



内容提要、 结论和政策影响

**EMBARGOED UNTIL
22 JUNE 2017
1 PM CEST (GMT+2)**

2017 年 世界毒品 问题报告

1

本分册为《2017年世界毒品问题报告》第一部分。

©联合国，2017年5月。全球版权所有。

ISBN: 978-92-1-148292-8

eISBN: 978-92-1-060624-0

联合国出版物，出售品编号：E.17.XI.7。

本出版物可供教育或非盈利目的以任何形式全部或部分复制使用，无需版权所有者特别许可，只需注明出处。若有任何出版物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：

联合国毒品和犯罪问题办公室，《2017年世界毒品问题报告》

（ISBN: 978-92-1-148291-1、eISBN: 978-92-1-060623-3，联合国出版物，出售品编号：E.17.XI.6）。

未经毒品和犯罪问题办公室事先书面许可，本出版物不得用于转售或任何其他商业用途。

如申请上述许可，须向毒品和犯罪问题办公室研究和趋势分析处提交一份复制目的和意图声明。

免责声明

本出版物的内容并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，也不代表其任何认可。

欢迎对本报告提出意见，意见可发送至：联合国毒品和犯罪问题办公室政策分析和公共事务司

PO Box 500

1400 Vienna Austria

电话：(+43) 1 26060 0

传真：(+43) 1 26060 5827

电子邮件：wdr@unodc.org

网址：www.unodc.org/wdr2017

序言

今年，《世界毒品问题报告》刊行已满二十年，我为此感到骄傲。

过去二十年，联合国毒品和犯罪问题办公室（毒品和犯罪问题办公室）始终走在全球研究的前沿，探究吸毒与毒品供应错综复杂的各个方面，支持国际合作，为政策选择提供最新估计、趋势信息和分析。

今年，我们启用了新的报告版式，将报告分为五个独立分册：内容提要、报告的结论和政策影响；全球吸毒状况与毒品供应概览；植物制成的毒品市场分析；合成毒品市场分析；毒品问题与有组织犯罪、非法资金流动、腐败和恐怖主义的关联专题分册。如此改版旨在满足读者需要，更好地方便用户，同时坚持作为毒品和犯罪问题办公室旗舰出版物应有的严格标准。

2017 年报告的发布正值国际社会为就未来联合行动达成一致而采取果断行动之际。

去年大会世界毒品问题特别会议一致通过的成果文件载有 100 多项实施平衡、全面、综合方法有效处理和应对世界毒品问题的具体建议。

此外，麻醉药品委员会在 2017 年 3 月第六十届会议上通过了第 60/1 号决议，强调了执行成果文件的承诺，并制订了关于世界毒品问题的《2009 年政治宣言和行动计划》设定的 2019 年目标日期前的路线方针，而且加强了实现《行动计划》商定目标和指标的行动。

正如《2017 年世界毒品问题报告》所明确指出的那样，毒品在世界各地危害着人类健康、发展、和平与安全。为了消除如此种种的危害，还有许多工作要做。

全球估计至少有 19 万人因毒品而过早死亡，其中绝大多数均为类阿片吸毒致死，而多数死亡原本是可以避免的。

从艾滋病、肝炎和肺结核相关病例也可以

看出，吸毒的健康危害触目惊心。

为了确保让监狱人员等迫切需要基于科学证据的有效预防、治疗和护理的人们能够获得这样的服务，还有许多工作要做。仅举一个例子来说，今年的报告突出强调需要加快患者获得丙型肝炎治疗的速度，因为丙型肝炎对吸毒者健康的负面影响远远大于艾滋病毒/艾滋病。

最近的关注重点在于甲基苯丙胺和新型精神活性物质构成的威胁。但如报告所示，可卡因和类阿片的制造有所增长。这些毒品的问题仍然严重，而且类阿片危机几乎看不到转机。

《2017 年世界毒品问题报告》进一步探讨了毒品与其他形式的有组织犯罪、非法资金流动、腐败和恐怖主义的联系，利用了现有的最佳证据，而最重要的是高度强调了这些领域需要开展更多研究的事实。

腐败是有组织犯罪的重要成因，毒品供应链的各个阶段都存在腐败的可能性。但各种不同类型的腐败与毒品市场之间是如何相互作用的呢？这一点却鲜为人知。

大会世界毒品问题特别会议的成果文件和安全理事会决议都表示担心恐怖组织靠贩毒等形式跨国有组织犯罪敛财。

而事实已然证实，从毒品交易敛财的不仅有恐怖组织，还有非国家武装团体。据估计，阿富汗 85% 的罂粟都种植在塔利班控制的领土上。

但关于有组织犯罪与恐怖主义之间的联系却仍然顶多只有零星的证据，更何况这些联系也非一成不变。有组织犯罪与恐怖组织之间的联系总在不断演变，就像毒品市场本身一样。

正如在新型精神活性物质市场所见的那样，吸毒、毒品供应、贩运路线和毒品本身继续以惊人的速度转移并多元化。

毒品仍然是有组织犯罪网络的主要收入

来源，但随着犯罪分子不断利用暗网等改变非法毒品交易性质和参与者类型的新技术，其业务模式也在不断变化，更松散的横向网络日益重要，较小的团体也越来越值得注意。毒品交付的新途径进一步提出了要求，需要邮政服务等部门参与打击贩毒。

显然，各国必须具备采取行动来应对不断变化的系列可怕威胁和问题的能力。毒品和犯罪问题办公室与联合国伙伴密切合作，根据相辅相成的国际毒品管制公约、人权文书和《2030年可持续发展议程》全面参与加强应对毒品的工作。

如大会特别会议和麻醉药品委员会最近一届会议所示，国际社会已做好了准备，要迅速、果断地应对全球毒品相关挑战。

例如，麻委会于3月将两种前体列入了附表，并将附表药物芬太尼的一种类似物也列入了附表。这项重要措施增加了犯罪分子非法制造芬太尼及其类似物的难度，我

希望这能有助于遏制近几年类阿片过量悲剧增长的势头。

然而对能力建设和技术援助的需求仍然巨大，资金提供情况远未达到政治承诺水平。为了帮助所有会员国落实大会特别会议成果文件所载建议、实现可持续发展目标下的相关具体目标，迫切需要更多资源。

多项毒品挑战不断演变，也突出了预防的重要性，不仅包括立足科学和权利预防吸毒，而且包括根据各项公约下的承诺及联合国标准和规范预防犯罪、腐败、恐怖主义和暴力极端主义。

最后，我请各国政府帮助我们完善这些报告的证据基础。毒品、恐怖主义与叛乱之间的联系等问题显然会涉及敏感情报，我们有理由担心资料来源、收集和处理会受到影响。但如果要有效应对毒品挑战，我们就必须尽可能加强国际合作和信息共享，填补差距并确保有效而及时地采取联合行动。



联合国毒品和犯罪问题办公室
执行主任
尤里·费尔托夫

目录

第一分册 内容提要——结论和政策影响

序言

解释性说明

内容提要

吸毒危害触目惊心

谁承担的吸毒疾病负担最重？

毒品市场多元化

毒品市场蓬勃发展

毒品流向变迁

大麻市场发展

贩毒和有组织犯罪的业务模式不断演变

毒品犯罪收益对经济体的长期损害

腐败与非法毒品市场相生相成

一些恐怖组织、叛乱集团和非国家武装团体从毒品交易敛财

有关恐怖主义与腐败的可靠数据匮乏

结论和政策影响

词汇表

区域分组

第二分册 全球毒品需求与供应概览

最新趋势、跨领域问题

第三分册 植物制成的毒品市场分析

阿片剂、可卡因、大麻

第四分册 合成毒品市场分析

苯丙胺类兴奋剂、新型精神活性物质

第五分册 毒品问题与有组织犯罪、非法资金流动、腐败和恐怖主义

致谢

《2017 年世界毒品问题报告》由联合国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政策分析和公共事务司司长 Jean-Luc Lemahieu 及研究和趋势分析处处长 Angela Me 监督下编制。

总体协调和内容概述	数据管理与估计数编制	图片设计和制作
Chloé Carpentier	Enrico Bisogno	Anja Korenblik
Angela Me	Coen Bussink	Suzanne Kunnen
分析与起草	Jesus Maria Garcia Calleja	Kristina Kuttinig
Conor Crean	Riku Lehtovuori	协调
Philip Davis	Tun Nay Soe	Francesca Massanello
Natascha Eichinger	Andrea Oterova	数据支持
Susan Ifeagwu	Umidjon Rakhmonberdiev	Diana Camerini
Sabrina Levissianos	Ali Saadeddin	Raffaella Conconi
Kamran Niaz	Keith Sabin	Sarika Dewan
Thomas Pietschmann	Antoine Vella	行政支持
Martin Raithelhuber	Lorenzo Vita	Anja Held
Agata Rybarska	编辑	Iulia Lazar
Justice Tettey	Joseph Boyle	
	Jonathan Gibbons	

审查与评论

《2017 年世界毒品问题报告》的编撰得益于毒品和犯罪问题办公室业务司预防吸毒和健康处同事、条约事务司腐败和经济犯罪处、有组织犯罪和非法贩运处及预防恐怖主义处同事以及政策分析和公共事务司研究和趋势分析处同事的专门知识和珍贵文稿。

研究和趋势分析处还要感谢毒品和犯罪问题办公室阿富汗国别办事处非法作物监测组有关毒品、恐怖主义和叛乱部分的文稿。

研究和趋势分析处感谢世界毒品问题报告科学咨询委员会提供的珍贵文稿和宝贵建议，该委员会成员包括：

Jonathan Caulkins	Charles Parry
Paul Griffiths	Peter Reuter
Marya Hynes	Francisco Thoumi
Vicknasingam B. Kasinather	Alison Ritter
Letizia Paoli	Brice De Ruyver

毒品和犯罪问题办公室非常感谢世界卫生组织 Masoud Dara 和 Annabel Baddeley 关于肺结核部分的文稿。

毒品和犯罪问题办公室非常感谢联合国安全理事会分析支助和制裁监测组关于毒品、恐怖主义和叛乱部分的意见和建议。

毒品和犯罪问题办公室/艾滋病规划署/世卫组织/世界银行对注射吸毒人数的联合估计数的研究和编制得到毒品和犯罪问题办公室业务司预防吸毒和健康处艾滋病/艾滋病科部分资助。

解释性说明

地图所示边界和名称及所用称号并不代表联合国的正式认可或接受。虚线大致代表印度和巴基斯坦商定的查谟和克什米尔控制线。印巴双发尚未商定查谟和克什米尔的最终地位。有争议的边界（中国/印度）因难以明确界定而用网状线表示。

《世界毒品问题报告》所用名称和材料编排方式，并不意味着联合国秘书处对任何国家、领土、城市或地区及其当局法律地位，或者对其疆域或边界划分表示任何意见。

国家和地区的名称按收到有关数据时正式使用的名称编列。

《世界毒品问题报告》中所有提及科索沃之处均应按照安全理事会第 1244 (1999) 号决议理解。

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均模糊不清，因此《世界毒品问题报告》使用中性词“吸毒”和“毒品消费”。

《世界毒品问题报告》所用“毒品”一词均指受国际毒品管制公约管制的药物。

除另有说明外，《世界毒品问题报告》所载全部分析均基于会员国通过年度报告调查表向联合国毒品和犯罪问题办公室提交的官方数据。

《世界毒品问题报告》所用人口数据来源：联合国经济和社会事务部人口司，《世界人口前景：2015 年订正本》。

除另有说明外，元是指美国美元。

除另有说明外，“吨”指公吨。**R** 指相关系数，用于衡量两个或多个变量之间统计关系强度，正相关为 0 至 1，负相关为 0 至 -1。

内容提要

吸毒危害触目惊心

2015年，估计有2.5亿人至少使用过一次毒品，占全球成年人口约5%。更令人堪忧的是，这些吸毒者中大约有2,950万人患有吸毒疾患，占全球成年人口的0.6%。这意味着，这么多人受到吸毒危害，可能已吸毒成瘾而需要治疗了。

