

立法院第 9 屆第 5 會期
司法及法制委員會第 14 次全體委員會議

「如何杜絕新興毒品氾濫」

專題報告



衛生福利部
107 年 4 月 19 日

主席、各位委員女士、先生：

今日奉邀列席貴委員會本會會議，深感榮幸，下面就「如何杜絕新興毒品氾濫」，涉及本部之強化作為，簡要報告如下，敬請各位委員不吝指教。

為強化毒品防制作為，提升反毒成效，行政院於去（106）年邀集中央各部會從防毒、拒毒、緝毒及戒毒 4 面向，擬具「新世代反毒策略」，謹就本部有關防毒、反毒宣導與戒毒等部分之重點強化作為，說明如下：

一、防毒部分

（一）防止製毒原料假冒藥品原料藥進口，公告所有藥品原料藥為應施查驗品項，以阻絕毒品於境外

1. 針對藥品原料藥進行管控，防止不肖廠商以合法掩飾非法(申報進口原料藥，但實際卻是進口製毒前驅物)：業於 107 年 3 月 22 日正式公告訂定輸入規定代號「F04」，意即如進口原料藥，業者應依照「輸入藥物邊境抽查檢驗辦法」規定，向衛生福利部申請輸入查驗。
2. 加強藥品原料藥邊境查驗：106 年業已完成「邊境查驗自動化管理資訊系統」功能擴充，並購置快速鑑定儀器，可現場立即檢測結果，以利港埠邊境查驗。
3. 加強查核國內藥廠原料藥：除查核國內進口廠商申報原料藥資料之正確性外，又以快速鑑定儀器抽測現場入庫原料藥，以確認是否與購入資料與包裝標示內容相符。迄今，業已稽查 19 家藥廠，結果皆無檢測出資料

庫所載毒品反應，其申報購入資料與包裝標示內容亦均相符。

- (二) 強化新興毒品及新興毒品尿液檢驗量能，即時檢出，以防堵新興毒品於國內擴散
1. 本部依新興毒品及新興成分於國內濫用之情況，將至 109 年分年度建置新興毒品及新興成分標準品及其質譜圖共 396 項。迄今，業已完成新興毒品及新興成分標準品及質譜圖計 251 項。
 2. 為整合政府機關(構)檢驗單位檢驗資源，業於 107 年 1 月 30 日成立跨部會「尿液中新興濫用物質檢驗方法」溝通平台，並公開「尿液中卡西酮類之建議檢驗方法」，以利各實驗室參考運用。
 3. 為提升民間檢驗機構之量能，本部業於 106 年增訂新興毒品尿液檢驗方法品質管制相關規定，並辦理「新興毒品尿液檢驗之建議實驗室推薦計畫」，以民間濫用藥物尿液認可檢驗機構為推行對象。

二、反毒宣導部分

本部定期參與教育部主政之「毒品防制會報拒毒預防組」工作會議，配合推動並精進反毒宣導工作：

- (一) 與教育部及法務部合作，共同推動多元反毒教育計畫，包含「前進社區」107 年度反毒師資社區巡講計畫、107 年無毒家園親子同樂探索營活動、「FunPark 創意說故事」之反毒創作組數位繪本競賽等。
- (二) 建置「反毒資源館」網站，以圖文並茂方式，讓民眾

瀏覽最新的藥物濫用防制資源，包括單張、手冊、海報及多媒體影音等資訊。

- (三) 因應新興通訊媒體興起，製作防制成癮物質網路遊戲、懶人包及影片，並藉由社群網站、臉書或臉書粉絲團、Youtube、上傳影音交流平台等網路擴散方式，深入青少年社交網絡，提升年輕族群拒絕濫用藥物之知能。
- (四) 針對新興毒品常偽裝成「毒咖啡包」、「毒茶包」及「毒奶茶包」等，召開記者會與發布新聞稿，教導民眾出入特定場所應自我保護外，亦提醒要提高警覺，注意自身安全，拒絕來路不明的飲品包或試喝包，避免掉入新興毒品之陷阱。

三、戒毒部分

- (一) 持續推動現有藥癮醫療補助及處遇服務方案

本部已指定藥癮戒治機構 168 家，並推非鴉片類藥癮治療試辦計畫，及補助本部草屯療養院設置治療性社區，提供安置型復健治療，也賡續補助民間團體辦理藥癮者心理社會復健服務，提供安置輔導、技能訓練、就業媒合、家庭支持等服務，以期協助個案復歸社會。

- (二) 強化藥癮醫療及多元處遇資源佈建，提升服務涵蓋率

因應國內毒品濫用趨勢轉以二級毒品為主，為建立實證之本土藥癮治療模式，已委託國家衛生研究院研發非鴉片類治療模式。另為建置連續多元之服務網絡，本部整合衛政及社政資源，於行政院新世代反毒策略規劃推動：

1. 建置整合性藥癮醫療示範中心：預計補助藥癮戒治醫院，輔導醫事機構及專業社工師資源，開發多元心理社會處遇方案，發展藥癮個案分流處遇機制，提升服務可近性、便利性。
 2. 發展藥癮防治專業人才培訓制度：結合本部草屯療養院、國家衛生研究院，及各專業醫療、醫事職類及社會工作學、協會，擴大專業治療及處遇人力培訓，提升治療及處遇服務量能。
 3. 提升治療性社區及中途之家服務量能：除本部草屯療院治療性社區外，將於北部及南部設置治療性社區。另已以公益彩券回饋金補助 9 家民間機構辦理安置型藥癮者心理社會復健服務，及 6 家提供社區心理社會復健服務。
 4. 強化替代治療便利性方案：為維持及增加替代治療服務據點，針對偏鄉替代治療機構補助其醫療人力及設備。並自 106 年 8 月起推動美沙冬替代治療跨區給藥試辦計畫，使個案不因出差、旅遊或返家等因素而中斷服藥，提升治療個案生活品質及治療效果，截至 107 年 3 底，已有 15 縣市，50 家機構參與。
- (三) 接辦全國毒品危害防制中心（下稱毒防中心），強化個案管理機制
1. 本部自今（107）年 1 月 1 日起正式接辦全國毒防中心業務，並於 107 年增編預算，補助毒防中心增聘個案管理人力 122 名(共計 399 人)及毒品防制工作業務費

用，個管案量比預計可由 1：150 降至 1：100。另為提升毒防中心工作士氣，招募及留任優秀個案管理人員，已完成修訂「地方政府毒品危害防制中心個案管理人員工作酬金支給基準表」，調高個案管理人員及督導薪資標準，亦增訂督導之聘任起薪及對具專業師級證照者加予專業加給。

2. 為提升毒防中心功能，以公共衛生專業，提升個案管理服務品質，建立以家庭為中心且一案到底之個管服務，強化對毒品個案介入服務之連續性與整合性。

以上報告，敬請 各位委員指教，並祝主席、各位委員身體健康，萬事如意，謝謝！