



**麻醉药品委员会**

第四十四届会议续会

2001年12月12日至14日，维也纳

临时议程项目\*4

行政和预算问题

**联合国国际药物管制规划署基金 2000-2001 两年期最后概算和  
2002-2003 两年期初步概算**

执行主任的报告

增编

目录

	段 次	页 次
十八. 方案框架概述.....	1-443	3
A. 全球.....	1-100	3
B. 非洲.....	101-170	18
C. 中欧和东欧、西亚和中亚、近东和中东.....	171-277	28
D. 南亚、东亚和太平洋.....	278-358	44
E. 拉丁美洲和加勒比.....	359-443	56

\* E/CN.7/2001/13。

表

1. 宣传方案：2002-2003 年预算.....	4
2. 政策和趋势分析方案：2002-2003 年预算.....	6
3. 减少需求方案：2002-2003 年预算.....	8
4. 减少供应方案：2002-2003 年预算.....	11
5. 科学和技术支助方案：2002-2003 年预算.....	14
6. 打击洗钱活动方案：2002-2003 年预算.....	16
7. 法律援助方案：2002-2003 年预算.....	18
8. 全非洲方案：2002-2003 年预算.....	20
9. 西非方案：2002-2003 年预算.....	22
10. 尼日利亚方案：2002-2003 年预算.....	22
11. 东非方案：2002-2003 年预算.....	24
12. 南部非洲区域方案：2002-2003 年预算.....	26
13. 北非方案：2002-2003 年预算.....	28
14. 俄罗斯联邦和白俄罗斯方案：2002-2003 年预算.....	30
15. 中欧和东欧方案：2002-2003 年预算.....	32
16. 阿富汗方案：2002-2003 年预算.....	33
17. 中亚方案：2002-2003 年预算.....	36
18. 伊朗伊斯兰共和国方案：2002-2003 年预算.....	38
19. 巴基斯坦方案：2002-2003 年预算.....	40
20. 土耳其方案：2002-2003 年预算.....	42
21. 中东方案：2002-2003 年预算.....	44
22. 南亚方案：2002-2003 年预算.....	47
23. 东亚和太平洋方案：2002-2003 年预算.....	49
24. 老挝人民民主共和国方案：2002-2003 年预算.....	51
25. 缅甸方案：2002-2003 年预算.....	53
26. 越南方案：2002-2003 年预算.....	55
27. 玻利维亚方案：2002-2003 年预算.....	58
28. 哥伦比亚方案：2002-2003 年预算.....	60
29. 厄瓜多尔方案：2002-2003 年预算.....	60
30. 秘鲁方案：2002-2003 年预算.....	62
31. 巴西和南锥体国家方案：2002-2003 年预算.....	65
32. 加勒比方案：2002-2003 年预算.....	67
33. 墨西哥和中美洲方案：2002-2003 年预算.....	69

## 十八. 方案框架概述

### A. 全球

#### 1. 宣传核心方案

##### (a) 形势分析

1. 在专门审议共同解决世界毒品问题的大会第二十届特别会议上，会员国承诺减少麻醉药品的供应和滥用，并把 2003 和 2008 年定为实现这些目标的年份。许多政府可能没有能力靠自己实现这些目标，将需要国际社会包括国际组织和非政府组织的援助以及本国的和地方的机构与社区的援助。联合国国际药物管制规划署（药物管制署）提供的援助部分用于促进提高认识并调动各组织配合政府采取行动打击药物滥用和贩运。

##### (b) 目标

2. 目标是调动广泛支持解决世界毒品问题的国际努力。

##### (c) 战略

3. 战略是向尽可能广泛的公众提供关于药物滥用和贩运的形势和后果，特别侧重于国际社会通过的方针和优先事项以及药物管制署为支持国家、区域和全球干预所采取的活动。活动包括：除制作和广泛传播海报和小册子等其他宣传材料外，还通过药物管制署的网址和出版《最新消息》杂志传播信息；就注射吸毒者与人体免疫功能丧失病毒（艾滋病毒）/后天免疫功能丧失综合症（艾滋病）等重要问题制作和在世界各地传播公共服务公告，供电视台和无线电台使用；在“开展体育抵制毒品”运动中和在国际禁止药物滥用和非法贩运日组织宣传活动；通过组织年度国际会议就主要的药物管制问题同国会议员进行对话；同联合国系统的各组织协作；与非政府组织合作，促进相互支助活动，赞助联合国民间社会奖，表彰民间社会组织在打击毒品、犯罪和恐怖主义中的突出贡献。

##### (d) 成果

4. 结果：提高公众、媒体和民间社会对药物滥用以及非法药物的生产、种植和贩运的认识，包括对为对付这个全球挑战而正在采取的措施的认识，特别侧重于发展中国家。可以客观核实的指标：媒体采用的数目、内容和范围（包括所覆盖的国家）；网址的“访问”次数；所组织的活动的结果，包括对调查表的答复。

5. 结果：增强决策者对药物管制工作的支持。可客观核实的指标：所组织活动的结果，包括对调查表的答复；决策者发起的后续活动。

6. 结果：鼓励联合国系统各组织将与药物有关的考虑纳入各自发展方案的主流。可客观核实的指标：由其他组织开展的与药物有关的活动的次数，以及国别小组在现场的工作。

##### (e) 预算和供资

7. 根据在对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算

为 970,000 美元。表 1 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。此外，联合国经常预算项下提供的资源约 347,000 美元支助本方案所述的活动。

表 1  
宣传方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	730.0	240.0	179.0	790.3	<b>970.0</b>
合计	<b>730.0</b>	<b>240.0</b>	<b>179.0</b>	<b>790.3</b>	<b>970.0</b>

## 2. 政策和趋势分析核心方案

### (a) 形势分析

8. 药物管制署是既有授权又有能力制作关于非法药物生产、贩运和滥用的全球综合数据的唯一国际组织。其授权来自三项国际药物管制公约，并经大会第二十届特别会议完善。会员国通过为特别会议涉及的每一领域规定确定的目标和指标日期，承诺在规定的时间内取得“重大的、可衡量的成绩”，并据此责成药物管制署向它们提供用以衡量这些成绩的统计数字。

9. 因此，政策和趋势分析方案负责提供可靠的数据，预测今后的趋势，向各国政府和组织提供关于有效的药物管制政策、战略和对策的咨询意见。绘制全球药物形势及其演变图以及宏观分析药物管制政策的作用有助于定期重新评估各项实施中的优先事项，调整技术合作活动，提高各国政府对本国在解决全球药物问题中的位置和作用的认知。

10. 药物管制署制作全球综合数据的能力来自于它是年度报告调查表所提供的一套独特数据的存放处，年度报告调查表载有关于非法药物供应和需求以及药物政策的资料，是有关国际药物问题的最完整的一套数据。药物管制署曾经通过其提交麻醉药品委员会的关于药物供应和需求以及药物管制政策的年度报告向会员国提供调查表的综合性数据。然而，自 1997 年以来，药物管制署通过《世界药物报告》统计这一节以及题为《全球非法药物趋势》的丛刊为更广泛的公众公布这套数据。

### (b) 目标

11. 目标是通过提供关于全球药物问题的全面的统计、分析资料，协助国际社会确定药物管制优先事项。

### (c) 战略

12. 为了向国际社会提供必要的知识库用以评估全球药物问题，政策和趋势分析核心方案将使用跨部门、多学科的做法，将药物的生产、贩运、消费数据与社会经济数据关联起来，并将力求开发新的方法和工具来加强对药物形势和政策的分析。为此目的，本方案将注重于以下三个相辅相成的组成部分：趋势分析，政策分析，以及统计和分析产品的出版和传播。

13. 本核心方案融合药物供应和需求两方面的格局和趋势的知识，有助于在国际、区域和国家各级制定有效的药物管制政策和文书，并起着全球药物趋势资料交流中心的作用。关于非法药物供应和需求的综合数据库（即估计和长期趋势分析数据库（DELTA））可用来确定药物管制署每年对非法药物种植、生产、贩运和消费程度的估计，并为形势概况丛刊等进一步分析产品和年刊《全球非法药物趋势》等出版物提供素材。除了定期更新外，DELTA 将在五个方面加以充实：(a) 与国际刑事警察组织（刑警组织）进行的数据配对项目的结果和与海关合作理事会（也称为世界海关组织）进行的缴获数据项目的结果；(b) 药物生产的历史数据；(c) 来自药物滥用全球评估方案的关于消费规模的新数据；(d) 来自非法作物监测方案的新的种植数据；(e) 关于消费的药物的价格、纯度和平均数量的新数据，以便对非法药物流动作更加仔细和具体的分析。

14. 本方案的政策分析组成部分的目标是进一步加强数据和形势分析与决策之间的联系。除了传统的方案和项目评价方法之外，需要在药物管制领域开发新的技术，为评估药物政策的作用和成本效益提供便利。鉴于药物问题某些要素的跨国界性质，重要的是不将这类工作局限于国家或区域框架，并促进向发展中国家推广。在这方面，药物管制署可以发挥重要的作用。

15. 凭借本方案的趋势分析组成部分产生的数据和资料，并同从事相辅相成工作的机构和专家进行广泛的国际合作，本方案的政策分析组成部分一开始将注重于以下三个主要要素：(a) 现行政策作用和成本效益跨部门分析的系统化；(b) 将药物市场多边因素纳入政策分析的方法的开发；(c) 供制定政策用的知识、最佳做法和评价方面的证据库的系统化。利用所获得的知识最终将提供实质性、权威性的关于非法药物的文章和出版物，除了向从事药物管制工作的各国政府和国际组织分发外，还要向世界各地的大学和图书馆广为分发。

16. 可能影响总的执行情况的主要外部因素是提交年度报告调查表答复的及时性、答复率和其中提供的数据的质量，因为年度报告调查表是药物管制署独特数据集的主要来源。

#### (d) 成果

17. 结果：通过两年期《世界药物报告》，对世界药物问题作全面和统筹兼顾的概览，供广大公众使用。

18. 结果：通过年度《全球非法药物趋势》，描述全球非法药物形势演变的全面统计图，供各国药物管制当局、国际机构和专家使用。

19. 结果：通过《麻醉品公报》，使专家、学者和各国政府对不断变化的药物形势有更好的了解。

20. 可客观核实的指标：对上述三项成果中的每一项成果，媒体、科学文献和麻醉药品委员会及其他国际论坛提及有关出版物的次数和性质以及药物管制署网址有关部分的“访问”次数。

#### (e) 预算和供资

21. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 190 万美元。表 2 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。此外，联合国经常预算项下提供的资源约 850,000 美元支助本方案所述的活动。

表 2  
政策和趋势分析方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	1 200	--	600	600	<b>1 200</b>
预防和减少药物滥用	<u>720</u>	--	--	<u>720</u>	<b>720</b>
合计	<b>1 920</b>	--	<b>600</b>	<b>1 320</b>	<b>1 920</b>

### 3. 减少需求核心方案

#### (a) 形势分析

22. 大会第二十届特别会议通过的《政治宣言》(S-20/2 号决议, 附件)重申了减少需求做法作为综合、全面对付吸毒问题的组成部分的重要性。也是由第二十届特别会议通过的《减少毒品需求指导原则宣言》(S-20/3 号决议, 附件)应对了制定有效对策这一挑战。一个根本问题是需要有以证据为基础的方案, 这种方案立足于“就毒品使用和滥用及与毒品有关的问题的性质和严重程度所作的定期评估……”, 并且应当“采用相同的定义、指标和程度”来进行这种评估。药物管制署在协助会员国开发可持续发展的能力, 对本国的吸毒形势进行评估以及鼓励采用方法上健全和一致的指标和措施方面可以发挥公认的作用。

23. 《政治宣言》还为会员国确定了到 2003 年根据《指导原则》和《实施减少毒品需求指导原则宣言行动计划》(大会第 54/132 号决议, 附件)制定新的或加强现有的药物需求减少战略和方案以及到 2008 年在减少药物需求领域实现显著的、可以衡量的成果这些目标。特别委托药物管制署负责应会员国的请求, 在制定和执行国家减少需求政策、战略和方案方面向会员国提供指导和援助, 这种减少需求政策、战略和方案应当涉及预防的所有领域, 从劝阻最初的使用到减少吸毒对健康和社会的有害后果, 并且应当注重于风险最大的群体和有特殊需要的人口, 包括儿童和青少年以及妇女。

#### (b) 目标

24. 目标如下:

(a) 为会员国建立一个长期、可靠的全球系统, 用以评估国家、区域和全球各级滥用非法药物的程度和趋势(药物滥用全球评估方案(全球评估方案)旨在实现这一目标);

(b) 增强会员国在禁止吸毒方面制定有效的减少需求政策、战略和方案的能力。

#### (c) 战略

25. 药物滥用全球评估方案(全球评估方案)在结构上围绕一个全球支助方案和九个区域次级方案(中亚和西南亚、南亚、东亚和东南亚、中欧和东欧及俄罗斯联邦、拉丁美洲、加勒比、北非和中东、西非和中非以及东非和南部非洲)。在一些选定的国家进行工作以协助建立国家系统, 同时也支助区域流行病学网络。药物管制署 2002-2003 两年

期的工作将以以下核心原则为基础：为**人力网络提供支助**；拟定**标准化措施**；意识到**当地的需要和条件**；与国家政府以及与其他有关的**当地、区域和国际机构结成伙伴关系**进行工作；发挥对制定政策来说是有关和具有实用价值的资料的存放处的作用。

26. 全球评估方案在技术上由**药物管制署总部支助**。这为采用共同的做法提供了便利，并使这项工作能与制定协调的全球措施和向会员国提供关于世界药物滥用形势的年度报告等其他授权活动结合起来。具有经过改进的关于药物滥用格局和趋势的数据对于审查在第二十届特别会议上通过的《政治宣言》所确定的各项目标和指标日期方面所取得的进展也是十分重要的。全球评估方案的结构特别考虑到有助于通过协助会员国履行其报告义务来充实数据库。将在每个参加国与当地的专家一起对信息需要和资源进行分析。可能妨碍本方案工作的最重要的外部因素是会员国在多大程度上愿意支持这项工作以及同意有必要为此进行投资。多学科专家网络的成功取决于与收集减少需求数据不同方面有关的各个机构是否愿意相互协作。同样，鼓励采用标准化措施也需要合作，因为也许有必要修改现行的做法。

27. 为实现上文第 3(b)段所确定的目标，本核心方案的工作重点将是**以证据和经验为基础**，建立一个关于在**预防药物滥用，治疗和康复药物滥用者以及在药物滥用者中预防艾滋病毒/艾滋病等方面**什么行之有效和什么是希望的做法的国际公认的知识库。这个知识库将既涉及发达国家，也涉及发展中国家。还将努力向会员国传播信息。药物管制署的工作方案将吸取在国家、区域和分区域各级开展的减少需求行动中以及在其全球行动中获得的经验。将特别注重开发预防、治疗和康复方面的技术资源网，注重制作指南和材料来支持在实地开展的有效的预防和治疗活动。技术资源网络将力求提供、便利和改进获得最新的、实用的技术信息的途径，并支持使用药物滥用预防、治疗和康复方面的当代技术和做法。特别是药物管制署将通过利用范围广泛的政府间组织、政府组织和非政府组织以及其他民间社会组织，包括世界各地提供或者研究预防与治疗的主要机构所现有的专门知识，与发达国家和发展中国家一起，为支持开发可持续发展的预防和治疗系统所必要的人力和组织能力作出贡献。通过与这些机构建立伙伴关系，药物管制署将能够不断地获得著名专家的支持和咨询，获得参考材料，这些材料继而又可以向请求援助的会员国提供。药物管制署还将与联合国系统内的其他组织进行积极的对话（包括联合国难民事务高级专员办事处（难民署）、联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案、联合国儿童基金会（儿童基金会）、联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）和世界卫生组织（卫生组织）），以便获得它们对药物管制署工作方案的支助和（酌情）参与，并促进减少需求活动纳入这些机构进行中方案的主流。可能影响药物管制署执行其工作方案的能力的重大外部因素包括会员国是否准备好：**(a)**就构成各目标群体的有效预防、治疗和康复的原则达成协商一致意见；**(b)**拟订新的和更加充实的减少需求政策、战略和方案；**(c)**及时就在实现上述目标和指标日期方面所取得的进展提供优质资料。

28. 将有一个外部技术专家委员会每隔一定时间评价全球评估方案所取得的进展，并为提高这项举措的总体作用提出修订建议。将对目前由药物管制署减少需求科管理的每一个项目（全球举措）进行内部和外部评价。

**(d) 成果**

29. 结果：制定方法和商定统一的指标。可客观核实的指标：最后确定和制作流行病学工具包；根据在本方案支助下进行的评估编写研究报告。

30. 结果：在尚无流行病学网络的地方开发和支持流行病学网络，并支持现有网络的

发展。可客观核实的指标：在每一区域建立流行病学网络；至少为每个区域八个国家制定战略计划；培训技术专家。

31. 结果：改进关于药物滥用问题的资料并使之更具可比性。可客观核实的指标：提交年度报告调查表的数量和质量；战略计划中详细规定的各项措施的执行情况；特定的数据收集项目数。

32. 结果：同联合国系统和民间社会各机构的代表就特别在危险群体中构成有效预防的要素达成协商一致意见，并以需要评估和评价结果为基础制定治疗对策。可客观核实的指标：各国接受和使用准则和参考材料的情况，从而使采用新的或者经过充实的减少需求以及治疗和康复计划和战略的国家数目增加，并纳入公共卫生、社会福利和执法当局以及民间社会根据《实施减少毒品需求指导原则宣言》和实施该原则宣言的《行动计划》所采取的行动；执行以需要评估和评价为基础制定的治疗方案的国家数目的增加。

#### (e) 预算和供资

33. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 190 万美元。表 3 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。此外，联合国经常预算项下提供的资源约 702,000 美元支助本方案所述的活动。

表 3

减少需求方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	1 854	--	--	1 854	<b>1 854</b>
合计	<b>1 854</b>	--	--	<b>1 854</b>	<b>1 854</b>

#### 4. 减少供应核心方案

##### (a) 监测非法种植和支持国家替代发展方案次级方案

##### (一) 形势分析

34. 各国政府需要有全面的和最新的关于全世界非法种植性质和范围的数据和资料，以便使它们能够制定有效的战略和对策来实现大会第二十届特别会议制定的指标日期。联合国在协调这一领域的努力方面占有独特的地位，因此会员国请联合国支持建立一个监测非法作物种植情况的国际网络，建立一个数据库，每年向各国政府报告世界现状以及向各国监测系统提供技术援助。另外，各国政府需要查明在替代发展和铲除非法作物的工作中什么是行之有效的最佳的做法。需要在国家和国际这两级填补资料 and 知识方面的这些空白。

##### (二) 目标

35. 目标如下：



(a) 使国际社会能够监测非法种植的变化情况和规模；

(b) 向各国政府提供关于铲除非法作物的有效的战略、做法、项目和方案的资料 and 知识。

### (三) 战略

36. 药物管制署将继续以汇集可靠的和国际上可比的数据供会员国使用为目标，实施它的非法作物监测方案。将继续提供数据汇编和分析所需的设备、培训、监督和应用开发，用以支持进一步发展各国监测非法作物的机制。在全球一级，在减少供应核心方案项下提供的支助还将有助于国际网络的协调和所使用的各种方法和所搜集的数据相互兼容。为便利使用新的调查方法，特别是以卫星为基础的技术，药物管制署已经与欧洲空间局建立了伙伴关系。相辅相成的科学支助核心方案也将为提高评估非法麻醉品作物产量的方法的精确性作出贡献。

37. 替代发展是药物管制署支持国际社会铲除非法作物战略的一个主要组成部分。它提供咨询和技术援助以便改进和加强现有的过程，并在国家和区域各级实施新的和创新的替代发展方案。具体资料载于本文件随后各章节中所讨论的药物管制署在国家一级执行的铲除非法作物方案。全球活动还注重于特别通过从药物管制署广泛的替代项目中获得的收成资料以及主题评价，来确定、分析和发展最佳做法。本次级方案将支持国家铲除非法作物的方案。将特别注意将性别问题纳入主流、社区组织的作用和参与、监测和作用评价等问题。在这方面，已经同一些国际组织和从事替代发展领域工作的政府机构建立了密切的伙伴关系。

38. 非法麻醉品作物的种植往往位于动荡不安的地区，那里的安全问题会妨碍地面调查活动的实施。综合使用各种技术（例如遥感）能够有助于尽量减小这种因素的潜在影响。另外，国际发展组织和金融机构往往不愿意参加替代发展活动，因为非法作物种植往往位于条件艰苦、位置偏僻的地区，可能不受政府的（完全）控制。提供关于行之有效的方法和最佳做法的优质技术信息应当有助于说服这些机构参与替代发展。

### (四) 成果

39. 结果：制定和维护有效的国家方案，使用统一系统监测非法作物。可客观核实的指标：是否有国家非法作物监测方案在实施之中。

40. 结果：进一步向会员国、国家和国际组织以及其他机构提供关于全世界非法种植的性质和规模的可靠而及时的数据、资料和分析。可客观核实的指标：向各国主管当局、国际组织和其他机构分发的技术材料，例如手册、小册子和数据。

41. 结果：进一步向会员国、国家和国际组织和其他机构提供关于替代发展的有效做法和方法以及铲除非法作物的其他措施的可靠资料。可客观核实的指标：向各国主管当局、国际组织和其他机构分发的技术材料，例如手册、小册子和数据；药物管制署在替代发展中提倡的创新做法和最佳做法获得承认和被纳入发展计划和国际战略的情况。

#### (b) 取缔非法药物贩运次级方案

#### (一) 形势分析

42. 为了实现第二十届特别会议制定的指标，各国政府需要及时了解非法贩运药物和

前体方面的最近动态和国际趋势。这需要一系列参与者相互之间的协作，其中包括各国政府、刑警组织、世界海关组织以及欧洲警察局等区域组织。不但需要收集数据和资料，而且还需要对之加以质量核查、平衡和分析。关于非法贩运的国际数据很大一部分来自年度报告调查表。各国政府如果及时了解禁毒执法领域事实证明行之有效的各项对策、战略和政策的现有资料，就能采取更加有效的行动。利用现代技术采用共同的培训方法为进一步提高效能提供了实际可能性。最后，还需要协调多边、双边和区域各级的禁毒执法行动，这样既能确保行动的相辅相成，又能避免重复和资源的浪费。

## (二) 目标

43. 目标如下：

(a) 确保向各国政府提供关于非法药物贩运的性质、格局和趋势的有用和可靠的数据、资料和分析；

(b) 通过确定和传播有关有效对策的资料和知识，支持分区域和国家这两级的禁毒执法行动。

## (三) 战略

44. 在收集和分析关于国际药物管制的数据的专门领域，药物管制署起着分析，特别是确定最近的趋势和今后可能的动态的国际联络点的作用。在这方面与刑警组织和世界海关组织保持密切的协作。资料的重要来源之一是年度报告调查表第三部分。根据麻委会在 2001 年 3 月提出的一项要求，第三部分已经加以修订和改进，将提交麻委会核准。

45. 为了支持国家一级的执法行动，培训是关键。拟订药物管制署新的行动来提供以计算机为基础的执法培训具有特别重要的意义。这个产品具有讲求成本效益培训大量执法人员的潜力，将大大有助于加强执法措施。已经制定了一项战略，通过将这项由药物管制署在 2000-2001 两年期开发的成功产品在药物管制署在各国和各区域执行的方案中加以采用来充分发挥它的作用。

46. 要成功地对付毒品问题和有组织犯罪，一个必要的关键组成部分是建立一个有效的刑事情报系统。因此，药物管制署将强调提倡情报带领治安的概念。2002-2003 两年期期间将积极促进开展进一步行动，在药物管制署的其他方案中采用情报带领执法的概念。

