



ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΟΗΕ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ



Ετήσια Έκθεση 2015

Δελτία Τύπου

ΚΕΘΕΑ (Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων)

Το ΚΕΘΕΑ είναι το μεγαλύτερο δίκτυο υπηρεσιών απεξάρτησης και κοινωνικής επανένταξης στη χώρα μας, ένας από τους βασικούς φορείς του εθνικού σχεδιασμού εναντίον των εξαρτήσεων και σύμβουλος οργανισμός του Οικονομικού και Κοινωνικού Συμβουλίου (ECOSOC) του ΟΗΕ σε θέματα ναρκωτικών. Εδώ και 3 δεκαετίες αναπτύσσει προγράμματα ψυχοκοινωνικής υποστήριξης για διαφορετικές ομάδες-στόχους τα οποία αντιμετωπίζουν ολοκληρωμένα το πρόβλημα της χρήσης και της εξάρτησης, με τη συμμετοχή της οικογένειας και της κοινωνίας. Σήμερα διαθέτει περισσότερες από 100 μονάδες πανελλαδικά, σε 26 πόλεις και 17 σωφρονιστικά καταστήματα, οι οποίες σε ετήσια βάση προσφέρουν υπηρεσίες σε 13.500 άτομα, χρήστες ουσιών και οικογένειες. Έρευνες τεκμηριώνουν τόσο την αποτελεσματικότητα όσο και την οικονομική ανταποδοτικότητα των υπηρεσιών του ΚΕΘΕΑ. Το ΚΕΘΕΑ είναι επίσης ένας από τους κύριους ελληνικούς φορείς πρόληψης, εκπαίδευσης επαγγελματιών και έρευνας στον τομέα των εξαρτήσεων.

Από το 1993 το ΚΕΘΕΑ ανακοινώνει στην Ελλάδα την ετήσια έκθεση της Διεθνούς Επιτροπής του ΟΗΕ για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών (INCB). Το τεύχος αυτό περιλαμβάνει τα δελτία Τύπου της έκθεσης του 2015, η οποία ανακοινώνεται σε όλο τον κόσμο στις 2 Μαρτίου 2016. Η απόδοση στα ελληνικά έγινε από το Τμήμα Ενημέρωσης του ΚΕΘΕΑ και η παραγωγή του εντύπου σε 800 αντίτυπα από την παραγωγική μονάδα γραφικών τεχνών ΚΕΘΕΑ ΣΧΗΜΑ+ΧΡΩΜΑ (τ. 2310 797476). Το CD της έκδοσης περιλαμβάνει την έκθεση του 2015 στα αγγλικά, καθώς και τη συμπληρωματική έκθεση για τη διαθεσιμότητα ναρκωτικών φαρμάκων και ψυχοτρόπων ουσιών για ιατρικούς και επιστημονικούς σκοπούς.



INCB
Vienna International Centre
P.O. Box 500,
1400 Vienna, Austria
tel.: (43-1) 26060 4163
Web address: www.incb.org



**ΚΕΝΤΡΟ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΕΞΑΡΤΗΜΕΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ**
Σορβόλου 24, 116 36 ΑΘΗΝΑ
Τηλ.: 210 9241993-6, Φαξ: 210 9241986
E-mail: admin@kethea.gr
Web address: www.kethea.gr

ΚΕΘΕΑ



ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

Η Ετήσια Έκθεση του INCB για το έτος 2015, μαζί με την ετήσια έκθεση για τις πρόδρομες χημικές ουσίες και την ειδική έκθεση για τη διαθεσιμότητα των ναρκωτικών φαρμάκων, εκδίδεται σε μια κρίσιμη καμπή της διεθνούς συνεργασίας για τον έλεγχο των ναρκωτικών: λίγες εβδομάδες πριν από την Ειδική Σύνοδο της Γενικής Συνέλευσης των Ηνωμένων Εθνών για το πρόβλημα των ναρκωτικών, η οποία συγκαλείται τον Απρίλιο του 2016.

Η Ειδική Σύνοδος θα εξετάσει την πρόοδο που έχει σημειωθεί στη διεθνή συνεργασία για την καταπολέμηση του προβλήματος των ναρκωτικών και θα αποτιμήσει τα επιτεύγματα και τις προκλήσεις σε παγκόσμιο επίπεδο. Το INCB συμβάλλει στην Ειδική Σύνοδο με την πείρα και τη γνώση που συσσωρεύσε εδώ και δεκαετίες, παρακολουθώντας πώς εφαρμόζονται οι τρεις διεθνείς συμβάσεις για τον έλεγχο των ναρκωτικών και εντοπίζοντας τα επιτεύγματα, τις προκλήσεις και τα κενά του ελέγχου.



Το θεματικό κεφάλαιο της φετινής Ετήσιας Έκθεσης καταρτίστηκε ως ειδική συμβολή στην επερχόμενη Σύνοδο. Επιγράφεται «Η υγεία και η ευημερία της ανθρωπότητας: Προκλήσεις και ευκαιρίες για τον διεθνή έλεγχο των ναρκωτικών». Το κεφάλαιο υπενθυμίζει ότι απώτερος στόχος των τριών διεθνών συμβάσεων για τον έλεγχο των ναρκωτικών είναι να προστατεύουν τη δημόσια και ατομική υγεία και ευημερία.

Πράγματι, οι συμβάσεις προάγουν τη διαθεσιμότητα για ιατρικούς σκοπούς των ναρκωτικών φαρμάκων που υπόκεινται σε έλεγχο. Την ίδια στιγμή περιορίζουν τη χρήση τους αποκλειστικά για ιατρικούς και επιστημονικούς λόγους, προκειμένου να προστατεύσουν το κοινό από τους κινδύνους που συνδέονται με την κατάχρηση, παράνομη καλλιέργεια, παραγωγή και διακίνηση των ουσιών. Οι συμβάσεις εξασφαλίζουν την υγεία και την ευημερία, στον βαθμό που εφαρμόζονται πλήρως, με ισορροπημένο και αναλογικό τρόπο, πλήρη σεβασμό στα ανθρώπινα δικαιώματα και επίγνωση των τοπικών κοινωνικών, οικονομικών και πολιτισμικών συνθηκών.

Σε μια περίοδο δημόσιας συζήτησης γύρω από το πώς θα διαμορφωθεί η πολιτική για τα ναρκωτικά στο μέλλον, το INCB τονίζει στο θεματικό κεφάλαιο της Έκθεσής του ότι οι διεθνείς συμβάσεις δεν επιβάλλουν «πόλεμο ενάντια στα ναρκωτικά». Η μελλοντική πολιτική για τα ναρκωτικά δεν οφείλει να διαλέξει μεταξύ της επιβολής του νόμου με «στρατιωτικά μέσα» και της νομιμοποίησης της μη ιατρικής χρήσης των ουσιών· οφείλει να θέσει στο επίκεντρο την υγεία και την ευημερία, και να εφαρμόζει τους στόχους και τις αρχές των συμβάσεων και των πολιτικών διακηρύξεων.

Οι συμβάσεις παρέχουν στις κυβερνήσεις ευελιξία εφαρμογής. Ενώ απαιτούν απερίφραστα να περιορίζεται η χρήση ναρκωτικών φαρμάκων αποκλειστικά σε ιατρικούς και επιστημονικούς σκοπούς, αφήνουν περιθώριο για ευέλικτη αντιμετώπιση των παράνομων συμπεριφορών: τα αδικήματα που σχετίζονται με τα ναρκωτικά πρέπει να αντιμετωπίζονται με βάση την αρχή της αναλογικότητας. Επιπλέον, τα κράτη διαθέτουν έναν βαθμό ευελιξίας στη διαμόρφωση κατάλληλων ποινών, ειδικότερα σχετικά με τις νομικές συνέπειες για την κατοχή ναρκωτικών για προσωπική χρήση. Εκτός αυτού, τα κράτη έχουν τη δυνατότητα να παρέχουν εναλλακτικά της ποινής μέτρα για ελάσσονα αδικήματα.

Όπως δείχνει το INCB στην έκθεσή του, τα κράτη, εφόσον παρέχουν πρόληψη, εκπαίδευση, θεραπεία, απεξάρτηση και κοινωνική επανένταξη ως εναλλακτικές λύσεις στην καταδίκη και την ποινή, μπορούν να



στρέψουν πιο αποτελεσματικά την περιορισμένη ικανότητα επιβολής του νόμου στην καταπολέμηση της παράνομης διακίνησης, καλλιέργειας και παραγωγής. Εξασφαλίζοντας την παροχή υπηρεσιών πρόληψης και θεραπείας, οι κυβερνήσεις μπορούν όχι μόνο να προαγάγουν την υγεία των πολιτών τους, αλλά και να περιορίσουν την πελατεία των διακινητών.

Η δέσμευση που ανέλαβαν τα κράτη όταν προσχώρησαν στις συμβάσεις να εξασφαλίζουν τη διαθεσιμότητα ελεγχόμενων ουσιών για ιατρικούς και επιστημονικούς σκοπούς, δεν έχει γίνει ακόμα πράξη από όλες τις χώρες. Περίπου τα τρία τέταρτα του παγκόσμιου πληθυσμού δεν έχουν πρόσβαση σε κατάλληλη θεραπεία για την ανακούφιση του πόνου, και σχεδόν το 90% της παγκόσμιας κατανάλωσης μορφίνης αφορά χώρες που αντιπροσωπεύουν λιγότερο από το 20% του παγκόσμιου πληθυσμού.

