



ECAD NEWSLETTER



EUROPEAN CITIES AGAINST DRUGS

www.ecad.net www.ecad.ru www.ecad.riga.lv www.ibt.gov.tr/ecad www.ecad.hit.bg/home.html

Выпуск 1 №. 134
Сентябрь 2011

XVIII КОНФЕРЕНЦИЯ МЭРОВ ГОРОДОВ ECAD В ВАРНЕ, БОЛГАРИИ: САМЫЕ ИНТЕРЕСНЫЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ



Обращение Исполнительного Директора УНП ООН Юрия Федотова к мэрам городов ECAD на годовой конференции в Варне

Каждый год около 200 000 миллионов человек в мире потребляют наркотики, четверть миллиона человек умирает по вине ПАВ. Те, кто потребляют наркотики, разрушают собственные жизни, но несчастье касается также их близких и друзей. Дети, чьи родители потребляют наркотики, находятся в зоне риска наркозависимости сами, а также могут быть подвержены другим рискам, связанным с поведением зависимых людей. Наркотики дают толчок к совершению преступлений, насилию на улицах и другим социальным проблемам, наносящим ущерб обществу. Наркотики также составляют проблему для здоровья общества в целом, распространяя ВИЧ и гепатит.

Управление по Наркотикам и Преступности ООН выступает за интеграцию профилактических и лечебных мер по уходу за наркозависимыми в основные программы здравоохранения стран-членов организации.

Совместными усилиями УНП ООН и ВОЗ информируют поли-

тиков о необходимости развития системы помощи, которая была бы практической, основанной на науке и гуманной. Самые эффективные подходы к профилактике и лечению зависимостей основаны на результатах исследований и подразумевают участие всего общества, включая как лечение, социальную защиту и образование, так и работу НКО. Существует необходимость работы с семьями, в школах и обществе. Тем, кто зависим от наркотиков, должно быть предоставлено лечение, которое помогало бы им проходить через все стадии выздоровления. Должен быть обеспечен доступ к лечению для всех, кто в нем нуждается. Финансирование таких программ – это также вложение капитала, несущее за собой сбережения в здравоохранении, социальной помощи, уголовного права и образования в долгосрочной перспективе. Эти программы должны иметь широкий спектр влияния, способствуя безопасности и стабильности семей и детей в обществе.

И еще...

Конференция российской ветви городов ECAD в Великом Новгороде

15 и 16 сентября была проведена конференция российской ветви Города Против Наркотиков. Ее организаторами выступили Администрация Великого Новгорода при поддержке некоммерческой организации «Европейские города против наркотиков» (ECAD), в состав которого город входит уже 11 лет. Выбор города для проведения мероприятия пал на Великий Новгород за вклад города в организацию комплексной профилактической работы, создание здоровой городской среды, все это – исходя из международных стандартов работы в области профилактики.

/ЧИТАЙТЕ ДАЛЕЕ НА СТР. 3

Концентрация ТГК в марихуане и нидервиде в голландских кофе-шопах

С 70-х годов прошедшего столетия, политика в отношении потребления марихуаны в Нидерландах значительно отличалась от других стран. Она основывалась на мысли, что разделение рынка наркотиков на «тяжелые» и «легкие» сможет отвлечь потребителей марихуаны от обращения к наркотикам «тяжелого» типа. Многие из продуктов конопли, которые продаются в кофе-шопах, основаны на особо сильной марихуане, производимой из голландского сорта «нидервид».

/ЧИТАЙТЕ ДАЛЕЕ НА СТР. 4

Антинаркотическая политика и благо общества

Проф. Ингеборга Россоу, доктор, Норвежский гос. институт исследований по Алкоголю и Наркотикам



На конференции было представлено краткое резюме книги "Антинаркотическая политика и общественное благо".

С точки зрения здоровья запрещенные наркотические вещества представляют относительно небольшой фактор риска развития болезней, по сравнению с другими веществами, вызывающими зависимость, такими как алкоголь или табачные изделия. Однако, потребление наркотиков может привести к значительным социальным проблемам как для потребителя так и для окружающих. «Проблема наркотиков» существует как на индивидуальном уровне, так и на уровне общества.

