

Distr.: Limited  
23 March 2011  
Arabic  
Original: English

# المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لجنة المخدرات  
الدورة الرابعة والخمسون  
فيينا، ٢١-٢٥ آذار/مارس ٢٠١١

## مشروع التقرير

المقرر: مروان الذبحاني (اليمن)

إضافة

### تنفيذ المعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات

١ - نظرت اللجنة في جلستيها الثالثة والرابعة، المعقودتين في ٢٢ و ٢٣ آذار/مارس، في البند ٤ من جدول الأعمال، ونصه كالتالي:

"تنفيذ المعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات:

"(أ) التغييرات في نطاق مراقبة المواد؛

"(ب) الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات؛

"(ج) التعاون الدولي لضمان توافق العقاقير المخدرة والمؤثرات العقلية للأغراض الطبية والعلمية مع منع تسريبها؛

"(د) المسائل الأخرى الناشئة عن المعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات."

240311 V.11-81584 (A)



-٢ و كان معرفاً على اللجنة للنظر في البند ٤ ما يلي:

(أ) تقرير الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات لعام ٢٠١٠ (E/INCB/2010/1);

(ب) تقرير الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات عن توافر العقاقير الخاضعة لمراقبة الدولية: ضمان سبل الحصول على كميات كافية منها للأغراض الطبية والعلمية (E/INCB/2010/1/Supp.1);

(ج) السلاائف والكيمياء التي يكثر استخدامها في صنع المخدرات والمؤثرات العقلية بصفة غير مشروعة: تقرير الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات لعام ٢٠١٠ عن تنفيذ المادة ١٢ من اتفاقية الأمم المتحدة لمكافحة الاتجار غير المشروع في المخدرات والمؤثرات العقلية لسنة ١٩٨٨ (E/INCB/2010/4);

(د) السلطات الوطنية المختصة بموجب المعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات .(ST/NAR.3/2010/1)

(ه) مذكرة من الأمانة عن ضمان توافر الأدوية الخاضعة لمراقبة لأغراض تخفيف الآلام، ومنع تسريبها وتعاطيها - تحقيق التوازن الصحيح لتحقيق النتائج المثلث في مجال الصحة العامة (E/CN.7/2011/CRP.3);

-٣ وألقى كلمات استهلالية كل من رئيس الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات (في إطار البند ٤ (ب) و(ج))، والأمانة (في إطار البند ٤ (ج))، ومنظمة الصحة العالمية (في إطار البند ٤ (ج)). وألقى كلمات كل من مثل كولومبيا (نيابة عن مجموعة دول أمريكا اللاتينية والكارibbean)، والمراقب عن هنغاريا (نيابة عن الاتحاد الأوروبي)، وأيدت كل منه كل من أرمينيا، وألبانيا، وأندورا، وأوكرانيا، وآيسلندا، والبوسنة والهرسك، وتركيا، والجبل الأسود، وجمهورية مقدونيا اليوغوسلافية سابقا، وجمهورية مولدوفا، وسان مارينو، وصربيا، وكرواتيا، وليختنشتاين، والنرويج). وألقى كلمات أيضا كل من مثل الصين، والهند، والكامبود، وسويسرا، وتايلاند، والسلفادور، والسودان، وفنزويلا (جمهورية البوليفارية)، وبوليفيا (دولة-المتحدة القوميات)، والمغرب، وبليز، وأستراليا، والمملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وإيرلندا الشمالية، وشيلي، والولايات المتحدة الأمريكية، وبيرو، والاتحاد الروسي.

-٤ وألقى كلمات أيضا المراقبون عن المكسيك، وجمهورية كوريا، وسري لانكا، وكرواتيا، والفلبين، وإندونيسيا. وكذلك المراقب عن الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر.

## المداولات

### ١- التغيرات في نطاق مراقبة المواد

٥- أشار بعض المتكلمين إلى الأشكال المستجدة لتعاطي المواد غير الخاضعة للمراقبة في العديد من المناطق. وأشار خصوصاً إلى شواغل بشأن تعاطي الكيتامين، الذي أُخضع للمراقبة الوطنية في عدد من البلدان.

### ٢- الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات

٦- أعرب العديد من المتكلمين عن تقديرهم لتقرير الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات، الذي تستخدمه الحكومات كمصدر يحتوي على أحدث المعلومات. وأعرب متكلمان عن شواغل بشأن طريقة عرض بعض المعلومات في التقرير، ودعيا الهيئة إلى الحرص في تقريرها السنوي على مراعاة المعلومات التي تقدمها الحكومات وإلى مواصلة الحوار مع الحكومات، التي دعيت إلى تزويد الهيئة بأحدث ما لديها من معلومات.

٧- وأبرز العديد من المتكلمين أهمية الانضمام إلى الاتفاقيات الدولية لمراقبة المخدرات. وأكد بعض المتكلمين مجدداً على أن الهدف الأساسي من المعاهدات هو صون الصحة، وأشاروا من ثم إلى أنه ينبغي تكريس مزيد من الاهتمام لخفض الطلب على المخدرات.

