

2016年5月3日會議
討論文件

**立法會保安事務委員會
2015年本港的毒品情況**

目的

本文件就2015年本港的毒品情況，以及政府因應毒品最新情況所推行的禁毒工作，向委員提供資料。

背景

2. 藥物濫用資料中央檔案室(下稱「檔案室」)的成立，是為了提供有關吸毒情況的統計數字，以監察吸毒趨勢和吸毒者特性的轉變，協助當局制訂本港的禁毒策略和計劃。檔案室屬自願呈報系統，記錄曾與呈報機構接觸而又被這些機構呈報的吸毒者資料。呈報機構包括執法部門、戒毒治療及福利機構、專上院校、醫院和診所。
3. 當局會把檔案室所整理的統計數字向禁毒常務委員會(下稱「禁常會」)匯報，並每季發布一次。基於其性質，檔案室不能確定本港在某一段時間內吸毒者的確實人數；其統計數字旨在顯示一段時間內的吸毒趨勢。
4. 其他相關的資料來源亦就毒品情況提供參考資料，當中包括每三年進行一次的學生調查，以蒐集學生最新吸毒趨勢的資料。
5. 上述的數據及調查結果，就本港最新的毒品情況提供了有用的資料，並支援以實證為本的模式制訂禁毒政策和措施。檔案室在2015年的主要統計數字，以及《2014／15年學生服用藥物情況調查》(下稱「2014／15年學生調查」)的結果載列如下。

統計數字

檔案室2015年統計數字

6. 2015年向檔案室呈報的吸毒者主要統計數字載於**附件A**。被呈報吸毒者總人數在2015年(8 598人)持續下降，較2014年(9 059人)減少5%。他們的平均年齡及首次吸毒平均年齡分別維持在38歲及18歲。被呈報的21歲以下青少年吸毒者繼續大幅減少，減幅為19%(由2014年的825人減至2015年的665人)。他們的平均年齡及首次吸毒平均年齡分別維持在18歲及15歲。

7. 2015年首次被呈報吸毒者(2 103人)較2014年(2 078人)上升1%。21歲以下吸毒者減少18%(由2014年的493人減至2015年的405人)；而21至35歲年輕成年人的比例增加，由2014年的1 143人(55%)增至2015年的1 195人(57%)。

8. 雖然被呈報吸毒者總人數持續下降，但首次被呈報吸毒者的毒齡持續上升。半數首次被呈報吸毒者的毒齡達5.8年或以上(2014年的數字為5.2年)。

9. 在毒品種類方面，被呈報吸食危害精神毒品總人數(5 630人)繼續高於吸食鴉片類毒品總人數(4 401人)。在首次被呈報者中，數字的差別更為明顯(吸食危害精神毒品人數及吸食鴉片類毒品人數分別為1 817人及294人)。甲基安非他明(俗稱「冰毒」)已超越氯胺酮，成為最常被吸食的危害精神毒品。被呈報吸食「冰毒」的總人數上升7% (由2014年的2 061人升至2015年的2 195人)，當中12%為21歲以下。

10. 吸毒原因方面，在所有被呈報的吸毒者當中，最普遍的原因為「避免因沒有吸食毒品而感到不適」、「解悶／情緒低落／壓力」及「想和同輩朋友打成一片」。至於吸毒地點方面，56%的吸毒者只在自己或朋友家中吸毒。

2014／15年學生調查

11. 2014／15年學生調查抽樣調查了273所學校／院校約146 000名高小至專上程度的全日制學生，約佔整體1 140所學校／院校725 000名學生的20%。主要調查結果載於**附件B**¹。

¹ 報告全文可於 http://www.nd.gov.hk/tc/survey_of_drug_use_14-15.htm 閱覽。

12. 學生吸毒情況有下降趨勢，與檔案室統計數字所顯示的趨勢一致。與2011／12年學生調查相比，吸食毒品學生的人數大幅減少17%（由17 500人下跌至14 500人）；吸毒學生人數佔整體學生人口比例則由2.2%下跌至2%。年少學生吸毒的比率亦見減少，十歲或以下曾吸毒學生的比例由1.3%降至0.9%。

13. 吸食毒品的學生大部分吸食危害精神毒品。高小學生最常吸食的毒品種類為咳藥和「冰毒」；中學或以上程度的學生最常吸食的毒品種類則為大麻及氯胺酮。除吸食大麻的學生人數上升8%外，曾吸食其他危害精神毒品的學生人數均下跌。