2015年，估计吸毒在全球导致的过早死亡和伤残造成了2,800万年的“健康”丧失岁数（丧失工作能力调整岁数），这充分说明了吸毒危害有多大。

在丧失岁数中，有1,700万年的唯一原因是各类毒品导致的吸毒疾患。过去十年，各种吸毒所致发病率和死亡率相关丧失工作能力调整岁数整体增加了。

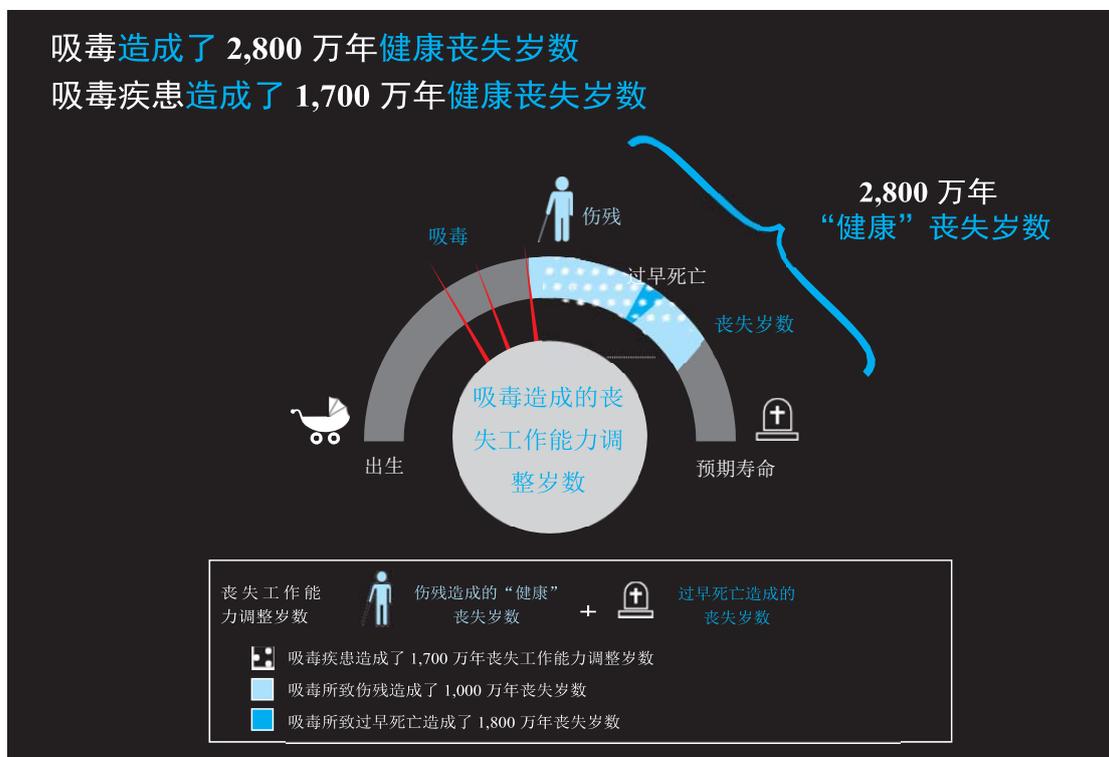
然而，每年在六名染吸毒疾患者中仅有不

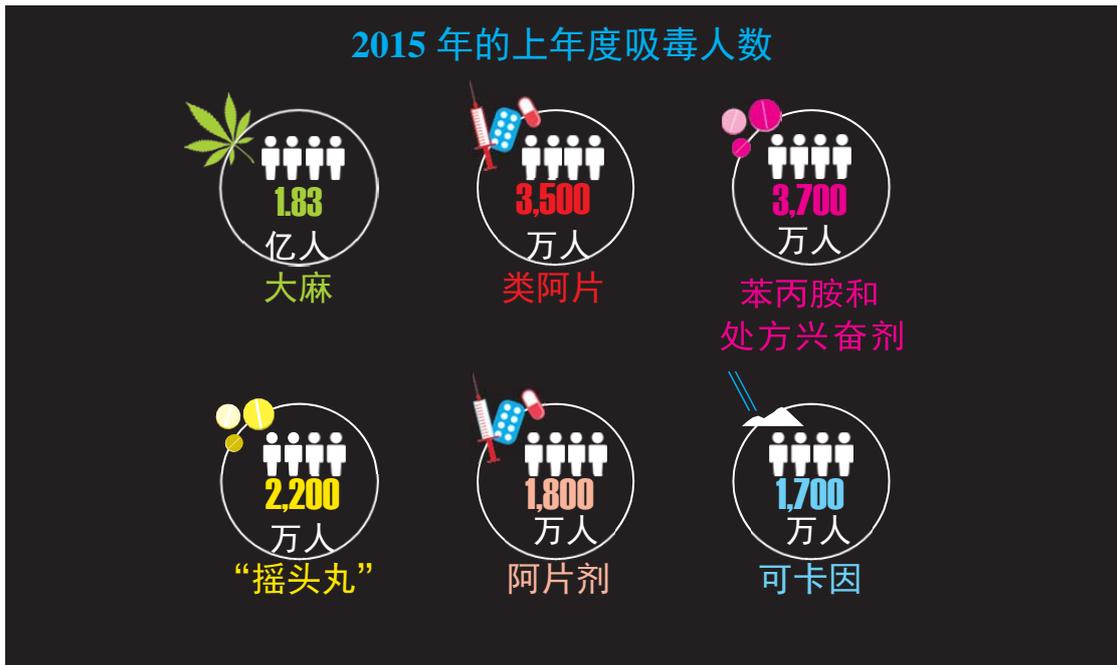
到一人获得治疗，这表明吸毒疾患及相关病情的科学治疗服务依然有限，获得服务的途径也有限。

最有害的毒品类型——类阿片

就健康而言，海洛因等类阿片仍然是最有害的一类毒品。类阿片吸毒存在致命和非致命过量风险；因不安全注射行为而染上传染病（如艾滋病或丙型肝炎）的风险；以及同时罹患其他身心疾病的风险。

人数众多的涉毒过早死亡中多半是可以避免的。这些死亡中很大比例的罪魁祸首都是类阿片。此外，类阿片吸毒疾患造成了最沉重的吸毒疾患疾病负担：2015年，类阿片造成了近1,200万年丧失工作能力调整岁数，占全球吸毒疾患所致疾病负担的70%。





类阿片危害是许多国家的一个问题，而在美利坚合众国尤为明显。阿片类药物的滥用，加上海洛因和芬太尼使用的增加，导致了美国流行病的共同流行和交叉流行，并引起了类阿片相关发病率和死亡率的上升。

美国占全世界过量死亡等涉毒死亡估计人数的约四分之一，这一数字还在增加。美国的过量死亡主要为类阿片过量，死亡人数在 1999-2015 年期间增加到了三倍，从每年 16,849 人增加至每年 52,404 人，仅去年一年就增加了 11.4%，达到了创纪录的最高水平。实际上，美国每年类阿片吸毒死亡人数远远超过了死于道路交通事故或暴力的人数。

随着归类为新型精神活性物质的处方药衍生物特别是芬太尼类似物的出现，类阿片吸毒者的过量人数不断增加，包括致命过量。最近几年，多种新出现的合成类阿片引发了越来越多的严重副作用事件，甚至死亡。非法市场上出售的合成类阿片药丸和粉末对公众健康构成了威胁，而其活性成分的数量和药效变化多端，更让问题雪上加霜。

甲基苯丙胺危害巨大

苯丙胺吸毒疾患占了吸毒疾患所致全球疾病负担的相当大比例，仅次于类阿片相关疾患的比例。现有数据表明，在各种苯丙胺中，甲基苯丙胺造成的全球健康威胁最大。甲基苯丙胺吸毒正在蔓延，越来越多的甲基苯丙胺吸毒者寻求治疗。除东亚、东南亚和大洋洲业已形成并不断扩张的甲基苯丙胺市场之外，北美洲、西南亚和欧洲部分地区的甲基苯丙胺吸毒情况日益令人堪忧。

可卡因吸毒疾患增加

虽然欧洲部分地区的可卡因吸毒人数有所减少或趋于稳定，但废水分析显示，该地区的可卡因消费量似乎正在增长。北美洲的可卡因吸毒在减少了若干年之后，现有迹象表明也正在增长。此外，2012-2015 年期间，美国涉可卡因的毒品过量病例显著增加。但增加病例的大部分都涉及可卡因与类阿片的混合使用。全球可卡因吸毒疾患造成的丧失工作能力调整岁数从 2005 年的 72.9 万年增加至 2015 年的 99.9 万年。

新型精神活性物质可能比其他毒品更加致命，但市场相对较小

虽然毒品市场上的新型精神活性物质种类繁多，但与其他毒品市场相比，此类物质的整体市场规模相对较小。可是，关于新型精神活性物质最麻烦问题之一就是使用者对于新型精神活性物质中所含精神活性物质的含量和用量都不清楚。这可能会让新型精神活性物质吸毒者面临更多健康风险。目前几乎没有科学资料来确定这些产品可能产生的效果，也无法找到最佳应对方法。

多种新型精神活性物质都具有致命性，而有报告显示，高危吸毒人群中存在注射具有兴奋剂效果的新型精神活性物质的情况，这进一步加重了这些人群所面临的健康风险。

谁承担的吸毒疾病负担最重？

注射吸毒者面临着吸毒带来的最严重健康后果。全世界有近 1,200 万注射吸毒者，其中有八分之一的人（160 万）携带艾滋病毒，还有一半以上的人（610 万）患有丙型肝炎。

丙型肝炎对吸毒者的危害最大

就全球而言，丙型肝炎对吸毒者健康造成的负面后果非常严重。吸毒者因丙型肝炎而死亡的人数远远多于其他涉毒死因所致死亡人数。整体而言，丙型肝炎造成的吸毒者丧失工作能力调整岁数大于艾滋病毒造成的这一岁数。在这些丧失工作能力调整岁数中，大多数由过早死亡所致，其余则由伤残所致。

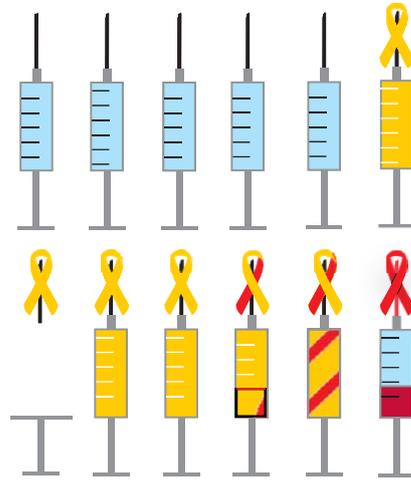
丙型肝炎的治疗最近取得了进步，采用直接作用的抗病毒药物治疗，为减轻吸毒者疾病负担带来了新的契机。但在大多数国家，这样的治疗方案仍然非常昂贵，对于许多需要治疗的人而言仍然可望不可即。

