

毒品政策--- 零容忍與緩害之間

韓小雲
26-8-2014

毒品政策

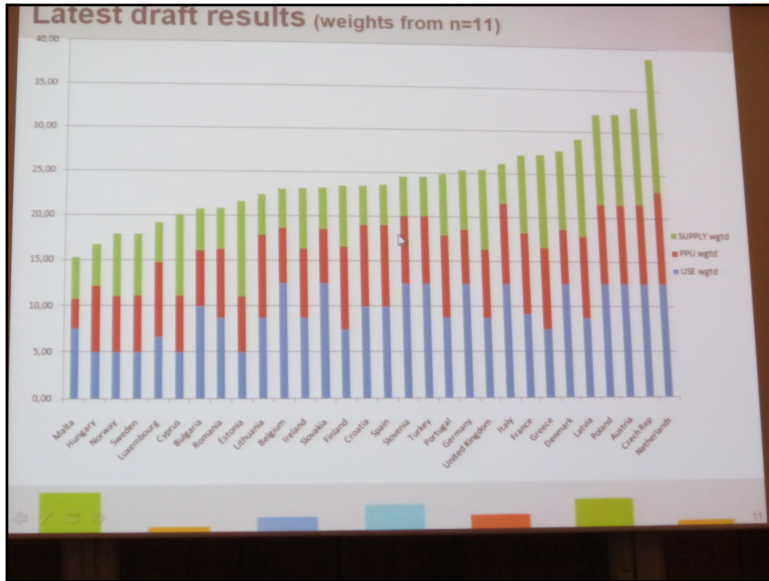
- 控制與規管(立法與執法)
- 治療康復
- 預防(宣傳及教育)

毒品政策的目標---零容忍 VS 緩害

- 毒品政策選擇以司法懲治導向 或是以公共衛生 /醫學治療為導向
- 視吸毒者為需要懲治的罪犯或是需要治療的病人
- 世界趨勢：走向務實、重視人權及實證效果的緩害政策

零容忍與緩害的迷思

- 緩減傷害 \neq 鼓勵吸毒
 \neq 毒品合法化
 \neq 不干預吸毒行為
- 零容忍與緩害不一定等於法例的嚴與鬆
葡萄牙以緩害為政策目標, 但其法例嚴厲的分數比以零容忍為目標的英國高



政策取向的效果: 吸毒人數

- 吸食大麻
2009: USA 41.5% vs 丹麥 25.4%
- 2010: 英國 30% 瑞典7.1% vs 法國26.2%
葡萄牙7.6%
- 吸食海洛英
2009: USA 15% vs 丹麥 0.5%

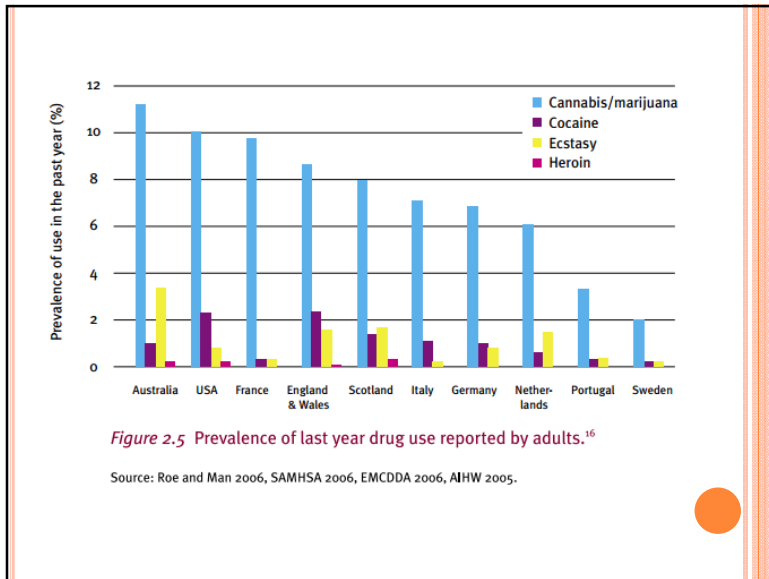


Figure 2.5 Prevalence of last year drug use reported by adults.¹⁶

Source: Roe and Man 2006, SAMHSA 2006, EMCDDA 2006, AIHW 2005.

