

第22次行政院毒品防制會報



毒藥品防制議題資料分析成果

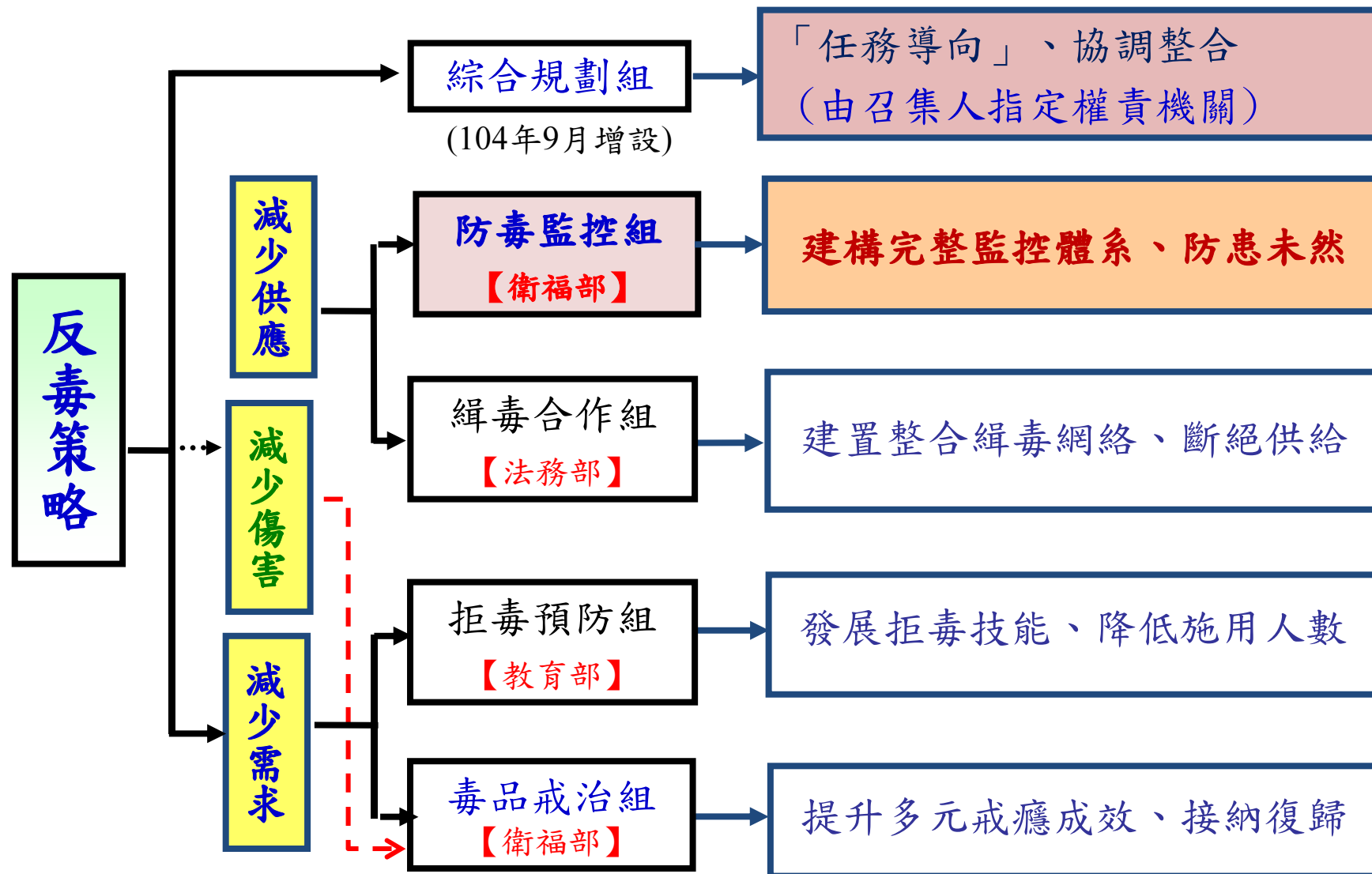
報告機關：衛生福利部

105年12月28日

網 要

- 防毒監控分組之任務
- 運作現況
- 分析成果及建議
- 應辦事項與策進作為
- 結語

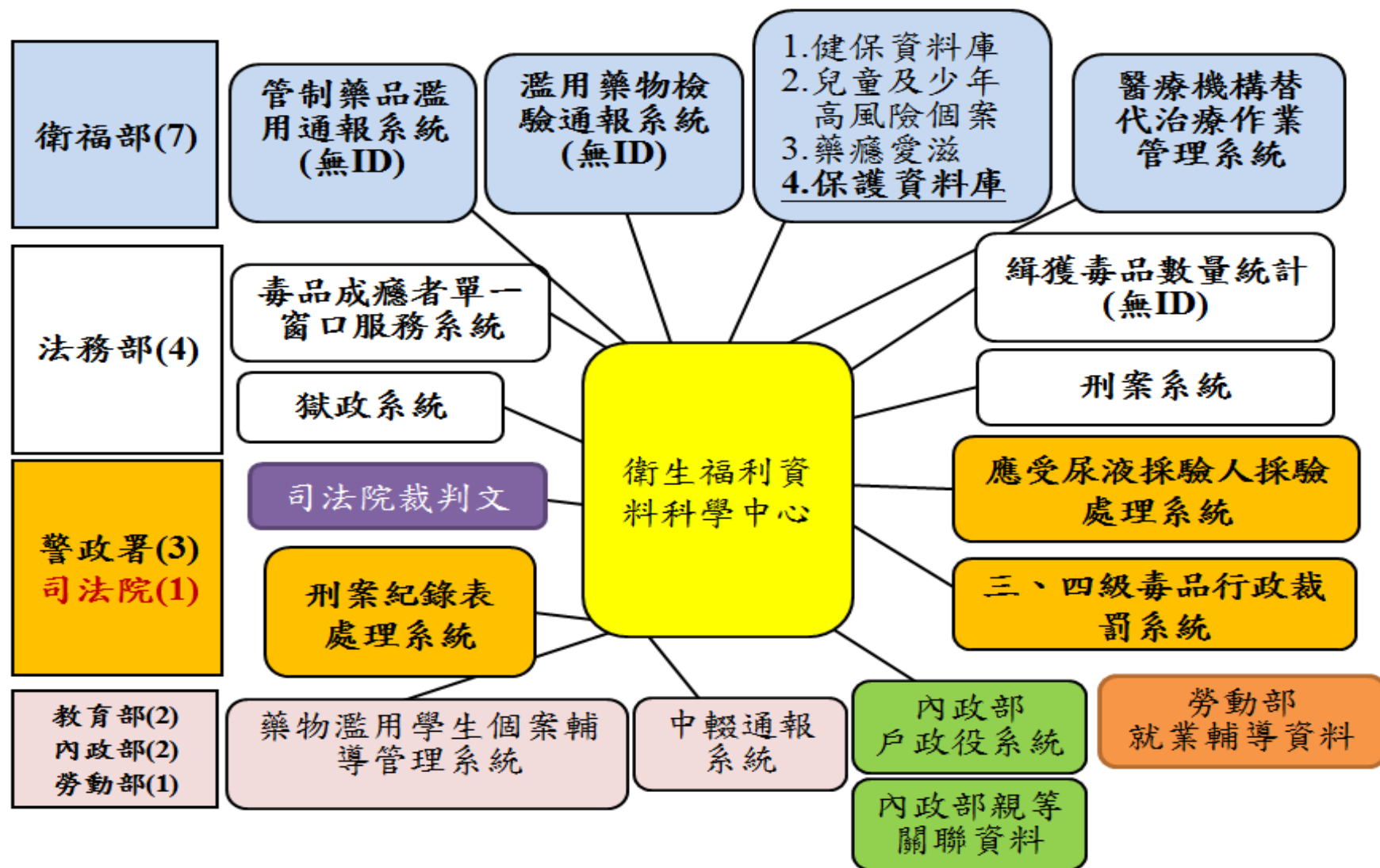
反毒策略與反毒之分工



「毒藥品防制議題資料庫」與「全國毒品資料庫」之差異

	毒藥品防制議題資料庫	全國毒品資料庫
建置單位	衛福部	臺灣高等法院檢察署
架設地點	衛福部「衛生福利資料科學中心」	臺灣高等法院檢察署
資料來源	司法院、法務部、內政部(警政署及戶政司)、教育部、勞動部、衛福部等(1院+5個部)	法務部、警政署等(2個部)
資料屬性	具編號欄位且個案均已去識別化，無身分識別資料	具有身分識別資料
用途	公務機關為執行法定義務所為之研究	檢警調單位偵查犯罪
資料更新頻率	每年2次	即時

資料庫整合情形 — 20個系統



保護資料：包括目睹家暴、性侵、兒虐之個案資料。

利用資料庫進行研究者-7案

部會		議題
已 完 成 (4案)	教育部	建構青少年藥物濫用中繼資料庫及分析計畫
	科技部	高醫：利用巨量資料分析方法評估我國藥物濫用相關問題做為政策制參考
		中國醫藥：以時空分布與趨勢分析巨量資料探討毒藥癮防制策略
		臺大：運用政府巨量資料探討毒藥品濫用之防制
執 行 中 (3案)	疾管署	愛滋感染者流病狀態及醫療利用分析
	衛福部、法務部、警政署、教育部	105年度毒藥品巨量資料之人、時、地之因素分析
	衛福部、法務部、教育部	105年度毒藥品巨量資料之藥癮者醫療及社會復歸措施成效分析

