

CAMERA DEI DEPUTATI Doc. XII-bis N. 211

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

Risoluzione n. 2335

Politica in materia di droga e diritti umani in Europa:
uno studio di riferimento

Trasmessa il 10 novembre 2020

PARLIAMENTARY ASSEMBLY OF THE COUNCIL OF EUROPE

RESOLUTION 2335 (2020) ⁽¹⁾

Provisional version

Drug policy and human rights in Europe: a baseline study

PARLIAMENTARY ASSEMBLY,

1. The Parliamentary Assembly welcomes recent global commitments to address and counter societal problems relating to psychoactive substances (hereafter referred to as ‘drugs’) with full respect for all human rights and fundamental freedoms, and an increasing emphasis on a sustainable, comprehensive, balanced and evidence-based approach. It reiterates its previous calls for a European convention on promoting public health policy in drug control (Resolution 1576 (2007)).

2. The Assembly notes that strong evidence suggests that purely repressive policies which overlook the realities of drug use and dependence have been counterproductive and generated large-scale human rights abuses. These include highly damaging spill-over consequences

in terms of public health and mortality rates, violence and corruption, discrimination, stigmatisation and marginalisation, disproportionate sentencing and prison overcrowding.

3. The principle of subsidiarity gives Council of Europe member States a significant margin of appreciation for drug policy development, within the bounds set by their obligations under international law, including the European Convention on Human Rights (ETS No. 5). In this respect, the Assembly welcomes the recent publication of International Guidelines on Human Rights and Drug Policy, by United Nations bodies, States and civil society. Member States should assess whether the intended and unintended effects of drug-related measures are consistent with international human rights standards and a public health approach and adapt these measures accordingly.

4. The Assembly therefore calls upon member States to:

4.1. optimise human rights protection in the implementation of drug control policies, in particular by:

4.1.1. encouraging a public health approach with non-stigmatising attitudes

(1) *Text adopted by the Standing Committee, acting on behalf of the Assembly, on 12 October 2020 (see Doc. 15086, report of the Committee on Legal Affairs and Human Rights, rapporteur: Ms Hannah Bardell; and Doc. 15114, opinion of the Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development, rapporteur: M. Joseph O'Reilly).*

See also Recommendation 2177 (2020).

and language, protecting people who use drugs from suffering discrimination, exclusion or prejudice;

4.1.2. ensuring that monitoring, evaluation and State investment in drug-related policies are transparent, sustainable, adequate and duly take human rights into account;

4.1.3. considering shifting overall competence for the co-ordination of drug policy from the Ministry of Interior to the Ministry of Health;

4.1.4. identifying relevant indicators of the effectiveness of drug policies in meeting international human rights obligations and the global Sustainable Development Goals, including indicators that focus on the direct impact of drug policies on people;

4.1.5. using accurate, reliable and objective data collection methods on the effects of national drug policies on health, crime and equality, in close co-operation with regional and international networks promoting efficient, evidence- and rights-based tools and standards in all areas of drug policy (including people who use drugs and other affected communities, as well as civil society organisations and experts in the design, implementation, monitoring and evaluation of drug laws and policies), while paying particular attention to obtaining and disseminating gender- and age- disaggregated data on children's drug use and related harms and on the nature of children's involvement in the illicit drug trade;

4.2. ensure that drug-related prevention measures are evidence-based, proportionate, and adapted to different social contexts, age-groups and levels of risk, in particular by:

4.2.1. prioritising objective and accurate information and education on the risks of drugs for the health and safety of people who use drugs (in particular children and young people) and to others;

4.2.2. taking all appropriate human rights-compliant measures, including legislative, administrative, social, educational and capacity-building measures, to protect children from the illicit use of drugs, including by guaranteeing the adequate availability and accessibility of prevention, harm reduction and treatment services tailored to their needs, and to prevent the use of children in illicit drug production and trafficking;

4.2.3. encouraging safety through knowledge by providing information on drug-related services, safer drug-taking practices and drug-testing to prevent the consumption of unreliable and potentially lethal street drugs;

