

UNITED NATIONS

JAN 3 - 1991

第33次会议简要记录

UNITED NATIONS

主席：津多加女士
(副主席)

(津巴布韦)

后来：库姆斯女士
(副主席)

(新西兰)

目录

议程项目108：国际禁止麻醉品滥用和非法贩运行动(续)

本记录可以更正，
请更正在一份印发的记录上，由代表团成员一人署名，
在印发日期后一个星期内送交正式记录编辑科科长
(联合国广场2号DC2-750室)。

各项更正将在本届会议结束后按委员会分别汇编成单册。

Distr. GENERAL
A/C.3/45/SR.33
23 November 1990
CHINESE
ORIGINAL: SPANISH

因主席不在,副主席津多加女士(津巴布韦)代行主席职务。

下午3时15分宣布开会

议程项目108: 国际禁止麻醉品滥用和非法贩运行动(续)(A/45/3第五章D节、A/45/301、A/45/303、A/45/329、A/45/495、A/45/535、A/45/536、A/45/542、A/45/652和Add.1; E/1990/39/Add.1; A/C.3/45/41)

1. KALITA先生(乌克兰苏维埃社会主义共和国)说,近几年来,管制麻醉药品滥用的国际合作大为加强,他特别提到了下列重大事件:1987年举行了麻醉药品滥用和非法贩运问题国际会议,通过了《关于管制麻醉品滥用今后活动的宣言和综合性多学科纲要》;1988年通过了《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》;1990年2月举行了第十七届大会特别会议,通过了《关于国际合作取缔麻醉药品和精神药物的非法生产、供应、需求、贩运和分销的政治宣言和全球行动计划》。国际社会现在必须保证这些文书内的各项规定得到执行。国际麻醉品管制局和联合国管制滥用麻醉药品基金必须在这方面发挥更为重要的作用。

2. 乌克兰苏维埃社会主义共和国代表团欢迎秘书长指派协助他增进联合国管制麻醉药品滥用的机构的效率的专家组的工作。秘书长在A/45/652号文件内提出的建议是以专家组的工作为基础的。关于建立一个统一的联合国管制麻醉药品机构的建议值得加以注意,但不应影响国际麻醉品管制局的自主或联合国管制滥用麻醉药品基金的捐款的自愿性质。同样,乌克兰苏维埃社会主义共和国代表团还欢迎关于新的单位的负责人应单独履行这一职责,而不应作为其他机构的一部分工作的建议。乌克兰苏维埃社会主义共和国代表团还同意,新单位的负责人应直接向秘书长提出报告,新单位总部应设在维也纳,以利用那里现有的基础结构,避免不必要的开支。

3. 可以采取的一项极为重要的措施是,加强禁毒运动的法律基础。乌克兰苏维

埃社会主义共和国已加入《1961年麻醉品单一待遇公约》和《1971年精神药物公约》，并履行根据这些重要国际文书所承担的义务。乌克兰苏维埃社会主义共和国代表团还极其重视《1988年联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》，这一公约必须成为抵制贩毒活动的有效文书。乌克兰苏维埃社会主义共和国政府最近参加了公约的起草工作，已在公约上签字，目前在完成批准手续。而且，乌克兰苏维埃社会主义共和国要将在其境内执行公约的必要措施列入国家立法，并为此目的已建立必要的行政机构。

4. 乌克兰苏维埃社会主义共和国很重视地期待着1990年召开欧洲各国禁毒执法机构负责人区域会议，这次会议可能成为减少非法贩毒活动的一大因素。

5. 显然，禁止麻醉药品滥用的国际措施是否有效，与国家措施是否有效紧密相关联的。乌克兰苏维埃社会主义共和国已在全国开展禁毒运动，并向二万七千多吸毒者提供了帮助。1990年夏天，乌克兰苏维埃社会主义共和国开展了一项全国性的禁止麻醉品滥用方案。与此同时，为了补充已在这一领域的各机构的工作，乌克兰苏维埃社会主义共和国设了一个区域间管制麻醉品滥用股。对麻醉药品的生产、运输、储存和贩运的管制工作有极大的改进。实行了严格的惩罚，包括高额罚款和至多15年以下的徒刑。

6. 从国际经验来看，乌克兰苏维埃社会主义共和国显然无法单靠惩罚来解决问题。还必须采用预防性措施，消除造成使用麻醉药品的条件，并让吸毒者重新做人。

7. 将于1991年开始的联合国禁止药物滥用十年需要开一个好头才能成功。在这方面，乌克兰苏维埃社会主义共和国代表团赞成设一个新的统一的机构，负责管制麻醉药品方案。此外，还应支持第十七届特别会议通过的《全球行动计划》的执行工作，该行动计划规定了十年中应采取的措施。乌克兰代表团请麻醉药品委员会为十年制定一项方案，特别注意制定国际措施，以保证达到十年目标。此外，还必须特别重视评价“十年”所定措施的执行情况和双边、多边的资料交流工作。在这方面，乌克兰政府提议主办一次由联合国和各政府间和非政府间组织参加的管制麻醉

药品滥用问题研讨会。乌克兰政府极其重视国家措施,希望针对“十年”、尽早能够设立全国委员会,在各会员国继续 动员工作。

8. AWOONOR先生(加纳)说,为抗拒麻醉药品的威胁及其对社会经济和文化发展的破坏性影响所采取的国家、区域和国际行动至今仍未取得理想的结果。这一问题是多方面的,只有通过一项由整个国际社会负责的、全面的长期方案才能消除这一问题。为此,加纳代表团欢迎几年来在这方面出现的普遍共识。