14. 吸食毒品的學生當中，51%在自己及朋友家中吸毒(與上次調查的數字相同)，自己一個人吸食毒品的中學或以上程度學生有17%(上次調查為21%)。而81%的吸食毒品學生從未向他人求助(上次調查為78%)。

15. 「朋友」依然是最常見的毒品供應者及一起吸食毒品者。與上次調查的結果相若，在中學或以上程度吸食毒品的學生當中，最普遍取得毒品的方法為「免費」、「零用錢」及「其他非法途徑」。

16. 高小學生及中學或以上程度學生首次吸毒的主要因為「好奇」；而在前30天內曾吸食毒品的中學或以上程度學生當中，「減輕壓力」、「解悶」及「尋求刺激」則為吸毒的主要原因。

其他

17. 與毒品有關的被捕人數亦就毒品情況提供參考資料。在2015年，與毒品有關的被捕總人數(4 717人)較2014年(4 915人)減少4%。就所有與毒品有關罪行的被檢控總人數下降15%（由2014年的4 099人下降至2015年的3 466人），而有31名16歲以下人士因販運危險藥物而被定罪(2014年為45人)。按毒品種類分析，在2015年的被捕人士當中，最多案件涉及甲基安非他明(佔33%)，其次則涉及氯胺酮(佔25%)。

觀察

18. 根據上述的最新數字，我們有以下觀察：

- (a) **吸毒人數持續下降**—此顯示於檔案室的統計數字和2014／15年學生調查結果(見上文第6和第12段)；
- (b) **隱蔽吸毒問題仍然值得關注**—此顯示於檔案室的首次被呈報者的上升毒齡(見上文第8段)。檔案室的統計數字和2014／15年學生調查結果顯示大部分吸毒者在自己或朋友家中吸毒，亦反映此關注(見上文第10和第14段)；
- (c) **吸毒人口特徵的變化**—檔案室的統計數字顯示，在首次被呈報的吸毒者中，年輕成年人(21至35歲)的比例上升(見上文第7段)；以及
- (d) **危害精神毒品仍然普遍，吸食「冰毒」人數有所增加**—此顯示於檔案室的統計數字和2014／15年學生調查結果(見上文第9和第13段)。

禁毒工作

19. 我們的禁毒政策及措施一直建基於五管齊下的策略，涵蓋預防教育和宣傳、戒毒治療和康復服務、立法和執法、對外合作及研究工作。吸毒情況有下降趨勢，反映禁毒策略的效用以及社會各界協力合作的成果，但我們仍須繼續循五管齊下的策略應對最新的毒品情況。具體而言，主要的措施會循下文概述的方向予以推展。

預防教育和宣傳

20. 預防教育和宣傳是禁毒工作的重心。來年的禁毒教育和宣傳運動，將繼續加強社區對毒品問題的認知、推動及早辨識隱蔽吸毒者，以及鼓勵他們及早求助。禁毒基金將繼續在地區層面支援相關的措施，以加強對隱蔽吸毒問題的認知(見下文第26段)。我們亦會透過不同的媒體平台推廣禁毒信息，以盡量接觸不同的目標羣組，特別是青少年。我們會著力接觸年輕成年人，並研究使用更多電子平台，例如受歡迎的網站及討論區，向這羣組宣揚

禁毒信息；同時亦會探討與相關機構合作，在工作場所或這個羣組常到的場所舉辦合適的項目。我們會進一步推廣24小時電話熱線「186 186」及即時通訊服務「98 186 186」，鼓勵及早求助。

21. 一如既往，我們會宣傳危害精神毒品的禍害，包括「冰毒」、大麻等。藥物資訊天地作為禁毒教育和宣傳活動中心，會為個別目標羣組籌辦不同項目，包括向年青人推廣健康生活的活動、為學生安排表演或講座、為家長舉辦研討會等。

22. 學校是預防吸毒的重要平台。我們會繼續為教師和學生安排合適的禁毒培訓，並鼓勵更多中學推行含測檢元素的健康校園計劃（健康校園計劃）²。

戒毒治療和康復服務

23. 現時，不同需要的吸毒者可獲得合適的戒毒治療和康復服務，包括懲教署推行的強迫戒毒計劃、非政府機構在38所戒毒治療及康復中心推行的自願住院計劃、衛生署管理的美沙酮自願門診治療計劃、醫管局七個醫院聯網轄下的物質誤用診所，以及非政府機構為吸食危害精神毒品者和吸毒者營辦的超過十所以社區為本的輔導中心。