4.3. use risk and harm reduction as well as treatment and rehabilitation services as a means to reduce adverse health and social effects of drugs, reflecting a more human rights-based approach, in particular by:

4.3.1. treating drug disorders and addictions as complex chronic and relapsing medical conditions and risks for social marginalisation;

4.3.2. reviewing laws, policies and practices that may have negative effects on the voluntary and non-discriminatory access to good quality risk- and harm-reduction and health services for drug-dependent people;

4.3.3. paying particular attention to the health and social needs of people who use drugs from the most marginalised sectors of society, and to the specific needs of women, children and adolescents;

4.3.4. prioritising health care and social support in community settings for the treatment and rehabilitation of drug dependence;

4.3.5. providing equivalence and continuity of care for people who use drugs in prisons or other custodial settings, and safeguard the health of drug-dependent prisoners;

4.3.6. ensuring that individuals have given informed consent before entering treatment and rehabilitation programmes and discouraging non-consensual court ordered treatment for drug dependent people;

4.3.7. ensuring that drug dependence treatment is free from torture, inhuman or degrading treatment, forced labour or other human rights abuses;

4.4. ensure that criminal justice responses to drug-related crimes respect human rights, legal guarantees and due process safeguards pertaining to criminal justice proceedings, in particular by:

4.4.1. ensuring that arbitrary arrest and detention, as well as the use of excessive force and disproportionate sentencing against people who use drugs are eliminated and allegations of such abuse promptly investigated and acted upon, in accordance with international standards;

4.4.2. exhausting all available alternatives before incarcerating drug-related offenders;

4.4.3. as regards children, adhering to the Council of Europe's guidelines on child-friendly justice, targeting efforts primarily at diversion from the criminal justice system and promoting rehabilitation over punishment;

4.4.4. training law enforcement agencies in harm reduction and increasing efforts to promote public health and human rights, including by building a constructive engagement and partnership between law enforcement officials and health providers;

4.4.5. strengthening national, regional and international co-operation and

efforts to effectively fight drug trafficking organisations and transnational organised criminal groups;

4.4.6. withholding support for international drug-enforcement co-operation activities to the extent that they contribute to the execution, unlawful arrest or detention of persons for drug-related offences;

4.5. provide equal and effective protection of people who use drugs from multiple forms of discrimination in drug policy design and practice. Drug policies should be gender sensitive, address socio-economic factors and respond to differentiated needs, risks and harms faced, in particular, by certain members of societies, including women, children and youth, ethnic, migrant and LGBTI communities, sex workers and homeless people, and members of other vulnerable groups.

5. Bearing in mind the forthcoming 50th anniversary of the Council of Europe Co-operation Group to Combat Drug Abuse and Illicit Trafficking in Drugs (« Pompidou Group ») and the anticipated revision of its statute in 2021, the Assembly recognises the important role it plays as a drug policy co-operation platform for member States. It calls on those member States that are not members of the Pompidou Group to join and on all member States to co-operate fully in its activities.

6. The Assembly calls on the Council of Europe Congress of Local and Regional Authorities to consider supporting the development of rights-based policies on drugs at a local and regional level and ensure that every nation and region can implement policies appropriate to them under these guiding principles.

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE DU CONSEIL DE L'EUROPE

RÉSOLUTION 2335 (2020) ⁽¹⁾

Version provisoire

Politique en matière de drogues et droits humains en Europe: une étude de référence

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE,

1. L'Assemblée parlementaire se félicite des récents engagements pris à l'échelle mondiale pour remédier aux problèmes de société liés aux substances psychoactives (ci-après « les drogues ») et lutter contre eux dans le plein respect de l'ensemble des droits humains et des libertés fondamentales, et de l'importance grandissante accordée à une approche durable, globale, équilibrée et appuyée sur des faits. Elle réitère ses précédents appels en faveur d'une Convention européenne sur la promotion des politiques de santé publique dans la lutte contre la drogue (Résolution 1576 (2007)).