吸毒者尤其容易感染肺结核

肺结核在吸毒者中比在普通人群中更为

流行。根据欧洲、亚洲和美洲研究的有限数据，肺结核在注射吸毒者中的流行率估计约为 8%。同期，肺结核在全球普通人群中的流行率估计不到 0.2%。

1,200 万人注射吸毒

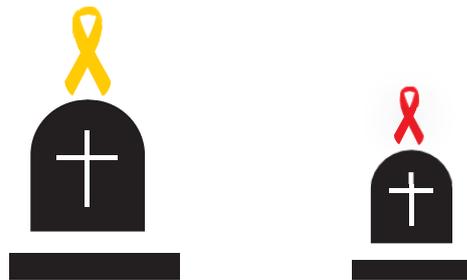


160 万注射吸毒者携带艾滋病毒

610 万人携带丙型肝炎病毒

130 万人携带丙型肝炎病毒和艾滋病毒

吸毒者死于丙型肝炎的人数超过
死于艾滋病的人数



22.2 万丙型肝炎
死亡病例

6 万艾滋病
死亡病例

吸毒者可能特别需要预防和治疗肺结核的干预措施。该疾病的风险因素（如贫穷、营养不良、感染艾滋病毒及服刑时间）对他们影响巨大。感染艾滋病毒是注射吸毒者中肺结核流行率高的主要原因之一，肺结核是携带艾滋病毒的吸毒者的主要死因之一。

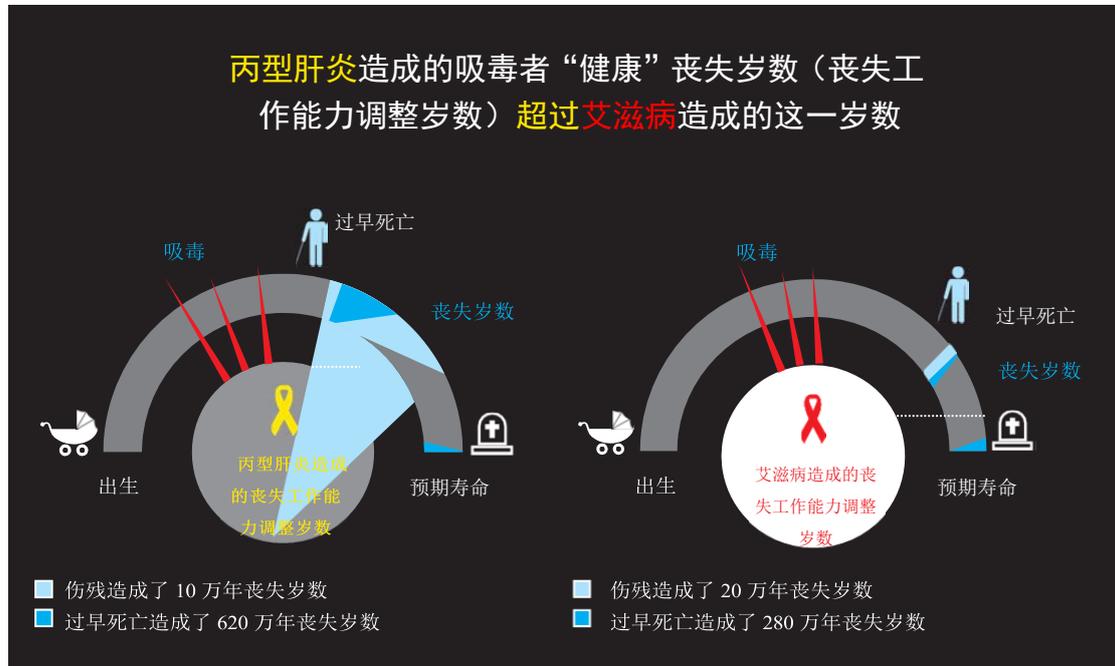
对吸毒者而言，肺结核的治疗尤为复杂，



因为他们可能同时罹患多种传染病（如艾滋病和丙型肝炎），而且在吸毒成瘾以外，可能还患有多种身心合并症（如抑郁和焦虑）。此外，吸毒者比普通人群更难以克服肺结核预防和治疗的许多障碍。

监狱是传染病传播的高危环境

全世界每天有大约 1,000 万人关在监狱中（包括审前羁押犯）。而每年进出监狱的人数则更加可观。



监狱吸毒流行率



普通人群吸毒流行率



吸毒（包括海洛因吸毒和注射吸毒）在监狱中司空见惯。三分之一的囚犯在监禁期间使用过非法毒品，而 16% 的囚犯报告当前正在（上个月曾）吸毒。迄今为止，大麻是监狱里最常使用的毒品，海洛因居第二。大约 10% 的囚犯报告在监禁期间曾用过海洛因，其中三分之一的人报告当前正在（上个月曾）吸食海洛因。

被监禁的注射吸毒者身处传染病传播的高危环境。不安全注射行为促进了艾滋病毒在监狱人口注射吸毒者之间传播，并最终传播到更广泛社区。被监禁的注射吸毒者感染肺结核的风险更高。

吸毒疾患造成的女性疾病负担增长率高于男性的这一比率

染上吸毒疾患的男性人数至少是女性的两倍。然而，女性一旦开始滥用药物，特别是滥用酒精、大麻、类阿片和可卡因，则其消费率提高的速度往往比男性更快，因而会比男性更快染上吸毒疾患。女性获得吸毒疾患治疗的途径却比男性更加有限。

过去十年，吸毒的负面健康影响在女性中迅速蔓延，蔓延速度高于在男性中的同一速度。2015 年，吸毒疾患，特别是类阿片和可卡因吸毒疾患，造成的丧失工作能力调整岁数在女性中的增长率（分别为 25% 和 40%）高于在男性中的增长率（分别为 17% 和 26%）。

毒品市场多元化

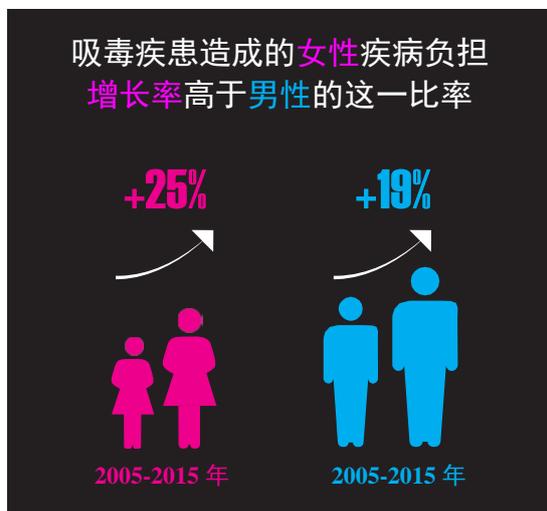
近年来，毒品市场上供应的毒品种类大大增加，传统毒品禁而不绝，每年还有新型

精神活性物质出现。多种毒品使用并不新鲜，已成了多年吸毒模式的一个特点；但由于市场上物质种类绝对数量较大而且可能采用的组合数量也不少，因而现在构成的风险更大。

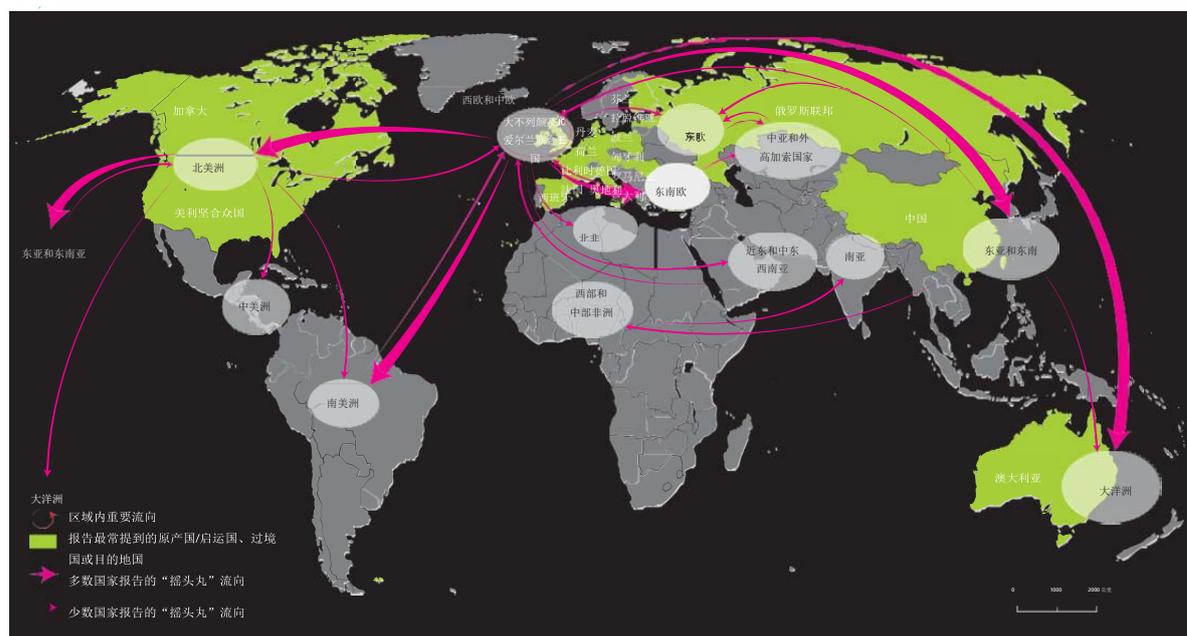
类阿片市场不断演变

类阿片市场日益多元化：美国就是这方面的一个例子。美国的类阿片市场上有各种国际管制物质，特别是海洛因，还有从合法市场转用的或者作为假冒药品大规模生产的处方药。这些假冒药品看起来跟普通药物没有区别，但实际上含有芬太尼和芬太尼类似物，以及非阿片类物质，如苯二氮和哌醋甲酯衍生物。

许多分区域发现海洛因吸毒与合成类阿片吸毒之间的关系日益错综复杂。类阿片的非法制造以及 1970 年代首次合成的构成与医用药物区别明显的若干“研究型类阿片”的供应对公众健康构成了严重威胁。尤其是不同类阿片与其他精神活性物质的结合使用，造成了大量涉类阿片死亡。

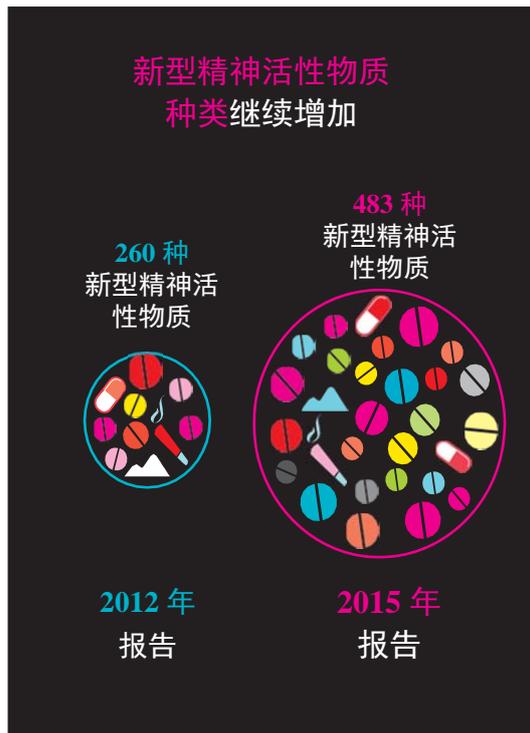


2012-2015 年“摇头丸”的区域间贩运流向



资料来源：毒品和犯罪问题办公室根据 2012-2015 年对年度报告调查表的答复编制。

注：流向箭头起点并不一定表示“摇头丸”来源或产地。流向箭头表示“摇头丸”贩运方向，不表示贩运数量。本地图所示边界并不代表联合国的正式认可或接受。短划线表示未确定的边界。虚线大致代表印度和巴基斯坦商定的查谟和克什米尔控制线。印巴双发尚未商定查谟和克什米尔的最终地位。苏丹和南苏丹之间的最后边界尚未确定。



