzdod jautājumi:

- Vai organizācija progresē?
- Vai mēs visus savus pūliņus un ierobežotos resursus koncentrējam pareizā virzienā – tā, lai daudzu cilvēku uzticība ECAD idejām visā Eiropā nestu augļus?

Es varu apliecināt šīs konferences dalībniekiem, ka ECAD valde nebūt nav indivīdu klubs, kas patīkami un ērti kopā pavada laiku, tā ir cilvēku grupa, kas pastāvīgi vērtē savus sasniegumus un domā par to, kurp mēs vedam šo starptautisko organizāciju.

2008. gada 1. februārī ECAD valde veselu dienu veltīja šādiem aktuāliem jautājumiem:

- Kā mēs turpināsim kampaņu pret narkotiku legalizāciju?
- Kā mēs varam demonstrēt savu cieņu un savu atbalstu dažādām pieejām narkotiku problēmai mūsu pilsētās/valstīs?
- Kā mēs varam pārliecināt visas organizācijas dalībnieces pilsētas maksāt biedra naudu, lai ECAD varētu palielināt savu fondu un paplašināt savas iespējas ieguldīt resursus pētījumos?
- Kā mēs varam pārliecināt Eiropas galvaspilsētas par to, ka tās ar ECAD palīdzību var gūt panākumus?
- Kā mēs varam apliecināt savu augsto atzinību Stokholmas pašvaldības dāsnumam un palielināt savu ietekmi kā starptautiska organizācija?

TURPINĀJUMS 2. LPP

UNODC 2008. gada ziņojums par narkotikām brīdina

Kā izriet no Pasaules ziņojuma par narkotikām 2008. gadā, ar kuru oficiāli iepazīstināja Apvienoto Nāciju Organizācijas Narkotiku un noziedzības apkarošanas pārvaldes (UNODC) izpilddirektors Antonio Maria Kosta, pēdējā laikā stabilā situācija pasaules narkotiku tirgū ir apdraudēta.

Krasi pieaudzis opija magoņu un kokas kultivēšanas apjoms, un narkotiku lietošanas mēroga paplašināšanās iespēja attīstības valstīs rada turpmāka progresa iespējas draudus.



“Katru gadu tabakas izstrādājumu lietošanas dēļ iet bojā 5 miljoni cilvēku, alkohola lietošanas dēļ – aptuveni 2,5 miljoni, bet aizliegto narkotiku lietošanas dēļ – aptuveni 200 000 cilvēku pasaulē”-

UNODC izpilddirektors A. M. Kosta

Šā gada Pasaules ziņojumā par narkotikām ir analizēta 100 gadu pieredze politikas īstenošanā attiecībā uz narkotikām.

Saskaņā ar ziņojuma datiem opija ražošanas apjoms salīdzinājumā ar to, kāds bija fiksēts pirms 100 gadiem, ir samazinājies par 70 procentiem, kaut gan pasaules iedzīvotāju skaits šajā laika posmā ir pieaudzis četras reizes.

Pasaules ziņojumā par narkotikām 2008. gadā ir dati, kas raisa bažas – pēdējā laikā krasi pieaug narkotiku piedāvājums.

Afganistānā 2007. gadā tika ievākta opija rekordraža, tāpēc nelikumīgas opija ražošanas apjoms pasaulē gandrīz divkārtšojās salīdzinājumā ar 2005. gadu.

Opiju kultivē galvenokārt (80 procenti) piecas dienvidu provinces, kurās talibu kustības dalībnieki saņem ienākumus no narkotikām.

Līdzīga situācija ir Kolumbijā, kur 2007. gadā kokas kultivēšanas mērogi pieauga par ceturtdaļu (27 %), taču palika apmēram par 40 % zem rekordlīmeņa, kas bija fiksēts 2000. gadā.

TURPINĀJUMS 4. LPP

Cik laba ir Francijas antinarkotiskā politika?

ECAD laikraksts publicē Francijas asociācijas „Vecāki pret narkotikām” (Parents Contre la Drogue) prezidenta Serža Lebižo atklāto vēstuli.

“No 2008. gada 1. jūlija Francija kļūst par ES prezidējo valsti. Daži Francijas līderi un MILDT (Narkotiku un narkomānijas apkarošanas misija) vadītājs uzskata, ka Eiropas lielvalstis apbrīno mūsu modeli narkotisko draudu novēršanai, kas balstās uz trim pilāriem: profilakses, piekļuves ierobežošanas un ārstēšanas, un mēģinās to uzspiest Eiropai.

