

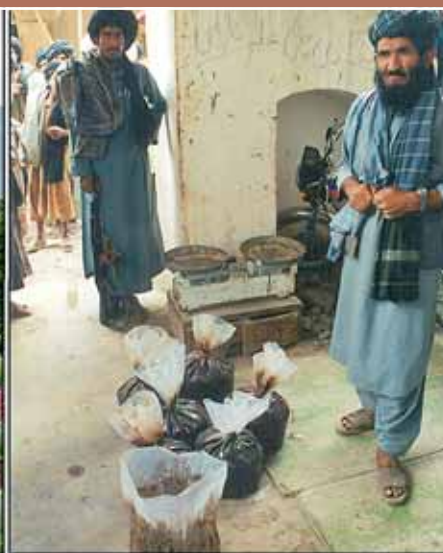


Организация Объединенных Наций
Управление по наркотикам и преступности

№2(7)

МОНИТОР

Журнал издается Региональным Представительством Управления ООН по наркотикам и преступности в России и Белоруссии



**Министерская конференция «Маршруты доставки опиатов из Афганистана»
Москва, 26–28 июня 2006 г.**



«Парижский пакт»: вместе против афганских опиатов
ЦАРИКЦ — региональная структура Центральной Азии
Мониторинг наркоситуации и эпидемии ВИЧ/СПИД
УНП ООН и ОДКБ: сотрудничество для устойчивого развития
26 июня – Международный день борьбы с наркотиками



СОДЕРЖАНИЕ

«Париж 2 – Москва 1»	1
«Парижский пакт»: вместе против афганских опиатов	2
ЦАРИКЦ – региональная структура Центральной Азии по борьбе с наркотиками	3
Мониторинг наркоситуации и эпидемии ВИЧ/СПИД	4
Средний Урал и афганский героин	5
Внедрение когнитивно – поведенческих методов реабилитации	7
Насилие и жестокость в обществе	9
Мониторинг изменения цены и чистоты наркотиков: исследование Скотланд-ярда	10
УНП ООН и ОДКБ: сотрудничество для устойчивого развития	12
Наркотики детям не игрушка	12
Уберечь детей от наркотиков – долг взрослого общества	13
Духовная реабилитация: проект Русской Православной Церкви	15
Календарь событий	17

Управление по наркотикам и преступности Организации Объединенных Наций (УНП ООН) создано с целью укрепления международного сотрудничества в области противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту, а также в борьбе с преступностью..

Региональное Представительство УНП ООН в России и Белоруссии открыто в Москве в июле 1999 года. Представительство оказывает техническое содействие государственным органам и неправительственным организациям в сфере профилактики злоупотребления психоактивными веществами, сокращения предложения и спроса на наркотики, борьбы с трансграничной организованной преступностью и отмыванием денег, а также профилактики эпидемии ВИЧ/СПИД.

«МОНИТОР» публикует статьи по вопросам международного сотрудничества в области контроля над наркотиками и борьбы с преступностью.

Отзывы, комментарии и предложения о новых публикациях можно направлять по адресу: Управление ООН по наркотикам и преступности, Региональное Представительство в России и Белоруссии, 119034, Москва, ул. Остоженка, д. 28.

Телефон: +7(495) 787 2121,
Факс: +7(495) 787 2129,
E-mail: fo.russia@unodc.org
Сайт: www.unodc.org/russia

«МОНИТОР» не является официальным изданием ООН. Журнал предназначен исключительно для распространения информации и обсуждения отдельных

проблем. Мнения авторов статей могут не совпадать с официальной позицией Секретариата и УНП ООН.

В письмах редактору просьба указывать полное имя и фамилию автора. Объем статьи не должен превышать 1000 слов. С целью сохранения формата издания, Представительство сохраняет за собой право редактировать статьи и письма перед их публикацией.

Допечатная подготовка:
ООО «Дизайн-проект «Самолет»

Фото на обложке:
Xavier Bouan, Bernard Frahi, UNODC Photo Library

Отпечатано в Тверской Фабрике Печати
Тираж: 1000 экз.

«ПАРИЖ 2 – МОСКВА 1»



26-27 июня в Москве состоится Международная конференция «Париж 2 – Москва 1» на которой будут обсуждаться совместные меры противодействия контрабанде наркотиков из Афганистана. На нее соберутся эксперты в области контроля над наркотиками и политические деятели на уровне министров из более 50 государств, расположенных на путях транспортировки афганских опиатов. Тот факт, что конференция проводится в рамках председательства России в группе стран «Большой восьмерки», подчеркивает высокую степень угрозы, которую несет за собой злоупотребление наркотиками и их незаконный оборот для региональной безопасности и развития, для всех стран, через территорию которых проходят маршруты наркотрафика.

Мы предполагаем, что дискуссия на конференции выйдет за рамки обсуждения одних лишь мер правоохранительного характера и подчеркнет двойственный характер воздействия, оказываемого наркотиками как в сфере соблюдения закона, так и в области здравоохранения. Это, безусловно, будет полезным для выработки единого и сбалансированного ответа на угрозу.

Сам факт обсуждения вопросов борьбы с контрабандой наркотиков из Афганистана на таком высоком уровне должен стать сигналом для всех заинтересованных стран к объединению усилий. Ведь если бы международное сотрудничество в своем полном объеме развивалось бы динамично по всем направлениям, начиная от правовой помощи и до технического и финансового содействия нуждающимся странам, то проблема наркотиков не стояла бы сегодня столь остро. Государства, так или иначе подверженные влиянию афганской опиумной экономики, обладают достаточно глубокими

теоретическими знаниями и разносторонним практическим опытом противодействия распространению наркотиков. Тем не менее, их оказывается не всегда достаточно для обеспечения длительного стабильного воздействия.

В 2003 году конференция «Париж 1», положившая начало международному сотрудничеству в рамках так называемого «Парижского Пакта», дала жизнь оригинальному механизму совершенствования регионального сотрудничества – ЦАРИКЦ – Центрально-азиатскому Региональному Информационному Координационному Центру. Встреча на уровне министров в Москве в июне 2006 г. будет базироваться на трехлетнем опыте инициативы «Парижского Пакта». Надеемся, что это обеспечит более информативную базу для анализа имеющихся пробелов и разработки новых инновационных механизмов по ограничению и последующему сокращению масштабов распространения наркотиков и связанных с ними проблем для общества.

Не думаю, что эта встреча станет всего лишь «еще одной конференцией о наркотиках». Напротив, полагаю, что предстоящая встреча на уровне министров предоставит реальный шанс изменить ход событий ради динамичного и устойчивого развития стран региона. Подобных возможностей, к сожалению, не очень много. В этой связи, мы выражаем признательность нашим российским партнерам и коллегам за то, что они продолжают удерживать проблему наркотиков в числе наиболее острых вопросов политической, региональной и международной повестки дня.

С наилучшими пожеланиями всем участникам конференции
«Париж 2 – Москва 1»

Флавио МИРЕЛЛА,
Представитель УНП ООН
в России и Белоруссии

«Парижский пакт»: вместе против афганских опиатов

В мае 2003 года по инициативе правительства Франции в Париже состоялась международная конференция «О путях распространения наркотиков из Центральной Азии в Европу». В ней приняли участие министры иностранных и внутренних дел, эксперты высокого уровня из 55 государств, испытывающих на себе негативные последствия наркотрафика из Афганистана. По итогам конференции была принята Парижская декларация, в которой участники от имени своих государств взяли



на себя обязательства активизировать усилия в области борьбы с контрабандой наркотиков из Афганистана, связанной с ней преступностью и оказывать поддержку странам региона. Эти обязательства были подтверждены на состоявшихся позднее встрече глав государств «Большой восьмерки» и заседании Совета Безопасности ООН.

Парижская декларация содержит перечень совместных мер по борьбе с наркотрафиком и устанавливает механизм координации усилий различных государств, международных и региональных организаций и донорского сообщества, где главную роль поручено сыграть Управлению ООН по наркотикам и преступности. Позднее этот комплекс мер по борьбе с наркотиками и консультативный механизм координации получил название «Парижский Пакт».

Государства Центральной Азии, Иран, Пакистан, Россия, Турция, страны так называемого «Балканского маршрута» и «Шелкового пути», крупные морские порты на побережье Черного и Средиземного морей заметно усилили меры

противодействия наркоконтрабанде. Объем технической и финансовой помощи, оказываемой странами и организациями-донорами, постоянно увеличивается, масштаб программ УНП ООН, реализуемых в регионе, существенно вырос.

В рамках Парижского Пакта между странами проводятся постоянные консультации, как на экспертном, так и на политическом уровне. Это позволяет более точно определить приоритетные направления, на которых требуется международная техническая помощь, и одновременно принять политические решения о выделении необходимых ресурсов. Созданная УНП ООН информационная система ADAM (Automated Donor Assistance Mechanism) содержит полную информацию о всех проектах, фондах, выделенных донорами для стран региона, проведенных мероприятиях (семинары, тренинги, конференции, стажировки и т.д.), перечне закупленного оборудования, средств связи и транспорта и т.п. ADAM позволяет избежать дублирования и нерациональных расходов при оказании технической помощи и одновременно осуществлять строгий контроль за использованием выделенных средств.

