

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: Limited
15 March 2021
Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам**Шестдесят четвертая сессия**

Вена, 12–16 апреля 2021 года

Пункт 6 предварительной повестки дня*

Последующие меры по выполнению на национальном, региональном и международном уровнях всех обязательств по решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней, отраженных в Декларации министров 2019 года

Канада: проект резолюции

Обеспечение доступа к наркологической помощи и услугам в области перевоспитания, последующего наблюдения, реабилитации и социальной реинтеграции для маргинализированных групп населения

Комиссия по наркотическим средствам,

подтверждая свою приверженность целям и задачам Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года¹, Конвенции о психотропных веществах 1971 года² и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года³, в том числе озабоченность здоровьем и благополучием человечества и проблемами, касающимися здоровья, социального благополучия и безопасности каждого человека и всего общества и возникающими вследствие злоупотребления наркотическими средствами и психотропными веществами, а также связанной с наркотиками преступности,

напоминая о том, что в трех конвенциях о международном контроле над наркотиками в различной степени применительно к конкретным ситуациям установлено, что государства-участники могут предусмотреть для правонарушителей, потребляющих наркотики, либо вместо осуждения или наказания, либо в дополнение к осуждению или наказанию меры для лечения, воспитания, наблюдения после окончания лечения, восстановления трудоспособности или социальной реинтеграции,

напоминая также о том, что Конвенция 1961 года с поправками и Конвенция 1971 года обязывают государства-участники принимать все возможные меры, направленные на предотвращение злоупотребления наркотиками

* E/CN.7/2021/1.

¹ United Nations, *Treaty Series*, vol. 976, No. 14152.

² Ibid., vol. 1019, No. 14956.

³ Ibid., vol. 1582, No. 27627.



и психотропными веществами и на раннее выявление, лечение, воспитание, восстановление трудоспособности, возвращение в общество соответствующих лиц и на наблюдение за ними после окончания ими лечения, а также координировать свои усилия для достижения этих целей,

принимая во внимание резолюцию 37/42 Совета по правам человека от 23 марта 2018 года, озаглавленную «Вклад в реализацию общей приверженности эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней в контексте прав человека», в которой государства-члены приветствовали Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года⁴, включая содержащееся в ней обязательство добиваться того, чтобы никто не был забыт, и отметили, что усилия по достижению целей в области устойчивого развития и по эффективному решению мировой проблемы наркотиков дополняют и взаимно укрепляют друг друга,

признавая трудности, с которыми сталкиваются сегодня государства-члены в обеспечении доступа к услугам по сокращению спроса вследствие пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19), в частности трудности с оказанием наркологической помощи и услуг в области перевоспитания, реабилитации и социальной реинтеграции на надлежащем уровне, и тот факт, что в этих условиях больше других страдают маргинализированные группы населения,

памятуя о своем обязательстве решать мировую проблему наркотиков и бороться с ней, для того чтобы все люди могли сохранять здоровье и достоинство и жить в условиях мира, безопасности и процветания, и подтверждая свое твердое намерение решать проблемы здравоохранения, безопасности и социальные проблемы, возникающие вследствие злоупотребления наркотиками,

ссылаясь на свою резолюцию 57/4 от 21 марта 2014 года, в которой государства-члены признали, что усилия по содействию восстановлению здоровья при расстройствах, связанных с потреблением психоактивных веществ, должны соответствовать обязательствам в области прав человека и не выходить за рамки конвенций о международном контроле над наркотиками,

отмечая, что в Докладе Международного комитета по контролю над наркотиками за 2017 год⁵ лечение, реабилитация и социальная реинтеграция определены в качестве основных компонентов сокращения спроса и что значительная доля лиц с расстройствами на почве наркопотребления не имеет возможности получить лечебную помощь,

руководствуясь Декларацией 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 ней⁶, в которой государства-члены вновь заявили о своей решимости укреплять эффективные, всеобъемлющие и научно обоснованные инициативы по сокращению спроса, охватывающие меры профилактики, раннего вмешательства, лечения, ухода, восстановления, реабилитации и социальной реинтеграции, на недискриминационной основе, а также, в соответствии с национальным законодательством, инициативы и меры, направленные на сведение к минимуму пагубных последствий злоупотребления наркотиками для здоровья населения и его социальных последствий,

напоминая о Политической декларации и Плане действий по налаживанию международного сотрудничества в целях выработки комплексной и сбалансированной стратегии борьбы с мировой проблемой наркотиков⁷ 2009 года, в которых государства-члены подтвердили свое обязательство поощрять,

⁴ Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.