24. 我們在2015年7月發出《2015至2017年香港戒毒治療和康復服務三年計劃》（下稱「三年計劃」），釐定戒毒治療和康復服務的優次和策略，為禁毒服務提供者提供指引，以便他們因應最新的吸毒趨勢檢討及制訂工作計劃。我們會與有關方面緊密合作，推行三年計劃中的建議。

禁毒基金

25. 我們一直透過禁毒基金著力支持值得推行的禁毒項目。在2013／14至2015／16的三個年度，禁毒基金資助了超過165項有關預防教育和宣傳、戒毒治療和康復，以及研究工作方面的項

² 健康校園計劃包括兩項元素：禁毒預防教育活動和自願參與的校園測檢。活動內容可因應不同目標羣組的需要，作出適當安排。自願參與的校園測檢，旨在讓學生在適當的環境下作出承諾，不沾毒品。在2015／16學年，共有92所學校夥拍非政府機構推行健康校園計劃。我們已委託顧問公司在2015／16學年進行獨立的評估研究，以評估這項計劃的整體成效及研究可改善之處。

目，撥款總額逾3.5億元。禁毒基金會管理委員會將因應最新的毒品趨勢，並在徵詢禁常會的意見後，就其年度撥款工作訂定具體的優先考慮項目，為申請人／機構提供指引，協助他們策劃合適的禁毒項目，以應對最新的毒品問題。我們會考慮當前的毒品趨勢，以訂定2016年禁毒基金一般撥款計劃的優先考慮項目。

26. 因應提升社區禁毒意識計劃的首輪計劃備受好評，並持續應對隱蔽吸毒問題，禁毒基金已推出新一輪提升社區禁毒意識計劃，推行期為2015年4月至2018年3月，當中向18區撥款共621萬元以舉辦禁毒活動，藉此提高社會各界對毒品問題的認識，推動家長和前線工作者等持份者，在預防吸毒、及早辨識和介入方面擔當更積極的角色。

27. 禁毒基金亦一直資助不同研究項目。我們會繼續鼓勵進行有關吸食危害精神毒品行為特點的研究，以求更深入了解相關毒品的禍害，並研究合適的治療方法。我們亦歡迎就不同禁毒服務和計劃的社會回報以及吸毒的社會成本進行研究。

立法和執法及對外合作

28. 有效執法是禁毒的重要一環。執法機關會繼續以針對毒品供應源頭為策略，透過堵截毒品非法流入、加強巡邏吸毒黑點、以及採取管制措施，打擊販運毒品。執法機關會與內地、澳門及相關國際機構加強聯繫和情報交流，並進行合適的聯合行動。

29. 吸食危害精神毒品越趨普遍，加上不斷出現新的合成毒品，對全球在立法管制和執法方面帶來新挑戰。我們會保持警覺，留意海外及本地的毒品趨勢，並適時將新興毒品納入法例管制。

徵詢意見

30. 請委員備悉本文件。

**保安局
禁毒處
2016年4月**

藥物濫用資料中央檔案室2015年統計數字摘要

吸毒者概況

- (a) 在2015年，被呈報吸毒者的總人數持續下降，數字為8 598人，較2014年的9 059人減少5%；
- (b) 被呈報的21歲以下青少年吸毒者人數減少19%，由2014年的825人減至2015年的665人，跌幅持續而且顯著；
- (c) 在2015年，首次被呈報吸毒者(2 103人)較2014年(2 078人)略增1%，當中21歲以下吸毒者減少18% (由2014年的493人減至2015年的405人)，而21至35歲的年輕成年吸毒者所佔的比例，則有所增加(2015年有1 195人(佔57%)，2014年則有1 143人(佔55%))；
- (d) 首次被呈報吸毒者的毒齡持續上升。半數首次被呈報吸毒者已吸毒至少5.8年，而2014年的數字為5.2年。首次被呈報的青少年吸毒者(21歲以下)當中，半數已吸毒至少1.5年，而2014年的數字為1.6年；
- (e) 男性吸毒者的人數下跌7%(由2014年的7 379人減至2015年的6 827人)；女性吸毒者的人數則上升5% (由2014年的1 680人增至2015年的1 771人)；
- (f) 與2014年相比，21歲以下青少年吸毒者的平均年齡及首次吸毒的平均年齡，分別維持在18歲及15歲。至於所有吸毒者的平均年齡及首次吸毒的平均年齡則分別維持在38歲及18歲；

吸食毒品種類

- (g) 在2015年，被呈報吸食鴉片類毒品人數(4 401人)仍較吸食危害精神毒品人數(5 360人)為少。在首次被呈報者中，吸食危害精神毒品人數(1 817人)大幅多於吸食鴉片類毒品人數(294人)；

