

## **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, 338 ONG de 80 países 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.<sup>1</sup> 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.<sup>2</sup>

**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.<sup>3</sup> 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.<sup>4</sup> 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,<sup>5</sup> que se reiteraron en el documento final de la Sesión Extraordinaria de la Asamblea General de la ONU (UNGASS) sobre drogas de 2016.<sup>6</sup> 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.<sup>7</sup>

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.<sup>8</sup> 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.<sup>9</sup> 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.<sup>10</sup>

Aún más preocupante resulta el hecho de que las personas que usan drogas a menudo sigan siendo “una población atacada”.<sup>11</sup> 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.<sup>12</sup> 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.<sup>13</sup> 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.<sup>14</sup> En la mayoría de las regiones del mundo, las personas que usan drogas también sufren violencia institucionalizada, estigmatización y discriminación.<sup>15</sup> 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.**<sup>16</sup>

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.<sup>17</sup> 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.<sup>18</sup>

**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 Unidas<sup>19</sup> — 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”.<sup>20</sup> Ambos documentos —así como el último informe de ONUSIDA sobre salud, derechos y drogas<sup>21</sup>— 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. 1Tribe1Nation Consulting Services, United States
2. A New PATH (Parents for Addiction Treatment & Healing), United States
3. AAFNO Nepal
4. Acción Andina Bolivia
5. Acción Semilla Bolivia
6. Acción Técnica Social, Colombia
7. Action Jeunesse Maroc, Morocco
8. AFEW International, Netherlands
9. African Network for the Prevention and Protection against Child Abuse and neglect, Kenya
10. Agencia Piaget para o Desenvolvimento, Portugal
11. AIDES, France
12. AIDS and Rights Alliance for Southern Africa, South Africa
13. AIDS United, United States
14. Aidsfonds, Netherlands
15. Aksion Plus, Albania
16. akzept e.V. Bundesverband für akzeptierende Drogenarbeit und humane Drogenpolitik, Germany
17. Alberta Addicts Who Educate and Advocate Responsibly, Canada
18. All Peoples' Encinitas Inc., United States
19. Alliance for Public Health, Ukraine
20. Ana Liffey Drug Project, Ireland
21. Andean Information Network, Bolivia
22. Apoyo Positivo, Spain
23. Ares do Pinhal, Portugal
24. Arewa Youth Trust Foundation, Nigeria
25. AS – Center for the Empowerment Youth of people who are living with HIV and AIDS in Serbia
26. Asia Catalyst, United States
27. Asian Harm Reduction Network (AHRN Myanmar)
28. Asian Network of People who Use Drugs, Thailand
29. Asociación Costarricense para el Estudio e Intervención en Drogas, Costa Rica
30. Associació Reus Som Útils, Spain
31. Association de Défense des Droit Humains, France
32. Association de Lutte Contre le Sida, Morocco
33. Association des intervenants en dépendance du Québec, Canada
34. Association for Safer Drug Policies, Norway
35. Association Guyanaise de Réduction des Risques, French Guyana
36. Association Hasnouna de Soutien aux Usagers de Drogues, Egypt
37. Association HERA-XXI, Georgia
38. Association Kéné Dougou Solidarité, Mali
39. Association Margina, Bosnia and Herzegovina
40. Association Nationale de Réduction de Risques au Maroc, Morocco
41. Association of Rehabilitation of Dependencies of Macau, China
42. Association Osons Parler de la Drogue au Mali, Mali
43. Association PROI, Bosnia and Herzegovina
44. Association Québécoise des centres d'intervention en dépendance, Canada
45. Associazione Luca Coscioni, Italy
46. Australian Injecting and Illicit Drug Users League, Australia
47. Auto-Support des Usagers de Drogues, France
48. BABSEACLE, Indonesia
49. Bensther Development Foundation, Nigeria
50. BLM Memphis, United States
51. Brazilian Drug Policy Platform, Brazil
52. Broken No More, United States
53. Cactus Montreal, Canada
54. CAFAC, United States
55. Campaña por la Descriminalización de las Personas Usuarias de Drogas en Bolivia
56. Canadian Association of People who Use Drugs, Canada
57. Canadian Drug Policy Coalition, Canada
58. Canadian HIV/AIDS Legal Network, Canada
59. Canadian Students for Sensible Drug Policy, Canada
60. Cannabis Sans Frontières, France
61. Caring Ambassadors Program, Inc., United States
62. Caucasus Institute of Gestalt Therapy and Family Psychotherapy, Georgia
63. CAZAS, Montenegro
64. CEHURD, Uganda
65. Center for Humane Policy, Bulgaria

