

Документ,
предоставляющий
лицам,
ответственным за
разработку политики,
информацию
для разработки
согласованной
политики в сфере
оборота легальных
и нелегальных
наркотических
средств

Принят на 69-ой встрече
Постоянных Корреспондентов



ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и область применения	5
2. Контекст	7
3. Составные элементы антинаркотической политики	8
3.1. Подход, основанный на защите прав человека	8
3.2. Точка зрения системы здравоохранения	9
3.3. С прицелом на незащищенные группы	10
3.4. Доказательно-обоснованные подходы в антинаркотической политике	11
3.5. Согласованность антинаркотической политики в отношении легальных и нелегальных наркотических средств	12
3.6. Сбалансированный подход между мерами по снижению предложения наркотиков и и мерами по снижению спроса на них	13
3.7. Меры по снижению предложения наркотиков	13
3.8. Меры по снижению спроса на наркотики	15
3.9. Принятие во внимание международных документов и передового опыта	19
3.10. Трансверсальность	20
4. Реализация антинаркотической политики	21
4.1. Развитие институциональной поддержки	22
4.2. Действенность и эффективность	23
4.3. Создание структур по сотрудничеству и координации	24
4.4. Мониторинг и оценка эффективности	25
4.5. Гарантия качества	26
4.6. Инициирование и управление переменами	27
Приложение 1	
Избранные документы, инструменты и ресурсы, могущие служить ориентиром для руководителей в сфере антинаркотической политики	29
Разработка общей антинаркотической политики	29
Согласованная и интегрированная политика	31
Права человека	34
Снижение предложения наркотиков	36
Правоохранительная деятельность	38
Профилактика	39
Лечение	42
Оценка эффективности	44
Незавершенная работа	49
Приложение 2	
Практические выводы по результатам реализации антинаркотической политики в 2003–2010 гг.	51



Цель и область применения

Антинаркотическая политика является прерогативой государства и требует разработки национальных планов действий и стратегий, которые отражают многообразие ситуаций в различных государствах. Для эффективного использования подобного многообразия опыт других стран обсуждается и принимается во внимание. Желание узнать о различных аспектах антинаркотической политики в странах Европы не может быть в полной мере удовлетворено, поскольку знание языка для многих документов остается серьезным препятствием: ведь у многих важных документов не существует переводов на другие языки. В настоящий момент уже существует и постоянно растет число документов, основанных на доказательно-обоснованных исследованиях, а также число руководств, пособий и сборников материалов с примерами передового опыта. В то же самое время при разработке и реализации планов действий и стратегий необходимо учитывать большое число международных правовых и политических документов. Также существуют различные инструменты, разработанные международными правительственными и неправительственными организациями. Однако качественные обзоры, которые бы позволили руководителю быстро найти актуальные для его работы документы и инструменты, либо очень редки, либо не существуют вообще. Число доступных ресурсов выросло до такой степени, что зачастую их просто невозможно адекватно обработать. Более того, огромная часть материалов в широком доступе предназначена в основном для специалистов и очень редко – для руководителей.

Цель данного документа для лиц, ответственных за разработку антинаркотической политики, – сделать краткий

обзор основных принципов, документов и инструментов, которые могут быть полезными при разработке, пересмотре и реализации антинаркотической политики и стратегии, а также планов действий. Все ключевые элементы согласованной антинаркотической политики и эффективных стратегий приводятся здесь в виде списка руководящих принципов. Более того, к данному документу прилагается подборка актуальных документов, инструментов и ресурсов, предложенных Европейскими и международными организациями (см. Приложение 1), а также несколько важных наблюдений и выводов руководителей о существующей практике (см. Приложение 2). В конце документа приводится список наиболее часто употребляемых сокращений.



Контекст

В настоящее время общество сталкивается с проблемой зависимости: будь то физическая зависимость от нелегальных наркотиков и легальных веществ (например, алкоголь и никотин) или психическая зависимость от азартных игр, интернета, электронных игр или нарушений питания. Постоянно растущая доказательная база указывает на то, что системы рецепторов и нейромедиаторов в нашем мозгу функционируют совсем не в строгом соответствии с теми категориями и определениями, которые содержатся в существующих политических документах и инструкциях (например, разделение на легальные и нелегальные наркотики). А это значит, что проблемы, связанные с наркотиками, должны решаться в более широком контексте зависимости.

В то же самое время, незаконный оборот наркотиков и торговля ими может представлять угрозу для стабильности общества и международной безопасности. Нелегальные наркотические средства создают теневую экономику, которая в силу своего объема, также представляет значительную угрозу для официальной экономики. Отсюда следует, что политика по борьбе с употреблением наркотиков и незаконным оборотом наркотических средств будет оказывать влияние на экономическую политику и на политику по вопросам безопасности. Кроме того, антинаркотическая политика должна учитывать последствия для социальной сферы и сферы здравоохранения. Все меры в рамках антинаркотической политики должны быть разработаны в свете и в соответствии с существующим законодательством в области прав человека.

Составные элементы антинаркотической ПОЛИТИКИ

Отправной точкой в рамках любой антинаркотической политики или стратегии является понимание того, что наркотики остаются угрозой для здоровья граждан, а незаконный оборот наркотических средств – угрозой для безопасности и общественного порядка. При работе по данным вопросам антинаркотическая политика и предпринимаемые в ее рамках меры должны отражать солидарную ответственность – как по защите прав человека, так и по уважению верховенства закона. Только при следовании данным принципам можно достичь устойчивых результатов в борьбе на благо общества с употреблением нелегальных наркотиков и незаконным оборотом наркотических средств.

Чтобы антинаркотическая политика была успешной и привела к желаемым результатам, необходимо рассмотреть и обсудить ожидаемые эффекты и последствия в более широком политическом контексте, затрагивая все ее релевантные (прямые и косвенные) аспекты.

3.1. Подход, основанный на защите прав человека

Принятие на вооружение подхода, основанного на защите прав человека, означает инкорпорирование всех применимых стандартов в сфере защиты прав человека в антинаркотическую политику, стратегии, планы действий и процессы по их реализации. Это обеспечит наилучшее соответствие стандартам и будет являться конкретным способом защиты прав человека. В данном контексте термин «права человека» означает законные права, закрепленные в рамках действующих правовых документов, например, в конвенциях Совета Европы.

Вывести права человека на передний край антинаркотической политики означает обеспечить баланс между правами человека и общественными интересами, как способа более эффективного решения проблем, связанных с психоактивными веществами. Кроме того, подход, в основе которого лежит защита прав человека, позволяет комплексно решать многомерные проблемы, принимая во внимание целый спектр взаимосвязанных и взаимоусиливающих негативных факторов, но избегая стигматизации, дискриминации, незащищенности и социального исключения. Таким образом, антинаркотическая политика, ориентированная на права человека, имеет потенциал для более эффективного охвата незащищенных групп в обществе.

Поощрение и обеспечение активного участия целевой группы (например, потребителей наркотиков и их родственников) в разработке антинаркотической политики является не только хорошей демократической процедурой, но и реальным механизмом для повышения эффективности мер и увеличения зоны действия данной политики. Участие целевых групп является важным источником расширения возможностей, а также способом привлечения всех непосредственно заинтересованных лиц в качестве ресурса при активном поиске решений.

3.2. Точка зрения системы здравоохранения

Через свою государственную политику правительство заботится о здоровье, безопасности и благополучии своих граждан. Употребление психоактивных веществ и зависимости связаны с различными физическими и психическими заболеваниями, и, в свою очередь, влияют на физическое и психическое здоровье человека. Но данная проблема не является сугубо медицинской. Такие социальные детерминанты, связанные с употреблением психоактивных веществ, как: личность потребителя наркотиков, его отношение, ожидания, мотивация, жизненная ситуация и социальный контекст подчеркивают общую социальную связь данного явления. Кроме этого, появляется наркопреступность, нарушения общественного порядка, угроза безопасности граждан, а также финансовые и экономические последствия. Поскольку

антинаркотическая политика, прежде всего, затрагивает такие вопросы как физическое и психическое здоровье человека, а также общий социальный контекст и общественную безопасность, то она по праву считается вопросом из области здравоохранения.

Раннее вмешательство и первичная профилактика являются ключевыми механизмами для уменьшения влияния факторов риска и усилению влияния защитных факторов на человека, который незащищен и/или рискует начать употреблять наркотики. Здесь речь идет не только о раннем вмешательстве в жизнь потребителя наркотиков, но также и о вмешательстве на ранних стадиях, когда потенциальные проблемы еще только начинают развиваться. А это значит, что возможными целевыми группами являются не только дети и молодежь, но вообще все люди, которых можно назвать незащищенными или относящимися к группе риска. Раннее вмешательство заключается в определении и решении проблемы на такой ранней стадии, что проблема либо исчезает совсем, либо уменьшается даже при незначительном вмешательстве.

3.3. С прицелом на незащищенные группы

Среди государств-членов Совета Европы наблюдается широкий консенсус по поводу того, что антинаркотическая политика должна уделять особое внимание группам населения, которые находятся в особой зоне риска и считаются незащищенными перед угрозой наркомании. К таким группам относятся: несовершеннолетние в воспитательных учреждениях открытого и закрытого типов, ученики и студенты с академической неуспеваемостью, несовершеннолетние из неблагополучных семей или районов, любители походов по ночным клубам, а также люди, рискующие стать социально исключенными, и маргинализированные группы. Особое внимание следует уделять детям из семей с проблемами зависимости и людям, получившим травму в результате жестокого обращения или сексуального насилия. Результаты исследований указывают на то, что для данных групп характерен высокий риск начала употребления наркотиков в раннем возрасте и быстрый переход к проблемному потреблению наркотиков по сравнению с людьми, являющимися представителями социального «мейнстрима».

Для эффективного снижения риска возникновения проблем с употреблением наркотиков и для решения этих проблем там, где они с большей вероятностью могут проявиться, антинаркотическая политика должна ставить перед собой в качестве приоритета цель – охватить своими мерами все вышеназванные незащищенные группы. Одним из ключевых элементов в достижении этой цели является обеспечение адекватного доступа к услугам с одной стороны, и предпринятие селективных и адресных действий – с другой.

