

自 1997 年第一個三年計劃公布以來的 主要統計數字

政府多年來一直為禁毒服務單位提供支援和大量資源，目標之一是推展能夠應對毒品情況和社會需要的戒毒治療和康復服務。現時，有不同背景和治療需要的吸毒者可接受各類戒毒治療和康復服務。有關香港採用多種模式提供的戒毒治療和康復服務的詳情載於第二章。過去九個三年計劃制訂了超過 360 個策略性方向，當中大部分已適當地落實推行。

根據藥物濫用資料中央檔案室的統計數字，以及其他能就香港吸毒情況提供參考的相關資料，第三章闡述在撰寫本三年計劃時香港最新的毒品情況。與此同時，下文各段概述自 1997 年第一個三年計劃公布以來，本地吸毒情況的主要變化，以及聚焦吸食危害精神毒品者的新增設施。

(i) 吸毒人數大幅下降，但年輕吸毒者所佔比例仍然偏高

- 在 1997 年被呈報的吸毒者總人數高達 17 635 人，及後於 2001 年攀升至 18 513 人的高峰。其後，有關數字一直穩步下降，直至 2006 年。儘管被呈報的吸毒者總人數在 2006 至 2009 年間，以及在 2021 年有所回升，但整體而言，被呈報的吸毒者總人數在過去 10 年普遍呈下降趨勢，各類戒毒治療和康復服務的新個案數目亦反映同樣的趨勢。

