

拒毒+1

戒毒成功專線
0800-770-885
http://refrain.moj.gov.tw



有♥一定成功

嘉義縣毒品危害防制中心
Drug Abuse Prevention Center, Chiayi County

季刊

第二十七期

中華民國一百零八年十二月

發行人\翁章梁 總編輯\吳容輝 副總編輯\羅木興
編輯委員\廖宗山、李政毅、李美華、邱美切、葉聰謨
執行編輯\趙紋華 執行單位\嘉義縣毒品危害防制中心
地址\嘉義縣朴子市光復路40號 電話\05-3625680
網址\cyshb.cyhg.gov.tw/antidrug 戒成專線\0800-770885

印刷品

郵件特約戶
特約記帳

專題報導

毒品施用除罪化之 評議與初探(3)

國立中正大學犯罪防治學系
施奕暉博士、顧以謙博士

十一、推動單純施用毒品行為除罪化政策， 應有那些修法及配套措施來因應？

與會學者專家對本項次主題認為，應在刑事司法系統的各個階段，建立毒品施用者轉向機制，並統整各種資源來協助戒癮。在配套措施上，應考量運用適當施壓以利長期戒癮的措施，但不違反人權，除罪化政策應設計使藥癮犯能配合接受治療的機制。以下是本文專家就本項次主題座談意見的重點：

- (一) 除罪化政策應設計使藥癮犯能配合接受治療的機制
- (二) 適當施壓以利長期戒癮措施但不違反人權
- (三) 應建立刑事司法各階段的轉向機制統整資源協助戒癮
- (四) 注重健康的方法也是減少非法毒品施用及其社會危害最有效的方法

十二、對單純施用毒品行為未來之刑事政策， 尚有那些建議或看法想提出？

與會學者專家對本項次主題認為，目前監禁藥癮者的做法，是因為當前國家預算困難下不得已的選項。(研1)認為，礙於施用毒品行為的自傷性質，戒癮醫療似不宜納入健保給付的範圍。(警1)亦指出，藥癮與幫派的關聯性，並沒有想像那麼高。以下是本文專家就本項次主題座談意見的摘要：

- (一) 藥癮與幫派的關聯性沒有想像的高
- (二) 礙於施用毒品自傷性質，戒癮醫療似不宜納入健保給付範圍
- (三) 監禁藥癮者是目前國家預算困難下不得已的選項

肆、結論與建議

毒品問題原因複雜、相關因素盤根錯結

，其體質上即無法單靠法律工具來求取解決之道，此為探索毒品問題答案時應有的基本認知。現行毒品管制主法-毒品危害防制條例，其制度設計係由法務部主導施用毒品者之刑罰或戒癮處遇。其中對毒品施用初犯者酌採「除刑不除罪」之刑事政策，並結合觀察勒戒與強制戒治兩種戒癮機構，搭配緩起訴附命戒癮治療措施協助戒癮。惟官方統計與本研究焦點團體座談結果指出，長年以來所實施之戒癮措施，仍換來極高之累、再犯比例。舉例來說，觀察勒戒出所後5年內再犯施用毒品罪率為42-43%、強制戒治出所後5年內再犯施用毒品罪率為47-60%、緩起訴附命戒癮治療後5年內再犯施用毒品罪率為66%。觸目所及，國內毒品施用者之藥癮問題，似乎難以透過現行觀察勒戒、強制戒治或監禁等方式，給與藥癮族群更有效戒癮協助。

透過本文專家焦點的討論，本研究結果指出目前法務部為毒品危害防制的主管單位，但實際上卻未能真正落實醫療戒癮業務與發揮成效。究其原因乃為現行機構式處遇未將施用毒品成癮的人視為慢性病人來加以治療，且非由衛生體系主導毒品戒癮業務。由此可見，現行對施用毒品者的法律身分定位不清、毒品類型的規範尚未周延，加上未形成明確的處遇政策供衛生醫療單位遵行。此外，目前戒癮機構缺乏讓專業團體或人力投入的誘因，加上戒癮體系由缺乏資源的法務部主事，亦使得其他有心的專業單位難以介入，故無以發揮專業的功效。