- (h) 與2014年比較，2015年吸食危害精神毒品人數下跌3% (由5 537人減至5 360人)；而吸食鴉片類毒品(主要為海洛英)人數亦下跌4%(由4 606人減至4 401人)；
- (i) 海洛英仍然是被呈報吸毒者中最常吸食的毒品。然而，2015年被呈報吸食海洛英人數(4 398人)較2014年(4 604人)下跌4%；
- (j) 甲基安非他明(俗稱「冰毒」)取代氯胺酮，成為最常被吸食的危害精神毒品。被呈報吸食「冰毒」人數上升7% (由2 061人增至2 195人)，當中12%為21歲以下。氯胺酮是第二最常被吸食的危害精神毒品。被呈報吸食氯胺酮的人數較2014年下跌11%(由2 216人減至1 974人)，當中13%為21歲以下；
- (k) 與2014年比較，2015年吸食其他危害精神毒品的人數大都有所下跌—咳藥(由386人減至335人，減少13%)、可卡因(由657人減至606人，減少8%)、硝甲西洋(由34人減至32人，減少6%)、三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆(由1 020人減至973人，減少5%)及大麻(由353人減至343人，減少3%)；亞甲二氧基甲基安非他明則屬例外(由38人增至54人，增加42%)；
- (l) 與2014年比較，2015年吸食多於一種毒品的人數減少3% (由2 030人減至1 979人)¹；

其他

- (m) 各被呈報吸毒者最普遍的吸毒原因為「避免因沒有吸食毒品而感到不適」(46%)、「解悶／情緒低落／壓力」(45%)，以及「想和同輩朋友打成一片」(41%)。至於21歲以下的吸毒者，最普遍的吸毒原因是「解悶／情緒低落／壓力」(48%)，其次是「想和同輩朋友打成一片」(45%) 及「好奇」(37%)；

¹ 分析個別毒品種類時，吸食多於一種毒品的人會重複點算，因而出現「多次點算」同一名吸毒者的情況。

- (n) 56%的被呈報吸毒者只曾在自己／朋友的家中吸毒，24%曾在自己／朋友的家中及其他地方吸毒，餘下的19% 只曾在其他地方吸毒。至於21歲以下的青少年吸毒者，三個最普遍的吸毒地點是在自己／朋友的家中(80%)、公眾地方如休憩地方／公園／公廁(24%)，以及會所／大廈／酒店／酒吧的派對場合(9%)；
- (o) 吸食海洛英與三唑侖／咪達唑／佐匹克隆者一般吸食次數較頻密，每月吸食次數中位數分別為60次和50次。至於吸食其他危害精神毒品者，相應吸食次數少很多，如吸食咳藥者為30次、吸食亞甲二氧基甲基安非他明者為24次、吸食硝甲西洋者為21次，而吸食「冰毒」及氯胺酮者均為13次；以及
- (p) 73%的被呈報吸毒者曾有犯罪記錄，其中大多為只與毒品有關的罪行(35%)、或與毒品有關及其他罪行(27%)；而10%只有與毒品無關的罪行。

第五章

Chapter 5

第五章 報告摘要

Chapter 5 Summary of key findings

2014/15 年⁸調查就學生吸食毒品的情況提供了非常有用的數據，範圍涵蓋高小至專上學生。除非另有說明或內文所需，本章主要就所有涵蓋學生的數據作出重點分析，並與以往調查（即 2011/12 年調查）作對比。

The 2014/15⁸ Survey provides very useful data about the drug-taking situation among students from upper primary to post-secondary level. Several key observations are highlighted in this chapter. They generally refer to all covered students as illustration and comparisons with the previous survey (the 2011/12 Survey), unless otherwise stated or the context otherwise requires.

5.1 學生吸食毒品比例有下跌的趨勢

5.1 Downward trend of drug-taking among students

2014/15 年的調查發現，在所有涵蓋的學生中，曾吸食毒品〔尤以危害精神毒品〕的學生比例有下降的跡象。

Among all covered students, a drop in the prevalence of lifetime drug-taking students, in particular the taking of psychotropic drugs, was noted in the 2014/15 Survey.

曾吸食毒品的學生比例由 2011/12 年的 2.2% 回落至 2014/15 年的 2.0%；一年內及 30 天內曾吸食毒品的比例則分別保持在 0.7% 及 0.5% 的水平。

The percentage of lifetime drug-taking students dropped from 2.2% in 2011/12 to 2.0% in 2014/15; while that of 1-year and 30-day drug-taking maintained at 0.7% and 0.5% respectively.