47. 除了由药物管制署提供禁毒执法技术援助外，还在双边和区域范围内开展许多其他国际行动。主要的关切是相当多的这种国际活动在开展时很少或者没有协调。这会导致工作的重复，而且咨询、培训和设备有可能是零零星星而不是以讲求成本效益的方式提供的。为了尽量减少在今后发生这种问题，已经开始进行建立一个新的和全面的执法行动数据库的工作。除了记录药物管制署所有执法行动详情外，还将努力在数据库中包含在双边或区域范围内进行的其他行动的细节。这个数据库不仅将可在药物管制署总部和外地查询，而且还可供会员国以及实施执法援助方案的区域组织和机构查询。

48. 将通过药物管制署总部与国家一级的实施单位之间的密切合作来开展与上述优先领域有关的活动。这种合作包括使用药物管制署在世界各区域的执法顾问和其他技术专家资源网。已经同范围广泛的执法机构和对应的科学机构建立了密切的联系。执法

方面的联系包括欧洲警察局、刑警组织和世界海关组织。

#### (四) 成果

49. 结果：通过提供关于全球生产和贩运趋势的优质年度报告来加强麻醉药品委员会制定药物管制政策的能力。可客观核实的指标：会员国对两年期缴获报告以及准则和技术文件的意见。

50. 结果：在国家和国际两级改进执法培训提供者之间的协作。可客观核实的指标：药物管制署倡导的执法创新做法和最佳做法获得承认和被纳入发展计划和国际战略的情况。

51. 结果：更好地协调禁毒执法方面的技术合作。可客观核实的指标：输入协调数据库的数据量；各国政府查询数据库的次数。

#### (五) 预算和供资

52. 根据对减少供应核心方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 520,000 美元。表 4 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。此外，联合国经常预算项下提供的资源约 450,000 美元支助本方案所述的活动。

表 4

减少供应方案：2002-2003 年预算

(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
根除非法作物	100	--	50	50	<b>100</b>
取缔非法药物贩运	<u>420</u>	--	<u>50</u>	<u>370</u>	<b>420</b>
合计	<b>520</b>	--	<b>100</b>	<b>420</b>	<b>520</b>

### 5. 科学技术支助核心方案

#### (a) 形势分析

53. 非法药物生产、贩运和滥用的不断变化（最近一个例子是安非他明类兴奋剂的非法制造和滥用的激增），向世界各地执法、司法和卫生当局以及药物试验实验室提出了一个重大挑战。

54. 国家当局需要确保有充分的实验室和人力资源来妥善地确定被缴获的物质，提供科学证据供法院使用，不然就不能成功地对非法经营者进行起诉。国家当局还需要提供科学支助以加强执法活动，打击日趋严重的非法药物生产、制造和贩运现象。例如，执法人员必须要能够识别所遇到的不同药物以及非法加工和制造中使用的前体；他们还必须拥有快速鉴定这些物质的工具并通过培训能够加以使用。最后，日益需要有更精确的手段来测量非法药物种植和生产等的规模和范围，为制定替代发展方案和有关的作物铲除活动提供重要的资料。

55. 只有对实际使用中的物质进行全面分析，才能就非法市场上供应的药物、这些药物的质量及其对健康的危害形成可靠的资料。这在为迅速确定新的和发展中的药物滥用趋势而建立的所谓“早期报警系统”中特别重要。与此同时，日益令人感兴趣的由法院指导的治疗和康复方案，如果要对参与者施加有效的奖励和制裁措施的话，需要对遵守情况进行密切的监督。对药物治疗中心中的病人也需要同样密切监督他们的遵守情况，以便确保这些病人始终不吸毒。

56. 国际麻醉品管制局认为维持一个关于前体的数据库是监测全世界药物制造和可以转用于非法制造的化学品贸易情况的重要工具。

57. 依照国际药物管制公约，各国政府应当对某些药物和前体，包括用于合法医疗和科技用途的那些药物和前体进行管制。特别对这些药物的流动、制造和消费进行管制。在实施这些管制过程中，要求各国政府监测一套日益复杂的国家和国际交易。计算机化的数据、信息的储存和检索以及通信技术为更好的管制提供了机会。

(b) 目标

58. 目标如下：

(a) 以加强各国政府发现和分析药物和前体的能力为目标，提供技术援助、服务和工具，测量非法药物生产和制造的规模和铲除药物非法种植和贩运；

(b) 协助麻管局履行其根据 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》<sup>1</sup>关于前体的第 12 条而承担的责任；

(c) 协助各国政府在国家与国际这两级对合法药物进行日常管制的工作，为各主管当局之间以及各国政府同药物管制局与麻管局之间的资料交换提供便利。

(c) 战略

59. 本方案将拟定、规定和提供支持国际药物管制的科学标准和程序标准，供各国法医和毒理学实验室、执法、司法、卫生和管制当局使用。本方案将直接或者通过药物管制署的国家、分区域或区域项目，向国家当局特别是向药物试验实验室提供基本的科学技术支助服务。本方案将既处理减少供应问题，又处理减少需求问题，并且包括研究和开发有关工具，用以加强国家预防或限制非法药物的供应和滥用的能力以及制定标准和收集与传播数据。本核心方案还将通过提供有关的科学咨询和指导，在支持国家一级技术合作以及同麻管局、卫生组织、欧洲药物和药物成瘾监测中心等区域和国际组织的技术合作中发挥重要作用。为实现这一目标，本核心方案将：(a)为加强业务能力提供便利，并促进改进国家药物和前体试验实验室的实绩；(b)为工作方法的进一步协调和标准化提供便利；(c)协助加强国家执法机构打击非法药物生产、制造和贩运的业务能力；(d)提供技术援助，使各国能够为收集业务情报而着手开展查明概况的活动，以便确定贩运药物和前体的趋势；(e)扩大关于秘密生产、制造、贩运和滥用药物特别是合成药物的知识库。由药物管制署科学科提供的技术援助以及该科履行的核心职能将继续力求确保：符合授权的职能；运用最佳做法；最佳地使用资源和供资；方法前后一致；对成果进行有意义的评价；经验全盘推广；责任制。

60. 本方案还包括维护由秘书处为麻管局汇集的关于前体的数据库。

61. 药物管制署将努力在 2002-2003 两年期期间扩大国家数据系统的使用和对该系统的支持。它将支持实施三个区域支助设施，以便从技术和实质角度协助会员国开展其

日常的国家数据系统活动。培训将涉及国家和国际这两级的药物管制、了解调查表和其他各表，和支持在本国国内不同部门和当局之间建立有效的网络。为了满足在政府和药物管制署之间进行有效的电子通信的要求，药物管制署将在国家数据系统和药物管制署的内部信息系统之间开发一个接口。

62. 1997 年对科学科的活动方案进行了一次全面的主题评价。目前正在考虑在 2002-2003 两年期的第二年作一次方案评价的提议。2001 年下半年对国家数据库系统作了一次独立的评价。

(d) 成果

63. 结果：增强实验室和会员国在药物试验方面的业务能力，包括改进在法院中使用的分析报告和实验室专门知识的质量；国家实验室按国际公认标准运作情况。可客观核实的指标：提供的材料和设备，包括基准药物和化学品标准；编写和分发关于受推荐的方法的手册、技术数据表和准则；增强实验室工作人员的知识 and 专业技能；建立实验室网络，包括实验室、执法、司法和卫生当局之间的联络。

64. 结果：增加使用标准的药物试验方法和工作方法的药物试验实验室的数目；提高药物分析的性能，以便支持执法和卫生当局的活动；改进供法院使用的证据的质量和可靠性。可客观核实的指标：世界各地积极参加药物管制署国际质量保证方案和国际协作作业的情况；评估实验室工作质量；查明薄弱环节和问题；提出和落实关于质量保证程序的建议。

65. 结果：改进对药物和前体现场快速检测试验的获得和使用。可客观核实的指标：证明是非法药物的物质缴获数量的增加；开发、分发和由执法部门和实验室使用试验包的情况；执法人员正确使用试验包和识别不同类型的药物的能力。

66. 结果：提高测定药物和前体杂质概况和定性的能力。可客观核实的指标：进一步发展实验室网络和实验室与执法部门之间的联络；调查和评价用于测定某些安非他明类兴奋剂及其前体概况的新方法；培训主要实验室工作人员以及提供和使用方法和准则；建立和维持基准样本和分析数据。

67. 结果：实地调查中惯常使用的客观和国际公认的产量评估方法（古柯叶和罂粟）。可客观核实的指标：可供国家一级应用的麻醉品作物产量评估准则；完成以及评价和核查产量研究报告和调查；收集和分析药物样品；向各国政府提供成果。

68. 结果：提高对秘密生产、制造、贩运和滥用药物特别是合成药物的了解。可客观核实的指标：药物试验实验室分享关于缴获的药物和前体及非法实验室的资料；国家实验室使用关于收集优质数据的准则的情况；向会员国提供关于趋势的可靠数据；维护和进一步开发科学文献数据库。

69. 结果：向麻管局提供关于前体的有用、可靠数据和资料。可客观核实的指标：麻管局成员和国家实验室关于数据库是否有用的反馈意见。

70. 结果：加强国家一级合法药物管制能力。可客观核实的指标：国家主管当局在本国大多数合法药物管制作业中使用国家数据库系统的情况；各国政府在定期举行的国家数据库系统用户小组会议上发表的关于国家数据库系统是否有效的看法；各国政府在财政上以及通过合作对区域支助设施提供的支助。

71. 结果：通过计算机化使合法管制资料标准标准化。可客观核实的指标：使用国家数据库系统成功传送并经过技术调查评估的数据和信息的量。

72. 结果：采用电子手段收集关于供应和需求的资料和数据，用以进行统计分析，支持国家一级的决策，并通过年度报告调查表向麻委会报告。可客观核实的指标：通过电子手段使用国家数据库系统向药物管制署报告的信息和数据的数量和质量；各国政府在国家数据库系统用户小组会议和麻委会上表示的满意程度。

(e) 预算和供资

73. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期方案预算约为 110 万美元。表 5 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时提供目前未曾预计到的追加资源，两年期内还可以在实验室活动方面再执行 471,000 美元。还需要 200 万美元用以在 2002-2003 两年期期间继续执行国家数据库系统项目。但是，后一项数额没有列入本概算。另外，联合国经常预算项下提供的资源约 110 万美元支助本方案所述的活动。

表 5

科学技术支助方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
取缔非法药物贩运	1 057.3	--	300	757.3	<b>1 057.3</b>
合计	<b>1 057.3</b>	--	<b>300</b>	<b>757.3</b>	<b>1 057.3</b>

6. 打击洗钱活动全球方案

(a) 形势分析

74. 打击洗钱活动全球方案是为响应 1988 年公约中的一项授权而于 1997 年制定的，该授权要求会员国将与非法药物贩运收益有关的洗钱活动定为刑事犯罪，并制定法律框架来为查明、冻结、缴获和没收犯罪的收益提供便利。大会第二十届特别会议通过的《政治宣言》和关于洗钱的措施（1998 年 6 月 10 日 S-20/4 号决议 D）加强了打击洗钱活动全球方案的作用，该项决议要求会员国落实一些具体的措施，特别是与金融机构的活动有关的措施。特别请秘书处药物管制和预防犯罪厅继续在打击洗钱全球方案的范围内进行其工作。根据《联合国打击跨国有组织犯罪公约》（2000 年 11 月 15 日大会第 55/25 号决议，附件一），洗钱的定义将扩大，以便包括所有严重犯罪的收益，《政治宣言》中处理的一些问题将具有法律效力。这些问题包括要求采取法律和行政措施来管制金融活动并为侦查、调查和起诉洗钱活动提供便利。

75. 会员国必须建立立法框架，将清洗来自严重犯罪的钱财的活动定为刑事犯罪，并预防、侦查、调查和起诉洗钱活动。会员国还必须建立有效的金融和管制制度，使罪犯及其非法资金不能进入国家和国际金融系统。它们还需要执行执法措施，提供打击洗钱罪犯的工具，包括引渡这些罪犯，以及有效的资料分享机制。

(b) 目标

76. 目标是加强会员国打击洗钱活动的的能力，协助它们剥夺罪犯的犯罪活动收益。

## (c) 战略

77. 打击洗钱活动全球方案主要通过技术合作和研究来继续履行其任务。技术合作的重点将是协助法律、金融和执法当局建立打击洗钱活动的必要基础设施。具体的活动将围绕提高意识、建设机构和培训。研究活动将继续注重于充实关于当前洗钱问题的信息的工作，维持和改进有关的数据库，分析洗钱活动特定方面的数据，和为国家一级的技术合作活动提供后勤支助。打击洗钱活动全球方案将力求确保会员国建立起必要的法律框架和行政机构，以便落实 1988 年公约中载列的有关洗钱活动的规定，并一般地达到可以接受的、打击洗钱的国际标准。它还将力求确保会员国采取《政治宣言》中强调的措施和第二十届特别会议通过的关于打击洗钱活动的措施。

78. 打击洗钱活动全球方案将继续向会员国提供以下主要类型的援助：开展活动，提高会员国政府部门和金融部门中主要人员对洗钱活动、洗钱活动对经济的潜在消极影响和打击洗钱的必要措施的认识；协助草拟和审查洗钱立法和立法修正；与药物管制署法律援助方案协调，拟订和更新关于洗钱及犯罪收益的示范立法；协助建立实施立法所必要的机构机制，特别是在打击洗钱活动全球方案与埃格蒙特小组的工作关系范围内建立金融情况组；为法律、司法、执法和金融管制当局以及有关的私营部门负责人进行培训，增强他们在打击洗钱基础设施中履行各自作用的能力；数据库和分析资料，供参与打击洗钱活动的会员国和组织使用；发展和维持同国际货币基金组织、亚洲/太平洋洗钱问题小组、加勒比金融行动特别工作组、英联邦秘书处、欧洲委员会评价打击洗钱措施专家特设委员会、金融行动特别工作组、美洲国家组织美洲药物滥用管制委员会（美洲药管会）和刑警组织的战略关系。打击洗钱活动全球方案在进行这项工作时将扩大可以利用的资源范围和多样性，用以协助开展其工作并避免提供技术援助中的重复。

79. 打击洗钱活动全球方案将把注意力集中于非洲、加勒比和太平洋，并将与药物管制署/药物管制和预防犯罪厅驻巴巴多斯、尼日利亚、塞内加尔和泰国的区域办事处一起拟订一些活动。

80. 打击洗钱活动全球方案将编写一些关于洗钱活动不同方面的研究报告，将代表一些参与打击洗钱活动的国际组织管理一个网址，国际洗钱信息网络和有关的打击洗钱活动国际数据库。

81. 打击洗钱活动全球方案将继续与国际预防犯罪中心协作，特别是拟订预防和处非法划拨的方式方法以及将非法划拨的资金调回其起始国。

82. 洗钱是一个变化多端的领域，常常受到手段、技术、司法判例和方针方法（国家和国际这两级）变化的影响。打击洗钱活动全球方案的活动自然将继续不断调整和作必要的修改，以便考虑到现状，从而能够始终对会员国和国际社会不断变化的需要作出响应。

83. 可能影响打击洗钱活动全球方案的工作的外部因素包括其他多边组织所开展的活动。国家一级执行必要措施的政治承诺程度和公共部门落实变革的有效性也将是重要的变量。私营部门的响应程度，特别是金融机构和专业服务提供者的响应程度也是一个变量。

84. 两年期内将对打击洗钱活动全球方案进行一次外部评价，评估结果和作用。

## (d) 成果

85. 结果：提高公共部门和私营部门负责人对与洗钱活动有关的主要问题和动态的

认识。可客观核实的指标：在官方声明和报刊文章中提及的情况；打击洗钱活动全球方案编写的报告、研究报告和其他宣传材料的读者（内部和外部）的评注。

86. 结果：增加具有达到国际标准的打击洗钱的法律和机构基础设施的国家数目。可客观核实的指标：完成新的或修订现行的与洗钱有关的立法；建立符合埃格蒙特小组确定的职能要求的金融情报组；改进其他打击洗钱机构的结构。

87. 结果：提高司法、执法、金融和管制部门工作人员的技术技能。可客观核实的指标：参加培训讲习班和会议的人员对评价调查表的答复和其他评注，以及接受咨询服务者的反馈。

88. 结果：增进打击洗钱活动的区域协调。可客观核实的指标：发展获得打击洗钱活动全球方案协助的各区域小组间的打击洗钱行动。

89. 结果：增加与洗钱活动有关的信息和分析的数量，提高其质量。可客观核实的指标：国际洗钱信息网络网址的进一步使用；研究论文和其他研究产出的读者的更多反馈。

#### (e) 预算和供资

90. 表 6 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的 2002-2003 两年期概算，总额为 130 万美元。如能获得更多的资金，打击洗钱活动全球方案有能力再执行总额为 130 万美元的活动。本概算中未列入这一数额。此外，联合国经常预算项下提供的资源 194,000 美元支助本方案所述的活动。

表 6

打击洗钱活动方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
取缔非法药物贩运	1 315	--	400	915	<b>1 315</b>
合计	<b>1 315</b>	--	<b>400</b>	<b>915</b>	<b>1 315</b>

## 7. 法律援助方案

### (a) 形势分析

91. 截止 2000 年，即 1988 年公约生效后 12 年，联合国的大多数会员国已经成为三个国际药物管制公约的缔约国。虽然这是一项显示的成绩，但还没有实现大会一再要求的普遍加入。

92. 在许多国家，对毒品罪犯的起诉仍然过多地以小型吸毒者或者吸毒者一贩毒者为对象。同样，在许多国家仍然没有成功地对主要的毒品罪犯进行起诉，也没有对他们的犯罪资产进行充分的追查和没收——而这些是公约的两项主要目标。国际法律互助办案还很少，也并非总是那么有用。尽管公约的缔约国数目不少，但有效地执行仍然是主要薄弱环节。经验表明不能有效执行主要原因是许多缔约国仍然没有充分的国内立法、基础设施和资源（训练有素的人力或财力资源）来有效地执行公约。



## (b) 目标

93. 目标是协助重点国家建立充分的、能起作用的法律框架，并有效地实施国际药物管制公约。

## (c) 战略

94. 法律援助方案将通过以下列国家为提供援助的对象来实现其目标：(a)主要贩运路线（药物、前体和洗钱）沿线的国家，如果该国自己请求援助，特别是如果药物管制署和其他享有声誉的机构的评价表明在立法或实施中有重大漏洞或缺陷；(b)提出请求需要法律援助以实现为 2003 和 2008 年确定的司法合作目标和指标的国家。将视可能制定项目作为国家和区域方案的一部分，来满足要求更加集中和更加持续的支持的需要。

95. 设在总部和外地的法律援助方案的法律顾问将与下列各方密切协作：(a)国家从业人员；(b)外部的政府间伙伴，例如刑警组织、欧洲警察局、欧洲司法、欧盟委员会、英联邦秘书处、美洲药管会、西非国家经济共同体（西非经共体）、南部非洲发展共同体（南部非洲共同体）和加勒比共同体；(c)法官、检察官和有关专业人员的国际协会；(d)药物管制和预防犯罪厅中的对应部门（总部和外地），特别是打击洗钱活动全球方案及打击腐败和贩运人口全球方案中的对应部门。

96. 法律援助方案包括四大类型的活动：(a)协助草拟和通过新的并增订现有的与有药物有关的法律；(b)为实施新法律者，特别是法官和检察官提供培训，并召开专家工作组会议，修订示范立法和培训材料；(c)加强国家之间的国际司法合作，特别是具有不同法律传统的国家之间的合作；(d)查明实施公约的主要领域，例如资产没收、法律互助、引渡、海事合作和判刑做法（例如当涉及药物治疗法庭时）中的最佳业务做法。

## (d) 成果

97. 结果：增加具有符合国际标准的药物管制法律和机构基础设施的国家的数目。可客观核实的指标：尚未加入的国家批准公约；完成与药物管制有关的立法；以专家分析为基础对国内和国际药物管制基础设施加以改进。

98. 结果：提高法律/司法和管制部门工作人员的技术技能。可客观核实的指标：参加培训讲习班和会议者对评价调查表的答复和其他评注，以及接受咨询服务者的反馈；对更多的重大贩运者提出起诉，以及如年度报告调查表所示在获得援助的国家的国内和国际案件中没收犯罪收益的成功程度。

99. 结果：增强司法活动中的区域和国际合作。可客观核实的指标：发展获得法律援助方案合作的各区域小组间的法律互助；建立负责法律互助的中央当局；减少由于国家刑事程序多种多样而造成的国际办案问题。

## (e) 预算和供资

100. 根据对法律援助方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 120 万美元。表 7 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。此外，联合国经常预算项下提供的资源约 845,000 美元支助本方案所述的活动。

表 7  
法律援助方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	1 220	--	--	1 220	<b>1 220</b>
合计	<b>1 220</b>	--	--	<b>1 220</b>	<b>1 220</b>

## B. 非洲

### 1. 全非洲方案

#### (a) 形势分析

101. 非洲受到日益增多的药物贩运和滥用的影响。整个非洲的大麻种植和滥用不断增加，精神药物、可卡因和海洛因的非法贩运和消费对一些国家构成新的威胁，特别是对南部非洲、东非和西非的主要贸易区构成新的威胁。非洲的大麻滥用流行率居全球最高之列。一些国家报告的海洛因或可卡因流行率与全球评估的水平接近。注射药物使用是北非国家中的一个问题，有可能成为某些风险群体感染艾滋病毒/艾滋病的又一个因素。

102. 经由非洲的药物贩运活动是由非洲和外国集团组织的。它们在区域内部和国际范围相互勾结，并从事其他形式的有组织犯罪，包括枪支、被窃车辆和宝石的非法贸易以及洗钱。一些国家普遍存在冲突和贫困，助长了非洲内外的贩运人口活动。儿童被运到非洲其他地区充当童工，越来越多的妇女最后从事卖淫，主要是在西方国家。

#### (b) 目标

103. 目标是促进非洲以主人翁的姿态参与制定综合药物管制政策和方案并为增进非洲行动争取政治承诺。

#### (c) 战略

104. 缺乏关于非洲的毒品和有关问题的信息和交流，是妨碍作出适当决策和最终执行构成更大一揽子发展计划的组成部分的行动方案的关键因素之一。对此，全非洲方案旨在克服数据和知识的严重缺乏。本方案的主要作用是在充分考虑到非洲各地区不同药物管制形势和需要的情况下为开展区域和国家一级高质量方案干预行动而创造条件和提供支助。本方案自 1998 年投入运作，在规模上目前是非洲最小的。本方案包括五个执行中项目，分别涉及在减少需求、禁止非法贩运和药物管制决策和宣传。如能获得资金，其中一些项目将扩大。每个项目都遵循自己的战略和执行安排，但所有项目的做法都是国际专家和咨询职能与当地的专职或非专职专家相结合，后者以专家身份工作并最终担当起专家的职责。本方案主要由药物管制署执行。

105. 药物管制署和非洲统一组织（非统组织）共同执行设立非统组织药物问题联络点

的项目。鉴于非统组织正在朝着建立非洲联盟的方向迈进，并将重新安排其秘书处和预算，预计非洲各国政府将为这一联络点推荐本国专家并承担其业务费用。药物管制署的作用届时可转向支持非统组织在全非洲范围的具体活动，特别是进一步改善西非国家经济共同体、非统组织、南部非洲发展共同体和其他区域性组织的禁毒单位之间的合作与协调。

