

2020年7月7日
討論文件

立法會保安事務委員會 2019年本港的毒品情況

目的

本文件就 2019 年本港的毒品情況和政府因應最新毒品情況所推行的禁毒工作，向委員提供資料。

背景

2. 成立藥物濫用資料中央檔案室(「檔案室」)的目的，是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，以便制訂本港的禁毒策略和計劃。檔案室採用自願呈報系統，記錄曾與呈報機構接觸而其個案又被這些機構呈報的吸毒者的資料。呈報機構包括執法機構、戒毒治療及福利機構、專上院校、醫院和診所。

3. 我們每季向禁毒常務委員會(「禁常會」)匯報及向外公布檔案室所整理的統計數字。基於其性質，檔案室的統計數字不是計量某段時間內本港確實的吸毒者人數，而是顯示一段時間內的吸毒趨勢。

4. 我們亦參考其他與毒品情況有關的資料，包括每三年進行一次的學生服用藥物情況調查、與毒品有關的執法統計數字(例如被捕人數、檢控及定罪數字)、相關研究，以及與毒品有關的數據(例如戒毒治療和康復服務機構提供的住院統計數字)。

5. 上述數據及結果，就本港最新的毒品情況提供有用資料，並支援以實證為本的模式制訂禁毒政策和措施的工作。

統計數字

檔案室的統計數字

吸毒者概況

6. 2019 年有關機構向檔案室呈報的吸毒者主要統計數字載於**附件**。被呈報的吸毒者總人數在 2019 年持續下跌至 5 614 人，較 2018 年的 6 752 人減少 17%。他們的平均年齡和首次吸毒平均年齡分別維持在 41 歲及 19 歲。被呈報的 21 歲以下青少年吸毒者人數上升 1%（由 2018 年的 474 人升至 2019 年的 479 人），他們的平均年齡及首次吸毒平均年齡則分別維持在 18 歲及 16 歲。

7. 2019 年首次被呈報的吸毒者人數為 1 544 人，較 2018 年的 1 727 人減少 11%；21 歲以下的吸毒者人數上升 2%（由 2018 年的 366 人升至 2019 年的 373 人）。21 至 35 歲年輕成年吸毒者所佔的比例仍處於較高水平（2019 年為 46%，2018 年為 48%）。

8. 在首次被呈報的個案中，吸毒者的毒齡（即由初次吸毒至被檔案室呈報機構呈報的時間）仍然高企，半數至少達 5.5 年（2018 年為 4.9 年）。

吸食毒品種類

9. 被呈報吸食危害精神毒品的總人數（3 471 人）繼續高於吸食麻醉鎮痛劑的總人數（2 874 人）。在首次被呈報的吸毒者中，有關數字的差別更為明顯（吸食危害精神毒品及麻醉鎮痛劑的人數分別為 1 336 人及 181 人）。海洛英仍然是被呈報吸毒者最常吸食的個別毒品，2019 年被呈報的吸食總人數為 2 872 人，較 2018 年的 3 626 人減少 21%。甲基安非他明（俗稱「冰毒」）繼續是最常被吸食的危險精神毒品，其次是三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆及可卡因。被呈報吸食「冰毒」的總人數減少 18%（由 2018 年的 1 570 人減至 2019 年的 1 291 人），被呈報吸食三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆的總人數則減少 10%（由 2018 年的 926 人減至 2019 年的 838 人），被呈報吸食可卡因的總人數亦減少 24%（由 2018 年的 988 人減至 2019 年的 751 人）。大麻排行第四，但被呈報的吸食人數卻上升 5%（由 2018 年的 483 人升至 2019 年的 506 人）。氯胺酮排行第五，被呈報的吸食人數減少 19%（由 2018 年的 501 人減至 2019 年的 405 人）。

10. 大麻是被呈報的 21 歲以下青少年吸毒者最常吸食的危害精神毒品，其次是可卡因及「冰毒」。吸食大麻的人數有所增加，被呈報的吸食人數上升 48%（由 2018 年的 154 人升至 2019 年的 228 人）。相反，被呈報吸食可卡因及「冰毒」的人數則分別減少 22%（由 2018 年的 259 人減至 2019 年的 203 人）及 25%（由 2018 年的 87 人減至 2019 年的 65 人）。

吸毒原因及地點

11. 最普遍的吸毒原因是「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」。吸毒地點方面，54% 的被呈報吸毒者只曾在自己或朋友家中吸毒。

