

1 执行摘要
所涉政策问题

2022 年世界毒品问题报告

©联合国，2022年6月，全球版权所有。
国际标准书号：9789211483758
国际标准电子书号：9789210019545
联合国出版物，出售品编号：22.XI.8

本出版物可出于教育或非营利目的以任何形式全部或部分复制转载，而无需版权持有者的特别许可，但须注明出处。任何出版物若需引用本出版物之内容，请向联合国毒品和犯罪问题办公室（毒品和犯罪问题办公室）发送一份该出版物的副本。

引用建议：

毒品和犯罪问题办公室，《2022年世界毒品问题报告》(联合国出版物，2022年)。

未经毒品和犯罪问题办公室的事先书面许可，不得将本出版物用于转售或任何其他商业目的。若需获得此种使用许可，应向毒品和犯罪问题办公室的研究和趋势分析处提出申请，同时说明拟进行复制的目的和用途。

免责声明

本出版物的内容不一定反映毒品和犯罪问题办公室或供稿组织的观点或政策，亦不意味着对其观点或政策的任何认可。

欢迎对本报告发表评论意见，发送地址如下：

联合国毒品和犯罪问题办公室
研究和趋势分析处
邮政信箱：500
邮编：1400 维也纳
奥地利

电子邮件：wdr@un.org

网址：www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html

联合国毒品和犯罪问题办公室
维也纳

2022 年世界毒品问题报告

联合国
2022 年，纽约

序言

[全球情况综述 | 序言]

毒品危及生命。

对吸毒者而言，吸毒成瘾会导致无穷后患，令人痛苦难当；当吸毒者无法获得循证护理或遭受歧视时，痛苦更会不必要地进一步加剧。吸毒的后果还可能产生连锁反应，对家庭造成伤害，甚至会波及几代人，而朋友和同事也会因此而成为被殃及的池鱼。吸毒行为会危害身体健康和精神健康，其伤害尤以青春期早期为甚。非法毒品市场与暴力和其他形式的犯罪有着密切的关联。毒品会助长并延长冲突，致使可持续发展进程因其破坏稳定的影响及其所带来的社会和经济代价而受到阻碍。

保护世界各地广大民众的健康和福祉是整个国际社会的共同目标。然而，在关于药物政策方法的辩论中，我们往往会忘记这一植根于以下事实的基本共识：出于非医疗目的使用药物是有害的。

我们都希望我们的孩子和亲人健康，希望邻里和国家安全。作为决策者，我们可以看到的是：非法种植毒品从长远看对贫困社区没有出路、毒品贸易致使环境受到损害、毒品贩运及其连带的腐败和非法流动对法治和稳定造成破坏。

为了实现我们的共同目标，我们必须共享应对这些共同威胁和挑战的解决办法并使之基于证据。正是本着这种精神，我在此自豪地向大家呈献联合国毒品和犯罪问题办事处撰写的《2022 年世界毒品问题报告》。

这是全球新冠病毒大流行结束后的第一份《世界毒品问题报告》。虽然各国目前仍在努力应对 COVID-19 及其后果，但我们已经摆脱了闭锁周期，迎来了一种“新常态”。我们发现，新冠病毒大流行后的世界仍然处于危机之中，面临着多重冲突、持续的气候紧急状况和经济衰退的威胁，而与此同时多边秩序也出现了令人不安的紧张和疲惫迹象。

世界毒品挑战使得目前的情势更加错综复杂。可卡因产量创历史新高，苯丙胺和甲基苯丙胺的缉获量出现激增。这些毒品的市场正在逐步扩展到那些新的和更为脆弱的地区。

在新冠病毒大流行期间，有害的毒品使用模式很可能已有所增加。与前几代人相比，如今有更多的年轻人在吸毒。需要治疗的人得不到治疗，尤其是女性。女性目前占非医疗用途药物使用者总人数的 40% 以上，其中有近二分之一的人使用苯丙胺类兴奋剂，但在接受此类兴奋剂的治疗者当中，女性仅占五分之一。

面对这些多重危机，我们需要表现出更大的关爱。

关爱始于循证式预防工作和设法解决对风险的认知和误解问题，包括通过认真审视我们的社会向年轻人传递的信息。毒品和犯罪问题办公室的研究结果表明，在那些大麻合法化的地区，人们对大麻危害的认识程度有所下降。与此同时，患有精神疾病的人与经常使用大麻有关的自杀比例却在不断增加，住院人数也在相应增加。约有 40% 的国家报告说大麻是吸毒所致病症数量最多的毒品。

需要采取全社会共同参与的办法，以确保广大民众，尤其是年轻人，能够获得信息并发展适应能力，从而得以作出正确的抉择，同时确保他们能够在需要时获得针对吸毒病症、艾滋病毒和其他相关疾病的科学治疗和服务。

如果我们认识不到这一问题，不能为解决这一问题提供必要的资金，我们就无法进行有效的预防或治疗。公共资源因各种彼此相互竞争的需求而捉襟见肘，但我们不能因此而减弱我们的承诺。我们需要促进同情心和加深理解。

面对危机所表现出来的关爱意味着，我们需要确保为所有人提供服务和基本药物，包括那些处于紧急情况和人道主义环境中的人们、那些仍然苦于病毒疫情的人们、以及那些承受着污名化和遭受歧视的人们。

关爱还体现在责任分担上：我们需要继续开展国际合作，以可持续地减少非法作物种植并打击那些贩运毒品的犯罪集团。

本期《世界毒品问题报告》力求提供各种数据和见解，为我们作出共同努力提供所需信息。今年的《世界毒品问题报告》深入探讨毒品与冲突之间的相互作用、毒品对环境产生的冲击、以及大麻合法化所产生的影响，并阐明各种值得关注的情势和动态，包括阿富汗事态发展下的鸦片市场动向乃至暗网毒品的销售情况等。

我希望本期报告能够成为我们采取有效对策的基础，能够产生我们所需要的支持，以继续揭示世界毒品问题所涉及的方方面面，并协助会员国采取行动，拯救生命。

联合国毒品和犯罪问题办公室

执行主任

加黛·瓦利

（签字）

2022 年世界毒品问题报告

第一分册 执行摘要 - 所涉政策问题

第二分册 全球毒品供需情况综述

第三分册 毒品市场趋势：大麻和阿片类药物

第四分册 毒品市场趋势：可卡因、苯丙胺类兴奋剂和新精神活性物质

第五分册 毒品与环境

目录

[执行摘要， 所涉政策问题 | 目录]

序言

致谢

解释性说明

特别关注要点

毒品和犯罪问题办公室呼吁采取行动拯救生命

全球毒品问题 – 共同挑战， 地方动态

各区域的动态

调研结果和结论及所涉政策问题

值得关注的动态

最新数据和趋势

词汇表

区域分组

致谢

[执行摘要, 所涉政策问题 | 致谢]

《2022 年世界毒品问题报告》系由联合国毒品和犯罪问题办公室(毒品和犯罪问题办公室)政策分析和公共事务司研究和趋势分析处在该司司长 Jean-Luc Lemahieu 以及该研究分析处处长 Angela Me 的监督下编写, 毒品问题研究科科长 Chloé Carpentier 担任了报告撰写工作的协调人。

内容综述

Chloé Carpentier

Angela Me

研究、分析和起草

Julie Astoul

Juanita Barrera

Liliana Dávalos

Philip Davis

Erik Emke

Jaqueline Garcia Yi

Jorrit Kamminga

Thomas ter Laak

Theodore Leggett

Nicholas Magliocca

Kamran Niaz

Mariana Ortega

Thomas Pietschmann

Danica Thanki

Antoine Vella

Pim de Voogt

Yulia Vorobyeva

Sonya Yee

数据管理与估计数编制

Monika Barratt (皇家墨尔本理工学院)

Enrico Bisogno

Diana Camerini

Conor Crean

Hernan Epstein

Natalia Ivanova

Sabrina Levissianos

Virginia Macdonald (世卫组织)

Andrea Oterová

Martin Raithelhuber

Umidjon Rakhmonberdiev

Ali Saadeddin

Keith Sabin (艾滋病署)

Markus Schwabe

Tun Nay Soe

制图

Coen Bussink
Francesca Massanello
Irina Tsoy
Lorenzo Vita

图文设计和制作

Anja Korenblik
Suzanne Kunnen
Kristina Kuttinig
Maria Moser
Lorenz Perszyk

内部协调和研究助理

Harvir Kalirai

编辑支持

Leon Addie

数据支持

Leila Ahmadi
Roberto Alvarez Teran
Rizwana Asad
Sinisa Durkulic
Antonela Guberac
Rakhima Mansurova
Bertrand Olivier
Inshik Sim
Kavinvadee Suppamongtevasakul
Heloise Wiert

行政支持

Andrada-Maria Filip
Iulia Lazar

审稿和评论

《2022年世界毒品问题报告》的编写工作从毒品和犯罪问题办公室各司处同仁以及麻管局秘书处的专门知识和宝贵贡献中获益良多。

研究和趋势分析处谨此对世界毒品问题报告科学咨询委员会下列人士的宝贵贡献和建议建言表示感谢：

Jonathan Caulkins
Paul Griffiths
Marya Hynes
Vicknasingam B. Kasinather
Charles Parry
Afarin Rahimi-Movaghar
Peter Reuter
Alison Ritter
Francisco Thoumi

第二分册中关于通过暗网购买毒品的情况分析系基于全球毒品调查团队慷慨分享的原始数据做出。

第三分册中关于药用阿片类药物的获得问题的分析系基于麻管局秘书处慷慨分享的原始数据做出。

由于法国和德国的慷慨资助，关于毒品与环境的第五分册得以编撰出版。

年度报告调查表联络人

毒品和犯罪问题办公室谨此衷心感谢各会员国的年度报告调查表协调人为整理和报告各自国家的毒品需求和供应情况数据所做的持续努力——这些数据为本期《世界毒品问题报告》的撰写工作奠定了基础：

Ahcene Sahtout (阿尔及利亚), Djazia Dehimi (阿尔及利亚), Mohamed Oundi (阿尔及利亚), Olimpia Torres Barros (安道尔), Adrián Betti (阿根廷), Andres Quintana (阿根廷), Diego Ruiz (阿根廷), Armenuhi Chilingaryan (亚美尼亚), Andrew Courir (澳大利亚), Raphael Bayer (奥地利), Wolfgang Pfneiszl (奥地利), Said Asadli (阿塞拜疆), Terrance Fountain (巴哈马), Abdulrahman Ahmed Showaiter (巴林), Galina Pyshnik (白俄罗斯), Olegovich Pruchkovskiy (白俄罗斯), Katia Huard (比利时), Lies Gremeaux (比利时), Nele Van Tomme (比利时), Stéphanie Ovaere (比利时), Sonam Tashi (不丹), Tshering Choden (不丹), Ivan Aliaga Casceres (多民族玻利维亚国), Richard Jesús López Vargas (Bolivia (多民族玻利维亚国), Wilson Salinas Olivares (多民族玻利维亚国), Elis Viviane Hoffmann (巴西), Livia Faria Lopes dos Santos Oliveira (巴西), Rodrigo Bertoglio Cardoso (巴西), Viviane Hoffmann (巴西), Aimi Jamain 文莱达鲁萨兰国), Hardiyamin Barudin (文莱达鲁萨兰国), Radi Ignatov (保加利亚), Slaveika Nikolova (保加利亚), Amanda Pinke (加拿大), Bobby Chauhan (加拿大), Christina Arruda (加拿大), Saeid Roushan (加拿大), Daniel Diaz (智利), Emilse Pizarro (智利), Jose Marin (智利), Luis Medel Espinoza (智利), Monserrat Aranda (智利), Yan Zheng (中国; 中国香港特别行政区), Kitty Hon (中国香港特别行政区), Hon Wai (中国香港特别行政区), Oscar Ricardo Santa Lopez (哥伦比亚), Andrés Rodríguez Pérez (哥斯达黎加), Beatriz Murillo Paz (哥斯达黎加), Roger Badou N'Guessan (科特迪瓦), Hrvoje Paljan (克罗地亚), Lara Jezic (克罗地亚), Smilja Bagaric (克罗地亚), Gavriel Efstratiou (塞浦路斯), Ioanna Yiasemi (塞浦路斯), Nasia Fotsiou (塞浦路斯), Katerina Horackova (捷克), Viktor Mravcik (捷克), Lars Petersen (丹麦), Gilda Maria Francisco Espinal (多米尼加共和国), Moises Gomez Trabous (多米尼加共和国), Samanta Almeida (厄瓜多尔), Sahar Ahmed Mohamed Farag (埃及), Alma Cecilia Escobar de Mena (萨尔瓦多), Carmen Morena Batres de Gracias (萨尔瓦多), Heli Laarmann (爱沙尼亚), Katri Abel-Ollo (爱沙尼亚), Sanna Rönkä (芬兰), Claire Jounet-Arenes (法国), Joséphine Affres (法国), Roland Hein (德国), Saskia Jensen (德国), Charles Oblitei Commey (加纳), Godlove Vanden-Bossche (加纳), Rosemond Agbefu (加纳), Argyro Andaraki (希腊), Danae Manousaki (希腊), Gerasimos Papanastasatos (希腊), Ioannis Marouskos (希腊), Ioulia Bafi (希腊), Manina Terzidou (希腊), Mario Sierra (危地马拉), Roberto Maldonado (危地马拉), Rachel Victoria Ulcena (海地), Paola Cristina Girón Serrano (洪都拉斯), Anna Péterfi (匈牙利), Gergely Csaba Horvath (匈牙利), Ibolya Csákó (匈牙利), Peter Foldi (匈牙利), Agus Irianto (印度尼西亚), Mohammad Narimani (伊朗伊斯兰共和国), Seyed Hamzeh Madani (伊朗伊斯兰共和国), Imad Abdel Raziq Abdel Gani (伊拉克), Stephen Murphy (爱尔兰), Eti Kahana (以色列), Andrea Zapparoli (意大利), Elisabetta Simeoni (意大利), Yuki Maehira (日本), Jamil Alhabibeh (约旦), Malak Al-mahirah (约旦), Alma Agibayeva (哈萨克斯坦),