9. 联合国在麻醉药品管制方面所取得的一些重要成就是值得称赞的,如《1972年议定书》所修正的《1961年麻醉品单一公约》和《1971年精神药物公约》。由于禁毒未取得明显的成功,因此需要更多的方案来加强国际合作。在这方面,他举出138个国家在1987年麻醉药品滥用和非法贩运问题国际会议上通过的《宣言》和《综合性多学科纲要》至今仍然有效。

10. 加纳欢迎1988年12月在维也纳通过的《联合国禁止贩运麻醉药品和精神药物公约》已于1990年11月11日生效。《公约》的规定是国际社会为根治麻醉药品问题所作的一项意义深远的努力。加纳已经批准《公约》,并促请未批准的国家尽早批准。加纳已颁布若干法律来执行《公约》。1990年5月,加纳颁布了麻醉药品法,其目的是减少麻醉药品犯罪,对与麻醉品有关的罪行加以威慑性惩罚。该项法律规定,用于犯毒品罪的设备应加以查封和没收,通过非法贩毒取得的收入和财产应加以充公。该项法律还规定,应向《公约》缔约国提供国际合作和互助。

11. 加纳极其重视第十七届特别会议通过的《政治宣言》和《全球行动计划》。

12. 加纳代表团称赞秘书长指派负责增进联合国管制药品滥用机构的效率的专家组,欢迎专家组的建议,将在维也纳开展的三个现有的与麻醉药品有关的机构统一为一个单一的行政机构,由一人负责。这样一个机构的工作将极大地增进联合国在麻醉药品管制方面的工作,消除现有的三个机构职责相重所带来的一些问题。他希望新的机构将获得必要的经费来完成其任务。

13. 压低对麻醉药品的需求是任何铲除非法药品的国际行动成功的根本。主要麻

醉药品消费国应在国内有力地处理这一问题;否则,过境国、甚至是生产国所作的禁毒努力都不会成功。如果在工业化国家没有任何消除吸毒的全面方案,话,单用道德教训生产国是不够的。消费国现在必须撇开宏论,开展一项认真的、彻底的行动计划,因为生产国都很穷,需要资源用于发展,无法承担国家管制麻醉药品方案所需要的大量开支。

14. 由于主要消费国也是制造非法药物的化学先质的主要来源,压低需求的方案应包括建立一个有效的监测机制,防止出口化学品给供麻醉药品生产者。化学先质的生产者稍微多做一些努力就可以,确保它们出口的产品不被用于非法生产麻醉药品。加纳欢迎国际麻醉品管制局采取行动,设了一个股,负责监测执行1988年《公约》的工业内关于管制用于非法制造麻醉药品和精神物质的物质的第12条。

15. 压制供应来源的切合实际的国际方案应将禁毒活动与公平的全球经济体制相结合,以期为发展中国家的全法产品提供公平的世界市场。必须考虑到那些靠作物生活的数十万农民,而不只是简单的地把销毁古柯或大麻田作为目标,却不努力以新的生产制度取代这些作物。为了建立可行的作物替代方案,不仅需要为生产出来的作物供应必要的市场,而且还需要保证它们得到公平的价格。

16. 西非的港口越来越多地被用于麻醉药品转口。加纳除了查封抵达其港口的麻醉药品之外,还在尽一力改进侦查其他区域所追捕的贩毒者的方法。不过,必须建立一个全面的区域和国际麻醉药品管制机制,以确保在一个区域取得的进展不对其他区域产生不良影响。为此严格执行《1988年公约》的各项原则有益。

17. 在一些区域被侦查出的贩毒者又选择了其他的发展中区域,因为在这些区域缺乏高级的设备去有效侦查和管制其活动。这些国家会希望得到区域和多边合作。非法药物通过的国家经济脆弱,需要适当的设备以侦破使用其港口的贩毒者。还必须训练海关和执法人员,提供适当的化验设施。加纳欢迎联合国管制滥用麻醉药品基金在这方面所作的努力。

18. MONTALVO先生(厄瓜多尔)强调厄瓜多尔对国际合作与团结的基本原则具有完全与绝对的信心,因为这是世界社会对一切形式的毒品贩运不寻常地增加以及这种祸害前所未有地在国际上蔓延的唯一可能的答复。世界上没有任何社会能避免毒品问题。虽然这个问题近年来在厄瓜多尔日益严重,然而毒品贩运在厄瓜多尔向来是不严重的。厄瓜多尔不生产大麻,不提炼可卡因;安第斯山地区生产的古柯总量中只有1%是厄瓜多尔生产的。厄瓜多尔的农民不习惯消费古柯,其经济不依靠种植这种植物。

19. 厄瓜多尔境内毒品贸易的金钱的作用不大,负责对抗毒品贩运和执法的机构的贪污案件的发生只是例外,也不存在大的毒品贩运黑手党引起的暴行。

20. 由于这个理由,来自各国的观察者都认为厄瓜多尔是被包围的地区中的和平孤岛。然而,这个社会依据的不只是地理位置,因此厄瓜多尔支持其他安第斯国家努力对抗毒品贩运。正因为有那种无条件声援的感情,厄瓜多尔加入了“美洲支持安第斯国家倡议”。