此外，緩起訴附命戒癮治療再犯遭撤銷比例極高，制度僵化缺乏多元處遇方案也多

為本研究專家所提出。概括而言，現行毒品法制，不符合國內毒品現況的需求，無法解決毒品問題。當目前監禁處遇模式，無法對藥癮者無法產生嚇阻效果時，當前機構戒癮醫療資源無法滿足藥癮者之需求時，現行機構式環境下的戒癮處遇，又不足以提供專業醫療資源系，故難以累積戒癮成效，因此建議由衛生醫療作戒癮主體，以司法權強制力做戒癮後盾。

而就較適合我國之毒品施用行為除罪化方案，本文專家認為，以刑罰強制力作為督促配合戒癮的後盾，讓接受治療成為監禁或行政罰的替代，不失為一種可行的做法。但除罪化之前提，應先獲得民意支持，且實施除罪化應落實調查分類、善用多元轉向方案，並針對成癮因素施以個別化處遇，改善其陷於藥癮之不利社會處境。故就除罪化毒品種類而言，可考慮先開放目前列管於三、四級毒品之軟性藥物予民眾娛樂或醫療性購買，將施用者透明化，且同時關注此族群後續相關處置方案，以及社會公共衛生、醫療機構承載戒癮業務之能力，優先規劃並提升配置、引進專業機構投入戒癮業務，由政府、NGO 及個人共同負擔戒癮費用，以根本解決施用毒品的問題。

此外，較適合我國的毒品施用行為除罪化方案，是讓治療成為監禁或行政罰的替代，並以刑罰強制力作為督促配合戒癮措施的後盾。譬如對個案落實調查分類，並善用多元轉向方案以有效協助個案。又譬如在除罪化方案施行後，可在刑事司法系統的各個階段，建立毒品施用者轉向機制，並統整各方資源來協助戒癮，在配套措施上，應考量運

用適當施壓以利長期戒癮的措施。由此可見，除罪化模式必須有相當細緻的配套規劃，一旦政府決定採用施用毒品除罪化政策，就必須評估司法體系釋出藥癮者後，社會醫療人力與資源能否承載的問題，並應加強社會對藥癮者的接納與配套措施之建置。

總而言之，本文專家支持藥癮問題應採多元處置方案，此點也呼應近期分析施用毒品再犯率研究之結論，應發展本土分類多元處遇之評估工具，讓適用之毒癮患者接受對應之醫療處遇，並可在司法系統的各個階段建立藥癮者轉向機制，讓戒癮治療替代機構性處遇，統整各樣醫療資源協助戒癮。雖然配合司法體系對藥癮者施壓以利個案長期參

與戒癮，乃一可行方案，但考量政府財政困難，以及戒癮醫療不容易納入健保給付範圍，亦為未來推動毒品施用行為除罪化政策的一大障礙。另外，除取得毒品施用行為除罪化之「合法性」(legality)外，若欲推動單純施用毒品行為除罪化政策，則大前提是提升毒品施用行為除罪化之「機構正當性」(institutional legitimacy)，也就是必須獲得多數民意之支持，令除罪化的戒癮機構與整體政策運作能符合社會認同價值，政策才有實施正當性，依此也才能真正落實毒品防制條例第一條：「防制毒品危害，維護國民身心健康」之真諦。

勇敢轉型 創
新嘉義。



你我都是自殺防治守門人！**1問 2應 3轉介**

嘉義縣政府 · 嘉義縣衛生局~關心您~ 廣告

同志與物質濫用

嘉義縣毒品危害防制中心 個案管理師 張越翔

依據美國疾病管制與預防中心（CDC）發佈訊息顯示，同志族群比一般人更容易有酒精與毒品之濫用，其物質濫用可能成因，是因為其性取向遭受歧視或不合理對待，而導致心理與健康問題，此外使用藥物亦可增加性功能，但同時亦因使用藥物（共用針頭）以及不安全性行為而有更高的機率染HIV（National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention, 2016）；依據我國衛生福利部疾病管制署「疾情報導」一篇研究，其所收集的9507份問卷中有1,009人(11.9%)表達在性行為時有合併使用成癮藥物，且再進一步分析，性行為使用藥物者比不使用藥物者，有較高的風險發生性行為不戴套的行為。（劉佩伶、高銓吟、黃彥芳、陳昶勳，2016）