Stephen Kimani (肯尼亚), Akyl Amanov (吉尔吉斯斯坦), Agnese Zile-Veisberga (拉脱维亚), Diana Vanaga-Araja (拉脱维亚), Ieva Pugule (拉脱维亚), Zeinab Abbass (黎巴嫩), Jurgita Žilinskaite (立陶宛), Michel Goergen (卢森堡), Nadine Berndt (卢森堡), Rita Cardoso Seixas (卢森堡), Nikmat Yusop (马来西亚), John Testa (马耳他), Victor Pace (马耳他), Corceal Sewraz (毛里求斯), Martha Vazquez (墨西哥), Valeria Solis (墨西哥), Jasna Sekulic (黑山), Nevena Markovic (黑山), Valentina Bodven (黑山), Abdelhafid EL Maaroufi (摩洛哥), Abderrahim Matraoui (摩洛哥), Ayoub Aboujafer (摩洛哥), EL Maaroufi Abdelhafid (摩洛哥), Mustapha El alami El Fellousse (摩洛哥), Nadia Chouaib (摩洛哥), Myint Aung (缅甸), Zaw Lin Oo (缅甸), Guus Cruts (荷兰), Martijn Mulder (荷兰), Vincent van Beest (荷兰), Blair Macdonald (新西兰), Lauren Bellamore (新西兰), Manuel García Morales (尼加拉瓜), Abdoul Aziz Garba Yayé (尼日尔), Hamidou Amadou Insa (尼日尔), Ibiba Jane Odili (尼日利亚), Ngozi Vivian Oguejiofor (尼日利亚), Daniel Bergsvik (挪威), Ola Bilgrei (挪威), Mahmood Al Abri Sultante (阿曼), Mohamed Amin (阿曼), Sayed Sijjeell Haider (巴基斯坦), Daysi Vargas (巴拿马), Rubielys Saladana (巴拿马), Tatiana Tesis (巴拿马), Crhistian Gomez (巴拉圭), Juan Pablo Lopez (巴拉圭), Laura Reinoso (巴拉圭), Lillian Portillo (巴拉圭), Mathías Jara (巴拉圭), Sandra Morales (秘鲁), Corazon P. Mamigo (菲律宾), Johanna Rosales (菲律宾), Michael P. Miatari (菲律宾), Rebecca F. Arambulo (菲律宾), Yvonne B. San Pascual (菲律宾), Lukasz Jedruszak (波兰), Ana Sofia Santos (葡萄牙), Elsa Maia (葡萄牙), Qatar ARQ (卡塔尔), Donghyun Kim (大韩民国), Yongwhee Kim (大韩民国), Victor Tacu (摩尔多瓦共和国), Ciprian Zetu (罗马尼亚), Oleg Lozhkin (俄罗斯联邦), Saud Alsabhan (沙特阿拉伯), Dusan Ilic (塞尔维亚), Evelyn Low (新加坡), Melvina Niroshini Andrew (新加坡), Thamarachelvan Meyappan (新加坡), Eva Debnarová (斯洛伐克), Ivana Bucková (斯洛伐克), Jože Hren (斯洛文尼亚), Staša Šavelj (斯洛文尼亚), Vathiswa Dlangamandla (南非), Elena Alvarez Martín (西班牙), Thamara Darshana (斯里兰卡), Frida Nyman (瑞典), Jennie Hagelin (瑞典), Joakim Strandberg (瑞典), Johan Ragnemalm (瑞典), Julia Ahlin (瑞典), Barbara Walther (瑞士), Diane Buechli (瑞士), Marc Wittwer (瑞士), Verena Maag (瑞士), Saidzoda Firuz Mansur (塔吉克斯坦), Prang-anong Saeng-arkass (泰国), Mouzinho T. Correia (东帝汶), Abi Kemeya-Abalo (多哥), Awi Essossimna (多哥), Nadine Beeka (特立尼达和多巴哥), Sheena Arneaud (特立尼达和多巴哥), Murat Sarikamisli (土耳其), Resul Olukman (土耳其), Olena Pugach (乌克兰), Olga Davidenko (乌克兰), Vita Druzhynina (乌克兰), Amal Ahmed Ali Alzeyoudi (阿拉伯联合酋长国), Alberto Oteo (大不列颠及北爱尔兰联合王国), Kerry Eglinton (大不列颠及北爱尔兰联合王国), Maria Fe Caces (美利坚合众国), Nicholas Wright (美利坚合众国), Elisa Maria Cabrera (乌拉圭), Khatam Djalalov (乌兹别克斯坦), Alberto Alexander Matheus Melendez (委内瑞拉玻利瓦尔共和国), Carlos Javier Capote (委内瑞拉玻利瓦尔共和国), Elizabeth Pereira (委内瑞拉玻利瓦尔共和国), Ronnet Chanda (赞比亚), Ashley Verenga (津巴布韦), Evelyn Taurai Phillip (津巴布韦), Anan Mohammad Hassan Theeb (巴勒斯坦国), Mutaz Ereidi (巴勒斯坦国), Penny Garcia (直布罗陀)。

解释性说明

[执行摘要, 所涉政策问题 | 解释性说明]

《世界毒品问题报告》中所采用的名称和材料的编排方式并不意味着联合国秘书处对任何国家、领土、城市或地区或其当局的法律地位, 或对其边界或界线的划分表示任何意见。

本《报告》中所使用的国家和地区的名称均系收集到相关数据时正式使用的名称。

由于“毒品使用”、“毒品误用”和“毒品滥用”之间的区别在科学和法律上存在一定的模糊性, 《世界毒品问题报告》中使用了“毒品使用”这一中性术语; 而“误用”一词仅用于表示处方药的非医疗性使用。

《世界毒品问题报告》中使用的所有“毒品”和“毒品使用”术语都是指受各项国际药物管制公约管控的物质、以及这些物质的非医疗用途。

除非另有说明, 《世界毒品问题报告》中的“缉获量”一词是指所缉获的毒品数量。

除非另有说明, 《世界毒品问题报告》中的所有分析都系基于会员国通过年度报告调查表向毒品和犯罪问题办公室提交的官方数据做出, 并尽可能列出了按性别分列的数据分析。

本期《世界毒品问题报告》中所使用的人口数据来自: 《世界人口展望: 2019 年修订版》(联合国, 经济和社会事务部, 人口司)。

除非另有说明, 报告中所提到的元(\$)均指美元。

除非另有说明, 所提到的吨数均指公吨。

本分册中使用了下列缩略语:

艾滋病	获得性免疫缺陷综合症
苯丙胺兴奋剂	苯丙胺类兴奋剂
麻二酚	大麻二酚
COVID-19	新冠病毒大流行
残疾生命年	残疾调整生命年数
粮农组织	联合国粮食及农业组织
艾滋病毒	人类免疫缺陷病毒
麻管局	国际麻醉品管制局
摇头丸	3,4-亚甲二氧基甲基苯丙胺
新精活物质	新精神活性物质
苯基丙酮	1-苯基-2-丙酮
注射吸毒者	使用注射方式吸毒者
墨尔本理工	皇家墨尔本理工学院
大麻酚	四氢大麻酚
艾滋病署	联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署
毒品和犯罪问题办公室	联合国毒品和犯罪问题办公室
世卫组织	世界卫生组织

特别关注要点

2022年世界毒品问题报告

毒品和犯罪问题办公室呼吁采取行动拯救生命

危机和冲突中的护理：

- » 作为人道主义应对工作的一部分，确保民众能够获得世卫组织基本药物标准清单中所列管制药物。
- » 保证对各种吸毒病症、艾滋病毒/艾滋病、肝炎和相关传染病的循证护理、治疗和服务具有连续性。
- » 通过家庭技能支持和社会心理支持，防止滥用物质等消极应对行为，特别是防止儿童和青年当中出现此类行为。

不让任何一个人掉队：

- » 更好地收集和分析按性别和年龄分列的分类数据，加强预警和循证对策。
- » 立足毒品和犯罪问题办公室/世卫组织《吸毒病症治疗国际标准》，针对女性、青年和高危群体的具体情况制定干预措施，缩小治疗差距，使每个人都能获得所需服务，而不受污名或歧视。
- » 立足毒品和犯罪问题办公室/世卫组织《关于预防吸毒的国际标准》，动员所有部门和行业，包括卫生、司法、社会福利、教育、媒体和娱乐部门与行业，采取全社会办法，加强循证预防工作。

合作遏制犯罪市场：

- » 加强跨境执法和刑事司法合作以及情报共享，瓦解跨国贩运集团。
- » 加强港口的集装箱管制和阻截能力，提高港务机构和商业航运公司对相关风险的认识，从而打击日益增多的水路贩毒活动。
- » 加大对发展中国家的技术援助力度，促进发展中国家参与国际合作和联合行动，包括打击暗网上的贩毒活动。

	其他精神活性物质类毒品对健康造成的危害
	2019 年与物质使用相关的死亡人数（单位：百万）
	烟草（风险因素）
	使用酒精(风险因素)
	吸毒(风险因素)
	酒精使用疾患
	吸毒疾患
	吸毒占有所有物质使用相关死亡的 5%
	2019 年因残疾和过早死亡造成的“健康”生命损失年数（残疾生命年）
	2.3 亿
	烟草
	9,300 万
	酒精
	3,100 万
	毒品
	吸毒占与物质使用相关的残疾生命年的 9%

特别关注要点

调研结果

可卡因市场发展迅猛，制造量创下新高，使用量处于高位

	古柯树种植（公顷）
	纯度为 100%的可卡因制造量（吨）
	古柯树种植面积：多民族玻利维亚国
	古柯树种植面积：秘鲁
	古柯树种植面积：哥伦比亚
	全球可卡因产量：按旧转换率计算
	全球可卡因产量：按新转换率计算

可采取的应对措施

- » 在那些非法种植古柯树的国家，专门定制囊括经济发展和替代生计方案的减少毒品供应战略。
- » 划拨执法资源，用于打击海上和集装箱贩毒活动。
- » 增加技术援助，以提高执法部门检测和拦截可卡因的能力。
- » 改进国际合作，以促进和推动扣押后的回溯调查。
- » 加大针对循证预防和治疗可卡因依赖性的研究工作的投资力度，以解决需求方面的问题。

	可卡因市场迅猛发展
	2010 年
	2020 年
	产量屡创新高!
	使用量不断增加的十年

调研结果

虽然大多数吸毒人员为男性，但女性使用某些类型的毒品几乎与男性一样多；而且接受戒毒治疗的女性人数仍然过低

	尽管几乎每两个苯丙胺使用者当中就有一个是妇女，但因苯丙胺而接受治疗的人当中只有不到五分之一是妇女
--	--

可采取的应对措施

- » 对研究活动进行投资，以期更好地了解性和性别引发吸毒行为和各种吸毒疾患的途径中的作用。
- » 扩大对性别问题有敏感认识的戒毒治疗和艾滋病毒的预防、治疗和护理服务，以确保妇女感到安全和不被污名化，从而得以履行其育儿责任，并在其他需求方面得到支持。

