



国际麻醉品管制局



# 2022 年报告 新闻稿

## 发行限制

遵守发行日期:

不得在以下时间之前发表或播出

2023年3月9日星期四 11:00时 (欧洲中部时间)

敬请注意



联合国



联合国新闻处





非正式文件—仅供参考

## 主席致辞

用于医疗和科学目的的国际管制物质的供应仍然不公平，在许多地方供应不足。为支持会员国改善这一状况，国际麻醉品管制局（麻管局）发表了《麻管局 2022 年年度报告》的特别补编，题为《不落下任何一个患者：确保医疗和科研用途国际管制药物充分供应的进展情况》。该补编根据会员国和民间社会向麻管局报告的信息审查情况、查明障碍并提出建议，包括关于确保紧急情况下的供应的建议。

《2022 年年度报告》的专题章节介绍了麻管局对大麻非医疗使用合法化趋势的分析。该章从各项药物管制公约的角度分析各种政策办法。麻管局指出，将大麻的非医疗和非科学供应和使用合法化违反各项公约的规定。以公约为基础的制度为各国保护年轻人、改善公共卫生、避免不必要的监禁以及应对非法市场和相关的有组织犯罪提供极大的灵活性。这些公约的核心是相称性原则和建立更好的预防和治疗方案，以及通过社会预防和执法来应对有组织犯罪。证据表明，大麻合法化未能成功劝阻年轻人使用大麻，非法市场依然存在。麻管局特别关切的是，大麻行业不断扩大，该行业以吸引年轻人的方式销售大麻产品，而与使用高效力大麻产品有关的危害被淡化。



报告还分析了全球非法可卡因生产和贩运激增的情况，以及供应增加和纯度提高对公众健康构成的日益严重的威胁。

麻管局仍然对阿富汗大规模罂粟种植和鸦片生产感到关切，阿富汗迫切需要改进对于所有吸毒者特别是妇女的预防和治疗。麻管局提请注意确保提供精神健康治疗和支持的重要性，包括在紧急情况下。

《麻管局 2022 年前体报告》载有旨在改进对用于非法药物制造的化学品的管制以及应对未列管的特制前体化学品的扩散的建议。

落实麻管局 2022 年出版物中所载的建议不仅将有助于改进各项药物管制公约的执行，还将有助于实现可持续发展目标。为此目的，麻管局通过麻管局学习项目、全球快速截获危险物质方案（危险物质速截方案）和麻管局的其他系统，如网上出口前通知系统工具，支持各国政府在国家间交流信息。在 2019 冠状病毒病（COVID-19）大流行后和人道主义紧急情况下，国际社会寻求让《2030 年议程》回到正轨，执行各项药物管制公约对保障健康和福祉至关重要。

国际麻醉品管制局

主席

**Jagjit Pavadia**



非正式文件—仅供参考

## 大麻非医疗使用合法化导致消费增加、健康问题增多，并且不会减少犯罪活动

根据《麻管局年度报告》，大麻合法化似乎导致消费量增加，特别是在年轻人中，并降低对所涉风险的认识，而且不会减少犯罪活动。

已将娱乐性使用的大麻合法化的法域的证据表明，大麻消费量增加，对健康的不利影响、精神障碍和对道路安全的负面影响增加。

全球人口的约 4%（约 2.09 亿人）使用大麻（2020 年的数字），使大麻成为世界上使用最广泛的非法药物。大麻种植在过去十年中呈上升趋势，使用大麻的人数增加了 23%。大麻使用程度各区域差异很大，北美洲、大洋洲和西非最高。

### 关于大麻分类的问题

一些国家政府不确定大麻和大麻相关物质是否仍应归类为有害物质，也不确定各项药物管制公约中规定的管制措施是否仍适用于大麻使用。这些政府正在寻找替代解决方案，包括将大麻的非医疗使用合法化。

### 各国的合法化做法差异很大

各国不同的立法模式多种多样，因此很难评估大麻合法化的变化对社会的影响。证据仍然有限，提交的数据往往太新，无法得出有意义的结论。

将非医疗供应和使用的大麻正式合法化的趋势首先始于美洲，现在正在欧洲和其他区域扎根。虽然已将大麻合法化的国家数量仍然很少，但更多的政府正在考虑走这条道路。例如，2022 年 6 月，卢森堡政府发布了一项法律草案，将允许成年人在家中种植最多 4 株大麻植物，用于娱乐目的。2022 年 10 月，德国政府概述了一项法律，对受管制地在持牌商店向成年人销售娱乐用大麻予以规范。另一方面，在意大利，2022 年 2 月，宪法法院驳回了一项关于就个人种植大麻和其他精神活性植物合法化进行全民公投的提案。