2. L'Assemblée observe que de solides éléments donnent à penser que les politiques purement répressives qui négligent les réalités de la consommation de drogues et de la toxicomanie ont été

contre-productives et ont donné lieu à de très nombreuses atteintes aux droits humains. Parmi celles-ci figurent les répercussions

indirectes extrêmement préjudiciables sur la santé publique et les taux de mortalité, la violence et la corruption, la discrimination, la stigmatisation et la marginalisation, la disproportion des sanctions infligées et la surpopulation carcérale.

3. Le principe de subsidiarité laisse aux États membres du Conseil de l'Europe une grande marge d'appréciation dans l'élaboration de leurs politiques en matière de drogues, dans la limite des obligations que leur impose le droit international, notamment la Convention européenne des droits de l'homme (STE n. 5). À cet égard, l'Assemblée se félicite que des organes de l'Organisation des Nations Unies, des États et la société civile aient récemment publié des Lignes directrices internationales sur les droits de l'homme et la politique en matière de drogues. Les États membres devraient vérifier que les effets attendus et involontaires des mesures qu'ils prennent en matière de drogues soient compatibles avec les normes internationales relatives aux droits humains et une approche de santé publique, et ajuster ces mesures si nécessaire.

(1) *Texte adopté par la Commission permanente, agissant au nom de l'Assemblée, le 12 octobre 2020 (voir Doc. 15086, rapport de la commission des questions juridiques et des droits de l'homme, rapporteur: Mme Hannah Bardell; et Doc. 15114, avis de la commission des questions sociales, de la santé et du développement durable, M. Joseph O'Reilly).*

Voir également la Recommandation 2177 (2020).

4. En conséquence, l'Assemblée invite les États membres:

4.1. à optimiser la protection des droits humains dans la mise en œuvre de leurs politiques de contrôle des drogues, en particulier:

4.1.1. en favorisant l'adoption d'une approche axée sur la santé publique, assortie d'un comportement et d'un langage non stigmatisants, qui protège les personnes consommatrices de drogues contre la discrimination, l'exclusion ou les préjugés;

4.1.2. en veillant à ce que le suivi et l'évaluation des politiques en matière de drogues et les investissements que leur consacre l'État soient transparents, durables et suffisants, et tiennent dûment compte des droits humains;

4.1.3. en envisageant de transférer la compétence globale de coordination de la politique en matière de drogues du ministère de l'Intérieur au ministère de la Santé;

4.1.4. en identifiant les indicateurs pertinents du respect effectif des obligations internationales relatives aux droits humains et la réalisation des Objectifs de développement durable mondiaux par les politiques en matière de drogues, notamment des indicateurs axés sur l'impact direct des politiques en matière de drogues sur les personnes;

4.1.5. en recourant à des méthodes précises, fiables et objectives de collecte de données sur les répercussions des politiques nationales en matière de drogues sur la santé, la criminalité et l'égalité, en étroite coopération avec les réseaux régionaux et internationaux qui promeuvent des outils et normes efficaces, appuyés sur des faits établis et respectueux des droits dans tous les domaines visés par les politiques en matière de drogues (y compris les consommateurs de drogues et les communautés affectées, ainsi que les organisations de la société civile et les experts dans la préparation, la mise en œuvre, le contrôle et l'évaluation des politiques en matière de drogues), tout en portant une

attention particulière à l'obtention et à la diffusion de données par âge et par sexe sur l'usage de drogues par les enfants et les dommages associés ainsi que sur la nature de la participation des enfants au commerce illicite de drogues;

4.2. à s'assurer que les mesures de prévention relatives aux drogues s'appuient sur des faits établis et soient proportionnées et adaptées aux divers contextes sociaux, groupes d'âge et niveaux de risque, en particulier:

4.2.1. en donnant priorité à une information et à une éducation objectives et justes sur les risques que représentent les drogues pour la santé et la sécurité de leurs consommateurs (en particulier les enfants et les jeunes) et d'autres groupes;

