



麻醉药品委员会

第六十二届会议

2019年3月14日至22日，维也纳

临时议程*项目11

**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**

挪威：决议草案

推行各种措施预防和治疗吸毒者的病毒性丙型肝炎

麻醉药品委员会，

重申承诺通过各个层面以科学证据为基础的有效减少需求举措，包含根据国家法律和三项国际毒品管制公约采取的预防、早期干预、治疗、护理、恢复、康复和回归社会措施，以及旨在最大限度减少有问题的毒品使用对公众健康和社会的不良后果的举措和措施，促进所有个人、家庭、社区和全社会的健康、福利和福祉，并促进健康生活方式，

关切地注意到《2017年世界毒品问题报告》¹强调指出，吸毒者中死于丙型肝炎的人数高于与毒品使用相关的其他原因导致的死亡人数，病毒性肝炎对吸毒者的影响特别大，而注射吸毒者中超过一半患有丙型肝炎，

注意到一些国家和区域在依据国家法律扩大旨在减少健康方面相关风险和伤害的方案以及抗逆转录病毒疗法和防止因使用毒品而传播艾滋病毒、病毒性肝炎和其他血液传染病的其他相关干预措施方面，取得了重大进展，但也注意到在减少吸毒者特别是注射吸毒者之间的艾滋病毒传染方面缺乏全球性进展，并提请注意此类方案和药物滥用治疗方案的覆盖面不足，

* E/CN.7/2019/1。

¹ 联合国出版物，出售品编号：E.17.XL7。



了解到《2018 年世界毒品问题报告》²强调指出在监狱和其他封闭场所的人包括吸毒人员感染结核、艾滋病毒和丙型肝炎的风险远远大于普通大众，而且在这些场所往往无法参与治疗和预防方案，这可能会导致各种传染病迅速传播，

确认会员国承诺实现世界卫生组织 2016-2021 年全球卫生部门病毒性肝炎战略³中所载的各项目标，即在 2030 年之前实现慢性病毒性乙型和丙型肝炎感染新增病例减少 90%，病毒性乙型和丙型肝炎造成的死亡人数减少 65%，

回顾其 2018 年 3 月 16 日第 61/11 号决议，其中鼓励会员国酌情在各自国家和地区范围内，推动其相关机构和社会服务部门在制定和实施与面向吸毒者的保健、护理和社会服务的提供、获取和实施有关的基于科学证据的政策时采取不污名化的态度，并减少吸毒者可能遇到的任何歧视、排斥或偏见，

还回顾联合国毒品和犯罪问题办公室与世界卫生组织于 2017 年 2 月签署了谅解备忘录，从而推动两实体在进一步致力于处理和应对世界毒品问题方面加强协作与协调，

又回顾世界卫生大会 2016 年 5 月 28 日第 69.11 号决议，其中世界卫生大会承认全民健康覆盖意味着人人都能不受歧视地享有国家确定的一整套所需的促进、预防、治疗、姑息和康复方面的必要保健服务以及必要、安全、负担得起、有效和优质的药品和疫苗，同时确保使用这些服务不至于让使用者发生经济困难，并要特别注重人口中的贫穷、弱势和边缘化阶层，

关切艾滋病毒、结核和病毒性肝炎合并感染和其他健康危害所构成的挑战，并注意到根据联合国毒品和犯罪问题办公室执行主任关于应对吸毒者中艾滋病毒/艾滋病和其他通过血液传播的疾病的流行的报告，⁴在注射毒品的艾滋病毒携带者中，有 82.4% 的人合并感染了丙型肝炎，并且在艾滋病毒携带者中，丙型肝炎是造成发病和死亡的一个主要原因，

1. 欣见世界卫生大会 2016 年 5 月 28 日第 69.22 号决议，其中世界卫生大会通过了世界卫生组织 2016-2021 年全球卫生部门病毒性肝炎战略，²其中强调需要加快提供预防和治疗丙型肝炎的服务；

