

2021年5月4日
討論文件

立法會保安事務委員會
2020年本港的毒品情況

目的

本文件就 2020 年根據藥物濫用資料中央檔案室（「檔案室」）及其他數據反映的本港毒品情況，以及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. 政府成立檔案室的目的是，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¹、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服務統計數字）。

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

¹ 對上一次學生服用藥物情況調查於 2017/18 學年進行。保安局禁毒處正於 2020/21 學年進行新一輪調查。

吸毒者概況

6. 2020年有關機構向檔案室呈報的吸毒者主要統計數字²載於附件。被呈報的吸毒者總人數在2020年持續下跌至5 569人，較2019年的5 772人減少4%。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6%（由2019年的494人升至2020年的525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. 2020年首次被呈報的吸毒者人數（1 423人）較2019年（1 617人）減少12%；21歲以下的吸毒者人數減少2%（由2019年的387人降至2020年的381人）。21至35歲年輕成年人所佔的比例仍處於較高水平（2020年及2019年均為46%）。

8. 在首次被呈報的個案中，吸毒者的毒齡³仍然高企，半數至少達5年（2019年為5.7年）。

吸食毒品種類

9. 被呈報吸食危害精神毒品的總人數（3 409人）繼續高於吸食麻醉鎮痛劑的總人數（2 842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1 302人及125人）。海洛英仍然是被呈報吸毒者最常吸食的個別毒品，2020年被呈報的吸食總人數（2 837人）較2019年（2 895人）減少2%。甲基安非他明（俗稱「冰毒」）繼續是最常被吸食的危害精神毒品，其次是三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆及大麻。被呈報吸食「冰毒」的總人數減少9%（由2019年的1 343人減至2020年的1 223人），被呈報吸食三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆的總人數則減少19%（由2019年的861人減至2020年的698人）。大麻取代可卡因成為2020年排行第三位最常被吸食的危害精神毒品，被呈報吸食的人數上升29%（由2019年的522人上升至2020年的673人）。可卡因排行第四，被呈報吸食的人數減少16%（由2019年的791人減至2020年的667人）。氯胺酮排行第五，被呈報的吸食人數上升18%（由2019

² 2020年本港吸毒情況的數字可能受到2019冠狀病毒病疫情影響，因此需要審慎檢視，例如由於疫情關係，呈報機構接觸到的吸毒者人數可能有所減少，亦可能需要更多時間才呈報吸毒者資料予檔案室。我們會繼續密切留意疫情對2021年的數字的影響。

³ 「毒齡」指吸毒者由初次吸毒至被檔案室呈報機構呈報的時間。

年的 423 人升至 2020 年的 499 人)。

10. 大麻仍然是被呈報的 21 歲以下青少年吸毒者最常吸食的危害精神毒品，其次是可卡因及氯胺酮。被呈報吸食大麻和氯胺酮的人數有所增加，大麻的人數由 2019 年的 235 人升至 2020 年的 275 人，上升 17%；氯胺酮的人數由 2019 年的 48 人升至 2020 年的 81 人，上升 69%。相反，被呈報吸食可卡因的人數減少 13%（由 2019 年的 208 人減至 2020 年的 182 人）。

11. 大麻亦取代「冰毒」成為 2020 年首次被呈報吸毒者最常吸食的毒品（大麻在 2019 年排行第三），由 2019 年的 348 人上升 28% 至 2020 年的 444 人。「冰毒」排行第二，首次被呈報吸食的人數下跌 25%，由 2019 年的 475 人減少至 2020 年的 357 人。可卡因排行第三（2019 年排行第二），首次被呈報吸食的人數下跌 16%，由 2019 年的 398 人減少至 2020 年的 334 人。

吸毒原因及地點

12. 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，56% 的被呈報吸毒者只曾在自己或朋友家中吸毒。

執法

13. 2020 年與毒品罪行有關的被捕總人數（3 849 人）比 2019 年（2 399 人）上升 60%⁴。21 歲以下青少年涉及毒品有關罪行的被捕人數為 514 人，比 2019 年（261 人）上升 97%。按毒品種類分析，所有被捕人士當中最多案件涉及「冰毒」（佔 22%），其次則涉及大麻（佔 21%）。所有被控干犯與毒品有關罪行的總人數下降 32%（由 2019 年的 2 443 人降至 2020 年的 1 657 人），當中有 12 名 16 歲以下人士因販毒而被定罪（2019 年為 11 人）。