新型精神活性物质继续演变、多样化并增多

新型精神活性物质市场仍然高度活跃，其特点是属于各种化学族的大量新型物质不断涌现。2009-2016年期间，106个国家和地区向联合国毒品和犯罪问题办公室（毒品和犯罪问题办公室）报告了所出现的739种不同新型精神活性物质。

以不同方式和形式销售的新型物质往往如昙花一现，其中只有一些会为少数吸毒者定期使用。若干国家报告有新型精神活性物质以“致幻剂”和“摇头丸”等受管制药物名称出售。某些新型精神活性物质的用途往往与传统药物相似，却比较方便获得而且价格低廉，因而对一些吸毒者极具吸引力。现在一些新型精神活性物质似乎已经有了自己的稳定市场。

2009-2015年期间每年报告的主要新型精神活性物质超过80种，这些物质似乎已然在全球市场站稳了脚跟；而其中许多种物质都受到国际管制。另一方面，自2013年以来，大约有60种新型精神活性物质从市场上消失了。但在实验室确认这些物质还存在一些问题，这可能是对这些鲜为

人知物质的报告水平低下的一个原因。

“摇头丸”市场日益多元化

“摇头丸”市场虽然比甲基苯丙胺市场小，但复杂性却已大大增加，向吸毒者供应的“摇头丸”产品种类也在增加。主要有三大类：(a)仅含有少量或根本不含有二亚甲基双氧苯丙胺（3,4-亚甲二氧基甲基苯丙胺）的“摇头丸”片剂；(b)二亚甲基双氧苯丙胺含量极高的“摇头丸”片剂；和(c)以不同街头俗称出售的粉末或晶体“摇头丸”。在欧洲，二亚甲基双氧苯丙胺含量较高的“摇头丸”片剂尤为令人堪忧，执法机构也发现了工业规模的二亚甲基双氧苯丙胺加工点。

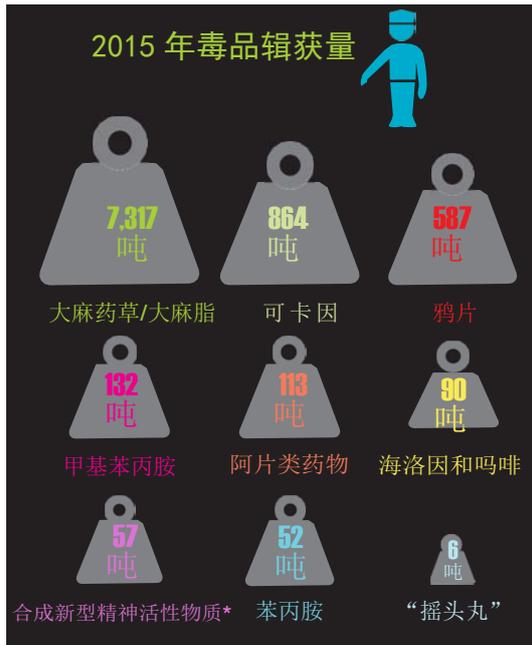
植物制成的大麻素与合成大麻素交汇融合

合成大麻素不能从“合成大麻产品”或“合成大麻”等街头俗称顾名思义，并不是大麻药草所含各种物质的简单合成，而是各种各样的强效精神活性化合物，用于取代天然大麻产品，市面上也有多种新产品。尽管合成大麻素占了新型精神活性物质的大部分，但大麻吸毒者报告称其更偏爱天然大麻产品，认为使用合成大麻素在整体上比使用天然大麻产品更加有害。

对使用合成大麻素造成的中毒危害的认识日益明晰。虽然，一般而言，这些健康危害与天然大麻产品造成的中毒危害没什么不同，但使用含某些合成大麻素的产品引发过严重损害健康事件，包括导致住院治疗 and 死亡。不过，也不能得出结论认为，合成大麻素的不良影响会限制其摄入或使用。

毒品市场蓬勃发展

整体而言，自2015年以来贩毒略有增加，一些毒品市场，特别是可卡因和合成毒品市场，似乎正蓬勃发展。



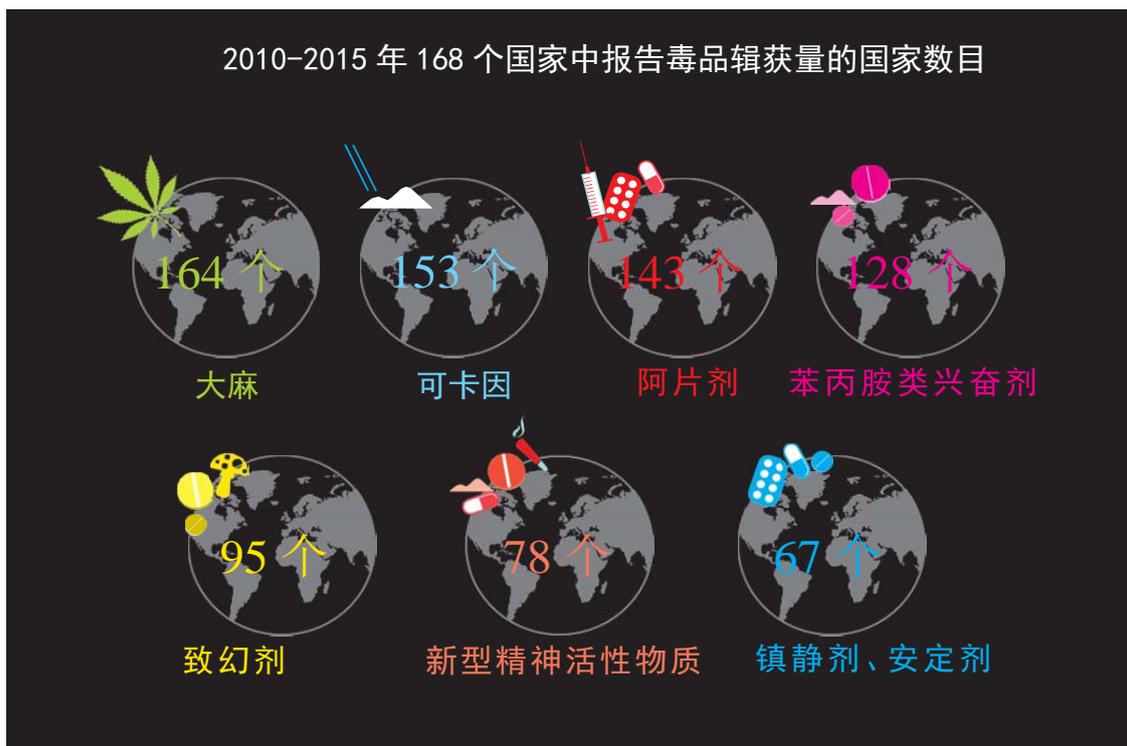
可卡因市场的扩张

毒品生产、贩运和使用的数据表明，全球

期间增加了 30%，主要因为哥伦比亚种植的增加。2015 年，纯盐酸可卡因的全球总产量达到了 1,125 吨，在 2013 年基础上整体增长了 25%。

北美洲和欧洲这两个最大市场上的可卡因消费似乎也在增长。普通人群的可卡因吸毒流行率以及对工作人口的检测表明，美国的可卡因吸毒有所增加。欧洲以某些城市的废水分析为基础，报告了可卡因消费增长的早期迹象，在 2011-2016 年期间大约增长了 30%。

可卡因缉获量也呈增长趋势。2015 年，全球缉获量增长了 30%，达到 864 吨（纯度不一），为有史以来报告的最高水平。北美洲缉获量增长了 40%，达到 141 吨；欧洲缉获量增长了 35%，达到 84 吨。



可卡因市场出现了整体扩张。古柯树种植经历了长时间的萎缩之后在 2013-2015 年

鸦片产量呈增长趋势

2016 年，全球鸦片产量较前一年增长了三

分之一。虽然罂粟种植面积也有所增加，但鸦片产量的大部分增长主要还是由于阿富汗罂粟产量较上一年大大提高了。不过，鸦片全球总产量为 6,380 吨，仍比 2014



年的峰值少约 20%，接近过去五年报告的平均值。

近几年的全球鸦片和海洛因缉获量都相当稳定，这表明，虽然鸦片产量存在年度变化，但海洛因供应平稳。2015 年，北美洲海洛因缉获量大幅增加。这与该分区域海洛因吸毒和涉海洛因死亡增长的报告一致。

合成毒品市场的扩张

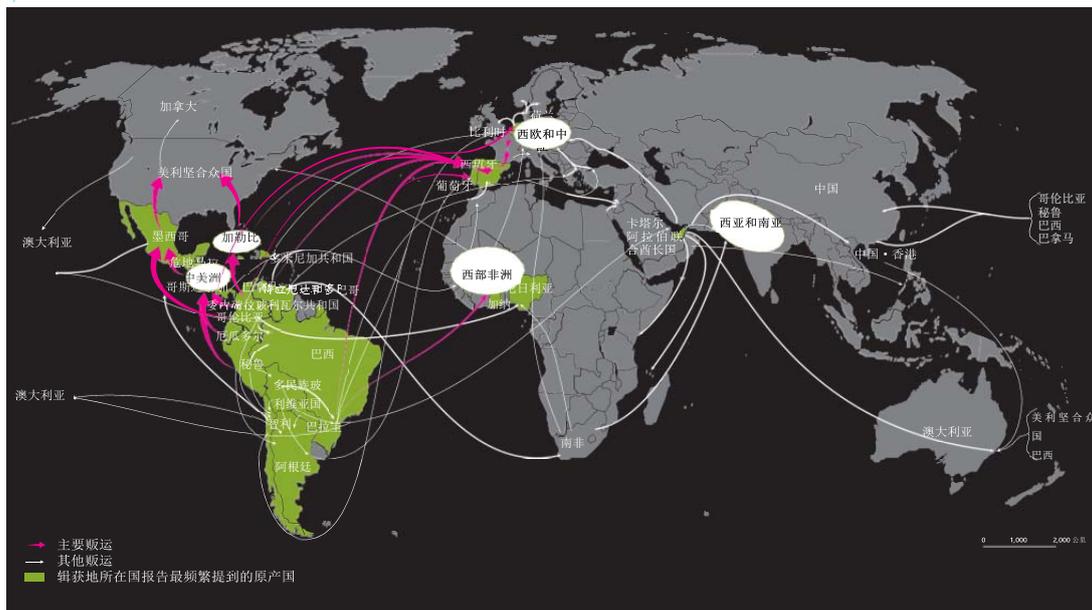
与海洛因和可卡因生产不同，合成毒品的制造在地理上不受限制，因为其加工无需从须在有利于其生长的特定条件下种植的植物中提取活性成分。但合成毒品生产的资料有限，妨碍了对此类毒品全球产量的估计，使得对合成毒品市场的任何分析都举步维艰。但缉获量和消费量数据表明合成毒品的供应在不断增加。

越来越多的国家报告了合成新型精神活性物质的缉获量，2015 年的缉获量超过了 20 吨。苯丙胺类兴奋剂缉获量在 2015 年前的五年内翻了一番，2015 年达到了 191 吨，原因在于苯丙胺缉获量的急剧增加，其中甲基苯丙胺在此期间每年所占份额都在 61-80%之间。

从甲基苯丙胺使用和治疗信息也依稀可见东亚和东南亚甲基苯丙胺市场的扩张。2015 年，该分区域若干国家的专家报告感觉到甲基苯丙胺晶体和甲基苯丙胺片剂消费的增加，并认为甲基苯丙胺是一些国家最常用的毒品。同年，因甲基苯丙胺吸毒而接受治疗者在东亚和东南亚报告该指数的大多数国家和地区都占了因吸毒接受治疗者的最大比例。