Решение проблемы содержит две стратегии: **контроль предложения** (культивирование, производства, перевозки и правоохранение, запрещение законом и обвинение в нарушении) и **сокращения спроса** (образование, профилактика в обществе, раннее вмешательство, лечение и минимализация вреда). Авторы книги (среди них проф. Россоу), рассмотрели научные доказательства тому,

работают ли (и в какой степени) разные меры применения инструментов политики сокращения вреда.

Рассмотрев эффекты контроля предложения, выявились следующие свидетельства: попытки по сокращению производства растений – прекурсоров для наркотических средств в развивающихся странах не уменьшили ни аккумулярованный запас наркотиков, ни их потребление в развитых странах. Нет систематических исследований в области широко используемых мер по контролю, применяемых силовыми структурами, запрещение законом и обвинения в нарушении закона. Это ставит основной барьер по эффективному применению таких мер. **Существует общий дисбаланс между работой над контролем предложения и сокращением спроса и инвестированием в большинстве стран.**

При всем уважении к работе по сокращению спроса, было выявлено:

Антинаркотическое обучение в школах и общественные программы по профилактике имеют в общем и целом скромное влияние на ситуацию. Программы раннего вмешательства оказались более многообещающими, особенно в случаях, когда отслеживание зависимых и скорое вмешательство проводились систематиче-

ски при амбулаторном лечении и других методах оказания помощи. Помощь зависимым от опиатов получила самые веские доказательства эффективности, она также является успешным способом сокращения преступности, связанной с потреблением наркотиков, и с распространением ВИЧ-инфекции.

Некоторые программы сокращения вреда, такие как обмен шприцев, могут уменьшить высокие риски практики внутривенного потребления наркотиков и вовлечь инъектирующих наркозависимых в процесс лечения.

Следует также иметь в виду синергетику отношений между контролем предложения и сокращением спроса на наркотики. Меры здравоохранения в обществе являются дополнением, а не замещением способов контроля предложения наркотиков. Например, законоохранение может канализировать большое количество наркопотребителей в направлении лечения путем схем, которые предлагают лечение от зависимости как альтернативу тюремному заключению. В заключении нужно добавить, что **нет «однородной» проблемы наркотиков внутри одной страны или многих стран, как нет и одного «золотого» решения этой проблемы.**

Новая парадигма лечения наркозависимости

Мануэль Пинто Козльо, председатель Ассоциации за Свободную от наркотиков Португалию



Многие больше не верят в реабилитацию. Это приводит к неосознанному отказу в помощи зависимым, находящимся в процессе ремиссии. **Как следствие такого отношения формируется модель «зависимости как хронической болезни».**

По моему мнению, медиализация девиантного поведения и те политические выгоды, которые такое отношение приносит определенным группам, представляют собой реальный мотив для распространения концепции о наркозависимости как о болезни. Я считаю эту концепцию мифом, поддерживаемым по политическим и экономическим причинам. Заместительная терапия – доминирует в Европе, 670 000 на один миллион наркозависимых. Умышленная путаница между понятием о лечении и концепцией социального контроля представляет собой

неправильное отношение к проблеме.

Как врач, я считаю, что убеждать зависимого, у которого часто нарушен метаболизм, потреблять метадон, как «лекарство», в течение многих лет, вместо того, чтобы бороться за то, чтобы оставаться независимым от таких «лекарств» - значит обмануть всех. С точки зрения этики, любая конспирация, которая ставит часть населения в положение побежденных или неудачников, отнимающая у этих людей возможность расти и развиваться – должна рассматриваться как акт обмана. Можно ли такой подход назвать гуманным? Например, Португальский институт исследования наркомании считает, что остановить героиновою зависимость удастся довольно редко.

Я считаю все стратегии, которые могут помочь наркопотребителю вернуть себе свободу и достоинство, чтобы жить без наркотиков, стоят того, чтобы их опробовать. Жизнь в обществе означает принятие ограничений к индивидуальной свободе (Джон Стюарт Милл, 1806 - 1873).