14. 鑑於 2019 冠狀病毒病疫情，各地實施旅遊限制措施，導致客運交通減少，毒販更多利用空運及海運貨物販運較大量的毒品，或利用郵包寄運毒品。就此，執法機關加強了情報分析，並積極採取相應的執法行動，在 2020 年，檢獲共約 5 600 公斤毒品，較 2019 年（3 200 公斤），上升 75%。

⁴ 警方指出，由於須調配大量資源以應對 2019 年 6 月起出現的大型公眾活動，2019 年與毒品罪行有關的被捕人數未必充分反映毒品罪行的實際情況。

主要毒品趨勢

15. 根據 2020 年檔案室的數據及其他相關數字，我們就主要的毒品趨勢有以下觀察—

- (a) 被呈報的吸毒總人數持續下降，但青少年吸毒有所增加—檔案室的資料顯示，2020 年被呈報的吸毒者總人數持續下降（上文第 6 段）。然而，被呈報的 21 歲以下吸毒者人數在 2020 年有所上升，反映青少年吸毒有增加（上文第 6 段）。學生佔其中的 35%（2019 年為 26%）；
- (b) 首次被呈報吸毒者中年輕成年人所佔比例仍然較高—年輕成年人（21 至 35 歲）佔首次被呈報吸毒者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，吸食大麻及氯胺酮的人數有所增加—「冰毒」仍然是最常被吸食的危害精神毒品，但被呈報吸食人數有所下降。另一方面，吸食大麻及氯胺酮的人數有所上升，尤其是 21 歲以下者（分別上升 17% 及 69%）（上文第 9 至 10 段）。大麻除了是 21 歲以下青少年最常吸食的毒品，亦是 2020 年首次被呈報吸毒者最常吸食的毒品（錄得 28% 升幅）（上文第 11 段）；
- (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 年（上文第 8 段），而最普遍的吸毒地點為只在吸毒者自己或朋友家中（上文第 12 段），顯示仍需繼續關注隱蔽吸毒的問題；以及
- (e) 青少年涉及毒品罪行需要關注—執法數字顯示，2020 年因毒品被捕的總人數有顯著上升，尤其是 21 歲以下涉及毒品罪行的人士（上文第 13 段）。雖然由於社會事件，2019 年因毒品被捕的人數未必充分反映毒品罪行的實際情況，但值得注意的是，2020 年因毒品罪行被捕的 21 歲以下青少年的人數（514 人）仍較 2018 年（347 人）上升 48%。青少年參與毒品罪行的情況顯然值得關注。

禁毒工作

16. 政府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 15 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

17. 預防教育和宣傳工作將繼續加強社區對毒品問題的認知（特別是有關吸食大麻及氯胺酮的禍害）、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，包括更多利用社交媒體和網上平台，冀能盡量接觸不同的目標群組，尤其是青少年及年輕成年人。我們會持續與不同機構（包括政府決策局／部門、非政府機構及社區機構）合作，舉辦合適的禁毒計劃；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。保安局禁毒處亦利用其社交媒體帳戶以推廣禁毒訊息。我們亦會繼續為少數族裔人士開展合適的預防教育和宣傳項目，務求擴展禁毒訊息的接觸面至社會不同界別。

18. 為應對吸食大麻（尤其是青少年）上升的趨勢，我們自 2019 年起已加強工作，提升公眾對大麻禍害的認知，特別是提供有關吸食大麻禍害的正確資訊、糾正錯誤觀念，以及協助辨識大麻產品。政府採取堅定的態度，抗擊大麻合法化的呼聲，亦向公眾發出清晰及毫不含糊的訊息，即大麻及受管制的大麻產品的使用、種植、製造、販運等均屬違法，將來亦會如是。上述工作將會繼續，我們會更常運用社交媒體、網上宣傳、動畫及資料圖等對公眾及年輕一代較為吸引及更易接觸到的方式作出宣傳。此外，有鑑於市面上有含大麻二酚（「CBD」）（大麻二酚為一種大麻素，無精神活性作用，因此不受《危險藥物條例》（第 134 章）管制）的不同產品出售，我們會就此加強教育⁵，並明確說明大麻及某些大麻素（例如四氫大麻酚（「THC」））有害及屬受管制危險藥物。另一方面，禁毒處注意到吸食氯胺酮的人數上升，情況令人憂慮，會加強針對吸食氯胺酮的預防教育及宣傳工作。當中，政府正製作新的電視宣傳短片及電台宣傳聲帶，以及動畫和資料圖，以宣傳吸食氯胺酮的禍害，目標於 2021 年第二季起推出。