	按性别分列的某些毒品的使用者分布情况
	阿片类药物
	可卡因
	大麻
	新精神活性物质
	摇头丸类物质
	非医疗用途的药物类兴奋剂
	苯丙胺类药物
	非医疗用途的药用阿片类药物
	非医疗用途的镇静剂和安定剂

调研结果

青少年继续比成年人使用更多的毒品，而且使用程度也比过去几代人要高

	青少年继续比成年人使用更多的毒品
--	------------------

可采取的应对措施

- » 发展国家吸毒预防系统，在儿童发育过程中尽早接触到他们，并侧重于建立复原力。
- » 接触青少年并让他们参与进来，为此在社交媒体和其他在线平台上传播预防吸毒信息。
- » 促进针对吸毒青少年和有证据支持的患有吸毒病症的青少年的预防和治疗选择，包括提供心理健康服务；筛查、简单干预和健康服务转诊；以及家庭治疗。
- » 为那些在幼年接触毒品和/或处于特别贫困境况中的儿童和青少年提供教育机会、职业技能培训和其他社会经济支持。

15-16 岁人群和 15-64 岁普通人群(2020 年或有数据可查的最近一年)的全球和区域大麻使用情况

	年度流行率（百分比）
	大洋洲
	美洲
	非洲
	欧洲
	亚洲
	全球

调研结果

不同的毒品对医疗保健系统提出了不同的挑战

	衡量危害的不同标准
	报告该毒品危害最大的国家比例
	吸毒疾患
	与吸毒有关的死亡
	与毒品使用有关的治疗
	大麻
	阿片类药物
	苯丙胺类兴奋剂
	镇静剂和安定剂
	可卡因
	新精神活性物质
	致幻剂
	其他毒品

可采取的应对措施

- » 为增加获得循证和自愿服务的机会提供更多资源。
- » 整合外联、心理社会、药理、保健和社会支持服务，以更好地保护吸毒者和吸毒疾患患者的健康，并促进其取得康复。
- » 促进采用阿片类药物辅助治疗，以支持康复和防止用药过量，并以社区为基础提供纳洛酮。
- » 投资于兴奋剂使用疾患的治疗研究，同时推进有效的心理社会疗法的传播。
- » 制定明确和全面的方法，用以更准确地估计大麻使用的社会成本及其对公共健康的影响。
- » 确保在监狱环境中提供戒毒治疗服务以及对艾滋病毒的预防、治疗和护理。

调研结果

早期迹象表明，大麻合法化对公共健康和安全、市场动态、商业利益和刑事司法对策产生了广泛影响

	大麻合法化的影响
	产品
	公共卫生
	经济
	驾驶
	非法市场
	替换
	逮捕
	犯罪行为

可采取的应对措施

- » 继续监测大麻合法化的影响，特别是其对公共健康、法治、公共安全和平行非法市场的影响，以期更好地了解相关的社会和经济成本。
- » 投资于大麻使用影响方面的研究，特别是研究使用四氢大麻酚含量高的大麻产品的健康后果。
- » 通过基于证据的预防信息，以消除对大麻使用风险的误解。
- » 当商业利益游说扩大合法大麻市场时，应当优先考虑公共健康和安全。
- » 从烟草、酒精和超加工食品行业以及制药行业中汲取经验教训，并记录那些为追求商业利益以弱势群体为目标并与公共健康考量相竞争的案例。

调研结果

非法毒品经济可在发生冲突和法治薄弱的情况下迅猛发展，并反过来进一步延长或加剧冲突

	冲突可能成为非法制造合成毒品的诱因
--	-------------------

可采取的应对措施

- » 在应对冲突和建设和平以及在处理危机和薄弱的法治时，将应对毒品的政策手段纳入相关的应对措施之中。
- » 鼓励对跨国犯罪进行更为复杂和深入的调查，以期揭露和瓦解可能助长冲突的相关资金流动。
- » 监测冲突局势中新出现的毒品威胁，例如乌克兰的合成毒品制造等。
- » 加强信息共享和执法能力建设，以期预防和应对冲突局势中出现的各种挑战。

调研结果

在地方一级，毒品对环境的影响可能是巨大的

	可卡因生产的碳足迹与某些替代作物生产的碳足迹之间的比较
	可卡因生产
	可卡因
	古柯叶
	替代作物的生产
	甘蔗
	绿咖啡豆
	可可豆
	每公斤的二氧化碳公斤数

可采取的应对措施

- » 将“不损害环境”目标纳入毒品政策应对措施的主流。
- » 借鉴最近的经验和现有工具，制定新的专门国际标准，以便有系统地将环境保护理念纳入替代发展方案的设计和监测工作中。
- » 将非法种植植物制成的毒品对环境的影响纳入关于替代发展和农业生产的更广泛的辩论之中，以期在环境关切与商业、生产相关目标之间取得平衡。
- » 考虑似可在替代发展方案中采用的具体补充战略，诸如碳信用计划、环境服务付费和生态农业等，以期在获取经济利益的同时亦加强其环境保护内容。
- » 制定法律框架，其中包括对用于非法药物制造的设备 and 化学品进行对环境负责的处置，并提高相关主管部门安全处理和处置此类材料以及销毁所缉获的毒品的能力。
- » 开展有针对性的研究，以期更好地了解贩毒与毁林之间联系的程度和动态，以及毒品对生物多样性和食物链产生的长期影响。

	毒品的合成与废物的产生
	(预)前体生产
	非法毒品生产
	毒品消费
	生产
	“基础”化学品
	各种(预)前体
	前体和替代前体
	大宗合成毒品
	拟投放市场的毒品
	毒品消费
	废物
	“工业”废物，(预)前体
	反应混合物和(预)前体
	反应混合物、(前)前体和最终产品
	最终产品和“辅助性”化学品
	最终产品和人体代谢物

全球毒品问题

共同挑战

地方动态

全球毒品问题

共同挑战，地方动态

	虽然大麻的贩运和使用影响到全世界所有区域，但其他毒品问题则在不同的地理位置构成了额外的威胁
	可卡因
	阿片类药物/阿片类药物
	苯丙胺类兴奋剂
	注射吸毒者当中感染艾滋病毒的情况
	与阿片类药物有关的过量使用情况严重
	甲基苯丙胺的使用规模日益增大
	可卡因的使用情况
	甲基苯丙胺和阿片类药物的制造
	可卡因贩运
	可卡因生产和贩运
	可卡因使用疾患
	可卡因贩运
	可卡因市场不断扩大
	苯丙胺类兴奋剂的使用规模日益增大
	阿片类药物的使用情况
	新精活物质和合成毒品市场的扩大
	注射吸毒者当中艾滋病毒的高流行率
	阿片剂的使用情况
	阿片剂的生产、贩运和使用
	甲基苯丙胺的贩运和使用有所增加

诸种毒品动态简介

	大麻
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 迄今为止，大麻仍然是世界上使用最多的毒品 > 2020 年估计有 2.09 亿人使用大麻，占全球人口的 4% > 过去十年来，使用大麻的人数增加了 23% > 北美洲的大麻使用量仍然最高，那里有 16.6% 的人口使用这种毒品 > 大麻仍然是非洲大多数接受治疗者所关注的主要毒品 > 使用大麻的妇女比例因区域而异，从亚洲的 9% 到北美的 42% 不等

	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 据报道，2020 年大麻种植量有所增加 > 2020 年大麻树脂的缉获量增至历史新高 > 2020 年大麻药草缉获量大幅增加；此前十年呈下降趋势，原因是北美的缉获量大幅减少 > 室内大麻种植的碳足迹要比室外大麻种植的碳足迹高得多（高 16 至 100 倍），主要是由于其各自的能源消耗不同
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年，新冠病毒大流行期间的封闭限行措施推动了大麻使用的增加，无论是使用量还是使用频率都是如此。大麻在全球毒品相关伤害中占有相当大的份额，部分原因是其高流行率。约有 40% 的国家报告说大麻是与最多的吸毒疾患有关的毒品；33% 的国家报告说大麻是接受戒毒治疗者所关注的主要毒品。 > 早期指标表明，北美各辖区的大麻合法化对公共卫生、公共安全、市场动态、商业利益和刑事司法对策产生了广泛的影响。
	阿片类药物
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年估计有 6,100 万人使用阿片类药物，占全球人口的 1.2%，其中一半人居住在南亚和西南亚 > 其中估计有 3,100 万人使用阿片制剂，主要是海洛因 > 2020 年阿片类药物的使用水平保持稳定 > 2020 年使用阿片类药物的估计人数是 2010 年的两倍，其部分原因是人口众多的国家的数据得到改善 > 2020 年所有接受戒毒治疗的人员当中约有 40% 将阿片类药物作为其使用的主要毒品 > 阿片类药物仍然是最致命的一类毒品，占与毒品直接相关的死亡人数的三分之二（主要是过量使用）
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2021 年罂粟种植面积减少了 16%，但鸦片产量却继续保持长期上升趋势，自 2020 年起增加了 7% > 阿富汗继续占全球非法鸦片产量的大部分（86%）。该国鸦片生产的变化将对世界上几乎所有地区的鸦片剂市场产生影响 > 巴尔干路线仍然是阿片制剂的主要贩运通道，2021 年的单个毒品缉获量在 2020 年受到新冠病毒大流行的影响后有所回升

	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年药用阿片类药物的缉获量有所下降，中断了长期上升的趋势。然而，2020 年出现的减少主要是由于报告覆盖面方面的差距所致
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 与大多数其他毒品相比较，滥用药用阿片类药物的人员当中妇女的比例明显较高（47%） > 两种非医疗用途的阿片类药物的流行病，一种与北美的芬太尼有关，另一种与北非、西非、近东和中东以及西南亚的曲马多非医疗使用有关，两者均继续对健康构成巨大风险 > 在非洲，近年来有迹象表明曲马多的非医疗使用和相关危害一直在增加 > 在北美，在新冠病毒大流行期间，由使用芬太尼驱动的过量使用死亡人数达到了前所未有的水平 > 在中低收入国家与高收入国家之间，获得用于疼痛管理和姑息治疗的药用阿片类药物的机会仍然非常不平等
	可卡因
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年估计有 2,150 万人使用可卡因，占全球总人口的 0.4% > 北美和欧洲仍然是可卡因的两个主要消费市场 > 非洲和亚洲的需求量在过去 20 年有所上升，但区域需求仍然不平衡，而且由于缺乏数据，无法清楚地了解其使用规模
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年可卡因制造水平再创历史新高，达到 1,982 吨（纯可卡因） > 缉获地点越来越靠近南美洲的生产基地，那里的缉获总量现在是北美洲的三倍 > 可卡因越来越多地通过海上和更广泛的路线进行贩运，几乎 90% 的可卡因缉获量都与海上贩运活动有关 > 可卡因制造的碳足迹巨大，远远高于替代发展项目中经常使用的替代作物的碳足迹 > 古柯树的种植在森林砍伐中也难辞其咎，特别是作为一种催化企业，致使其他经济活动得以在农用地周边进行

	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 可卡因的全球市场正在不断扩大：在过去十年中，其全球使用量一直在增加，贩运活动规模也在扩展，其制造量和缉获量都达到了历史新高 > 可卡因市场在北美和西欧的传统市场之外的非洲和亚洲也有所扩大 > 大量的可卡因从拉丁美洲通过西非和北非贩至欧洲
	苯丙胺类兴奋剂
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年估计有 3,400 万人使用苯丙胺，占全球人口的 0.7%。 > 定性评估结果表明，2020 年苯丙胺的使用量会有所增加 > 虽然北美洲的使用流行率最高，但东亚和东南亚的苯丙胺使用者人数却最多 > 2020 年估计有 2,000 万人使用“摇头丸”类毒品，占全球人口的 0.4% > “摇头丸”似乎是在新冠病毒大流行期间受封控限行措施影响最大的毒品
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年里所缉获的苯丙胺数量创历史新高，在全球范围内的缉获量以甲基苯丙胺为主 > 苯丙胺类兴奋剂的贩运，特别是甲基苯丙胺的贩运，在地域上已经出现扩散 > 近东和中东的“圣战药丸”市场继续迅猛发展，2020 年的缉获量再创历史新高 > 缉获量情况表明，甲基苯丙胺的制造已开始向苯基丙酮前体转移，而不再使用麻黄碱和伪麻黄碱，尽管后两种物质的使用仍然十分普遍 > 贩运者继续试图规避现有的规则和条例以及国际管制，寻找不受管制的化学品作为预-、前体和“特制前体”来制造苯丙胺
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 对于使用苯丙胺类兴奋剂的妇女而言，治疗方面的性别差距尤其严重：妇女几乎占苯丙胺类兴奋剂使用者的二分之一，但却只有五分之一的妇女因苯丙胺类兴奋剂疾患接受治疗 > 甲基苯丙胺的制造和使用继续向东亚、东南亚和北美的“传统”市场之外蔓延，特别是在东南亚、西欧和南美。

