高雄市政府市政統計通報

毒品防制局

110 年從性別觀點探討女性藥癮者輔導與醫療補助概況

地址 高雄市前金區成功一路420號4樓
e-mail kao885@kcg.gov.tw
電話 (07)2111311
毒防諮詢專線 0800-770-885
Facebook
官網

壹、前言

根據 2012 年聯合國毒品暨犯罪辦公室(UNODC)年度報告提出，在歐美國家女性與男性藥癮者獲得治療的比例為 1：4，顯見女性藥癮者治療明顯不足。另 UNODC(2004)指出女性藥癮者比男性藥癮者面臨之障礙與風險較大，較可能感染愛滋病、有較高死亡率與影響月經週期。尤其在懷孕期間使用酒精與藥物濫用行為對胎兒與母體健康造成不利影響，如流產、畸形兒、早產兒與新生兒戒斷症候群。(引自劉子瑄、楊士隆(2016)。毒癮司法戒治效果之性別差異研究。藥物濫用防治第 1 卷第 1 期)。

實務上女性藥癮者在吸毒成因、需要之幫助等面向皆不同，且女性藥癮者需要社會福利補助與身心治療與男性藥癮者有極大差異。倘以男性需求制定戒癮處遇方向，容易忽略女性特有需求，成效難以彰顯，也損害其權益。

基此，本局從性別觀點設置「婦幼藥癮者專組」，並以 CARES 個案管理模式(個別化量身服務、提升暖心關注、強化轉介協助、延伸醫療照顧補助、補助扶助)，追蹤輔導女性藥癮個案，並首創藥癮戒治醫療補助為全國唯一加碼，減輕戒癮醫療負擔，提高戒癮治療動機，從生育保健、母嬰照護、藥癮治療、家庭功能、就業輔導等全人關懷服務，藉期提升戒癮量能，避免世代複製。

本案由 110 年『衛福部毒品成癮者單一窗口服務系統』統計資料，進行高雄市 715 位女性藥癮者人口分佈及施用毒品相關變項統計分析，利於掌握個案特性及需求；又從年度推動多元輔導措施及補助方案，分析女性藥癮者支持性服務現況，俾利作為本局後續研定毒品危害防制施政策略，提升輔導成效及品質。