Инициатива Парижского Пакта предполагает также организацию совместных миссий по оценке результатов тех или иных проектов и изучению дальнейших потребностей стран региона в технической помощи со стороны международного сообщества. Она предоставляет хорошие возможности для формирования сетевого экспертного пространства по наиболее приоритетным направлениям (техническое обустройство и охрана границ, таможенный контроль, подготовка кадров и т.п.) с тем, чтобы повысить профессиональный уровень помощи нуждающимся странам.

За три года после принятия Парижской декларации проведено восемь «круглых столов» экспертов (Стамбул, Исламабад, Тегеран, Москва, Душанбе), в ходе которых рассмотрены меры по укреплению пограничного режима и подготовки кадров. На совещаниях на политическом уровне, прошедших в Риме и Вене, были рассмотрены выводы и рекомендации экспертов, и определены стратегические приоритеты для даль-

нейшей работы. Принято решение о поддержке новых совместных инициатив в наиболее нуждающихся странах со стороны международного сообщества, и приняты рекомендации о мерах, которые эти страны должны сами принять на своих территориях.

За время действия «Парижского Пакта» донорское сообщество заметно увеличило объем финансовой помощи нуждающимся странам. Разработано и осуществляется около 300 проектов, направленных на противодействие незаконному трансграничному обороту наркотиков. Среди них подготовка сотрудников правоохранительных органов, таможенных служб и персонала аэропортов и морских портов государств Центральной Азии, Ирана, ряда Балканских стран; поставки оборудования и средств связи, укрепление пограничного режима в этих странах. Особое внимание уделяется усилению пограничного контроля на границе между Афганистаном и Таджикистаном. В стадии согласования с заинтересованными ведомствами России и Казахстана находится проект, направленный на укрепление потенциала антинаркотических подразделений правоохранительных органов этих стран вдоль российско-казахстанской границы.



Общий объем финансовой помощи, выделенный странам региона, превышает 12,5 миллионов долларов США.

26-28 июня в Москве состоится вторая встреча на уровне министров «Париж 2 – Москва 1», на которой будут проанализированы результаты реализации инициативы «Парижского Пакта» и при необходимости внесены стратегические коррективы. Об итогах этой встречи «Монитор» расскажет в своем следующем выпуске. ■

ЦАРИКЦ – региональная структура Центральной Азии по борьбе с наркотиками

К концу 90-х годов XX века Афганистан превратился в крупнейшего производителя и поставщика опиоидного мака и героина в мире, доля которого составляет 85% мирового производства героина. В 2005 году урожай опия в этой стране составил 4,100 тонн, что позволяет получить примерно 500 тонн героина. Около 25–30% этого количества ежегодно перевозится по так называемому «северному» маршруту – через Центральную Азию и Россию в Цент-

рум о взаимопонимании (МОВ) по региональному сотрудничеству в области контроля за незаконным производством, оборотом и злоупотреблением наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров. Позже к Меморандуму присоединились Российская Федерация, Фонд Ага Хана и Азербайджан.

Заметным шагом на пути объединения усилий в противодействии наркотрафику из Афганистана, стало создание Центрально-азиатского регионального информационного координационного центра (ЦАРИКЦ) по борьбе с незаконным оборотом наркотических средств и их прекурсоров. Задачей этого постоянно действующего органа является оказание содействия в организации и координации согласованных совместных международных операций, включая операции по контролируемым поставкам наркотиков. Центр также обеспечивает сбор, анализ, хранение и защиту информации по трансграничной преступности, связанной с незаконным оборотом наркотиков и будет способствовать эффективному информационному обмену между участниками МОВ, а также с такими международными организациями как Интерпол, Европол, Всемирная Таможенная Организация и др.

При разработке проекта в 2004 году, УНП ООН широко изучался опыт ряда международных специализированных структур - Интерпола, Европола, Всемирной Таможенной Организации и др. На данном этапе государствами-участниками проекта являются Азербайджан, Казахстан, Кыргызстан, Россия, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан.

Реализация проекта по созданию ЦАРИКЦ, разбитая на три фазы, началась еще в 2005 году. Была создана постоянная Группа Проекта (ГП), в состав которой вошли специалисты, представляющие все страны-участницы Меморандума и УНП ООН. В расширенных



Тофик Мурушдулу
Старший координатор проекта по созданию ЦАРИКЦ, Советник Регионального представительства УНП ООН УНП ООН в Центральной Азии по правоохранительным вопросам



Эльбек Ходжаев
Национальный Сотрудник проекта

рандума и УНП ООН. В расширенных совещаниях ГП принимали участие представители Европола, Интерпола и специализированных полицейских структур государств Европы, Среднего и Ближнего Востока и США. К обсуждению некоторых аспектов деятельности Центра и его статуса, помимо постоянных членов ГП, привлекались специалисты из министерств иностранных и внутренних дел, органов национальной безопасности и таможенного контроля, органов охраны государственных границ и специализированных структур по борьбе с незаконным оборотом наркотиков государств-участников. Активную помощь оказывала штаб-квартира УНП ООН.

На первом этапе было разработано около 20 основополагающих документов по созданию ЦАРИКЦ, которые впоследствии были одобрены и рекомендованы к подписанию на министерской встрече государств-участников МОВ в феврале 2006 года в Ташкенте. На этой же встрече стороны, опираясь на выводы и рекомендации Миссии по оценке предложений о местонахождении Центра, пришли к соглашению о размещении ЦАРИКЦ в городе Алматы, Казахстан.

В постоянном штате Центра будет 36 человек, из которых 22 эксперта по противодействию незаконному обороту наркотиков (по 3 человека от каждой из 7 сторон – участниц МОВ), и 14 сотрудников технической поддержки. Возглавлять Центр будет Директор, сменяющийся на ротационной основе каждые два года. В течение первых двух лет Центр будет возглавлять представитель Казахстана, то есть представитель государства, на чьей территории будет находиться ЦАРИКЦ.

Помимо экспертного персонала каждое государство-участник делегирует на постоянную работу при Центре по два офицера связи, которые будут осуществлять непосредственное взаимо-



ральную и Западную Европу, попутно оседаая на наркорынках стран СНГ.

Незаконный оборот наркотиков и связанная с ним преступность, по определению, являются международным феноменом. Для извлечения максимальной прибыли организованные преступные группы разных стран умеют находить общий язык. В этих условиях борьба с наркотиками «в одиночку» малоэффективна. Только совместные действия компетентных органов на региональном и международном уровне могут поднять противодействие незаконной торговле наркотиками на качественно новый уровень.

В 1996 году государства Центральной Азии – Казахстан, Кыргызстан, Таджикистан, Туркменистан, Узбекистан и Управление УНП ООН по наркотикам и преступности подписали Меморан-



действие между компетентными правоохранительными органами своих государств и ЦАРИКЦ. Кроме того, при Центре будут аккредитованы наблюдатели от государств или компетентных международных организаций, (Интерпол, Европол и др.), которые не являются Сторонами Соглашения о создании ЦАРИКЦ, но заинтересованы в сотрудничестве с ним.

Контроль за деятельностью Центра будет осуществляться через Совет на-

Илзе Екабсоне
Координатор
регионального
проекта



В последние годы Российская Федерация присоединилась к ряду международных документов, накладывающих обязательства не только принимать меры по контролю за оборотом наркотиков, но и регулярно представлять Организации Объединенных Наций сведения о масштабах их распространения и мерах государственного контроля над наркотиками. В этой связи следует упомянуть Декларацию Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по проблемам наркотиков в мире 1998 года (UNGASS 1998) и Декларацию о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом Специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН 2001 года (UNGASS 2001). В соответствии с этими документами, все подписавшие их государства ежегодно информируют международное сообщество по ряду конкретных показателей, характеризующих масштабы распространения наркотиков и раз в два года о мерах государственного контроля и противодействия их незаконному обороту и достигнутых результатах. К числу ежегодных показателей по UNGASS 1998 года относятся употребление наркотиков среди различных возрастных групп населения (по типам наркотиков), употребление наркотиков высокого риска насе-

циональных координаторов Сторон, в состав которого от каждого государства войдут руководители координирующих компетентных органов и Директор Центра.

Вторая фаза проекта продлится с марта 2006 года до начала 2007 года. За это время предстоит провести ремонт, оснастить его необходимым оборудованием, набрать персонал и провести его дополнительную профессиональную подготовку. Завершится вторая фаза проекта с началом функционирования Центра.

В настоящее время ведутся переговоры с Интерполом о предоставлении ЦАРИКЦ самостоятельного доступа к защищенной коммуникационной системе Интерпола I – 24/7 и ее базам данных.

В ходе третьей фазы (2007 – 2008 гг.) предполагается обеспечить полномасштабную работу ЦАРИКЦ.

Финансирование и администрирование проекта осуществляется Управлением ООН по наркотикам и преступности. Его донорами являются Великобритания, Италия, Люксембург, США и Финляндия. На данный момент бюджет проекта составляет 6,5 млн. долларов США. Ожидается, что по мере реализации проекта, государства-участники также присоединятся к финансированию деятельности Центра.