4.2.2. en prenant toutes les mesures appropriées, conformes aux droits humains, notamment des mesures législatives, administratives, sociales, éducatives et de renforcement des capacités, pour protéger les enfants contre l'usage illicite de drogues, y compris en garantissant la disponibilité et l'accessibilité adéquates des services de prévention, de réduction des risques et de traitement adaptés à leurs besoins, et prévenir l'utilisation des enfants pour la production et le trafic illicites de drogues;

4.2.3. en promouvant la sécurité par le savoir, grâce à la diffusion d'informations sur les services chargés des questions de drogues, les pratiques plus sûres de consommation et les contrôles de qualité visant à prévenir la consommation de drogues de rue douteuses et potentiellement mortelles;

4.3. à miser sur la réduction des risques et des préjudices ainsi que sur le traitement et les services de réadaptation pour lutter contre les effets préjudiciables des drogues sur la santé et la société, selon une approche plus respectueuse des droits humains, en particulier:

4.3.1. en traitant les troubles liés aux drogues et les toxicomanies comme des pathologies médicales chroniques

complexes, associées à un risque de rechute et de marginalisation sociale;

4.3.2. en revoyant leur législation, leurs politiques et leurs pratiques susceptibles d'avoir des effets négatifs sur l'accès volontaire et non discriminatoire des personnes souffrant de dépendance aux drogues à des services de réduction des risques et des préjudices et à des services de santé de qualité;

4.3.3. en portant une attention particulière aux besoins sanitaires et sociaux des usagers de drogues dans les secteurs les plus marginalisés de la société et aux besoins spécifiques des femmes, des enfants et des adolescents;

4.3.4. en privilégiant les soins et l'aide sociale en milieu ouvert pour le traitement de la toxicomanie et la réhabilitation des toxicomanes;

4.3.5. en assurant l'équivalence et la continuité des soins aux personnes usagères de drogues dans les prisons ou autres lieux de détention, et en protégeant la santé des détenus souffrant de dépendance aux drogues;

4.3.6. en veillant à ce que toute personne entamant un traitement ou un programme de réadaptation ait au préalable donné son consentement éclairé, et en dissuadant le recours aux traitements non consensuels imposés par la justice à des personnes souffrant de dépendance aux drogues;

4.3.7. en garantissant que le traitement de la toxicomanie ne recoure pas à la torture, à des traitements inhumains ou dégradants, au travail forcé ni à d'autres atteintes aux droits humains;

4.4. à veiller à ce que les réponses de la justice pénale aux infractions liées à la drogue respectent les droits humains, les garanties légales et les garanties procédurales applicables aux procédures pénales, en particulier:

4.4.1. en veillant à ce que l'arrestation et la détention arbitraires, le recours excessif à la force et les peines

disproportionnées prononcées contre les consommateurs de drogues soient éliminés et que les allégations d'abus de ce type fassent promptement l'objet d'une enquête suivie d'effets, conformément aux normes internationales;

4.4.2. en épuisant toutes les alternatives disponibles avant d'incarcérer les auteurs d'infractions liées à la drogue;

4.4.3. dans le cas des enfants, conformément aux lignes directrices du Conseil de l'Europe sur une justice adaptée aux enfants, en concentrant les efforts en premier lieu sur la déjudiciarisation, en favorisant la réhabilitation plutôt que la sanction;

4.4.4. en formant les services répressifs à la réduction des risques et en intensifiant les efforts visant à promouvoir la santé publique et les droits humains, notamment en nouant des accords et partenariats constructifs entre services répressifs et prestataires de santé;

4.4.5. en intensifiant la coopération et les initiatives nationales, régionales et internationales visant à combattre efficacement les organisations de trafic de drogue et les groupes de la criminalité transnationale organisée;

4.4.6. en s'abstenant de soutenir les activités de coopération internationale de lutte contre les drogues si elles contribuent à l'exécution, à l'arrestation ou à la détention illégales de personnes pour des infractions liées aux stupéfiants;

4.5. à assurer une protection égale et effective aux personnes usagères de drogues contre les multiples formes de discrimination dans la conception de leurs politiques en matière de drogues et leurs pratiques afférentes. Les politiques en matière de drogues devraient intégrer la dimension de genre, aborder les facteurs socio-économiques et répondre aux différents besoins, risques et préjudices, en particulier pour certains membres de la société, dont les femmes, les enfants et les jeunes, les communautés ethniques, de migrants et LGBTI, les travailleurs du

sexe, les personnes sans abri et les membres d'autres groupes vulnérables.

