

300+ ONG instan a los líderes mundiales a que enfrenten la crisis global de salud y derechos humanos entre las personas que usan drogas con motivo de la 26ª Conferencia Internacional sobre Reducción de Daños

Con motivo de la 26ª Conferencia Internacional sobre Reducción de Daños, que reúne a representantes de la sociedad civil y especialistas de todo el mundo en la ciudad de Porto, 336 ONG instan a la comunidad internacional a que enfrente la crisis global de salud y derechos humanos entre las personas que usan drogas.

Las últimas cifras sobre la epidemia del VIH, que acaba de publicar ONUSIDA, son alarmantes. Pese a que la incidencia del VIH a escala mundial disminuyó un 25 % entre 2010 y 2017, está aumentando entre las personas que se inyectan drogas. Fuera del África subsahariana, las personas que se inyectan drogas y sus parejas sexuales siguen representando aproximadamente la cuarta parte de todas las personas que contraen el VIH.¹ Seis de cada diez personas que se inyectan drogas en todo el mundo viven con hepatitis C, mientras que, solo en 2015, se notificaron 168 000 muertes por sobredosis entre personas usuarias de drogas.²

Quedan poco más de 10 años, de aquí a 2030, para cumplir los compromisos internacionales de promover la salud y el bienestar, reducir las desigualdades y garantizar la igualdad de acceso a la justicia para todos y todas, tal como se consagra en los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Para lograr estos objetivos, se necesita con urgencia un liderazgo político reforzado en todos los niveles.

En 2011, la comunidad internacional se comprometió a reducir la incidencia del VIH entre las personas que se inyectan drogas en un 50 % para 2015.³ Este objetivo se incumplió de forma evidente, por un asombroso porcentaje del 80 %; el número de personas que se inyectan drogas que contrajo el VIH durante ese período aumentó un tercio.⁴ En lo que se refiere al número de todas las muertes relacionadas con las drogas (contando las sobredosis, así como las vinculadas con el VIH, la hepatitis y la tuberculosis), estas aumentaron un preocupante 60 % entre 2000 y 2015, hasta alcanzar un total estimado de 450 000 muertes en 2015. Estas cifras equivalen a 50 muertes cada hora; muertes que son evitables. En los ODS se consagraron nuevos compromisos para hacer frente a la crisis global de salud que afecta a las personas que usan drogas,⁵ que se reiteraron en el documento final de la Sesión Extraordinaria de la Asamblea General de la ONU (UNGASS) sobre drogas de 2016.⁶ En la Declaración Ministerial de 2019, que se acordó hace apenas un mes en Viena, se solicita a la comunidad internacional que acelere la aplicación de estos compromisos globales.⁷

Sin embargo, si no se despliega un auténtico liderazgo, estas serán promesas vacías. Es imprescindible que se intensifiquen en todo el mundo las iniciativas para que las personas que usan drogas formen parte de la respuesta global. Hoy en día, aunque la cobertura mundial de los servicios de prevención, tratamiento y atención del VIH ha mejorado para la población general, menos del 1 % de las personas que usan drogas viven en países que ofrecen una alta cobertura de intervenciones de reducción de daños que salvan vidas.⁸ La financiación de los servicios relacionados con el VIH dirigidos a las personas que usan drogas también se ha estancado a nivel mundial y se mantiene en apenas un 13 % de lo que se calcula que se debería invertir anualmente.⁹ Se estima que la brecha de financiación de todas las intervenciones de reducción de daños en los países de ingresos bajos y medios alcanza casi un 90 %. Por otro lado, tal como reconocieron 12 organismos de la ONU en 2017, las personas que usan drogas siguen sufriendo un alto grado de estigmatización y discriminación en el acceso a los centros sanitarios.¹⁰