大洋洲的甲基苯丙胺缉获量和吸毒流行率都有所上升。

2011-2015 年可卡因的主要贩运流向



资料来源：毒品和犯罪问题办公室根据对年度报告调查表的答复及单项毒品缉获数据库编制。

注：贩运流向的确定依据会员国在年度报告调查表及单项毒品缉获数据库中报告的所缉获毒品的原产国/启运国、过境国和目的地国；因此，只是概括了现有贩运路线，还有若干二级流向未得到反映。流向箭头表示贩运方向：箭头起点表示制造地区或最后原产地区，箭头终点表示消费地区或下一贩运目的地地区。线的粗细表明了毒品贩运的数量。

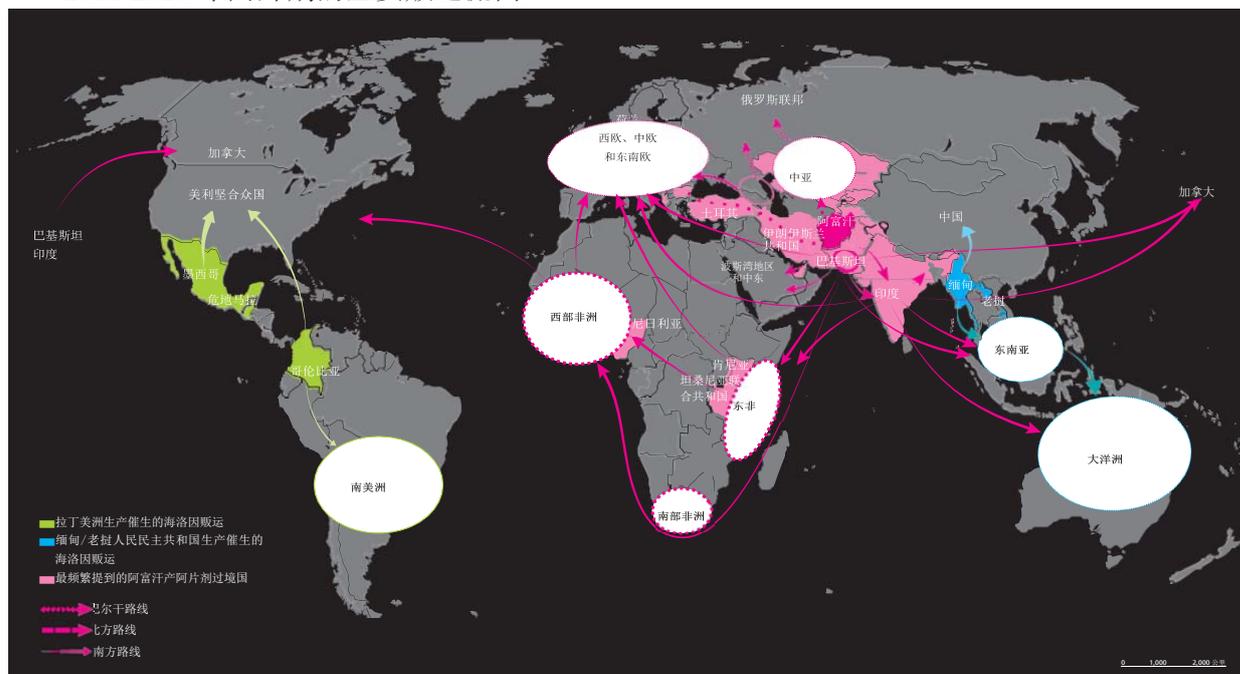
本地图所示边界并不代表联合国的正式认可或接受。短划线表示未确定的边界。虚线大致代表印度和巴基斯坦商定的查谟和克什米尔控制线。印巴双发尚未商定查谟和克什米尔的最终地位。苏丹和南苏丹之间的最后边界尚未确定。阿根廷政府与大不列颠及北爱尔兰联合王国政府在福克兰群岛（马尔维纳斯群岛）主权上存在争端。

执法工作日益行之有效

执法工作似乎日益行之有效，也反映了国际合作的加强，表现为 2015 年全球可卡

因估计截获率上升到 45-55% 之间，达到了创纪录水平。全球阿片剂估计截获率从 1980-1997 年期间的 9-13% 上升到了 2009-2015 年期间的 23-32%。

2011-2015 年阿片剂的主要贩运流向



资料来源：毒品和犯罪问题办公室根据对年度报告调查表的答复及单项毒品缉获数据库编制。

注：贩运流向的确定依据会员国在年度报告调查表及单项毒品缉获数据库中报告的所辑获毒品原产国/启运国、过境国和目的地国，因此，只是概括了现有贩运路线，还有若干二级流向未得到反映。流向箭头表示贩运方向：箭头起点表示制造地区或最后原产地区，箭头终点表示消费地区或下一贩运目的地地区。本地图所示边界并不代表联合国的正式认可或接受。短划线表示未确定的边界。虚线大致代表印度和巴基斯坦商定的查谟和克什米尔控制线。印巴双发尚未商定查谟和克什米尔的最终地位。苏丹和南苏丹之间的最后边界尚未确定。阿根廷政府与大不列颠及北爱尔兰联合王国政府在福克兰群岛（马尔维纳斯群岛）主权上存在争端。

毒品流向变迁

毒品流向处于不断变迁之中。随着全球化带来的改变以及新通信技术的传播，毒品流动的特点是在贩运路线、作案手法和隐藏方法上呈现出前所未有的快速变化。

巴尔干路线的高加索支线日益重要

2015 年，全球约有 40% 的海洛因和吗啡缉获量来自所谓的“巴尔干路线”国家，该路线似乎仍然是阿片剂的全球主要贩运路线。虽然巴尔干路线 2015 年的辑获总量有所减少，但近些年该路线经高加索

国家的一个替代性支线似乎日益重要起来。

此路线本来环土耳其向西，但最近前往欧洲联盟国家的难民潮增加，可能已迫使毒贩寻求其他路线了。

数据显示，与 2012-2013 年相比，2014-2015 年期间保加利亚、希腊和土耳其的海洛因和吗啡缉获量都有所减少。与之相反的是，通过亚美尼亚、阿塞拜疆和格鲁吉亚经黑海到乌克兰和罗马尼亚的贩运路线在这两个时间段的截获量都急剧增加。

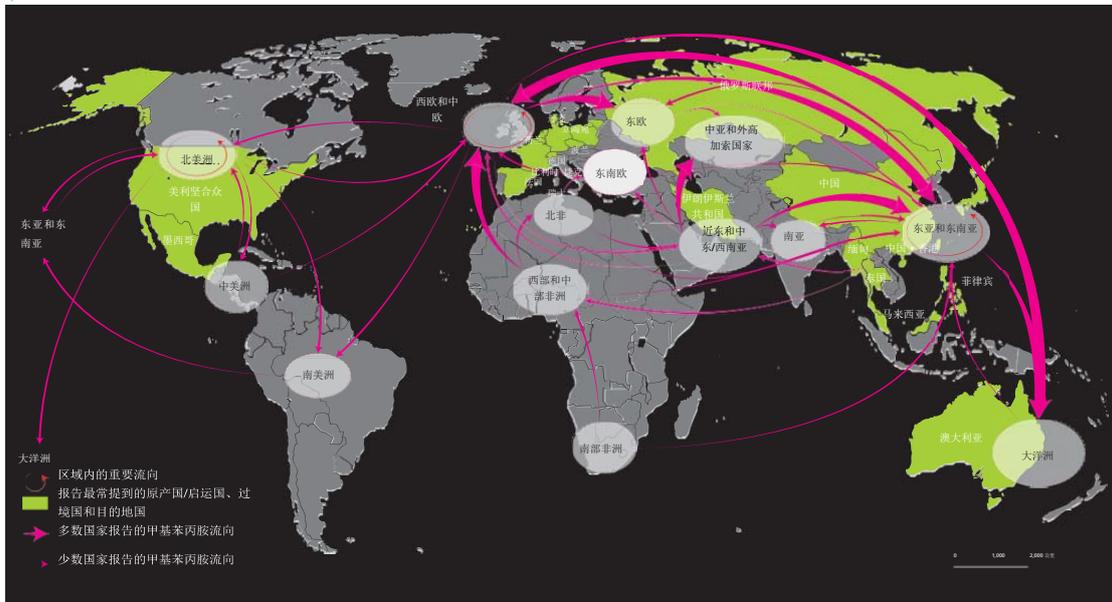


甲基苯丙胺市场的地域转移

过去五年，甲基苯丙胺市场似乎出现了重大地域转移。2015 年，东亚和东南亚的甲基苯丙胺截获量首次超过了北美洲，使东亚和东南亚成为全球缉获甲基苯丙胺的

主要分区域。虽然这可能只是反映了东亚和东南亚执法有效性的加强，但甲基苯丙胺贩运路线似乎正日益将过去各分区域的独立市场联系起来。特别值得注意的是中国甲基苯丙胺缉获量大幅增加。

2012-2015 年甲基苯丙胺的区域间贩运流向



资料来源：毒品和犯罪问题办公室，2012-2015 年对年度报告调查表的答复。

注：流向箭头起点并不一定表示甲基苯丙胺来源或产地。流向箭头表示甲基苯丙胺贩运方向，不表示贩运数量。本地图所示边界并不代表联合国的正式认可或接受。短划线表示未确定的边界。虚线大致代表印度和巴基斯坦商定的查谟和克什米尔控制线。印巴双发尚未商定查谟和克什米尔的最终地位。苏丹和南苏丹之间的最后边界尚未确定。

亚洲和中美洲苯丙胺贩运扩张

与甲基苯丙胺相比，苯丙胺仅存在于少数几个分区域，如近东和中东及西欧和中欧。2015 年的苯丙胺缉获量表明，东南欧苯丙胺市场最近可能有所扩张，但这也可能仅仅涉及相邻的近东和中东大型苯丙胺市场。中美洲和西南亚的苯丙胺缉获量也急剧增加。

可卡因贩运东进

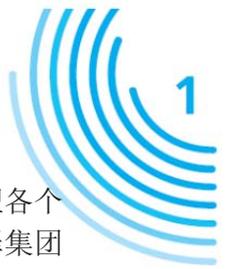
亚洲若干国家的可卡因市场虽然总量仍相对较小，但有迹象表明，该市场在继续扩张。可能证明这一点的证据是斯里兰卡 2016 年缉获了大量可卡因（900 公斤），而吉布提 2017 年又缉获了很可能运往亚洲的 500 公斤可卡因。这是自 2004 年以来东非最大的单次缉获量。

整体而言，2015 年亚洲的可卡因截获量较前一年增长了 40%，所有分区域都报告了增加。2010-2015 年期间亚洲可卡因缉获总量的最大比例来自东亚和东南亚（56%）及近东和中东（40%）。

大麻市场发展

美国大多数管辖区现在都允许获取医用大麻，同时有九个州允许种植大麻供娱乐使用

2016 年，美国又有四个州的最新选民倡议允许娱乐用大麻合法化。现在共有八个州和哥伦比亚特区允许大麻供娱乐使用。更重要的是，除哥伦比亚特区之外，那些管辖区现在甚至为盈利公司颁发生产和销售一系列医用和非医用大麻产品的许可证。