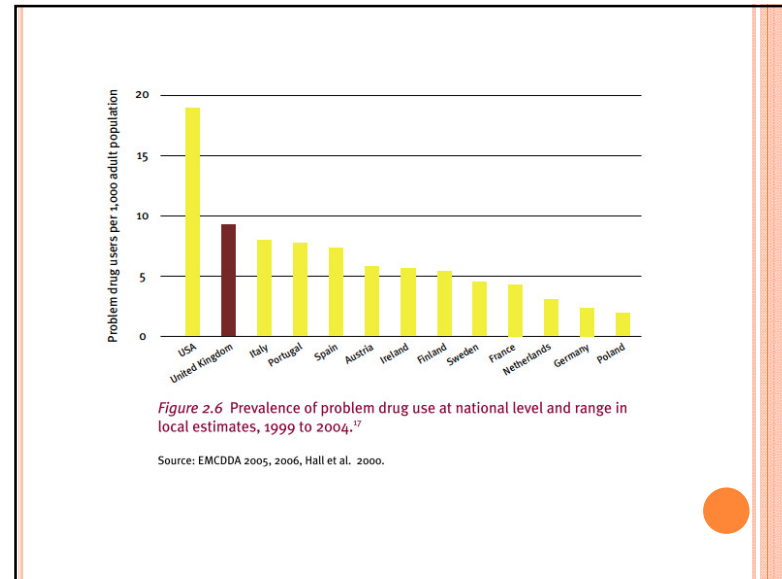


Figure 2.6 Prevalence of problem drug use at national level and range in local estimates, 1999 to 2004.¹⁷

Source: EMCDDA 2005, 2006, Hall et al. 2000.

研究發現：毒品政策或法例的嚴鬆其實對整體吸毒人數沒有直接關係，但嚴厲的政策卻帶來其他影響及傷害，故此，有些國家放鬆執法以減少帶來的傷害。

政策取向的效果: 健康範疇

- 減少吸毒者感染各類傳染病，例如愛滋病毒，肝炎
- 減少毒品相關的死亡 (每100萬人)
瑞典20-30人 vs 荷蘭 2-3人

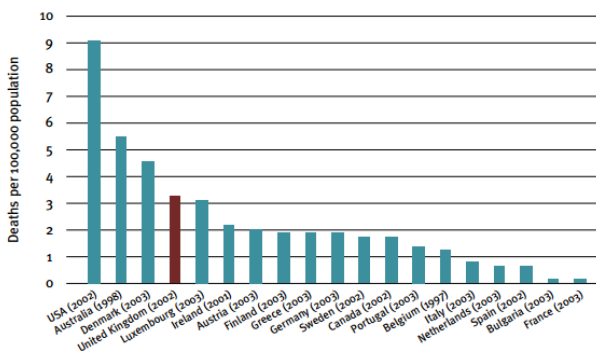


Figure 2.7 Acute drug-related deaths per 100,000 population, with year of study.¹⁸

Source: EMCDDA 2005, The White House 2005, AIHW 2005, CCENDU 2006.

政策取向的效果: 社會成本

- 刑事系統費用(1998)
丹麥 223歐元 vs USA 379歐元
- 葡萄牙自2001實施非刑事化措施，有關毒品的社會成本，5年間減少12%，11年間減少18%

REFERENCE

- *Harm Reduction in EU and candidate countries – success and gaps* (Martin Busch, Alexander Grabenhofer-Eggerth, Charlotte Klein & Marion Weigl)
- *the Netherlands Drug situation 2011: report to the EMCDDA by the Reitox National Focal Point*
- *Construction of drug law index* (B. Hughes)(European Monitoring Centre for Drug and Drug Addiction)
- *PORTUGUESE STRATEGY FOR THE FIGHT AGAINST DRUGS: A REGULATORY IMPACT ASSESSMENT* (Ricardo Gonçalves, Ana Lourenço, Sofia Nogueira da Silva, 2013)

香港戒毒治療和康復服務第五個三年計劃 (2009-2011)

緩減毒害

- 緩減毒害的問題曾在與禁毒網絡的諮詢會議上及其他場合討論。有意見認為，對吸毒問題零容忍的政策應繼續，以避免發出錯誤信息，讓人以為偶爾吸毒可以接受。也有人認為，減少吸毒總比全無改善好。總括來說，大家普遍同意，應根據專業判斷，繼續以對吸毒問題採取“零容忍”的態度作為一貫禁毒政策，而緩減毒害或有可能適用於個人層面。
- 長遠而言，就香港可否和如何考慮和發展緩減毒害的概念，應再作富建設性的討論。

緩減傷害的再思

承認吸毒行為的現實存在 (暫未能改變)



要致力減少的，不是吸毒行為本身，而是吸毒帶給個人及社會的傷害

減少刑事程序/刑罰的影響

減少健康損害

減少吸毒行為的風險

減少其他犯罪行為的機會

獲取治療/支援

維持正常生活

加強個人控制能力

減少求助的障礙, 吸引接觸服務

.....

香港的緩減傷害措施

- 毒品替代治療: 美沙酮計劃
- 管制供應市場: 售賣藥物場所/ 合法醫療用藥
- 不以戒毒為主要目標的服務計劃
- 循序漸進, 協商改變的個人戒毒輔導服務

還有其他可能性嗎?