



经济及社会理事会

Distr.: Limited
13 February 2018
Chinese
Original: English

麻醉药品委员会

第六十一届会议

2018年3月12日至16日，维也纳

临时议程*项目7

**2016年大会世界毒品问题特别会议的后续行动，
包括特别会议成果文件的七个专题领域**

澳大利亚：决议草案

在处理世界毒品问题的工作中认识到脆弱人口的需求

麻醉药品委员会，

回顾大会2017年12月12日第72/139号决议，其中大会敦促会员国尊重、保护和促进人人享有可达到的最高标准身心健康权利，并特别关注最弱势群体的保健需求，

还回顾麻醉药品委员会2016年3月22日第59/5号决议，其中吁请会员国根据需要制定并执行本国禁毒政策和方案，其中顾及妇女和女童的特殊需要，

又回顾麻醉药品委员会2017年3月17日第60/7号决议，其中吁请会员国根据本国国内立法制定、实施、监测和评价以科学证据为准、考虑到年龄和性别因素的社区、家庭和学校针对儿童和青少年需要的预防毒品方案和战略，

重申麻醉药品委员会2017年3月17日第60/1号决议中的决定，即按照经济及社会理事会各职司委员会议事规则以及麻委会的既定惯例，继续以包容的方式促进民间社会包括科学界和学术界积极参与麻委会的工作，

严重关切包括贫困在内的各种社会障碍仍然妨碍着妇女获得戒毒治疗，而且在有些情况下缺乏足够的划拨资源消除这些障碍，还充分认识到吸毒的某些后果（如性传染病）以及家庭暴力和毒品助长的犯罪产生的后果使妇女受到严重影响，

认识到世界毒品问题继续对公众健康与安全及人类福祉构成严重威胁，特别是对儿童和年轻人及其家庭和社区构成严重威胁，

* E/CN.7/2018/1。



承认《吸毒病症治疗国际标准》包含应对特殊群体具体需要的原则，这些群体包括但不限于：儿童和青少年、老年人、妇女、怀孕妇女、性工作者、性少数群体、少数民族和宗教少数群体、被刑事司法系统查办的个人以及社会边缘化的个人，

1. 吁请会员国采取补充措施争取更多了解较为贫穷和边缘化的人群的具体脆弱之处和特殊需要，并加大努力确保无歧视地提供医疗和社会服务，以处理这些脆弱问题；

2. 鼓励会员国促进所有人特别是脆弱的社会成员充分而有意义地参与制定、执行和监测与实现人人享有可达到的身心健康最高标准的权利有关的禁毒法律、政策和方案；

3. 还鼓励会员国确保妇女参与针对她们或与她们有关的禁毒政策和方案的制定、执行、监测和评估的所有阶段，特别注重处理妇女的具体脆弱之处和特殊需要，包括以下方面的问题：怀孕和儿童看护、在司法和监狱系统有吸毒病症的妇女、其他人吸毒对妇女的影响，包括遭受家庭暴力；

4. 又鼓励会员国查明本国青年人吸毒的程度，并确保儿童和青年参与针对他们或与他们有关的禁毒政策和方案的制定、执行、监测和评估的所有阶段，重点关注青年参与贩毒活动对社会经济的影响、父母吸毒对儿童的影响、同辈影响的作用，以及作为其他社会问题和心理问题的预示和结果的吸毒行为；

5. 鼓励会员国评估对老年人口提供戒毒治疗和其他相关服务的情况，以及家庭成员吸毒对老年人的影响；

6. 还鼓励会员国努力处理土著人口以及偏远社区或劣势社区中与吸毒病症有关的具体脆弱之处，特别关注克服阻碍接受预防吸毒和戒毒治疗干预的障碍；

7. 邀请会员国做出努力，对本国法域内边缘化人群的具体脆弱之处及为这些人群采取的有效对策增广认识，在毒品和犯罪问题办公室数据收集系统中将这些群体放在优先位置，包括监狱人口、性工作者和无家可归者；

8. 鼓励会员国根据请求协助其他国家查明并应对因大量制毒、贩毒或吸毒而受到影响的人群的具体脆弱之处，具体针对非法药物种植的影响、过境国中的吸毒以及贩毒对禁毒活动资源有限的发展中国家的影响等问题；

9. 请会员国让科学界和民间社会参与制定禁毒政策和方案以应对弱势人群的特殊需要；

10. 促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。