5. À la veille du 50^e anniversaire du Groupe de Co-opération en matière de lutte contre l'abus et le trafic illicite de stupéfiants (Groupe Pompidou) du Conseil de l'Europe, et dans la perspective de la révision de son statut prévue pour 2021, l'Assemblée reconnaît l'importance du rôle de plate-forme que joue le Groupe dans la coopération entre les États membres sur les questions de politiques en matière de drogues. Elle invite les États membres qui

ne sont pas encore membres du Groupe Pompidou à le devenir, et tous les États membres à coopérer pleinement à ses activités.

6. L'Assemblée invite le Congrès des pouvoirs locaux et régionaux du Conseil de l'Europe à envisager de soutenir l'élaboration de politiques en matière de drogues respectueuses des droits humains au niveau local et régional et à veiller à ce que chaque pays et chaque région puisse mettre en œuvre des politiques qui leur soient adaptées dans le respect de ces principes directeurs.

ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

RISOLUZIONE 2335 (2020) ⁽¹⁾

Versione provvisoria

Politica in materia di droga e diritti umani in Europa: uno studio di riferimento

ASSEMBLEA PARLAMENTARE,

1. L'Assemblea parlamentare accoglie con favore i recenti impegni assunti su scala mondiale per affrontare e contrastare i problemi sociali relativi alle sostanze psicoattive (qui di seguito denominate « droghe ») nel pieno rispetto di tutti i diritti umani e delle libertà fondamentali e la crescente enfasi posta su un approccio sostenibile, globale, equilibrato e documentato. Ribadisce i suoi precedenti appelli a favore di una Convenzione europea sulla promozione delle politiche sanitarie pubbliche nella lotta contro la droga (Risoluzione 1576 (2007)).

2. L'Assemblea osserva che prove solide fanno pensare che le politiche puramente repressive, che trascurano le realtà del consumo di droga e della tossicodipendenza, sono state controproducenti e hanno generato violazioni su larga scala dei diritti umani. Queste includono

conseguenze estremamente dannose in termini di salute pubblica e tassi di mortalità, violenza e corruzione, discriminazione, stigmatizzazione ed emarginazione, pene sproporzionate e sovraffollamento delle carceri.

3. Il principio di sussidiarietà conferisce agli Stati membri del Consiglio d'Europa un significativo margine di apprezzamento per la formulazione delle politiche in materia di droga, entro i limiti stabiliti dagli obblighi dettati dal diritto internazionale, compresa la Convenzione europea dei diritti dell'uomo. A questo proposito, l'Assemblea accoglie con favore la recente pubblicazione delle Linee guida internazionali sui diritti umani e la politica in materia di droga da parte degli organi delle Nazioni Unite, degli Stati membri e della società civile. Gli Stati membri dovrebbero valutare se gli effetti previsti e imprevisti delle misure in materia di droga siano coerenti con le norme internazionali in materia di diritti umani e con un approccio imperniato sulla salute pubblica e adeguare tali misure di conseguenza.

