

ОБЩАЯ ПОЗИЦИЯ ГРАЖДАНСКОГО ОБЩЕСТВА АЗИАТСКО-ТИХООКЕАНСКОГО РЕГИОНА В ОТНОШЕНИИ НАРКОТИКОВ

Данная общая позиция призвана зафиксировать консенсус среди нижеподписавшихся организаций гражданского общества всего Азиатско-Тихоокеанского региона в отношении необходимости поставить здоровье, права человека и научные данные в центр всех политик в отношении наркотиков.¹

Достижения

Организации гражданского общества играют чрезвычайно важную роль в обеспечении здоровья населения, соблюдения прав человека и благополучия сообществ, в особенности маргинализированных групп и людей, находящихся в уязвимом положении. Неправительственные организации в Азиатско-Тихоокеанском регионе в самых разных секторах работают совместно с правительственными учреждениями, международными организациями и сообществами над улучшением качества жизни тех, кто пострадал от наркотиков и политики в отношении наркотиков. В регионе организации гражданского общества внедряют передовые практики в области профилактики для обеспечения эффективности информационных кампаний и вовлечения в решение проблемы семей и сообществ, а также для доступа к гуманным, добровольным и научно обоснованным программам снижения вреда, лечения, реабилитации и восстановления. Кроме того, организации гражданского общества прикладывают значительные усилия для охвата людей, находящихся в уязвимом положении, в том числе лиц, находящихся в тюрьмах и других местах содержания под стражей, женщин, представителей ЛГБТК+, детей и молодежи, а также для увеличения числа работников в области предоставления соответствующих услуг и улучшения стандартов предоставления таких услуг путем реализации инициатив по наращиванию потенциала.

Организации гражданского общества вносят свой вклад в достижение прогресса в области здравоохранения, прав человека и благополучия сообществ, используя свой специализированный опыт по многим различным темам, включая предоставление: специалистов по оказанию юридической помощи, которые обеспечивают доступ к правосудию для тех, кто попал в систему уголовного правосудия; аналитиков в области политики в отношении наркотиков, которые предлагают рекомендации по укреплению аспектов законов о наркотиках; и экспертов по развитию, которые помогают сообществам, выращивающим культуры, считающиеся незаконными, создавать устойчивые альтернативные источники средств к существованию. Важно, что во всех этих областях работы организации гражданского общества уделяют первоочередное внимание привлечению людей, пострадавших от наркотиков или политики в отношении наркотиков, особенно тех, кто употребляет или употреблял наркотики, а также тех, кто находится в заключении за преступления, связанные с наркотиками, для информирования, направления и

¹ В процессе составления документа, осуществлявшегося в ходе регулярных встреч специальной рабочей группы Венского комитета НПО по наркотическим веществам по Азиатско-Тихоокеанскому региону, приняла участие НПО из 30 стран, которые посещали публичные онлайн-консультации по документу, вносили свой вклад и давали обратную связь. Весь процесс проходил на английском языке.

мониторинга успешной реализации связанных с наркотиками мер реагирования, направленных на улучшение здоровья, соблюдения прав человека и развитие.

Проблемы

Несмотря на многолетние усилия государств-членов в регионе, мы по-прежнему можем наблюдать плохо разработанные политики в отношении наркотиков, которые служат криминализации и несоразмерному наказанию людей, употребляющих наркотики, а также лишают лекарственных средств пациентов, нуждающихся в доступе к жизненно важным контролируемым препаратам. Некоторые из этих неадекватных политик предусматривают жестокие принудительные меры, такие как телесные наказания и смертная казнь, а также массовые тюремные заключения, внесудебные казни и принудительное содержание в изоляторах и реабилитационных центрах для наркозависимых. Такие меры увеличивают риск передозировок, стигматизации, а также заражения ВИЧ/СПИДом, гепатитом С и другими инфекционными заболеваниями.

Текущий недостаток научно обоснованных подходов к профилактике наркомании, просвещению, снижению вреда и лечению наркозависимых в некоторых частях Азиатско-Тихоокеанского региона усугубляется продолжающимся преследованием людей, употребляющих наркотики, что значительно повышает уровень стигмы и дискриминации, с которыми они сталкиваются. Несмотря на непрекращающиеся усилия и инвестиции в сокращение предложения, а также применение подхода «войны с наркотиками», в Азиатско-Тихоокеанском регионе по-прежнему производится и продается большое количество наркотиков, а количество заключенных за преступления, связанные с наркотиками, растет², при этом мало внимания уделяется сокращению спроса и предпринимается недостаточно усилий по снижению вреда. Добровольные, научно обоснованные социальные услуги и услуги здравоохранения в сообществе, оказываемые с соблюдением прав человека, должны быть доступны всем жителям региона.