⁵ E/INCB/2017/1.

⁶ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2019 год, Дополнение № 8 (E/2019/28)*, гл. I, разд. В.

⁷ См. *Официальные отчеты Экономического и Социального Совета, 2009 год, Дополнение № 8 (E/2009/28)*, гл. I, разд. С.

разрабатывать, пересматривать или укреплять эффективные, всеобъемлющие, комплексные программы сокращения спроса на наркотики, основанные на научных данных и предусматривающие широкий круг мер, включая первичную профилактику, раннее вмешательство, лечение, уход, реабилитацию, социальную реинтеграцию и соответствующие вспомогательные услуги, направленные на укрепление здоровья и повышение социального благополучия отдельных лиц, семей и общин и смягчение пагубных последствий злоупотребления наркотиками для отдельных лиц и общества в целом, принимая во внимание особые проблемы, возникающие в связи с наркопотребителями, относящимися к группам повышенного риска, в полном соответствии с тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками и в соответствии с внутренним законодательством, и обязались вкладывать более значительные ресурсы в деятельность по обеспечению доступа к таким услугам на недискриминационной основе, в том числе в местах содержания под стражей, памятуя о том, что эти меры должны также учитывать такие факторы уязвимости, как нищета и социальная маргинализация, которые подрывают процесс развития человеческого потенциала,

напоминая также о том, что в соответствии с Политической декларацией и Планом действий 2009 года государства-члены должны осуществлять в местах содержания под стражей всеобъемлющие лечебные программы; взять на себя обязательство предоставлять заключенным, страдающим наркозависимостью, широкий диапазон услуг по лечению и уходу и соответствующих вспомогательных услуг, включая меры профилактики распространения связанных с наркотиками инфекционных заболеваний, медикаментозную и психосоциальную терапию и реабилитацию; а также взять на себя обязательство разработать программы, нацеленные на подготовку заключенных к освобождению, и программы оказания заключенным поддержки для перехода от тюремного заключения к освобождению, возвращению в общество и социальной реинтеграции,

руководствуясь итоговым документом состоявшейся в 2016 году тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи, озаглавленным «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»⁸, и сформулированной в нем рекомендацией поощрять добровольное участие отдельных лиц, страдающих расстройствами на почве употребления наркотиков, в программах лечения при условии их осознанного согласия, если это соответствует национальному законодательству, и разрабатывать и осуществлять информационно-пропагандистские программы и кампании с участием, в надлежащих случаях, бывших наркопотребителей, давно вернувшихся к нормальной жизни, в целях предупреждения социальной маргинализации и поощрения социальных установок, свободных от стигматизации, а также побуждения лиц, потребляющих наркотики, к обращению за медицинской помощью и уходом и принятию мер для облегчения доступа к лечению и наращивания потенциала,

ссылаясь на свою резолюцию 61/11 от 16 марта 2018 года, озаглавленную «Поощрение подходов, исключающих стигматизацию, для обеспечения доступности услуг по охране здоровья, уходу и социальному обеспечению для лиц, употребляющих наркотики, и доступа к этим услугам», в которой государства-члены признали, что маргинализация, стигматизация, дискриминация и опасения по поводу социальных или правовых последствий, а также последствий в сфере занятости могут удерживать многих от получения требуемой помощи и вынуждать лиц, давно избавившихся от расстройств, связанных с потреблением психоактивных веществ, избегать огласки факта лечения от наркомании,

ссылаясь также на свою резолюцию 53/9 от 12 марта 2010 года, озаглавленную «Достижение всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке для лиц, потребляющих наркотики, и лиц, инфицированных или затронутых ВИЧ», в которой она призвала государства-члены активизировать усилия, чтобы обеспечить наличие во всех странах широкого спектра научно обоснованных программ профилактики ВИЧ с учетом концентрированных эпидемий

⁸ Резолюция [S-30/1](#) Генеральной Ассамблеи, приложение.