3.4. Доказательно-обоснованные подходы в антинаркотической политике

Доказательно-обоснованная политика и практика – это такая политика и практика, которая эффективно использует доступную доказательную базу для формулирования политики и выработки указаний по ее успешной реализации. Доступная доказательная база помогает понять, какие из существующих мер продемонстрировали свою эффективность, а какие, наоборот, оказались малоэффективными или совсем неэффективными. Однако по некоторым вопросам доказательная база еще слишком ограничена, а по другим вопросам она может вызвать больше вопросов, чем дать ответов. Соответственно, в тех сферах, где есть достаточная доказательная база, она должна быть использована для формулирования приоритетов. А в тех сферах, где доказательная база слишком мала, либо отсутствует совсем, следует поощрять эксперименты и применять подходы, основанные на этических принципах.

Незаменимыми являются практические механизмы по объединению политики и науки при проведении систематического обзора существующей доказательной базы для ее лучшего понимания, а также возможного толкования и применения. Здесь не требуется создания новых структур или учреждений. Это, в основном, означает увеличение числа органов и мероприятий, где ученые и чиновники уже встречаются и обмениваются информацией: разнообразные совещательные органы и комиссии, мероприятия по обзору и оценке эффективности проводимой политики, брифинги, а также различные тренинги и образовательные программы. Подобные

механизмы взаимодействия между политикой и наукой помогают пересматривать и обрабатывать результаты исследований и доступную доказательную базу. Актуальную информацию нужно синтезировать и формулировать таким образом, чтобы она отвечала потребностям руководителей. Она должна расписывать варианты политики и рассматривать потенциальные воздействия, последствия и риски.

3.5. Согласованность антинаркотической политики в отношении легальных и нелегальных наркотических средств

Рост полинаркомании, а также данные из нейробиологии и результаты исследований природы зависимости привели к появлению более целостных подходов в борьбе с наркоманией. Тот факт, что зачастую наркотическая зависимость и другие виды зависимости взаимосвязаны, требует согласованности и последовательности между элементами антинаркотической политики – посвященными легальным и нелегальным наркотикам, а также другим видам психологической и физической зависимости, в частности, от лекарственных препаратов, азартных игр и интернета. В конечном счете, здоровье и все чаще благосостояние граждан становятся общей отправной точкой для подходов в рамках антинаркотической политики, которые объединяют легальные и нелегальные наркотические средства в стремлении разработать более полные ответные меры. Таким образом можно предотвратить ситуацию, когда меры антинаркотической политики в одной сфере противоречат целям политики в другой.

Концепция «согласованности» по отношению к легальным и нелегальным психоактивным веществам, может служить в качестве основы для национальной антинаркотической политики, которая бы принимала во внимание взаимосвязь и взаимодействие различных социальных и политических проблем, связанных с употреблением и злоупотреблением различными психоактивными веществами. Антинаркотическая политика – это нечто большее, чем простой набор законов и программ; она требует последовательности между своими элементами. Чтобы быть эффективной и иметь широкое воздействие, антинаркотическая политика должно учитывать свое

взаимодействие с другими областями: экономической политикой, семейной политикой, молодежной политикой, политикой по занятости населения и т.д. Непринятие во внимание подобных контекстуальных факторов обязательно породит риски, в результате которых даже самая благая политика в одной области приведет к непоследовательности в целях в другой области, а возможно, и вовсе к неблагоприятным последствиям.

3.6. Сбалансированный подход между мерами по снижению предложения наркотиков и мерами по снижению спроса на них

В настоящий момент во всех актуальных правовых и политических документах оговаривается, что в рамках антинаркотической политики должен соблюдаться баланс между мерами по снижению предложения наркотиков и мерами по снижению спроса на них. В этой связи очень важно, чтобы данный баланс находил адекватное отражение в бюджетных ассигнованиях и постановке приоритетов. Для эффективного функционирования сбалансированной антинаркотической политики следует обеспечить координацию и сотрудничество между секторами, ответственными за снижение спроса и предложения. В рамках антинаркотической политики особенно важно, чтобы правоохранительные органы эффективно сотрудничали с органами социальной защиты и здравоохранения и дополняли друг друга в своей работе.

3.7. Меры по снижению предложения наркотиков

Меры по снижению предложения наркотиков относятся к ведению правоохранительных органов и традиционно включают в себя действия по перехвату и аресту партий наркотиков, подрыв деятельности наркорынков, а также сотрудничество с пограничной и таможенной службами на национальном и международном уровне. Однако для эффективности стратегии по снижению предложения наркотиков борьба с отмыванием нелегальных доходов и борьба с коррупцией одинаково важны.

Незаменимыми инструментами любой согласованной стратегии по снижению предложения наркотиков являются: для легальных психоактивных веществ – такие меры регулирования, как лицензирование, ограничение по возрасту и контроль за распространением, а для нелегальных наркотических средств – контроль за синтетическими наркотиками и легальными химическими прекурсорами.

Чтобы быть эффективным средством сдерживания и инструментом по истощению финансовых ресурсов наркоиндустрии, системе уголовного правосудия необходимо применять эффективные способы ареста выручки, прибыли и активов от незаконного оборота и продажи наркотиков, а также санкции против различных сетей и учреждений, участвующих в подобных операциях.

В контексте глобального незаконного оборота наркотиков жизненно необходимо эффективное транснациональное сотрудничество всех заинтересованных ведомств, находящихся на переднем крае обороны. Для эффективной реализации трансграничного сотрудничества антинаркотическая политика должна включать в себя прямую, в режиме реального времени, коммуникацию между правоохранительными органами, пограничной и таможенной службами. Поэтому важно обеспечить техническую инфраструктуру и обучение для всех уровней транснационального межведомственного сотрудничества.

Большое внимание уделяется основным способам транспортировки и каналам незаконного оборота наркотиков с целью пресечения незаконного оборота. Наблюдаемые изменения конкретных форм незаконного оборота наркотиков требуют уделять пристальное внимание гражданской авиации и небольшим аэродромам, а также небольшим морским портам и изолированным береговым районам. Еще одна трудная задача для стратегии по снижению предложения наркотиков и управлению рисками – это противодействие торговле психоактивными веществами через интернет.

Разработка показателей для определения эффективности мер по снижению предложения наркотиков приобретает огромную важность. Использование подобных показателей способствует

процессу определения целей в сфере снижения предложения на наркотики и оценки эффективности вмешательств. Оценка общей эффективности вмешательств является предпосылкой для эффективной и экономически целесообразной антинаркотической политики по снижению предложения наркотиков.

3.8. Меры по снижению спроса на наркотики

В то время как все меры по снижению предложения наркотиков имеют профилактические масштабы и цели, профилактические меры по снижению спроса на наркотики представляют не меньшую важность. Меры по снижению спроса на наркотики традиционно включают в себя профилактику, лечение, реабилитацию, а также усилия по снижению риска и предотвращению негативных последствий от употребления наркотиков.

3.8.1. Профилактика

Следует признать, что получить доказательства эффективности конкретного профилактического вмешательства, а также провести различия между корреляцией и причинно-следственной связью вмешательства по-прежнему очень трудно. Тем не менее, важно иметь профилактическую стратегию, включающую в себя концепции и модели, которые были применены на практике и продемонстрировали свою эффективность.

Любая профилактическая стратегия должна содержать в себе элементы универсальной, селективной и показанной профилактики. Профилактика должна использовать программы, направленные как на молодежь, так и на взрослых. Уместность и осуществимость каждого направления в сфере профилактики должны быть тщательно оценены с точки зрения особенностей ситуации в каждой отдельно взятой стране. На основании такой оценки должен быть поставлен основной акцент в профилактической стратегии для эффективного использования ресурсов и достижения максимального эффекта.

Универсальная профилактика направлена на все население. Здесь цель заключается в недопущении употребления

наркотиков или откладывании на максимально поздний срок начала употребления наркотиков. Такая цель достигается при помощи информирования населения и обучения его навыкам, необходимым для предотвращения данной проблемы.

Селективная профилактика направлена на конкретные группы населения, чей риск развития проблем значительно превышает средний в краткосрочной или долгосрочной перспективе. Основное преимущество работы с незащищенными группами заключается в том, что их нетрудно определить, что у них есть четкие присущие им характеристики, которые и позволяют предпринимать адресные действия, направленные на предотвращение начала употребления или откладывания его на максимально поздний срок.

Показанная профилактика направлена на конкретных людей, которые демонстрируют симптомы, тесно связанные с индивидуальным риском злоупотребления наркотическими средствами на более поздних этапах своей жизни или ранние симптомы проблемного употребления наркотиков. Целью программ по показанной профилактике является предотвращение развития зависимости от наркотических средств.

Для эффективной работы системы раннего обнаружения и адекватных профилактических вмешательств в отношении незащищенных групп и групп риска необходимо задействовать, акцентировать внимание и, по необходимости, обучить врачей и других работников сферы первичного здравоохранения, а также их коллег в других секторах – социальной защите и образовании.

3.8.2. Лечение и реабилитация

Антинаркотическая политика в сфере лечения должна основываться на интегрированных системах лечения, которые содействуют воздержанию, поддержанию и усилиям по снижению ассоциированного с наркотиками вреда для совместной работы в сфере здравоохранения. Данные системы должны быть тесно связаны со службами, направленными на снижение негативных последствий от употребления наркотиков, для предоставления всего спектра услуг здравоохранения и системы поддержки. С одной стороны, сюда входят легкодоступные низкопороговые услуги, удовлетворяющие насущные потребности потребителей

наркотиков, а также различные инициативы и поддержка, мотивирующие потребителей наркотиков отказаться от наркотического образа жизни. С другой стороны, должны быть организованы конкретные пути в программы структурированного лечения для стабилизации состояния пациента или воздержания от употребления наркотиков. Данные услуги должны быть направлены на удовлетворение потребностей различных групп пациентов.

Следует задействовать основную систему здравоохранения для скрининга и вмешательства, когда злоупотребление наркотиками начинает перерастать в проблемное употребление наркотиков или зависимость. Различные варианты лечения доступны для большинства проблемных потребителей наркотиков, однако следует также уделять внимание тем потребителям наркотиков, которые еще только на полпути к серьезной зависимости и проблемному потреблению наркотиков.

Лечение и реабилитация идут рука об руку. Меры по социальному включению, направленные на содействие реабилитации, являются важной предпосылкой для успешного лечения. Меры, связанные с предоставлением жилья, работы, организацией досуга и т.д., являются ключевыми элементами успешной реабилитации.

3.8.3. Снижение негативного воздействия от потребления наркотиков

Меры по минимизации вреда от употребления наркотиков, по снижению смертности и уменьшению нарушений общественного порядка являются неотъемлемой частью и четким приоритетом национальной антинаркотической политики в большинстве стран. Меры по минимизации риска для здоровья от употребления наркотиков могут стать хорошим подспорьем в реализации подходов общего публичного здравоохранения, в частности, в области борьбы с инфекционными заболеваниями, передаваемыми через кровь.

