

Distr.: Limited
12 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

خفض الطلب على المخدرات: خطة العمل

لتنفيذ الإعلان الخاص بالمبادئ التوجيهية

لخفض الطلب على المخدرات

الولايات المتحدة الأمريكية: مشروع قرار منقح

عواقب تعاطي القنب: إعادة تركيز جهود الوقاية والتربية والعلاج من أجل الشباب

إن لجنة المخدرات،

إذ تستذكر أن الدول الأعضاء قد اعترفت، في الإعلان السياسي الذي اعتمدته الجمعية العامة في دورتها الاستثنائية العشرين، بأن مكافحة مشكلة المخدرات العالمية هي مسؤولية عامة ومشاركة تتطلب نهجا 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)

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

(٢) قرار الجمعية العامة د-٢٠/٣، المرفق، الفقرتان ٤ و ٨.

(٣) قرار الجمعية العامة د-٢٠/٤، ألف إلى هاء.



وإذ تستذكر أيضا أن الدول الأعضاء قد التزمت في الإعلان السياسي بتحقيق نتائج ملحوظة وقابلة للقياس في ميدان خفض الطلب بحلول عام ٢٠٠٨،^(٤)

وإذ تؤكد أن القنب هو واحد من أكثر المخدرات غير المشروعة انتشارا في العالم من حيث إنتاجه والاتجار به واستهلاكه،

وإذ تلاحظ أن عددا من الدول الأعضاء أبلغت في تقاريرها عن زيادة في توافر القنب المزروع داخل الأماكن المغلقة، وكذلك عن متوسط زيادة إجمالية في نسبة مادة تتراهيدروكانابينول التي يحتوي عليها القنب،

وإذ تستذكر المادة ٣٨ من الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١،^(٥) التي طلب 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 وقت مبكر، وعلاجهم وتربيتهم ومتابعة رعايتهم،

وإذ يساورها القلق بشأن عدد الشباب المبلّغ عن حاجتهم إلى العلاج من تعاطي مواد الإدمان بسبب تعاطي القنب في بعض البلدان،

وإذ تحيط علما بالبحوث الحديثة التي تربط بين تعاطي القنب وبعض اضطرابات الصحة العقلية،

وإذ تحيط علما أيضا بالأبحاث التي تبين الآثار السلبية في الجهاز التنفسي من جراء تدخين القنب، بما في ذلك مخاطر احتمال الإصابة بسرطان الرئة،

وإذ تشير إلى العواقب الوخيمة الناجمة عن قيادة السيارات تحت تأثير تعاطي القنب،

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

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

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

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

- ٣- تُقرُّ بأن البرامج الرامية إلى الوقاية من بدء تعاطي القنب ينبغي أن تستهدف الشباب، وبخاصة الأطفال ممن هم دون ١٢ سنة من العمر، من أجل زيادة تأثير هذه البرامج إلى أقصى حد؛
- ٤- تشجّع الدول الأعضاء على حتّ أو ساط البحث الطبي على مواصلة دراسة كل من الممارسات الوقائية والعلاجية التي تتناول العواقب الصحية المترتبة على تعاطي القنب؛
- ٥- تشجّع أيضا الدول الأعضاء على تنفيذ نهج وقائية وعلاجية شاملة تركز على الأفراد وعلاقاتهم بأقاربهم وأسرتهم ومدارسهم ومجتمعاتهم المحلية، حسب الاقتضاء؛
- ٦- تدعو الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات إلى مواصلة التشارك في المعلومات عن جهودها الرامية إلى رصد تطبيق الدول الأعضاء للمعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات فيما يتعلق بالقنب والمخدرات الأخرى غير المشروعة، والإبلاغ عن ذلك التطبيق؛
- ٧- تطلب إلى الدول الأعضاء أن توجّه الانتباه بصفة خاصة إلى زيادة الوعي لدى النساء الحوامل بالمخاطر التي ينطوي عليها تدخين القنب؛
- ٨- تشجّع الدول الأعضاء على النظر في القيام بدراسات نوعية وكمية عن أولئك المعرضين لمخاطر تناول القنب مبكرا، وكذلك على جمع بيانات مغفلة الهوية قابلة للمقارنة عن الزيارات إلى المستشفيات أو التردّد على مرافق الرعاية الصحية المخصّصة، وعن الطلب على العلاج فيما يتصل بتعاطي القنب، وذلك من أجل تحسين فهم مدى تعاطي القنب؛
- ٩- تناشد الدول الأعضاء أن تواصل دراسة البيانات العلمية والطبية المتاحة عن الآثار الصحية الناجمة عن تعاطي القنب.