



人权理事会

第五十七届会议

2024 年 9 月 9 日至 10 月 9 日

议程项目 2 和 3

联合国人权事务高级专员的年度报告以及
高级专员办事处的报告和秘书长的报告

促进和保护所有人权——公民权利、政治权利、
经济、社会及文化权利，包括发展权

关于全方位处理和应对世界毒品问题方面的人权挑战的闭会
期间小组讨论会纪要

联合国人权事务高级专员办事处的报告

概要

本报告根据人权理事会第 52/24 号决议提交，为关于全方位处理和应对世界毒品问题方面的人权挑战的闭会期间小组讨论会纪要。人权理事会于 2024 年 2 月 5 日举行了这次闭会期间小组讨论会。



一. 导言

1. 人权理事会在第 52/24 号决议中决定，参照联合国人权事务高级专员办事处(人权高专办)编写的关于同一主题的报告¹ 所载结论，在第五十五届会议之前，就全方位处理和应对世界毒品问题方面的人权挑战召开一次闭会期间小组讨论会，以便在麻醉药品委员会的参与下，与包括联合国毒品和犯罪问题办事处(毒罪办)、联合国系统各专门机构、民间社会和受影响人口在内的相关利益攸关方就该问题进行一次具有建设性和包容性的对话。
2. 人权理事会于 2024 年 2 月 5 日举行了这次闭会期间小组讨论会。为确保利益攸关方尽可能广泛的参与，闭会期间小组讨论会以无障碍形式举行，² 配有联合国所有语文的口译服务。还对这次讨论会进行了网播和录像。³
3. 这次小组讨论会的目的，是讨论在全方位处理和应对世界毒品问题方面的具体人权挑战，并审议上述报告中提出的主要建议的执行情况。
4. 小组讨论会由人权理事会主席奥马尔·兹尼贝尔主持。联合国人权事务高级专员福尔克·蒂尔克和麻醉药品委员会第六十七届会议主席，加纳的菲尔伯特·约翰逊致开幕词。开幕词后，四名讨论小组成员作了发言：联合国艾滋病病毒/艾滋病联合规划署(艾滋病署)副执行主任、助理秘书长 Christine Stegling；毒罪办政策分析和公共事务司司长 Jean-Luc Lemahieu；国际药物政策联合会执行主任 Ann Fordham；全球毒品政策委员会专员 Adeeba Kamarulzaman。⁴ 在此之后进行了互动对话，对话含两个部分。27 个国家和 6 个非政府组织在对话过程中作了发言。⁵ 最后，讨论小组成员回答了对话过程中提出的问题，并作了总结发言。

二. 开幕发言

5. 联合国人权事务高级专员宣布小组讨论会开始。高级专员指出，有必要将人权置于所有处理世界毒品问题的政策的中心位置。他鼓励人权理事会继续参与处理与世界毒品问题有关的议题，并将人权层面纳入处理这些问题的所有论坛。高级专员在开幕辞中强调，考虑到即将对 2019 年《部长级宣言》进行中期审查，很有必要在这个时候召开小组讨论会。因为讨论会可以提供一个机会，据以就今后五年中修改毒品政策提出建议，包括为此加强这些政策在推进人权方面的作用并使其更加有效。

¹ [A/HRC/54/53](https://www.ohchr.org/en/hr-bodies/hrc/inter-2024/52-24).

² 通过提供国际手语翻译和实时字幕以及采取其他无障碍措施，残疾人可以无障碍方式参加会议。

³ 关于录像，见 <https://webtv.un.org/en/asset/k1b/k1bz8q5pmc>。

⁴ 开幕发言和讨论小组成员的发言可查阅 <https://waps.ohchr.org/en/hr-bodies/hrc/inter-2024/52-24>。

⁵ 各国的发言可查阅 <https://hrcmeetings.ohchr.org/HRCSessions/RegularSessions/Pages/Statements.aspx?SessionId=74&MeetingDate=05/02/2024%2000%3a00%3a00>。

6. 高级专员在发言中提及人权高专办编写的关于全方位处理和应对世界毒品问题方面的人权挑战的报告。⁶ 该报告述及各项人权挑战，包括所谓的“向毒品宣战”和毒品管制军事化对人权的影响；强制戒毒；过度监禁和相关的监狱过度拥挤；对涉毒犯罪使用死刑；以及获得治理和减少伤害服务的机会不平等。