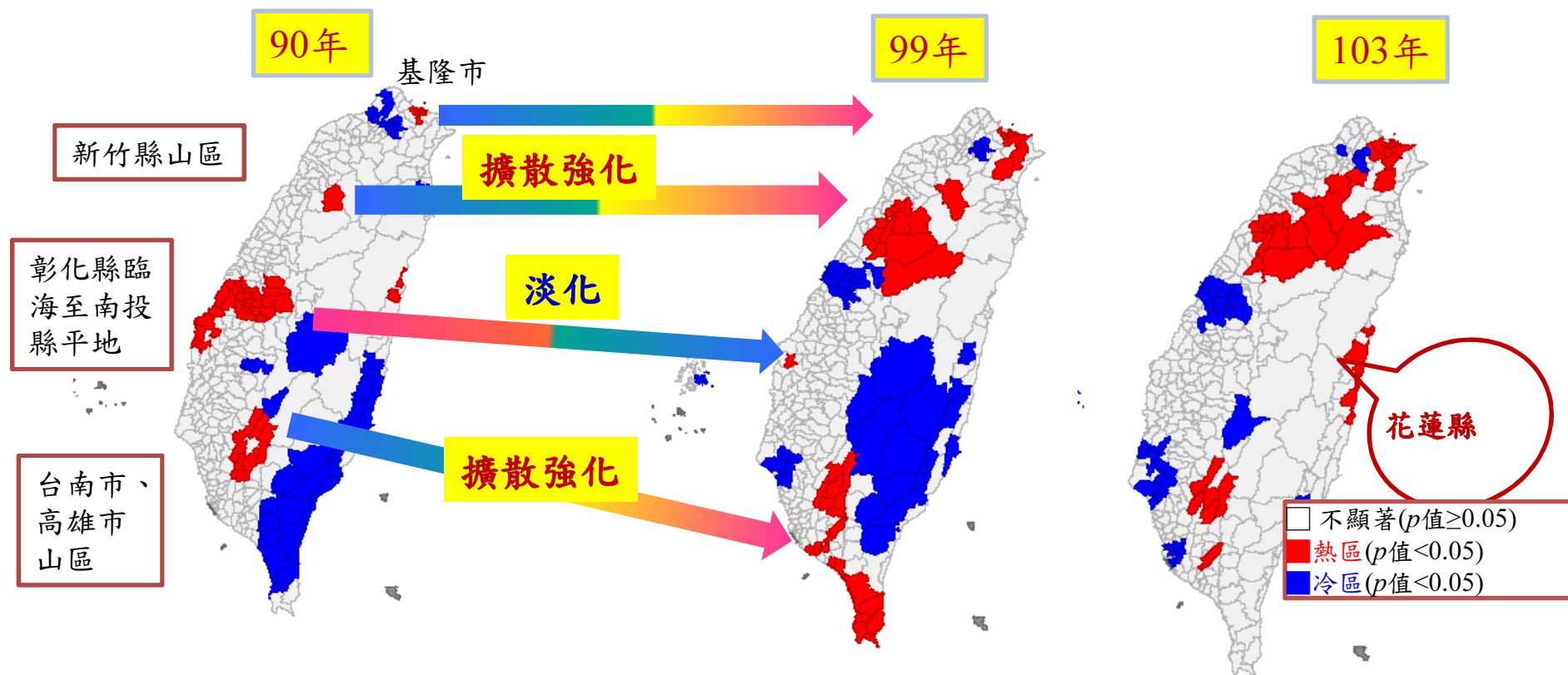
過去運用毒品防制議題資料庫之成果

部會	成果
教育部	1. <u>找到學生濫用藥物之背景因素</u>，如第一、二級毒品者有反社會、偷竊、加入幫派等偏差行為；第三、四級毒品者有出入不良場所、學習意願低落之行為。 2. 證實春暉輔導方案之成效：如<u>施用人數(發生率)隨著輔導期間增加呈遞減趨勢</u>。
衛福部	<u>評估美沙冬替代治療成效</u>：如降低死亡率及再犯率，以及提升就業率。
法務部	<u>供檢察官為緩起訴處分之優先對象：如女性、年輕、處遇前就業狀況良好之毒品施用者</u>。

運用毒藥品防制議題資料庫之分析成果

- 使用資料庫：刑事紀錄表處理系統、第三、四級毒品行政裁罰系統、戶籍資料
- 統計方法：描述性統計、GIS分析
- 成果
 - 歷年查獲毒品施用施用毒品之種類；
 - 歷年初次被查獲施用毒品者(如103年被查獲施用毒品，之前從無被查獲紀錄)；
 - 毒品施用者之性別分析；
 - 毒品施用者之年齡層分析