圖 11: 自 1997 年以來被呈報吸毒者總人數

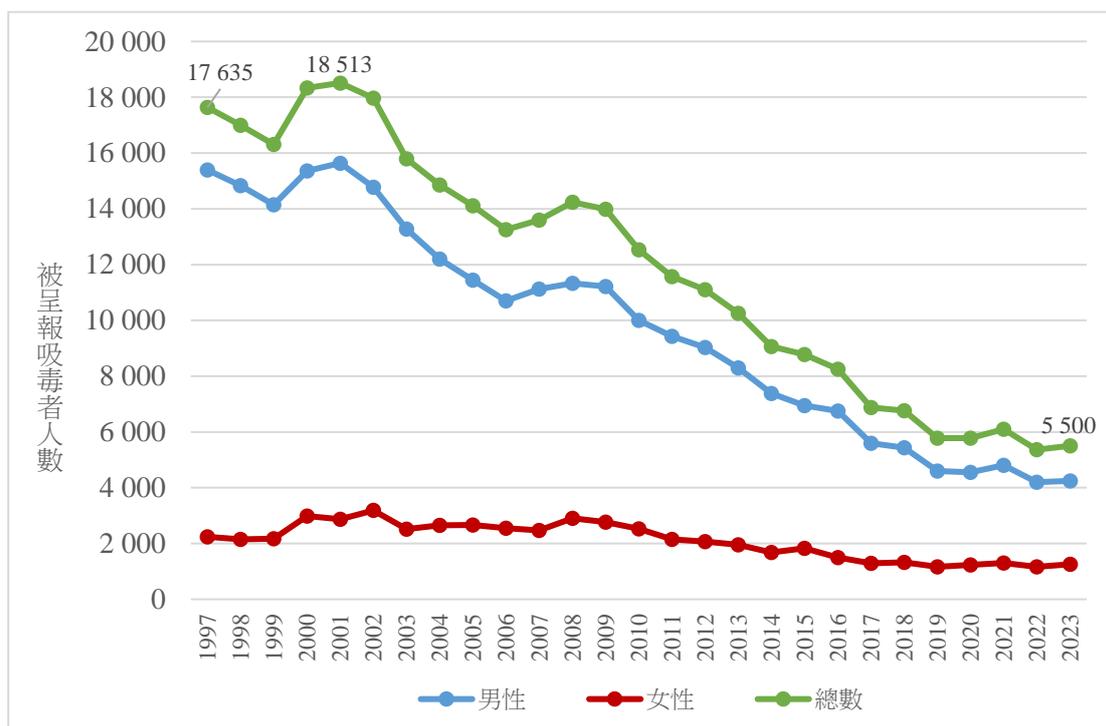
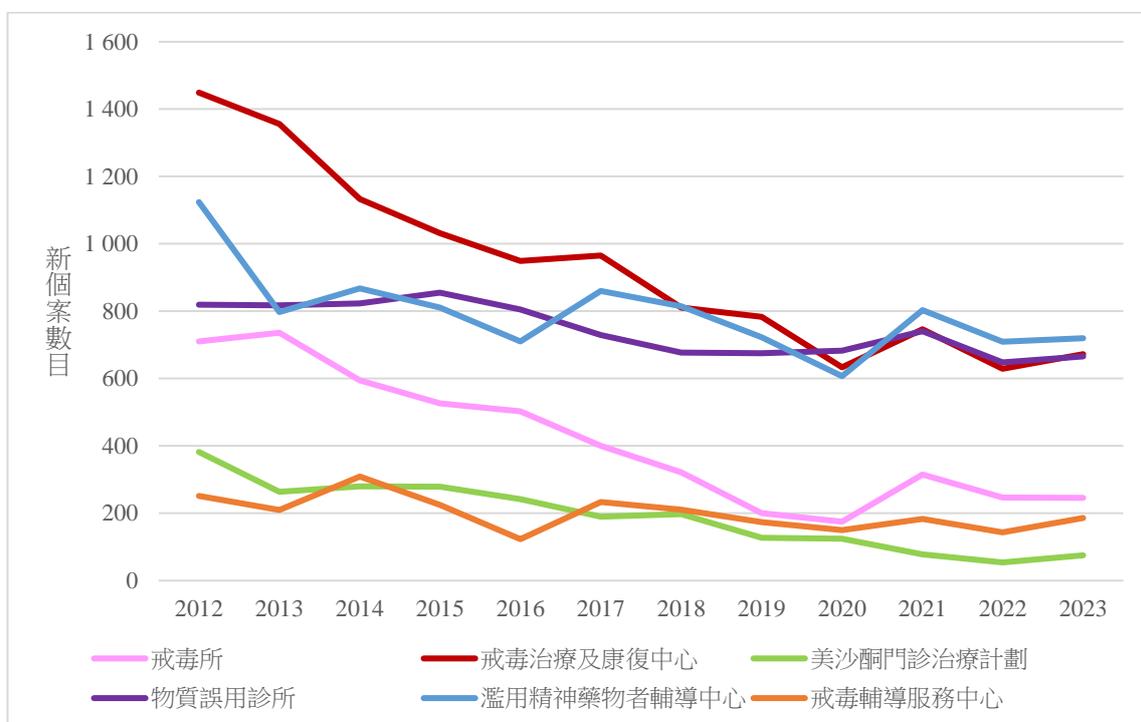
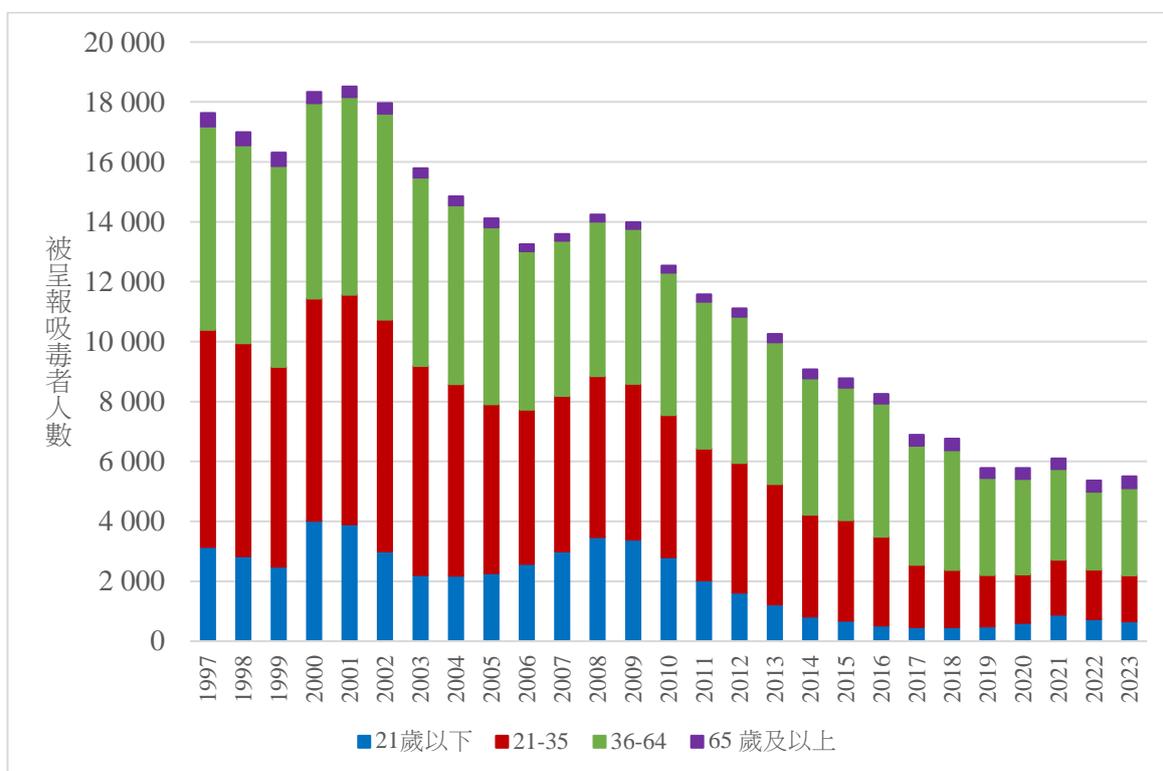


