

新世代反毒策略執行重點 及成效檢討—毒品戒治組



報告機關：衛生福利部

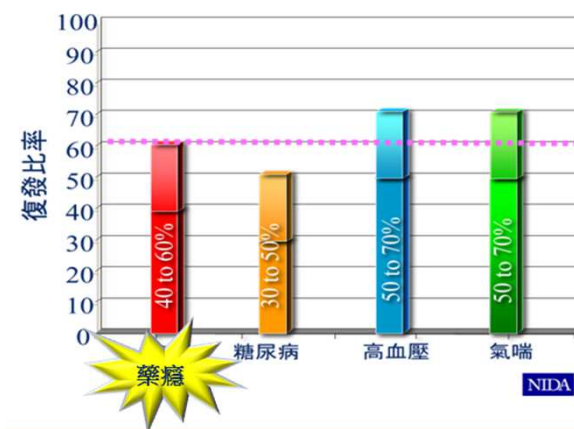
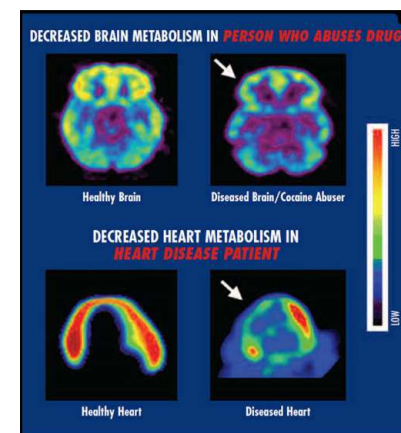
辦理機關：衛生福利部、法務部、勞動部、地方政府

吸毒一旦成癮，將使腦部功能失調

- **成癮**，是一種**腦部功能失調的疾病**，呈現**慢性化、復發性**，與其他慢性病一樣。
- **UNODC**：2014年全球5.2%(2億4,700萬人)曾使用非法藥物，其中**11.7%**(2,900萬人)有**使用障礙症**，又其中**僅1/6**接受處遇。
- **全國藥物濫用調查**：2014年國人非法藥物濫用終身盛行率(曾使用非法藥物)**1.29%**，惟國內無使用障礙之盛行率資料。
- 藥癮是可以治療的，**治效療效益**至少**4-7倍**：**減少濫用毒品行為**，**改善**毒品造成之**身心健康狀況**、**強化**對成癮疾病的**瞭解**，並**促進健康行為**，**提升生活品質**。

圖上資料來源：
<https://www.drugabuse.gov/publications/drugs-brains-behavior-science-addiction/drug-abuse-addiction>

