

2018年4月13日會議
討論文件

立法會保安事務委員會 2017年本港的毒品情況

目的

本文件就2017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. 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。檔案室屬自願呈報系統，紀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，檔案室不是計量本港在某一時間內吸毒者的確實人數，而其統計數字旨在顯示一段時間內的吸毒趨勢。其他相關的資料來源亦就毒品情況提供參考資料，包括與毒品有關的執法數字（例如被捕人數、檢控及定罪數字）。

4. 上述的數據及結果，就本港最新的毒品情況提供有用的資料，並支援以實證為本的模式制訂禁毒政策和措施。

檔案室 2017 年統計數字

吸毒者概況

5. 2017年向檔案室呈報的吸毒者主要統計數字載於附件。被呈報吸毒者總人數在2017年（6 725人）持續下降，較2016年（8 239人）減少18%。他們的平均年齡由39歲

上升至 41 歲；而首次吸毒平均年齡維持在 19 歲。被呈報的 21 歲以下青少年吸毒者亦持續減少，減幅為 12%（由 2016 年的 518 人減至 2017 年的 455 人）；他們的平均年齡維持在 18 歲；而首次吸毒平均年齡則由 15 歲上升至 16 歲。

6. 2017 年首次被呈報吸毒者（1 535 人）較 2016 年（2 024 人）減少 24%。21 歲以下吸毒者減少 6%（由 2016 年的 365 人減至 2017 年的 342 人）；而 21 至 35 歲年輕成年人的比例仍處於較高的水平（2016 年為 1 102 人（佔 54%），2017 年為 759 人（佔 49%））。

7. 半數首次被呈報吸毒者的毒齡達 4.3 年或以上（2016 年的數字為 4.6 年）。

吸食毒品種類

8. 在毒品種類方面，被呈報吸食危害精神毒品總人數（3 952 人）繼續高於吸食麻醉鎮痛劑總人數（3 702 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麻醉鎮痛劑人數分別為 1 343 人及 201 人）。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 31%（由 2016 年的 2 489 人減至 2017 年的 1 727 人），被呈報吸食三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆的總人數減少 11%（由 2016 年的 984 人減至 2017 年的 875 人），而被呈報吸食可卡因的總人數則上升 5%（由 2016 年的 801 人升至 2017 年的 839 人）。

9. 可卡因是被呈報 21 歲以下青少年吸毒者最常吸食的危險精神毒品，其次是「冰毒」及大麻。吸食可卡因及大麻的人數有所上升。被呈報的 21 歲以下吸毒者總人數雖減少 12%（見上文第 5 段），但被呈報吸食可卡因及大麻的人數卻分別上升 24%（由 2016 年的 183 人升至 2017 年的 227 人）及 31%（由 2016 年的 95 人升至 2017 年的 124 人）。

吸毒原因及地點

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，58%的吸毒者只在自己或朋友家中吸毒。

執法

11. 2017年與毒品有關的被捕總人數上升1%（由2016年的4 734人升至2017年的4 798人），當中最多案件涉及「冰毒」（佔27%），其次則涉及可卡因（佔18%）。所有被控與毒品有關罪行的總人數下跌2%（由2016年的3 566人跌至2017年的3 510人），當中有12名16歲以下人士因販運危險藥物而被定罪（2016年為24人）。

觀察

12. 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**—根據2017年的統計數字，被呈報吸毒的總人數持續下降（見上文第5段）；
- (b) **年輕成年人佔首次被呈報吸毒者的比例仍然較高**—首次被呈報的吸毒者當中，年輕成年人（21至35歲）仍佔較高的比例（見上文第6段）；
- (c) **吸食危害精神毒品仍然普遍，尤以吸食「冰毒」為甚**—「冰毒」仍然是最常被吸食的危害精神毒品（見上文第8段），而被呈報吸食可卡因及大麻的21歲以下青少年吸毒者的人數有所上升（見上文第9段）；以及
- (d) **隱蔽吸毒問題仍然值得關注**—首次被呈報吸毒者的毒齡中位數為4.3年，雖然較2016年輕微下降，但仍然值得關注（見上文第7段）。而數字顯示大部分吸毒者只在自己或朋友家中吸毒，亦進一步反映需關注隱蔽吸毒的問題（見上文第10段）。