Инициатива создания ЦАРИКЦ вызвала широкий резонанс. Заинтересованность участвовать в деятельности ЦАРИКЦ выразили официальные представители Афганистана. Ряд государств региона, в первую очередь соседние с Афганистаном страны, планируют обратиться с запросом о предоставлении им статуса постоянных наблюдателей. ■

Мониторинг наркоситуации и эпидемии ВИЧ/СПИД

нием от 15 до 64 лет (опиаты, кокаин, амфетамины и др.), обращаемость за лечением от наркозависимости, смертность и заболеваемость, связанные с употреблением наркотиков и др.

Вместе с тем, несмотря на наличие четкой системы показателей в опросниках, ежегодно рассылаемых правительствам стран, подписавших декларации, методики сбора и обработки первичной информации о наркоситуации, как эпидемиологического, так и правоохранительного характера, в каждой стране приняты свои. Это влечет за собой появление большого объема сведений из разных государств, которые часто несопоставимы между собой. В такой ситуации составить ясное представление о масштабах проблемы на глобальном уровне бывает довольно сложно.

В Управлении ООН по наркотикам и преступности действует Глобальная программа эпидемиологической оценки наркоситуации – Global Assessment Programme (ГПО). Целью Программы является:

- оказание содействия заинтересованным странам в создании и развитии национальных систем мониторинга злоупотребления наркотиками и их незаконного оборота;

- поощрение государств к принятию методологически качественных и международно сопоставимых показателей;
- поддержание и развитие сети экспертов в области оценки и мониторинга;
- содействие разработке и принятию программ ограничения распространения наркотиков, которые базируются на научно обоснованных данных.

ГПО действует во многих странах мира. Главным принципом работы является создание долгосрочной системы мониторинга, которая отвечает нуждам и ресурсам конкретных государств, учитывает их национальные особенности, соответствует критериям других международных организаций и используется для принятия решений на разных уровнях управления.

Мероприятия Глобальной программы оценки проводятся как на национальном, так и на региональном и глобальном уровнях. На национальном уровне ГПО предлагает помощь при анализе первичных данных, нужд и ресурсов для стратегического планирования, поощряет создание постов координаторов по сбору информации и развития экспертных сетей, проводит дополнительное обучение экспертов и в отдельных случаях предоставляет технические и финансовые ресурсы для сбора данных.

На региональном уровне Программа содействует развитию межгосударственного сотрудничества, участвует в создании обучающих программ и выработке системы сопоставимых показателей, приемлемых для всех стран региона.

На глобальном уровне ГПО способствует распространению новейших методик и практического опыта мониторинга и оценки, доказавшего свою жизнеспособность и эффективность. Особое внимание уделяется гармонизации показателей, улучшению качества и расширению охвата глобальной базы данных.

В начале 2006 года опытом ГПО и возможностями сотрудничества с ней заинтересовались в Федеральной службе РФ по контролю за оборотом наркотиков (ФСКН РФ).

Дело в том, что отлаженной системы мониторинга наркоситуации, которая учитывала бы весь комплекс нюансов, связанных с особенностями учетов правоохранительных органов, органов здравоохранения и образования в масштабах Российской Федерации до недавнего времени не существовало. Первые попытки выйти на исследования такого рода, предпринятые в рамках Федеральной целевой программы «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 2005 – 2009 гг.», подтвердили опасения экспертов в том, что решение этой задачи связано с большими сложностями в первую очередь методологического плана.

С целью улучшения координации работы по мониторингу наркоситуации по

инициативе ФСКН России принято решение о создании межведомственной группы экспертов, состоящей из представителей всех заинтересованных ведомств и неправительственных организаций. Почетное право председательствования в группе предложено Региональному Представительству УНП ООН в России и Белоруссии.



В мае 2006 г. по приглашению ФСКН РФ в Москве находился эксперт ГПО Р. Лехтеуори, который ознакомил российских специалистов из государственных ведомств и неправительственного сектора с основными принципами и методиками ГПО. На встречах кроме этого обсуждалась система индикаторов наркоситуации, которая отвечала бы интересам и потребностям России и, одновременно, была бы сопоставима с принятыми на международном уровне аналогичными показателями.

«В Российской Федерации имеется внушительный научно-методический потенциал для развертывания серьезной работы по мониторингу в национальном масштабе,- говорит Р.Лехтеуори. - Многие организации имеют практический опыт мониторинга; сбор информации часто осуществляется с использованием международно рекомендованных методов. Ряд специалистов принимали участие в различных

международных проектах, в том числе разработанных «Группой Помпиду» или УНП ООН».

В то же время сами эксперты отмечают, что между специалистами по-прежнему имеются весьма серьезные разногласия о дефинициях и методиках мониторинга. Проводимые исследования не всегда хорошо скоординированы, а используемые показатели нередко несопоставимы с международно принятыми. Но самое главное, результаты исследований практически не используются в процессе принятия решений на политическом уровне при выработке национальной наркополитики.

Другой проблемой является то, что система мониторинга наркоситуации в России слабо коррелируется с мониторингом по ВИЧ/СПИД. В соответствии с решениями UNGASS 1998 и 2001 г.г. эти системы должны генерировать похожие показатели, которые могли бы быть сопоставимы при обработке данных. Тем не менее, несмотря на то, что администрация обеих систем мониторинга будет осуществляться отдельно, встречи представителя ГПО с российскими экспертами продемонстрировали готовность к сотрудничеству и обмену информацией.

Важным итогом состоявшихся встреч стала договоренность о проведении пилотных исследований по мониторингу и оценке наркоситуации в Северо-Западном регионе России по методикам, используемым ГПО. Это позволит испытать на практике работу по системе международно сравнимых индикаторов и обеспечит гармонизацию с мониторингом ВИЧ/СПИД. ■

Средний Урал и афганский героин

В 2006 г. на базе Свердловского областного клинического психоневрологического госпиталя для ветеранов (СОКПГВ) создан Региональный Центр мониторинга проблем, связанных с распространением наркомании, алкоголизма и других зависимостей. Представляем предварительные результаты работы по анализу динамики наркоситуации в Свердловской области на фоне изменения масштабов производства опиума в Афганистане.

До начала 80-х гг. в Афганистане производилось от 200 до 400 т. В 1988 году, объем производства находился на уровне от 1 000 до 1 500 тонн. С 1989 г., когда из страны ушли советские войска, развитие опиумного производства приобрело взрывной характер. В 1999 г. Афганистан произвел рекордное количество опиума – 4565 т. и стал мировым лидером по производству опиума и героина. В 2001 г., после введенного запрета на выращивание опиумного мака, производство опиума упало до 185 т. Однако, последо-

вавшее после падения режима Талибана расширение площадей возделывания опиумного мака в сочетании с его более высокой, чем в Юго-Восточной Азии урожайностью, привело к тому, что уже в 2003 г. афганский опиум обеспечил три четверти предложения этого наркотика на мировом рынке.

В 2004 году на Афганистан пришлось уже 87 % мирового опиумного производства.

В 2005 г. под влиянием международного сообщества и деятельности правитель-



Сергей Богданов

к.м.н., руководитель
Регионального
Центра мониторинга
проблем, связанных
с распространением
наркомании



ства посевные площади под мак уменьшились на 21 %. Однако, сокращение площади посевов мака не привело к соответствующему спаду в производстве, т.к. благоприятные погодные условия обеспечили более высокую урожайность. Так, при сокращении площадей посевов мака на 28 000 га объем производства опиума упал лишь на 2,4 %.

Естественно, что такие гигантские объемы опия не были рассчитаны на внутренний рынок Афганистана. Практически весь произведенный и переработанный в героин наркотик экспортируется из страны. Одним из основных направлений наркотрафика в последние годы стал так называемый «Северный маршрут» – через среднеазиатские страны СНГ – в Россию и далее на Запад.

Распространенность злоупотребления наркотиками в Свердловской области.

Свердловская область составляет 1,2% территории Российской Федерации, являясь пятым по численности населения субъектом Российской Федерации (около 4,5 миллионов человек или 3,2 % населения России). Область, где доля городского населения превышает 87 %, входит в группу наиболее урбанизированных и экономически развитых субъектов РФ. В структуре промышленного комплекса доминируют черная и цветная металлургия.

Особенностью расположения Свердловской области является прохождение по её территории основных автомобильных, железнодорожных и воздушных магистралей, соединяющих Запад и Восток, Север и Юг страны. Актуальность Урала, как транзитного центра увеличилась в связи с пуском в эксплуатацию международного терминала аэропорта Кольцово.

До 80-х годов незаконный рынок наркотиков в области в основном складывался из похищенных медицинских наркотических препаратов. Ассортимент на рынке

был невелик, в основном ограничивался наркотическими анальгетиками и барбитуратами. Уровень первичной заболеваемости наркоманией в Свердловской области был существенно ниже средне-российского. На официальном учете в органах здравоохранения и внутренних дел состояли единицы потребителей наркотиков.

Позднее стали отмечаться случаи злоупотребления ингалянтами, наркотиками растительного происхождения и синтеза психостимуляторов в домашних условиях. В 90-х годах подавляющее большинство наркоманов отдавали предпочтение опиатам – вначале из сырья Юга России и Украины (соломка мака), а затем исключительно из Афганистана. К концу 90-х гг. преобладающий в потреблении опий-сырец был практически полностью вытеснен героином.