圖 12: 自 2012 年起各類戒毒治療和康復服務的新個案數目



- 35 歲以下年輕吸毒者所佔比例仍處於較高水平。1997 至 2014 年期間，超過半數的被呈報個案屬 35 歲或以下的年輕吸毒者。在 2008 年，這年齡組別的被呈報吸毒者所佔比例高達 62%，21 歲以下的被呈報吸毒者佔 24%。其後情況持續有所改善，於 2018 年降至約 35%，惟這趨勢其後出現逆轉。2023 年的統計數字顯示，在被呈報吸毒者中，36 歲以下和 21 歲以下的吸毒者分別佔 40% 和 12%。

圖 13: 按年齡組別劃分的被呈報吸毒者人數

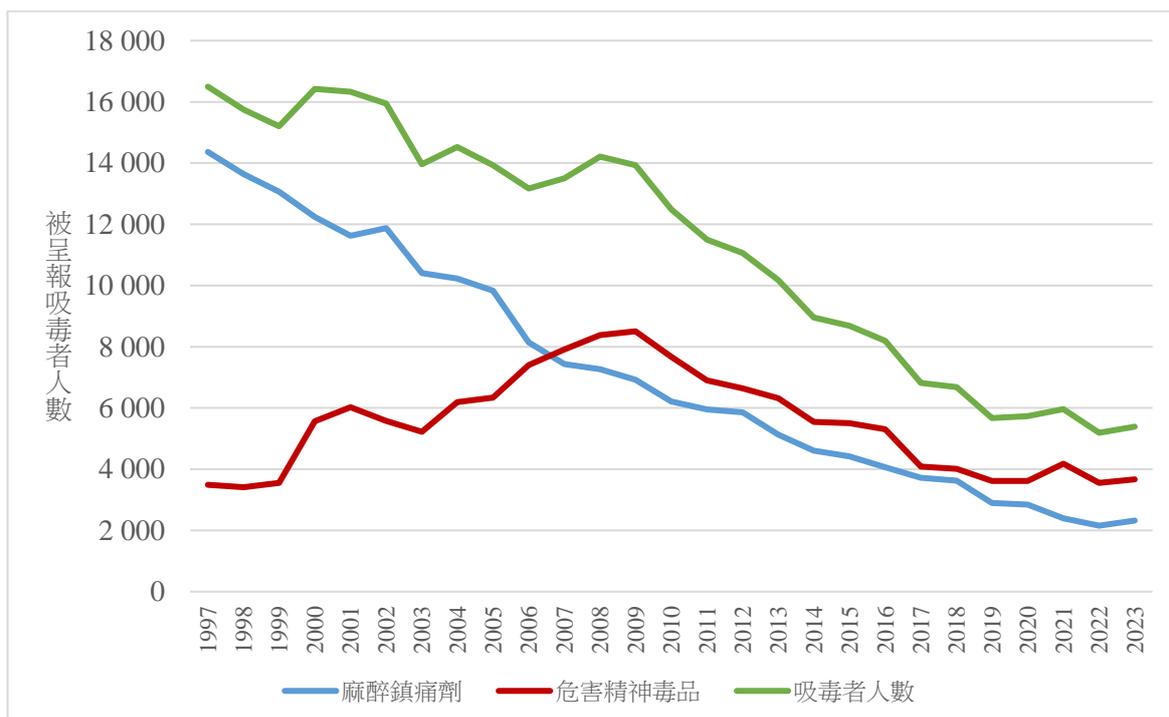


(ii) 吸食麻醉鎮痛劑的人數持續下降，但吸食危害精神毒品的人數則不斷上升

- 在 1990 年代，近 90% 被呈報吸毒者吸食麻醉鎮痛劑(尤以海洛英為甚)。雖然吸食麻醉鎮痛劑的人數持續下降，但與此同時，吸食危害精神毒品的人數卻大

幅增加，由 1997 年的 3 488 人驟升至 2009 年的 8 505 人。自 2007 年起，吸食危害精神毒品的人數已超過吸食麻醉鎮痛劑的人數。在 2023 年，被呈報吸食危害精神毒品的人數佔被呈報吸毒者總人數的 68%。

