

Distr.: Limited
3 March 2008
Arabic
Original: English

المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لجنة المخدرات

الدورة الحادية والخمسون

فيينا، ١٠-١٤ آذار/مارس ٢٠٠٨

البند ٤ (أ) من جدول الأعمال المؤقت*

خفض الطلب على المخدرات: خطة العمل

لتنفيذ الإعلان الخاص بالمبادئ التوجيهية

لخفض الطلب على المخدرات

الولايات المتحدة الأمريكية: مشروع قرار

عواقب تعاطي القنب : تنشيط جهود الوقاية والتربية

إن لجنة المخدرات،

إذ تستذكر أن الدول الأعضاء قد اعترفت، في الإعلان السياسي الذي اعتمده
الجمعية العامة في دورتها الاستثنائية العشرين، بأن مكافحة مشكلة المخدرات العالمية هي
مسؤولية عامة ومشتركة تتطلب فهجا متكاملا ومتوازنا^(١) تتساند فيه مراقبة عرضها وخفض
الطلب عليها على النحو المبين في الإعلان الخاص بالمبادئ التوجيهية لخفض الطلب على
المخدرات^(٢) والتدابير اللازمة لتعزيز التعاون الدولي على مواجهة مشكلة المخدرات العالمية،^(٣)

* E/CN.7/2008/1

(١) قرار الجمعية العامة د-٢٠/٢٠، المرفق، الفقرة ٢.

(٢) قرار الجمعية العامة د-٣٠/٢٠، المرفق، الفقرتان ٤ و ٨.

(٣) قرار الجمعية العامة د-٤٠/٢٠، ألف إلى هاء.

070308 V.08-51406 (A)



وإذ تستذكر أيضا أن الدول الأعضاء قد التزمت في الإعلان السياسي بتحقيق نتائج ملحوظة وقابلة للقياس في ميدان خفض الطلب بحلول عام ٢٠٠٨،⁽⁴⁾

وإذ تؤكد أن القنب هو المخدر غير المشروع الأكثر انتشارا في العالم من حيث إنتاجه والاتجار به واستهلاكه،

وإذ تلاحظ أن مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة قد ذكر في تقريره العالمي عن المخدرات لعام ٢٠٠٧⁽⁵⁾ زيادة توافر القنب الذي يحتوي على كميات من مادة تراهيدروكانابينول أكبر بكثير من ذي قبل،

وإذ تستذكر المادة ٣٨ من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١،⁽⁶⁾ التي تطلب فيها إلى الدول الأطراف في الاتفاقية أن تعير اهتماما خاصا وتتخذ جميع التدابير الممكنة عمليا لمنع إساءة استعمال المخدرات ومعرفة الأشخاص المتورطين في ذلك، في موعد مبكر، وعلاجهم وتربيتهم ومتابعة رعايتهم،

وإذ يساورها القلق إزاء عدد المراهقين الذين يحتاجون إلى العلاج من تعاطي مواد الإدمان في بعض البلدان بسبب تعاطي القنب،

وإذ تحيط علما بالبحوث التي تربط تعاطي القنب بأمراض مثل الاكتئاب والفصام،

١- تُناشد الدول الأعضاء والمنظمات الدولية ذات الصلة أن تواصل توعية الشباب والكبار بمخاطر تعاطي القنب على الصحة؛

٢- تدعو الدول الأعضاء إلى تبادل الاستراتيجيات التي تَبَتَّتْ نجاعتها وأحسن الممارسات في مجال وقاية الأطفال والشباب من تعاطي القنب، من أجل حماية تلك الفئات السكانية الضعيفة من المخاطر الصحية المقترنة بتعاطي القنب؛

٣- تُقرُّ بأن برامج الوقاية والعلاج المبكر ينبغي أن تستهدف اليافعين، حسب الاقتضاء، من أجل زيادة أثر هذه البرامج إلى أقصى حد؛

(4) قرار الجمعية العامة د-٢٠/٢، المرفق، الفقرة ١٧.

(5) *World Drug Report 2007*، منشورات الأمم المتحدة، رقم المبيع E.07.XI.5.

(6) الأمم المتحدة، مجموعة المعاهدات، المجلد ٥٢٠، الرقم ٧٥١٥.

- ٤- تشجّع الدولُ الأعضاء على حتّ أو ساط البحت الطبي على مواصلة دراسة كل من الممارسات الوقائية والعلاجية التي تتناول العواقب الصحية المترتبة على تعاطي القنّب؛
- ٥- تشجّع أيضا الدولُ الأعضاء على تنفيذ نُهج وقائية وعلاجية شاملة تركّز على الأفراد وعلاقتهم بأقربائهم وأسرتهم ومدارسهم ومجتمعاتهم المحلية، حسب الاقتضاء؛
- ٦- تدعو الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات إلى مواصلة تبادل المعلومات عن جهودها الرامية إلى رصد تطبيق الدول الأعضاء للمعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات فيما يتعلق بالقنّب والمخدرات الأخرى غير المشروعة، والإبلاغ عن ذلك التطبيق؛
- ٧- تشجّع الدولُ الأعضاء على أن تنظر في جمع المعلومات عن مدى زيارة المستشفيات والتماس العلاج فيما يتعلق بتعاطي القنّب، من أجل تحسين فهم نطاق المشكلة؛
- ٨- تناشد الدولُ الأعضاء أن تواصل دراسة البيانات العلمية والطبية والدولية المتاحة عن الآثار الصحية لتعاطي القنّب.