執法

12. 2019 年與毒品有關的被捕總人數¹下降 43%（由 2018 年的 4 240 人降至 2019 年的 2 399 人），當中最多案件涉及「冰毒」（佔 24%），其次則涉及可卡因（佔 18%）。所有被控干犯與毒品有關罪行的總人數下降 20%（由 2018 年的 3 030 人降至 2019 年的 2 435 人），當中有 11 名 16 歲以下人士因販毒而被定罪（2018 年為 4 人）。

主要毒品趨勢

13. 上述數據及結果，反映了以下的主要毒品趨勢：

- (a) **被呈報的吸毒總人數持續下降，但青少年吸毒有增加的跡象**—檔案室的資料顯示，2019 年被呈報的吸毒者總人數持續下降（上文第 6 段）。2019 年的下降幅度頗為顯著，比 2018 年下降 17%。然而，被呈報的 21 歲以下吸毒者人數在 2019 年輕微上升，反映青少年吸毒有增加的跡象（上文第 6 段）；

¹ 由於警方調配大量資源，以應對 2019 年 6 月起出現的大型公眾活動，被捕人數的減少，未必充分反映下半年的實際毒品情況。

- (b) **首次被呈報吸毒者人數持續下降，但年輕成年人所佔比例仍然較高**—首次被呈報吸毒者人數於 2019 年錄得下降，比 2018 年減少 11%，但年輕成年人（21 至 35 歲）所佔的比例仍處於較高水平（46%）（上文第 7 段）；
- (c) **吸食危害精神毒品仍然普遍，吸食大麻的人數亦有所增加**—「冰毒」仍然是最常被吸食的危害精神毒品，但吸食人數有所下降。另一方面，吸食大麻的人數有所上升，尤其是 21 歲以下者（上升 48%）（上文第 9 及第 10 段）；以及
- (d) **隱蔽吸毒問題仍需關注**—在首次被呈報的個案中，吸毒者的毒齡中位數為 5.5 年（上文第 8 段），而最普遍的吸毒地點為吸毒者自己或朋友家中（上文第 11 段），顯示仍需繼續關注隱蔽吸毒的問題。

禁毒工作

14. 我們的禁毒政策及措施一直以來建基於多管齊下的策略，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。禁毒是長期工作，須持續以多管齊下的方式協力進行，以應對最新的毒品趨勢。因應上文第 13 段所述的主要毒品趨勢，我們將循下文概述的方向推展主要禁毒措施。

預防教育和宣傳

15. 未來幾個月的預防教育和宣傳工作將繼續加強社區對毒品問題的認知（特別是吸食大麻、可卡因及「冰毒」的禍害），推動及早辨識隱蔽吸毒者，以及鼓勵吸毒者及早求助。其中，我們會繼續利用不同的媒體及社區平台發放禁毒訊息，冀能盡量接觸不同的目標羣組，尤其是青少年及年輕成年人。我們會持續與不同機構（包括非政府機構及傳媒機構）合作，舉辦合適的禁毒計劃。我們亦會繼續推廣 24 小時電話熱線「186 186」及即時通訊服務「98 186 186」，以鼓勵吸毒者求助。同時，我們會加強向不同種族人士進行預防教育和宣傳，務求將我們的禁毒運動擴展至涵蓋社會不同界別。

16. 我們留意到 21 歲以下被呈報的吸食大麻的青少年人數有所增加（2019 年的數字較 2018 年增加 48%），情況令人憂慮。少數海外司法管轄區將使用消遣用大麻合法化，以及將有關議題納入國家議程討論，加上多種大麻產品（包括食品、飲料、用於皮膚、頭髮或指甲的外用產品，以及大麻提取物）在部分海外司法管轄區有售，或會令公眾（特別是青少年）更加誤以為大麻無害。我們自 2019 年起已加強工作，提升公眾對大麻禍害的認知，尤其是提供有關吸食大麻禍害的正確資訊以糾正錯誤觀念，以及協助辨識大麻產品。近月，我們推出了一系列針對大麻的宣傳，包括新的海報、小冊子及詳細資料，主要向公眾提供大麻禍害及其他有關資訊。我們亦在 2020 年 6 月推出了新的政府電視宣傳短片及相應的電台宣傳聲帶，呼籲公眾（特別是青少年）拒絕大麻及維持健康及正面的生活模式。我們亦安排在 2020 年 6 月播放一系列電視節目，針對公眾對大麻的誤解，以及向家長提供建議，幫助他們辨識子女吸食大麻和為子女提供協助。

17. 未來，我們會鞏固持續推行的措施，並會研究利用新的方法和渠道，呼籲公眾（尤其是青少年）遠離大麻及其他毒品。我們會向公眾發放清晰及絕不含糊的訊息，表明使用、製造及販運毒品（包括大麻）均屬違法，日後亦將會如是。