Λόγω της σοβαρότητας της κατάστασης, το INCB αποφάσισε να δημοσιοποιήσει μια ειδική έκθεση για το θέμα, η οποία εξετάζει την πρόοδο που σημειώθηκε μετά το 2010 -έτος έκδοσης της τελευταίας αντίστοιχης έκθεσης- εντοπίζει τα εμπόδια και προβαίνει σε συστάσεις προς τις κυβερνήσεις και τους διεθνείς οργανισμούς, για να βελτιώσουν την κατάσταση.

Η έκθεση που εξέδωσε το INCB για τον έλεγχο των πρόδρομων χημικών ουσιών το 2015 τονίζει, καθώς οδεύουμε προς την Ειδική Σύνοδο της Γενικής Συνέλευσης, τα αξιοσημείωτα επιτεύγματα στην παρακολούθηση του νόμιμου διεθνούς εμπορίου πρόδρομων χημικών ουσιών. Τα στατιστικά στοιχεία δείχνουν ότι η εκτροπή των νόμιμων ουσιών προς την παρασκευή παράνομων ουσιών έχει σε μεγάλο βαθμό μετατοπιστεί από το διεθνές (διασυνοριακό) στο εγχώριο επίπεδο. Η έκθεση παρουσιάζει πρόσφατες τάσεις και προκλήσεις, όπως η συνεχιζόμενη διαφοροποίηση των τρόπων παρασκευής παράνομων ουσιών και η μεγάλη ποικιλία μη ελεγχόμενων ουσιών η οποία χρησιμοποιείται για να παρακαμφθούν οι υφιστάμενοι έλεγχοι, μαζί με τον τεράστιο αριθμό των νέων ψυχοδραστικών ουσιών που εμφανίζονται συνεχώς. Η έκθεση αναφέρεται επίσης στις προσπάθειες που καταβάλει το INCB, συνεργαζόμενο με τις κυβερνήσεις, ώστε να αντιμετωπιστούν αυτές οι προκλήσεις.

Το INCB δημοσιεύει κάθε χρόνο, εκτός από τις παραπάνω εκθέσεις, τεχνικές εκδόσεις σχετικά με τον διεθνή έλεγχο του νόμιμου εμπορίου ναρκωτικών φαρμάκων και ψυχοτρόπων ουσιών. Οι τεχνικές αυτές εκδόσεις αποτελούν χρήσιμο εργαλείο για τη διαχείριση των εθνικών συστημάτων ελέγχου, με στόχο να αποτρέπεται η εκτροπή από τα νόμιμα στα παράνομα κανάλια, αλλά και να εξασφαλίζεται συγχρόνως η επάρκεια στη διαθεσιμότητα για ιατρικούς και επιστημονικούς σκοπούς.

Καθώς πλησιάζουμε προς την Ειδική Σύνοδο της Γενικής Συνέλευσης, παροτρύνω τις κυβερνήσεις, όπως και την κοινωνία των πολιτών, να θυμούνται, όταν αποτιμούν την πρόοδο και αξιολογούν τις νέες προκλήσεις του διεθνούς ελέγχου ναρκωτικών, τις αρχές των τριών διεθνών συμβάσεων. Οι συμβάσεις, η προσχώρηση στις οποίες είναι καθολική, έχουν ως πυρήνα τον θεμελιώδη στόχο της υγείας και της ευημερίας της ανθρωπότητας. Όταν εξετάζουν την αποτελεσματικότητα του υφιστάμενου συστήματος ελέγχου των ναρκωτικών, τα κράτη πρέπει να κάνουν διάκριση μεταξύ των αρχών που διέπουν τις συμβάσεις και του τρόπου με τον οποίο οι συμβάσεις εφαρμόζονται. Το INCB είναι πεπεισμένο ότι ο καλύτερος τρόπος για να προχωρήσουμε στο μέλλον είναι να εξασφαλίζουμε την πλήρη και ισορροπημένη εφαρμογή των συμβάσεων, με πλήρη σεβασμό προς τα ανθρώπινα δικαιώματα.

Werner Sipp

Πρόεδρος της Διεθνούς Επιτροπής του ΟΗΕ για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών (INCB)



ΟΙ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΔΕΝ ΕΠΙΒΑΛΛΟΥΝ «ΠΟΛΕΜΟ ΕΝΑΝΤΙΑ ΣΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ», ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΤΟ INCB

Καθώς οδεύουμε προς την Ειδική Σύνοδο της Γενικής Συνέλευσης του ΟΗΕ για τα ναρκωτικά, η οποία θα συγκληθεί τον Απρίλιο του 2016, η Διεθνής Επιτροπή για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών (INCB) στην Ετήσια Έκθεσή της για το 2015:

- Υπενθυμίζει ότι ο απώτερος στόχος των διεθνών συμβάσεων για τα ναρκωτικά είναι να εξασφαλίζουν την υγεία και την ευημερία της ανθρωπότητας.
- Αναφέρεται σε μια ισορροπημένη και ανθρώπινη προσέγγιση ως κλειδί για την επίτευξη του στόχου της υγείας και της ευημερίας των πολιτών.
- Ενθαρρύνει τις κυβερνήσεις να επινοήσουν πρακτικά και ρεαλιστικά μέτρα προστασίας του κοινού από τις βλάβες που προξενεί ο αυξανόμενος, μεγάλος αριθμός των νέων ψυχοδραστικών ουσιών.
- Καλεί τις κυβερνήσεις να διασφαλίσουν ότι οι πάροχοι υπηρεσιών υγείας δεν θα υπερσυνταγογραφούν ηρεμιστικά, ιδίως στους μεγαλύτερους σε ηλικία ανθρώπους.
- Καλεί σε μια ρεαλιστική αξιολόγηση του διεθνούς συστήματος πρόδρομων χημικών ουσιών.

Μόλις λίγες εβδομάδες πριν από την Ειδική Σύνοδο του 2016 της Γενικής Συνέλευσης, το INCB, που εδράζεται στη Βιέννη, αναφέρει στην Ετήσια Έκθεσή του για το 2015 ότι οι διεθνείς συμβάσεις για τον έλεγχο των ναρκωτικών δεν επιβάλλουν «πόλεμο ενάντια στα ναρκωτικά».

Σε μια περίοδο δημόσιας συζήτησης γύρω από την πολιτική για τα ναρκωτικά, το INCB υπογραμμίζει ότι χρειάζεται να βρούμε τη λεπτή ισορροπία ανάμεσα στην εξασφάλιση της διαθεσιμότητας ναρκωτικών φαρμάκων για ιατρικούς σκοπούς -όπως ορίζεται στις συνθήκες- και στη μείωση της παράνομης προσφοράς ναρκωτικών.

Ο Πρόεδρος του INCB Werner Sipp αναφέρει: «Το θέμα δεν είναι να διαλέξει η παγκόσμια κοινότητα ανάμεσα στη “στρατιωτική” επιβολή του νόμου από τη μία και τη νομιμοποίηση της μη ιατρικής χρήσης των ουσιών από την άλλη. Το ζήτημα είναι μάλλον να θέσουμε την υγεία και την ευημερία στο επίκεντρο μιας ισορροπημένης πολιτικής για τα ναρκωτικά.»

Η Ειδική Σύνοδος του 2016, μια συνάντηση των κρατών μελών των Ηνωμένων Εθνών με στόχο την επισκόπηση των επιτευγμάτων και των προκλήσεων του συστήματος διεθνούς ελέγχου των ναρκωτικών, θα πραγματοποιηθεί από τις 19 έως τις 21 Απριλίου 2016 στα Κεντρικά Γραφεία του ΟΗΕ στη Νέα Υόρκη.

Νέες ψυχοδραστικές ουσίες: Μια αυξανόμενη απειλή

Νέες ψυχοδραστικές ουσίες συνεχίζουν να εμφανίζονται σε υψηλό και αυξανόμενο αριθμό τα τελευταία χρόνια. Μέχρι τον Οκτώβριο του 2015 τα κράτη μέλη είχαν αναφέρει 602 νέες ουσίες. Ο αριθμός αυτός



αντιπροσωπεύει αύξηση της τάξης του 55% σε σχέση με την προηγούμενη χρονιά, κατά την οποία είχαν αναφερθεί 388 νέες ουσίες.

Η παρακολούθηση αυτού του ρυθμού αποτελεί βασική πρόκληση για το διεθνές σύστημα ελέγχου των ναρκωτικών, το οποίο χρειάζεται να επινοήσει πιο ευέλικτες και πρακτικές μεθόδους, για να καταπολεμήσει την απειλή των νέων ψυχοδραστικών ουσιών.

Το 2015 δέκα (10) νέες ψυχοδραστικές ουσίες υπάχθηκαν στο καθεστώς διεθνούς ελέγχου από την Επιτροπή του ΟΗΕ για τα Ναρκωτικά (CND), ενώ ο έλεγχος νέων ψυχοδραστικών ουσιών σε εθνικό επίπεδο επεκτάθηκε σε ορισμένες χώρες, συμπεριλαμβανομένης της Κίνας και της Ινδίας.

