

РИМСКИЙ КОНСЕНСУС 2.0 - НА ПУТИ к ГУМАНИТАРНОЙ НАРКОПОЛИТИКЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

romeconsensus.org

Напоминая о том, что в 2005 году лидеры 121 Национальных Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца со всего мира согласились с Римским Консенсусом по Гуманитарной Наркополитике¹, который основан на принципах гуманной и эффективной наркополитики и отдает приоритет индивидуальному и общественному здравоохранению. Декларация Римского Консенсуса 2.0 направлена на то, чтобы опираться на первый Консенсус - расширить его для новых подписантов со всего мира и обеспечить план для политики и передовой практики на предстоящее десятилетие.

Признавая, что незаконное потребление наркотиков и связанные с ним проблемы возросли после принятия Единой конвенции о наркотических средствах 1961:²

- По оценкам, 271 миллион человек, или 5,5 процента от общей численности населения в возрасте 15- 64 лет, употребляют наркотики, запрещенные в соответствии с международными договорами. - По оценкам, из этих людей 35 миллионов (почти 13 процентов) страдают от так называемых «расстройств, связанных с употреблением наркотиков», влияющих на их психическое и физическое здоровье, экономическую производительность, а также на семью и общество. - По оценкам, 1,4 миллиона человек, употребляющих инъекционные наркотики, живут с ВИЧ, а 5,6 миллиона человек живут с вирусным гепатитом, что подрывает глобальные ответные меры здравоохранения на эти заболевания. - Около 585,000 человек, по оценкам, умерли в результате употребления наркотиков в 2017 году, а показатели смертности от передозировки продолжают расти в Северной Америке, Европе и других местах. - Более 10 миллионов человек содержатся в тюрьмах по всему миру, около 1 из 5 из которых отбывает наказание в основном за преступления, связанные с наркотиками³, в то время как, по оценкам, около одной трети заключенных употребляли наркотики хотя бы один раз в заключении.⁴
- С другой стороны, по оценкам, 5,5 миллиарда людей (75 процентов населения мира) не имеет доступа или имеют ограниченный доступ к эффективным лекарственным средствам, содержащим наркотические вещества, такие как кодеин или морфин, для облегчения боли и другого медицинского лечения.⁵

Признавая, что действительно эффективная наркополитика на основе здравоохранения должна включать в себя основанную на доказательствах профилактику, практические меры по снижению вреда, а также доступные услуги по лечению и реабилитации. Механизмы, чтобы сделать эти услуги доступными,

¹ <http://villamaraini.it/attivita/red-cross-and-red-crescent-partnership-on-sustance-abuse/>

² <https://wdr.unodc.org/wdr2019/>

³ https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/statistics/crime/ACONF222_4_e_V1500369.pdf

⁴ <https://wdr.unodc.org/wdr2019/>

⁵ http://www.incb.org/documents/Publications/AnnualReports/AR2015/English/Supplement-AR15_availability_English.pdf

должны быть приоритетными, в том числе и в качестве альтернативы осуждению или наказанию за наркопреступления. В то же время, подход, основанный на охране здоровья, также предусматривает обеспечение доступа к основным лекарственным средствам для облегчения боли и других потребностей.

Признавая, что несмотря на обилие фактических данных, руководящих указаний и международных обязательств по проведению политики и практики, основанных на доказательствах, глобальный охват этими услугами по-прежнему далеко не соответствует потребностям, и многие стратегии и программы осуществляются непоследовательно или противоречат фактическим данным. Мы знаем, что можно сделать для предотвращения и решения проблем, связанных с употреблением наркотиков, но мы находимся в кризисе политической воли, финансирования и потенциала.

Приветствуя тот факт, что в 2018 году все 31 агентство Организации Объединенных Наций впервые согласились с «общей позицией, поддерживающей осуществление международной политики в области контроля над наркотиками посредством эффективного межучрежденческого сотрудничества», которая требовала переориентации политики и программ с наказания и репрессий на обеспечение эффективной медицинской и социальной поддержки.⁶

Напоминая, что в преамбуле всех трех договоров о контроле над наркотиками говорится о том, что они заботятся о «здоровье и благосостоянии человечества», и что итоговый документ тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН (ССГАООН 2016) призывает правительство поставить отдельных людей, семьи, сообщества и общество в центр своей наркополитики и принять ряд мер для улучшения здоровья и социальных показателей для своих граждан.⁷

Приветствуя Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и Цели в области устойчивого развития в качестве общего проекта достижения глобального мира и процветания,⁸ и признавая эту уникальную возможность продемонстрировать новую приверженность гуманной и эффективной наркополитике, которая способствует достижению этих глобальных целей и свободна от идеологии, стигматизации и дискриминации.

Утверждая, что важно, чтобы мы относились к людям, употребляющим наркотики, как к уважаемым и ценным гражданам, с сочувствием и поддержкой. Это имеет основополагающее значение для гуманной и эффективной политики, свободной от стигмы и дискриминации. Разработка, реализация и оценка политики усиливается и определяется путем вовлечения пострадавшего населения, в том числе людей, которые употребляют (или использовали) наркотики, и людей, живущих с ВИЧ и гепатитом.