Рост заболеваемости наркоманией на Среднем Урале начался в 1993 году и

продолжался вплоть до 2000 г. включительно, достигнув 3,43 тысяч новых больных в год (77,6 на 100 тыс. населения). В 2001 г. было отмечено снижение первичной обращаемости за медицинской помощью больных наркоманией, которое продолжалось до 2004 г. Однако в 2005 г. на Среднем Урале началась новая волна наркомании, ознаменовавшаяся увеличением первичной заболеваемости наркоманией в 2,2 раза (с 478 в 2004 г. до 1059 случаев в 2005 г.). В целом под диспансерным наблюдением в Свердловской области на начало 2006 г. находилось чуть более 10 тысяч больных наркоманией, а расчетное число больных наркоманией на Среднем Урале с использованием коэффициента латентности (4,4) составляло в 2005 г. около 45 тыс. человек.

К более индикативным маркерам динамики наркоситуации относятся медицинские показатели, отражающие случаи не смертельных и смертельных отравлений наркотиками. Прежде всего, это изменение числа вызовов скорой медицинской помощи (СМП) к больным с острыми отравлениями наркотическими средствами (передозировками). В 1993 г. бригады СМП г. Екатеринбурга обслуживали до 600 таких вызовов. За последующие 7 лет число выездов СМП к таким больным увеличилось в 7,5 раз, достигнув в 2000 г. 4 377 (333,9 на 100 тыс. населения). Данные негативные тенденции совпадают с динамикой роста производства опия в Афганистане в тот же период времени. С 2001 г. в течение трех лет число вызовов в связи с наркотическими отравлениями уменьшилось в 4 раза. Эта тенденция совпала с беспрецедентным сокращением





производства опия в Афганистане в 2001 г., а в 2004 г. началась новая волна передозировок наркотиками: за 2 года число вызовов СМП выросло почти в 3 раза. Данная тенденция также совпадает с возобновившимся высоким уровнем производства опия в Афганистане.

По данным Свердловского областного бюро судебно-медицинской экспертизы, с 1992 г. в области отмечен рост смертности от отравления наркотическими средствами, пик которого пришелся на 2000 г., когда за год погибло около 700 человек (15,3 на 100 тыс. населения). В последующие 3 года число отравлений наркотиками сократилось в 5 раз. Однако в 2005-2006 гг. смертность от наркотиков вновь выросла в 5 раз, практически вернувшись к уровню 2000 г. (649 случаев за год). Динамика смертности от передозировок наркотиками также имеет высокую степень корреляции с изменением объемов производства опия в Афганистане.

Как уже отмечалось выше, героин стал изыматься из незаконного оборота в 1996 г. До 2003 г. объемы его изъятий не превышали пятидесяти килограмм. В

2004 г. героина было изъято в 6,5 раз больше, чем в 2002 г. (188,0 и 28,9 кг соответственно). При этом за 3 года объем изъятия опия сырья снизился в 22,5 раза (717,1 кг в 2002 г. и 31,8 в 2004 г.).

Стоимость 1 г. героина на «чёрном рынке» в этот период времени уменьшилась с 850 до 700 руб. в уличной торговле и с 650 руб. до 380 руб. в оптовых партиях. Данный факт свидетельствует о высокой насыщенности наркорынка региона героином.

Структура потребляемых наркотиков в Свердловской области в настоящее время выглядит следующим образом: 97,5 % составляют опиаты (в подавляющем большинстве – героин), около 1 % – каннабиноиды, 0,03 % – психостимуляторы (исключая кокаин) и 1,5 % – сочетание различных видов наркотиков.

Из интервью с потребителями наркотиков, обращавшимися за медицинской помощью, удалось выяснить, что с 2004 г. качество героина резко улучшилось. По всей вероятности это непосредственно связано с тем, что в розничную торговлю героином и опиумом в области активно стали внедряться лица, прибывшие

из Таджикистана, которые ранее занимались только оптовыми поставками.

Злоупотребление наркотическими средствами и незаконный оборот наркотиков влекут за собой тяжелые социально-экономические последствия. Результаты расчетов показывают, что социальная стоимость наркомании в Свердловской области в 2004 г. составила 8 триллионов 972,7 млн. руб. (около 2,3 % валового продукта области). Причем за четыре года она увеличилась почти вдвое. В 2004 г. социальная стоимость наркомании в Свердловской области составила 85,9 % от величины расходов на здравоохранение и физическую культуру. 80 % этих расходов составляют затраты потребителей наркотиков и лиц, их окружающих, связанные с приобретением наркотиков, которые, фактически, идут на поддержание производства героина в Афганистане!

Экономический ущерб в связи со смертностью лиц трудоспособного возраста, связанной со злоупотреблением наркотиками, вырос за исследуемый период в 3,3 раза, составив в 2003 г. 754,4 млн. рублей. ■

Внедрение когнитивно — поведенческих методов реабилитации

По мнению некоторых специалистов, одним из факторов, негативно влияющих на эффективность наркологической службы России, является нехватка нелечебных методов, развивающих мотивацию потребителей наркотических веществ к лечению и сотрудничество с медперсоналом в процессе

лечения и реабилитации. Об этом не раз говорили зарубежные эксперты и многие российские партнёры УНП ООН из государственного и не государственного сектора. Ряд специалистов указывают на недостаток литературы по данной теме, для обучения профессионалов применению таких

подходов, и также недостаток учебных программ.

С другой стороны, недостаток информации о возможностях психосоциальной реабилитации в целом среди профессионалов не способствует дальнейшему развитию этой отрасли в России: нет спроса - нет и предложения. Воз-



Илзе Екабсоне
Координатор
регионального
проекта

можно это связано с нехваткой человеческих и финансовых ресурсов для долгосрочного отслеживания наркологических пациентов после детоксикации. Для применения психосоциальных методов профессионал должен получить навыки и приобрести позитивное отношение, которое помогает мотивировать пациентов на здоровый образ жизни, развивать тягу к жизни без психотропных веществ, вести более вредный образ жизни (например - снижение выпитой дозы алкоголя в день).

В целях повышения квалификации российских специалистов в области наркологии, УНП ООН совместно с Санкт-Петербургским Медицинским Университетом им. Павлова в 2006 году проводит серию семинаров по теме «Когнитивно-поведенческие вмешательства» (КПВ) для сотрудников наркологических служб и ведущих преподавателей в области наркологии из Москвы, Санкт-Петербурга и Оренбурга. В следующем году планируется публикация методологических рекомендаций по применению методов КПВ в реабилитации пациентов с наркотической или алкогольной зависимостью.

пользуемых для внедрения этой концепции входят мотивационное интервью, укрепление самоконтроля, управление образом жизни, методы предупреждения рецидивов и некоторые составные части подхода усиления мотивации через сообщество людей окружающих наркозависимого пациента (community reinforcement approach).

Первые два семинара прошли в марте и апреле текущего года. Как свидетельствуют результаты после-семинарной оценки и дискуссии с участниками, новые знания уже применяются в жизни. Так, один из участников уже несколько раз включил информацию о модели поэтапного изменения поведения в свои лекции для студентов; другие - применяют навыки в повседневной работе с пациентами.

Метод поэтапного изменения поведения может быть особенно эффективен в работе с ВИЧ инфицированными наркопотребителями. Именно эта группа требует особого внимания с точки зрения приверженности к антиретровирусной терапии.

Как известно, более 70% всех ВИЧ инфицированных в России приобрели ВИЧ/СПИД в результате инъекцион-

«В своей практике я уже встречалась с техникой мотивационного интервью и другими методами изменения поведения пациентов с зависимостью. Однако эти семинары дают мне неоценимую возможность познакомиться с опытом работы иностранных коллег, и получить обратную связь чтобы убедиться в том, что моя повседневная практика соответствует международным стандартам.

С другой стороны, участие в семинарах помогло мне по-другому взглянуть на моих пациентов. Ведь известно, что условием успешного применения когнитивно-поведенческих методов является хороший личный психологический контакт и сотрудничество с пациентом! Но заставить себя добиваться такого контакта довольно трудно, поскольку многие из нас привыкли работать с сопротивлением, исходящим от наших клиентов. Применение же метода предполагает, что работа с пациентом строится в том режиме, который диктуется самим пациентом, даже в тех случаях, когда он может быть и не прав.

Метод дает очень хороший результат в работе с ВИЧ инфицированными наркопотребителями, когда пациент должен принять решение о начале антиретровирусной терапии, либо проинформировать своих родственников о том, что он ВИЧ положительный. Главное достоинство метода заключается в том, что он помогает пациенту самому принять решение, при этом нарколог, как будто остается в тени.

