



## 经济及社会理事会

Distr.: Limited  
9 March 2010  
Chinese  
Original: English

## 麻醉药品委员会

## 第五十三届会议

2010年3月8日至12日，维也纳

## 议程项目6

## 减少毒品需求：药物滥用的世界形势

哥伦比亚、印度尼西亚、以色列、墨西哥、泰国和美利坚合众国：  
订正决议草案

## 促进社区预防吸毒工作

麻醉药品委员会，

回顾大会第二十届特别会议通过的《政治宣言》，其中会员国承认采取行动解决世界毒品问题是一项共同的集体责任，需要采取综合且平衡兼顾的方针，<sup>1</sup>借以如《减少毒品需求指导原则宣言》<sup>2</sup>和加强国际合作以处理世界毒品问题的措施<sup>3</sup>所述，使控制供应和减少需求相辅相成，

还回顾经济及社会理事会1958年7月28日第689 J (XXVI)号决议，

又回顾委员会第46/1号决议，其中委员会重申药物非法使用是一种可预防的行为，并促请各项国际药物管制条约的缔约国采取一切措施捍卫这些条约的完整性，

又回顾委员会第1 (XXVII)、42/6、43/4、44/5和48/4号决议，

认识到国际麻醉品管制局在其2009年年度报告<sup>4</sup>中将“吸毒”界定为非法使用国际药物管制公约所涵盖的麻醉药品和精神药物，

还认识到所有会员国一起处理预防吸毒问题的重要性，

<sup>1</sup> 大会S-20/2号决议，附件，第2段。

<sup>2</sup> 大会S-20/3号决议，附件，第4和8段。

<sup>3</sup> 大会S-20/4号决议，A至E。

<sup>4</sup> 《国际麻醉品管制局2009年报告》（联合国出版物，出售品编号：E.10.XI.1）。



又认识到防止开始吸毒是使人们远离毒品的成功手段，

认识到预防吸毒工作的重点是减少风险因素并增加防护性因素，预防吸毒干预措施包括不同领域作出广泛努力，其中涉及个人、同龄人、青少年、家庭、学校、执法和刑事司法实体、社区和整个社会，

回顾委员会第 51/3 号决议，其中委员会承认吸毒是一个公共保健问题，要及早发现并进行短暂干预以及酌情使患者接受治疗，就必须采取一种公共保健办法，需要在健康护理与社会护理范围内，在服务提供者和患者之间处理这一问题，

认识到预防吸毒工作是一种低成本、高效益的减少毒品需求做法，若能采取多部门办法，有多个政府机构和社区非政府组织参与并得到充分供资，使预防吸毒工作得到充分协调，则可以取得最大成功，

还认识到由当地制订的涉及社区多部门参与的预防吸毒工作有助于建立全面和有效的预防吸毒联盟，以处理社区问题，动员青少年、父母、教育和执法机构、商业界、媒体、保健提供者及与政府实体合作的宗教和博爱组织结成联盟，

承认预防吸毒应作为社区旨在预防暴力、消除贫穷等其他多部门工作的组成部分，

认识到家庭戒毒治疗和预防方案提高为人父母的能力、使家人呆在一起，有利于家庭稳定和幸福，从而能够中断吸毒、暴力和贫穷的世代循环，

还认识到社区预防工作可减少吸毒和对毒品的依赖，

注意到媒体的预防吸毒宣传活动，如能切实针对当地情况并综合利用出版物、电视节目、因特网及青少年和一般大众使用的其他论坛，可加强并补充预防吸毒的政策和方案并提高公众认识，

认识到各类预防吸毒方案，包括社区、学校和媒体的预防吸毒方案，只有针对当地情况并酌情根据文化进行调整，才能发挥最大效力，

欢迎已建立无毒品社区联盟的会员国的活动，

1. 促请会员国继续努力预防吸毒并制订可纳入国家和社区预防吸毒方案的国家政策、法律和做法；

2. 还促请会员国考虑实施全国协调一致的预防吸毒对策，其中包括动员民间社会多个相关部门，连同执法机构和刑事司法机构等政府实体以及社会、保健和福利机构，共同努力了解、参与和支持有效的预防吸毒方案；

3. 又促请会员国视国内形势要求，为社区预防吸毒工作，包括培训和实施可靠的循证战略，提供资金；

4. 又促请会员国视国内形势要求，制订、资助和实施媒体的预防吸毒宣传活动以及适合本国民众需要的家庭预防吸毒方案；

5. 请联合国毒品和犯罪问题办公室酌情将社区预防吸毒单元纳入其有关的技术援助和培训方案。