Меры, направленные на ограничение негативных последствий, которыми наркомания грозит и потребителю наркотиков, и системе здравоохранения, и общему пониманию проблемы зависимости на международном уровне поддерживаются ООН, а также антинаркотической стратегией и планами действий ЕС.

Они включают в себя конкретные вмешательства, программы и политику, стремящуюся снизить вред от употребления наркотиков здоровью, социальной и экономической жизни отдельных граждан, общин и сообществ. Под программами по снижению риска и вреда подразумеваются девять элементов, указанные в списке Технического руководства ВОЗ/ЮНЭЙДС/УНП ООН1 за 2009 г. (the WHO/UNAIDS/UNODC Technical Guide of 2009)2.

Данные меры являются пакетами вмешательств, разработанными специально с учетом ситуации и потребностей на местах. Для того чтобы быть эффективными, они должны быть встроены и связаны с профилактическими и терапевтическими мерами. Потенциал влияния таких мер заключается в предоставлении многочисленных вариантов вмешательств в различных комбинациях.

Для достижения устойчивых и политически оправданных результатов необходимо учитывать эффективность и соотношение «затраты-выгода» при разработке и реализации данных мер. Более того, следует создать и обеспечить подобные меры и связанные с ними услуги таким образом, чтобы они были приняты обществом, в частности, в тех местах и регионах, где они реализуются.

3.8.4. Непрерывность оказания помощи

В целом, проблемы, связанные с употреблением наркотиков, являются долгосрочными во всех отношениях. С точки зрения времени, необходимого для оценки эффективности конкретного вмешательства или для предоставления эффективного метода лечения и реабилитации, требуется средне- и долгосрочная поддержка и обязательства. В результате, антинаркотическая политика должна быть реалистичной в плане временных рамок, а также понимать необходимость долгосрочных целей и перспектив.

Для лечебных услуг и вмешательств, направленных на снижение риска возникновения негативных последствий от употребления наркотиков, важно обеспечить непрерывность оказания помощи с точки зрения наличия услуг и доступа к ним. Для того чтобы лечебно-профилактические вмешательства были эффективными и действенными необходимо соответствие и взаимосвязь услуг в пенитенциарных учреждениях с услугами за пределами пенитенциарной системы. Инвестиции в программы лечения могут

оказаться под угрозой, если эти программы не будут адекватно продолжены из-за изменения ситуации.

Важной предпосылкой для социального включения является непрерывность в лечении и реабилитации, направленные на эффективную реинтеграцию в общество после окончания лечения. Огромное значение в данном контексте имеет наличие работы, жилья и возможность реструктуризации долга. Необходимо отметить, что лучше всего проводить лечение и реабилитацию параллельно. У некоторых пациентов реабилитация и меры по социальной реинтеграции могут сами по себе привести к снижению уровня потребления и зависимости, тем самым делая возможным снижение интенсивности лечения.

3.9. Принятие во внимание международных документов и передового опыта

Существует широкий спектр правовых и политических документов, которые необходимо принимать во внимание при разработке антинаркотической политики. Кроме того, существует большое число инструментов для разных секторов антинаркотической политики, которые предоставляют общие, конкретные и индивидуальные варианты.

Принимая во внимание сложность данного вопроса, для успешной разработки согласованной антинаркотической политики и целевого расходования ресурсов при планировании и разработке, важно использовать существующие документы и знания в качестве концептуального руководства. На данный момент уже существуют разнообразные документы, инструменты и ресурсы на уровне Совета Европы, Европейского Союза, EMCDDA, УНП ООН, МККН (INCB), ВОЗ и т.д. (выборка приведена в Приложении 1), которые предлагают незаменимый набор практических советов и инструментов для руководителей.

Предлагаемые ресурсы варьируются от сравнительных данных по потреблению, по вреду от употребления, по антинаркотической политике и ответной реакции на ее меры, в сфере злоупотребления табаком, алкоголем и психоактивными веществами, а также в сфере зависимостей и публичного

здравоохранения, до сборников данных для полной и интегрированной политики, затрагивающей все вещества, вызывающие зависимость. Группа Помпиду предлагает примеры передового опыта через свою Сеть экспертов EXASS (EXASS Network), которая связывает антинаркотическую политику с практикой. Портал ЕМЦНН с примерами передового опыта является исчерпывающим ресурсом для руководителей в области антинаркотической политики по вопросам профилактики и лечения наркомании, а также социальной реинтеграции и концепции снижения вреда.

3.10. Трансверсальность

В настоящее время проблема наркомании считается многогранной, а с точки зрения политики и вовсе трансверсальной, т.е. требующей действий в различных секторах: в системах здравоохранения и социальной защиты, в правоохранительных органах и пограничной службе, системе юстиции и исполнения наказаний, в иностранных делах и международных отношениях, а также в сфере защиты прав человека. Для многогранных проблем естественно требовать междисциплинарного ответа от различных ведомств в разных секторах для эффективной работы по вопросам профилактики, здравоохранения и социальной защиты. Чтобы политика была эффективной в таком сложном вопросе, она должна основываться на понятной концепции и иметь целый набор четких мер в различных секторах антинаркотической политики.

Координация и сотрудничество между различными организациями и ведомствами, работающими во всех затрагиваемых секторах, является незаменимым условием для эффективной реализации комплексного подхода по антинаркотической политике. Поэтому необходимо, чтобы антинаркотическая политика четко указывала на необходимость сотрудничества между секторами и координацию между участвующими сторонами. Антинаркотическая политика является общей точкой отсчета для всех игроков; в ней должны быть четко прописаны все роли.

Реализация антинаркотической политики

На каждом этапе, будь то планирование, подготовка или реализация, необходимо предвидеть все возможные результаты, в том числе и негативные, и побочные эффекты, возникающие в результате реализации мер. Особое внимание следует уделить тем мерам, которые могут вторгнуться в сферу интересов других учреждений и ключевых участников. Подобным же образом необходимо проследить, чтобы результаты не конфликтовали между собой или не подрывали цели и задачи из других областей политики.

Следует учитывать чувствительные точки в области политики и культуры. Любое действие в области антинаркотической политики должно сопровождаться активной политикой в сфере коммуникаций и информации. Также требуется открытость для постоянного диалога со всеми теми, кого затрагивают меры в области антинаркотической политики, или у кого они вызывают озабоченность.

Консультации с гражданским обществом, в частности с НПО, с общественными движениями, коммерческими проводниками услуг являются важным источником идей, инноваций и потенциала для поддержки. В то же самое время открытое обсуждение с видными представителями гражданского общества может стать ключевым механизмом для разрешения конфликтов, которые могут возникнуть при реализации антинаркотической политики. Эффективное управление антинаркотической политикой требует от ученых и специалистов-практиков постоянного и систематического обзора существующей и постоянно растущей доказательной базы.

4.1. Развитие институциональной поддержки

Политика реализуется наиболее успешно тогда, когда у нее есть широкая поддержка. Лучший способ получить широкую поддержку – прийти к консенсусу со всеми заинтересованными лицами и ведомствами на максимально раннем этапе – на стадии планирования. Однако процесс формирования консенсуса по антинаркотической политике является очень сложным делом. Слишком мала практическая и теоретическая база для рекомендаций. В поисках консенсуса следует участвовать заинтересованным секторам антинаркотической политики, а также административным и политическим структурам и отдельным ведомствам.

В частности, чтобы на стадии реализации согласованная политика не развалилась, а реализация не пошла в незапланированном направлении, особенно важно найти общее понимание между политическим уровнем и административным аппаратом. Поэтому рекомендуется разрабатывать четкую и ясную антинаркотическую политику, стратегии и программы. На практике это означает четкое прописывание целей, ожидаемых результатов, ключевых игроков, а также ожидаемых от них действий и пользы для них самих.

Следует разработать процедуры по управлению конфликтами, которые бы смогли эффективно сглаживать любые трения, возникающие между ключевыми игроками. В этом отношении огромное значение имеет создание механизма, который может разрешать конфликты между игроками из сферы по снижению спроса на наркотики и из сферы по снижению предложения наркотиков.

4.2. Действенность и эффективность

Необходимо помнить, что в рамках антинаркотической политики ответные меры на употребление наркотиков и связанные с этим проблемы не могут быть основаны только на доказательной базе и решительности; также должны учитываться ценности, культурное влияние, организационная структура и общественное мнение. Следует отметить, что зачастую очень сложно эффективно использовать результаты исследований по причине различий в концепциях и «жаргонах», используемых в антинаркотической политике и науке. Следует также соблюдать осторожность, чтобы результаты исследований не использовались избирательно или упрощенно, поскольку это может негативно повлиять на результаты действий или даже привести к неблагоприятным последствиям.

Меры антинаркотической политики всегда должны иметь больше положительных, чем отрицательных сторон. В условиях нехватки ресурсов следует сконцентрировать свои действия на вмешательствах, которые гарантированно приводят к ожидаемым результатам. В тех случаях, когда предлагаемые меры оказались неэффективными, следует либо избегать их повторного применения, либо совсем отказаться от их реализации.

При реализации сбалансированной антинаркотической политики важно одновременно реализовать на практике отдельные меры по снижению предложения наркотиков и спроса на них. Избирательные, фрагментированные или повторные действия могут снизить эффективность реализуемых мер.

В общем, междисциплинарные подходы и совместные действия являются более эффективными в достижении ожидаемых результатов и создают более широкое поле воздействия. Они также могут быть более эффективными в плане использования ресурсов, если вовремя воспользоваться эффектом синергии, объединить ресурсы и открыто на всех уровнях обмениваться опытом по применению эффективных или неэффективных мер.

4.3. Создание структур по сотрудничеству и координации

Сотрудничество и координация между местным, региональным, национальным и международным уровнями являются предпосылкой для успешной антинаркотической политики. Все меры и действия должны разрабатываться с учетом партнерских отношений. Соответственно, потенциальные партнеры должны быть задействованы уже на стадии планирования или еще раньше.

Ниже приводятся минимальные условия для успешного функционирования партнерства:

- общая цель,
- регулярный и постоянный контакт,
- договоренности по обмену информацией,
- прямое сотрудничество на всех уровнях,
- знание ограничений, предрассудков и институциональной культуры,
- преодоление юридических препятствий,
- соблюдение принципа взаимности.

