

**麻醉药品委员会**

第四十七届会议

2004年3月15日至22日，维也纳

议程项目5(a)

减少毒品需求：

从预防药物滥用角度查看的艾滋病毒/艾滋病
和其他通过血液传染的疾病

哥伦比亚*和捷克共和国：订正决议草案

基于保健权在药物使用者中预防艾滋病毒/艾滋病

麻醉药品委员会，

认识到药物使用状况是社会、经济、政治和文化状况的一部分，

考虑到 95%以上艾滋病毒/艾滋病感染者在发展中国家，三分之一艾滋病毒带菌者/艾滋病患者年龄在 15 至 24 岁之间，艾滋病毒带菌者/艾滋病患者中 10% 的人是注射吸毒者，合用针头、针筒和其他感染器具是艾滋病毒传播的重要途径，

重申过去几十年中获得的认识是，对吸毒造成的问题的有效对策要求必须采取广泛和实用的办法，从为药物依赖者的治疗安排保健医疗设施转诊（通过戒毒或药物替代）到提供有关药物的一般资料和关于健康危害的特定资料，

回顾麻委会第 46/2 号决议，其中麻委会请联合国国际药物管制规划署在总部和外地继续制定和加强在预防与药物滥用有关的艾滋病毒传播方面的作用和战略，

重申国际麻醉品管制局在 1987 年报告中的陈述，即有必要采取措施，减少注射吸毒者当中合用皮下注射针头的现象，以限制艾滋病毒/艾滋病的传播，¹

* 代表联合国会员国中拉丁美洲和加勒比国家集团成员国。

¹ 《1987 年国际麻醉品管制局报告》（联合国出版物，出售品编号：E.87.XI.3），第一章，第 2 段。



注意到国际麻醉药品管制局 2003 年报告澄清了替代疗法和维持疗法的实施并不违背条约规定，尽管其效果取决于多种因素，²

强调大会第二十六届特别会议通过的《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》，³特别是关于鼓励增加消毒注射器具的供应范围和扩大享有药物使用方面医疗保健机会的内容，

铭记《世界人权宣言》，⁴特别是其中第 25 条声明，人人有权享受为维持其本人和家属的健康和福利所需的生活水准，

1. 敦促开展多中心研究，以采取措施，减少药物使用方面的健康危害，并特别注意到前沿区域和药物贩运走廊；
2. 敦促制定健康政策，针对药物使用方面最薄弱社会群体，促进对药物依赖及艾滋病毒和肝炎病毒感染的诊断和治疗；
3. 强烈鼓励根据区域特点，努力加强民间团体活动，以维护吸毒者及其家庭的健康权和进入社会支助网的权利；
4. 强调扩大机会的必要性，使吸毒者得以广泛获取当地政府根据健康政策而保证的预防艾滋病毒一般资料、肝炎疫苗和艾滋病治疗药物；
5. 承认有必要通过促进新的工具，使为吸毒者建立社会支助网成为可行，并通过制订防止吸毒战略，对邻近毒品贩运路线的城市地区的减少毒品需求给予更多的关注；
6. 支持地方当局和民间团体广泛参与制定当地减少需求政策以及预防战略、治疗和减少健康危害措施，以便为吸毒者提供教育、康复和重新融入社会的机会，以及作为定罪和处罚的有效替代手段酌情给予治疗和善后护理；
7. 呼吁为推动旨在减少需求的行动，并考虑到各大学、民间团体和吸毒者协会的能力和經驗，在会员国之间开展广泛的横向合作，以便在减少需求和减少供应之间平衡资源的分配；
8. 请联合国毒品和犯罪问题办事处按照《联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案》在实现上述目标中发挥积极的作用。

² 同上，（出售品编号：E.04.XI.1），第 222 段。

³ 大会 S-26/2 号决议，附件。

⁴ 大会第 217A(三)号决议。