禁毒工作

13. 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。雖然被呈報吸毒的人數持續下降，然而禁毒是長期工作，需要持續循五管齊下的方式協力進行，以應對最新的毒品趨勢。具體而言，主要措施會循下文概述的方向予以推展。

預防教育和宣傳

14. 來年的預防教育和宣傳運動將繼續加強社區對毒品問題的認知，特別是有關吸食「冰毒」、可卡因及大麻的禍害，並推動及早辨識隱蔽吸毒者，以及鼓勵吸毒者及早求助。其中，我們會繼續透過不同的媒體平台推廣禁毒訊息（包括電子平台，例如受歡迎的網站、流動應用程式及社交媒體），以盡量接觸不同的目標群組，尤其是青少年及年輕成年人；同時亦會繼續尋求與不同機構合作，在年輕成年人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」，鼓勵求助。

15. 香港賽馬會藥物資訊天地作為禁毒教育和宣傳活動的中心，會繼續為個別目標群組舉辦不同項目，包括向年青人推廣健康生活的展覽、活動和分享會，以及為學生、家長及抗毒夥伴安排參觀和講座等。

16. 學校方面，我們會繼續為教師、學校管理人員及學生安排合適的禁毒培訓，並鼓勵中學推行含測檢元素的「健康校園計劃」。新的「參與體育、拒絕毒品」試驗計劃亦已推出，向中學更廣泛宣揚禁毒訊息。

戒毒治療和康復服務

17. 不同需要的吸毒者可獲得合適的戒毒治療和康復服務，包括懲教署在轄下戒毒所推行的強迫戒毒計劃、非政府機構在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，以及由非政府機構以社區為本為吸食危害精

神毒品者營辦的輔導中心和為吸毒者營辦的戒毒輔導服務中心。

18. 禁毒處在 2018 年 3 月發布了《香港戒毒治療和康復服務三年計劃（2018-2020）》。該三年計劃是根據禁毒服務提供者及持份者的意見及構思擬備，因應主要的吸毒趨勢釐定戒毒治療和康復服務的策略性方向，以便禁毒服務提供者檢討和制定這三年期間的計劃及項目。

禁毒基金

19. 禁毒基金一直資助值得推行的禁毒項目，自成立以來，共撥款約 12.5 億元，資助超過 1 000 個涵蓋預防教育和宣傳、戒毒治療和康復，以及研究工作方面的計劃¹。禁毒基金會管理委員會將因應最新的毒品情況和禁常會的意見，就禁毒基金年度的「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，協助他們策劃合適的禁毒計劃，以應對最新的毒品問題。當前的毒品趨勢（見上文第 12 段）將為訂定 2018 年「一般撥款計劃」優先考慮範圍提供參考基礎。

立法、執法及對外合作

20. 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、以及採取措施，打擊販運毒品。執法機關亦會繼續與地區及國際上的合作夥伴加強聯繫和情報交流，並進行合適的聯合行動。

21. 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。

¹ 禁毒基金截至 2017 年 3 月 31 日的周年財務報表及周年報告載於：
<http://www.nd.gov.hk/pdf/Beat%20Drugs%20Fund%20Association%20-%20Reports%20and%20financai%202017.pdf>。

