



# 反毒再進化-從新世代反毒 策略到再犯防止推進計畫

講座:羅秉成

112年7月12日

# 簡報大綱

- 一、反毒工作架構與分工
- 二、第一期(106-109年)政策目標及辦理績效
- 三、第二期(110-113年)政策目標及辦理績效
  - (一) 緝毒、驗毒、戒毒、識毒
  - (二) 個別處遇計畫、少年毒品問題、再犯防止推進計畫
- 四、未來可能發展圖像

# 反毒工作架構與分工

## 行政院 新世代反毒策略



法務部

查緝境內外毒品供給

1.  
緝毒

2.  
驗毒

衛福部食藥署

監控藥物濫用及管控毒品先驅原料



綜合  
規劃

法務部  
政策規劃及  
修法配套



4.  
識毒

教育部

減少初次施用毒品者

3.  
戒毒

衛福部

減少再次施用毒品者



各地方政府毒品危害防制中心

# 1.緝毒-有感行動

## 反毒零死角



# 1.緝毒-策略一、建構全國毒品資料庫 1/2

毒品人口大普查、築網、社區防護網

定期協調

逐步整合

大數據形成

檢、警、憲、調、海巡、衛福、教育機關，依其職掌確實建立毒品資料庫

## 1.緝毒-策略一、科技化緝毒策進作為 2/2

### 整合跨部會資料庫及分析工具 呈現各地區毒品網絡圖像

各司藉由各項政府資料庫與分析工具之整合，提供緝毒人員更便利之偵查輔助工具，並透過SARA（掃描、分析、回應、評估）等問題導向模式，結合大數據分析毒品流通管道與交易模式，深入追查（大盤）上游