7. 高级专员提请注意上述报告中提及的毒品政策方面的积极动态，这些政策较为恰当地立足于公共卫生和基于人权的方针。他指出，从全球来看，正在设法摒弃对涉毒犯罪使用死刑的做法。他提及一些积极的国家举措，这些举措旨在通过将吸毒和拥有毒品非刑罪化，制定监禁替代措施以及扩大减少伤害的范围，放弃惩罚性做法。他列举了大不列颠及北爱尔兰联合王国的积极例子。在该国，苏格兰最近公布了《受药物使用影响者权利宪章》纲要草案。该草案以《人权与毒品政策国际准则》为坚实基础，并在征求社区意见的基础上起草。他表示，哥伦比亚立足于人权，对毒品政策作了相当大的修改。该国的重点是起诉从犯罪活动中获益最大的人，摧毁犯罪网络，同时保护脆弱者免遭伤害。此外，高级专员还提及巴基斯坦和马来西亚的积极动态。巴基斯坦最近终止了对涉毒犯罪使用死刑的做法，马来西亚不再对涉毒犯罪强制性适用死刑。他还对印度和墨西哥的动态表示欢迎，这两个国家的法律改革强调在某些情形中采用监禁替代手段。最后，高级专员提及加纳进行的立法改革，这些改革旨在实行有利于公众卫生的毒品政策。

8. 鉴于以上积极动态，高级专员鼓励所有相关利益攸关方在毒品政策中摒弃注重禁止和惩罚这种无效和有害的做法，同时将吸毒非刑罪化作为一个强有力的前进步骤。他指出，毒品政策必须包括以基于证据和对性别问题敏感的减少伤害方针，并成为终止维持治安和刑事司法系统中的种族和性别歧视的广泛努力的组成部分。此外，他表示，减少伤害服务可以对吸毒者和社区产生非常积极的影响，但是这些服务有必要维护吸毒者，包括注射吸毒者和可能感染艾滋病毒和艾滋病等传染病的人的权利。高级专员坚持认为，所有戒毒治疗都必须在自愿基础上进行，而且须由合格的保健专业人员提供。

9. 最后，高级专员强调需要采取可对非法毒品市场实行管控的措施，例如实行负责任的监管，以阻止通过非法贩运、犯罪和暴力获利。他指出，为有效制定、实施和评估各项毒品政策，有必要切实征求所有当事方(如吸毒者)、包括农民、妇女、土著人民、年轻人在内的受影响群体以及民间社会组织的意见。高级专员请所有行为者与人权高专办、人权理事会特别程序以及联合国相关同事合作，以便这三者根据联合国系统支持通过有效的机构间合作执行国际药物管制政策的共同立场，就如何以基于人权的方式处理这些问题提出专家意见。

10. 麻醉药品委员会第六十七届会议主席 Johnson 先生在视频开幕发言中，强调了麻醉药品委员会作为联合国系统内全方位处理世界毒品问题的中央决策机构的作用。委员会的工作包括坚决致力于在会员国的努力中坚持尊重、促进和保护人权和基本自由，并确保所有人都能享有健康、有尊严、和平、安全和富足的生活。约翰逊先生在发言中提到了即将对 2019 年《部长级宣言》进行的中期审查。这次审查将包括在高级别会议开幕时通过一份成果文件，重点是进行盘点和加快采取行动，以应对 2019 年《部长级宣言》中列明的挑战。他指出，其中一项挑战具体涉及毒品政策是否符合国际人权义务和国际药物管制公约问题。他在

⁶ [A/HRC/54/53](#).