### 大麻合法化导致消费增加

估计数据显示，大麻合法化的最重要影响是大麻的使用可能增加，特别是在年轻人中。在美国收集的数据表明，与娱乐性使用非法的州相比，大麻合法化的州的青少年和年轻人消费的大麻要多得多。在这些州，12 岁及以上的人中，从 16.5% 上升到 24.5%。



非正式文件—仅供参考

## 大麻供应增加降低了对风险的认识

有证据表明，在大麻消费合法的国家，大麻产品供应量的增加降低了民众对风险的认识。新形式的大麻产品，如以华而不实的包装销售的可食用或汽化产品，增加了这一趋势。这导致公众特别是年轻人对大麻使用的影响不当回事。

这种正常化趋势降低了使用大麻产品可能对健康和决策过程产生有害影响这一认识。然而，数据表明，习惯性使用大麻对健康有负面影响，特别是对年轻人的认知发展有负面影响，影响他们的教育成果和社会行为。

## 实行合法化的州的医疗紧急情况 and 车祸增多

一些大麻产品的使用增加和效力增强正在对健康产生负面影响，并对所有年龄段的人构成健康风险。在大麻合法化的所有法域，数据显示与大麻有关的健康问题有所增加。2000 年至 2018 年间，全球与大麻依赖和戒断相关的入院人数增加到 8 倍。全世界因大麻相关精神障碍而入院的人数也翻了两番。在科罗拉多州（美国），大麻合法化实施后，因过度使用大麻而到急诊室就诊和住院的人数大幅上升。因与大麻有关事故受伤而到医院就诊的人数也增加了 30%。

关于大麻合法化对道路安全的影响的调查发现，在华盛顿州和科罗拉多州（美国），合法大麻药房开业后，致命车祸大幅增加。来自科罗拉多州的统计证据显示，2020 年受大麻影响的司机在所有交通事故致死人数中的比例比 2013 年高出近一倍。与邻近各州相比，科罗拉多州、俄勒冈州和华盛顿州实施合法化后，碰撞保险索赔的频率也大幅增加。

## 政府实行大麻合法化的目标没有实现

政府实行大麻合法化的主要目标是减少犯罪活动，但这一目标没有实现，非法市场继续运作。数据显示，大麻供应的非法市场在所有实行合法化的法域都持续存在，在加拿大达到 40%，在乌拉圭接近 50%，在加利福尼亚州达到 75%。

创造税收收入是推动大麻合法化的政府的另一个重要目标。尽管加拿大和美国的大麻销售的税收收入逐年增加，但税收收入低于预期，在实行合法化的州仅占预算的 1%。麻管局的结论是，一些政府追求的将大麻作为增加税收的手段的目标并没有通过合法化实现。

## 不断扩大的大麻行业

大麻合法化创造了一个具有巨大增长潜力和投资机会的新经济市场。旨在扩大商业利润的大公司正在向大麻行业扩展，并游说取消对大麻的管制。许多公司正在寻求扩展到世界各地新兴的医疗和成人大麻市场。在美国，大麻产品的合法供应是增长最快的行业之一，2021 年销售额为 250 亿美元，比 2020 年增加 43%。



非正式文件—仅供参考

## 非刑罪化和非刑罚化是与合法化不同的概念

麻管局清楚地认识到，将非医疗使用大麻合法化违反了各项毒品问题公约，尽管这些公约在将非刑罪化和非刑罚化作为处理大麻犯罪的替代途径方面有一定的灵活性。一些国家已经改变了其关于起诉毒品相关犯罪的政策，取消了刑事制裁，或将非医疗使用个人用大麻的行为降低为轻罪。麻管局强调，“非刑罪化”和“非刑罚化”的概念不同于明确允许合法化或建立“受管制市场”的政策。允许非医疗使用大麻的国家法律框架违反了规定任何药物使用必须限于医疗和科学目的的药物管制公约。

