

立法會CB(2)2389/06-07(08)號文件  
LC Paper No. CB(2)2389/06-07(08)

中華人民共和國  
香港特別行政區  
立法會福利事務委員會

非政府機構  
提供服務予濫用藥物青少年  
所面對問題

# 青少年濫用藥物的嚴重程度

- 2006年21歲以下呈報人士共**2,549**人(禁毒處藥物濫用資料中央檔案室)
- 二零零四年學生服用藥物情況調查曾濫用海洛英及精神藥物學生所佔比例，分別為**1.6%**及**2.7%**，以當年全港**509,100**學生計則有**8,146**人及**13,746**人(此數字並未包括輟學、待業及就業青年)
- 香港中文大學 (Prevalence, health outcomes and patterns of psychotropic substance use in a Chinese population in Hong Kong : a population –base study) 估計在**18-59**歲的市民中有**137,450**名人士濫用精神科藥物

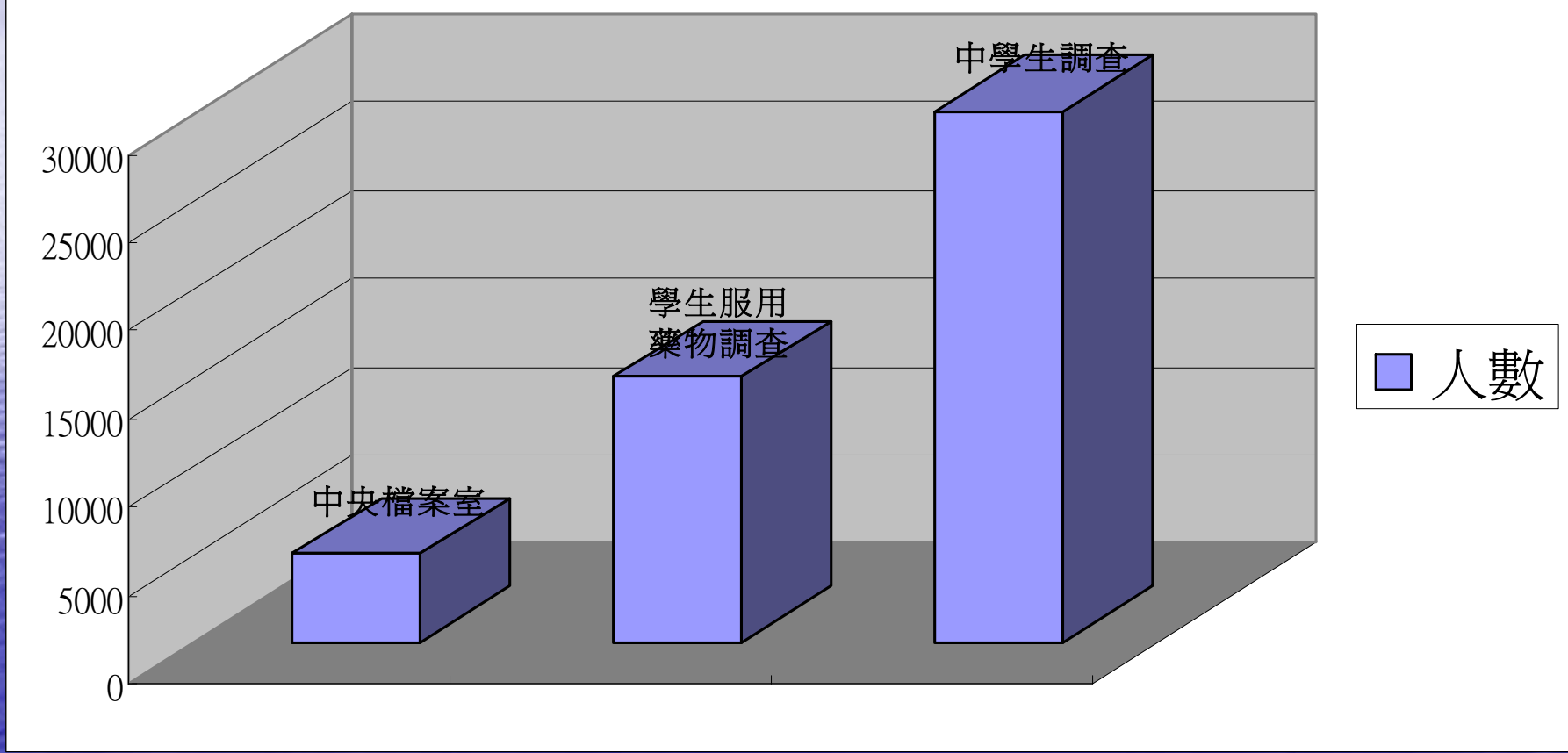
# 青少年濫用藥物的嚴重程度

- 青少年濫用藥物概況調查2006，16隊外展隊在2006年4月單一月份計算，共接觸**1,886**名有濫藥行爲青少年
- 2006-2007年九龍東之濫藥輔導中心學生問卷調查中61間中學6,147名學生中有**389**人曾使用精神科藥物，約爲6%，以此推算全港數字約達**29,000**人(此數字並未包括輟學、待業及就業青年)

# 推算濫用藥物青少年人數的差異

禁毒處藥物濫用資料中央檔案室 2006	<b>2,549人</b>	
學生服用藥物情況調查 2004	<b>13,746人 (Projection)</b>	<b>約5倍</b>
九龍東之濫藥輔導中心學生問卷調查06-07	<b>29,000人 (Projection)</b>	<b>約11倍</b>

# 人數



# 18-59歲市民濫用精神科藥物

香港中文大學 (Prevalence, health outcomes and patterns of psychotropic substance use in a Chinese population in Hong Kong : a population –base study)

**137,450 人**  
**(Projection)**

約  