发言中提请注意他发起的“承诺采取行动”倡议。该倡议旨在动员会员国承诺采取具体和有效的行动应对 2019 年《部长宣言》中概述的挑战，并将提供一个平台，据以在即将进行的审查期间突显与世界毒品问题有关的具体领域。Johnson 先生重申需要建设性地共同作出努力，找到解决办法。他指出，麻醉药品委员会可为全面处理世界毒品问题提供论坛。他强调，在举行专题讨论会，与会者可在会上交流履行国际毒品政策承诺方面的经验和专门知识、吸取的经验教训以及良好做法的背景下，各利益攸关方的参与十分重要，从日内瓦收到的意见也颇具价值。最后，他表示，人权高专办的发言和意见，包括在委员会举行的专题讨论期间所作的发言和发表的意见，十分重要。他强调，世界毒品问题是一项艰巨的挑战，需要多层面入手加以应对，以确保会员国采取知情的政策决定。

三. 小组讨论会纪要

A. 讨论小组成员的发言

11. 艾滋病署副执行主任、助理秘书长 Christine Stegling 在发言开始时，赞扬联合国人权事务高级专员及时编写出色的报告。Stegling 女士指出，在应对艾滋病大流行的全球努力方面，不平等现象依然存在，应对艾滋病毒的行动往往不重视吸毒者。她强调，要在 2030 年前终止艾滋病这一公共健康威胁，就需要根据人权高专办的报告中提出的多项建议，彻底改变对待毒品政策的方式。在向艾滋病署报告数据的 14 个国家中，有 8 个国家的 10% 以上的注射吸毒者因面临污名而不寻求医疗保健服务。Stegling 女士说，世界上仍有 145 个国家将使用或持有少量毒品定为刑事犯罪。对此她表示，禁毒做法已经失灵，与此同时，刑事定罪除了法律惩治以外，还反映、加剧并延续了社会污名和歧视。此外，她强调，毒品使用非刑罪化对于确保注射吸毒者的健康权至关重要，还有必要确保这些人士获得艾滋病毒服务。

12. Stegling 女士强调，减少伤害方案，尤其是针头和注射器方案以及类阿片显效药疗法，在艾滋病毒应对措施中至关重要。然而，这些方案资金不足，多数注射吸毒者无法利用，或者尚未大规模提供。例如，Stegling 女士指出，2019 年，据艾滋病署报告，只有 1% 的注射吸毒者生活在有针头和注射器方案及类阿片显效药治疗的建议覆盖的国家。这一数字在过去五年中没有出现重大变化。Stegling 女士强调，有必要根据人权高专办报告提出的建议，采取能够满足妇女的具体需求的对性别问题敏感的毒品政策。她表示，艾滋病署掌握的来自 16 个国家的数据显示，由于性别规范、不平等、性暴力和从事不安全的性工作，注射毒品的妇女感染艾滋病毒的风险会增加一倍。最后，她认为，参与是基于人权的做法的核心原则，强调吸毒者决不能只是参与，而是必须在应对行动中发挥牵头作用。她指出，艾滋病署的研究表明，同伴参与减少伤害服务可降低艾滋病毒感染率和流行率，提高服务的可及性、可接受性和质量，改变风险行为，减少污名和歧视。最后，Stegling 女士敦促大家在讨论中考虑到人权高专办报告的调查结果。她强调，尽管一些国家取得了积极的进展，例如将吸毒非刑罪化，实施减少伤害方案以及民间社会参与毒品政策等，但仍有许多工作要做。必须以人权尤其是健康权为基础，在维也纳、日内瓦、纽约等不同中心开展这些工作。

13. 毒罪办政策分析和公共事务司司长 Lemahieu 先生在发言开始时，感谢 Stegling 女士呼吁为减少伤害和吸毒应对方案提供更多资金并扩大此类方案的规模。他强调，尊重、保护和促进所有人权、基本自由和所有个人的固有尊严以及法治，对于各级制定和执行毒品政策至关重要。国际社会一直强调，为有效处理和应对世界毒品问题，任何政策或行动都必须尊重和维持这些权利。Lemahieu 先生指出，保护个人和社会的健康和福祉是三项国际药物管制公约的基本目标。这三项公约是国际公法的一个渊源，表明缔约国承诺履行公约之下的义务，同时铭记其他义务，包括国际人权法。他指出，世界毒品问题是一个十分复杂、涉及多个方面且不断演变的问题，需要以科学和可靠数据为基础采取对策。他指出，尽管从合成药物的扩散及其对健康构成的重大威胁来看，药物效力上升，但人们的风险意识却有所下降。Lemahieu 先生还指出，有些问题会加剧制定应对这一问题的最有效对策方面的挑战，这些问题包括互联网以及全球南方的脆弱性不断上升等。

