

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: Limited
15 February 2024
Russian
Original: English

Комиссия по наркотическим средствам**Шестдесят седьмая сессия**

Вена, 14–22 марта 2024 года

Пункт 6 предварительной повестки дня*

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

Чили: проект резолюции**Содействие осуществлению программ реабилитации и поддержания ремиссии в рамках комплексного лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств***Комиссия по наркотическим средствам,*

подтверждая обязательства, закрепленные в Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года с поправками, внесенными в нее в соответствии с Протоколом 1972 года¹, Конвенции о психотропных веществах 1971 года² и Конвенции Организации Объединенных Наций о борьбе против незаконного оборота наркотических средств и психотропных веществ 1988 года³, в которых государства-участники выразили озабоченность здоровьем и благополучием человечества,

подтверждая также Всеобщую декларацию прав человека⁴, в статьях 22–25 которой провозглашается, что каждый человек имеет право на социальное обеспечение, труд, отдых и досуг и такой жизненный уровень, который необходим для поддержания его здоровья и благосостояния,

с обеспокоенностью отмечая, что нарушение и ограничение этих прав может быть как причиной, так и следствием расстройств, связанных с употреблением наркотических средств,

ссылаясь на то, что в итоговом документе тридцатой специальной сессии Генеральной Ассамблеи «Наша общая приверженность эффективному решению мировой проблемы наркотиков и борьбе с ней»⁵ страны вновь заявили о своей

* E/CN.7/2024/1.

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

² *Ibid.*, vol. 1019, No. 14956.

³ *Ibid.*, vol. 1582, No. 27627.

⁴ Резолюция 217 А (III) Генеральной Ассамблеи.

⁵ Резолюция S-30/1, приложение.



приверженности укреплению здоровья и благополучия всех людей, семей, общин и общества в целом и содействию формированию здорового образа жизни с помощью эффективных, всеобъемлющих и научно обоснованных инициатив по сокращению спроса на всех уровнях, охватывающих, в соответствии с национальным законодательством и тремя международными конвенциями о контроле над наркотиками, меры по профилактике, раннему вмешательству, лечению, уходу, восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции, а также инициатив и мер, направленных на сведение к минимуму пагубных медико-социальных последствий расстройств, связанных с употреблением наркотических средств,

ссылаясь также на свою резолюцию 59/5 от 22 марта 2016 года, в которой она призвала государства-члены разрабатывать, в случае необходимости, и осуществлять такие национальные программы и политику в отношении наркотиков, которые учитывают особые потребности женщин и девочек, и свою резолюцию 64/3 от 16 апреля 2021 года, посвященную содействию предоставлению научно обоснованных, качественных, приемлемых в ценовом отношении и комплексных услуг наркологического профиля по профилактике, лечению, устойчивому восстановлению и соответствующей поддержке,

признавая, что женщины с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ, имеют ограниченный доступ к услугам медицинской помощи и что вследствие этого необходимо прилагать дальнейшие усилия к тому, чтобы обеспечить доступность эффективных программ лечения и реабилитации для женщин и девочек,

ссылаясь на разработанные Управлением Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и Всемирной организацией здравоохранения Международные стандарты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств, согласно которым расстройства, связанные с употреблением наркотических средств, часто протекают как хроническое, рецидивирующее расстройство, а процесс восстановления у многих пациентов характеризуется периодами ремиссий, рецидивов и многократного лечения, и в которых рекомендуется, чтобы по окончании научно обоснованного стационарного и/или амбулаторного лечения пациентам предоставлялся доступ к долгосрочным услугам непрерывной медицинской помощи меньшей интенсивности, часто также называемым услугами по реабилитации и поддержанию ремиссии,

ссылаясь также на Повестку дня в области устойчивого развития на период до 2030 года⁶, в которой государства-члены обязались содействовать осуществлению изложенных в ней целей, и, в частности, задачи 3.5, касающейся улучшения профилактики и лечения зависимости от психоактивных веществ, в том числе злоупотребления наркотическими средствами и алкоголем,

