



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3

高级别会议段

麻醉药品委员会关于落实 2019 年《部长级宣言》进行 2024 年
中期审议的高级别宣言

我们，参加 2024 年 3 月 14 日和 15 日在维也纳举行的麻醉药品委员会第六十七届会议高级别会议段的部长和政府代表，汇聚一堂，根据 2019 年麻委会第六十二届会议部长级会议段通过的《关于在国家、区域和国际各级加大行动力度以加快履行我们对处理和应对世界毒品问题的共同承诺的部长级宣言》，¹对所有国际禁毒政策承诺履行进展情况进行中中期审议。

一. 我们的共同承诺

1. 我们重申在 2019 年《部长级宣言》中所作的承诺，即依据共同和分担责任的原则，加快速度，充分执行 2009 年《关于开展国际合作以综合、平衡战略应对世界毒品问题的政治宣言和行动计划》、²《麻醉药品委员会 2014 年会员国执行〈政治宣言和行动计划〉情况高级别审议部长级联合声明》³和 2016 年举行的关于世界毒品问题的大会第三十届特别会议的成果文件，⁴目的是实现其中所载的所有承诺、行动建议和远大目标。

2. 我们还重申承诺有效处理和遏制世界毒品问题，同时充分遵守《联合国宪章》、国际法和《世界人权宣言》⁵的宗旨和原则，充分尊重国家主权和领土完

* E/CN.7/2024/1。

¹ 见《经济及社会理事会正式记录，2019 年，补编第 8 号》(E/2019/28)，第一章，B 节。

² 同上，《2009 年，补编第 8 号》(E/2009/28)，第一章，C 节。

³ 同上，《2014 年，补编第 8 号》(E/2014/28)，第一章，C 节。

⁴ 大会 S-30/1 号决议，附件。

⁵ 大会第 217 A (III) 号决议。



整、不干涉国家内政原则、所有人权、基本自由、所有人的固有尊严和国家间权利平等和相互尊重原则。

3. 我们进一步重申我们决心处理和遏制世界毒品问题，积极推动建设一个无人吸毒的社会，以协助确保人人享有健康、尊严、和平、安全与繁荣，并重申我们决心解决由吸毒引起的公共卫生问题、安全问题和社会问题。

4. 我们重申承诺在制定和实施禁毒政策时尊重、保护和促进所有人权、基本自由和所有人的固有尊严以及法治。

5. 我们强调《经 1972 年议定书修正的 1961 年麻醉品单一公约》、⁶1971 年《精神药物公约》⁷和 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》⁸及其他相关文书构成国际药物管制制度的基石，欢迎缔约国为遵守各项规定并确保有效执行这些公约作出的努力，并促请所有尚未批准或加入这些文书的会员国考虑采取措施批准或加入这些文书。

6. 我们认识到，存在着持续的挑战、新挑战和不断演变的挑战，应按照三项国际药物管制公约予以应对，这些公约为缔约国留出了足够的灵活性，以便其根据本国的优先事项和需要，并遵循共同和分担责任的原则及适用的国际法，设计和实施国家禁毒政策。

7. 我们重申致力于在共同分担责任原则的基础上，对世界毒品问题采取平衡、综合、全面、多学科和以科学证据为基础的办法，并确认必须将性别和年龄视角适当纳入毒品相关政策和方案的主流，而且应当适当重视个人、家庭、社区和整个社会，特别注重妇女、儿童和青年，以期促进和保护全人类的健康，包括获得治疗的机会，以及安全和福祉。

8. 我们还重申麻醉药品委员会作为联合国主要负责药物管制事项的政策制定机构的主要作用，又重申我们支持和赞赏联合国相关实体的努力，特别是联合国毒品和犯罪问题办公室作为联合国系统中处理和遏制世界毒品问题的领导实体所作的努力，并进一步重申国际麻醉品管制局和世界卫生组织经条约授权的职责。