Новым для меня моментом, является применение так называемых SMART-целей в работе. Постановка четких целей не только помогает отследить результаты работы с конкретным пациентом, но и позволяет оценить эффективность своей работы в целом, поскольку пока четких критериев оценки эффективности нет ни у наркологов, ни у психологов. Я с нетерпением жду следующего семинаром и надеюсь, что кроме знаний и навыков, которые мы получаем на семинарах, мы получим набор рабочих методических тетрадей для работы с разными группами пациентов. Поскольку я часто работаю в местах лишения свободы, мне известно, что для этой категории пациентов важно не ограничиваться анализом поведения, связанного с потреблением наркотических веществ, а уделять внимание развитию определенных навыков, таких как реакция в стрессовых ситуациях, умение выразить свои мысли, умение вести себя в конфликтной ситуации и т.п. »



Концепция когнитивно-поведенческих вмешательств основана на модели поэтапного изменения поведения пациентов с зависимостью, предложенной американскими учеными Прохаской и ДиКлементе (Prochaska & DiClemente, 1986, 1992). Эта модель определяет процесс изменения поведения через последовательные этапы, включающие анализ собственного поведения, принятие решения, действия, направленные на предупреждение рецидивов. В число инструментов, ис-

ного употребления наркотиков.. Также известно, что активное употребление наркотических веществ является противопоказанием к антиретровирусной терапии из-за высокого риска нарушения режима приема предписанных медикаментов и возможного развития резистенции вируса к применяемым препаратам.

Ольга Смирнова, психолог Санкт - Петербургского Городского СПИД центра и сотрудница НПО «Центр профилактики наркомании»:

Другая участница семинара, психиатр-нарколог и психотерапевт Оренбургского областного клинического наркологического диспансера Елена Миропольская отмечает, что работа на семинарах даёт возможность осознать, насколько процесс изменения поведения медленный и кропотливый, и насколько важна роль сотрудничества с пациентом в лечении зависимых, особенно в критические моменты их жизни.

По словам доктора Миропольской, приобретённые навыки она сможет использовать как для амбулаторного, так и стационарного лечения пациентов страдающих алкогольной и наркотической зависимостью или зависимых от азартных игр.

Необходимо помнить, что овладение новыми технологиями в области реабилитации – это очень важный, но только первый шаг к повышению эф-

фективности лечебно-реабилитационных услуг для наркопотребителей. Другим важным фактором является повышение доступа к комплексным социально-медицинским услугам, соответствующим нуждам бывших наркопотребителей.

Следующие семинары состоятся 7-9 июня и 3-6 октября в Санкт-Петербургском Медицинском Университете им. Павлова. ■

Насилие и жестокость в обществе

18 апреля 2006 г. в Комитете Государственной Думы по безопасности под председательством депутата Государственной Думы Александра Ивановича Гурова прошло заседание «круглого стола» на тему: «Истоки насилия и жестокости в обществе, меры их законодательного предупреждения». Пожалуй, первый раз в истории российского парламента при обсуждении этой «силовой» темы лидерами дискуссии стали специалисты в области музыкального искусства, кинематографа, литературы, социологии, здравоохранения и демографии, представители правозащитных, других общественных и партийных организаций, люди из фундаментальной науки, эксперты в области международных отношений. Мы попросили прокомментировать это событие инициатора «круглого стола», члена Комитета по безопасности Государственной Думы Александра Ивановича Гурова

Монитор: Александр Иванович, что послужило толчком к организации «круглого стола»?

Александр Гуров: Только то, что проблема, которую мы подняли, не просто актуальна. Она для России первостепенна, так как несёт в себе угрозу деградации нравственного и духовного потенциала вновь создаваемого демократического общества, ибо при построении правового государства недопустимо возникновение ситуации, когда над людьми нависает угроза кулака. А сегодня в стране ежегодно убивают свыше 30 тысяч человек. Я не об уголовных делах говорю, – о погибших людях!

Монитор: Для большей наглядности можете привести цифры?

А.Г.: В 2002-2003 годах мы провели исследования вместе с МВД. И что же выяснилось? 30 тысяч убивают, 18 тысяч умирает от причиненных тяжких телесных повреждений, 14 тысяч человек гибнут при криминальных дорожно-транспортных происшествиях. Обратите внимание: всего в результате насильственных действий гибнет 35 тысяч, а при криминальных ДТП – 14 тысяч человек! Ежегодно регистрируется более 40 тысяч случаев смерти людей по неустановленным причинам и личности их не идентифицированы. А по данным криминологов, до 60 процентов таких случаев – результат преступных деяний. Прибавьте к этому около 15 тысяч тех, кто уходит из жизни в результате пожаров, и около 20 тысяч человек, которые пропадают без вести и не возвращаются домой. В итоге получается цифра, которая «зашкаливает» за 140 тысяч человек. Да к ним бы я прибавил ещё не менее 50 тысяч самоубийств.

Монитор: С чем, по Вашему мнению, может быть связана столь удручающая статистика?

А.Г.: В ее истоках лежит комплекс экономических и социально-политических причин. Во-первых, произошло резкое расслоение общества по имущественному признаку. Во-вторых, заметно упал уровень семейного и общественного воспитания, культуры в целом. В-третьих, схожа оценка современному образованию. В-четвертых, существенно сократилась досуговая сфера у молодежи. Кроме того, присутствует моральное и политическое насилие, физическое насилие, если только люди сами, по своей воле, не уходят из жизни. В частности, по-прежнему сильна на-



Гуров А.И.

сильственная моторика группы преступлений, когда умышленно причиняется вред здоровью человека, интенсивно распространяются побои, особенно на почве пьянства. В течении последних шести лет в 2,6 раза выросла статистика грабежей, а разбоев – в 1,6 раз. Удручает динамика вандализма. За последние пять лет она возросла почти в 9 раз. А сколь высока служебная смертность и ранения среди тех, кто обеспечивает безопасность общества – сотрудников органов внутренних дел? Только в течение 1998-2004 гг. в перестрелках с преступниками погибло почти две тысячи человек, ранено же почти четыре тысячи человек. Я не привожу статистику армейской смертности и смертности среди других работников правоохранительных органов.

Монитор: На Ваш взгляд, с чем связаны ныне муссирующие среди молодежи настроения экстремистского и расистского толка, не имеющие ничего общего с некогда актуальными принципами толерантности и межнациональной дружбы?

А.Г.: Причин здесь несколько. Многие зависит от характеристики личности, социальной среды, мер, принимаемых органами охраны порядка. Однако нередко общество через СМИ само провоцирует молодежь на насильст-

венные действия. Очень много шумихи вокруг данной проблемы, что закономерно возбуждает в определенной среде молодежи стремление утвердиться в глазах своих сверстников и – «героем», кометой – промелькнуть на экранах телевизоров. Я глубоко убежден, что в таком насильственном явлении, как экстремизм, если его объективно исследовать, обнаружатся все те же глубочайшие экономические, нравственные и социальные причины. И ликвидировать, нейтрализовать их только репрессивными мерами нам не удастся. Достигнем эффекта обратного ожидаемому результату. Именно после такого упрощенного направления государственной политики, из тюрем выйдут профессионально подготовленные революционеры и отпетые экстремисты.

Еще больше внимания в СМИ уделяется проблеме терроризма. Да, это явление существует, и говорить о нем, безусловно, надо. Но хочу отметить и то, что переоценивать эту проблему также опасно, как ее недооценивать. Когда о проблемах рассуждают только в тоне утешения, у обывателей формируется ощущение безысходности. Люди перестают верить в действующую власть. Между тем, все не так уж плохо и угнетающе. Стоило только Российскому Президенту за последние три года заставить одни лишь силовые структуры работать надлежащим обра-

зом, наладить дисциплину в выплате пособий, пенсий, зарплат в обществе, погасить очаги саботажа в решении этих вопросов, как стало видно, что сократилось количество самоубийств и наемных убийств. Заметно сократилась преступность с применением оружия, потому что стали изымать почти до миллиона стволов и боеприпасов ежегодно. А такая статистика является одним из косвенных результатов проведенных экономических реформ. Причем мною приведен лишь единственный фактор положительного влияния одного только фрагмента государственной политики по сокращению насилия в обществе, а их, поверьте мне, великое множество.

Монитор: Александр Иванович, какие подходы должны, по Вашему мнению профессионала и политика, лечь в основу стратегии борьбы с любыми проявлениями насилия в России?

А.Г.: Вот лишь два из них. Хотелось бы видеть героев, на которых нужно равняться. Как бы не критиковали мы Советский Союз, а ведь тогда тема служения Родине была очень популярна. Именами героев называли улицы. На них равнялось подрастающее поколение. Что же мы видим сегодня? На кого равняется современный молодой человек, россиянин? Кто герой? Где эта улица? Где этот дом, где герой жил или живет по сию пору? Зато народ хорошо знает героев из «Бандитского Пе-

тербурга», из «Бригады», на которых молодежь равняется, берет с них дурной пример.

И второй момент – новая методика тиражирования насилия через компьютерные игры, которые в легальном и особенно контрафактном вариантах исчисляются миллионами.

Разработчики таких игр предлагают подросткам выступать в роли, как положительных героев, так и отрицательных – фашистов, террористов, наемных убийц и так далее. Тем самым осуществляется плавный, масштабный и массовый пересмотр ранее принятых установок. К примеру, отмена решения Нюрнбергского процесса об осуждении нацизма и фашизма. Нет, так нельзя! Ни с позиции международного права, ни с позиции статьи 15 Конституции Российской Федерации. Следовательно, в России должны продаваться только такие игры, где фашистов бьют, экстремистов бьют, террористов бьют, ксенофобов бьют! Бьют без всякого другого варианта!

В целом же на проведенном «круглом столе» свое видение проблемы насилия и мер противодействия этому злу выразили все, кто желал высказаться. Мы обязательно направим в адрес Монитора экземпляр Сборника материалов данного мероприятия. В нем затронутые в нашей беседе позиции и другие важные вопросы развернуты более подробно и разносторонне.