Aún más preocupante resulta el hecho de que las personas que usan drogas a menudo sigan siendo “una población atacada”.¹¹ Una de cada cinco personas encarceladas en el mundo está en prisión por un delito de drogas y, de estas, la inmensa mayoría, por posesión para uso personal.¹² Centenares de miles de personas que usan drogas son retenidas en centros de detención obligatoria, donde se les niega la atención médica y son víctima de humillaciones, malos tratos físicos y mentales, y trabajos forzados.¹³ Al menos 10 países someten a las personas que usan drogas a castigos corporales —como azotes, latigazos, flagelación, lapidación

y mutilación corporal—, en algunos casos, incluso a niños y niñas.¹⁴ En la mayoría de las regiones del mundo, las personas que usan drogas también sufren violencia institucionalizada, estigmatización y discriminación.¹⁵ Uno de los ejemplos más extremos de este tipo de enfoques represivos se encuentra en las Filipinas, donde han aumentado en gran medida las ejecuciones extrajudiciales de presuntos autores de delitos de drogas. Estos inaceptables abusos contra los derechos humanos deben terminar.

En el plano mundial, sentimos una grave preocupación por la capacidad de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD) para encabezar la respuesta global en materia de salud para las personas que usan drogas.¹⁶

La ONUDD, por su propio mandato y estructura, sigue siendo un organismo que se encuentra más en sintonía con las respuestas represivas frente a las drogas. Resulta alarmante que este organismo muestre dificultades para adoptar, respaldar y encarnar plenamente en el ámbito de las políticas de drogas unas respuestas basadas en la salud y los derechos. La posición de la ONUDD ante la reducción de daños presenta varios años de retraso en comparación con otras entidades de la ONU y se siguen desaprovechando oportunidades importantes para incorporar la reducción de daños en el trabajo y los proyectos de la ONUDD, como, por ejemplo, en las medidas recientes para responder a la crisis mundial de opioides.¹⁷ Aunque han surgido iniciativas progresistas y documentos normativos significativos sobre la reducción de daños liderados por algunos integrantes del personal de la ONUDD y sus oficinas en los países, el liderazgo de alto nivel de la Oficina no ha defendido de forma sistemática e inequívoca la reducción de daños, los derechos humanos y la descriminalización, y muchas veces ha permanecido en silencio ante algunos de los casos más graves de violaciones de los derechos humanos cometidas contra personas que usan drogas.

Si no se produce un cambio notable en la actitud y el compromiso del liderazgo de la ONUDD con respecto a la reducción de daños y la reforma de la política de drogas, no cabría otra opción que replantear el papel de la ONUDD como el principal organismo de la ONU encargado de la respuesta de salud hacia las personas que usan drogas. Debido a todas estas preocupaciones, puede que haya llegado el momento de analizar si los avances se podrían alcanzar mejor bajo la dirección directa de la Oficina del Secretario General de la ONU, o bien a través de entidades principales diferentes. En todo caso, ante el cambio de liderazgo que se podría producir de forma inminente en la ONUDD, se deben estudiar posibles reformas estructurales de este organismo para velar por un liderazgo más firme en materia de reducción de daños y una cooperación más estrecha con otros organismos de las Naciones Unidas, tal como se insta en la Declaración Ministerial de 2019 y en la Posición Común del Sistema de las Naciones Unidas sobre la política mundial de drogas.¹⁸

Garantizar una mejor respuesta de salud para las personas que usan drogas también exige un liderazgo político firme en el plano nacional.

La sociedad civil ha acogido favorablemente la Posición Común del Sistema de las Naciones Unidas¹⁹ — aprobada en las más altas esferas de la toma de decisiones de la ONU, en noviembre de 2018— y la creación del Equipo Encargado de Coordinación del Sistema de la ONU que publicó el documento de discusión cuyo título se traduciría al español como “Qué hemos aprendido en los últimos diez años”.²⁰ Ambos documentos —así como el último informe de ONUSIDA sobre salud, derechos y drogas²¹— formulan recomendaciones concretas para que se adopten políticas nacionales de drogas más eficaces y humanas, como, por ejemplo:

- La prestación, ampliación y financiación de intervenciones de reducción de daños
- La descriminalización del uso y la posesión de drogas para uso personal, así como la proporcionalidad de las penas para todos los delitos relacionados con drogas
- El fin de la estigmatización y la discriminación de las personas que usan drogas
- La inclusión, el apoyo, la financiación y la capacitación de las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil, incluidas las organizaciones y las redes de personas que usan drogas.

