

# 第一章.

## 吸毒的经济后果

1. 每年，吸毒在世界各地带来无可估量的公共健康和安全危害，并危及许多社会的和平发展和顺利运转。认识吸毒的经济成本很有必要，有助于制订政策降低此类成本。然而，旨在计算吸毒所造成的全球资金负担的种种尝试，由于许多领域的数据限制而陷入困境，但即使要得出全球吸毒总成本的大致估计数，也必须考虑到这些领域。分析吸毒的经济后果必须搞清楚与各种政策选择有关的开支，并考虑到任何效益和外在因素。虽然要说清吸毒在全球范围的全部、实际资金成本难度很大，但分析吸毒的后果，并认识吸毒所影响的各个领域，将有助于我们更明确地认识吸毒影响世界的种种方式。

2. 本讨论利用现有证据，分析吸毒在五个主要领域的后果，即健康、公共安全、犯罪、生产力和治理领域。吸毒对这些领域的影响取决于这些领域内部和外部诸多相互关系，包括麻管局2011年年度报告<sup>7</sup>e.第一章讨论的其他因素，如社会结构、文化价值观和政府政策。本章重点讨论受国际管制药物，并不深入探究滥用特定毒品的后果（特别是鉴于滥用多种毒品现象广为流行）。还必须牢记，在不同地理区域，成本和后果会迥然不同。讨论成本是结合不同区

域进行的，不过数据限制意味着并不总是可以这样做。

3. 本章简要讨论各种替代政策的成本以及吸毒对特定人口包括妇女、儿童、家庭和穷人造成的不成比例的经济影响。本章最后出了若干基于证据的结论、建议和最佳做法，意在降低吸毒的全球经济成本并增进社会福利。

### A. 对健康的影响

4. 吸毒对人的健康影响很大。从经济角度看，这种影响体现在预防和治疗费用、保健和医院费用以及提高的发病率和死亡率等方面。

#### 吸毒预防和治疗的成本

5. 吸毒现象要求社会专门拨出资源，开展基于证据的预防、教育和干预，包括治疗和康复。虽然此类活动可能需要大量资源，但研究表明，良好的预防方案每花一美元，日后可为政府节省多达10美元的成本。

6. 海洛因、大麻和可卡因，是全世界接受治疗的人报告使用最多的毒品。据估计，全世界每

<sup>7</sup>E/INCB/2011/1。

六个问题药物使用者中只有一人接受所需要的治疗，共约 450 万人，全球范围内每年费用大约 350 亿美元。区域之间差异很大。例如，非洲每 18 个问题药物使用者中只有一人接受治疗。在拉丁美洲、加勒比及东欧和东南欧，大约每 11 个问题药物使用者中有一人接受治疗，而在北美，估计每三个问题药物使用者有一人接受治疗干预。如果 2010 年所有依赖性吸毒者都接受治疗，这种治疗成本估计在 2,000 亿至 2,500 亿美元之间，占全球国内生产总值的 0.3% 至 0.4%。研究结果清楚地表明，与不治疗并继续滥用的成本相比，投资于治疗有更高的成本效益。美利坚合众国进行的研究揭示，每投入治疗 1 美元，在减少犯罪和降低保健费用方面产生 4 至 12 美元的回报。

### 保健和医院

7. 因吸毒而去医院就医，给社会造成巨大代价。就医原因包括用药过量、不良反应、精神病发作和可通过注射吸毒等方式传播的传染病的症状，如乙肝、丙肝、艾滋病毒 / 艾滋病、结核病和其他涉毒疾病。此外，医院也常常需要治疗涉毒犯罪和事故的受害者。

