



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
28 January 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

临时议程\*项目5

改进数据的收集、报告和分析以监测《关于开展国际合作以综合、平衡战略应对世界毒品问题的政治宣言和行动计划》的落实情况

数据收集问题专家组编制的经修订的成套数据收集工具及  
数据收集、核对、分析和报告机制

秘书处的说明

增编

经修订的年度报告调查表草案：  
第一部分. 立法和体制框架\*\*

\* E/CN.7/2010/1。

\*\* 本文件因数据收集问题专家组会议于2010年1月12日至15日举行而在10周规则所要求的日期之后提交。



## 附件

### 经修订的年度报告调查表草案

E/NR/\_\_\_\_/1

报告政府 \_\_\_\_\_

报告年份 \_\_\_\_\_

填表时间 \_\_\_\_\_

请在下表填写负责协调为执行国际药物管制公约所采取立法和行政行动数据收集工作的主管当局的名称、详细通信地址、电话、传真和电子邮件地址，以及联系人姓名。

主管当局名称
联系人姓名
详细通信地址
电话
传真
电子邮件地址

特请政府指明是否还有中央级国家药物管制机构应该记入依据国际药物管制公约发出的正式通知，如果有且不是上述主管当局，请在下表中提供全部联系信息，包括电子邮件地址。

中央级国家药物管制机构名称
联系人姓名
详细通信地址
电话
传真
电子邮件地址

## 年度报告调查表

### 第一部分：立法和体制框架

1. 在报告年份是否颁布了与麻醉药品、精神药物或前体化学品有关的法律法规？此类法律法规可包括如下：刑法或卫生守则、海关条例或医疗法规，以及涉及洗钱、没收、司法协助、引渡、犯罪所得、控制下交付、海上贩运毒品和受害者及证人保护等方面的条文。

是

否

若答是，请附上使用联合国一种正式语文的所有新立法条文的副本或经政府认证的译为麻醉药品委员会一种工作语文即英文、法文或西班牙文的翻译文本。

简述新法律法规带来的重大变化

.....

.....

.....

2. 在报告年份是否在麻醉药品和精神药物管制方面采取了重要行政措施？

是

否

若答是，请附上使用联合国一种正式语文的所有新行政措施条文的副本或经政府认证的译为麻委会一种工作语文即英文、法文或西班牙文的翻译文本。

简述新行政措施带来的重大变化

.....

.....

.....

问题 3-5 只涉及麻醉药品（即 1961 年《麻醉品单一公约》附表一和二所列的药物）、精神药物（即 1971 年《精神药物公约》附表一、二、三和四所列的药物）和前体物质（即 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》附表一中的物质）的生产及其盐类的生产。这些问题不涉及含有这些物质的制剂的生产或配制，也不涉及相关制剂、片剂、胶囊和针剂等的加工过程。各国政府就这些问题提供的数据将公布在出版物《麻醉药品、精神药物及其前体的生产》（系列编号 ST/NAR.4/...）中，该出版物每年更新并重印。

3. 是否有任何生产机构或单位在合法生产麻醉药品或其盐类？

是

否

若答是，请填表 1（见附录一）。

4. 是否有任何生产机构或单位在合法生产精神药物或其盐类？

是

否

若答是，请填表 2（见附录二）。

5. 是否有任何生产机构或单位在合法生产《1988 年公约》表一所述的药物<sup>1</sup>或其盐类？

是

否

若答是，请填表 3（见附录三）。

6. 是否所有受国际管制的精神作用药物在贵国都受到国家管制？<sup>1</sup>

(a) 麻醉药品

是

否

若答否，请列出尚未受到国家管制的麻醉药品的名称和准确化学式。

.....  
.....  
.....

(b) 精神药物

是

否

若答否，请列出尚未受到国家管制的精神药物的名称和准确化学式。

.....  
.....  
.....

7. 在报告所述期间是否有未受国际管制的精神作用药物首次受到国家管制？

---

<sup>1</sup> 有关受国际管制的麻醉药品和精神药物清单，见：[www.incb.org](http://www.incb.org)。

(a) 麻醉药品

是

否

若答是，请列出在报告所述期间列入国家管制的药物名称和准确化学式。

.....  
.....  
.....