106. 进行中的减少需求和执法项目提供下列领域的临时性专门知识：制定和执行方案、改进当地的信息、数据和分析系统以及在关键地区建立非洲当地专家网络。在减少需求方面，由联合国艾滋病联合方案资助的一项新的举措将提供关于联合国系统采取更多行动防止药物滥用和艾滋病毒/艾滋病的行动计划，并着眼于把性别问题纳入主流的措施列入区域减少需求项目。在执法方面，将由一名新派驻当地的非洲执法问题专家向非洲同行提供专门知识，并由其承担对有关的药物管制署项目的项目管理职能。这类项目包括药物管制署——万国邮政联盟打击通过邮件和邮政系统贩毒和洗钱的全非洲联合项目，和扩大南部非洲、东非和西非方案中的海陆边防执行中项目及执法培训活动。

107. 执行中项目本身规定至少进行一次项目终期评价。那些试点性项目，如非统组织项目或减少当地需求专家网络的建立，也包括中期监测会议和评价。2002-2003 年计划进行三次项目评价。

#### (d) 成果

108. 结果：非统组织禁毒单位得到加强，非统组织药物管制专家和培训机构数据库投入运作。可客观核实的指标：数据的数量和质量、数据库的投入量和查询量、数据库的使用频度（2002 年）；各股/各处提升的联络点；推荐给禁毒单位的非洲专家人数；非统组织为禁毒单位制定的预算（2003 年）。

109. 结果：政策一级药物管制行动计划的交流和监测得到改进。可客观核实的指标：西非国家经济共同体、非统组织和南部非洲发展共同体之间订立合作安排；各国政府可从区域禁毒单位获得政策指导（2003 年）。

110. 结果：为日渐扩展的涉及艾滋病毒/艾滋病的减少需求方案体系提供当地专门知识。可客观核实的指标：两个当地专家网络（各为 15 名成员）投入运作；受训专家人数（2002 年）；减少需求和艾滋病毒/艾滋病项目的数目；在这些项目中任职的非洲专家人数（2003 年）。

111. 结果：对非洲主要贩运毒品路线和有关问题进行分析，以加强非洲执法方案体系。可客观核实的指标：出版关于非洲各区域主要趋势和格局的分析报告（2002 年）；向非洲对口单位提供电脑化系统（2003 年）。

112. 结果：非洲执法培训办法得到协调。可客观核实的指标：需非洲各国政府和捐助机构为需要特别专门知识的问题而利用专门的非洲培训中心（2003 年）；非洲培训机构举办培训班的次数；按联合行动的数目评价非洲各培训中心之间的合作水平。

#### (e) 预算和供资

113. 全非洲方案涉及 1998-2003 年期间，预算总额为 260 万美元。根据所评估的需要和供资可能性，2002-2003 两年期活动的预算为 140 万美元。表 8 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 8  
全非洲方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	166	--	--	166	<b>166</b>
预防和减少药物滥用	489	--	--	489	<b>489</b>
取缔非法药物贩运	<u>696</u>	--	<u>100</u>	<u>596</u>	<b><u>696</u></b>
合计	<b>1 351</b>	--	<b>100</b>	<b>1 251</b>	<b>1 351</b>

## 2. 西非和尼日利亚方案

### (a) 形势分析

114. 以尼日利亚团伙为主带头进行非法药物贩运和相关的有组织犯罪，仍然是这个分区域的关键问题。国际贩运毒品路线穿过尼日利亚，包括其他北方领土，但是，该区域凡是有大港口的沿海国家目前都成了海洛因和可卡因的过境点。北非的大麻和精神药物主要来自欧洲，是经由海、空、陆路穿过该区域运入的。其他有组织犯罪、洗钱和人口贩运都与毒品贸易以及西非的政治和经济形势有着密切的联系。尼日利亚仍然是当地消费和非法转运到其他区域的大麻的主要来源。

115. 非法药物的可获量不断增加，使当地药物滥用发生了量和质的变化。八十年代和九十年代期间尼日利亚海洛因、可卡因和精神药物的滥用不断增加，1999 年则报告滥用情况趋于稳定。但是，几个邻国则报告药物滥用，包括可卡因和海洛因的滥用略有增加或大量增加。16 个西非国家中有 8 个国家报告发现注射药物滥用，但只有加纳、毛里塔尼亚和尼日利亚报告注射药物滥用者染上艾滋病毒。在尼日利亚，近期一份报告得出的结论是，注射药物滥用是一种比以往的推断实际上更为普遍的摄毒方式。儿童和青年中滥用药物日渐增多，是该区域几个陷于冲突的国家关注的问题。

### (b) 目标

116. 目标是通过在尼日利亚境内及其周边地区执行一揽子协调行动防止药物滥用、非法药物贩运和有关的有组织犯罪蔓延。

### (c) 战略

117. 正在西非执行两个相辅相成的方案。鉴于药物管制及有关问题的艰巨性并已制定一项国家总体计划，正在同尼日利亚制定一项国家方案。区域药物管制问题列入西非部分。

118. 尼日利亚方案支持扩大减少需求计划，其中包括为街头儿童和以盈利为目的的性工作者等风险群体建立预防和咨询宣传方案以及制定将预防药物滥用的活动与预防艾滋病毒/艾滋病的活动结合起来的项目。还将改善政府机构和非政府组织的治疗和康复服务。药物管制署计划利用大量的政府投资更新乔斯培训学院，并计划支持制订最佳

培训做法，以改进国家培训并协助该学院成为西非的一个区域培训机构。但启动这一项目需要额外的资金。将通过预防犯罪中心打击腐败和贩运人口的新项目补充药物管制方面的援助。

119. 西非的区域减少需求干预行动分两个层面进行。现已收集的关于主要国家药物滥用范围和模式的新数据，为主要以佛得角、科特迪瓦、冈比亚、加纳和塞内加尔等国的为青年和易受损害群体为对象开展教育和预防活动奠定了基础。本着九个国家根据欧洲联盟委员会早先的非洲禁毒方案确定的国别优先重点，药物管制署将支持这些行动计划中的国家减少需求行动。鉴于妇女和女孩属于主要风险群体，新项目将包括把性别问题纳入主流的措施，特别是与预防药物滥用/艾滋病毒/艾滋病联合活动有关的措施。

120. 设在阿布贾的西非国家经济共同体秘书处正在同药物管制和预防犯罪厅合作开展新的打击洗钱和有组织犯罪的活动及其他领域的活动。为了使西非的对口单位取得充分的方案自主权，西非国家经济共同体需发挥药物管制信息和专门知识库的作用，并随着时间的推移承担方案执行和管理职能。因此，如能获得额外资金，药物管制署就计划加强区域禁毒单位。

121. 药物管制署的法律援助方案和反洗钱全球方案是对国家和区域项目的补充。将西非国家经济共同体反洗钱区域工作队秘书处设在塞内加尔，同时在获得充足资金时按计划于 2003 年在达喀尔启动全球行动纲领的西非区域部分，将确保国家、区域和全球活动的相互补充。关于药物管制署在尼日利亚和西非的工作，需要同几个双边捐助机构的援助密切协调。

122. 外部因素对药物管制署在非洲西部和中部地区的工作的影响，甚于非洲其他地区。一些国家冲突频仍，政局不稳，尼日利亚的民主化进程仍然脆弱，这些因素既影响药物管制署执行项目的的能力，也影响有关国家政府承担项目的的能力。此外，还需要大量增加供资以提高方案执行率。

123. 2003 年下半年必须对这两个方案的进展情况进行中期评价，但届时要有足够的方案组成部分正在执行。每一阶段结束时将对包括乔斯培训学院和西非区域减少需求项目在内的重大活动进行评价。2002-2003 年期间计划进行两次项目终期评价。

#### (d) 成果

124. 结果：在佛得角、冈比亚和塞内加尔的全国教科书中开设预防药物滥用教育课程。可客观核实的指标：培训单元的设置和质量；接受培训的教师和社区工作者人数以及对其做过工作的学生和校外青年人数；青年中心药物问题咨询人员人数（2003 年）。

125. 结果：在尼日利亚和其他两个西非国家为包括艾滋病毒/艾滋病患者在内的脆弱群体设立了预防和咨询中心。可客观核实的指标：接受培训的社会工作者人数（2003 年）；查询人次增加；提供关于服务质量的专家评价；自愿接受药物化验的人数增加（2003 年）。

126. 结果：在尼日利亚建立了社区治疗和康复中心。可客观核实的指标：尼日利亚有六个中心投入运作；光顾中心的人次；关于服务质量的专家评价（2003 年）。

127. 结果：至少在四个西非国家对药物滥用情况和具体需求进行了评估。可客观核实的指标：提供深入评价报告；向药物管制署提交的国家报告数量上和质量上均有所提高（2003 年）。

## (e) 预算和供资

128. 这两个次级方案都计划在 2000-2004 年期间执行，设想预算大约 1,500 万美元。但是，鉴于该区域的情况，加上资源和供资严重短缺，药物管制署推迟了全面启动这两个次级方案。只有供资和当地执行能力有保证的个别组成部分仍在执行。2002-2003 年有几项仍在编审的活动，有了资金后需加以制订。在此情况下，根据目前的筹资前景，2002-2003 年西非和尼日利亚的方案预算额不高，分别为 230 万美元和 86 万美元。表 9 和表 10 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及特别和普通用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得分别给予尼日利亚和西非的 150 万美元和 110 万美元的额外供资，药物管制署就可在 2002-2003 年期间同尼日利亚一道启动其计划中的区域培训活动、为西非国家经济共同体区域禁毒单位提供必要的支助，以及采取分区域举措加强尼日利亚内部及其周围的主要陆路和海路边界。目前这些活动尚未列入预算。

表 9  
西非方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	16.0	--	--	16.0	<b>16.0</b>
预防和减少药物滥用	767.2	1 387.0	--	2 154.2	<b>2 154.2</b>
取缔非法药物贩运	<u>168.0</u>	--	--	<u>168.0</u>	<b><u>168.0</u></b>
合计	<b>951.2</b>	<b>1 387.0</b>	--	<b>2 338.2</b>	<b>2 338.2</b>

表 10  
尼日利亚方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	460	400	--	860	<b>860</b>
合计	<b>460</b>	<b>400</b>	--	<b>860</b>	<b>860</b>

## 3. 东非方案

## (a) 形势分析

129. 除了当地大麻种植和滥用日益增多外，东非国家还受到非法贩运精神药物和海洛因的影响。东非国民因贩运海洛因而在巴基斯坦卡拉奇机场和非洲或欧洲各机场被捕的人数不断增加。该区域港口数次缉获的药物表明，从亚洲非法贩运甲喹酮和安非他明是通过海上商运路线进行的。大湖地区的冲突形势致使贩毒和有关的犯罪增加，流离失所者和军队中滥用药物的人不断增多。大麻和卡塔叶是主要的滥用药物。九十年代

中期，埃塞俄比亚、肯尼亚和坦桑尼亚联合共和国的海洛因和鸦片剂的滥用有所增加。毛里求斯是已报告的非洲鸦片剂滥用流行率最高的国家。个别报告表明，该区域有大批人滥用可卡因。几乎所有东非国家都报告发现以注射药物使用作为一种摄毒方式。

(b) 目标

130. 目标是加强非政府组织和民间团体参与预防药物滥用和艾滋病毒/艾滋病并提高东非监测和管制药物滥用的能力。

(c) 战略

131. 本方案是为药物管制署同东非共同体和国家对口单位就包括艾滋病毒/艾滋病、腐败和司法廉政在内的药物管制和有关事项开展合作提供框架。目前，药物管制署的干预行动主要是在区域一级进行，有的涉及几个国家，有的涉及所有东非国家。这些干预行动包括若干部分，旨在发展药物滥用、减少需求、管制措施和法律合作等专门领域的当地专门知识和网络。

132. 在减少需求方面，在以前与非政府组织一道执行项目所取得的成绩的基础上，药物管制署目前正在协助这类组织扩大针对药物滥用者和风险群体的服务方案，力图改善政府机构和民间团体之间在减少需求方面的合作与沟通。作为区域干预行动的补充，将以东非为试点执行一个建立当地专家网络的全非项目，并由南部非洲和东非全球评估方案进行流行病学研究。这两个规模更大的干预行动将加强东非的信息和知识基础并改进新的减少需求行动的设计和执行。

133. 东非也是非洲为监测合法药物流动并防止其转入非法市场而建立管制系统和机制的试点地区。这一项目先从埃塞俄比亚、肯尼亚、乌干达和坦桑尼亚联合共和国四国开始，然后扩展到整个区域。在管制部门采取的其他行动包括最后敲定与世界海关组织的成功海港项目和建立区域执法信息和评估论坛，该论坛将集中东非和南部非洲港口管制单位、区域情报联络处和毒品调查单位。为了使该区域充分参与为南部非洲发展共同体和东非国家制定的法律援助倡议，药物管制署将设法至少与东非的一所司法学院发展合作关系。

134. 方案的所有主要组成部分都是由药物管制署与一些专门机构合作执行的，例如，视需要同世界海关组织执行海关执法方面的项目，同卫生组织和麻管局秘书处合作执行合法药物管制方面的项目。驻比勒陀利亚的项目专家的法律专长可为本方案提供支助，驻维也纳的减少需求专家也是如此。

135. 进行中的项目本身规定至少进行一次项目终期评价。法律援助项目和合法药物管制项目都必须经过拟于 2003 年进行的中期评价。2002-2003 两年期计划进行四次项目评价。

(d) 成果

136. 结果：关键入境港口（吉布提、肯尼亚和坦桑尼亚联合共和国）的药物堵截和调查能力提高。可客观核实的指标：毒品缉获次数和缉获量；国际调查的次数和成功率；政府预算和工作安排；联合单位投入运作（2002 年）。

137. 结果：至少对五个东非国家的药物滥用形势和具体需要进行评价。可客观核实的指标：提供深入评价报告；向药物管制署提交的关于药物滥用情况的国别报告数量上

和质量上有所提高（2002年）。

138. 结果：为更强有力的减少需求行动调动当地专门知识。可客观核实的指标：活跃于网络的当地专家人数；提出的新项目设想和建议的数目；国家减少需求行动次数增加（2002年）。

139. 结果：顾客和风险群体可获得预防药物滥用的咨询服务。可客观核实的指标：接受培训的咨询人员和社会工作者人数；活跃于预防领域的非政府组织的数目和素质（2003年）。

140. 结果：至少在五个国家建立合法管制制度和监测机制。可客观核实的指标：向麻管局提交报告的次数和质量；麻管局工作团和会议的报告；堵截和报告的可疑运货的数目（2003年）。

141. 结果：制定东非区域药物管制行动计划和执行安排。可客观核实的指标：东非共同体通过区域行动计划；区域和国家药物管制得到协调；建立机构并投入运作；东非共同体药物管制预算专项和政府预算（2003年）。

#### (e) 预算和供资

142. 东非区域方案涉及 2001-2005 年期间。各主要方案组成部分正在进行，总额 490 万美元，但还需制订其他组成部分并归入 2002-2003 两年期的综合性区域方案文件。2005 年之前的全部方案预算按目前估算数超过 800 万美元。对东非的优先需要和目前的供资前景作出评估后，2002-2003 两年期方案预算定为 200 万美元。表 11 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 11  
东非方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	182	--	1	181	<b>182</b>
预防和减少药物滥用	636	--	--	636	<b>636</b>
取缔非法药物贩运	<u>1 240</u>	--	<u>138</u>	<u>1 102</u>	<b><u>1 240</u></b>
合计	<b>2 058</b>	--	<b>139</b>	<b>1 919</b>	<b>2 058</b>

#### 4. 南部非洲方案

##### (a) 形势分析

143. 随着种族隔离的结束和国际贸易的猛增，南部非洲的贩毒活动已经显示出惊人的发展速度。许多犯罪团伙都有一些国籍不同的人从事贩毒和其他形式的跨境犯罪。尼日利亚居民充当主要角色，并与其他各洲的当地团伙和辛迪加相勾结。贩毒活动往往与其他有组织犯罪联手进行，包括枪支和被窃车辆的大规模走私以及有关的洗钱活动。可卡因主要从巴西各港口贩运，贩运量不断增加，仅南非就占非洲 1998 年和 1999 年可卡因缉获总量的约 85%。安哥拉和莫桑比克缉获毒品，证明现在还越来越多地使用



该区域其他沿海国家贩毒。甲喹酮的贩运及其当地生产以及种植和贩运大麻供当地滥用的情况继续存在。

144. 安哥拉、南非和津巴布韦均报告可卡因滥用量不断增加，南非和津巴布韦报告，自九十年代初安非他明类兴奋剂滥用量不断增加后，现已趋于稳定。六个南部非洲国家报告发现注射药物使用者，但显然限于小批人。安哥拉、南非和津巴布韦报告在注射药物使用者中发现艾滋病毒/艾滋病。

(b) 目标

145. 目标是通过制定关键国家的综合政策和行动计划并发展其技术能力，减少非法药物贩运、相关的有组织犯罪和迅速蔓延的药物滥用。

(c) 战略

146. 本区域方案的重点是制止非法药物贩运和其他有组织犯罪，并发展和增进关键国家的药物预防、治疗和康复能力。方案干预的重点国家是南非，该国也可以在提供援助等方面在该区域发挥主导作用。方案各主要组成部分是同该区域伙伴一道确定的，另外，按药物管制署和南部非洲发展共同体 1999 年签署的谅解备忘录商定的意见，该区域与毒品问题有关的优先事项还应包括腐败和有组织犯罪问题。除了由欧洲联盟资助的南部非洲发展共同体方案之外，药物管制署还同那些在南部非洲保持重要的禁毒援助方案的双边捐助机构密切合作。

147. 一些方案组成部分是在国家一级执行的，特别是那些旨在支持国家决策、颁布关于药物管制、有组织犯罪和洗钱的适当法规以及提高国家管制能力（即减少需求的行动能力）的组成部分。作为对这些组成部分的补充，还实施一套区域项目，借以促进法律和执法等部门的区域和国际合作，并增进非法贩运和有组织犯罪等关键领域的查禁效果。药物管制署的法律援助方案和反洗钱全球方案为这一区域方案提供直接支助。向国家机关提供法律和洗钱方面的专门知识，并为在南部非洲发展共同体的范围内举办讲习班和评估提供专家投入。

148. 南部非洲和东非部分的全球评估方案提供了截至 2001 年的药物滥用形势和需要的基本数据和资料。该全球评估方案提供的资料，加上一些国别一级项目进行的迅速评估，构成了制定 2002-2003 两年期有目标、有侧重点的减少需求新项目的基础。在制定过程中，还将借鉴进行中的南非治疗和康复中心项目提供的经验教训，该项目是目前非洲最大的减少需求国家项目。

149. 大多数项目是由药物管制署执行的，至于那些需要特别专门知识的领域，则利用与世界海关组织等伙伴已订立的共同执行安排。两个关于法律合作和南部非洲和东非建立港口管制单位的区域项目，与东非的项目活动充分协调。2002 年开始为四个南部非洲国家和一个东非国家执行的陆地边界管制项目也将采用这种联合管理办法。

150. 进行中的项目本身规定至少进行一次项目终期评估，法律援助、治疗中心和陆地边界管制等主要项目也包括中期评估。预计将对区域方案进行中期评估，但不是 2004 年之前。2002-2003 两年期至少进行四次项目评估。

(d) 成果

151. 结果：建立南部非洲发展共同体法律专家区域网络并增强法律培训能力。可客观核实的指标：培训 400 名法官、检察官和治安法官；比勒陀利亚和哈拉雷法学院的课

程纳入标准培训单元；建立区域教员后备队伍（2003年）。

152. 结果：关键海港堵截和调查贩毒的能力。可客观核实的指标：建立两个新的港口单位并进行培训；重大缉毒案和检控案增加（2002年）；为联合单位的运作设立政府预算和工作安排（2003年）。

153. 结果：为便利南非周边的分区域执法合作建立完备的陆地边界管制系统和操作方法。可客观核实的指标：就联合管制系统同各国政府签订协议书；确定三个陆地边界过境点的操作准则和做法；毒品贩运和其他跨境犯罪的查获率提高（2003年）。

154. 结果：设立社区治疗和康复中心，制定可在本区域推广的样本。可客观核实的指标：南非有八个中心投入运作；光顾这些中心的人数；创造的就业机会；关于服务质量的专家评价（2003年）。

155. 结果：至少对五个南部非洲国家的药物滥用情况和具体需要作出评价。可客观核实的指标：提供深入评价报告；向药物管制署提交的报告数量上和质量上均有所提高（2003年）。

156. 结果：在马拉维、津巴布韦和斯威士兰颁布国家药物法规，协调和技术能力提高。可客观核实的指标：两个国家颁布新法规；100名执法人员接受培训（2003年）。

#### (e) 预算和供资

157. 南部非洲区域方案涉及 2001-2005 年期间。几个关键的方案组成部分正在进行，总额 800 多万美元，但是，2002-2003 两年期还需要制订其他组成部分并将其纳入综合区域方案文件。2005 年之前全部方案预算按目前的估算为 1,400 万美元。

158. 对需要和供资前景进行评价后，2002-2003 两年期本区域方案项下各项活动的预算定为 440 万美元。表 12 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 12

南部非洲区域方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	1 012	--	17	995	<b>1 012</b>
预防和减少药物滥用	450	--	--	450	<b>450</b>
取缔非法药物贩运	<u>2 903</u>	--	--	<u>2 903</u>	<b><u>2 903</u></b>
合计	<b>4 365</b>	--	<b>17</b>	<b>4 348</b>	<b>4 365</b>

#### 5. 北非方案

##### (a) 形势分析

159. 大麻是对北非有重要影响的主要毒品，而摩洛哥则是当地主要的来源。阿尔及利亚、埃及和摩洛哥查获了大量来自当地或其他来源并用于当地消费或运往欧洲目的地

的大麻药草和树脂。北非一方面因海洛因和可卡因过境而受到影响，因为这些毒品从西非或南部非洲的过境点转运到欧洲，另一方面又因合法药物转入非法渠道而受到影响。贩运到北非用于当地消费的海洛因和可卡因的数量似乎还在增加，尤其是在阿尔及利亚、埃及和摩洛哥。从摩洛哥及其周边国家非法贩运药物的活动，是与其他有组织犯罪联手进行的。北非和欧洲犯罪网相互勾结，进行洗钱和人口贩运活动的问题越来越严重。

160. 大多数国家都报告药物滥用量不断增加，大麻、海洛因和兴奋剂是主要的滥用药物。所有北非国家都报告发现静脉用药者。阿尔及利亚、埃及、摩洛哥和突尼斯报告发现与静脉用药有关的艾滋病毒/艾滋病。

(b) 目标

161. 目标是确立包括北非各国政府和其他有关政府的合作框架，共同执行一项北非减少供应、减少需求和执法全面方案。

(c) 战略

162. 为了使北非的药物管制工作发生持久的变化，有必要解决正在蔓延到该区域和临近欧洲国家的大麻问题和有关的有组织犯罪问题，有必要确立合作框架，以便能够协调而有效利用北非和双边资源及专门知识。因此，药物管制署在北非的作用是提供专门知识和开展催化性活动，以促使国家药物管制政策和方案发生变化，争取该区域各国政府提供更多的资金和更多地分担费用，在北非各国政府、双边捐助机构和联合国系统之间牵线搭桥，为减少供应和需求行动争取更多的支助和资金。

163. 计划在获得资金后在摩洛哥执行的项目和正在与阿拉伯利比亚民众国政府一道执行的重大项目都体现了药物管制署的做法。摩洛哥项目旨在把根除大麻的量化指标纳入北部地区国家发展方案，并制定一套与这一订正发展方案相配套的强有力的国家和区域管制措施。全部由利比亚政府出资的阿拉伯利比亚民众国项目将在以往以执法为重点的药物管制办法中增添含有法律、合法管制和减少需求等组成部分的新政策。药物管制署计划在其他北非国家制定与政府共同出资的类似的项目，并巩固埃及的减少需求国家项目的成果。作为对此提供的支持，与欧洲委员会蓬皮杜集团一起执行的全球评估方案北非区域组成部分将提供关于该区域药物滥用和有关需要的必要基准数据，并促成建立北非药物滥用资料系统。