Дальнейшие действия

Мы, нижеподписавшиеся организации гражданского общества Азиатско-Тихоокеанского региона, чья деятельность связана с наркотическими средствами, обращаемся к государствам-членам и многосторонним органам с призывом к совместной работе с гражданским обществом, в частности к следующим действиям.

В отношении существующих международных обязательств и договоров, касающихся политики в отношении наркотиков

(1) Придерживаться целей Общей позиции системы ООН по наркотикам (2018 г.)³ и лишению свободы (2021 г.)⁴ в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года с целью реализации надлежащим образом сбалансированных, всеобъемлющих, комплексных,

² Всемирный доклад о наркотиках за 2021 год (издание Организации Объединенных Наций, № E.21.XI.8)

³ <https://digitallibrary.un.org/record/3792232?ln=en>

⁴ https://www.unodc.org/res/justice-and-prison-reform/nelsonmandelarules-GoF/UN_System_Common_Position_on_Incarceration.pdf

научно обоснованных и основанных на правах человека устойчивых мер с уважением к местным культурам.

(2) Продолжать реализацию Итогового документа ССГА ООН 2016 года, Декларации министров 2019 года об активизации наших действий на национальном, региональном и международном уровнях в целях ускорения выполнения наших совместных обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, а также всех других соответствующих глобальных стратегий.

(3) Решать проблему употребления наркотиков как проблему общественного здравоохранения, поддерживая людей путем предоставления им качественных, научно обоснованных услуг по лечению и восстановлению, а также устранения препятствий для доступа к услугам здравоохранения и снижения вреда для людей, употребляющих наркотики.

(4) Обеспечивать и поддерживать внедрение пересмотренного издания *Международных стандартов по профилактике употребления наркотиков (2018 г.)*⁵, *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств (2019 г.)*⁶ и *Сводного руководства ВОЗ по ВИЧ-инфекции в ключевых группах населения по профилактике, диагностике, лечению и уходу (2016 г.)*⁷.

В отношении обеспечения уделяния особого внимания правам человека

(5) Признать все соответствующие права, в том числе права на здоровье и жизнь, а также права, признанные *Декларацией Организации Объединенных Наций о правах коренных народов* и *Конвенцией о правах ребенка*, и принять все надлежащие меры для защиты детей и всех других затронутых групп населения в рамках политики в отношении наркотиков с соблюдением и гарантированием их прав без какой-либо дискриминации.

(6) Осуществлять меры, ориентированные на женщин, с точки зрения профилактики наркозависимости, лечения и снижения вреда, наряду с мерами по борьбе с гендерным насилием, особенно в условиях уголовного правосудия, и мерами для беременных женщин. Способствовать дальнейшему облегчению доступа к комплексным мерам политики в отношении наркотиков людям, испытывающим последствия социальной маргинализации, включая представителей ЛГБТК+.

В отношении вовлечения гражданского общества

(7) Вернуться к конкретным совместным обязательствам, в том числе в соответствии с Резолюцией КНС 54/11⁸, Итоговым документом ССГА ООН 2016 года и Декларацией министров 2019 года, по углублению сотрудничества между гражданским обществом и государственными учреждениями и региональными механизмами (такими как АСЕАН), а также другими соответствующими организациями, отвечающими за политику в отношении наркотиков, чтобы

⁵ https://www.unodc.org/documents/prevention/UNODC-WHO_2018_prevention_standards_E.pdf

⁶ https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/UNODC-WHO_International_Standards_Treatment_Drug_Use_Disorders_April_2020.pdf

⁷ <https://www.who.int/publications-detail-redirect/9789241511124>

⁸ Резолюция КНС 54/11: Повысить роль гражданского общества в качестве участника усилий по решению мировой проблемы наркотиков.

https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/Drug_Resolutions/2010-2019/2011/CND_Res-54-11.pdf

позволить гражданскому обществу играть более активную роль в разработке и реализации политик в отношении наркотиков.