### 提升分析能力，確立查緝方針

透過資料庫及分析工具剖繪出毒品犯罪網絡圖像，以即時掌握犯罪趨勢，據以訂定因應策略，確立查緝製造、運輸、販賣、意圖販賣而持有毒品案件之策略方針

# 1.緝毒-策略二、強化掃毒能量 - 販毒零容忍

執行方法

以查「量」為劍，追「人」為網的複合緝毒策略

強力打擊社區型中小盤販毒網

定期與不定期全國毒品大掃蕩

啟動「溯源斷根行動」

推廣「區域聯防機制」

全面建立「友善通報網」

全員投入

# 1.緝毒-策略三、區域聯防與督導機制

## 推動區域緝毒聯防機制

區域聯防與強化督導使反毒效能更強化

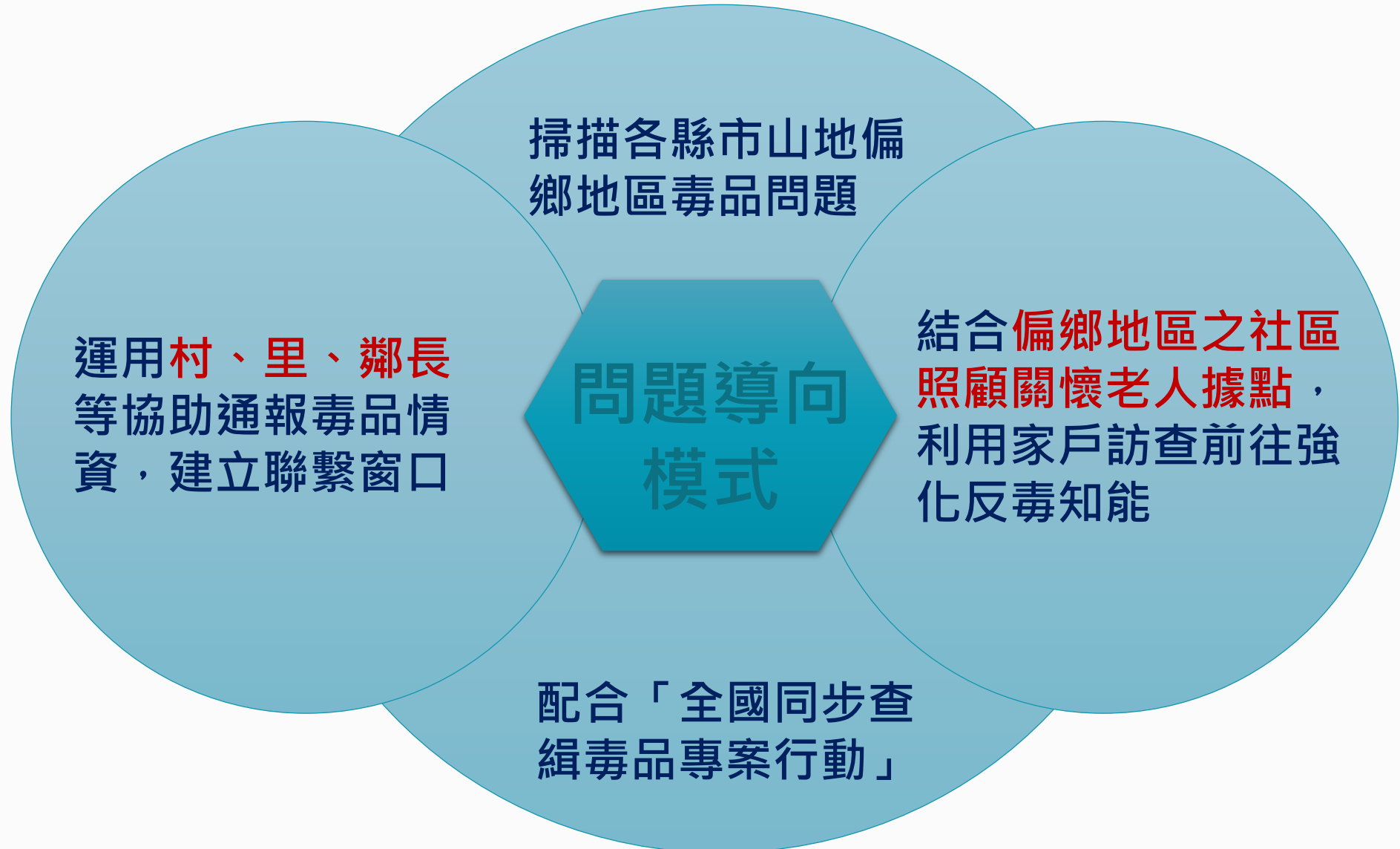
社區型的中小盤毒販及一般吸毒者之生活交易圈有相當的地域封閉性

依高(分)檢署轄區，建立區域聯防規劃督導機制

逐步整合各地資料庫情資，協調跨區資料整合分析，並定期、不定期整合同步大區域查緝掃蕩

推廣全國連線及形成大資料庫

# 1.緝毒-策略四、建立偏鄉毒品問題通報網及強化毒品藥頭查緝



## 1.緝毒-策略五、強化青少年、校園販毒藥頭之查緝

落實教育單位協助檢、警緝毒通報模式，  
賡續推動「護少專案」

毒品案件強化**向上溯源**，加強教育單位**春暉輔導反饋警察機關毒品情資之機制**

對於**初犯涉毒少年**，結合學校與家長予以即時關懷，並將涉案學生資料**通報校外會**辦理

**提升**警方查獲校園毒品案件的**積分比重及獎勵措施**，強化警方查緝案件的動機

# 1.緝毒-策略六、強化軍中毒品及擴散源之查緝

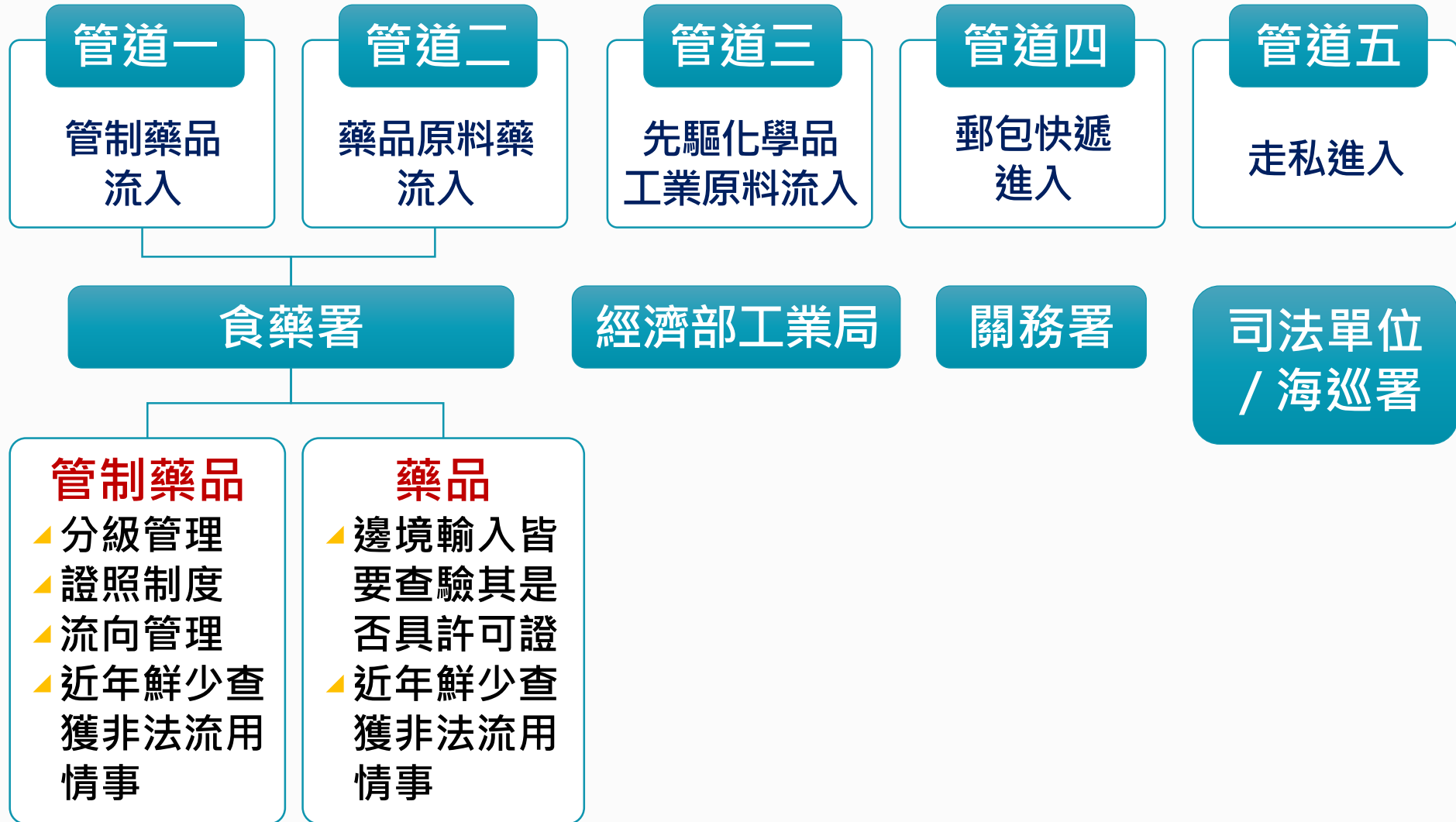


## 1.緝毒-策略七、溯源斷根配套

- 整合各機關「毒品源頭、國際毒盤、走私管道、新興毒品及製造工廠」等重大案件情資，以達「拔根斷源、阻斷供給」目標
- 配合查扣不法犯罪所得，從根本斬斷販毒集團之金脈及網絡，以收最大之打擊效果



## 2.驗毒-現行原料藥進入毒品工廠之可能來源



## 2. 驗毒-三道防線、高風險原料藥柵欄式管控

### 防線一

#### 海關

增加原料藥之進口抽查比率

### 防線二

#### 食藥署（關口）

依「輸入藥物邊境抽查檢驗辦法」公告應施查驗之藥品

1. 原則以快速鑑定儀器檢測
2. 必要時進行抽驗

### 防線三

#### 食藥署（藥廠 / 商）

二大措施：

1. 高風險原料藥流向管控
2. 加強藥廠原料藥之稽查

1. 進口藥商申報販售對象及數量
2. GMP查核申報正確性並抽測入庫原料藥符合性

## 2. 驗毒-防線三的二十大措施

### 第一大措施

#### 高風險原料藥流向管控

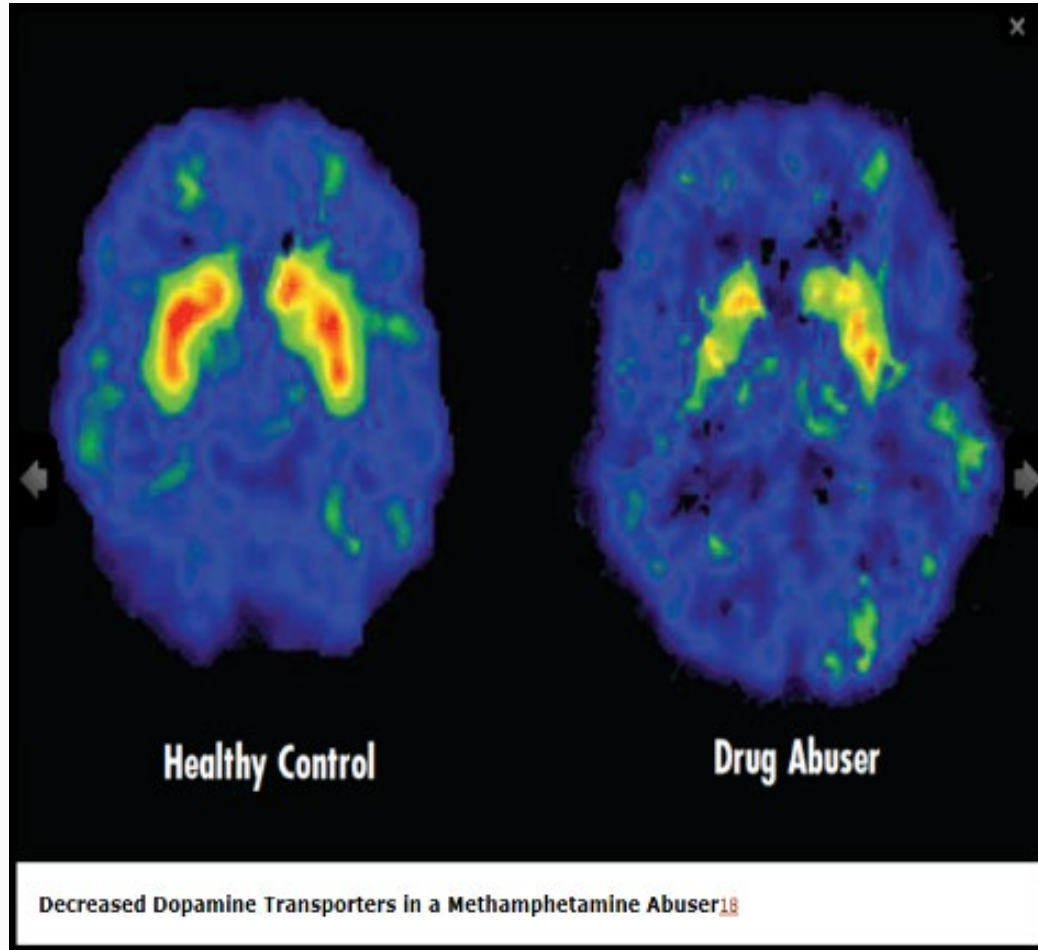
- ▲ 依「輸入藥物邊境抽查檢驗辦法」公告應施查驗之藥品
- ▲ 要求進口藥商向食藥署申報販售對象及販售數量