164. 交给药物管制署来执行，仍然是这个编制中的方案下各组成部分的首选执行方式。关于本国执行方式，将在各国政府愿为全区域或全非洲提供本国资源和专门知识的情况下谈判商定，例如，埃及就主动提出为全非洲培训而动用缉毒总局及其专家。设在维也纳的单位为减少需求方面的项目执行提供技术支助，但从 2002 年起则由将派驻开罗的全球评估方案流行病学顾问提供这种支助。关于摩洛哥项目，北方办事处将为派驻该机构的一名药物管制署项目专家提供经费并为全球非法作物监测方案和反洗钱全球方案频繁派出的专家工作团提供便利。

165. 如果该项目在预定时限内完成，计划于 2003 年底对摩洛哥和阿拉伯利比亚民众国进行评估。

(d) 成果

166. 结果：商定对摩洛哥的大麻评价方法并进行第一次调查。可客观核实的指标：提

供报告和高质量数据（2002年）。

167. 结果：制订摩洛哥打击毒品贩运和有组织犯罪国家行动方案。可客观核实的指标：修改国家立法所取得的进展；修订后的北方发展方案得以通过；根除和执法行动初见成效（2003年）。

168. 结果：至少对三个国家的药物滥用形势和需要以及与艾滋病毒/艾滋病的关系作出评价。可客观核实的指标：提供评估报告和报告的质量；接受培训的当地流行病学工作者人数；向药物管制署提交的报告质量有所提高（2003年）。

169. 结果：在阿拉伯利比亚民众国建立起药物管制和减少需求方面的完备的法律框架和运作结构。可客观核实的指标：颁布新的国家法律；建立合法管制计算机化系统；塔古拉治疗中心投入运作；接受培训的工作人员人数（2003年）。

#### (e) 预算和供资

170. 本区域方案涉及 2001-2005 年期间。考虑到该区域的各项计划以及需采取相应的做法制定一个支持北非国家政府增拨资源和支持双边援助的框架，2005 年之前，药物管制署对全方案的概算目前约为 700 万美元。关键方案部分或在执行，或于 2002 年期间开始执行。2002-2003 两年期方案预算定为 370 万美元。表 13 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 13

北非方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	2 476	--	--	2 476	<b>2 476</b>
预防和减少药物滥用	489	431	--	920	<b>920</b>
取缔非法药物贩运	<u>320</u>	--	<u>320</u>	--	<b><u>320</u></b>
合计	<b>3 285</b>	<b>431</b>	<b>320</b>	<b>3 396</b>	<b>3 716</b>

### C. 中欧和东欧、西亚和中亚、近东和中东

#### 1. 俄罗斯联邦和白俄罗斯方案

##### (a) 形势分析

171. 俄罗斯联邦面临着大规模的非法药物贩运问题。过去 10 年当中，有案可查的药物使用者人数几乎增加了七倍。到 2000 年底，药物滥用中心登记的药物滥用人数增至 151,603 人。海洛因成瘾者的人数过去一年增加了 2.8 倍，占药物使用者总人数的 28.5%。消费鸦片剂的药物滥用者的总比例达到 65%。由于注射药物使用者表现出鲁莽行为（合用注射针管），俄罗斯联邦有可能爆发严重的艾滋病毒感染。截至 2001 年 6 月底，俄罗斯联邦登记在案的发病者为 129,261 人，几乎比 1998 年（10,972 人）增加了 12 倍。

172. 虽然加强与中亚的边界控制取得一些积极的进展，但仍需要为减少需求提供进一步的技术援助。俄罗斯政府还把数据收集工作列为重点，以便取得有关药物滥用格局和趋势的完整一致的基准资料。

(b) 目标

173. 目标是协助俄罗斯政府和民间社会加强在国家和区域一级针对药物管制和有组织犯罪采取有效对策的能力。

(c) 战略

174. 本方案与正在制定的联邦方案——“2002-2004 年打击药物滥用和药物贩运的综合措施”——相一致。药物管制署将与该国政府密切合作，防止和减少药物滥用。与此同时，关键是要长久地保持在药物管制领域中取得的积极成果，并进一步加强打击药物滥用和药物贩运方面的机构间合作及国际合作。药物管制署的 2002-2005 年俄罗斯联邦方案包括 6 个方案组成部分。前两个方案组成部分通过能力建设、改进执法培训和向参与打击贩毒的执法机构提供技术援助，为禁止药物贩运提供支助。还有三个部分为防止和减少药物滥用提供支助。采取的办法是，协助发展一个监测药物滥用形势的国家系统；增进制定和执行药物滥用预防和治疗政策和计划的能力；促进公众了解与药物问题及有关的犯罪问题给健康、社会和经济带来的不利影响。各项目将与全球药物滥用评价方案保持一致。该方案特别重视艾滋病毒/艾滋病感染在俄罗斯迅速蔓延的问题。该方案为政府和民间社会提供了便利注射药物使用者利用预防艾滋病毒/艾滋病新方法和服务的手段。

175. 药物管制署将针对在俄罗斯联邦减少贫困和预防艾滋病毒/艾滋病的问题设法与国家和国际实体建立战略和行动联系，并将继续积极参与最后审定和发起发展援助框架。本方案将继续与《五个中亚国家与药物管制署之间药物管制合作谅解备忘录》各签署国开展协作，并将根据 2000 年 9 月在纽约举行的“六加二集团”会议所通过的《区域行动计划》开展工作。还设想与各种民间社会组织、非政府组织以及联合国系统内的一些组织保持密切的合作，特别是艾滋病方案、儿童基金会、开发计划署、联合国人口基金（人口基金）、国际劳工组织（劳工组织）和卫生组织。

176. 将定期对药物管制署的俄罗斯联邦方案进行方案和项目监测及外部评价。

(d) 成果

177. 结果：提高国家执法机构的禁毒执法能力（国内贩运）。可客观核实的指标：独立国家联合体执法人员的专业培训质量高；毒品缉获量增加并捣毁有组织犯罪团伙。

178. 具体结果：在俄罗斯边境阻截毒品的能力提高。可客观核实的指标：毒品缉获量增加或趋于稳定；建立起贩毒和有组织犯罪数据库；机构间小组在某些区域发挥作用；与国外执法机构开展联合行动的次数。

179. 具体结果：监测药物滥用情况和药物滥用不良社会后果的国家系统。可客观核实的指标：建立药物滥用、药物贩运和有组织犯罪监测系统。

180. 具体结果：制定、实施药物滥用预防和治疗政策和计划的国家能力得到提高。可客观核实的指标：建立起新的预防方法和管理模式区域间编审中心全国网络；为年青药物滥用者建立康复中心。

181. 具体结果：公众对药物问题及相关的犯罪问题给健康、社会、经济带来的不良后果的认识有所提高。可客观核实的指标：以防止药物滥用为内容开展媒介宣传活动的次数；出版物的数目；关于公众了解药物滥用有害后果的报告/研究。

182. 具体结果：关键地区注射药物使用者染上艾滋病毒/艾滋病的速度放慢。可客观核实的指标：为染上艾滋病毒的药物使用者提供的现代服务设施增加；设置固定服务点，向注射药物使用者提供资料、教育和咨询。

(e) 预算和供资

183. 俄罗斯联邦和白俄罗斯方案涉及 2002-2005 年的期间是，预算总额约为 430 万美元。根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 160 万美元。表 14 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如能及时获得目前尚无法预测的额外资源，2002-2003 两年期的活动执行额还可增加 1,450,000 美元。这些款额尚未列入本概算。

表 14  
俄罗斯联邦和白俄罗斯方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	342.2	880.5	50.0	1 172.7	<b>1 222.7</b>
取缔非法药物贩运	==	<u>370.7</u>	==	<u>370.7</u>	<b><u>370.7</u></b>
合计	<b>342.2</b>	<b>1 251.2</b>	<b>50.0</b>	<b>1 543.4</b>	<b>1 593.4</b>

2. 中欧和东欧方案

(a) 形势分析

184. 中欧和东欧国家因非法药物贩运和过境以及本国药物滥用增加而面临着越来越多的问题。九十年代，该区域大多数国家的药物（主要是海洛因）过境量都有所增加。无论是从实施与毒品有关的犯罪的数目来看，还是从起源于东南欧和巴尔干区域的贩毒集团和网络的数目来看，犯罪活动都有所增加。另外，欧盟成员国中的犯罪集团转移了通过中欧和东欧国家的贩运路线。近年来，前南斯拉夫领土上的和平进程导致传统的巴尔干路线死灰复燃。1999 年科索沃发生战争贩运活动一度受到干扰；不过随着目前正常化过程的推进，可以推断这条贩运路线又已启用。

185. 中欧和东欧国家依然是运往欧盟成员国的大麻的过境区域。研究表明，大麻是中欧国家最普遍使用的药物，证据也表明，不仅非法贩运量显著增加，该区域大麻的种植量也明显增多。2000 年，该区域对可卡因的过境贩运起着更明显的作用。现在还存在着合成药物在青年人当中越来越时兴的危险，青年人当中，许多人参与犯罪团伙的毒品贩卖活动导致暴力行为出现。该区域几乎所有国家都捣毁了一些非法加工点。

186. 在根据加入欧洲联盟的预选战略扩大欧盟的过程中，各候选国为采用欧洲联盟药物领域规范而调整了本国的药物管制行动或对其重新定向。有关国家正在做出努力，

调整本国的法规使之符合欧洲联盟的标准。

187. 尽管大多数中欧和东欧国家已建立起必要的法律和体制框架，但总体来看，已通过措施的有效实施能力和拨出的资源仍然有限。政策实施的有效性，因国家协调机制操作上的缺陷以及区域合作中存在的薄弱环节而被削弱。其中大多数国家都因此而影响了有关机构处理这个问题的能力，限制了它们有效地参与国际合作措施的能力。

(b) 目标

188. 目标是支持中欧和东欧国家制定有效的药物管制政策和措施，促进相互之间的合作，以对付毒品供应和非法贩运问题并减少非法需求。

(c) 战略

189. 药物管制署将继续致力于安排禁毒执法各个领域中的跨境合作，包括促进专业网络并在各机构之间建立相互信任与合作关系。药物管制署的各方案目前是在与受援国和有关捐助机构密切协商的情况下设计的，侧重关键的药物管制问题。本方案将强调根据行政、管理和行动方面的最佳做法进行可持续的体制建设。它们还将包括下述技术支助内容：计算机化刑事情报分析系统；监视小组；举报人的登记和使用全国系统；利用计算机对执法人员和海关人员进行培训；加强国际前体管制工作；加强本国减少需求的能力；提高公众认识。

(d) 成果

190. 结果：建立起刑事情报网。可客观核实的指标：关于毒品贩运和有组织犯罪的数据库；毒品缉获量增加；查出犯罪团伙和活动；与其他国家的执法机构合作。

191. 结果：药物滥用国家监测系统。可客观核实的指标：有可以查询的药物滥用评价报告；建立起流行病学网络；开设培训课程；与欧洲药物和药物成瘾监测中心建立联系。

192. 结果：增进国家制定实施药物滥用预防和治疗政策和战略的能力。可客观核实的指标：建立制定和采用新的预防方法和管理模式的国家网络和中心；有可供年轻药物滥用者使用的康复中心。

193. 结果：增进公众对药物问题及其相关犯罪问题的社会经济影响的认识。可客观核实的指标：开展包括防止药物问题内容的媒介宣传活动的次数；媒介报道的次数。

194. 结果：在注射药物使用者当中预防艾滋病毒/艾滋病。可客观核实的指标：发起包括防止药物问题内容的媒介宣传活动；为染上艾滋病毒的药物使用者提供服务；开设为注射药物使用者提供资料、教育和咨询的服务。

(e) 预算和供资

195. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 170 万美元。表 15 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时得到目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 40 万美元。这笔数额未包括在本概算中。

表 15  
 中欧和东欧方案：2002-2003 年预算  
 （单位：千美元）

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	22.5	92.9	--	115.4	<b>115.4</b>
预防和减少药物滥用	99.6	240.0	--	339.6	<b>339.6</b>
取缔非法药物贩运	<u>250.0</u>	<u>974.8</u>	--	<u>1 224.8</u>	<b><u>1 224.8</u></b>
合计	<b>372.1</b>	<b>1 307.7</b>	--	<b>1 679.8</b>	<b>1 679.8</b>

### 3. 阿富汗方案

#### (a) 形势分析

196. 药物管制署对阿富汗进行的年度鸦片罂粟调查的初步结果以及捐助国 2001 年第二季度对阿富汗派出的评价工作团的调查结果，均表明塔利班于 2000 年 7 月下达的鸦片罂粟种植禁令在 2001 年得到有效的实施。通过 2001 年 6 月 8 日在伊斯兰堡进行的中期审查，阿富汗支助小组注意到，塔利班当局对种植鸦片罂粟实行的禁令暂时得以执行，并认为此项措施不仅是在阿富汗、也是在全世界范围内打击非法药物的斗争中取得的一项重大进展。与此同时，该小组对阿富汗境内目前大量屯积鸦片和非法贩运药物的问题表示关切。实行鸦片罂粟禁令，使许多小农特别是佃农和流动工人的生活更加艰难。许多人债台高筑，由于失去了主要的收入来源，无法偿还债务。国内有许多人流离失所，或跑到其他国家避难，或投军参加阿富汗国内或其他地方的冲突。

#### (b) 目标

197. 目标是阿富汗鸦片罂粟种植禁令得以继续执行，同时协助受影响的人找到可持续的替代谋生方式。

#### (c) 战略

198. 有必要采取迅速而果断的行动，以便在取得鸦片罂粟种植明显地大量减少这一极为有利的进展之后确保防范形势逆转的风险。需尽早在 2001 年 10 月下一个种植季节开始之前采取措施，为此，阿富汗支助小组成员认为或许有必要提供额外资金。2001 年 7 月，伊斯兰堡联合国协调员办事处针对原来种植鸦片罂粟的农民和劳力的紧迫需要向阿富汗支助小组提交了可能执行项目一揽子计划。

199. 鉴于药物管制署在阿富汗开展工作所积累的经验，药物管制署的宣传和监测作用至关重要，药物管制署提供其有关原鸦片罂粟种植区的专门知识，对于各援助机构来说有着重要的意义。有鉴于此，2002-2003 年药物管制署的主要目标是，通过继续监测该国鸦片罂粟种植的范围并通过向在受影响地区提供援助的机构提供咨询和指导，对保持鸦片罂粟种植禁令作出贡献。为了执行这些任务，药物管制署制订了三个项目：年度鸦片罂粟调查；将药物管制问题纳入阿富汗各项援助方案的主流；为楠格哈尔省维持鸦片罂粟种植禁令执行一个短期援助项目。后一个项目的对象是主要因鸦片罂粟



种植禁令而受到影响的地主和无地者。这个项目与世界粮食计划署（粮食计划署）和联合国粮食及农业组织（粮农组织）密切协作执行。根据现有资金提出设计一些类似的项目，在原来种植鸦片罂粟的阿富汗其他地区执行。对赫尔曼德省要特别注意，该省约占 2000 年鸦片罂粟种植地总面积的 50%。在促进实现继续实行鸦片罂粟种植禁令的总体目标的同时，所有干预行动还将促进人道主义和人权目标。

200. 药物管制署阿富汗方案的成败，取决于能否保持塔利班实行的鸦片罂粟种植禁令，同时也取决于该国能否维持比较安全和稳定的政局，2001 年 10 月，该国的政局似乎已岌岌可危。

(d) 成果

201. 结果：把药物管制及合作纳入对阿富汗发展援助主流的机制。可客观核实的指标：聘用替代发展专家；其他机构发起的旨在保持鸦片罂粟种植禁令的项目数目；建立起关于阿富汗药物管制形势的数据库；对阿富汗的毒品问题进行研究并发表研究报告；

202. 结果：编写阿富汗年度鸦片罂粟调查报告。可客观核实的指标：每年发表鸦片罂粟调查报告；为进行调查而聘用和培训的调查人员和调查协调员的人数；政府和新闻报道引用调查报告的情况。

203. 结果：增进楠格哈尔省 10 个原鸦片罂粟种植区的家庭粮食安全。可客观核实的指标：向目标地区农民提供改良种子和化肥的数量；参加以工换粮方案的人数；关于粮食安全的监测报告。

(e) 预算和供资

204. 根据本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 300 万美元。表 16 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 100 万美元。这笔数额未列入本概算。

表 16  
阿富汗方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	--	320	--	320	<b>320</b>
预防和减少药物滥用	226	--	--	320	<b>226</b>
取缔非法药物贩运	<u>750</u>	<u>1 750</u>	--	<u>2 500</u>	<b><u>2 500</u></b>
合计	<b>976</b>	<b>2 070</b>	--	<b>3 046</b>	<b>3 046</b>

#### 4. 中亚方案

##### (a) 形势分析

205. 中亚五个国家哈萨克斯坦、吉尔吉斯斯坦、塔吉克斯坦、土库曼斯坦和乌兹别克斯坦自 1991 年获得独立以来经历了转变过程，随之而来的是巨大的挑战，如贫困和匮乏更形严重、失业、药物滥用增加、腐败和犯罪（包括贩毒）更加严重，最糟的是塔吉克斯坦还出现了内部纷争。虽然中亚几乎没有任何鸦片罂粟的种植，但在毒品作物种植和生产方面，主要担心是 2001 年阿富汗鸦片罂粟种植量如预期的那样大量减少之后，会造成中亚鸦片罂粟种植的显著增加（所谓的气球效应）。中亚目前面临着源自邻国阿富汗的毒品（海洛因和鸦片）贩运量显著增加的问题，同时又成为贩运用于非法制造毒品的前体的目标。这些毒品大部分运往俄罗斯联邦、独立国家联合体的某些其他国家、西欧，其次还有美国。毒品可获量不断增加，不仅仅造成中亚毒品需求量迅速攀升——这可以看作是近年来该区域最严重的药物滥用趋势，与之而来的是注射药物使用者迅速增多，艾滋病毒/艾滋病的传播达到令人震惊的地步。注射药物使用确已成为中亚传播艾滋病毒/艾滋病的最主要方式。这种药物管制形势要求在该区域内外、特别是在阿富汗境内及其周边地区进行连续不断的监测。

##### (b) 目标

206. 本方案的目标是在国家和区域一级加强中亚各国在药物管制领域中采取有效对策的能力。

##### (c) 战略

207. 本方案旨在增进国家安全形势，从大体上看，可对该区域健全的发展作出贡献。本方案还可望促进抑制和减少艾滋病毒/艾滋病的传播。本方案的目标和战略与国家政策、优先重点、规划和需要相一致，也符合涉及所有或部分中亚国家的区域性和国际性药物管制协定中所反映的政策和优先重点，其中包括 1996 年 5 月签订的谅解备忘录。本方案也符合麻委会标题为“开展合作，打击中亚的非法药物活动”的第 44/12 号决议。

208. 本方案针对药物贩运、前体管制和减少药物需求等领域提供能力建设支助。本方案首先侧重于国家一级的能力建设，然后以此作为基础增进区域和国际合作。为建立收集、分析和传播系统而整理数据和提供支助，是本方案所有三个领域要处理的共同问题。这对制定国家和区域战略至关重要。其他行动领域包括：(a) 在各国有有关的机构和实体——即那些负责药物管制任务的机构和实体——之间开展合作与协调；(b) 建立或改进国家一级的系统和程序，所涉及的领域包括机构间协作、前体管制以及司法协助和司法互助；在适当情况下，预计最终将在区域一级把国家系统连接起来，国家系统的开发也将以此为基础协调进行；(c) 在调查、前体管制、司法协助和司法互助、引渡、药物化验（法医学实验室）和培训等领域中增进能力和技能；(d) 为根据国际标准和规范更新和统一法规及相关的行政条例提供支助。本方案将在目前整理关于中亚药物滥用程序和对付有关问题的现有能力的可靠数据的基础上制订一项综合性减少药物需求战略。这项减少需求战略制定出来后，预计本方案将纳入这方面的额外支助。在药物滥用和前体管制领域中，方案战略推行的区域合作的关键内容包括：控制下交付行动；禁毒执法机构之间的跨境合作；该区域各国之间交换资料和协调行动；协调法

规；司法互助和引渡。

209. 方案战略的核心是设法建立伙伴关系，在主要通过联合国发展援助框架（发展援助框架）制定和执行本方案中的各个项目时，争取其他多边机构、双边实体（包括捐助机构）和民间社会的积极参与及配合。这包括，药物管制署的活动与国际预防犯罪中心的活动相互促进，特别是在打击有组织犯罪领域中，另外与其工作同本方案直接相关的实体开展协作，如欧洲联盟。在执行本方案时，将与有关的国家和区域活动以及药物管制厅在减少药物需求、作物监测、法律援助和洗钱等领域中的其他全球方案充分协调。在制定和实施本方案中的项目时，将作为一个跨部门的基本问题把性别问题纳入主流。

210. 本方案的成功取决于一些外部因素，项目管理人员对此无能为力，但各国政府可以有所作为，这些因素包括：通过必要的法规和下达有关的行政条例；必要时指定主管当局（例如，与前体管制和司法互助有关的主管当局）；为分析、交换和交流本方案所涉领域中的资料采用必要的系统和程序，如前体管制。

211. 将根据药物管制署的既定政策对本方案进行外部评价。这将包括根据既定标准对个别项目进行外部评价。另外还包括对整个方案的设计、执行、成果和影响力进行定期评价。

#### (d) 成果

212. 结果：制定中亚减少药物需求综合战略和计划草案。可客观核实的指标：中亚减少需求综合性战略和计划草案，已提交五国政府批准。

213. 结果：某些药物管制机构的调查能力得到加强。可客观核实的指标：药物缉获量增加；贩毒案的逮捕人数增加；被捣毁的贩毒组织的数目增加。

214. 结果：在国家一级加强对贩毒瓶颈的执行措施。可客观核实的指标：贩毒瓶颈的药物缉获量增加；协调边境地区的堵截行动和国内调查工作。

215. 结果：增强前体管制能力。可客观核实的指标：确定前体管制机制；前体化学品的缉获量增加。

216. 结果：增进国家一级执法机构之间的合作与协调。可客观核实的指标：订立国家一级机构间药物管制合作协定；建立资料交换和交流系统和程序；联合药物管制行动的次数增加；被捣毁的贩毒组织的数目增加。

217. 结果：加强药物管制机构的区域合作。可客观核实的指标：就开展联合行动和交换资料等问题订立区域一级机构间药物管制合作协定；联合药物管制行动的次数增加；区域内和区域外控制下交付行动增加；被捣毁的贩毒组织数目增加。

#### (e) 预算和供资

218. 中亚方案涉及 2002-2005 年期间，预算总额约为 1,900 万美元。根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动分析，2002-2003 两年期预算为 530 万美元。表 17 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 240 万美元。这笔数额尚未列入本概算。

表 17  
 中亚方案：2002-2003 年预算  
 （单位：千美元）

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	574.0	--	--	574.0	<b>574.0</b>
预防和减少药物滥用	205.8	--	--	205.8	<b>205.8</b>
取缔非法药物贩运	<u>3 459.2</u>	<u>1 009.4</u>	<u>756.6</u>	<u>3 712.0</u>	<b><u>4 468.6</u></b>
合计	<b>4 239.0</b>	<b>1 009.4</b>	<b>756.6</b>	<b>4 491.8</b>	<b>5 248.4</b>

