

## CHEM FUN 關注小組提交的意見書

### 針對愛滋病與物質濫用的意見書

#### 1. 香港全球現行狀況：愛滋病、男同志跟物質濫用三者關係強烈

在香港愛滋病顧問局所出版的《香港愛滋病建議策略 2017-2021》提到，「根據衛生署的一項調查顯示，香港男男性接觸者使用毒品，尤其於性行為前及進行期間使用毒品(chemsex, chemfun)的情況並非不普遍(11%)。已有研究指出使用毒品(特別是甲基安非他命，俗稱冰)與男男性接觸者感染愛滋病病毒有莫大關係。毒品能影響社群內安全套的使用及愛滋病治療的依從性(「治療依從性」指遵從醫生指示，按時服用愛滋病治療藥物)。再者，使用毒品的年輕男男性接觸者很多都不願意因愛滋病及濫藥問題尋求協助。」

可見愛滋病顧問局知道男同志社群使用毒品／濫藥／娛樂性藥物／迷幻藥物／物質濫用，是影響愛滋病更容易傳播的因素之一。

#### 2. 社群、前線工作人員及國際經驗支持緩害，甚至非刑事化

a) 根據《由男同志社群策劃民間愛滋病預防策略諮詢會收集社群意見報告 2016》所指出，「有意見批評政府現時對藥物的政策只注重『打擊毒品』而忽略『緩害』，這方針使迷幻性愛轉趨地下化，並使標籤問題更嚴重。這政策使到政府部門和非政府組織更難接觸迷幻性愛社群以提供服務；被嚴重標籤的情況亦是人們不願求助的原因。」

b) 與由社群所給予的意見一致，在一次由衛生署紅絲帶中心所策劃的藥物性愛經驗分享研討會中，邀請到相關經驗豐富的英國倫敦 Dean's Street Clinic 前線工作人員 Mr David Stuart。會中提到，只有採用不批判、緩害以及去污名的方式，才能真正接觸到物質濫用者，進而協助他們改變行為，減少愛滋病傳播。

c) 根據歐洲毒品與毒癮監控中心，以及英國犯罪學雜誌<sup>1</sup>的研究指出，自從葡萄牙對於毒品問題從刑事化轉到非刑事化(Decriminalization)後，十年之間注射毒品如海洛英的人口減少了約莫一半，從每千人有三點五個注射者下降到兩個；而因使用毒品而減染愛滋病的比例從百分之五十二下降到百分之二十。

#### 3. 現行「不可一、不可再」的禁毒政策導致前線工作人員難以進行緩害工作

現行毒品政策由保安局負責，香港絕大多數協助物質濫用者的非政府機構都是申請禁毒基金。在近期多個不同進行相關服務的團體交流中，發現各個前線工作團體皆受困於現行禁毒政策中，只能繼續說「不可一、不可再」、繼續污名化物質濫用者，難以在其工作中採取緩害策略(如認可他們的生命經驗；在教育前線只能重複陳腔濫調而學生根本不相信這一套)。

進而，緩害工作無法只由前線工作人員處理，若果整體政府的法律是把物質濫用者視為違法者，而非緩害精神下需要治療的病人，任何可能提供協助或是接觸，

<sup>1</sup> The British Journal of Criminology, Volume 50, Issue 6, 1 November 2010

都有可能被視為違法。包括提供針頭予注射毒品人士、編寫劑量指引等緩害策略等等。

在此，本小組希望愛滋病顧問局、保安局及立法會，為了降低愛滋病傳播率及整體的藥物使用率，能與各前線團體對於現行藥物政策，共同商議除了「不可一、不可再」的禁毒政策以外的可能性。如澳門及加拿大溫哥華的緩害政策、瑞士的海洛英醫療化（部份合法化），葡萄牙的全面非刑事化或像烏拉圭從大麻開始的整體合法化。