Монитор: Большое спасибо. ■

Джеффри Монахан,
Региональный
координатор



Лесли Кинг,
руководитель
аналитического отдела
Экспертно-
криминалистической
службы Великобритании



Мониторинг изменения цены и чистоты наркотиков: исследование Скотланд-ярда

Сегодня в Европе нет недостатка в исследованиях тех или иных аспектов наркоситуации. Тем не менее, лишь немногие из них ставили своей целью наблюдение за изменением таких характеристик незаконного рынка наркотиков, как цена разовой дозы и чистота наркотического вещества, продаваемого уличными торговцами. А между тем, обычная житейская ло-

гика подсказывает, что динамика изменений именно этих двух показателей более всего может свидетельствовать об эффективности или неэффективности усилий по снижению доступности наркотиков для потребителей.

Более того, ряд специалистов небезосновательно полагают, что глубокий анализ этих двух переменных открывает окошко, сквозь которое можно увидеть

и оценить тактику и стратегию правоохранительных мер по снижению поставок наркотиков на рынок и антинаркотической политики в целом. Ведь показателями эффективной антинаркотической политики, очевидно, являются растущие цены на наркотики и снижающаяся чистота смесей наркотических веществ, продаваемых розничными торговцами.

Тем не менее, до настоящего времени в Европе не выработано единых стандартов регистрации этих показателей и отчетности по ним. Подобный пробел ограничивает понимание динамики изменения наркорынка и успешности тактики и стратегии правоохранных операций.

Методика

На этом фоне, авторами статьи в период работы в Скотланд-ярде была разработана своя оригинальная система регистрации, обработки и анализа сведений о ценах и чистоте, по наиболее популярным в Лондоне наркотикам – кокаину, крэку и героину. Позднее нам удалось получить поддержку Наркологического научного центра Министерства внутренних дел Великобритании на проведение более глубоких исследований по данной теме.

В основе системы лежит информация, отобранная из более 600 уголовных дел, заведенных после реализации операций «Контрольная закупка» (КЗ), которые были осуществлены офицерами Лондонской городской полиции в период с января 1993 г. по февраль 2003 г. Причем к анализу принимались лишь те уголовные дела, по которым судами вынесены обвинительные приговоры, в связи с продажей или предложением продать героин/крэк/кокаин сотрудникам полиции, работающим под прикрытием наркоманов в ходе операций «КЗ».

Отобранная информация была введена в специализированную базу данных Лондонской городской полиции «Контрольная закупка», построенную на основе стандартной программы Microsoft Access. Она содержит большое количество сведений о конкретном преступлении: обстоятельства операции КЗ, подробная информация об обвиняемом и его связях, квалификация совершенного им преступления, тип, вес, цена и чистота (в процентах) проданной упаковки наркотика и т.д.

В ходе операций «КЗ» почти все наркотики приобретались по одной упаковке (уличной дозе), но конечная, «приведенная» цена определялась как стоимость одного грамма.

К анализу принимались только сведения по делам, связанным с изъятиями кокаина, крэка или героина, но не их смесей. Попутно были собраны некоторые данные по амфетамину, каннабису и экстази,

однако, их количества было недостаточно для проведения полноценного анализа.

Основные выводы

- Из 896 случаев завершенных контрольных закупок 7% приходятся на крэк, 57% на кокаин и 36% на героин;
- Веса разовых упаковок, закупленных в ходе операций «КЗ», колебались от нескольких миллиграмм до 1,5 грамм. Всего, по сумме всех операций было закуплено 448 мг крэка, 180 мг кокаина и 43 мг героина;
- Средняя чистота смеси, содержащей наркотики по кокаину составляла 52%, по крэку – 72%, по героину – 44%. Результаты этого анализа показали, что несмотря на незначительные сезонные колебания (как правило в течение 6-12 месяцев), присутствовала общая тенденция незначительного снижения чистоты смесей, содержащих кокаин, в то время, как чистота героиновых сме-



сей в розничной торговле с 1992 года практически не изменилась. В то же время, чистота смесей, содержащих крэк снизилась с 88% в середине 90-х годов до 72% в 2002 г.

- Средняя цена упаковки всех трех видов наркотиков в период с 1992 по 2003 гг. снизилась, причем самое значительное падение цен отмечалось в начале и середине 90-х годов.
- В течение последних пяти лет с 1999 по 2003 гг. средняя цена закупленной упаковки кокаина составляла 83 фунта стерлингов (примерно US\$150), крэка – 99 ф.с. (US\$175), героина 89 ф.с. (US\$160) С учетом общего снижения индекса розничных цен в Великобритании, снижение реальных цен составляет более весомые значения.

• Изменение цены практически не связано с изменением чистоты наркотической смеси в упаковке

• Как и в случае с разным весом розничных упаковок, отмечен большой разброс цен. Распределение цен за одну упаковку крайне несимметрично: непропорционально большое количество закупок относилось к категории «недорогих сделок». В такой ситуации, «средняя цена», не совсем верно отражает общую тенденцию изменения цен на наркотики. В этой связи, при подготовке заключения о тенденциях следует использовать модальные и медианные значения распределения цен в выборке.

• В тех случаях когда под видом наркотического вещества торговцы продавали смеси, не содержащие контролируемых веществ, цена упаковки не отличалась от рыночной цены объявленных наркотиков.

• В течение всего исследуемого периода, офицеры полиции, участвовавшие в операциях «КЗ», предлагали фиксированные суммы за приобретаемые наркотики (20-40 ф.с. – US\$35-75) при средней стоимости сделки около 25 ф.с. (US\$40). Лишь в четверти закупок было уплачено более 40 ф.с. (US\$70). Несмотря на снижение розничных цен на крэк и героин в исследуемый период, средняя стоимость сделки «купля/продажа» практически не изменилась. Это свидетельствует о том, что за это время объем уличной упаковки увеличился. В то же время, связи между стоимостью сделки и ценой 1 грамма вещества не отмечено.

Заключение

Операции «Контрольная закупка» обеспечивают достаточную и объективную информацию о розничных ценах на наркотики и влиянии на них различных факторов. База данных «Контрольная закупка» является наиболее полным и точным информационным ресурсом в структуре Лондонской городской полиции и может быть воспроизведена в столицах других европейских стран. Использование такой системы позволит заинтересованным странам более полно исполнять свои обязательства о предоставлении объективных и проверенных сведений о ценах на наркотики в Европейский центр мониторинга наркоситуации (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA) и УНП ООН. ■

УНП ООН и ОДКБ: сотрудничество для устойчивого развития

5 апреля в Венском Международном центре – штаб-квартире Управления ООН по наркотикам и преступности подписан Протокол о сотрудничестве между УНП ООН и Организацией Договора о Коллективной Безопасности (ОДКБ). Документ предусматривает обмен информацией о деятель-

ректор УНП ООН Антонио Мариа Коста. – Ввиду географической близости к Афганистану, крупнейшему в мире производителю героина, государства ОДКБ находятся на переднем фронте борьбы с афганским наркотрафиком».

Антонио Мариа Коста высоко оценил результаты операции «Канал», направ-

дел в отношении наркоконтрабандистов были направлены в суды различных государств-участников операции».

«Вашей Организацией проделана отличная работа, – заметил г-н Коста, обращаясь к Генеральному Секретарю ОДКБ Николаю Бардоже. – Пресечены десятки каналов незаконного трафика, изъято большое количество прекурсоров, к ответственности привлечены преступники, участвовавшие не только в наркобизнесе, но и торговле оружием и боеприпасами. Сейчас Организации следует также усилить внимание к вопросам сокращения спроса на наркотики и снижения тревожно высоких темпов распространения вируса ВИЧ среди лиц, употребляющих наркотики.

В качестве практического наполнения Протокола о сотрудничестве, отделом профилактики терроризма УНП ООН подготовлены предложения о проведении серии семинаров для представителей стран-членов ОДКБ по вопросам международного сотрудничества в области противодействия терроризму. Целью семинаров станет обсуждение правового режима антитеррористического сотрудничества, выявление потребностей и препятствий на пути развития многостороннего взаимодействия, разработка модельных планов действий по устранению выявленных «узких мест» и укрепление регионального антитеррористического сотрудничества. ■



ности двух организаций и совместное исполнение проектов в области борьбы с контрабандой наркотиков, терроризмом и организованной преступностью.

«Страны-члены ОДКБ в полной мере испытали на себе все риски, связанные со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом, – отметил при подписании Исполнительный Ди-

ленной на пресечение маршрутов транспортировки наркотиков из Афганистана, которая уже третий год проводится под эгидой Организации Договора о Коллективной Безопасности. «В одном только 2005 году в ходе операции было изъято из незаконного оборота более 11 тонн наркотиков и психотропных веществ, тысячи уголовных

Наркотики детям не игрушка

Наркотики детям не игрушка! Так звучит лозунг Международного дня борьбы с наркотиками и их незаконным оборотом 2006 года.

Целью антинаркотической кампании 2006 года является привлечение внимания общества к разрушительной силе наркотиков и ответственности общества за здоровье и благополучие наших детей. По оценкам экспертов около 200 миллионов человек или 5% населения Земли в возрасте от 15 до 64 лет, по крайней мере, один раз употребляли наркотики в течение последних

12 месяцев. А что мы знаем о масштабах употребления психоактивных веществ среди детей в возрасте до 15 лет?