Šeit ir mans viedoklis par Francijas antinarkotiskās politikas pilāriem.

Profilakse

Praksē Francijas skolās nav nekādas narkomānijas profilakses, un tur, kur tiek veikti preventīvi pasākumi, tas notiek pārāk vēlu. Organizācijas, kuras veic preventīvus pasākumus, tādas kā,

Kanabisa lietošana Francijā:

2004. g. – 850.000 cilvēku regulāri
– 450.000 cilvēku katru dienu
2007. g. – 1,2 milj. cilvēku regulāri
– 550 000 cilvēku katru dienu

piemēram, mūsējā, skolās netiek atbalstītas (jo valsti valda „uzskatu brīvība”). Dažas mūsu brošūras nebija iespējams izplatīt skolās, jo šāda veida informācijas lapu saturam jābūt divdomīgam.

Divas no MILDT publicētajām brošūrām ir šāda veida informācijas piemērs:

TURPINĀJUMS 3. LPP



Džims Kors: "Vai ir progress?"

ECAD biļetens turpina publicēt interesantākos referātus, kas tika nolasīti ECAD pilsētu mēru 15. konferencē Varšavā. Šeit mēs publicējam ECAD priekšsēdētāja runu.

SĀKUMS 1. LPP.

ECAD pilsētu mēru konference ir jūsu, visu Eiropas pilsētu pārstāvju, iespēja darīt ECAD valdei zināmu to, kā jūs vērtējat mūsu darbu.

Mēs esam sabiedrības pārstāvji un tas ir mūsu visu pienākums – pastāvīgi meklēt jaunas iespējas uzlabot cilvēku dzīves kvalitāti mūsu ielās un mājās. Daudzās Eiropas pilsētās dzīve lielām ģimenēm un vecāka gadagājuma cilvēkiem ir ļoti grūta narkotizācijas propagandas dēļ.

Es aicinu godājamos pilsētu mērus un viņu biedrus padomāt un sastādīt 5 gadu stratēģisko plānu, kura mērķis būtu atrisināt tās problēmas, kuras mūsu pilsētām izvirza narkotikas.

Var būt mums visiem savās pilsētās ir vērts pameklēt atbildes uz šādiem trim jautājumiem:

- Cik tālu mēs šodien esam pārvirzījušies narkotiku apkarošanā?
- Cik tālu mēs šajā ziņā gribētu atrasties nākotnē?
- Kā mēs to varam sasniegt?

Meklējot atbildes uz šiem jautājumiem, mēs ātri sapratīsim, ka narkotiku nelikumīgas lietošanas problēmas atrisināšana ir narkotiku lietotāju, viņu ģimeņu un sabiedrības, kurā viņi dzīvo, problēmas atrisināšana, šī problēma nav saistīta ar tiem, kas šos pakalpojumus sniedz.

Manā valstī veiktais jaunākais pētījums

norāda, ka ļoti svarīga ir daudzpusīga pieeja, kas šo problēmu varētu vismaz atvieglot.

Ja mēs vēlamies panākt progresu, tad tiem, kas strādā sociālajā sektorā un sniedz pakalpojumus ir cieši jāsadarbības

- nelikumīgu narkotiku pieplūduma mazināšanā;
- šo narkotiku pieprasījuma samazināšanā;
- risinot to cilvēku problēmas, kas eksperimentē un pārāk daudzos gadījumos kļūst narkotiku atkarīgi.

Godājamiem pilsētu mēriem es ieteiktu izveidot vietējās nodaļas narkotiku apkarošanai, kas regulāri pulcētu sektora galvenos darbiniekus, piemēram:

- policijas un muitas darbiniekus;
- tos, kas atbild par izglītību un nodrošina apmācību;
- veselības aizsardzības darbiniekus;
- un pirmām kārtām – vietējo pašvaldību pārstāvjus.

Šāda nodaļa varētu atrasties pilsētas administrācijas vai pilsētas padomes pakļautībā un varētu nodarboties ar apkarošanas stratēģiju, kas balstītos uz:

- narkotiku piegāžu samazināšanu;
- profilaksi (tajā skaitā izglītību un informētību par sekām);
- ārstēšanu;
- rehabilitāciju kā ārstēšanas turpinājumu;
- pētījumiem..

Pilnu runu un citu dalībnieku referātus var atrast angļu valodā www.ecad.net.

Kas gaida Skotiju narkopolitiskajā nākotnē?

Skotijas parlaments publicēja sensacionālu ziņojumu, kas atbalsta radikālus pasākumus, lai atrisinātu alkohola un narkotiku izraisīto kaitējumu problēmas, ziņo aģentūra BBC.