	<ul style="list-style-type: none"> > 最近在阿富汗使用和制造甲基苯丙胺的情况有所增加，这在西南亚引起了越来越多的关注，该物质的贩运正在不断扩大 > 制造苯丙胺类兴奋剂过程中产生的废物相当多，其重量估计是最终产品重量的 5 至 30 倍。这些废物被倾倒在森林中以及排放到河流或下水道中，对当地社区的环境构成了严重威胁
	新精神活性物质（新精活物质）
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 新精活物质的使用规模低于受国际管制的毒品的使用规模 > 2020 年间大多数国家都消费了新精活物质 > 最经常使用的新精活物质是合成大麻素受体激动剂（"合成大麻素"）和氯胺酮 > 新精活物质的使用在北美和欧洲可能正在逐步减少，而东欧、亚洲、也许还有非洲则可能正在经历中期使用的增加 > 许多新精活物质的使用者在不知情的情况下使用这类物质，通常是作为其他毒品中的掺杂物而被动使用，因此有时会造成致命的后果
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年以卡痛叶和阿茶为主的植物类新精活物质的缉获量自 2019 年记录的最高水平开始出现下降 > 2019-2020 年共有 57 个国家报告缉获了合成新精活物质，几乎是十年前缉获量的两倍。这些缉获量很小，主要涉及氯胺酮，其次是合成大麻素 > 市场上的新精活物质数量目前已趋于稳定；2020 年报告了 548 种新精活物质，其中 77 种系首次被确认 > 被归类为 "新型苯二氮卓" 的新精活物质数目越来越令人担忧。这类新精活物质通常以低价出售，而且有时会模仿现有的药品进行包装
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 业已通过控制体系成功地遏制了新精活物质在高收入国家的蔓延，但这类物质贩运的地理范围仍在继续扩大 > 在一些次区域，诸如东欧和中亚等，新精活物质已成为一个主要的毒品问题 > 包括芬太尼类似物在内的阿片类新精活物质继续出现。这些物质是 2020 年首次在全球层面确定的增长最快的新精活物质群体，也构成了危害最大的新精活物质类别

各区域的动态

	非洲
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 大麻的使用规模在西非和中非尤其巨大，过去一年的使用流行率接近 10%（2,850 万人），其中主要反映了尼日利亚的大麻使用流行率 > 曲马多的非医疗使用仍然是一个威胁，特别是在北非、西非和中非诸地区 > 非洲其他地区的大多数阿片类药物的使用者为阿片制剂的使用者，主要是海洛因，在少数国家还包括可待因和鸦片 > 可卡因的使用在西非和南部非洲相当普遍，而且似乎在整个非洲大陆普遍呈上升趋势，接受戒毒治疗的人数证明了这一点，尽管实际数据有限 > 东非广泛使用阿茶，一种植物性的新精活物质，而据报告合成新精活物质的使用主要在南部非洲，但两者的数据都很匮乏 > 在非洲 92 万名注射吸毒者当中，大约有 10 万人，即 11% 的人染上了艾滋病毒
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 北非是向西欧走私大麻树脂的区域间枢纽 > 2016 年至 2020 年期间，非洲占全球药物类阿片缉获量的一半以上，主要是由于正在发生的曲马多危机 > 非洲的大多数可卡因是在海岸线附近缉获的。该地区，特别是西非，被用作从南美运往欧洲的可卡因的转运区 > 来自西南亚的海洛因则通过所有非洲次区域贩运，通常通过东非作为入境点，然后贩往西欧和中欧的消费市场
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 非洲在毒品使用方面存在巨大的性别差距，使用大麻的女性与男性的比例为 1:9 > 在非洲，接受吸毒疾患治疗的大多数吸毒人员年龄在 35 岁以下 > 大麻是非洲大多数罹患吸毒病症者(超过一半)寻求治疗的毒品 > 非洲仍然是（一）西方的可卡因、（二）东方的海洛因和（三）北方的大麻(主要是在该区域内所生产)的主要过境区域

	<ul style="list-style-type: none"> > 与曲马多非医疗使用有关的阿片类药物的流行继续构成巨大的健康风险。在非洲一些国家，曲马多使用所引发的疾患的治疗需求不断增加 > 西非和中非平均每百万人口中的标准日剂量仅为 42 个，仍然是获得用于疼痛管理和姑息治疗的国际管制药物最少的次区域
	美洲
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 在北美，四氢大麻酚含量高的大麻产品层出不穷；四氢大麻酚的平均含量继续增加，而麻二酚的含量却在下降 > 北美的大麻合法化是在大麻市场不断扩大的背景下进行的 > 北美的阿片类药物使用量仍然很高，有 3.4% 的成年人报告在过去一年中使用了阿片类药物（1,100 万使用者） > 南美洲和中美洲以及加勒比地区是全球因使用可卡因产品而接受戒毒治疗的人员比例最高的次区域 > 与全球其他区域相比，美洲的药物兴奋剂非医疗使用相对较高 > 近年来，北美地区因甲基苯丙胺病症而接受治疗的人数大幅增加
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 尽管大麻市场迅速增长，但北美的大麻截获量正在大幅下降，因为大麻拦截工作已不再是优先事项 > 可卡因是在南美洲制造的，2020 年达到创纪录的 1,982 吨（纯可卡因） > 可卡因缉获量已转向南美洲的生产基地，那里的缉获总量现在已是北美的三倍 > 北美制造的大部分甲基苯丙胺用于该次区域内的消费。缉获数据表明，实验室的规模可能越来越大，而且其产量也在持续增加 > 北美的甲基苯丙胺缉获量在 2020 年再创历史新高，尽管在新冠病毒大流行开始时市场曾出现短期混乱局面
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 在北美，与非法生产的芬太尼有关的阿片类药物的流行一直在导致过量使用致死人数达到历史最高水平，在此次新冠病毒大流行期间更趋严重

	<ul style="list-style-type: none"> > 大麻使用量的增加、使用强度和频率的提高以及大麻产品的高效力，这四者的结合和叠加导致了相关危害的增加，给北美已实现大麻合法化的辖区内的卫生保健系统增加了巨大的负担 > 在北美，使用大麻的性别差距正在缩小，该地区的使用水平尤其高企 > 北美仍然是全球可卡因的主要市场，但整个地区都受到可卡因贩运量增加的影响，南美的可卡因制造量再创新高 > 北美的甲基苯丙胺市场正在不断扩大
	亚洲
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 甲基苯丙胺是东亚和东南亚令人关切的主要毒品，而阿片制剂，特别是鸦片和海洛因在西南亚和南亚占主导地位，“圣战药丸”（苯丙胺）在近东和中东占主导地位 > 甲基苯丙胺的使用近年来在阿富汗有所上升，有说法认为甲基苯丙胺和“圣战药丸”片剂的使用在西南亚和海湾地区也在上升，但没有最近的估计数据 > 东南亚有一个长期存在的氯胺酮市场 > 亚洲在毒品使用方面的性别差距最大，在过去一年中使用大麻的 100 人中只有 9 人是女性 > 亚洲是全球注射吸毒者人数最多的区域（520 万），其中丙型肝炎患者人数为 280 万，而西南亚的吸毒者当中艾滋病毒的流行率最高
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年西南亚和东南亚的阿片剂产量出现增加，这两个次区域占全球产量的 90% 以上 > 近年来，阿富汗的甲基苯丙胺制造量有所增加，而且这种毒品正被贩至国外，进入西南亚，而海湾地区的缉获量表明，那里也可能出现了甲基苯丙胺市场 > 近东和中东的“圣战药丸”市场继续迅猛发展，2020 年的缉获量创历史新高 > 东南亚有大量制造甲基苯丙胺的活动。2020 年东南亚的甲基苯丙胺缉获量继续迅速上升，但东亚的缉获量略有下降 > 可卡因缉获量情况表明，向亚洲贩运可卡因的地理范围有所扩大，2020-2021 年期间在该区域缉获了大量可卡因

	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 2022年4月在阿富汗宣布的罂粟种植禁令，其应用和执行效果仍有待观察，但阿富汗的鸦片生产变化将对世界上几乎所有区域的阿片制剂市场产生影响 > 甲基苯丙胺的市场正在从阿富汗向西南亚和其他地区扩展 > 甲基苯丙胺市场在东南亚继续扩大 > 中亚和外高加索地区的新精活物质使用似乎正在增加 > 在黎凡特生产的“圣战药丸”片剂继续供应海湾地区的大型消费市场 > 与北非和西非的曲马多非医疗用途有关的阿片类药物危机也正在延伸到近东和中东地区
	欧洲
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 西欧和中欧仍然是全球第二大可卡因市场 > 苯丙胺是欧洲仅次于可卡因的第二大兴奋剂 > 最近的趋势表明，该区域使用甲基苯丙胺的规模在增大 > 欧洲仍然是“摇头丸”的主要消费市场 > 阿片类药物仍然是欧洲人接受戒毒治疗的主要毒品类型，但大麻紧随其后 > 新精活物质的使用在西欧和中欧似乎仍然受到控制，但在东欧的使用似乎正在增加，而且变得更加普遍
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 大麻（包括大麻药草和树脂）的贩运仍然是西欧和中欧的一个问题，虽然有大量从北非进口的大麻树脂，但主要的贩运活动仍然是在本区域内 > 西欧和中欧仍然是合成毒品，特别是“摇头丸”和苯丙胺的制造中心，尽管有迹象表明，该次区域的甲基苯丙胺制造正在持续扩大 > 海德拉市场是世界上最大的“俄语”暗网市场，已于2019年成为世界上最大的暗网市场，而且在2022年被捣毁之前一直是暗网交易主要参与者
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 可卡因的使用曾在2020年新冠病毒大流行期间出现暂停，但2021年在西欧和中欧似乎出现了反弹 > 在过去十年中，西欧和中欧的药草大麻中四氢大麻酚含量增加了50%，大麻树脂中的四氢大麻酚含量增加了近两倍，因而对健康的危害越来越明显

	<ul style="list-style-type: none"> > 在西欧和中欧，因大麻使用疾患而接受治疗的人数有所增加；在接受戒毒治疗的人员当中，约有三分之一正在因大麻使用病症而接受治疗 > 在东欧，非处方药市场正在扩大，特别是卡西酮，这可能是由于网上供应的扩大 > 注射吸毒和传染病传播是东欧的一个重大问题，东欧有 1.3%的人口为注射吸毒者（170 万），是全球人口中注射吸毒流行率最高的地区。这些注射吸毒者当中超过四分之一是艾滋病毒感染者，而且其艾滋病毒流行率在全球注射吸毒者当中高居第二位
	大洋洲
	需求情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 澳大利亚和新西兰次区域的上年可卡因使用量仍然高居世界首位 > 然而，此种毒品的消费量（基于废水分析结果）却低于世界其他地区，这表明大多数可卡因使用者是偶尔使用的 > 澳大利亚和新西兰次区域大麻使用量明显高于全球平均水平，该区域的使用流行率超过 10% > 在新冠病毒大流行期间，澳大利亚经常使用大麻的人员可能会增加消费量 > 澳大利亚和新西兰在封禁期间兴奋剂的使用规模明显下降，这可能是由于缺乏供应所致
	供应情况
	<ul style="list-style-type: none"> > 2020 年海洛因和吗啡以及可卡因的缉获量有所增加 > 甲基苯丙胺总体缉获量为 2012 年以来最低，然而，2019-2020 年边境缉获量达到历史新高，表明这进口所占份额越来越大 > 本区域内使用的大部分甲基苯丙胺都是在本区域内制造的。然而，2020 年基于苯基丙酮前体的甲基苯丙胺的缉获量变得更加普遍，这表明从北美进口的此种毒品的重要性进一步增大
	关键议题
	<ul style="list-style-type: none"> > 甲基苯丙胺已成为大洋洲关注的主要毒品，该区域有一半接受戒毒治疗的人员正在接受甲基苯丙胺使用疾患的治疗 > 澳大利亚普通人群中使用甲基苯丙胺的年流行率已有所下降，但在剩余的使用者当中，消费却变得更加密集，而且对健康造成更大的危害