и местных условий, обеспечивающих доступ к достоверной информации и адекватной медицинской помощи и социальным услугам и ориентированных на уязвимые группы населения,

ссылаясь далее на свою резолюцию 61/7 от 16 марта 2018 года, озаглавленную «Учет особых потребностей уязвимых членов общества при решении мировой проблемы наркотиков», в которой она призвала государства-члены в соответствии с национальной законодательной и административной системой проводить работу по выявлению и учету специфических факторов уязвимости, связанных с расстройствами на почве потребления наркотиков среди коренного населения, в соответствующих случаях уделяя особое внимание устранению препятствий для доступа к эффективным, всеобъемлющим и научно обоснованным инициативам по сокращению спроса,

ссылаясь на свою резолюцию 59/5 от 22 марта 2016 года, озаглавленную «Учет гендерной проблематики в политике и программах, касающихся наркотиков», в которой она призвала государства-члены предоставлять научно обоснованные услуги по лечению расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ, и соответствующему уходу с учетом задач охраны здоровья и обеспечения безопасности населения и уделением особого внимания потребностям женщин и девочек, а также призвала государства-члены расширить сферу охвата существующих программ и гарантировать доступность этих программ, обеспечивая при этом подготовку и надзор за деятельностью всех соответствующих специалистов системы здравоохранения и социального обеспечения, работающих с женщинами, в том числе в пенитенциарных учреждениях, в соответствии с внутренним законодательством,

отмечая сформулированное членами системы Организации Объединенных Наций в общей позиции системы Организации Объединенных Наций в поддержку осуществления политики в области международного контроля над наркотиками на основе эффективного межучрежденческого взаимодействия обязательство способствовать разработке и осуществлению политики, ставящей во главу угла интересы людей, заботу о здоровье и защиту прав человека, путем внедрения научно обоснованного, готового к применению, доступного и недорогостоящего комплекса услуг, ориентированного на выздоровление и объединяющего профилактику, лечение и поддержку, а также содействовать изменению содержания политики и мер в отношении наркотиков в пользу подходов, ориентированных на охрану здоровья людей,

принимая к сведению подготовленное Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения пересмотренное издание *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*⁹, призванное помочь государствам-членам в разработке и продвижении эффективных, основанных на фактических данных и соответствующих принципам этики методов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств, и поддерживающее основные принципы и стандарты лечения таких расстройств,

будучи серьезно обеспокоена сохранением социальных барьеров, включая нищету, которые препятствуют получению помощи по поводу расстройств на почве потребления наркотиков, а также трудностями, с которыми сталкиваются некоторые государства-члены при мобилизации достаточных ресурсов для устранения этих барьеров, признавая также различия в уровнях развития стран и их возможностях и в полной мере сознавая, что уязвимые группы населения несоизмеримо больше страдают от последствий расстройств на почве потребления наркотиков,

⁹ World Health Organization (WHO) and United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), *International Standards for the Treatment of Drug Use Disorders: Revised Edition Incorporating Results of Field-Testing* (Geneva and Vienna, 2020).

1. *призывает* государства-члены обеспечить доступ к наркологической помощи и услугам в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции для маргинализированных групп населения, к которым относятся наркопотребители, находящиеся в особо уязвимом положении, и которые могут включать чернокожие и коренные общины, людей с разным цветом кожи, лиц, вступивших в контакт с системой уголовного правосудия, женщин и лиц иной гендерной идентичности, ВИЧ-инфицированных, лиц, находящихся в экономически неблагоприятном положении, молодежь, престарелых, инвалидов и лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций с угрозой общественному здоровью, с учетом гендерных факторов при разработке и предоставлении этих услуг;

2. *призывает также* государства-члены обмениваться через Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности информацией об успешных подходах к обеспечению доступа к наркологической помощи и услугам в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции, включая услуги для маргинализированных групп населения, в контексте пандемии (COVID-19), с тем чтобы извлеченные ими уроки можно было использовать в случае возникновения в будущем чрезвычайных ситуаций с угрозой общественному здоровью, которые могут сказаться на доступе к этим услугам;