Το 2015 το INCB έθεσε σε λειτουργία το Σύστημα Αναφοράς Συμβάντων (ION Incident Communication System) με στόχο την αλληλοενημέρωση των κυβερνήσεων σε πραγματικό χρόνο σχετικά με συμβάντα που αφορούν τις νέες ψυχοδραστικές ουσίες. Μέχρι στιγμής περισσότεροι από 170 χρήστες από 60 χώρες έχουν χρησιμοποιήσει το σύστημα, αναφέροντας περισσότερα από 500 περιστατικά, όπως ύποπτες αποστολές, διακίνηση, παρασκευή ή παραγωγή νέων ψυχοδραστικών ουσιών, μέσα σε μόλις δυο μέρες από την εμφάνισή τους.

Υπερσυνταγογράφηση υπνωτικών φαρμάκων σε άτομα μεγάλης ηλικίας

Το INCB επισημαίνει με ανησυχία στην Έκθεσή του τους κινδύνους που συνεπάγεται η αδικαιολόγητη συνταγογράφηση και η υπερβολική χρήση βενζοδιαζεπινών, μιας κατηγορίας ουσιών που χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση της αϋπνίας και του άγχους από τα ηλικιωμένα άτομα. Κάτι τέτοιο μπορεί να αποδειχθεί επικίνδυνο, καθώς οι μεγαλύτεροι σε ηλικία ασθενείς συχνά έχουν περισσότερα από ένα προβλήματα υγείας για τα οποία λαμβάνουν συγχρόνως περισσότερα από ένα φάρμακα. Η αϋπνία είναι συνηθισμένη σε αυτή την κατηγορία ασθενών, γεγονός που τους καθιστά ελκυστική ομάδα-στόχο για τους παρασκευαστές υπνωτικών χαπιών.

Αυτό συμβαίνει παρά την ύπαρξη μελετών οι οποίες αποδεικνύουν τον κίνδυνο εξάρτησης ως αποτέλεσμα της μη αναγκαίας χρήσης αυτών των ουσιών. Επιπλέον, οι μεγαλύτεροι των 65 ετών χρήστες βενζοδιαζεπινών, όπως έχει αποδειχθεί, έχουν 50% περισσότερες πιθανότητες εκδήλωσης άνοιας μέσα σε διάστημα 15 ετών, σε σύγκριση με ασθενείς που δεν έχουν κάνει ποτέ χρήση αυτών των ουσιών.

Το INCB απευθύνει έκκληση στις κυβερνήσεις να διασφαλίζουν ότι όσοι παρέχουν υπηρεσίες υγείας ακολουθούν ορθές ιατρικές πρακτικές, όταν συνταγογραφούν βενζοδιαζεπίνες. Οι εργαζόμενοι στην υγειονομική περίθαλψη, ιδιαίτερα στα γηροκομεία, αλλά και οι συγγενείς και όσοι έχουν αναλάβει τη φροντίδα ηλικιωμένων ατόμων, χρειάζεται να γνωρίζουν τους κινδύνους που συνοδεύουν την υπερβολική χρήση βενζοδιαζεπινών.

Αφγανιστάν: Μειώθηκαν οι επαρχίες όπου δεν καλλιεργείται το όπιο, αλλά και η συνολικά καλλιεργούμενη έκταση

Πρώτη φορά ύστερα από έξι χρόνια μειώθηκαν οι εκτάσεις στις οποίες, σύμφωνα με εκτιμήσεις, καλλιεργείται παράνομα η οπιούχος παπαρούνα. Ωστόσο, τα επίπεδα παράνομης καλλιέργειας της παπαρούνας



στο Αφγανιστάν εξακολουθούν να είναι υψηλά σε απόλυτους αριθμούς, παρόλο που το 2015 εκριζώθηκαν 40% περισσότερα φυτά. Η Έκθεση επισημαίνει τον θεμελιώδη ρόλο που διαδραματίζουν οι πρωτοβουλίες εναλλακτικής ανάπτυξης στον περιορισμό της καλλιέργειας παπαρούνας, καθώς προσφέρουν στους αγρότες νόμιμους εναλλακτικούς τρόπους, για να συντηρούν τον εαυτό τους και την οικογένειά τους.

Διαθεσιμότητα φαρμάκων για την ανακούφιση του πόνου

Όπως αναφέρεται στην ειδική έκθεση του INCB για τη διαθεσιμότητα των διεθνώς ελεγχόμενων ναρκωτικών φαρμάκων, οι άνθρωποι σε πολλές χώρες χαμηλού ή μεσαίου εισοδήματος εξακολουθούν να έχουν περιορισμένη πρόσβαση σε φάρμακα για την ανακούφιση του πόνου (οπιοειδή αναλγητικά φάρμακα), παρόλο που η χρήση αυτών των φαρμάκων έχει υπερδιπλασιαστεί παγκοσμίως από την αρχή του αιώνα. Την ίδια στιγμή το 95% της παγκόσμιας κατανάλωσης φαρμάκων για την ανακούφιση του πόνου γίνεται από τους κατοίκους της Ευρώπης και της Βόρειας Αμερικής. Οι κυβερνήσεις αναφέρουν προς το INCB ότι το πρόβλημα δεν είναι η ανεπάρκεια της παγκόσμιας προσφοράς, αλλά μάλλον η έλλειψη εκπαίδευσης και ο φόβος της εξάρτησης.

Έκθεση για τις πρόδρομες ουσίες

Πρόσφατα στατιστικά στοιχεία για τις κατασχέσεις δείχνουν ότι η εκτροπή πρόδρομων χημικών ουσιών σε κανάλια παράνομης παρασκευής συμβαίνει όλο και περισσότερο στο πλαίσιο του εγχώριου παρά του διεθνούς εμπορίου. Το α-φαινυλα-κετοακετονιτρίλιο (ΑΡΑΑΝ), που έχει χρησιμοποιηθεί ευρέως για την παραγωγή αμφεταμίνης και μεθαμφεταμίνης, υπάχθηκε σε διεθνή έλεγχο το 2014. Ως αποτέλεσμα, το ΑΡΑΑΝ φαίνεται να έχει χάσει τη σημασία του, καθώς το 2015 μειώθηκε ο αριθμός των κατασχέσεων, ενώ λιγότερο συχνές είναι και οι κατασχέσεις στα διεθνή σύνορα, γεγονός που υποδηλώνει ότι οι διεθνείς έλεγχοι έχουν το επιθυμητό αποτέλεσμα.

Στην έκθεσή του για τις πρόδρομες ουσίες το INCB τονίζει την ανάγκη για μια ρεαλιστική εκτίμηση της κατάστασης του διεθνούς συστήματος ελέγχου των πρόδρομων ουσιών εν όψει της προετοιμασίας για την Ειδική Σύνοδο της Γενικής Συνέλευσης. Σύμφωνα με το INCB, το διεθνές σύστημα ελέγχου των πρόδρομων ουσιών έχει όλο και περισσότερες επιτυχίες όσον αφορά την παρακολούθηση του νόμιμου εμπορίου συγκεκριμένων πρόδρομων χημικών ουσιών με στόχο την πρόληψη της εκτροπής τους σε παράνομα κανάλια. Ωστόσο, οι ουσίες κατάχρησης εξακολουθούν να κατασκευάζονται με νέες χημικές ουσίες οι οποίες εμφανίζονται συνεχώς και δεν υπόκεινται σε διεθνή έλεγχο.

Το INCB έχει την πεποίθηση ότι είναι καιρός να χαραχθούν νέοι δρόμοι. Αυτό θα μπορούσε να σημαίνει προαιρετικές συνεργασίες δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, μεταξύ των κυβερνήσεων και της βιομηχανίας, και νέα νομικά εργαλεία για την επιβολή του νόμου, όταν υπάρχουν ενδείξεις ότι μια ουσία προορίζεται για χρήση στην παράνομη παρασκευή ναρκωτικών.



ΑΦΡΙΚΗ

Η Αφρική ως κύριο διαμετακομιστικό κέντρο παράνομων ουσιών: Η Αφρική συνεχίζει να αποτελεί μία από τις κύριες διαμετακομιστικές περιοχές για τη διακίνηση παράνομων ουσιών. Η Δυτική Αφρική αξιοποιείται από τους διακινητές για το λαθρεμπόριο κοκαΐνης και άλλων ουσιών με προορισμό την Ευρώπη. Η Βόρεια Αφρική παραμένει για την Ευρώπη κύρια περιοχή προέλευσης ναρκωτικών ουσιών, ενώ η Ανατολική Αφρική αξιοποιείται όλο και περισσότερο ως κέντρο διακίνησης αφγανικής ηρωΐνης προς την Ευρώπη.

Η διακίνηση παράνομων ναρκωτικών ουσιών οδηγεί στην αύξηση της χρήσης: Η αύξηση της διακίνησης ναρκωτικών ουσιών δεν συνοδεύεται μόνο από αύξηση της δραστηριότητας του οργανωμένου εγκλήματος αλλά και από την αύξηση της χρήσης παράνομων ουσιών, ιδιαίτερα από τους νέους. Στη Δυτική Αφρική ιδιαίτερα, η αύξηση της χρήσης προκαλεί και προβλήματα ασφάλειας εκτός από αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία και την κοινωνία.