(8) Признать, что многие НПО обладают опытом, полномочиями и связями с общественностью, позволяющими быть в курсе тенденций в области наркотиков, а также особенностей и потребностей людей, употребляющих наркотики. Организации гражданского общества собирают важнейшие данные и обладают ценными знаниями, которыми могут делиться. Также НПО должны быть предоставлены равные возможности финансирования на основании их достижений и опыта.

(9) Защищать, содействовать и расширять участие гражданского общества в совещаниях высокого уровня ООН по борьбе с наркотиками (включая Комиссию по наркотическим средствам), а также в ключевых процессах и диалогах ООН (включая разработку соответствующих документов и стратегий системы ООН) посредством защиты справедливости процесса предоставления консультативного статуса при ЭКОСОС, а также путем консультаций с местным гражданским обществом и поддержки участия его представителей в заседаниях высокого уровня.

(10) Признать бесценный опыт и необходимость участия людей с соответствующим жизненным опытом, выздоравливающих, употребляющих наркотики, и молодых людей в формировании успешной политики в отношении наркотиков и ответных мер на мировую ситуацию с наркотиками. Необходимо предоставить им равные возможности для заявления о своих правах на всех уровнях.

(11) Предоставлять большую помощь тихоокеанским островным государствам-членам из бюджетов развитых стран в дополнение к текущему высокому уровню помощи по сокращению предложения, а также поддерживать внедрение научно обоснованных мер по лечению, восстановлению, снижению вреда и сокращению спроса на наркотики.

(12) Признать необходимость более активного взаимодействия с и между сбалансированными платформами⁹ в Азиатско-Тихоокеанском регионе, чтобы гражданское общество могло высказывать свое мнение, делиться своим передовым научно обоснованным опытом и вносить вклад в региональный диалог на тему наркотиков; опираясь на успех программ¹⁰ по обмену для обучения в условиях ограниченных ресурсов между странами региона.

В отношении здравоохранения

(13) Признать, что научно обоснованные методы профилактики употребления наркотиков должны быть частью любых комплексных ответных мер в связи с проблемой употребления наркотиков в обществе, с акцентом на снижение факторов риска и создание защитных факторов во всех сферах профилактики, включая индивидуальную, семейную и окружающую. Стратегии должны быть комплексными и включать специфичные для целевой группы населения вмешательства на нескольких уровнях с участием ключевых заинтересованных сторон на каждом этапе. Особое

⁹ Таковыми как Механизм участия организаций гражданского общества Азиатско-Тихоокеанского региона (AP-RCSEM) и Международная федерация неправительственных организаций по предупреждению злоупотребления наркотиками и психоактивными веществами (IFNGO).

¹⁰ Например, программы обмена для специалистов, финансируемые в рамках Плана Коломбо: <https://dap-colomboplan.org/news/>

внимание следует уделять созданию здоровых семей посредством развития родительских навыков и просвещения родителей/опекунов о важности формирования прочных семейных связей с позитивной семейной динамикой, чтобы «профилактика начиналась дома», снижая риск вовлечения детей в употребление психоактивных веществ и другое рискованное поведение. В профилактические мероприятия в любых условиях необходимо вовлекать молодежь, предоставлять им знания и учить формировать жизненные навыки, которые помогают принимать здоровые решения и отсрочивать начало употребления психоактивных веществ, тем самым снижая распространение проблемного употребления психоактивных веществ и расстройств, связанных с их употреблением¹¹.

(14) Обеспечить доступность научно обоснованных услуг по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и принять стандарты качества на основе *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*. Лечение сопутствующих заболеваний, включая проблемы с психическим здоровьем, а также инфекционные и неинфекционные заболевания, должно быть доступно для всех. Государствам-членам следует внедрить механизмы мониторинга и оценки для обеспечения соблюдения стандартов качества.

(15) Настоятельно призвать государства-члены создать ориентированные на выздоровление системы помощи, обеспечивающие непрерывный уход за выздоравливающими, и поощрять расширение организаций и социальных сетей, оказывающих поддержку выздоравливающим, в том числе проводить обучение персонала в соответствии с требованиями международных конвенций о наркотических средствах.¹² Системы ухода, ориентированные на выздоровление, должны быть направлены на предотвращение рецидивов путем поддержки здоровья и безопасности выздоравливающего, расширения послелечебных услуг, регулярного последующего наблюдения, социального функционирования, реинтеграции в общество¹³, а также должны предоставлять возможности для работы, поскольку для людей, находящихся в процессе реабилитации, работа считается главным жизненным приоритетом и является одним из лучших предикторов положительных результатов лечения.