3. *рекомендует* государствам-членам при разработке или принятии, сообразно обстоятельствам, альтернатив осуждению или наказанию за связанные с наркотиками малозначительные правонарушения, способствующих реабилитации и социальной реинтеграции лиц, страдающих расстройствами на почве потребления психоактивных веществ, обеспечивать доступ к наркологической помощи и услугам в области перевоспитания, последующего наблюдения, реабилитации и социальной реинтеграции с уделением особого внимания маргинализированным группам населения;

4. *призывает* государства-члены принимать во внимание главные принципы и стандарты, в том числе учитывать расстройства на почве полинаркомании с возможным употреблением разных психоактивных веществ, например смесей опиоидов, стимуляторов, алкоголя, каннабиса и других веществ, как указано в пересмотренном издании *Международных стандартов лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств*¹⁰, подготовленном Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения, при определении путей обеспечения доступа маргинализированных групп населения к наркологической помощи и услугам в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции;

5. *рекомендует* государствам-членам при создании, совершенствовании или изменении научно обоснованной наркологической помощи и услуг в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции для маргинализированных групп населения консультироваться со всеми соответствующими субъектами, включая лиц, употреблявших наркотики в прошлом, гражданское общество, научное сообщество и академические круги, работников системы здравоохранения и судебных и правоохранительных органов, а также частный сектор;

6. *призывает* государства-члены содействовать созданию потенциала в том, что касается предоставления научно обоснованной наркологической помощи и услуг в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции, и повышать квалификацию персонала, оказывающего эти услуги, с тем чтобы свести к минимуму негативные последствия расстройств на почве потребления психоактивных веществ для здоровья населения и для всего общества, и содействовать предоставлению гуманных, эффективных

¹⁰ Ibid.

и всеобъемлющих услуг с уделением особого внимания маргинализированным группам населения;

7. *настоятельно призывает* государства-члены с учетом их национальных и региональных условий и культурных традиций включать в свои программы создания потенциала и подготовки кадров информацию о влиянии стигматизации на наличие, доступность и практику оказания наркологической помощи и услуг в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции лицам, употребляющим наркотики, с уделением особого внимания воздействию на маргинализированные группы населения;

8. *рекомендует* государствам-членам при разработке научно обоснованной наркологической помощи и услуг в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции для маргинализированных групп населения применять правозащитный подход, который был бы комплексным, сбалансированным, всеобъемлющим и ориентированным на развитие и согласовывался бы с целями в области устойчивого развития, в том числе с задачей 3.5 («Улучшать профилактику и лечение зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем»);

9. *предлагает* Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности продолжать предпринимать и координировать усилия, связанные с совместными инициативами на директивном и программном уровнях, направленными на обеспечение доступа маргинализированных групп населения к наркологической помощи и услугам в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции, с другими соответствующими учреждениями Организации Объединенных Наций в рамках их действующих мандатов в соответствии с общей позицией системы Организации Объединенных Наций в поддержку осуществления политики в области международного контроля над наркотиками на основе эффективного межучрежденческого взаимодействия, а также с региональными организациями и представлять Комиссии по наркотическим средствам обновленную информацию и доклады о прогрессе в этом деле на ее последующих сессиях;

10. *призывает* государства-члены и международные и региональные организации собирать и предоставлять через Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности научную информацию, результаты исследований, информацию об успешных видах практики и сведения об эффективных способах обеспечения доступа маргинализированных групп населения к наркологической помощи и услугам в области перевоспитания, последующего ухода, реабилитации и социальной реинтеграции;

11. *просит* Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности представить Комиссии по наркотическим средствам на ее шестьдесят шестой сессии доклад об осуществлении им настоящей резолюции в той части, которая имеет отношение к его работе;

12. *предлагает* государствам-членам и другим донорам предоставить внебюджетные ресурсы на эти цели в соответствии с правилами и процедурами Организации Объединенных Наций.