La 26ª Conferencia Internacional sobre Reducción de Daños que se celebra en Portugal esta semana pondrá de relieve el progreso alentador realizado por varios países que han adoptado estas reformas, con efectos directos en la vida de las personas que usan drogas, sus familias y comunidades. Todavía hay tiempo para realizar unos avances significativos y que salvan vidas con miras a lograr los objetivos fijados para 2030, pero el momento de actuar es ahora. La Posición Común del Sistema de la ONU constituye un paso importante en la dirección adecuada, y todos los gobiernos deben poner en práctica, con el respaldo de un sistema de la ONU sólido y coordinado, sus recomendaciones sobre reducción de daños, descriminalización, enfoques basados en derechos y la reducción de la estigmatización. Pero, para ello, se necesitará una verdadera voluntad política, liderazgo y acción por parte del conjunto de la comunidad internacional. Ante la crisis actual, no hay lugar para la autocomplacencia.

Lista de organizaciones firmantes

1. International Drug Policy Consortium
2. 1Tribe1Nation Consulting Services
3. A New PATH (Parents for Addiction Treatment & Healing)
4. AAFNO Nepal
5. Acción Andina Bolivia
6. Acción Semilla Bolivia
7. Acción Técnica Social
8. Action Jeunesse Maroc
9. AFEW International
10. African Network for the Prevention and Protection against Child Abuse and neglect
11. Agencia Piaget para o Desenvolvimento
12. AIDES
13. AIDS and Rights Alliance for Southern Africa
14. AIDS United
15. Aidsfonds
16. Aksion Plus
17. akzept e.V. Bundesverband für akzeptierende Drogenarbeit und humane Drogenpolitik
18. Alberta Addicts Who Educate and Advocate Responsibly
19. All Peoples' Encinitas Inc.
20. Alliance for Public Health
21. Ana Liffey Drug Project
22. Andean Information Network
23. Apoyo Positivo
24. Ares do Pinhal
25. Arewa Youth Trust Foundation
26. AS – Center for the Empowerment Youth of people who are living with HIV and AIDS in Serbia
27. Asia Catalyst
28. Asian Harm Reduction Network (AHRN Myanmar)
29. Asian Network of People who Use Drugs
30. Asociación Costarricense para el Estudio e Intervención en Drogas
31. Associació Reus Som Útils
32. Association de Défense des Droit Humains
33. Association de Lutte Contre le Sida
34. Association des intervenants en dépendance du Québec
35. Association for Safer Drug Policies
36. Association Guyanaise de Réduction des Risques
37. Association Hasnouna de Soutien aux Usagers de Drogues
38. Association HERA-XXI
39. Association Kéné Dougou Solidarité
40. Association Margina
41. Association Nationale de Réduction de Risques au Maroc
42. Association of Rehabilitation of Dependencies of Macau
43. Association Osons Parler de la Drogue au Mali
44. Association PROI
45. Association Québécoise des centres d'intervention en dépendance
46. Associazione Luca Coscioni
47. Australian Injecting and Illicit Drug Users League