徵詢意見

22. 請委員備悉本文件。

保安局
禁毒處
2018年4月

藥物濫用資料中央檔案室 2017 年統計數字摘要

吸毒者概況

- (a) 2017 年被呈報吸毒者總人數為 6 725 人，較 2016 年（8 239 人）減少 18%；
- (b) 被呈報的 21 歲以下青少年吸毒者人數減少 12%，由 518 人減至 455 人；
- (c) 2017 年首次被呈報吸毒者人數（1 535 人）較 2016 年（2 024 人）減少 24%，當中 21 歲以下吸毒者減少 6%（由 365 人減至 342 人），21 歲或以上吸毒者則減少 28%（由 1 659 人減至 1 193 人），而 21 至 35 歲的年輕成年吸毒者所佔的比例，仍處於較高的水平（2017 年為 49%，2016 年為 54%）；
- (d) 2017 年半數首次被呈報吸毒者已吸毒至少 4.3 年，而 2016 年的數字為 4.6 年。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 1.5 年，與 2016 年的數字相同；
- (e) 男性吸毒者的人數下跌 19%（由 6 745 人減至 5 488 人），而女性吸毒者的人數則下跌 17%（由 1 494 人減至 1 237 人）；
- (f) 與 2016 年比較，21 歲以下青少年吸毒者的平均年齡維持在 18 歲，而首次吸毒的平均年齡則由 15 歲上升至 16 歲。所有吸毒者的平均年齡由 39 歲上升至 41 歲，首次吸毒的平均年齡則維持在 19 歲；

吸食毒品種類

- (g) 2017 年被呈報吸食危害精神毒品的人數（3 952 人）較吸食麻醉鎮痛劑的人數（3 702 人）為多。在首次被呈報者中，吸食危害精神毒品的人數（1 343 人）遠多於吸食麻醉鎮痛劑的人數（201 人）；

- (h) 吸食危害精神毒品的人數較 2016 年下跌 25%（由 5 295 人減至 3 952 人）；而吸食麻醉鎮痛劑（主要為吸食海洛英者）的人數亦下跌 9%（由 4 060 人減至 3 702 人）；
- (i) 海洛英仍然是被呈報吸毒者中最常被吸食的毒品。然而，2017 年被呈報吸食海洛英的總人數（3 699 人）較 2016 年（4 058 人）下跌 9%；
- (j) 2017 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 2016 年減少 31%（由 2 489 人減至 1 727 人），當中 8%為 21 歲以下。三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆及可卡因分別排第二及第三。被呈報吸食三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆的人數較 2016 年下跌 11%（由 984 人減至 875 人），當中少於 1%為 21 歲以下。然而，被呈報吸食可卡因的總人數上升 5%（由 2016 年的 801 人升至 2017 年的 839 人），當中 27%為 21 歲以下；
- (k) 大部分其他種類的危險精神毒品的吸食人數較 2016 年減少：氯胺酮（由 1 262 人減至 604 人，減少 52%）、亞甲二氧甲基安非他明（由 54 人減至 26 人，減少 52%）、咳藥（由 432 人減至 246 人，減少 43%）、大麻（由 448 人減至 386 人，減少 14%）及硝甲西洋（由 29 人減至 25 人，減少 14%）；
- (l) 被呈報的 21 歲以下吸毒者總人數減少 12%（由 2016 年的 518 人減至 2017 年的 455 人），但被呈報吸食可卡因及大麻的人數卻分別上升 24%（由 2016 年 183 人升至 2017 年的 227 人）及 31%（由 2016 年的 95 人升至 2017 年的 124 人）；
- (m) 與 2016 年比較，2017 年吸食多於一種毒品的人數減少 25%（由 2 040 人減至 1 533 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

- (n) 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」（49%）、「解悶／情緒低落／壓力」（43%），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」（50%）及「出於好奇」（30%）；
- (o) 被呈報吸毒者中，有 58% 表示只曾在自己／朋友的家中吸毒，21% 曾在自己／朋友的家中及其他地方吸毒，餘下的 20% 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分別為自己／朋友的家中（73%）、休憩地方／公園／公廁等公眾地方（23%），以及會所／大廈／酒店／酒吧內舉行的派對場合（15%）；
- (p) 吸食海洛英及三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆者一般吸食次數相對較頻密，每月吸食次數中位數為 60 次。至於吸食其他種類危害精神毒品者，每月吸食次數少很多，如吸食咳藥者為 30 次；吸食硝甲西洋者為 24 次；吸食「冰毒」、氯胺酮及亞甲二氧基甲基安非他明者均為 13 次；吸食可卡因者則為 9 次；以及
- (q) 73% 的被呈報吸毒者曾有犯罪紀錄，其中大多涉及只與毒品有關的罪行（32%）或同時涉及與毒品有關的罪行及其他罪行（30%）；而 10% 只涉及其他罪行。