### 第二大措施

#### 加強藥廠原料藥之稽查

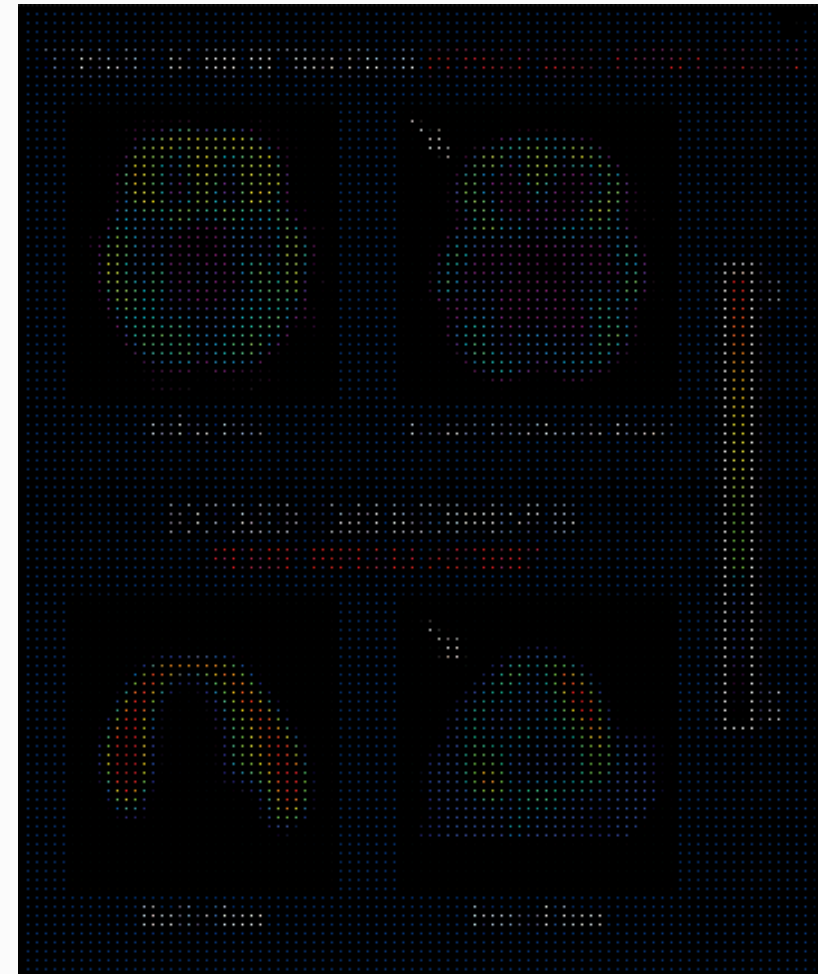
- ▲ 食藥署GMP查核時，依廠商申報資料確認流向正確性
- ▲ 以快速鑑定儀器抽測現場入庫原料藥是否與購入資料與包裝標示內容相符

### 3. 戒毒-吸毒一旦成癮，將使腦部功能失調



▲濫用安非他命會降低腦部多巴胺傳受體。

圖片資料來源：NIDA · <https://www.drugabuse.gov/publications/drugs-brains-behavior-science-addiction/drugs-brain>



▲成癮的腦與正常的腦，如同心臟病的心臟之於正常的心臟。

圖片資料來源：NIDA · <https://www.drugabuse.gov/publications/drugs-brains-behavior-science-addiction/drug-abuse-addiction>

### 3. 戒毒-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

試辦規模

- ▶ 補助北、中、南、東各至少1家醫療機構設置「整合性藥癮醫療服務中心」

專業團隊

- ▶ 精神科醫師、護理師、心理師、職能治療師、社工師、個管人員及行政助理各1人

方案內涵

- ▶ 發展整合性具實證基礎之醫療服務，並落實個管制度，提供連續性復歸社會服務
- ▶ 結合在地各類處遇資源，建立彼此轉介、分流及合作機制，並促進社會復健服務方案之開發
- ▶ 建置成癮醫療與個案服務資訊系統



## 3. 戒毒-策略二

### 發展藥癮防治專業人才培訓制度

TRAINING  
PROGRAMS

#### 結合專業人力組織，擴大專業訓練量能

訓練  
範圍

各類醫事人員(相關科別醫師、護理師、心理師、職能治療師等)及社工師

方案  
內涵

建立各醫事人員初階訓練課程基準與評核制度。

培訓  
規模

每種專業25-30人/年，共**125-150人/年**。

#### 建立藥癮醫療人員臨床訓練調訓制度

調訓  
職類

醫師、臨床心理師、諮商心理師、心衛社工師、職能治療師

方案  
內涵

建立調訓學程(至少1個月)及評核標準。

培訓  
規模

醫師**10人/年**，其餘各**5人/年**，共**30人/年**。

### 3. 戒毒-策略三

## 擴、增設治療性社區及增加補助中途之家



### 擴、增設治療性社區

#### 現況

- ▶ 草屯療養院茄荖山莊1處
- ▶ 30床/年；補助800萬元/年
- ▶ 105年收治43人

#### 策進作為

- ▶ 擴建：茄荖山莊2樓，增加30床  
(已與台中監獄簽約取得房舍6年使用權)
- ▶ 增設：於北、南各補助1家機構設置

### 增加補助中途之家

#### 現況

- ▶ 106年補助8家NGO，共有164床
- ▶ 105年補助900萬元/8家，共安置192人次

#### 策進作為

- ▶ 擴大補助家數：8家增加至12家
- ▶ 擴大補助內容：包含設施設備、人事及處遇費
- ▶ 強化機構專業知能：進行輔訪及提供教育訓練
- ▶ 整合資源進行方案效益評估

### 3.戒毒-策略四

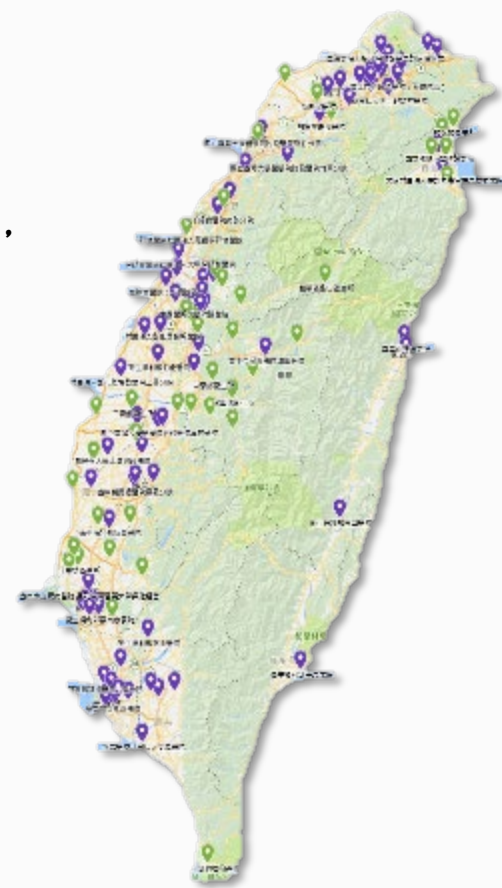
## 提升替代治療便利性改善方案

#### 現況

- ▶ 179家（含給藥點67家），提供有美沙冬治療124家（含給藥點40家），約70%。
- ▶ 104年（162家）以10公里為替代治療機構服務範圍，服務面積達全國46.42%；部分偏鄉，雖有治療需求，但距離替代治療機構偏遠，就醫不便(黃介良等，2016)。
- ▶ 每日服藥人數逐年減少，與97年最高峰相較減少35%，目前約8,500人。

#### 策進作為

- ▶ 推動美沙冬替代治療跨區給藥服務暨執行成果評估計畫，提升服藥便利性、治療效益及生活品質。
- ▶ 建議地檢署對於鴉片類緩起訴個案，勿限縮僅能接受美沙冬替代治療，經醫師評估適用丁基原啡因者，可採丁基原啡因治療。
- ▶ 對於美沙冬治療個案少之機構，補助專責人力，俾維持現有之治療可近性。