调研结果和结论

&

所涉政策问题

可卡因市场发展迅猛，制造量创下新高，使用量处于高位

调研结果和结论

2020 年可卡因产量创下历史新高。

尽管有病毒疫情，但 2020 年可卡因贩运规模可能继续增大，因为全球可卡因缉获量(纯度未经调整)已增至创纪录的 1,424 吨。

主要通过海运集装箱进行的海上贩运活动正在增加，占 2021 年全球可卡因缉获量的近 90%。

缉获数据表明，贩运正在向北美和欧洲这两个主要市场之外的其他区域扩展，而且向非洲和亚洲的贩运有所增加。

多项指标表明，过去十年可卡因使用总体出现增加；早期迹象表明，在疫情期间出现下降后，2021 年可卡因使用量将再度上升。

所涉政策问题

针对有非法种植古柯树活动的国家，因地制宜制定包括经济发展和替代生计在内的减少毒品供应综合战略。改进关于强制和自愿铲除作物等措施的短期和长期影响的实例资料库，从而更有效地确定应对措施。

将执法资源用于打击海上和集装箱贩运活动。

增加技术援助力度，以提高非洲和亚洲执法部门在可卡因贩运相对较新或阻截能力较低的地方发现和阻截可卡因的能力。

加强国际合作，促进和便利开展缉获后的回溯调查，以期查明和瓦解参与贩毒和相关资金流动的跨国有组织犯罪集团。

增加对循证预防工作的投资来应对需求方面的问题，以提高特别是年轻人对可卡因危害健康的认识。在健康干预措施方面进行投资，并针对可卡因依赖问题的医疗开展研究。

过境区域或新兴可卡因市场的重大个别可卡因缉获量：非洲和亚洲，2020-2021 年

	突尼斯
	摩洛哥
	阿尔及利亚
	塞内加尔
	马里
	冈比亚
	几内亚比绍
	几内亚
	加纳
	塞拉利昂
	科特迪瓦

	尼日利亚
	多哥
	贝宁
	喀麦隆
	埃塞俄比亚
	乌干达
	肯尼亚
	坦桑尼亚联合共和国
	塞舌尔
	安哥拉
	莫桑比克
	津巴布韦
	南非
	阿塞拜疆
	格鲁吉亚
	亚美尼亚
	阿拉伯叙利亚共和国
	黎巴嫩
	以色列
	约旦
	伊朗伊斯兰共和国
	沙特阿拉伯
	卡塔尔
	也门
	阿拉伯联合酋长国
	巴基斯坦
	塔吉克斯坦
	查谟和克什米尔
	尼泊尔
	印度
	孟加拉国
	斯里兰卡
	马尔代夫
	中国
	缅甸
	泰国
	越南
	马来西亚
	中国香港
	中国澳门
	大韩民国

	2020-2021 年可卡因缉获量(公斤)
	≤ 1
	>1 - 10
	>10 - 100
	>100 - 1,000
	>1,000 - 8,200
	不在分析之列/数据不详

本图中所显示的边界和名称以及所使用的称号并不意味着联合国予以正式认可或接受。虚线代表印度与巴基斯坦所商定的查谟和克什米尔控制线的大致情况。各方尚未最后商定查谟和克什米尔的最终地位。

虽然大多数吸毒者是男性，但女性使用某些类型的毒品的人数几乎与男性一样多；而女性在戒毒治疗中的人数仍然不足

调研结果和结论

绝大多数吸毒者仍然是男性，但在那些使用苯丙胺类兴奋剂和非医疗使用药物兴奋剂、药物类阿片药物、镇静剂和安定剂的人员当中，妇女占 40% 以上。

吸毒的女性要比男性更容易发展为吸毒疾患。

在接受治疗方面的性别差距仍然是一个全球性问题，这对于使用苯丙胺类兴奋剂的妇女而言尤其严重。过去一年中，几乎每两名苯丙胺类兴奋剂使用者中就有一名是妇女，但接受苯丙胺类兴奋剂戒毒治疗的人员当中只有五分之一是妇女。

大麻是全世界使用最多的毒品，男性使用的人数也多于女性，但性别差距正在缩小，特别是在北美，那里的使用规模尤其巨大。

所涉政策问题

对研究活动进行投资，以期更好地了解性和性别引发吸毒行为和各种吸毒疾患的途径中的作用，并更好地为有效应对脆弱性和风险因素的预防战略提供信息。

依循毒品和犯罪问题办公室/世卫组织的《国际毒品使用疾患治疗标准》，扩大对性别问题有敏感认识的戒毒治疗和艾滋病毒预防、治疗和护理服务，确保那些寻求获得此类服务的妇女感到受欢迎。提供此类干预措施，以确保妇女感到安全，不受污名；使她们能够行使其育儿责任，并在其他社会、经济或法律需求方面得到支持；能够获得性健康和生殖健康护理；并能够得到支持，以弥合所受创伤和共生精神健康疾病，同时优先照顾怀孕妇女。

	按性别分列的吸毒者情况
	按性别和区域分列的大麻使用者情况
	非洲
	亚洲
	澳大利亚和新西兰

	加勒比
	中美洲
	南美洲
	东南欧
	北美洲
	西欧和中欧
	按性别分列的某些毒品群体使用者情况
	阿片类药物
	可卡因
	大麻
	新精神活性物质
	摇头丸类兴奋剂
	非医疗用途的药物兴奋剂
	苯丙胺类药物
	非医疗用途的药用阿片类药物
	非医疗用途的镇静剂和安定剂

年轻人使用的毒品仍然比成年人多，而且使用规模也比上一代人要大

调研结果和结论

在非洲和拉丁美洲，因吸毒疾患而接受治疗的大多数人都在 35 岁以下。

15-16 岁的年轻人全球大麻使用年流行率为 5.8%，而 15-64 岁人口的流行率则为 4.1%。

年轻人报告的毒品使用水平通常要高于成年人。在许多国家，如今年轻人的毒品使用规模也大于前几代人。

所涉政策问题

根据毒品和犯罪问题办公室/世卫组织的《国际预防吸毒标准》，建立国家毒品预防系统，在儿童成长过程中尽早接触他们，并注重培养他们的适应能力，以期帮助今天的儿童成长为明天的健康青少年。

接触青少年并让他们参与进来，在社交媒体和其他在线平台上传播预防吸毒信息，打击利用这些渠道宣传毒品使用和促进非法毒品供应的行为，以尽量减少与毒品有关的危害，阻止毒品的使用。

为吸毒的年轻人和有吸毒病症的年轻人推广有证据支持的预防和治疗方案，包括：

- > 为早期确诊的精神健康疾患患者提供心理健康服务，同时支持他们的家庭管理这种疾患，包括为此提供育儿技能培训；

- > 使筛查、简单干预措施和保健服务转诊等，成为社区和教育系统的主流内容；

- > 进行家庭治疗。

为那些在很小年龄就接触毒品和/或处于特别贫困境况的儿童和青少年，诸如流落街头的儿童等，提供受教育机会、职业技能培训和其他社会经济支持。

	按年龄和性别分列的全球大麻使用情况
	15-16 岁
	17-24 岁
	25-34 岁
	35-64 岁

不同的毒品对医疗系统提出了不同的挑战

调研结果和结论

阿片类药物仍然是最致命的毒品。在北美，芬太尼正在推动用药过量致死人数达到新的纪录高点。2020 年美国记录了 91,799 例过量用药死亡，2021 年的临时性估计为 107,622 例死亡。加拿大报告说，在新冠病毒大流行的第一年，阿片类药物过量使用致死人数增加了 95%。

虽然大麻很少涉及与毒品相关的直接死亡，但它在全球毒品相关伤害中却占有相当大的份额，这在很大程度上是由于其高流行率。约有 40% 的国家报告说大麻是与最多的吸毒疾患有关的毒品，另有 33% 的国家报告说大麻是接受戒毒治疗者的主要关注毒品。

大麻使用的增加给卫生保健系统带来了新的负担。在非洲以及拉丁美洲和加勒比的一些国家，接受戒毒治疗的人员当中，因大麻使用疾患而寻求帮助的人所占比例最大。

随着大麻产品效力的增加，以及经常和频繁地使用大麻，大麻使用疾患和精神疾病在西欧也有所增加。2019 年在欧洲联盟接受专门戒毒治疗服务的人员当中，大麻使用疾患占 31%。

然而，进入戒毒所的人员所报告的主要毒品有着明显的区域性差异：在东欧和东南欧以及亚洲大部分地区，阿片类药物使用疾患是接受戒毒治疗者的主要原因；在拉丁美洲大部分地区，则是可卡因使用疾患；在东亚和东南亚以及澳大利亚和新西兰，首当其冲的是苯丙胺类兴奋剂，特别是甲基苯丙胺。

所涉政策问题

根据毒品和犯罪问题办公室/世卫组织制定的《国际毒品使用疾患治疗标准》，提供更多资源，以增加获得循证和自愿服务的机会。

整合外联、社会心理、药物、保健和社会支持服务，以更好地保护吸毒者和吸毒障碍者的健康，促进他们的康复，同时制定质量保证机制，以促进有效性，并确保服务是人性化的，避免惩罚或污名化。

为防止阿片类药物使用过量死亡，促进提供阿片类药物辅助治疗，以支持康复和防止过量使用，以及基于社区提供纳洛酮，从而能够对阿片类药物过量使用实行安全的现场管理。

针对兴奋剂使用疾患的治疗研究进行投资，同时推广业经证明有效的心理社会疗法，诸如应急管理、认知行为疗法和家庭疗法等。

由于越来越多的人开始使用和经常使用大麻，而且大麻使用给公共卫生系统带来的成本可能高于一般假设，因此应当制定一种明确而全面的处理方法，用以更准确地估算大麻使用的社会成本及其对公共卫生系统所产生的影响。

为在提供与毒品有关的保健服务时不使任何一个人掉队，还应确保在监狱环境中为吸毒者提供戒毒治疗服务以及艾滋病毒的预防、治疗和护理服务。

	接受吸毒疾患治疗的人群中主要关注毒品的趋势
	所有戒毒治疗所占的比例(百分比)
	非洲
	北美洲
	南美洲和中美洲及加勒比
	亚洲
	东欧和东南欧
	西欧和中欧
	大洋洲
	大麻
	阿片类药物
	可卡因
	苯丙胺类兴奋剂
	其他毒品
	阿片类药物使用疾患造成的全球伤害负担
	2019 年阿片类药物占吸毒疾患致使人数的 69%（与毒品直接相关的死亡）
	2020 年阿片类药物占吸毒疾患治疗的 40%
	2019 年阿片类药物使用疾患估计会因残疾和过早死亡而损失 1,290 万年的“健康”寿命
	相当于 71% 的“健康”生命年限会因各种吸毒疾患而丧失

见解

早期迹象表明，大麻合法化对公共卫生和安全、市场动态、商业利益和刑事司法对策产生了广泛的影响

调研结果和结论

大麻合法化似乎使得所报告的每日使用大麻的上升趋势进一步加速，而且据报告年轻成年人频繁使用高效产品的情况显著增加。

相比之下，青少年使用大麻的流行率并未出现太大变化。

与经常使用大麻有关的精神疾病患者和自杀者的比例有所增加，且因大麻使用疾患而住院的人数也有所增加。

大麻产品已经多样化，且各种大麻产品中四氢大麻酚的平均含量不断增加，在一些市场上已达 60% 的水平。

大型企业，包括酒精和烟草行业的企业，对合法大麻行业的影响和投资明显越来越大。来自合法化市场的税收收入持续上升。在一些司法辖区，非法大麻市场正在不断萎缩，但它继续与合法市场同时并存。

合法化已导致因大麻相关罪行而被捕的人数和比率大幅减少。然而，由于拥有大麻对未成年人来说仍然是一种刑事犯罪，因此，合法化并未导致青少年被捕率的大幅下降。

所涉政策问题

应当继续监测大麻合法化所产生的影响，特别是其对公共卫生、法治、公共安全和平行非法市场的影响，以期更好地了解相关的社会和经济成本。

应当对大麻使用影响的研究工作进行投资，特别是使用四氢大麻酚含量高的大麻产品对健康的影响，包括对青年、妇女和怀孕妇女的影响。

通过传播以证据为基础的预防信息，特别是针对年轻人的预防信息，消除对大麻使用风险的误解。

当商业利益游说扩大合法大麻市场时，应当优先考虑公众健康和安全。应当从烟草、酒精、超加工食品行业和制药业、以及那些有案可查的案例中汲取经验教训——在这些案例中，为了追求商业利益而以弱势群体为针对目标，而且与公众健康考量相竞争。