Η αναπτυσσόμενη μεσαία τάξη σε διάφορες περιοχές της Αφρικής αποτελεί ανερχόμενη αγορά ναρκωτικών ουσιών: Οι διακινητές, αναζητώντας νέες παράνομες αγορές για τη διακίνηση ηρωΐνης και κοκαΐνης, στοχεύουν στην αναπτυσσόμενη μεσαία τάξη σε μια σειρά αφρικανικών χωρών, όπως το Μπενίν, το οποίο υπήρξε διαμετακομιστικό κέντρο για πολλές δεκαετίες, και η Νάμπια, ένα διαμετακομιστικό κέντρο που εξελίσσεται σε χώρα κατανάλωσης.

Η κάνναβη παραμένει η ουσία πρώτης προτίμησης με δεύτερη την ηρωΐνη: Η ετήσια επικράτηση της χρήσης κάνναβης στην περιοχή παραμένει υψηλή (στο 7,5% του πληθυσμού ηλικίας 15-64 ετών), σχεδόν στο διπλάσιο του παγκόσμιου ετήσιου μέσου όρου (3,9%). Το νούμερο αυτό παρουσιάζεται ιδιαίτερα υψηλό στη Δυτική και την Κεντρική Αφρική (12,4%). Η κάνναβη παραμένει η κύρια ουσία χρήσης όσον αφορά τα αιτήματα θεραπείας με δεύτερη την ηρωΐνη. Η ετήσια επικράτηση της χρήσης οπιούχων είναι περίπου στο 0,3% του πληθυσμού ηλικίας 15-64 ετών (περίπου 1,88 εκατομμύρια άτομα).

Μόνο 1 στους 18 από όσους χρειάζονται θεραπεία έχουν πρόσβαση σε αυτήν: Παρά το γεγονός ότι η πρόληψη και η θεραπεία συμπεριλαμβάνονται στα βασικά άρθρα των διεθνών συμβάσεων για τον έλεγχο των ναρκωτικών, στην Αφρική εκτιμάται ότι μόνο 1 στους 18 από όσους υποφέρουν από διαταραχές που σχετίζονται με τη χρήση ουσιών ή είναι εξαρτημένοι λαμβάνουν θεραπεία κάθε χρόνο.

Μη ασφαλείς πρακτικές ενέσιμης χρήσης αυξάνουν την εξάπλωση του HIV: Το γεγονός ότι σχεδόν οι μισοί από τους προβληματικούς χρήστες που κάνουν ενέσιμη χρήση ουσιών ακολουθούν μη ασφαλείς πρακτικές συμβάλλει στην αύξηση των ποσοστών του HIV. Στη Νότια Αφρική, για παράδειγμα, υπάρχουν ενδείξεις ότι οι υψηλού κινδύνου πρακτικές ενέσιμης χρήσης, όπως η επαναχρησιμοποίηση ή η κοινή χρήση βελόνας και σύριγγας, και ο ανεπαρκής καθαρισμός του ενέσιμου εξοπλισμού, συντελούν στη διάδοση του HIV στον πληθυσμό των χρηστών που κάνουν ενέσιμη χρήση.

Αυξάνεται η διακίνηση ναρκωτικών ουσιών μεταξύ Νότιας Αμερικής και Ευρώπης μέσω της Δυτικής Αφρικής: Για τη Δυτική Αφρική η διακίνηση κοκαΐνης παραμένει σημαντικό πρόβλημα. Υπάρχει αύξηση στη συνολική διακίνηση ναρκωτικών ουσιών μεταξύ Νότιας Αμερικής και Ευρώπης, με την Αφρική να αποτελεί διαμετακομιστικό κέντρο, καθώς και στην κοκαΐνη που έρχεται από τη Νότια Αμερική μέσω της Δυτικής Αφρικής προς την Ευρώπη.



Αυξάνεται η διακίνηση πρόδρομων χημικών ουσιών μέσω διαδικτύου: Μία ακόμα πρόκληση αποτελεί η πώληση ελεγχόμενων ναρκωτικών ουσιών μέσω διαδικτύου. Η αύξηση της διακίνησης μέσω διαδικτύου δυσχεραίνει το έργο των αρχών, εξαιτίας της δυσκολίας τού να εντοπίζονται οι ιδιοκτήτες των ιστοσελίδων και οι χρήστες που εμπλέκονται στην παράνομη διακίνηση των πρόδρομων χημικών ουσιών.

ΑΜΕΡΙΚΗ

Κεντρική Αμερική και Καραϊβική

Φόνοι και εγκλήματα που σχετίζονται με τα ναρκωτικά: Η Κεντρική Αμερική και η Καραϊβική βρίσκονται μεταξύ των χωρών με τα υψηλότερα ποσοστά βίας και ανθρωποκτονιών παγκοσμίως, και συνεχίζουν να πλήττονται από τη βία που σχετίζεται με τις ναρκωτικές ουσίες και τη διακίνησή τους. Ο αριθμός των φόνων που συνδέονται με το οργανωμένο έγκλημα έχει αυξηθεί στις περιοχές όπου οι εγκληματικές ομάδες πολεμούν για τον έλεγχο της τοπικής αγοράς ναρκωτικών ουσιών. Οι προσπάθειες των εγκληματικών ομάδων να ελέγξουν τις τοπικές αγορές και να αυξήσουν τη διαθεσιμότητα των ναρκωτικών ουσιών έχουν οδηγήσει σε αύξηση των ποσοστών του εγκλήματος και των ανθρωποκτονιών.

Αύξηση της χρήσης ναρκωτικών ουσιών: Η διακίνηση ναρκωτικών αποτελεί σοβαρή απειλή για τη ασφάλεια και ενισχύει την αύξηση της χρήσης ουσιών. Σε αυτό συμβάλλει και το ότι οι διακινητές πληρώνονται συχνά με ουσίες αντί για μετρητά. Η χρήση κοκαΐνης στην περιοχή παραμένει υψηλότερη από τον παγκόσμιο μέσο όρο, ενώ σε υψηλά επίπεδα στην Καραϊβική είναι και η χρήση εισπνεόμενων ουσιών.

Μεταβολές στους τρόπους διακίνησης των ουσιών: Οι αρχές επιβολής του νόμου ανέφεραν μια σημαντική αλλαγή στους τρόπους διακίνησης: Οι διακινητές συχνά ματαιώνουν την τελευταία στιγμή επιβεβαιωμένες κρατήσεις, για να αγοράσουν εισιτήρια, αμέσως μετά, για τις ίδιες πτήσεις, ώστε να μην τους εντοπίζουν κατά τη διαδικασία ελέγχου της λίστας επιβατών.

Προμηθευτής κάνναβης: Η Κεντρική Αμερική και η Καραϊβική παραμένουν σημαντικοί προμηθευτές κάνναβης και δρόμοι διακίνησης κοκαΐνης προς τη Βόρεια Αμερική και την Ευρώπη.

Βόρεια Αμερική

Το υψηλότερο ποσοστό θανάτων που σχετίζονται με τα ναρκωτικά παγκοσμίως: Η Βόρεια Αμερική συνεχίζει να έχει τα υψηλότερα ποσοστά θνησιμότητας που σχετίζεται με τα ναρκωτικά. Το 2013 αναφέρθηκαν 43.000 θάνατοι που ισοδυναμούν με 136,8 θανάτους ανά χίλιους κατοίκους. Το ποσοστό είναι σημαντικά υψηλότερο από τον εκτιμώμενο παγκόσμιο μέσο όρο των 40,8-50,5 θανάτων ανά χίλιους κατοίκους. Ένας στους 5 θανάτους που σχετίζεται με τα ναρκωτικά παγκοσμίως σημειώνεται στις Ηνωμένες Πολιτείες. Επιπρόσθετα, η χρήση οπιοειδών συνεχίζει να αποτελεί μία από τις σημαντικότερες προκλήσεις που αντιμετωπίζει η Βόρεια Αμερική. Το ποσοστό της είναι σημαντικά υψηλότερο σε σχέση με τον παγκόσμιο μέσο όρο (ετήσια επικράτηση 3,8% το 2013, με τον παγκόσμιο αντίστοιχο μέσο όρο στο 0,7%). Πράγματι, στις



Ηνωμένες Πολιτείες ο αριθμός των ανθρώπων που πέθαναν από υπερβολική δόση ηρωίνης αυξήθηκε κατά 39% μεταξύ 2012 και 2013. Στις Ηνωμένες Πολιτείες οι θάνατοι από υπερβολική δόση ναρκωτικών ουσιών, οι οποίοι προέρχονται κυρίως από συνταγογραφούμενα φάρμακα, είναι η κύρια αιτία «θανάτων από τραυματισμό» -με ποσοστό υψηλότερο σε σχέση με τους θανάτους που οφείλονται σε τροχαία.