4. L'Assemblea invita pertanto gli Stati membri a:

4.1. ottimizzare la protezione dei diritti umani nell'attuazione delle politi-

(1) *Testo adottato dalla Commissione permanente*, a nome dell'Assemblea, il 12 ottobre 2020 (cfr. Doc. 15086, relazione della Commissione Affari giuridici e diritti umani, relatrice: On. Hannah Bardell; e Doc. 15114, parere della Commissione Affari sociali, salute e sviluppo sostenibile, relatore; On. Joseph O'Reilly).
Cfr. anche la raccomandazione 2177 (2020).

che di controllo delle droghe, in particolare:

4.1.1. favorendo l'adozione di un approccio imperniato sulla salute pubblica, accompagnato da comportamenti e da un linguaggio non stigmatizzanti, che proteggano i consumatori di droghe dalla discriminazione, l'esclusione e i pregiudizi;

4.1.2. garantendo che il monitoraggio, la valutazione e gli investimenti statali nelle politiche in materia di droga siano trasparenti, sostenibili, adeguati e tengano debitamente conto dei diritti umani;

4.1.3. valutando l'opportunità di trasferire la competenza d'insieme per il coordinamento delle politiche in materia di droga dal Ministero dell'Interno al Ministero della Salute;

4.1.4. individuando indicatori pertinenti dell'efficacia delle politiche in materia di droga nel rispettare gli obblighi internazionali in materia di diritti umani e gli Obiettivi globali di sviluppo sostenibile, e in particolare indicatori che accertino l'impatto diretto delle politiche in materia di droga sulle persone;

4.1.5. utilizzando metodi accurati, affidabili e oggettivi di raccolta di dati sugli effetti delle politiche nazionali in materia di droga sulla salute, la criminalità e la parità, in stretta cooperazione con le reti regionali e internazionali che promuovono strumenti e norme efficienti, basati sull'evidenza e sui diritti in tutti i settori delle politiche in materia di droga (segnatamente i consumatori di droghe e le altre comunità coinvolte, come pure le organizzazioni della società civile e gli specialisti della progettazione, attuazione, verifica e valutazione delle politiche e delle normative in materia di droga), e nel contempo prestando particolare attenzione all'ottenimento e alla diffusione di dati disaggregati per genere e per età sull'uso di droghe da parte di minori e i danni connessi, nonché sulla natura del coinvolgimento dei minori nello spaccio illecito di droga;

4.2. garantire che le misure di prevenzione della diffusione della droga siano fondate su dati probanti, proporzionate e adattate ai diversi contesti sociali, fasce di età e livelli di rischio, in particolare:

4.2.1. dando la priorità a un'informazione e a un'educazione obiettive e precise sui rischi delle droghe per la salute e per la sicurezza delle persone che ne fanno uso (in particolare bambini e giovani) e per gli altri;

4.2.2. prendendo tutti i provvedimenti appropriati e conformi ai diritti umani, e in particolare misure legislative, amministrative, sociali, educative e di potenziamento delle capacità, per proteggere i minori dall'uso illecito di droghe, anche garantendo l'adeguata disponibilità e accessibilità di servizi di prevenzione, riduzione del rischio e terapia adatti alle loro esigenze, e prevenire l'utilizzo dei minori nell'ambito della produzione e del traffico illeciti di droga;

4.2.3. promuovendo la sicurezza attraverso la conoscenza grazie alla diffusione d'informazioni sui servizi per la tossicodipendenza, pratiche più sicure di assunzione di stupefacenti e controlli di qualità per prevenire il consumo di droghe da strada inaffidabili e potenzialmente letali;

4.3. puntare sulla riduzione del rischio e del danno e utilizzare i servizi di terapia e recupero come mezzi per ridurre gli effetti negativi delle droghe sulla salute e sulla società, attraverso un approccio maggiormente basato sui diritti umani, in particolare:

4.3.1. trattando i disturbi legati all'uso di droghe e le tossicodipendenze come patologie croniche complesse soggette a ricadute e al rischio di emarginazione sociale;

4.3.2. rivedendo le leggi, le politiche e le pratiche che possono avere effetti negativi sull'accesso volontario e non discriminatorio dei tossicodipendenti a servizi sanitari e di prevenzione del rischio e del danno di buona qualità;

4.3.3. prestando particolare attenzione alle esigenze sanitarie e sociali delle persone che fanno uso di droghe appartenenti ai settori più emarginati della società, e ai bisogni specifici di donne, bambini e adolescenti;