Несмотря на отсутствие серьезных национальных или международных

исследований по этой теме, мы знаем и видим, что злоупотребление наркотиками и их незаконный оборот оказывает отрицательное воздействие на детей. В повседневной жизни беспризор-



Наркотики Детям не игрушки



ных и безнадзорных детей, вынужденных жить, а иногда и работать, в тяжелых, гнетущих условиях, наркотики встречаются так же часто, как в жизни тех детей, чьи родственники или близкие вовлечены в незаконный оборот этой отравы или сами употребляют их. Эти дети не только постоянно видят

плохие примеры поведения, но и нередко становятся объектами насилия, неразрывно связанного с употреблением наркотиков. Многие из них потеряли своих родителей и вынуждены жить с родственниками или даже незнакомыми ранее людьми. В школах и во дворах дети также нередко находят-

ся под давлением со стороны старшеклассников или своих сверстников, которые сначала предлагают им сигареты, клей, а затем и марихуану и другие наркотики.

Антинаркотическая кампания 2006 года призывает всех взрослых защитить детей. Родители, старшие братья и сестры, другие родственники должны сделать так, чтобы в доме, где есть дети, не было наркотиков, а сами дети знали о всех опасностях, связанных с их употреблением. Важная роль отводится педагогам и социальным работникам, которые должны внимательно следить за поведением и окружением доверенных им детей, чтобы заметить тревожные признаки и вовремя протянуть ребенку руку помощи и поддержки. Они, к примеру, могут объяснить своим подопечным какие риски для здоровья связаны с наркотиками, дать детям возможность и помочь открыто обсудить эту проблему.

Все, кто так или иначе в своей жизни и работе связан с детьми, должны внести свой вклад в их защиту. В их числе неправительственные организации, средства массовой информации и другие институты гражданского общества. ■

Уберечь детей от наркотиков – долг взрослого общества

«Мы здоровы! Присоединяйтесь!» под этим лозунгом казанских студентов в Республике Татарстан стартовал очередной антинаркотический марафон, который традиционно проходит в рамках Всероссийской антинаркотической акции.

Студенческое шествие, митинг и концерт, как и последующие мероприятия, с призывами к здоровому образу жизни, призваны «встряхнуть» общество, привлечь его внимание к проблеме злоупотребления наркотиками.

Еще несколько лет назад в колонне под лозунгами «За здоровый образ жизни» шли только студенты-медики. Но с каждым годом состав участников шествия расширяется. В этом году к будущим врачам присоединились студенты уже 14 казанских ву-

зов, 4 школ и 3 техникумов, всего около 3 тысяч человек.

Хотя большинство мероприятий приурочено к Международному Дню борьбы с наркоманией и наркобизнесом, который отмечается 26 июня, антинаркотический марафон продлится в республике до конца лета.

В 1999 году на базе первой Республиканской комплексной антинаркотической программы, принятой правительством Татарстана и рассчитанной на три года, в республике началась активная работа по профилактике злоупотребления наркотиками и психоак-



Марина Фирсова
главный специалист
УФСКН РФ по РТ

тивными веществами и пропаганде здорового образа жизни. В этом году заканчивается уже вторая подобная Республиканская программа, кото-





рая действовала в течение пяти лет. С ее помощью заинтересованным государственным структурам, ученым, врачам, педагогам, общественным организациям удалось реализовать целый ряд разнообразных профилактических проектов.

Широкую известность городу Бавлы - небольшому районному центру на юго-востоке Татарстана - принесла реализация профилактического проекта «Нескучный двор». Его главной задачей стало решение проблемы свободного времени детей и подростков в период школьных каникул. В рамках этого проекта было построено 100 спортивных площадок, организована работа спортивных секций и кружков по интересам, проведены спортивные соревнования для детских команд. Благодаря «Нескучному двору» у подростков в возрастных категориях 8-13 и 14-16 лет формируется установка на здоровый образ жизни. 270 юных бавлинцев в первое «нескучное» лето заново открыли для себя свой город, своих товарищей, получили старших наставников, ставших для них настоящими друзьями. Представленный в 2005 году на семинаре международной общественной организации ЕСАД («Европейские города против наркотиков») в Санкт-Петербурге, этот проект вызвал большой интерес у участников семинара.

В Татарстане профилактической работе с детьми уделяется самое пристальное внимание. И общество, в целом, не остается терпимым к угрозе здоровью детей.

Так, в мае 2002 года в Республике развернулась общественная антипивная кампания. Поводом к ней стало решение одного из местных производителей пива провести «праздник пива» в день Последнего Звонка, проходившего в школах Ка-

зани. К стихийной на первых порах, «антипивной» акции присоединились СМИ, общественные организации и простые граждане – все встало на защиту светлого юношеского праздника, хорошо знакомого нам по щемящей нотке грустной радости прощания со школой. В итоге, городские власти поддержали общественный порыв и запретили проведение «праздника» пива в день Последнего звонка.

В мае 2006 года, в канун очередной годовщины этого события, в Казани прошла еще одна акция против употребления пива молодежью, организованная общественными организациями и Центром детского творчества Советского района г.Казани. На территории Центра собралось около 800 учащихся из школ района, интерес к происходящему проявляли и местные жители. Для участников акции работали площадки «антипивного плаката», «антипивной частушки», спортивные площадки, а перед зрителями выступали самодельные артисты из кружков ЦДТ. Основной лозунг акции – «Есть альтернатива кружке пива!» - был поддержан всеми ее участниками и гостями.

В ходе антинаркотического марафона в 2006 году немало интересных мероприятий прошло в разных городах Татарстана. В г. Набережные Челны 29 мая в эфире местной телекомпании прошло телевизионное ток-шоу с участием руководителей Федеральной службы госнарконтроля, городской администрации, общественных и молодежных организаций. Наряду с другими вопросами обсуждались и проблемы ранней наркотизации. Среди приглашенных в студии было много молодежи из школ города и студентов ВУЗов. Активную жизненную позицию и хорошие знания по профилактике злоупотребления психоактивными веществами показали члены студенческой молодежной инициативы «Union», студентского центра «Диалог» и др. А к 31 мая – Всемирному дню без табачного дыма – по инициативе общественных организаций в Республике пройдет целый

ряд мероприятий, направленных на реализацию Федерального закона «Об ограничении курения табака».

Не равнодушны к проблеме наркотиков в Татарстане и представители традиционных религиозных конфессий. В дни марафона в церквях и мечетях они читают проповеди, призывающие прихожан вспомнить о духовности, гуманности, уважении к старшим, семейных ценностях и, конечно же, о необходимости беречь и защищать здоровое будущее наших детей от всякого рода психостимуляторов, допингов и их заменителей.

В канун Международного дня борьбы с наркоманией и наркобизнесом будут подведены итоги ставших уже традиционными конкурса детского антинаркотического плаката «Планета Земля» и журналистского конкурса антинаркотической пропаганды «Бумеранг». Впервые в Республике пройдет конкурс проектов печатной прессы ученических



общественных организаций в образовательных учреждениях «Линия жизни» (Детская и юношеская пресса против наркотиков) и многое другое.

А 26 июня в Татарстане, как и во всем мире, пройдет под лозунгом ООН «Наркотики – не игрушка для детей». Всемирная проблема «омоложения» наркозависимости сегодня актуальна как никогда. Курение табака, пивной алкоголизм, наркомания начинаются в юном возрасте, как забава, как небольшое «приключение». Детское стремление к самостоятельности, жажда новых впечатлений, неумение предвидеть последствия, могут затянуть в наркотический омут. И только взрослые, мы с вами, должны не допустить наших детей к таким страшным «игрушкам», как табак, алкоголь, наркотики. ■

Духовная реабилитация: проект Русской Православной Церкви

Эксперты утверждают: около пяти миллионов российских граждан, т.е. около 3-4% населения, уже стали потребителями наркотиков. Среди них не менее 20% – это подростки и несовершеннолетние. Тысячи молодых людей гибнут от передозировки, другие ради дозы воруют, грабят, убивают. Не случайно, что потребители наркотиков вызывают в обществе неприязнь. Если пьяного алкоголика доведут до дома, унесут с мороза в метро, то наркоману снисхождения нет, его забирают в милицию, оскорбляют, бьют, содержат под стражей. Лечиться же удается немногим: частные клиники слишком дороги, а в государственных – требуется регистрация со всеми вытекающими для наркозависимого последствиями. А если у кого-то и появляется такая возможность, то после лечения им приходится возвращаться в свой двор, к старому окружению и все повторяется по новому кругу.

В 1996 году почти на пустом месте для реабилитации молодежи с проблемой наркозависимости был основан Душепопечительский Православный Центр св. праведного Иоанна Кронштадтского. Его главная цель – оказание социальной и психологической помощи подросткам и молодежи, попавшим в кризисную ситуацию.