Εξάπλωση της παράνομης αγοράς συνταγογραφούμενων φαρμάκων: Η εξάπλωση της χρήσης συνταγογραφούμενων φαρμάκων συνεχίζει να αποτελεί τη μεγαλύτερη πρόκληση όσον αφορά τις προσπάθειες ελέγχου των ουσιών στη Βόρεια Αμερική, με βαρύ ανθρώπινο και οικονομικό τίμημα. Στο παρελθόν η παράνομη πώληση συνταγογραφούμενων φαρμάκων βρισκόταν στα χέρια μικρής κλίμακας διακινητών και συμμοριών δρόμου. Εντούτοις, η ανάπτυξη και ο επικερδής χαρακτήρας της συγκεκριμένης αγοράς όλο και περισσότερο ελκύουν οργανωμένες διεθνείς εγκληματικές ομάδες. Στις Ηνωμένες Πολιτείες οι άνθρωποι που πεθαίνουν από υπερβολική δόση συνταγογραφούμενων φαρμάκων ξεπερνούν σε αριθμό αυτούς που πεθαίνουν από υπερβολική δόση ηρωίνης και κοκαΐνης μαζί. Το Ειδικό Σώμα κατά των Ναρκωτικών των Ηνωμένων Πολιτειών εκτιμά ότι το κόστος της κατάχρησης μόνο των συνταγογραφούμενων φαρμάκων ξεπερνά τα 53 δισ. δολάρια τον χρόνο. Στον Καναδά τα φαρμακευτικά προϊόντα που περιέχουν φεντανύλ, τα οποία εκτρέπονται από τη νόμιμη αγορά και ξαναπωλούνται παράνομα, αποτελούν αυξανόμενη απειλή για τη δημόσια υγεία.

Επανακάμπτει η χρήση ηρωίνης: Οι καλύτεροι και πιο εστιασμένοι έλεγχοι στον τρόπο διάθεσης των συνταγογραφούμενων οπιοειδών έχουν πιθανώς συμβάλει στην επανάκαμψη της χρήσης ηρωίνης στη Βόρεια Αμερική. Το φαινόμενο αυτό είναι πιο έντονο στις μικροαστικές και τις αγροτικές περιοχές των βορειοανατολικών και βορειοκεντρικών περιφερειών των Ηνωμένων Πολιτειών, όπου η μεγάλης κλίμακας χρήση ουσιών δεν αποτελούσε πρόβλημα. Οι εξαρτημένοι από οπιούχα στις Ηνωμένες Πολιτείες οι οποίοι αντικαθιστούν τα συνταγογραφούμενα οπιοειδή με ηρωίνη, όπως και οι νέοι και άπειροι χρήστες ηρωίνης, έχουν αυξηθεί σημαντικά. Σύμφωνα με αμερικανούς αξιωματούχους υγείας και τις αρχές επιβολής του νόμου, αυτό πιθανώς συμβαίνει επειδή η ηρωίνη γίνεται όλο και πιο καθαρή, ευκολότερα προσβάσιμη και φθηνότερη. Οι επιχειρήσεις επιβολής του νόμου με στόχο τους διακινητές ηρωίνης έχουν οδηγήσει σε αύξηση των κατασχέσεων της ουσίας, ενώ οι συλλήψεις που σχετίζονται με την ηρωίνη αυξήθηκαν μεταξύ 2007 και 2014.

Η επανάκαμψη της χρήσης ηρωίνης αποτελεί σοβαρή απειλή για τη δημόσια υγεία και οι θάνατοι από υπερβολική χρήση της ουσίας τριπλασιάστηκαν κατά το διάστημα από το 2010 μέχρι το 2013, φτάνοντας τους 8.620 το 2013. Σύμφωνα με τις αρχές των Ηνωμένων Πολιτειών, ο πραγματικός αριθμός των θανάτων από υπερβολική δόση ηρωίνης μπορεί να είναι ακόμα μεγαλύτερος, καθώς η ηρωίνη μεταβολίζεται εύκολα σε μορφίνη και ως εκ τούτου είναι δύσκολο να ανιχνευθεί.

Η κάνναβη γίνεται πιο δραστική και η χρήση της αυξάνεται: Η κάνναβη συνεχίζει να αποτελεί την ουσία με τη μεγαλύτερη διαθεσιμότητα και κατανάλωση στον πληθυσμό ηλικίας 15-64 ετών στη Βόρεια Αμερική (αφορά το 11,6% του πληθυσμού). Σύμφωνα με το Γραφείο των Ηνωμένων Εθνών για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών και την Πρόληψη του Εγκλήματος (UNODC), η χρήση κάνναβης στις Ηνωμένες Πολιτείες αυξάνεται και στους νέους, όπως οι μαθητές της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης. Ταυτόχρονα καταγράφηκε 62% αύξηση των επειγόντων περιστατικών που σχετίζονται με τη χρήση κάνναβης από το 2004 έως το 2011. Το Ειδικό Σώμα κατά των Ναρκωτικών των Ηνωμένων Πολιτειών ανέφερε επίσης ότι η δραστική ουσία τετραϋδροκανναβινόλη (THC) αυξάνεται στην κάνναβη που κατάσχεται, με τα επίπεδά της από 3,96% το 1995 να ξεπερνούν το 12% το 2013.

Η κάνναβη καλλιεργείται παράνομα σε όλη τη Βόρεια Αμερική και αποτελεί την ουσία που διακινείται περισσότερο στην περιοχή, με μεγάλες ποσότητες να εισάγονται παράνομα από το Μεξικό στις Ηνωμένες Πολιτείες.



Η νομιμοποίηση της κάνναβης για ιατρικούς σκοπούς στις Ηνωμένες Πολιτείες: Σε κάποιες από τις πολιτείες που έχουν νομιμοποιήσει προγράμματα ιατρικής χρήσης της κάνναβης, η ουσία εκτρέπεται από τα προγράμματα αυτά στο παράνομο εμπόριο αποτελώντας σημαντική πηγή παράνομης χρήσης, ιδιαίτερα από τους νέους. Σύμφωνα με το Ειδικό Σώμα κατά των Ναρκωτικών των Ηνωμένων Πολιτειών, στις πολιτείες όπου επιτρέπεται η ιατρική χρήση της κάνναβης, το ένα τρίτο των τελειόφοιτων μαθητών λυκείου που έχουν κάνει χρήση κάνναβης μέσα στους τελευταίους 12 μήνες, αναφέρουν ότι μία από τις πηγές προμήθειας της ουσίας ήταν η ιατρική κάνναβη που είχε συνταγογραφηθεί για κάποιον άλλον.

Δευτερογενείς επιπτώσεις της νομιμοποίησης της κάνναβης για μη ιατρικούς σκοπούς στις Ηνωμένες Πολιτείες: Πολιτείες που συνορεύουν με εκείνες στις οποίες έχει νομιμοποιηθεί η κάνναβη για ψυχαγωγική χρήση, έχουν αναφέρει αρνητικές επιπτώσεις ως αποτέλεσμα της παράνομης διακίνησης της ουσίας στις περιοχές δικαιοδοσίας τους. Με τους υψηλούς φόρους και τους περιορισμούς που έχουν τεθεί, η νομιμοποίηση της κάνναβης για μη ιατρικούς ή επιστημονικούς σκοπούς δεν έχει εξαλείψει το παράνομο εμπόριο κάνναβης, σύμφωνα με το Ειδικό Σώμα κατά των Ναρκωτικών των Ηνωμένων Πολιτειών.

Νότια Αμερική

Τάσεις στην καλλιέργεια φυτών κόκας και την προσφορά κοκαΐνης: Παρά το γεγονός ότι το σύνολο σχεδόν της πάστας κόκας και της κοκαΐνης που διακινείται παγκοσμίως εξακολουθεί να προέρχεται από τη Νότια Αμερική, οι προσπάθειες των κυβερνήσεων του Πολυεθνικού Κράτους της Βολιβίας, της Κολομβίας και του Περού το 2013 οδήγησαν στο χαμηλότερο επίπεδο καλλιέργειας κόκας από το 1990. Σύμφωνα με το Γραφείο των Ηνωμένων Εθνών για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών και την Πρόληψη του Εγκλήματος (UNODC), η τάση αυτή μπορεί να έχει συμβάλει στη μείωση της παγκόσμιας προσφοράς κοκαΐνης. Η μείωση της καλλιέργειας κόκας συνεχίστηκε το 2014 στο Πολυεθνικό Κράτος της Βολιβίας και το Περού, ενώ η Κολομβία ανέφερε αύξηση 44% στον τομέα της καλλιέργειας σε σύγκριση με το 2013, γεγονός που την καθιστά άλλη μια φορά τη χώρα με τη μεγαλύτερη έκταση καλλιέργειας φυτών κόκας στον κόσμο. Ένας από τους παράγοντες που μπορεί να εξηγούν την αύξηση στην καλλιέργεια κόκας στην Κολομβία, όπως επεσήμανε το UNODC, είναι το όφελος που θεωρούν ότι μπορεί να έχουν οι καλλιεργητές στο πλαίσιο των διαπραγματεύσεων για μια ειρηνευτική συμφωνία με τις Επαναστατικές Ένοπλες Δυνάμεις της Κολομβίας (FARC), καθώς η καλλιέργεια κόκας φαίνεται να αποτελεί ένα ισχυρό διαπραγματευτικό όπλο. Ένας ακόμα παράγοντας μπορεί επίσης να είναι οι αυξήσεις στην τιμή των φύλλων κόκας, καθώς και το γεγονός ότι η έκταση της εκρίζωσης, κυρίως μέσω εναέριου ψεκασμού, περιορίστηκε τα τελευταία χρόνια και διακόπηκε το 2015.