4.3.4. privilegiando l'assistenza medico-sanitaria e sociale in ambienti aperti per la terapia della tossicodipendenza e la disintossicazione;

4.3.5. fornendo un'assistenza equivalente e continuativa alle persone che fanno uso di droga nelle carceri o in altri contesti di privazione della libertà e salvaguardando la salute dei detenuti tossicodipendenti;

4.3.6. garantendo che le persone abbiano dato il proprio consenso informato prima di accedere ai programmi di terapia e di recupero e scoraggiando le terapie non consensuali imposte per legge ai tossicodipendenti;

4.3.7. garantendo che il trattamento della tossicodipendenza sia esente da torture, da trattamenti inumani o degradanti, dal lavoro forzato e da altre violazioni dei diritti umani;

4.4. garantire che le risposte della giustizia penale ai reati di droga siano rispettose dei diritti umani, delle garanzie giuridiche e del giusto processo nei procedimenti penali, in particolare:

4.4.1. garantendo che siano eliminati l'arresto e la detenzione arbitrari, nonché l'uso eccessivo della forza e le pene sproporzionate inflitte a persone che fanno uso di droghe, e che le denunce di eventuali abusi siffatti siano tempestivamente sottoposte a indagini con conseguenti effetti, conformemente alle norme internazionali;

4.4.2. ricorrendo all'incarcerazione degli autori di reati connessi alla droga solo dopo aver esaurito tutte le misure alternative disponibili;

4.4.3. nel caso dei minori, aderendo alle linee guida del Consiglio d'Europa per una giustizia a misura di minore, indirizzando gli sforzi in primo luogo verso l'estrazione del minore dal sistema della giustizia penale e privilegiando il recupero rispetto alla punizione;

4.4.4. formando le forze dell'ordine alla riduzione del danno e aumentando l'impegno nella promozione della salute pubblica e dei diritti umani, in particolare stringendo accordi e partenariati costruttivi tra funzionari delle forze dell'ordine e operatori sanitari;

4.4.5. intensificando la cooperazione a livello nazionale, regionale e internazionale e gli sforzi volti a combattere con efficacia le organizzazioni dedite al traffico di droga e i gruppi della criminalità organizzata transnazionale;

4.4.6. astenendosi dal sostenere le attività di cooperazione internazionale in materia di contrasto alla droga qualora esse contribuiscano all'esecuzione, all'arresto o alla detenzione illegali di persone per reati connessi alla droga;

4.5. prevedendo una protezione equa ed efficace delle persone che fanno uso di droga da molteplici forme di discriminazione nella formulazione e attuazione delle politiche in materia. Le politiche in materia di droga dovrebbero essere attente al genere, affrontare i fattori socioeconomici e rispondere ai diversi bisogni, rischi e danni propri in particolare di alcuni membri della società, tra cui donne, bambini e giovani, comunità etniche, migranti e LGBTI, lavoratori del sesso, senzacasa e membri di altri gruppi vulnerabili.

5. Alla vigilia del cinquantesimo anniversario del Gruppo di cooperazione per la lotta all'abuso e al traffico illecito di droga del Consiglio d'Europa (« Gruppo Pompidou ») e in vista della prevista revisione del suo statuto nel 2021, l'Assemblea riconosce l'importante ruolo da esso svolto per gli Stati membri come piattaforma di cooperazione sulle politiche in materia di droga. Invita gli Stati membri che non

sono membri del Gruppo Pompidou ad aderirvi e tutti gli Stati membri a cooperare pienamente con le sue attività.

6. L'Assemblea invita il Congresso dei poteri locali e regionali del Consiglio d'Europa a valutare l'opportunità di sostenere,

a livello locale e regionale, lo sviluppo di politiche in materia di droga che siano basate sui diritti e a garantire che ogni Stato o regione possa attuare politiche confacenti alla propria realtà nel rispetto di tali principi guida.