## 麻管局的进一步结论

麻管局提醒会员国，这些公约具有约束力，将非医疗使用大麻合法化将违反所达成的协定。

麻管局指出，在将非刑罪化或非刑罚化作为处理大麻犯罪的替代途径方面，这些公约具有一定的灵活性。

麻管局强调，关于大麻合法化的影响，几乎没有什么可靠的数据可供得出有意义的结论。国家模式的多样性也使得难以将数据集从一个国家转移到另一个国家，也难以预测合法化框架的成败。

麻管局指出，在作出具有约束力的长期决定之前，应进一步研究大麻使用对个人和社会的影响。

麻管局鼓励《1961年公约》的所有缔约国就大麻合法化的影响进行公开讨论，并继续与各政府接触，以协助它们实施各项公约。这包括在尊重人权和促进健康与福利的基础上，采取平衡和相称的办法，灵活地推进各项公约的目标。



非正式文件—仅供参考

## 《不落下任何一个患者：确保医疗和科研用途国际管制药物充分供应的进展情况》

### 《麻管局 2022 年年度报告》的补编

麻管局正在发表一份题为《不落下任何一个患者：确保医疗和科研用途国际管制药物充分供应的进展情况》的特别报告，作为其《2022 年年度报告》的补编。补编根据各国政府和民间社会向麻管局报告的资料审查有关情况。本次审查与麻醉药品委员会（麻委会）第六十五届会议主席的倡议相吻合，该倡议旨在加大力度落实关于改善医疗和科研用途受管制物质的供应和获取的国际毒品政策承诺。

### 包括吗啡在内的类阿片镇痛剂供应情况的区域差异依然存在

数据显示，许多国家仍然难以采购足够的类阿片镇痛剂来治疗疼痛。就精神药物而言，情况不太清楚，但获得和供应有限，特别是在中低收入国家，似乎是一个问题。

在许多试图购买含吗啡药物的国家也存在区域差异，尽管据报告有足够的阿片剂原料可供使用。

由于现有吗啡的很大一部分用于生产可待因，例如用于咳嗽药，因此只剩下少量直接用于其他医疗目的，例如缓解疼痛或姑息治疗。

报告的数据显示，直接用于缓解疼痛的数量有限的吗啡主要用于高收入国家。世界卫生组织（世卫组织）关于公共初级保健设施中口服吗啡供应情况的数据证实了这一点，该数据显示不同收入群体之间的使用情况存在很大差异。

### 抗癫痫药和治疗注意力缺陷多动障碍的药物的消费水平区域差异

在几种精神药物的消费方面出现了区域差异的一些主要趋势。例如，包括氯硝西洋和苯巴比妥在内的抗癫痫药物在非洲、亚洲和大洋洲的消费量低于美洲和欧洲，尽管这些药物是交易量最大的精神药物。

同样，尽管有报告表明注意缺陷多动障碍的流行水平在各区域之间没有太大差异，但哌醋甲酯的消费量存在显著的区域差异。

### 只有少数国家将受管制物质用于治疗类阿片依赖

科学证据表明，类阿片激动剂治疗方案对治疗类阿片依赖有效。然而，使用美沙酮和丁丙诺啡治疗类阿片依赖的国家为数有限，其中大多数在西欧和中欧。在其他广泛存在注射吸毒的国



非正式文件—仅供参考

家，丁丙诺啡、美沙酮和其他类阿片激动剂治疗有限或根本不存在。鉴于美沙酮和丁丙诺啡的疗效，麻管局敦促各政府和医疗当局将其用于治疗类阿片依赖。

## 在紧急情况下提供受管制药品仍然成问题

在紧急情况下全球对受管制物质的需求日益增加之际，各国在及时接收和交付这些物质方面面临挑战。这部分是由于对受管制物质的国际流动提出了额外的行政要求。

人道主义应急医疗包中的吗啡、地西泮和苯巴比妥等受管制物质，对于面临各种紧急情况，包括长期冲突和气候变化造成的紧急情况的人们的疼痛管理、姑息治疗、外科护理和麻醉以及精神健康和神经疾病的治疗至关重要。

比利时、巴西和黎巴嫩采取了各种措施便利获取医疗用品，从这些国家吸取的经验教训突出表明，及时制定应急立法、修改相关立法以及协调沟通对于加快获取受管制物质以提供人道主义援助十分重要。

## COVID-19 疫情以来全球药品供应链有所改善

2020 年初以来，COVID-19 大流行给各国经济和公共卫生体系带来了前所未有的挑战。封锁、边境关闭和社交距离措施扰乱了全球药品供应链，因为一些主要经济体无法制造关键的起始材料和活性药物成分。边境关闭和社交距离政策带来的物流挑战造成了长时间的延误。