(b) 精神药物

是

否

若答是，请列出在报告所述期间列入国家管制的药物名称和准确化学式。

.....  
.....  
.....

8. 将药物列入国家管制前是否进行了风险评估？

是

否

若答是，请酌情附上使用联合国一种正式语文的所有文本的副本或经政府认证的译为麻委会一种工作语文即英文、法文或西班牙文的翻译文本。

9. 贵国在根据国际药物管制公约的有关规定实施对麻醉药品和精神药物生产的管制措施时是否遇到困难？

是

否

若答是，请列出在报告年份遇到的各种困难。

.....  
.....  
.....

10. 贵国在根据国际药物管制公约的有关规定实施对麻醉药品和精神药物贸易和分销的管制措施时是否遇到问题？

是

否

若答是，请列出在报告年份遇到的各种困难。

.....  
.....  
.....

11. 贵国在根据国际药物管制公约的有关规定落实含麻醉药品及精神药物的制剂的处方要求时是否遇到问题？

是

否

若答是，请列出在报告年份遇到的各种困难。

.....  
.....  
.....

**麻醉药品和精神药物**

问题 12 询问各国政府授权签发麻醉药品（1961 年《麻醉品单一公约》第 18 条第 1(d)款）和精神药物（1971 年《精神药物公约》第 16 条第 2 款）进出口证明书和许可证的国家主管当局的信息。各国政府就此问题提供的信息将公布在出版物《国际药物管制公约下的国家主管当局》（系列编号 ST/NAR.3/...）中，该出版物每年更新并重印。

12. 自上期题为《国际药物管制公约下的国家主管当局》的出版物发行以来，主管当局是否有变化？

是

否

若答否，秘书处将认为近期公布的名单所载信息都正确无误。

若答是，请在下表中提供新信息。

麻醉药品主管当局
主管当局名称
联系人姓名
详细通信地址
电话

传真
电子邮件地址
精神药物主管当局（如果不是以上列明的麻醉药品主管当局）
主管当局名称
联系人姓名
详细通信地址
电话
传真
电子邮件地址

### 引渡

13. 自最近一期根据 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》第 6、第 7 和第 17 条指定的主管当局名单在国家主管当局在线名录中公布以来，根据《1988 年公约》第 6 条接收、回应和处理引渡请求的主管当局是否有变化？<sup>2</sup>

是

否

若答否，秘书处将认为近期公布的名单所载信息都正确无误。

若答是，请在下表中提供新信息。

<b>主管当局</b>
主管当局名称
详细通信地址
联系部门名称
联系人姓名

<sup>2</sup> 可在 [www.unodc.org/comppauth/index.html](http://www.unodc.org/comppauth/index.html) 查阅。

职务

电话

传真

24 小时热线  
(如果有)

电子邮件地址

办公时间

可接受的语言

接受国际刑警组织的请求 (是或否)

处理请求所需信息

可接受的形式和渠道

14. 贵国是否签订了引渡方面的双边或多边协定?

是

否

若答是, 请酌情附上使用联合国一种正式语文的所有文本的副本或经政府认证的译为麻委会一种工作语文即英文、法文或西班牙文的翻译文本。

#### 司法协助

15. 自最近一期根据 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》第 6、第 7 和第 17 条指定的主管当局名单在国家主管当局在线名录中公布以来, 根据《1988 年公约》第 7 条接收、回应和处理司法协助请求的主管当局是否有变化?<sup>2</sup>

是

否

若答否, 秘书处将认为近期公布的名单所载信息都正确无误。

若答是, 请在下表中提供新信息。



主管当局
主管当局名称
详细通信地址
联系部门名称
联系人姓名
职务
电话
传真
24 小时热线 (如果有)
电子邮件地址
办公时间
可接受的语言
接受国际刑警组织的请求 (是或否)
处理请求所需信息
可接受的形式和渠道