乌拉圭的大麻监管

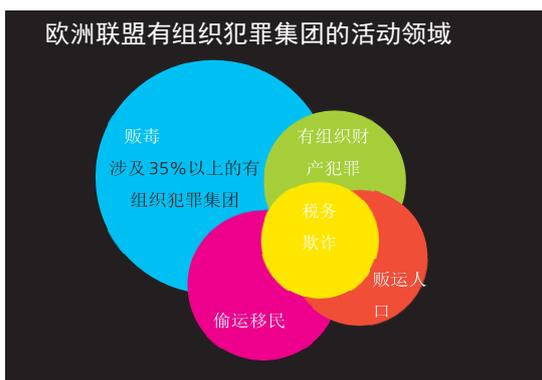
2013年，乌拉圭政府核准了监管为娱乐目的种植、生产、配制和使用大麻的立法。此后，政府又通过了关于执行大麻监管具体内容的法令和条例，包括监管大麻医疗用途、娱乐用大麻的销售和经营（包括通过药店），以及娱乐大麻使用者的登记。但是，乌拉圭监管大麻娱乐用途的法规只有在全面实施之后，才会显现其影响，目前还需要长时间的密切监测。

贩毒和有组织犯罪的业务模式不断演变

有组织犯罪集团拓展业务

有组织犯罪集团拓展了非法活动范围，开拓了新的犯罪领域，如网络犯罪和环境犯罪。现在极少有犯罪集团仅专门从事贩毒，更多的是同时在其他非法部门开展业务。

根据欧洲警察组织的研究，在欧洲联盟各国运营的贩毒集团中，有三分之二从事不止一个犯罪领域的活动，而这一数字还在连年增长。欧洲的贩毒集团还经常从事货物造假、贩运人口、偷渡移民和贩运武器等活动。



资料来源：毒品和犯罪问题办公室改编自欧洲警察组织的资料，《2017年重大有组织犯罪威胁评估表》。

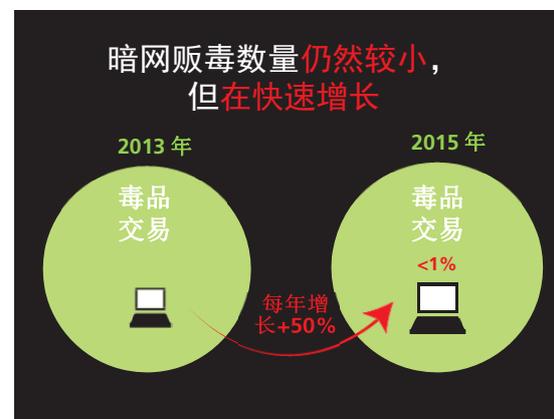
毒品对有组织犯罪集团仍然重要

2014年，估计全球跨国有组织犯罪集团收入的大约五分之一到三分之一来自毒品销售。

2017年，欧洲警察组织发现欧洲联盟各个国家有大约5,000个国际有组织犯罪集团在运营，估计其中三分之一以上参与了贩毒。这使得贩毒成为比有组织财产犯罪、偷运移民、贩运人口、税务欺诈或任何其他非法活动都更加广泛的有组织犯罪。

贩毒不再是大型犯罪集团的独家业务

像墨西哥和日本犯罪集团那样等级结构森严的集团仍在参与毒品交易，俄罗斯联邦也有一些集团参与。根据欧洲警察组织的资料，自上而下等级分明的组织仍是欧洲最广泛的有组织犯罪集团类型。



Kristy Kruithof 等人，“互联网促进毒品交易：规模、范围和荷兰作用的分析”，《研究报告丛书》（加利福尼亚州斯塔莫尼卡兰德公司，2016年）。

但更为松散的横向网络显然也日益重要起来。2017年，欧洲警察组织估计，这样的网络占了欧洲联盟各国有组织犯罪集团的30-40%。

技术在开创相对低风险毒品市场方面的作用

移动通信革命为毒贩带来了新的机遇。他们再也无需与客户个人联系；取而代之的办法是，经销商通过加密网络发送消息，让客户知道在哪里收取毒品，而由低级“跑腿儿”负责收取现金。

暗网允许用户以比特币等加密货币购买毒品，而所购毒品则以隐蔽方式交付给他们。典型的买家是大麻、“摇头丸”、可卡因、致幻剂和新型精神活性物质的娱乐吸毒者，不太可能订购海洛因或甲基苯丙胺。

虽然暗网交易仅占毒品交易的很小比例，但这个市场近年来一直在快速增长。

毒品犯罪收益对经济体的长期损害

大约 30%的可卡因收益进入了非法资金流动

根据毒品和犯罪问题办公室开发的一个模型，2009 年全球大约有 30%的可卡因销售收益在境外合法化。2016 年对意大利毒品罪犯的采访研究得出了相似的结论，表明可卡因吸毒者的大约三分之一花费跨境得到了合法化。

毒资会让国家更加贫穷

短期来看，流入毒资可以增加投资和当地国内生产总值。但毒资的长期影响往往是消极的，特别是当毒品相关收益占社区或国家经济总额的相当大比例时。在这种情况下，毒资有可能引起房价膨胀，扭曲出口数字，造成不正当竞争，扩大收入和财富分配差距，助长腐败。在这个过程中，不能获得非法资金的合法企业可能会被挤出市场，却不会有新的合法投资补充进来。

非法经济的兴起会削弱法治并助长腐败，从而又会促进非法毒品行业。

研究表明，包括非法毒品活动产生的资金经过洗钱后进入经济，会使年度经济总体增长率下降，特别是在较小国家和欠发达

国家更是如此。基于对经济合作与发展组织 17 个国家研究的一项估计表明，洗钱金额每增加 10 亿美元可能会使总体经济增长减缓 0.03 至 0.06 个百分点。

腐败与非法毒品市场相生相成

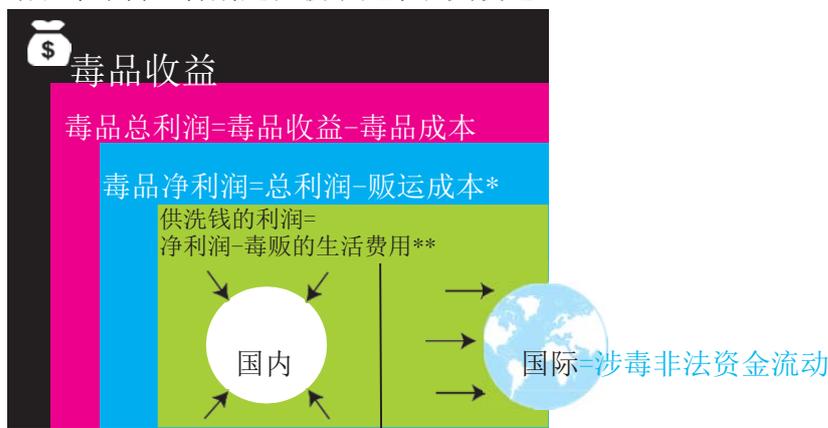
整个毒品供应链都存在腐败

在毒品供应链的每一个阶段都存在腐败机会。在生产层面，农民可以贿赂根除小组，生产者可以贿赂法官和警官，制造商也可以利用化学品公司的工作人员来控制前体化学品。沿供应链而向下，毒贩贿赂海关官员并利用运输公司的漏洞。在消费者层面，吸毒者可以通过腐败的医生和药剂师获得毒品。

腐败、非法毒品交易与贫穷相互助长

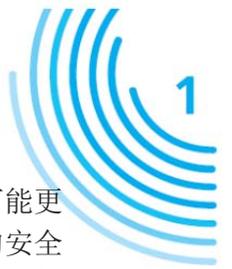
世界银行资料显示，腐败抑制了外来投资，从而固化了贫困。在毒品经济中更是如此。面对作为毒品经济特征的腐败司法系统和无处不在的洗钱活动，外国公司不太可能进行投资或增加投资。

国际货币基金的研究显示，腐败还加剧了收入不平等程度。众所周知，收入不平等程度的加强会助长贩毒和腐败。事实上，毒品行业可能会使收入不平等持续并加剧不平等，而这又会导致毒品生产和贩运的扩张。



* 运输成本、中介费用、行贿等。

** 生活费、奢侈品、车等。



一些恐怖组织、叛乱集团和非国家武装团体从毒品交易敛财

联合国认定的恐怖组织——塔利班继续敛财

塔利班参与毒品交易可谓证据确凿。它对阿富汗参与非法阿片剂生产、制造和贩运的实体征税。此外，《联合国安全理事会综合制裁名单》列明有多位塔利班领导人被控直接参与贩毒。

毒品和犯罪问题办公室估计，非国家武装团体2016年以罂粟种植税的形式从阿富汗非法阿片剂交易以及从阿片剂贩运暴敛

了约1.5亿美元。但涉毒收入总额可能更高。根据第1988(2011)号决议建立的安全理事会委员会估计塔利班每年收入总额大约为4亿美元，其中一半很可能都来自非法毒品经济。

哥伦比亚革命武装力量在毒品交易中的作用

哥伦比亚革命武装力量参与毒品交易的历史可追溯到几十年前。它们在不同时期为古柯作物提供安全保障，对引入前体化学品和使用着陆带征税，出售古柯糊，并参与区域内的可卡因交易。

容易涉毒腐败的部门



若干资料来源估计哥伦比亚革命武装力量每年的毒品收入总额接近 10 亿美元。2016 年，哥伦比亚革命武装力量与政府签署和平协定之后，同意停止参与毒品业务。

涉及其他团体的证据稀少

媒体报道和一些官方来源证据表明，许多其他恐怖组织、叛乱集团和非国家武装团体都与毒品交易存在瓜葛。例如，媒体报道称，伊拉克和黎凡特伊斯兰国与伊拉克和阿拉伯叙利亚共和国的其他武装团体都在生产和消费通常混有咖啡因的苯丙胺——Captagon 片剂。缉获数据显示，该团体业务所在的这一地区很可能是一个制造中心，因为同一地区还有其他团体运营，但到目前为止，尚无确凿证据证明这一点。

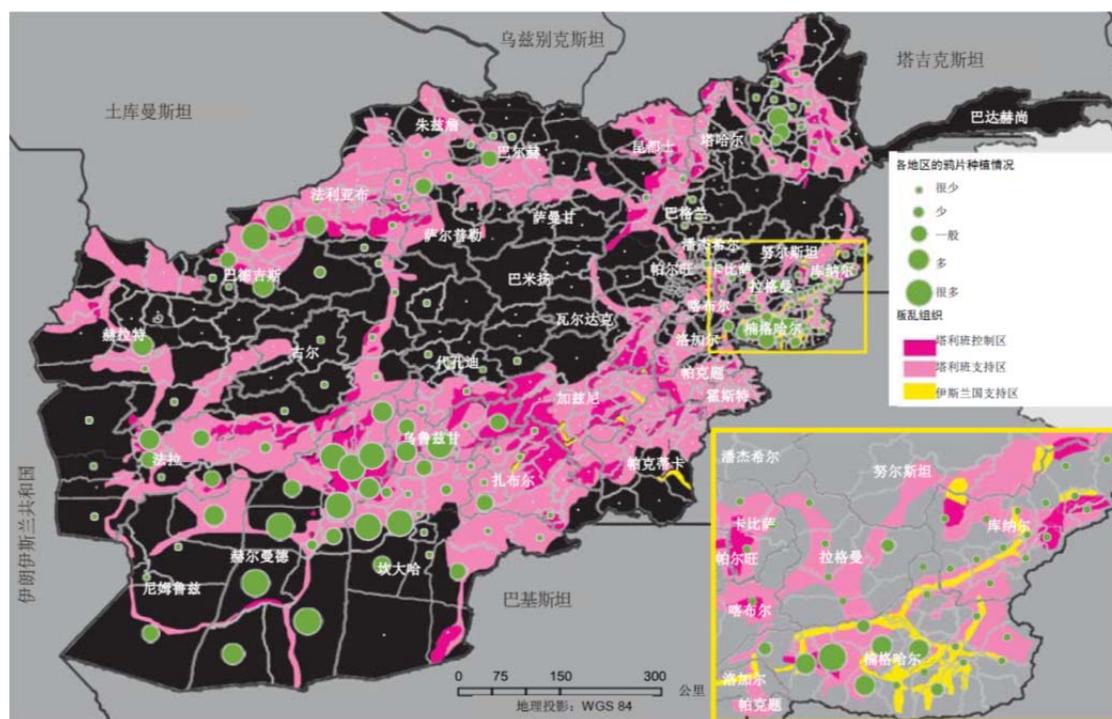
据报道，博科哈拉姆组织也在毒贩跨西非

走私海洛因和可卡因的活动中推波助澜。博科哈拉姆组织成员在乍得受审期间，上诉法院审理认为，发现了数量巨大的精神药物，而博科哈拉姆组织成员经常参与这类药物的贩运和消费。再向北，有证据显示，伊斯兰马格里布基地组织参与了大麻和可卡因贩运，或者至少参与了保护毒贩的活动，但其来自毒品行业的总收入并不是很多。