## 5. 伊朗伊斯兰共和国方案

### (a) 形势分析

219. 八十年代初阿富汗成为世界上主要的鸦片罂粟生产国之后，伊朗伊斯兰共和国的领土变为从阿富汗向欧洲市场运送麻醉品的首选过境通道。尽管伊朗执法机构截获了源自阿富汗的大量鸦片、吗啡和海洛因，但贩毒者并没有放松对该国东部边界的压力，已有 3,100 名禁毒人员在与贩毒匪帮的武装对峙中丧生。阿富汗生活条件的恶化及其对阿富汗贩运方式的影响，使边境地区的安全形势进一步恶化，迫使当地社区放弃他们居住的村庄。

220. 药物滥用问题之严重令人震惊，伊朗伊斯兰共和国近 120 万人受到直接影响，对该国构成威胁。消费鸦片的习惯，是传统风俗和文化风气的一部分，现在则因国内市场上出现海洛因而更加严重。海洛因正在逐渐取代鸦片，成为主要的滥用药物。从该国记录在案的所有艾滋病毒/艾滋病病案来看，约 70% 应归因于海洛因注射。

### (b) 目标

221. 目标是促进把伊朗的多学科活动纳入在区域和国际一级开展的全球禁用麻醉品活动中并提高这些活动的效力。

### (c) 战略

222. 方案战略包括两个补充部分。首先，本方案将协助保持伊朗药物管制政策的动力，办法是向在国家、区域和国际各级发起的新行动提供支助并促进伊朗药物管制机构与国际社会的机构性和非机构性对应伙伴进行交流。为此，将特别注意阿富汗问题、高加索以及加强波斯湾地区的药物管制合作。

223. 其次，本方案将着眼于增进伊朗药物管制战略的应变性，以对付因药物贩运和滥用而造成的日益严重的国内和国际问题的挑战。为此，本方案将通过其减少麻醉品联合方案提供技术合作投入，并促进包括非政府组织、大学和志愿团体在内的民间社会参与全国药物管制活动。减少麻醉品联合方案定于 1999 年，期限四年，是一个多学科方案，包括针对下述方面的四个补充性项目：减少需求；药物滥用治疗和康复；预防和社会动员；立法援助。

224. 除此之外，作为药物管制署区域药物管制战略的一部分，本方案将继续协助经济合作组织（经合组织）秘书处实施其区域药物管制计划，向新近成立的经合组织秘书处药物管制协调股提供技术合作和咨询投入。这个药物管制协调股是 1999 年经合组织秘书处和药物管制署共同设立的，是旨在实施经合组织部长理事会 1996 年 5 月 11 日通过的《经合组织药物管制行动计划》的行动计划的一个基本组成部分。

225. 药物管制署的伊朗伊斯兰共和国方案将继续对实施共同国家评价和联合国发展援助框架发挥积极作用，并将继续参与联合国艾滋病毒/艾滋病专题小组的工作，为拟订和最后审定 2001 年伊朗伊斯兰共和国人的发展报告提供投入。在具体行动方面，本方案将确保其他双边项目与药物管制署的技术援助不重叠。在减少需求领域，将力求通过双边项目取得协同作用和互补性，例如，那些旨在提高该国西部边界侦破能力的项目。

226. 重要的外部因素包括伊朗伊斯兰共和国的政治动态，这会影响总的药物管制政策和供资重点，另外还包括能否有效地保持阿富汗的鸦片罂粟种植禁令。

#### (d) 成果

227. 结果：伊朗警方堵截和缉获麻醉药品和化学品前体非法运货的能力得到提高。可客观核实的指标：药物缉获量报告；伊朗伊斯兰共和国非法药物的价格；在伊朗伊斯兰共和国采用的行动方法和服务；与本区域和全世界药物管制机构开展行动合作。

228. 结果：伊朗缉毒警察与区域和国际同行的交流得以改善。可客观核实的指标：伊朗缉毒警察掌握的技术资料；伊朗缉毒警察组织并参与区域和国际培训活动及其他减少需求的行动。

229. 结果：经合组织成员国之间减少需求的合作得以改善。可客观核实的指标：药物管制协调股发起和执行的活动和举措；有关经合组织区域药物管制问题的信息流动和分析；为经合组织秘书处的区域药物管制活动提供支助。

230. 结果：伊朗的治疗和康复能力得到提高。可客观核实的指标：政府设施和非政府设施提供服务的质量；有无政府组织和非政府组织提供的服务；所建立的设施；经过检验的新方法；有无专门人材和经过训练的人材。

231. 结果：改进对该国药物消费重大趋势的监测、分析和预测工作。可客观核实的指标：开发在全国范围收集资料的系统；提出分析和预测；建立专业人员队伍。

232. 结果：改善伊朗政府机构和非政府机构与区域和国际同行有关减少药物需求的交流。可客观核实的指标：技术信息流量增加；技术报告质量；伊朗减少药物需求机构组织并参与区域性和国际性培训活动及其他减少药物需求的行动。

233. 结果：在经合组织区域内发起减少需求合作。可客观核实的指标：经合组织秘书处作出的举措；可提供的关于药物消费和趋势的数据；建立本区域减少药物需求专家网络。

234. 结果：改进法律文书和提高对付药物问题及国际犯罪问题的司法能力。可客观核实的指标：修订法律及法律程序；学术机构和决策人员参加有关药物管制的讨论；在全国对涉及毒品的案件实行统一的判刑制度；人才培养；建立伊朗司法人员和区域及国际同行网络。

235. 结果：增进国际社会对伊朗伊斯兰共和国进行的药物管制活动的了解。可客观核

实的指标：国内和国际大众媒介报道伊朗禁毒工作的进展情况；伊朗国民参加以全世界毒品现象的挑战为重点的国际活动。

236. 结果：伊朗社会积极参与反毒品活动。可客观核实的指标：发起当地举措；非政府组织、志愿团体和知名人士参与政府的药物管制活动；以参与式的规划方法制订省级药物管制规划。

(e) 预算和供资

237. 伊朗伊斯兰共和国方案涉及 2002-2005 年期间，预算总额约为 680 万美元。根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 600 万美元，表 18 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 18

伊朗伊斯兰共和国方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	1 327.0	--	--	1 327.0	1 327.0
取缔非法药物贩运	2 255.0	--	--	2 255.0	2 255.0
预防和减少药物滥用	<u>2 451.6</u>	--	--	<u>2 451.6</u>	<u>2 451.6</u>
合计	<b>6 033.6</b>	--	--	<b>6 033.6</b>	<b>6 033.6</b>

6. 巴基斯坦方案

(a) 形势分析

238. 过去十年当中巴基斯坦鸦片罂粟种植大幅度下降，1999 年几乎为零。2000 年和 2001 年保持了这一成绩。药物管制署的目标地区是西北边境省的迪尔地区，2001 年已连续第三年未种植鸦片罂粟。但是，巴基斯坦的地理上邻近阿富汗，而阿富汗直到 2000 年都是主要的鸦片生产国，因此，在药物滥用和贩运方面，巴基斯坦处于易受影响的境地。根据药物管制署最近出资进行的药物滥用全国评价的估计，现有大约 50 万名常年滥用海洛因的人。这一数字比以前的估计数低一些，但在该国构成了极为严重的海洛因滥用问题。巴基斯坦仍然是来自阿富汗的海洛因、吗啡碱、鸦片和印度大麻脂的主要通道之一。主要贩毒路线经阿富汗边界进入俾路支省，然后穿越巴基斯坦与伊朗伊斯兰共和国的边界，进入伊朗的锡斯坦和俾路支斯坦省，再往下运往土耳其和欧洲。其他一些易受影响的地区是与阿富汗接壤的西亚边界省、卡拉奇的集装箱港口和盖西姆港以及各种国际机场。

(b) 目标

239. 目标是通过有针对性的技术援助和宣传支持巴基斯坦政府执行药物管制政策。

(c) 战略

240. 鉴于近来的发展变化，近年来药物管制署对巴基斯坦的战略重点已从减少供应转为禁毒执法和减少药物需求。目前的巴基斯坦方案是根据“六加二”集团通过的加强阿富汗周边国家堵截能力战略制订的，同时考虑到1999年和2000年阿富汗的鸦片产量达到创记录的水平。2000年7月塔利班下达鸦片种植禁令后，形势发生变化。根据2001年10月发表的药物管制署阿富汗鸦片罂粟调查的估计，2001年阿富汗生鸦片的产量仅为185吨，这是实行禁令后取得的重大成果。但是，阿富汗邻国的鸦片剂缉获数字仍然很高，因为阿富汗仍有大量的鸦片和海洛因存货。如果现有存货用尽后今后仍以同样的力度执行这一禁令，就会出现鸦片种植转移到该区域各国、特别是中亚国家的危险，这样一来中亚、伊朗伊斯兰共和国、巴基斯坦和土耳其就必须重新审查其禁毒战略。药物管制署和各国政府需监测形势的发展并建立早期预警系统，以查明任何的转移现象。如果禁令继续实施，也没有发生种植转移的现象，则有可能在该区域出现其他非法药物，如安非他明类兴奋剂。为了防范这种可能性，届时需制订适当的战略。

241. 药物管制署对巴基斯坦的战略同1998-2003年巴基斯坦国家药物管制总体规划有着密切的联系，后者是在药物管制署的支助下制订的，1999年2月已为该国政府批准。2002-2003两年期内，药物管制署将继续支持该国政府实施这一计划，提供必要的政策咨询，并在禁毒执法和减少需求领域中提供援助。药物管制署1999年发起的禁毒执法活动旨在减少巴基斯坦和该区域的药物贩运，为此要进一步促进巴基斯坦与伊朗伊斯兰共和国之间现有的合作关系并探索与波斯湾国家开展合作的机会。此外还向国家执法机构提供了支助。这个方案结束后，设想制订新的项目，其重点将是加强部落地区的执法机构和促进与该区域其他国家的合作。在减少药物需求领域中，药物管制署的项目旨在：(a)为建立药物治疗中心网提供支助，这些治疗中心将向吸毒成瘾者提供优质治疗和康复服务；(b)向基于社区的防止药物滥用活动提供支助，并让全国青年组织参与其中；(c)与艾滋病方案合作，协助该国政府防止卡拉奇地区静脉用药者染上艾滋病毒/艾滋病。

(d) 成果

242. 结果：国家执法机构的行动能力得到加强。可客观核实的指标：执法机构在关键地区的缉获量增加；接受培训的执法人员的人数；提供的执法设备；提供关于联邦和各省管理的部落地区执法情况的评价报告。

243. 结果：提高药检能力，以便为贩毒者的捕捉和定罪提供有效的支助。可客观核实的指标：采购的设备；接受培训的实验室人员的数目；对毒品案的成功起诉有所增加。

244. 结果：分区域合作得到促进。可客观核实的指标：巴基斯坦与伊朗伊斯兰共和国之间的跨境会议次数和提供的报告；对巴基斯坦与波斯湾国家之间的合作进行评价并提供报告。

245. 结果：建立起巴基斯坦17个药物治疗和康复中心网。可客观核实的指标：对药物治疗情况作出分析；治疗中心网投入使用；治疗中心接受培训的工作人员数目；请求接受治疗的人数增加；在治疗中心网接受过治疗的人的重犯率明显下降。

246. 结果：药物滥用预防活动纳入主流。可客观核实的指标：16个地区建立起地区药物滥用预防委员会并投入运作；编写药物预防材料；把药物预防活动纳入国家青年组织执行中的活动；发表关于巴基斯坦药物滥用各方面问题的研究报告。

247. 结果：将卡拉奇地区注射药物的不良健康及社会后果降至最低程度。可客观核实的指标：进行迅速形势评价并提供报告；建立省级药物和艾滋病毒/艾滋病专门工作队；非政府组织工作人员接受干预行动培训的人数；为静脉用药者建立两个救助中心并进行拓展活动；开展宣传活动；进行干预后评价并提供报告。

(e) 预算和供资

248. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 270 万美元。表 19 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 19  
巴基斯坦方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	629.2	--	--	629.2	629.2
取缔非法药物贩运	<u>2 068.7</u>	--	--	<u>2 068.7</u>	<u>2 068.7</u>
合计	<b>2 697.9</b>	--	--	<b>2 697.9</b>	<b>2 697.9</b>

7. 土耳其方案

(a) 形势分析

249. 土耳其因其地理位置而成为连接阿富汗和消费海洛因的西欧国家之间的关键环节，阿富汗直到 2000 年都是主要鸦片生产国。截至 2001 年，塔利班颁布的鸦片罌粟种植禁令基本上是有用的。但是，阿富汗周边国家鸦片剂的缉获数字仍然很高，因为阿富汗尚有大量的鸦片和海洛因存货。阿富汗的毒品穿过与伊朗伊斯兰共和国、格鲁吉亚、其次还有阿拉伯叙利亚共和国的陆地边界进入土耳其，有的则通过地中海、黑海和马尔马拉海的许多海港运入土耳其。这些毒品然后又从土耳其经巴尔干路线进入西欧市场。已收到的报告表明，运入土耳其的鸦片和吗啡碱有些是在该国的秘密加工点制成海洛因的。除了非法药物（主要是鸦片剂）从东面的生产国运入土耳其之外，土耳其还面临着非法贩运前体化学品这一越来越严重的问题。另外，可卡因和合成药物从西方国家运入土耳其，则是一个新出现的问题。

250. 据认为，药物滥用问题在土耳其仍然较小，不过卫生官员承认，海洛因和可卡因致瘾日渐增多而且还有进一步的增加的可能性。由于没有流行病学数据和统计资料，地方药物管制和卫生专家对实际人数所作的估算大相径庭，有的估计全国只有几千名滥用者，有的估计光是伊斯坦布尔就有五十万滥用者。

251. 土耳其是合法鸦片的主要生产国。现在通过颁发许可证制度和刑事制裁对罌粟草的生产实行着有效的管制，罌粟草转移用途和滥用受到限制。从 1974 年建立这一制度至今，无论是国内还是国外均未报告缉获任何用土耳其的罌粟制造的鸦片。



(b) 目标

252. 目标是支持土耳其政府最充分地发挥本国的药物管制能力并促进区域合作。

(c) 战略

253. 土耳其方案是根据“六加二”集团通过的加强堵截能力战略制订的，同时考虑到1999年和2000年阿富汗鸦片的产量达到创记录水平。2000年7月塔利班颁布鸦片罂粟种植禁令后，形势发生了变化。如果现有存货用尽之后今后仍以同样的力度实施这一禁令，则存在着鸦片种植转移到该区域其他国家特别是中亚国家的危险，对中亚、伊朗伊斯兰共和国、巴基斯坦和土耳其的禁毒战略也就有必要重新审查。药物管制署和各国政府需监测形势的发展并建立起早期预警系统，以查明任何转移现象，如果禁令得以保持，未发生种植转移的现象，仍存在着其他非法药物进入该区域的可能性，如安非他明类兴奋剂。为了防范此种可能性，届时有必要制订适当的战略。

254. 近年来，土耳其在对付非法药物问题方面积累了大量的专门知识，就药物管制而言，土耳其是该区域最先进的国家之一。土耳其在禁毒执法和合法管制部门中发挥的强有力的作用和积累的专门知识以及土耳其的培训能力，都是有案可查的。

255. 2002-2003 两年期药物管制署的战略主要着眼于进一步加强现有能力并促进土耳其在该区域发挥主导作用，特别是在执法培训方面。为此目的，将继续支持2000年6月建成的设在安卡拉的土耳其打击毒品和有组织犯罪国际研究院。活动的主要重点是逐渐提高该区域各种培训班的质量并增加次数，建立必要的专门知识和区域合作机制。此外，将在土耳其打击毒品和有组织犯罪国际研究院采用借助计算机的培训，并最终向该区域各国推广。

256. 根据大会第二十届特别会议通过的《政治宣言》制订的全球评价方案，土耳其还是与药物管制署进行协作的国家之一。一名区域流行病学顾问将派驻安卡拉，他除了监督西亚和中亚各国的活动之外，还负责监视将在土耳其进行的药物滥用评价的实施情况。预计将根据评价结果并视供资情况制订土耳其减少药物需求领域中的有针对性的干预行动。

(d) 成果

257. 结果：土耳其打击毒品和有组织犯罪国际研究院的国内和区域培训能力得到提高，可客观核实的指标：聘用国际培训顾问；国内执法机构和该区域各国执法人员接受培训的人数；在该区域各国进行需要评估；对培训课程进行评价。

258. 结果：针对毒品及相关犯罪的国内及区域合作及协调机构得到加强。可客观核实的指标：定期举行区域咨询委员会和区域执行会议；定期举行有各有关机构参加的国家咨询委员会会议。

259. 结果：在土耳其打击毒品和有组织犯罪国际研究院以及土耳其各地的学习资料中心建立借助计算机的培训能力。可客观核实的指标：提供土耳其文的培训只读光盘；在土耳其打击毒品和有组织犯罪国际研究院以及其他执法机构举办关于借助计算机的培训的介绍讲习班；土耳其打击毒品和有组织犯罪国际研究院以及各学习资料中心使用计算机接受培训的人数。

260. 结果：对土耳其的药物滥用形势作出评价。可客观核实的指标：提供评价报告；

在土耳其建立包括各有关机构的流行病学网络并投入使用。

(e) 预算和供资

261. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析, 2002-2003 两年期预算为 120 万美元。表 20 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资料分列的预算细目表。

表 20  
土耳其方案: 2002-2003 年预算  
(单位: 千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	--	100	--	100	100
取缔非法药物贩运	--	<u>1 060</u>	--	<u>1 060</u>	<u>1 060</u>
合计	--	<b>1 160</b>	--	<b>1 160</b>	<b>1 160</b>

8. 中东方案

(a) 形势分析

262. 在巴尔干路线上, 以及再往东从西南亚的种植和生产区到欧洲的路线上, 随着阻截行动节节成功, 贩运路线有可能转移到管制仍很薄弱的地中海东部和埃及。这种变化的征兆已经出现, 因为地中海南部海岸的非法药物贩运量有所增加。阿拉伯半岛国家也面临着药物管制问题, 主要是在非法药物的贩运和滥用方面。一条穿过土耳其和阿拉伯叙利亚共和国的主要转移路线向海湾国家的市场运送海洛因和兴奋剂。另外, 非法药物还从西南亚经由阿曼和阿拉伯联合酋长国走私运入阿拉伯半岛。目前, 合成药物的生产限于在阿拉伯联合酋长国发现的几个点。

263. 同时, 大多数中东国家报告的数据都表明滥用量增加, 特别是青年人当中的滥用量增加, 主要滥用药物是大麻、海洛因和兴奋剂。现在有一种危险越来越大: 由于本国社会的贫富差异巨大, 该区域越来越多处于边缘的青年人会把滥用和贩运药物当作一种生活方式。许多观察家认为, 文化和社会障碍是上瘾者不愿意承认自己滥用药物的原因。因此, 可能有大量的滥用是被掩盖起来的。大量的芬乃他林持续不断地运入海湾地区, 是目前大规模滥用此种药物的推断的又一佐证。然而, 关于海湾国家滥用药物的资料却特别少。

264. 总的来说, 在制药产品的合法生产和分销方面, 该区域各国的管制制度是薄弱的。

(b) 目标

265. 目标如下:

(a) 协助埃及、以色列、约旦、黎巴嫩、沙特阿拉伯、阿拉伯叙利亚共和国和巴勒斯坦自治区的政府扭转药物生产、贩运和滥用越来越严重的趋势;

(b) 在有海湾阿拉伯国家合作理事会国家参与的情况下协调阿拉伯联合酋长国的药物管制活动。

(c) 战略

266. 中东和海湾分区域药物管制合作方案经各参与方商定包括五个部分：协调和规划；司法合作和药物管制框架；拦截贩运；铲除非法种植；减少需求。这些分区域方案分下述三个阶段转变为国家或区域技术合作方案单元，然后付诸实施：争取政治承诺和制订技术框架（1998-1999年）；制订方案单元阶段（2000-2001年）；实施各方案单元阶段（2001-2005年）。药物管制署将按制订阶段的设计和项目要求提供产出。主要侧重点将是制订一个分区域提高认识预防方案。配合这一方案，将制订一些适合当地情况和要求的国家预防、治疗和康复项目。将采取双管齐下的战略，处理药物滥用、特别是青年人当中药物滥用越来越严重的问题，为此，在通过学校范围的广泛宣传活动和借助媒介加强有关药物问题的公众预防宣传活动时，将努力以包括街头儿童在内的风险群体为对象并以风险行为和情形为侧重点，加强某些政府组织和非政府组织的预防能力。

267. 此外，药物管制署将协助各国阻止经过该区域贩运非法药物，包括加强国家和区域禁毒执法和边界管制能力，改进有关国家之间的协调与合作。为了配合这些工作，药物管制署还将与各国政府密切合作，改进该区域的合法管制制度并解决制药产品合法生产和分销管制制度薄弱的问题。

268. 最后，药物管制署将向埃及和黎巴嫩政府提供援助，为逐渐铲除西奈和贝卡山谷北部和南部地区的非法药物种植提供支助。这项战略将侧重于鸦片和大麻种植区的综合性农村发展，把可持续的自然资源管理与改进农业生产、发展旅游业和开发人力资源及社会发展结合起来。

269. 药物管制署将继续在战略和行动层面为实施中东方案而与其他国家和国际组织密切合作，对其药物管制活动和国际预防犯罪中心的活动进行协调和统一，增进各自活动的协同作用。

270. 将对整个方案及其各个组成部分定期进行监测审查和评价。将按项目文件的说明举行评价和三方审查会议，通常是在中期和项目结束时进行。将对多机构项目进行联合评价。

(d) 结果

271. 结果：建立可发挥实际作用的分区域方案协调单位。可客观核实的指标：国家和分区域方案单元付诸实施。

272. 结果：建立在阿拉伯联合酋长国的国家药物协调机制。可客观核实的指标：海湾阿拉伯国家合作理事会联合培训活动的次数。

273. 结果：建立起合法麻醉药品、精神药物和前体化学品的有效管制制度。可客观核实的指标：制订关于国家和国际前体管制的法规；建立国家和国际管制数据库系统并投入使用；视察次数。

274. 结果：区域合作以及国家和分区域边境管制和禁毒执法能力得到加强。可客观核实的指标：安装并使用边境管制和禁毒执法操作设备；海关和边防警官接受培训并能使用操作设备的人数；联合执法培训活动的次数；控制下交付行动的成功次数增加；缉获次数和缉获量。

275. 结果：通过鸦片和大麻种植区综合性农村发展为逐渐铲除西奈以及贝卡山谷的非法药物种植创造可持续的条件。可客观核实的指标：在饮用水和农业用水可持续供应方面接受援助的人数；制订并使用防侵蚀和土壤使用规划；向当地社区提供应变性强的农业服务的次数；社区发展活动的次数，包括由当地社区发起的社会服务；制订西奈地区生态旅游总体规划。

276. 结果：提供药物滥用预防、治疗和康复服务的能力得到加强。可客观核实的指标：采用药物滥用预防问题教师培训全套材料；非政府组织开展活动的次数；街头儿童接受服务的人数增加；在各大学开设减少需求方面的学科培训；制订阿拉伯联合酋长国减少需求总体规划；某些医院和非政府组织设置并采用药物治疗规程；建立数据收集和处理系统；建立可持续的善后护理和康复系统；医疗部门管理康复中心。

#### (e) 预算和供资

277. 中东方案涉及 2002-2005 年期间，预算总额约为 370 万美元。根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 653,300 美元。表 21 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 720,000 美元。这笔数额尚未列入本概算。

表 21

中东方案：2002-2003 年预算

(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	125.4	--	49.6	75.8	125.4
预防和减少药物滥用	195.3	--	50.0	195.3	195.3
取缔非法药物贩运	--	<u>332.6</u>	--	<u>282.6</u>	<u>332.6</u>
合计	<b>320.7</b>	<b>332.6</b>	<b>99.6</b>	<b>553.7</b>	<b>653.3</b>