### 发病率和死亡率

8. 全球而言，据估计在 15 至 64 岁的人当中，涉毒死亡占各种原因死亡率的 0.5% 至 1.3%。据估计每年有 211,000 起涉毒死亡，年轻人面临的风险尤其大。在欧洲，吸毒致死者的平均年龄为 35 岁左右。必须指出，关于涉毒死亡率，亚洲和非洲可用资料几乎没有。除了涉毒死亡率外，据估计在全世界 1,400 万注射吸毒者中间，有 160 万人携带艾滋病毒，720 万人患有丙肝，120 万人患有乙肝。一项全球科学研究估计，归因于吸毒的疾病造成巨大负担，2010 年比 1990 年有所增加。在 43 个风险因素中，吸毒在全球顶级杀手排名中排第 19 位（酗酒排第三，吸烟排第二）。对 15 至 49 岁的人来说，吸毒是第六个最常见的死亡原因。

## B. 对公共安全的影响

9. 除了保健费用外，受毒品影响的人还对周围的人及环境构成重大安全风险和成本。例如，受毒品影响的车祸近年来成了一项重大全球威胁。此外，人们已更深刻认识非法毒品种植、生产和制造对环境的影响。

### 受毒品影响的驾驶

10. 吸毒影响感觉、注意力、认知、协调和反应时间，以及危及安全驾馱的其他神经功能。大麻是加拿大、美国、欧洲和大洋洲在司机身上查出的最流行的非法毒品。研究发现，习惯性使用大麻导致车祸风险增加 9.5 倍，可卡因和苯二氮卓类使风险增加 2 至 10 倍，使用苯丙胺或多种毒品使风险增加 5 至 30 倍，酗酒加吸毒导致驾驶过程中受重伤或死亡的风险增加 20 至 200 倍。风险增加也危及车上人员和路人，他们可能成为受毒品影响的驾驶的受害者。

### 对环境的影响

11. 毒品和药品的非法制造和处置因制造所需前体化学品、制造过程本身及活性成份或物质而导致重大环境污染。处置使这些物质随污水进入环境中，又进一步进入沉淀物、地表水、地下水、植物组织和水生生物中。结果是，野生生物和人都可能长期暴露于剂量很低的毒品和毒品非法生产所用的化学品。这导致个人和负责确保公共卫生的政府付出代价。

12. 古柯树和罂粟的非法种植常常导致清空一片森林，就非法种植古柯树而言，这种情况主要发生在多民族玻利维亚国、哥伦比亚和秘鲁。非法种植大麻作物、古柯树和罂粟对生物多样性产生一些破坏性影响，包括森林的损失、退化和残损，以及本来可种植粮食的土地的损失。除非法作物种植导致砍伐森林外，加工非法毒品所用的化学品也可能由于排出化学废物而危害周边地区和下

游的生物多样性。对作物进行空间喷洒也可能产生消极影响。

13. 最后，居住区非法种植和制造毒品的出现，导致人们因为儿童遭受危险、犯罪活动和爆炸事件而担心居民生活质量下降、居住区衰败和财产损失。

## C. 与犯罪的关系

14. 数十年研究的主要成果是发现毒品与犯罪之间有三种主要联系。第一种联系涉及可能与吸毒本身有关联的暴力：精神药理型犯罪。

15. 在毒品影响下实施的犯罪是全世界一个大问题。例如，在对多米尼克、圣基茨和尼维斯、圣卢西亚及圣文森特和格林纳丁斯所做的一项研究中，有多达 55% 的已决犯报告说犯罪时受到毒品的影响，同组罪犯中有 19% 说即使不受毒品影响也会实施犯罪的。

16. 第二种毒品 / 犯罪联系是经济驱动型犯罪。这种犯罪源自吸毒者为支持其毒品消费和毒瘾而实施犯罪。例如，在美国，各州囚犯中有 17%、联邦囚犯中有 18% 说是为了获得购买毒品的钱而实施犯罪的，目前在为此犯罪服刑。在大不列颠及北爱尔兰联合王国，估计经济驱动型犯罪每年造成代价约 200 亿美元，其中大多数费用与盗窃、欺诈和抢劫有关。