21. 厄瓜多尔知道,唯一的作法应是基于联合努力和政策的一致行动。因此它同邻国进行了很密切地合作,利用区域法律机构,交换资料和参与相互监查财产、资金人员的移动。厄瓜多尔维护“分担责任”原则,这项原则是根据综合办法,考虑到毒品问题的社会、经济及文化原因。厄瓜多尔还坚决强调在对抗毒品贩运方面必须绝对尊重各国的主权和完整。

22. 毒品贩运明白地侵犯人权,也是违反和平、民主生活和人民间的关系的一种罪行。由于这个理由,厄瓜多尔于1990年3月23日批准了1988年的公约,并于1990年6月主办一个关于“对抗滥用毒品的教育”的美洲间会议。

23. 根据有关的大会决议,特别是政治宣言和全球行动纲领,厄瓜多尔成立了一个管制麻醉物质全国委员会及一些“综合服务管制”。它还颁布一项综合防止生产、贩运和消费毒品的全国计划以及一项关于麻醉药品和精神药物的法律;这在厄瓜多尔立法上是一项真正的革新,并且对与毒品贩运有关的罪行的起诉、防止、分类和

惩罚采用独创的司法办法。

24. 国际上对付毒品问题也需要合作与分担责任,因为其结构上的分歧,因为应特别注意社会经济的不公平。以安第斯地区而言,处理这个问题必须采取可行的办法,如替代作物、保障商品的销售、替代投资及努力解决外债问题。

25. 在结束发言时,该代表提到载于A/45/535号文件 and A/45/652和Add.1号文件的报告,并表示特别支持载于后一文件的其中两个建议--一个要求将与管制滥用毒品有关的一切联合国活动合并在一高级官员的指挥下,以及任命一个咨询小组;第二个提到迫切需要更有效地、切合实际地履行一切联合国职务。

26. ARCILLA先生(菲律宾)说,滥用毒品及非法贩运的规模这么大,因此任何时候各级都必须探讨这个问题;因为鉴于跨国集团和财团从事非法贩运毒品,因此任何一国或一个国际组织都无法单独地、令人满意地对付这个问题。

27. 尽管菲律宾资源稀少,但其政府仍根据一项多关头战略打击毒品的祸害,这项战略包括执行法律、预防性的教育、训练和宣传及有毒瘾者的治疗和复健;最近还通过一项预防和控制滥用毒品的行动纲领。菲律宾政府还进行全国范围的作业,逮捕了毒品贩运者及铲除大麻作物--这主要在农村地区,毒品贩运者利用那里的人民的贫穷。在国际一级,进行了联合作业,同其他国家的禁毒当局交换了情报资料,特别是东南亚国家联盟的其他成员、澳大利亚和美国。

28. 由于菲律宾的地理位置,毒品较容易走私穿过其海岸线,这是菲律宾政府参与双边和多边合作的原因。由于这个理由,菲律宾代表团欢迎1988年的《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》开始生效,菲律宾是这项公约的签署国。菲律宾打算批准这项公约,已将其关于制裁与毒品贩运有关罪行的条款列入本国法律中。关于联合国作为铲除滥用毒品及非法贩运的国际努力的中心的作用,他提及1987年在维也纳举行的麻醉药品滥用和非法贩运问题国际会议、大会第十七届特别会议、以及1990年4月在伦敦举行的减少毒品需求和打击古柯碱威胁世界部长级高层会议。但是,联合国的工作不很明显的一个极重要的领域是提高联合国结构在管

制滥用毒品方面的效率的协调。由于将职务转移给一个单位,因而取得了重大进展,菲律宾非常关心地注意到A/45/542号文件所载的秘书长报告的形式改变了,这份报告是根据联合国管制麻醉品滥用全系统行动计划和管制麻醉品滥用今后活动的综合性多学科纲要编制的。

29. 载于A/45/652/Add.1号文件的专家组的报告值得称赞,菲律宾原则上同意其建议,但是鉴于改组工作在管理和财政上涉及的问题,菲律宾代表团准备就什么是执行新的统一的结构的最好的方法,同其他代表团交换意见。它注意到专家的报告和秘书长的报告(A/45/652)之间有些不一致,但是希望根据对综合办法和协调的结构普遍支持能迅速地解决这个问题。菲律宾代表团还关心地注意到A/45/535号文件所载的关于非法贩运毒品的经济及社会后果的初步报告,由于时间和能获得的经验资料的限制,这份报告令人遗憾地未包括深入的研究。需要这种研究以探讨经济交易的数量,诸如洗钱、没收和有组织犯罪的活动,以及它们对国家经济的影响。

30. WISNUMURTI先生(印度尼西亚)指出,国际社会已达成一致意见,赞成在各级通过平衡的合作措施,以解决非法毒品的供应和需求问题,而且1987年在维也纳举行的麻醉药品滥用和非法贩运问题国际会议上可以明白地看出这项一致意见。这个会议的结果之一是通过管制麻醉品滥用今后活动的综合性多学科纲要,这个纲要提供了一个全面的行动构架,稍后还获得其他文书的支援,包括《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》。印度尼西亚代表团注意到在载于A/45/495号文件的秘书长的报告中,秘书长报告批准这项公约的国家的数目达到规定,因此该公约开始生效。印度尼西亚签署了这项公约,并且设立一个全国委员会,以其批准该公约,并在其全国法律原则的有效范围内开始暂时实行该公约。