19. 有鑑於青少年涉及毒品罪行被捕的人數有所上升，政府會加強力度，宣傳在香港干犯毒品罪行招致的嚴重後果。舉例而言，禁毒處與香港海關於 2021 年 4 月共同製作及發放電視宣傳短片及電台宣傳聲帶，提醒市民（尤其是青少年）不要受販毒集團的引誘，接收不明來歷的包裹或貨物，或運送不明物品進出香港。於 2021 年 4 月 1 日開展的

⁵ 舉例而言，禁毒處與衛生署於 2021 年 2 月聯合發佈了「關於大麻二酚(CBD) 產品的資料」，以解答市民、進口商及貿易商的常見問題。載於：
https://www.nd.gov.hk/pdf/CBD_Information_Note_Chinese.pdf.

第四輪提升社區禁毒意識計劃，由 18 區分區撲滅罪行委員會推行，計劃亦預留專門款項推展宣傳不要參與販毒的活動／項目，以在地區層面加強公眾教育。

20. 香港賽馬會藥物資訊天地（「藥物資訊天地」）於 2021 年 2 月 1 日閉館作翻新工程，預計為期 18 個月。閉館前，在 2016 至 2019 年期間，藥物資訊天地平均每年入場人次約為 38 000 人⁶。藥物資訊天地將會作全面翻新，引入新的主題設計、提升設施和更新展品，以加強禁毒教育功能，豐富市民的參觀體驗。工程期間，藥物資訊天地的家長講座會繼續以網上形式進行。

21. 學校一如既往是禁毒教育的重要平台。我們會繼續並加強為教師、學校管理人員及學生舉辦禁毒培訓課程及計劃。我們亦會鼓勵中學參與含測檢元素的「健康校園計劃」，該計劃旨在透過多元化個人成長活動及學生自願參與的校園測檢兩大元素，促進學生身心健康發展、鞏固他們遠離毒品的決心，從而推動建立健康和無毒校園文化。此外，經優化的「動敢抗毒」（前稱「參與體育、拒絕毒品」）計劃會在 2021/22 學年繼續推行，以協助擴闊禁毒訊息在中學的接觸面。

22. 家長教育方面，藥物資訊天地的家長講座已加入更多抗毒資訊，以加強父母認識毒品和了解如何辨識及幫助有毒品問題的子女。我們亦與傳媒（例如電視台及電台）及網站（例如網上親子平台）合作，讓家長增強認識毒品的禍害，提升他們協助子女遠離毒品的技巧。

戒毒治療和康復服務

23. 政府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。

24. 禁毒處在廣泛諮詢禁毒界的有關服務單位和持份者後，於 2021 年 3 月發布了《香港戒毒治療和康復服務三年計劃（2021-

⁶ 因應 2019 冠狀病毒病的疫情，藥物資訊天地在 2020 年的多段時間暫停開放，2020 年的入場人次約為 3 200 人。

2023)》⁷(「三年計劃」)，其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。三年計劃在禁毒界內獲廣泛推廣，亦載於禁毒處的網站供公眾參閱。我們會繼續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。

禁毒基金

25. 禁毒基金的資本基礎達 33.5 億元，截至 2020 年 3 月底，基金的資產結餘約為 42 億元⁸。禁毒基金一直提供可持續資金支援值得推行的禁毒項目，自成立以來直至 2021 年 4 月，合共撥款超過 19 億元，資助超過 1 700 個在全港及地區層面的預防教育和宣傳、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繼續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疇，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，為制訂下一次一般撥款計劃撥款的優先考慮範疇提供基礎。

立法、執法及對外合作

26. 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》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。2021 年 4 月，我們向本委員會匯報了《危險藥物條例》和《化學品管制條例》的擬議修訂，有關修訂將八種危險藥物及一種前體化學品納入法例管制。我們會繼續因應本地情況和國際規管的要求和做法，推展法例修訂工作，以管制新物質。

27. 執法機關會繼續針對毒品供應源頭，透過堵截危險藥物非法進口、加強巡邏販毒黑點及網上巡邏，以及採取其他措施，打擊販運毒品。其中，執法機關會致力追查利用青少年販毒的販毒團伙，並根據

⁷ 《香港戒毒治療和康復服務三年計劃(2021-2023)》載於：
https://www.nd.gov.hk/pdf/three_year_plan_2021_2023_final_tc.pdf.

⁸ 禁毒基金截至 2020 年 3 月 31 日的周年財務報表及周年報告載於：
https://www.nd.gov.hk/pdf/Reports_and_Financial_Statements_2020.pdf.