Есть потребность в структурах, которые для достижения максимального воздействия и обеспечения эффективного использования ресурсов обеспечивали бы координацию и выполнение действий в сотрудничестве с важными партнерами. Поэтому важно избегать неуместной конкуренции между ключевыми игроками, участвующими в совместных усилиях. Также необходимо проконтролировать, что их действия дополняют, а не противоречат друг другу.

Необходимы механизмы для укрепления контактов между ведомствами из сектора по снижению спроса на наркотики и ведомствами из сектора по снижению предложения наркотиков, чтобы прийти к совместным усилиям и избежать противоречий или неблагоприятных эффектов от конкретных вмешательств. Здесь требуется создавать не новые формальные структуры, а скорее общие платформы для регулярного общения, которое может быть и неформальным.

Хотя это может быть труднодостижимо, важно понимать, что одним из ключевых факторов успеха являются неиерархические отношения между партнерами по сотрудничеству. Партнерства, построенные на консенсусе, создают более сильное чувство долевого участия и более высокий уровень обязательств, чем те, что построены только на основе юридических обязательств или инструкций.

При выстраивании координации и сотрудничества между ключевыми игроками должны сбалансировано соблюдаться особенности национального, регионального и местного уровней. Решения должны зависеть от типа механизмов, регулирующих сотрудничество и отношения между разными уровнями ответственности в рамках антинаркотической политики. Одним из таких способов является достижение договоренностей, в рамках которых представители разных уровней ответственности обсуждают подходы к общей политике. Предоставление региональным и местным властям финансовых стимулов и целевого финансирования со стороны национального уровня является одним из способов проведения последовательной антинаркотической политики между различными уровнями.

4.4. Мониторинг и оценка эффективности

На практике оценка эффективности – это процесс выработки научно-обоснованного суждения по поводу ценности какого-либо действия. Мониторинг – это регулярный, систематический сбор данных по конкретному мероприятию как основа для оценки эффективности и исходные данные для контроля качества. Кроме того, мониторинг является общим и систематическим источником знаний в рамках проводимой работы. Оценка эффективности также является важным инструментом для перспективного планирования. С точки зрения доказательной базы мониторинг и оценка эффективности нужны для демонстрации того, что данное вмешательство имеет такой позитивный эффект, который превышает любые потенциальные негативные последствия.

Существуют неопровержимые доводы в пользу оценки эффективности и ее проведения. Кроме всего прочего, результаты оценки эффективности могут доказать успешность

и легитимизировать просьбы о политической или финансовой поддержке. Более того, она может обеспечить доказательную базу для повышения качества и эффективности осуществляемых вмешательств, а также способствовать улучшению контроля качества.

В общем, оценка эффективности должна проводиться в отношении средне- и крупномасштабных программ, пилотных и инновационных проектов. Зачастую она невозможна для одноразовых или мелкомасштабных мероприятий. Она может быть необязательной там, где качество и эффект от вмешательства уже известен и хорошо задокументирован. В таких случаях могут быть достаточными и менее сложные инструменты по контролю за качеством.

Необходимо понимать, что одни только результаты оценки эффективности не могут лечь в основу доказательно-обоснованной антинаркотической политики, поскольку они инкорпорируют слишком много административных и политических ограничений. И, тем не менее, оценка эффективности позволяет собирать данные по конкретной наркотической ситуации и эффективности ответной реакции на нее, тем самым предоставляя полезную информацию для публичного обсуждения при выборе вариантов антинаркотической политики.

4.5. Гарантия качества

Обеспечению качества можно дать следующее определение – система процедур, проверок, аудита и коррекционных действий с целью обеспечить максимально возможное качество оказываемой услуги или выполняемого действия. Действия по обеспечению качества могут быть реализованы в качестве меры по более или менее формальному контролю и с более или менее высоким уровнем отчетности посредством проведения внутренней или внешней оценки эффективности. К часто используемым инструментам контроля качества относятся: установление стандартов качества, применение руководящих принципов, проведение мероприятий по оценке эффективности и регулярного обучения персонала.

Оценка технологического процесса является наиболее часто используемым инструментом по контролю качества. Она может проводиться в любое время для анализа того, как разрабатывается концепция мероприятия, как мероприятие планируется и реализуется. Она позволяет проводить оценку, если услуги и продукты предоставляются адекватно с точки зрения качества и количества.

Продолжающееся обучение персонала является важным методом ознакомления специалистов с последними тенденциями и знаниями в столь быстро изменяющейся сфере антинаркотической политики. Постоянно растет объем доказательно-обоснованных обзоров, руководящих принципов, пособий и рекомендаций по передовому опыту. В результате продолжающееся образование и обучение для специалистов, работающих в сфере антинаркотической политики, получает все больше внимания и становится ключевым компонентом любой системы по контролю качества в данной сфере.

Важно, чтобы организуемое обучение имело адекватную цель и избегало фрагментации. В образовании качество должно гарантироваться адекватными стандартными процедурами, в том числе квалификационными профилями, необходимыми для реализации различных мер.

4.6. Инициирование и управление переменами

Для того чтобы получить устойчивые результаты, антинаркотическая политика должна быть не только реакционной, но и проактивной. В то время как антинаркотическая политика должна реагировать на изменения, не менее важно, чтобы она имела динамическое измерение, которое бы предвосхищало развитие событий в будущем и предсказывало подобные изменения. В частности, это означает, что антинаркотическая политика, планирование, услуги и концепции должны обеспечивать достаточную степень гибкости и регулировки, по мере развития ситуации. В то же самое время руководители, управленческий персонал и специалисты должны быть адекватно информированы о новых

тенденциях и иметь выход на системы раннего предупреждения и такие важные органы как Группа Помпиду, ЕМЦНН, УНП ООН и ВОЗ.

Незаменимыми условиями, гарантирующими надежность и эффективность антинаркотической политики, являются способность оставаться в состоянии готовности к изменениям и возможность адаптироваться к подобным изменениям по мере развития общества и ситуации. Новые наркоситуации, новые наркотические средства и новые научные подходы приводят к быстрым изменениям среды, с которой работает антинаркотическая политика. Такая динамика должна адекватно учитываться при любом развитии событий для избегания ситуаций, когда антинаркотическая политика становится неэффективной, или когда она приводит к появлению незапланированных последствий. Поэтому необходимо создать систему обратной связи с уровня предоставления услуг, которая бы позволяла предупредить ключевых игроков о новых наркотических средствах и об изменениях особенностей употребления наркотических средств. Также должны быть выстроены каналы коммуникации, которые бы гарантировали, что при возникновении ситуаций, когда меры приводят к незапланированным и даже негативным последствиям, проблема была быстро доведена до уровня руководителя, способного принять решение об ответных мерах или изменении политики.



Приложение

Избранные документы,
инструменты и ресурсы,
могущие служить ориентиром
для руководителей в сфере
антинаркотической политики

Разработка общей антинаркотической политики

**Achievements & Results 2007 – 2010 (Pompidou Group P-PG /
MinConf (2010) 1)**

**Signals and Results 2004 – 2006 (Pompidou Group P-PG/MinConf
(2006) 2) (нет перевода на русский язык)**

В отчетах Группы Помпиду по реализации рабочих программ за период с 2004 по 2010 гг. содержатся рекомендации, информация и ссылки на дополнительную литературу для руководителей и управленцев в сфере профилактики, лечения, уголовного правосудия, исследований и этики, на основе выводов соответствующих экспертных платформ. Данные материалы отражают позицию экспертов-исследователей и опыт специалистов-практиков. Цель данных документов – служить ориентиром в работе руководителя в сфере антинаркотической политики. Выводы, сделанные Постоянными Корреспондентами Группы Помпиду на основе данных материалов, содержатся в Приложении 2.

**Research and policy (Pompidou Group P-PG/RES (2009) 9)
(нет перевода на русский язык)**

В данном отчете Группы Помпиду об исследованиях в области антинаркотической политики, подготовленном членами Платформы по исследованиям, приводятся примеры взаимодействия научного сообщества и лиц, ответственных за разработку политики, в 16 странах.

**Old and new policies, theories, research methods and drug users
(Pompidou Group and ESSD 2009 – ISBN publication)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду рассматриваются изменения в употреблении «старых» и «новых» наркотиков, а также существующие теории, стратегии и варианты лечения для наркозависимых заключенных. В публикации предлагаются новые подходы, чтобы заполнить пробелы между количественными и качественными исследованиями по теме употребления наркотиков.

**Drugs and drug dependence: linking research, policy and practice, lessons learned, challenges ahead (Pompidou Group 2004 – ISBN publication)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду описывается, как исследования, политика и практика могут эффективно объединиться для работы с наркотиками и наркозависимостью.

**EU drugs action plan 2009-2012
(нет перевода на русский язык)**

План действий ЕС по наркотикам на 2009-2012 гг. включает в себя разнообразные меры по укреплению европейского сотрудничества с целью ограничить негативные последствия наркомании и снизить связанную с ней преступность. В основу положены 5 приоритетов: снижение спроса на наркотики, мобилизация Европейских граждан, снижение предложения наркотиков, укрепление международного сотрудничества и исследование наркомании.

EU drugs strategy 2005-2012

(нет перевода на русский язык)

Подтверждая интегрированный, междисциплинарный и сбалансированный подход ЕС к борьбе с наркоманией, сочетающий в себе меры по снижению предложения наркотиков и спроса на них, Антинаркотическая стратегия ЕС на 2005-2012 гг. акцентирует внимание на этих двух элементах антинаркотической политики и двух комплексных темах: «Международное сотрудничество» и «Исследования, информация и оценка эффективности». Данная стратегия также подчеркивает важность оптимального использования существующих правовых и информационных инструментов, а также необходимость обеспечения адекватного консультирования с широким кругом партнеров (с представителями НИИ, наркологических учреждений, НПО, гражданского общества и местных общин).

Согласованная и интегрированная политика

Coherent drug policy: Some reflections on the concept of coherence in relation to a policy on psychoactive substances and beyond. (Pompidou Group, doc. P-PG-CoherPol (2011) 14 - ISBN publication 2012)

(нет перевода на русский язык)

В данной публикации Группы Помпиду на тему согласованной политики описывается исследование, которое анализирует контекст и системы, которые лучше работают с согласованной антинаркотической политикой, а также какие модели/показатели могут быть разработаны для более эффективного информирования о результатах такой политики.