66. Center for Prisoner Health and Human Rights, United States
67. Centre Associatif Polyvalent d'Aide Hépatite C, Canada
68. Centre des R.O.S.É.S. de l'Abitibi-Témiscamingue, Canada
69. Centre for Law Enforcement and Public Health, Canada
70. Centre for Research and Information on Substance Abuse, Nigeria
71. Centre Marocain Pour la sécurité et la Démocratie, Morocco
72. Centre on Drug Policy Evaluation, Canada
73. Centre sida Amitié in Québec, Canada
74. Centro de Investigación Drogas y Derechos Humanos, Peru
75. Centro de Orientación e Investigación Integral, Dominican Republic
76. Children Education Society, Tanzania
77. Children's Education Foundation, Australia
78. Chunikhel society Nepal
79. CIRC, France
80. Citywide Drugs Crisis Campaign, Ireland
81. Coalition des organismes communautaires québécois de lutte contre le sida, Canada
82. Coalition Marocaine de Droits à la Santé, Morocco
83. Coalition Marocaine pour la Justice Climatique, Morocco
84. Coalition PLUS, France
85. Coalition Sida des Sourds du Québec, Canada
86. Collectif Police Contre la Prohibition, France
87. Collectif Urgence Toxida, Mauritius
88. Comité Binacional de VIH y sida e ITS, United States/Mexico
89. Community Alliance Georgia, United States
90. Conectas Human Rights, Brazil
91. Corporación Humanas Colombia
92. Corporación Kimirina, Ecuador
93. Cultura Joven A.C., Mexico
94. Death Penalty Focus, United States
95. Dee-Dee Stout Consulting, United States
96. Dejusticia, Colombia
97. Deutsche AIDS-Hilfe, Netherlands
98. Diogenis Drug Policy Dialogue, Greece
99. Dopamine, Canada
100. Drug Policy Action Group, Thailand
101. Drug Policy Alliance, United States
102. Drug Policy Australia
103. Drug Policy Network South East Europe, Serbia
104. Drug Salvation Foundation, Nigeria
105. Drug User Advocacy League, Canada
106. Drug War Memorial, United States
107. Drugs Peace Institute, Spain
108. Društvo AREAL, Slovenia
109. Eastern African Harm Reduction Network
110. ECHO Citoyen, France
111. ECPI-Euroregional Center for Public Initiatives, Romania
112. Ecumenical Advocacy Network on the Philippines
113. E-JOUSSOUR : Association des radios associatives et communautaire au Maroc, Morocco
114. Elementa, Colombia
115. Élixir, Canada
116. Empower India
117. Energy Control, Spain
118. Equal Health and Rights Access Advocacy Initiative Nigeria
119. Equis: Justicia para las Mujeres, Mexico
120. Estonian Network PLWHIV, Estonia
121. Estudiantes por una Política de Drogas Bolivia
122. Estudiantes por una Política Sensata de Drogas Latinoamérica, Mexico
123. Eurasian Harm Reduction Association, Lithuania
124. European Association for Palliative Care, UK
125. European Network of People who Use Drugs, UK
126. European Treatment Action Group, Belgium
127. FAAAT, France
128. Fachverband Sucht, Switzerland
129. Families for Sensible Drug Policy, United States
130. Family Drug Support Aotearoa New Zealand
131. Family Drug Support Australia
132. Father Bob Maguire Foundation, Australia
133. Federación Andaluza ENLACE, Spain
134. Fédération Addiction, France
135. Fedito BXL, Belgium
136. Finnish Broadcasting Co, Finland
137. Fondazione Villa Maraini, Italy
138. Forum des alternatives Maroc, Morocco
139. Forum Droghe, Italy
140. Frontline AIDS, UK
141. Fundação Oswaldo Cruz, Brazil
142. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción, Spain
143. Gadejuristen, the Danish Street Lawyers, Denmark
144. GAP-VIES Montréal QC, Canada
145. Gay Men's Health Collective, UK
146. Geneva Platform on human rights, Health, and psychoactive substances, Switzerland
147. Georgia Harm Reduction Network, Georgia
148. Georgia Red Cross Society, Georgia
149. Georgian Network of People Who Use Drugs – For humane drug policy, Georgia
150. Global Fund Advocates Network
151. Groupe d'entraide à l'intention des Personnes Séropositives et Itinérantes, Canada
152. Groupement Romand d'Etudes des Addictions, Switzerland
153. Grupo de Ativistas em Tratamentos, Portugal
154. Hacia la vida digna para todas las personas, ReverdeSer Colectivo AC, México
155. HaliFIX Overdose Prevention Society, Canada
156. Harm Reduction Afghanistan
157. Harm Reduction Australia
158. Harm Reduction Coalition, United States
159. Harm Reduction International, UK
160. Harm Reduction Nurses Association, Canada
161. Hawai'i Health & Harm Reduction Center, United States

