

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, 334 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. CEHURD
66. Center for Humane Policy
67. Center for Prisoner Health and Human Rights
68. Centre Associatif Polyvalent d'Aide Hépatite C
69. Centre des R.O.S.É.S. de l'Abitibi-Témiscamingue
70. Centre for Law Enforcement and Public Health
71. Centre for Research and Information on Substance Abuse
72. Centre for Research and Information on Substance Abuse

73. Centre Marocain Pour la sécurité et la Démocratie
74. Centre on Drug Policy Evaluation
75. Centre sida Amitié in Québec
76. Centro de Investigación Drogas y Derechos Humanos
77. Centro de Orientación e Investigación Integral
78. Children Education Society
79. Children's Education Foundation
80. Chunikhel society Nepal
81. CIRC
82. Citywide Drugs Crisis Campaign
83. Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida
84. Coalition Marocaine de Droits à la Santé
85. Coalition Marocaine pour la Justice Climatique
86. Coalition PLUS
87. Coalition Sida des Sourds du Québec
88. Collectif Police Contre la Prohibition
89. Collectif Urgence Toxida
90. Comité Binacional de VIH y sida e ITS
91. Community Alliance Georgia
92. Conectas Human Rights
93. Corporación Humanas Colombia
94. Corporación Kimirina
95. Cultura Joven A.C.
96. Death Penalty Focus
97. Dee-Dee Stout Consulting
98. Dejusticia
99. Deutsche AIDS-Hilfe
100. Diogenis Drug Policy Dialogue
101. Dopamine
102. Drug Policy Action Group
103. Drug Policy Alliance
104. Drug Policy Australia
105. Drug Policy Network South East Europe
106. Drug Salvation Foundation
107. Drug User Advocacy League
108. Drug War Memorial
109. Drugs Peace Institute
110. Društvo AREAL
111. E-JOUSSOUR : Association des radios associatives et communautaire au Maroc
112. Eastern African Harm Reduction Network
113. ECHO Citoyen
114. ECPI-Euroregional Center for Public Initiatives
115. Ecumenical Advocacy Network on the Philippines
116. Elementa
117. Élixir
118. Empower India
119. Energy Control
120. Equal Health and Rights Access Advocacy Initiative Nigeria
121. Equis: Justicia para las mujeres
122. Estonian Network PLWHIV
123. Estudiantes por una Política de Drogas Bolivia
124. Estudiantes por una Política Sensata de Drogas Latinoamerica
125. Eurasian Harm Reduction Association
126. European Association for Palliative Care
127. European Network of People who Use Drugs
128. European Treatment Action Group
129. FAAAT
130. Fachverband Sucht
131. Families for Sensible Drug Policy
132. Family Drug Support Aotearoa New Zealand
133. Family Drug Support Australia
134. Father Bob Maguire Foundation
135. Federación Andaluza ENLACE
136. Fédération Addiction
137. Fedito BXL
138. Finnish Broadcasting Co
139. Fondazione Villa Maraini
140. Forum des alternatives Maroc
141. Forum Droghe
142. Frontline AIDS
143. Fundacao Oswablo Bruz
144. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción
145. GAP-VIES Montréal QC
146. Gay Men's Health Collective
147. Geneva Platform on human rights, Health, and psychoactive substances
148. Georgia Harm Reduction Network
149. Georgia Red Cross Society
150. Georgian Network of People Who Use Drugs – For humane drug policy
151. Global Fund Advocates Network
152. Groupe d'Entraide à l'intention des Personnes Séropositives et Itinérantes
153. Groupement Romand d'Etudes des Addictions
154. Grupo de Ativistas em Tratamentos
155. HaliFIX Overdose Prevention Society
156. Harm Reduction Afghanistan
157. Harm Reduction Australia
158. Harm Reduction Coalition
159. Harm Reduction International
160. Harm Reduction Nurses Association
161. Hawai'i Health & Harm Reduction Center
162. Health GAP (Global Access Project)
163. Health Poverty Action
164. Healthy Options Project Skopje
165. Help Not Harm
166. Hep Free Hawai'i
167. Hepa+
168. Hepatitis C Mentor & Support Group, Inc.
169. Hepatitis Education Project
170. ICEERS
171. ICF "AIDS Foundation East-West"
172. India HIV/AIDS Alliance
173. Indonesian Harm Reduction Network
174. INSERM
175. Institute for Drug Control and Human Security
176. Instituto de Enseñanza para el Desarrollo Sostenible
177. Instituto para el Desarrollo Humano
178. Instituto RIA
179. Intercambios Civil Association
180. Intercambios Puerto Rico
181. International Center Women and Modern World
182. International Committee on the Rights of Sex Workers in Europe
183. International CURE
184. International Doctors for Healthier Drug Policies