16. 贵国是否签订了司法协助方面的双边或多边协定？

是

否

若答是，请酌情附上使用联合国一种正式语文的所有文本的副本或经政府认证的译为麻委会一种工作语文即英文、法文或西班牙文的翻译文本。

#### 海上非法贩运

17. 自最近一期根据 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》第 6、第 7 和第 17 条指定的主管当局名单在国家主管当局在线名录中公布以来，根据《1988 年公约》第 17 条接收、回应和处理登船和缉获请求的主管当局是否有变化？<sup>2</sup>

是

否

若答否，秘书处将认为近期公布的名单所载信息都正确无误。

若答是，请在下表中提供新信息。

主管当局
主管当局名称
详细通信地址
联系部门名称
联系人姓名
职务
电话
传真
24 小时热线 (如果有)
电子邮件地址
办公时间
可接受的语言
接受国际刑警组织的请求 (是或否)
处理请求所需信息
可接受的形式和渠道

18. 贵国是否与其他国家签订了打击海上非法贩运方面的协定？

是

否

若答是，请酌情附上使用联合国一种正式语文的所有文本的副本或经政府认证的译为麻委会一种工作语文即英文、法文或西班牙文的翻译文本。

#### 受害者及证人保护

19. 贵国是否出台了保护受害者和证人的立法、规则或程序？

是

否

若答是，请附上使用联合国一种正式语文的所有文本的副本或经政府认证的译为麻委会一种工作语文即英文、法文或西班牙文的翻译文本。

## 附录一

表 1. 麻醉药品或其盐类的生产情况

注：如果问题 3 的回答为是，请填写表 1。

请提供以下关于麻醉药品及其盐类生产情况的信息，不包括含有此类药物的制剂：

- (a) 生产商的名称、详细通信地址、电话、传真和电子邮件地址；
- (b) 在报告年份获得生产许可的麻醉药品或其盐类名称；
- (c) 在报告年份实际生产的药物或盐类。

	生产商	获得生产许可的基本麻醉药品或盐类	如果在报告年份已实际生产，请在方框内标明
名称			<input type="checkbox"/>
详细通信地址			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
电话			<input type="checkbox"/>
传真			<input type="checkbox"/>
电子邮件			<input type="checkbox"/>
名称			<input type="checkbox"/>
详细通信地址			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
电话			<input type="checkbox"/>
传真			<input type="checkbox"/>
电子邮件			<input type="checkbox"/>

注：必要时，请继续填写本页副本。

## 附录二

表 2. 精神药物或其盐类的生产情况

注：如果问题 4 的回答为是，请填写表 2。

请提供以下关于精神药物及其盐类生产情况的信息，不包括含有此类药物的制剂：

- (a) 生产商的名称、详细通信地址、电话、传真和电子邮件地址；
- (b) 在报告年份获得生产许可的精神药物或其盐类名称；
- (c) 在报告年份实际生产的药物或盐类。

	生产商	获得生产许可的精神药物或盐类	如果在报告年份已实际生产，请在方框内标明
名称			<input type="checkbox"/>
详细通信地址			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
电话			<input type="checkbox"/>
传真			<input type="checkbox"/>
电子邮件			<input type="checkbox"/>
名称			<input type="checkbox"/>
详细通信地址			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
电话			<input type="checkbox"/>
传真			<input type="checkbox"/>
电子邮件			<input type="checkbox"/>

注：必要时，请继续填写本页副本。

## 附录三

**表 3. 列入 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》  
附表 1 的药物的生产情况**

注：如果问题 5 的回答为是，请填写表 3。

请提供以下关于列入 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》  
表 1 的药物及其盐类生产情况的信息：

- (a) 生产商的名称、详细通信地址、电话、传真和电子邮件地址；
- (b) 在报告年份生产的药物或其盐类名称。

	生产商	生产的药物或盐类
名称		
详细通信 地址		
电话		
传真		
电子邮件		
名称		
详细通信 地址		
电话		
传真		
电子邮件		

注：必要时，请继续填写本页副本。