14. Lemahieu 先生在发言中提及儿童受到保护，免受吸毒和相关病症侵害的权利，这项权利立足于《儿童权利公约》。他强调，儿童特别容易受到药物使用和吸毒造成的不利的健康和社会后果的影响，儿童开始使用药物越早，就越有可能出现精神健康障碍，包括滥用药物问题。为应对这一挑战，毒罪办在 2023 年启动了一项称为 CHAMPS(儿童强化预防服务)的新倡议，并承诺在未来五年内增强 10 个国家 1,000 万易染上吸毒陋习的儿童的抵御力，从而促进他们的健康权。他希望，尽早预防儿童、青年和其他脆弱人口吸毒能够成为未来与世界毒品问题有关的人权讨论，包括日内瓦的相关条约机构的讨论的一部分。他说，毒罪办愿意提供专业知识和科学证据。

15. Lemahieu 先生还提及《世界人权宣言》所载健康权，并强调需要确保获得基本药物，以改善生活质量，免受可避免和可治疗的痛苦的困扰。《1961 年麻醉品单一公约》和《1971 年精神药物公约》为实现这项权利提供了一个恒久的科学基础。Lemahieu 先生提及编制表格方法。编制表格是为了应对关于药物——其易被滥用的程度，其成瘾的可能性及其治疗方面的价值——的科学知识的演变。他还提及人权高专办报告提出的关于建立依法获取所有受管制药物的监管制度的建议。他表示，这意味着建立国家制度，确保为医疗和科学目的提供和获取受管制药物，这是公约所有缔约国的一项义务。最后，Lemahieu 先生谈及毒罪办参与的相关专题领域：这包括有助于防止酷刑和不人道或有辱人格的待遇的监狱改革工作；立法和政策咨询、培训和能力建设，侧重定罪和处罚的替代措施；以及罪犯和触犯法律的青少年的改造和重返社会等。

16. 国际药物政策联合会执行主任 Ann Fordham 代表来自超过 75 个国家的 190 多个非政府组织组成的全球网络发言。这些非政府组织为促进基于人权和社会正义的药物政策而聚集在一起。她表示，对于几十年来执行的基于禁止、定罪和严厉惩罚的毒品政策所造成的伤害，需要进行补救，具体做法是确保民间社会和社区组织在提供证据和生活经历以指导和影响毒品政策方面发挥核心作用。考虑到对 2019 年《部长级宣言》的中期审查，Fordham 女士提及国际药物政策联合会提交的一份影子报告。该报告得出结论认为，国际社会在应对《宣言》确定的 12 项挑战方面几乎没有取得任何进展，或者说毫无进展。为支持这一说法，她提及以下情况：非法毒品市场兴旺；军事化应对措施助长暴力和冲突，减少伤害

服务、治疗和其他支助服务难以获得，毒品管制对人权的影响加剧，如使用死刑、法外处决、任意逮捕和拘留等。

17. Fordham 女士欢迎人权理事会第 52/24 号决议，该决议打破了减少伤害方面的禁忌，并确认性别、土著人民权利和种族公正正在毒品政策辩论中占据中心地位。她指出，人权高专办的报告十分重要。134 个非政府组织发表联合声明，对这份报告表示欢迎，并敦促会员国采纳报告的建议。关于毒品政策方面的一些积极动态，Fordham 女士指出，40 个国家的 66 个辖区将吸毒和为供个人使用而拥有毒品非刑罪化，生活在对大麻等用于娱乐目的的毒品实行监管的法律制度之下的 3 亿多人的门槛提高。此外，她强调了多民族玻利维亚国向世界卫生组织提出的关于在药物管制公约之下对古柯叶的地位进行严格审查的请求的重要性。这项审查可能会终止全球对古柯叶的禁令，从而恢复数百年来使用这种植物的土著人民的权利。最后，Fordham 女士提及人权机制对这一专题的积极贡献，这些贡献有：人人有权享有能达到的最高标准身心健康特别报告员关于从减少伤害的角度看待毒品政策的报告即将发表；正在作出努力，使经济、社会及文化权利委员会能够通过关于毒品政策的一般性意见。考虑到与世界毒品状况相关的人权影响的规模——每年有 50 多万人因毒品而死亡，全球监狱人口中约有 20% 的人因毒品犯罪而被监禁，她鼓励人权理事会着手设置一项人权与世界毒品状况特别程序任务。