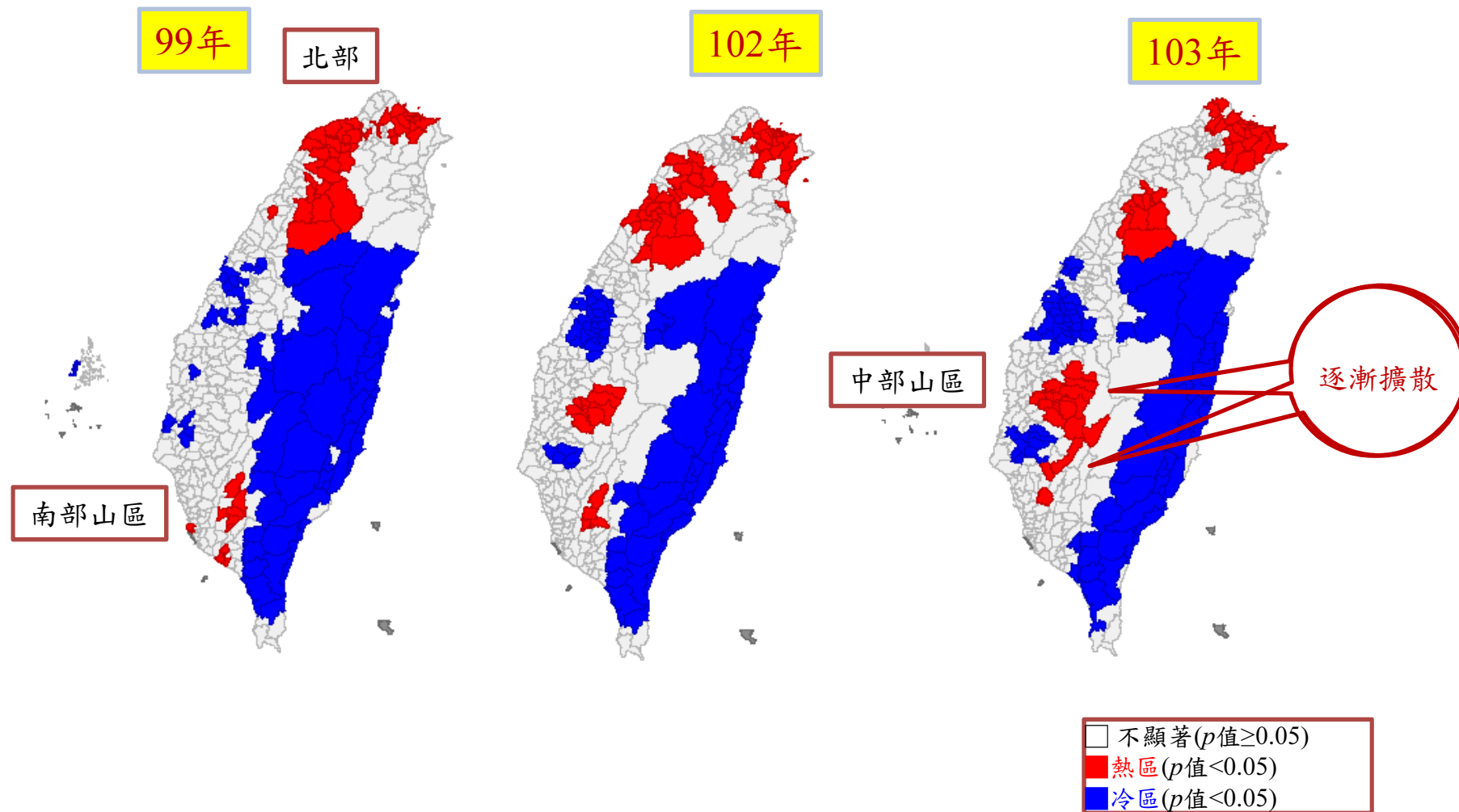
第一、二級毒品施用者戶籍地分析



1、毒品施用者及其戶籍等資料之分析係以Anselin提出之小區域G統計量繪製，**熱區**代表該鄉鎮毒品吸食人口標準化盛行比明顯高於全國平均，且本鄉與鄰近鄉鎮盛行比均高($p < 0.05$)；**冷區**代表該鄉鎮毒品吸食人口標準化盛行比明顯低於全國平均，且本鄉與鄰近鄉鎮盛行比均低($p < 0.05$)。

2、每年查獲施用毒品之人數約4萬5千多人，**90年**，第一、二級毒品施用者戶籍地分析聚集地主要集中於基隆市、新竹縣山區、彰化縣臨海至南投縣平地鄉鎮、臺南市與高雄市山區等4處。於**99年**後，彰化縣臨海至南投縣平地區域有淡化的現象，然基隆市、新竹縣山區、臺南市與高雄市山區等地，則有逐年擴散強化現象。**103年**，彰化縣臨海至南投縣平地區域已不明顯，然卻新增了花蓮縣聚集區域。

第三、四級毒品施用者戶籍地分析



- 1、99至103年，第三、四級毒品施用者有2個聚集區，為整個北部地區及中南部山區。
- 2、隨年代變化，中南部山區有擴散強化的現象，而北部區域的鄉鎮分布範圍大致不變。