圖 14: 被呈報的吸食麻醉鎮痛劑和吸食危害精神毒品人數



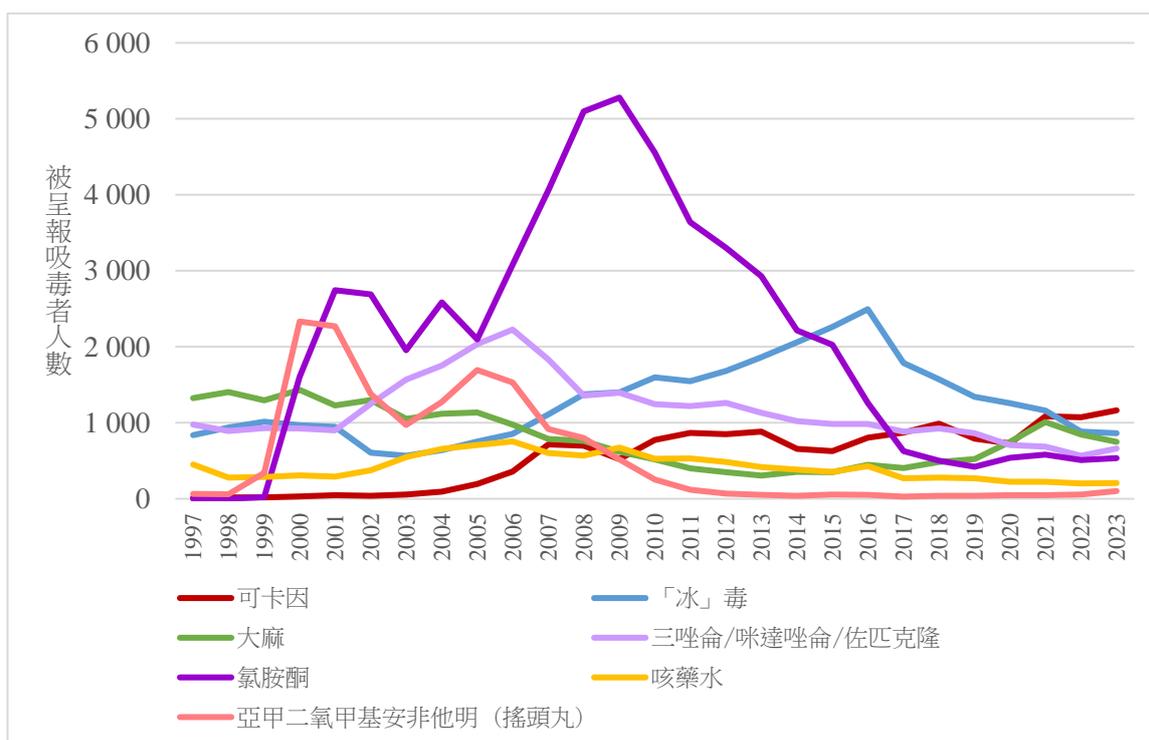
備註：個別吸毒者在某年內可能會同時吸食多於一類毒品；上述統計數字並不包括沒有提供吸食毒品種類資料的吸毒者。

(iii) 不同時期的吸食危害精神毒品情況

- 吸食危害精神毒品的人數在 1990 年代末急劇上升。在 2001 至 2014 年間，最常被吸食的危害精神毒品是氯胺酮(俗稱「K 仔」)。亞甲二氧基甲基安非他明(簡稱 MDMA，俗稱「搖頭丸」)和三唑侖／咪達唑侖／佐匹克隆亦在該段期間的不同時期出現，成為當時「K 仔」之後第二大最常被吸食的危害精神毒品。其

後，吸食甲基安非他明(俗稱「冰」毒)的情況持續上升，更在 2015 年超越「K 仔」成為最常被吸食的危
害精神毒品。由 2022 年起，可卡因已取代「冰」毒
成為最常被吸食的危害精神毒品。

圖 15: 自 1997 年起常見被吸食的危害精神毒品



- 鑑於吸食危害精神毒品的人數在 1990 年代末至 2000 年代急劇上升，政府增加資源為吸食危害精神毒品者提供輔導和康復服務。因此，政府策略性地設立了濫用精神藥物者輔導中心(濫藥者輔導中心)和物質誤用診所，以應對與日俱增的服務需求。
- 香港基督教服務處轄下的 PS33 尖沙咀中心於 1988 年成立，是首間濫藥者輔導中心。其後，由於吸食危害精神毒品的人數激增，政府在 1999 年之前增設了兩間中心，2002 至 2010 年間再增設 8 間中心。自 2010 年起，有 11 間按服務地區劃分的中心，為全港各區提供服務。

- 為填補針對吸食危害精神毒品者的醫療和精神治療服務上的空隙，醫院管理局(醫管局)於 1994 年在九龍醫院設立一間試驗性的物質誤用診所。隨着試驗計劃取得成功，合共 6 間物質誤用診所在 1995 年設立。為切合持續上升的服務需求，物質誤用診所在 2008 年增加至 7 間，並逐步增加至 2010 年的 9 間。醫管局七個醫院聯網轄下 9 間物質誤用診所一直服務至今。