



---

**麻醉药品委员会****第五十一届会议**

2008年3月10日至14日，维也纳

**报告草稿**

报告员：Nicola **Rosenblum**（澳大利亚）

**增编****减少毒品需求**

1. 在其3月12日第1291次会议上，麻委会审议了议程项目4(b)，其内容如下：

“减少毒品需求：

“(b) 关于药物滥用的世界形势”

2. 为便于审议该项目，向麻委会提供了秘书处关于药物滥用的世界形势的报告（E/CN.7/2008/4）和执行主任关于应对吸毒者中艾滋病毒/艾滋病及其他血液传染疾病流行问题的报告（E/CN.7/2008/7）。

3. 在会上发言的有美利坚合众国、意大利、西班牙的代表和斯洛文尼亚观察员（代表欧盟）及伊朗伊斯兰共和国的代表。厄瓜多尔观察员也作了发言。世界卫生组织、红十字会和红新月会国际联合会及欧亚减少伤害联系网的观察员也作了发言。

4. 毒品和犯罪问题办公室业务司司长作了介绍性发言。全球挑战科科长分析了1998年以来的世界药物滥用形势和趋势，概要介绍了根据年度报告调查问卷和两年期报告调查问卷而得出的主要结论。与会者还讨论了与全球数据收集和分析有关的方法论问题。



## 审议情况

5. 一些发言者重申减少毒品需求综合措施是应对世界毒品问题工作的一项基本内容。这些代表强调指出，对减少供应和需求措施采取统筹兼顾的做法具有重要意义，这一做法必须将这些措施有否效力的证据作为其行动的动力。发言者要求在减少供应和减少需求措施之间平衡地分配资金和其他资源。
6. 有些发言者强调，预防和治疗措施必须与全面保健制度相结合，应当使用立足于公共卫生和重视人权的做法，以消除因吸毒而致病这一沉重负担。有些发言者对特别在中低收入国家这方面的主要保健措施范围有限表示关注。
7. 有些发言者重申，对在减少需求方面拟订注重证据的对策，高质量的数据发挥了至关重要的作用。对于为了全面分析吸毒形势和趋势而向会员国提供的数据的质量和数量及改进药物滥用数据可靠性的问题，有发言者表示关切。
8. 有发言者建议设计一个区域汇报机制，将此作为 2008 年以后全球监测制度的依据，还有发言者建议，设计一个网上数据收集工具，为会员国作出答复提供便利。还有一个发言者强调，需要对两年期调查问卷加以修订，并表示愿意对修订工作提供技术支持。
9. 一些发言者强调必须在年轻人中间开展基本预防，并拟订针对脆弱群体，包括妇女、儿童和高风险家庭的各种方案。
10. 有些代表要求采取措施，加强在艾滋病毒/艾滋病预防和治疗工作上的全面对策，包括收集在药物滥用相关风险、无菌注射设备、药物替代疗法、治疗和康复、自愿咨询和检测、抗逆转录病毒疗法治疗和其它服务等主题上的信息。发言者欢迎毒品和犯罪问题办公室在领导这项工作上发挥的作用。