毒品滲透偏鄉 社區打反毒戰爭

販毒集團誘當「山老鼠」
婆婆媽媽蒐集情資反制
翻轉社區沉淪命運…

屏東縣有上百個社區關懷據點，不少長者前往活動，警方宣導長者關心社區動態，發現可疑人事物就聯絡警方，維護社區治安。

圖／警方提供



【都會社會中心記者／連線報導】販毒集團鎖定偏鄉山區居民，提供海洛因或安非他命毒品，待吸食成癮，再吸收他們成為「山老鼠」搬運木材，或犯偷竊等案換毒。為協助偏鄉基層翻身，包括屏東、新竹等南北警方結合社區力量，在各地設置關懷據點，婆婆媽媽動起來，一見可疑就提供警方線索，一起打反毒戰爭，翻轉社區命運。

屏東沿山公路貫穿縣內八鄉邊陲地帶，沿途景色幽美，縣府成功行銷觀光，但警方根據衛生局毒癮人口統計資料發現，八鄉的藥癮人口平均值高於其他鄉鎮市，沿山公路染毒。

警方積極查訪出獄後的藥癮人口，發現他們出生在戶籍地，但長大後就離鄉，在屏東市、東港、潮州、內埔等地求發展，不料染毒被捕。縣警局長方仰寧表示，近年因為行銷沿山公路觀光帶來商機，吸引藥癮人口回到戶籍地，從事販毒、製毒等不法行為，加上高雄市美濃區也有不少藥癮人口進入沿山公路、南下墾丁，毒品問題愈來愈嚴重。

方仰寧說，縣府在沿山公路社區成立許多關懷據點，提供長輩們白天活動，社區長輩比警察更清楚地方大小事，警方到關懷據點教導長輩，愛故鄉就要「愛管閒事」，發現犯罪可疑事跡就立刻和警方聯絡，成為警方另類線民。見警率提高有助於防堵沿山公路染毒，更進一步逮捕不少毒犯，破獲販毒集團。

「你們太早來了，晚上『人』比較多」，屏東縣內埔警方有一次要到關懷據點關懷長輩，剛踩進門，就有長輩舉報當地晚上聚集許多人，懷疑是在吸毒。警方晚上出勤果然建功，被查緝的吸毒者還納悶警方哪來的情資。

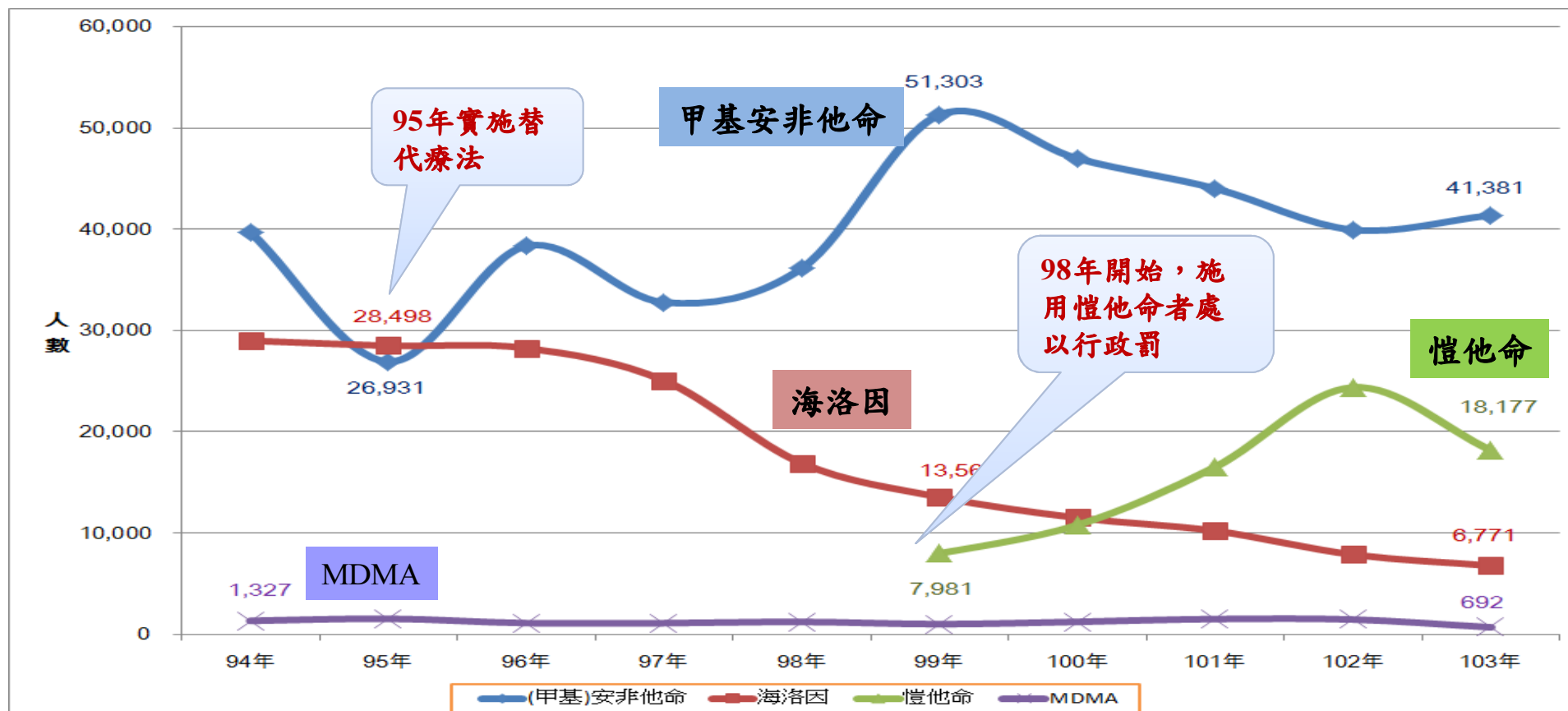
此外，新竹縣山區部落毒品泛濫，警方追查，有販毒集團提供毒品給部落居民，販毒集團慫恿成癮的毒蟲，將過世母親留下來的玉鐲拿去交換，或是介紹毒蟲成為山老鼠，透過搬運木材換取毒品，毒蟲最終淪為被捕、入獄、又上山的輪迴。