Νέοι νόμοι για την κάνναβη: Αρκετές χώρες, συμπεριλαμβανομένων των Βραζιλίας, Χιλής, Κολομβίας, Ισημερινού και Ουρουγουάης, συζητούν και θέτουν σε ισχύ νέα νομοθεσία, αποφάσεις και ψηφίσματα σχετικά με τη χρήση της κάνναβης. Αυτά ποικίλουν από τη ρύθμιση της καλλιέργειας κάνναβης και την εισαγωγή φαρμάκων που περιέχουν κανναβιδιόλη μέχρι την περαιτέρω ρύθμιση της αγοράς για τη χρήση κάνναβης για μη ιατρικούς σκοπούς, όπως στην περίπτωση της Ουρουγουάης. Το INCB υποστηρίζει την άποψη ότι η νομοθεσία που επιτρέπει τη μη ιατρική χρήση της κάνναβης είναι αντίθετη προς τις διατάξεις των διεθνών συμβάσεων ελέγχου των ναρκωτικών.

Ενισχύοντας τη διαθεσιμότητα ναρκωτικών φαρμάκων και ψυχοτρόπων ουσιών για ιατρικούς σκοπούς: Οι χώρες της περιοχής εργάζονται για να εξασφαλίσουν τη διαθεσιμότητα των ναρκωτικών φαρμάκων και



των ψυχοτρόπων ουσιών για ιατρικούς σκοπούς. Η Διαμερικανική Σύμβαση για την Προστασία των Ανθρώπινων Δικαιωμάτων των Ηλικιωμένων, που εγκρίθηκε τον Ιούνιο του 2015 από τη Γενική Συνέλευση του Οργανισμού Αμερικανικών Κρατών (ΟΑΚ), καλεί τα κράτη μέλη της να διασφαλίζουν τη διάθεση των ελεγχόμενων φαρμάκων για την αποκατάσταση και την παρηγορητική φροντίδα των ηλικιωμένων. Ορισμένες χώρες της περιοχής έχουν αναφέρει χαμηλά επίπεδα κατανάλωσης ναρκωτικών φαρμάκων και ψυχοτρόπων ουσιών για ιατρική χρήση.

Αυξημένη χρήση κοκαΐνης στη Βραζιλία: Ειδικό στη Νότια Αμερική παρατηρούν αύξηση της χρήσης κοκαΐνης στην περιοχή, η οποία αποδίδεται στην αύξηση του ποσοστού χρήσης στη Βραζιλία. Η αυξανόμενη χρήση καπνιστής κοκαΐνης παρακολουθείται με ιδιαίτερη προσοχή από τις εθνικές αρχές. Η Βραζιλία επενδύει στη βελτίωση της συλλογής δεδομένων όσον αφορά τη χρήση ουσιών, ενώ σχεδιάζει και τη διεξαγωγή σχετικής έρευνας στους κρατούμενους.

«Μικροεμπορία» συνθετικών ναρκωτικών ουσιών: Η αυξανόμενη χρήση συνθετικών ουσιών προκαλεί ανησυχία στις νοτιοαμερικανικές χώρες, όπως η Κολομβία, όπου οι ουσίες δημιουργούν προβλήματα στις τοπικές κοινότητες. Μικρής κλίμακας διακίνηση, η λεγόμενη «μικροεμπορία», αποτελεί ανερχόμενο πρόβλημα σε αρκετές πόλεις της Κολομβίας. Αναφέρεται ότι δήμοι της Κολομβίας πειραματίζονται λαμβάνοντας ήδη μέτρα ελέγχου της μικροεμπορίας με στόχο τη μείωση των επιπτώσεων στην κοινωνία. Σε ορισμένες περιπτώσεις έχουν προσπαθήσει να αντικαταστήσουν μία ελεγχόμενη ουσία, όπως η κοκαΐνη, με μία άλλη, όπως η κάνναβη, κάτι που έρχεται σε αντίθεση με τις δεσμεύσεις της χώρας που απορρέουν από τις διεθνείς συμβάσεις για τον έλεγχο των ναρκωτικών.

ΑΣΙΑ

Δυτική και Κεντρική Ασία

Οι πρόσφυγες που εγκαταλείπουν τις εμπόλεμες ζώνες εκτίθενται σε υψηλό κίνδυνο όσον αφορά τη διακίνηση και τη χρήση ναρκωτικών ουσιών: Η δύσκολη και τραυματική κατάσταση των προσφύγων που τρέπονται σε φυγή από τις εμπόλεμες ζώνες, ιδίως από το Ιράκ και την Αραβική Δημοκρατία της Συρίας, τους καθιστά ιδιαίτερα ευάλωτους στον εθισμό και τη διακίνηση ουσιών. Οι πλημμελείς έλεγχοι των συνόρων και η αυξημένη μετακίνηση ανθρώπων κατά μήκος τους συμβάλλουν σε μια κατάσταση που ευνοεί την παράνομη διακίνηση ναρκωτικών στις αγορές της περιοχής. Αυτό με τη σειρά του μπορεί να οδηγήσει σε αύξηση του αριθμού των ατόμων που κάνουν χρήση ναρκωτικών ουσιών.

Επείγουσα ανάγκη για ιατρική και ανθρωπιστική βοήθεια: Οι ένοπλες συγκρούσεις και η προσφυγική κρίση έχουν επίσης οδηγήσει σε αύξηση της ζήτησης για προμήθειες έκτακτης ανάγκης, συμπεριλαμβανομένων των διεθνώς ελεγχόμενων ουσιών που χρησιμοποιούνται για ιατρικούς σκοπούς. Εντούτοις, η εξασφάλιση των εν λόγω ουσιών εξαρτάται από την πρόσβαση σε ανθρωπιστική βοήθεια, η οποία σε κάποιες περιοχές έχει περιοριστεί εξαιρετικά. Στο πλαίσιο αυτό, το INCB υπενθυμίζει εκ νέου σε όλα τα κράτη ότι, δυνάμει του διεθνούς ανθρωπιστικού δικαίου, τα μέρη μιας ένοπλης σύγκρουσης έχουν την υποχρέωση να μην εμποδίζουν την παροχή ιατρικής περίθαλψης -συμπεριλαμβανομένων των αναγκαίων ναρκωτικών φαρμάκων και ψυχοτρόπων ουσιών- στον άμαχο πληθυσμό στα εδάφη που βρίσκονται υπό τον έλεγχό τους.



Η αστάθεια και η ανασφάλεια υπονομεύουν τις προσπάθειες επιβολής του νόμου: Η συνεχιζόμενη αστάθεια και το κλίμα ανασφάλειας που επικρατούν σε ορισμένα μέρη της Μέσης Ανατολής, ιδιαίτερα στο Ιράκ, την Αραβική Δημοκρατία της Συρίας και την Υεμένη, συνεχίζουν να υπονομεύουν την επιβολή του νόμου και αποτελούν πρόβλημα για την προσπάθεια ελέγχου των ναρκωτικών στις χώρες της περιοχής. Ο ανεπαρκής κυβερνητικός έλεγχος και η γενική ατμόσφαιρα της ανομίας σε πολλές περιοχές καθιστούν επίσης σχεδόν αδύνατη την παρακολούθηση των ενεργειών για τον έλεγχο των ναρκωτικών.

Διακίνηση και χρήση παραποιημένων σκευασμάτων Captagon: Η διακίνηση παραποιημένων δισκίων Captagon (που περιέχουν αμφεταμίνη) συνεχίζεται αμείωτη στην περιοχή. Αν και παραμένει το πρόβλημα της έλλειψης επίσημων πηγών και αξιόπιστων πληροφοριών σχετικά με την παράνομη παραγωγή, τη διακίνηση και τη χρήση ουσιών στις χώρες της περιοχής, υπάρχουν αρκετές ανεπίσημες αναφορές ή αναφορές από τα μέσα μαζικής ενημέρωσης για ευρεία χρήση αμφεταμινών που πωλούνται ως απομιμήσεις δισκίων Captagon μεταξύ των μερών που εμπλέκονται στην ένοπλη βία στην Αραβική Δημοκρατία της Συρίας.

Η παράνομη καλλιέργεια οπίου στο Αφγανιστάν μειώθηκε πρώτη φορά από το 2009: Πρώτη φορά σε έξι χρόνια, η εκτιμώμενη περιοχή παράνομης καλλιέργειας παπαρούνας του οπίου στο Αφγανιστάν μειώθηκε από 224.000 εκτάρια το 2014 σε 183.000 εκτάρια το 2015, σύμφωνα με τα στοιχεία του Γραφείου των Ηνωμένων Εθνών για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών και την Πρόληψη του Εγκλήματος. Εντούτοις, τα επίπεδα της παράνομης καλλιέργειας οπίου στο Αφγανιστάν εξακολουθούν να είναι υψηλά σε απόλυτους αριθμούς: η εκτιμώμενη παραγωγή οπίου ήταν περίπου 3.300 τόνοι, κατά 48% χαμηλότερη από ό,τι το προηγούμενο έτος. Παρά το γεγονός ότι αυτή η εξέλιξη είναι δυνητικά σημαντική για τον έλεγχο των ναρκωτικών στην περιοχή, οι αιτίες που βρίσκονται από πίσω είναι σύνθετες: η λειψυδρία κατά τη διάρκεια της περιόδου αναφοράς επηρέασε την απόδοση της παραγωγής· οι προσπάθειες εκρίζωσης από την κυβέρνηση αυξήθηκαν τα τελευταία χρόνια και η μεθοδολογία εκτίμησης έχει βελτιωθεί, γεγονός που καθιστά τη σύγκριση λιγότερο εύκολη.