31. 1990年在禁止非法贩运麻醉药品和滥用毒品运动方面所发生的另一重要活动是召开大会第十七届特别会议,在会议上通过了一项重要的宣言,确认了非法毒品和社会-经济与文化条件之间的关系,而且通过了一项全球行动纲领。印度尼西亚代表团欢迎采取措施来执行出自该行动纲领的计划,A/45/536号文件载有该计划。1990

年4月在伦敦举行的减少毒品需求和打击古柯碱威胁世界部长级高层会议也是在这方面今后的行动和全球战略的一个重要的贡献。

32. 在审查导致设立专家组的步骤后(专家组是选出来向秘书长提供意见及协助秘书长,以提高联合国结构管制滥用毒品的效率),他说,专家组的报告(A/45/652/Add.1)提出关于履行联合国各有关机构的任务所需的结构的明白的选择。他还提到秘书长根据专家组的结论所作的变更,其中一些将在大会第十七届特别会议宣布的联合国禁止药物滥用十年开始时生效。印度尼西亚代表团还认识到与管制毒品有关的一切联合国活动的协调专员所作的努力;协调专员自该职位转到联合国维也纳办事处后已取得很大的进展,并且认识到联合国管制药品滥用全系统行动计划在避免重复与合理地利用联合国的资源方面所作的贡献。它期待着每年订正该行动计划。

33. RICHEV先生(保加利亚)说,在过去一年,国际社会克服了政治、意识形态及其他障碍,在打击滥用药物和非法贩运方面取得了很大的进展。大会第十七届特别会议上通过的政治宣言和全球行动纲领,以其平衡的方法及其结合经济、社会、法律和预防性的提案,是所有会员国采取措施来铲除毒品祸害的一个理想的基础。在联合国倡议下举行的减少毒品需求和打击古柯碱威胁世界部长级高层会议的结果也值得注意。

34. 保加利亚代表团特别重视1988年的《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》早日生效,以及各国的强调符合其准则。在建立世界性国际合作的诸构架的第一阶段后,将在区域一级和双边一级议定一系列合作协定。保加利亚代表团支持专家组报告中的建议:向秘书长提供意见并协助他提高联合国结构管制滥用毒品的效率,应设立一个联合国中心来协调所有联合国机构在这领域的工作,但是应保障国际麻醉品管制局秘书处的自主。

35. 保加利亚在过渡到市场经济的期间内,尽管碰到经济和政治困难,仍准备同所有没有所谓的巴尔干路线的广泛的非法贩运毒品。在过去12月中,在联合国管制滥用麻醉药品基金(禁毒基金)的倡议和协助下,已采取各项具体的措施,增加沿着该路线的警觉。此外,在罗马和索非亚举行的执行人员会议上,已决定采取一些措施来扩大该区域内各国和西欧各国之间的合作。

36. LISSIDINI女士 (乌拉圭) 说, 近些年来国际反对麻醉品滥用和非法贩运的斗争取得了巨大法律成就: 1987年通过了《管制麻醉品滥用今后活动的综合性多学科纲要》、1988年通过了《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》及大会第十七届特别会议1990年2月通过了《政治宣言和全球行动纲领》。除了这些文书外, 乌拉圭还支持向秘书长提供咨询和协助专家小组关于将来应在此领域建立一个联合国规划署的建议。非法吸毒和贩毒问题日益严重, 因此, 依照共同承担责任原则进行国际合作十分必要。因为上述原则已被接受, 所以就有可能摆脱消费同生产国之间的争论, 减少非法种植, 代之以赢利的作物并减少对麻醉品的需求。

37. 吸毒和非法贩毒对社会、家庭和个人均有破坏作用, 同时还破坏了各国的经济, 迫使各国拨出资源用于吸毒者的预防、治疗和康复, 用于镇压和惩治有关犯罪。乌拉圭代表因此认为研究非法贩运毒品的经济和社会后果的政府间专家组的建议十分有益, 特别是应当普查贩毒在世界各个区域造成的社会与经济后果的建议。

38. 乌拉圭没有非法生产麻醉品问题, 但却有吸毒和贩毒。已制订了一项解决这一问题的全国计划。设立了一个部际机构来制订政策, 起草报告和研究成果, 促进国际、区域和分区域间合作并在安全、预防教育、援助和康复等领域采取措施。此外, 虽然接受了银行保密作法, 但是现行立法却允许法庭在特定情况下要求银行提供资料以打击非法转移非法贩毒所得款项。

39. INDERJIT先生 (印度) 说, 大会上届会议闭幕后的一年中, 召开了大会第十七届特别会议, 完成了会议所要求的所有研究: 《联合国管制药品滥用全系统行动计划》、研究非法贩运毒品的经济和社会后果的政府间专家组的报告和向秘书提供咨询和援助增进联合国管制药品滥用结构的效率专家小组的报告; 这些文件承认不仅必须制止非法药物的供应, 还必须制止对非法药物的需求; 因此, 联合国系统在禁止吸毒和非法贩毒的斗争中已取得重大的进展。

40. 毒品问题虽然超越了国界，影响着生产国、印度这样的过境转运国和消费国，但禁毒斗争却仍主要在各国内进行。因此，正在努力消除毒品灾害的国家应得到各种援助。

41. 印度生产合法麻醉品，特别是从罂粟中提取麻醉品，这主要用于医药，其分配和销售受到严格监督。印度在此方面的纪录受到各个国际机构的称赞，其中包括国际麻醉品管制局。该局报告说，《1961年麻醉品单一公约》建立的管制系统的运作情况仍令人满意。尽管如此，印度仍采取了措施以减少罂粟种植面积，并缩小所附随的消极的社会经济后果。