## D. 南亚、东亚和太平洋

### 1. 南亚方案

#### (a) 形势分析

278. 由孟加拉、不丹、印度、马尔代夫、尼泊尔和斯里兰卡组成的南亚位于金新月和金三角这两个世界上最大的非法鸦片生产区域之间。在该分区域内存在着非法鸦片和大麻的种植、海洛因和印度大麻脂的生产、以及前体化学品和药物的贩运及转移用途。现在已经从传统上对鸦片和大麻的滥用转为使用危险性更大的海洛因和注射用药，由此还造成艾滋病毒的传播。生机勃勃的制药业生产的一系列制药产品也遭到滥用。该分区域药物滥用者的人数估计在 400 万人以上，而在青年人中更是迅速蔓延。该分区域药物滥用、贩运和生产迅速增加的风险甚高。

279. 边界地区居民因逃难和其他缘故而跨国界流动加剧了药物滥用和贩运的蔓延。毒品和武器走私则与目前的政治动乱和有关的暴力活动相伴而生。贩毒路线遍布整个分区域，有陆路、空路和海路，因药物类型而不同，又因贩毒者试图逃避侦察而经常变换。贩毒者将该分区域各国当作通往其他分区域和各大洲目的地的转运路线。该分区域以外的某些贩毒者也在此站住脚跟，逐步形成了一个由当地供应者和各国携毒者组成的网络。

280. 阿富汗和巴基斯坦的海洛因由西北部进入印度，缅甸的海洛因则经由孟加拉国和印度东北部各州进入印度。印度 2000 年缉获的海洛因为 1,240 公斤（其数量相当于美国 1999 年缉获的海洛因）。鸦片、海洛因、大麻、印度大麻脂、甲喹酮之类精神药物、可待因基止咳糖浆和丁丙诺啡等药品制剂经由印度与孟加拉国以及印度与尼泊尔的共同陆地边界贩运，有些则经由印度、斯里兰卡和马尔代夫之间的海路贩运。贩毒者和斯里兰卡的叛乱分子越来越多地使用印度的南部港口将一批又一批海洛因和大麻运往马尔代夫和斯里兰卡。非法制造药品所使用的前体化学品（例如用于海洛因的醋酸酐）是在印度制造的。这些化学品的供应及鸦片的生产为非法制造海洛因提供了基本条件。印度合法种植鸦片罂粟，鸦片年产量 1,200 吨至 1,500 吨。据政府官员的估计，转移用途的数量可能在 10% 至 20% 之间。

281. 南亚艾滋病/艾滋病十分猖獗。在某些地方，人力和财力上的代价十分惨重。注射药物使用是常见的传播途径，注射药物使用者又通过性交方式把艾滋病/艾滋病传给未滥用药物者。该区域，药物使用者的艾滋病毒流行率表明流行程度的差异之大：据报告，印度东北各州共有 10 万多个注射药物使用者，这些人中的艾滋病毒流行率高达 80%。然而，染上艾滋病毒的人迅速增加都发生在去年，该区域某些地方注射药物使用者中艾滋病毒流行率竟从 0 升至 50% 以上。注射使用药物对健康的主要影响包括传染乙型/丙型肝炎、艾滋病毒和其他通过血液传染的疾病。该区域大多数国家对药物使用与艾滋病/艾滋病之间的关系仍不甚了解。

#### (b) 目标

282. 目标是加强该区域各国政府在大幅度减少非法药物和前体化学品的贩运上以及在对麻醉药品和精神药物的需求上的能力。

#### (c) 战略

283. 药物管制署的援助基本上集中在印度、孟加拉国和斯里兰卡。在国家一级开展合作的重点是加强禁毒执法方面的技术能力，拟订评估药物管制情况的方法。为审查和重新拟订相关的法规而提供法律援助也是一个优先重点，尤其是为孟加拉国和尼泊尔提供援助。

284. 将继续提供援助，鼓励并推动拟订国家战略，在尚未制定总体规划的地方，尤其是在马尔代夫，为制定总体规划提供必要的投入。药物管制署力求在减少药物需求和执法两方面确保采取一种更为平衡兼顾的方法，目的是加强印度和孟加拉国的国家执法能力，以及印度、孟加拉国和缅甸之间的分区域及跨国界合作。

285. 药物管制署将继续在国家 and 区域各级加强其同艾滋病方案和其他机构之间的联系。除了若干全国性项目目前对预防药物滥用和艾滋病毒传染的重视以外，还将拟订一项关于药物滥用和艾滋病毒/艾滋病的具体的区域性举措，药物管制署将继续鼓励并支助政府官员和非政府组织人员对该区域各国进行考察访问。该区域各国政府和非政府组织已经在不同条件下建立起各种药物治疗服务机构。必须对这些服务机构及其治

疗方法的效果进行研究，审查体制效率低下的问题，制定最低护理标准准则并提高护理者的技术能力。为此，在减少需求的项目草案中拟订了通过分区域非政府组织网络及交流经验而加以促进的各种具体方法。

286. 把前体化学品从合法渠道转入非法渠道后再偷运出去，是该区域的一种常见的做法。2000 年底恢复活动的南亚区域合作联盟有关国家的南亚前体管制项目将继续加强有关国家的管制机制和执行能力。

287. 方案的成功将在很大程度上取决于对口机构在国家和分区域一级提供支助的程度，以及影响分区域的药物管制趋向。尤其值得注意的是，如果阿富汗继续执行鸦片种植禁令，前体贩运路线可能发生一些变化。

288. 评价已纳入各项目之中。还将结合对分区域正在进行的项目所涉主题而可能开展的评价审查评价的结果。

#### (d) 成果

289. 结果：进一步加强南亚国家药物管制决策能力和体制能力。可客观核实的指标：某些国家颁布药物管制法规和总体规划。

290. 结果：减少前体化学品的数量，以防转用于该区域非法药物生产或出口后便利其他地方制造药物。可客观核实的指标：非法药物缉获量增加，贩毒嫌疑犯落网，前体化学品转用于非法药物生产的情形减少。

291. 结果：该区域各国政府、非政府组织和社区控制艾滋病病毒/艾滋病传播的能力，尤其是与控制药物滥用有关的能力有所提高。可客观核实的指标：药物滥用情况综合数据库，编写和分发关于本区域药物滥用趋势的定期报告等。

292. 结果：项目区域药物滥用者人数减少，以及注射药物使用者和/或不滥用药物者中与药物有关的艾滋病病毒感染病例减少。可客观核实的指标：药物滥用情况综合数据库，编写和分发关于本区域药物滥用趋势的定期报告等；与药物滥用有关的艾滋病病毒传染率以及艾滋病病毒/艾滋病发生率和流行率下降；药物需求减少，尤其是项目区域鸦片剂和安非他明的需求减少。

293. 结果：堵截贩毒者的能力提高，非法药物缉获量增加，合法鸦片转入非法渠道以及将前体化学品转用于非法药物生产的现象都有所减少，若干国家的立法框架和总体规划有所改进。可客观核实的指标：非法药物缉获量增加，贩毒嫌疑犯落网以及前体化学品转用于非法药物生产的现象减少。

#### (e) 预算和供资

294. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 170 万美元。表 22 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 35 万美元。这笔款额未列入本概算。

表 22  
 南亚方案：2002-2003 年预算  
 （单位：千美元）

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	625.0	627.0	250.0	1 002.0	<b>1 252.0</b>
取缔非法药物贩运	<u>458.3</u>	==	==	<u>458.3</u>	<b><u>458.3</u></b>
合计	<b>1 083.3</b>	<b>627.0</b>	<b>250.0</b>	<b>1 460.3</b>	<b>1 710.3</b>

## 2. 东亚和太平洋方案

### (a) 形势分析

295. 东亚和太平洋区域仍然是非法鸦片和大麻种植以及海洛因和合成药物生产的主要来源。全区域安非他明类兴奋剂的生产、贩运和消费继续呈迅速上升趋势。某些国家（如泰国）鸦片和海洛因的滥用有所下降，但有些国家（澳大利亚、中国、印度尼西亚、缅甸和越南）则在上升。滥用量的增加加剧了艾滋病毒在这些国家的大泛滥，因为在这些国家海洛因主要是以注射方式和合用不净针管的方式服用的，而在药物作用下发生不安全的性行为更是方便了艾滋病毒的传播。

296. 老挝人民民主共和国和缅甸用于鸦片生产的面积过去五年内有所减少。然而，阿富汗 2001 年禁止种植鸦片后，缅甸和老挝人民民主共和国已分别成为世界上非法鸦片的最大生产国和第二大生产国。尽管北美和欧洲不再是来自东亚的海洛因的最大目的地，但中国却成为金三角所生产的许多海洛因的主要目的地和转运路线。澳大利亚也开始成为一个新的重要目的地，泰国仍然是一个重要的转运国。

297. 生产甲基安非他明所使用的麻黄素和假麻黄碱等基本前体主要是从中国、印度和泰国偷运至生产地的。由于生产过程比较简单，该区域各大城市中秘密加工点越来越多。该区域还正在成为其他新的合成药物，尤其是迷魂药的生产来源。尽管滥用麻醉药品的现象有所增加，但尤其是年轻人之间滥用安非他明类兴奋剂现象的增加正在迅速成为该区域政治议程上的首要问题。

298. 柬埔寨仍然是该区域大麻种植的主要来源，在泰国东北部，大麻种植地散布于各处。种植大麻的还有太平洋岛屿国家，主要是巴布亚新几内亚，其次是萨摩亚和斐济。

### (b) 目标

299. 目标是根据订立药物管制分区域行动计划（该计划的六个签署国为柬埔寨、中国、老挝人民民主共和国、缅甸、泰国和越南）的谅解备忘录，在东南亚国家联盟和中国合作行动对付危险毒品(ACCORD, 又称 ACCORD 行动计划)的范围内进一步加强分区域药物管制合作。

### (c) 战略

300. 药物管制署完全有能力帮助各国政府进一步拟订积极主动的分区域共同对策，以

对付药物管制上的挑战。尤其重视的领域包括前体管制、安非他明类兴奋剂管制、立法方面的援助、药物滥用和与药物有关的艾滋病毒/艾滋病的传播、执法能力建设和跨国界合作。

301. 药物管制署为实现其目的，将加强各国政府和民间团体机构使用下述方法克服在区域药物管制上的困难的能力：借鉴最佳的预防做法，在若干领域执行技术援助项目，对药物管制趋势进行有效的监测以不断改进对策。此外，药物管制署将协助该区域各国之间开展合作，加强对非法药物的种植、生产、贩运和滥用的管制。为此目的，将巩固并扩大东亚现行谅解备忘录机制，在 ACCORD 行动计划和分区域行动计划之间建立业务联系，包括为拟订和执行药物管制共同政策、战略和项目提供技术援助。而且，药物管制署将继续通过媒体和民间社会设法提高公众和政府机构的认识，为在东亚和太平洋区域抵制毒品而疾呼。

302. 将进一步发展与联合国机构和亚洲及太平洋经济社会委员会（亚太经社会）等区域委员会和双边捐助方与多边捐助方的伙伴关系。药物管制署将继续积极参与共同国别评价筹备工作以及发展援助框架和涉及下述专题的联合国各主题小组的工作：药物管制和预防犯罪、施政、教育、艾滋病毒/艾滋病和性别。药物管制署还将继续同亚太经社会合作，发展亚太区域全球协定促进网以及其他有助于促进与私营部门合作的举措。它还将支持进一步发展与亚洲开发银行的合作关系，尤其是结合金三角地区受药物滥用影响的社区，包括处境危险群体的社会和经济的发展。

303. 艾滋病方案亚太国家间小组将继续是药物管制署在药物滥用和艾滋病毒/艾滋病问题上开展合作的主要工具。药物管制署和国家间小组的其他成员将继续交流数据和经验，为力求统一预防艾滋病毒/艾滋病和药物滥用而拟订区域性战略，将国家政策与保健和药物管制机构的议程融为一体。药物管制署将继续参加艾滋病方案药物使用和艾滋病毒/艾滋病易感染性问题工作队。

304. 该战略成功与否取决于分区域行动计划谅解备忘录六个签署国和该区域其他国家继续承诺进一步加强其在药物管制方面的合作。

305. 每个国家项目均包括评估部分，另外还将结合拟作为审查分区域行动计划的一部分而进行的分区域项目的评估对国家项目进行审查。

#### (d) 成果

306. 结果：有关国家对谅解备忘录的自主权增强。可客观核实的指标：政府费用分摊安排；扩大谅解备忘录的范围，以纳入东南亚国家联盟（东盟）的其他国家；加强与谅解备忘录签署国集团之外的国家的合作。

307. 结果：在禁毒执法和前体管制方面加强跨国界合作。可客观核实的指标：非法药物缉获量增加。

308. 结果：加强侦查和制止洗钱的能力。可客观核实的指标：涉及不止一个法域的检控成功次数增加。

309. 结果：加强司法合作。可客观核实的指标：涉及不止一个法域的检控成功次数增加。

310. 结果：加强本区域各国政府管制艾滋病毒/艾滋病流行，尤其是管制药物滥用的能力。可客观核实的指标：建立并保持药物滥用情况综合数据库；参与国减少需求方案的数目增加；与药物有关的艾滋病毒传染率和艾滋病毒/艾滋病发生率及流行率下降。



311. 结果：加强执法机构（警察部门和海关）在本国范围以内并且与邻国进行合作堵截药物贩运的能力。可客观核实的指标：非法药物缉获量增加。

312. 结果：司法机关检控毒品案的能力加强；可客观核实的指标：检控成功次数增加。

(e) 预算和供资

313. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 790 万美元。表 23 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 260 万美元。这笔款额未列入本概算。

表 23

东亚和太平洋方案：2002-2003 年预算

（单位：千美元）

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	1 109.2	1 200.0	100.0	2 209.2	<b>2 309.2</b>
预防和减少药物滥用	668.6	1 750.0	127.0	2 291.6	<b>2 418.6</b>
取缔非法药物贩运	2 459.0	600.0	377.3	2 681.7	<b>3 059.0</b>
根除非法作物	<u>113.0</u>	==	==	<u>113.0</u>	<b><u>113.0</u></b>
合计	<b>4 349.8</b>	<b>3 550.0</b>	<b>604.3</b>	<b>7 295.5</b>	<b>7 899.8</b>

3. 老挝人民民主共和国方案

(a) 形势分析

314. 老挝人民民主共和国是三个主要的非法鸦片生产国之一，该国的鸦片成瘾率在世界上居第二位。1999 年，老挝政府承诺将在药物管制署的协助下执行一个全面的药物管制战略，其中包括减少供应和需求的措施，到 2006 年前根除所有非法鸦片。最近，该国将这一目标日期提前到 2005 年。

315. 根据老挝人民民主共和国 2001 年全国鸦片调查的估计，罂粟种植面积为 17,255 公顷（自 1998 年以来下降了 36%），生阿片的生产潜力约 134 吨。生产鸦片的有 7 万户农家，这些农家分布在北部 10 个省份贫穷偏僻的高原地带约 200 个村庄内。该区域的人受到季节性粮食短缺困扰，保健和教育条件差，缺少合法的赚取收入的机会。事实已经证明，替代发展是一种可行的选择，能够产生具体的结果。由于鸦片种植地的平均面积小，每公顷（平均）产量较低，按现行农场出场价计算每户年收入约为 100 美元。此外，事实上约一半的产量是在家庭内部消费的（大多数家庭至少有一人吸食鸦片成瘾），种植罂粟显然不是一种有利可图的活动。因此，目前推广替代性作物的工作取得了成功。事实上，罂粟种植面积大部分都是在开展了替代性开发活动的省份减少的。

316. 如上文所述，在鸦片总产量中，有 70 吨是在家庭内部消费的。15 至 20 吨用于医

学和社会目的，余下部分由老挝 6 万多名吸毒成瘾者消费（主要在该国北部地区，其中 80% 的成瘾者为男子）。剩下的约 60 吨（可提炼约 6 吨海洛因）运往世界各地的非法市场。没有证据表明老挝存在着大规模的海洛因生产。

317. 同样重要的是，老挝人民民主共和国之所以日益成为重要的贩运路线，一方面是因为它与世界上最大的鸦片生产国缅甸相邻，另一方面是因为其他与老挝接壤的国家（柬埔寨、中国、泰国和越南）是通往欧洲、美国、日本、澳大利亚和亚洲等鸦片和海洛因市场的路途上的目的地或过境点。

318. 除中国、缅甸、越南、泰国和柬埔寨之外，老挝人民民主共和国也是得到药物管制署支助的药物管制谅解备忘录的签署国。老挝人民民主共和国还在东盟框架内参加了“2015 年东盟无毒品”主题下的药物管制工作。

(b) 目标

319. 目标是加强并进一步扩大现行替代发展、减少需求和执法活动，以便能够在老挝人民民主共和国持续地减少罂粟种植和鸦片生产及吸毒成瘾的现象。

(c) 战略

320. 老挝的根除鸦片战略强调采用兼顾减少供应和减少需求的做法，药物管制署正根据这种做法协助老挝政府开展若干关键的活动。已向老挝全国药物管制和监督委员会这个负责药物管制署在老挝的所有援助的全国性对应机构提供了技术援助，包括政策性指导。将鸦片根除战略与减轻贫困挂钩也同样重要。

321. 药物管制署对老挝人民民主共和国政府的技术援助重点是最多执行 15 个全国项目并根据分区域项目和全球项目在战略领域开展若干活动，例如，在受鸦片生产和消费影响的数目有限的若干北部省份巩固并扩大以乡村为基地的替代发展活动。这些项目是采用下述方法来解决贫困问题的：立足于社区的发展，（在农业和非农业部门）创造可持续的就业和收入机会，包括提供信贷计划和推销协助，并改善公路和其他生产设施；非法作物监测地面调查；试点性社区药物预防和康复计划；重点在受鸦片生产和消费影响的地区对保健和教育服务进行一定的改进，以减少传统医学对鸦片的依赖；为根据正在进行的分区域行动计划增进包括前体管制和司法改革在内的跨国界执法合作而提供援助。

322. 将在战略上和行动上与亚洲开发银行、德国技术合作机构、国际农业发展基金（农发基金）、美国国际开发署（国际开发署）等有关的多边机构、双边机构和国家机构以及其他联合国机构建立协作关系，促进发挥协同作用。此外，将酌情把性别观念纳入主流和艾滋病/艾滋病等关键性跨部门问题纳入各种活动。所有进行中活动和计划中活动都将进一步加强社区的全面参与。还设想加强与合适的非政府组织的合作。

323. 1999 年早些时候设立的由国别主任和药物管制署首席技术顾问领导的方案促进股所发挥的技术支助作用将得到加强。该股在帮助该国政府和药物管制署外地办事处执行老挝方案各组成部分并参与规划、监测和评估方面发挥了关键作用。

324. 该战略的执行和预计产出取决于三个外部因素：国际社会是否愿意向老挝政府提供必要的双边支助和多边支助；老挝政府继续提高其在药物管制领域的规划、协调、监督和评价能力；以及发展机构在北部省份所开展的替代发展进行中项目和计划中项目将进一步把减少贫困纳入主流。

325. 每个国家项目均包括评价部分，另外，还将结合拟作为审查分区域行动计划的一

部分而进行的分区域项目评估对国家项目进行审查。

(d) 成果

326. 结果：进行中的替代发展项目区域（Beng、Huaphan、北 Pongsali 和 Long 等省份）和计划中的替代发展项目区域（Khuai Mai 和其他省份）大幅度减少农民在经济上对罂粟的依赖性，并促进减少罂粟种植面积。可客观核实的指标：减少项目区域罂粟面积；增加合法作物的面积；增加农民在项目区域从事合法的替代性农业活动和非农业活动而获得的收入。

327. 结果：在所涉社区大幅度减少罂粟的消费，其中包括替代性发展项目的保健部分和教育部分。可客观核实的指标：减少受罂粟生产影响的社区药物滥用的流行程度、减少当地在传统医学中对鸦片的使用；增加老挝负责向吸毒者提供治疗的团体和活动的数目。

328. 结果：非法药物（特别是海洛因和安非他明类兴奋剂）和前体化学品的管制制度明显改善。可客观核实的指标：前体、海洛因和安非他明类兴奋剂缉获量增加。

329. 结果：加强药物管制规划、监督、评价和筹资以及拟订法规的能力。可客观核实的指标：成功地为根除鸦片战略联合筹资，从而有更广泛的双边机构和多边机构以及各国政府大幅度增加供资；按照公认的国际标准颁布新法规。

(e) 预算和供资

330. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 990 万美元。表 24 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 230 万美元。这笔款额未列入本概算。

表 24

老挝人民民主共和国方案：2002-2003 年预算  
（单位：千美元）

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	--	200.0	--	200.0	<b>200.0</b>
预防和减少药物滥用	--	400.0	--	400.0	<b>400.0</b>
根除非法作物	<u>4 367.6</u>	<u>4 940.0</u>	--	<u>9 307.6</u>	<b><u>9 307.6</u></b>
合计	<b>4 367.6</b>	<b>5 540.0</b>	--	<b>9 907.6</b>	<b>9 907.6</b>

4. 缅甸方案

(a) 形势分析

331. 由于阿富汗最近减少了鸦片的种植，缅甸已成为世界上最大的非法鸦片生产国。

尽管鸦片生产减少了 38%，从 1996 年的 1,760 吨减少到 2000 年的 1,087 吨，但估计仍有 30 万人以罂粟种植为生。大多数罂粟种植区位于几乎横贯缅甸东北部掸邦全境的掸邦高原的山区和瓦邦地区。这里的几个少数民族参与药物种植、生产、贩运和滥用，如谷干族、掸族和瓦族。未在当地消费的鸦片大多在深山老林有武装团伙保卫的提炼厂中转换成海洛因。缅甸非法鸦片的主要目的地为其邻国，尤其是中国，另外还有澳大利亚等环太平洋国家。

332. 安非他明类兴奋剂（大多数为甲基安非他明）的生产和贩运还在猛增，造成与邻国特别是泰国的关系更为紧张。制造安非他明类兴奋剂特别是麻黄素所需要的前体化学品是从中国偷运过来的，最近又从印度偷运。药物滥用在缅甸的许多地方仍十分普遍，但由于未进行全面的流行病调查，关于缅甸药物使用现状的数据很有限。1999 年，当局正式注册在案的吸毒成瘾者有 86,000 人，不过，鸦片剂滥用者的总人数可能高得多。毫无节制地注射非法药物，致使艾滋病毒/艾滋病在高风险群体和广大公众中迅速蔓延。据估计，1999 年底共有 53 万人患有艾滋病毒/艾滋病。目前缅甸是亚洲艾滋病毒流行率最高的国家之一。

333. 缅甸的联合国国别小组为对付这些令人震惊的趋势将打击非法药物的斗争列为需要采取共同行动的三项首要任务之一。其他两项首要任务是艾滋病毒/艾滋病和粮食安全，与药物管制署在缅甸的活动也有着密切的联系，而且也在这种活动中得到体现。联合国国别小组的方案是在更大范围推进的包括联合国继续监测缅甸人道主义状况和开展对话的进程的一部分。

334. 除中国、老挝人民民主共和国、越南、泰国和柬埔寨之外，缅甸也是得到药物管制署支助的药物管制谅解备忘录的签署国之一。缅甸还在东盟范围内参加了“2015 年东盟无毒品”主题下的药物管制工作。