警方為宣導反毒，深入山區至原住民的信仰中心，藉由信仰與精神領袖，透過教會的牧師，協助反毒宣導，期望透過教會的力量，宣導治安和預防犯罪，還給山區純樸的生活。

相關新聞見 A5

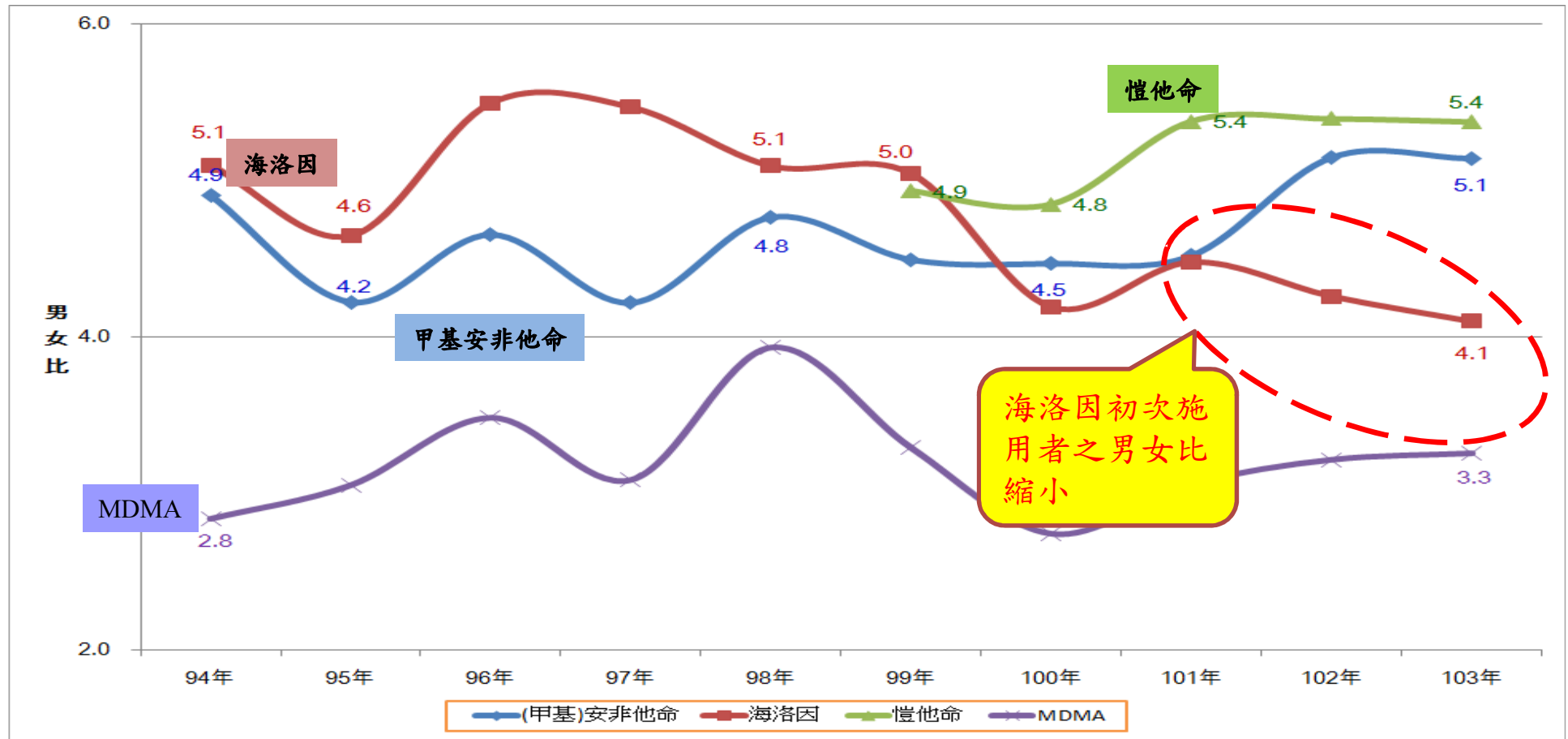
- 1、販毒集團提供偏鄉山區居民海洛因、安非他命毒品，再吸收成為山老鼠。
- 2、吸引藥癮人口回戶籍地，從事販毒、製毒。