### 3. 戒毒-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

#### 方案內涵

- ▶ 連結司法、職業、醫療、社福等資源，協助改善藥癮者“多重”「家庭問題」，促進家屬參與，賦能（empower）家屬
- ▶ 輔導各縣市社會局（處）推動藥（毒）癮者入監銜接服務；
- ▶ 提供藥癮者家庭全面性服務：家庭關懷訪視、陪伴、就學協助、就業諮詢與輔導、各項社福服務與資源連結等；
- ▶ 推動藥癮個案家屬自助團體；
- ▶ 辦理家庭維繫及支持性服務活動，修復藥癮者與家庭關係。



## 4.拒毒-策略一、綿密毒品防制通報網絡

### 各學校與轄區派出所合作 建立吸食毒品熱點巡邏網

- ▲ 校園藥物濫用個案毒品**購買地點與時段**，轉知少年隊加強巡查
- ▲ 聯絡處就學生毒品購買地點進行分析，**找出熱點列為校外聯巡重點**
- ▲ 熱區內學校提供校園周邊學生經常聚集地點，予警方加強巡邏

### 精進教育單位協助檢警 緝毒通報措施

- ▲ 學校自行清查（尿篩檢驗）發現施用毒品個案學生，**將個資送聯絡處進行通報，透過毒品資料庫進行篩檢分析，向上溯源查察藥頭**

## 4.拒毒-策略二、加重校長、學校防毒責任



要求縣市將藥物濫用防制策略規劃及執行績效列為校長遴選及考核指標參據



要求縣市將藥物濫用防制列為校務考核項目



提高通報與輔導獎勵措施、懲處隱匿行為

健康、友善、零毒品校園

## 4.拒毒-策略三、強化防制新興毒品進入校園

開發分齡補充教材，藥物濫用防制議題融入課程

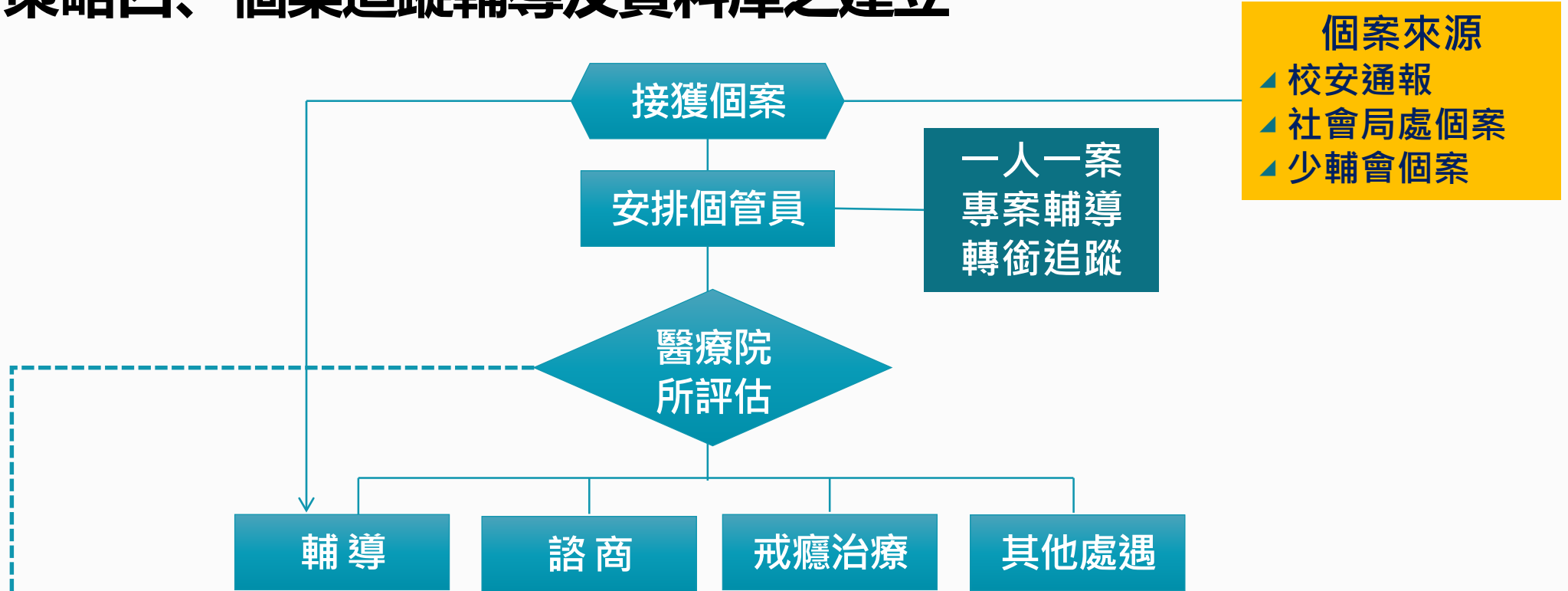
建立校園防毒守門員，結合家長會，培訓宣導志工，入班宣導

強化家庭教育中心諮詢專線功能，提供各縣市家長藥物濫用相關諮詢與輔導

運用網路媒體加強青少年反毒意識，並結合民間團體辦理反毒多元宣導



## 4.拒毒-策略四、個案追蹤輔導及資料庫之建立



### 醫療院所評估

- ▲ 由教育部與衛福部共同委託設有戒癮門診之醫療院所擔任評估醫院
- ▲ 學校、社會局處、少輔會接獲藥物濫用個案，除進行既有之輔導外，應將個案轉介至醫療院所進行專業評估，決定後續處遇模式
- ▲ 評估經費由教育部支應

# 以人為中心的毒品防制新思維

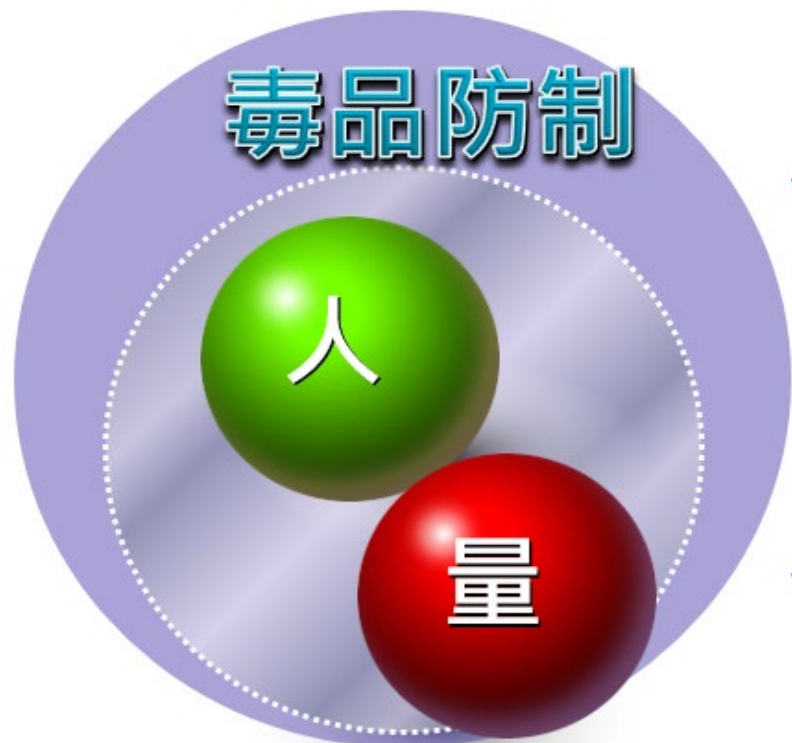


躲在各處的販毒者  
隨時被逮捕



躲在每個角落的吸毒者  
隨時有協助管道

# 以人為中心的毒品防制新思維



以人為中心  
追緝毒品源頭

以量為目標  
消弭毒品存在

# 第一期(106-109年)政策目標及辦理績效

以人為中心追緝毒品源頭  
以量為目標消弭毒品存在

中正大學  
治安滿意度民調  
歷年新高

## 物流-毒品查獲量

108年查獲**9,476.5公斤**，  
創10年來新高  
為104年之兩倍

## 人流-製販運毒新收人數

108年共**8,926人**，  
為近10年最多  
較104年增加三成

## 金流-毒品查扣金額

108年查扣**1.25億元**，  
亦為新高  
為104年之兩倍

66.5%(108年)

