



UNODC

联合国毒品和犯罪问题办公室



世界卫生组织

# 毒品和犯罪问题办公室-世卫组织 药物依赖性治疗和护理 联合方案

## 设想

为所有药物使用障碍患者提供有效而人道的治疗。

不亚于其他任何疾病所应得到的治疗。



## 实际情况

吸毒和药物依赖性是全球公共卫生问题，严重影响发展和安全。估计全世界有 2.05 亿人使用非法药物，其中约 2,500 万人有药物依赖性。

吸毒是全世界名列前 20 位的健康危害要素之一，在发达国家名列前 10 位。由于药物使用障碍的关系，罹患其他疾病（如艾滋病毒 / 艾滋病、肝炎、肺结核、自杀、药物过量致死和心血管疾病）的风险也会增高。

在许多区域，注射吸毒是艾滋病毒和肝炎的主要传播渠道。约有 300 万注射吸毒者为艾滋病毒阳性。除非洲撒哈拉以南地区之外，全球艾滋病毒感染病例有 30% 是这一原因造成的。

如果将与吸毒有关的犯罪活动包括在内，吸毒和药物依赖在某些国家造成的经济成本可能占国内生产总值的 2%。

## 有效的治疗和护理

- 药物依赖性通常可通过利用费用低廉的药物和简单的心理干预得到有效治疗。
- 药物依赖性治疗可纳入基本保健。
- 非专业保健人员经过适当训练后可进行特定的心理卫生干预。
- 在循证治疗上投资 1 美元，便可在卫生、安全和福利费用方面节省 6 美元。

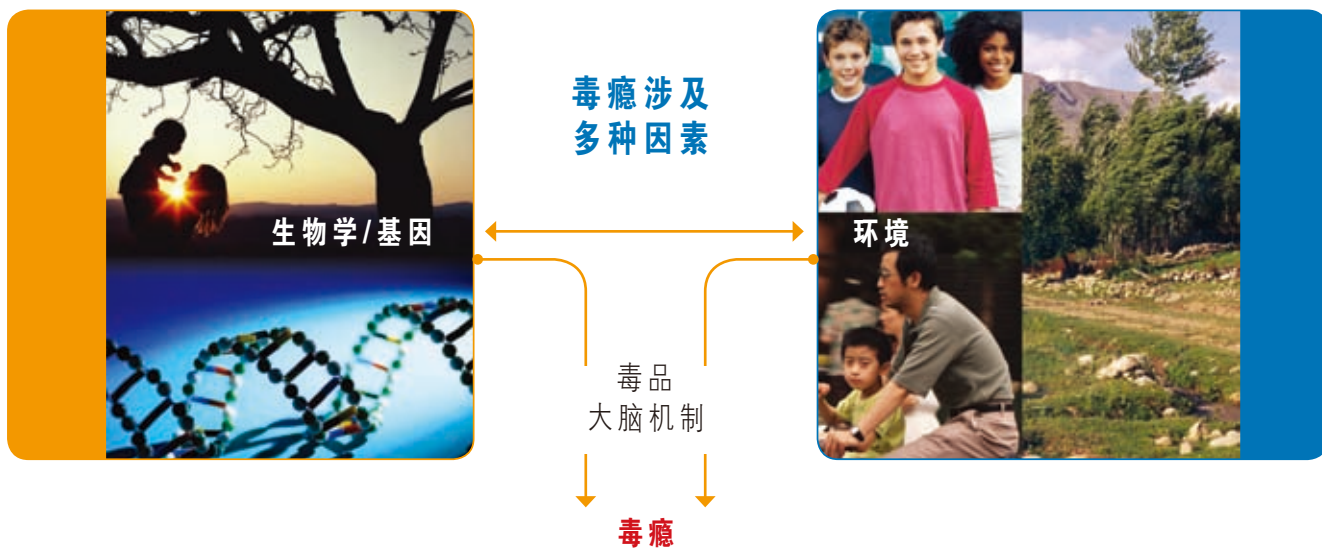
## 目标

- 在全世界（特别侧重于中低收入国家）促进和支助以公共卫生和人权办法为基础的循证政策、战略和干预措施，以减少吸毒，并减轻其对健康和社会造成的负担。
- 人们广泛认识到，药物依赖性是可以预防和治疗的多因素健康障碍，也认识到投资于治疗对社会有益处，例如有助于降低与保健有关的费用、增进安全以及促进社会凝聚和发展。
- 药物依赖性治疗应成为主流保健和社会福利体系的一部分，与其他一般慢性疾病和心理健康障碍的治疗没有差别。在待遇上与其他疾病同等。
- 投资于综合而注重结果的药物依赖性治疗和护理方案，特别是以社区为基础的干预措施，包括其人力资源的技能。