9. 我们重申决心在现有政策文件的框架内，除其他外，预防、大幅降低并争取根除非法作物种植以及麻醉药品和精神药物（包括合成毒品和新精神活性物质）的生产、制造、贩运和滥用，并且预防、大幅减少和争取根除转移和非法贩运前体的活动，以及与涉毒犯罪有关的洗钱；确保可以获得和提供受管制物质用于医疗和科研，包括用于减轻疼痛和痛苦，并解决这方面目前存在的障碍，包括可负担性；加强有效、综合、以科学证据为依据的减少需求举措，涵盖预防、早期干预、治疗、护理、恢复、康复和回归社会等方面的无歧视措施，以及根据国家立法旨在最大限度减少吸毒对公众健康和社会造成的不良后果的举措和措施；处理与非法种植作物以及生产、制造和贩运毒品有关的毒品相关社会经济问题，办法包括执行以可持续发展为重的长期、全面、平衡的药物管制政策和方案；按照三项国际药物管制公约和国内法，并依据国家制度、宪法制度、法律制度和行政制度，促进在适当性质的案件中对于定罪或处罚采取替代措施或补充措施。

⁶ 联合国，《条约汇编》，第 976 卷，第 14152 号。

⁷ 同上，第 1019 卷，第 14956 号。

⁸ 同上，第 1582 卷，第 27627 号。

10. 我们对社会和个人及其家庭由于世界毒品问题而付出的高昂代价深表关切，对于为处理和遏制世界毒品问题牺牲生命的人和献身于这一事业的人表示特别的敬意。

11. 我们强调所有相关利益攸关方，包括执法人员、司法人员和医疗保健人员、民间社会、科学界和学术界，以及私营部门，为支持我们在所有各级努力履行共同承诺而发挥的重要作用，并强调应当促进相关的伙伴关系。

12. 我们重申，实现可持续发展目标⁹的努力与有效处理世界毒品问题的努力互为补充、相辅相成。

13. 我们回顾决心在 2029 年审议我们所有国际禁毒政策承诺的履行进展情况，并决心在 2024 年至 2029 年期间改进和加快履行工作。

二. 评估总结

14. 我们认识到，世界毒品问题继续对全人类的健康、安全、保障和福祉构成挑战。

15. 我们注意到所作的贡献，包括在麻醉药品委员会常会和专题讨论期间所作的贡献，¹⁰这些贡献证明了我们为处理和遏制世界毒品问题的所有方面所作的集体努力，并有助于我们审议在履行所有国际禁毒政策承诺方面所取得的进展。

16. 我们感谢麻醉药品委员会第六十二届至第六十六届会议的主席为 2019 年至 2023 年期间的专题讨论提供便利，以期加快履行所有国际禁毒政策承诺，并感谢所有与会者，包括会员国代表、联合国毒品和犯罪问题办公室、国际麻醉品管制局、世界卫生组织、联合国系统其他相关实体、相关国际和区域组织以及相关非政府组织的代表，对这一审议进程作出的贡献。

17. 我们强调 2019 年《部长级宣言》中指出的挑战仍然具有现实意义，我们认识到，尽管国际社会作出了重大努力，虽然取得了进展，但在履行我们的许多国际禁毒政策承诺方面仍存在相当大的差距。

18. 我们重申对 2019 年《部长级宣言》所述与世界毒品问题有关的持续存在的和新出现的挑战表示关切，其中包括：

(a) 毒品种类和毒品市场都在扩大和多样化；

(b) 麻醉药品和精神药物的滥用、非法种植、生产和制造，以及这些物质和前体的非法贩运，已达到创纪录水平，前体化学品的非法需求和国内转用正在增加；

(c) 据观察，贩毒、腐败和包括贩运人口、贩运枪支、网络犯罪和洗钱在内的其他形式有组织犯罪的联系，在某些情况下与恐怖主义包括与资助恐怖主义有关的洗钱之间的联系，都日益增加；

(d) 全球范围没收的与源自贩毒的洗钱有关的犯罪所得的价值仍然不高；

⁹ 见大会第 70/1 号决议。

¹⁰ 可在以下网址查阅：www.unodc.org/unodc/en/commissions/CND/session/sessions.html 和 www.unodc.org/unodc/en/commissions/CND/Mandate_Functions/thematic-discussions.html。