新生人口下降

+35.7%

30.8%(105年)

安全有感

-31.4%

毒品新生人口  
逐年降低



偵查終結初次施用毒品人數

# 第二期(110-113年)政策目標與策略思維：全力落實總統政見(一) 《新世代反毒策略行動綱領2.0》

## 反毒333



### ◀ 三減

◀ 減少毒品**供給**

◀ 減少毒品**需求**

◀ 減少毒品**傷害**

### ◀ 三降

◀ 降低**初犯**

◀ 降低**再犯**

◀ 降低**死亡**

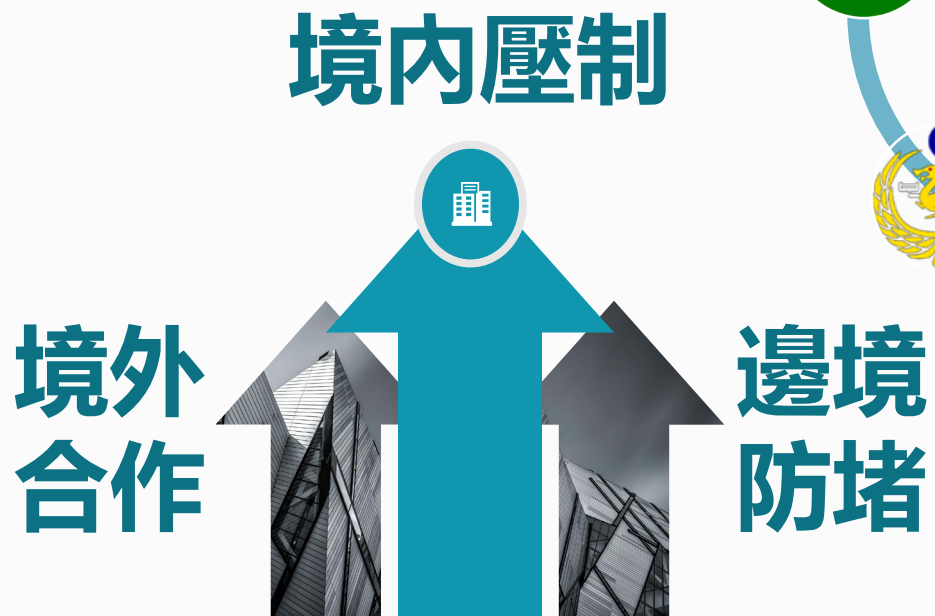
### ◀ 三斷

◀ 截斷**人流**

◀ 截斷**物流**

◀ 截斷**金流**

# 三減新策略，斷絕毒三流



## 掌握物流

- 強力執行「安居緝毒專案」，溯源斷根，全面壓制境內毒品犯罪

## 掌握人流

- 嚴懲製販運毒者，並推動「貫穿式保護」，致力降低毒品新生與再犯

## 掌握金流

- 加強國際合作，阻毒於境外，並擴大沒收斬斷販毒集團金流

「溯毒、追人、斷金流」

# 緝毒：第二期重點工作

## 境外合作、邊境防堵

由臺高檢署建立國際緝毒案件之整合聯繫窗口及情資協調機制

提高緝毒案件之國際合作、國內溯源及阻絕境外之獎金

優化關務署於關口、海巡署於海上之查緝工具、提高查緝量能及查驗密度，堅實邊境管理網

## 境內壓制

全力執行「安居緝毒專案」

提升檢驗量能，即時檢驗PMMA成分，統合進行溯源

建立校園友善反毒通報機制，並增加581名無毒校園專任警力

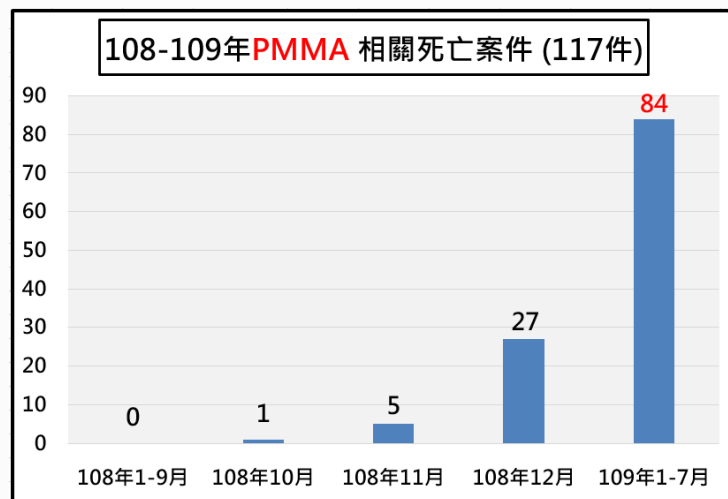
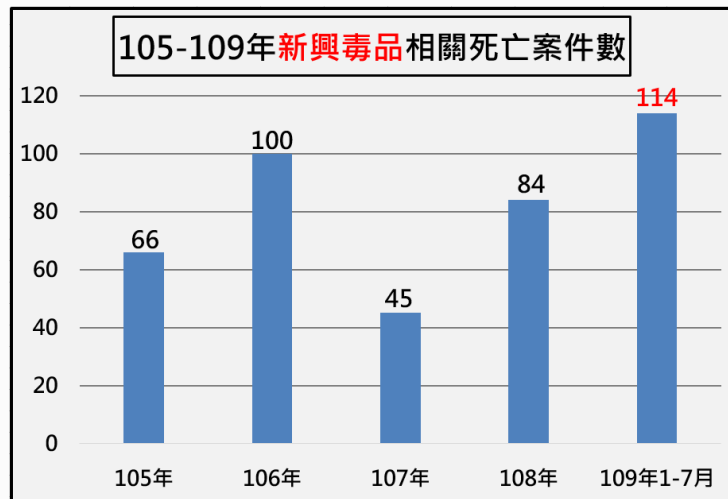
## 完備法制、解決實務困難

修訂「防制毒品危害獎懲辦法」(109年8月進行預告)

增訂「科技偵查法」(109年8月底前報請行政院審查)

# 緝毒：第二期重點工作

## 全力執行溯源斷根，壓制PMMA新興毒品之危害



### PMMA

毒性強為MDMA的3-4倍  
作用時間較MDMA慢  
常因多次服用而中毒死亡



毒情警示

加驗 PMMA 成分

統合即時溯源

規劃強力掃蕩

先驅原料一次性列管

提升查緝獎勵

列管約制涉毒高風險場所

# 驗毒：第二期重點工作

## 邊境查驗防非法，新興毒品檢驗要充足

問題分析

2.0目標

2.0重點策略

1.0成效

2.0目標值

製毒原料假冒進口  
&非法使用

新興毒品逐年增  
檢驗量能仍未足



1,688項

2,008項

396項

716項

16家次

36家次

36,000件

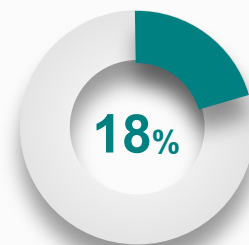
111,000件

# 戒毒：第一期成效及第二期目標

## 1.0 指標及目標值

- 提升處遇涵蓋率  
11% ⇒ 20%
- 提升美沙冬便利性  
跨區給藥 0 ⇒ 20縣市
- 培育處遇人力  
累計465-540人
- 提升就業媒合率  
26% ⇒ 30%