通过分析各政府和民间社会组织的数据，麻管局发现，2022 年在改善全球供应链方面取得了一些进展。仍然有一些重要领域不仅需要会员国而且也需要国际社会采取行动。

## 非法可卡因生产和贩运激增造成的威胁日益严重

在世界上受非法古柯树种植影响的地区，犯罪形势不断变化，导致种植、可卡因制造和贩运空前增加。由于制造商和贩运者在可卡因供应链的不同阶段实行专业化分工，最终消费者可以以较便宜的价格获得更大数量的更高纯度产品。

麻管局建议针对可卡因供应链的每一个环节采取协调一致的对策，方法是采取与古柯树种植有关的循证干预措施和实行有效的前体制，如政府与私营航运和物流公司之间建立伙伴关系，以应对贩运活动并阻断可卡因贩运产生的非法资金流动。

## 需要采取行动确保有精神健康问题的人获得适当的治疗和药物，包括在紧急情况下

麻管局发现，有精神健康问题的人得不到必要的服务，如治疗和药物，而投资不足意味着受影响人口群体的需求得不到满足。



非正式文件—仅供参考

根据世界卫生组织（世卫组织）的数据，世界上至少有四分之三患有精神、神经和药物使用障碍的人口生活在中低收入国家。为这些人口提供的精神健康服务很少，而且往往难以获得。

武装冲突、气候变化或突发公共卫生事件引发的大量人道主义危机对世界各地人民的精神健康产生了重大影响。一些群体，如卫生和其他一线工作人员、老年人、妇女、儿童、吸毒病症患者和已有精神健康问题的人，尤其受到了影响。

与此同时，麻管局对一些国家存在为治疗精神、神经和物质使用障碍而过度开具精神药物处方的现象感到关切。另一个令人关切的问题是，有精神健康问题的人由于无法获得专业服务而在无监督的情况下自行用药。

麻管局提醒各国政府，有精神健康问题的人需要适当获得适当治疗和必要药物以缓解其状况。麻管局鼓励各国政府将循证精神健康治疗和支助服务纳入其国家医疗保健系统，并确保在紧急情况下继续提供这些服务。



非正式文件—仅供参考

## 2022 年前体报告

### 国际管制的三种新化学前体

2022 年 3 月，麻醉药品委员会第六十五届会议将三种新物质列入《1988 年公约》表一。化学品 4 AP 1、1-boc-4AP 和去甲芬太尼被用于非法制造强效类阿片芬太尼。这三种物质的国际管制于 2022 年 11 月 23 日生效，使《1988 年公约》表一和表二所列物质总数达到 33 种。

### 各国报告大量缉获非列管化学品和特制前体

现在，五大洲有 67 个国家报告缉获了未列入《1988 年公约》两个表格的物质，这表明全球范围内非列管化学品和特制前体的贩运有所增加。非列管化学品被用于非法制造除大麻以外的所有各类毒品。在过去八年中，《1988 年公约》表一和表二增加了 10 种新物质，其中一些是没有任何已知合法用途的特制前体。

麻管局对非列管化学品在全球蔓延感到关切，支持各国政府应对这一挑战，包括通过麻管局根据《1988 年公约》第 12 条和第 13 条开展的工作。

### 尽管甲基苯丙胺的供应量增加，但甲基苯丙胺前体的缉获量继续下降

用于非法制造甲基苯丙胺的物质麻黄碱和伪麻黄碱的缉获量继续下降。与此同时，缉获的甲基苯丙胺数量有所增加，这表明替代前体，包括特制前体，被用于非法制造甲基苯丙胺。向麻管局报告的数据表明，这一趋势在欧洲已根深蒂固，在世界其他地区也日益显著。

### 贩毒组织将可卡因加工迁移到欧洲

15 个可卡因加工点的发现表明，贩毒组织正在使用新的和复杂的方法走私可卡因碱。在 15 个加工点中，有 6 个位于欧洲，这表明贩运组织正在将加工迁移到该区域。一般来说，被发现的加工点是为了回收隐藏在载体材料中的可卡因碱并然后将其提炼成纯度很高的盐酸可卡因而设立的。