估計 2014/15 年曾吸食毒品的學生數目 14 500，較 2011/12 下跌 17.1%；一年內曾吸食毒品學生 5 200 人，下跌 10.3%；而 30 天內曾吸食毒品學生 3 400 人，下跌 17.1%。

The estimated number of lifetime drug-taking students was 14 500, a 17.1% drop from the last survey in 2011/12. The estimated number of 1-year drug-takers was 5 200, a 10.3% drop from the last survey. The number of those who took drugs within 30-day prior to the survey was 3 400, a 17.1% drop from the last survey.

⁸ 「健康校園計劃」於 2011/12 學年開始推行。

Please note that “Healthy School Programme with a drug testing component (HSP(DT))” has been implemented in schools since 2011/12 school year.

調查顯示的回落趨勢與藥物濫用資料中央檔案室⁹的數據一致。檔案室的數據指出，21歲以下的吸毒青年數字由2012年的1 624回落至2015年¹⁰的665（圖2.3及表1.1、1.4、1.5）。

2014/15年的調查顯示，曾表示在調查前30天內曾吸食毒品的學生中，44.9%在調查前30天內曾每天吸食毒品；另外，22.8%只曾吸食毒品一次（圖2.1）。

5.2 吸食危害精神毒品為主

吸食毒品的學生大部分吸食危害精神毒品，而曾吸食各個危害精神毒品類別的學生數目（除吸食「大麻」的學生數目外）均有下跌。與此同時，曾吸食「海洛英」的比例亦由2011/12年的0.2%下降至2014/15年的0.1%（圖2.2）。

曾吸食毒品的高小學生最常吸食的毒品首三類為「咳水／咳丸」（34.3%）、「冰毒」（18.4%）和「天拿水」（14.8%）（表2.3）。

The downward trend is in line with that shown in the Central Registry of Drug Abuse (CRDA)⁹, in which the number of reported young drug abusers aged under 21 decreased consistently from 1 624 in 2012 to 665 in 2015¹⁰ (Chart 2.3 and Tables 1.1, 1.4, 1.5).

Among the reported 30-day drug-taking students in the 2014/15 Survey, 44.9% took drugs every day and 22.8% took drugs once in the preceding 30 days (Chart 2.1).

5.2 Psychotropic drugs predominant

Drug-taking students predominantly took psychotropic drugs and drops in number of drug-takers across all psychotropic drug types (except for the number of “cannabis”-takers) were noted. Meanwhile, the lifetime drug-taking rate for “heroin” also dropped from 0.2% in 2011/12 to 0.1% in 2014/15 (Chart 2.2).

The top three most common types of drugs taken by drug-taking upper primary students were “cough medicines” (34.3%), “ice” (18.4%) and “thinner” (14.8%) (Table 2.3).

⁹ 藥物濫用資料中央檔案室是一個自願呈報系統。檔案室備有曾與呈報機構（包括執法部門、戒毒治療及福利機構及醫院等）接觸而又被這些機構呈報的吸毒者資料。

CRDA is a voluntary reporting system. It records information of drug abusers who have come into contact with and been reported by reporting agencies, including law enforcement departments, treatment and welfare agencies and hospitals.

¹⁰ 表5.1對比數個海外國家類似調查的結果，以供參考。在香港，曾吸毒的中學學生比例（2.3%）遠較美國（34.3%）及英國（15.0%）的低。

As background reference, a table of comparison with similar surveys in several overseas jurisdictions is at Table 5.1. The lifetime prevalence rate of drug-taking among secondary students in Hong Kong (2.3%) is far less than that in the United States (34.3%) and the United Kingdom (15.0%).

吸食「大麻」的中學或以上學生數目有上升趨勢，而吸食其他毒品類別的學生數目則均有下跌。中學或以上學生最常吸食的毒品為「大麻」（中學學生 57.9%；專上學生 73.1%）和「氯胺酮」（中學學生 15.1%；專上學生 20.2%）。此外，「咳水／咳丸」（15.6%）和「搖頭丸」（18.2%）亦分別是中學學生和專上學生最常吸食的毒品（表 2.3）。