18. 全球毒品政策委员会专员 Adeeba Kamarulzaman 在发言开始时强调指出，过去十年，与禁毒意图相反，吸毒者实际人数增加了 23%，2021 年吸毒者人数约为 2.96 亿。她表示，依据人口因素，预计到 2030 年，全世界吸毒人数将增加 11%。Kamarulzaman 女士关切地指出，据称可替代因与毒品有关的犯罪而实行的监禁的强制治疗服务仍在得到部署，这种治疗并非基于科学证据，而且侵犯了一系列人权。她提及国际药物管制系统对于止痛和姑息治疗的基本药物的获取和提供实行的进一步限制造成的不利影响，这些限制致使数百万人包括儿童在内遭受不必要的痛苦。

19. Kamarulzaman 女士鼓励各国将依法对毒品实行负责任的监管视为打击有组织犯罪的一种合理、有效的途径。这样做可以释放资源，处理有组织犯罪的根源，减缓有组织犯罪活动的任何预期变化。她认为，这种依法监管可通过对低效力毒品实行递增式监管进行。她呼吁各国在这方面从对酒精、烟草和药品的监管中吸取经验教训。关于从禁毒向依法监管的过渡，Kamarulzaman 女士表示，不存在“普遍适用”的方法，各国或各辖区必须制订适合自身情况的战略。最后，Kamarulzaman 女士呼吁确立人权与毒品政策之间的联系，为此将毒品政策列入人权理事会议程上的一个常设项目，并设置一个人权与毒品政策特别程序任务负责人，从而使这一议题本身有一个特定机制。

20. 小组讨论会主持人，人权理事会主席兹尼贝尔先生重申，国际社会面临着毒品这一非常严重的问题。毒品问题不仅在健康方面而且还在安全方面和其他相关事项上，都会在全球产生有害影响。他提及艾滋病署的重要职责及该署为消除毒品影响所作的努力，特别是在卫生保健领域所作的努力。他还感谢毒罪办代表概要介绍世界毒品问题以及毒罪办在该领域开展的各项活动。最后，主持人提及国际毒品政策联合会和全球毒品政策委员会的代表提出的相关评估。主持人感谢这两位代表承诺让民间社会和社区成员全面参与毒品政策，还感谢他们提出具体建议供小组审议和讨论。

B. 互动讨论

21. 在互动讨论过程中，下列成员国的代表作了发言：阿尔及利亚、澳大利亚、白俄罗斯、多民族玻利维亚国、巴西、智利、中国、哥伦比亚、古巴、埃及、法国、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、马来西亚、墨西哥、摩洛哥、荷兰王国、巴拿马、巴拉圭、俄罗斯联邦、新加坡(代表一批国家)、⁷ 新加坡、南非、瑞士(代表一批国家)、⁸ 瑞士、越南。欧洲联盟的一位代表也作了发言。

22. 非政府组织的代表也作出了发言。这些非政府组织是：捍卫权利和自由国际联盟、大赦国际；Skoun 黎巴嫩戒毒中心，代表国际药物政策联合会；国际减少伤害协会；吸毒者国际网络；改变药物政策基金会。

23. 一些发言者欢迎人权高专办的报告，并呼吁利益攸关方和各国作出更大承诺，采取以公共健康和人权为基础的毒品政策。一些国家敦促所有会员国执行报告中提出的主要建议，而另一些国家则对缺乏平衡和不符合国际法表示关切。一些非政府组织建议各国将报告提出的建议作为路线图，以便采取以保护人民健康和权利置于中心位置的毒品政策。一些国家呼吁会员国设法对 2019 年《部长级宣言》逐步进行基于人权的中期审查，一个国家鼓励在麻醉药品委员会第六十七届会议高级别部分之后将产生的成果文件中考虑到人权高专办报告所载建议。