## 提高普及性

为了提高普及性，提高保留率，降低复吸率，在本联合方案下制定的服务的目的是在以康复为重的连续护理中适应各种患者的需要。这些服务包括：

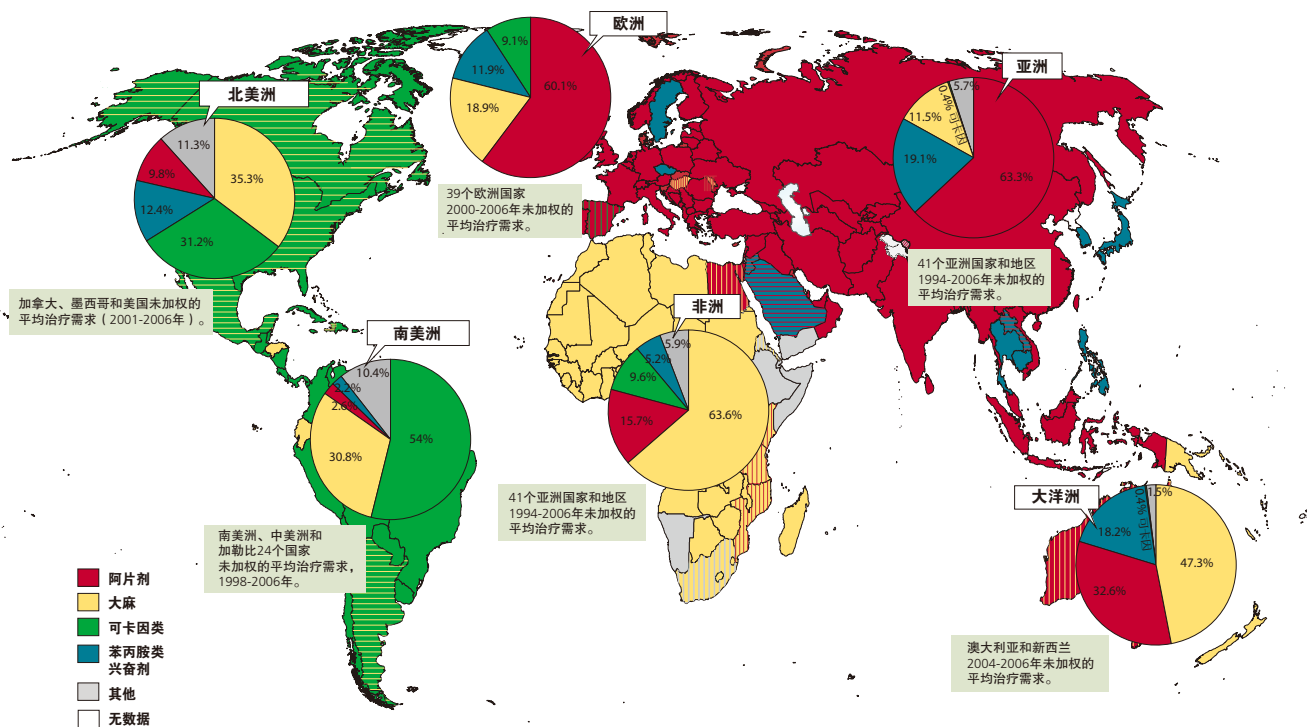
- 针对不主动接受治疗的药物依赖性患者采取外展型干预措施；
- 采取临床干预措施，以终止或减少吸毒、控制成瘾行为、恢复人际关系、提高社交、情感和专业等方面的技能。
- 开展针对艾滋病毒（艾滋病）和肝炎的低门槛活动，并提供保健和社会关怀服务。
- 采取以康复和重新融入社会为目标的较为长期的干预措施。