5.3 年少學生吸毒減少

2014/15 年的調查顯示，10 歲或以下的涵蓋學生中曾吸食毒品的比例為 0.9%，低於 2011/12 年調查的相應比例 1.3%（表 1.1）。

曾吸食毒品的中學或以上學生首次吸食毒品的年齡為 10 歲或以下的百分比維持約 11%（2014/15 年佔 10.5%；2011/12 年佔 10.7%），而年齡介乎 11-14 歲的百分比，由 2011/12 年調查的 16.6% 下降到 2014/15 年調查的 11.1%。中學或以上學生首次吸毒年齡的中位數亦由 2011/12 年的 14.4 歲上升至 2014/15 年的 15.2 歲（表 2.10）。

While the number of secondary or above students taking “cannabis” has recorded an increase, there was a general decrease in the number of drug-takers across all other types of drugs. Two of the most common types of drugs among the secondary or above students in the 2014/15 Survey were “cannabis” (57.9% for secondary and 73.1% for post-secondary) and “ketamine” (15.1% for secondary and 20.2% for post-secondary). Other common types of drugs taken by drug-taking secondary and post-secondary students were “cough medicines” (15.6%) and “ecstasy” (18.2%) respectively (Table 2.3).

5.3 Less drug-taking at young age

In the 2014/15 Survey, lifetime drug prevalence among covered students of age 10 or below was 0.9%, lower than the corresponding rate of 1.3% in the 2011/12 Survey (Table 1.1).

Proportion of lifetime drug-taking students at secondary or above levels whose first age of drug-taking was 10 years old or below remained at around 11% (10.5% for 2014/15 and 10.7% for 2011/12) whereas the proportion for those with first age of drug-taking was between 11 and 14 years old dropped from 16.6% in 2011/12 Survey to 11.1% in the 2014/15 Survey. The median age of first drug-taking also rose to 15.2 years old from 14.4 years old in 2011/12 for drug-taking students at secondary or above levels (Table 2.10).

5.4 吸食毒品的普遍性、人口特徵及其他因素

2014/15 年的調查顯示，吸食毒品的歪風縱使比 2011/12 年調查時較為收斂，但仍繼續於高小至專上學生中出現，涉及不同的學校／院校（1.4 節）、地區（表 2.12）及家庭（表 4.10）。深入地探討吸食毒品的普遍程度、人口特徵及其他特性，有助識別相關的風險因素，令禁毒工作更為聚焦。

例如，2014/15 年的調查抽選了 116 所小學，其中 90 所有高小學生表示曾吸食毒品。中學方面，在抽選的 122 所中學當中，120 所有學生表示曾吸食毒品。訪問的 36 所提供專上課程的院校中，32 所有學生表示他們曾吸食毒品（1.4 節）。

又例如，曾吸食毒品的中學或以上學生中家庭收入少於\$10,000 的比例（12.4%）較不曾吸食毒品學生（6.6%）的高。在家庭收入高（即家庭收入\$50,000 或以上）的學生組別中亦發現相類似的比例分布，分別佔曾吸食毒品學生及不曾吸食毒品學生的 22.5% 及 8.9%（表 4.11）。

另一發現是，曾吸食毒品的學生中不與父母同住的比例（14.3%）較不曾吸食毒品的學生（4.4%）的相應比例高（表 4.10）。

5.4 General prevalence, demographic characteristics and other factors

The 2014/15 Survey reveals that the prevalence of drug-taking has continued to spread across various education levels from upper primary to post-secondary (though in a lesser extent as compared to the 2011/12 Survey), affecting different schools/ institutions (Section 1.4), districts (Table 2.12) and families (Table 4.10). Further analyses of the prevalence, demographic characteristics and other features may help identify risk factors for more focused anti-drug efforts.

For example, out of the 116 primary schools surveyed, lifetime drug abusers were reported in 90 schools. Out of 122 secondary schools surveyed, lifetime drug abusers were reported in 120 schools. Of the 36 post-secondary institutions enumerated, 32 had lifetime drug-taking students reported (Section 1.4).

As another example, a larger proportion of drug-taking secondary or above students had a family income of less than \$10,000 (12.4%) when compared with their non-drug-taking counterparts (6.6%). A similar pattern was also observed in the high income group (i.e. family income of \$50,000 or above). The proportions of drug-taking and non-drug-taking students in this income group were 22.5% and 8.9% respectively (Table 4.11).

As another illustration, a larger proportion of drug-taking students were not living with both of their parents (14.3%) when compared with their non-drug-taking counterparts (4.4%) (Table 4.10).