18. 香港賽馬會藥物資訊天地（「藥物資訊天地」）是禁毒預防教育和宣傳活動的中心，會繼續為目標羣組推行不同計劃，包括舉辦展覽、活動和分享會，向青少年推廣健康生活，以及為學生、家長及禁毒伙伴安排參觀和講座等。為加強藥物資訊天地作為禁毒教育及專業交流中心的角色，我們正着手準備為該處進行翻新工程，其硬件和展品均會提升，以配合最新的毒品趨勢及預防教育和宣傳策略。相關的翻新工程預計將於 2021 年年初展開。

19. 學校方面，我們會繼續為教師、學校管理人員及學校舉辦禁毒培訓課程及計劃。我們亦會繼續進行宣傳，以鼓勵中學參與含測檢元素的健康校園計劃及「參與體育、拒絕毒品」計劃。

戒毒治療和康復服務

20. 我們採取多種模式向有不同需要的吸毒者提供戒毒治療和康復的服務。這些服務包括非政府機構在戒毒治療及康復中心推行的自願住院計劃、非政府機構以社區為本營辦的濫用精神藥

物者輔導中心及戒毒輔導服務中心、衛生署管理的美沙酮自願門診治療計劃、醫院管理局七個醫院聯網轄下的物質誤用診所，以及懲教署在轄下戒毒所推行的強迫戒毒計劃。

21. 我們在 2018 年 3 月發布了《香港戒毒治療和康復服務三年計劃（2018-2020）》（「三年計劃」），就戒毒治療和康復服務建議策略性方向，以應對當前的吸毒情況，目的是協助禁毒服務提供者檢討和制定這三年期間的計劃及項目。我們會一如既往，聯同各有關方面作出監察和適當協調，以按照「三年計劃」中的策略性方向推動有關措施。禁毒處亦已就下一個涵蓋 2021 至 2023 年的三年計劃開展諮詢持份者的工作。

禁毒基金

22. 禁毒基金一直資助值得推行的禁毒項目，成立以來直至 2020 年 5 月為止，合共撥款超過港幣 16.4 億元，資助超過 1 500 個涵蓋全港及分區的預防教育和宣傳、戒毒治療和康復，以及研究方面的項目。禁毒基金會管理委員會將按最新的毒品情況和禁常會的意見，就年度的禁毒基金一般撥款計劃訂定具體的優先考慮範圍，為申請人／機構提供指引，協助其籌劃合適的禁毒項目，應對最新的毒品問題。最新的毒品趨勢將為訂定來年一般撥款計劃撥款工作的優先考慮範圍提供基礎。

立法、執法及對外合作

23. 我們會繼續保持警覺，密切留意海外和本地毒品的趨勢。政府不時因應各項有關因素，適當地建議修訂《危險藥物條例》（第 134 章）和《化學品管制條例》（第 145 章），把新的物質納入法例規管。有關因素包括國際規管要求、有關物質的用途和有害影響、物質在本地和海外的濫用情況、禁常會及有關部門的建議等。這是恆常工作，旨在確保香港的執法機關能有效地應對最新的毒品發展形勢。2020 年 5 月，我們向立法會提交了修訂《危險藥物條例》和《化學品管制條例》的附屬法例，將五種危險藥物及三種前體化學品納入管制。有關修訂將於 2020 年 7 月生效。因應本地情況和國際規管的要求和做法，我們現正準備進行新一輪立法工作，以管制新興的物質。

24. 執法機關會繼續針對毒品供應源頭，通過堵截危險藥物非法進口、加強巡邏毒品黑點、進行網上巡邏，以及採取其他措施，打擊販毒活動。

25. 至於對外合作，香港特別行政區政府的代表會繼續以中國代表團成員的身份，參與國際平台（例如聯合國麻醉藥品委員會）的各項活動，以知悉國際間毒品的最新發展。執法機關亦會繼續與區域和國際伙伴保持合作，包括保持聯絡及進行情報交流，以合力打擊販毒活動。