335. 缅甸虽然是药物管制方面的一个重大挑战，但与国际社会的关系却很特殊。若干重要的捐助国政府及劳工组织实施的制裁包括，外部援助限于满足基本的人道主义需要，联合抵制贸易和投资，禁止政府高级官员出国旅行。此外，联合国系统尽管授权有限，但却是对缅甸官方发展援助的主要提供者，这一点与其他许多发展中国家的情况是不同的。一旦为弥补阿富汗的产量下降而增加非法罂粟种植以及鸦片和海洛因生产，缅甸政府和国际社会之间的隔阂可能进一步扩大，甚至造成缅甸已经十分严峻的人道主义形势更加恶化。

#### (b) 目标

336. 目标是维持并在可能的情况下扩大缅甸的药物管制合作，主要是在替代发展领域，控制和预防与药物有关的艾滋病毒/艾滋病传染。

#### (c) 战略

337. 药物管制署的缅甸方案将以四个战略领域为重点。首先，药物管制署将在 2003 年底以前完成瓦邦替代发展项目，并开始掸邦谷干区域劳凯区执行第二阶段的替代发展项目，以此继续实施其支助 15 年期铲除鸦片计划的关键干预行动。其次，药物管制署将继续在有限范围内每年在掸邦进行罂粟产量调查，包括培训对应机构工作人员，从而能够密切监测罂粟的种植情况，尤其是瓦邦替代发展项目所在区域的罂粟种植情况。第三，药物管制署将继续在联合国系统为解决缅甸艾滋病毒/艾滋病蔓延而采取的行动中发挥关键的作用。鉴于药物管制署在联合国国别小组的艾滋病毒/艾滋病问题战

略分组上起着主导作用，药物管制署将根据联合国联合行动计划着重拟订一项针对艾滋病毒/艾滋病和预防注射药物使用的主要方案，以便降低与药物有关的艾滋病毒传染率。相关的对口单位、机构和非政府组织将密切参与该方案的设计和执行。最后，药物管制署已经在参与同国际社会的系统性对话，对话的重点之一是，如何在严重贫困和人道主义危机影响民生的更大背景下确定最有效的处理药物问题的方法。

338. 这一战略能取得多大的成功取决于对口单位作出多大的承诺。同样重要的是，成功将取决于谅解备忘录六个签署国是否继续致力于进一步加强它们在药物管制方面的合作。考虑到上文论及的政治背景，这一点对缅甸来说特别敏感。

339. 每个国家项目均包括评价部分，另外，还将结合拟作为审查分区域行动计划的一部分而进行的分区域项目评估对国家项目进行审查。

#### (d) 成果

340. 结果：在瓦邦地区开展基于社区的可持续发展，借以最终铲除鸦片。可客观核实的指标：在粮食安全及合法活动所得大幅度提高的基础上改善项目区域的生活水平；改善乡村保健服务条件；改善基本卫生条件；增建公路并进行有关的维修。

341. 结果：在劳凯地区开展基于社区的可持续发展，借以最终铲除鸦片。可客观核实的指标：在粮食安全及合法活动所得大幅度提高的基础上改善项目区域的生活水平；改善乡村保健服务条件；改善基本卫生条件；增建公路并进行有关的维修。

342. 结果：尤其在注射药物使用者中间艾滋病毒/艾滋病的流行率和发生率均有所下降。可客观核实的指标：为打击毒品而与其他合作伙伴缔结的战略联盟数目有所增加；进行有关药物滥用和艾滋病毒传染的调查，并分析和分发调查结果。

343. 结果：提供关于缅甸药物管制状况的客观可信的资料。可客观核实的指标：发表政府的报告和统计数字；对政府合作伙伴的报告的准确性和价值提出意见并进行评价。

344. 结果：通过有关缅甸目前和计划中的药物管制活动的系统性对话争取更多的支助。可客观核实的指标：国际社会为缅甸扫毒提供的资金增加。

#### (e) 预算和供资

345. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 320 万美元。表 25 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 25  
缅甸方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	72.1	254.3	--	326.4	<b>326.4</b>
根除非法作物	<b>2 390.0</b>	<b>452.0</b>	--	<b>2 842.0</b>	<b>2 842.0</b>
合计	<b>2 462.1</b>	<b>706.3</b>	--	<b>3 168.4</b>	<b>3 168.4</b>

## 5. 越南方案

### (a) 形势分析

346. 越南铲除罂粟种植取得巨大成功以后已成为一个较小的罂粟生产国（种植面积约 400 公顷）。南部省份仍有一定程度的大麻生产，也有传闻表明越南还在生产某些前体，可能还有安非他明类兴奋剂。然而，越南正面临着药物滥用，包括滥用海洛因、鸦片和安非他明类兴奋剂以及药物贩运越来越严重的问题。越南执法当局所遇到的困难部分是由于越南的边界和海岸线很长，贩运者有可乘之机。由于越南毗邻金三角而且药物贩运获利润甚高，缉获量和药物贩运所涉人数均有所增加。因此，主要城市和某些省份存在着大量安非他明类兴奋剂。静脉注射使用药物的情形不断增加，合用针头的做法继续存在，致使艾滋病毒/艾滋病迅速蔓延。目前越南的吸毒成瘾者约有 10 万多人，其中包括近 1.1 万名囚犯。约 80% 的吸毒成瘾年龄不到 35 岁，其中女性低于总人数的 6%。越南各地与毒品有关的犯罪呈上升趋势。据估计，有 40% 的严重犯罪是吸毒成瘾者所为，85.5% 的吸毒成瘾者有犯罪前科。

347. 除柬埔寨、中国、老挝人民民主共和国、缅甸和泰国以外，越南也是由药物管制署支助的订立药物管制问题分区域行动计划谅解备忘录的签署国。越南还在东盟范围内参加了“2015 年东盟无毒品”主题下的药物管制工作。越南国会于 2000 年 12 月通过了第一部药物管制和预防的法律。这部已于 2001 年 6 月生效的法律。它承认，毒品泛滥是社会问题，吸毒成瘾者并非违法者或罪犯。越南在药物管制署的帮助下正在最后审定 2001 年至 2010 年的其第二项全国药物管制总体规划。

### (b) 目标

348. 目标是加强越南政府拟订和执行行之有效的全国药物管制政策和方案的能力。

### (c) 战略

349. 药物管制署将继续加强对越南的支助，重点是通过拟订 2001-2010 年新的药物管制总体规划，巩固全国药物管制战略、政策和行动计划。将尤其重视以平衡兼顾的方法对待药物管制问题，拟订一项着眼于执法机构、药物滥用预防和治疗以及仍然参与罂粟非法种植的偏僻地区乡村发展方面的能力建设的方案。对铲除鸦片工作的支助，将被纳入其他机构在山区开展的范围更广的社会经济发展方案之中，例如，越南政府与世界银行合作开展的减贫方案和粮农组织及欧洲共同体的乡村发展举措。这样就能在乡村发展和减轻贫困的更大范围促进替代发展，以期调动必要的资源并确保有足够的社会基础设施，其中包括公路、电力、供应水、学校和保健。将把数据收集列入所有项目之中，以确保真实地反映药物贩运的规模和消费情况并便于监测。药物管制署将以预防领域为侧重点，继续推动民间社会和非政府组织的参与，以确保最广泛的参与和调动人力资源。各个领域仍然需要药物管制署的援助，其中包括国家能力建设、研究、数据收集、交流信息、预防教育和减少与药物有关的风险，尤其是安非他明类兴奋剂的出现以及药物注射与艾滋病毒/艾滋病传播之间的关系。在国家执法能力建设以及推动新的药物法生效和完善药物管制立法制度等方面，仍需作出更多的努力。

350. 越南的方案正在进入一个新的阶段。2000-2001 年期间成功地完成了若干全国性项目，某些新项目刚刚起步。与此同时，根据分区域行动计划执行的一系列项目也在继续执行一些包括越南的区域性活动。为了补充这些活动并扩大其范围，还有一批涉及

不同药物管制领域的项目正在制订。

351. 本方案的成功将在很大程度上取决于对口单位提供的支助，包括它们在国家 and 分区各级提供的捐助，也取决于影响到该分区域的药物管制动向。

352. 每个国家项目均包括评价部分，另外，还将结合拟作为审查分区域行动计划的一部分而进行的分区域项目评估对国家项目进行审查。

(d) 成果

353. 结果：发起两个大型替代发展项目，一个是 VIE/B09 试点性项目顺利完成后实施的祈山项目第二阶段（2002 年初），另一个是马江项目，解决长期贫困山区重新种植鸦片和滥用药物问题。可客观核实的指标：继续减少罂粟种植不断减少，防止在早先铲除罂粟的地区重新种植罂粟。

354. 结果：改进越南药物管制规划框架。可客观核实的指标：越南政府最后审定并核准 2002-2010 年全国总体规划。

355. 结果：政府拟订和执行与药物有关的艾滋病毒/艾滋病综合政策的能力和预防年轻人滥用药物的能力有所提高。可客观核实的指标：减少药物需求，尤其是对鸦片剂和安非他明的需求；减少与药物有关的艾滋病毒传染率。

356. 结果：执法机构（警察部门和海关）与邻国合作堵截越南境内药物贩运的能力有所提高。可客观核实的指标：非法药物缉获量增加，逮捕贩毒嫌疑犯。

357. 结果：司法部门检控毒品案的能力加强。可客观核实的指标：检控成功的案子增加。

(e) 预算和供资

358. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 年两年期预算为 330 万美元。表 26 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能够及时获得目前尚无法预测的额外资源，两年期内的活动执行额还可增加 60 万美元。这笔款额未列入本概算。

表 26

越南方案：2002-2003 年预算

（单位：千美元）

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	53.4	--	--	53.4	<b>53.4</b>
预防和减少药物滥用	423.3	544.6	--	976.9	<b>976.9</b>
根除非法作物	--	<u>2 310.0</u>	--	<u>2 310.0</u>	<b><u>2 310.0</u></b>
合计	<b>485.7</b>	<b>2 854.6</b>	--	<b>3 340.3</b>	<b>3 340.3</b>

## E. 拉丁美洲和加勒比

### 1. 玻利维亚方案

#### (a) 形势分析

359. 玻利维亚克服了国际上早期表示的疑虑，于 1997-2001 年期间将非法古柯的种植面积从 33,800 公顷减少到 3,100 公顷。查帕雷地区的成就最为显著，该地区几乎根除了非法作物种植。结果，玻利维亚的可卡因生产潜力下降了 88%。非法古柯和可卡因行业的总收入效应在国内生产总值中所占份额降低到仅为 0.74%。玻利维亚的替代发展方案得到了振兴，目前普及到查帕雷地区估计为 40% 的前古柯种植农和其他人。同样重要的是，玻利维亚政府取得了重大的禁毒执法成果，包括加强了前体制系统。虽然药物滥用仍然是几个城市的一个严重问题，但在 1990 年代中期出现相当高的增长率之后已使其增长率保持了稳定甚至有了下降。为支持 1998-2002 年国家药物管制战略而进行的部际配合与协调有相当大的改善，使该国政府和当地捐助界为更好地协调总体发展政策和活动而联系在一起的协商进程也得到了相当大的改善。展望未来，有必要确保通过不断推行国家药物管制立法所取得的重大成果得以持续下去，并扩大和深化国家替代发展计划，这些需要额外的国际资源。

#### (b) 目标

360. 目标是通过健全的政策指导和催化性技术援助，支持玻利维亚政府全面推行其国家药物管制战略。

#### (c) 战略

361. 药物管制署的玻利维亚方案是与该国政府共同制定的，以帮助其推行 1998-2002 年玻利维亚打击贩毒战略。该战略旨在使该国在 2002 年前脱离国际贩毒圈子，并要求制定综合方案，以确保最近几年取得的重大药物管制成果得以长期持续下去。考虑到 2002 年年中将举行总统选举，药物管制署目前的 2002-2003 两年期方案所依据的是现行的 1998-2002 年战略，须在玻利维亚新政府就职后不久对之进行联合审查。

362. 药物管制署在 2002-2003 两年期面临的主要挑战将是紧密配合该国政府致力于扩大开展替代发展活动的地理范围，尤其是在查帕雷地区。这对于使 1998-2002 年药物管制成就得以长久持续至关重要。还有必要进一步加强国家管制前体和预防药物滥用的能力以及玻利维亚政府在国家、地区和城市各级的有关部委和机构中的政策制定、规划和监测能力。

363. 2002-2003 年玻利维亚方案将由六个项目干预措施组成。其中有三个用以支持玻利维亚通过替代发展根除非法作物作业计划，这有助于药物管制署在查帕雷地区的农林业和职业培训方面发挥催化剂职能。主要目的是支持该国政府进一步努力发展和维持查帕雷地区合法经济的基础，并在 Yungas 地区建立监测非法作物的能力。有一个项目用以继续支持教育改革进程，通过对教师进行培训以及将预防药物滥用作为一个普遍问题纳入课程，在中小学和替代学校中推广预防药物滥用方案。在得到药物管制署支持的由包括阿根廷、玻利维亚、智利、秘鲁和乌拉圭在内的南锥体国家之间签署的分区域药物管制合作谅解备忘录范围内，将玻利维亚与该区域其他国家联系起来的另一个项目将继续共同主办各种药物滥用情况调查。关于玻利维亚禁毒执法部门，药物管



制署将继续通过制定明确的准则和程序以及提供培训和升级后的专门计算机系统和设备，执行正在进行的旨在加强负有管制和调查受管制物质、进行金融调查和管理查获物品等任务的政府机构规划和协调职能的方案。

364. 药物管制署将谋求与在玻利维亚从事扶贫活动的国家和国际实体建立战略上和业务上的联系，并将继续积极参与敲定启动联合国发展援助框架。本方案将与美洲药管会配合，继续同南锥体分区域药物管制合作谅解备忘录签署国开展协作。预计还将同民间团体和非政府组织、美国国际开发署以及包括儿童基金会、人口基金、劳工组织在内的联合国系统内几个组织进行密切的互动交流。

365. 考虑到即将于 2002 年举行玻利维亚总统选举，必须根据新出现的优先事项同该国政府共同修订本药物管制署方案。

366. 为配合最近就确保有效地和注重实效地执行方案而采取的措施，必须对药物管制署的玻利维亚方案进行方案和项目监测和开展外部评价工作。2002-2003 两年期内计划对玻利维亚的下述项目进行评价：科恰班巴热带区森林资源的管理、保护和利用；为支持科恰班巴热带区减少古柯战略进行职业培训和推广微型企业；拉巴斯地区 Yungas 地方的土地使用管理和监测系统；向全国打击非法药物贩运理事会提供支持；在学校推广预防教育和卫生；以及支持前体管制和其他执法措施。

#### (d) 成果

367. 结果：通过以农林业、合理使用林地资源和土壤保持为基础的方案，为确保查帕雷项目区的古柯减少得以长久持续建立基本条件。可客观核实的指标：接受农林业和林业管理方面援助的家庭数；农林业体系下合法作物的公顷数；林业管理计划执行数、覆盖的公顷数和所涉的家庭数；从该项目支助的家庭和组织购买木制产品的私人公司数；按支助类型和程度分类的接受援助的组织的数目和类型。

368. 结果：通过向青少年提供职业培训和创建微型企业，为确保查帕雷地区的古柯减少得以持续提供支助。可客观核实的指标：每一主题事项上受训的青少年人数；创建的微型企业数；每一主题事项的培训班的数目、期间长短和参加情况。

369. 结果：建立国家监测非法作物的能力。可客观核实的指标：建立在卫星图像和地理信息系统的使用基础上的监测系统投入运作；可提供关于 Yungas 地区古柯种植情况的数据；受训的技术人员人数。

370. 结果：将预防药物滥用综合概念纳入中小学和替代学校的课程表。可客观核实的指标：采用预防药物滥用课程的中小学和替代学校数；受训的教师和教育机构负责人人数。

371. 结果：全国打击非法药物贩运理事会对药物管制活动进行卓有成效的协调。可客观核实的指标：建立全国所有药物管制部门的信息系统并使之投入运作。

372. 结果：副社会防护部各相关组成部门内的规划、运作和协调能力得到提高。可客观核实的指标：为处理缴获物品和金融调查的单位明确规定机构任务和程序；按主题事项培训的工作人员人数；使副社会防护部内各相关单位相互联系起来的计算机化系统投入运作。

## (e) 预算和供资

373. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 910 万美元。表 27 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如能追加 140 万美元，就可大大扩充职业培训方案，并可进行计划中的药物滥用流行情况全国住户调查。这些数额尚未列入本概算。

表 27  
玻利维亚方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	30.7	--	--	30.7	<b>30.7</b>
预防和减少药物滥用	700.8	--	--	700.8	<b>700.8</b>
取缔非法药物贩运	500.0	--	--	500.0	<b>500.0</b>
根除非法作物	<u>7 853.4</u>	--	<u>1 000.0</u>	<u>6 853.4</u>	<b><u>7 853.4</u></b>
合计	<b>9 084.9</b>	--	<b>1 000.0</b>	<b>8 084.9</b>	<b>9 084.9</b>

## 2. 哥伦比亚方案

## (a) 形势分析

374. 尽管哥伦比亚政府为结束本国境内涉及国家、游击队和准军事部队的长期武装冲突作了艰苦的努力，国际社会也为此提供了支持，但是该国继续存在大量的暴力、境内流离失所、杀人和绑架。因此，国际社会参与支持哥伦比亚政府努力加强国家、社会正义和法治十分重要。虽然哥伦比亚发生的毒品贸易并不是该国社会问题的根源，但仍然很清楚的是，毒品生产和贩运正在激起武装冲突并使该国的安全、民主和经济发展处于危险的境地。大多数非法作物种植（最多达到 163,000 公顷）和大部分毒品生产（可卡因潜在年产出最高达到 695 吨，海洛因达到 9 吨）都发生在武装冲突地区，众所周知，游击队和准军事部队都在控制这些非法活动并从中获益。

375. 哥伦比亚是全世界 70% 的可卡因生产的原产地。非法药物的全球需求仍然强劲，据估计，在哥伦比亚非法生产的毒品的街头价值接近每年 500 亿美元。该区域关切地注视着哥伦比亚的动态，厄瓜多尔和委内瑞拉尤其容易遭受武装冲突以及基于非法药物贸易的无法无天和腐败蔓延到其边境地区之苦。在药物滥用方面，包括海洛因、可卡因和迷魂药在内的大多数毒品都可在哥伦比亚随时获得，供当地消费。过去五年里药物滥用呈缓慢而稳定的增长。哥伦比亚还在前体管制、洗钱和与毒品有关的暴力和腐败等领域面临严重的挑战。

376. 国内武装冲突和全球毒品问题对哥伦比亚形成沉重的压力。尽管如此，该国政府仍在积极推行明确界定的药物管制政策，特别是在禁毒执法和国际合作领域。在根除非法药物作物方面，对面积超过 3 公顷的古柯地采取空中喷洒。通常由小农户种植的小于 3 公顷的地块有权获得替代发展援助，用以交换自愿根除非法药物作物。大约有

35,000 户家庭要求在替代发展方面经常给予援助。

(b) 目标

377. 目标是以健全的政策指导和催化性技术援助为手段，支持哥伦比亚政府全面推行其国家药物管制战略。

(c) 战略

378. 本方案是与哥伦比亚政府共同制定的，并依据了商定的优先事项。它采取了平衡的做法，但着重强调了替代发展，作为对大会第二十届特别会议通过的《开展国际合作根除非法药物作物和促进替代发展行动计划》的响应。哥伦比亚政府在 2000 年制定了数额为 75 亿美元的《哥伦比亚计划》，用以加强处理安全、社会正义和经济发展的机构。《计划》的主要组成部分之一涉及机构建设和社会发展，为三个地理区域的替代发展项目确定了优先事项。就此，药物管制署在其方案中列入了一个支持在卡克塔和纳里尼奥这两个地区发展养牛的项目。

379. 本方案将由根除非法作物领域的四个项目、政策支持和预防药物滥用领域的一个项目和取缔非法贩运领域的一个项目组成。根据《哥伦比亚通过替代发展根除非法作物作业计划》，药物管制署将继续在根除非法药物作物方面支助小型农户和民间组织。将提供下列方面的援助：养牛、农林业和粮食作物生产、肉类和奶类加工设施、基本卫生服务、民间组织的建设以及替代产品的市场开拓。关于建立国家非法作物监测系统的项目将继续运作，以便获得关于古柯和罂粟种植的全局范围年度数字。在政策支持 and 预防药物滥用方面，药物管制署将协助国家麻醉品管制局落实国家药物管制总体计划，支持在城市和省级建立药物管制协调机关，并持续支持非政府组织和其他机构在社区范围内进行毒品问题教育和有关的社会工作。药物管制署还将继续在检察官办公室举办前体管制培训班。在厄瓜多尔，药物管制署将支持一个关于禁毒立法和司法的项目，目的主要是开展培训、加强机构建设和在哥伦比亚与厄瓜多尔之间开展跨界合作。药物管制署还将继续支持联合国在国家一级的旨在改进规划和协调的举措，例如共同国别评估和联合国发展援助框架等工作。药物管制署积极参加当地的联合国主题团体，所有重大举措都与秘书长哥伦比亚问题特别顾问进行密切磋商。

380. 考虑到哥伦比亚复杂的政治形势以及即将于 2002 年举行的总统选举，必须根据新出现的优先事项同该国政府共同修订本药物管制署方案。

381. 须对药物管制署哥伦比亚方案进行方案和项目监测及外部评价工作。计划在 2002-2003 两年期内对在哥伦比亚的下述项目进行最后评价：支持国家替代发展计划办公室提高业务能力；哥伦比亚的非法作物监测系统；梅塔和卡克塔地区的替代发展；药物和前体管制培训方案；哥伦比亚药物管制总体计划的权力下放。应当指出的是，这些项目的结束以及最后评价的进行将依供资的落实情况而定。

(d) 成果

382. 结果：向国家替代发展计划所涵盖地区的非法药物作物种植农提供替代发展支助。可客观核实的指标：目前和以前接受援助的药物作物种植农户数目；提供的技术援助总额和组成部分；按项目受益者分类的替代生产年度总额；提供援助的技术人员人数。

383. 结果：减少项目地区的古柯和罂粟种植。可客观核实的指标：减少的和被替代作

物取代的非法作物种植面积公顷数；签署和执行的自愿协议数目。

384. 结果：建立国家非法作物监测系统并使之制度化。可客观核实的指标：古柯和罂粟种植的年度数字。

385. 结果：在哥伦比亚所有省份中实行了权力下放的一级执行国家总体计划的情况。可客观核实的指标：建立药物管制机构和跨部门委员会的数目；制定当地和地区药物管制战略和计划的数目；支持的当地民间团体举措的数目。

386. 结果：在所有所涉机构中对统一的前体管制实地试验程序实行制度化，并对工作人员进行适当的培训。可客观核实的指标：按专业类别分类的受训官员人数。

387. 结果：为厄瓜多尔确定司法方面未来技术合作的优先事项。可客观核实的指标：修订合作方案。

(e) 预算和供资

388. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，哥伦比亚方案的2002-2003两年期预算为590万美元，厄瓜多尔方案为60万美元。表28和29是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如能获得更多的资金，药物管制署就可协助加强非法作物监测系统并可向国家替代发展方案提供额外的支助。这些数额尚未列入本概算。

表 28

哥伦比亚方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	484.3	--	--	484.3	<b>484.3</b>
取缔非法药物贩运	986.0	--	--	986.0	<b>986.0</b>
根除非法作物	<u>4 474.3</u>	--	--	<u>4 474.3</u>	<b><u>4 474.3</u></b>
合计	<b>5 944.6</b>	--	--	<b>5 944.6</b>	<b>5 944.6</b>

表 29

厄瓜多尔方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
取缔非法药物贩运	600	--	200	400	<b>600</b>
合计	<b>600</b>	--	<b>200</b>	<b>400</b>	<b>600</b>