在曾吸食毒品的學生中，曾吸煙者的比例（48.4%），尤其是曾吸煙及飲酒者的比例（45.4%），遠高於不曾吸食毒品的學生的相應比例（曾吸煙者 6.6%、曾吸煙及飲酒者 6.1%）（表 4.9）。

「好奇」是高小學生的吸食毒品的主因（26.8%），亦是曾吸食毒品的中學或以上的學生第一次吸食毒品的一個明顯誘因（中學學生 58.6%及專上學生 66.8%）。中學或以上程度學生在調查前 30 天內吸食毒品的主要原因則有所不同，皆為「減輕壓力」（中學學生 30.0%及專上學生 37.0%）、「解悶」（中學學生 26.9%及專上學生 25.6%）及「尋求刺激」（中學學生 26.6%及專上學生 25.5%）。（表 2.11）。

調查亦探究了其他與吸毒相關的因素，包括自我形象（表 4.4），與家人、校方及同輩的關係（表 4.5），消閒活動（表 4.6-4.7），以及行為與學業問題（表 4.8）。

青少年吸食毒品問題是一個牽涉成長、家庭、學校及其他因素的複雜問題。

5.5 對吸食毒品的禍害的看法

大部分（超過 90%）不曾吸食毒品的中學或以上的學生同意，吸食毒品會損害健康、令他們的外表變得難看及影響學業。即使在曾吸食毒品的中學或以上學生中，亦有超過 60%持相同意見（表 4.2）。

The proportions of drug-taking students who were smokers (48.4%), and in particular those who were both smokers and alcohol users (45.4%), were much higher than those of their non-drug-taking counterparts (6.6% of smokers, and 6.1% of both smokers and alcohol users) (Table 4.9).

“Curiosity” was a major reason for drug-taking upper primary students (26.8%) and for drug-taking students at secondary or above levels to take drugs for the first time (58.6% for secondary and 66.8% for post-secondary). However, the 30-day secondary or above drug-takers took drugs mainly to “to get away from stress” (30.0% for secondary and 37.0% for post-secondary), “to relieve boredom” (26.9% for secondary and 25.6% for post-secondary) and “to seek excitement” (26.6% for secondary and 25.5% for post-secondary) (Table 2.11).

Other factors relating to drug-taking surveyed included self-perception (Table 4.4), relationship with family, school and peers (Table 4.5), pastimes (Table 4.6-4.7) and behavioural and school problems (Table 4.8).

The youth drug problem seems complex relating to growth, family, school and other aspects.

5.5 Perceived harmfulness of taking drugs

The majority (over 90%) of non-drug-taking students at secondary level or above agreed that taking drugs will affect their health, appearance and study. Even for drug-taking students at secondary or above, such proportions were more than 60% (Table 4.2).

81.5%不曾吸食毒品的中學或以上的學生表示，不沾染毒品的原因是「他們害怕吸毒所帶來的後果」，特別是「吸食毒品會損害健康」（70.8%）（表 3.3）。另一方面，64.4%曾吸食毒品或 56.8%在調查前 30 天內曾吸食毒品的中學或以上的學生表示，從未嘗試停止吸食毒品或戒毒的原因是「不覺得自己已經上癮」（表 2.15）。

調查結果或反映政府的禁毒宣傳及教育已成功向大部分學生灌輸禁毒信息。日後亦需要繼續加強這方面的工作。

5.6 青年吸毒的隱蔽性

青年吸毒的隱蔽性在 2014/15 年的調查中再一次得到印證。

最普遍吸食毒品的兩個地點其中包括「朋友／同學／鄰居家中」（36.0%）及學生「自己家中」（25.1%）（表 2.6）。

17.2%曾吸食毒品的學生「自己一個人」吸食毒品，較 2011/12 年調查錄得的相應數字為低（2011/12 年佔 20.7%）（表 2.9）。

81.5% of non-drug-taking students at secondary level or above reported that they did not take drugs because “they were afraid of the consequences of taking drugs”, specifically they knew that “drugs were harmful to health” (70.8%) (Table 3.3). On the other hand, 64.4% of lifetime or 56.8% of 30-day drug-taking students at secondary or above reported that they had not attempted to stop taking drugs or give up drugs because “they do not think they are addicted” (Table 2.15).

The results may reflect that the publicity and preventive education efforts of the Government have imparted anti-drug messages upon most students. Such efforts should be sustained in future.

5.6 Hidden nature of drug-taking among the youth

The hidden nature of drug-taking among the youth has further been substantiated in the 2014/15 Survey.

“Friends’/ schoolmates’/ neighbours’ homes” (36.0%) and students’ own “homes” (25.1%) were amongst the top two usual localities for taking drugs (Table 2.6).

17.2% of the drug-taking students took drugs “alone”, which was slightly lower than the corresponding figure recorded in the 2011/12 Survey (20.7%) (Table 2.9).