徵詢意見

26. 請委員備悉本文件的內容。

保安局
禁毒處
2020年6月

藥物濫用資料中央檔案室 2019年主要統計數字

吸毒者概況

- (1) 2019年被呈報的吸毒者總人數為5 614人，較2018年的6 752人減少17%；
- (2) 被呈報的21歲以下青少年吸毒者人數增加1%（由474人增至479人）。學生佔該被呈報吸毒者年齡組別的比例，在2019年為26%，2018年則為20%；
- (3) 2019年首次被呈報的吸毒者人數（1 544人），較2018年（1 727人）減少11%，當中21歲以下的吸毒者人數增加2%（由366人增至373人），21歲或以上的吸毒者人數則減少14%（由1 361人減至 1 171人）。21至35歲年輕成年人吸毒者所佔的比例仍處於較高水平（2019年為46%，2018年為48%）；
- (4) 2019年半數首次被呈報的吸毒者已吸毒至少5.5年（2018年的數字為4.9年）。在首次被呈報的21歲以下青少年吸毒者當中，半數已吸毒至少0.9年（2018年為的數字1.1年）；
- (5) 男性吸毒者人數下跌17%（由5 428人跌至4 493人），女性吸毒者人數亦下跌15%（由1 324人跌至1 121人）；
- (6) 與2018年比較，21歲以下青少年吸毒者的平均年齡和首次吸毒平均年齡分別維持在18歲和16歲。所有吸毒者的平均年齡及首次吸毒平均年齡則分別維持在41歲及19歲；

吸食毒品種類

- (7) 2019年被呈報吸食危害精神毒品的人數（3 471人）持續較吸食麻醉鎮痛劑的人數（2 874人）為多。在首次被呈報者中，吸食危害精神毒品的人數（1 336人）遠多於吸食麻醉

鎮痛劑的人數（181人）；

- (8) 吸食危害精神毒品的人數較2018年下跌13%（由4 000人減至3 471人），吸食麻醉鎮痛劑的人數（絕大部分為吸食海洛英者）亦下跌21%（由3 627人減至2 874人）；
- (9) 海洛英仍然是被呈報吸毒者最常吸食的個別毒品。2019年被呈報吸食海洛英的總人數為2 872人，較2018年的3 626人下跌21%；
- (10) 2019年，甲基安非他明（俗稱「冰毒」）繼續是最常被吸食的危險精神毒品。被呈報吸食「冰毒」的人數較2018年減少18%（由1 570人減至1 291人），當中5%為21歲以下者。三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆排第二，可卡因排第三。被呈報吸食三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆的人數減少10%（由926人減至838人），當中沒有人是21歲以下。被呈報吸食可卡因的人數較2018年減少24%（由988人減至751人），當中27%為21歲以下者。大麻排第四，被呈報的吸食人數增加5%（由483人增至506人）。氯胺酮排第五，被呈報的吸食人數減少19%（由501人減至405人）；
- (11) 與2018年比較，被呈報吸食其他主要危險精神毒品的人數如下：吸食硝甲西洋的人數減少42%（由24人減至14人），吸食咳藥的人數減少10%（由280人減至252人），吸食亞甲二氧基甲基安非他明的人數則減少7%（由41人減至38人）；
- (12) 被呈報的21歲以下青少年吸毒者當中，吸食大麻的人數上升48%（由2018年的154人升至2019年的228人），吸食可卡因的人數則減少22%（由2018年的259人減至2019年的203人），吸食「冰毒」的人數亦減少25%（由2018年的87人減至2019年的65人）；
- (13) 與2018年比較，2019年吸食多於一種毒品的人數減少15%（由1 538人減至1 313人）¹；

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

其他

- (14) 被呈報吸毒者吸毒的最普遍原因為「避免因沒有吸食毒品而感到不適」(47%)、「解悶／情緒低落／壓力」(45%)，以及「想和同輩朋友打成一片」(32%)。至於21歲以下的青少年吸毒者，最普遍的吸毒原因為「想和同輩朋友打成一片」(56%)，其次為「解悶／情緒低落／壓力」(42%)及「尋求快感或官能上的滿足」(28%)；
- (15) 被呈報吸毒者中，有54%只曾在自己／朋友的家中吸毒，23%曾在自己／朋友家中及其他地點吸毒，餘下的23%只曾在其他地點吸毒。至於被呈報的21歲以下青少年吸毒者，三個最普遍的吸毒地點分別為自己／朋友家中(63%)、休憩地方／公園／公廁等公眾地方(25%)，以及會所／大廈／酒店／酒吧內舉行的派對場合(19%)；
- (16) 被呈報吸食海洛英及三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆者，吸食次數一般相對較頻密，每月的中位數為60次。其他被呈報吸食危害精神毒品者每月吸食次數遠比前者少（例如吸食咳藥者為30次；吸食氯胺酮者為12次；吸食「冰毒」者為11次；吸食硝甲西洋者為8次；吸食可卡因者為7次；吸食大麻者則為4次）；以及
- (17) 70%的被呈報吸毒者曾被定罪，大多涉及只與毒品有關的罪行(36%)或同時涉及與毒品有關的罪行及其他罪行(23%)，10%只涉及其他罪行。

* * *