Ziņojumu sagatavoja Skotijas nākotnes forums.

Radikālās jaunās metodes cīņai ar šīm problēmām ir speciālu „lietošanas kabinetu” ierīkošana narkoatkarīgajiem, lai narkotiskās vielas varētu droši lietot, kā arī heroīna receptu izrakstīšana heroīna atkarīgajiem.

Ziņojuma autori piedāvā veikt pasākumus, lai apliktu ar nodokli kanabisu, nolūkā rūpīgāk kontrolēt šīs narkotikas izplatību, kas ir vēl viens pasākums kaitējuma mazināšanai.

Tas viss tiek darīts nolūkā samazināt nāves gadījumu skaitu, ko izraisījusi narkotiku lietošana, inficēšanās ar C hepatītu, saskaņā ar priekšlikumiem, kas izklāstīti ziņojumā.

Ziņojumā plānots līdz 2025. gadam uz pusi samazināt kaitējumu, ko nodara narkotiku un alkohola lietošana. Ziņojumā ir teikts, ka ilgu laiku šī problēma tika aplūkota kā juridiska problēma. Tāpēc autori piedāvā aplūkot šo jautājumu no veselības aizsardzības, dzīves stila viedokļa un pretstata vispārpieņemtajām normām sabiedrībā. Skotijas nākotnes forums izskatīja arī tiesiskās pielietošanas sistēmu attiecībā uz narkotikām un atzīmēja, ka nobeigums nav produktīvs un metode neiztur nekādu konkurenci sīku likuma pārkāpumu gadījumā, kas saistīti ar alkoholu un narkotikām.

Skotijas valdības pārstāvis par „injekciju kabinetu” atvēršanu nākotnē izteicās piesardzīgi, jo angļu kolēģi vēl joprojām veic pilotprojektus par heroīna izrakstīšanu uz receptēm šīs narkotikas atkarīgajiem: „Pastāv sarežģītas problēmas, kas saistītas ar legalizāciju un ētiskiem aspektiem, atverot injekciju kabinetus, un šīs problēmas atrisināt nav tik vienkārši,” viņš teica.

Toriju lidere Anabella Goldija injekciju kabinetus nosauca par „nošaušanas galerijām”, kas kopā ar kanabisa legalizāciju kļuva par divu pēdējo gadu desmitu vadmotīvu, ziņo BBC.

Cik laba ir Francijas antinarkotiskā politika?

SĀKUMS 1. LPP.

(par ekstazī: „ekstazī ietekmē daudzi cilvēki smēķē daudz cigarešu. Tabaka nodara kaitējumu sirds un asinsvadu, kā arī elpošanas sistēmai...”;

par kanabisu: „Kanabiss tiek sajaukts ar tabaku; tabakas izstrādājumu lietošana nodara kaitējumu cilvēka organismam – sirds un asinsvadu, kā arī elpošanas sistēmai...” utt.).

Daudzi jaunieši, kurus mēs sastapām, secināja, ka „ekstazī organismam nekaitē, ja lietotājs nesmēķē”. Attiecībā uz kanabisu daudzi patiesi tic, ka „šī narkotika nav kaitīga, ja to nelieto kopā ar tabaku”.

Pieklūšanas ierobežojumi

Tie, kas ir bijuši Francijā, zina, ka atliek vien nokļūt kādas lielas pilsētas noteiktā rajonā, lai ieraudzītu narkomānus ar šļircēm rokās, vai tos, kas lieto krekus vai citas narkotikas, lai saprastu visu Francijas narkopolitikas liekulību. Narkotiku lietošanu aizliedz likums, taču narkomānija pastāv. Turklāt valsts finansē reiva balliņu organizēšanu, kas līdzīgas tai, kāda notika šā gada jūnijā, kur tūkstošiem jauniešu lietoja narkotikas.

Ārstēšana

Tas, ko mūsu politiķi dēvē par ārstēšanu, patiesībā ir tikai pasākumi „kaitējuma mazināšanai”, proti, miljoniem šļircu, miljoniem subutaksa paciņu dalīšana un, sākot ar jūniju, arī metadona kapsulu dalīšana.

Nelikumīga subutaksa tirdzniecība sastāda 40 % no subutaksa noieta, no šiem procentiem 30 % ir šā preparāta nelikumīga lietošana (subutaksa injekcijas, sajaukšana ar citām narkotikām u.c.).