	大麻合法化的影响
	产品
	公共卫生
	经济
	驾驶
	非法市场
	替换
	逮捕
	犯罪行为

毒品对环境的影响在地方一级可能是巨大的

调研结果和结论

非法药物对环境的影响在全球范围内并不显著，但对地方、社区或个人层面而言，其影响可能很大。

现有研究表明，毒品供应链对每一生产数量的碳足迹有着很大影响。例如，1 公斤可卡因的碳足迹是 1 公斤可可豆的 30 倍。

在室内种植的大麻的碳足迹，主要是由于其能源的使用，比室外大麻的碳足迹平均高出 16 至 100 倍。

非法毒品作物的种植通常发生在具有保护地位的脆弱生态系统中，如国家公园和森林保护区等。此种非法种植可以成为毁林的驱动力或催化剂。与非法古柯种植有关的森林砍伐可能规模巨大。

对一些社区来说，在制造合成毒品过程中产生的毒品废物数量可能是巨大的。苯丙胺、甲基苯丙胺和摇头丸等合成毒品在合成过程中产生的废物是其最终产品体积的 5 至 30 倍。（预）前驱体和（预）（前）前驱体的使用增加了所生成的废物数量。

倾倒和排放毒品制造过程中产生的废物会对土壤、水和空气产生影响，并对生物、动物和食物链产生间接影响。

清理被查获的与合成毒品有关的废物、储存场所或制造实验室的费用很高，而且会给公共安全带来风险。

一些替代发展项目包括环境保护内容，如重新造林和农林业，而其他项目则开创了碳信用额度和涉及为环境服务付费的计划等手段。

所涉政策问题

将“不损害环境”的目标纳入全球、国家和地方各级毒品政策应对措施的主流，以尽量减少其对环境的影响，直接或间接地为保护环境和生物多样性以及减缓气候变化作出贡献。

制定新的、专门的国际标准，支持会员国和国际社会将环境保护系统地纳入替代发展方案的设计和监测中。

此类标准可以建立在最近取得的经验和现有的各种工具之上，诸如 2012 年粮农组织《国家粮食安全范围内土地、渔业和森林权属负责任治理自愿准则》、2013 年《联合国替代发展指导原则》和 2015 年粮农组织环境和社会管理准则等。

指导标准应力求将非法种植植物性毒品对环境的影响纳入有关农业生产的广泛辩论中。替代发展方案应平衡环境问题与商业、生产相关目标，考虑在密集型农业和有机农业、节约土地和分享土地、小型和大型农业之间作出选择。

可在替代发展方案中采用的具体补充战略包括碳信用计划、为环境服务付费和农业生态学等；这些方法可用以加强方案的环境保护组成部分，同时也能带来其他好处，诸如创收和进入新市场等。

制定法律规章，包括规定以对环境负责的方式处置用于秘密制造毒品的设备和前体及其他化学品，并提高执法部门安全处理和处置此类材料以及销毁所缴毒品的能力。

开展有针对性的研究，以期更好地了解毒品贩运与森林砍伐之间的关联程度和动态，包括与非法养牛和其他与洗钱有关的投资。需要对毒品对生物多样性的长期影响进行更深入的研究，包括确定野生动物长期或长期

接触毒品、其代谢物或毒品废物对野生动物生态系统的影响，以及对食物链的影响，例如，对食用接触过毒品废物的鱼类的人产生的影响。

	哥伦比亚卡塔通博和普图马约地区可卡因生产的碳足迹因素分布情况
	种植
	提取生物碱
	从古柯糊中提纯生物碱
	废物处理
	合成毒品生产废物进入环境的途径
	(预)前体、反应介质
	运输
	固体/液体废物
	土壤
	地下水
	毒品生产实验室
	毒品
	运输/分销
	消费
	人类排泄物
	废水处理厂
	地表水
	沉积物

非法毒品经济可在发生冲突和法治薄弱的情况下迅猛发展，并反过来进一步延长或加剧冲突

调研结果和结论

在发生冲突和法治薄弱的情况下，非法毒品经济便会迅猛发展，这反过来又会进一步延长或加剧冲突。

使用植物制成的毒品，诸如可卡因和鸦片等，过去曾被冲突各方用来资助冲突，例如在哥伦比亚和阿富汗。

冲突各方还通过对毒品贸易征“税”来利用非法毒品贸易创收，例如在萨赫勒地区。

来自中东和东南亚的信息表明，冲突局势可以吸引合成毒品的制造，而合成毒品可在任何地方制造；当冲突地区靠近大型消费市场时，这种影响可能会更大。在乌克兰被捣毁的苯丙胺实验室的数量已从 2019 年的 17 个增至 2020 年的 79 个，这是 2020 年任何国家报告的最高数量的苯丙胺实验室。这些实验室很可能规模很小，但战前查获的大量实验室表明该国有能力生产合成毒品，而且随着冲突的持续，这种能力可能会扩大。

冲突也可能扰乱和改变毒品贩运路线，正如在南斯拉夫战争期间通过巴尔干半岛的海洛因贩运路线(这仍然是来自阿富汗的阿片制剂的主要贩运路线)以及最近在乌克兰所看到的那样；据报道，那里的毒品贩运自 2022 年初以来可能已经有所减少。

所涉政策问题

在应对冲突和建设和平的过程中，以及在处理危机和薄弱的法治时，将毒品政策方法纳入其中，以阻止有组织犯罪和其他团体利用冲突局势，防止非法毒品贸易助长暴力和不稳定局面。

鼓励对跨国犯罪进行更加复杂和深入的调查，以期揭示和瓦解相关的资金流动，从而最大限度地减少利用非法毒品制造和贩运的收益来助长冲突的可能性。

监测冲突局势中新出现的各种毒品威胁：缉获数据表明，2022年2月战争开始之前，通过乌克兰的海洛因贩运活动以及该国的苯丙胺制造一直在不断增加。持续的冲突可能使得这些贩运活动被切断和/或使其被迫转至其他地区。

加强信息共享和执法能力建设，以防止和应对冲突局势中出现的各种挑战，包括在邻国，也包括在那些可能成为替代贩毒路线的地区。

	冲突局势中的薄弱法治为非法毒品贸易提供了机会
	贩毒路线被切断
	冲突各方通过对毒品贸易征税而从中获益
	冲突是制造合成毒品的“磁石”
	非法毒品经济迅猛发展
	现有的植物型毒品的生产被用来资助冲突

值得关注的动态

新近出现一些证据显示出强制和自愿铲除的长期结果

值得关注的动态

用以评估铲除非法毒品作物的不同方法的有效性和可持续性的数据仍然很有限。为估计强制和自愿铲除对哥伦比亚古柯种植面积的影响情况，进行了匹配的差异中的差异分析，其结果如下：

> 强制性铲除办法由于直接铲除了古柯树，最初导致了非法毒品作物种植的减少。然而，随后的种植增长速度却高于那些没有进行强制铲除的类似地区。在未来十年中，“铲除收益”（铲除地区和非铲除地区之间的非法毒品作物种植差距）预计将完全消失，这种情况表明一次性强制铲除并不会产生长期效益。

> 与替代发展干预措施协调进行的自愿铲除办法，由于“反向激励”效应（因为一些农民可能认为他们需要非法种植古柯树来参与该项目），最初会导致种植量增加。但随着时间的推移，在那些实行自愿铲除和替代发展的地区，非法毒品作物种植的减少率要高于那些没有实行自愿铲除的地区。预计在未来十年中，“铲除收益”将会继续增加。

	最近出现一些证据显示出强制铲除和自愿铲除办法的长期结果
	强制铲除
	由于对古柯树进行了直接的铲除，非法毒品作物种植面积最初有所减少。然而，与那些没有进行强制铲除的类似地区相比，其种植量后来又会增加。
	自愿铲除
	伴随着替代性发展干预措施的实施，由于“反向激励”效应，非法毒品种植最初会出现增长，但随着时间的推移，在那些实行自愿铲除的地区，非法毒品作物种植的减少率会相对更高。

阿富汗鸦片生产的变化将对世界上几乎所有区域的阿片剂市场产生影响

值得关注的动态

全球阿片剂市场的未来发展在很大程度上取决于阿富汗的情况，2021年阿富汗占非法鸦片产量的86%。

过去二十年来，全球鸦片产量一直呈长期上升趋势，2021年的产量更比前一年增长7%，这主要是由于阿富汗的鸦片产量增加所致。2021年的收获是在4月至7月进行的，其后则由事实上的塔利班当局于8月接管。

阿富汗民众正在经历着长期的人道主义危机，他们所面临的社会经济状况可能成为增加非法罂粟种植的一个诱因。自2021年8月初以来，鸦片价格出现上涨，这也可能产生了一定的影响。

2022年4月在阿富汗宣布的罂粟种植禁令的适用情况和执行效果仍有待观察，但阿富汗的鸦片生产变化将对世界上几乎所有区域的阿片剂市场产生影响。

	富汗的鸦片生产变化将对世界上几乎所有区域的阿片剂市场产生影响
	后果
	产量增大
	• 使用阿片制剂的人数增加
	• 现有使用者使用阿片制剂的频率增加
	• 与阿片制剂直接相关的用药过量死亡人数略有增加
	• 阿片剂贩运和相关犯罪活动增加
	产量稳定
	• 阿片剂使用水平保持不变
	• 市场对供需情况变化作出反应
	• 农民转向种植其他不同作物
	产量下降
	• 阿片剂使用量减少（尽管其速度要低于鸦片生产量的减少）
	• 与阿片剂有关的死亡人数减少
	• 开始使用阿片剂的人数减少，即新使用者人数减少
	• 使用者以其他物质取代海洛因或鸦片，其中一些物质可能要比海洛因或鸦片更有害（如芬太尼及其类似物等）
	• 与阿片有关的犯罪可能会因此而减少
	• 鸦片生产转移到其他国家

甲基苯丙胺市场继续从传统市场向外扩展

值得关注的动态

甲基苯丙胺的制造和使用继续从位于东亚、东南亚和北美的“传统”市场向外扩展，特别是向西南亚和拉丁美洲扩展。

近年来，甲基苯丙胺的制造和使用在阿富汗有所上升，而且此种毒品正在被贩运到更广阔的地区。有资料显示，在西南亚和其他地区，特别是在伊拉克，甲基苯丙胺和“圣战药丸”片剂的使用正在增加，但没有最近的估计数。在海湾地区缉获的该地区表明，那里也可能出现了甲基苯丙胺市场。

甲基苯丙胺市场的急剧扩张局面在墨西哥得到了印证，例如，该国因此种毒品而接受治疗的人数已经超过了因使用酒精而接受治疗的人数，而且自2013年到2020年，因甲基苯丙胺使用疾患而接受治疗的人数增加了218%。

所缉获的毒品及其在一些用户群体当中日益流行的情况不断表明，西欧和中欧的甲基苯丙胺市场也在扩大。

秘密实验室规模正变得越来越大，所制造的毒品数量也越来越多。

	基苯丙胺市场继续从那些传统市场向外扩展
--	---------------------

“圣战药丸”市场继续迅猛发展

值得关注的动态

“圣战药丸”是一种非法制造的、含有各种浓度苯丙胺的物质，其市场继续在近东和中东地区迅猛扩大，2020年此种毒品的缉获量达到了历史新高。

此种毒品的贩运出发地仍然是在黎凡特（阿拉伯叙利亚共和国和黎巴嫩），目的地则是海湾诸国，要么通过陆地和海洋直接到达，要么通过欧洲、也可能通过北非间接到达。最近在东亚和西非缉获的毒品表明，“圣战药丸”市场所涵盖的地域范围正在进一步扩大。

	中东和北非地区假冒“圣战药丸”的主要贩运路线
	贩往欧洲
	意大利
	萨莱诺
	焦亚陶罗
	突尼斯
	扎瓦拉
	霍姆斯
	米苏拉塔
	班加西
	托布鲁克
	阿尔及利亚
	利比亚
	乍得
	苏丹
	喀土穆
	埃及
	开罗
	塞得港
	希腊
	比雷埃夫斯
	土耳其
	伊斯肯德伦
	拉塔基亚
	黎巴嫩
	贝鲁特
	赛达
	叙利亚阿拉伯共和国
	塔尔图斯

	伊拉克
	约旦
	沙特阿拉伯
	亚喀巴
	杜巴
	吉达
	利雅得
	多哈
	科威特
	巴士拉
	巴林
	卡塔尔
	杰布阿里
	阿布扎比
	阿拉伯联合酋长国
	阿曼
	至阿拉伯半岛
	图标
	陆路路线
	海上航线
	沿海路线
	空中航线
	贩运中心(毒品、移民、武器)
	缉获的主要机场
	缉获的主要港口