24. 许多国家表示，有必要采取综合方法处理世界毒品问题。这种方法兼顾健康和执法政策，以科学证据和人权为基础，同时确保个人、家庭和社区的健康、公共安全和安保以及可持续和可行的生计，并且可促进有效的国际合作。这种方法应当以三项国际药物公约和国际人权法为基础，与国际毒品政策承诺相一致，同时尊重国家法律和政策。许多国家敦促在应对与毒品有关的挑战方面设定雄心勃勃的目标，而不是将努力局限于减少与药物滥用有关的伤害。在这方面，许多国家重申决心处理和应对世界毒品问题，以确保人人都能享有安宁、富足、有尊严、安全的生活。

25. 许多国家还强调，当前世界毒品问题方面的动态令人震惊，无异于一场全球毒品危机。有两个国家提到了毒罪办编写的《2023 年世界毒品问题报告》。该报告指出，吸毒者约有 1,300 万人，数目之多令人不安，非法药物的供应在不断增长。该报告还重申，有必要在出现快速和深刻变化的背景下动员起来，应对全球毒品问题。一些国家提及毒品对公共健康造成的不利影响，包括成瘾、用药过量、精神健康问题和艾滋病传播等。为应对当前的挑战，许多发言者都强调有必要采取全面、平衡和基于人权的做法对待毒品政策，侧重保护受与毒品相关问题影响者的权利和尊严，同时确保有效执法，以打击涉毒犯罪。有些国家指出，一些支持制定和实施平衡的循证政策和干预措施的国家取得了进展。这些政策和措施打击歧视，可减少吸毒者遭遇的污名，从而确保自愿获得戒毒服务。

⁷ 代表阿尔及利亚、阿塞拜疆、巴林、孟加拉国、白俄罗斯、文莱达鲁萨兰国、喀麦隆、中非共和国、中国、古巴、朝鲜民主主义人民共和国、埃及、厄立特里亚、冈比亚、印度、印度尼西亚、伊朗伊斯兰共和国、伊拉克、约旦、科威特、老挝人民民主共和国、利比亚、缅甸、尼日利亚、阿曼、巴基斯坦、卡塔尔、俄罗斯联邦、沙特阿拉伯、新加坡、斯里兰卡、苏丹、阿拉伯叙利亚共和国、塔吉克斯坦、土耳其、阿拉伯联合酋长国、坦桑尼亚联合共和国、委内瑞拉玻利瓦尔共和国、津巴布韦、巴勒斯坦国。

⁸ 代表由阿尔巴尼亚、巴西、哥伦比亚、希腊、危地马拉、墨西哥、巴拉圭、葡萄牙、瑞士、乌拉圭组成的核心小组。

26. 讨论还强调了提倡让公共卫生在应对与毒品相关的挑战方面发挥作用的重要性，这涉及侧重预防、减少伤害和提供易于获得的治疗服务。一些发言者指出，减少伤害措施是一项至关重要的补救措施，可阻止艾滋病毒的感染和艾滋病传播，有助于治疗服务在不歧视前提下的提供、获取和覆盖，也有助于酌情根据三项国际药物管制公约采取替代定罪和惩罚的措施。一个国家呼吁通过社区方案和后续护理举措引入便利吸毒者康复的替代措施，并指出有必要整合医疗以处理药物依赖问题。与会者强调，对吸毒病症的治疗必须在自愿基础上进行，而且须征得当事人的知情同意。一些国家对发展中国家存在的无法充分获取和提供用于医疗目的的国际管制药物问题表示关切。

27. 一些国家指出，要从采取惩罚性做法转向实行将人权和公共健康置于中心位置的国际药物政策，就需要对问题不断予以重视，还需要作出共同承诺。据认为，考虑到最近合成药物的兴起——合成药物在已有挑战依然存在的情况下又带来了新的挑战——更有理由作出这种转变。一个国家认为，在对待世界毒品问题上采取过于简单化的做法，缩小问题的范围，将其主要视为一个健康和人权问题，会忽视该问题的刑事司法层面，加剧两极分化，还会损害寻求全面解决办法的努力。一些发言者对与所谓的“向毒品宣战”行动相关的侵犯人权行为表示关切。这些行为有法外处决、大规模监禁和任意拘留，以及对涉毒犯罪使用死刑等。死刑的使用不符合国际人权法，而且没有确凿证据证明死刑是一种有效的威慑。一个国家表示关切的是，因涉毒犯罪而判处的死刑占全球执行的死刑总数的三分之一。一个民间社会组织提及全球情况图，该图显示，据报告 2023 年有 450 人因涉毒犯罪而被处决。一个国家欢迎人权高专办报告中提到的在推进基于人权的毒品政策方面的积极动态。该国请其他国家交流本国在打击贩毒活动同时维护人权方面的经验。