► 成癮的腦與正常的心臟之於正常的心臟。如同心臟病



毒品戒治目標與策略

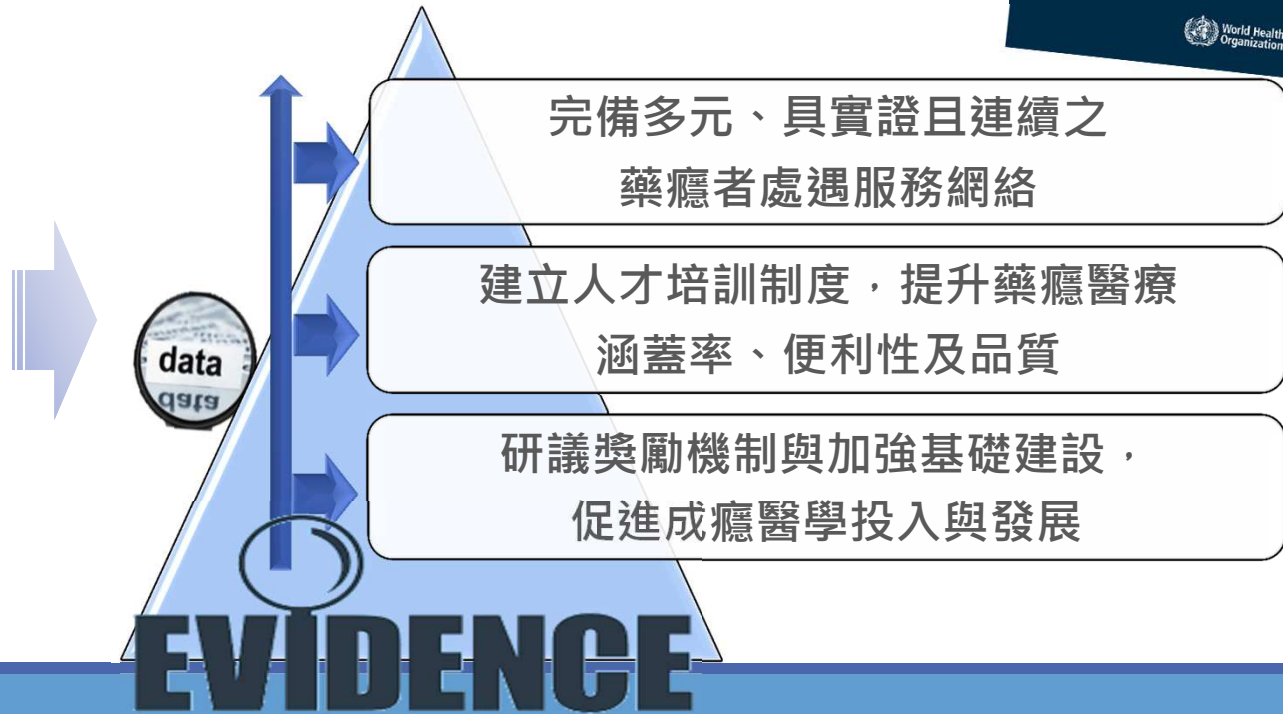


- WHO：吸**毒成癮**是嚴重的**健康問題**，對**個人**、**家庭**及**社會**造成嚴重負擔，**提供好的治療及處遇系統**，將使毒癮者及社會獲得助益。



目標

提升藥(毒)癮者
治療處遇涵蓋率



預期效益 (107-109年)

提升藥癮處遇涵蓋率

提升9%戒癮涵蓋率

- 緩起訴附命戒癮治療比率由11%提升至20%
- 非鴉片類藥癮治療補助人數由1千增加至3千人
- 藥癮家庭關懷訪視1萬人次/年
- 藥癮家庭支持活動受益8,000人次/年，社會救助及補助3,000人次/年

培育藥癮防治專業人才

培育465-540人

- 培育新進醫師、心理師、社工師、職能治療師、護理師等每年合計125-150人/年
- 培訓提升臨床服務之醫師、臨床心理師、諮商心理師、社工師、職能治療師，合計30人/年

提升藥癮者就業媒合率

提升媒合率4%

- 毒防中心轉介個案接受就業服務，媒合就業比率由25.8%提升至30%



戒治策略一

建置整合性藥癮醫療示範中心，發展轉診與分流處遇系統



行動方案

1 召開專家會議研商，分區補助成立整合性藥癮服務中心：

- 1) 提供並發展整合性具實證基礎之醫療服務方案
- 2) 建立轉介與合作機制，並試辦跨科別整合醫療計畫
- 3) 輔導在地網絡資源，開發多元社會復健服務方案
- 4) 發展藥癮個案轉診與分流處遇系統



Do it now!

辦理情形

1. 已完成專案目標、補助重點及原則草案，於9月22日召開專家會議凝聚共識。
2. 11月初辦理說明會，公開徵求3年期、競爭型試辦計畫，推動建置在地化，具實證之藥癮醫療及處遇服務網絡。



戒治策略一

建置整合性藥癮醫療示範中心，發展轉診與分流處遇系統

行動方案

2

建置成癮醫療與個案管理服務資訊系統，累積臨床資料，分析介入成效

- 1) 辦理系統需求調查
- 2) 委託進行系統建置
- 3) 辦理系統測試及全面上線



辦理進度

1. 業於今(106)年酒癮及非鴉補助計畫中，請醫療機構共識成癮治療系統之資料維護內容及建立簡易系統雛型，以為全國系統建置參考。
2. 已草擬系統功能清單，將再洽商資訊及臨床人員，研擬採購需求書。



戒治策略二



發展藥癮治療及處遇專業人才培訓制度

行動方案

1

辦理各專業職類成癮防治專業訓練初階培訓計畫：

- 1) 召開專家會議討論培訓對象及內容
- 2) 委託辦理課程綱要之編製，訂定訓練計畫
- 3) 試辦訓練課程檢討及修正教材

2

建立藥癮醫療及處遇人員臨床訓練調訓制度：

- 1) 召開專家會議討論調訓對象，確立需求及方式
- 2) 委託設計調訓制度及辦理調訓



Do it now!