同志族群由於性取向的問題，容易遭受歧視、不合理對待，產生認同心理壓力，因此藉由物質濫用行為抒發或逃避現實世界，尋求一時的快樂，儼然成為一種暫緩情緒壓力的方法；然而一般藥癮者，通常具有低社經教育及低支持系統的特性，但相對於同志族群，其使用藥物的習慣更偏重性愛與娛樂性，因此高社經教育階級的使用者亦多有存在，這顯示了異性戀與男同志族群，在使用安非他命時，存在不同的社會心理機制。（衛漢庭、陳牧宏，2014）

有關同志族群（包含同性戀、雙性戀、

跨性別、酷兒，等性少數族群，sexual minority）的自殺風險大約是異性戀者的二至三倍，其中，男同性戀者更是異性戀者的四倍之高；台灣本土研究也顯示，在男同志族群當中，過去一年內曾有過自殺想法的比例約21%，實際做出自殺行動的比例約為11%，事實上，這些數據反映的是當代同志族群的困境，隱含著複雜的心理社會機轉。（林逸祥，2017）

綜上研究所述，同志族群特別是男同志所遭受的社會心理壓力相較於一般人是更加的複雜，因此具更高的風險因子，容易有焦慮、憂鬱心理，甚至是自傷、自殺等風險行為，且更容易伴隨著物質濫用之現象。

筆者撰寫本篇文章時，收集相關資訊便覺得國內有關同志族群用藥之相關研究與統計數據還相當少，包括有關流行病學之統計研究，顯見國內對於此族群之用藥問題著墨甚少；此外亦可推論由於同志族群具隱密性，因普遍不被社會所接受，再加上牽涉用藥具法律罪責問題，所以相關研究與樣本取得亦有其困難性，導致相關研究數據甚少，然而同志用藥問題一直是一個犯罪黑數；筆者進行藥癮個案追蹤輔導時，有同志藥癮個案自行透露其族群確實有一批人有使用藥物風氣，甚至固定一段時間便會舉辦派對聚會，有關藥物與HIV之疾病問題著實令人堪憂。

我國今年立法院三讀通過「司法院釋字

第748號解釋施行法」(同婚專法)，並將在今年5月24日大法官釋憲截止日施行，台灣正式成為亞洲第一個讓同性婚姻合法化的國家，可見我國在同志族群的尊重與開放態度之進步。然而在去年同婚法案之公投，仍可見到社會對於同志族群的偏見與對立，亦有相關報導顯示當公投法未通過時，對於同志族群確實造成心理壓力，許多挺同民眾和同志族群大受打擊，甚至傳出有人因為太失望有輕生念頭(三立新聞網，2018)，可見社會對於同志族群開放態度一直是該族群壓力源之一；然而筆者認為藉由此項議題的興起，也帶給部份民眾對於同志族群有更進一步的瞭解，促使民眾對於同志族群不在只是偏見與歧視，而是更能同理與接受，並予以尊重，以提升同志族群的生活空間與自由，

減少心理壓力，相對減少合併物質濫用情形。

國內目前反毒策略以三級預防之觀念，對於社區、學生之反毒宣導不遺餘力，然而對於同志族群除了宣導安全性行為，有關毒品濫用的問題卻顯少特別宣導，通常也只採用一般民眾的宣導方式，由於同志族群的特殊性，應針對其心理、生理及社會問題，研擬一套有效的宣導方式，或是針對其特殊性研擬防制策略。除了藥物濫用之防制，對於同志族群的身心健康需有更細膩的瞭解，包括從上而下地改善政策制度、教育理念、社會態度，才是協助同志族群身心健康的重要方向，唯有社會能對同志族群有完全平等、一致的對待，才更有機會縮小同志族群與異性戀者之間的身心健康差距，也更能落實自殺防治實務。(林逸祥，2017)

免費
心理諮詢
敞開心窗
得享風平浪靜...
安心專線 1925
免費
心理諮詢服務
星期一至五 10:00~16:00
預約諮詢專線
(05) 3621150
詳細資訊請洽各鄉鎮市衛生所
24小時免付費專線 1925 (嘉義聲控)

嘉義縣政府 嘉義縣衛生局 嘉義縣社區心理衛生中心-關心您

毒品與我

竹崎衛生所 王婕倫、晏鈺珺

鈴鈴鈴~電話響起，「竹崎徵查隊員警查獲毒癮現行犯，請衛生所護理師協助毒癮現行犯抽血檢驗。」「好的，馬上過去」。為了防範毒癮者施打毒品(如:一級毒品的海洛因、嗎啡、鴉片、古柯鹼海洛因)而罹患愛滋病，衛生所護理人員於上班時間、下班時間24小時假日輪值無漏洞的抽血檢驗。

