



## 经济及社会理事会

Distr.: Limited  
15 February 2024  
Chinese  
Original: English

## 麻醉药品委员会

## 第六十七届会议

2024年3月14日至22日，维也纳

临时议程\*项目5(e)

各项国际药物管制条约的执行情况：

与各项国际药物管制条约有关的其他事项

## 美利坚合众国：决议草案

根据国内法和具体情况，通过基于科学证据的预防、治疗、减少危害和康复支持服务，预防和应对吸毒过量

麻醉药品委员会，

认识到三项国际药物管制公约始终关注人类的健康和福祉，

重申麻醉药品委员会作为联合国系统主要负责药物管制和其他毒品相关事项的政策制定机构的主要作用，联合国毒品和犯罪问题办公室作为联合国系统内应对和打击世界毒品问题的牵头实体的主要作用，以及麻醉药品委员会、国际麻醉品管制局和世界卫生组织经条约授权的职责，并确认联合国其他相关实体、区域组织和国际组织在各自任务授权范围内的贡献，

回顾其2019年3月22日第62/4号决议，其中鼓励会员国根据本国立法并在全面、平衡的减少毒品需求努力范围内，根据各项国际药物管制公约，采取有效措施和举措，最大限度地减少合成毒品特别是合成类阿片非医疗使用对公众健康和社会造成的不利影响，方法是提高认识，促进更多地获得和提供循证预防、治疗和康复服务，包括获得用于逆转类阿片过量的纳洛酮，以及其他类阿片阻断药物和循证措施，

还回顾其2012年3月16日第55/7号决议，其中鼓励所有会员国酌情将有效的防止和治疗吸毒过量特别是类阿片吸用过量的内容纳入国家禁毒政策，并交流关于预防和治疗吸毒过量（包括使用纳洛酮等类阿片受体拮抗剂）的最佳做法和信息，

\* E/CN.7/2024/1。



欢迎联合国毒品和犯罪问题办公室发表《2023 年世界毒品问题报告》，<sup>1</sup>特别是其中题为“合成毒品现象”的一章，同时关切地注意到报告的结论，即合成毒品消费者面临越来越多的挑战，这些挑战涉及此类毒品的药理作用和危害未知，一些新毒品缺乏可用的治疗、疗法或拮抗剂，无法充分获得基于科学证据的治疗，毒品供应中有害物质的混合物越来越危险，

严重关切地强调与使用合成毒品有关的吸毒过量死亡人数有所增加，迫切需要提高对预防和治疗吸毒过量的认识并改进获得此类服务的渠道，

认识到一系列因素，包括对健康起决定作用的社会因素和经济因素、使用多种毒品、性别、年龄、合并症、怀孕和生育状况、对毒品的耐受性、给药途径和最近从监禁中释放，都可能影响到在吸毒过量方面的脆弱性，

强调需要根据科学证据提供满足脆弱群体具体需要的多种支助措施和服务，以便最好地满足这些群体的需要，同时考虑到性别因素和文化背景，

认识到在全面、平衡的减少毒品需求努力的范围内，根据国内立法和三项国际药物管制公约的适用规定，必须采取有效举措、战略和做法以尽量减少吸毒对健康和社会造成的不良后果，包括减少危害措施，以预防和应对吸毒过量和相关健康挑战，

强调 2023 年举行的闭会期间专题讨论，许多会员国、联合国毒品和犯罪问题办公室、世界卫生组织、联合国相关实体和民间社会的代表在讨论中列举了根据国内法和三项国际药物管制公约实施的减少危害措施，包括针头和注射器方案以及分发纳洛酮等类阿片拮抗剂，认为这些是保障公共健康和应对吸毒危害的有效措施，

认识到在预防和应对吸毒过量方面取得的进展，例如改进了关于吸毒及非致命和致命性吸毒过量的高质量和可比数据的收集、分析和共享，确定了最佳做法和经验教训，并扩大了基于科学证据的预防、治疗、减少伤害和康复支持，

赞赏地注意到为预防和应对吸毒过量以及预防吸毒和使用其他精神活性物质而制定的关键举措，包括联合国合成毒品问题工具包、联合国毒品和犯罪问题办公室新精神活性物质预警信息库，联合国毒品和犯罪问题办公室与世界卫生组织的药物依赖治疗和护理方案和安全阻止吸毒过量举措，以及联合国毒品和犯罪问题办公室的儿童强化预防服务举措，