### 3. 秘鲁方案

#### (a) 形势分析

389. 秘鲁曾是世界上最大的古柯生产国，但古柯种植从 1990 年代中期的 115,000 公顷大大减少到目前的 34,100 公顷。这一减少归因于下述因素的综合效应：空中禁毒方案，哥伦比亚的种植面积猛增，秘鲁农民放弃古柯作物，以及有较好的替代发展方案。但是，秘鲁仍是继哥伦比亚之后的第二大古柯叶生产国，目前的可卡因产出潜力为 145 吨。鉴于哥伦比亚不断加强执法和减少作物措施的预期效果，人们普遍担心贫困农民可能会在近期恢复某些曾被遗弃的古柯地。因此，迫切需要确保在减少古柯方面取得的重大成果得以持续，并进一步加强目前的国家替代发展方案。鉴于在利马和种植古柯的热带地区药物滥用现象，还需要进一步注意预防药物滥用。在秘鲁，农村地区对古柯糊和鼻吸剂的滥用高于全国平均水平。国家药物管制委员会规划和协调减少需求和替代发展方面的药物管制活动，并在筹资和国际协商方面发挥有效的牵头作用，从而改善了多边和双边援助的规划和协调并进一步增加了政府对药物管制署方案的分摊费用捐款。

#### (b) 目标

390. 目标是以健全的政策指导和催化性技术援助为手段，支持秘鲁政府全面推行其国家药物管制战略。

#### (c) 战略

391. 秘鲁方案是依据 1994 年国家预防和药物管制计划及 1998-2002 年国家预防和康复方案同该国政府共同制定的。考虑到新政府最近刚上任，可能必须同该政府共同审查本药物管制署方案。药物管制署在 2002-2003 两年期的主要挑战将是紧密配合该国政府致力于扩大替代发展活动的地理普及范围。这对于使最近的重大药物管制成就得以持续并防止古柯种植再次抬头十分重要。还有必要进一步加强国家在预防药物滥用、国际宣传和资源调动以及药物作物监测等方面的能力。

392. 2002-2003 年方案将由八个项目干预措施组成。五个项目将用以支持秘鲁通过替代发展根除非法作物作业计划，以加强正在进行中的替代发展活动并扩大其地理普及范围和对过去和目前的古柯种植农户的影响。还有必要为总体上由替代发展项目所推动的农业生产增加更多的加工设施和营销结构。为保持平衡的做法，药物管制署还将继续开展两个正在进行中的预防药物滥用项目。一个项目将用以支持小学预防药物滥用方案，以培训教师并将预防药物滥用作为一个普遍问题纳入学校课程。另一个项目属于南锥体区域药物管制合作谅解备忘录的范围，将赞助药物滥用方面的更多研究。在政策支持领域，正在进行中的支持国家药物管制委员会工作的项目将继续加强该委员会在通信、信息、宣传和资源调动方面的能力。

393. 药物管制署将谋求与国家和国际实体建立战略性的业务联系，并将继续积极参与敲定联合国发展援助框架。本方案将与美洲药管会配合，继续与南锥体区域药物管制合作谅解备忘录签署国（阿根廷、玻利维亚、智利、秘鲁和乌拉圭）开展协作。还设想同民间团体、社区组织和非政府组织以及包括联合国项目服务厅（项目服务厅）、儿童基金会和人口基金在内的联合国系统内的几个机构进行密切的互动交流。

394. 须对药物管制署的秘鲁方案进行方案和项目监测及评价工作。计划在 2002-2003 两年期内对在秘鲁的下述项目进行最后评价：古柯监测系统；阿普利马克-埃内峡谷的替代发展；瓦亚加低地峡谷的替代发展；皮奇斯-帕尔卡祖-阿瓜伊蒂亚地区的替代发展；伊南巴里和坦博巴塔地区的替代发展；国家药物管制委员会的机构建设；小学教育中的预防吸毒综合方案和对教师进行预防药物滥用方面的培训；以及利马城市地区的综合预防。

395. 须根据新就任政府确定的优先事项对本方案进行修订。

(d) 成果

396. 结果：在五个主要古柯种植地区提供替代发展援助。可客观核实的指标：在合法作物和牲畜饲养活动中接受援助的家庭数目；合法使用的土地的公顷数及其产品的市场价值；从本方案支助的家庭和组织购买合法作物的公司的数目和类型；本方案支助的农民组织向非法药物作物种植农提供的援助的数目和种类。

397. 结果：药物作物监测系统得到加强。可客观核实的指标：产生和发表关于古柯种植的年度数据。

398. 结果：将预防药物滥用全面纳入小学课程。可客观核实的指标：采用预防药物滥用课程的小学数；受训的学校和教育机构的教师和负责人人数。

399. 结果：南锥体谅解备忘录范围内的分区域预防药物滥用系统因获得来自秘鲁的有关数据而得到充实。可客观核实的指标：开展学校调查；提供关于学生滥用药物流行率的数据。

400. 结果：国家药物管制委员会执行授权的药物管制活动的的能力得到提高。可客观核实的指标：设计和执行通信和信息战略；按主题事项培训工作人员人数；为筹资支持药物管制举行的会议数目。

(e) 预算和供资

401. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 540 万美元。表 30 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如能追加 40 万美元，就可继续维持药物作物监测系统，并可开展关于药物滥用流行情况的全国住户调查。这些数额尚未列入本概算。

表 30

秘鲁方案：2002-2003 年预算

(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	674.5	--	--	674.5	<b>674.5</b>
预防和减少药物滥用	72.2	400.0	--	472.2	<b>472.2</b>
根除非法作物	<u>3 210.9</u>	<u>1 000.0</u>	--	<u>4 210.9</u>	<b><u>4 210.9</u></b>
合计	<b>3 957.6</b>	<b>1 400.0</b>	--	<b>5 357.6</b>	<b>5 357.6</b>

#### 4. 巴西和南锥体方案

##### (a) 形势分析

402. 巴西是安第斯地区生产的非法药物尤其是可卡因进入世界市场的主要门户。巴西与各毒品生产国有着广泛的边界，并拥有广大的河流、空中和公路基础设施系统，从而可为毒品和前体提供无数的走私线路。就此，巴西政府与邻国政府密切合作，为大大加强其边境地区的禁毒执法采取了措施。巴西生产受到国际管制的 77 种前体中的 7 种。与毒品有关的暴力是对该国构成的一个严峻挑战，巴西政府正在执行一项国家安全计划解决这一问题。在巴西，药物滥用不断增加，当地对快克可卡因和古柯糊有强劲的需求。阿根廷和智利也被用于转运毒品，但规模要小得多。这两个国家的主要问题是滥用，特别是可卡因滥用率在该区域是最高的。注射型吸毒者中感染艾滋病毒/艾滋病也有不断增加的趋势。因滥用药物而感染艾滋病毒/艾滋病的比重估计占阿根廷所有病例的 42%，乌拉圭为 33%，巴拉圭为 10%。与此形成鲜明对照的是，巴西的这方面比重在过去六个月里从 26%降低到 12%，这是由于该国努力推行了引起全世界瞩目的全国艾滋病毒/艾滋病预防方案。

##### (b) 目标

403. 目标如下：

(a) 支持巴西政府执行有效的禁毒执法和预防药物滥用方面的政策；

(b) 支持阿根廷、智利、巴拉圭和乌拉圭等国的政府和有关非政府组织执行旨在建立健全的药物滥用信息系统和制定艾滋病毒/艾滋病预防政策的分区域方案。

##### (c) 战略

404. 药物管制署的巴西和南锥体国家方案是与各有关政府一起制定的，并依据了商定的优先事项。在巴西，本方案着重下述两个主题领域：加强执法机构；和预防艾滋病毒/艾滋病。在巴西的项目直接从巴西政府获得 90% 的项目供资。药物管制署在其他国家推广预防因静脉注射感染艾滋病毒/艾滋病时，广泛利用了巴西最近几年在药物管制署项目下制定的最佳做法。

405. 耗费 2,300 万美元的巴西执法方案是与有关执法机构一起制定的，旨在加强国家安全力量，包括国家安全信息系统和前体制管系统。该执法方案下的大多数活动都计划在 2000-2001 两年期终了前完成。然而，由于实行了机构改革和采用了国家安全计划，对该方案进行了修订和扩展。还由于巴西货币贬值 52% 以及随后以美元标价的财政资源支付率较低，使巴西政府和药物管制署能够将此方案扩展和延伸到 2002-2003 两年期。巴西的全国预防艾滋病毒/艾滋病方案正接近完成，可能必须在 2002-2003 两年期内进入一个新的阶段。药物管制署将继续在联合国艾滋病联合方案主题工作组内在国家预防艾滋病毒/艾滋病活动中发挥协调作用，以确保由艾滋病联合方案和大会艾滋病毒/艾滋病问题特别会议提出的有关药物方面的任务得到考虑。在药物管制署主办的与南理奥格朗德私人公司联合会共同开展的示范项目取得的成功基础上，将与政府拥有的 ELETORNORTE 电力公司一起执行一个关于工作场所预防的新项目。这一为期两年的项目将由该公司提供全部资金并在 2002-2003 两年期内执行。

406. 药物管制署将为支持国家公共卫生监督机构启动一个新的 450 万美元的项目，以

加强国家管制和检查国际药物管制公约所界定的非法物质的能力。该项目直接响应了国际麻醉品管制局就需要改进登记要求和处方条例所提出的建议。

407. 关于就统一南锥体国家的药物滥用信息系统开展分区域合作，药物管制署将共同资助在阿根廷、智利、巴拉圭和乌拉圭进行的一项学校调查和举行的有关专家组会议。在巴西全国艾滋病/艾滋病预防方案取得的经验基础上，并在艾滋病联合方案艾滋病/艾滋病主题工作组范围内，为阿根廷、智利、巴拉圭和乌拉圭制定了一个项目。该项目将政府和有关的非政府组织聚集在一起，旨在推动在参加国中就艾滋病/艾滋病预防采取共同办法。该分区域项目将由艾滋病联合方案共同资助，于 2002-2003 两年期内执行。

408. 药物管制署将继续参与敲定该分区域的联合国发展援助框架。

409. 须对药物管制署的巴西方案进行所有必要的方案和项目监测及评价工作。计划在 2002-2003 两年期内为巴西的下列项目进行最后评价：预防药物滥用和艾滋病项目；国家警察学院的机构建设；培训公安专业人员；加强化学前体管制；以及国家司法和公安信息系统一体化。

410. 就在巴西的项目而言，考虑到巴西政府捐助 90% 至 100% 的所需资源，不利的宏观经济条件可能会影响项目的执行。

#### (d) 成果

411. 结果：国家警察学院现代化使巴西既能够向学院的职官又能够向公安专业人员授课。可客观核实的指标：受训的教员人数；受训的警员人数；安装的设备总量和部件；按照国际标准更新的警察课程；按药物类型分类的缴获的数量。

412. 结果：在巴西建立前体管制系统并在全国范围投入运作。可客观核实的指标：与中央计算机化前体管制系统相联接的巴西的州和权力下放单位的数目；按产品分类的缴获的数量；在登记和管制前体方面按职类分类的受训工作人员人数。

413. 结果：巴西各州都有艾滋病/艾滋病预防和监护活动，并建立充分的研究能力。可客观核实的指标：接触的目标群体（儿童和青少年、吸毒者、囚犯、色情业者、卡车司机和探矿者）的人数；通过治疗和监护中心接触的人数；开展的研究数目；吸毒者中的艾滋病/艾滋病感染率。

414. 结果：工作场所预防示范项目在 ELETORNORTE 电力公司投入运作。可客观核实的指标：经过培训和积极参与药物管制工作的雇员人数。

415. 结果：加强南锥体国家签署的谅解备忘录范围内的分区域药物滥用信息系统，包括来自新的研究的更新数据。可客观核实的指标：在五个谅解备忘录签署国中开展学校调查；提供关于学生滥用药物流行率的数据。

416. 结果：在四个南锥体国家中确定预防艾滋病/艾滋病的共同办法。可客观核实的指标：提供关于每一国家的基线研究报告；拟定预防药物滥用和减少风险战略。

#### (e) 预算和供资

417. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 3,250 万美元。表 31 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。关于在阿根廷、智利、巴拉圭和乌拉圭的活动，下一两年期的



援助取决于可落实的供资情况。如能追加 100 万美元，就可在区域药物管制合作谅解备忘录的每一签署国（阿根廷、玻利维亚、智利、巴拉圭、秘鲁和乌拉圭）中共同资助全国药物滥用流行情况住户调查。分区域艾滋病毒/艾滋病预防建议已提交艾滋病联合方案，以争取供资。后一数额尚未列入本概算。

表 31

巴西和南锥体国家方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	14 616.0	2 335.4	500.0	16 451.4	<b>16 951.4</b>
取缔非法药物贩运	<u>15 510.1</u>	—	<u>316.7</u>	<u>15 193.4</u>	<b><u>15 510.1</u></b>
合计	<b>30 126.1</b>	<b>2 335.4</b>	<b>816.7</b>	<b>31 644.8</b>	<b>32 461.5</b>

## 5. 加勒比方案

### (a) 形势分析

418. 加勒比地区是非法药物主要是南美洲生产的可卡因的一个主要过境地区，目的地是全世界的市场。加勒比管辖区范围小，在政治、经济和社会各层面极易受到药物贩运的影响。国际药物贩运造成当地滥用药物以及犯罪和暴力增加。与毒品有关的腐败和洗钱仍是许多国家中的主要问题。药物管制署、美洲药管会和欧洲联盟委员会联合制定的 1996 年《加勒比药物管制协调与合作巴巴多斯行动计划》为区域数据收集和分析以及政治和技术层面上的区域协商提供了框架，并成为药物管制署在该地区开展活动的基础。各国政府在执行《巴巴多斯行动计划》方面取得了进展，但是国家和区域的药物管制努力中仍存在着弱点。需要进一步努力加强国家药物问题协调机构的政策制定、技术和规划能力；使法律框架和刑事司法系统现代化；执行法律互助条款；以及确保更有效地检控重大罪犯和没收其财产。在减少需求方面，需要收集药物滥用数据，以确保制定更明达的卫生和社会政策和方案，以及更多地注意脆弱群体。

### (b) 目标

419. 目标是提高加勒比各国政府拟定和执行有效的国家和区域药物管制政策和方案的能力。

### (c) 战略

420. 药物管制署的加勒比方案所依据的是 1996 年由加勒比国家通过并此后经过若干次审查的《巴巴多斯行动计划》。《计划》中建议就范围包括从减少需求到海事合作的每一主要药物管制领域采取具体行动。药物管制署的 2002-2003 两年期方案由七项项目干预组成，其中五个是减少需求方面的，一个是取缔非法药物贩运方面的，还有一个是政策支持方面的。在全球评估方案方面，为支持区域性的加勒比药物信息网络，区域流行病学顾问将提供数据收集和研究方法方面的咨询和培训。将与加勒比流行病

学中心、美洲药管会和欧洲联盟委员会合作开展工作。在牙买加和多米尼加共和国，药物管制署将同联合国其他机构一道开展工作，在某些大城市的贫民区预防青少年中的药物滥用和与贩毒相关的暴力。药物管制署还将在艾滋病联合方案的支持下计划对加勒比某些地区的青少年组织提供咨询和培训，以便使其能够发挥在青少年中预防药物滥用和艾滋病毒/艾滋病的作用。还将继续对古巴在预防药物滥用和能力建设方面的努力提供援助。计划开展一个拟在该区域各国试验实行刑法改革和罪犯吸毒治疗的重大方案。在此方案下，药物管制署将就在某些监狱提供治疗和康复服务向各国政府提供培训、咨询和物质援助，并推广轻罪犯的非监禁办法。药物管制署将继续在多米尼加共和国就贩毒、洗钱和腐败案件的调查和检控提供司法培训和直接案件咨询。还计划协助建立有组织犯罪方面的数据库网络。将与美洲药管会进行协调，就起草新的或修订现行的前体管制法律向加勒比国家提供专家咨询和援助。

421. 药物管制署将继续高度重视推动在该区域宣传药物管制和健康生活方式，促进制定区域药物管制协议和政策，以及在该区域各国间交流经验和最佳做法。

422. 本方案可能须根据加勒比国家结合在《巴巴多斯行动计划》范围内举行的审查会议所确定的优先事项予以修订。

423. 须对药物管制署的加勒比方案进行方案和项目监测及外部评价。计划在 2002-2203 两年期内对在加勒比的下述项目进行评价：加勒比的刑法改革和罪犯吸毒治疗；加勒比东部地区预防药物滥用和艾滋病毒/艾滋病；预防有吸毒危险的青少年吸毒；有吸毒危险的青少年；加强多米尼加共和国的司法制度，打击与药物有关的犯罪；加勒比地区药物管制活动的区域协调；以及向古巴政府提供预防药物滥用和药物管制方面的援助。

#### (d) 成果

424. 结果：通过在国家和区域一级建立药物监督系统和增进对药物滥用模式和趋势的认识，提高监测药物滥用形势的能力。可客观核实的指标：区域内可提供的技术专家人数增加；关于加勒比药物滥用趋势的年度报告数目；在 10 个国家进行学校调查；在 10 个国家对高风险和脆弱人口进行有针对性的评估。

425. 结果：预防药物滥用成为牙买加和多米尼加共和国某些社区中青少年社会方案的一部分。可客观核实的指标：青少年对药物滥用问题有更多的了解；扫盲和技能培训班录取和合格毕业的青少年人数。

426. 结果：改善巴巴多斯和多米尼加共和国某些监狱的治疗和康复服务。可客观核实的指标：参加和合格完成治疗方案的吸毒罪犯人数。

427. 结果：在巴巴多斯、格林纳达、牙买加、圣卢西亚和特立尼达和多巴哥对吸毒者和轻罪犯采用非监禁办法。可客观核实的指标：非监禁性判决措施数目增加。

428. 结果：增强多米尼加共和国调查和检控洗钱案件的能力。可客观核实的指标：成功调查和检控的洗钱案件数目增加。

429. 结果：14 个国家制定最新的前体管制立法草案供议会批准。可客观核实的指标：经各部委核可的待批准法案的数目；议会审议或批准的法案数目。

430. 结果：提高古巴政府解决毒品问题的能力。可客观核实的指标：在药物滥用的预防和治疗方面接受过培训的卫生和教育专业人员人数；缴获毒品的次数增加。

## (e) 预算和供资

431. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析, 2002-2003 两年期预算为 250 万美元。表 32 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。如果能及时获得目前未预见到的额外资源, 就可在两年期内执行数额为 558,000 美元的进一步活动。这一数额尚未列入本概算。

表 32  
加勒比方案: 2002-2003 年预算  
(单位: 千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
政策支持、立法和宣传	35.5	--	--	35.5	<b>35.5</b>
预防和减少药物滥用	691.0	1 340.3	--	2 031.3	<b>2 031.3</b>
取缔非法药物贩运	<u>462.0</u>	--	--	<u>462.0</u>	<b><u>462.0</u></b>
合计	<b>1 188.5</b>	<b>1 340.3</b>	--	<b>2 528.8</b>	<b>2 528.8</b>

## 6. 墨西哥和中美洲方案

## (a) 形势分析

432. 墨西哥和中美洲是南美洲生产的毒品运往美国、加拿大、欧洲和其他国家市场途中的重要过境地区。当地可以较低的价格买到非法药物用于消费。现有数据表明, 最近几年特别是在中美洲对可卡因、快克可卡因、鼻吸剂和安非他明类兴奋剂的滥用显著增加, 青少年开始吸毒的年龄创历史最低。与毒品有关的暴力和腐败也是该地区的一个重大关切问题。虽然各国政府和广大人民群众对于药物贩运和滥用的有害后果有较多的认识并受到较好的教育, 但是该地区内各国政府充分解决这些问题的体制能力仍不平衡。中美洲取缔毒品和精神药物的非法生产、贩运、消费和使用常设委员会(中美洲药管会)已成为分区域药物管制方面一体化的定点机构。中美洲药管会在美洲药管会和药物管制署的支持下, 正在拟定一项区域药物管制行动计划。

## (b) 目标

433. 目标是提高中美洲国家和墨西哥的政府在国家 and 分区域两级拟定和执行有效的药物管制政策和方案的能力。

## (c) 战略

434. 药物管制署的墨西哥和中美洲方案是与有关的各政府一起拟定的, 依据了各国的药物管制计划。2002-2003 两年期内的主要活动之一是与美洲药管会开展协作, 积极支持制订中美洲区域药物管制行动计划及其在国际上的宣传活动。药物管制署的方案由七项项目干预组成, 重点是预防药物滥用和取缔非法药物贩运。药物管制署将向中美洲各国政府和非政府组织提供技术咨询和培训, 在该区域现有专门知识和经验的基础

上，改进药物滥用预防方案的规划和执行。在这方面，药物管制署将推动建立正式和非正式分区域专家网络，使其今后成为预防药物滥用的咨询小组。在墨西哥，药物管制署将共同发起在维拉克鲁斯大学制定一项吸毒成瘾研究方案，并帮助改善在恰帕斯提供的治疗和康复服务。此外，还将加强该区域各国的法医实验室的能力。中美洲某些国家还将为从依据 1998 年《公约》更新与禁毒执法有关的法律规定和做法而提供的法律支助中获得好处。

435. 本药物管制署方案也可能须根据各国政府和中美洲药管会确定的优先事项予以修订。

436. 须对药物管制署的墨西哥和中美洲方案须经方案和项目监测及外部评价。2002-2003 两年期内计划对墨西哥和中美洲的下述项目进行评价：预防、社会传播和康复方面的分区域方案；中美洲预防药物滥用和艾滋病毒/艾滋病青少年理事会；恰帕斯吸毒者治疗康复中心；预防有风险的儿童和青少年滥用药物和/或遭受性剥削；以及加强法医实验室服务。

(d) 成果

437. 结果：在中美洲各国执行减少需求试验计划。可客观核实的指标：预防和社会传播运动的开展情况。

438. 结果：在尼加拉瓜的九个城市中执行照料和预防有风险的儿童和青少年滥用药物和/或遭受性剥削方案。可客观核实的指标：从这些方案获得好处的儿童和青少年人数。

439. 结果：在恰帕斯的治疗、康复和重返社会中心全面投入运作，成为恰帕斯和墨西哥其他地区药物滥用治疗方面培训的一个倍增中心。可客观核实的指标：成功完成治疗方案的病人人数；受训的外部专业人员人数。

440. 结果：开发与法医药物化验有关的专门知识和人力资源，以支持执法、司法和保健服务方面工作人员的活动。可客观核实的指标：提高检控毒品犯罪的成功率；为吸毒者提供更好的有针对性的保健服务。

441. 结果：改进中美洲某些国家打击洗钱的立法和能力。可客观核实的指标：成功完成的洗钱调查的次数。

442. 结果：在中美洲某些国家建立基本的法律互助能力。可客观核实的指标：提出的法律互助请求的次数；对法律互助请求给予答复的次数。

(e) 预算和供资

443. 根据对本方案项下可能需要供资的各项优先活动的分析，2002-2003 两年期预算为 819,000 美元。表 33 是按主题领域、进行中活动和编审中活动以及普通和特别用途资源分列的预算细目表。

表 33  
墨西哥和中美洲方案：2002-2003 年预算  
(单位：千美元)

主题领域	活动		资源		合计
	进行中	编审中	普通用途	特别用途	
预防和减少药物滥用	725.4	--	--	725.4	<b>725.4</b>
取缔非法药物贩运	<u>92.9</u>	--	--	<u>92.9</u>	<b>92.9</b>
合计	<b>818.3</b>	--	--	<b>818.3</b>	<b>818.3</b>

注

- <sup>1</sup> 《联合国通过一项禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约会议(1988年11月25日-12月20日，维也纳)正式记录》第一卷(联合国出版物，出售品编号：E.94.XI.5)。