17. 第三种联系是系统反应型犯罪：例如，因争夺“毒品地盘”或者吸毒者与卖家交易不成引发打斗而发生的暴力行为。这种现象过去十年在拉丁美洲特别是墨西哥和危地马拉等国较为常见，但在全世界各大洲的街头也时而发生。

18. 研究表明，总体而言，涉毒犯罪造成高昂代价，但在各区域有所差异。澳大利亚的

一项研究显示每年造成 30 亿美元的代价，而在美国，估计涉毒犯罪每年造成 610 亿美元的代价。

19. 所有这些费用与执法机构和司法机构承受的负担有关，此外与吸毒相关行为导致的监禁率提高有关，过去几十年在许多国家此种监禁率都有大幅提高。

## D. 对生产力的影响

20. 经常提到的吸毒的另一种成本是吸毒者在受到毒品影响或者承受吸毒的后果时（例如接受治疗、被监禁、住院等时候）出现的生产力损失，研究估计雇主承受的生产力损失成本为数百亿美元。

### 劳动力不参与劳动的费用

21. 生产力损失按不使用毒品情况下可以合理预期完成的工作计算（由劳动力供应或效力下降导致的潜在收入和产出损失因而导致的国内生产总值损失）。美国因为劳动力不参与劳动所致生产力损失相当大：2011 年为 1,200 亿美元（占国内生产总值的 0.9%），占全部涉毒费用的 62%。加拿大和澳大利亚的类似研究确定的损失分别为国内生产总值的 0.4% 和国内生产总值的 0.3%。据估计，这两个国家的生产力损失成本分别比生病、非卧床护理、医生上门诊治及其他后果所致健康相关费用高 8 倍和 3 倍。

### 参与治疗、住院、监禁及早亡的费用

22. 在接受治疗期间或被监禁之时，吸毒者不能参与工作、教育或培训，加大了治疗或监禁费用以外的经济损失。应当指出的是，如果整体就业机会已经稀少，这些生产力费用就会减

少。2010 年，在欧洲，参与戒毒治疗方案的患者 56% 都失业，过去五年这一百分比有所提高。

## E. 对治理的影响

23. 正如麻管局 2010 年年度报告<sup>8</sup>第一章所讨论，世界各国的毒品贩运者都腐蚀各级执法和政府官员，以便继续畅通无阻地从事犯罪活动。其结果是，受影响地区的公民面对的执法机构往往大打折扣。如今，各大洲都有这种现象，这些地方非法种植大麻作物、古柯树和罂粟依然不受管束，从而造成政府机构不够稳定，并导致政府官员腐败。

24. 重要的是要指出，这些联系可能并非一目了然，因为治理乏力（非毒品相关问题也会造成这种情况）也可能导致非法作物种植、非法毒品生产、制造和贩运增加以及吸毒增加。贩运者利用薄弱的治理机构，用从事非法活动所得为腐败行为和恐怖主义供资，籍此确立新的过境路线。

## F. 对特定人口的影响

### 儿童

25. 产前接触毒品可能导致一系列的情感、心理及生理紊乱。儿童在出生后接触非法毒品，可能会产生需要额外照顾的重大问题，既导致个人开支又给社会造成代价。接触毒品的儿童遭受身体虐待和性虐待以及忽视的风险要大得多，并且通常焦虑、抑郁、少年犯罪及出现教育问题和注意力问题的比率较高。

26. 在父母吸毒的家庭，亲戚、朋友和陌生人也吸毒的可能性更大，使儿童可能遭受情感和身体伤害。此外，不得不带离此种环境的儿童更有可能从事犯罪、吸毒和实施少年违法行为。

27. 世界各地街头儿童吸毒问题特别令人担忧。研究表明，吸毒的街头儿童更有可能遭受过父母的虐待，有被捕的历史，并从事性工作，使他们可能得上性传染病。

28. 吸毒也影响冲突地区的儿童。在有些区域，将毒品作为手段，以此招募并留住儿童和青年作为儿童兵参与内战、武装冲突、区域冲突和恐怖主义活动。这些儿童和青年可能遭受身体虐待和性虐待，产生心理问题、毒瘾和其他有害后果。