## 108年底成效

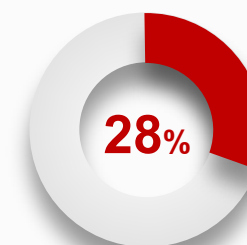


20 縣市  
另增設6處衛星給藥點

基礎訓練1,187人  
治療模式 59人

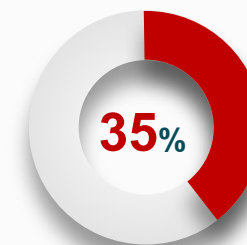


## 2.0 目標值



21 縣市  
另將推廣丁基原啡因

基礎訓練1,200人  
治療模式 100人



# 戒毒：第二期重點工作

## 便利求助資源、促進復歸社會

### 問題分析

- 01 > 兒少資源不足
- 02 > 方案內容未多元
- 03 > 服務品質不一
- 04 > 專業人才欠缺

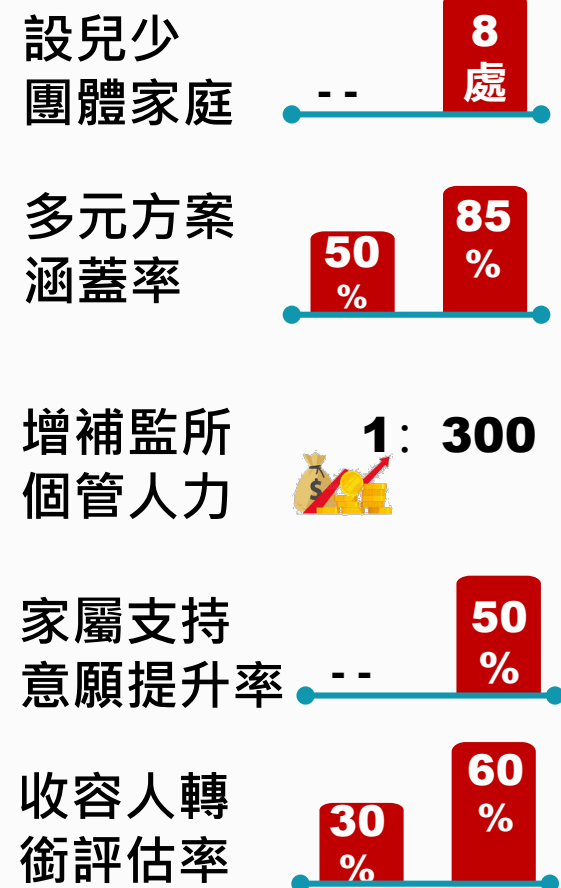
### 戒毒組目標



### 精進措施

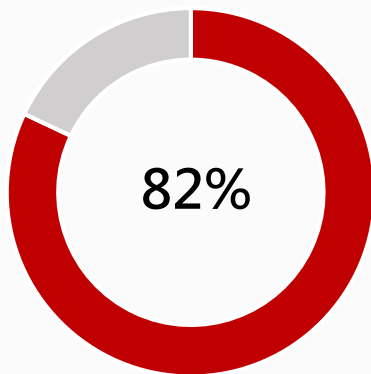
- 01 布建兒少資源  
提升安置量能
- 02 開發多元方案  
落實個別處遇
- 03 建立督導制度  
培植研究人才
- 04 建立管理機制  
深化服務品質
- 05 整合司法與醫療  
連結獄政及社區

### 指標及目標值

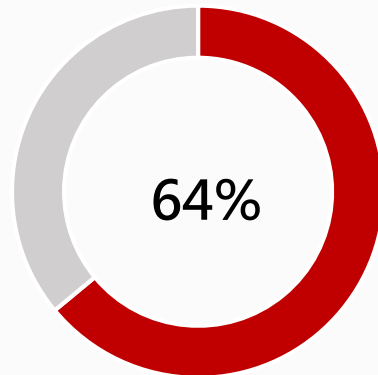


# 識毒：第一期成效及第二期目標

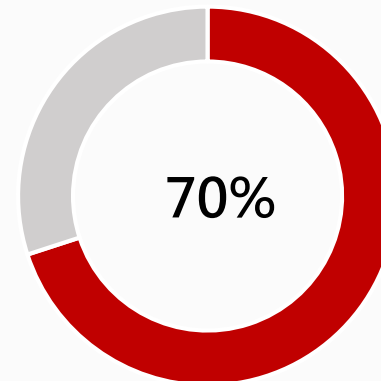
## 第一期成效



1. 學生自覺接收到毒品危害、拒絕技巧等訊息普及率

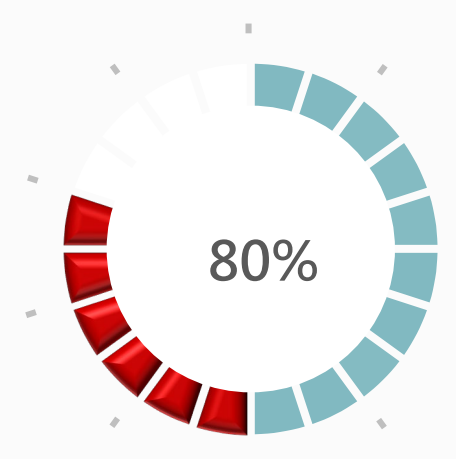
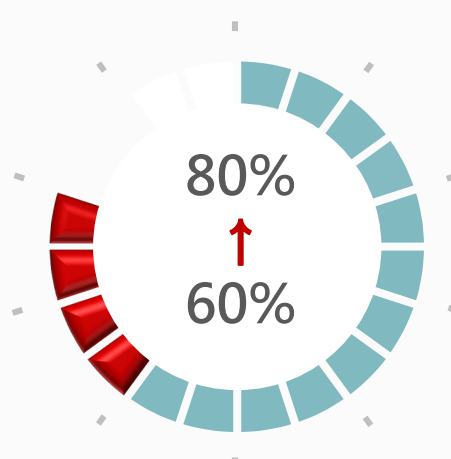
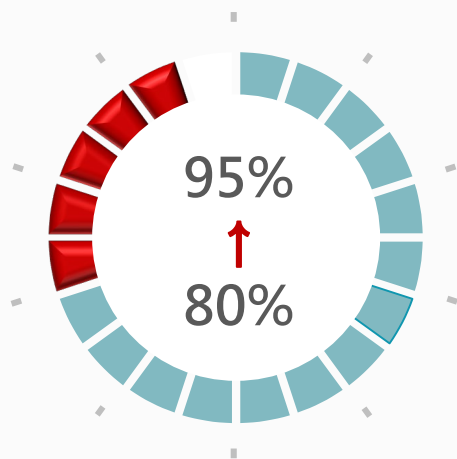