48. Auto-Support des Usagers de Drogues
49. BABSEACLE
50. Bensther Development Foundation Nigeria
51. BLM Memphis
52. Brazilian Drug Policy Platform
53. Broken No More
54. Cactus Montreal
55. CAFAC
56. Campaña por la Descriminalización de las Personas Usuarías de Drogas en Bolivia
57. Canadian Association of People who Use Drugs
58. Canadian Drug Policy Coalition
59. Canadian HIV/AIDS Legal Network
60. Canadian Students for Sensible Drug Policy
61. Cannabis Sans Frontières
62. Caring Ambassadors Program, Inc.
63. Caucasus Institute of Gestalt Therapy and Family Psychotherapy
64. CAZAS Montenegro
65. CCDAC
66. CEHURD
67. Center for Humane Policy
68. Center for Prisoner Health and Human Rights
69. Centre Associatif Polyvalent d'Aide Hépatite C
70. Centre des R.O.S.É.S. de l'Abitibi-Témiscamingue
71. Centre for Law Enforcement and Public Health
72. Centre for Research and Information on Substance Abuse
73. Centre for Research and Information on Substance Abuse
74. Centre Marocain Pour la sécurité et la Démocratie
75. Centre on Drug Policy Evaluation
76. Centre sida Amitié in Québec
77. Centro de Investigación Drogas y Derechos Humanos
78. Centro de Orientación e Investigación Integral
79. Children Education Society
80. Children's Education Foundation
81. Chunikhel society Nepal
82. CIRC
83. Citywide Drugs Crisis Campaign
84. Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida
85. Coalition Marocaine de Droits à la Santé
86. Coalition Marocaine pour la Justice Climatique
87. Coalition PLUS
88. Coalition Sida des Sourds du Québec
89. Collectif Police Contre la Prohibition
90. Collectif Urgence Toxida
91. Comité Binacional de VIH y sida e ITS
92. Community Alliance Georgia
93. Conectas Human Rights
94. Corporación Humanas Colombia
95. Corporación Kimirina
96. Cultura Joven A.C.
97. Death Penalty Focus
98. Dee-Dee Stout Consulting
99. Dejusticia
100. Deutsche AIDS-Hilfe
101. Diogenes Drug Policy Dialogue
102. Dopamine
103. Drug Policy Action Group
104. Drug Policy Alliance
105. Drug Policy Australia
106. Drug Policy Network South East Europe
107. Drug Salvation Foundation
108. Drug User Advocacy League
109. Drug War Memorial
110. Drugs Peace Institute

111. Društvo AREAL
112. E-JOUSSOUR : Association des radios associatives et communautaire au Maroc
113. Eastern African Harm Reduction Network
114. ECHO Citoyen
115. ECPI-Euroregional Center for Public Initiatives
116. Ecumenical Advocacy Network on the Philippines
117. Elementa
118. Élixir
119. Empower India
120. Energy Control
121. Equal Health and Rights Access Advocacy Initiative Nigeria
122. Equis: Justicia para las mujeres
123. Estonian Network PLWHIV
124. Estudiantes por una Política de Drogas Bolivia
125. Estudiantes por una Política Sensata de Drogas Latinoamerica
126. Eurasian Harm Reduction Association
127. European Association for Palliative Care
128. European Network of People who Use Drugs
129. European Treatment Action Group
130. FAAAT
131. Fachverband Sucht
132. Families for Sensible Drug Policy
133. Family Drug Support Aotearoa New Zealand
134. Family Drug Support Australia
135. Father Bob Maguire Foundation
136. Federación Andaluza ENLACE
137. Fédération Addiction
138. Fedito BXL
139. Finnish Broadcasting Co
140. Fondazione Villa Maraini
141. Forum des alternatives Maroc
142. Forum Droghe
143. Frontline AIDS
144. Fundacao Oswaldo Cruz
145. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción
146. GAP-VIES Montréal QC
147. Gay Men's Health Collective
148. Geneva Platform on human rights, Health, and psychoactive substances
149. Georgia Harm Reduction Network
150. Georgia Red Cross Society
151. Georgian Network of People Who Use Drugs – For humane drug policy
152. Global Fund Advocates Network
153. Groupe d'Entraide à l'intention des Personnes Séropositives et Itinérantes
154. Groupement Romand d'Etudes des Addictions
155. Grupo de Ativistas em Tratamentos
156. HaliFIX Overdose Prevention Society
157. Harm Reduction Afghanistan
158. Harm Reduction Australia
159. Harm Reduction Coalition
160. Harm Reduction International
161. Harm Reduction Nurses Association
162. Hawai'i Health & Harm Reduction Center
163. Health GAP (Global Access Project)
164. Health Poverty Action
165. Healthy Options Project Skopje
166. Help Not Harm
167. Hep Free Hawai'i
168. Hepa+
169. Hepatitis C Mentor & Support Group, Inc.
170. Hepatitis Education Project
171. ICEERS
172. ICF "AIDS Foundation East-West"
173. India HIV/AIDS Alliance