185. International Federation of Non Governmental Organizations
186. International Harm Reduction Program of Open Society Foundations
187. International Indigenous HIV & AIDS Community
188. International Network of Nicotine Consumer Organizations
189. International Network of People Who Use Drugs
190. Ishonch va Hayot
191. Italian League for Fighting AIDS
192. Italian Network of People Who Use Drugs
193. Japan Advocacy Network for Drug Policy
194. John Mordaunt Trust
195. Juventas Montenegro
196. Kazakhs Union of People Living with HIV
197. Kenya AIDS NGOs Consortium
198. Kethea Exelixis
199. Latin American Network of People Who Use Drugs
200. Latinoamérica Reforma
201. Law Enforcement and HIV Network
202. Lawyers Collective
203. LBH Mayarakat
204. LEAP
205. LEAP UK
206. Legalize Belarus
207. Life Quality Improvement Organisation FLIGHT
208. Magazine Youth Group
209. Mahamate Myanmar
210. Mainline
211. Marborg
212. Médecins du Monde
213. Mexico Unido Contra la Delincuencia
214. Middle East and North Africa Network of People Who Use Drugs
215. MIELS-Québec
216. Moms Stop the Harm
217. Montenegrin Harm Reduction Network LINK
218. Mukikute
219. mumsDU – Moms united and mandated to saving the lives of Drug Users
220. Namibia Diverse Women's Association
221. NASTAD
222. National Alliance for Medication Assisted Recovery
223. National Organization for Women Foundation
224. National Users Network of Nepal
225. NC Survivors Union
226. Netherlands Drug Policy Foundation
227. New England User Union
228. New Vector
229. New Way, Center of Psychosocial Information and Counseling
230. New Zealand Drug Foundation
231. NGO Labyrinth
232. NGO Volunteer Tajikistan
233. Nigerian Network of People Who Use Drugs
234. NoBox Philippines
235. Nonviolent Radical Party, Transnational and Transparty
236. Normal Norway
237. NORML France
238. Norwegian Association for Humane Drug Policy (FHN)
239. Norwegian Association for People in OST (proLAR Nett)
240. Nova+
241. NSW Users and AIDS Association
242. Observatoire Marocain des Libertés Publiques
243. Observatoire Marocain des Prison
244. Observatorio de cultivos y cultivadores declarados ilícitos
245. On Our Own of St. Mary's, Inc.
246. ORFED
247. Organisation Marocaine des droits Humains
248. Pan African Positive Women's Coalition
249. Paroles Autour de la Santé (Mali, Côte d'Ivoire, Guadeloupe, Niger)
250. Partnership Network
251. Peer Based Harm Reduction WA
252. PeerNUPS
253. Penington Institute
254. PITCH Uganda
255. Pla d'accions sobre drogues de Reus
256. Polish Drug Policy Network
257. Portail VIH/sida du Québec
258. Positive Malaysia Treatment Access & Advocacy Group
259. Positive Voice the Greek Association of People Living with HIV
260. PREKURSOR Foundation for Social Policy Poland
261. Principes Actifs
262. Programa Libertas
263. Psychologists and Psychotherapists Association of Georgia
264. Public Justice Center
265. Re Generation
266. Real People Real Vision Georgia
267. Rede Brasileira de Redução de Danos e Direitos Humanos
268. Reframe Health and Justice
269. Release
270. Research, Education & Clinical Care for At Risk Populations
271. REVS PLUS
272. REZO
273. Rhode Island Users Union
274. Rights Reporter Foundation
275. Rise up America
276. Romanian Angel Appeal Foundation
277. Romanian Association Against AIDS
278. Romanian Harm Reduction Network
279. Rubiconi
280. Rumah Cemara
281. Safe Streets Arts Foundation
282. SAND – Homeless
283. Sankalp Rehabilitation Trust
284. SAOL Project
285. SATHI SAMUHA
286. Science for Democracy
287. Seattle Hempfest
288. Sidalys
289. SIFMA NOW!

290. Société canadienne de l'hémophilie – Section Québec
291. Society Association HIV.LV
292. SOS Addictions
293. South African Congress of Nonprofit Organisations
294. South African Network of People Who Use Drugs
295. St. Ann's Corner of Harm Reduction
296. Stella, l'amie de Maimie
297. Steps Non-Governmental Organisation
298. Stop Overdose Now
299. StoptheDrugWar.org
300. Streetworks
301. Students for Sensible Drug Policy
302. Students for Sensible Drug Policy, Sierra Leone
303. Support Foundation "RIGRA"
304. Table des Organismes Communautaires Montréalais de lutte contre le VIH/sida
305. Tanzania Network of Women Living with HIV and AIDS
306. TB/HIV Care Association
307. Temblores ONG
308. Tennessee Recovery Alliance
309. Teras Interventions & Counseling Inc.
310. Thunderbird Partnership Foundation
311. Transform Drug Policy Foundation
312. Transnational Institute - Drugs & Democracy programme
313. Treatment Action Group
314. Trystereo/New Orleans Harm Reduction Network
315. Uganda Harm Reduction Network
316. Unharming Ohio
317. UNITE Global Network of Parliamentarians to End HIV/AIDS, viral hepatitis and other infectious diseases
318. Urban Survivors Union
319. Veterans for Medical Cannabis Access
320. Virginia Harm Reduction Coalition
321. Washington Office on Latin America
322. We Help Ourselves
323. West Africa Drug Policy Network-Ghana
324. Western Harm Reduction Network
325. White Noise Movement
326. Women for Health
327. Women's Coalition Against Cancer
328. World Hepatitis Alliance
329. Yamaka Youth Network
330. Young Wave
331. Youth Organisations for Drug Action
332. Youth RISE
333. Zimbabwe Civil liberties and Drug Network
334. CBOH Плю

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 McBrayer, 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