162. Health GAP (Global Access Project), United States
163. Health Poverty Action, UK
164. Healthy Options Project Skopje, Macedonia
165. Help Not Harm, United States
166. Hep Free Hawai'i, United States
167. Hepa+, Georgia
168. Hepatitis C Mentor & Support Group, Inc., United States
169. Hepatitis Education Project, United States
170. ICEERS, Spain/Uruguay
171. ICF "AIDS Foundation East-West", Netherlands
172. India HIV/AIDS Alliance, India
173. Indian Drug Users' Forum, India
174. Indonesian Harm Reduction Network, Indonesia
175. Initiative for Health Foundation, Bulgaria
176. INSERM, France
177. Institute for Drug Control and Human Security, Sierra Leone
178. Instituto de Enseñanza para el Desarrollo Sostenible, Guatemala
179. Instituto para el Desarrollo Humano, Bolivia
180. Instituto RIA, Mexico
181. Intercambios Civil Association, Argentina
182. Intercambios Puerto Rico
183. International Center Women and Modern World, Azerbaijan
184. International Committee on the Rights of Sex Workers in Europe, Netherlands
185. International CURE, United States
186. International Doctors for Healthier Drug Policies, UK
187. International Drug Policy Consortium, UK
188. International Federation of Non Governmental Organizations, China
189. International Harm Reduction Program of Open Society Foundations, United States
190. International Indigenous HIV & AIDS Community, Canada
191. International Network of Nicotine Consumer Organizations, Switzerland
192. International Network of People Who Use Drugs, UK
193. Ishonch va Hayot, Uzbekistan
194. Italian League for Fighting AIDS, Italy
195. Italian Network of People Who Use Drugs, Italy
196. Japan Advocacy Network for Drug Policy, Japan
197. John Mordaunt Trust, UK
198. Juventas Montenegro
199. Kazakhs Union of People Living with HIV, Kazakhstan
200. Kenya AIDS NGOs Consortium, Kenya
201. Kethea Exelisis, Greece
202. Latin American Network of People Who Use Drugs
203. Latinoamérica Reforma, Chile
204. Law Enforcement and HIV Network, Australia
205. Lawyers Collective, India
206. LBH Mayarakat, Indonesia
207. LEAP UK
208. LEAP, United States
209. Legalize Belarus
210. Life Quality Improvement Organisation FLIGHT, Croatia
211. Magazine Youth Group
212. Mahamate Myanmar
213. Mainline, Netherlands
214. Marborg
215. Médecins du Monde, France
216. Mexico Unido Contra la Delincuencia, Mexico
217. Middle East and North Africa Network of People Who Use Drugs, Lebanon
218. MIELS-Québec, Canada
219. Moms Stop the Harm, United States
220. Montenegrin Harm Reduction Network LINK, Montenegro
221. Mukikute, Tanzania
222. mumsDU – Moms united and mandated to saving the lives of Drug Users, Canada
223. Namibia Diverse Women's Association, Namibia
224. NASTAD, United States
225. National Alliance for Medication Assisted Recovery, United States
226. National Organization for Women Foundation, United States
227. National Users Network of Nepal
228. NC Survivors Union, United States
229. Netherlands Drug Policy Foundation, Netherlands
230. New England User Union, United States
231. New Vector, United States
232. New Way, Center of Psychosocial Information and Counseling, United States
233. New Zealand Drug Foundation, New Zealand
234. NGO Labyrinth, Kosovo
235. NGO Volunteer Tajikistan
236. Nigerian Network of People Who Use Drugs, Nigeria
237. NoBox Philippines
238. Nonviolent Radical Party, Transnational and Transparty, Italy
239. Normal Norway
240. NORML France
241. Norwegian Association for Humane Drug Policy (FHN), Norway
242. Norwegian Association for People in OST (proLAR Nett), Norway
243. Nova+, Serbia
244. NSW Users and AIDS Association, Australia
245. Observatoire Marocain des Libertés Publiques, Morocco
246. Observatoire Marocain des Prison, Morocco
247. Observatorio de cultivos y cultivadores declarados ilícitos, Colombia
248. On Our Own of St. Mary's, Inc., United States
249. ORFED, Mali
250. Organisation Marocaine des droits Humains, Morocco
251. Pan African Positive Women's Coalition, Zimbabwe
252. Paroles Autour de la Santé, Mali/Ivory Coast/Guadeloupe/Niger
253. Partnership Network
254. Peer Based Harm Reduction WA, Australia