174. Indonesian Harm Reduction Network
175. INSERM
176. Institute for Drug Control and Human Security
177. Instituto de Enseñanza para el Desarrollo Sostenible
178. Instituto para el Desarrollo Humano
179. Instituto RIA
180. Intercambios Civil Association
181. Intercambios Puerto Rico
182. International Center Women and Modern World
183. International Committee on the Rights of Sex Workers in Europe
184. International CURE
185. International Doctors for Healthier Drug Policies
186. International Federation of Non Governmental Organizations
187. International Harm Reduction Program of Open Society Foundations
188. International Indigenous HIV & AIDS Community
189. International Network of Nicotine Consumer Organizations
190. International Network of People Who Use Drugs
191. Ishonch va Hayot
192. Italian League for Fighting AIDS
193. Italian Network of People Who Use Drugs
194. Japan Advocacy Network for Drug Policy
195. John Mordaunt Trust
196. Juventas Montenegro
197. Kazakhs Union of People Living with HIV
198. Kenya AIDS NGOs Consortium
199. Kethea Exelixis
200. Latin American Network of People Who Use Drugs
201. Latinoamérica Reforma
202. Law Enforcement and HIV Network
203. Lawyers Collective
204. LBH Mayarakat
205. LEAP
206. LEAP UK
207. Legalize Belarus
208. Life Quality Improvement Organisation FLIGHT
209. Magazine Youth Group
210. MAHAMATE health care organization
211. Mahamate Myanmar
212. Mainline
213. Marborg
214. Médecins du Monde
215. Mexico Unido Contra la Delincuencia
216. Middle East and North Africa Network of People Who Use Drugs
217. MIELS-Québec
218. Moms Stop the Harm
219. Montenegrin Harm Reduction Network LINK
220. Mukikute
221. mumsDU – Moms united and mandated to saving the lives of Drug Users
222. Namibia Diverse Women's Association
223. NASTAD
224. National Alliance for Medication Assisted Recovery
225. National Organization for Women Foundation
226. National Users Network of Nepal
227. NC Survivors Union
228. Netherlands Drug Policy Foundation
229. New England User Union
230. New Vector
231. New Way, Center of Psychosocial Information and Counseling
232. New Zealand Drug Foundation
233. NGO Labyrinth
234. NGO Volunteer Tajikistan
235. Nigerian Network of People Who Use Drugs
236. NoBox Philippines

237. Nonviolent Radical Party, Transnational and Transparty
238. Normal Norway
239. NORML France
240. Norwegian Association for Humane Drug Policy (FHN)
241. Norwegian Association for People in OST (proLAR Nett)
242. Nova+
243. NSW Users and AIDS Association
244. Observatoire Marocain des Libertés Publiques
245. Observatoire Marocain des Prison
246. Observatorio de cultivos y cultivadores declarados ilícitos
247. On Our Own of St. Mary's, Inc.
248. ORFED
249. Organisation Marocaine des droits Humains
250. Pan African Positive Women's Coalition
251. Paroles Autour de la Santé (Mali, Côte d'Ivoire, Guadeloupe, Niger)
252. Partnership Network
253. Peer Based Harm Reduction WA
254. PeerNUPS
255. Penington Institute
256. PITCH Uganda
257. Pla d'accions sobre drogues de Reus
258. Polish Drug Policy Network
259. Portail VIH/sida du Québec
260. Positive Malaysia Treatment Access & Advocacy Group
261. Positive Voice the Greek Association of People Living with HIV
262. PREKURSOR Foundation for Social Policy Poland
263. Principes Actifs
264. Programa Libertas
265. Psychologists and Psychotherapists Association of Georgia
266. Public Justice Center
267. Re Generation
268. Real People Real Vision Georgia
269. Rede Brasileira de Redução de Danos e Direitos Humanos
270. Reframe Health and Justice
271. Release
272. Research, Education & Clinical Care for At Risk Populations
273. REVS PLUS
274. REZO
275. Rhode Island Users Union
276. Rights Reporter Foundation
277. Rise up America
278. Romanian Angel Appeal Foundation
279. Romanian Association Against AIDS
280. Romanian Harm Reduction Network
281. Rubiconi
282. Rumah Cemara
283. Safe Streets Arts Foundation
284. SAND – Homeless
285. Sankalp Rehabilitation Trust
286. SAOL Project
287. SATHI SAMUHA
288. Science for Democracy
289. Seattle Hempfest
290. Sidalys
291. SIFMA NOW!
292. Société canadienne de l'hémophilie – Section Québec
293. Society Association HIV.LV
294. SOS Addictions
295. South African Congress of Nonprofit Organisations
296. South African Network of People Who Use Drugs
297. St. Ann's Corner of Harm Reduction
298. Stella, l'amie de Maimie
299. Steps Non-Governmental Organisation