## 联合方案

1. 领导全球协作努力，在中低收入国家扩大药物使用障碍治疗和护理服务的范围并提高其质量。
2. 促进建立综合的一体化治疗系统，使之能够对吸毒者进行连续护理，并将城市一级和国家一级的服务联系起来。
3. 描绘药物依赖性治疗和护理方面的人群需要、立法框架和现有的服务和方案。
4. 支助修改政策和法规，以使禁毒政策取得平衡，并支助人道而有效的毒品预防、药物依赖性治疗和护理工作。
5. 发展费用低廉的普及治疗和护理服务，并增加农村和偏远地区人群接受服务的机会。
6. 将药物使用障碍的预防、治疗和护理纳入主流保健系统，与非政府组织相联系，并确保与保健系统充分协调，成为一种一体化连续护理的一部分。
7. 在适当情况下，对吸毒成瘾者采取非监禁措施，若无此可能，则在监狱环境下提供药物依赖性治疗。
8. 向国家级大学提供支助，以促进关于药物依赖性治疗和护理的研究和训练课程。
9. 为参与治疗和护理吸毒者的专业人员（包括专业主要侧重点不在这一领域的专业人员）提供并支助培训方案。
10. 制定旨在将知识从研究转移到实践的国际建议、准则和标准，并支助在国家一级加以调整和实施。
11. 支助优质服务供应商区域网络，在药物依赖性治疗、社会支助服务和艾滋病毒/艾滋病预防和护理方面开展工作。

## 主要问题药物（如治疗需求所反映的），2006年（或有资料可查的最近年份）



注：数据所统计的通常是所使用的主要毒品；因此若将使用多种毒品的情况计算在内，总数可能会达到100%以上。

来源：毒品和犯罪问题办公室，年度报告调查表数据DELTA和各国政府报告。

问题吸毒者 2,600 万人  
2006 年有 490 万人接受了治疗

## 资源使用

本联合方案的预算几乎全部用在国家级和区域级。80%以上的资源专门用于支付在选定国家为接触到需要治疗的人群而开展的活动的费用。尽管本方案具有全球性规模和协调活动，但由于采用以国家为主的方法，侧重于区域

提供服务，因而通过各国政府、毒品和犯罪问题办公室外地办事处和世卫组织国别办事处的直接参与，大部分资源会快速而有效地支出。



## 我们的宗旨

推广在减少毒品供应和需求之间取得适当平衡并纳入以科学为基础的毒品预防和药物依赖性治疗的政策。

为更多患有药物依赖性和与毒品有关的疾病（特别是艾滋病毒 / 艾滋病）的人提供人道而便利的治疗和护理，使这些人有机会康复并重新融入社会。

以科学证据为依据的基本服务，提供以康复为重的连续护理，满足吸毒成瘾者在社会、动机和临床等方面所有阶段的需要。

## 行动伙伴

本方案以全球协作努力为基础，由毒品和犯罪问题办公室及世卫组织领导。参与协作的将包括各国政府、保健专业人员、非政府组织，以及致力于扩大药物依赖性治疗和护理方面基本服务范围的供资机构。

## 为什么是毒品和犯罪问题办公室与世卫组织合作？

毒品和犯罪问题办公室和世卫组织都有解决吸毒和药物依赖性所造成的问题的基本任务授权。此外，考虑到吸毒和相关障碍症在健康、社会经济和安全等方面造成的问题，这两个机构具有独特的资格领导本举措。特别是，这将启动与会员国的对话，并使卫生、福利等方面的政府各部以及刑事司法系统和其他有关部门参与其中。

本举措与心理健康弥补差距行动方案紧密相连。后者是世卫组织于 2008 年 11 月启动的，目的是确定若干战略，加强对心理障碍、神经障碍和药物使用障碍的护理。其中包括使用非法药物造成的障碍，这是最重要的 8 种疾病之一。



# UNODC

联合国毒品和犯罪问题办公室



# 世界卫生组织

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria  
Tel: +(43-1) 26060-0, Fax: +(43-1) 26060-5866, www.unodc.org

Department of Mental Health and Substance Abuse  
20 Avenue Appia, CH-1211 Geneva 27, Switzerland

## 监测和评价

本方案包括开发工具用于监测和评价药物依赖性治疗和护理，其中具备一套指标和监测机制，涵盖以下方面：

- 投入指标，用于监测各国在毒品和犯罪问题办公室-世卫组织方案框架内提供的支助的程度和范围。
- 产出指标，用于监测和评价方案实现其各项目标的情况。
- 成果指标，用于监测在实现本举措和 2009-2013 年行动计划的总体目标方面所取得的进展情况。

## 不亚于其他任何疾病所应得到的治疗和护理

在制定一种能够减少非法药物需求、减轻痛苦并降低毒品对个人、家庭、社区和社会的损害程度的综合性、一体化、以健康为基础的禁毒政策办法方面，毒品和犯罪问题办公室-世卫组织药物依赖性治疗和护理联合方案是一个里程碑。

本举措就以下问题向决策者发出了强烈的信息：需要发展服务，以注重实效、以科学为基础而人道的方式处理药物使用障碍问题，以知识、关怀、康复机会和重新融入社会取代耻辱和歧视。