### 海洛因供应量与其主要前体的缉获量不一致

用于非法制造海洛因的醋酸酐的全球缉获量继续下降，特别是在以前报告缉获大量该物质的国家。2021 年，土耳其占该物质全球缉获量的 60% 以上。与此同时，2018 年出现的可能替代醋酸酐的乙酰氯的贩运仍是麻管局关切的问题。



非正式文件—仅供参考

## 互联网及其交易平台被非法药物行业所利用

贩毒者继续利用互联网平台寻找和购买用于非法制造毒品的化学前体和设备。这一动态与利用互联网非法供应毒品前体的供应商密切相关。监测互联网和调查与前体有关的可疑网上贴文对打击非法前体销售和调查犯罪网络至关重要。2021 年开展麻管局“缩略语行动”后在印度发现了这一情况。

## 为应对非法药物制造演变而所需的强化的前体制制办法

非法药物行业迅速规避对列管物质的国际管制，合法化学行业需要安全和不受干扰的贸易，这就要求对前体制制采取强化的办法。为协助各国政府，麻管局创建了一套工具和服务，目的是在国家与国际两级增进知识。2022 年，麻管局发表了“非列管化学品和特制前体的扩散：全球行动的备选办法”这一文件。该文件为各国政府努力应对用于非法药物制造的非列管化学品的转移和执行麻醉药品委员会第 65/3 号决议提供了指导。

2022 年 10 月，麻管局启动了新的 PEN Online Light 平台，在自愿的基础上将已用于所列管前体的出口前通知制度扩展到非列管物质。



非正式文件—仅供参考

## 区域要点

### 非洲

非洲的可卡因、大麻和曲马多贩运。现有缉获数据表明，可卡因贩运仍然是北非和西非国家面临的一个重大挑战。在非洲许多国家，大麻和曲马多的贩运和使用也是如此。

缺乏关于毒品缉获量和吸毒流行率的官方数据，妨碍了该区域各国应对各自的毒品挑战的能力。这一点还妨碍了国际社会提供支助的能力。

非洲是医疗和科研用途麻醉药品和精神药物供应水平最低的区域之一。很难确定非洲精神药物的消费水平，因为只有四分之一的国家向麻管局提供了过去几年任何精神药物的消费数据。

### 美洲

#### 中美洲和加勒比

该区域几个国家报告的缉获大量可卡因的情况表明，在 COVID-19 大流行期间实施的出行限制放松后，毒品贩运激增。

在中美洲和加勒比八个国家和地区发现了新型精神活性物质。关于各国在法律上应对这些新出现物质的措施的信息仍然有限。

中美洲和加勒比大多数国家仍然缺乏关于吸毒流行率的最新流行病学调查。这妨碍了对吸毒问题采取有针对性的对策。

确定该区域用于医疗和科学目的的精神药物消费水平仍然是一项挑战。只有三分之一的国家和地区提供了过去几年任何精神药物的消费数据。

#### 北美洲

北美洲的吸毒过量流行病在加拿大和美国有所恶化。北美洲的合成类阿片非法制造和贩运加剧了该区域类阿片流行病和吸毒过量危机。这导致了死亡人数增加。在加拿大，毒性越来越强的毒品的供应加剧了已经存在的吸毒过量危机。类阿片或兴奋剂的更高毒性造成了死亡人数增多。尽管为减轻吸毒的负面后果采取了措施，如增加纳洛酮的供应和获取，但记录的吸毒过量死亡人数仍较高。

在北美洲各法域，关于大麻非医疗使用的条例继续以不符合各项药物管制公约规定的方式演变。虽然大麻在美国联邦一级仍然是一种受管制物质，但与州一级关于大麻非医疗使用的条例之间的差距越来越大。关于各州采取合法化措施后大麻使用情况的现有信息不足，尤其是青少年的有关信息。



非正式文件—仅供参考

## 南美洲

据观察，巴西和秘鲁的亚马孙地区的贩毒组织扩大了其影响，并使其活动多样化，进而涉足环境犯罪。这一动态与针对土著居民和环保人士的谋杀率上升有关。

据报告，厄瓜多尔的暴力事件有所增加，因为该国已成为可卡因贩运路线沿线的储存和分销中心。这导致了跨大西洋贩运可卡因的活动增加。

哥伦比亚 2021 年古柯种植面积和潜在可卡因产量达到历史新高，分别为 20.4 万公顷和 1,400 吨。

## 亚洲

### 东亚和东南亚

东亚和东南亚的甲基苯丙胺非法制造、贩运和使用继续对该区域各国的和平、稳定和公众健康构成严重威胁。在整个区域，随着非法市场的继续扩大，该物质的缉获量，特别是片剂的缉获量，创下了记录。