施用毒品種類(前四位)



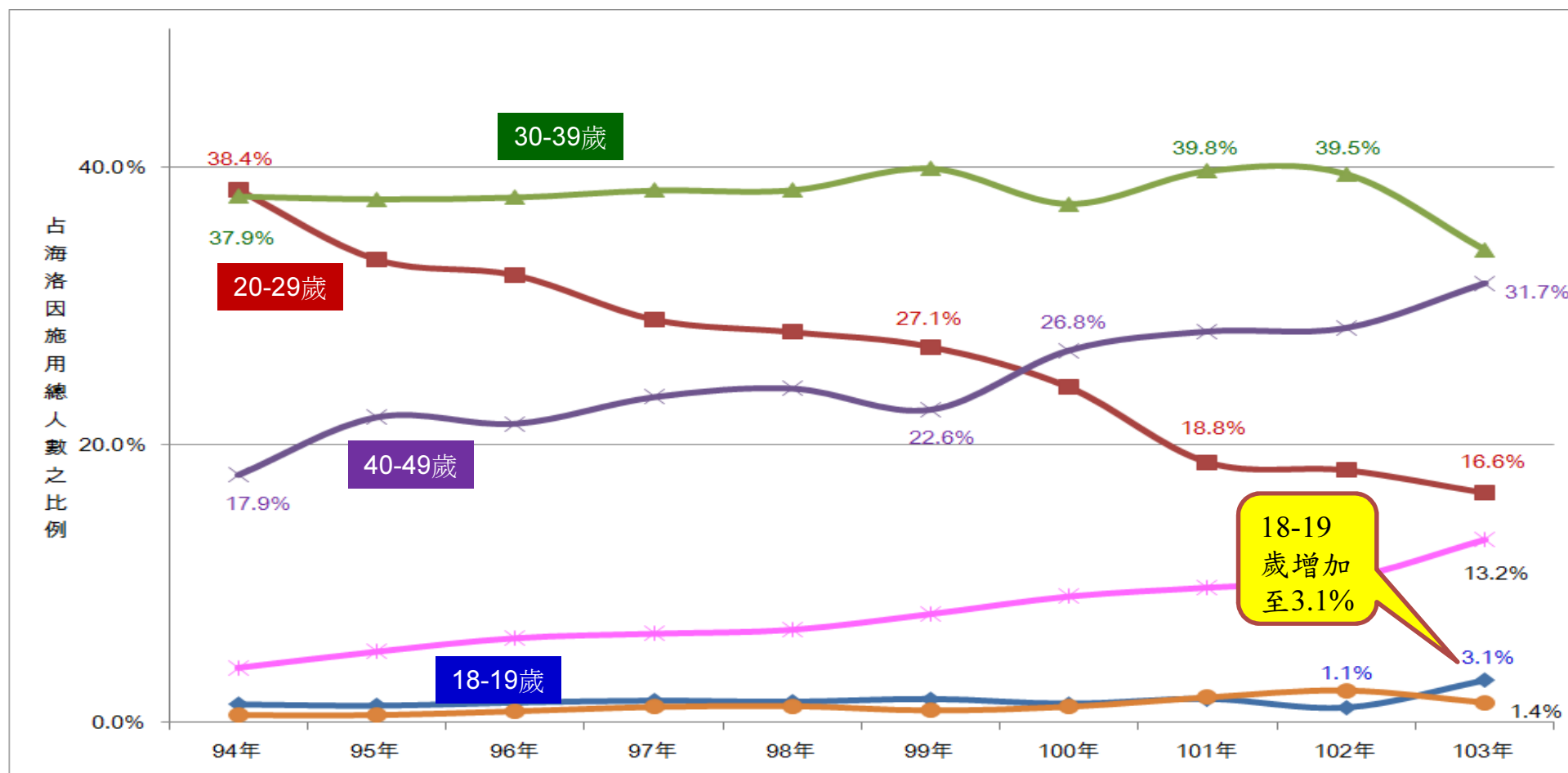
- 1、歷年查獲毒品施用者以施用(甲基)安非他命、愷他命、海洛因及MDMA為最多。
- 2、(甲基)安非他命施用人數，自99年後呈逐年下降現象。
- 3、自98年，愷他命施用者開始處以行政罰，施用人數於99至102年，呈逐年增加，惟於103年有緩和情況。
- 4、自95年，衛福部開始推動替代療法，海洛因施用人數自94年開始下降，而施用MDMA者於94至103年間呈平穩狀態。