٨- وأكَّدَ عدة متكلمين على أهمية مبدأ المسؤولية المشتركة في تنفيذ الاتفاقيات الدولية لمراقبة المخدرات، مبرزين ضرورة المواءمة والتنسيق بين الاستراتيجيات والسياسات. وسلط الضوء أيضاً على الحاجة إلى التعاون التقني والمساعدة التقنية في البلدان النامية، وعلى أهمية تبادل المعلومات، ولا سيما المعلومات المتعلقة بالمواد المكتشفة حديثاً.

٩- وأشار العديد من المتكلمين إلى الفصل الموضعي من تقرير الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات المتعلق بالفساد، مشيرين إلى نطاق وفداحة المشكلة والمخاطر التي يشكلها الفساد بالنسبة للمراقبة الدولية للمخدرات. وأشار إلى ضرورة اتخاذ المجتمع الدولي، بالتعاون مع المجتمع المدني، إجراءات ملموسة لمعالجة جوانب الفساد المتصلة بالمخدرات.

١٠- وأقرَّ عدد من المتكلمين بالدور الذي تضطلع به الهيئة باعتبارها المنسق العالمي لتبسيير المبادرات المتعلقة بمراقبة السلائف. وأبرز عدة متكلمين الحاجة إلى توسيع نطاق استخدام نظام الإشعارات السابقة للتصدير بالاتصال الحاسوبي المباشر (نظام بن أونلاين)، ولا سيما في أفريقيا، وإلى اتخاذ تدابير في الوقت المناسب بشأن المعاملات المريبة.

- ١١ - وأقر بالعمل الذي تضطلع به الهيئة على صعيد تزويد البلدان بمعلومات في وقت مناسب بشأن الصادرات والواردات من المواد الخاضعة للمراقبة الدولية، باعتباره يمثل دورا هاما في منع تسريب تلك المواد.
- ١٢ - وقدّم عدد من المتكلمين عروضاً إضافية للإجراءات الوطنية والإقليمية المتخذة لمعالجة مسألة شبائه القنّبين الاصطناعية المستشيرة للمستقبلات والعاقاقير المحورّة.
- ٢- التعاون الدولي لضمان توافر العاقاقير المخدّرة والمؤثّرات العقلية للأغراض الطبية  
والعلمية مع منع تسريبها
- ١٣ - أعرب العديد من المتكلمين عن رأي مفاده أنَّ ضمان توافر العاقاقير للأغراض الطبية والعلمية مع منع تسريبها هما هدفان غير متنافيين. وحث بعض المتكلمين على توخي اليقظة لضمان عدم تخضص الجهود المبذولة لتحسين توافر هذه العاقاقير عن تراخ غير ضروري في سياسات مراقبة المدرّات.
- ١٤ - وأشار العديد من المتكلمين إلى قلقهم البالغ من النتائج التي خلص إليها تقرير الهيئة، وهي أن المسكنات شبه الأفيونية المستخدمة لعلاج الآلام تتوفر بصورة محدودة أو لا تتوفر على الإطلاق لثمانين في المائة من سكان العالم، وأنَّ استهلاكها العالمي يترَكّز بنسبيّة تسعين في المائة تقريباً في البلدان المتقدمة النمو.
- ١٥ - ولفت العديد من المتكلمين الانتباه إلى الحواجز التي تحول دون تحسين توافر العاقاقير الخاضعة للمراقبة الدولية، ودعوا الهيئة الدولية لمراقبة المخدّرات ومكتب الأمم المتحدة المعنى بالمخدرات والجريمة ومنظمة الصحة العالمية إلى تحسين توافر هذه العاقاقير للأغراض الطبية، وذلك بوسائل منها مثلاً بناء القدرات، أو الاستفادة من برنامج الحصول على الأدوية الخاضعة للمراقبة، أو من خلال إعداد قوانين نوذجية حديثة. وشدّد بعض المتكلمين على أهمية الحصول على العاقاقير الخاضعة للمراقبة الدولية بتكلفة ميسورة.
- ١٦ - وأشار بعض المتكلمين إلى محدودية القدرة الوطنية على الحصول على التقديرات المتعلقة بالعقاقير المخدّرة والمؤثّرات العقلية وعلى إبلاغ الهيئة الدولية لمراقبة المخدّرات بها، ودعوا الهيئة إلى مساعدة الحكومات في تنفيذ التزاماتها المتعلقة بالإبلاغ، ولا سيما في مجال بناء القدرات ذات الصلة لدى الم هيئات الوطنية المختصة.

#### ٤- المسائل الأخرى الناشئة عن المعاهدات الدولية لمراقبة المخدرات

١٧- أعرب بعض الوفود عن شواغل لأن لجنة الخبراء المعنية بالارتكان للمخدرات التابعة لمنظمة الصحة العالمية لم تجتمع لتقدير المواد التي يمكن إدراجها في حداول الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة ١٩٦١ واتفاقية المؤثرات العقلية لسنة ١٩٧١، ونوهوا بالدور الذي تضطلع به لجنة الخبراء ضمن نظام مراقبة المخدرات، ودعوا إلى استئناف أنشطتها في أقرب وقت ممكن.