42. 印度代表团惊讶而又失望地看到在《计划》第42段后加入新的一段文字的建议，因为建议有悖于国际麻醉品管制局关于药用麻醉剂的供应和需求的报告。建议的内容是联合国管制滥用麻醉药品基金应特别注意制订和执行各种计划以减少受国际管制并用于医药用途的麻醉品和精神物质被人获得的机会。报告指出，麻醉剂的合理需求并未得到完全满足，特别是在发展中国家，问题是联合国系统各机构间缺少协调，这令人遗憾。

43. 《联合国管制药品滥用全系统行动计划》(E/1990/39)虽然在解决问题同保护合理利益的需要之间达到平衡，但是，E/1990/39/Add.1号文件中对合法麻醉剂生产者采取的态度却不能令人满意。更严重的是，文件根本未提及过境转运国的问题。印度代表团希望，秘书处注意这些问题并在下次订正的《行动计划》中反映出来。印度政府欢迎《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神物质公约》即将生效，公约已得到法定20个国家的批准，其中包括印度。

44. SOTO先生 (古巴) 说他希望重申古巴将尽全力消除非法生产、贩运和使用麻醉品和精神物质的坚定政治立场。麻醉品在古巴并未造成社会问题，但古巴因位于南美各生产中心与世界最大消费国之间这一地理位置上，贩毒者乘机侵犯其领水和领空，有些毒品还运抵其海岸。但这些活动并未能逃脱法网。在1985年至1989年间，古巴缉获并销毁了128吨运往美国的各种毒品。刑警组织

的资料表明，1989年古巴在缉获古柯碱的国家中名列第十。在过去20年中，古巴抓获了73艘船舶和30架飞机，其中有84艘／架是在美国注册的。古巴还拘留了422名贩毒者，其200人是美国人或居住在美国的古巴人。

45. 古巴是第一批加入1988年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神物质公约》的国家之一，也是这方面其他国际文书的签署国。古巴正审查其法律，以便更严厉地惩罚毒品犯罪，虽然它一贯坚决执行现有立法并在过去一年与好几个国家签署了双边协议。世界最大的消费市场那些专横的主子们毫无道理地拒绝了古巴多次提出的在此领域建立合作的建议。

46. 古巴遭受过非法贩毒和吸毒的灾害。有人称之为“加勒比的天堂”，但这却是一个怪异的天堂，更象是一座罪恶的深渊。在饥饿和贫穷之中，外来的黑手党与当时的腐败统治者相互勾结，大行其道。1959年1月革命成功了，独裁份子、贪污腐败的政客、战争罪犯及庇护各种罪犯的打手们纷纷逃亡，因此能够镇压毒品集团、卖淫和赌博。古巴经历了深刻的变革，结束了饥饿、失业、文盲、落后、受压迫和缺少医疗保健的局面，同时努力建设一个公民能享有尊严和真正自由的社会。

47. 古巴代表团赞同建立一个联合国单一机构，处理与麻醉药品和精神物质有关的问题。这个机构将要在消除贩毒和吸毒的斗争中起主要作用，它能否成功显然将取决于各国的政治意愿。

48. 他欢迎在打击麻醉药品和精神物质的生产，贩运和非法需求方面出现的重大进展，并指出政治解决是必要的，但仅是政治解决还不够。在拉丁美洲，这一巨大的努力引起了庞大的支出，给那些国家在贫困中挣扎的经济加重了负担。他们作出的牺牲并未收到成效。如果利用或允许利用扫毒战争来激起种族偏见、仇恨情绪和各种人民及少数民族之间的仇恨的话，那么，问题非但没有解决，反而是加剧了。

49. 此外，认定拉丁美洲农民或穷人因天性恶毒而参与毒品生产和贩运是完全

错误的。所谓第三世界国家一贯注视用水果、蔬菜和咖啡等植物替代古柯、大麻和鸦片剂。这样的作物替代十分重要，同时还可提高农村的生活水平。现在有人谈论制订计划减少那些其缉毒行动对全人类十分悠关的国家的沉重的外债负担：很遗憾，这一作法未获得普遍接受，也没得到一切必要的支持。

50. 国际社会必须认识到麻醉药品和精神物质的生产、贩运和非法需求问题十分严重，而且与此同时，不发达国家和落后国家中的生活水平正日益下降，富国与穷国之间的差距正越来越大；所谓的第三世界正出现贸易逆差、外债和长年不断、愈发严重而且各国均有的经济危机。这些问题不会有部分解决办法，必须找出全球办法解决困扰世界许多国家的贫穷、落后和不发达问题，作为主要毒品消费国的发达国家必须采取有效行动，以终止对毒品不断增长的需求。

Coombs 女士(新西兰)主持会议。

51. ROMULUS女士(海地)说，毒品问题和这个世界一样古老。没有一个国家，无论是工业化国家还是不发达国家，没有受到这个祸害的影响，这个祸害并不区分社会阶级、职业或教育水平。所有地方都已对这个祸害宣战，然而尽管取得了某些实际的进展，到目前为止，完全消除非法贩运似乎还是一个梦想。这个问题的影响是非常深远和复杂的，人们有理由怀疑国际贸易、恐怖主义和经济的发展是否会不取决于药品贩运者的财政能力。