**Towards an integrated policy on psychoactive substances
(Pompidou Group 2010 – ISBN publication)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду на тему интегрированной политики по психоактивным веществам представлен теоретический и эмпирический анализ другой публикации Группы Помпиду – «From a policy on illegal drugs to a policy on psychoactive substances» (2008). Предоставленный здесь материал является научной основой для выбора между отдельной политикой по каждому психоактивному веществу и единой «интегрированной» политикой по психоактивным веществам. В данной работе также приводятся примеры реализации интегрированной и согласованной антинаркотической политики.

**From a policy on illegal drugs to a policy on psychoactive substances (Pompidou Group 2008 – ISBN publication)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду о смещении акцента в антинаркотической политике с незаконных наркотических средств на психоактивные вещества демонстрируется процесс разработки антинаркотической политики в разных странах Европы с учетом различных контекстов, влияния международных правовых документов и эволюции научных знаний. Данное исследование отчасти дает ответ на вопрос, почему некоторые страны выбирают интегрированную политику по психоактивным веществам, а другие – отдельную политику по каждому психоактивному веществу.

**Signals from drug research (Pompidou Group 2009 – ISBN publication)
(нет перевода на русский язык)**

В данном отчете Группы Помпиду о сигналах от исследований наркотических средств приводятся результаты последних исследований в области социальных наук, психологии и биомедицины в отношении психологической и физической зависимости от психоактивных веществ. Данный документ был разработан специально для руководителей и всех лиц, занимающихся реализацией антинаркотической политики.

Drugs and alcohol: violence and insecurity (Pompidou Group 2009 P-PG/CJ (2004) 7)

(нет перевода на русский язык)

В данной публикации Группы Помпиду о наркотиках и алкоголе представлена информация о корреляции между употреблением, незаконным оборотом наркотических средств и наркопреступностью. Здесь также описывается взаимодействие различных наркотических средств при их комбинированном употреблении и их роль в провоцировании насилия.

Responding to open drug scenes, drug related crime and public nuisance: towards a partnership approach (Pompidou Group P-PG/Coop (2006) 3)

(нет перевода на русский язык)

В данной публикации Группы Помпиду о местах открытого потребления наркотиков, наркопреступности и нарушении общественного порядка предлагается обзор интегрированных подходов по работе с местами открытого потребления наркотиков и борьбе с наркопреступностью, а также предлагаются варианты ответных мер, разработанных в различных странах большой Европы. Сложность данных проблем требует многогранного ответа, разработанного и реализованного в партнерстве между заинтересованными ведомствами и ключевыми игроками. В данном документе приводятся примеры работы в более чем 30 Европейских городах.

Framework Convention on Tobacco Control (WHO 2005) /

Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака

(ВОЗ, 2005 г.)

Рамочная конвенция ВОЗ по борьбе против табака (РКБТ ВОЗ) была разработана в ответ на глобальную эпидемию табакокурения и основана на огромной доказательной базе. Этот международный договор подтверждает право каждого человека на высочайшие стандарты в сфере здравоохранения.

Права человека

Convention for the Protection of Human Rights and Fundamental Freedoms (Council of Europe 1951 ETS no. 5) / Конвенция о защите прав человека и основных свобод (Совет Европы, 1951 г., СТЕ №5)

- ▶ **Статья 2** утверждает, что **право каждого человека на жизнь должно охраняться законом.**
- ▶ **Статья 3** запрещает **бесчеловечное или унижающее достоинство обращение.**
- ▶ **Статья 4** о запрещении рабства и принудительного труда указывает в части 2, что никто не может привлекаться к принудительному или **обязательному труду.**
- ▶ **Статья 14** запрещает **дискриминацию**, в частности, по признаку языка, религии, национального или социального происхождения, принадлежности к национальным меньшинствам, имущественного положения, рождения или по другим иным признакам.

Convention for the Protection of Individuals with regard to Automatic Processing of Personal Data (Council of Europe 1981 ETS no. 108) / Конвенция о защите частных лиц в отношении автоматизированной обработки данных личного характера (Совет Европы, 1981 г., СТЕ №108)

- ▶ **Статья 6** запрещает автоматизированную обработку персональных **данных, касающихся здоровья**, если внутреннее законодательство не устанавливает соответствующих гарантий.

Convention on Human Rights and Biomedicine (Council of Europe 1997 ETS no. 164) / Конвенция о правах человека и биомедицине (Совет Европы, 1997 г., СТЕ №164)

- ▶ **Статья 1** определяет цель данной конвенции – **защита достоинства человека** и гарантии каждому без исключения соблюдения целостности личности и других прав и основных свобод **в связи с применением достижений биологии и медицины.**
- ▶ **Статья 2** признает **приоритет человека**, указывая на то, что интересы и благо отдельного человека превалируют над интересами общества и науки.
- ▶ **Статья 3** обуславливает **равную доступность медицинской помощи приемлемого качества.**
- ▶ **Статья 4** требует, чтобы всякое медицинское вмешательство, включая вмешательство с исследовательскими целями, должно осуществляться в соответствии с профессиональными требованиями и стандартами..
- ▶ **Статья 5** утверждает, что медицинское вмешательство может осуществляться лишь после того, как соответствующее лицо даст на это свое **добровольное и письменное согласие** и что лицо заранее получает **соответствующую информацию** о цели и характере вмешательства, а также его последствиях и рисках. Это лицо может в любой момент беспрепятственно отозвать свое согласие.
- ▶ **Статья 10** определяет в части 1, что каждый человек имеет право на **уважение своей частной жизни, в том числе и тогда, когда это касается сведений о его здоровье.** Часть 2 закрепляет право каждого человека **знакомиться с любой собранной информацией о своем здоровье, в том числе и право не быть информированным на этот счет.**

Convention on the Rights of the Child (UN 1998) / Конвенция о правах ребенка (ООН, 1998 г.)

Статья 33 указывает, что следует принять все необходимые меры с тем, чтобы защитить детей от незаконного употребления наркотических средств и психотропных веществ.

Convention on the Rights of Persons with Disabilities (UN 2006) / Конвенция о правах инвалидов (ООН, 2006 г.)

Данная конвенция включает в себя принципы недискриминации, право на здоровье, реабилитацию, уважение достоинства инвалидов посредством общественно-просветительных кампаний, право на достаточный жизненный уровень и т.д. (Статьи 4, 5, 8, 25-28).

Снижение предложения наркотиков

UN Single Convention on Narcotic Drugs (UN 1961, amended 1972) / Единая конвенция о наркотических средствах (ООН 1961 г., с поправками от 1972 г.)

Единая конвенция кодифицировала все существующие многосторонние договоры, ведающие контролем над наркотическими средствами, и расширила существующие системы контроля для включения в них культивации растений, выращиваемых в качестве наркотического сырья. Основными целями конвенции являются ограничение хранения, употребления, торговли, распределения, ввоза, вывоза, изготовления и производства наркотических средств исключительно для медицинских и научных целей и для борьбы с незаконным оборотом наркотических средств через международное сотрудничество для сдерживания и препятствования лицам, занимающимся незаконным оборотом. Конвенция также учредила Международный комитет по контролю над наркотиками, вместо временных органов – Постоянного центрального комитета и Контрольного органа.

Convention on Laundering, Search, Seizure and Confiscation of the Proceeds from Crime (Council of Europe 1990) / Конвенция об отмывании, выявлении, изъятии и конфискации доходов от преступной деятельности (Совет Европы, 1990 г.)

В данном правовом документе рассматриваются вопросы доходов и активов, генерируемых в результате серьезной преступной деятельности, а также варианты договоренностей, чтобы логистические ячейки не смогли найти финансового убежища ни в одной стране на территории Европы. Этот документ также подчеркивает важность международного сотрудничества в вопросах уголовного права, в том числе, при помощи положений, позволяющих разглашать информацию о держателях банковских счетов и операциях по ним. Также предусмотрена возможность распространения действия данных положений на небанковские финансовые учреждения.

Agreement on Illicit Traffic by Sea implementing Article 17 of the United Nations Convention against Illicit Traffic in Narcotic Drugs and Psychotropic Substances (Council of Europe 1995)

(нет перевода на русский язык)

Данное Соглашение Совета Европы о незаконном обороте наркотиков на море является инструментом реализации Конвенции ООН о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 г. Особое внимание в этом документе уделено развитию событий касательно действий против судов без гражданства, предпринятых мер по требованию государства флага, и центральной роли, отданной концепции предпочтительной юрисдикции, в случаях, когда мероприятия правоохранительных органов иницируются одной стороной при наличии предыдущего согласия государства флага. К другим вопросам, рассматриваемым в рамках данного документа, относится целый ряд вопросов от регулирования использования силы до выплаты компенсаций.

Правоохранительная деятельность

Quasi coerced treatment (Pompidou Group P-PG/CJ (2010) 3) (нет перевода на русский язык)

В данной публикации Группы Помпиду сделан обзор национального опыта по вопросу квази-принудительного лечения правонарушителей, имеющих наркотическую зависимость.

Quasi coerced treatment: findings from a survey conducted in PG member States (Pompidou Group P-PG-CJ (2008) 15) (нет перевода на русский язык)

В данной публикации Группы Помпиду о квази-принудительном лечении делается вывод о том, что альтернативные формы наказания, не связанные с лишением свободы, демонстрируют большую рентабельность и меньшие негативные последствия. Согласно собранным доказательствам, «квази-принудительное» лечение может быть эффективным для снижения злоупотребления наркотиками, рискованного и преступного поведения, а также для улучшения социальной интеграции. Оно может быть таким же эффективным, как добровольное лечение, если будет проводиться в тех же самых лечебных учреждениях.

Guidelines on the application of quasi coerced treatment (Pompidou Group P-PG-CJ (2007) 21) (нет перевода на русский язык)

В данном руководстве Группы Помпиду о применении квази-принудительного лечения делается вывод о том, что обоснованием для квази-принудительного лечения является рост числа заключенных в пенитенциарных учреждениях, огромная доля которых связана с незаконным оборотом наркотиков, и относительная неэффективность других санкций по сдерживанию злоупотребления наркотиками и связанной с ним преступностью.

Road Traffic and Psychoactive Substances (Pompidou Group 2004 – ISBN publication) (нет перевода на русский язык)

В данной публикации Группы Помпиду о дорожном движении и психоактивных веществах рассматриваются существующие меры и политика по безопасности дорожного движения

(например, вождение в состоянии наркотического опьянения, что негативно отражается на способности вести автомобиль), в том числе вопросы распространенности заболевания и оценки риска, проблемы в области реализации антинаркотической политики, а также в области профилактики и заместительной терапии. Здесь также приводятся рекомендации экспертов.