28. 三个非政府组织对人权高专办报告关于毒品非刑罪化和对毒品实行负责任的监管的建议表示欢迎，同时指出，禁毒政策未能减少毒品的使用和供应，使数百万人的权利受到损害，而且还会加剧总体吸毒风险和危害。不过，许多国家对人权高专办的这些建议表示关切和反对。这些国家重申，放宽对毒品的限制和毒品非刑罪化没有考虑到世界毒品问题的多种不同背景——各国需要根据国情采取对策，会造成人们对非法使用毒品造成的有害后果的错误认识。这些后果尤其影响到年轻人，而且还会影响到国际稳定、和平、环境和公共健康。两个国家指出，人权高专办报告在这方面的建议可能损害儿童权利，因为这些建议没有考虑到《儿童权利公约》关于保护儿童不至非法使用麻醉药品和精神药物的第三十三条。一些国家还指出，这些建议直接违背各国在 1961 年、1971 年和 1988 年三项国际药物公约之下的法律义务。为此，有人重申，只有采取立足于这些公约的综合做法才能制定出尊重人权的可持续政策。

29. 几位发言者提及报告中讨论的毒品政策方面最近的积极动态，包括民间社会的参与得到加强等。一个非政府组织对报告特别关注在人道主义和危机环境中使用毒品者尤其表示欢迎，因为这一问题在人道主义应对举措中经常被忽视。该非政府组织敦促会员国继续在危机环境和冲突中实施减少伤害干预措施和滥用药物病症治疗，并优先重视戒毒治疗，将其作为应急规划的一部分，从而处理危机环境中吸毒者的特定脆弱性。

30. 一些非政府组织对目前的毒品政策对包括土著人民、非洲裔人、社会经济条件较差者和其他脆弱人士在内的脆弱和边缘化群体造成极大的影响表示关切。有

发言者强调，有必要在毒品政策制定和执行方面处理结构性种族主义和歧视问题，并使所有与毒品相关的对策都能适应边缘化群体的需要。一个国家重申该国致力于维护土著人民的权利，它为此发起了一场打击将天然古柯叶的使用污名化的强大运动，还呼吁世界卫生组织对古柯叶进行审慎的审查。

31. 许多国家指出世界毒品问题十分复杂，涉及多个方面，强调拥有相关专门技术知识的联合国专门实体和论坛，尤其是作为主要负责处理与毒品相关事项的联合国决策机构的麻醉药品委员会，毒罪办，以及国际麻醉品管制局和世界卫生组织，在根据条约规定，处理与毒品相关的问题上的发挥着牵头作用。一个国家强调，为切实处理世界毒品问题，有必要加强联合国不同机构之间的协同作用联系，包括为此加强与区域机构、民间社会和学术界共同作出的努力。还有国家表示，来源国、过境国和目的地国之间协调一致的国际合作，是处理药物滥用、吸毒成瘾和贩毒问题的至关重要的先决条件。这些问题对社会尤其是年轻人产生了极大的不利影响。两个非政府组织敦促各国每两年提请理事会注意人权理事会第52/24号决议，并设立关于人权和世界毒品问题的特别程序任务，从而确保将人权置于国际毒品政策的中心位置。这两个非政府组织还鼓励人权条约机构和其他相关人权机构继续制定相关建议，以支持各国修改毒品政策。

四. 总结发言

32. Kamarulzaman 女士在总结发言中和回答讨论中提出的问题，谈到了世界毒品问题对儿童的影响。她谈及有必要保护儿童和青年免受毒品之害，但同时指出国际协定的建议很少超出预防吸毒和适合年龄的戒毒治疗的范围，而这两者并不代表儿童遇到和经历的所有问题。她强调指出，对毒品问题采取惩罚性做法会带来许多危害，包括流离失所、粮食不安全和收入无保障、与健康有关的危害以及与去除作物相关的暴力等。关于这些危害对儿童的影响，Kamarulzaman 女士提请注意以下影响：监禁使儿童失去父母；在狱中(与母亲一起)度过童年；在街头治安措施严厉或团伙暴力现象严重的社区长大；学校随意进行毒品检测，包括脱衣搜查，使用嗅探犬等；儿童被带入刑事司法系统；强迫儿童接受戒毒治疗，等等。她强调，人权高专办报告的发表和闭会期间小组讨论会的举办表明，国际论坛日益认识到有必要全方位处理世界毒品问题，同时采取基于人权做法对待毒品管制。最后，Kamarulzaman 女士强调，有必要将毒品政策作为人权理事会议程上的一个常设项目，并就这一主题设置一个具体机制，如人权与毒品政策特别程序任务负责人。

