

執行摘要

在十九世紀，經過兩次鴉片戰爭及受到國內外的勢力影響，實際上鴉片已經在全中國合法化。在香港，鴉片市場曾經由政府壟斷及控制，並且是政府在一九四七年前一個重要的合法收入來源。其後，英國殖民地政府在一九四七年實施了嚴格的鴉片管制措施，為社會帶來戲劇性的轉變。這個政策下的影響，很多鴉片吸食者轉為吸食海洛英。因為海洛英不單更容易獲取，針筒注射亦比吸食鴉片簡單容易得多。

在鴉片管制政策最初實行的二十年，香港社會基本上沒有為吸毒者提供任何方便的戒毒援助。直到六十年代，才有本地的醫療機構推出美沙酮住院戒毒計劃，讓海洛英使用者服用美沙酮，從而慢慢減少他們使用注射作為吸食方法和對海洛英的渴求。可惜，由於計劃成本非常高昂，醫療機構對吸毒市場又缺乏深入了解，服務成效未如理想。因此，計劃實行了一段短暫的時間後便於一九六五年終止。

美沙酮住院戒毒計劃終止後的數十年間，香港只有兩類禁毒為本的戒毒治療。第一類是強制性戒毒，由監獄處（Prisons Department）執行及管理，對象主要是對毒品有依賴的囚犯。第二類由非政府機構 - 戒毒會（Society of the Aid and Rehabilitation of Drug Abusers, SARDA）運作，在政府的財政補助下為自願戒毒人士提供住院式戒毒服務。上述的兩個治療方式至今都沒有太大改變，仍是香港主要的戒毒模式。

在一九七零年代中期，社會對戒毒治療的需求增加，香港政府認為必須推出一個足以能向所有麻醉鎮痛劑依賴者提供迅速支援的戒毒治療服務。為達致這個有遠大的目標，政府決定提供便宜、容易獲得和長期性的美沙酮門診式治療。計劃推出不久，門診治療服務已開

始見效。在推行此歷史性的計劃時，當局採取了開放的態度，在世界各地進行考察學習。紐約之行對當局的推行方針的影響尤其重大，加強了政府加速全面推行美沙酮治療的決心。

在過往四十年，香港的美沙酮戒毒計劃讓無數的麻醉鎮痛劑依賴者有機會得到治療。這個計劃在社會對愛滋病有防禦意識之前，對於幫助控制香港的愛滋病感染個案亦有極大的貢獻。這計劃大大減少了使用針筒吸毒的人數，有效防止愛滋病在香港吸毒群體中散播，避免了香港重蹈東亞及東南亞國家的覆轍。能為吸毒者提供治療方案並有效地控制愛滋病的感染數目，這計劃可以說是取得雙重的成功。

香港的美沙酮戒毒治療計劃之所以能夠取得以上成果，主要有賴以下計劃特點：

- 計劃並沒有設置任何關卡，所有有需要人士基本上都可以接受美沙酮治療。計劃規定求診人士可以在申請服務或重入服務當天接受治療。計劃不需要轉介或者預約，求診人仕只需要付上少額的費用及填寫簡短的資料，再經過簡單的體檢，就可以使用服務。
- 有別於其他地方的做法，當局拒絕使用費用高昂的專業醫療、社福及心理學團隊去維持美沙酮治療計劃。相反，計劃的團隊是由受過訓練的義工、醫療人仕及人數不多的社工組合而成，從而達到低成本及高效益的營運。
- 為減低服務使用者求診的難度，開放時間很長，每天由早上到晚上都維持門診服務。即使在緊急的情況下，仍然會維持這樣長的開放時間。
- 與世界各地的治療方法不一樣，患者不會被強迫「戒斷」美沙酮。
- 求診者需要接受定期但於屬完全自願性的尿液測試，以監測治療進度。

香港的美沙酮治療計劃雖有其不足之處，但決策部門確是非凡地履行了任務。他們基於對吸毒社群的了解，沒有盲目遵循國際治療模式，反而發展出一套獨特，有效的本地治療方針。計劃不但展示了他們願意參考學習，同時懂得創新思考的特質，更顯出他們敢於拒絕全盤接受在學界流行或在外地行之有效，但未必適合本港的治療模式之勇氣。