300. Stop Overdose Now
301. StoptheDrugWar.org
302. Streetworks
303. Students for Sensible Drug Policy
304. Students for Sensible Drug Policy, Sierra Leone
305. Support Foundation "RIGRA"
306. Table des Organismes Communautaires Montréalais de lutte contre le VIH/sida
307. Tanzania Network of Women Living with HIV and AIDS
308. TB/HIV Care Association
309. Temblores ONG
310. Tennessee Recovery Alliance
311. Teras Interventions & Counseling Inc.
312. Thunderbird Partnership Foundation
313. Transform Drug Policy Foundation
314. Transnational Institute - Drugs & Democracy programme
315. Treatment Action Group
316. Trystereo/New Orleans Harm Reduction Network
317. Uganda Harm Reduction Network
318. Unharming Ohio
319. UNITE Global Network of Parliamentarians to End HIV/AIDS, viral hepatitis and other infectious diseases
320. Urban Survivors Union
321. Veterans for Medical Cannabis Access
322. Virginia Harm Reduction Coalition
323. Washington Office on Latin America
324. We Help Ourselves
325. West Africa Drug Policy Network-Ghana
326. Western Harm Reduction Network
327. White Noise Movement
328. Women for Health
329. Women's Coalition Against Cancer
330. World Hepatitis Alliance
331. Yamaka Youth Network
332. Young Wave
333. Youth Organisations for Drug Action
334. Youth RISE
335. Zimbabwe Civil liberties and Drug Network
336. CBOH Плюс

Notas finales

¹ ONUSIDA (2019) *Health, rights and drugs: Harm reduction, decriminalization and zero discrimination for people who use drugs*, http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf

² Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2018) *World Drug Report 2018*, <https://www.unodc.org/wdr2018/>

³ Asamblea General de la ONU (8 de julio de 2011) *Resolución 65/277. Declaración política sobre el VIH y el SIDA: intensificación de nuestro esfuerzo para eliminar el VIH y el SIDA*, A/ RES/65/277, http://www.unaids.org/sites/default/files/sub_landing/files/20110610_UN_A-RES-65-277_es.pdf

⁴ ONUSIDA (2018) *Miles to go: Closing gaps, breaking barriers, righting injustices*, http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/miles-to-go_en.pdf

⁵ <http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>

⁶ Disponible aquí: <https://www.unodc.org/documents/postungass2016/outcome/V1603304-S.pdf>

⁷ Disponible aquí: https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/CND_Sessions/CND_62/ECN72019_CRP11_V1901487.pdf

⁸ Larney S, Peacock A, Leung J, Colledge S, Hickman H, Vickerman P et al. Global, regional and country-level coverage of interventions to prevent and manage HIV and hepatitis C among people who inject drugs: a systematic review. *The Lancet*. 2017;5(12):PE1208–E1220

⁹ Harm Reduction International (2018) *The lost decade: Neglect for harm reduction funding and the health crisis among people who use drugs*, <https://www.hri.global/files/2018/09/25/lost-decade-harm-reduction-funding-2018.PDF>