2. 鼓励相关国家机关考虑在国家预防、治疗、护理、恢复、康复和回归社会措施和方案中，在综合而平衡的减少毒品需求工作方面，纳入以最大限度减少有问题的毒品使用对公众健康、个人和社会的不良后果为宗旨的有效措施，包括适当的药物辅助治疗方案、提供注射器具方案、鼓励改用替代性给药方式的措施、抗逆转录病毒治疗，以及防止因使用毒品而传播艾滋病毒、病毒性肝炎和其他血液传染病的其他相关干预措施，并考虑确保包括在治疗和普及服务中以及在监狱和其他拘禁环境中可接受此类干预；

3. 敦促会员国在处理和应对世界毒品问题的过程中，通过其卫生系统等途径，加强国内和全球努力，确保继续在政治上承诺有效处理和对付吸毒者尤其是注射吸毒者中间的病毒性肝炎问题，并努力实现可持续发展目标的具体目标 3.3（到 2030

² 同上，出售品编号：E.18.XI.9。

³ 世界卫生组织，《第六十九届世界卫生大会，2016 年 5 月 23 日至 28 日，日内瓦》（WHA69/2016/REC/1），附件 8，附录 2。

⁴ E/CN.7/2018/8。

年，消除艾滋病、结核病、疟疾和被忽视的热带疾病等流行病，抗击肝炎、水传播疾病和其他传染病）和具体目标 3.5（加强对滥用药物包括滥用麻醉药品和有害使用酒精的预防和治疗），以及相关的具体目标；

4. 鼓励会员国建立健全的国家体系，包括实验室，使感染风险较高的人群包括吸毒者自愿筛查丙型肝炎；

5. 请联合国毒品和犯罪问题办公室与联合国负责应对肝炎的主导机构世界卫生组织密切合作，协助会员国执行世界卫生组织 2016-2021 年全球卫生部门病毒性肝炎战略中建议采取的行动，推广使用世界卫生组织《在注射吸毒者中预防病毒性乙型和丙型肝炎指南》⁵和肝炎治疗和检测方面的其他相关指南，并克服当前妨碍扩大各种方案 and 治疗的财务、制度和社会等方面的障碍；

6. 吁请会员国按照世界卫生组织《确诊感染慢性乙型肝炎病毒患者护理和治疗准则》⁶在预防、初级护理和治疗方案中无歧视地提供保健、护理和社会服务，包括向监狱关押人员或审前羁押人员提供的服务，其水平应等同于在社区提供的服务，并确保妇女，包括被关押的妇女，能够获得适当的保健服务和咨询，包括怀孕期间特别需要的保健服务和咨询；

7. 请联合国毒品和犯罪问题办公室继续根据请求向会员国提供技术援助，以确保本决议得到执行；

8. 鼓励会员国根据请求考虑通过双边和多边渠道为这些目的提供技术援助；

9. 还鼓励会员国促进民间社会，特别是吸毒者的组织或网络，全方面参与病毒性肝炎的预防、诊断和治疗；

10. 又鼓励会员国确保将病毒性肝炎的预防和治疗纳入实现全民健康覆盖的努力，其中必须包括为吸毒者等风险较高的人群提供服务；

11. 请联合国毒品和犯罪问题办公室继续每年向会员国介绍为防止吸毒者中间出现新的病毒性感染和艾滋病毒感染病例而采取的措施，并介绍由世界卫生组织、联合国毒品和犯罪问题办公室、联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署发布的《世界卫生组织、毒品和犯罪问题办公室、艾滋病规划署关于帮助各国订立指标向注射吸毒者普及艾滋病毒预防、治疗和护理的技术指南》所载的干预措施的执行情况；

12. 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。

⁵ 世界卫生组织（2012 年，日内瓦）。

⁶ 世界卫生组织（2018 年，日内瓦）。