**Prevention of precursors diversion
(Pompidou Group P-PG-CJ (2009) 2)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду приводятся выводы и рекомендации с конференции экспертов по вопросу расследований с возвратом, сбора доказательной базы, санкций и предотвращению оборота прекурсоров наркотических средств в незаконных целях.

**Drug precursor diversion through efficient networking
(Pompidou Group P-PG-Precursors (2010) 3)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду содержатся выводы и рекомендации с конференции экспертов по вопросу предотвращения оборота прекурсоров наркотических средств в незаконных целях посредством объединения усилий всех заинтересованных ведомств.

**EU organised crime threat assessment (OCTA 2011)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации по оценке угрозы организованной преступности в Евросоюзе делаются выводы и стратегические предложения для правоохранительных органов ЕС.

Профилактика

**Drug testing at school and in the workplace
(Pompidou Group P-PG/Ethics (2008) 5)
(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду приведены мнения и рекомендации экспертов по этическим вопросам, связанным с тестированием на наркотики в учебных заведениях и на рабочем месте.

Pompidou Group manual on outreach work (Pompidou Group P-PG/Prev (2003) 6 / Пособие по аутрич-работе (Группа Помпиду, P-PG/Prev (2003) 6)

В данной публикации Группы Помпиду рассматривается вторичная профилактика наркомании в отношении молодых людей, молодых потребителей наркотиков и молодежи группы риска. Данное пособие представляет собой практическое руководство для руководителей и специалистов-практиков на основе опыта реализации аутрич-работы в качестве ключевого компонента любой профилактической стратегии.

**Prevention interventions in recreational settings (Pompidou Group P-PG/Prev (2010) 7)
(нет перевода на русский язык)**

Цель данной публикации Группы Помпиду о профилактических вмешательствах в местах отдыха и развлечений – помочь местным властям в странах Европы в борьбе с проблемами, связанными с немедицинским потреблением наркотиков на курортах, в туристических городах и других местах отдыха и развлечений. Здесь используется широкое толкование термина “немедицинское потребление наркотических средств”, а также рассматривается немедицинское потребление табачной и алкогольной продукции. Особый акцент делается на контексте ночных развлечений, в рамках которого в основном и возникает подобное потребление и связанные с ним проблемы.

Ethical questions raised by immunotherapy of addiction (Pompidou Group P-PG/Ethics (2010) 11)

(нет перевода на русский язык)

На примере «вакцины» от кокаина, в рамках данной публикации Группы Помпиду рассматриваются этические вопросы, возникающие в результате применения «вакцин» от определенных наркотических средств, а также этические аспекты, связанные с информированным и осознанным согласием при проведении медицинских исследований с участием наркозависимых и потребителей наркотиков.

Overview of projects submitted to the European Drug prevention Prize in 2004 – 2006 – 2008 – 2010 - Summary of prize-winning projects and shortlisted projects (Pompidou Group P-PG/PREV/PP (2010) 4)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация Группы Помпиду содержит обзор всех проектов, поданных в качестве заявки на конкурс «Европейский приз по профилактике наркомании» в 2004, 2006, 2008 и 2010 гг. Каждые два года Группа Помпиду организует Европейский приз по профилактике наркомании, в рамках которого получает огромное количество интереснейших проектов по активной профилактике наркомании среди молодежи. Каждый раз Европейским призом по профилактике наркомании награждаются только три победивших проекта, поэтому все проекты, подавшие заявки, тщательно рассматриваются и отбираются в краткий список. Данные проекты могут предложить новые и креативные идеи, а также выступить в качестве ресурса для руководителей, чиновников, политиков, исследователей, экспертов, специалистов-практиков и даже молодежи при создании и разработке своих собственных проектов и программ.

Evaluation of Drug Prevention Activities

(Pompidou Group P-PG/Prev (2010) 6)

(нет перевода на русский язык)

В данной публикации Группы Помпиду исследуются ограничения при оценке эффективности вмешательств по профилактике наркомании, а также способы сделать оценку эффективности еще более эффективной.

Prevention and Evaluation Resources Kit (EMCDDA 2010)

(нет перевода на русский язык)

В данном пособии EMCDDA собраны базовые, но доказательно-обоснованные принципы профилактики, правила планирования и советы по оценке эффективности. Дополнительно, здесь приводятся документы по теме и ссылки на дополнительную литературу.

Evaluation: a key tool for improving drug prevention (EMCDDA 2010)**(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации ЕМЦДН рассматриваются практические и политические аспекты оценки эффективности, а также предлагается набор инструментов для повышения эффективности программ по профилактике наркомании.

Лечение**Treatment systems overview****(Pompidou Group 2010– ISBN publication)****(нет перевода на русский язык)**

В данной публикации Группы Помпиду представлен обзор систем лечения в 22 из 35 государств-членов Группы Помпиду. Здесь акцент делается на работе по вопросам полинаркомании, эпидемия которой сейчас наблюдается в странах Европы. Разнообразии систем лечения отражает сложность местного юридического, политического, экономического и культурного контекста проблем, связанных с наркоманией. Этот документ является хорошим источником передового опыта в плане организации доступного лечения. Он будет полезным инструментом как для руководителей, так и для специалистов-практиков.

Drug treatment demand data: Influence on policy and practice (Pompidou Group 2006- ISBN publication)**(нет перевода на русский язык)**

Данная публикация Группы Помпиду посвящена статистике по востребованности лечения наркозависимости. На примере исследования трех конкретных случаев было показано, как статистика по востребованности лечения наркозависимости используется при разработке антинаркотической политики и услуг в Ирландии, Италии и Словении. Одним из главных вопросов, которые ставит данный отчет, является потребность в большей информированности о результатах лечения. Руководителям нужна подробная информация о пациентах, заканчивающих свое лечение, в том числе информация о продолжении лечения и его эффективности.

Drug Abuse Treatment and Rehabilitation (UNODC 2003) / Лечение наркомании и реабилитация (УНП ООН, 2003 г.)
Данный документ УНП ООН по лечению и реабилитации наркозависимости является практическим руководством по планированию и осуществлению для руководителей и администраторов.

Investing in Drug Abuse Treatment (UNODC 2003) / Инвестиции в лечение наркомании (УНП ООН, 2003 г.)
В данной публикации УНП ООН об инвестировании в лечение наркозависимости делается вывод о том, что лечение наркотической зависимости от психоактивных веществ может и должно улучшить здоровье населения и решить социальные проблемы пациентов, и, что для достижения этих целей существуют определенные методы организации и проведения лечения.

Contemporary drug abuse treatment - A review of the Evidence Base (UNODC 2002) / Современные методы лечения наркомании – обзор фактических данных (УНП ООН, 2002 г.)
Настоящий обзор представляет собой тематическое резюме результатов исследований, касающихся эффективности, а также основных определяющих факторов современных методов оказания наркологической помощи. Он призван дополнить раздел документа «Лечение наркомании и реабилитация», посвященный эффективным методам лечения и реабилитации, и обзорный документ, озаглавленный «Инвестиции в лечение наркомании».

WHO, UNODC, UNAIDS Technical Guide (2009) / Техническое руководство (ВОЗ, УНП ООН, ЮНЭЙДС 2009)
В данной публикации содержатся рекомендации для стран по разработке целей в рамках концепции обеспечения универсального доступа к профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией среди потребителей инъекционных наркотиков.

Guidelines for the psychosocially assisted pharmacological treatment of opioid dependence (WHO 2009) (нет перевода на русский язык)
Данное руководство ВОЗ по фармакологическому лечению

опиоидной зависимости с психосоциальным сопровождением было разработано в ответ на резолюцию Экономического и Социального Совета ООН (ЭКОСОС), которая пригласила ВОЗ, в сотрудничестве с УНП ООН, разработать и опубликовать минимальные требования и международные руководящие принципы по фармакологическому лечению с психосоциальным сопровождением опиоид-зависимых лиц. Данный документ предназначен для лиц, предоставляющих фармакологическое лечение с психосоциальным сопровождением опиоид-зависимых лиц на любом уровне. Фармакологическое лечение с психосоциальным сопровождением означает комбинирование специальных фармакологических и психосоциальных мер, используемых для снижения как нелегального употребления опиоидов, так и вреда, связанного с ним, и для повышения качества жизни.

Position paper: substitution maintenance therapy in the management of opioid dependence and HIV prevention (WHO/ UNODC/UNAIDS 2004) / Совместная позиция: заместительная поддерживающая терапия в ведении пациентов с опиоидной зависимостью и в профилактике ВИЧ-инфекции и СПИДа (ВОЗ/УНП ООН/ЮНЕЙДС, 2004 г.)

В данном документе приводятся руководящие принципы по практическому применению заместительной поддерживающей терапии.

Оценка эффективности

● Оценка наркоситуации

EMCDDA annual reports on the state of the drugs problem in Europe

(нет перевода на русский язык)

Отчеты EMCDDA о состоянии наркомании представляют собой ежегодный обзор наркоситуации в Европе. Данный документ является незаменимым справочным пособием для руководителей и специалистов-практиков в сфере борьбы с наркоманией или вообще для всех тех, кто ищет самые свежие данные о наркоситуации в Европе. Данный отчет публикуется осенью, в нем содержатся неконфиденциальные статистические данные.

ESPAD Reports

(нет перевода на русский язык)

Отчеты Европейского проекта школьных исследований по алкоголю и наркотикам (ЭСПАД) основаны на информации по данному проекту, которая собирается каждый четвертый год во всех странах-участницах. Кроме международных отчетов, публикуются и национальные отчеты, а также статьи и другие документы, в которых используется информация из данного проекта.

Drug Abuse Rapid Situation Assessment and Responses (UNODC 1999)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация УНП ООН посвящена приближенной оценке наркоситуации и ответным мерам. Приближенная оценка помогает при принятии решений по поводу требуемых вмешательств. Вмешательства могут быть неадекватными, если они не основаны на адекватной оценке ситуации. Приближенная оценка может показать адекватность и выполнимость предлагаемых вмешательств, а также указать на проблемы и возможные пути их решения.

Technical Guide to Rapid Assessment and Response (WHO 2001 TG-RAR)

(нет перевода на русский язык)

Техническое руководство ВОЗ по приближенной оценке и ответным мерам представляет собой детальный документ для знакомства со всеми аспектами планирования и проведения приближенной оценки ситуации. Он является достаточно общим по своему характеру и может использоваться для различных целей в области здравоохранения. Этот документ лучше всего использовать совместно с Руководствами по адаптации (Adaptation Guides), которые вкратце описывают использование метода приближенной оценки и ответных мер в отношении конкретных вопросов из области здравоохранения.