《危險藥物條例》第 56A 條⁹，積極向法庭申請對利用青少年販毒的操控人加刑，藉此加強阻嚇作用。

28. 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，以掌握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、交流情報和進行聯合執法行動，打擊販毒活動。

徵詢意見

29. 請委員備悉本文件。

保安局
禁毒處
2021 年 4 月

⁹ 《危險藥物條例》第 56A 條賦予法庭權力，如有證據指某成年人在觸犯某項與毒品有關的罪行時，把未成年人牽涉其中，以及在其認為適當的情況下，可對該名被定罪成年犯判處較為嚴厲的刑罰。

藥物濫用資料中央檔案室
2020年主要統計數字

吸毒者概況

- (1) 2020年被呈報的吸毒者總人數為5 569人，較2019年的5 772人減少4%；
- (2) 被呈報的21歲以下青少年吸毒者人數增加6%(由494人增至525人)。學生佔該被呈報吸毒者年齡組別的比例，在2020年為35%，2019年則為26%；
- (3) 2020年首次被呈報的吸毒者人數(1 423人)，較2019年(1 617人)減少12%，當中21歲以下的吸毒者人數減少2%(由387人增至381人)，21歲或以上的吸毒者人數減少15%(由1 230人減至1 042人)。21至35歲年輕成年人所佔的比例仍處於較高水平(2020及2019年均為46%)；
- (4) 2020年半數首次被呈報的吸毒者已吸毒至少5年(2019年的數字為5.7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1.2年(2019年為的數字1年)；
- (5) 男性吸毒者人數下跌4%(由4 602人跌至4 411人)，女性吸毒者人數亦下跌1%(由1 170人跌至1 158人)；
- (6) 與2019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) 2020年被呈報吸食危害精神毒品的人數(3 409人)持續較吸食麻醉鎮痛劑的人數(2 842人)為多。在首次被呈報者中，吸食危害精神毒品的人數(1 302人)遠多於吸食麻醉鎮痛劑的人數(125人)；
- (8) 吸食危害精神毒品的人數較2019年下跌6%(由3 612人減至3 409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2%(由2 898人減至2 842人)；

- (9) 海洛英仍然是被呈報吸毒者最常吸食的個別毒品。2020年被呈報吸食海洛英的總人數為2 837人，較2019年的2 895人下跌2%；
- (10) 2020年，甲基安非他明（俗稱「冰毒」）繼續是最常被吸食的危害精神毒品。被呈報吸食「冰毒」的人數較2019年減少9%（由1 343人減至1 223人），當中4%為21歲以下者。三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆排第二，大麻排第三。被呈報吸食三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆的人數減少19%（由861人減至698人），當中21歲以下人數佔少於0.5%。被呈報吸食大麻的人數較2019年增加29%（由522人增至673人），當中41%為21歲以下者。可卡因排第四，被呈報的吸食人數減少16%（由791人減至667人）。氯胺酮排第五，被呈報的吸食人數增加18%（由423人增至499人）；
- (11) 與2019年比較，被呈報吸食其他主要危害精神毒品的人數如下：吸食咳藥的人數減少19%（由271人減至220人），吸食亞甲二氧基甲基安非他明的人數則增加18%（由39人增至46人），吸食硝甲西洋的人數增加93%（由14人增至27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17%（由2019年的235人升至2020年的275人），吸食可卡因的人數則減少13%（由2019年的208人減至2020年的182人），吸食氯胺酮的人數上升69%（由2019年的48人升至2020年的81人），吸食「冰毒」的人數則減少33%（由2019年的70人減至2020年的47人）；
- (13) 與2019年比較，2020年吸食多於一種毒品的人數減少10%（由1 336人減至1 205人）¹；

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」（34%）。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」（54%），其次為「解悶／情緒低落／壓力」（42%）及「尋求

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。

快感或官能上的滿足」(29%)；

- (15) 被呈報吸毒者中，有56%只曾在自己／朋友的家中吸毒，20%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(54%)、休憩地方／公園／公廁等公眾地方(21%)，以及會所／大廈／酒店／酒吧內舉行的派對場合(21%)；
- (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「冰毒」者為13次；吸食氯胺酮者為10次；吸食硝甲西洋者為9次；吸食可卡因者為7次；吸食大麻及亞甲二氧基甲基安非他明者則為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(35%)或同時涉及與毒品有關的罪行及其他罪行(24%)，10%只涉及其他罪行。

* * *