初次被查獲施用毒品者之性別分析



- 1、94-103年初次查獲施用毒品總人數年平均約1萬3千人，占查獲施用毒品總人數3成左右。
- 2、初次被查獲施用愷他命、甲基安非他命及海洛因者之男女比均大於4.0，惟MDMA施用者之男女比小於4.0，且海洛因者之男女比於100年後縮小為4.1至4.5，顯示女性施用海洛因之現象，值得關切。

初次查獲海洛因施用毒品者之年齡層



- 1、18至19歲初次被查獲施用海洛因占海洛因施用者之比率於93至102年約1.5%，但103年卻增加至3.1%，值得注意。
- 2、另，本部也發現初次被查獲施用毒品者之年齡層與各類毒品施用者之年齡層相類似，MDMA、愷他命施用者集中於20-29歲，而甲基安非他命集中於20-39歲間、海洛因集中於30-49歲。(相關資料詳見專報內容)

小結與政策建議

小結	政策建議
1. 以毒品施用者戶籍地分析，結果發現<u>聚集於山區之現象。</u> 2. <u>初次施用海洛因者，男女比由5逐漸縮小至4，顯示女性使用海洛因有增加情況。</u> 3. MDMA及愷他命施用者大部分為20-29歲、以及<u>初次施用海洛因者18-19歲從1.5%增加至3%，顯示年輕族群施用毒品有增加趨勢。</u>	1、提供拒毒預防組參考，並建請檢警調單位加強查緝作為。 2、建議持續結合民間團體，針對不同屬性的對象，<u>設計分齡、分眾、分區(偏鄉、老舊社區)的反毒宣教資料</u>，透過多元化防制宣導活動及教育課程，強化其防制意識。

總統指示：「發展快速且非侵入式檢驗方法」之辦理情況
目前現有快篩試劑之情形

項次	項目	研發(核准)情況
1	<u>供民眾使用之快速篩檢試劑(尿液)</u>	食藥署請廠商全力配合政府政策， TFDA 已於105年10月核准供民眾使用之快速篩檢試劑，可檢測項目包括鴉片類、安非他命/MDMA、愷他命、大麻等4項。
2	<u>唾液快速篩檢儀器及試劑</u>	105年9月，科技部說明已有2家學研單位(成大、臺大) 研發成功 ，可檢測愷他命。
3	<u>新興毒品快速篩檢試劑</u>	國外已有廠商(NarcoCheck、TestCountry)研發成功並上市，可檢測項目如甲基卡西酮、K2、MDPV、mephedrone)。

已研發之快篩試劑，因沒市場，廠商不願意生產

遭遇到困難	建議事項
1. <u>因無任何訂單及成本考量，廠商生產販售意願低。</u> 2. <u>法規判定</u>施用毒品之檢測方法<u>僅尿液篩檢</u>，並無其他體液檢測方法，因此，<u>國內即使已成功研發出唾液快速篩檢試劑，機關也不能作為判定之依據。</u>	1. <u>建請教育部、警政署能善加利用已核准(研發)之毒品快篩試劑。</u> 2. 為因應毒品種類繁多且推陳出新，建議<u>善用國外已研發之新興毒品篩檢試劑</u>檢測。 3. 研擬毒品危害防制條例等相關法規之修訂，<u>將唾液篩檢方法納入判定施用毒品之參考依據。</u>

防毒工作之應辦事項與策進作為

應辦事項	解決方案
1. 應整合三、四級毒品施用者參加講習之資料，並評估其成效。	<u>衛福部</u> 預定於106年1月完成資料蒐集，後續將積極進行成效分析。
2. 缺乏毒藥品防制議題之關鍵性指標。	1.已於105年11月14日召開專家學者座談會，討論指標訂定相關事宜。 2.擬委託研究，預定於106年底，確定指標內容，並進行分析。
3. 完成資料庫申請使用注意事項之制定。	<u>衛福部業於105年10月20日核定資料庫申請使用注意事項，請相關單位配合辦理。</u>

結語與展望

- 邀請專家學者運用毒藥品防制議題資料庫，由不同角度切入，評估防制策略之效益。
- 預定106年6月3日舉辦全國反毒會議暨跨域整合研討會，就整合司法、衛政、教育等領域之可行性進行研商。
- 持續防杜合法工業用先驅化學品(如醋酸酐等)、醫藥用管制藥品原料藥(如麻黃鹼)，**流供非法使用**。