辦理情形

刻正彙整國衛院及民間組織之成癮訓練計畫，將儘速草擬委辦需求計畫，於11月邀集國衛院、各醫事職類、社工及台灣成癮科學會等召開專家會議研商，以利後續委辦招標。



戒治策略三



提升治療性社區與中途之家服務質、量

行動方案

- 1 擴大茄萇山莊收治規模，及於北區及南區另各補助1家醫療機構發展治療性社區
- 1) 辦理茄萇山莊土地申撥，擴建提升1倍(30床)收治量能。
 - 2) 於北區及南區另各補助1家機構設置治療性社區。



Do it now!

辦理情形

1. 8月19日共識法務部移撥茄萇山莊現址土地予衛福部，供長期發展治療性社區。
2. 9月10日已擬具茄萇山莊現況與發展、土地申撥目的及範圍等說帖予法務部。10月2日已通知草療，著手進行國有土地申撥程序。
3. 刻正積極洽談有能力之機構及研擬公開補助需求書草案。



戒治策略三



提升治療性社區與中途之家服務質、量

行動方案

2

推動「民間團體復歸社會服務效能提升計畫」

- (1)擴大補助家數，充實機構服務軟、硬體
- (2)強化機構人員專業知能、建立機構輔導訪查機制
- (3)進行計畫效益評估，研提民間機構制度化之建議

106年

107年

108年

109年

鼓勵開辦

建立訪查機制與提升品質

機構制度化

3

推動「毒品更生人自立復歸服務計畫」

運用補助款及連結更保資源，促進毒品更生人復歸。

Do it now!

辦理情形

1. 106年1,500萬元補助9家14案，其中8家11案為中途之家。截至6月底，服務1萬4,634人次。
 2. 107年2,700萬元，8月22日公告至9月22日止，有31家共43案申請，刻正逐案辦理審查作業。
-
1. 106年1,000萬元補助13家。
 2. 107年1,500萬元，9月8日公告至10月16日止。



戒治策略四

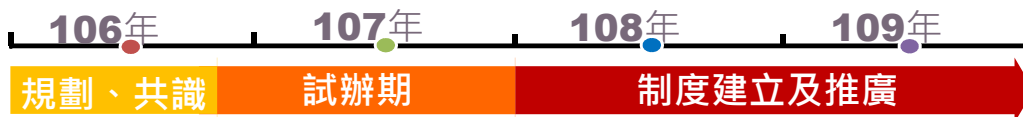
強化替代治療服務可近性與便利性



行動方案

1 推動美沙冬跨區給藥服務推動與成果評估計畫

- 1) 制訂跨區給藥試辦流程，辦理試辦說明會
- 2) 分階段推動試辦，並滾動檢討服務機制
- 3) 辦理跨區給藥需求與供給評估，及計畫執行成效評估，建立國內跨區給藥實證基礎



辦理情形

1. 業與國衛院共同研訂試辦計畫，辦理3場說明會，完成收費項目及費用參考標準訂定。
2. 8月1日成立跨區給藥協作中心，8月15日起6縣市、25家機構第1階段試辦，截至9月底累計43人次申請，出席率96%。10月1日起再增加5縣市、12家機構；12月底，可達15縣市，42家機構試辦。



戒治策略四



強化替代治療服務可近性與便利性

行動方案

2

補助偏鄉替代治療專責人力，維持治療可近性

- 1) 辦理需求調查、規劃偏鄉機構補助計畫。
- 2) 召開專家會議研商其他可行方案：如擴大推廣丁基原啡因、替代治療巡迴車等。



3

逐步提升附命戒癮治療緩起訴處分之比率。



辦理情形

美沙冬替代治療機構**122**家，其中**20**家每日服藥人數**<30**人。另將擇期召開專家及實務會議，研議其他可行方案，如擴大使用丁基原啡因或替代治療巡迴車等。

截至**8**月底，緩起訴附命戒癮治療比率已由105年底**10.5%**提升至**15.6%**。



戒治策略五

建立以家庭為中心之家庭支持服務，促進藥癮者重返家庭



行動方案

- 1 推動入監銜接服務，發展家庭轉銜預備服務方案
- 2 聯結資源，解決家庭多重問題，促進復歸
- 3 推動藥（毒）癮個案家屬自助團體
- 4 辦理家庭維繫及支持性服務活動，修復家庭關係
- 5 編製專業人員培訓課程及操作手冊，提升服務品質



辦理情形

截至9月底，

1. 已輔導**18**縣市及**3**個民間團體，入**23**所矯正機關，推動家庭銜接服務，累計服務**3,094**個家庭。
2. 提供**3,013**個家庭(3,959人，9,679人次受益)多元服務。
3. 辦理**60**個家屬自助團體(10個團體38場次83人受益)。
4. 辦理家庭維繫及支持性服務活動**224**場次、**3,079**個家庭參與，**6,381**人受益。
5. 辦理**社工知能訓練**195場次，796人參與、**2,987**人次。