每次到偵查隊或派出所替毒癮現行犯或尿篩個案抽血檢驗時，發現個案們在填寫基本資料個案長相、生日與實際年齡明顯不符，您猜對了嗎?不是個案太年輕，而是看起來太過年長，白話文就是「蒼老很多」，身為愛美的妳或你心裡會有疑問，毒品會使人「顏值」瞬間降低，為什麼還有這麼多人吸食毒品呢?這大概是因為，毒品，會使人產生錯覺、彷彿落入仙境，有飄飄欲仙的感覺，忘記現實生活中被嘲笑、被比較的種種壓力，在自身神智不清的情況下犯下重大的錯誤。有許多遺憾事件的發生，都是因為毒品惹得禍，甚至還有不肖人物使用毒品來控制別人的行動與生活。

毒品會使人腦中樞神經造成影響，一但上癮，往往需要反覆增加使用量，常會在不知不覺的情況下過量使用，造成中毒現象，依賴毒品。一但終止或減少毒品使用，身體立即產生流淚、打哈欠、嘔吐、腹痛、痙攣、焦躁不安及強烈渴求藥物等戒斷症狀。吸毒成癮者在持續使用毒品的情況下，極難戒絕，終其一生難以擺脫毒品的束縛。除了會

嚴重影響個人健康外，還會面臨失業、求職不易、朋友疏離、婚姻破裂、家庭破碎、自尊受創，而無法適應社會，甚至不惜以暴力或偷竊等不正當的手段謀財，以設法取得毒品，造成嚴重的社會問題。現代的社會裡，每天都有駭人聽聞的新聞。「毒品」，更值得大家的注目、關心。

身為衛生所的護理師希望利用自己所學及專業知識，針對社區、學校不同族群增加他們對毒品的認識、拒絕的方法，讓人人都向毒品說「不」決心及態度。

在今年7月份透過反毒行動巡迴車實體展示導覽，使民眾更加認識毒品危害防制中心公共衛生角色及功能，於活動中也行毒品危害防制中心功能及藥物濫用防制有獎徵答，現場打卡拍照並說出戒毒成功專線就送小禮物一份。

在此，將繼續竟棉薄之力，為社會大眾及莘莘學子的反毒知識向下扎根，達到全民拒毒反毒GOGOGO！



3變1品 染毒有預警

勇敢轉型 創
新嘉義。



嘉義縣毒品
戒除中心 LINE



作息改變

精神異常亢奮、持續不睡覺
徹夜不歸或一睡就是2、3天



行為改變

逃課、逃家、結黨、經常上廁所
莫名摔東西、逃避親人



情緒改變

脾氣暴躁、喜怒無常、躁動不安
沮喪、多疑、精神恍惚



特殊物品

可疑白色粉末、特殊吸食器
奇特香菸製品

主動關心家人，發現異常請撥打
衛生福利部24小時免費戒毒成功專線

0800-770-885

請請您 幫幫我



衛生福利部 嘉義縣政府 嘉義縣衛生局 嘉義縣毒品危害防制中心 ~關心您~

廣告

反毒連載漫畫篇



作者 / 高雄大學 黃瀚萱同學

勘誤：第26期漫畫作者台中高工圖文傳播科吳怡葶，誤植為台中高中國文傳播科吳怡亭。

嘉義縣毒品危害防制中心簡介

嘉義縣毒品危害防制中心於95年8月8日正式成立

服務地點：嘉義縣朴子市衛生所4樓(嘉義縣朴子市光復路40號)

<http://refrain.moj.gov.tw>

有  一定成功 **05-362-5680** 我來幫你

戒毒成功專線 **0800-770-885** 請請你幫幫我



戒除藥癮從心出發

▶ 藥癮治療費用補助方案 ◀

服務內容

-  免費諮詢服務 0800-770885轉3再轉2
-  中心協助轉介至醫院

補助單位

衛生福利部 全年累計補助每位需求者額度

補助額度

- 35,000元 (18歲以上)
- 40,000元 (未滿18歲)

服務地點

嘉義縣毒品危害防制中心

地址:嘉義縣朴子市光復路40號4樓

服務電話:05-3625680、0800-770885轉3再轉2

信箱:wen5680@mail.cyshb.gov.tw

需要你我
支持及關懷