2. 學校個案情資提供溯源通報比例

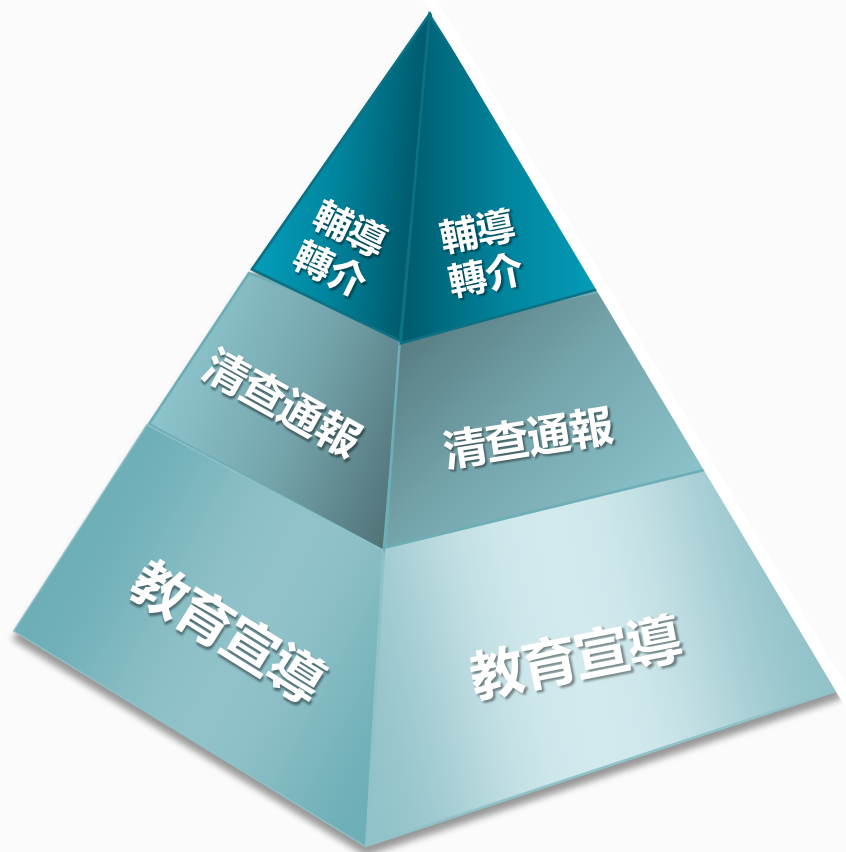


3. 校園個案輔導完成率 (本指標為新增)

## 第二期目標



# 識毒：第二期重點工作



## 輔導轉介

1. 強化在學與未在學少年輔導資源連結、追蹤與轉介
2. **建置兒少藥物濫用輔導資源網絡**，落實少事法規定事項

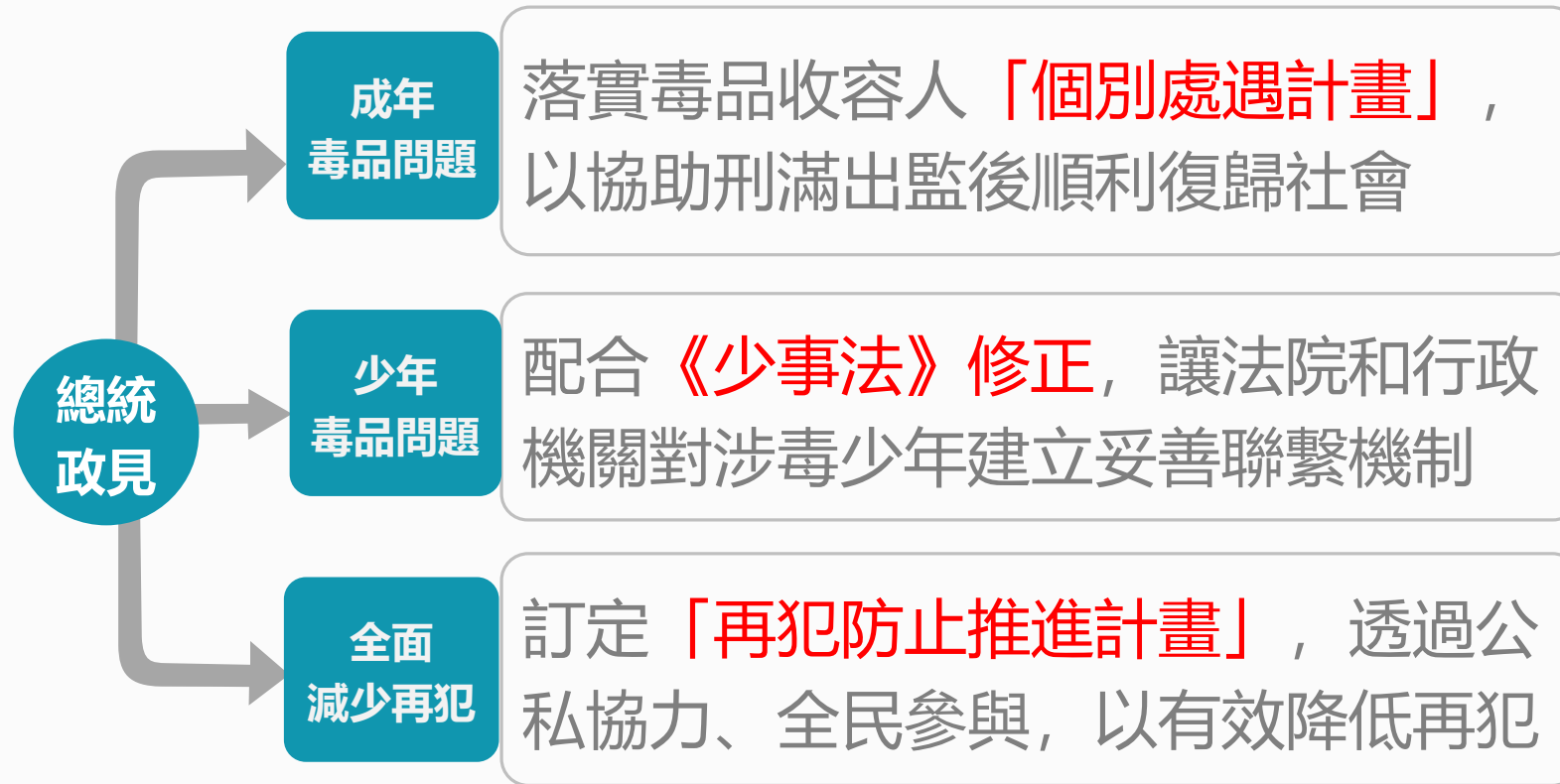
## 清查通報

1. 針對特定人員**全面篩檢新興毒品**
2. 提供關心人員名冊予警政署，警政署回饋校外群聚名單
3. 勾稽藥頭藥腳學籍
4. 邀請專責警力共同輔導春暉個案，藉以獲得情資

## 教育宣導

1. 強化分眾分級、多元即時反毒宣導
2. 提升教育場域相關人員、少輔會(警政署)、兒少拒毒預防及家長親職教育處遇人員(衛福部)識毒專業知能

## 第二期(110-113年)政策目標與策略思維：全力落實總統政見(二) 《新世代反毒策略行動綱領2.0》



# (一) 個別處遇計畫 - 矯正機關毒品施用者之個別化處遇

法令  
依據

個別  
處遇

專業  
人員

出監  
轉銜

NEW

## 再犯防止推進計畫

### 監獄行刑法§11

受刑人入監3個月內，依調查資料，訂定其個別處遇計畫。

NEW

## 新收評估

心理社會需求評估

## 在監輔導

依復發風險、處遇需求及意願篩選評估，分流提供基礎/進階處遇

## 出監前輔導

專人復歸轉銜評估，由觀護,更保,毒防,就服,醫療或民間機構提前入監銜接輔導建立關係

## 爭取心理、社工、 個管人力目標達 1:300

- 編制心理、社工現有預算員額81名，爭取總預算員額達416名。
- 毒防基金補充個管師46名，於111年增補至118名。

NEW

## 復歸轉銜聯繫會議

矯正機關邀請觀護,更保,毒防,就服,醫療或民間機構每季召開1次，精進轉銜流暢性與機制。

## 出監後--追蹤輔導

由觀護,更保,毒防,就服,醫療或民間機構追蹤輔導。

# (二) 少年毒品問題 - 建立以少年處遇需求為主的聯繫機制



1. 建立串聯少年法院與各地方政府處理涉及毒品少年事件之跨院際(部會)聯繫機制
3. 依「行政先行」及「保護青少年最佳利益原則」，以曝險少年為核心，提升少輔會之輔導能量