(16) Обеспечить, чтобы комплексный пакет¹⁴ мер по снижению вреда, изложенных в *Политической декларации по ВИЧ/СПИДу: искоренение неравенства и становление на путь,*

¹¹ Руководство «Сосредоточьтесь на профилактике» Управления по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами и предоставлению психиатрических услуг. Публикация NHS № (SMA) 10-4120. Rockville, MD: Центр профилактики употребления психоактивных веществ, Управление по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами и предоставлению психиатрических услуг, пересмотрено в 2020 г.

¹² В частности, статьи 38 Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года и статьи 20 Конвенции о психотропных веществах 1971 года.

¹³https://www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/Thematic_chapters/English/AR_2017_E_Chapter_1.pdf

¹⁴ Согласно Политической декларации ООН по ВИЧ/СПИДу, комплексный пакет мер по профилактике, лечению и уходу в связи с ВИЧ-инфекцией среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, должен включать следующие девять вмешательств: (I) программы обмена игл и шприцев; (II) опиоидная заместительная терапия и другие виды лечения наркозависимости; (III) тестирование и консультирование по вопросам ВИЧ; (IV) антиретровирусная терапия; (V) профилактика и лечение инфекций, передающихся половым путем; (VI) программы обеспечения презервативами; (VII) целевая информация, образование и

позволяющий искоренить СПИД к 2030 году¹⁵, получил поддержку всех правительств и внедрялся в сотрудничестве с организациями гражданского общества. Необходимо внедрить обучение и инициативы по предотвращению передозировки, включая программы по выдаче налоксона на дом и программы обучения под руководством сверстников. Также должны стать общедоступными подходы, направленные на снижение вреда от наркотиков для людей, употребляющих синтетические наркотики, такие как метамфетамин и новые психоактивные вещества, в определенных условиях для определенных групп населения (например, для мужчин, практикующих секс с мужчинами и секс-работниками).

(17) Взять на себя обязательства по обеспечению доступа к основным лекарственным средствам и обеспечению действия принципа сбалансированности в отношении каждой страны и каждой системы здравоохранения на основе рекомендаций совместной программы «Доступ к контролируемым лекарственным средствам для медицинских целей при предотвращении утечки и злоупотребления»¹⁶, принимая на себя двойную ответственность за обеспечение доступа к основным лекарственным средствам, в том числе контролируемым средствам, для тех, кто нуждается в обезболивании, и одновременном обеспечении мер по предотвращению ненадлежащего и немедицинского использования опиоидов и других контролируемых наркотических средств.

В отношении мер уголовного правосудия

(18) Отменить уголовные санкции и другие формы наказания за незначительные ненасильственные преступления, связанные с наркотиками, особенно за употребление наркотиков и связанную с этим деятельность, включая хранение наркотических средств и владение оборудованием для употребления наркотических средств, в соответствии с конвенциями ООН о наркотических средствах и как это предусмотрено *Общей позицией системы ООН по политике в отношении наркотиков* (2018 г.)¹⁷. Обеспечить соразмерность приговоров за другие преступления, связанные с наркотиками, и прекратить применение смертной казни в соответствии с международными обязательствами в области прав человека при полном уважении суверенитета и территориальной целостности государств. Также следует рассматривать возможность применения программ по предотвращению возврата к наркотикам, не связанных с лишением свободы, содержанием под стражей или регистрацией в органах уголовного

коммуникация; (VIII) вакцинация, диагностика и лечение вирусного гепатита; а также (IX) профилактика, диагностика и лечение туберкулеза. Другие необходимые услуги включают профилактику и ликвидацию последствий передозировки (включая предоставление налоксона сверстникам).

¹⁵ https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2021_political-declaration-on-hiv-and-aids_en.pdf

¹⁶ «Доступ к контролируемым лекарственным средствам для медицинских целей при предотвращении утечки и злоупотребления» (GLOK67) — это совместная международная программа, возглавляемая УНП ООН, Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Международным союзом против рака (UICC): <https://www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/access-to-controlled-medicines/accessibility-medicines-availability-glok67.html>

¹⁷ Резюме обсуждений: Координационный совет руководителей, 2-я очередная сессия 2018 г., Нью-Йорк, 7 и 8 ноября 2018 г., ПРИЛОЖЕНИЕ 1 (стр. 12), Общая позиция системы Организации Объединенных Наций в поддержку осуществления международной политики в области контроля над наркотиками посредством эффективного межведомственного сотрудничества: <https://digitalibrary.un.org/record/3792232?ln=en>

правосудия, в том числе правоохранительных органах, там, где это уместно, для содействия мерам борьбы, направленным на развитие и здравоохранение.