资料来源：毒品和犯罪问题办公室基于若干来源所作的阐述，包括对年度报告调查表的答复、毒品和犯罪问题办公室毒品监测平台、毒品和犯罪问题办公室关于伊拉克毒品贩运问题的技术报告（即将出版）和跨国有组织犯罪问题全球倡议等。本图中显示的边界和名称以及使用的称呼并不意味着联合国予以正式认可或接受。苏丹共和国与南苏丹共和国之间的最终边界尚未确定。

暗网毒品市场继续动荡不定，并呈现出地域扩张趋势

值得关注的动态

虽然暗网市场在整个毒品交易中仍占很小的份额，但在过去十年中，其使用一直在不断增长，而且其市场也不再局限于西方国家，因为它们也影响到东欧、拉丁美洲、亚洲和非洲。

虽然暗网的销售量多年来一直在上下波动，反映出个别暗网市场的频繁出现和消亡，但现有数据表明，2020年暗网上的毒品销售额要比2019年有所增加，而2021年的增幅相对较小。

研究结果显示，2014年1月至2021年1月期间，报告在暗网上购买毒品的人明显增加，随后在2022年1月之前又有所下降；这可能是因为在一些暗网市场被主管部门捣毁或经历了退出骗局，而其他平台，诸如社交媒体和加密信使服务等，可能也在其中发挥了作用。

	2011-2021 年全球 38 个主要暗网市场的日销售额 (最低额, 主要是毒品)
	每天/美元
	丝绸之路
	丝绸之路 2
	进化
	阿戈拉
	阿尔法湾
	梦想市场
	帝国
	海德拉市场
	暗市重生
	白屋
	坎纳松
	2011 年 1 月
	2011 年 6 月
	2011 年 11 月
	2012 年 4 月
	2012 年 9 月
	2013 年 2 月
	2013 年 7 月
	2013 年 12 月
	2014 年 5 月
	2014 年 10 月
	2015 年 3 月
	2015 年 8 月
	2016 年 1 月
	2016 年 6 月
	2016 年 11 月
	2017 年 4 月
	2017 年 9 月
	2018 年 2 月
	2018 年 7 月
	2018 年 12 月
	2019 年 5 月
	2019 年 10 月
	2020 年 3 月
	2020 年 8 月
	2021 年 1 月
	2021 年 6 月
	2021 年 11 月

	2022 年 4 月
	丝绸之路
	丝绸之路 2
	阿戈拉
	进化
	阿尔法湾
	梦想市场
	帝国
	坎纳松
	海德拉市场
	白屋
	暗市重生
	其他市场

合成毒品的贩运比植物性毒品的贩运增长更快

值得关注的动态

根据全球缉获数据，在过去 20 年里，合成毒品，特别是苯丙胺类兴奋剂的贩运增长速度超过了植物类毒品的贩运。

在过去十年中，全球苯丙胺类兴奋剂的缉获量迅速上升。甲基苯丙胺的缉获量增加了五倍；苯丙胺增加了四倍；“摇头丸”增加了三倍。

随着化学品受到管制以及（预）前体和“特制前体”的出现，用于制造合成毒品的各种前体继续迅速变化。

	1998-2020 年期间毒品缉获量的长期趋势
	指数(1998 年 = 100)
	苯丙胺类兴奋剂
	阿片类药物
	阿片类药物估计数量
	阿片剂
	可卡因
	大麻

在新冠病毒大流行期间，吸毒者获得戒毒治疗服务的机会较少，而吸毒风险却在不断增加

值得关注的动态

有迹象表明，在新冠病毒大流行期间，毒品使用模式可能变得更加有害。同时，吸毒者获得的戒毒及相关服务（预防、治疗和防止传染病和过量使用等）则更加有限。

数据显示，2020年期间，全球所有区域的戒毒治疗供应都显示出不足。

关于新冠病毒大流行对毒品使用早期影响的研究的最新数据显示，使用大麻的频率和数量都有所增加，而使用者的人数则保持稳定。

在新冠病毒大流行期间，一些国家的毒品复吸以及复吸风险和与毒品使用有关的风险行为都有所增加。

吸毒妇女受到新冠病毒大流行影响的程度与其人数不成比例。

在新冠病毒大流行期间，特别是在娱乐场所消费的毒品的减少可能是短暂的。早期数据表明，这种暂短的减少可能已经出现反弹。

	新冠病毒大流行对毒品使用产生的影响
	大麻消费总量有所增加，主要是由于现有使用者使用频率和数量出现增加，而不是招募到了新的使用者
	青少年使用毒品的情况有所减少，这与封禁限行期相吻合
	经常使用毒品的人受到的影响相对较小，但有毒品使用疾患的人更经常地经历戒断和复吸。更多的人愿意接受戒毒方面的治疗，但无法得到足够的服务
	尽管吸毒者是新冠病毒疫苗接种这项干预措施所针对的优先群体，但他们的接种率较低；这与他们对医疗系统的信任度较低和获得接种方面遇到的障碍有关
	镇静剂的非医疗使用有所增加，诸如苯二氮卓类药物、镇静剂和其他精神病药物
	在封禁限行期间，娱乐场所的毒品使用暂时出现减少，特别是摇头丸
	相关服务的提供受到干扰，预防吸毒、与毒品有关的治疗和其他为吸毒者提供的服务都被关闭，提供服务的能力受限（以及）或亲临现场的人数下降
	在上述各项服务提供方面的创新做法（如远程医疗等）有可能在新冠病毒大流行之后持续采用，但需要对之开展更多的研究以确保成功实施

最新数据和趋势

2020 年，全世界每 18 个人中就有一人使用过毒品，比十年前增加了 26%

最新数据和趋势

2020 年全球 15-64 岁人口中每 18 人当中就有 1 人——估计有 2.84 亿人（占人口的 5.6%）——在过去 12 个月内使用过一种毒品。

2020 年的吸毒人数（2.84 亿）比 2010 年增加了 26%，其部分原因是世界人口的增长。

总体而言，吸毒病症治疗干预措施的覆盖率仍然较低。以科学证据为基础的吸毒预防干预措施的实施率也仍然很低，特别是在中低收入国家。

	全球吸毒者估计人数（百万）（2020 年）
	大麻
	阿片类药物
	苯丙胺类药物
	可卡因
	“摇头丸”
	209 (149-265)
	61 (37-78)
	34 (29-41)
	21 (18-26)
	20 (9-36)

供医疗使用的药用阿片类药物的供应方面仍然存在严重的不平等

最新数据和趋势

尽管在过去二十年中，全球范围内供医疗使用的药用阿片类药物的可用剂量有所增加，但在供应方面仍存在巨大差异。2020 年北美每 100 万居民可获得的标准化定义日剂量数是西非和中非的 755 倍，即便自 2013 年以来北美的供应出现下降，但此方面的差异仍然如此之大。

以标准剂量表示，2020 年可用于医疗使用的药用阿片类药物数量最多的是可待因，其次是氢可酮，不包括制剂，其次是芬太尼、美沙酮、丁丙诺啡、羟考酮和吗啡。

	北美的止痛药剂量是西非和中非的 7,500 倍*
	北美洲
	7,500 倍的止痛药剂量
	西部和中部非洲

* 受《1961 年单一公约》管制的阿片类药物。

注射吸毒者人数仍然很高

最新数据和趋势

据估计 2020 年全世界有 1,120 万人以注射方式吸毒。

每八个注射吸毒者当中就有一人感染艾滋病毒（140 万人），有近一半的注射吸毒者感染丙型肝炎（估计为 550 万人），而同时感染艾滋病毒和丙型肝炎的注射吸毒者人数为 120 万。

	超过 1,100 万人以注射方式吸毒
	1,120 万人注射吸毒
	550 万（每 2 人中即有 1 人）注射吸毒者患有丙型肝炎
	140 万（每 8 人中即有 1 人）注射吸毒者感染了艾滋病毒
	120 万（每 10 人中即有 1 人）注射吸毒者同时携带艾滋病毒和丙型肝炎

可卡因的制造和贩运正在增加

最新数据和趋势

根据最新估计，2020 年可卡因产量较 2019 年增长 11%，达到 1,982 吨，创下历史新高，同时可卡因贩运活动在 2020 年也继续增加。

妇女在全球可卡因供应链中发挥着广泛的作用，包括从事古柯种植、运输少量毒品、向消费者出售和向监狱偷运毒品等。

	全球古柯种植情况
	234,200 公顷
	328,011 x
	与上年相比的变化：0
	2020 年全球古柯生产情况
	纯可卡因
	纯度为 100%的可卡因 1,982 吨
	与上年相比的变化：+11%
	2020 年全球缉获可卡因情况
	各种纯度
	1,424 吨
	与上年相比的变化：+4.5%
	2020 年全球使用可卡因人数
	2,100 万

两种在地方上流行的非医疗使用阿片类药物的行为——北美的芬太尼，北非和西非、中东和西南亚的曲马多——继续对健康构成重大风险

最新数据和趋势

合成阿片类药物的贩运活动仍在继续。2016-2020 年报告的药用阿片类药物缉获量中曲马多占 55%，其次是可待因（38%），被缉获的可待因大部分是止咳糖浆形式，还有芬太尼及其类似物（3%）。然而，在把这些缉获量转换为标准日剂量后，其重要性排序就变得非常清晰：2020 年缉获的合成阿片类药物的标准日剂量中，90%是芬太尼类物质。

两种在地方上流行的非医疗使用阿片类药物的行为继续对健康构成巨大风险，分别涉及北美非法制造芬太尼类物质，以及北非和西非、近东和中东以及西南亚出于非医疗目的使用曲马多。

在非洲，出于非医疗目的使用曲马多的现象可能正在逐步蔓延，一些国家的戒毒治疗需求增加就反映了这一点。在其他区域，特别是南亚、东南亚、中亚、北美和欧洲，也有出于非医疗目的使用曲马多的迹象。

在美国和加拿大，用药过量致死人数仍处于创纪录的高水平，其主要推手是芬太尼类物质的使用。芬太尼类物质通常与海洛因或其他掺杂毒品混合使用，也会以假冒药品的形式出售。其他几个国家也报告了芬太尼类物质的使用情况，但目前没有迹象表明此类非医疗使用行为及其相关健康后果在北美以外地区流行。然而，芬太尼类物质仍然是阿片类药物市场的潜在威胁。如果市场动态导致任何一个市场上使用的主要阿片类药物出现短缺，则芬太尼类物质可能就会迅速蔓延开来。

	非医疗用途阿片类药物使用的主要健康后果
	2年后（中位数）（澳大利亚和美国的研究）
	其后1或2年内（中位数）（澳大利亚和美国的研究）
	为非医疗目的使用阿片类药物者
	其中 10-90%的人将发展为注射使用，并将在陷入和设法摆脱注射使用之间循环往复(来自美国和欧洲的研究)
	几乎一半的使用者会出现阿片类药物使用疾患，超过20%会出现依赖性综合症(澳大利亚和美国的研究)
	几乎一半的使用者将亲身经历非致命过量使用，更多的人可能目睹同伴的过量使用(系统性检视)
	阿片类药物使用者可能会经历身体的其他风险，例如：阿片类药物引发的肠道综合征、阿片类药物引发的痛觉减退、与阿片类药物使用相关的肝脏纤维化、与阿片类药物使用相关的白质脑病、以及阿片类药物失忆综合征(文献检视)
	罹患丙型肝炎（估计在全球范围内约占注射吸毒者总人数的一半）
	一些使用者会感染艾滋病毒（估计在全球范围内约占注射吸毒者总人数的12.4%）

	在最理想的情况下，使用者会在这个阶段进入治疗，并在治疗过程中循环往复，设法寻求改善其状态(基于苏黎世的研究)
	大约三分之一的使用者将在 30 年内停止非医疗用途使用阿片类药物。替代性治疗可改善结果，而监禁则会使结果进一步恶化
	结果，监禁会使其恶化(文献检视)
	过早死亡 阿片类药物使用者的死亡率要比其相应年龄和性别的普通人群高约 10-20 倍。在随访 20 年的阿片类药物使用者当中，有四分之一到一半人当时业已死亡(文献检视，欧洲研究)

甲基苯丙胺贩运数量正在增加，而且正在向更多的区域扩展

最新数据和趋势

甲基苯丙胺的贩运数量继续增加，其涵盖范围也继续扩大。

报告缉获甲基苯丙胺的国家数目已从 2006-2010 年期间的 84 个增至 2016-2020 年期间的 117 个，表明此种毒品贩运活动的地域范围一直在不断扩大。