Νότια Ασία

Η αφγανική ηρωίνη παραμένει μία από τις μεγαλύτερες προκλήσεις που αντιμετωπίζει η περιοχή: Τα μεγαλύτερα σε σχέση με τα ναρκωτικά προβλήματα που αντιμετωπίζει η Νότια Ασία παραμένουν: η διακίνηση αφγανικής ηρωίνης, η αύξηση της παράνομης παραγωγής, διακίνησης και χρήσης μεθαμφεταμίνης και η εκτροπή και κατάχρηση φαρμακευτικών σκευασμάτων τα οποία περιέχουν ναρκωτικές και ψυχοτρόπους ουσίες.

Χαμηλή διαθεσιμότητα και πρόσβαση στη θεραπεία ανακούφισης από τον πόνο: Η διαθεσιμότητα των διεθνώς ελεγχόμενων ουσιών για ιατρικούς σκοπούς (ιδίως οπιοειδών για την ανακούφιση του πόνου) είναι σχετικά χαμηλή σε όλες τις χώρες της περιοχής, και η κατά κεφαλήν κατανάλωση για ιατρικούς λόγους παραμένει κάτω από τον παγκόσμιο μέσο όρο.

Ανατολική και Νοτιοανατολική Ασία

Νέοι δρόμοι διακίνησης ναρκωτικών ουσιών: Η μεγαλύτερη απειλή εξακολουθεί να είναι τα διεγερτι-



κά τύπου αμφεταμίνης, ιδίως η μεθαμφεταμίνη. Η αυξανόμενη ποσότητα διακινούμενης μεθαμφεταμίνης που προέρχεται από περιοχές εκτός της Ανατολικής και Νοτιοανατολικής Ασίας δείχνει ότι έχουν καθιερωθεί νέες οδοί διακίνησης που συνδέουν αγορές οι οποίες δεν είχαν προηγουμένως επαφή μεταξύ τους. Τα καρτέλ ναρκωτικών από άλλες περιοχές έχουν πρόσφατα αρχίσει να δρουν σε μια σειρά από χώρες της περιοχής, καθώς προσελκύονται από το μέγεθος των αγορών στην Ανατολική και Νοτιοανατολική Ασία.

Κυκλοφορία νέων ψυχοδραστικών ουσιών ως «νόμιμων διεγερτικών» («legal highs»): Η ταχεία εμφάνιση νέων ψυχοδραστικών ουσιών, σε συνδυασμό με την κατάχρηση και διακίνηση κεταμίνης, παραμένει ζήτημα που προξενεί ανησυχία. Εκμεταλλευόμενοι τα κενά στη νομοθεσία και δημιουργώντας την ψευδαίσθηση της νομιμότητας, οι διακινητές προωθούν στην αγορά νέες ψυχοδραστικές ουσίες ως «νόμιμα διεγερτικά» («legal highs»).

ΕΥΡΩΠΗ

Η χρήση ουσιών στην Ευρωπαϊκή Ένωση παραμένει διαδεδομένη: Σχεδόν το ένα τέταρτο του ενήλικου πληθυσμού στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) έχει δοκιμάσει παράνομα ναρκωτικά τουλάχιστον μία φορά στη ζωή του. Η ουσία που καταναλώνεται συχνότερα στην ΕΕ (σύμφωνα με την επικράτηση κατά το τελευταίο έτος μεταξύ των ατόμων ηλικίας από 15 έως 64 ετών) είναι η κάνναβη (19,3 εκατομμύρια), ακολουθούμενη από την κοκαΐνη (3,4 εκατομμύρια), το «έκσταση» (2,1 εκατομμύρια) και τις αμφεταμίνες (1,6 εκατομμύρια). Η Δανία, η Γαλλία και το Ηνωμένο Βασίλειο είναι μεταξύ των χωρών της ΕΕ με το υψηλότερο ποσοστό ανθρώπων που έχουν κάνει χρήση ναρκωτικών τουλάχιστον μία φορά στη ζωή τους. Ενώ η χρήση ηρωίνης και συνθετικών οπιοειδών παραμένει σχετικά χαμηλή, η χρήση κοκαΐνης παρέμεινε σε υψηλά επίπεδα, και η χρήση αμφεταμινών σταθερή. Πρόβλημα αποτελεί η χρήση νέων ψυχοδραστικών ουσιών.

Η Ευρώπη εξακολουθεί να αποτελεί σημαντική αγορά για τους εμπόρους ναρκωτικών: Η Ευρώπη εξακολουθεί να αποτελεί σημαντική αγορά για τοπικά παραγόμενα ναρκωτικά, καθώς και για εκείνα που εισάγονται λαθραία από άλλες περιοχές, κυρίως τη Λατινική Αμερική, τη Δυτική Ασία και τη Βόρεια Αφρική. Τα συνθετικά ναρκωτικά που παράγονται στη Δυτική και Κεντρική Ευρώπη προμηθεύουν παράνομες αγορές τόσο σε τοπικό επίπεδο όσο και σε άλλα μέρη του κόσμου. Τα τελευταία χρόνια η Ανατολική Ευρώπη έχει αναδειχθεί σε περιοχή διαμετακόμισης και προορισμού για την κοκαΐνη, αν και οι ποσότητες της κατασχεμένης κοκαΐνης παραμένουν σχετικά μικρές.

Αμείωτη εμφάνιση νέων ψυχοδραστικών ουσιών: Η συνεχιζόμενη αύξηση στη διανομή και χρήση νέων ψυχοδραστικών ουσιών αποτελεί μια πρόκληση για τη δημόσια υγεία σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες. Μέχρι τον Μάρτιο του 2015 περισσότερες από 450 νέες ψυχοδραστικές ουσίες παρακολουθούνταν από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (ΕΚΠΝΤ). Κατά τη διάρκεια του 2014 και μόνο, 101 νέες ψυχοδραστικές ουσίες αναφέρθηκαν πρώτη φορά μέσω του Συστήματος Έγκαιρης Προειδοποίησης της ΕΕ.

Το διαδίκτυο και τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης έχουν γίνει σημαντικά εργαλεία για την εμπορία των ναρκωτικών: Σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Κέντρο, περισσότερες από 600 ιστοσελίδες που πωλούν νέ-



ες ψυχοδραστικές ουσίες, μερικές φορές με το κιλό, εντοπίστηκαν στην ΕΕ το 2013 και το 2014. Η εκτίμηση του μεγέθους της διαδικτυακής αγοράς ναρκωτικών δεν είναι εύκολη υπόθεση, και απαιτείται μεγαλύτερη γνώση για τον αυξανόμενο ρόλο του διαδικτύου και των ψηφιακών κρυπτο-νομισμάτων, όπως το Bitcoin, στην πώληση τόσο των καθιερωμένων όσο και των νέων ψυχοδραστικών ουσιών.

Τα οπιοειδή είναι οι ουσίες που συνδέονται με το μεγαλύτερο ποσοστό των σχετιζόμενων με τα ναρκωτικά ασθενειών: Παρά το γεγονός ότι η χρήση ηρωίνης και συνθετικών οπιοειδών είναι σχετικά χαμηλή στην ΕΕ, και αφορά μόνο περίπου το 0,4 % των ατόμων ηλικίας 15 έως 64 ετών (ετήσια επικράτηση), τα οπιοειδή εξακολουθούν να συνδέονται με το μεγαλύτερο ποσοστό ασθενειών, θανάτων και κόστους θεραπείας που σχετίζονται με τα ναρκωτικά. Το 2013, τα οπιοειδή ήταν η κύρια ουσία χρήσης για το 41% όλων όσοι λαμβάνουν θεραπεία για την εξάρτηση από τα ναρκωτικά στη Δυτική και Κεντρική Ευρώπη.

Η κάνναβη παραμένει το ναρκωτικό που κατάσχεται πιο συχνά: Η κάνναβη αντιπροσωπεύει περίπου το 80% των κατασχέσεων ναρκωτικών στη Δυτική και Κεντρική Ευρώπη. Η κοκαΐνη κατέχει τη δεύτερη θέση, με 62,6 κατασχεμένους τόνους στην ΕΕ το 2013. Ο αριθμός των κατασχέσεων κοκαΐνης είναι υπερδιπλάσιος του αριθμού των κατασχέσεων αμφεταμινών ή ηρωίνης.

Οι ουσίες κατάχρησης γίνονται όλο και πιο ισχυρές και ανόθευτες: Τόσο η καθαρότητα όσο και η δραστηριότητα όλων των ναρκωτικών που βρίσκονται συνήθως στη Δυτική και Κεντρική Ευρώπη, συμπεριλαμβανομένης της κάνναβης, έχουν αυξηθεί. Ένας από τους λόγους πίσω από την αυξημένη δραστηριότητα του φυτού και της ρητίνης της κάνναβης μπορεί να είναι οι πιο εντατικές τεχνικές παραγωγής στην Ευρώπη και, πιο πρόσφατα, η αυξημένη συγκέντρωση THC στα φυτά κάνναβης που καλλιεργούνται στο Μαρόκο.

Η ενέσιμη χρήση ναρκωτικών και ο HIV: Στην Ανατολική και Νοτιοανατολική Ευρώπη τα ποσοστά ενέσιμης χρήσης ναρκωτικών είναι σχεδόν πέντε φορές πάνω από τον παγκόσμιο μέσο όρο. Ο αριθμός των ανθρώπων στην περιοχή αυτή που κάνουν ενέσιμη χρήση εκτιμάται σε 2,91 εκατομμύρια, τα οποία είναι σχεδόν το ένα τέταρτο (24%) του παγκόσμιου ποσοστού. Περίπου το 40% του εκτιμώμενου παγκόσμιου αριθμού των ατόμων που κάνουν ενέσιμη χρήση και ζουν με τον HIV βρίσκονται στην Ανατολική και Νοτιοανατολική Ευρώπη.