### 妇女

29. 已查明两性差异是开始成瘾行为包括吸毒的重大决定因素。作为一个群体，吸毒的某些后果如性传染病以及家庭暴力的后果对妇女有严重影响，此外妇女更可能受借助毒品实施的犯罪的影响。

### 低收入人口

30. 吸毒和贫穷往往以多种方式相互关联。吸毒可能是为了缓解与贫穷、长期的社会紧张和其他难事有关的压力。在较贫穷的居民区，求助于支持系统、保健和社区组织的机会往往较少。

31. 此外，毒品与贫穷之间的关系也可能反向发挥作用：吸毒可能耗尽使用者的收入，从而导致不关心家庭、所爱的人和其他责任。

## G. 替代政策

32. 有些人声称，现行管制制度的替代办法会降低成本。他们声称，现行国际药品管制制度而不是药物本身所导致的执行费用是多数费用的来源。

<sup>8</sup>E/INCB/2010/1。



33. 但不清楚的是，若实施不以现行各项国际麻醉品管制条约为基础的政策，与执行有关的费用是否必然会减少。此外，事实证明，政府合法销售烟酒所得收益，远少于酗酒和吸烟在经济和健康方面的费用。

34. 而且，由于在较宽松的法律和管制制度下犯罪率升高，执法费用可能增加。在许多国家，酒所导致的逮捕要比受国际管制药物所导致的逮捕多得多（例如，在美国，2012 年涉酒逮捕为 220 万起——多于所有非法毒品所导致逮捕之和 160 万起）。与酒相关的费用较高的一个原因是，在许多国家，酗酒现象远比滥用国际管制物质更为普遍。

35. 有时有人声称，如果毒品像酒一样合法化，就可以剥夺犯罪组织的收入。但是，这些犯罪组织并非仅从毒品非法销售中获得资源，这些组织可以在继续留在非法市场的同时进入合法市场。

36. 毒品合法化不能确保地下交易市场将退出舞台。事实上，在许多国家，香烟黑市非常兴旺，如在加拿大和美国，以及欧洲和世界其他区域。例如，已证明现在联合王国国内香烟市场约有 9% 到 20% 的走私香烟。在加拿大，走私香烟约占国内香烟消费总量的 33%，不过该比例在各省有所不同。在美国，一项调查研究中看到芝加哥一居住区有四分之三的香烟没有印花，表明它们来自黑市或灰市。

37. 来自美国科罗拉多州的最新数据表明，自推行广泛商业化的“医用”大麻方案（没有得到妥善落实，并且不符合《1961 年公约》）以来，司机大麻检测呈阳性的车祸数、青少年大麻相关治疗接收人数以及毒品检测表明吸食大麻的情况都有所增加。

38. 人们也可以想象各州不得不承担此类替代药物制度的监管费用。监管费用除其他外包括对种植、生产、制造和分销进行监测和控制，以及对

使用及其影响进行监测。这一点已在美国各州管理的医用大麻方案中看得清清楚楚，根据独立审计，在该方案中，各州对管理这些新的官僚机构无能为力。

39. 如果许多国家像管制酒一样管制目前受管制药物，就会有更多人使用这些药物，吸食成瘾，从而导致更多的不良后果。

## H. 旨在减轻吸毒的经济后果的结论、建议和最佳做法

40. 既然吸毒在如此多领域给社会造成如此费用高昂的负担，因此有必要简要讨论一下如何降低这些费用。如想在尊重人权的同时降低吸毒的总体费用，社会能做些什么？下文简要概述一些业经证明的措施：