106年

107年

108年

109年

持續辦理



戒治策略六



連結網絡資源加強就業準備，以一案到底服務促進就業

行動方案

1 推動個別化且一案到底之毒癮者就業服務計畫



2 結合戒癮資源，於戒癮期間予以就業準備

3 開發友善廠商，建立職場關懷、支持及就業回饋機制，促進穩定就業



辦理情形

1. 研訂協助毒癮者就業之專案計畫，納入長期追蹤輔導機制以協助毒癮者穩定就業，自107年起推動實施。
2. 盤點中央與地方戒毒資源名冊，9月6日函送各地就業服務機構，強化戒癮資源連結，建構合作夥伴關係。
3. 辦理「協助毒品戒治者就業議題研習訓練」，強化第一線就服人員專業知能，提升服務量能。
4. 截至9月底，受理各單位轉介個案914人，本部已自行開發個案210人，協助就業458人，未就業者持續服務；並開發友善廠商147家，提供689個職缺。補助5個民間團體，分區協助毒癮者就業。



戒治策略六



連結網絡資源加強就業準備，以一案到底服務促進就業

行動方案

4 推動收容人自主監外作業，加強就業準備措施



Do it now!

辦理情形

1. 6月1日實施受刑人自主監外作業，截至9月核准161名從事農作、長照、金屬加工、營繕工程、印刷包裝等工作。
2. 4月25日與勞發署會商協助收容人就業事宜，訂定更生人就業服務轉介單及轉介服務流程，並自7月全面於矯正機關實施。
3. 截至8月底共辦理技能訓練370班次，3,103名藥癮收容人參加訓練。



戒毒策略七



接辦主責督導各地方政府毒品危害防制中心

行動方案

1 成立業務交接小組及專案工作小組



2 盤點現行毒防中心業務內涵

- 1) 強化藥癮者輔導處遇補助計畫
- 2) 中央部會辦理毒防中心業務工作計畫
- 3) 毒品危害防制中心聯合視導計畫
- 4) 戒毒成功專線0800-770885
- 5) 毒品成癮者單一窗口服務系統(含案件管理系統、總歸戶管理系統、專線管理系統及決策支援系統)

3 進行移交檔案、財產之盤點，辦理移交準備及接辦

4 重新共識毒防中心組織定位、角色及功能，確立主責督導業務內涵及跨部會合作模式



戒毒策略八



建立以藥癮醫療及復歸服務為核心，戒護為輔之戒治模式

行動方案

1

推動以醫療及復歸服務為核心之戒治試辦計畫

- 1) 結合部會及成癮防治專家成立計畫規劃與執行小組
- 2) 評估戒治所內、外軟、硬體條件，確立試辦處所
- 3) 整合試辦處所人員及處遇資源，檢討處遇流程及管理規則，共同研訂定試辦方案
- 4) 辦理人員訓練，進行模式試辦，與執行成效評估



Do it now!

辦理情形

1. 5月19日拜會矯正署，就本策略交換意見。
2. 9月12日函請矯正署盤點各戒治所現況、處遇資源與辦理情形(含服務流程及所有規範)。
3. 俟矯正署函復並彙整資料後，設置二部試辦計畫推動小組，速召開專家會議討論，俾確定試辦機構及形式。

106年

107年

108年

109年

溝通規劃

人員培訓

試辦與評估

修正、推廣



戒毒策略八

建立以藥癮醫療及復歸服務為核心，戒護為輔之戒治模式

行動方案

2

精進矯正機關毒品藥癮處遇模式

- 1) 召開整合會議。
- 2) 邀集專家學者檢視處遇模式。
- 3) 修正監獄毒品犯戒治輔導計畫



辦理情形

1. 9月12日召開成癮防治專家學者諮詢會議，建構「科學實證之毒品犯處遇模式」，並分2階段辦理矯正機關教化、輔導科長及承辦人研習課程，將於10月25日舉辦記者會對外宣布毒品犯處遇精進作為。
2. 107年推展至全國各監獄。



結語

我國藥癮防治之公衛與醫療發展僅於起步，相關業務推動尚待各方持續共識，且人才培植與各項藥癮防治制度建立亦需假以時日，本部將廣續結合各部會、地方政府與民間力量，依「新世代反毒策略行動綱領」辦理期程，逐步務實推動。