(e) 在世界许多地方，为包括减轻疼痛和姑息治疗在内的医疗和科研提供的国际管制药物仍然不多，甚至为零；

(f) 戒毒治疗和医疗保健服务仍然无法满足需要，与吸毒有关的死亡人数增多；

(g) 与吸毒（在一些国家包括注射吸毒）有关的艾滋病毒、丙型肝炎病毒和其他血液传播疾病的传染率居高不下；

(h) 与新精神活性物质有关的不良健康后果和风险已达到惊人的程度；

(i) 合成类阿片和非医疗使用处方药对公众健康与安全构成的风险日益增高，还对科学、法律和监管构成挑战，包括物质列管方面的挑战；

(j) 非法滥用信息技术进行非法药物相关活动的情况日益增多；

(k) 关于世界毒品问题各个方面的可靠数据的地理覆盖面和提供情况需要改进；

(l) 不符合三项国际药物管制公约以及不符合适用的国际人权义务的对策对于依据共同和分担责任原则履行共同承诺构成了挑战。

19. 我们认识到这些挑战的性质不断变化，其中一些挑战已经加剧和蔓延，对公共卫生和公共安全造成了前所未有的影响。

20. 我们表示关切的问题包括：

(a) 合成毒品的非法制造、贩运和消费的扩散和激增；

(b) 植物类毒品的非法种植、生产和制造、贩运和消费大量增加；

(c) 贩毒网络日益复杂，暴力程度不断提高；

(d) 非法滥用技术和技术进步从事非法药物相关活动的现象日益增多；

(e) 用于支持处理世界毒品问题各个方面包括但不限于公共健康、福利和安全的长期、全面而可持续战略的财政资源和其他资源以及国际技术援助不足；

(f) 用于医疗和科学目的，包括用于缓解疼痛和痛苦的受管制物质的获取和供应不足，原因是负担不起和在这方面存在的其他障碍；

(g) 与世界毒品问题所有各方面有关的人员死亡。

21. 我们又认识到，非法药物相关活动可能对环境和当地社区产生不利影响，并确认需要消除这些影响及其根源。

22. 我们还认识到，社会上对毒品相关风险的错误认识，加上其他行为因素和社会经济因素，可能导致非法药物使用增加或危害更大，需要进行更多基于科学证据的评价，并进一步采取系统而可持续的预防办法，以保护人们特别是儿童和青年免受非法药物使用所害。

23. 我们认可所有会员国努力通过基于科学证据的预防、治疗、护理和康复方法以及其他公共卫生干预措施，消除与非法药物使用有关的危害，以此作为全面、系统而可持续的减少需求举措的一部分。

24. 我们还认可会员国努力通过执法努力应对非法药物贩运和其他非法药物相关活动构成的挑战，以此作为全面而可持续的减少供应战略的一部分。

25. 我们认识到环境不断变化，必须采取更加积极主动、以科学证据为基础、全面而平衡的办法共同努力，我们努力确保我们的战略和行动保持灵活，有效应对新的事态发展和持续挑战，包括与非法种植、生产、制造、贩运和消费模式以及趋势有关的事态发展和挑战。

26. 我们认识到参与贩毒的跨国犯罪组织对公共安全、人的尊严、社会安全与福祉的负面影响，认识到这些组织在一些区域包括在一些过境国、消费国和生产国暴力激增中所起的作用，认识到需要采取全面办法，处理和遏制此类活动的扩大。

三. 前进方向

A. 在所有各级的合作

27. 我们认识到，迫切需要进一步采取大胆、有效、经改进的果断行动，包括酌情根据适用的国际法采取创新措施，以推动具体、全面、平衡、综合、多学科和以科学证据为基础的政策和举措，以促进更好地履行所有国际禁毒政策承诺，将社会所有成员特别是受非法药物相关活动影响最大或风险最大的人的健康和福祉、人权、公共安保和安全放在我们工作的核心，确保不落下任何一个受世界毒品问题影响的人，并承诺加强努力，弥合在应对持续存在的和新出现的趋势和挑战方面的差距。

28. 我们强调应通过麻醉药品委员会等途径，酌情通过其附属机构，加强所有各级不同领域的国家从业人员定期交流信息、良好做法和经验教训，以有效实行综合、平衡的办法处理世界毒品问题及其各个方面，进一步促进这些从业人员进行有意义的讨论。

29. 我们鼓励联合国相关实体、国际金融机构及相关区域组织和国际组织在各自任务授权范围内，进一步协助麻醉药品委员会处理和遏制世界毒品问题的工作和会员国在这方面的努力，以加强国际合作和机构间合作，还鼓励它们包括在麻委会未来的专题讨论期间向麻委会提供相关信息，以便利其开展工作并增进联合国系统所有各级在世界毒品问题方面的一致性。