¹⁰ ONUSIDA, ACNUDH, ACNUR, Programa Mundial de Alimentos, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, UNFPA, ONU Mujeres, Organización Internacional del Trabajo, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, Organización Mundial de la Salud, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos y Organización Internacional para las Migraciones (2017) *Declaración Conjunta de las Naciones Unidas para poner fin a la discriminación en los centros sanitarios*, http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/ending-discrimination-healthcare-settings_es.pdf

-
- ¹¹ ONUSIDA (2019) *Health, rights and drugs: Harm reduction, decriminalization and zero discrimination for people who use drugs*, http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf
- ¹² Comisión de Prevención del Delito y Justicia Penal (enero de 2013) *Tendencias de la delincuencia a nivel mundial y nuevas cuestiones y respuestas relativas a la prevención del delito y la justicia penal*, Nota de la Secretaría, E/CN.15/2013/9, <https://undocs.org/es/E/CN.15/2013/9>
- ¹³ Kamarulzaman, A. y McBrayera, J. L. (febrero de 2015) 'Compulsory drug detention centres in East and Southeast Asia', *International Journal of Drug Policy*, **26**(1): S33-S37; Consorcio Internacional sobre Políticas de Drogas (enero de 2015) *Throughout Asia, criminalisation and hard punishment are imposed on people who use drugs*, <https://idpc.net/alerts/2015/01/throughout-asia-criminalisation-and-hard-punishment-are-imposed-on-people-who-use-drugs>; Organización Mundial de la Salud, *ATLAS of substance use disorders – Country profile: EGYPT*, http://www.who.int/substance_abuse/publications/atlas_report/profiles/egypt.pdf; Organización Mundial de la Salud, *ATLAS of substance use disorders – Country profile: SAUDI ARABIA*, http://www.who.int/substance_abuse/publications/atlas_report/profiles/saudi_arabia.pdf
- ¹⁴ Harm Reduction International (2011) *Inflicting harm: Judicial corporal punishment for drug and alcohol offences in selected countries*, https://www.hri.global/files/2011/11/08/IHRA_CorporalPunishmentReport_Web.pdf
- ¹⁵ Consorcio Internacional sobre Políticas de Drogas (2018) *Balance de una década de políticas de drogas: Informe sombra de la sociedad civil*, <https://idpc.net/es/publications/2018/10/balance-de-una-decada-de-politicas-de-drogas-informe-sombra-de-la-sociedad-civil>
- ¹⁶ La posición común de las Naciones Unidas alude al “papel de coordinación general” que desempeña la UNODC y señala que el Equipo de trabajo estará dirigido por la Oficina. En la Declaración Ministerial de 2019 también se reafirma el papel de la UNODC como “la principal entidad del sistema de las Naciones Unidas para abordar y contrarrestar el problema mundial de las drogas”. Además, la UNODC sigue siendo el principal copatrocinador en el ONUSIDA de las personas que usan drogas.
- ¹⁷ Por ejemplo, resulta preocupante que la última estrategia de la UNODC en materia de opioides no incorpore un componente de reducción de daños, sino que se centre en la aplicación de la ley. Véase: <https://www.unodc.org/unodc/en/opioid-crisis/index.html>
- ¹⁸ Junta de los Jefes Ejecutivos del Sistema de las Naciones Unidas para la Coordinación (noviembre de 2018) *United Nations system common position supporting the implementation of the international drug control policy through effective inter-agency collaboration*, <https://www.unsceb.org/CEBPublicFiles/CEB-2018-2-SoD.pdf>
- ¹⁹ *Ibidem*
- ²⁰ Equipo de trabajo de coordinación del sistema de las Naciones Unidas sobre la aplicación de la Posición Común del Sistema de las Naciones Unidas sobre cuestiones relacionadas con las drogas (marzo de 2019) *What we have learned over the last ten years*, https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/2019/Contributions/UN_Entities/What_we_have_learned_over_the_last_ten_years_-_14_March_2019_-_w_signature.pdf
- ²¹ ONUSIDA (2019) *Health, rights and drugs: Harm reduction, decriminalization and zero discrimination for people who use drugs*, http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf