1 خلاصة وافية

التبعات السياساتية

تقرير المخدرات العالمي 2022

© الأمم المتحدة، حزيران/يونيه 2022. جميع الحقوق محفوظة، في العالم أجمع.
ISBN: 9789211483758
eISBN: 9789210019545
منشورات الأمم المتحدة، Sales No. 22.XI.8

يجوز استنساخ هذا المنشور كليا أو جزئيا في أي شكل للأغراض التعليمية أو التثقيفية أو الأغراض غير الربحية دون إذن خاص من صاحب حقوق التأليف، شريطة ذكر المصدر. وسيكون من دواعي امتنان المكتب المعني بالمخدرات والجريمة تلقي نسخة من أي منشور يُستخدم فيه هذا التقرير كمرجع.

عند الاقتباس من هذا المنشور، يُقترح الإشارة إليه بالصيغة التالية:
مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة، تقرير المخدرات العالمي 2022 (منشورات الأمم المتحدة، 2022).

لا يجوز إعادة بيع هذا المنشور أو استخدامه لأي أغراض تجارية أخرى أيا كانت دون إذن كتابي مسبق من مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة. ويوجَّه طلب الحصول على هذا الإذن، مشفوعا ببيان بالغرض والقصد، إلى فرع الأبحاث وتحليل الاتجاهات في مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة (UNODC, Research and Trend Analysis Branch).

إخلاء مسؤولية

لا يعبِّر مضمون هذا المنشور بالضرورة عن آراء أو سياسات مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة أو المنظمات المساهمة، ولا يُعتبر بمثابة تأييد منها.

ويرحَّب بإرسال التعليقات على هذا التقرير إلى شعبة تحليل السياسات والشؤون العامة على العنوان التالي:

Research and Trend Analysis Branch
United Nations Office on Drugs and Crime
PO Box 500
1400 Vienna
Austria

البريد الإلكتروني: wdr@un.org
الموقع الشبكي: www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2022.html

مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة
فيينا

تقرير المخدرات العالمي
2022

الأمم المتحدة
نيويورك، 2022

تمهيد

[خلاصة وافية، التبعات السياساتية| تمهيد]

المخدرات يمكن أن تقتل.

والإدمان يمكن أن يكون صراعا مؤلما لا ينتهي للشخص الذي يتعاطى المخدرات؛ وتتفاقم المعاناة بلا داع حين يتعذر على الناس الحصول على رعاية قائمة على الأدلة أو حين يتعرضون للتمييز. ويمكن أن تسفر عواقب تعاطي المخدرات عن آثار مضاعفة تؤذي العائلات، ربما عبر الأجيال، وكذلك الأصدقاء والزملاء. ويمكن لتعاطي المخدرات أن يعرض الصحة الجسدية والصحة العقلية للخطر، وهو ضار بشكل خاص في مرحلة المراهقة المبكرة. وترتبط أسواق المخدرات غير المشروعة بالعنف وغيره من أشكال الجريمة. ويمكن للمخدرات أن تؤجج النزاعات وتطيل أمدها، كما أن الآثار المزعزعة للاستقرار والتكاليف الاجتماعية والاقتصادية تعوق التنمية المستدامة.

ويشترك المجتمع الدولي بأسره في نفس الأهداف المتمثلة في حماية صحة الناس ورفاههم في كل مكان. إلا أننا ننسى، في أحيان كثيرة في سياق المناقشة بشأن نهوج سياسات المخدرات، هذا الفهم الأساسي والمشترك المتأصل في واقع أن تعاطي المخدرات لأغراض غير طبية، أمرٌ ضار.

وكلنا نصبو إلى أن يكون أطفالنا وأحباؤنا أصحاء، ونريد أن تكون الأحياء والبلدان آمنة. ونحن، كمقررين للسياسات، يمكننا أن نرى أن زراعة المخدرات بصورة غير مشروعة لا توفر مخرجا للمجتمعات المحلية الفقيرة على المدى الطويل، وأن تجارة المخدرات لها آثار بيئية، وأن الاتجار بالمخدرات، مع ما يرتبط به من فساد وتدفقات غير مشروعة، يقوض سيادة القانون والاستقرار.

والحلول لهذه التهديدات والتحديات المشتركة، اللازمة لتحقيق أهدافنا المشتركة، يجب أيضا أن تكون مشتركة ومستندة إلى أدلة. وبهذه الروح، أقدم بكل فخر تقرير المخدرات العالمي لعام 2022 من مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة.

وهذا هو تقرير المخدرات العالمي الأول في عالم ما بعد الجائحة. وعلى الرغم من أن البلدان ما زالت تتعامل مع جائحة كوفيد-19 وعواقبها، فإننا خرجنا من دورات الإغلاق الشامل لنواجه "الوضع الطبيعي الجديد". ووجدنا أن العالم بعد الجائحة ما زال في أزمة، ويواجه نزاعات متعددة وحالة طوارئ مناخية مستمرة وتهديدا بالركود، وأصبحت علامات مقلقة من الإجهاد والكلل بادية على النظام المتعدد الأطراف.

وتزيد التحديات العالمية المتعلقة بالمخدرات من تعقيد الصورة. فقد بلغ إنتاج الكوكايين مستوى قياسيا من الارتفاع، وارتفعت مضبوطات الأمفيتامين والميثامفيتامين ارتفاعا هائلا. وأصبحت أسواق هذه المخدرات آخذة في التوسع في مناطق جديدة وأكثر ضعفا.

والأنماط الضارة لتعاطي المخدرات ازدادت على الأرجح خلال الجائحة. وأصبح عدد أكبر من الشباب يتعاطى المخدرات مقارنة بالأجيال السابقة. والأشخاص الذين يحتاجون إلى علاج عاجزون عن الحصول عليه، وبالأخص النساء. وتمثل النساء أكثر من 40 في المائة من الأشخاص الذين يتعاطون العقاقير الصيدلانية لأغراض غير طبية، وواحدٌ تقريبا من كل اثنين من متعاطي المنشطات الأمفيتامينية امرأة، إلا أنه لا توجد سوى امرأة واحدة من بين كل خمسة أشخاص يتلقون علاجا للمنشطات الأمفيتامينية.

وفي مواجهة هذه الأزمات المتعددة، يلزمنا أن نظهر قدرا أكبر من الرعاية.

والرعاية تبدأ بالوقاية القائمة على الأدلة ومعالجة التصورات والتصورات الخاطئة للمخاطر، بسبل من بينها النظر بإمعان في الرسائل التي تبعث بها مجتمعاتنا إلى الشباب. وقد أظهرت بحوث المكتب المعني بالمخدرات والجريمة أن التصورات المتعلقة بأضرار القنب انخفضت في المناطق التي أُبيح فيها هذا المخدر. وفي الوقت نفسه، زادت نسبة الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات نفسية وحالات الانتحار المرتبطة بالتعاطي المنتظم للقنب، وكذلك عدد حالات دخول المستشفيات. وأفاد نحو 40 في المائة من البلدان بأن القنب هو المخدر المتصل بأكبر عدد من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات.

ويلزم اتباع نهج شامل للمجتمع بأسره لضمان أن يتوافر للناس، خصوصا الشباب، المعلومات وأن يتحلوا بالمرونة اللازمة لعمل خيارات جيدة، وأن يتمكنوا من الحصول على علاج وخدمات قائمين على العلم للاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات وفيروس نقص المناعة البشرية والأمراض ذات الصلة عندما يحتاجون إليها.

ولا يمكن أن تكون هناك وقاية فعالة أو علاج فعال بدون اعتراف بالمشكلة وبدون التمويل اللازم لمعالجة المشكلة. والموارد العمومية مستنزفة إلى أقصى حد بسبب المطالب المتنافسة، إلا أننا لا نستطيع أن ندع الالتزام يهِن. فنحن بحاجة إلى التشجيع على التعاطف والفهم الأفضل.

والرعاية في الأزمات تعني ضمان توافر الخدمات والأدوية الأساسية للجميع، بمن فيهم الأشخاص الذين يعيشون في ظروف طارئة وأزمات إنسانية؛ والأشخاص الذين تخلفوا عن الركب أثناء الجائحة؛ والأشخاص الذين يواجهون حواجز الوصم والتمييز.

وتتجلى الرعاية أيضا في المسؤولية المشتركة، ونحن بحاجة إلى تجديد التعاون الدولي للحد على نحو مستدام من زراعة المحاصيل غير المشروعة والتصدي للجماعات الإجرامية التي تتجر بالمخدرات.

ويسعى تقرير المخدرات العالمي إلى تقديم بيانات ورؤى متعمقة للاسترشاد بها في جهودنا المشتركة. وتتعمق طبعة هذا العام في دراسة التفاعل بين المخدرات والنزاعات، وتأثير المخدرات على البيئة، وآثار إباحة القنب، وهو يستبين الديناميات التي يتعين مراقبتها، بدءا من سوق المواد الأفيونية في ضوء التطورات المستجدة في أفغانستان إلى مبيعات المخدرات على الشبكة الخفية.

وآمل أن يكون التقرير بمثابة أساس لتدابير التصدي الفعالة، وأن يولد الدعم الذي نحتاجه لمواصلة تسليط الضوء على الجوانب المختلفة لمشكلة المخدرات العالمية ومساعدة الدول الأعضاء على اتخاذ إجراءات وإنقاذ الأرواح.

غادة والي، المديرة التنفيذية
مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة

تقرير المخدرات العالمي 2022

الكتيب 1 **خلاصة وافية – التبعات السياساتية**

الكتيب 2 لمحة عامة عالمية عن الطلب على المخدرات وعرضها

الكتيب 3 اتجاهات سوق المخدرات: القنب والمؤثرات الأفيونية

الكتيب 4 اتجاهات سوق المخدرات: الكوكايين والمنشطات الأمفيتامينية والمؤثرات النفسانية الجديدة

الكتيب 5 المخدرات والبيئة

المحتويات

[خلاصة وافية – التبعات السياساتية | المحتويات]

تمهيد

شكر وتقدير

ملاحظات تفسيرية

نقاط الاهتمام الخاصة

مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة يدعو إلى العمل من أجل إنقاذ الأرواح

مشكلة المخدرات العالمية – تحدٍّ مشترك، ديناميات محلية

موجز التطورات لكل مخدر على حدة

التطورات في كل منطقة على حدة

النتائج والاستنتاجات والتبعات السياساتية

ديناميات يتعين مراقبتها

أحدث البيانات والاتجاهات

مسرد المصطلحات

المجموعات الإقليمية

شكر وتقدير

[خلاصة وافية – التبعات السياساتية | شكر وتقدير]

أعد *تقرير المخدرات العالمي 2022* فرعُ الأبحاث وتحليل الاتجاهات في شعبة تحليل السياسات والشؤون العامة التابعة لمكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة (المكتب المعني بالمخدرات والجريمة)، تحت إشراف جان–لوك لومايو، مدير الشعبة، وأنجيلا مي، رئيسة فرع الأبحاث وتحليل الاتجاهات، وبتنسيق كلويه كاربنتييه، رئيسة قسم أبحاث المخدرات.

لمحة عامة عن المحتوى

كلوي كاربنتييه

أنجيلا مي

البحث والتحليل والصياغة

جولي أستول

خوانيتا باريرا

ليليانا دافالوس

فيليب ديفيس

إريك إيمكه

جاكلين غارسيا يي

جوريت كامينغا

توماس تير لاك

تيودور ليغيت

نيكولاس ماغليوكا

كامران نياز

ماريانا أورتيغا

توماس بيتشمان

دانيكا تانكي

أنطوان فيلا

بيم دي فوغت

يوليا فوروبييفا

سونيا يي

إدارة البيانات وإعداد التقديرات

مونيكا بارات (جامعة معهد ملبورن الملكي للتكنولوجيا)

إنريكو بيزونيو

ديانا كاميريني

كونور كرين

هرنان إبشتاين

ناتاليا إيفانوفا

سابرينا ليفيسيانوس

فرجينيا ماكدونالد (منظمة الصحة العالمية)

أندريا أوتيروفا
مارتن رايتيلهوبر
أوميديون راخمونبردييف
علي سعد الدين
كيث سابن (برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز)
ماركوس شفابي
تون ناي سو

رسم الخرائط
كوين بوسينك
فرانشيسكا ماسانيلو
إيرينا تسوي
لورينزو فيتا

التصميم الغرافيكي والإنتاج
أنيا كورينبليك
سوزان كونن
كريستينا كوتنيغ
ماريا موزر
لورينز بيرشيك

التنسيق الداخلي والمساعدة البحثية
هارفير كاليراي

الدعم التحريري
ليون أدي

دعم البيانات
ليلى أحمدي
روبرتو ألفاريز تيران
ريزوانا أزاد
سينيسا دوركوليك
أنتونيلا غوبيراك
راخيما منصوروفا
برتراند أوليفييه
إنشيك سيم
كافينفادي سوبابونغتيفاساكول
إيلويز وييار

الدعم الإداري
أندرادا ماريا فيليب

يوليا لازار

المراجعة والتعليقات

استفاد *تقرير المخدرات العالمي 2022* من خبرات الزملاء العاملين في جميع شعب المكتب المعني بالمخدرات والجريمة وأمانة الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات، ومن مساهماتهم القيمة.

ويعرب فرع الأبحاث وتحليل الاتجاهات عن امتنانه للمساهمات القيمة والمشورة اللتين قدمتهما اللجنة الاستشارية العلمية *لتقرير المخدرات العالمي*:

جوناثان كولكنز
بول غريفيث
ماريا هاينز
فيكناسنغام ب. كازيناتر
تشارلز باري
أفارين رحيمي–موفَغَر
بيتر رويتر
أليسون ريتر
فرانسيسكو تومي

ويستند تحليل مشتريات المخدرات على الشبكة الخفية، الوارد في الكتيب 2، إلى البيانات الأصلية التي تفضَّل فريق *المسح العالمي للمخدرات* بإطلاعنا عليها.

ويستند تحليل تيسر الحصول على المؤثرات الأفيونية الصيدلانية الوارد في الكتيب 3 إلى البيانات الأصلية التي تفضلت أمانة الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات بإطلاعنا عليها.

وقد أمكن إعداد الكتيب الخامس بشأن *المخدرات والبيئة* بفضل المساهمات المالية السخية المقدمة من ألمانيا وفرنسا.

جهات التنسيق المعنية بالاستبيان الخاص بالتقارير السنوية

يعرب المكتب عن امتنانه للجهود المتواصلة التي بذلتها جهات التنسيق المعنية بالاستبيان الخاص بالتقارير السنوية في الدول الأعضاء من أجل جمع وترتيب البيانات الوطنية للعرض والطلب على المخدرات والإبلاغ عنها، وهي البيانات التي تشكل أساس تقرير المخدرات العالمي:

إحسان سحتوت (الجزائر)، جازية دهيمي (الجزائر)، محمد أوندي (الجزائر)، أولمبيا توريس باروس (أندورا)، أدريان بيتي (الأرجنتين)، أندريس كوينتانا (الأرجنتين)، دييغو رويز (الأرجنتين)، أرمنوهي تشيلينغريان (أرمينيا)، أندرو كورير (أستراليا)، رافائيل باير (النمسا)، فولفغانغ بفنايزل (النمسا)، سعيد أسَدلي (أذربيجان)، تيرانس فاونتين (جزر البهاما)، عبد الرحمن أحمد شويطر (البحرين)، غالينا بيشنيك (بيلاروس)، أوليغوفيتش بروشكوفسكي (بيلاروس)، كاتيا هوارد (بلجيكا)، ليز غريمو (بلجيكا)، نيل فان تومي (بلجيكا)، ستيفاني أوفيري (بلجيكا)، سونام تاشي (بوتان)، تشيرينغك شودن (بوتان)، إيفان ألياغا كاسيريس (بوليفيا (دولة–المتعددة القوميات))، ريتشارد خيسوس لوبيز فارغاس (بوليفيا (دولة–المتعددة القوميات))، ويلسون ساليناس أوليفاريس (بوليفيا (دولة–المتعددة القوميات))، إليس فيفيان هوفمان (البرازيل)، ليفيا فاريا لوبيز دوس سانتوس أوليفيرا (البرازيل)، رودريغو بيرتوليو كاردوسو (البرازيل)، فيفيان هوفمان (البرازيل)، إيمي جامين (بروني دار السلام)، هارديامين بارودين (بروني دار السلام)، راضي إغناتوف (بلغاريا)، سلافيكا نيكولوفا (بلغاريا)، أماندا بينك (كندا)، بوبي تشوهان (كندا)، كريستينا أرودا (كندا)، سعيد روشان (كندا)، دانيال دياز (شيلي)، إيميلسي بيزارو (شيلي)، خوسيه مارين (شيلي)، لويس ميديل إسبينوزا (شيلي)، مونسيرات أراندا (شيلي)، يان تشنغ (الصين؛ الصين، منطقة هونغ كونغ الإدارية الخاصة)، كيتي هون (الصين، منطقة هونغ كونغ الإدارية الخاصة)، هون واي (الصين، منطقة ماكاو الإدارية الخاصة)، أوسكار ريكاردو سانتا لوبيز (كولومبيا)، أندريس رودريغيز بيريز (كوستاريكا)، بياتريس موريلو باز (كوستاريكا)، روجيه بادو نغيسان (كوت ديفوار)، هرفوي باليان (كرواتيا)، لارا بيزيتس (كرواتيا)، سميليا باغاريتس (كرواتيا)، غافرييل إفستراتيو (قبرص)، يوأنا ياسيمي (قبرص)، ناسيا فوتسيو (قبرص)، كاترينا

هوراتسكوفا (تشيكيا)، فيكتور مرافتسيك (التشيك)، لارس بيترسن (الدانمرك)، غيلدا ماريا فرانسيسكو إسبينال (الجمهورية الدومينيكية)، مويسيس غوميز ترابوس (الجمهورية الدومينيكية)، سامانتا ألميدا (إكوادور)، سحر أحمد محمد فرج (مصر)، ألما سيسيليا إسكوبار دي مينا (السلفادور)، كارمن مورينا باتريس دي غراسياس (السلفادور)، هيلي لارمان (إستونيا)، كاتري أبيل-أولو (إستونيا)، سانا رونكا (فنلندا)، كلير جونيه-أرين (فرنسا)، جوزفين أفر (فرنسا)، رولاند هاين (ألمانيا)، ساسكيا ينسن (ألمانيا)، تشارلز أوبليتي كومي (غانا)، غودلوف فاندن-بوش (غانا)، روزموند أغبيفو (غانا)، أرجيرو أنداراكي (اليونان)، داناي مانوساكي (اليونان)، جيراسيموس باباناستاساتوس (اليونان)، يوانيس ماروسكوس (اليونان)، يوليا بافي (اليونان)، مانينا ترزيدو (اليونان)، ماريو سييرا (غواتيمالا)، روبرتو مالدونادو (غواتيمالا)، راشيل فيكتوريا أولسينا (هايتي)، باولا كريستينا غيرون سيرانو (هندوراس)، آنا بيترفي (هنغاريا)، غيرغيلي تشابا هورفاث (هنغاريا)، إيبوليا تشايكو (هنغاريا)، بيتر فولدي (هنغاريا)، أغوس إيريانتو (إندونيسيا)، محمد ناريماني (إيران (جمهورية-الإسلامية))، سيد حمزة مدني (إيران (جمهورية-الإسلامية))، عماد عبد الرازق عبد الغني (العراق)، ستيفن ميرفي (أيرلندا)، إيتي كاهانا (إسرائيل)، أندريا زاباروللي (إيطاليا)، إليزابيتا سيميوني (إيطاليا)، يوكي مهيرا (اليابان)، جميل الحبيبة (الأردن)، ملك المهيرة (الأردن)، ألما أغيبابيفا (كازاخستان)، ستيفن كيماني (كينيا)، عقيل أمانوف (قيرغيزستان)، أغنيسي زيل-فيسبيرغا (لاتفيا)، ديانا فاناغا-أرايا (لاتفيا)، إيفا بوغولي (لاتفيا)، زينب عباس (لبنان)، يورغيتا جيلينسكايت (ليتوانيا)، ميشيل غورغن (لكسمبرغ)، نادين بيرندت (لكسمبرغ)، ريتا كاردوسو سيكساس (لكسمبرغ)، نِكمَت يوسُب (ماليزيا)، جون تيستا (مالطا)، فيكتور بيس (مالطا)، كورسيال سيوراز (موريشيوس)، مارثا فاسكيز (المكسيك)، فاليريا سوليس (المكسيك)، ياسنا سيكوليتس (الجبل الأسود)، نيفينا ماركوفيتس (الجبل الأسود)، فالنتينا بودفن (الجبل الأسود)، عبد الحفيظ المعروفي (المغرب)، عبد الرحيم مطراوي (المغرب)، أيوب أبو جعفر (المغرب)، المعروفي عبد الحفيظ (المغرب)، مصطفى العلمي الفلوص (المغرب)، نادية شعيب (المغرب)، مينت أونغ (ميانمار)، زاو لين أو (ميانمار)، غوس كروتس (هولندا)، مارتين مولدر (هولندا)، فنسنت فان بيست (هولندا)، بلير ماكدونالد (نيوزيلندا)، لورين بيلامور (نيوزيلندا)، مانويل غارسيا موراليس (نيكاراغوا)، عبد العزيز غاربا يايي (النيجر)، حميدو أمادو إنسا (النيجر)، إيبيبا جين أوديلي (نيجيريا)، نغوزي فيفيان أوغيجيوفور (نيجيريا)، دانيال بيرغسفيك (النرويج)، أولا بيلغري (النرويج)، محمود العبري سلطنة (عمان)، محمد أمين (عمان)، سيد سيجيل حيدر (باكستان)، دايسي فارغاس (بنما)، روبيليس سالادانا (بنما)، تاتيانا تيسيس (بنما)، كريستيان غوميز (باراغواي)، خوان بابلو لوبيز (باراغواي)، لورا رينوسو (باراغواي)، ليليان بورتيلو (باراغواي)، ماتياس خارا (باراغواي)، ساندرا موراليس (بيرو)، كورازون ب. ماميغو (الفلبين)، يوهانا روزاليس (الفلبين)، مايكل ب. مياتاري (الفلبين)، ريبيكا ف. أرامبولو (الفلبين)، إيفون ب. سان باسكوال (الفلبين)، لوكاش بيدروشاك (بولندا)، آنا صوفيا سانتوس (البرتغال)، إلسا مايا (البرتغال)، Quatar ARQ المعنية بالاستبيان الخاص بالتقارير السنوية (قطر)، دونغيون كيم (جمهورية كوريا)، يونغوي كيم (جمهورية كوريا)، فيكتور تاكو (جمهورية مولدوفا)، تشيبريان زيتو (رومانيا)، أوليغ لوشكين (الاتحاد الروسي)، سعود السبهان (المملكة العربية السعودية)، دوسان إيليس (صربيا)، إيفلين لو (سنغافورة)، ميلفينا نيروشيني أندرو (سنغافورة)، تامارايشلفان ميابان (سنغافورة)، إيفا ديبناروفا (سلوفاكيا)، إيفانا باكوفا (سلوفاكيا)، يوجيه هرين (سلوفينيا)، ستاشا شافيلي (سلوفينيا)، فاتيسوا دلانغاماندلا (جنوب أفريقيا)، إيلينا ألفاريز مارتن (إسبانيا)، تامارا دارشانا (سري لانكا)، فريدا نيمان (السويد)، جيني هاغلين (السويد)، يواكيم ستراندبرغ (السويد)، يوهان راغنيمالم (السويد)، يوليا أهلين (السويد)، باربرا فالتر (سويسرا)، ديان بوشلي (سويسرا)، مارك فيتفير (سويسرا)، فيرينا ماغ (سويسرا)، سيدزودا فيروز منصور (طاجيكستان)، برانغ-أنونغ سينغ-أركاس (تايلند)، موزينهو ت. كوريا (تيمور-ليشتي)، أبي كيميا-أبالو (توغو)، آوي إيسوسيمنا (توغو)، نادين بيكا (ترينيداد وتوباغو)، شينا أرنو (ترينيداد وتوباغو)، مراد ساريقاميسلي (تركيا)، رسول أولقمان (تركيا)، أولينا بوغاش (أوكرانيا)، أولغا دافيدينكو (أوكرانيا)، فيتا دروجينينا (أوكرانيا)، أمل أحمد علي الزيودي (الإمارات العربية المتحدة)، ألبرتو أوتيو (المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية)، كيري إغلينتون (المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية)، ماريا في كاسيس (الولايات المتحدة الأمريكية)، نيكولاس رايت (الولايات المتحدة الأمريكية)، إليسا ماريا كابريرا (أوروغواي)، خاتم جلالوف (أوزبكستان)، ألبرتو ألكسندر ماثيوس ميليندير (فنزويلا (جمهورية-البوليفارية))، كارلوس خافيير كابوت (فنزويلا (جمهورية-البوليفارية))، إليزابيث بيريرا (فنزويلا (جمهورية-البوليفارية))، رونيت تشاندا (زامبيا)، آشلي فيرينغا (زمبابوي)، إيفلين توراي فيليب (زمبابوي)، عنان محمد حسن ذيب (دولة فلسطين)، معتز العريضي (دولة فلسطين)، بيني غارسيا (جبل طارق).

ملاحظات تفسيرية

[خلاصة وافية – التبعات السياساتية | ملاحظات تفسيرية]

لا تنطوي التسميات المستخدمة في *تقرير المخدرات العالمي*، ولا طريقة عرض مادته، على الإعراب عن أي رأي كان من جانب الأمانة العامة للأمم المتحدة بشأن المركز القانوني لأي بلد أو إقليم أو مدينة أو منطقة أو للسلطات القائمة فيها، أو بشأن تحديد حدودها أو تخومها.

ويُشار إلى البلدان والمناطق بالأسماء التي كانت تُستخدَم رسميا عند جمع البيانات ذات الصلة.

وبالنظر إلى وجود بعض الغموض العلمي والقانوني في التمييز بين "تعاطي/تناول المخدرات" و"إساءة استعمال المخدرات" و"إساءة استعمال العقاقير"، يُستخدم في *تقرير المخدرات العالمي* المصطلح المحايد "تعاطي/تناول المخدرات". ولا يُستخدم تعبير "إساءة الاستعمال" إلا للإشارة إلى الاستعمال غير الطبي للعقاقير الموصوفة طبيا.

وتشير جميع استعمالات كلمة "مخدرات" (أو "عقاقير"، حسب السياق) والمصطلح "تعاطي/تناول المخدرات" في *تقرير المخدرات العالمي* إلى المواد الخاضعة للمراقبة بموجب الاتفاقيات الدولية لمراقبة المخدرات وإلى استعمالاتها غير الطبية.

ويستخدم مصطلح "المضبوطات" في *تقرير المخدرات العالمي* للإشارة إلى كميات المخدرات المضبوطة، ما لم يُذكر خلاف ذلك.

وتستند جميع التحليلات الواردة في *تقرير المخدرات العالمي* إلى البيانات الرسمية التي تقدمها الدول الأعضاء إلى المكتب المعني بالمخدرات والجريمة من خلال الاستبيان الخاص بالتقارير السنوية، ما لم يُذكر خلاف ذلك. وأدرج تحليل مصنف حسب نوع الجنس حيثما أمكن ذلك.

والبيانات المتعلقة بالسكان المستخدمة في *تقرير المخدرات العالمي* مقتبسةٌ من المنشور المعنون: *World Population Prospects: The 2019 Revision* (الأمم المتحدة، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، شعبة السكان).

والإشارات إلى الدولارات يُقصد بها دولارات الولايات المتحدة، ما لم يُذكَر خلاف ذلك.

والإشارات إلى الأطنان يُقصد بها الأطنان المترية، ما لم يُذكَر خلاف ذلك.

واستُخدمت في هذا الكتيب المختصرات التالية:

AIDS	الإيدز (متلازمة نقص المناعة المكتسب)
ATS	المنشطات الأمفيتامينية
CBD	الكانابيديول
COVID-19	مرض فيروس كورونا/ كوفيد-19
DALYs	سنوات العمر المصححة باحتساب مدد العجز
FAO	منظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة
HIV	فيروس نقص المناعة البشرية
INCB	الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات
MDMA	3،4-ميثيلين ديوكسي ميثامفيتامين
NPS	المؤثرات النفسانية الجديدة
P-2-P	فينيل-2-بروبانون
PWID	متعاطو المخدرات بالحقن
RMIT	معهد ملبورن الملكي للتكنولوجيا

THC	تتراهيدروكانابينول
UNAIDS	برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز
UNODC	مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة
WHO	منظمة الصحة العالمية

نقاط الاهتمام الخاصة

تقرير المخدرات العالمي 2022

مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة يدعو إلى العمل من أجل إنقاذ الأرواح

الرعاية في الأزمات والنزاعات:

» ضمان إمكانية الحصول على الأدوية الخاضعة للمراقبة المدرجة في قائمة منظمة الصحة العالمية النموذجية للعقاقير الأساسية كجزء من جهود الاستجابة الإنسانية.

» ضمان استمرارية الرعاية والعلاج والخدمات القائمين على الأدلة للاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والتهاب الكبد والأمراض المعدية ذات الصلة.

» اتقاء الانجراف إلى سلوكيات التأقلم السلبية مثل تعاطي مواد الإدمان، خصوصا بين الأطفال والشباب، من خلال توفير المهارات الأسرية والدعم النفسي والاجتماعي.

عدم ترك أحد خلف الركب:

» تحسين جمع البيانات وتحليلها، وتصنيفها حسب نوع الجنس والعمر، من أجل تعزيز الإنذار المبكر وتدابير التصدي القائمة على الأدلة.

» تنفيذ تدخلات مصممة خصيصا لتلائم النساء والشباب والفئات المعرضة للخطر، وسد الفجوات العلاجية حتى يتمكن الجميع من الوصول إلى ما يلزمهم من خدمات دون وصم أو تمييز، بما يتماشى مع المعايير الدولية لعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات الصادرة عن المكتب المعني بالمخدرات والجريمة ومنظمة الصحة العالمية.

» تعبئة جميع القطاعات والصناعات – الصحة والعدالة والشؤون الاجتماعية والتعليم والإعلام والترفيه – من أجل اتباع نهج شامل للمجتمع بأسره لتعزيز جهود الوقاية القائمة على الأدلة، استنادا إلى المعايير الدولية للوقاية من تعاطي المخدرات الصادرة عن المكتب المعني بالمخدرات والجريمة ومنظمة الصحة العالمية.

التعاون لاحتواء الأسواق الإجرامية:

» تعزيز التعاون في مجالي إنفاذ القانون والعدالة الجنائية عبر الحدود وتبادل المعلومات الاستخبارية من أجل تعطيل كيانات الاتجار عبر الوطنية.

» استهداف الاتجار المتزايد بالمخدرات عبر الممرات المائية من خلال تعزيز قدرات مراقبة الحاويات واعتراضها في الموانئ، وتوعية سلطات الموانئ وشركات الشحن التجاري بالمخاطر ذات الصلة.

» زيادة المساعدة التقنية المقدمة إلى البلدان النامية لتيسير مشاركتها في جهود التعاون الدولي والعمليات المشتركة، لأغراض منها التصدي للاتجار بالمخدرات عبر الشبكة الخفية.

الأضرار الصحية للمخدرات في سياق المؤثرات النفسانية الأخرى	
الوفيات المتصلة بتعاطي مواد الإدمان في عام 2019 (بالملايين)	
التبغ (عامل خطر)	
تعاطي الكحول (عامل خطر)	
تعاطي المخدرات (عامل خطر)	
الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكحول	
الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات	

	يستأثر تعاطي المخدرات بنسبة 5 في المائة من جميع الوفيات المتصلة بمواد الإدمان
	سنوات الحياة "الصحية" المفقودة بسبب الإعاقة والوفيات المبكرة (سنوات العمر المصححة باحتساب مدد العجز)، 2019
	230 مليوناً
	التبغ
	93 مليوناً
	الكحوليات
	31 مليوناً
	المخدرات
	يستأثر تعاطي المخدرات بنسبة 9 في المائة من سنوات العمر المصححة باحتساب مدد العجز المتصلة بتعاطي مواد الإدمان

نقاط الاهتمام الخاصة

النتائج

سوق الكوكايين آخذة في الازدهار، حيث بلغت مستويات قياسية جديدة في التصنيع ومستويات عالية في التعاطي

	زراعة شجيرة الكوكا (بالهكتارات)
	صنع الكوكايين بنسبة نقاء 100 في المائة (بالأطنان)
	زراعة شجيرة الكوكا: دولة بوليفيا المتعددة القوميات
	زراعة شجيرة الكوكا: بيرو
	زراعة شجيرة الكوكا: كولومبيا
	صنع الكوكايين على الصعيد العالمي: نسبة التحويل القديمة
	صنع الكوكايين على الصعيد العالمي: نسبة التحويل الجديدة

تدابير التصدِّي الممكنة

» وضع استراتيجيات شاملة مصممة خصيصا لخفض عرض المخدرات، تشمل التنمية الاقتصادية وسبل العيش البديلة في البلدان التي تزرع فيها شجيرة الكوكا بصورة غير مشروعة.

» توجيه موارد إنفاذ القانون لاستهداف الاتجار عن طريق البحر والحاويات.

» زيادة المساعدة التقنية لتعزيز قدرة أجهزة إنفاذ القانون على كشف الكوكايين واعتراضه.

» تعزيز وتيسير التحقيقات الاقتفائية في مرحلة ما بعد الضبط مع تحسين التعاون الدولي.

» التصدي للطلب عن طريق زيادة الاستثمار في جهود الوقاية القائمة على الأدلة وفي البحوث المتعلقة بعلاج الارتهان للكوكايين.

	سوق الكوكايين آخذة في الازدهار
	2010
	2020
	ارتفاع قياسي في الإنتاج!
	عقد من الزيادة في التعاطي

النتائج

على الرغم من أن غالبية الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات من الرجال، فإن النساء يتعاطين بعض أنواع المخدرات بنفس القدر تقريبا مثل الرجال؛ وما زالت المرأة ممثلة تمثيلا ناقصا في العلاج من تعاطي المخدرات

	على الرغم من أن واحدا تقريبا من كل اثنين من متعاطي الأمفيتامينات امرأة، فإن أقل من امرأة واحدة تحصى من بين كل خمسة أشخاص يتلقون علاجا لتعاطي الأمفيتامينات

تدابير التصدِّي الممكنة

» الاستثمار في البحوث لتحسين فهم دور الجنس والنوع الجنساني في مسارات تعاطي المخدرات والاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات.

» توسيع نطاق الخدمات التي تراعي الفوارق بين الجنسين في العلاج من تعاطي المخدرات وخدمات الوقاية والعلاج والرعاية فيما يتعلق بفيروس نقص المناعة البشرية، لضمان شعور النساء بالأمان وعدم الوصم، وقدرتهن على ممارسة مسؤولياتهن عن رعاية الأطفال، ودعمهن فيما يتعلق بسائر الاحتياجات.

	توزيع المتعاطين لمخدرات مختارة حسب الجنس
	المؤثرات الأفيونية
	الكوكايين
	القنب
	المؤثرات النفسانية الجديدة
	مواد الإدمان من نوع "الإكستاسي"
	استعمال المنشطات الصيدلانية لأغراض غير طبية
	الأمفيتامينات
	استعمال المؤثرات الأفيونية الصيدلانية لأغراض غير طبية
	استعمال المسكنات والمهدئات لأغراض غير طبية

النتائج

ما زال الشباب يتعاطون المخدرات أكثر من البالغين، ومستويات تعاطيهم أعلى مما كانت عليه في أجيال سابقة

	ما زال الشباب يتعاطون المخدرات أكثر من البالغين

تدابير التصدِّي الممكنة

» وضع نظم وطنية للوقاية من المخدرات تصل إلى الأطفال في أبكر وقت ممكن من مراحل نموهم، والتركيز على بناء القدرة على الصمود.

» التواصل مع المراهقين وإشراكهم، وتعميم رسائل الوقاية على وسائل التواصل الاجتماعي وغيرها من المنصات الإلكترونية.

» تعزيز خيارات الوقاية والعلاج المدعومة بالأدلة للشباب الذين يتعاطون المخدرات والشباب الذين يعانون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات، بما في ذلك خدمات الصحة النفسية؛ والفحص والتدخلات الموجزة والإحالة إلى الخدمات الصحية؛ والعلاج الأسري.

» بالنسبة للأطفال والشباب الذين تعرضوا للمخدرات في سن مبكرة جدا و/أو يعيشون في ظروف من الحرمان الشديد، توفير الفرص التعليمية والتدريب على المهارات المهنية وغير ذلك من أشكال الدعم الاجتماعي والاقتصادي.

تعاطي القنَّب على الصعيدين العالمي والإقليمي في أوساط الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و16 عاما، وفي أوساط عموم السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و64 عاما (عام 2020 أو آخر عام تتوافر عنه بيانات)

	معدل الانتشار السنوي (النسبة المئوية)
	أوقيانوسيا
	القارة الأمريكية
	أفريقيا
	أوروبا
	آسيا
	العالم

النتائج

المخدرات المختلفة تفرض متطلبات مختلفة على نظم الرعاية الصحية

	قياسات مختلفة للضرر
	حصة البلدان التي تبلغ عن المخدر بوصفه الأكثر ضررا
	الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات
	الوفيات المرتبطة بالمخدرات
	العلاج من المخدرات
	القنب
	المؤثرات الأفيونية
	المنشطات الأمفيتامينية
	المسكنات والمهدئات
	الكوكايين
	المؤثرات النفسانية الجديدة
	المُهلوِسات
	مخدرات أخرى

تدابير التصدِّي الممكنة

» توفير المزيد من الموارد لزيادة فرص الحصول على الخدمات الطوعية القائمة على الأدلة.

» إدماج خدمات التوعية والخدمات النفسية والاجتماعية والدوائية والرعاية الصحية والدعم الاجتماعي لتحسين سبل حماية صحة الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات والذين يعانون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات وتعزيز تعافيهم.

» تعزيز العلاج بمساعدة المواد الأفيونية، ودعم التعافي وانتقاء الجرعات المفرطة، وتوفير النالوكسون على مستوى المجتمع المحلي.

» الاستثمار في البحوث المتعلقة بعلاج الاضطرابات الناجمة عن استخدام المنشطات، وفي الوقت نفسه تعزيز نشر العلاجات النفسية والاجتماعية الفعالة.

» وضع منهجية واضحة وشاملة لتقدير التكاليف الاجتماعية لتعاطي القنب وأثره على الصحة العامة بمزيد من الدقة.

» ضمان توافر خدمات العلاج من المخدرات وكذلك خدمات الوقاية والعلاج والرعاية المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية، في السجون.

النتائج

تشير مؤشرات مبكرة إلى أن إباحة القنب ترتب عليها أثر واسع النطاق في الصحة والسلامة العامتين، وديناميات السوق، والمصالح التجارية، وتدابير العدالة الجنائية

	أثر إباحة القنب
	المنتجات
	الصحة العامة
	الاقتصاد
	قيادة المركبات
	السوق غير المشروعة
	الإحلال بمواد أخرى
	الاعتقالات
	الجريمة

تدابير التصدِّي الممكنة

» مواصلة رصد أثر إباحة القنب، ولا سيما على الصحة العامة وسيادة القانون والسلامة العامة والسوق غير القانونية الموازية، من أجل فهم التكاليف الاجتماعية والاقتصادية المرتبطة بها فهما أفضل.

» الاستثمار في البحوث المتعلقة بآثار تعاطي القنب، خصوصا العواقب الصحية لتعاطي منتجات القنب التي تحتوي على نسبة عالية من التتراهيدروكانابينول.

» معالجة التصورات الخاطئة المتعلقة بمخاطر تعاطي القنب من خلال تعميم رسائل وقائية قائمة على الأدلة.

» إيلاء الأولوية للصحة والسلامة العامتين مع تزايد ضغوط المصالح التجارية لتوسيع سوق القنب القانونية.

» استخلاص الدروس المستفادة من صناعات التبغ والكحول والأغذية المصنعة، ومن صناعة المستحضرات الصيدلانية والحالات الموثقة التي ثبت فيها أن السعي لتحقيق المصالح التجارية استهدف الفئات الضعيفة أو المحرومة وتنافس مع شواغل الصحة العامة.

النتائج

اقتصادات المخدرات غير المشروعة يمكن أن تزدهر في حالات النزاع وضعف سيادة القانون، ويمكن بدورها أن تطيل أمد النزاع أو تؤججه

	النزاعات يمكن أن تصبح بمثابة مغناطيس لصنع المخدرات الاصطناعية بصورة غير مشروعة

تدابير التصدِّي الممكنة

» إدماج نهوج السياسات المتعلقة بالمخدرات في تدابير التصدي للنزاعات وبناء السلام، وعند التصدي للأزمات وضعف سيادة القانون.

» تشجيع إجراء تحقيقات أكثر تعقيدا وعمقا في الجرائم عبر الوطنية بهدف كشف وتفكيك التدفقات المالية ذات الصلة التي قد تتسبب في تأجيج النزاع.

» رصد حالات النزاع بحثا عن التهديدات الناشئة للمخدرات، مثل صنع المخدرات الاصطناعية في أوكرانيا.

» تعزيز تبادل المعلومات وبناء القدرات في مجال إنفاذ القوانين لمنع ومواجهة التحديات الناشئة عن حالات النزاع.

النتائج

أثر المخدرات على البيئة يمكن أن يكون كبيرا على المستوى المحلي

	البصـــمة الكربونية لإنتاج الكوكايين مقارنة بالبصـــمة الكربونية لإنتاج مجموعة مختارة من المحاصيل البديلة
	إنتاج الكوكايين
	الكوكايين
	أوراق الكوكا
	إنتاج المحاصيل البديلة
	قصب السكر
	حبوب البن الخضراء
	حبوب الكاكاو
	كجم من ثاني أكسيد الكربون لكل كجم

تدابير التصدِّي الممكنة

» تعميم هدف "عدم إلحاق ضرر بالبيئة" في التدابير السياساتية للتصدي للمخدرات.

» وضع معايير دولية جديدة ومكرسة لإدماج حماية البيئة بصورة منهجية في تصميم برامج التنمية البديلة ورصدها، بالاستناد إلى الخبرات الحديثة والأدوات القائمة.

» طرح الأثر البيئي للزراعة غير المشروعة للمخدرات النباتية في المناقشات الأوسع نطاقا بشأن التنمية البديلة والإنتاج الزراعي بغرض تحقيق التوازن بين الشواغل البيئية والأهداف التجارية المتصلة بالإنتاج.

» النظر في الاستراتيجيات التكميلية المحددة التي يمكن اعتمادها في برامج التنمية البديلة، مثل مخططات أرصدة الكربون والدفع مقابل الخدمات البيئية والإيكولوجيا الزراعية، بغرض تعزيز عناصرها البيئية وتحقيق فوائد مالية في الوقت نفسه.

» اعتماد أطر قانونية تشمل التخلص على نحو مسؤول بيئيا من المعدات والمواد الكيميائية المستخدمة في صنع المخدرات بصورة غير مشروعة، وتعزيز قدرة السلطات على مناولة هذه المواد والتخلص منها بأمان، وعلى تدمير المخدرات المضبوطة.

» إجراء بحوث محددة الهدف لفهم حجم وديناميات الروابط بين الاتجار بالمخدرات وإزالة الغابات، والآثار الأطول أجلا للمخدرات على التنوع البيولوجي وعلى السلسلة الغذائية، فهما أفضل.

	صنع المخدرات وتوليد النفايات
	إنتاج السلائف (الأولية)
	إنتاج المخدرات بصورة غير مشروعة
	استهلاك المخدرات
	الإنتاج
	المواد الكيميائية "الأساسية"
	السلائف الأولية المختلفة
	السلائف والسلائف البديلة
	المخدرات الاصطناعية الجملة
	المخدرات الموجهة للسوق
	استهلاك المخدرات
	النفايات
	النفايات "الصناعية"، السلائف (الأولية)
	الخلائط التفاعلية والسلائف (الأولية)
	الخلائط التفاعلية والسلائف (الأولية) والمنتجات النهائية
	المنتج النهائي والمواد الكيميائية "الداعمة"
	المنتج النهائي والمستقلبات البشرية

مشكلة المخدرات العالمية

التحدي المشترك

الديناميات المحلية

	على الرغم من أن الاتجار بالقنب وتعاطيه يمس جميع مناطق العالم، فإن ثمة مسائل أخرى تتعلق بالمخدرات تشكل تهديدات إضافية في مختلف المواقع الجغرافية.
	الكوكايين
	المؤثرات الأفيونية/المواد الأفيونية
	المنشطات الأمفيتامينية
	الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية في أوساط متعاطي المخدرات بالحقن
	ارتفاع مستوى الجرعات المفرطة المتصلة بالمؤثرات الأفيونية تزايد تعاطي الميثامفيتامين تعاطي الكوكايين
	صنع الميثامفيتامين والمؤثرات الأفيونية
	الاتجار بالكوكايين
	إنتاج الكوكايين والاتجار به
	الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكوكايين الاتجار بالكوكايين
	اتساع سوق الكوكايين تزايد تعاطي المنشطات الأمفيتامينية تعاطي المواد الأفيونية
	توسع أسواق المؤثرات النفسانية الجديدة والمخدرات الاصطناعية ارتفاع معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في أوساط متعاطي المخدرات بالحقن تعاطي المواد الأفيونية
	إنتاج المواد الأفيونية والاتجار بها وتعاطيها تزايد الاتجار بالميثامفيتامين وتعاطيه ارتفاع معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في أوساط متعاطي المخدرات بالحقن
	استعمال الترامادول لأغراض غير طبية تزايد الاتجار بالكوكايين
	الاتجار بالكبتاغون وتعاطيه
	ارتفاع معدل تعاطي المواد الأفيونية توسع سوق المنشطات الأمفيتامينية

	صنع الميثامفيتامين إنتاج المواد الأفيونية
	سوق كبيرة للميثامفيتامين
	تسرب الهيروين العابر إلى تعاطي الهيروين المحلي ارتفاع معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في أوساط متعاطي المخدرات بالحقن
	تعاطي المنشطات الاصطناعية الاتجار بالهيروين والكوكايين ارتفاع معدل انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في أوساط متعاطي المخدرات بالحقن
	ارتفاع معدل انتشار تعاطي المنشطات (الميثامفيتامين والكوكايين)

موجز التطورات لكل مخدر على حدة

	القنب
	الطلب
	< ما زال القنب إلى حد بعيد أكثر المخدرات تعاطياً في العالم < يقدَّر أن عدد من تعاطوا القنب في عام 2020 بلغ 209 ملايين شخص، أي ما يمثل 4 في المائة من سكان العالم < ارتفع عدد الأشخاص الذين يتعاطون القنب بنسبة 23 في المائة خلال العقد الماضي < ما زال التعاطي عند أعلى معدلاته في أمريكا الشمالية، حيث يتعاطى هذا المخدر 16,6 في المائة من السكان < ما زال القنب أهم المخدرات المثيرة للقلق لغالبية الأشخاص الذين يتلقون العلاج في أفريقيا < تختلف النسبة المئوية للنساء اللاتي يتعاطين القنب من منطقة إلى أخرى، ومنهن نسبة 9 في المائة في آسيا و42 في المائة في أمريكا الشمالية
	العرض
	< أُفيد بأن زراعة القنب آخذة في الزيادة في عام 2020 < ازدادت مضبوطات راتنج القنب إلى مستوى قياسي في عام 2020 < زادت مضبوطات عشبة القنب زيادة كبيرة في عام 2020، بعد أن شهدت اتجاها نحو الانخفاض على مدى العقد الماضي مدفوعا بانخفاض كبير في المضبوطات في أمريكا الشمالية < البصمة الكربونية لزراعة القنب في الأماكن المغلقة أكبر بكثير من زراعة القنب في الهواء الطلق (تتراوح بين 16 ضعفا و100 ضعف)، غالبا بسبب وجود اختلافات في استهلاك الطاقة
	المسائل الرئيسية
	< أدت فترات الإغلاق الشامل خلال جائحة كوفيد-19 إلى حدوث زيادات في تعاطي القنب، من حيث الكميات المتعاطاة وتواتر التعاطي، في عام 2020. ويستأثر القنب بحصة كبيرة من الضرر المتصل بالمخدرات على الصعيد العالمي، ويرجع ذلك جزئيا إلى ارتفاع معدلات انتشاره. وأفاد نحو 40 في المائة من البلدان بأن القنب هو المخدر المتصل بأكبر عدد من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات، وأفاد 33 في المائة بأنه المخدر الرئيسي المثير للقلق للذين يعالجون من تعاطي المخدرات < تشير مؤشرات مبكرة إلى وجود آثار واسعة النطاق لإباحة القنب في ولايات قضائية في أمريكا الشمالية على الصحة العامة، والسلامة العامة، وديناميات السوق، والمصالح التجارية، وتدابير العدالة الجنائية

	المؤثرات الأفيونية
	الطلب
	< يقدَّر أن عدد من تعاطوا المؤثرات الأفيونية في عام 2020 بلغ 61 مليون شخص، أي ما يمثل 1,2 في المائة من سكان العالم. ويقيم نصفهم في جنوب آسيا وجنوب غرب آسيا < من بين هؤلاء، تعاطى عدد يقدر بنحو 31 مليون شخص المواد الأفيونية، والهيروين بالأساس < ظل مستوى تعاطي المؤثرات الأفيونية مستقرا في عام 2020 < بلغ العدد التقديري للأشخاص الذين يتعاطون المؤثرات الأفيونية في عام 2020 ضعف نظيره في عام 2010، ويرجع ذلك جزئيا إلى تحسن البيانات الواردة من البلدان ذات التعداد السكاني الكبير < ذكر حوالي 40 في المائة من جميع الأشخاص الذين يتلقون العلاج من المخدرات في عام 2020 المؤثرات الأفيونية بوصفها المخدر المتعاطى الأساسي < ما زالت المؤثرات الأفيونية هي فئة المخدرات الأكثر فتكا، حيث تستأثر بثلثي الوفيات المتصلة مباشرة بالمخدرات (أغلبها جرعات مفرطة)
	العرض
	< انخفضت المساحة المزروعة بخشخاش الأفيون بنسبة 16 في المائة في عام 2021، إلا أن إنتاج الأفيون واصل اتجاهه التصاعدي الطويل الأجل، حيث زاد بنسبة 7 في المائة عن عام 2020 < ما زالت أفغانستان تستأثر بغالبية الإنتاج العالمي غير المشروع للأفيون (86 في المائة). وستترتب على التغيرات في إنتاج الأفيون في البلد آثار في أسواق المواد الأفيونية في جميع مناطق العالم تقريبا < ما زال طريق البلقان هو قناة الاتجار الرئيسية للمواد الأفيونية، حيث عادت مضبوطات المخدرات الفردية لعام 2021 إلى سابق عهدها بعد تأثرها بجائحة كوفيد-19 في عام 2020 < انخفضت مضبوطات المؤثرات الأفيونية الصيدلانية في عام 2020، لتقطع بذلك اتجاها تصاعديا طويل الأجل. إلا أن الانخفاض في عام 2020 يعزى بالأكثر إلى وجود فجوات في التغطية المشمولة بالتقارير
	المسائل الرئيسية
	< تبلغ نسبة النساء في أوساط الأشخاص الذين يسيئون استعمال المؤثرات الأفيونية الصيدلانية، مقارنة بغالبية العقاقير الأخرى، مستوى مرتفعا بشكل ملحوظ (47 في المائة)

	< ما زال الوباءان المتعلقان باستعمال المؤثرات الأفيونية لأغراض غير طبية، وأحدهما يتعلق بالفنتانيلات في أمريكا الشمالية والآخر يتعلق باستعمال الترامادول لأغراض غير طبية في شمال أفريقيا وغرب أفريقيا والشرقين الأدنى والأوسط وجنوب غرب آسيا، يشكلان مخاطر صحية كبيرة < في أفريقيا، شُهدت علامات على وجود زيادات في استعمال الترامادول لأغراض غير طبية والأضرار ذات الصلة في السنوات الأخيرة < في أمريكا الشمالية، بلغت الوفيات الناجمة عن جرعات مفرطة، مدفوعة بتعاطي الفنتانيلات، مستويات غير مسبوقة خلال جائحة كوفيد-19 < ما زالت فرص الحصول على المؤثرات الأفيونية الصيدلانية لإدارة الألم والرعاية الملطفة غير متكافئة بالمرة بين البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل والبلدان المرتفعة الدخل
	الكوكايين
	الطلب
	< يقدَّر أن عدد من تعاطوا الكوكايين في عام 2020 بلغ 21,5 مليون شخص، أي ما يمثل 0,4 في المائة من سكان العالم < ما زالت أمريكا الشمالية وأوروبا السوقين الاستهلاكيتين الرئيسيتين للكوكايين < ارتفع الطلب في أفريقيا وآسيا على مدى العقدين الماضيين، إلا أن الطلب الإقليمي ما زال متفاوتا وتحول قلة البيانات دون الوصول إلى فهم واضح لمستوى التعاطي
	العرض
	< بلغ مستوى صنع الكوكايين رقما قياسيا في عام 2020، حيث بلغ 1 982 طنا (كوكايين نقي) < تُجرى عمليات الضبط على نحو متزايد بالقرب من مواقع الإنتاج في أمريكا الجنوبية، حيث يبلغ إجمالي الكمية المضبوطة حاليا ثلاثة أضعاف ما هو عليه في أمريكا الشمالية < يتجر بالكوكايين بصورة متزايدة عن طريق البحر وعبر مساحة جغرافية أوسع من الطرق، حيث رُبط ما يقرب من 90 في المائة من كميات الكوكايين المضبوطة بالاتجار البحري < صنع الكوكايين له بصمة كربونية كبيرة، أعلى بكثير من بصمة المحاصيل البديلة التي يكثر استخدامها في مشاريع التنمية البديلة < تؤدي زراعة شجيرات الكوكا أيضا دورا في إزالة الغابات، خصوصا لكونها بمثابة مشروع حفاز لأنشطة اقتصادية أخرى على الساحة الزراعية

	المسائل الرئيسية
	> السوق العالمية للكوكايين آخذة في التوسع: فما برح التعاطي يتزايد في جميع أنحاء العالم على مدى العقد الماضي، كما أن الاتجار آخذ في الازدياد، حيث بلغت الزيادة في التصنيع والمضبوطات أرقاما قياسية > أسواق الكوكايين أيضا آخذة في التوسع خارج السوقين التقليديتين في أمريكا الشمالية وغرب أوروبا، إلى أفريقيا وآسيا > يتجر بكميات كبيرة من الكوكايين من أمريكا اللاتينية إلى أوروبا عبر غرب وشمال أفريقيا
	المنشطات الأمفيتامينية
	الطلب
	> يقدَّر أن عدد من تعاطوا الأمفيتامينات في عام 2020 بلغ 34 مليون شخص، أي ما يمثل 0,7 في المائة من سكان العالم > تشير التقييمات النوعية إلى وجود زيادة في تعاطي الأمفيتامينات في عام 2020 > على الرغم من أن أعلى مستوى لانتشار تعاطي الأمفيتامينات موجود في أمريكا الشمالية، فإن أكبر عدد من المتعاطين يوجد في شرق وجنوب شرق آسيا > يقدَّر أن عدد من تعاطوا مواد الإدمان من نوع "الإكستاسي" في عام 2020 بلغ 20 مليون شخص، أي ما يمثل 0,4 في المائة من سكان العالم > كان "الإكستاسي" على ما يبدو هو العقار الذي تأثر تعاطيه أكثر من غيره بالقيود المفروضة على الحركة خلال جائحة كوفيد-19
	العرض
	> ضبطت كميات قياسية من المنشطات الأمفيتامينية في عام 2020، هيمن عليها الميثامفيتامين على الصعيد العالمي > شهد الاتجار بالمنشطات الأمفيتامينية، ولا سيما الميثامفيتامين، انتشارا جغرافيا > ما زال سوق "الكبتاغون" في الشرقين الأدنى والأوسط في ازدهار، حيث بلغت المضبوطات مستوى قياسيا في عام 2020 > تشير المضبوطات إلى حدوث تحول في صنع الميثامفيتامين متجها نحو سلائف الفينيل بروبانون وبعيدا عن استخدام الإيفيدرين والسودوإيفيدرين، وإن كان استخدام المادتين الأخيرتين ما زال واسع الانتشار > ما زال المتجرون يحاولون الالتفاف على القواعد واللوائح التنظيمية والضوابط الدولية القائمة بالبحث عن مواد كيميائية غير خاضعة للمراقبة لاستخدامها كسلائف وسلائف أولية و"سلائف محورة" في صنع المنشطات الأمفيتامينية

	المسائل الرئيسية
	< تشتد حدة الفجوة في العلاج بين الجنسين بشكل خاص بالنسبة للنساء اللاتي يتعاطين المنشطات الأمفيتامينية، حيث تمثل النساء واحدا تقريبا من كل اثنين من متعاطي المنشطات الأمفيتامينية، إلا أنه لا توجد سوى امرأة واحدة من كل خمسة أشخاص يتلقون العلاج من اضطرابات ناجمة عن المنشطات الأمفيتامينية < استمر صنع الميثامفيتامين وتعاطيه في الانتشار إلى ما هو أبعد من الأسواق "التقليدية" في شرق وجنوب شرق آسيا وأمريكا الشمالية، ولا سيما في جنوب غرب آسيا وغرب أوروبا وأمريكا الجنوبية < تثير الزيادة التي شهدت مؤخرا في تعاطي وصنع الميثامفيتامين في أفغانستان قلقا متزايدا في جنوب غرب آسيا، حيث يتزايد الاتجار بهذه المادة < النفايات المتولدة عن صنع المنشطات الأمفيتامينية كبيرة، حيث يزيد وزنها التقديري بما يتراوح بين 5 أضعاف و30 ضعفا عن وزن المنتج النهائي. ويمثل إلقاء النفايات في الغابات وتصريفها في الأنهار أو المجاري تهديدا بيئيا كبيرا للمجتمعات المحلية
	المؤثِّرات النفسانية الجديدة
	الطلب
	< يقل مستوى تعاطي المؤثرات النفسانية الجديدة عن مستوى تعاطي المخدرات الخاضعة للمراقبة الدولية < استُهلكت مؤثرات نفسانية جديدة في غالبية البلدان في عام 2020 < المؤثرات النفسانية الجديدة الأكثر تعاطيا هي مواد ناهضة لمستقبلات القنبينات الاصطناعية ("القنبينات الاصطناعية") والكيتامين < ربما يكون تعاطي المؤثرات النفسانية الجديدة آخذا في التناقص في أمريكا الشمالية وأوروبا، إلا أن شرق أوروبا وآسيا، وربما أفريقيا، يشهدون زيادات متوسطة الأجل في التعاطي < كثيرون من متعاطي المؤثرات النفسانية الجديدة يتعاطونها دون علم، حيث يستهلكون هذه المواد كشوائب في عقاقير أخرى، مع ما لذلك من عواقب مميتة في بعض الأحيان
	العرض
	< انخفضت مضبوطات المؤثرات النفسانية الجديدة النباتية، التي يهيمن عليها القرطوم والقات، في عام 2020 من مستوى قياسي مرتفع مسجل في عام 2019 < أبلغ ما مجموعه 57 بلدا عن مضبوطات من المؤثرات النفسانية الجديدة الاصطناعية في الفترة 2019–2020، وهو تقريبا

	ضعف العدد في العقد السابق. وهذه المضبوطات كانت صغيرة وشملت في المقام الأول الكيتامين، تليه القنبينات الاصطناعية > استقر عدد المؤثرات النفسانية الجديدة في السوق؛ فقد أُبلغ عن 548 مؤثرا نفسانيا جديدا في عام 2020، منهم 77 مؤثرا استبين للمرة الأولى > يشكل عدد المؤثرات النفسانية الجديدة المصنفة في فئة "البنزوديازيبينات المستحدثة" مثارا للقلق المتزايد. وغالبا ما تباع هذه المؤثرات النفسانية الجديدة بأسعار منخفضة، أحيانا في عبوات تحاكي عبوات عقاقير موجودة فعلا
	المسائل الرئيسية
	> نجحت نظم المراقبة في احتواء انتشار المؤثرات النفسانية الجديدة في البلدان المرتفعة الدخل، إلا أن نطاق الاتجار بالمؤثرات النفسانية الجديدة جغرافيا ما زال في اتساع > في بعض المناطق دون الإقليمية، مثل شرق أوروبا ووسط آسيا، أصبحت المؤثرات النفسانية الجديدة مشكلة كبرى للمخدرات > ما زالت المؤثرات النفسانية الجديدة الأفيونية، التي تشمل نظائر الفنتانيل، آخذة في الظهور. وهي تمثل المجموعة الأسرع نموا من المؤثرات النفسانية الجديدة التي استبينت للمرة الأولى على المستوى العالمي في عام 2020 وهي تشكل المجموعة الأكثر ضررا من المؤثرات النفسانية الجديدة

التطورات في كل منطقة على حدة

	أفريقيا
	الطلب
	> يرتفع مستوى تعاطي القنب بشكل خاص في غرب ووسط أفريقيا، حيث بلغ معدل انتشار التعاطي في العام الماضي 10 في المائة تقريبا (28,5 مليون شخص)، مما يجسد بالأكثر انتشار تعاطي القنب في نيجيريا > ما زال استعمال الترامادول لأغراض غير طبية يشكل تهديدا، خصوصا في شمال وغرب ووسط أفريقيا > غالبية متعاطي المؤثرات الأفيونية في أجزاء أخرى من أفريقيا يتعاطون المواد الأفيونية، الهيروين غالبا، وفي قلة من البلدان، يتعاطون أيضا الكودايين والأفيون > ينتشر تعاطي الكوكايين على نطاق واسع إلى حد ما في غرب أفريقيا والجنوب الأفريقي ويبدو أنه يتزايد بشكل عام في جميع أنحاء القارة، حسبما يتضح من الأشخاص الذين يعالجون من المخدرات، وإن كانت البيانات الفعلية شحيحة في هذا الصدد > على الرغم من أن تعاطي القات، وهو مؤثر نفساني جديد نباتي، منتشر على نطاق واسع في شرق أفريقيا، فإن تعاطي المؤثرات النفسانية الجديدة الاصطناعية يُبلَّغ عنه غالبا في الجنوب الأفريقي، إلا أن البيانات شحيحة بشأن كليهما > من بين متعاطي المخدرات عن طريق الحقن في أفريقيا البالغ عددهم 000 920، يعاني حوالي 000 100 أو 11 في المائة منهم من إصابة بفيروس نقص المناعة البشرية
	العرض
	> شمال أفريقيا مركزٌ للتهريب الأقاليمي لراتنج القنب إلى غرب أوروبا > استأثرت أفريقيا بأكثر من نصف كميات المؤثرات الأفيونية الصيدلانية المضبوطة على الصعيد العالمي بين عامي 2016 و2020، ويرجع ذلك إلى حد كبير إلى أزمة الترامادول المستمرة > تُضبَط غالبية الكوكايين في أفريقيا بالقرب من السواحل. وتُستخدَم المنطقة، ولا سيما غرب أفريقيا، كمنطقة لإعادة شحن الكوكايين من أمريكا الجنوبية في طريقها إلى أوروبا > يتجر بالهيروين من جنوب غرب آسيا عبر جميع المناطق دون الإقليمية الأفريقية، وغالبا عبر شرق أفريقيا كنقطة دخول، ثم إلى الأسواق الاستهلاكية في غرب ووسط أوروبا

	المسائل الرئيسية
	> أفريقيا بها فجوة جنسانية كبيرة في تعاطي المخدرات، حيث توجد امرأة واحدة مقابل كل 9 رجال يتعاطون القنب > غالبية الأشخاص الذين يعالجون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات في أفريقيا تقل أعمارهم عن 35 عاما > القنب هو المخدر الذي تلتمس العلاج منه غالبية الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات ناجمة تعاطي المخدرات (أكثر من النصف) في أفريقيا > ما زالت أفريقيا منطقة عبور رئيسية لما يلي: '1' الكوكايين في الغرب، '2' الهيروين في الشرق، '3' القنب، الذي ينتج في الغالب داخل المنطقة، في الشمال > ما زالت جائحة المؤثرات الأفيونية المتصلة باستعمال الترامادول لأغراض غير طبية تشكل مخاطر صحية كبيرة، مع تزايد الطلب على العلاج من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الترامادول في بعض البلدان في أفريقيا > ما زالت منطقة غرب ووسط أفريقيا هي المنطقة دون الإقليمية التي تتاح بها أقل الفرص للحصول على الأدوية الخاضعة للمراقبة الدولية لإدارة الألم والرعاية الملطفة، بمتوسط 42 جرعة يومية قياسية لكل مليون نسمة
	القارة الأمريكية
	الطلب
	> في أمريكا الشمالية، أصبحت منتجات القنب التي تشمل محتوى عال من التتراهيدروكانابينول آخذة في الانتشار؛ وما زال متوسط مستويات التتراهيدروكانابينول آخذا في الزيادة، في حين أن مستويات الكانابيديول آخذة في الانخفاض > أُبيح القنب في أمريكا الشمالية في سياق توسع مستمر بالفعل في سوق القنب > ما زال تعاطي المؤثرات الأفيونية في أمريكا الشمالية مرتفعا، حيث أبلغ 3,4 في المائة من السكان البالغين عن تعاطيها في العام الماضي (11 مليون متعاط) > أمريكا الجنوبية والوسطى ومنطقة البحر الكاريبي هي المناطق دون الإقليمية التي توجد بها أعلى نسبة من الأشخاص الذي يعالجون من المخدرات بسبب تعاطي منتجات الكوكايين في جميع أنحاء العالم > استعمال المنشطات الصيدلانية لأغراض غير طبية مرتفع نسبيا في القارة الأمريكية مقارنة بمناطق أخرى من العالم

	< شُهدت زيادة كبيرة في عدد الأشخاص الذين يعالجون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي الميثامفيتامين في أمريكا الشمالية في السنوات الأخيرة
	العرض
	< أصبحت عمليات اعتراض القنب آخذة في الانخفاض بصورة كبيرة في أمريكا الشمالية رغم النمو السريع في سوق القنب، حيث أصبح اعتراض القنب على درجة أقل من الأولوية < يصنع الكوكايين في أمريكا الجنوبية وبلغ مستوى قياسيا في عام 2020 عند 982 1 طنا (كوكايين نقي) < انتقلت عمليات ضبط الكوكايين لتصبح أقرب إلى مواقع الإنتاج في أمريكا الجنوبية، حيث يبلغ إجمالي الكميات المضبوطة حاليا ثلاثة أضعاف ما هو عليه في أمريكا الشمالية < غالبية الميثامفيتامين المصنوع في أمريكا الشمالية مخصصة للاستهلاك داخل تلك المنطقة دون الإقليمية. وتشير بيانات المضبوطات إلى أن المختبرات ربما أصبحت أكبر حجما وإنتاجها آخذ في الزيادة < بلغت مضبوطات الميثامفيتامين في أمريكا الشمالية مستوى قياسي في عام 2020، على الرغم من تعطل السوق لفترات قصيرة الأجل في بداية جائحة كوفيد-19
	المسائل الرئيسية
	< أدى وباء المؤثرات الأفيونية المتصل بالفنتانيلات المنتجة بصورة غير مشروعة في أمريكا الشمالية إلى ارتفاع عدد الوفيات الناجمة عن جرعات مفرطة إلى مستويات قياسية، حيث تسارعت وتيرتها خلال جائحة كوفيد-19 < أدى التضافر بين أربعة عوامل، هي الزيادة في تعاطي القنب والزيادة في كثافة التعاطي وتواتر التعاطي واشتداد مفعول منتجات القنب، إلى ارتفاع مستوى الضرر ذي الصلة وأصبح يضيف عبئا كبيرا على النظم الصحية في الولايات القضائية التي أباحت القنب في أمريكا الشمالية < أصبحت الفجوة الجنسانية في تعاطي القنب في سبيلها إلى الزوال في أمريكا الشمالية، حيث يرتفع مستوى التعاطي بشكل خاص < ما زالت أمريكا الشمالية هي السوق الرئيسية للكوكايين على الصعيد العالمي، إلا أن المنطقة بأسرها متأثرة بزيادة الاتجار بالكوكايين حيث بلغ صنعه مستوى قياسيا في أمريكا الجنوبية < سوق الميثامفيتامين آخذة في التوسع في أمريكا الشمالية

	آسيا
	الطلب
	> على الرغم من أن الميثامفيتامين هو المخدر الرئيسي المثير للقلق في شرق وجنوب شرق آسيا، فإن المواد الأفيونية، ولا سيما الأفيون والهيروين، تهيمن على جنوب غرب آسيا وجنوب آسيا، ويهيمن "الكبتاغون" (الأمفيتامين) على الشرقين الأدنى والأوسط > ارتفع مستوى تعاطي الميثامفيتامين في أفغانستان في السنوات الأخيرة، وتشير الإفادات إلى أن تعاطي الميثامفيتامين وأقراص "الكبتاغون" آخذ في الازدياد في جنوب غرب آسيا ومنطقة الخليج، وإن لم تتوافر تقديرات حديثة في هذا الشأن > توجد في جنوب شرق آسيا سوق راسخة للكيتامين > الفجوة الجنسانية في تعاطي المخدرات هي الأكبر في آسيا، حيث كان 9 من كل 100 شخص يتعاطون القنب في العام الماضي من النساء > تستأثر آسيا بأكبر عدد من متعاطي المخدرات بالحقن في جميع أنحاء العالم (5,2 ملايين)، من بينهم أشخاص مصابون بالتهاب الكبد C (2,8 مليون)، في حين أن أعلى معدل لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية في أوساط متعاطي المخدرات بالحقن موجود في جنوب غرب آسيا
	العرض
	> ازداد إنتاج المواد الأفيونية في عام 2020 في جنوب غرب آسيا وجنوب شرق آسيا، حيث استأثرت هاتان المنطقتان دون الإقليميتين بأكثر من 90 في المائة من الإنتاج العالمي > ازداد صنع الميثامفيتامين في أفغانستان في السنوات الأخيرة، ويتجر بهذا المخدر خارج البلد، إلى جنوب غرب آسيا، في حين أن المضبوطات في منطقة الخليج تشير إلى أن سوقا للميثامفيتامين قد تنشأ هناك أيضا > ما زال سوق "الكبتاغون" في الشرقين الأدنى والأوسط في ازدهار، حيث بلغت المضبوطات مستوى قياسيا في عام 2020 > توجد صناعة كبيرة للميثامفيتامين في جنوب شرق آسيا. واستمرت مضبوطات الميثامفيتامين في جنوب شرق آسيا في الارتفاع بسرعة في عام 2020 ولكنها انخفضت قليلا في شرق آسيا > تشير مضبوطات الكوكايين إلى وجود توسع جغرافي في الاتجار بالكوكايين إلى آسيا، مع عمل مضبوطات كبيرة في المنطقة في الفترة 2020–2021

	المسائل الرئيسية
	> ما زالت آثار الحظر المفروض على زراعة خشخاش الأفيون، الذي أعلن عنه في أفغانستان في نيسان/أبريل 2022، وآثار تطبيقه وإنفاذه غير مرئية، ولكن التغيرات في إنتاج الأفيون في أفغانستان سيكون لها آثار على أسواق المواد الأفيونية في جميع مناطق العالم تقريبا > أصبحت سوق الميثامفيتامين آخذة في التوسع من أفغانستان إلى جنوب غرب آسيا وما وراءها > ما زالت سوق الميثامفيتامين تتوسع في جنوب شرق آسيا > يبدو أن تعاطي المؤثرات النفسانية الجديدة في وسط آسيا والقوقاز آخذ في الازدياد > ما زالت أقراص "الكبتاغون" المصنعة في الشام تمد الأسواق الاستهلاكية الكبيرة في الخليج > تمتد أيضا أزمة المؤثرات الأفيونية المتعلقة باستعمال الترامادول لأغراض غير طبية في شمال وغرب أفريقيا إلى الشرقين الأدنى والأوسط
	أوروبا
	الطلب
	> ما زال غرب ووسط أوروبا ثاني أكبر سوق للكوكايين في جميع أنحاء العالم > الأمفيتامين هو ثاني أكثر المنشطات تعاطيا في أوروبا بعد الكوكايين > تشير الاتجاهات الأخيرة إلى وجود زيادة في تعاطي الميثامفيتامين في المنطقة > ما زالت أوروبا سوقا استهلاكية رئيسية لـ "الإكستاسي" > ما زالت المؤثرات الأفيونية هي نوع المخدرات الرئيسي الذي يتلقى الناس العلاج منه في أوروبا، إلا أن القنب يليه عن كثب > أصبح تعاطي المؤثرات النفسانية الجديدة، التي يبدو أنها ما زالت محصورة في غرب ووسط أوروبا، آخذا في الازدياد في شرق أوروبا، على ما يبدو، حيث أصبح أكثر شيوعا
	العرض
	> ما زال الاتجار بالقنب، سواء الأعشاب أم الراتنج، يمثل مشكلة في غرب ووسط أوروبا، وأغلبه داخل المنطقة، وإن كانت هناك واردات كبيرة من راتنج القنب من شمال أفريقيا

	> ما زال غرب ووسط أوروبا مركزا لصنع المخدرات الاصطناعية، ولا سيما "الإكستاسي" والأمفيتامين، وإن كانت هناك دلائل على وجود توسع في صنع الميثامفيتامين في المنطقة دون الإقليمية > برزت سوق هيدرا (Hydra Market)، وهي أكبر سوق "ناطقة بالروسية" في العالم على الشبكة الخفية، كأكبر سوق في العالم على الشبكة الخفية في عام 2019 وظلت جهة فاعلة رئيسية إلى أن تم تفكيكها في عام 2022
	المسائل الرئيسية
	> توقف تعاطي الكوكايين مؤقتا في عام 2020 خلال جائحة كوفيد-19، ولكن يبدو أنه عاد إلى سابق عهده في عام 2021 في غرب ووسط أوروبا > ازداد محتوى التتراهيدروكانابينول بنسبة 50 في المائة في عشب القنب وتضاعف ثلاث مرات تقريبا في راتنج القنب على مدى العقد الماضي في غرب ووسط أوروبا، مما تسبب في أضرار صحية واضحة بشكل متزايد > شهدت زيادة في عدد الأشخاص الذين يعالجون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي القنب في غرب ووسط أوروبا؛ ويعالج حوالي ثلث الأشخاص الذين يحصلون على خدمات العلاج من المخدرات من تعاطي القنب > في شرق أوروبا، أصبح سوق المؤثرات النفسانية الجديدة آخذا في الاتساع، ويرجع ذلك على الأرجح إلى التوسع في المعروض منها عبر الإنترنت، ولا سيما من الكاثينونات > يعد التلوث من حَقْن المخدرات والأمراض المعدية مثارا رئيسيا للقلق في شرق أوروبا حيث نسبة 1,3 في المائة من السكان يتعاطون المخدرات بالحقن (1,7 مليون شخص)، وهو أعلى معدل انتشار لمتعاطي المخدرات بالحقن في أوساط السكان في جميع أنحاء العالم. ويعاني أكثر من ربع هؤلاء المتعاطين للمخدرات بالحقن من الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية، وهو ثاني أعلى معدل لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية في أوساط متعاطي المخدرات بالحقن في العالم
	أوقيانوسيا
	الطلب
	> ما زال تعاطي الكوكايين في العام الماضي في المنطقة دون الإقليمية لأستراليا ونيوزيلندا هو الأعلى على مستوى العالم > يقل، مع ذلك، استهلاك المخدر (استنادا إلى تحليل مياه الصرف الصحي) عما هو عليه في أجزاء أخرى من العالم، مما يشير إلى أن غالبية متعاطي الكوكايين يتعاطونه من وقت إلى آخر

	> مستوى تعاطي القنب أعلى بكثير من المتوسط العالمي، حيث يتجاوز معدل انتشار التعاطي نسبة 10 في المائة في المنطقة دون الإقليمية لأستراليا ونيوزيلندا > من المرجح أن يكون الأشخاص الذين يتعاطون القنب بانتظام زادوا من الاستهلاك خلال جائحة كوفيد-19 في أستراليا > شهدت أستراليا ونيوزيلندا انخفاضا واضحا في تعاطي المنشطات خلال فترات الإغلاق الشامل، ربما بسبب عدم توافرها
	العرض
	> ازدادت مضبوطات الهيروين والمورفين ومضبوطات الكوكايين في عام 2020 > كانت مضبوطات الميثامفيتامين الإجمالية هي الأدنى منذ عام 2012، إلا أن المضبوطات الحدودية بلغت مستوى قياسيا في الفترة 2019-2020، مما يشير إلى تنامي دور الواردات > تصنع غالبية الميثامفيتامين المتعاطى في المنطقة داخل المنطقة. إلا أن مضبوطات الميثامفيتامين القائمة على سلائف الفينيل بروبانون أصبحت أكثر شيوعا في عام 2020، مما يشير إلى زيادة أهمية الواردات من أمريكا الشمالية
	المسائل الرئيسية
	> أصبح الميثامفيتامين المخدر الرئيسي المثير للقلق في أوقيانوسيا، حيث يعالج نصف الأشخاص الخاضعين للعلاج من اضطرابات ناجمة عن تعاطي الميثامفيتامين > انخفضت معدلات الانتشار السنوية لتعاطي الميثامفيتامين في أوساط عامة السكان في أستراليا، إلا أن الاستهلاك أصبح، في أوساط بقية المستخدمين، أكثر كثافة ويسبب أضرارا صحية أكبر

النتائج والاستنتاجات

والتبعات السياساتية

سوق الكوكايين آخذة في الازدهار، حيث بلغت مستويات قياسية جديدة في التصنيع ومستويات عالية في التعاطي

النتائج والاستنتاجات

بلغ مستوى صنع الكوكايين رقما قياسيا في عام 2020.

استمر الاتجار بالكوكايين على الأرجح في الزيادة في عام 2020 على الرغم من الجائحة، حيث زادت مضبوطات الكوكايين العالمية (غير المعدلة بحسب النقاء) إلى مستوى قياسي جديد بلغ 424 1 طنا.

أصبح الاتجار عن طريق البحر، في حاويات الشحن بشكل رئيسي، آخذا في الازدياد، حيث يمثل 90 في المائة تقريبا من الكوكايين المضبوط على الصعيد العالمي في عام 2021.

تشير بيانات المضبوطات إلى أن الاتجار آخذ في التوسع ليشمل مناطق أخرى خارج السوقين الرئيسيتين لأمريكا الشمالية وأوروبا، مع زيادة مستويات الاتجار إلى أفريقيا وآسيا.

تشير مؤشرات متعددة إلى وجود زيادة عامة في تعاطي الكوكايين خلال العقد الماضي، وتشير مؤشرات مبكرة إلى أن التعاطي آخذ في الزيادة من جديد في عام 2021 بعد أن شهد انخفاضا خلال الجائحة.

التبعات السياساتية

وضع استراتيجيات شاملة مصممة خصيصا لخفض عرض المخدرات، تشمل التنمية الاقتصادية وسبل العيش البديلة في البلدان التي تزرع فيها شجيرة الكوكا بصورة غير مشروعة. توجيه تدابير التصدي بفعالية أكبر عن طريق تحسين قاعدة الأدلة المتعلقة بالآثار القصيرة والطويلة الأجل لما يتخذ من تدابير مثل الإبادة القسرية والطوعية للمحاصيل.

توجيه موارد إنفاذ القانون لاستهداف الاتجار عن طريق البحر والحاويات.

زيادة المساعدة التقنية لتعزيز قدرة أجهزة إنفاذ القانون على كشف الكوكايين واعتراضه في أفريقيا وآسيا، في المواقع التي قد يكون فيها الاتجار بالكوكايين جديدا نسبيا أو تكون فيه قدرات الاعتراض منخفضة.

تعزيز وتيسير التحقيقات الاقتفائية في مرحلة ما بعد الضبط مع تحسين التعاون الدولي على استبانة وتفكيك الجماعات الإجرامية المنظمة عبر الوطنية الضالعة في الاتجار بالمخدرات وما يتصل بذلك من تدفقات مالية.

التصدي للطلب عن طريق زيادة الاستثمار في جهود الوقاية القائمة على الأدلة من أجل تحسين الوعي، خصوصا في صفوف الشباب، بالأضرار الصحية التي يشكلها الكوكايين. والاستثمار في التدخلات الصحية وفي البحوث المتعلقة بعلاج الارتهان للكوكايين.

الضبطيات الفردية الكبيرة للكوكايين في مناطق العبور أو أسواق الكوكايين الناشئة: أفريقيا وآسيا، 2020–2021

	تونس
	المغرب
	الجزائر
	السنغال
	مالي
	غامبيا
	غينيا–بيساو
	غينيا

	غانا
	سيراليون
	كوت ديفوار
	نيجيريا
	توغو
	بنن
	الكاميرون
	إثيوبيا
	أوغندا
	كينيا
	جمهورية تنزانيا المتحدة
	سيشيل
	أنغولا
	موزامبيق
	زمبابوي
	جنوب أفريقيا
	أذربيجان
	جورجيا
	أرمينيا
	الجمهورية العربية السورية
	لبنان
	إسرائيل
	الأردن
	إيران (جمهورية–الإسلامية)
	المملكة العربية السعودية
	قطر
	اليمن
	الإمارات العربية المتحدة
	باكستان
	طاجيكستان
	جامو وكشمير
	نيبال

	الهند
	بنغلاديش
	سري لانكا
	ملديف
	الصين
	ميانمار
	تايلند
	فييت نام
	ماليزيا
	هونغ كونغ، الصين
	ماكاو، الصين
	جمهورية كوريا
	مضبوطات الكوكايين (بالكيلوغرامات) 2020-2021
	1 ≥
	10 - 1<
	100 - 10<
	1 000 - 100<
	8 200 - 1 000<
	استبعدت من التحليل/لا تتوافر بيانات بشأنها

لا تنطوي الحدود والأسماء المبينة في هذه الخريطة والتسميات المستخدمة فيها على أي إقرار أو قبول رسمي من جانب الأمم المتحدة. ويمثل الخط المنقط تقريبيا "خط المراقبة" في جامو وكشمير الذي اتفقت عليه باكستان والهند. ولم يتفق الطرفان بعد على الوضع النهائي لجامو وكشمير.

على الرغم من أن غالبية الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات من الرجال، فإن النساء يتعاطين بعض أنواع المخدرات بنفس القدر تقريبا مثل الرجال؛ وما زالت المرأة ممثلة تمثيلا ناقصا في العلاج من تعاطي المخدرات

النتائج والاستنتاجات

ما زالت الغالبية العظمى من الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات من الرجال، إلا أن النساء يشكلن أكثر من 40 في المائة من الأشخاص الذين يتعاطون المنشطات الأمفيتامينية والذين يقبلون على الاستعمال غير الطبي للمنشطات الصيدلانية والمؤثرات الأفيونية الصيدلانية والمهدئات والمسكنات.

غالباً ما يتطور تعاطي المخدرات لدى النساء إلى ضروب من الاضطرابات الناشئة عن تعاطي المخدرات بمعدل أسرع من الرجال.

ما زالت الفجوة في العلاج بين الجنسين تمثل مشكلة عالمية وتشتد حدتها بشكل خاص بالنسبة للنساء اللاتي يتعاطين المنشطات الأمفيتامينية. فمن بين كل اثنين من متعاطي المنشطات الأمفيتامينية في العام الماضي توجد امرأة واحدة تقريبا، إلا أنه لا توجد سوى امرأة واحدة من بين كل خمسة أشخاص يتلقون العلاج من اضطرابات ناجمة عن المنشطات الأمفيتامينية.

القنب، وهو المخدر الأكثر تعاطيا في جميع أنحاء العالم، يتعاطاه الرجال أيضا أكثر من النساء، إلا أن الفجوة بين الجنسين آخذة في التناقص بشكل ملحوظ في أمريكا الشمالية، التي يرتفع فيها مستوى التعاطي بشكل خاص.

التبعات السياساتية

الاستثمار في البحوث لتحسين فهم دور الجنس والنوع الجنساني في مسارات تعاطي المخدرات والاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات فيما يتعلق بالمخدرات المختلفة، ولتحسين إرشاد استراتيجيات الوقاية التي تتصدى بفعالية لمواطن الضعف وعوامل الخطر.

توسيع نطاق الخدمات التي تراعي الفوارق بين الجنسين في العلاج من تعاطي المخدرات وخدمات الوقاية والعلاج والرعاية فيما يتعلق بفيروس نقص المناعة البشرية، وفقا للمعايير الدولية لعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات الصادرة عن المكتب المعني بالمخدرات والجريمة ومنظمة الصحة العالمية، وضمان شعور النساء الساعيات إلى الحصول على الخدمات بأنهن موضع ترحيب. وتوفير تدخلات تتيح للنساء الشعور بالأمان وعدم الوصم، وممارسة مسؤولياتهن عن رعاية الأطفال ودعمهن في سائر الاحتياجات الاجتماعية أو الاقتصادية أو القانونية، وإمكانية الحصول على خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، وإمكانية تلقي الدعم لمعالجة الصدمات النفسية واضطرابات الصحة العقلية المُصاحبة، مع توفير الرعاية للحوامل على سبيل الأولوية.

	الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات حسب الجنس
	متعاطو القنب حسب الجنس والمنطقة
	أفريقيا
	آسيا
	أستراليا ونيوزيلندا
	الكاريبي
	أمريكا الوسطى
	أمريكا الجنوبية
	جنوب شرق أوروبا
	أمريكا الشمالية
	غرب ووسط أوروبا
	متعاطو مجموعات مختارة من المخدرات حسب الجنس
	المؤثرات الأفيونية
	الكوكايين
	القنب
	المؤثرات النفسانية الجديدة
	منشطات من نوع "الإكستاسي"
	استعمال المنشطات الصيدلانية لأغراض غير طبية
	الأمفيتامينات
	استعمال المؤثرات الأفيونية الصيدلانية لأغراض غير طبية
	استعمال المسكنات والمهدئات لأغراض غير طبية

ما زال الشباب يتعاطون المخدرات أكثر من البالغين، ومستويات تعاطيهم أعلى مما كانت عليه في أجيال سابقة

النتائج والاستنتاجات

غالبية الأشخاص الذين يعالجون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات في أفريقيا وأمريكا اللاتينية تقل أعمارهم عن 35 عاما.

يبلغ معدل انتشار تعاطي القنب السنوي العالمي في أوساط الشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و16 عاما نسبة 5,8 في المائة، مقارنة بنسبة 4,1 في المائة في أوساط السكان الذين تتراوح أعمارهم بين 15 و64 عاما.

يُبلِغ الشباب عادة عن مستوى أعلى لتعاطي المخدرات من البالغين، وفي بلدان كثيرة أصبحت مستويات تعاطي المخدرات بين الشباب أعلى في الوقت الراهن مما كانت عليه في أجيال سابقة.

التبعات السياساتية

وضع نظم وطنية للوقاية من المخدرات تصل إلى الأطفال في أبكر وقت ممكن من مراحل نموهم، والتركيز على بناء القدرة على الصمود وفقا للمعايير الدولية للوقاية من تعاطي المخدرات الصادرة عن مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة ومنظمة الصحة العالمية، لمساعدة أطفال اليوم على النمو ليصبحوا المراهقين الأصحاء في الغد.

التواصل مع المراهقين وإشراكهم، وتعميم رسائل الوقاية على وسائل التواصل الاجتماعي وغيرها من المنصات الإلكترونية لمواجهة استغلال هذه القنوات في الترويج لتعاطي المخدرات وتيسير المعروض من المخدرات بصورة غير مشروعة، من أجل تقليل الأضرار المتصلة بالمخدرات وتثبيط الاستهلاك إلى أدنى حد.

تعزيز خيارات الوقاية والعلاج المدعومة بالأدلة للشباب الذين يتعاطون المخدرات والشباب الذين يعانون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات، بما في ذلك:

- تقديم خدمات الصحة العقلية للأشخاص الذين يعانون من اضطرابات الصحة العقلية التي شُخصت في سن مبكرة، إلى جانب دعم أسرهم في التعامل مع الوضع فيما يتعلق بهذه الاضطرابات، بسبل من بينها التدريب على المهارات الوالدية؛
- تعميم خدمات الفحص والتدخلات الموجزة والإحالة إلى الخدمات الصحية في المجتمع المحلي وفي النظم التعليمية؛
- توفير العلاج الأسري.

بالنسبة للأطفال والشباب الذين تعرضوا للمخدرات في سن مبكرة جدا و/أو يعيشون في ظروف من الحرمان الشديد مثل أطفال الشوارع، توفير الفرص التعليمية والتدريب على المهارات المهنية وغير ذلك من أشكال الدعم الاجتماعي والاقتصادي.

	تعاطي القنب على الصعيد العالمي حسب العمر والنوع الجنساني
	16–15 عاما من العمر
	24–17 عاما من العمر
	34–25 عاما من العمر
	64–35 عاما من العمر

المخدرات المختلفة تفرض متطلبات مختلفة على نظم الرعاية الصحية

النتائج والاستنتاجات

ما زالت المؤثرات الأفيونية أكثر المخدرات فتكا. وفي أمريكا الشمالية، تتسبب الفنتانيلات في تزايد أعداد الوفيات الناجمة عن جرعات مفرطة إلى مستويات قياسية جديدة: فقد سُجلت 799 91 حالة وفاة بجرعة مفرطة في الولايات المتحدة في عام 2020، ويبلغ التقدير المؤقت لعام 2021 مستوى

622 107 حالة وفاة. وأبلغت كندا عن زيادة نسبتها 95 في المائة في الوفيات الناجمة عن جرعات مفرطة من المؤثرات الأفيونية في السنة الأولى من جائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد-19).

على الرغم من أن القنب نادرا ما يرتبط بوفيات مباشرة متصلة بالمخدرات، فإنه يستأثر بحصة كبيرة من الضرر المتصل بالمخدرات على الصعيد العالمي، ويرجع ذلك بقدر كبير إلى ارتفاع معدلات انتشاره. وأفاد نحو 40 في المائة من البلدان بأن القنب هو المخدر المتصل بأكبر عدد من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات، وأفاد 33 في المائة بأنه المخدر الرئيسي للذين يعالجون من تعاطي المخدرات.

تشكل الزيادات في تعاطي القنب أعباء جديدة على نظم الرعاية الصحية. وفي أفريقيا، وبعض البلدان في أمريكا اللاتينية والكاريبي، يشكل ملتمسو المساعدة بسبب اضطرابات ناجمة عن تعاطي القنب النسبة الأكبر من الأشخاص الذين يعالجون من المخدرات.

مع تزايد مفعول منتجات القنب، إلى جانب التعاطي المنتظم والمتكرر للقنب، ارتفعت أيضا الاضطرابات والأمراض النفسية المصاحبة لتعاطي القنب في غرب أوروبا. واستأثر تعاطي القنب بنسبة 31 في المائة من الأشخاص الذين دخلوا مرافق خدمات متخصصة للعلاج من المخدرات في الاتحاد الأوروبي في عام 2019.

توجد اختلافات إقليمية واضحة، مع ذلك، في نوع المخدر الرئيسي الذي يفيد بتعاطيه الأشخاص الذين يلتمسون العلاج من المخدرات: ففي شرق وجنوب شرق أوروبا وفي غالبية آسيا، تعد الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المؤثرات الأفيونية هي السبب الرئيسي لالتماس الأشخاص العلاج من المخدرات؛ وفي غالبية أمريكا اللاتينية، كان السبب هو الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الكوكايين؛ أما في شرق وجنوب شرق آسيا وأستراليا ونيوزيلندا، كان السبب هو المنشطات الأمفيتامينية، لا سيما الميثامفيتامين.

التبعات السياساتية

توفير المزيد من الموارد لزيادة فرص الحصول على الخدمات الطوعية القائمة على الأدلة، وفقا للمعايير الدولية لعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات الصادرة عن المكتب المعني بالمخدرات والجريمة ومنظمة الصحة العالمية.

إدماج خدمات التوعية والخدمات النفسية والاجتماعية والدوائية والرعاية الصحية والدعم الاجتماعي لتحسين سبل حماية صحة الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات والذين يعانون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات وتعزيز تعافيهم، وفي الوقت نفسه إنشاء آليات لضمان الجودة من أجل تعزيز الفعالية، وضمان أن تكون الخدمات إنسانية، وتجنب العقاب أو الوصم.

اتقاء الوفيات الناجمة عن جرعات مفرطة من المؤثرات الأفيونية، وتعزيز العلاج بمساعدة المؤثرات الأفيونية، ودعم التعافي واتقاء الجرعات المفرطة، فضلا عن توفير النالوكسون على مستوى المجتمع المحلي، مما يتيح التعامل الآمن والفوري مع الجرعات المفرطة من المؤثرات الأفيونية.

الاستثمار في البحوث المتعلقة بعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المنشطات، وفي الوقت نفسه تعزيز نشر العلاجات النفسية والاجتماعية التي ثبتت فعاليتها، مثل إدارة الطوارئ والعلاج السلوكي المعرفي والعلاج الأسري.

بالنظر إلى تزايد الأشخاص الذين يشرعون في تعاطي القنب ويتعاطونه بانتظام، وارتفاع تكاليف تعاطي القنب التي تتكبدها نظم الصحة العامة بدرجة أعلى مما هو مفترض عموما، ينبغي أن توضع منهجية واضحة وشاملة لتقدير التكاليف الاجتماعية لتعاطي القنب وأثره على الصحة العامة بمزيد من الدقة.

حتى لا يُترك أي شخص خلف الركب في توفير الخدمات الصحية المتصلة بالمخدرات، ينبغي ضمان توافر خدمات العلاج من المخدرات وكذلك خدمات الوقاية والعلاج والرعاية المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية، للأشخاص الذين يتعاطون المخدرات في السجون.

	الاتجاهات في نوع المخدر الرئيسي المثير للقلق لدى الأشخاص الذين يعالجون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات
	النسبة من جميع حالات تلقي العلاج من تعاطي المخدرات (النسبة المئوية)
	أفريقيا

	أمريكا الشمالية
	أمريكا الجنوبية وأمريكا الوسطى والكاريبي
	آسيا
	شرق وجنوب شرق أوروبا
	غرب ووسط أوروبا
	أوقيانوسيا
	القنب
	المؤثرات الأفيونية
	الكوكايين
	المنشطات الأمفيتامينية
	مخدرات أخرى
	العبء العالمي للضرر الناجم عن اضطرابات تعاطي المؤثرات الأفيونية
	تستأثر المؤثرات الأفيونية بنسبة 69 في المائة من الوفيات التي تحدث نتيجة اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات (وفيات مرتبطة بالمخدرات مباشرة) في عام 2019
	تستأثر المؤثرات الأفيونية بنسبة 40 في المائة من علاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات في عام 2020
	تكلف الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المؤثرات الأفيونية ما يقدر بنحو 12,9 مليون سنة من الحياة "الصحية" المفقودة بسبب الإعاقة والوفاة المبكرة في عام 2019
	أي ما يعادل 71 في المائة من سنوات الحياة "الصحية" المفقودة بسبب الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات

رؤى متعمقة

تشير مؤشرات مبكرة إلى أن إباحة القنب ترتب عليها أثر واسع النطاق في الصحة والسلامة العامتين، وديناميات السوق، والمصالح التجارية، وتدابير العدالة الجنائية

النتائج والاستنتاجات

تسببت إباحة القنب على ما يبدو في تعجيل الاتجاهات التصاعدية في التعاطي اليومي المبلغ عنه للمخدر، مع وجود زيادة واضحة في التعاطي المتكرر المبلغ عنه للمنتجات العالية المفعول في صفوف الشباب.

في المقابل، لم يتغير كثيرا معدل انتشار تعاطي القنب في صفوف المراهقين.

زادت نسبة الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات نفسية وحالات الانتحار المرتبطة بالتعاطي المنتظم للقنب، وكذلك عدد حالات دخول المستشفيات بسبب الاضطرابات الناجمة عن تعاطي القنب.

أصبحت منتجات القنب متنوعة، واستمر متوسط مستويات التتراهيدروكانابينول في شتى منتجات القنب في الارتفاع إلى مستويات تصل إلى 60 في المائة في بعض الأسواق.

أصبح التزايد في تأثير الشركات الكبيرة واستثماراتها، بما فيها الشركات الكبيرة في قطاعي الكحول والتبغ، واضحا في صناعة القنب القانونية. واستمرت الإيرادات الضريبية المتأتية من السوق القانونية في الارتفاع. وأصبحت سوق القنب غير القانونية آخذة في التقلص في بعض الولايات القضائية، لكنها ما زالت موجودة إلى جانب الأسواق القانونية.

أدت إباحة القنب إلى انخفاض كبير في عدد اعتقالات الأشخاص عن جرائم متصلة بالقنب ومعدلات اعتقالهم. إلا أنه بالنظر إلى أن حيازة القنب ما زالت جريمة جنائية بالنسبة للقُصَّر، فإن إباحة القنب لم تؤد إلى انخفاض كبير في معدلات اعتقال الشباب.

التبعات السياساتية

مواصلة رصد أثر إباحة القنب، ولا سيما على الصحة العامة وسيادة القانون والسلامة العامة والسوق غير القانونية الموازية، من أجل فهم التكاليف الاجتماعية والاقتصادية المرتبطة بها فهما أفضل.

الاستثمار في البحوث المتعلقة بآثار تعاطي القنب، خصوصا العواقب الصحية لتعاطي منتجات القنب التي تحتوي على نسبة عالية من التتراهيدروكانابينول، بما في ذلك على الشباب والنساء وعلى النساء أثناء الحمل.

معالجة التصورات الخاطئة المتعلقة بمخاطر تعاطي القنب من خلال تعميم رسائل وقائية قائمة على الأدلة تستهدف الشباب على وجه الخصوص.

إيلاء الأولوية للصحة والسلامة العامتين مع تزايد ضغوط المصالح التجارية لتوسيع سوق القنب القانونية. واستخلاص الدروس المستفادة من صناعات التبغ والكحول والأغذية المصنعة، ومن صناعة المستحضرات الصيدلانية والحالات الموثقة التي ثبت فيها أن السعي لتحقيق المصالح التجارية استهدف الفئات الضعيفة أو المحرومة وتنافس مع شواغل الصحة العامة.

	أثر إباحة القنب
	المنتجات
	الصحة العامة
	الاقتصاد
	قيادة المركبات
	السوق غير المشروعة
	الإحلال بمواد أخرى
	الاعتقالات
	الجريمة

أثر المخدرات على البيئة يمكن أن يكون كبيرا على المستوى المحلي

النتائج والاستنتاجات

أثر المخدرات غير المشروعة على البيئة ليس كبيرا على الصعيد العالمي، ولكن الآثار يمكن أن تكون كبيرة من حيث الأثر المحلي أو المجتمعي أو الفردي.

تشير الدراسات المتاحة إلى أن سلاسل إمدادات المخدرات لها تأثير كبير على البصمة الكربونية لكل كمية منتجة. فكيلوغرام واحد من الكوكايين، مثلا، له 30 ضعف البصمة الكربونية لكيلوغرام واحد من حبوب الكاكاو.

تبلغ البصمة الكربونية للقنب المزروع في أماكن مغلقة، الناتجة أساسا عن كم الطاقة المستخدمة في زراعته، متوسطا يزيد بمقدار 16 ضعفا إلى 100 ضعف عن بصمة القنب المزروع في الهواء الطلق.

كثيرا ما تجري زراعة محاصيل المخدرات غير المشروعة في نظم إيكولوجية هشة مشمولة بالحماية، مثل المتنزهات الوطنية والمحميات الحرجية، ويمكن أن تكون بمثابة محرك أو حافز لإزالة الغابات. ويمكن أن تكون إزالة الغابات المرتبطة بزراعة الكوكا غير المشروعة كبيرة.

بالنسبة لبعض المجتمعات المحلية، يمكن أن تكون كمية نفايات المخدرات المتولدة أثناء صنع المخدرات الاصطناعية كبيرة. وتتراوح النفايات المتولدة أثناء عملية تخليق المخدرات الاصطناعية مثل الأمفيتامين والميثامفيتامين ومادة 3،4–ميثيلين ديوكسي ميثامفيتامين (MDMA) بين خمسة أضعاف و30 ضعف حجم المنتج النهائي. ويتسبب استخدام السلائف الأولية والسلائف الأولية البدائية في زيادة حجم النفايات.

يمكن أن يؤثر إلقاء وتصريف النفايات المتولدة من صنع المخدرات على التربة والماء والهواء، مع ما لذلك من آثار غير مباشرة على الكائنات الحية والحيوانات والسلسلة الغذائية.

يعد تنظيف النفايات المتصلة بالمخدرات الاصطناعية المضبوطة أو مواقع تخزينها أو مختبرات تصنيعها مكلفا ويمكن أن ينشئ مخاطر على السلامة العامة.

شملت بعض مشاريع التنمية البديلة عناصر لحماية البيئة، مثل إعادة التحريج والحراجة الزراعية، في حين استحدثت مشاريع أخرى صكوكا مثل أرصدة الكربون والمخططات التي تنطوي على مدفوعات مقابل الخدمات البيئية.

التبعات السياساتية

تعميم هدف "عدم إلحاق ضرر بالبيئة" في التدابير السياساتية للتصدي للمخدرات على الصعد العالمية والوطنية والمحلية، وذلك للتقليل إلى أدنى حد من أثرها البيئي والمساهمة بشكل مباشر أو غير مباشر في حماية البيئة والتنوع البيولوجي والتخفيف من آثار تغير المناخ.

وضع معايير دولية جديدة ومكرسة لدعم الدول الأعضاء والمجتمع الدولي في إدماج حماية البيئة بصورة منهجية في تصميم برامج التنمية البديلة ورصدها.

يمكن أن تستند هذه المعايير إلى الخبرات الحديثة والأدوات القائمة، مثل المبادئ التوجيهية الطوعية للإدارة المسؤولة لحيازة الأراضي ومصائد الأسماك والغابات في سياق الأمن الغذائي الوطني لعام 2012 الصادرة عن منظمة الأغذية والزراعة، ومبادئ الأمم المتحدة الإرشادية المتعلقة بالتنمية البديلة لعام 2013، والمبادئ التوجيهية للإدارة البيئية والاجتماعية لعام 2015 الصادرة عن منظمة الأغذية والزراعة.

ينبغي أن تسعى أي معايير توجيهية إلى طرح الأثر البيئي للزراعة غير المشروعة للمخدرات النباتية في المناقشات الأوسع نطاقا بشأن الإنتاج الزراعي. وينبغي أن توازن برامج التنمية البديلة بين الشواغل البيئية والأهداف التجارية المتصلة بالإنتاج، وذلك بأن تنظر في خيارات الزراعة المكثفة والزراعة العضوية؛ والمساحات المنفصلة من الأراضي الزراعية والبرية (land sparing) والأراضي الزراعية التي تتخللها مساحات برية (land sharing)؛ والزراعات الصغيرة والكبيرة.

تشمل الاستراتيجيات التكميلية المحددة التي يمكن اعتمادها في برامج التنمية البديلة مخططات أرصدة الكربون، والدفع مقابل الخدمات البيئية، والإيكولوجيا الزراعية، وهي نهج يمكن أن تعزز العناصر البيئية للبرامج، مع تحقيق فوائد أخرى مثل توليد الدخل والوصول إلى أسواق جديدة.

اعتماد أطر قانونية تشمل التخلص على نحو مسؤول بيئيا من المعدات والسلائف والمواد الكيميائية الأخرى المستخدمة في صنع المخدرات في الخفاء، وتعزيز قدرة أجهزة إنفاذ القانون على مناولة هذه المواد والتخلص منها بأمان، وعلى تدمير المخدرات المضبوطة.

إجراء بحوث محددة الهدف لفهم حجم وديناميات الروابط بين الاتجار بالمخدرات وإزالة الغابات فهما أفضل، فيما يتعلق بأمور منها تربية الماشية غير المشروعة وغيرها من الاستثمارات المتصلة بغسل الأموال. وتستلزم الآثار الأطول أجلا للمخدرات على التنوع البيولوجي إجراء دراسة أوثق، بما في ذلك تحديد آثار تعرض الأحياء البرية الطويل الأجل أو المزمن للمخدرات أو مستقلباتها أو نفاياتها الدوائية على نظم الأحياء البرية الإيكولوجية، وكذلك الآثار على امتداد السلسلة الغذائية، مثل الآثار الناجمة على الأشخاص الذين يستهلكون الأسماك المعرضة للمخدرات.

	توزيع العوامل التي تسهم في البصمة الكربونية لإنتاج الكوكايين في منطقتي كاتاتومبو وبوتومايو، كولومبيا
	الزراعة
	استخراج القلويد
	تنقية القلويد من عجينة الكوكا
	التخلص من النفايات
	طرق تسرب النفايات المتولدة عن إنتاج المخدرات الاصطناعية إلى البيئة
	السلائف (الأولية)، وسائط التفاعل
	النقل
	النفايات الصلبة/السائلة
	التربة
	المياه الجوفية
	مختبر إنتاج المخدرات
	المخدرات
	النقل/التوزيع
	الاستهلاك
	فضلات الإنسان
	مرافق معالجة مياه الصرف الصحي
	المياه السطحية
	الرواسب

اقتصادات المخدرات غير المشروعة يمكن أن تزدهر في حالات النزاع وضعف سيادة القانون، ويمكن بدورها أن تطيل أمد النزاع أو تؤججه

النتائج والاستنتاجات

اقتصادات المخدرات غير المشروعة يمكن أن تزدهر في حالات النزاع وضعف سيادة القانون، ويمكن بدورها أن تطيل أمد النزاع أو تؤججه.

استخدمت الأطراف في الماضي المخدرات النباتية مثل الكوكايين والمواد الأفيونية لتمويل النزاعات، على سبيل المثال في كولومبيا وأفغانستان.

استخدمت أطراف النزاع أيضا الاتجار غير المشروع بالمخدرات لتوليد الدخل، بفرض "ضرائب" على تجارة المخدرات، على سبيل المثال، في منطقة الساحل.

تشير المعلومات المستمدة من الشرق الأوسط وجنوب شرق آسيا إلى أن حالات النزاع يمكن أن تكون بمثابة مغناطيس لصنع المخدرات الاصطناعية، التي أصبح من الممكن صنعها في أي مكان؛ وقد يكون هذا التأثير أكبر حين تقع منطقة النزاع بالقرب من أسواق استهلاكية كبيرة. وارتفع عدد مختبرات الأمفيتامين التي جرى تفكيكها في أوكرانيا من 17 مختبرا في عام 2019 إلى 79 مختبرا في عام 2020، وهو أكبر عدد من مختبرات الأمفيتامين المضبوطة المبلغ عنها في أي بلد في عام 2020. وهذه المختبرات كانت صغيرة على الأرجح، إلا أن العدد الكبير الذي ضُبِط قبل الحرب يشير إلى القدرة على إنتاج مخدرات اصطناعية في البلد، التي يمكن أن تتوسع مع استمرار النزاع.

قد تؤدي النزاعات أيضا إلى تعطيل طرق الاتجار بالمخدرات وتحويلها، حسبما شُهد خلال الحروب اليوغوسلافية مع طرق تهريب الهيروين عبر منطقة البلقان (التي لا تزال واحدة من طرق الاتجار الرئيسية للمواد الأفيونية من أفغانستان)، وفي أوكرانيا مؤخرا حيث تشير الإفادات إلى أن الاتجار بالمخدرات ربما انخفض منذ أوائل عام 2022.

التبعات السياساتية

إدماج نهوج السياسات المتعلقة بالمخدرات في تدابير التصدي للنزاعات وبناء السلام، وعند التصدي للأزمات وضعف سيادة القانون، وذلك لمنع جماعات الجريمة المنظمة وغيرها من الجماعات من استغلال حالات النزاع، ومنع الاتجار غير المشروع بالمخدرات من الإسهام في العنف وعدم الاستقرار.

تشجيع إجراء تحقيقات أكثر تعقيدا وعمقا في الجرائم عبر الوطنية بهدف الكشف عن التدفقات المالية ذات الصلة وتفكيكها، بغرض التقليل إلى أدنى حد من احتمال استخدام العائدات المتأتية من صنع المخدرات غير المشروعة والاتجار بها في تأجيج النزاعات.

رصد حالات النزاع بحثا عن التهديدات الناشئة للمخدرات: تشير بيانات المضبوطات إلى أن الاتجار بالهيروين عبر أوكرانيا وكذلك صنع الأمفيتامين في البلد كانا في ازدياد قبل نشوب الحرب في شباط/فبراير 2022. وربما أدى النزاع المستمر إلى تعطيل هذه التدفقات و/أو تغيير مكانها.

تعزيز تبادل المعلومات وبناء القدرات في مجال إنفاذ القوانين لمنع ومواجهة التحديات الناشئة عن حالات النزاع، في البلدان المجاورة وأيضا في المناطق التي قد تكون بمثابة طرق بديلة للاتجار بالمخدرات.

	ضعف سيادة القانون في حالات النزاع يتيح فرصا للاتجار غير المشروع بالمخدرات
	تعطل طرق تهريب المخدرات
	استفادة أطراف النزاع من خلال فرض ضرائب على تجارة المخدرات
	النزاعات تعمل بمثابة مغناطيس لصنع المخدرات الاصطناعية
	ازدهار اقتصادات المخدرات غير المشروعة
	استخدام إنتاج المخدرات النباتية الحالي في تمويل النزاع

ديناميات يتعين مراقبتها

ظهور بعض الأدلة على النتائج الطويلة الأجل للإبادة القسرية والطوعية للمحاصيل

ديناميات يتعين مراقبتها

ما زالت البيانات اللازمة لتقييم فعالية واستدامة الطرائق المختلفة لإبادة محاصيل المخدرات غير المشروعة شحيحة. وأجري تحليل وفق منهجية مقارنة للفرق في التغيرات التي شهدتها المناطق التي استهدفت والتي لم تستهدف لتقدير آثار الإبادة القسرية والطوعية للمحاصيل على مناطق زراعة الكوكا في كولومبيا، وخلص إلى ما يلي:

- أدت *الإبادة القسرية* إلى انخفاض أولي في زراعة محاصيل المخدرات غير المشروعة بسبب الإزالة المباشرة لشجيرات الكوكا. إلا أن الزراعة ازدادت بعد ذلك بمعدل أعلى من نظيره في المناطق المماثلة التي لم تُجر فيها إبادة قسرية. وعلى مدى السنوات العشر المقبلة، من المتوقع أن تختفي تماما "مكاسب الإبادة" – وهي الفجوة في زراعة محاصيل المخدرات غير المشروعة بين المناطق التي أُجريت فيها إبادة والمناطق التي لم تمس – مما يوحي بأن الإبادة القسرية لمرة واحدة لا تسفر عن فوائد طويلة الأجل.
- أدت *الإبادة الطوعية*، التي تُجرى بالتنسيق مع تدخلات التنمية البديلة، إلى زيادة أولية في الزراعة بسبب الآثار "التحفيزية الضارة" (لأن بعض المزارعين قد يعتقدون أنهم لا بد أن يزرعوا شجيرات الكوكا بصورة غير مشروعة لكي يشاركوا في المشروع). ولكن مع مرور الوقت، انخفضت زراعة محاصيل المخدرات غير المشروعة بمعدل أعلى في المناطق التي تشهد إبادة طوعية وتنمية بديلة مقارنة بالمناطق التي لا يوجد بها ذلك. ومن المتوقع أن تستمر "مكاسب الإبادة" في التزايد خلال العقد المقبل.

	ظهور بعض الأدلة على النتائج الطويلة الأجل للإبادة القسرية والطوعية للمحاصيل
	الإبادة القسرية
	أدت الإبادة القسرية إلى انخفاض أولي في زراعة محاصيل المخدرات غير المشروعة بسبب الإزالة المباشرة لشجيرات الكوكا. إلا أن الزراعة ازدادت بعد ذلك بمعدل أعلى من نظيره في المناطق المماثلة التي لم تُجر فيها إبادة قسرية.
	الإبادة الطوعية
	أدت الإبادة الطوعية، التي تُجرى جنبا إلى جنب تدخلات التنمية البديلة، إلى زيادة أولية بسبب الآثار "التحفيزية الضارة"، ولكن مع مرور الوقت، انخفضت زراعة محاصيل المخدرات غير المشروعة بمعدل أعلى في المناطق التي تشهد إبادة طوعية.

ستترتب على التغيرات في إنتاج الأفيون في أفغانستان آثار في أسواق المؤثرات الأفيونية في جميع مناطق العالم تقريبا

ديناميات يتعين مراقبتها

تتوقف التطورات المقبلة في سوق المؤثرات الأفيونية العالمية إلى حد كبير على الوضع في أفغانستان، التي استأثرت بنسبة 86 في المائة من إنتاج الأفيون غير المشروع في عام 2021.

اتبع الإنتاج العالمي من الأفيون اتجاها تصاعديا طويل الأجل على مدى العقدين الماضيين، وفي عام 2021 ارتفع الإنتاج بنسبة 7 في المائة عن العام السابق، ويرجع ذلك أساسا إلى ارتفاع غلة الأفيون في أفغانستان. وجُمِع حصاد عام 2021 في الفترة من نيسان/أبريل إلى تموز/يوليه، قبل استيلاء سلطات الأمر الواقع لحركة طالبان على أفغانستان في آب/أغسطس.

قد تكون الظروف الاجتماعية والاقتصادية التي يواجهها الناس في أفغانستان، الذين يعانون من أزمة إنسانية مطولة، بمثابة حافز لزيادة زراعة خشخاش الأفيون غير المشروعة. وارتفعت أسعار الأفيون منذ بداية آب/أغسطس 2021، مما قد يكون له تأثير أيضا.

ما زالت آثار الحظر المفروض على زراعة خشخاش الأفيون، الذي أُعلن في أفغانستان في نيسان/أبريل 2022، وآثار تطبيقه وإنفاذه غير مرئية، ولكن التغيرات في إنتاج الأفيون في أفغانستان سيكون لها آثار على أسواق المواد الأفيونية في جميع مناطق العالم تقريبا.

	ستترتب على التغيرات في إنتاج الأفيون في أفغانستان آثار في جميع مناطق العالم تقريبا
	العواقب
	زيادة الإنتاج
	• زيادة أعداد الأشخاص الذين يتعاطون المواد الأفيونية
	• زيادة تواتر تعاطي المواد الأفيونية في أوساط المتعاطين الحاليين
	• زيادة متوسطة في الوفيات الناجمة عن جرعات مفرطة متصلة مباشرة بالمواد الأفيونية
	• زيادة الاتجار بالمواد الأفيونية وما يتصل بذلك من أنشطة إجرامية
	استقرار الإنتاج
	• بقاء مستويات تعاطي المواد الأفيونية دون تغيير
	• تفاعل السوق مع العرض والطلب
	• شروع المزارعين في التنويع في محاصيل أخرى
	انخفاض الإنتاج
	• انخفاض في تعاطي المواد الأفيونية (وإن كان بمعدل أقل من الانخفاض في إنتاج الأفيون)
	• انخفاض الوفيات المرتبطة بالمواد الأفيونية
	• انخفاض في البدء في تعاطي المواد الأفيونية، أي انخفاض في المتعاطين الجدد
	• الاستعاضة عن الهيروين أو الأفيون بمواد إدمان أخرى على مستوى المتعاطين، قد يكون بعضها أكثر ضررا من الهيروين أو الأفيون (مثل الفنتانيل ونظائره)
	• انخفاض محتمل في الجرائم المتصلة بالمواد الأفيونية
	• نقل إنتاج الأفيون إلى بلدان أخرى

ما زال الميثامفيتامين يتوسع خارج الأسواق التقليدية

ديناميات يتعين مراقبتها

استمر صنع الميثامفيتامين وتعاطيه في التوسع إلى ما هو أبعد من الأسواق "التقليدية" في شرق وجنوب شرق آسيا وأمريكا الشمالية، ولا سيما في جنوب غرب آسيا وأمريكا اللاتينية.

ازداد صنع الميثامفيتامين وتعاطيه في أفغانستان في السنوات الأخيرة، ويجري الاتجار بالمخدر في المنطقة الأوسع نطاقا. وتشير الإفادات إلى أن تعاطي الميثامفيتامين وأقراص "الكبتاغون" آخذ في الازدياد في جنوب غرب آسيا وخارجها، ولا سيما في العراق، وإن لم تتوافر تقديرات حديثة في هذا الشأن. وتشير المضبوطات في الخليج إلى أن سوقا للميثامفيتامين قد تنشأ هناك أيضا.

يتجلى التوسع الكبير في أسواق الميثامفيتامين في المكسيك، على سبيل المثال، حيث فاق عدد حالات ملتمسي العلاج من المخدر عدد ملتمسي العلاج من الكحول، وحيث زاد عدد الأشخاص الذين يلتمسون العلاج من الاضطرابات الناجمة عن تعاطي الميثامفيتامين بنسبة 218 في المائة من عام 2013 إلى عام 2020.

تشير مضبوطات المخدر وتزايد شعبيته لدى بعض فئات المتعاطين إلى أن سوقا للميثامفيتامين آخذة في التوسع أيضا في غرب ووسط أوروبا.

أصبحت المختبرات السرية أكبر حجما وتصنع كميات أكبر.

	ما زالت أسواق الميثامفيتامين تتوسع خارج الأسواق التقليدية

ما زالت سوق "الكبتاغون" في ازدهار

ديناميات يتعين مراقبتها

ما زالت سوق "الكبتاغون"، وهو مادة مصنعة بصورة غير مشروعة تحتوي على تركيزات مختلفة من الأمفيتامين، في ازدهار في الشرقين الأدنى والأوسط، حيث بلغت المضبوطات مستوى قياسيا في عام 2020.

ما زالت نقطة الانطلاق للاتجار هي الشام (الجمهورية العربية السورية ولبنان)، وتبلغ وجهات المقصد في بلدان الخليج إما مباشرة عن طريق البر والبحر، أو بشكل غير مباشر عن طريق أوروبا وربما شمال أفريقيا. وتشير المضبوطات الأخيرة في شرق آسيا وغرب أفريقيا إلى زيادة التوسع الجغرافي لسوق "الكبتاغون".

	طرق الاتجار الرئيسية بـ"الكبتاغون" المقلَّد في الشرق الأوسط وشمال أفريقيا
	إلى أوروبا
	إيطاليا
	ساليرنو
	جيويا تاورو
	تونس
	زوارة
	الخُمس
	مصراتة
	بنغازي
	طبرق
	الجزائر
	ليبيا
	تشاد
	السودان

	الخرطوم
	مصر
	القاهرة
	بورسعيد
	اليونان
	بيريه
	تركيا
	الإسكندرونة
	اللاذقية
	لبنان
	بيروت
	صيدا
	الجمهورية العربية السورية
	طرطوس
	العراق
	الأردن
	المملكة العربية السعودية
	العقبة
	الدبى
	جدة
	الرياض
	الدوحة
	الكويت
	البصرة
	البحرين
	قطر
	جبل علي
	أبو ظبي
	الإمارات العربية المتحدة
	عُمان
	إلى شبه الجزيرة العربية
	مفتاح الخريطة
	طرق برية
	طرق بحرية

	طرق ساحلية
	طرق جوية
	مركز اتجار (مخدرات، مهاجرون، أسلحة)
	مطارات رئيسية للمضبوطات
	موانئ رئيسية للمضبوطات

المصادر: من إعداد مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة، استنادا إلى عدد من المصادر، من بينها الردود على الاستبيان الخاص بالتقارير السنوية، ومنصة رصد المخدرات التابعة للمكتب، والتقرير التقني للمكتب بشأن الاتجار بالمخدرات في العراق (سيصدر قريبا)، والمبادرة العالمية لمكافحة الجريمة المنظمة عبر الوطنية. ولا تنطوي الحدود والأسماء المبينة في هذه الخريطة والتسميات المستخدمة فيها على أي إقرار أو قبول رسمي من جانب الأمم المتحدة. ولم يُحدد بعد الحد النهائي بين جمهورية السودان وجمهورية جنوب السودان.

أسواق المخدرات على الشبكة الخفية ما زالت متقلبة وتشهد توسعا جغرافيا

ديناميات يتعين مراقبتها

على الرغم من أن أسواق الشبكة الخفية ما زالت تمثل حصة صغيرة جدا من معاملات المخدرات، فإن استخدامها ما فتئ يتزايد على مدى العقد الماضي، ولم تعد الأسواق مقصورة على البلدان الغربية إذ أنها تؤثر أيضا على شرق أوروبا وأمريكا اللاتينية وآسيا وأفريقيا.

على الرغم من أن أحجام المبيعات على الشبكة الخفية تذبذبت على مر السنين، مما يجسد تكرار ظهور وزوال فرادى أسواق الشبكة الخفية، فإن البيانات المتاحة تشير إلى أن المبيعات المتعلقة بالمخدرات على الشبكة الخفية ازدادت في عام 2020 مقارنة بعام 2019، وشُهدت زيادة أقل في عام 2021.

تُظهِر الأبحاث وجود زيادة ملحوظة في عدد الأشخاص الذين أبلغوا عن شراء المخدرات على الشبكة الخفية خلال الفترة من كانون الثاني/يناير 2014 إلى كانون الثاني/يناير 2021، يليها انخفاض حتى كانون الثاني/يناير 2022، غالبا لأن السلطات قامت بتفكيك بعض أسواق الشبكة الخفية أو أن تلك الأسواق تعرضت لعمليات خروج احتيالي، في حين أن المنصات البديلة، مثل وسائل التواصل الاجتماعي وخدمات المراسلة المشفرة، ربما تكون قد أدت دورا أيضا.

	المبيعات اليومية (الحد الأدنى، أغلبها مخدرات) في 38 سوقا عالمية رئيسية على الشبكة الخفية، 2011–2021
	دولارات في اليوم
	Silk Road
	Silk Road 2
	Evolution
	Agora
	Alphabay
	Dream Market
	Empire
	Hydra Market
	Dark0de
	White House
	Cannazon
	كانون الثاني/يناير 2011

	حزيران/يونيه 2011
	تشرين الثاني/نوفمبر 2011
	نيسان/أبريل 2012
	أيلول/سبتمبر 2012
	شباط/فبراير 2013
	تموز/يوليه 2013
	كانون الأول/ديسمبر 2013
	أيار/مايو 2014
	تشرين الأول/أكتوبر 2014
	آذار/مارس 2015
	آب/أغسطس 2015
	كانون الثاني/يناير 2016
	حزيران/يونيه 2016
	تشرين الثاني/نوفمبر 2016
	نيسان/أبريل 2017
	أيلول/سبتمبر 2017
	شباط/فبراير 2018
	تموز/يوليه 2018
	كانون الأول/ديسمبر 2018
	أيار/مايو 2019
	تشرين الأول/أكتوبر 2019
	آذار/مارس 2020
	آب/أغسطس 2020
	كانون الثاني/يناير 2021
	حزيران/يونيه 2021
	تشرين الثاني/نوفمبر 2021
	نيسان/أبريل 2022
	Silk Road
	Silk Road 2
	Agora
	Evolution
	Alphabay

	Dream Market
	Empire
	Cannazon
	Hydra Market
	White House
	Dark0de
	أسواق أخرى

الاتجار بالمخدرات الاصطناعية ينمو بوتيرة أسرع من الاتجار بالمخدرات النباتية

ديناميات يتعين مراقبتها

أصبح الاتجار بالمخدرات الاصطناعية، لا سيما المنشطات الأمفيتامينية، ينمو بوتيرة أسرع من الاتجار بالمخدرات النباتية على مدى العقدين الماضيين، وفقا لبيانات المضبوطات العالمية.

ارتفعت المضبوطات العالمية من المنشطات الأمفيتامينية بسرعة خلال العقد الماضي. وارتفعت مضبوطات الميثامفيتامين خمسة أضعاف؛ والأمفيتامين أربعة أضعاف؛ و"الإكستاسي" ثلاثة أضعاف.

ما زالت السلائف المستخدمة في صنع المخدرات الاصطناعية تتغير بسرعة مع إخضاع المواد الكيميائية للمراقبة وظهور السلائف الأولية و"السلائف المحوَّرة".

	الاتجاهات الطويلة الأجل في كميات المخدرات المضبوطة، 1998-2020
	المؤشر (1998= 100)
	المنشطات الأمفيتامينية
	المؤثرات الأفيونية
	تقديرات المؤثرات الأفيونية
	المواد الأفيونية
	الكوكايين
	القنب

انخفضت فرص الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات في الحصول على خدمات العلاج من المخدرات أثناء جائحة كوفيد-19، بينما ازدادت مخاطر تعاطي المخدرات

ديناميات يتعين مراقبتها

توجد علامات تشير إلى أن أنماط تعاطي المخدرات ربما أصبحت أكثر ضررا أثناء الجائحة. وفي الوقت نفسه، كانت الخدمات (الوقاية، والعلاج والوقاية من الأمراض المعدية والجرعات المفرطة) أقل توافرا للأشخاص الذين يتعاطون المخدرات.

تظهر البيانات النقص في توفير العلاج من تعاطي المخدرات خلال عام 2020 في جميع المناطق.

تظهر بيانات أحدث مستمدة من دراسات بشأن التأثير المبكر لجائحة كوفيد-19 على تعاطي المخدرات أن هناك زيادة في تواتر تعاطي القنب والكميات المتعاطاة منه، في حين ظل عدد المتعاطين مستقرا.

ازداد معدل الانتكاس وخطر الانتكاس والسلوكيات الخطرة المتصلة بتعاطي المخدرات في عدة بلدان أثناء الجائحة.

قد تتأثر النساء اللواتي يتعاطين المخدرات بالجائحة أكثر من غيرهن.

كان الانخفاض في تعاطي المخدرات التي تُستَهلك تحديدا في الأماكن الترفيهية خلال الجائحة قصير الأجل، وتشير بيانات مبكرة إلى أن هذا التعاطي ربما يكون قد عاد بالفعل إلى معدلاته السابقة.

	تأثير جائحة كوفيد-19 على تعاطي المخدرات
	زيادة في الاستهلاك الإجمالي للقنب، سببها غالبا هو زيادة تواتر التعاطي والكمية التي يتعاطها متعاطون حاليون وليس دخول متعاطين جدد
	انخفاض في تعاطي المخدرات لدى المراهقين تزامن مع فترات الإغلاق الشامل
	تأثير أقل على التعاطي المنتظم للمخدرات، ولكن المتعاطين المصابين باضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات عانوا في أحيان كثيرة من أعراض الانسحاب والانتكاس. استعداد أكبر للحصول على العلاج لم يقابله توافر كاف للخدمات
	إقبال أقل على التطعيم ضد كوفيد-19 من الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات رغم كونهم مجموعة ذات أولوية لهذا التدخل، مرتبط بانخفاض الثقة في النظام الطبي والحواجز التي تعوق الوصول إلى الخدمات
	زيادة الاستعمال غير الطبي للمهدئات، مثل البنزوديازيبينات والمهدئات وغيرها من المستحضرات الصيدلانية النفسية
	انخفاض مؤقت في تعاطي المخدرات في الأماكن الترفيهية أثناء عمليات الإغلاق الشامل، ولا سيما الميثيلين ديوكسي ميثامفيتامين
	تعطل تقديم الخدمات بسبب ما صادفته خدمات الوقاية من تعاطي المخدرات والعلاج المتصل بالمخدرات وسائر الخدمات المقدمة لمتعاطي المخدرات من عمليات إغلاق وقدرات محدودة و/أو معدلات أقل للحضور الشخصي
	يمكن استخدام الابتكار في تقديم الخدمات (مثل *التطبيب عن بعد*) بعد الجائحة أيضا، ولكن ذلك يحتاج إلى مزيد من الأبحاث لتنفيذه بنجاح

أحدث البيانات والاتجاهات

واحد من كل 18 شخصا في جميع أنحاء العالم تعاطى مخدرا في عام 2020، بزيادة في عدد الأشخاص نسبتها 26 في المائة عن العقد السابق

أحدث البيانات والاتجاهات

في عام 2020، تعاطى واحد من كل 18 شخصا تتراوح أعمارهم بين 15 و64 عاما في جميع أنحاء العالم – ما يقدر بنحو 284 مليون شخص (5,6 في المائة من السكان) – مخدرا في الأشهر الـ12 الماضية.

كان عدد الأشخاص الذين تعاطوا المخدرات (284 مليون شخص) في عام 2020 أعلى بنسبة 26 في المائة عن عام 2010، ويرجع ذلك جزئيا إلى النمو السكاني العالمي.

ما زالت تغطية التدخلات الرامية إلى علاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات منخفضة عموما. وما زال تنفيذ التدخلات العلمية القائمة على الأدلة للوقاية من المخدرات منخفضا هو الآخر، ولا سيما في البلدان المتوسطة والمنخفضة الدخل.

	التقديرات العالمية لأعداد متعاطي المخدرات بالملايين (2020)
	القنب
	المؤثرات الأفيونية
	الأمفيتامينات
	الكوكايين
	"الإكستاسي"
	209 (149–265)
	61 (37–78)
	34 (29–41)
	21 (18–26)
	20 (9–36)

ما زال هناك تفاوت كبير في توافر المؤثرات الأفيونية الصيدلانية لأغراض الاستهلاك الطبي

أحدث البيانات والاتجاهات

ما زالت هناك فوارق كبيرة في توافر المؤثرات الأفيونية الصيدلانية لأغراض الاستهلاك الطبي، على الرغم من وجود زيادة عالمية في الجرعات المتاحة في العقدين الماضيين. وكان عدد الجرعات اليومية المحددة القياسية من المؤثرات الأفيونية (الخاضعة للمراقبة بموجب الاتفاقية الوحيدة لسنة 1961) المتاحة لكل مليون نسمة في أمريكا الشمالية في عام 2020 أعلى بـ500 7 مرة من عددها في غرب ووسط أفريقيا، حتى بعد الانخفاض في مستوى التوافر في أمريكا الشمالية منذ عام 2013.

كانت أكبر كميات من المؤثرات الأفيونية الصيدلانية المتاحة لأغراض الاستهلاك الطبي في عام 2020، معبرا عنها بجرعات قياسية، هي الكودايين، يليه الهيدروكودون، وباستثناء المستحضرات، الهيدروكودون، يليه الفنتانيل والميثادون والبوبرينورفين والأوكسيكودون والمورفين.

	تحظى أمريكا الشمالية بجرعات من مسكنات الألم* تزيد بـ 500 7 مرة عما هو متاح في غرب ووسط أفريقيا
	أمريكا الشمالية

	500 7 ضعف جرعات مسكنات الألم
	غرب ووسط أفريقيا

* المؤثرات الأفيونية خاضعة للمراقبة بموجب الاتفاقية الوحيدة لسنة 1961.

ما زال عدد الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن مرتفعا

أحدث البيانات والاتجاهات

تشير التقديرات إلى أن 11,2 مليون شخص في جميع أنحاء العالم تعاطوا المخدرات عن طريق الحقن في عام 2020.

واحد من كل ثمانية أشخاص يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن مصاب بفيروس نقص المناعة البشرية (1,4 مليون شخص)، وما يقرب من نصف الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن مصاب بالتهاب الكبد C (ما يقدر بنحو 5,5 ملايين شخص)، في حين أن 1,1 مليون شخص ممن يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن مصاب بفيروس نقص المناعة البشرية والتهاب الكبد C، كليهما.

	يتعاطى أكثر من 11 مليون شخص المخدرات بالحقن
	11,2 مليون شخص يتعاطون المخدرات بالحقن
	5,5 ملايين شخص (1 من كل 2) من متعاطي المخدرات بالحقن مصابون بالتهاب الكبد C
	1,4 مليون شخص (1 من كل 8) من متعاطي المخدرات بالحقن مصابون بفيروس نقص المناعة البشرية
	1,2 مليون شخص (1 من كل 10) من متعاطي المخدرات بالحقن مصابون بفيروس نقص المناعة البشرية والتهاب الكبد C

تزايد صنع الكوكايين والاتجار به

أحدث البيانات والاتجاهات

وفقا لأحدث التقديرات، نما صنع الكوكايين بنسبة 11 في المائة عن عام 2019 إلى مستوى قياسي جديد بلغ 982 1 طنا في عام 2020، بينما استمر الاتجار بالكوكايين في الزيادة في عام 2020.

تؤدي المرأة طائفة واسعة من الأدوار في سلسة إمداد الكوكايين العالمية، بما في ذلك العمل في زراعة الكوكا، ونقل كميات صغيرة من المخدرات، وبيعها للمستهلكين، وتهريبها إلى السجون.

	الزراعة العالمية 2020
	200 234 هكتار
	011 328 ضعفا
	التغيير من العام السابق صفر في المائة
	الإنتاج العالمي 2020
	الكوكايين النقي
	982 1 طنا بدرجة نقاوة 100 في المائة

	التغيير من العام السابق +11 في المائة
	المضبوطات العالمية 2020
	درجات متفاوتة من النقاوة
	424 1 طنا
	التغيير من العام السابق +4,5 في المائة
	عدد المتعاطين على الصعيد العالمي 2020
	21 مليوناً

ما زال الوباءان المتعلقان باستعمال المؤثرات الأفيونية لأغراض غير طبية – الفنتانيل في أمريكا الشمالية والترامادول في شمال وغرب أفريقيا والشرق الأوسط وجنوب غرب آسيا – يشكلان مخاطر صحية كبيرة

أحدث البيانات والاتجاهات

ما زال الاتجار بالمؤثرات الأفيونية الاصطناعية مستمرا. واستأثر الترامادول بنسبة 55 في المائة من الكميات المبلغ عنها من المؤثرات الأفيونية الصيدلانية المضبوطة في الفترة 2016–2020، يليه الكودايين (38 في المائة)، الذي ضبط أغلبه في شكل أشربة سعال، وكذلك الفنتانيل ونظائره (3 في المائة). إلا أنه عند تحويل تلك الكميات المضبوطة إلى جرعات يومية محددة، يصبح ترتيب الأهمية واضحا، فقد كانت نسبة 90 في المائة من الجرعات اليومية المحددة للمؤثرات الأفيونية الاصطناعية المضبوطة في عام 2020 من الفنتانيلات.

ما زال الوباءان المتعلقان باستعمال المؤثرات الأفيونية لأغراض غير طبية، وأحدهما يتعلق بالفنتانيلات المصنعة بصورة غير مشروعة في أمريكا الشمالية والآخر ينطوي على استعمال الترامادول لأغراض غير طبية في شمال وغرب أفريقيا والشرقين الأدنى والأوسط وجنوب غرب آسيا، يشكلان مخاطر صحية كبيرة.

في أفريقيا، ما برح استعمال الترامادول لأغراض غير طبية آخذ في الانتشار على الأرجح، حسبما يتجلى في زيادة الطلب على العلاج من المخدرات في بعض البلدان. وهناك مؤشر على استعمال الترامادول لأغراض غير طبية في مناطق أخرى، لا سيما جنوب آسيا وجنوب شرق آسيا ووسط آسيا وأمريكا الشمالية وأوروبا.

في الولايات المتحدة وكندا، ما زالت الوفيات الناجمة عن جرعات مفرطة، التي تعزى أساسا إلى تعاطي الفنتانيلات، عند مستويات قياسية. وعادة ما تُخلَط الفنتانيلات بالهيروين أو عقاقير مغشوشة أخرى، وهي تباع أيضا في صورة أدوية مزيفة. وقد أبلغت بلدان عديدة أخرى عن تعاطي الفنتانيلات، وإن لم تتوافر حاليا مؤشرات على وجود وباء للاستعمال غير الطبي والعواقب الصحية ذات الصلة خارج أمريكا الشمالية. إلا أن الفنتانيلات ما زالت تشكل تهديدا محتملا في أسواق المؤثرات الأفيونية. ومن الممكن أن تنتشر الفنتانيلات بسرعة إذا أدت ديناميات السوق إلى حدوث نقص في المؤثر الأفيوني الرئيسي المستخدم في أي سوق من الأسواق.

	العواقب الصحية الرئيسية لتعاطي المؤثرات الأفيونية لأغراض غير طبية
	بعد سنتين (متوسط) (دراسات من أستراليا والولايات المتحدة)
	في غضون سنة أخرى أو سنتين أخريين (متوسط) (دراسات من أستراليا والولايات المتحدة)
	الأشخاص الذين يتعاطون المؤثرات الأفيونية لأغراض غير طبية
	ما بين 10–90 في المائة سيتطورون إلى التعاطي بالحقن وسيمرون بفترات انتقالية للتعاطي بالحقن أو بدونه (دراسات من الولايات المتحدة وأوروبا)

	ما يقرب من نصف المتعاطين سيصابون باضطرابات ناجمة عن تعاطي المؤثرات الأفيونية وأكثر من 20 في المائة سيصابون بمتلازمة الارتهان (دراسات من أستراليا والولايات المتحدة)
	سيختبر تقريبا نصف المتعاطين شخصيا تعاطي جرعة مفرطة غير قاتلة وقد يشهد عديدون آخرون هذا الموقف في متعاط زميل. (استعراض منهجي)
	قد يعاني متعاطو المؤثرات الأفيونية من مخاطر جسدية أخرى، على سبيل المثال: متلازمة اضطرابات الأمعاء الناجمة عن المؤثرات الأفيونية، وفرط الإحساس بالألم الناجم عن المؤثرات الأفيونية، وتليف الكبد المرتبط بالمؤثرات الأفيونية، واعتلال بيضاء الدماغ المتصل بالمؤثرات الأفيونية، ومتلازمة فقدان الذاكرة الناجمة عن المؤثرات الأفيونية. (استعراض المؤلفات المنشورة)
	العدوى بالتهاب الكبد C (حوالي نصف متعاطي المخدرات بالحقن، تقديرات عالمية)
	سيصاب بعض المتعاطين بعدوى فيروس نقص المناعة البشرية (12,4 في المائة من متعاطي المخدرات بالحقن، تقديرات عالمية)
	في الوضع الأمثل، سيبدأ المتعاطون العلاج في هذه المرحلة ويمرون بفترات خضوع للعلاج وخروج منه التماسا للتحسن في حالتهم. (استنادا إلى دراسة من زيورخ)
	سيوقف حوالي ثلث المتعاطين تعاطي المؤثرات الأفيونية لأغراض غير طبية في غضون 30 عاما. العلاج البديل يحسن النتائج، والحبس يزيدها سوءا. (استعراض المؤلفات المنشورة)
	إذا تُركوا دون علاج، قد يتبع ذلك تلف الكبد وفشل الكبد وتليف الكبد وسرطان الكبد، وربما الوفاة.
	الوفاة المبكرة يزيد معدل الوفيات بحوالي 10 أضعاف إلى 20 ضعفا في أوساط متعاطي المؤثرات الأفيونية عن نظيره في أوساط عامة السكان من فئة العمر والجنس المقابلين. أما متعاطو المؤثرات الأفيونية الذين جرت متابعتهم لمدة 20 عاما، فقد وافت المنية ربعهم إلى نصفهم في تلك الفترة. (دراسة أوروبية، استعراض للمؤلفات المنشورة)

يجري الاتجار بالميثامفيتامين بكميات أكبر وإلى مناطق أكثر

أحدث البيانات والاتجاهات

ما زال الاتجار بالميثامفيتامين آخذ في الازدياد وفي الانتشار.

ارتفع عدد البلدان التي أبلغت عن مضبوطات الميثامفيتامين من 84 بلدا في الفترة 2006–2010 إلى 117 بلدا في الفترة 2016–2020، مما يشير إلى حدوث انتشار جغرافي كبير في الاتجار بالمخدر.

ازدادت كميات الميثامفيتامين المضبوطة خمسة أضعاف في الفترة بين عامي 2010 و2020. وفي أكبر سوقين للميثامفيتامين، وهما أمريكا الشمالية وشرق وجنوب شرق آسيا، بلغت المضبوطات مستوى قياسيا في عام 2020.

	كميات الميثامفيتامين المضبوطة، حسب المنطقة والمنطقة دون الإقليمية، والاتجاهات النوعية المبلغ عنها في الاتجار بالميثامفيتامين، 1998-2020
	المضبوطات (ما يعادلها بالطن)
	مؤشر اتجاهات تهريب الميثامفيتامين (2010=100)
	أفريقيا – المضبوطات
	أقيانوسيا – المضبوطات
	أوروبا – المضبوطات
	بلدان آسيا الأخرى – المضبوطات
	شرق وجنوب شرق آسيا – المضبوطات
	بلدان القارة الأمريكية الأخرى – المضبوطات
	أمريكا الشمالية – المضبوطات
	مؤشر اتجاهات تهريب الميثامفيتامين

ما زالت المؤثرات النفسانية الجديدة آخذة في الظهور وما زالت سوق المؤثرات النفسانية الجديدة آخذة في التوسع

أحدث البيانات والاتجاهات

أُبلغ عن أكبر مضبوطات من المؤثرات النفسانية الجديدة الاصطناعية في عام 2020 في بلدان من شرق وجنوب شرق آسيا.

تجلى انتشار المؤثرات النفسانية الجديدة الاصطناعية خلال الفترة 2015-2020 بشكل خاص في بلدان شرق أوروبا ووسط آسيا والقوقاز.

ثمة اتجاه حديث في أمريكا اللاتينية والكاريبي هو ظهور أوراق نشاف ("طوابع") تحتوي على مؤثرات نفسانية جديدة مختلفة ذات آثار مهلوسة.

المؤثرات النفسانية الجديدة الأفيونية من أكثر مجموعات المؤثرات النفسانية الجديدة ضررا. وقد ارتفع عدد المؤثرات النفسانية الجديدة الأفيونية الموجودة في الأسواق في جميع أنحاء العالم من مادة واحدة فقط في عام 2009 إلى 86 مادة في عام 2020.

في عام 2020، كانت المؤثرات الأفيونية الاصطناعية ثالث أكبر مجموعة من المؤثرات النفسانية الجديدة من حيث عدد المواد التي أبلغت عنها الدول الأعضاء.

	سوق المؤثرات النفسانية الجديدة آخذة في التوسع خصوصا في شرق أوروبا ووسط آسيا وعلى مستوى أصغر في أفريقيا وأمريكا اللاتينية والكاريبي

استمر إنتاج الأفيون في الزيادة مع بلوغ مضبوطات المؤثرات الأفيونية مستوى قياسيا جديدا

أحدث البيانات والاتجاهات

واصل الإنتاج العالمي من الأفيون اتجاهه التصاعدي الطويل الأجل، حيث زاد بنسبة 7 في المائة من عام 2020 إلى عام 2021، ليصل إلى 930 7 طنا، على الرغم من أن المساحة العالمية المزروعة بخشخاش الأفيون انخفضت بنسبة 16 في المائة إلى 800 246 هكتار في عام 2021. وتعزى

هذه الزيادة إلى حد كبير إلى زيادة غلة الأفيون في أفغانستان، التي أدت إلى زيادة نسبتها 8 في المائة في إنتاج الأفيون. وما زال صنع الهيروين العالمي مستقرا بكميات يتراوح تقديرها بين 495 و755 طنا.

زادت المضبوطات العالمية من المؤثرات الأفيونية بنسبة 40 في المائة من عام 2019 إلى عام 2020، لتصل إلى مستوى قياسي جديد.

	الزراعة العالمية 2021
	التغيير من العام السابق −16 في المائة
	800 246 هكتار
	600 345 ضعف
	الإنتاج العالمي 2021
	التغيير من العام السابق +7 في المائة
	930 7 طنا من الأفيون
	177 1 – 477 1 طنا استُهلِكت في شكل أفيون
	438 6 –738 6 طنا عولجت في شكل هيروين
	495 – 755 طنا من الهيروين تم إنتاجه
	المضبوطات العالمية* 2020
	39 طنا
	المؤثرات الأفيونية الصيدلانية
	46 طنا
	المورفين
	115 طنا
	الهيروين
	992 طنا
	الأفيون
	* لم تعدل الكميات المضبوطة بحسب درجة النقاء.
	التغيير من العام السابق
	−83 في المائة
	+22 في المائة
	+19 في المائة
	+37 في المائة

مسرد المصطلحات

المنشطات الأمفيتامينية – مجموعة مواد مؤلفة من منشطات اصطناعية أُخضعت للمراقبة الدولية بموجب اتفاقية المؤثرات العقلية لسنة 1971 ومن مجموعة المواد المسماة الأمفيتامينات، التي تشمل الأمفيتامين والميثامفيتامين والميثكاثينون ومواد فئة "الإكستاسي" (3،4–ميثيلين ديوكسي ميثامفيتامين (MDMA) ونظائره).

الأمفيتامينات – مجموعة من المنشطات الأمفيتامينية تشمل الأمفيتامين والميثامفيتامين.

الانتشار السنوي – إجمالي عدد الأشخاص المندرجين في فئة عمرية معينة الذين تناولوا عقارا معينا مرة واحدة على الأقل في العام السابق، مقسوما على عدد الأشخاص المندرجين في تلك الفئة العمرية، ومُعبرا عنه بنسبة مئوية.

عجينة الكوكا (أو قاعدة الكوكا) – مستخلَص من أوراق شجيرة الكوكا. وينتج الكوكايين (القاعدة والهيدروكلوريد) من تنقية عجينة الكوكا.

كوكايين "الكراك" – قاعدة الكوكايين المنتجة من هيدروكلوريد الكوكايين عن طريق عمليات تحويل تجعله مناسبا للتدخين.

ملح الكوكايين – هيدروكلوريد الكوكايين.

تعاطي/تناول المخدرات (أو العقاقير) – استعمال المؤثرات النفسانية الخاضعة للمراقبة لأغراض غير طبية وغير علمية، ما لم يذكر خلاف ذلك.

الفنتانيلات – الفنتانيل ونظائره.

المؤثرات النفسانية الجديدة – مواد للتعاطي، إما في شكل نقي أو في شكل مستحضر، غير خاضعة للمراقبة بموجب الاتفاقية الوحيدة للمخدرات لسنة 1961 أو اتفاقية سنة 1971، ولكن قد تشكِّل خطرا على الصحة العامة. وفي هذا السياق، لا تشير عبارة "الجديدة" بالضرورة إلى مواد اختُرعت حديثا بل إلى مواد أصبحت متاحة في الآونة الأخيرة.

المواد الأفيونية/الأفيونيات – مجموعة فرعية من المؤثرات الأفيونية تضم مختلف المنتجات المشتقة من نبتة خشخاش الأفيون، وتشمل الأفيون والمورفين والهيروين.

المؤثرات الأفيونية – مصطلح عام يشير إلى الأفيونيات ونظائرها الاصطناعية (أساساً المؤثرات الأفيونية التي تستوجب وصفة طبية أو الأدوية الأفيونية)، والمكوِّنات التي تُخلَّق في الجسم.

متعاطو المخدرات الإشكاليون – الأشخاص الذين يستهلكون المخدرات استهلاكا ينطوي على مخاطر شديدة. ومنهم، على سبيل المثال، الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات بالحقن و/أو الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات يوميا و/أو الأشخاص المشخصون على أنهم يعانون من اضطرابات ناشئة عن تعاطي المخدرات (تعاطي المخدرات الضار أو الارتهان للمخدرات)، استنادا إلى المعايير السريرية الواردة في "دليل الاضطرابات العقلية التشخيصي والإحصائي" (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) (الطبعة الخامسة) الصادر عن رابطة الطب النفسي الأمريكية، أو "التصنيف الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة" (International Classification of Diseases and Related Health Problems) (التنقيح العاشر) الصادر عن منظمة الصحة العالمية.

الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات/الأشخاص المصابون باضطرابات ناجمة عن تعاطي المخدرات – مجموعة فرعية من الأشخاص الذين يتعاطون المخدرات. ويُعتبر الاستعمال الضار لمواد الإدمان والارتهان لها سمتان من سمات الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات. والأشخاص المصابون بهذه الاضطرابات يحتاجون إلى العلاج والرعاية الصحية والاجتماعية وإعادة التأهيل.

الاستعمال الضار للمواد – يُعرَّف في التصنيف الإحصائي الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة (التنقيح العاشر) بوصفه نمطا من الاستعمال يُلحق الضرر بالصحة البدنية أو العقلية.

الارتهان – يُعرَّف في التصنيف الإحصائي الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة (التنقيح العاشر) بأنه مجموعة من الظواهر الفسيولوجية والسلوكية والإدراكية التي تنتج بعد تعاطي المخدرات المتكرر، والتي تشمل في العادة الرغبة الشديدة في تناول المخدر، وصعوبة التحكم في تعاطيه، والإصرار عليه بالرغم من عواقبه الضارة، وإعطائه الأولوية على غيره من الأنشطة والالتزامات، وازدياد درجة تحمله، وأحيانا الأعراض البدنية للانقطاع عن التعاطي.

الاضطرابات الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان أو المخدرات – يُشار إليها في دليل الاضطرابات العقلية التشخيصي والإحصائي (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders) (الطبعة الخامسة) على أنها أنماط من الأعراض تنجم عن التعاطي المتكرر لمادة ما رغم مواجهة مشاكل أو خلل في الحياة اليومية نتيجة لتعاطيها. وتبعا لعدد الأعراض المحددة، يمكن أن تكون اضطرابات تعاطي مواد الإدمان معتدلة أو متوسطة أو شديدة.

الوقاية من تعاطي المخدرات وعلاج الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المخدرات – الهدف من "الوقاية من تعاطي المخدرات" هو منع أو تأخير بدء تناول المخدرات، وكذلك الوقاية من الإصابة بالاضطرابات الناجمة عنه أو تأخيرها. وحالما يصاب شخص باضطراب ناجم عن تعاطي المخدرات، يصبح في حاجة إلى العلاج والرعاية وإعادة التأهيل.

المجموعات الإقليمية

يستخدم *تقرير المخدرات العالمي* عددا من التسميات الإقليمية ودون الإقليمية. وهذه التسميات ليست رسمية، وهي معرَّفة على النحو التالي:

أفريقيا

- شرق أفريقيا: إثيوبيا، إريتريا، أوغندا، بوروندي، جزر القمر، جزيرة مايوت، جمهورية تنزانيا المتحدة، جنوب السودان، جيبوتي، رواندا، سيشيل، الصومال، كينيا، مدغشقر، موريشيوس
- شمال أفريقيا: تونس، الجزائر، السودان، ليبيا، مصر، المغرب
- الجنوب الأفريقي: إسواتيني، أنغولا، بوتسوانا، جنوب أفريقيا، زامبيا، زمبابوي، ليسوتو، ملاوي، موزامبيق، ناميبيا، ريونيون
- غرب ووسط أفريقيا: بنن، بوركينا فاسو، تشاد، توغو، جمهورية أفريقيا الوسطى، جمهورية الكونغو الديمقراطية، سان تومي وبرينسيبي، سانت هيلانة، السنغال، سيراليون، غابون، غامبيا، غانا، غينيا، غينيا الاستوائية، غينيا–بيساو، كابو فيردي، الكاميرون، كوت ديفوار، الكونغو، ليبريا، مالي، موريتانيا، النيجر، نيجيريا

القارة الأمريكية

- منطقة البحر الكاريبي: أروبا، أنتيغوا وبربودا، أنغيلا، بربادوس، بورتوريكو، بونير، ترينيداد وتوباغو، جامايكا، جزر البهاما، جزر تركس وكايكوس، جزر فرجن البريطانية، جزر فرجن التابعة للولايات المتحدة، جزر كايمان، الجمهورية الدومينيكية، دومينيكا، سانت فنسنت وجزر غرينادين، سابا، سانت كيتس ونيفس، سانت لوسيا، سينت أوستاتيوس، سينت مارتن، غرينادا، غوادلوب، كوبا، كوراساو، مارتينيك، مونتسيرات، هايتي، هولندا
- أمريكا الوسطى: بليز، بنما، السلفادور، غواتيمالا، كوستاريكا، نيكاراغوا، هندوراس
- أمريكا الشمالية: برمودا، سان بيير، غرينلند، كندا، المكسيك، الولايات المتحدة الأمريكية، مكيلون
- أمريكا الجنوبية: الأرجنتين، إكوادور، أوروغواي، باراغواي، البرازيل، بوليفيا (دولة–المتعددة القوميات)، بيرو، سورينام، شيلي، غيانا، غيانا الفرنسية، فنزويلا (جمهورية–البوليفارية)، كولومبيا، جزر فوكلاند (مالفيناس)

آسيا

- وسط آسيا وما وراء القوقاز: أذربيجان، أرمينيا، أوزبكستان، تركمانستان، جورجيا، طاجيكستان، قيرغيزستان، كازاخستان
- شرق وجنوب شرق آسيا: إندونيسيا، بروني دار السلام، تايلند، تيمور–ليشتي، جمهورية كوريا، جمهورية كوريا الشعبية الديمقراطية، جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية، سنغافورة، الصين، الفلبين، فييت نام، كمبوديا، ماليزيا، منغوليا، ميانمار، اليابان، هونغ كونغ–الصين، ماكاو–الصين، مقاطعة تايوان–الصين
- جنوب غرب آسيا: أفغانستان، إيران (جمهورية–الإسلامية)، باكستان
- الشرقان الأدنى والأوسط: الأردن، إسرائيل، الإمارات العربية المتحدة، البحرين، الجمهورية العربية السورية، دولة فلسطين، العراق، عُمان، قطر، الكويت، لبنان، المملكة العربية السعودية، اليمن
- جنوب آسيا: بنغلاديش، بوتان، سري لانكا، ملديف، نيبال، الهند

أوروبا

- شرق أوروبا: الاتحاد الروسي، أوكرانيا، بيلاروس، جمهورية مولدوفا

- جنوب شرق أوروبا: ألبانيا، بلغاريا، البوسنة والهرسك، تركيا[1]، الجبل الأسود، رومانيا، صربيا، كرواتيا، كوسوفو[2]، مقدونيا الشمالية
- غرب ووسط أوروبا: إسبانيا، إستونيا، ألمانيا، أندورا، أيرلندا، آيسلندا، إيطاليا، البرتغال، بلجيكا، بولندا، تشيكيا، جبل طارق، جزر فارو، الدانمرك، سان مارينو، سلوفاكيا، سلوفينيا، السويد، سويسرا، فرنسا، فنلندا، قبرص، الكرسي الرسولي، لاتفيا، لكسمبرغ، ليتوانيا، ليختنشتاين، مالطة، المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية، موناكو، النرويج، النمسا، هنغاريا، هولندا، اليونان

أوقيانوسيا

- أستراليا ونيوزيلندا: أستراليا، نيوزيلندا
- بولينيزيا: بولينيزيا الفرنسية، توفالو، توكيلاو، تونغا، جزر كوك، جزر واليس وفوتونا، ساموا، نيوي
- ميلانيزيا: بابوا غينيا الجديدة، جزر سليمان، فانواتو، فيجي، كاليدونيا الجديدة
- ميكرونيزيا: بالاو، جزر مارشال، جزر ماريانا الشمالية، غوام، كيريباس، ميكرونيزيا (ولايات–الموحدة)، ناورو

(1) إلحاقا بالرسالة المؤرخة 31 أيار/مايو 2022 الموجهة من البعثة الدائمة إلى المكتب التنفيذي للأمين العام، تم تغيير اسم البلد من اسمه السابق وهو Republic of Turkey (الشكل المختصر سابقا: Turkey) إلى Türkiye (تركيا)، بأثر فوري. وقد أعد *تقرير المخدرات العالمي 2022* قبل ذلك التاريخ، وهو لذلك يستخدم الاسم السابق في تقاريره وتحليله، باستثناء الخرائط التي تم الانتهاء منها مؤخرا.

(2) تفهم أي إشارة إلى كوسوفو بالمعنى الوارد في قرار مجلس الأمن 1244 (1999).

مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة

Vienna International Centre, PO Box 500, 1400 Vienna, Austria

Tel: +(43) (1) 26060-0, Fax: +(43) (1) 26060-5866, www.unodc.org

بحث **لمكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة**

يقدم *تقرير المخدرات العالمي 2022*، الذي يتألف من خمسة كتيبات منفصلة، تحليلا متعمقا لأسواق المخدرات العالمية ويدرس العلاقة بين المخدرات والبيئة في إطار الصورة الأكبر لأهداف التنمية المستدامة وتغير المناخ والاستدامة البيئية.

ويلخِّص الكتيب 1 الكتيبات الأربعة اللاحقة باستعراض نتائجها الرئيسية وتسليط الضوء على التبعات السياساتية استنادا إلى استنتاجاتها. ويقدم الكتيب 2 لمحة عامة عن الطلب والعرض العالميين على المخدرات، بما في ذلك تحليل للعلاقة بين اقتصادات المخدرات غير المشروعة وحالات النزاع وضعف سيادة القانون. ويستعرض الكتيب 3 أحدث الاتجاهات في الأسواق العالمية للمؤثرات الأفيونية والقنب على الصعيدين العالمي والإقليمي، ويتضمن مناقشة للأثر المحتمل للتغيرات في زراعة خشخاش الأفيون وإنتاج الأفيون في أفغانستان، وتحليلا للمؤشرات المبكرة على أثر إباحة القنب على الصحة العامة، والسلامة العامة، وديناميات السوق، وتدابير العدالة الجنائية في ولايات قضائية مختارة. ويعرض الكتيب 4 أحدث الاتجاهات والتقديرات في أسواق المنشطات المختلفة – الكوكايين والأمفيتامينات و"الإكستاسي" – والمؤثرات النفسانية الجديدة، على الصعيد العالمي وفي أكثر المناطق دون الإقليمية تضررا، على السواء، بما في ذلك إيراد تحليل لمختلف استراتيجيات إبادة شجيرات الكوكا والتركيز على التوسع في سوق الميثامفيتامين في جنوب غرب آسيا. ويتعمق الكتيب 5 في العلاقة بين المخدرات والبيئة، ويقدم لمحة شاملة عن الحالة الراهنة للبحوث في الآثار المباشرة وغير المباشرة لزراعة المحاصيل المخدرة وصنع المخدرات بصورة غير مشروعة، فضلا عن تدابير التصدي في سياسات المخدرات المتخذة بشأن البيئة.

ولا يهدف *تقرير المخدرات العالمي 2022* إلى تعزيز التعاون الدولي لمواجهة أثر مشكلة المخدرات العالمية على الصحة والحوكمة والأمن فحسب، بل يهدف أيضا، من خلال رؤيته المتعمقة الخاصة، إلى مساعدة الدول الأعضاء على توقُّع التهديدات الناشئة من أسواق المخدرات والتصدي لها والتخفيف من عواقبها.

المرفق الإحصائي المصاحب للتقرير منشور على الموقع الشبكي للمكتب المعني بالمخدرات والجريمة على الرابط التالي:

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