Кристиансанд получает награду ECAD 2010



Фото: Эйрик Лангеланд, Хильде Энгенэс и Шэль Адольфсен, администрация города Кристиансанд принимают награду ECAD на конференции Мэров городов в Варне

Ежегодный приз ECAD за эффективную работу в области профилактики наркомании был присужден в 2011 году городу Кристиансанд в Норвегии.

ECAD учредил специальный приз для того, чтобы отметить вклад городов, отдельных специалистов или организаций, которые достигли успеха в работе против распространения наркомании. Для улучшения ситуации и профилактики наркозависимостей очень важно, что есть увлеченные профессионалы, работающие в этой области. Город Кристиансанд – прекрасный пример такой увлеченности!



ПРИЗ ECAD

Кристиансанд на протяжении многих лет динамично работал над изменением ситуации с наркотиками, и все это время город был проактивен в работе организации, а не ретроактивен.

Подход к решению локальных проблем был выбран сбалансированно, структурно, на основе профессиональных наработок и доброй порции здравого смысла. В добавок ко всему этому, город не боится искать новых путей работы и учиться опыту других профессионалов, что нашло выражение в решении основать собственную версию реабилитационной общины Сан Патриньяно в Норвегии.

Кристиансанд – пример для других городов в борьбе за то, чтобы как можно меньше людей начинало экспериментировать с наркотиками и за то, чтобы как можно больше тех, кто хочет оставить наркотики, получили всю возможную помощь для этого.

Награждая Кристиансанд призом ECAD, мы

- обращаем внимание на антинаркотическую работу, проводимую в комплексе отдельными инстанциями на разных уровнях

- выражаем одобрение последовательностью в работе города и эффективностью плана действий

- обращаем внимание на усилия в области профилактики наркомании, особенно первичной, и в первую очередь – в работе с молодежью.

За этими строчками кроется огромная работа, выполняемая многими профессионалами в Кристиансанде. Приятно думать, что каждый проект, реализуемый в этом городе – не простая формальность, а именно та работа, которая дает ощутимые результаты и зиждется на доброй политической воле!

Конференция российской ветви городов ECAD в Великом Новгороде



/НАЧАЛО НА СТР.1

Великий Новгород в 2010 году стал первым российским городом, получившим специальный приз ECAD. Директор ECAD Йорген Свиден на встрече с мэром Юрием Бобрышевым, состоявшейся за несколько часов до начала конференции, отметил, что «если говорить о сегодняшней работе ECAD по борьбе с наркоманией, то Великий Новгород сегодня является первым в России, занимая лидирующие позиции в области первичной профилактики. Неслучайно, что именно в Великом Новгороде находится российское представительство ECAD». Мэр в свою очередь обратил внимание на актуальность темы международной конференции. По его мнению, положительные результаты в решении проблемы наркомании достигаются совместными усилиями, при конструктивном взаимодействии всех сторон.

В течение 2-х дней более 70 участников конференции –

исследователей, социологов, специалистов ФСКН России, учителей, региональных политиков и специалистов городских администраций более 15 городов, иностранных гостей из Швеции и Болгарии, обсуждали эффективные формы и методы работы, модели и программы профилактики.

Присутствующие представители городов-членов ECAD высказались в пользу расширения сети городов организации, что дало бы, по мнению присутствующих, толчок к смене приоритетов в пользу профилактики в муниципальных образованиях и обмену опытом и на международном уровне в этой связи. На конференции было представлено два международных исследования, ESPAD по Северо-Западному Федеральному округу и среди подростков 15-16 лет, о пробе ПАВ, и сравнительный анализ характера потребления наркотических веществ среди школьников Великого Новгорода и шведского города Эребру.

/ЧИТАЙТЕ ДАЛЕЕ НА СТР. 4

Концентрация ТГК в марихуане, нидервиде и гашише в голландских кофе-шопах в период с 2001 по 2010

/НАЧАЛО НА СТР.1

По заказу голландского министерства Здравоохранения, благосостояния и спорта, центр Зависимостей при организации «De Hoop» («Надежда») провел исследование о продуктах конопли, продаваемой в кофе-шопах Нидерландов и степени их крепости.