(19) В частности, правоохранительные органы должны уделять приоритетное внимание незаконному обороту наркотиков и связанным с ним серьезным проблемам коррупции и отмывания денег. Сотрудники правоохранительных органов и любых других органов уголовного правосудия не должны нарушать безопасность и права лиц, подозреваемых в совершении преступлений, связанных с наркотиками.

(20) Доказательные программы профилактики, лечения и снижения вреда, а также стратегии, обеспечивающие доступ к контролируемым лекарственным средствам и другим вмешательствам, должны быть доступны для лиц, находящихся в системе уголовного правосудия, особенно в тюрьмах и других местах содержания под стражей, а также они должны быть научно обоснованы и подлежать постоянной оценке. Государства-члены, организации гражданского общества и другие соответствующие учреждения во всем регионе должны обмениваться передовым опытом.

В отношении развития

(21) Поощрять применимость Руководящих принципов Организации Объединенных Наций в области альтернативного развития¹⁸ к реализации программ альтернативного развития для пострадавшего населения как в сельских, так и в городских районах соответствующих областей Азиатско-Тихоокеанского региона¹⁹. Содействовать инклюзивному экономическому развитию, подчеркивая, что доступ к производственным ресурсам, включая землю и земельные права, должен продвигаться и защищаться в соответствии с национальными законами и нормативными актами при полном участии и консультациях с местными сообществами. Уделять внимание всем аспектам развития, принимая во внимание экономическое, социальное и экологическое измерение, а также долгосрочное гибкое финансирование, политические обязательства и партнерские отношения с частным сектором для ускорения генерации доходов для сообщества.

В отношении комплексных вопросов

(22) В соответствии с Резолюцией КНС 61/11 продвигать в национальном и региональном контексте нестигматизирующие подходы при разработке и реализации научно обоснованных политик, связанных с наличием, доступом и предоставлением медицинских и социальных услуг для людей, употребляющих наркотики, и сокращать любую возможную дискриминацию, практики исключения или предубеждения, с которыми могут столкнуться эти люди²⁰.

(23) Создать и поддерживать Азиатско-Тихоокеанский центр мониторинга по вопросам наркотиков (под эгидой УНП ООН) для сбора ценных и надежных данных из источников в органах

¹⁸ Резолюция 68/196 Генеральной Ассамблеи, приложение.

¹⁹ Пограничный регион Таиланда, Мьянмы и Лаоса PRD имеет печально известную репутацию «Золотого треугольника» — одного из крупнейших районов выращивания опийного мака.

²⁰ Резолюция КНС 61/11: Продвижение нестигматизирующего отношения для обеспечения наличия, доступа и предоставления медицинских, социальных услуг и услуг по уходу для потребителей наркотиков.

https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/CND_Sessions/CND_61/CND_res2018/CND_Resolution_61_11.pdf

общественного здравоохранения и правоохранительных органах о ситуации с наркотиками в регионе, работая с научными кругами и гражданским обществом.

(24) Пересмотреть действующее законодательство и практики в отношении наркотиков в Азиатско-Тихоокеанском регионе, принимая во внимание хорошие примеры²¹ и уже имеющиеся разработки некоторых НПО и государств-членов в регионе.

Мы, нижеподписавшиеся организации гражданского общества Азиатско-Тихоокеанского региона, работа которых связана с наркотическими средствами, обязуемся сотрудничать с АСЕАН, государствами-членами региона и многосторонними органами, чтобы голос гражданского общества был услышан при разработке научно обоснованных законов, политик и мер в соответствии с региональными и международными договорами и декларациями. Мы будем и дальше стремиться преодолевать трудности и продолжать наращивать наши достижения, чтобы поставить здоровье, права человека и научные данные в центр каждой политики в отношении наркотиков.

Мы призываем все организации гражданского общества Азиатско-Тихоокеанского региона подписать вышеизложенную общую позицию. Подписаться можно здесь: <https://vngoc.org/asia-pacific-civil-society-common-position-on-drugs/>.

²¹ Среди хорошо задокументированных случаев передовой практики, например, текущая программа обмена игл и шприцев в Макао, доказательные лечебные центры в Малайзии и Пакистане и многие другие практики по всему региону.