ΩΚΕΑΝΙΑ

Πρότυπα της χρήσης και διακίνησης ναρκωτικών: Η Ωκεανία είναι ευάλωτη στην εμπορία, κατασκευή και χρήση ευρέος φάσματος ναρκωτικών. Οι χώρες αναφέρουν σημαντικές κατασχέσεις πολλών ουσιών, συμπεριλαμβανομένης της κοκαΐνης, της ηρωίνης, του MDMA (κοινώς γνωστού ως «έκσταση»), καθώς και πρόδρομων χημικών ουσιών.

Η κάνναβη παραμένει η πιο διαδεδομένη ουσία, οι νέες ψυχοδραστικές ουσίες γνωρίζουν άνοδο: Η κάνναβη είναι η ουσία που διακινείται και καταναλώνεται περισσότερο στην περιοχή. Ωστόσο, άλλες ουσίες, ιδιαίτερα η μεθαμφεταμίνη, επίσης αποτελούν σοβαρή απειλή για τις χώρες της Ωκεανίας. Νέες ψυχοδραστικές ουσίες, συμπεριλαμβανομένου ενός μεγάλου αριθμού συνθετικών κανναβινοειδών, συνεχίζουν να εμφανίζονται στην περιοχή, ενώ τα ποσοστά χρήσης έχουν αυξηθεί σημαντικά.



Νέοι νόμοι θεσπίζονται για την αντιμετώπιση νέων ψυχοδραστικών ουσιών: Ορισμένες χώρες της περιοχής έχουν υιοθετήσει νέους νόμους ή τροποποιούν τους υφιστάμενους για να αντιμετωπίσουν το πρόβλημα των νέων ψυχοδραστικών ουσιών, την ευρεία διαθεσιμότητά τους και τη συνεχώς μεταβαλλόμενη σύνθεσή τους.

Κοινή δράση για την αντιμετώπιση της διακίνησης ναρκωτικών: Κατά την περίοδο Ιουλίου 2013-Ιουνίου 2014, η Αυστραλία κατέγραψε 93.000 κατασχέσεις ναρκωτικών που ζύγιζαν πάνω από 27 τόνους συνολικά, τα υψηλότερα νούμερα που καταγράφηκαν ποτέ σε εθνικό επίπεδο. Το 2014 στη Νέα Ζηλανδία σημειώθηκε επίσης σημαντική αύξηση στις κατασχέσεις ορισμένων ουσιών, συμπεριλαμβανομένης της κοκαΐνης. Για την αντιμετώπιση αυτής της πρόκλησης, οι χώρες της περιοχής εργάζονται από κοινού για να βελτιώσουν την ασφάλεια των συνόρων και την ανταλλαγή πληροφοριών σχετικά με τις ροές και τις μεταφορές ναρκωτικών. Κοινές επιχειρήσεις οδήγησαν σε μεγάλες κατασχέσεις μεθαμφεταμίνης. Οι ειδικές υπηρεσίες για τα ναρκωτικά έχουν επίσης ενισχύσει τις συνεργασίες τους με στόχο να εντοπίζουν τα μέλη οργανωμένων εγκληματικών ομάδων και να μειώσουν τη διάθεση των πρόδρομων ουσιών.



Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ (INCB) ΚΑΙ ΤΟ ΔΙΕΘΝΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Η Διεθνής Επιτροπή για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών (INCB) ιδρύθηκε το 1968, βάσει της Ενιαίας Σύμβασης για τα Ναρκωτικά του 1961, στην οποία έχει προσχωρήσει το σύνολο σχεδόν των κρατών, και αντανάκλα τη δέσμευση των κυβερνήσεων στην αρχή της επιμερισμένης ευθύνης για την εξασφάλιση της διαθεσιμότητας φαρμάκων με ναρκωτική δράση για ιατρικούς και επιστημονικούς σκοπούς, καθώς και για την πρόληψη της εκτροπής και της κατάχρησής τους.

Για να αντιμετωπίσουν τις μεταγενέστερες προκλήσεις στον τομέα ελέγχου των ναρκωτικών, όπως η κατάχρηση ψυχοτρόπων ουσιών αλλά και η ανάγκη για ταυτόχρονη διασφάλιση της διαθεσιμότητάς τους για ιατρικούς σκοπούς, καθώς και η χρήση χημικών ουσιών στην παράνομη παραγωγή ναρκωτικών και ψυχοδραστικών ουσιών και η διακίνηση των ναρκωτικών, τα κράτη διαπραγματεύτηκαν και υιοθέτησαν τις δύο άλλες συμβάσεις για τον έλεγχο των ναρκωτικών που ισχύουν σήμερα: τη Σύμβαση για τις Ψυχοτρόπους Ουσίες του 1971 και τη Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών κατά της Παράνομης Διακίνησης Ναρκωτικών Φαρμάκων και Ψυχοτρόπων Ουσιών του 1988. Η προσχώρηση των κρατών και στις δύο αυτές συμβάσεις είναι σχεδόν καθολική.

Οι αρμοδιότητες της Επιτροπής καθορίζονται από αυτές τις τρεις διεθνείς συμβάσεις για τον έλεγχο των ναρκωτικών. Ειδικότερα, η Σύμβαση του 1988 ορίζει λεπτομερώς την αποστολή της Επιτροπής, και ιδίως τις αρμοδιότητές της σε σχέση με τον έλεγχο των χημικών ουσιών που χρησιμοποιούνται στην παράνομη παραγωγή ναρκωτικών και ψυχοτρόπων ουσιών, παρέχοντας το πλαίσιο για την παρακολούθηση του διεθνούς νόμιμου εμπορίου αυτών των ουσιών.

Η Επιτροπή, ως ανεξάρτητο και οιονεί δικαστικό όργανο για την παρακολούθηση και την προώθηση της εφαρμογής των συμβάσεων των Ηνωμένων Εθνών για τον έλεγχο των ναρκωτικών, αποτελείται από 13 μέλη τα οποία εκλέγονται από το Οικονομικό και Κοινωνικό Συμβούλιο (ECOSOC) ως πρόσωπα και όχι ως εκπρόσωποι κυβερνήσεων. Τρία μέλη με πείρα στους τομείς της ιατρικής, της φαρμακολογίας ή της φαρμακευτικής εκλέγονται από μια λίστα ατόμων που προτείνονται από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO) και 10 μέλη εκλέγονται από έναν κατάλογο ατόμων που προτείνονται από τις κυβερνήσεις.

Βάσει των τριών διεθνών συμβάσεων για τον έλεγχο των ναρκωτικών, η Επιτροπή δημοσιεύει ετήσια έκθεση, η οποία παρέχει μια ολοκληρωμένη ανασκόπηση της κατάστασης γύρω από τον έλεγχο των ναρκωτικών σε διάφορα μέρη του κόσμου. Η ετήσια έκθεση, η οποία υποβάλλεται στο Οικονομικό και Κοινωνικό Συμβούλιο (ECOSOC) μέσω της Επιτροπής για τα Ναρκωτικά (CND), συνοδεύεται από μια ετήσια έκθεση για τις πρόδρομες και τις χημικές ουσίες που συνήθως χρησιμοποιούνται στην παράνομη παραγωγή ναρκωτικών και ψυχοτρόπων ουσιών, και από τεχνικές εκδόσεις για τις ναρκωτικές και τις ψυχοτρόπους ουσίες.



ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΟΗΕ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ

Η Διεθνής Επιτροπή του ΟΗΕ για τον Έλεγχο των Ναρκωτικών (INCB) είναι το ανεξάρτητο όργανο που επιβλέπει την εφαρμογή των συμβάσεων του ΟΗΕ για τον έλεγχο των ναρκωτικών. Ιδρύθηκε το 1968 σύμφωνα με τα όσα προέβλεπε η Ενιαία Σύμβαση για τα Ναρκωτικά του 1961. Με βάση προηγούμενες συμβάσεις για τον έλεγχο των ναρκωτικών, πρόδρομα όργανα της Επιτροπής λειτουργούσαν ήδη από την εποχή της Κοινωνίας των Εθνών. Η Επιτροπή, μεταξύ άλλων, δημοσιεύει ετήσια έκθεση η οποία υποβάλλεται στο Οικονομικό και Κοινωνικό Συμβούλιο του ΟΗΕ (ECOSOC) μέσω της Επιτροπής για τα Ναρκωτικά (CND). Η έκθεση παρέχει μια ολοκληρωμένη ανασκόπηση της κατάστασης του ελέγχου των ναρκωτικών σε διάφορα μέρη του κόσμου. Ως αντικειμενικό όργανο η Επιτροπή προσπαθεί να εντοπίσει και να προβλέψει τις επικίνδυνες τάσεις και να προτείνει τα μέτρα που πρέπει να ληφθούν.

Η έκθεση ανακοινώνεται κάθε χρόνο στην Ελλάδα από το ΚΕΘΕΑ, σύμβουλο οργανισμό του ECOSOC σε θέματα ναρκωτικών.