

十项声明

1. **药物¹应用是导致精神疾病及其他疾病、辍学、学术研究失败、交通事故、失业率、生活满意度低和不良人际关系等多种不良后果的一大诱因。** 药物应用与其他社会问题和健康问题相互交织，进而导致其他问题更加恶化。

2. **预防出现药物相关问题是**以公共卫生为导向的药物应用政策的首要任务。环保战略会抑制药物应用，降低非法药物的流通程度，成为有效预防药物相关问题出现的关键因素。可提升无药物环境和良好社会规范的，以社区为单位的战略政策能够减少合法和非法药物的应用。环保战略应辅以教育和实证预防措施以及针对性更强的干预政策，从而惠及高风险群体和问题用药者。

3. **药物应用尤其危害青少年。** 药物应用通常始于青少年时期，因此青少年成为需要预防的主要群体。药物应用导致的相关危害波及全球各地。

4. **药物应用不仅会影响用药者。** 通常情况下，亲友会最先面临药物应用导致的问题。此外，药物应用会给全社会带来严重后果，影响工作场所、学校、交通、刑事司法系统、卫生和社会服务。

5. **需要制定药物相关危害综合处理办法**，预防和早期干预为主，制定管理措施，为用药者提供卫生服务、治疗和康复。药物问题在精神健康方面、犯罪、贫穷和社会排斥方面的影响尤为严重。问题用药者通常需要包括卫生、住房、教育和工作等方面的综合服务。此条声明的基本点在于：药物成瘾不单单是健康问题或犯罪问题。

6. **不过，全球多数人口并不使用药物。** 即便是最常用的非法药物-印度大麻，相较占全球 40% 以上的酒精使用人数而言，去年至少用过一次的人数仅占全球总人口的 4%。

7. **我们坚信，康复是面临药物相关问题的个人降低其未来风险**，在社会发展中贡献一己之力，接受教育，从事工作和其他活动，修复与家人的关系，能够自力更生的**最佳方式**。Alcoholics Anonymous、Narcotics Anonymous 等以社区为单位的康复协会为彼此协助提供良好契机。不过，治疗体系应提供多种有效途径，协助用药者努力康复。这些治疗体系应基于健康体系其他领域应具备的统一的**事实依据和统一的非歧视原则**。

8. **严格执法在预防药物应用、保护公共安全、降低药物流通程度、抑制药物使用方面发挥着不可或缺的作用。** 要求强制性禁戒，同时可降低违法药物应用行为导致的监禁比例的其他**惩罚措施**也应该出台，如药物处理法院。刑事司法体系不应该成为康复的绊脚石，而应该是康复的强大助力。与此同时，其他惩罚措施应该保证市民免受药物危害，避免犯罪，成为全社区不可或缺的一份子。

9. **解决全球药物应用问题需要全球紧密协作。** 当前国际药物管理公约为降低药物供应与药物需求，减少药物应用导致的相关危害提供了**国际框架**。不过，为减少当前监管体制中存在的漏洞，提供关键的治疗和药物医疗，我们的工作仍任重而道远。我们同时认为，处理违法犯罪药物市场产生的问题，打击洗钱、腐败和国际犯罪组织仍需要国际间的相互协作。

10. **为改善公共卫生和公共安全，各国政府首先要严格遵守 1961 年、1971 年和 1988 年签订的三大药物管理公约和《儿童权利公约》。** 我们相信，联合国药物管理公约为减少非医疗药物应用及其产生的各种不良后果提供了**良好框架**。我们在此敦促各成员国认识到这一点，即这些公约为未来制定药物政策提供了坚实基础。

为此，我们概括得出以下处理原则：

- (1) 药物政策应该防止药物应用。
- (2) 药物政策应该尊重人权（用药者和非用药者）和合理性原则。
- (3) 药物政策应该平衡各方努力，以降低药物应用和药物供应。
- (4) 药物政策应该保护儿童远离药物应用。
- (5) 药物政策应该保障医疗救助、治疗和康复服务。
- (6) 药物政策应该确保正当科研医疗所需的受管理的药物。
- (7) 药物政策应该确保医疗措施和司法措施与减少药物应用及药物相关问题的目标相一致。

¹在本文中，“药物应用”：是指受控药品的非法应用或非医疗应用情况。文中的“药物”包括印度大麻、可卡因、海洛因及滥用的多种合成药物，如甲基苯丙胺和类阿片。鉴于本文旨在补充说明三大国际禁毒公约，因此合法药物、酒精、烟草虽然也会产生严重危害，但未被列入其中。