毒品收入是一些恐怖组织、叛乱集团和非国家武装团体要害之所在

一个特定集团所处的地理位置非常重要。一些集团地处毒品作物生长茂盛的地区，因而获益匪浅。渴望控制大片领土的集团则需要巨额资金，因而依赖于有组织犯罪和非法毒品交易，目的在于为实现其野心提供资金。

2016 年阿富汗的叛乱集团控制区和罂粟种植区



资料来源：阿富汗禁毒部及毒品和犯罪问题办公室，《2016 年阿富汗鸦片调查：种植与生产》（维也纳，2016 年）。叛乱集团资料来自战争研究所，2016 年 11 月。

注：地图所示边界和名称及所用称号并不代表联合国的正式认可或接受。短划线表示未确定的边界。虚线大致代表印度和巴基斯坦商定的查谟和克什米尔控制线。印巴双发尚未商定查谟和克什米尔的最终地位。

绘制叛乱集团地图时所获信任级别各不相同，为本图进行了综合。地理投影：WGS 84。

许多/大多数组织仅一个收入来源

恐怖组织和非国家武装团体都擅长于挖掘多种收入来源。如果毒品利润枯竭，各集团会转向敲诈勒索、绑架勒索、抢劫银行、买卖自然资源或者买卖文化产品。而有些集团的唯一目标是在对平民发动骇人听闻的袭击，它们用少量资金投入就可以实现这一点。

有关恐怖主义与腐败的可靠数据匮乏

对毒品与腐败之间的关系缺乏认识

有许多研究侧重于具体事件或地理区域；另一些研究则侧重于腐败认知。虽然这些方法都有一定优势，但都显示出各国有关毒品与腐败关系的数据匮乏。例如，虽然就研究而言，人们凭直觉会想到这种关联，却对不同类型腐败与毒品市场和政治结构之间相互作用的方式知之甚少；而腐败与暴力的共存方式也需要进一步研究。

恐怖组织、叛乱集团和非国家武装团体资金估计数差异巨大

目前几乎没有可靠数据来估计恐怖组织、叛乱集团和非国家武装团体的财富总额，因而很难估计毒品交易对它们的重要性。福布斯国际曾试图编辑一份清单，但最富有的 10 个集团（共计约 50 亿美元）的收入差距非常大，每个集团的收入从 0.25 亿美元到 20 亿美元不等。

毒品、恐怖主义和叛乱的证据有限

该领域的大量工作是跟踪一小部分集团，或者以现有资料为基础强化或削弱某些联系。情报机构收集了许多有关恐怖主义的信息，但将其列为保密信息，这意味着研究人员只能依靠媒体报道以及非政府组织和智囊团的研究。

结论和政策影响

由于类阿片吸毒对健康的负面影响最严重，因此类阿片吸毒的预防和治疗仍是优先事项

吸毒疾患所致全球疾病负担的 70% 都来自类阿片吸毒。以下干预措施仍然是减轻那一负担的关键：用有效针对个人和环境脆弱性的科学方法在家庭、学校和社区预防吸毒；治疗和护理类阿片吸毒疾患；以及预防其对健康的负面后果。在类阿片吸毒水平较高的大多数国家，这还包括通过在社区提供纳洛酮和对类阿片吸毒疾患的长期药物辅助心理治疗和护理，来加强预防类阿片过量（包括一些干预措施，如认知行为治疗和急救护理）。



加强预防和治疗吸毒疾患，实现 2030 年可持续发展目标的具体目标 3.5...

自通过加强对滥用药物的预防和治疗的可可持续发展目标的具体目标 3.5 两年以来，戒毒治疗服务的提供仍然毫无改善迹象——只有六分之一需要干预措施的人可获得戒毒治疗。在大多数国家，基于科学证据的吸毒疾患治疗干预措施的提供和获得渠道仍然有限。毒品和犯罪问题办公室与世界卫生组织（世卫组织）制订的吸毒疾患治疗全球标准需要更好地纳入所有国家的卫生保健系统中，以确保现行政策和干预措施行之有效且基于科学证据。

在风险认知和社会规范影响着对大麻等毒品消费的态度和行为的环境中，比以往任何时候都更需要有效的预防战略和干预措施。毒品和犯罪问题办公室《关于预防吸毒的国际标准》为预防措施和政策提供了科学证据，而事实证明这些措施和政策都行之有效，带来了积极的预防效果。在成年人吸食大麻和其他毒品的环境中，筛查和短暂干预之类的干预措施针对有害的成年人吸毒模式，防止吸毒者发展成疾患。

...不落下任何人

首先，提供预防和治疗干预措施时不应落下任何人。干预措施和服务都应按照不同人口亚群的特殊需求量身定制。女性、男男性行为者及许多边缘群体（包括性工作者）的吸毒行为往往会让他们加倍受到污名化。这样的群体需要专门的预防和治疗服务。这方面令人堪忧的是，一些新型精神活性物质可谓见缝插针，在通常难以得到保健服务的无家可归者等弱势群体中找到了市场。

在许多国家，吸毒者占监狱人口的很大比例，因此还有必要将科学的毒品预防和治疗工作以及艾滋病预防、治疗和护理工作纳入国家监狱系统的主流。根据《联合国囚犯待遇最低限度标准规则》（《纳尔逊·曼德拉规则》），向被监禁人员提供的护理服务标准应等同于提供给监狱外人群的服务标准，并保持囚犯在狱内和狱外更广泛社区获得护理服务的适当连续性。



获得丙型肝炎的有效治疗是减轻吸毒者极沉重疾病负担的关键

丙型肝炎对吸毒者健康的负面影响远远大于艾滋病毒的影响，造成的死亡人数以及过早死亡和伤残所致“健康”丧失岁数也更多。最近，直接作用的抗病毒药物的开发工作取得了进步，将丙型肝炎治疗带入了一个新时代，但其高昂的成本却让许多人可望不可即。为了防止注射类阿片者感染丙型肝炎，也为了防止治疗后的重复感染，需要拓展获得丙型肝炎预防和治疗途径。这包括廉价获得直接作用的抗病毒药物的渠道、认识的提高和就诊机会的增加、针头和注射器方案，低残留量死腔注射器的采用以及长期类阿片显效药治疗。在预防和治疗对策中，社区的作用是对策是否行之有效的关键因素。



应对染吸毒疾患吸毒者的特殊挑战并满足其需求，是消灭肺结核工作的一部分

吸毒者比普通人感染肺结核的风险更大，而注射吸毒者和（或）艾滋病毒携带者感染的比例更大，因此应将其视为肺结核预防、诊断和治疗的优先群体，需要让吸毒者参与预防和治疗服务，以便治愈肺结核，预防该疾病发展为耐药型疾病并防止其传播。

对吸毒者而言，肺结核的治疗需要与其他传染病，特别是艾滋病，以及毒瘾的预防和治疗服务相结合，作为保健系统内护理工作的延续。在同一个地方提供肺结核服务、艾滋病服务、针头和注射器方案以及戒毒治疗，包括阿片类药物替代疗法，加上治疗和管理的多学科方法以及卫生、社会福利和监狱主管部门之间更密切的合作，都将促进坚持治疗并提高健康效果。



需要扩大循证预防和治疗服务的覆盖面，遏制注射吸毒者的艾滋病新发病例增加，实现可持续发展目标的具体目标 3.3。

目前尚未实现《2011 年关于艾滋病毒/艾滋病问题的政治宣言：加大行动力度，消灭艾滋病毒/艾滋病》中设定的到 2015 年将艾滋病毒在注射吸毒者中的传播率减少 50% 的目标。注射吸毒者新感染艾滋病病毒病例数从 2011 年的 11.4 万例攀升至 2015 年的 15.2 万例，增长了 33%。

现在需要新的动力来实现可持续发展目标的具体目标 3.3（到 2030 年，消除艾滋病等流行病）。消除获得循证预防和治疗服务的障碍，增加获得服务的途径并扩大服务的覆盖面，将有助于减少注射吸毒者新感染艾滋病毒的病例。这样的循证预防和治疗服务包括《世界卫生组织、联合国毒品和犯罪问题办公室、联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署关于各国订立指标向注射吸毒者普及艾滋病毒预防、治疗和

护理的技术指南》¹所建议的服务等。



对占有、购买或种植毒品供个人消费案件及适当轻微犯罪案件的监禁替代措施：基于人权的有效刑事司法对策和防止传染病传播的有效政策

吸毒者可能比普通人群更多地接触到传染病风险因素。在狱中，注射吸毒者处于艾滋病、丙型肝炎和肺结核等传染病的高危环境。许多监狱始终存在海洛因等毒品的吸毒行为及不安全的注射行为。这些因素导致各种传染病整体在许多监狱人口中都高度流行，同时还造成双重感染。对轻微犯罪采取监禁替代措施有助于减少监狱并最终减少更广泛社会的传染病传播，减轻疾病负担。国际毒品管制公约为各缔约国留出了余地，以便其通过从刑事司法系统到治疗系统的转诊而灵活地采取替代方法。



持续监测大麻新政的影响，为国际社会提供重要知识基础

要确定乌拉圭和美利坚合众国一些管辖区允许生产和销售娱乐用大麻的监管条例的长期影响，还需要若干年时间。但定期监测这些监管条例在公共卫生与安全、刑事司法等方面的效果，可继续提供重要资料。如果实施新政的各个管辖区和国家建立一些系统，定期监测新政对公共卫生和刑事司法各个方面的影响，则将对有关各国和整个国际社会大有裨益。



大麻的医疗使用需要科学方法

研究表明，尽管一些大麻素用于特殊病情的护理确实有效，但其使用，尤其是以含量和剂量不明的大麻药草植物形态的使用，却有害健康。因此，为了保护人类健康，还有必要对大麻类药物坚

¹ 日内瓦，世卫组织，2009 年。

持安全、优质和疗效原则，并适用现有药物所用的严格科学测试和监管制度。



通过消除主要障碍并制订适当法律和监管框架，促进阿片类药物的获得和供应

目前缺乏获得止痛药途径的人真是太多了。执行国际毒品管制公约不应成为此类药物供应的障碍，因为公约的目的在于确保用于医疗和科研目的的受管制药物的供应，并同时防止其转移用途和滥用。基于那一平衡方法的法律和监管框架以及临床指南可能有助于消除障碍，扩大获得阿片类药物的途径，同时降低转用风险。可将毒品和犯罪问题办公室、麻管局和世卫组织编制的各种指南和讨论文件作为解决这些问题的资源。