255. PeerNUPS, Greece
256. Penington Institute, Australia
257. PITCH Uganda
258. Pla d'accions sobre drogues de Reus, Spain
259. Polish Drug Policy Network, Poland
260. Portail VIH/sida du Québec, Canada
261. Positive Malaysia Treatment Access & Advocacy Group, Malaysia
262. Positive Voice the Greek Association of People Living with HIV, Greece
263. PREKURSOR Foundation for Social Policy, Poland
264. Principes Actifs, France
265. Programa Liberdade, Brazil
266. Psychologists and Psychotherapists Association of Georgia
267. Public Justice Center, United States
268. Re Generation, Serbia
269. Real People Real Vision Georgia
270. Rede Brasileira de Redução de Danos e Direitos Humanos, Brazil
271. Reframe Health and Justice, United States
272. Release., UK
273. Research, Education & Clinical Care for At Risk Populations, Canada
274. REVS PLUS, Burkina Faso
275. REZO, Canada
276. Rhode Island Users Union, United States
277. Rights Reporter Foundation, Hungary
278. Rise up America, United States
279. Romanian Angel Appeal Foundation, Romania
280. Romanian Association Against AIDS, Romania
281. Romanian Harm Reduction Network, Romania
282. Rubiconi, Georgia
283. Rumah Cemara, Indonesia
284. Safe Streets Arts Foundation, United States
285. SAND – Homeless, Denmark
286. Sankalp Rehabilitation Trust, India
287. SAOL Project, Ireland
288. SATHI SAMUHA, Nepal
289. Science for Democracy, Belgium
290. Scottish Drug Forum, UK
291. Seattle Hempfest, United States
292. Sidalys, Canada
293. SIFMA NOW!, United States
294. Société canadienne de l'hémophilie – Section Québec, Canada
295. Society Association HIV.LV, Latvia
296. SOS Addictions, France
297. South African Congress of Nonprofit Organisations, South Africa
298. South African Network of People Who Use Drugs, South Africa
299. St. Ann's Corner of Harm Reduction, United States
300. Stella, l'amie de Maimie, Canada
301. Steps Non-Governmental Organisation, Greece
302. Stop Overdose Now, Netherlands
303. StoptheDrugWar.org, United States
304. Streetworks, United States
305. Students for Sensible Drug Policy, Sierra Leone
306. Students for Sensible Drug Policy, United States
307. Support Foundation "RIGRA", Lithuania
308. Table des Organismes Communautaires Montréalais de lutte contre le VIH/sida, Canada
309. Tanzania Network of Women Living with HIV and AIDS, Tanzania
310. TB/HIV Care Association, South Africa
311. Temblores ONG, Colombia
312. Tennessee Recovery Alliance, United States
313. Teras Interventions & Counseling Inc., United States
314. Thunderbird Partnership Foundation, Canada
315. Transform Drug Policy Foundation, UK
316. Transnational Institute - Drugs & Democracy programme, Netherlands
317. Treatment Action Group, United States
318. Trystereo/New Orleans Harm Reduction Network, United States
319. Uganda Harm Reduction Network, Uganda
320. Unharming Ohio, United States
321. UNITE Global Network of Parliamentarians to End HIV/AIDS, viral hepatitis and other infectious diseases, Portugal
322. Urban Survivors Union, United States
323. Veterans for Medical Cannabis Access, United States
324. Virginia Harm Reduction Coalition, United States
325. Washington Office on Latin America, United States
326. We Help Ourselves
327. West Africa Drug Policy Network, Ghana
328. Western Harm Reduction Network, India
329. White Noise Movement, Georgia
330. Women for Health, Nigeria
331. Women's Coalition Against Cancer, Malawi
332. World Hepatitis Alliance, UK
333. Yamaka Youth Network
334. Young Wave, Lithuania
335. Youth Organisations for Drug Action, Poland
336. Youth RISE, UK
337. Zimbabwe Civil Liberties and Drug Network, Zimbabwe
338. СВОИ Плюс, Tajikistan