1. 吁请会员国根据国内法和各项国际药物管制公约，并考虑到相关情况，制定和实施以科学证据为基础的预防、减少危害、治疗和康复支持措施，以及旨在最大限度地减少非医疗使用合成药物对公共健康和社会造成的不良后果的举措和措施，包括针头和注射器方案、分发纳洛酮等类阿片拮抗剂、提供类阿片使用病症药物以及毒品检查设备和服务、伤口护理、性传播感染检测和其他基于科学证据的措施；

2. 又吁请会员国根据国内立法，酌情促进和加强区域合作和国际合作，制定和实施与治疗有关的举措，加强技术援助和能力建设，确保不受歧视地享有广泛的干预措施，包括心理治疗、行为治疗和药物治疗，包括类阿片激动剂

<sup>1</sup> 联合国出版物，2023 年。

治疗以及对孕妇和产后人员的治疗，并促进将预防和治理吸毒过量纳入国家禁毒政策；

3. 还吁请会员国通过让所有相关部门参与进来，支持研究、数据收集、证据分析和信息共享，酌情探索创新办法以更有效地应对合成药物非医疗使用和非科学使用包括过量使用所构成的任何威胁，加强卫生保健系统和减少危害服务，建设执法和卫生保健专业人员应对这一挑战的能力；

4. 吁请会员国根据本国立法，酌情促进和加强以科学证据为基础的早期预防，涵盖产前护理、婴儿期、童年早期和中期，包括酌情采取跨部门、多学科和多利益攸关方办法，同时考虑到不同性别和年龄的具体需要以及个人因素和环境因素（包括社会因素、风险因素和保护因素）对健康的影响，利用《预防吸毒国际标准》制定针对儿童的有效早期预防方案和战略，查明并减少风险因素，加强保护因素，以此作为预防吸毒过量综合战略的一部分；

5. 促请会员国以及联合国毒品和犯罪问题办公室、世界卫生组织和联合国其他相关实体及区域组织和国际组织在各自任务授权范围内，通过加强与民间社会、科学界和公共卫生界、毒理学和法医分析实验室网络、卫生专业人员和学术界的合作等途径，建立或加强包括预警网络在内的系统，用于收集、分析和分享与吸毒过量死亡和非致命性吸毒过量有关的信息，以期查明趋势、新出现的威胁并为公共卫生对策提供信息，包括有针对性地提供资源支持预防和应对吸毒过量的工作；

6. 请联合国毒品和犯罪问题办公室与世界卫生组织和联合国其他相关实体及区域组织和国际组织协作，扩大与预防和应对过量吸毒有关的现有努力，例如“安全阻止吸毒过量”举措，包括为此收集和促进交流与预防和应对吸毒过量有关的最佳做法，包括减少危害的措施，例如使用和提供纳洛酮等类阿片受体拮抗剂，采取立法办法和公众宣传举措，通过对施用类阿片受体拮抗剂给予一定程度的刑事责任豁免和民事责任豁免，鼓励吸毒过量受害者和证人联系紧急医疗服务机构，为第一急救人员和其他相关人员提供适当培训以及民事和刑事豁免，并实施其他基于科学证据的措施；

7. 鼓励会员国支持联合国毒品和犯罪问题办公室、世界卫生组织、联合国其他相关实体、区域组织和国际组织以及民间社会在各自任务授权范围内所作的努力，加大努力防止开始非医疗使用药物和其他精神活性物质，并就旨在最大限度地减少相关健康风险和社会后果的做法，特别是在预防吸毒过量以及预防、治疗、减少伤害和康复支持服务等方面的做法，提高认识和开展教育，包括但不限于安全阻止吸毒过量举措和儿童强化预防服务举措；

8. 请联合国毒品和犯罪问题办公室与世界卫生组织、国际麻醉品管制局、联合国其他相关实体及区域组织和国际组织、民间社会和其他非政府实体协调，在预算外资源允许的情况下与会员国协作，召开一次政府间会议，讨论合成毒品的威胁，包括预防和应对吸毒过量；

9. 邀请会员国和其他捐助方按照联合国的规则和程序为上述目的提供预算外资源。