区域和国际合作的好处以及合作在打击贩毒中的作用

自 1990 年代以来阿片剂和可卡因截获率的不断上升表明，各国如果参与区域、跨区域和国际合作，就会取得成果。令人鼓舞的是，国际社会正如在 2016 年大会世界毒品问题特别会议成果文件中重申的那样，坚持将对跨境合作的承诺作为其应对毒品问题的核心。

虽然目前尚无合成毒品截获率的数据，但特别是甲基苯丙胺不断扩张的市场和贩运路线提出了要求，需要加强国际合作，以便支持能力有限的国家侦查和解决甲基苯丙胺问题。



合成毒品市场的复杂性要求加强法医学能力

合成毒品市场从未如此错综复杂、广为扩张过。具体而言，市场上具有兴奋剂作用的物质种类不断增加，如传统的苯丙胺类兴奋剂和新型精神活性物质。合成毒品的快速演变要求各国须有一定法医学能力，须具备适当设备和人力资源，以及收集吸

毒数据的新方法，因为许许多多的使用者往往对自己所用的化合物一无所知。



为了更好地认识新型精神活性物质的健康危害，需要一个药理学和毒理学的全球信息系统

新型精神活性物质正以前所未有的速度激增，全世界 100 多个国家和地区都予以了报告，但在解决这个问题时究竟该优先考虑哪些物质或亚人群呢？这就需要有一个能够评价各种物质健康后果的全球信息系统，就必须收集更多关于这些物质药理学和毒理学及其急性和慢性副作用护理的信息。早期预警系统、风险沟通战略及新型精神活性物质相关副作用护理指南的制订都可大大促进保护人类健康和福利。与此同时，可以并应该培训急救工作人员对这些副作用所引发病例的临床护理。



与毒品管制战略平行的长期大规模可持续发展干预措施可扭转最近罂粟和古柯树种植的扩张趋势

可持续发展的根本要素包括社会、经济和环境发展，外加和平、正义和透明机构。促进可持续发展仍然是帮助农民放弃非法毒品种植的最佳对策。只有加强法制、保持永久和平并提供替代收入来源，才能打破贫穷、缺乏安全与非法作物种植之间的恶性循环。非法毒品种植的驱动因素是多层面的，在各个国家之间和各国内部不尽相同。因此，正如大会特别会议成果文件所强调，研究仍然有益于加深了解非法作物种植的促进因素。这类信息，加上持续监测和影响评估，是实施有效替代发展方案的前提条件。

随着巴尔干路线新支线日益重要，需要监测高加索可能出现的海洛因贩运增长

沿巴尔干路线的大规模移民和难民潮引起了越来越多的关注，可能迫使毒贩转而



采用该路线经高加索国家的新支线走私海洛因。国际社会和受影响各国需要提高警惕，防止贩运增加。尽管，各种贸易协定无疑对区域经济大有裨益，但须确保这些协定不会助长海洛因的贩运。



解决非法作物种植和贩毒问题可以缩小一些恐怖组织的势力范围

虽然并非所有恐怖组织都依赖毒品敛财，但有一些恐怖组织的确如此。如果塔利班每年没有占其各种来源收入近一半的毒品生产和贩运收益，那么其势力范围和影响力很可能不会达到今天的程度。在恐怖组织和非国家武装团体深入参与毒品生产和（或）贩运的情况下，反腐败战略只有考虑了毒品管制方能有效。



经暗网贩运等技术变革要求须有新一代执法干预措施

有组织犯罪集团会利用技术进步迅速改变作案手法，从利用半潜船、无人驾驶飞机和现代电信设备贩运毒品到利用暗网进行毒品买卖，无所不用。若要有效应对这些变化，就需要为警察配备更好的装备，提供更好的培训。设立专门小组来调查暗网，可帮助执法机构发展高度专业化的技能。但随着技术的不断进步，几乎每个案件都涉及数字证据，这就迫切需要将网上调查和电子证据收集能力纳入所有执法机构的主流。这一方法将确保训练有素、高度专业化的网络调查员能够专注于专业最对口、风险最高、最具有挑战性和不良影响的案件。



打击贩毒是实现可持续发展目标 16 的一个根本因素；防止有组织犯罪集团业务多样化，就需要所采取的战略不仅仅只是缩小和消除单一非法市场

虽然毒品占跨国组织犯罪收入总额的比例仍然在五分之一到三分之一之间，但

毒品在所有非法活动中的重要性有所降低。有组织犯罪集团的组织结构越来越灵活，业务范围越来越多元化。它们会择机从一个市场转向另一个市场，绕过监管制度，以便牟取利益。因此，解决跨国有组织犯罪问题需要对个人和社区进行更加有效、更加实质性的长期投资。受有组织犯罪影响的地区需要找到替代性社会和经济解决方案，得到合法、透明机构的支持和完善法治的支持。

追缴毒资是打击贩毒的最有效方法

虽然毒品收益和非法资金流动的经济冲击或许太小，对大多数国家都微不足道，但对较小经济体，尤其是发展中国家的经济体，仍然会造成不利后果。可持续发展目标的具体目标 16.4 包括大幅减少非法资金流动。毒品利润是毒贩的驱动力，而找出与这些利润有关的资金流及其投资和洗钱的渠道，就可以有效地予以打击。加强打击洗钱的国际合作也有助于从源头遏制或消除潜在的不利经济和社会后果。



《联合国反腐败公约》在实现可持续发展目标的具体目标 16.5(大幅减少一切形式的腐败和贿赂行为)和促进解决毒品问题中的作用

腐败与毒品相生相成，腐败会为毒品生产和贩运提供便利，而后者又会助长腐败。在非法毒品供应链从生产和贩运到消费的各个阶段上都有腐败发生，影响到一系列的机构：根除小组、替代发展项目、执法机构、刑事司法系统和卫生部门，以及私营公司，包括化学品公司、药店和运输公司。《联合国反腐败公约》为打破这一恶性循环提供了工具，其审议机制可支持各国找到减少腐败的切实措施。事实证明能有效减少涉毒腐败的行动包括对关键人员的适当审查、反腐败培训、为易腐败职位支付体面的薪资、让易腐败单位的人员轮岗以避免与有组织犯罪集团建立长

期联系、对腐败进行法律制裁以及营造不容忍腐败的整体氛围，包括允许匿名举报腐败的制度和证人保护制度。



通过在国家、区域和国际层面完善数据、分析和传播而加强毒品问题知识基础，包括有关毒品与其他问题的联系

《世界毒品问题报告》对毒品问题进行了最恰当的介绍，结合了全球可用数据和信息。本报告提供了充分的证据，以便就毒品政策的关键方面为国际社会提供指导，但在吸毒的基本指标方面还有很多问题

尚属未知，特别是在非洲和亚洲。加强国际合作，以支持欠发达国家收集数据和共享信息，可以大大提升对毒品问题的区域和全球认识。随着毒品问题多个方面的持续转移和变化，对毒品需求和供应的及时全球监测从未如此具有决定性。国际社会在保持全面关注毒品基本问题的同时，还需要响应大会特别会议成果文件的呼吁，要收集数据并研究新出现的问题，如新型精神活性物质市场、非法资金流动、暗网以及毒品、恐怖主义、腐败与其他形式有组织犯罪之间的联系。

词汇表

苯丙胺类兴奋剂——由1971年《精神药物公约》列入国际管制的合成兴奋剂组成的一类物质，属于所谓的苯丙胺类物质，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——苯丙胺类兴奋剂，包括苯丙胺和甲基苯丙胺。

年度流行率——特定年龄段人群在过去一年至少使用过一种特定毒品的总人数除以该特定年龄组的总人数的百分比。

古柯糊（或古柯碱）——古柯树叶的提取物。对古柯糊提纯，可获得可卡因（碱和盐酸）。

“快克”可卡因——通过转化过程从盐酸可卡因获得并使之适合于吸食的可卡因碱。

可卡因盐——盐酸可卡因。

新型精神活性物质——纯药物或制剂形式的滥用物质，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。此处，“新型”不一定指新的发明，而是指新近可以获得的物

质。

阿片剂——类阿片的一个子类，由罂粟植物的各种衍生物组成，包括鸦片、吗啡和海洛因。

类阿片——对罂粟生物碱、其合成类似物（只要为处方类阿片或阿片类药物）以及在体内合成的各种化合物的通称。

问题吸毒者——高度危险的毒品消费者，如注射吸毒者、日常吸毒者和（或）按照美国精神病学学会《精神障碍诊断和统计手册》（第五版）和世界卫生组织《国际疾病分类》（第十次修订）所载临床标准被诊断为有吸毒疾患（有害使用或吸毒成瘾）者。

患吸毒疾患/有吸毒疾患——吸毒者的一个亚群。有吸毒疾患需要治疗、健康和社会方面的关怀和康复。上瘾是一种吸毒疾患。

预防吸毒和治疗吸毒疾患——“预防吸毒”旨在预防或推迟开始吸毒以及发展为吸毒疾患。一旦有了吸毒疾患，就需要治疗、护理和康复。

区域分组

《世界毒品问题报告》采用了大量的区域和分区名称。这些名称并非官方名称，具体界定如下：

- 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、乌干达和坦桑尼亚联合共和国
- 北非：阿尔及利亚、埃及、利比亚、摩洛哥、南苏丹、苏丹和突尼斯
- 南部非洲：安哥拉、博茨瓦纳、莱索托、马拉维、莫桑比克、纳米比亚、南非、斯威士兰、赞比亚和津巴布韦
- 西部和中部非洲：贝宁、布基纳法索、喀麦隆、佛得角、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、塞拉利昂和多哥
- 加勒比：安提瓜和巴布达、巴哈马、巴巴多斯、百慕大、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
- 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
- 北美洲：加拿大、墨西哥和美利坚合众国
- 南美洲：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、乌拉圭和委内瑞拉玻利瓦尔共和国
- 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、东帝汶和越南
- 西南亚：阿富汗、伊朗伊斯兰共和国及巴基斯坦
- 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、巴勒斯坦国、阿拉伯叙利亚共和国、阿拉伯联合酋长国和也门
- 南亚：孟加拉国、不丹、印度、马尔代夫、尼泊尔和斯里兰卡
- 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、罗马尼亚、塞尔维亚、前南斯拉夫的马其顿共和国及土耳其
- 西欧和中欧：安道尔、奥地利、比利时、塞浦路斯、捷克共和国、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、瑞士和大不列颠及北爱尔兰联合王国
- 大洋洲：澳大利亚、斐济、基里巴斯、马绍尔群岛、密克罗尼西亚联邦、瑙鲁、新西兰、帕劳、巴布亚新几内亚、萨摩亚、所罗门群岛、汤加、图瓦卢、瓦努阿图和小岛屿领土



UNODC

联合国毒品和犯罪问题办公室



为了庆祝创刊二十年，《2017 年世界毒品问题报告》采用了五个分册的新版式，旨在方便读者，同时保留其中的丰富信息。

第一分册总结了随后四个实质性分册的内容，并根据研究结论阐述了政策影响。第二分册讨论了毒品的供应、使用和健康影响。第三分册侧重于介绍三种植物制成的毒品（可卡因、阿片剂和大麻）的种植、生产和消费以及大麻新政的影响。第四分册详细分析了全球合成毒品市场，并载有对三年全球合成毒品评估的大量分析。最后，第五分册讨论了毒品问题、有组织犯罪、非法资金流动、腐败和恐怖主义之间的联系。

《2017 年世界毒品问题报告》在新版式强化下仍然旨在加强对世界毒品问题的理解，推动加强国际合作，以抗击毒品对健康和安全的影响。

统计附件发布于毒品和犯罪问题办公室网站：
www.unodc.org/wdr/2017