80.9%曾吸食毒品的學生表示，他們從未向他人求助，較 2011/12 年調查錄得的相應數字輕微升高（77.6%）。曾向他人求助的高小和中學學生表示，「父母」（高小學生 38.8%和中學學生為 13.0%）和「朋友」（高小學生 17.9%和中學學生為 27.7%）是給予他們幫助最大的人；而「朋友」（31.4%）和「社工」（17.9%）則是給予專上學生最大幫助的人（表 2.14）。

5.7 在香港以外地方吸食毒品

32.9%曾吸食毒品的學生表示過往曾在香港以外地方吸食毒品，而有 67.0%在調查前 30 天內曾吸食毒品的學生表示有此經歷。後者當中，有 63.8%表示曾在中國內地／澳門吸食毒品，最普遍的地方為「深圳」（30.8%）和「東莞」（27.6%）；而 44.7%則表示曾在海外吸食毒品（表 2.13）。

5.8 接觸毒品的途徑

47.8%曾吸食毒品的中學或以上的學生表示他們所吸食的毒品是「免費」，而「零用錢」（33.9%）及「從非法途徑得來的錢（如偷竊及出售毒品）」（17.2%）是另外兩個最常作為購買毒品的主要金錢來源（表 2.5）。

有 1.8%不曾吸食毒品的各教育程度的學生曾獲提供毒品（表 3.1）。

80.9% of drug-taking students reported that they had never sought help from others, which was slightly higher than the corresponding figure recorded in the 2011/12 Survey (77.6%). For those who reported having sought help from others, “parents” (38.8% for upper primary and 13.0% for secondary) and “friends” (17.9% for upper primary and 27.7% for secondary) were the persons who gave the greatest help to drug-taking students of upper primary and secondary levels; and the top-rated persons who gave the greatest help to drug-taking students of post-secondary level were “friends” (31.4%) and “social workers” (17.9%) (Table 2.14).

5.7 Drug-taking outside Hong Kong

While 32.9% of lifetime drug-takers had taken drugs outside Hong Kong in the 2014/15 Survey, 67.0% of those 30-day drug-takers did so. Among the latter, 63.8% had taken drugs in Mainland China/ Macao, with “Shenzhen” (30.8%) and “Dongguan” (27.6%) being the most common places of drug-taking outside Hong Kong; whereas 44.7% had taken drugs overseas (Table 2.13).

5.8 Access to drugs

47.8% of drug-taking students in secondary or above levels claimed that the drugs they took were “free of charge”. “Pocket money” (33.9%) and “illegal sources (e.g. stealing and drug-selling)” (17.2%) were the other two commonly reported sources of money for buying drugs (Table 2.5).

1.8% of non-drug-taking students of all education levels had been offered drugs (Table 3.1).

最常見的毒品供應者是「朋友」（首次吸毒的中學學生 54.4%，首次吸毒的專上學生 61.2%及不曾吸食毒品的各教育程度的學生 50.2%）、「同學」（首次吸毒的中學學生 22.8%，首次吸毒的專上學生 25.3%及不曾吸食毒品的各教育程度的學生 27.5%）及「朋友的朋友」（首次吸毒的中學學生 16.4%，首次吸毒的專上學生 11.4%及不曾吸食毒品的各教育程度的學生 25.4%）。值得注意的是，最常供應毒品給曾吸食毒品的高小學生為「陌生人／其他人」（43.3%）；而「毒販」對提供毒品給在調查前 30 天內吸食毒品的中學或以上的學生，有較重要的作用（中學學生 20.2%及專上學生 20.8%）（表 2.8 及 3.1）。

The most common drug suppliers were “friends” (54.4% for secondary students’ first drug-taking, 61.2% for post-secondary students’ first drug-taking and 50.2% for non-drug-taking students of all education levels), followed by “schoolmates” (22.8% for secondary students’ first drug-taking, 25.3% for post-secondary students’ first drug-taking and 27.5% for non-drug-taking students of all education levels) and “friends of friends” (16.4% for secondary students’ first drug-taking, 11.4% for post-secondary students’ first drug-taking and 25.4% for non-drug-taking students of all education levels). It is noteworthy that a relatively high proportion of drug-taking upper primary students claimed that “strangers and others” (43.3%) had supplied them with drugs, and “drug dealers” played a more important role in supplying drugs to 30-day drug-takers at secondary or above levels (20.2% for secondary and 20.8% for post-secondary) (Tables 2.8 & 3.1).