признавая необходимость ускорить внедрение концепции континуума помощи, включающей в себя реабилитацию и поддержание ремиссии — так называемое послелечебное сопровождение, и содействовать созданию механизмов комплексной и эффективной поддержки процесса ремиссии у людей с зависимостью от психоактивных веществ с должным учетом их биографии, гендерной идентичности, культуры, факторов социальной изоляции, возможностей трудоустройства и других внешних факторов, таких как дискриминация и контакт с системой правосудия, которые могут обуславливать склонность к употреблению психоактивных веществ,

признавая также, что такие программы послелечебного сопровождения должны основываться на научных данных и доказательствах, что такие доказательства в отношении реабилитации указывают на необходимость принятия превентивных мер со стороны поставщиков услуг для устранения или уменьшения препятствий, которые повышают риск рецидива у людей, находящихся на стадии ремиссии, и что к этим препятствиям относятся трудности с получением

⁶ Резолюция 70/1 Генеральной Ассамблеи.

необходимых лекарственных средств и своевременной терапевтической помощи, отсутствие социальной поддержки и крепких привязанностей, тяжелое материальное положение и сложности с трудоустройством, а также дискриминация и социальная стигматизация,

будучи обеспокоена тем, что в отсутствие эффективных программ послелечебного сопровождения бремя оказания непрерывной помощи для поддержания устойчивой ремиссии при расстройствах, связанных с употреблением наркотических средств, часто ложится на неформальный сектор, включая общины, родственников, спутников жизни и людей, оказавшихся в той же ситуации, и что во многих случаях именно на женщин, в частности в качестве спутниц жизни, членов семьи, матерей и сестер, ложится несоизмеримо большая нагрузка, связанная с выработкой стратегий поддержания ремиссии при расстройствах, связанных с употреблением наркотических средств, и стратегий сопровождения и обеспечения стабильного экономического положения лиц, находящихся на стадии ремиссии, что может ограничивать их собственные возможности для участия в официальной трудовой деятельности, получения образования, участия в политической жизни и осуществления других прав на равноправной основе,

1. *предлагает* государствам-членам содействовать развитию, совершенствованию и предоставлению доступных, основанных на научных данных, качественных, приемлемых в ценовом отношении комплексных услуг послелечебного сопровождения в целях уменьшения тех препятствий, которые увеличивают риск рецидива у людей, находящихся на стадии ремиссии, и, таким образом, делают их более уязвимыми после выписки и возвращения в неформальный сектор;

2. *рекомендует* государствам-членам рассмотреть возможность принятия мер, направленных на повышение доступности научно обоснованных услуг по лечению и поддержанию ремиссии для женщин с расстройствами, связанными с употреблением психоактивных веществ;

3. *рекомендует* Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности и другим соответствующим учреждениям Организации Объединенных Наций в рамках их мандатов и при условии наличия внебюджетных ресурсов оказывать государствам-членам, по их просьбе, техническую помощь и содействие в наращивании потенциала в целях поддержки их усилий по созданию и развитию служб послелечебного сопровождения;

4. *настоятельно призывает* государства-члены разработать и внедрить политику и программы поддержания ремиссии, гарантирующие соблюдение прав, закрепленных во Всеобщей декларации прав человека, и помогающие людям справляться с негативными медико-социальными последствиями расстройств, связанных с употреблением наркотических средств;

5. *предлагает* государствам-членам и другим донорам рассмотреть возможность предоставления внебюджетных ресурсов на вышеизложенные цели в соответствии с правилами и процедурами Организации Объединенных Наций;

6. *порукает* Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности при наличии внебюджетных ресурсов, во взаимодействии с другими соответствующими структурами Организации Объединенных Наций и соответствующими международными и региональными организациями согласно их мандатам и в сотрудничестве с гражданским обществом и другими соответствующими заинтересованными сторонами оказывать государствам-членам, по их просьбе, содействие в разработке и внедрении научно обоснованных технических рекомендаций по вопросам поддержания ремиссии в соответствии с Международными стандартами лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств, с целью расширения предложения и доступности таких услуг для населения.