30. 我们承诺协助麻醉药品委员会作为联合国主要负责药物管制事项的主要政策制定机构，继续在其任务授权范围内开展工作，包括但不限于在麻委会内部通过交流信息、最佳做法和经验教训等途径，促进就所有各级处理和遏制世界毒品问题的有效战略开展广泛、透明而包容的讨论，酌情使执法人员、司法人员、医疗保健人员、民间社会、学术界、联合国相关实体等所有相关利益攸关方参与讨论。

31. 我们重申承诺根据共同分担责任的原则，在各自能力范围内采取切实而高效的措施，打击参与非法药物贩运的犯罪组织，处理贩毒、腐败和其他形式有组织犯罪之间日益密切的联系，我们表示决心加强这方面的国际合作。

B. 数据收集和分析

32. 我们认识到，高质量、及时、相关、细分（包括按地域细分）的可靠数据在推动以科学证据为基础的政策更好地了解持续存在的、新的和正在出现的趋势、模式和动态方面发挥着不可或缺的作用，我们承诺分享数据，特别是酌情在可实现的情况下通过联合国毒品和犯罪问题办公室年度报告调查表和该办公室的其他工具、国际麻醉品管制局和世界卫生组织分享数据。

33. 我们承诺促进有效而可持续的能力建设，以加强国家数据的收集、分析和共享，从而提高答复率和质量，并根据所有承诺扩大有关数据报告的地域范围和专题范围，途径包括使用上述工具并与联合国毒品和犯罪问题办公室、国际麻醉品管制局和世界卫生组织以及其他相关伙伴密切合作，并借助于麻醉药品委员会与统计委员会之间的合作。

34. 我们强调，必须在国内对我们自己的行动进行以科学证据为基础的监测和评价，以期改进这些行动，还必须酌情确定我们的禁毒政策和工具的有效性及其对所有国际禁毒政策承诺履行进展情况的影响。

C. 技术创新

35. 我们认识到，必须利用技术创新和专门知识来应对持续存在的、新的和正在出现的趋势和挑战，并认识到需要在所有各级为有效应对和克服各种挑战、障碍和阻碍加强国际合作以利用这些进展促进我们的共同努力。

36. 我们确认，必须消除现有的技术差距，还需要根据会员国请求，向其提供专门、有针对性、有效而可持续的技术援助，加强会员国的能力。

D. 能力建设和资源调集

37. 我们重申承诺继续调集资源，包括用于在所有各级提供技术援助和能力建设，以确保所有会员国都能有效处理和应对新出现的和久已存在的毒品相关挑战。

38. 我们重申承诺依请求更多地向会员国提供技术援助和能力建设，特别是受世界毒品问题影响最大的、包括受非法种植和生产、过境和消费影响最大的会员国。

39. 我们认识到必须进一步努力促进可行的国内经济替代办法，以取代非法种植、生产、制造和贩运毒品活动，包括为此实施长期、全面、包容而可持续的替代发展方案以及以发展为导向的干预措施和举措，惠及所有人，特别是因非法种植用于生产麻醉药品和精神药物的作物、非法制造、生产和贩运毒品以及城乡地区其他非法药物相关活动而受影响的或有此风险的社区和区域，同时铭记《联合国替代发展问题指导原则》，¹¹并注意到《指导原则》十周年纪念。

40. 我们请联合国毒品和犯罪问题办公室在预算外资源允许的情况下，继续向麻醉药品委员会提供更好的技术支持和实质性支持，以履行和落实所有国际禁毒政策承诺。

¹¹ 大会第 68/196 号决议，附件。

41. 我们认识到应当根据请求协助会员国努力实现各项目标并实施各项国际药物管制公约，包括通过联合国毒品和犯罪办公室、世界卫生组织和联合国其他相关实体以及国际组织和区域组织并与这些组织合作，在其各自任务授权范围内予以协助，提供专业的、有针对性的、有效而可持续的技术援助，包括采取有效行动以加强能力建设、调集足够的财政援助，以及自愿在彼此商定的基础上转让技术。¹²

E. 2029 年审议

42. 我们重申决心根据 2019 年《部长级宣言》，并考虑到 2024 年中期审议的成果，于 2029 年在麻醉药品委员会内审议我们履行所有国际禁毒政策承诺的进展情况。

¹² 一些代表团注意到 2021 年 10 月 7 日《布里奇顿协定》(TD/541/Add.2) 第 45 段强调的关于需要按彼此商定的条款转让技术的建议。