## Notas finales

<sup>1</sup> 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](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf)

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

- 
- <sup>3</sup> 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](http://www.unaids.org/sites/default/files/sub_landing/files/20110610_UN_A-RES-65-277_es.pdf)
- <sup>4</sup> 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](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/miles-to-go_en.pdf)
- <sup>5</sup> <http://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- <sup>6</sup> Disponible aquí: <https://www.unodc.org/documents/postungass2016/outcome/V1603304-S.pdf>
- <sup>7</sup> Disponible aquí: [https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/CND\\_Sessions/CND\\_62/ECN72019\\_CRP11\\_V1901487.pdf](https://www.unodc.org/documents/commissions/CND/CND_Sessions/CND_62/ECN72019_CRP11_V1901487.pdf)
- <sup>8</sup> 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
- <sup>9</sup> 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>
- <sup>10</sup> 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](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/ending-discrimination-healthcare-settings_es.pdf)
- <sup>11</sup> 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](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf)
- <sup>12</sup> 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>
- <sup>13</sup> 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](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](http://www.who.int/substance_abuse/publications/atlas_report/profiles/saudi_arabia.pdf)
- <sup>14</sup> 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](https://www.hri.global/files/2011/11/08/IHRA_CorporalPunishmentReport_Web.pdf)
- <sup>15</sup> 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>
- <sup>16</sup> 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
- <sup>17</sup> 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>
- <sup>18</sup> 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>
- <sup>19</sup> *Ibidem*
- <sup>20</sup> 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](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)
- <sup>21</sup> 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](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/JC2954_UNAIDS_drugs_report_2019_en.pdf)