За 10 лет в Центре прошли реабилитацию более 3 тыс. наркозависимых людей. Устойчивую ремиссию имеют 85%. Многие не употребляют наркотики уже около 9 лет. Реабилитационная помощь оказана нескольким сотням больных алкоголизмом. Около 60% из них перестали употреблять алкогольные напитки и находятся в состоянии устойчивой ремиссии от 2 и более лет. Недавно Центр начал оказывать помощь лицам, страдающим, так называемой, лудоманией – зависимостью от игровых автоматов и компьютеров. Опыт Центра показывает, что люди, начинающие жить по законам духовной жизни – легче других избавляются от наркотической зависимости и пристрастия к алкоголю, освобождаются и от других страстей.

На основе накопленных Церковью знаний был разработан проект «Создание реабилитационно – профилактического комплекса для работы с

Конфессиональные организации располагают богатым опытом избавления от наркозависимости и предупреждения употребления психоактивных веществ. Русская Православная Церковь (РПЦ), много лет активно помогающая наркозависимым реабилитироваться после лечения от алкогольной и наркотической зависимости – тому достойный пример.

Сотрудничество Управления ООН по наркотикам и преступности с Русской Православной Церковью началось в 2004 году. Тогда Святейший Патриарх Русской Православной Церкви Алексий II принял находившегося в Москве Исполнительного Директора УНП ООН Антонио Мария Коста, чтобы обсудить возможности расширения взаимодействия.

Первым шагом на пути развития сотрудничества стала совместная работа над проектом по учреждению общины для духовно-психо-социальной реабили-

литации потребителей наркотиков. Эксперты УНП ООН оказали представителям церкви содействие в разработке документации проекта, соответствующей международным стандартам.

Среди тех, с кем нам удалось наладить хорошие деловые взаимоотношения – Душепопечительский Православный Центр св. праведного Иоанна Кронштадтского. Его руководство пригласило Представительство УНП ООН в России и Белоруссии принять участие в реализации проекта по созданию реабилитационно-профилактического комплекса для работы с молодежью и подростками, подверженными зависимостям от психоактивных веществ.

О центре и разработанном им проекте рассказывает иеромонах Анатолий (Берестов), основатель, руководитель и духовник Центра, в прошлом известный детский невропатолог, доктор медицинских наук, профессор.

подростками и молодежью, подверженными психоактивным зависимостям». Проект комплекса предусматривает строительство реабилитационного центра для наркозависимых пациентов, расширение уже действующей реабилитационной общины, а также создание профилактического центра по работе с детьми и молодежью и Научно-методического центра по вопросам реабилитации и профилактики психоактивных зависимостей.

В рамках проекта большое внимание предполагается уделить подготовке специалистов по работе с наркозависимыми, ведению информационно-просветительской работы среди населения.

Уникальность этого проекта будет состоять в соединении достижений науки, медицины и многовекового опыта церкви. Социальная реабилитация в создаваемом комп-

лексе будет направлена на формирование у прошедших лечение пациентов новых жизненных установок. Этому будет способствовать терапевтическая среда, органично связанная с традиционными народными, духовными и семейными устоями. В ходе реабилитации им будет оказываться помощь в развитии и закреплении на-



выков здорового образа жизни, которые они будут затем тренировать в реальной ситуации самообслуживания, коммуникации, взаимодействия, трудовой и досуговой деятельности.

В задачи Реабилитационного Центра и общины также войдет восстановление профессиональных навыков наркозависимых, обучение их новым профессиям, оказание им помощи в решении юридических вопросов и т.д. Современный, просторный реабилитационный Центр будет в состоянии осуществлять постреабилитационное консультирование больных, прошедших стационарную реабилитацию в подразделениях Центра. Большое внимание будет уделено оказанию психо-социальной помощи семьям пациентов, их близким и родственникам.

Неотъемлимой частью работы центра станет развитие сотрудничества с заинтересованными общественными, религиозными и благотворительными объединениями, а также с соответствующими службами города по вопросам регистрации, трудоустройства, оказания комплексной социальной поддержки наркозависимым и их семьям.

В комплексе также будет создан Центр профилактики психоактивных зависимостей среди подростков и молодежи, в состав которого войдет

спортивно-оздоровительный комплекс, мастерские, служба приема безнадзорных детей, а также учебные классы.

В Научно-методическом центре специалисты будут проводить мониторинг программ профилактики и реабилитации психоактивных зависимостей, экспертизу существующих в этой области методик, а также разрабатывать и распространять методические материалы и учебные пособия.

В него войдут представители Федеральной службы госнаркоконтроля, Министерств образования и науки, здравоохранения и социальной поддержки и их департаменты по г. Москве и Московской области, а также Российской Академии Медицинских Наук и др.

Центр Иоанна Кронштадтского обратился в УНП ООН с предложением принять участие в этом проекте по нескольким причинам. Комплексный подход УНП ООН к решению проблем злоупотребления психоактивными веществами подтвердил свою эффективность во всем мире. За время существования Управления им был накоплен значительный опыт по осуществлению этого подхода в рамках многочисленных международных и региональных проектов. И мы будем очень рады воспользоваться кон-

сультативной и технической помощью УНП ООН для осуществления разработанной нами инициативы.

Мы надеемся, что многолетний опыт УНП ООН по обслуживанию проектов, в том числе в управлении персоналом и финансовом менеджменте, будет способствовать более эффективной реализации нашего проекта. Сотрудничество с УНП ООН, имеющим прочные связи с правительственными и общественными организациями во всем мире, позволит нам также установить контакты с другими профессиональными и светскими организациями для обмена опытом и выявления наилучших практик в области профилактики наркомании и реабилитации наркозависимых.

Основы социальной работы с наркоманами, людьми самой сложной и трудно поддающейся лечению группы риска, стали складываться только в последние 10 лет. Для большинства религиозных лидеров и рядовых верующих, столкновение с миром наркозависимых и созависимых до сих пор является шоком. Тем быстрее надо вводить в действие проекты, разработанные на основе убеждений, веры, знаний и практики. Мы надеемся, что российское правительство и мировое сообщество поддержат нашу инициативу, и мы сможем в ближайшее время приступить к ее реализации. ■



КАЛЕНДАРЬ СОБЫТИЙ

26 июня	Международный День борьбы со злоупотреблением наркотиками и их незаконным оборотом	
26-28 июня	Министерская конференция «О путях доставки наркотиков из Афганистана» («Париж 2 – Москва 1»)	Москва, Россия
27 июня	Презентация Всемирного Доклада о наркотиках	Москва, Россия
Июль	Открытие серии семинаров по медико-социальной работе с потребителями наркотиков, арестованными за совершение правонарушений	Воронеж, Россия
25 августа	Встреча представителей Восточноевропейской молодежной сети	Украина
Август	Открытие семинаров для сотрудников ГУИН Оренбургской и Ленинградской областей по внедрению медико-социального сопровождения ВИЧ-инфицированных потребителей наркотиков в местах лишения свободы	Оренбург, Санкт-Петербург, Россия
Сентябрь	Открытие семинаров для сотрудников правоохранительных органов по проблемам борьбы с торговлей людьми	Домодедово, Московская область, Россия
9-14 сентября	Визит группы сотрудников ФСНК РФ, МВД РФ в Израиль для ознакомления с программами лечения и реабилитации наркозависимых	Санкт-Петербург, Россия
3-6 октября	Обучение по когнитивно-поведенческим вмешательствам	Санкт-Петербург
23-27 октября	Семинар по технике мотивационных интервью в рамках проекта УНП ООН	Владивосток, Россия

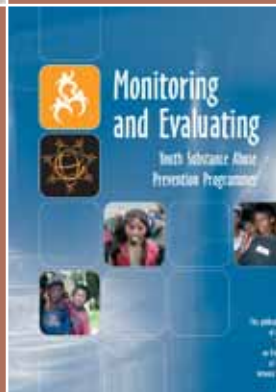
НОВЫЕ ПУБЛИКАЦИИ

доступны на веб-сайте: www.unodc.org/russia



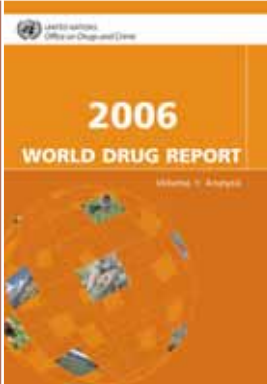
Страновой отчет Российской Федерации по выполнению Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом:

Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН, июнь 2001 г. Отчетный период: январь – декабрь 2005 г.



Мониторинг и оценка программ по профилактике злоупотребления наркотиками среди молодежи.

Материал подготовлен в рамках проекта УНП ООН/ВОЗ «Глобальная инициатива по первичной профилактике злоупотребления психоактивными веществами среди молодежи»



Всемирный доклад о наркотиках

Всесторонний обзор тенденций развития наркоситуации в мире, подготовленный Департаментом анализа и исследований УНП ООН



2006: Доклад о глобальной эпидемии СПИДа

Доклад о глобальной эпидемии СПИДа за 2006 год содержит наиболее полные данные о выполнении странами мер в ответ на эпидемию, в соответствии с Декларацией о приверженности борьбе с ВИЧ/СПИД, принятой на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН в 2001 году



Усиление профилактики ВИЧ. Позиционный документ ЮНЭЙДС по вопросам политики

Документ предназначен для политических лидеров, участвующих в выработке политики по профилактике, лечению и уходе в связи с ВИЧ/СПИД. Он основан на Декларации о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИД, на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН 2001 г.