



经济及社会理事会

Distr.: Limited
15 March 2017
Chinese
Original: English

麻醉药品委员会

第六十届会议

2017年3月13日至17日，维也纳

议程项目 5(a)

《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》的
落实情况：减少需求和相关措施

白俄罗斯、萨尔瓦多、哈萨克斯坦、俄罗斯联邦和塔吉克斯坦：决议修订草案

为了防止儿童和青少年吸毒，促进以科学证据为准的相关社区、家庭和
学校方案及战略

麻醉药品委员会，

认识到世界毒品问题继续严重威胁公众健康和人类安全及福利，特别是儿童
和年轻人及其家庭和社区，

强调会员国必须在实施预防毒品方案和政策时考虑到适用的人权义务，例如
《儿童权利公约》¹条款产生的关于儿童权利的缔约国各项义务，

回顾《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其中会员国重申承诺在各种场合，包括家庭、学校、工作场所、社
区、媒体、保健和社会服务以及监狱场所，对青年进行投资，并针对他们开展工
作，

还回顾大会第三十届特别会议题为“我们共同致力于有效处理和应对世界毒
品问题”的成果文件，³会员国在其中重申致力于促进所有个人、家庭、社区和整
个社会的健康、福利和良好生活，并通过在各个级别采取有效、全面、以科学证
据为准的减少需求举措，促进健康的生活方式，

¹ 联合国，《条约汇编》，第 1577 卷，第 27531 号。

² 见《经济及社会理事会正式记录，2009 年，补编第 8 号》(E/2009/28)，第一章，C 节。

³ 大会 S-30/1 号决议，附件。



铭记《2030 年可持续发展议程》，⁴其中具体目标 3.5 是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，

强调落实《预防吸毒国际标准》的重要性，该《标准》总结了目前可得到的科学证据，描述了经认定可带来积极预防结果的干预措施和政策及其特点，因而是一项具有相关重要意义的工具，

还强调需要采取切实有效的初级预防措施，保护人民特别是儿童和年轻人不沾染毒品的初次尝试，为此提供有关吸毒风险的准确信息，增进选择健康生活方式的技能和机会，并发展扶持家长养育子女和健康的社会环境，确保平等获得教育和职业培训的机会，

重点指出需要采取切实有效的措施，通过适当针对风险人群的早期干预，防止其发展成严重的吸毒病症，

确认预防是应对世界毒品问题的主要保健对策之一，应以综合方式在各国政府和国际组织内采取跨学科的方法制定和实施有效的预防干预措施、政策和制度，

注意到根据国际麻醉品管制局 2009 年年度报告，⁵“风险因素”和“防护因素”这两个词指“有助于增加或减少吸毒可能性的那些属性或条件”，

认识到社区、家庭和学校共同承担儿童和青少年教育和健康成长的责任，包括关于预防吸毒的责任，

强调应扩大以科学证据为准的预防措施和工具的提供范围和覆盖面，并提高其质量，针对多种环境中的相关年龄组和风险组，向学校内外的年轻人普及，除其他外，通过实施预防吸毒方案，包括采用互联网、社交媒体和其他网上平台，并制定和开设预防课程和早期干预方案，用于教育系统的所有级别，以及职业培训，包括工作场所，并提高教师和其他相关专业人员在提供或推荐咨询、预防和护理服务方面的能力，

确认需要酌情除其他外，使家长、护理服务提供方、教师、同辈群体、保健专业人员、宗教界、社区领袖、社会工作者、体育协会、媒体专业人员以及娱乐界共同参与实施预防方案，

还确认社区、家庭和学校预防毒品方案的目的是使儿童和青少年了解毒品知识，使他们掌握能够处理不同情形而又不沾染毒品的必要生活技能和坚韧毅力，以及抵御吸毒压力的能力，

注意到根据国际麻醉品管制局 2009 年年度报告，⁵家庭技能培训方案是最有效的预防吸毒方案之一，

铭记社区、家庭和学校预防毒品方案和战略广泛涵盖适合广大民众的全民预防或初级预防，并涵盖针对高危群体的重点选择预防或二级预防，而对于高危个人或已初试毒品并有特别风险发展成病状的人，为他们实行的指定预防或三级预防则由保健和社会部门负责处理，

⁴ 大会第 70/1 号决议。

⁵ [E/INCB/2009/1](#)。

确认社区、家庭和学校预防毒品方案和战略综合一体的全面和多管齐下的方法总体上更为有效，因为这样的方法同时针对更多的风险因素和防护因素，

着重指出进一步研究社区、家庭和学校针对儿童和青少年的预防毒品方案和战略至关重要，包括研究这些方案和战略应如何设计才能满足男女少年的具体需要和状况，以及如何可有助于防止年轻人使用新型精神活性物质，从而提出科学证据的基础，

确认还需要通过收集和共享按年龄和性别划分的定量和定性数据，从性别的评价社区、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，

1. 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；

2. 鼓励会员国在制定、实施、监测和评价社区、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时使用《预防吸毒国际标准》；

3. 还鼓励会员国为上述目的，使用《家庭技能培训预防药物滥用方案实施指南》⁶ “学校：学校范围的预防药物滥用教育”⁷、“监测和评价：预防青年滥用药物方案”⁸和“预防虐待儿童：采取行动和生成证据指南”⁹；

4. 邀请会员国酌情让儿童和青少年参与制定、实施、监测和评价社区、家庭和学校的预防毒品方案和战略；

5. 还邀请会员国在制定、实施、监测和评价社区、家庭和学校针对儿童和青少年的预防毒品方案和战略方面交流相关的良好做法；

6. 请联合国毒品和犯罪问题办公室特别在低收入和中等收入国家支持研究社区、家庭和学校针对儿童和青少年的预防毒品方案和战略，包括在保持这类方案和战略完整的同时研究其推广应用和按比例缩放规模的潜在可能；

7. 还请联合国毒品和犯罪问题办公室根据请求向会员国特别是发展中国家提供技术援助，以协助制定、实施、监测和评价社区、家庭和学校的预防毒品方案和战略；

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. 请联合国毒品和犯罪问题办事处执行主任向麻醉药品委员会第六十二届会议报告本决议的执行情况；

10. 邀请会员国和其他捐助方根据联合国规则和程序为上述目的提供预算外资源。

⁶ 联合国出版物，出售品编号：E.9.XI.8。

⁷ 联合国出版物，出售品编号：E.4.XI.21。

⁸ 联合国出版物，出售品编号：E.6.XI.7。

⁹ 世界卫生组织，日内瓦，2006年。