2. 少年法院得召開協調、整合符合少年所需之福利服務、安置輔導、衛生醫療、就學、職業訓練、就業服務、家庭處遇計畫或其他資源與服務措施之相關會議
4. 降低校園藥物濫用輔導完成個案之再犯率

# (三)再犯防止推進計畫-致力降低吸毒者高再犯問題



## 司法支持網絡

強化跨部會、中央與地方、民間與官方之合作，並積極結合社會福利資源，給予必要之家庭支持與援助



## 個別處遇計畫

協助期滿出監之毒品收容人順利復歸社會



## 貫穿式保護

提前自偵查階段開始介入追輔毒品施用者，並結合警政、社政、衛政、勞政與毒防中心，全方面協助與保護



## 社會接納氛圍

調整公眾認知，建立接納、支持毒品戒癮者之社會氛圍



# (三)再犯防止推進計畫-五大核心架構目前執行成效



## 貫穿式保護

案件調查及偵查階段中遇有毒品個案，均落實提供**戒癮**資訊與服務，並轉介**毒防中心**完成評估開案。



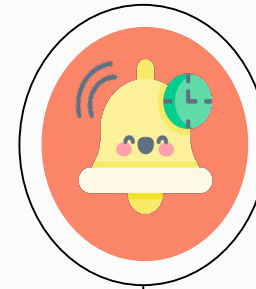
## 處遇與轉銜

111年1月至12月底止，施用毒品**收容人出監**人數為6,108人，完成「**毒品施用者篩選評估表**」之人數為5,177人，涵蓋率為**84.76%**。



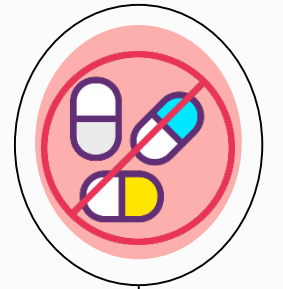
## 復歸社會

接受更生保會「強化毒品犯更生保護及社區處遇資源計畫」服務之毒品更生人，**穩定就業3個月以上**，**適當的住居所達6個月**已有**55%**。



## 友善接納環境

教育部「**青年韶光計畫**」提供大專校院隱性施用毒品個案免費心理諮商及資源轉介服務。



## 兒少防護網絡

衛福部社會及家庭署111年1月至10月提供結束安置無法返家，或有自立需求之少年**穩定就學**、**持續就業**達3個月以上、或穩定生活比率達**64.5%**

# 第二期(110-113年)政策目標及辦理績效-三斷



**物流-毒品查獲量**  
111年查獲9916.4公斤  
為近10年新高



**人流-製販運毒新收人數**  
維持高檔



**金流-毒品查扣金額**  
雖有佳作，尚待努力

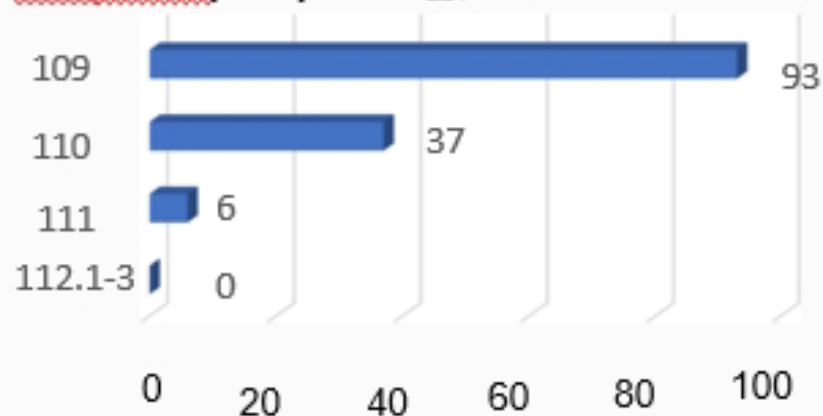


## 第二期(110-113年)政策目標及辦理績效-三降

### 降低死亡:施用MMA、PMMA致死人數0

109年曾飆升至93人·110年降至37人, 111年減至6人, 自111年6月迄112年3月未出現死亡案件

施用PMMA(PMA)死亡人數



### 降低初犯:

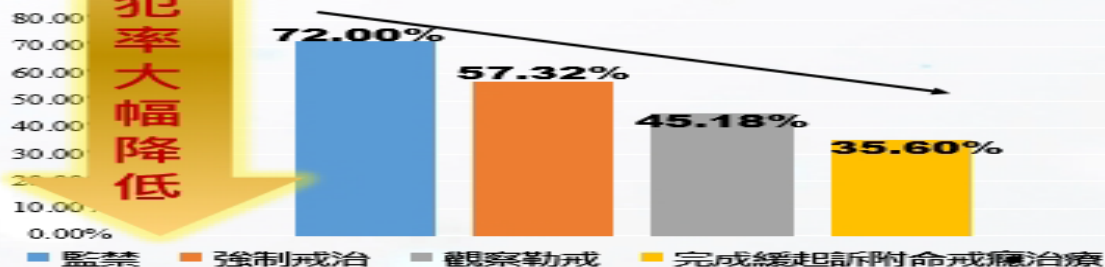
三年平均8,336人, 較106年14,016人, 下降比例達40.52%。



毒品新生人口數



五年再犯率大幅降低



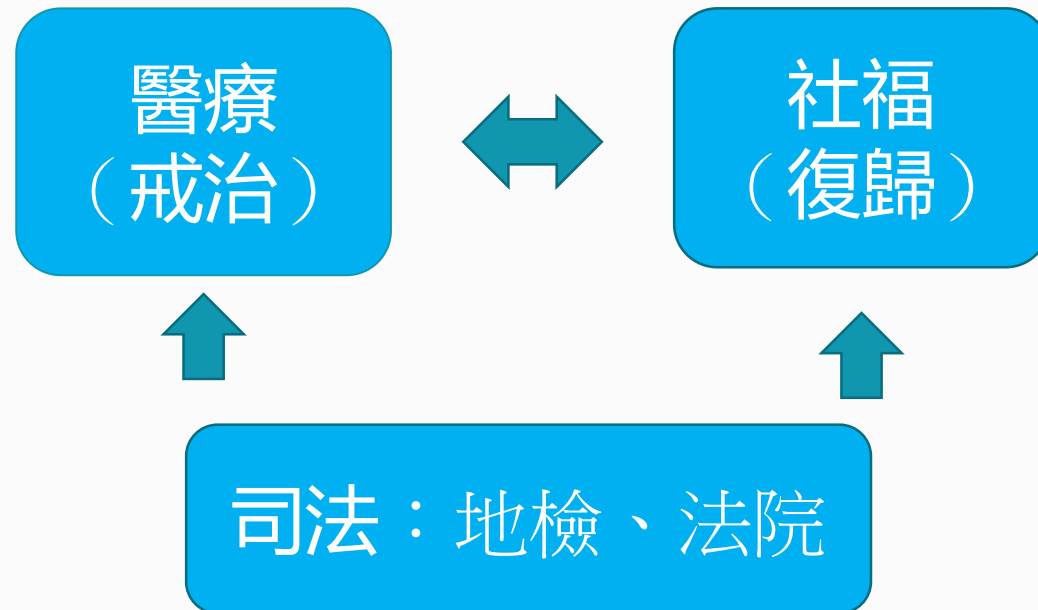
### 降低再犯:

相較於傳統刑罰或機構性的處遇手段, 完成緩起訴附命戒癮治療 (下稱緩護療) 之再犯率 (35.6%) 比其他處遇方法 (監禁72%、觀勒45%、強制戒治57%) 之5年再犯率大幅降低

# 未來發展的可能圖像

## • 司法、醫療與社福角色的再安排

- 對施用毒品寬容政策須有司法為後盾—刑事政策的工具
- 限縮施用毒品刑事處遇的空間，讓給醫療與社福



重點在箭頭  
「轉軸器」  
(減害與防止再犯)

新世代反毒策略



報告完畢 敬請指教