Rapid Assessment of Alcohol and other Substance Use in Conflict-affected and Displaced Populations: A Field Guide (WHO and UNHCR 2008)

(нет перевода на русский язык)

Данное руководство ВОЗ и УВКБ ООН посвящено приближенной

оценке потребления алкоголя и других психотропных препаратов среди населения, пострадавшего при конфликтах, и беженцев. Рост потребления алкоголя и других наркотических средств является одним из многих вопросов из области здравоохранения и социальной защиты, связанных с конфликтами и перемещением людей. Проблемы, связанные со злоупотреблением наркотиками, широко распространены в разнообразных конфликтных ситуациях, в том числе в лагерях и общинах для беженцев. Метод приближенной оценки может быть использован для быстрого сбора информации о злоупотреблении наркотическими средствами на определенной территории или местности.

● Оценка состояния и качества профилактических вмешательств

Evaluating drug prevention in the European Union (EMCDDA 1998)

(нет перевода на русский язык)

В данной публикации EMCDDA содержится обзор различных профилактических концепций и доводов в пользу превращения оценки эффективности в рутинную и научно-обоснованную процедуру, которая использует передовой опыт и методологию с доказанной эффективностью.

Technical Consultation on the Assessment of Prevention and Treatment Systems for Substance Use Disorders (WHO 2006)

(нет перевода на русский язык)

В данном отчете ВОЗ рассматриваются методы и технологии оценки, мониторинга, а также оценка эффективности систем профилактики и лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств, в отношении потребностей общества, а также предлагается инструмент, призванный помочь в проведении данного анализа.

● Оценка состояния и качества лечебных учреждений

Schedules for the assessment of standards of care (WHO 1993 – ASC 1-5)

(нет перевода на русский язык)

В данной публикации ВОЗ рассматривается оценка услуг на предмет соответствия стандартам ВОЗ по наличию, доступности, оценке качества процедур, предоставлению услуг по лечению, пост-лечебному сопровождению и направлению, правам пациентов.

Quality assurance in mental health care (WHO 1994, adapted for substance abuse 2009)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация ВОЗ является инструментом по оценке качества при оказании психиатрической помощи. Этот инструмент был разработан для оценки качества физической среды, административного устройства и взаимосвязи служб.

International guidelines for psychosocially assisted pharmacological treatment of opioid dependence (WHO 2008)

(нет перевода на русский язык)

В данном международном руководстве ВОЗ по фармакологическому лечению опиоидной зависимости с психосоциальным сопровождением рассматриваются доказательно-обоснованные принципы по детоксикации и поддерживающей терапии с детальными рекомендациями и контрольным списком минимальных стандартов.

● Оценка состояния и качества служб по снижению вреда

Harm Reduction: evidence, impact and challenges (EMCDDA 2010)

(нет перевода на русский язык)

Данная монография EMCDDA представляет собой полный обзор концепций по снижению вреда. В первой части данной монографии описывается история возникновения и распространения подходов по снижению вреда в странах Европы. Вторая часть посвящена существующим

доказательствам и воздействию мер по снижению вреда.
В третьей части рассматриваются текущие проблемы и инновации в данной сфере.

**Assessment instrument for harm reduction interventions
(EMCDDA 2009)**

(нет перевода на русский язык)

Данный портал передового опыта ЕМЦНН в сфере снижения вреда предоставляет собранные результаты или письменные выводы исследований конкретных вмешательств, а также детальную информацию по поводу методологии и дефиниций.

● Оценка результатов и воздействия вмешательств

Evaluation of the European Union's 2000–04 drug strategy and drug action plan (EMCDDA 2004)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация ЕМЦНН посвящена оценке эффективности антинаркотической стратегии и плана действий ЕС 2000-2004 гг. Впервые антинаркотическая стратегия ЕС была оценена с точки зрения ее реализации в государствах-членах. Данный отчет содержит информацию о достигнутых результатах с начала реализации Плана действий и до момента его окончания, а также о действиях, которые еще нужно предпринять.

Addiction Severity Index (6th version, adapted for Europe)

(нет перевода на русский язык)

Данный инструмент (6-издание Индекса серьезности зависимости, адаптированное для Европы) предназначен для измерения злоупотребления психоактивными веществами, ситуации со здоровьем и социальным благополучием, а также участия пациентов в преступной деятельности до и после лечения.

Quality of life questionnaire, short version (WHOQOL-BREF) /

Краткий опросник ВОЗ для оценки качества жизни

Инструмент для оценки субъективного качества жизни пациента до и после лечения.

Незавершенная работа

European drug prevention quality standards (EMCDDA expected 2011)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация ЕМЦНН посвящена стандартам качества профилактики наркомании в Европе. ЕМЦНН в настоящий момент сотрудничает с исследовательским проектом, финансируемым ЕС, который направлен на выработку согласованных и доказательно-обоснованных стандартов по профилактике наркомании для использования в странах ЕС. Данные стандарты планируется принять в государствах-членах для повышения эффективности профилактики наркомании и финансирования, а также для уменьшения вероятности неэффективных и ятрогенных вмешательств.

Assessment of Prevention and Treatment Systems for Substance Use Disorders (WHO 2006 -)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация ВОЗ посвящена оценке эффективности систем профилактики и лечения наркотической зависимости. Главная цель Инструмента ВОЗ по злоупотреблению психоактивными веществами для картирования услуг (WHO-SAIMS) заключается в предоставлении лицам, ответственным за принятие решений, информации по системам профилактики и лечения с тем, чтобы данная информация могла быть использована для планирования политики, создания служб и услуг, а также для повышения качества работы.

Evaluating national drug strategies and action plans (EMCDDA 2010 – 2012)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация ЕМЦНН посвящена оценке эффективности национальных антинаркотических стратегий и планов действий. Антинаркотический план действий ЕС на 2009–2012 гг. предусматривает разработку аналитических инструментов для более качественной оценки эффективности и воздействия антинаркотической политики и требует от государств-членов проводить оценку эффективности и отлаживать национальную антинаркотическую политику на регулярной или постоянной основе. ЕМЦНН начинает работу по данным вопросам в своей

рабочей программе на 2010 г. с целью разработки Европейских руководящих принципов для оценки эффективности национальных антинаркотических стратегий.

EU minimal quality standards for drug demand reduction (work in progress DG-JLS 2010-2011)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация посвящена минимальным стандартам качества ЕС в сфере снижения спроса на наркотики. К 2012 г., Европейская Комиссия планирует подать в Европейский Совет предложение по Консунсусу ЕС о минимальных стандартах качества и этапах в сфере снижения спроса на наркотики. Данное предложение призвано дополнить измеримое улучшение минимальных стандартов качества и этапов, затрагивающих все компоненты в сфере снижения спроса на наркотики: профилактику, лечение, программы по снижению вреда, реабилитации и реинтеграции в государствах-членах ЕС.

WHO Substance Abuse Intervention Mapping System SAIMS (2008-)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация ВОЗ посвящена системе картирования антинаркотических вмешательств. Целью данного проекта является сократить разрыв между потребностями и существующими механизмами в плане снижения бремени заболеваний, связанных со злоупотреблениями наркотическими средствами. Информация, сделанная доступной посредством публикации регулярных отчетов, может быть использована для укрепления систем психиатрической помощи, что выразится в более высоком качестве психиатрической помощи для отдельных граждан и территорий.

Treatnet project to support capacity building and good practice worldwide (UNODC since 2006)

(нет перевода на русский язык)

Данная публикация УНП ООН посвящена проекту Treatnet. Treatnet – это инициированная и поддерживаемая УНП ООН контактная сеть, целью которой является продвижение и поддержка доказательно-обоснованной и этической политики по лечению наркомании посредством предоставления диверсифицированных, эффективных и качественных услуг по лечению и реабилитации лиц с наркотической зависимостью, в том числе программ по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции и СПИДа.

Приложение

2

Практические выводы по результатам реализации антинаркотической политики в 2003–2010 гг.

На основе многочисленных сигналов в различных секторах работы Группы Помпиду в течение 2003–2010 гг. Постоянные Корреспонденты от правительств государств-членов пришли к выводу, что следующая информация представляет особый интерес и огромное значение для лиц, ответственных за принятие решений в области антинаркотической политики (документы P-PG /MinConf (2010) 1) and P-PG/MinConf (2006) 1) (нет перевода на русский язык):

Связь между политикой и наукой: Необходимо помнить, что ответные меры в рамках антинаркотической политики в отношении наркотиков и связанных с ними проблем не могут быть основаны только на научных доказательствах и чистоте исследований. Они также должны учитывать культурные различия, организационную структуру и общественное мнение. Следует также отметить, что результаты исследований на удивление редко оказывают влияние на антинаркотическую политику. Зачастую результаты исследований избирательно и упрощенно трактуются политическими лоббистами для поддержки своих позиций в политических дискуссиях.

Права человека: Включение вопроса о правах человека в структуру антинаркотической политики поможет подчеркнуть многогранный характер наркомании и зависимостей с точки зрения целого спектра взаимосвязанных и взаимоподкрепляющих факторов в обществе. Более того, вопрос о правах человека поможет данному аспекту вернуть себе центральное место. Сочетание принципа защиты прав человека с доказательно-обоснованными подходами поможет перефокусировать антинаркотическую политику сторону снижения спроса на наркотики и, таким образом, снова вернуть аспект публичного здравоохранения, как первого принципа антинаркотической политики, на первое место.

Широкая доказательная база: Когда фундаментальные ценности служат отправной точкой, доказательно-обоснованная политика может способствовать выработке своевременных и целенаправленных решений для многогранных и быстроразвивающихся проблем, связанных с употреблением наркотических средств. Также важно поставить перед собой приоритетные задачи и выработать руководящие принципы для соответствующего финансирования исследовательских учреждений. Во время разработки антинаркотической политики следует принимать во внимание не только результаты исследований и практический опыт, но и проблемы, связанные с более широкой реализацией антинаркотической политики. Простое полагание на эмпирические данные при принятии решений в рамках антинаркотической политики будет недостаточным. Следует учитывать качество данных, совместимость статистических данных и причинно-следственные связи. Существующую статистику нужно сочетать с многодисциплинарными трактовками, подкреплять качественными исследованиями и проверять на профессиональном опыте. Подобная стратегия может раскрыть «скрытые знания» в существующих данных, которые можно будет использовать в текущих и будущих исследованиях. Без инвестиций в высококачественный анализ данных, инвестиции в статистику не дают полезной отдачи.