**7.5**  
倍

# 青少年濫用藥物的嚴重程度

- 前線同工觀察

- 大型打擊娛樂場所行動，逼使濫藥組群變成隱閉，更難接觸，但擴散更快
- 濫藥已成為部份青少年社交潮流
- 青少年警覺性下降
- 更易獲取藥物（小拆，外賣，價格下降，北上）
- 缺乏拒絕及批判此行為的價值觀

# 錯判情況－治療服務上的缺失

- 資源不足

- －全港濫藥輔導中心祇有不足**40**名之社工，其工作包括個案輔導，入校舉行教育活動，培訓其他青年工作者，展外接觸濫藥青年
- －提供與濫用精神科藥物之院舍戒藥宿位不足



# 錯判情況－治療服務上的缺失

－社聯早前的調查顯示，醫管局屬下有關的醫療服務嚴重欠缺

- 提升動機之身體檢查欠63-75%
- 入院前檢查欠83%
- 精神科評估與治療欠72%
- 日間戒毒診療欠69-92%
- 短期住宿戒藥欠40-49%

# 錯判情況－治療服務上的缺失

- 資源分散
  - －使低動機的戒藥人士在戒藥及康復的過程中增添困難

# 錯判情況－預防服務上的缺失

- 資源不足
  - － 僅有**15**名社工專責全港中學的針對性預防濫藥教育活動
  - － 其他中小學預防濫藥教育活動多為臨時或短期計劃
  - － 現時預防及教育的開支只佔**3%**

# 錯判情況－預防服務上的缺失

- 資源錯配
  - － 學校防治教育困難重重
    - 標籤效應，使學校不願面對問題，拒絕服務（少於50%活動可直接傳遞防治訊息）
    - 在東九龍輔導中心之培訓活動中，教師之參與少於7%

# 錯判情況－預防服務上的缺失

- －社區教育，欠缺全盤計劃，只是以回應性為主，禁毒基金每年撥款**3至5**百萬資助個別項目，縱有成效，亦不會延續
- －去年禁毒處推行的家長教育活動，祇有**2**次，其他由禁毒基金資助之活動，則為短期及臨時活動，並無常設服務與策略推行

# 社聯藥物濫用防治網絡的建議

- 資源增撥的考慮（英國去年用於禁毒工作的支出有非常大幅的增長14%，香港則多年維持不變）
- 應增撥資源，開設更多常設職位，推行預防及教育工作

# 社聯藥物濫用防治網絡的建議

- 現時濫藥引致角色功能（包括身體及精神健康），損害之情況已開始浮現，再不從速處理，將會為未來醫療及福利系統帶來沉重負擔

- 設立一個不單是提供意見，而是跨政策局的決策及執行架構，就防治濫藥策略、資源調配及推行相關工作出實際的承擔
- 就防治毒品問題，重新召開高峰會，以便讓不同的政策局、部門，不同界別專業人士、家長、過來人共同參與，引發社會關注、制定政策，並共同承擔推行責任