Тетрагидраканнабинол (ТГК) – основная психоактивная составляющая марихуаны и гашиша. Целью этого исследования было узнать концентрацию ТГК в марихуане и анаше, продаваемых в кофе-шопах. Помимо этого, рассматривалось, есть ли различия между продуктами каннабиса, происходящего из голландской конопли, и изделиями из импортированной конопли. Для этого были отобраны 65 видов нидервида, 19 видов импортированной марихуаны, 9 видов голландской анаши и 56 видов импортной анаши. Все это было куплено анонимно в выбранных для исследования кофе-шопах.

Традиционно гашиш содержит больше ТГК, чем марихуана. В среднем, количество ТГК во всех образцах купленной марихуны было 15,3 %, в образцах гашиша – 16,5%.

Количество ТГК в нидервиде было 16,5%, что значительно выше, чем в импортной марихуане (6,6%). В среднем, процент ТГК в образцах закупленной марихуаны самого сильного свойства (17%) не отличался от процента самых популярных видов нидервида (16,5%). Гашиш голландского происхождения содержал больше ТГК (29,6%), чем гашиш, произведенный из иностранных сортов травки (14,3%).

В среднем процент ТГК в нидервиде был ниже в 2011 году, чем в 2010 (16,5 и 17,8% соответственно), но это различие не имеет большого значения статистически. Процент ТГК в импортном гашише был значительно меньше в этом году, чем год назад (14,3% в 2011 и 19,0% в 2010). Есть доказательства тому, что

не только содержание ТГК указывает на эффекты и риски, связанные с каннабисом, но также то, что **каннабидиол или КБД (каннабиноид, находящийся в каннабисе, главное составляющее растения, до 40% его экстракта)** может ослабить некоторые негативные эффекты ТГК.

Это значит, что каннабис с большим коэффициентом КБД/ТГК будет иметь менее негативные последствия, чем каннабис, содержащий малое количество или ноль содержания КБД.

Нидервид имеет

очень низкий

уровень КБД

(среднее: 0,3%), в

то время как импорти-рованный гашиш в среднем содержит 6,7% КБД.

Соотношение между **каннабинолом или КБН (каннабинол – первичный продукт распада ТГК, содержится в малом количестве в свежем растении)** и ТГК может указывать на свежесть приготовления продукта (Росс и Элсоли, Ross and Elsohly, 1997). Уровень КБН был выше в импортной марихуане по сравнению с нидервидом, то же – в импортном гашише, в сравнении с продуктами, произведенными из местного, голландского каннабиса. Также соотношение КБН/ТГК было значительно выше в импортированных продуктах. Цены на импортную марихуану были ниже, чем на любые другие продукты каннабиса. Цены на гашиш, произведенный из нидервида были выше, чем обычные. Средняя цена за грамм нидервида выросла с 2007 до 2009 года до 50%, после этого цены оставались на одном и том же уровне. В среднем, один грамм нидервида стоит 8,30 евро.

/по материалам Франса Коопманс, эксперта De Hoop

Конференция российской ветви городов ЕСАД в Великом Новгороде

/НАЧАЛО НА СТР. 1 и 3

На сегодняшний день большинство профилактических программ ориентировано на молодежную аудиторию, но они не входят в образовательную программу каждой школы. Проводятся отдельные профилактические лекции, но специальных программ профилактики в помощь родителям практически нет.

Отсутствие системных решений и образовательной основы по координации профилактики наркозависимости зачастую является препятствием в отношении улучшения ситуации в российских городах, по мнению исследователей. Изменения и развитие страны в социальном и

экономическом отношении имеет и обратную сторону. Поэтому тесное сотрудничество со СМИ и муниципальная инициатива в отношении воспитания и подростков и взрослого населения были определены как одни из ключевых моментов по противостоянию наркомании.

По результатам исследований изменения мотивации у молодых людей в сторону здорового образа жизни, физической активности, с акцентом на позитивное мышление в воспитании молодежи – важнее всего. Все эти факторы также говорят в пользу международного сотрудничества в этой области.



★ ★ ★ ★ ★ 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
zon@adm.nov.ru
+7 911 6131 395

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