⁶ <https://www.unsystem.org/CEBPublicFiles/CEB-2018-2-SoD.pdf>

⁷ <https://www.unodc.org/documents/postungass2016/outcome/V1603301-E.pdf>

⁸ <https://www.un.org/sustainabledevelopment/development-agenda/>

В рамках этого Римского консенсуса 2.0, мы, нижеподписавшиеся, призываем национальные правительства и международные и региональные органы:

В ответ на употребление наркотиков в своих обществах:

- Задумайтесь, что главной целью политики и стратегий в отношении наркотиков должно быть максимальное улучшение здоровья и благополучия человечества.
- В частности, сформулируйте цели наркополитики с точки зрения улучшения здоровья, повышения безопасности, достижения развития и защиты прав человека.
- Устраните все правовые и социальные барьеры, препятствующие профилактике и доступу к службам охраны психического здоровья для людей, употребляющих наркотики.
- Устраните все правовые, нормативные, политические и социальные барьеры, которые препятствуют доступу к основным контролируемым медикаментам для облегчения боли и другим медицинским потребностям во всем мире.
- Признайте, что граждане не должны подвергаться стигматизации, маргинализации или наказанию просто за хранение или потребление контролируемых наркотиков, и признайте, что не все люди, употребляющие наркотики, нуждаются во вмешательстве или лечении.
- Внедрите комплексные механизмы для переадресации граждан, арестованных за незначительные, ненасильственные преступления, связанные с наркотиками, в соответствующие службы по профилактике и охране психического здоровья в случае необходимости.
- Предоставьте молодым и подверженным риску гражданам всестороннюю, основанную на доказательствах, фактическую информацию о свойствах и рисках употребления наркотиков, свободную от идеологии и дезинформации.
- Убедитесь, что национальная политика реагирования на употребление наркотиков не нарушает права человека, в том числе тех, которые касаются здоровья, свободы от пыток и унижающего достоинство обращения, справедливого судебного разбирательства и права ребенка.
- Инвестируйте больше в эффективные услуги по профилактике, снижению вреда, лечению и восстановлению, а также положите конец криминализации людей, употребляющих наркотики, для достижения лучших социальных, экономических и финансовых результатов.

В ответе людям, которые обращаются за помощью:

- Признайте, что эти люди борются с эмоциональными, социальными и экономическими проблемами, и имеют потенциал для преодоления этих проблем и внесения позитивного общественного и социального вклада.
- Обеспечьте комплексные, научно обоснованные услуги по охране психического здоровья и снижению вреда, которые защищают здоровье людей, употребляющих наркотики.

- Содействуйте восстановлению и реабилитации путем предоставления людям, употребляющим наркотики, мотивации и сил для улучшения своей жизни, а также практической помощи в социальной реинтеграции, где это необходимо.
- Убедитесь, что полицейские силы и органы прокуратуры реализуют программы, чтобы перенаправить людей, употребляющих наркотики, с наказания на профилактические и медицинские услуги.
- Убедитесь в том, что тюремные власти обеспечивают по меньшей мере эквивалентное качество и охват услугами по профилактике, снижению вреда, лечению, реабилитации, уходу, последующему уходу, социальному и психическому здоровью в учреждениях закрытого типа.

Международное сообщество взяло на себя многочисленные обязательства и декларации о том, как оно будет реагировать на наркотики, но все еще не имеет надежной и подотчетной системы, обеспечивающей их реализацию. Профессиональные организации, гражданское общество и затронутые сообщества играют ключевую роль в ответных мерах на проблему наркотиков. Успех будет достигнут только в том случае, если мы будем отстаивать на всех уровнях меры по увеличению инвестиций и повышению осведомленности общественности для реализации более гуманной и эффективной наркополитики.

Работая вместе, мы можем уменьшить и преодолеть предотвратимый и неприемлемый социальный вред и вред для здоровья и общества, связанный с мировой ситуацией с наркотиками. У нас, наших правительств и наших союзников уже есть под рукой инструменты, руководства и доказательства, необходимые для преодоления этих проблем. В их числе, в частности, нормативное руководство системы Организации Объединенных Наций по профилактике⁹, лечению¹⁰, снижению вреда¹¹, управлению передозировкой,¹² альтернативам осуждению или наказанию,¹³ правам человека¹⁴ и обеспечению доступа к лекарственным средствам.¹⁵

Это может быть десятилетие, когда мы коллективно принимаем этот вызов.

Если вы согласны с этой декларацией, вы можете подписаться под ней на сайте: romeconsensus.org

⁹ <https://www.unodc.org/unodc/en/prevention/prevention-standards.html>

¹⁰ <https://www.unodc.org/unodc/en/drug-prevention-and-treatment/publications.html>

¹¹ <https://www.who.int/hiv/pub/guidelines/keypopulations/en/>

¹² https://www.who.int/substance_abuse/publications/management_opioid_overdose/en/

¹³

https://www.unodc.org/documents/UNODC_WHO_Alternatives_to_Conviction_or_Punishment_2018.pdf

¹⁴

<https://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/international-guidelines-on-human-rights-and-drug-policy.html>

¹⁵ https://www.who.int/medicines/publications/essentialmeds_committeereports/en/