虽然报告了创纪录的甲基苯丙胺缉获量，但该区域缉获的非法制造甲基苯丙胺所需的前体数量非常少。有组织犯罪集团似乎越来越多地使用非列管化学品作为制造甲基苯丙胺和其他合成毒品的替代品。

犯罪集团已经适应了边境和旅行限制。虽然空中贩运大幅减少，但快递贩运和相关的在线平台利用却有所增加。

东亚和东南亚在医疗和科学用途麻醉药品和精神药物供应方面尤其令人关切。该区域是使用最广泛的类阿片镇痛剂供应量最少的区域之一。

麻管局关切地注意到关于该区域一些国家继续对毒品犯罪使用死刑的公开报告。麻管局还重申，针对与毒品有关的活动而进行的法外处决违反了各项国际药物管制公约。

### 南亚

在报告期内，南亚各国大量缉获了从东南亚贩运的片剂和结晶形式的甲基苯丙胺。

南亚各国继续报告称类阿片的非医疗使用程度很高，其影响到很大一部分人口。南亚使用类阿片的估计人数高于任何其他区域。

南亚医疗用途麻醉药品和精神药物供应不足。麻管局强调，用于医疗目的的国际管制物质必须有足够的供应。



非正式文件—仅供参考

麻管局再次呼吁南亚各国政府建立机制，改进关于该区域吸毒程度的信息收集。其目的是制定预防吸毒战略，根据证据向有需要的人提供治疗设施，并根据每个国家的需要和能力量身定制各种办法。

## 西亚

阿富汗仍然是迄今为止世界上最大的非法阿片来源地，2021 年在全球非法阿片产量中的占比估计为 86%。阿富汗生产的鸦片继续供应给邻国以及非洲、欧洲、中东和南亚的市场，而一小部分鸦片的目的地是北美和大洋洲的市场。阿富汗的甲基苯丙胺产量大幅增加是令人关切的一个主要原因，因为自 2012 年以来观察到的趋势一直持续到 2021 年。麻管局呼吁国际社会继续支持阿富汗的禁毒努力，以保护公众健康。麻管局强调必须加强阿富汗向吸毒者特别是妇女提供治疗和康复服务的能力。

中亚各国继续面临精神药物的贩运和滥用增加以及新型精神活性物质的出现。中亚各国继续面临与精神药物使用和贩运增加有关的重大挑战，其中包括合成毒品。西亚各国还注意到利用邮政服务、互联网、社交网络和信息平台营销非法药物的现象有所增加。

## 欧洲

欧洲仍然是非法药物制造、贩运和消费的一个重要区域。大多数与毒品有关的非法活动已回升至大流行疫情前的水平，导致非法药物供应增加，价格降低。这些药物的效力也有所增强。可卡因贩运主要通过海运集装箱从南美洲抵达，过去几年来一直在增加。该区域还正在成为贩运者向欧洲以外国家运输可卡因的过境区域。

该区域的毒品消费模式已变得日益复杂。在一些国家，毒品问题往往与医药产品、不受管制的新精神活性物质以及  $\gamma$ -丁内酯、 $\gamma$ -羟丁酸和氯胺酮等物质有关。再加上类阿片使用者人口老龄化以及弱势群体经历的经济和精神压力日益增加，这就要求进行更密切的监测和更多的有针对性的毒品预防和戒毒治疗。

麻管局对乌克兰的人道主义危机感到关切，呼吁不受阻碍地获取药物，包括含有国际管制物质的药物。鼓励各国政府对向受影响地区出口和运输这类药品实行简化管制程序。持续的冲突还可能加剧物质使用，因为心理压力加剧，而逃离冲突的人更有可能经历这种情况。同样，战争造成的不稳定也可能对毒品贩运产生影响，为非法药物制造创造可能性，并使贩运路线改变。

## 大洋洲

毒品特别是甲基苯丙胺的使用增加以及有组织犯罪集团的活动正在对太平洋区域的许多社区构成挑战。这是通过太平洋岛屿国家贩运毒品活动日益增多的溢出效应，这些国家继续被用作向澳大利亚和新西兰贩运毒品的过境地区。