52. 海地意识到毒品问题所带来的严重危险，一直坚决支持所有旨在打击这场祸害的行动。尽管面临着财政困难，海地还向全球努力提供捐助以消除毒品。海地在加勒比盆地的地理位置使其极易受到伤害。海地、美国和多米尼加共和国之间进行了大量的情报交换工作。海地支持加勒比共同体各国的倡议并希望加强与这些国家的联系，以便发动一场大规模的区域性运动。

53. 海地代表团认为为了解决毒品问题，必须为禁毒项目拨出更多的公共资金。联合国系统的专门机构应更加重视发展中国家的需要，特别是培训专家以及建立和

加强行政和立法机构,以便取缔毒品。联合国应该在协调努力以确保已建立的各机构之间的团结方面发挥更大的作用。

54. CHOWDHURY先生(孟加拉国)说,药物滥用这个具有全球范围的问题需要国际社会作出协调和有创意的反应。随着药物的非法生产、贩运和滥用明显增加,为打击这一祸害而进行的国际合作必须得到加强。已经召开了若干重要的国际会议,例如大会第十七届特别会议,该会议通过了《政治宣言和全球行动纲领》。在联合国的主持下,制定了这个领域的重要法律文书,其中最重要的就是1988年通过的《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》,该《公约》关于洗钱、监督非法药物生产中使用的所谓化学先质方面的国际贸易以及没收财产的规定具有特别重要的意义。孟加拉国代表团认为该《公约》是国际使用打击毒品的有力武器。孟加拉国敦促所有国家尽快批准或加入该《公约》。

55. 孟加拉国认为方案和协调委员会以及经济及社会理事会核准的全系统行动计划对于全面执行所有现有的药品滥用管制任务是十分重要的。该计划允许各会员国审查联合国系统在完成《综合性多学科纲要》和《全球行动纲领》所规定的任务方面取得的进展。

56. 孟加拉国代表团详细地审议了秘书长关于增进联合国管制药物滥用结构的效率的报告(A/45/652)。关于专家的建议,孟加拉国赞成拟议中的联合国国际药品管制规划署应承担的下列责任(a)条约的执行,(b)政策的执行和研究以及(c)业务活动。孟加拉国代表团希望这个新的组织单位应优先重视职业性活动,这类活动对于发展中国家具有特别重要的意义。专家们的建议十分公平而且事实求是,孟加拉国代表团同意他们的意见,即必须改善麻醉品委员会的职能。似可请经济及社会理事会立即审查该委员会的工作。

57. 尽管孟加拉国并不生产药品或精神药物,但是,在最近几年也出现了药物滥用问题,其范围令人震惊。孟加拉国也被用来进行药物的过境贩运。孟加拉国政府

开展了轰轰烈烈的运动以便从两个阵线打击毒品这个祸害：(a)通过强硬的执法措施减少非法药品的供应，以及(b)特别通过防预性教育方案、促进青年人全面发展的计划、提供就业机会以及提供娱乐设施以降低需求。大众传播媒介还向人民介绍情况进行教育，并随时对此保持高度警惕，为配合这些活动还在全国举行了学习班和研讨会。

58. 孟加拉国政府成立了一个麻醉药品管制部，和由孟加拉国第一夫人担任主席的麻醉药品管制委员会。在1988年，国会通过了一项新的法律，该法律禁止种植、生产、加工、出售、吸食和贩运所有麻醉药品和精神药物。该项法律还规定没收已判罪的毒品贩子的财产。孟加拉国政府还采取措施对吸毒者进行康复治疗。但是，必须进一步加强国际努力以面对这个挑战。

59. MATELA先生(波兰)说，在过去的十年里，滥用药品和非法贩运麻醉药品已经成为一个全球性问题，其规模令人震惊。这个问题的社会影响以及跨国犯罪组织的作用都要求国际社会作出适当的反应。

60. 在麻醉药品委员会第十一届特别会议上和大会第十七届特别会议上，国际社会对这个挑战作出了反应，通过了一项《政治宣言和全球行动纲领》。这些文书是联合国禁止药物滥用十年期间国际努力的主要指导方针。为配合各审议机构的活动，各国际行政性单位，特别是国际麻醉品管制局还进行了持续的工作，该局现在已承担了管制非法生产麻醉药品时所使用的先质和关键化学品的责任。该局在6月份组织了一次研讨会，研讨采取与这种管制有关的必要措施的具体手段，这是值得赞扬的。

61. 研究非法贩运毒品的经济和社会后果的政府间专家组就如何防止利用合法的银行和金融服务以进行与贩运毒品有关的非法交易提出了一系列重要建议。执行这些建议将有助于国际社会打击毒品贩运的努力。专家组提出的许多建议中，能够

向秘书长提出咨询并帮助他增进联合国管制药物滥用机构的效率的最佳解决方案是在维也纳成立一个统一的管制药物滥用的机构,其经费由预算和预算外资源提供。

62. 波兰作为麻醉药品委员会的一个成员,派出波兰专家作为顾问,并提供了他们的专门知识。波兰采取了旨在减少吸毒者需求的预防性措施,并正在开展制止非法供应的活动。预防药物滥用的活动主要是由教育部门、宗教组织--主要是天主教会--和专门的志愿机构所进行的。这些活动有助于抑制波兰吸毒者人数的增加。