Daudziem jauniešiem, kas lieto subuteksu nav heroīna lietošanas pieredzes, kas attaisnotu viņu aizraušanos ar šo preparātu. Pēdējo 10 gadu laikā Francija ir kļuvusi par „subutaksa dīleri Eiropā”. Baidos, ka viena divu gadu laikā notiks katastrofa ar metadona kapsulām, iepriekšējās kļūdas novedīs pie tāda paša rezultāta, ļaunākajā gadījumā – pie pārdozēšanas gadījumu rekorda.

Mēs pieprasām:

- Veikt patiesus narkomānijas profilakses pasākumus jauniešiem, arī kopš agras bērnības (sākotnējo profilaksi)
- Pārtraukt tādu prospektu izplatīšanu, kuros nav skaidras antinarkotiskas jēgas
- Izmantot likumdošanu par narkotiku lietošanu un kontrabandu
- Pārtraukt grantu piešķiršanu organizācijām, kas pret narkotikām izturas pozitīvi. Īpaši tas attiecas uz asociācijām kaitējuma mazināšanai, kuras iestājas par kanabisa legalizēšanu un narkotiku dekriminalizēšanu
- Izveidot terapeitiskas sabiedrības, tādas kā, piemēram, Itālijā vai citās Eiropas valstīs (biedrības bez aizvietojošās terapijas, kādas pastāv Francijā)
- Kontrolēt metadona un subutaksa izrakstīšanu, kontrolēt ārstēšanu, kurai jābūt ierobežotai laikā. Narkomāni nav diabētiķi, un metadons nav insulīns
- Patiesas antinarkotiskas politikas īstenošanu, līdzīgi kā Zviedrijā, kuras modeli pēdējo 20 gadu laikā es centos ieviest Francijā
- Stingrākas sankcijas narkodīleriem un pienākumus pret narkoatkarīgajiem
- Ieviest narkotiku testēšanu skolās (tas nav normāli, ka daudzi jaunieši ierodas skolā narkotiku reibumā)
- Pasludināt 2009. gadu par gadu cīņai ar narkotikām

Tas bija bēdīgs Francijas antinarkotiku politikas apraksts. Lūdzu, pievērsiet savu politiku uzmanību tam, ka šāds narkopolitikas modelis nevar būt piemērs Eiropai.

Seržs Lebižo, Asociācijas „Vecāki pret narkotikām” prezidents

UNAIDS: Krievijai jāizmanto iespēja uzvarēt HIV epidēmiju

Atklājot Otro konferenci par AIDS apkarošanu Austrumeiropas un Centrālāsijas valstīs šā gada maijā, ANO programmas cīņai ar HIV/AIDS izpildītore Pīters Paiots pievērsa uzmanību tam, ka Krievijā un Ukrainā ir pieaudzis ar AIDS vīrusu inficēto sieviešu skaits.

Šīs sievietes nelieto narkotikas intravenozi un nenodarbojas ar prostitūciju, proti, viņas nepieder pie tās iedzīvotāju daļas, kuru dēvē par riska grupu.

Pēc Āfrikas un Dienvidāzijas valstīm bijušās PSRS valstīs ir līderes HIV inficēto skaita ziņā, kas pāriet nāvējošajā AIDS infekcijā, lai gan inficēšanās koeficients reģionā pēdējos pāris gadu laikā ir samazinājies.

Doktors Paiots atzīmēja, ka „Krievija ir uz pareizā ceļa, ir izvēlējusies pareizu virzienu, taču vēl ir jāpieņem daži „smagi” lēmumi.”

Bijušās PSRS republikas pēdējo gadu laikā cīņai ar AIDS ir ieguldījušas vairākus miljonus dolāru un veiksmīgi dibinājušas kontaktus starp pilsonisko sabiedrību un valdību.

Neraugoties uz HIV inficēto skaita pieaugumu par 150 % no 2001. gada, kas ir sasniedzis 1,6 miljonus cilvēku, ikgadējais inficēto skaits 2007. gadā ir sarucis līdz 150 000 (salīdzinājumā ar 210 000 cilvēku 2001. gadā).

TURPINĀJUMS 4. LPP



Bilde:Wikipedia

Koncentrēta marihuāna var paaugstināt lietotājiem īpaša proteīna līmeni asinīs, kas, iespējams, paaugstina infarkta vai insulta (asinsizlīšana smadzenēs) risku, paziņojuši amerikāņu pētnieki.

UNODC 2008. gada ziņojums par narkotikām brīdina

SĀKUMS 1. LPP.