2010 年至 2020 年期间，甲基苯丙胺缉获量增至原先的五倍。在两个最大的甲基苯丙胺市场——北美以及东亚和东南亚，其 2020 年的缉获量再创历史新高。

	1998-2020 年按区域和次区域分列的甲基苯丙胺缉获量以及所报告的甲基苯丙胺贩运质量趋势
	缉获量 (吨当量)
	贩运趋势指数(2010 年 = 100)
	非洲 - 缉获量
	大洋洲 - 缉获量
	欧洲 - 缉获量
	其他亚洲 - 缉获量
	东亚和东南亚 - 缉获量
	美洲其他地区 - 缉获量
	北美洲 - 缉获量
	甲基苯丙胺贩运趋势指数

新精神活性物质继续涌现，其市场持续扩大

最新数据和趋势

2020 年报告缉获合成新精神活性物质数量最多的是东亚和东南亚国家。

2015-2020 年期间，合成新精神活性物质在东欧、中亚和外高加索国家的蔓延尤为显著。

拉丁美洲和加勒比地区最近的一个趋势是出现了含有各种具有致幻效应的新精神活性物质的吸液纸（俗称“邮票”）。

新精神活性物质型阿片类药物属于最有害的一类新精神活性物质。在全球市场上发现的阿片类药物新精神活性物质数量已从 2009 年的仅一种物质增至 2020 年的 86 种物质。

从 2020 年的情况看，就会员国报告的物质数量而言，合成阿片类药物是第三大类新精神活性物质。

	新精神活性物质市场特别是在东欧和中亚继续扩大，而在非洲和拉丁美洲及加勒比地区的规模则相对较小
--	--

鸦片产量继续增大，阿片剂缉获量创下历史新高

最新数据和趋势

尽管 2021 年全球罂粟种植面积下降了 16%，降至 246,800 公顷，但全球鸦片产量却继续保持长期上升趋势，2020 年至 2021 年增加了 7%，达到 7,930 吨。造成此种增加的主要原因是阿富汗鸦片产量的增加，致使鸦片产量增加了 8%。全球海洛因产量继续保持稳定，估计为 495 - 755 吨。

2019 年至 2020 年期间，全球阿片剂缉获量增长了 40%，创下历史新高。

	2021 年全球罂粟种植面积
	与上年相比的变化：-16%
	246,800 公顷
	345,600 x
	2021 年全球鸦片产量
	与上年相比的变化：+7%
	7,930 吨鸦片
	作为鸦片消费的数量：1,177-1,477 吨
	加工成海洛因是数量：6,438-6,738 吨
	制成海洛因的数量：495-755 吨

	2020 年全球缉获量*
	39 吨
	药用阿片类药物
	46 吨
	吗啡
	115 吨
	海洛因
	992 吨
	鸦片
	*未经按纯度调整过的缉获数量
	与上年相比的变化
	-83%
	+22%
	+19%
	+37%

词汇表

苯丙胺类兴奋剂 — 依据1971年《精神药物公约》实行管制的合成兴奋剂组成的一类物质，包括苯丙胺、甲基苯丙胺、甲卡西酮和“摇头丸”类物质（3,4-亚甲二氧基甲基苯丙胺及其类似物）。

苯丙胺 — 一组苯丙胺兴奋剂，包括苯丙胺和甲基苯丙胺。

年度流行率 — 在过去一年中至少使用过一次某种毒品的特定年龄段总人数除以该特定年龄段的人数得出的数值，以百分比数表示。

古柯糊（又称古柯碱） — 古柯树叶的提取物。对古柯糊进行提纯可得到可卡因（碱和盐酸盐）。

“快克”可卡因 — 通过转化过程从盐酸可卡因获得并使之适于吸食的可卡因碱。

可卡因盐 — 盐酸可卡因。

吸毒 — 出于非医疗和非科学目的使用受控精神活性物质，另有说明者除外。

芬太尼 — 芬太尼及其类似物。

新精神活性物质 — 不受《1961年麻醉品单一公约》或《1971年公约》管制、但可能对公众健康构成威胁的滥用物质，不论是纯药物还是制剂。此处的“新”并非一定是指新发明的物质，而是也指新近才出现的物质。

阿片剂 — 阿片类药物的一个子类，囊括从罂粟植物中提取的各种产品，包括鸦片、吗啡和海洛因。

阿片类药物 — 一个通用术语，既指阿片类药物及其合成类似物（主要是处方或药用阿片类药物），也指在体内合成的化合物。

问题吸毒者 — 高风险毒品消费者，例如注射吸毒者、每天使用毒品的人和（或）那些按照美国精神病学学会《精神疾病诊断与统计手册》（第五版）和世界卫生组织《疾病及相关健康问题国际分类》（第十版）所列临床标准被诊断为有吸毒病症（有害使用毒品或吸毒成瘾）的人。

吸毒病症患者/有吸毒病症者 — 吸毒者的一个亚群体。以有害方式使用物质和对物质的依赖性吸毒病症的两种特征。有吸毒病症者需要得到治疗、保健服务和社会关怀以及康复护理。

有害使用药物 — 《疾病及相关健康问题国际分类》（第十版）将此种行为定义为有害于身心健康的药物使用模式。

依赖性 — 《疾病及相关健康问题国际分类》（第十版）将依赖性定义为一组生理、行为和认知现象，这些现象在反复使用药物后发展起来，通常包括强烈的服药欲望、难以控制药物使用、不顾有害后果仍坚持使用药物、对药物使用的重视程度高于其他活动和义务、耐受性增加，有时还出现身体戒断状态。

药物使用或吸毒病症 — 在《精神疾病诊断与统计手册》（第五版）中指的是，尽管因使用药物而在日常生活中遇到问题或损害，但仍反复使用某种药物而产生的症状模式。根据确定的症状数量，药物使用病症可能是轻度、中度或重度。

预防吸毒和治疗吸毒病症 — “预防吸毒”的目的是防止或延迟吸毒的开始及其向罹患吸毒病症的过渡。一旦身体出现吸毒病症，便需进行治疗、护理和康复。

区域分组

《世界毒品问题报告》中使用了若干区域和次区域名称。这些并非官方名称，兹定义如下：

非洲

> 东非：布隆迪、科摩罗、吉布提、厄立特里亚、埃塞俄比亚、肯尼亚、马达加斯加、毛里求斯、卢旺达、塞舌尔、索马里、南苏丹、乌干达、坦桑尼亚联合共和国和马约特岛

> 北非：阿尔及利亚、埃及、利比亚、摩洛哥、苏丹和突尼斯

> 南部非洲：安哥拉、博茨瓦纳、埃斯瓦蒂尼、莱索托、马拉维、莫桑比克、纳米比亚、南非、赞比亚、津巴布韦和留尼汪岛

> 西非和中非：贝宁、布基纳法索、佛得角、喀麦隆、中非共和国、乍得、刚果、科特迪瓦、刚果民主共和国、赤道几内亚、加蓬、冈比亚、加纳、几内亚、几内亚比绍、利比里亚、马里、毛里塔尼亚、尼日尔、尼日利亚、圣多美和普林西比、塞内加尔、塞拉利昂、多哥和圣赫勒拿岛

美洲

> 加勒比：安提瓜和巴布达、巴哈马、巴巴多斯、古巴、多米尼克、多米尼加共和国、格林纳达、海地、牙买加、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚、圣文森特和格林纳丁斯、特立尼达和多巴哥、安圭拉、阿鲁巴、荷属博内尔岛、英属维尔京群岛、开曼群岛、库拉索岛、瓜德罗普岛、马提尼克岛、蒙特塞拉特、波多黎各、荷属萨巴岛、荷属圣尤斯特歇斯岛、圣马丁岛、特克斯和凯科斯群岛、以及美属维尔京群岛

> 中美洲：伯利兹、哥斯达黎加、萨尔瓦多、危地马拉、洪都拉斯、尼加拉瓜和巴拿马

> 北美：加拿大、墨西哥、美利坚合众国、百慕大、格陵兰岛、圣皮埃尔岛和密克隆岛

> 南美：阿根廷、多民族玻利维亚国、巴西、智利、哥伦比亚、厄瓜多尔、圭亚那、巴拉圭、秘鲁、苏里南、乌拉圭、委内瑞拉玻利瓦尔共和国以及福克兰群岛(马尔维纳斯)

亚洲

> 中亚和外高加索：亚美尼亚、阿塞拜疆、格鲁吉亚、哈萨克斯坦、吉尔吉斯斯坦、塔吉克斯坦、土库曼斯坦和乌兹别克斯坦

> 东亚和东南亚：文莱达鲁萨兰国、柬埔寨、中国、朝鲜民主主义人民共和国、印度尼西亚、日本、老挝人民民主共和国、马来西亚、蒙古、缅甸、菲律宾、大韩民国、新加坡、泰国、东帝汶、越南、中国香港、中国澳门和中国台湾省

> 西南亚：阿富汗、伊朗伊斯兰共和国和巴基斯坦

> 近东和中东：巴林、伊拉克、以色列、约旦、科威特、黎巴嫩、阿曼、卡塔尔、沙特阿拉伯、阿拉伯叙利亚共和国、阿拉伯联合酋长国、也门和巴勒斯坦国

> 南亚：孟加拉国、不丹、印度、马尔代夫、尼泊尔和斯里兰卡

欧洲

> 东欧：白俄罗斯、摩尔多瓦共和国、俄罗斯联邦和乌克兰

> 东南欧：阿尔巴尼亚、波斯尼亚和黑塞哥维那、保加利亚、克罗地亚、黑山、北马其顿、罗马尼亚、塞尔维亚、土耳其^a和科索沃^b

> 西欧和中欧：安道尔、奥地利、比利时、塞浦路斯、捷克、丹麦、爱沙尼亚、芬兰、法国、德国、希腊、匈牙利、冰岛、爱尔兰、意大利、拉脱维亚、列支敦士登、立陶宛、卢森堡、马耳他、摩纳哥、荷兰、挪威、波兰、葡萄牙、圣马力诺、斯洛伐克、斯洛文尼亚、西班牙、瑞典、瑞士、大不列颠及北爱尔兰联合王国、教廷、法罗群岛和直布罗陀

大洋洲

> 澳大利亚和新西兰：澳大利亚和新西兰

> 波利尼西亚：库克群岛、纽埃、萨摩亚、汤加、图瓦卢、法属波利尼西亚、托克劳以及瓦利斯群岛和富图纳群岛

> 美拉尼西亚：斐济、巴布亚新几内亚、所罗门群岛、瓦努阿图和新喀里多尼亚

> 密克罗尼西亚：基里巴斯、马绍尔群岛、密克罗尼西亚（联邦）、瑙鲁、帕劳、关岛和北马里亚纳群岛

^a 继该国常驻代表团于 2022 年 5 月 31 日致函秘书长办公厅之后，该国国名已从之前的土耳其共和国(前简称：土耳其)更改为土耳其共和国（这里的更改不涉及该国的中文名称 — 译者注），立即生效。《2022 年世界毒品问题报告》系于该日期之前撰写，因此在其报告和分析中使用了该国此前的名称，但最近定稿的地图除外。

^b 凡提及科索沃之处均应理解为遵守安全理事会第 1244 (1999 年)号决议。

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria
电话: +(43) (1) 26060-0; 传真: +(43) (1) 26060-5866; 网站: www.unodc.org

《2022年世界毒品问题报告》由五个独立分册组成，对全球毒品市场进行了深入的分析，并在各项可持续发展目标、气候变化和环境可持续性的总体背景下审视了毒品与环境之间的关系。

第一分册总结后续四个分册的内容，回顾其中所列各项主要结论并着重论述其所涉及的政策问题。第二分册综述全球毒品的供需情况，并对非法毒品经济与各种冲突和法治薄弱环境之间的关系进行了分析。第三分册审视全球和区域两级的阿片类药物和大麻全球市场的最新趋势，探讨阿富汗罂粟种植和鸦片生产变化的潜在影响，并分析大麻合法化对某些法域的公众健康、公共安全、市场动态和刑事司法对策的影响的早期迹象。第四分册介绍和阐述全球一级和那些受影响最为严重的次区域内各种兴奋剂的最新趋势和市场估计，包括可卡因、苯丙胺和“摇头丸”以及各种新精神活性物质，同时对不同的古柯树铲除战略进行了分析，并重点论述东南亚甲基苯丙胺市场的扩张情况。第五分册深入探讨毒品与环境之间的联系，全面概述针对非法药物作物种植和毒品制造的直接和间接影响开展的研究工作现状，以及毒品应对政策对环境产生的影响。

《2022年世界毒品问题报告》不仅旨在促进各方进一步加强国际合作，以应对世界毒品问题对健康、治理和安全产生的影响，而且还凭借其独到的见解，协助会员国预测和应对毒品市场构成的各种威胁并缓解其不利后果。

随附的统计数据附件在毒品和犯罪问题办公室网站上公布：
www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html