63. 波兰吸毒者使用的主要毒品是一种自制的从罂粟杆中提炼的液体。自1985年以来采取的限制罂粟花种植的措施已经大大减少了鸦片剂嗜毒者未经准许获得罂粟杆的机会,在波兰可能这类吸毒者的数目估计在一万到两万之间--这个数目在为数3800多万的人口中虽然并不危险,但也令人忧虑。遗憾的是,这种药品都是通过静脉注射的。因此,在1989年,HIV病毒的传染在吸毒者中迅速地蔓延开来,这些人成为波兰受HIV病毒传染的最主要人群。

64. 波兰国内生产的鸦片完全在国内使用。波兰并不是向其他国家提供麻醉药品的来源。为毒品贩子非法生产安非他命就其国际影响来说是国际上的一个更大的问题。海关当局正在与警方进行合作,试图坚决阻截这种贩运。为了协助这些努力,已经把制造非法安非他命合剂的先质列入精神药物的清单,从而给非法从海外采购这类药物设置了更大的障碍。

65. 波兰于1989年3月签署了《1988年联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》,并采取各种步骤以执行这个《公约》。这些步骤中包括管制已经提到的那些化学品,该《公约》的计划一也有此内容。政府各部门目前正在研究该《公约》对现有的民法和刑法的意义,以便使波兰批准该《公约》。

66. 制止药物滥用和非法贩运的战斗是所有国家政府的义务。波兰以其有限的资源及其面临的严重财政困难所允许的程度参加这场战斗,并期待着由所有国家采取的联合行动取得成功。

副主席Zindoga女士(津巴布韦)继续担任主席。

67. FRANKEL女士(以色列)说,麻醉品问题十分复杂,不可能一下子就得到解决,需要所有国家进行合作。但是,首要责任在于各个国家。麻醉品滥用和犯罪密切相关。在许多情况下,吸毒者通过犯罪活动来获得他们所需的麻醉品。麻醉品贩运本身就是犯罪活动,经常会造成暴力。许多犯罪活动是在麻醉品影响下进行的。

68. 预防的战略对于使禁止麻醉品滥用和打击与麻醉品有关的犯罪活动的斗争取得长期胜利至关重要。在这方面,教育方案也能促使吸毒者认识到吸毒的危险而发挥关键作用。教育方案也有助于向父母和工作者解释问题的实质以及同这个问题作斗争的最好办法。

69. 以色列是1961年《麻醉品单一公约》及其各修正案的缔约国,并已采取必要步骤执行该公约。自从1987年6月召开麻醉品滥用和非法贩运国际会议以来,以色列也采取了决定性的步骤,加强国家政策在管制麻醉品滥用和非法贩运方面的效果。1988年12月,以色列签署了《禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》。从此以来以色列采取了一系列步骤,使国内立法符合《公约》。

70. 1988年6月,以色列内阁设立了禁毒局,其职责是制定禁止麻醉品滥用的全国性综合战略,并协调政府机构和非政府机构的努力。禁毒局受权制定政策、提出法律建议、进行研究、筹集资金、编制和执行各个方案,减少或预防以色列的麻醉品滥用现象。毫无疑问,通过禁毒局的努力,在管制麻醉品方面已经取得了重大进展,但还有许多工作需要做,尤其是限制每年麻醉品需求的增长。作为致力于国际合作的一部分内容,禁毒局还研究其他国家的政策,促请国会批准1988年《公约》。

71. 同许多国家的情况一样,以色列的非法麻醉品供应也来自邻国。以色列国内没有生产非法麻醉品。历史上,以色列是其南方和北方各国之间贸易的十字路口。大家普遍承认,以色列北方邻国的大片地区正在生产大麻和海洛因。虽然该区域有着政治上的限制,但以色列还是呼吁所有邻国在管制麻醉品方面进行合作,以色列十分愿意参与削减需求和供应的方案。只有通过协调各国的努力,才能创造必要条件,在全球范围内根除麻醉品问题。她敦促各国把政治分歧和其他无关的问题搁

在一边,共同行动起来同麻醉品问题进行斗争。

72. AL-BADI先生(阿曼)说阿曼代表团仔细研究了有关议程项目108的文件,特别是秘书长的报告和秘书长任命为他提供咨询意见并协助他提高联合国麻醉品滥用管制效率的专家小组的报告。他赞扬为改善联合国在同麻醉品滥用作斗争方面的工作所作的努力。联合国之所以关注这个问题,是因为这个问题对世界人民各国尤其是对年青人的经济和社会状况产生不利的影响,还因为这个问题威胁着所有国家的发展战略,并威胁着国际和平与安全。大会第十七届特别会议通过了《政治宣言》,在这个宣言中,国际社会表明了同麻醉品滥用问题进行斗争的决心。

73. 阿曼积极参与了国际努力和区域努力以消除麻醉品滥用尤其是非法贩运麻醉品活动。阿曼的政策同国际管制麻醉品滥用的政策是一致的。阿曼的法律规定要对麻醉品贩子进行严厉惩罚。阿曼是1967年《麻醉药品单一公约》的缔约国并准备加入1988年《禁止非法贩运麻醉品药品和精神药物公约》。阿曼苏丹国已经设立了管制麻醉品滥用特别机构,并且还建立了海岸警备队,防止麻醉品非法进入阿曼。加强这些机构的一项全国计划正在执行之中,并且不久将建立一个麻醉品控制问题的数据库,作为制止麻醉品扩散的政策的一部分内容。目前正在国家一级、区域一级和阿拉伯国家范围内进行这些努力。就这方面的合作而言已在区域一级和国际一级提供资料,同时已将现代科学技术和其他国家在管制麻醉品滥用领域获得的经验予以运用。阿曼准备尽最大努力在联合国和有关专门机构的范围内改善在麻醉品方面的合作。