Сложность: Учитывая сложность проблем, с которыми сталкивается общество при наркомании, важно принять на

вооружение многодисциплинарный подход. Это потребует совместных действий по секторам и дисциплинам со стороны разных ведомств и заинтересованных лиц. Только подобные межсекторальные действия смогут учитывать разные аспекты конкретной проблемы, а также гарантировать эффективность политики и рациональное использование ресурсов.

Согласованность: Руководители должны вдохновлять и поощрять постановку целей для межсекторного сотрудничества. Поэтому важно, чтобы политические концепции и идеи политиков были согласованы с идеями других игроков на этом поле – не только когда новая политика реализуется в первый раз, но и после, когда становится известным ее воздействие.

Анализ: Следует развивать навыки, а также разрабатывать инструменты и ресурсы для оценки эффективности воздействия вмешательств. Это потребует введения элемента по оценке эффективности в антинаркотические программы в странах Европы. В настоящий момент не совсем понятно, как сильно антинаркотическая политика влияет на уровень наркомании и на поведение потребителей наркотиков. Поэтому необходимо исследовать процесс принятия решений при выработке политики и его последствия, в частности, выявить и выделить запланированные и незапланированные результаты и последствия.

Реализм: Нереалистичные показатели успешности могут свести на нет всю антинаркотическую политику и стать непреодолимым препятствием при определении эффективных и действенных вмешательств. У успешной политики должны быть реалистичные ожидания и проверяемые результаты. Чтобы этапы реализации, управления и оценки эффективности прошли успешно, результаты должны быть измеримыми. Например, руководители должны знать, что в настоящий момент не существует доказательств того, что тестирование на наркотики в школах эффективно как средство профилактики употребления и злоупотребления наркотиками. Поэтому, при рассмотрении таких мер, как тестирование на наркотики в школах, необходимо учитывать все педагогические и юридические аспекты, и, в частности, права человека и этическую сторону этого вопроса.

Баланс: Зато есть доказательная база в пользу сбалансированного подхода в рамках политики по снижению предложения наркотиков и снижению спроса на них. На некоторых уровнях наблюдается тенденция к инвестированию в политику по снижению предложения наркотиков. Однако необходимо иметь в виду, что, несмотря на новые технологии и постоянно меняющиеся модели контрабанды наркотиков, только сбалансированная политика, затрагивающая все важные аспекты, может быть эффективной в решении проблем, связанных с незаконным оборотом наркотиков.

Экспериментирование: Предоставление доказательной базы для разработки политики имеет определенные ограничения в таких сложных областях, как антинаркотическая политика, поскольку зачастую трудно установить причинно-следственную связь. Поэтому так же важно рассматривать подходы, основанные на научных знаниях. Однако важно, чтобы данные подходы не сдерживали инноваций и не преграждали путь инновационной политике. Конечно же, подобная инновационная политика должна соответствовать международной системе контроля над наркотиками, как это охраняется соответствующей Конвенцией ООН. Однако в этих рамках экспериментирование и нетрадиционные подходы могут помочь в разработке новых решений и преодолении существующих барьеров, стоящих перед эффективной политикой.

Информированный выбор: Такой вопрос, как информированный выбор, является очень важным при принятии решений, связанных с разработкой политики, реализацией вмешательств и проведении исследований в области антинаркотической политики. Информированный выбор является критическим фактором при принятии законодательных решений, проявлении правовой решительности и личном выборе. Концепция информированного выбора основана на концепции свободной воли индивида, но ее следует регулярно пересматривать в свете вновь появляющихся результатов исследований в области нейробиологии и генетики в плане того, что же именно определяет человеческое поведение.

Снижение спроса: Чтобы остановить производство синтетических наркотиков необходимо раннее вмешательство в самом начале

цепочки по производству наркотиков. Особое внимание должно уделяться потенциальному риску, что персонал аэропортов может быть вовлечен в незаконный оборот наркотиков. Подобные преступления можно сдерживать только при помощи гармонизированных, международных, межведомственных подходов. В дополнение ко всему, для контролирования преступности в аэропортах необходимы новые формы сотрудничества с авторизованными частными компаниями, работающими в аэропортах.

Учет потребителей наркотиков: Системы учета потребителей наркотиков требуют срочных реформ, поскольку они являются важными источниками информации для разработки вариантов лечения, ориентированных на конкретные целевые группы. При создании систем учета необходимо уделять должное внимание защите персональных данных пациентов. Если невозможна адекватная защита персональных данных, то учет потребителей наркотиков может стать барьером для людей, нуждающихся в лечении, но опасаящихся негативных последствий.

Системы лечения: Лечение наркомании в странах Европы должно быть основано на научно-обоснованных доказательствах и передовом опыте, а не на традициях, убеждениях и нереалистичных ожиданиях. Проблемам самих потребителей, их родственников и других людей, страдающих от злоупотребления наркотиков и связанных с этим проблем, уделяется слишком мало внимания. Это может стать серьезным препятствием для предоставления адекватного и успешного лечения. Мониторинг применения вариантов лечения и учет результатов исследований по наркотикам даст информацию об эффективности конкретного вмешательства и его результатах.

Хронические состояния: Злоупотребление наркотиками является долгосрочной проблемой для потребителя, зависимость же является хроническим заболеванием. В предыдущие годы, этот вопрос постоянно недооценивался. В результате, во многих случаях концепции вмешательства и связанное с ними планирование ресурсов ставятся в кратко- и среднесрочную перспективу, основанную на смутных надеждах на излечение и социальную ре-интеграцию. Чтобы быть эффективным,

необходимо скорректировать временные рамки для осуществляемых вмешательств и оказываемых услуг. Исходя из этого, политика и услуги должны учитывать растущее число старых потребителей наркотиков, для которых должны быть разработаны адекватные медицинские и социальные решения.

Сотрудничество: Партнерство между игроками на передовой не решает всех проблем наркомании, но оно может стать более эффективным и более экономически целесообразным подходом, чем традиционные подходы к реализации подобной политики. Интегрированный подход, сочетающий в себе правоохранительную деятельность, лечение и профилактику, может повысить воздействие антинаркотической политики. Условием для реализации интегрированной антинаркотической политики является способность ключевых игроков к сотрудничеству на передовой.

Коммуникация между игроками: Для разработки эффективной антинаркотической политики необходимо прояснение и определение роли, позиции, ответственности игроков в сфере антинаркотической политики, лучшей координации исследований, разработки политики и профессиональных действий. При разработке своевременных ответных мер для решения актуальных и насущных проблем руководители должны требовать от ученых и специалистов-практиков четкую и конкретную информацию. В то же самое время руководители должны осознавать, что эффективность и устойчивость ответных мер могут быть гарантированы только при принятии и финансировании средне- и долгосрочной резервной политики. Наука и практика должны лучше понимать и инкорпорировать в свою работу законные требования общества и своего руководства, давать результаты в разумный срок с четкими рекомендациями по требуемым действиям и реалистичным запланированным результатам. Большая синергия между игроками может помочь избежать дублирования работы на национальном и Европейском уровнях.

Активное участие: Активное участие молодежи в профилактике наркомании уже является реальностью в странах Европы – оно должно стать центральным элементом политики по профилактике

наркомании. Активное участие молодежи придает дополнительную ценность усилиям правительств и гражданского общества в работе по антинаркотическим вопросам, поскольку оно имеет потенциал к усилению факторов защиты и снижению рискованного поведения.

Виртуальные инструменты: Использование информационных и коммуникационных технологий имеет дополнительную ценность при снижении уровня наркомании и зависимостей, если оно становится интерактивным инструментом, который связывает потребителя наркотиков со специалистом и ведомством, в чьи задачи входит борьба с наркоманией. Будут ли информационные технологии играть позитивную роль в отвлечении молодежи от наркотиков или, наоборот, будут использованы в качестве способа их продвижения, будет зависеть от поддержки молодежи в развитии способностей адекватно разбираться в подобных вопросах. Признание их способностей, ресурсов и энергии определит позитивную роль, которую они могут играть в снижении уровня или профилактике наркомании.

Оценка: Оценка эффективности необходимо применять по всей Европе. Необходимо понимать, что это, прежде всего, инструмент для измерения воздействия и предпринятия практических мер по улучшению ситуации. Когда роль оценки эффективности урезается до способа убеждения грантодателя или лоббирования с целью получения ресурсов, и масштаб и цель вмешательства будут искажены и, соответственно, польза от результатов такой оценки значительно снизится.

Развитие способностей: В рамках целого ряда своих мероприятий, в том числе сотрудничества в рамках сети экспертов МедНет и учебных программ по формированию жизненных навыков, Группа Помпиду продемонстрировала свою способность разрабатывать и применять различные вмешательства, а также антинаркотические стратегии и планы действий. Таким образом, работа Группы Помпиду может оказывать ощутимое влияние на антинаркотическую политику. Это может быть дополнительный вклад в действия ЕС в рамках «Политики по соседству» (Neighbourhood Policy) и связанных с нею программ – потенциал, который руководителям нужно иметь ввиду и использовать, где уместно, для поддержания государств, не входящие в ЕС, при разработке антинаркотической политики и стратегий.

Список сокращений

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ЕМЦНН	Европейский мониторинговый центр по наркотикам и наркомании
ЕС	Европейский Союз
МедНет	Сеть экспертов в средиземноморском регионе
МККН	Международный комитет по контролю за наркотиками
ООН	Организация объединенных наций
Сеть EXASS	Сеть экспертов-практиков EXASS
УВКБ ООН	Агентство ООН по делам беженцев
УНП ООН	Управление ООН по наркотикам и преступности
ЭКОСОС	Экономический и Социальный Совет ООН
ЭСПАД	Европейский проект школьных исследований по алкоголю и наркотикам
ЮНЭЙДС	Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
WHO-SAIMS	Инструмент ВОЗ по злоупотреблению психоактивными веществами для картирования услуг
ECOSOC	United Nations Economic and Social Council
EMCDDA	European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addictions
ESPAD	European School Survey Project on Alcohol and other Drugs
EU	European Union
EXASS Network	European network of partnerships between stakeholders at frontline level
INCB	International Narcotics Control Board
MedNET	Mediterranean Network of experts
UN	United Nations
UNAIDS	Joint United Nations Programme on HIV/AIDS
UNHCR	UN Refugee Agency
UNODC	United Nations Office for Drugs and Crime
WHO	World Health Organisation
WHO-SAIMS	WHO Substance Abuse Instrument for Mapping Services