非正式文件—仅供参考

三项国际药物管制公约的非缔约国仍然集中在大洋洲。这使得该区域极易受到大规模毒品和前体贩运以及洗钱、当地吸毒和当地非法生产毒品等相关风险的影响。

芬太尼和其他危险类阿片的贩运正在扩大到大洋洲市场。澳大利亚缉获了芬太尼，创下了纪录。新西兰发现了新出现的非医用合成类阿片。

在该区域一些国家，医疗用途的麻醉药品和精神药物供应不足。澳大利亚和新西兰报告的类阿片镇痛剂消费量远远高于其他太平洋岛屿国家。



非正式文件—仅供参考

## 麻管局为支持会员国而开展的举措

### 麻管局学习方案

麻管局学习方案是麻管局的一项举措，旨在向各国政府提供在执行三项国际药物管制条约的规定和可持续发展目标方面的能力建设支助。该举措包括五个在线学习电子模块（英文和其他语文）以及虚拟和面对面培训和研讨会。

2022 年，麻管局学习方案为来自非洲、中美洲和加勒比以及南美洲 10 个国家的 30 名官员举办了虚拟培训研讨会。

2022 年，开发了一个新的电子模块，以帮助各国政府确保医疗和科学用途麻醉药品和精神药物的充分供应。

截至 2022 年 11 月 1 日，来自 145 个国家和地区的 1,259 名官员参加了麻管局学习方案电子模块学习，其中一半以上（54%）是女性。麻管局鼓励各国政府为其国家主管机关的官员注册电子模块学习，并就需要开展进一步培训的领域向麻管局提供反馈。

### 麻管局全球快速截获危险物质（危险物质速截）方案

速截危险物质方案，包括实时通信平台新型精神活性物质国际行动项目事件通信系统（IONICS），促进执法机关共享信息，防止危险物质进入消费市场。2022 年，在 IONICS 平台上记录到执法和监管机关之间的贩运信息实时交流显著增加。就新型精神活性物质和危险的非医用合成类阿片（包括新出现的合成非芬太尼类阿片，如危险的硝氮类物质）进行交流，直接促成了调查，并帮助一些国家的执法部门捣毁了有组织犯罪集团。

过去一年，麻管局速截危险物质方案为 600 多名一线官员举办了 30 次培训活动。培训由驻埃及、印度、墨西哥、尼日利亚和泰国的区域技术干事主导，重点是类阿片的安全处理和缉获，以及利用 IONICS 平台和速截危险物质方案平台进行信息交流。

在麻管局与大洋洲海关组织、万国邮政联盟、世界海关组织以及最近与加共体犯罪和安全问题执行机构签订的合作协定框架内采取的有针对性的业务行动，加强了查明新型精神活性物质贩运枢纽的国际努力。这方面的一个例子是 2021/22 年 GAPZ 行动，该行动涉及麻管局新型精神活性物质国际行动项目和禁止非法分销和销售类阿片行动伙伴关系项目下的执法和监管协调人，并导致了缉获。



非正式文件—仅供参考

## 麻管局前体管制方案

### 化学工业的参与是应对不断变化的非法药物市场的关键

毒品和前体贩运趋势迅速变化，需要采取灵活、积极的对策，并需要业界通过公私伙伴关系参与。麻管局和 12 个国家政府正在试验一种创新办法，以加强业界参与应对国际前体管制方面的挑战，并防止非法药物经营者渗透合法化学品市场。

### 麻管局与会员国合作追踪非法药物制造设备

各国政府日益认识到有必要追踪非法药物制造设备并加强《1988 年公约》第 13 条的实际应用。麻管局编写了指导材料和实用工具，并鼓励各国政府开展合作，以防止和调查用于非法药物制造的设备的转移和贩运案件。2022 年 10 月，麻管局与会员国就这一主题举行会议，并发布了麻管局关于设备和第 13 条的第一份技术报告。



## 国际麻醉品管制局

国际麻醉品管制局（麻管局）是负责监测联合国各项国际药物管制公约执行情况的独立机构，于 1968 年根据 1953 年《麻醉品单一公约》的规定设立，其前身可以一直追溯到国际联盟时期在前毒品管制条约下设立的一些机构。

麻管局在其活动的基础上出版年度报告，通过麻醉药品委员会提交给联合国经济及社会理事会。年度报告提供世界各地药物管制形势的全面概览。作为一个公正的机构，麻管局力求查明并预测危险趋势，并建议采取哪些必要措施。