33. Fordham 女士在总结发言开始时谈及与维也纳之外进行的毒品政策讨论有关的问题。她强调指出，尽管麻醉药品委员会是联合国主要负责毒品政策问题的决策机构，但委员会的决议和2019年《部长级宣言》欢迎并呼吁包括联合国人权机构在内的所有相关联合国实体做出贡献。在这方面，她指出，人权理事会和人权高专办的任务是促进包括吸毒者在内的所有人享有各项人权，许多条约机构和特别程序已经认识到这一点，为此已将这一问题纳入了其报告和建议。在谈到整个联合国系统采取一致做法对待毒品问题这一点时，Fordham 女士提请注意2018年在联合国秘书长领导下通过的联合国系统支持通过有效的机构间合作实施国际药物管制政策的共同立场，该立场要求所有联合国实体促进以健康和人权为中心的毒品政策。这应包括提倡废除死刑，执行减少伤害战略以及将吸毒和为供个人

使用而持有毒品非刑罪化。为举例说明理事会特别程序参与毒品政策，Fordham 女士提及 16 个特别程序任务负责人在 2023 年“世界毒品日”发表的声明，该声明呼吁不再采取惩罚性做法对待毒品管制。

34. 尽管现有的特别程序如此广泛地参与，考虑到情况的严重性，Fordham 女士重申需要设置一项专门处理毒品政策与人权问题的新的特别程序任务。在对监管和非刑罪化问题作出回应时，Fordham 女士对人权高专办报告中向会员国提出的以下建议表示称赞，即鉴于与禁止相关的侵犯人权行为十分普遍，考虑依法对非医疗目的的药物进行监管。她列举了德国、马耳他和乌拉圭等国的例子。这些国家制定了对大麻实行监管的举措，据以保护人权，打击有组织犯罪。鉴于需要监测和评估依法监管以及任何毒品政策对健康、人权、发展和安全的不利和有利影响，Fordham 女士呼吁包括人权高专办在内的所有相关联合国机构参与此类评估。最后，她谈及对烟草等物质实行负责任的监管产生的益处。由于实行了这种监管，政府得以增加税收，减少使用量，同时在不采取严厉的司法措施的情况下处理与烟草有关的危害。

35. Lemahieu 先生在总结发言中鼓励所有相关各方参加即将进行的 2019 年《部长级宣言》中期审查以及该审查之前的各项进程。他指出，小组讨论会证实，需要采取平衡的办法，尊重个人和社会的人权。最后，Lemahieu 先生重申，科学和可靠数据非常重要，同时认为有必要确保就与毒品相关事项做出的决定以证据为基础，并与联合国负责的商定法律承诺相一致。

36. Stegling 女士欢迎会员国在小组讨论会期间就在毒品政策方面取得的进展，包括为医疗目的提供获取受管制药品的途径，交流许多经验。她重申，毒品问题极为复杂，涉及多个方面，正如许多发言者所提到的，不能孤立地对其加以讨论。她补充说，与世界毒品问题有关的问题与联合国的所有支柱都有关联。她还指出，为了从人权专家的经验中获益，宜设置一个毒品问题人权机制。为举例说明从多方面入手处理复杂问题的做法，Stegling 女士提及艾滋病毒的联合方案，该方案将包括毒罪办在内的 11 个联合国机构聚集到一起，并将一些问题提交麻醉药品委员会、大会、人权理事会和世界卫生大会讨论。最后，她鼓励采取类似的联合应对措施处理毒品政策，以确保制定更强有力和更有效的方案和方针，使人权理事会的小组讨论有助于为麻醉药品委员会的讨论提供信息。