74. SEMAFUMU夫人(乌干达)回顾了联合国范围内管制麻醉品滥用和非法贩运的历史。1946年麻醉品委员会成立以后,这些活动就开始了。然而,在过去年10年中,麻醉品问题变得更加严重,令人震惊,麻醉品贩运活动的货币价值大幅度上升,目前仅次于军火贸易。麻醉品问题造成的破坏无远勿届超越了国界,我们必须在各级采取决定性的行动。乌干达代表团赞扬国际社会决定采取联合行动。1988年协商一致通过了《禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》,这充分反映了国际社会的决

心。该公约将于本月生效,其中除了其他规定外,还列有引渡毒贩的条款。

75. 另一个例子是大会通过了《政治宣言》和《关于国际合作取缔麻醉药品和精神药物的非法生产、供应、需求、贩运和分销的全球纲领》。也值得一提的是秘书长关于联合国系统从不同角度对付麻醉品问题所作的努力的报告(A/45/542和A/45/652和Add.1)。将麻醉药品司、国际麻醉品管制局和联合国管制麻醉品滥用基金的机能并入一个统一的规划署无疑将大大加强联合国在麻醉药品领域的作用。然而,乌干达代表团认为,设立新规划署时应该考虑到联合国行政预算规则和程序,以确保全系统的有效合作。

76. 乌干达欢迎承认削减压制需求是减轻麻醉品问题的一个主要因素,乌干达代表团尤其欢迎《全球行动纲领》中包括防止和削减非法需求以及吸毒者的治疗、康复和重返社会的综合战略。

77. 她还注意到,在关于麻醉品问题的大会特别会议上,秘书长建议,加强合作促进发展,采取减轻债务的措施,确保合法出口商品的市场和合理的价格。从事各种有关麻醉品的活动极为有利可图,这就强有力地吸引着贫穷的农民、那些经济上困难并受到压需要偿还外债的政府以及收入很低的政府官员。这些政府官员很容易成为行贿的对象。此外,象乌干达这样的过境国经常遇到经济困难,人力资源和财力资源都十分缺乏,没有力量调查或制止非法贩运麻醉品活动。

78. 虽然乌干达只是一个过境国,但长期以来一直致力于禁止麻醉品滥用和非法贩运的斗争。1970年,政府通过了禁止麻醉品贩运和滥用的《药品和麻醉品法案》。1986年9月在刑事调查局设立了从属于刑警组织的禁止麻醉药品科。由于该科工作的结果,许多麻醉品贩子被逮捕和起诉。1989年成立了由内政部领导的全国麻醉品管制委员会。1990年6月,乌干达加入了1988年《禁止非法贩运麻醉药品和精神公约》。

79. 乌干达代表团呼吁各会员国向1989年10月在坎帕拉建立的非洲预防犯罪和罪犯待遇研究所提供捐款和技术支持,使其能够有效的开展活动,并为全世界禁止麻醉

品的斗争作出积极贡献。乌干达代表团赞扬联合国开发计划署、联合国管制麻醉品滥用基金和国际农业发展基金在许多拉丁美洲和亚洲国家执行的农村反贫困方案。国际社会必须加强努力,迅速大幅度削减对麻醉品的非法需求,使目前构成威胁的非法贩运麻醉品活动不再能牟取暴利。

80. VAN LIEROP先生(瓦努阿图)代表澳大利亚、斐济、新西兰、巴布亚新几内亚、萨摩亚、和索罗门群岛发言。他说,南太平洋和世界其他区域一样,也受到麻醉品滥用和非法贩运问题的影响。虽然它们对这些问题深感义愤,并已化费了大量资源以寻求解决办法,但是麻醉品滥用现象和非法贩运活动依然存在。富有讽刺意味的是,正当20世纪即将结束、人类接近于解决威胁其生存的一些问题时,人类接近其文明现在又面临着新的挑战,人类又必须处理由于麻醉品或由于贩运这些造成他人堕落在死亡的工具而获取的不义之财所带来的问题。

81. 因此,瓦努阿图欢迎举行大会第十七届特别会议。这届会议使国际社会有机会协同努力,集中对付麻醉品滥用和贩运问题。瓦努阿图代表团希望,特别会议通过的《政治宣言》和《全球行动纲领》的语言将变为实际的集体行动。

82. 瓦努阿图代表团对指定为秘书长提供咨询意见并协助秘书帐工作的专家小组工作提出的建议表示赞赏。该专家小组建议在联合国设立由一名高级官员领导的负责管制麻醉品滥用的统一执行机构,并在公平地域分配的基础设立一个咨询小组或委员会,在使用和动员自愿捐款开展业务活动和技术合作活动方面协助新机构负责人并为其提供咨询意见。

83. 多年来,南太平洋各国在执法领域进行了合作,目前正在根据《全球行动纲领》努力制订措施以对付麻醉品问题。联合国在开展对麻醉品滥用和贩运作斗争的活动时应该把南太平洋包括在内。最近在莫尔兹比港(巴布亚新几内亚)举行的一次太平洋海岛司法官员会议上提出了一项建议希望在管制麻醉品领域向南太平洋各国政府提供法律援助。象这样的建议继续引起该区域各国的浓厚兴趣。