(a) 药物预防具有成本效益。一般的普及性预防方案旨在建立强大的社区和家庭，主要是寻求为青年提供作出健康的选择和决定的能力。有针对性地开展具体的预防工作也必须成为各国政府的一个目标。事实证明，吸引社区更多人参与在预防吸毒和减轻吸毒不良后果方面取得了成功。南北美洲和其他区域曾尝试这种依托社区的办法，早期研究表明这些办法行之有效；<sup>9</sup>

(b) 对于已开始吸毒但尚未成瘾的人，筛查、简单干预和转诊机制可能较为合适。此类服务包括由普科初级保健医生或咨询人员进行初步评估以查明风险人员、提出简短忠告以及如有必要予以转诊；

(c) 对于有瘾人员，已证明戒毒治疗加上行为干预和（或）药物干预行之有效。在需要保护隐私的同时，治疗应当结合康复和重新融入社会

<sup>9</sup>联合国毒品和犯罪问题办公室，“预防吸毒国际标准”，可从 [www.unodc.org](http://www.unodc.org) 查阅。

(例如治疗团体)进行,并辅之以旨在降低吸毒的不良后果的各种措施;

(d) 戒掉毒瘾需要来自家庭和社区的支持。这种支持还应当包括教育和工作培训、住房、托儿、治疗往返交通、上下班交通、病例管理和精神支持,以及吸毒复发预防、家庭教育、同伴服务和指导、自助和支持团体的服务。麻管局促请更广泛地采用各区域最近实施的此类战略;

(e) 更有效的司法制度可阻止吸毒并提供监禁以外的选择。麻管局曾在 2007 年年度报告<sup>10</sup>中广泛讨论的相称原则应得到尊重。戒毒治疗法院依靠迅速而温和的制裁与治疗 and 药物检测相结合,促进杜绝吸毒、减少犯罪和增进重新融入社会。这可能需要对药物管制与司法政策作出重大调整,也可能需要巨额投资。在世界一些区域,这类措施在有长期吸毒史的累犯中取得了成功;

(f) 多种多样与吸毒没有直接关系的社会方案,都有可能减轻吸毒的经济后果。例如,职业培训方案可以确立特定目标,以影响特别有可能成为毒品卖家的青年,干预措施可针对容易无家可归、受社会排斥、失业和享受不到教育机会的人。公共住房项目的设计应当避免有保护毒品零售交易的死角。虽然此类措施和举措需要巨额投资,但长期而言可能产生效益,不仅因为可减轻

吸毒的经济后果,而且因为可在许多其他领域产生效益;

(g) 打击贩毒的各种政策和举措必须纳入各国发展方案,同时不要忘记加强机构和各级政府共担责任的关键目标。美洲国家组织美洲药物滥用管制委员会最近审查《半球禁毒战略》时提出一项重大建议,该建议强调,加强政府机构是各国减轻吸毒后果和减少吸毒费用的一项关键战略;

(h) 1961 年《麻醉品单一公约》<sup>11</sup>、1971 年《精神药物公约》<sup>12</sup>和 1988 年《联合国禁止非法贩运麻醉药品和精神药物公约》<sup>13</sup>,以及 1998 年大会第二十届特别会议通过的《政治宣言》<sup>14</sup>和 2009 年《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》<sup>15</sup>为执行上述政策从而在世界各地减轻吸毒的经济后果提供了完善的框架。促请各国加紧实施这些基于证据的干预措施和战略,以减少吸毒并减轻其后果。为此,麻管局建议各国政府加强相互合作以及与相关国际组织如联合国儿童基金会的伙伴关系。

<sup>10</sup>E/INCB/2007/1。

<sup>11</sup>联合国,《条约汇编》,第 520 卷,第 7515 号。

<sup>12</sup>同上,第 1019 卷,第 14956 号。

<sup>13</sup>同上,第 1582 卷,第 27627 号。

<sup>14</sup>大会 S-20/2 号决议,附件。

<sup>15</sup>见《经济及社会理事会正式记录,2009 年,补编第 8 号》(E/2009/28),第一章, C 节。