...Kokas lapu un kokaīna ražošanas koncentrējas desmit pašvaldībās (5 procenti no visām 195 valsts pašvaldībām), kuras ražo gandrīz pusi visa kokaīna ražošanas apjoma (288 metriskās tonnas).

Kokas lapu un kokaīna ražošanas koncentrējas desmit pašvaldībās (5 procenti no visām 195 valsts pašvaldībām), kuras ražo gandrīz pusi visa kokaīna ražošanas apjoma (288 metriskās tonnas).

Neraugoties uz tik būtisku kokas kultivēšanas mēroga pieaugumu, kokaīna ražošanas apjoms Kolumbijā (pasaulē lielākā ražotāja) nemainījās sliktās ražas dēļ, kas saistīta ar perifērijas – mazāku un izkliedētāku – zemesgabalu izmantošanu kokas ražošanai attālos rajonos.

Kostas kungs paziņoja, ka „*pēdējo gadu laikā Kolumbijas valdība ir iznīcinājusi lielas kokas plantācijas, izmantojot plašus pasākumus ar aviācijas palīdzību.*”

Tā neapšaubāmi bija veiksmīga kampaņa cīņai vienlaikus gan ar bruņotiem grupējumiem, gan narkotiku tirgotājiem”.

Ziņojumā tiek apstiprināts, ka galvenie narkotiku (īpaši kokaīna) nelikumīgas aprites maršruti sistemātiski mainās. Ņemot vērā stabilo kokaīna pieprasījumu Eiropā un pasākumu pilnveidošanos, likvidējot tradicionālos maršrutus, narkotiku piegādātāji ir sākuši izmantot Rietumāfriku.

Atzīmējis, ka sabiedrības drošībai tiek piešķirts daudz vairāk resursu nekā veselības aizsardzībai, Kostas kungs aicināja pievērst vairāk uzmanības veselības aizsardzības jautājumiem, kas ir pirmais narkotiku kontroles princips.

Viņš piebilda, ka „*narkoatkarība ir slimība, kas jānovērš un jāārstē tāpat kā jebkura cita slimība*”.

ZIŅOJUMU VAR ATRAST:

<http://www.unodc.org/unodc/en/press/releases/2008-06-26.html>

UNAIDS:

Krievijai jāizmanto iespēja uzvarēt HIV epidēmiju

SĀKUMS 1. LPP.

Jaunākie dati liecina, ka Uzbekistānā viena trešā daļa narkotiku lietotāju ir inficēti ar HIV.

Krievija atsakās ieguldīt līdzekļus klīnikās, kurās heroīna narkomāni varētu saņemt opiātu aizvietotājus – piemēram, metadonu – tirā kontrolējamā vidē, un noraida šo metodi, kura palīdzēja samazināt HIV infekciju skaitu Eiropā un Ziemeļamerikā.

Doktors Paiots teica:

„Ja jūs nenodrošināsiet tīras šļircēs un ja nebūs metadona, jūs nevarēsiet kontrolēt epidēmiju.”



Bilde:Wikipedia

„Valsts nav gatava ieviest dažus profilaktiskus pasākumus cīņai ar HIV, kas saistīts ar narkotiku intravenozu lietošanu”.

Saskaņā ar Oņiščenko teikto, esošā uzraudzības sistēma nav pietiekama, lai ieviestu dažas iniciatīvas, kā, piemēram,

Informācijas birojs “*Medical News Today*” ieskicē situāciju Krievijā, pamatojoties uz valsts galvenā sanitārā ārsta Genādija Oņiščenko teikto:

metadona jeb aizvietojošo terapiju heroīna lietotājiem.

Genādijš Oņiščenko piebilda, ka viņš “*nav pārliecināts par aizvietojošās terapijas efektivitāti, kas saskaņā ar esošo likumdošanu Krievijā nav likumīga*”.

Viņš atzīmēja, ka “*pat tad, ja šīs programmas būtu efektīvas, ārstniecības iestādes pārvērstos par „narkotiku tirgotavām” neadekvātas likumu piemērošanas dēļ.*”

Avoti:
UNAIDS,
Medical News Today



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 www.ecad.net

ECAD Regional Office in Russia
www.ecad.ru
zazulin@ecad.ru
+7 812 328 96 65

ECAD Regional Office in Latvia
Tel. +371 6510591
www.ecad.riga.lv andrejs.vilks@rcc.lv

ECAD Regional Office in Bulgaria
www.ecad.hit.bg/home.html
doctor_ivo@abv.bg
+359 5 684 1391

ECAD Regional Office in Turkey
www.ibb.gov.tr/ecad ecad@ibb.gov.tr