貳、基本資料統計分析

一、性別統計分析

110 年本局列管藥癮者總數為 4,838 人，其中男性 4,123 人，佔 85%、女性 715 人，佔 15%(如圖 1)。

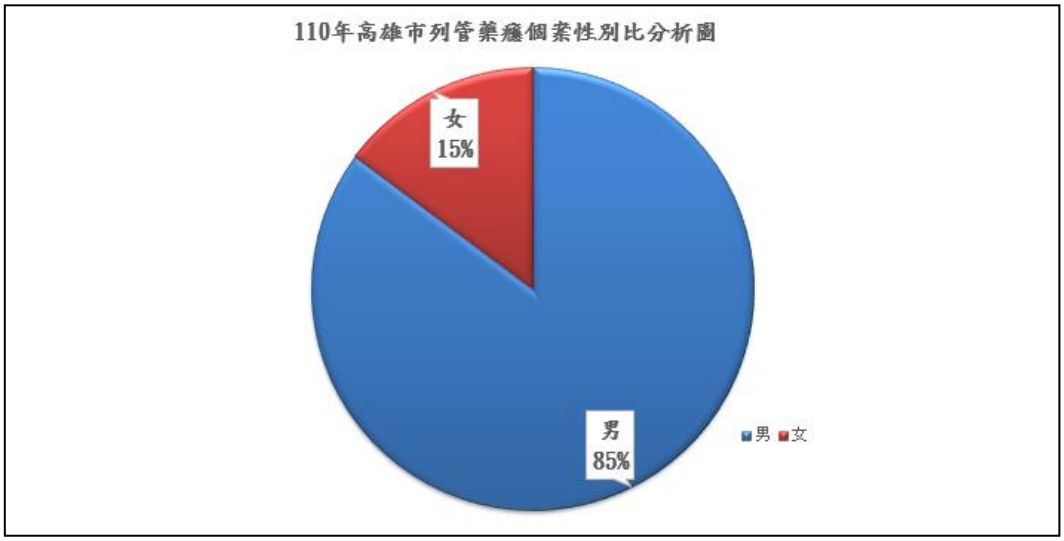

圖 1.110 年高雄市列管藥癮個案性別比分析

二、教育程度統計分析

女性藥癮者教育程度比例，顯示高中職 311 人居多，佔 43.49%，國中 210 人次之，佔 29.37%（如圖 2)。

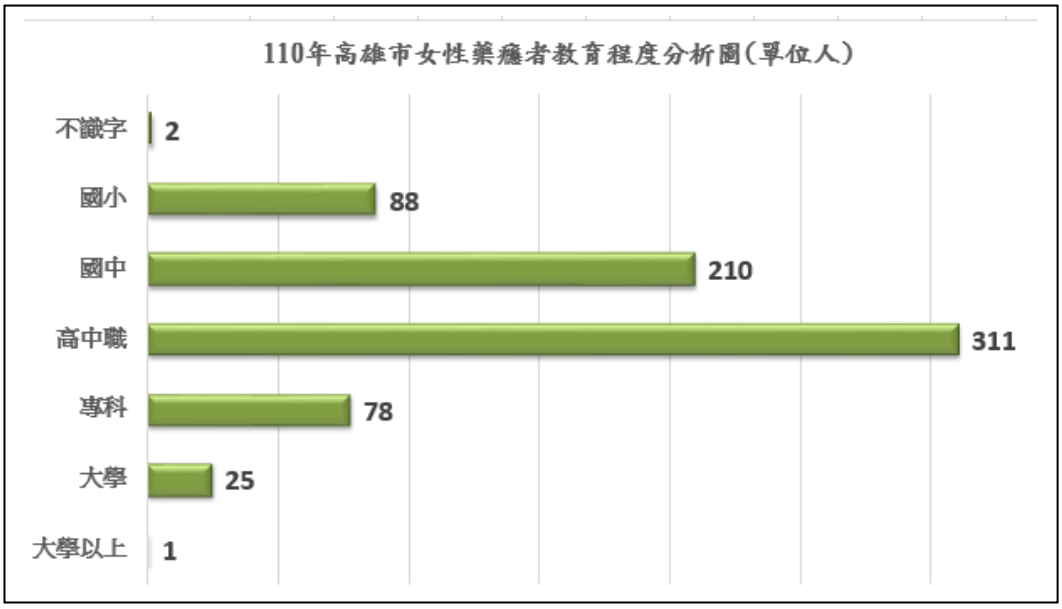

圖 2.110 年高雄市女性藥癮者教育程度分析

三、婚姻狀況統計分析

女性藥癮者婚姻狀況比例，顯示未婚 609 人居多，佔 85.17%，已婚 106 人次之，佔 14.82%(如圖 3)。

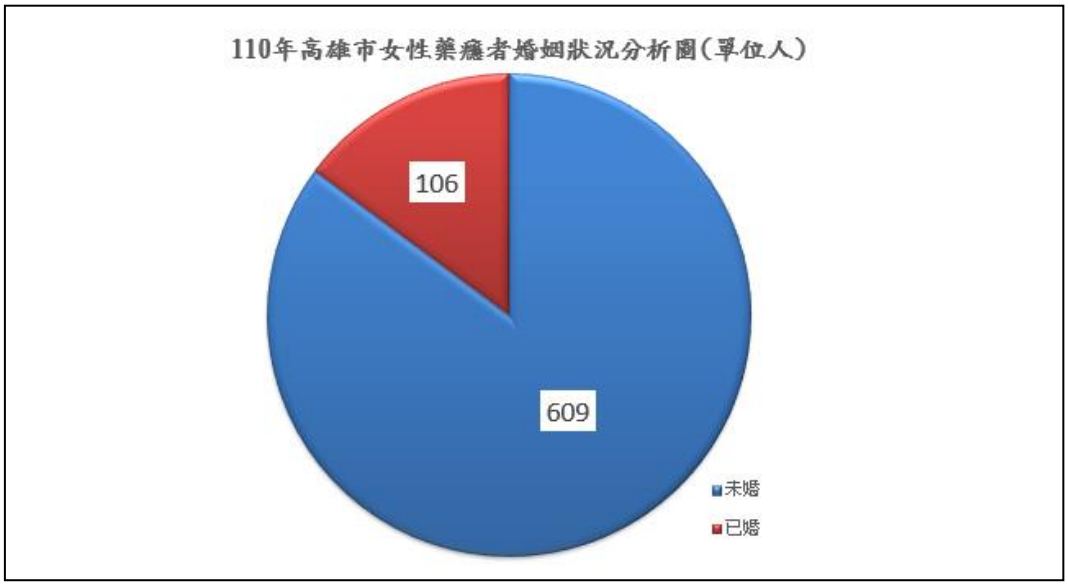

圖 3.110 年高雄市女性藥癮者婚姻狀況分析

四、就業狀況統計分析

女性藥癮者就業狀況比例，顯示未就業 374 人居多，佔 52.3%，已就業 341 人次之，佔 47.7%（如圖 4)。

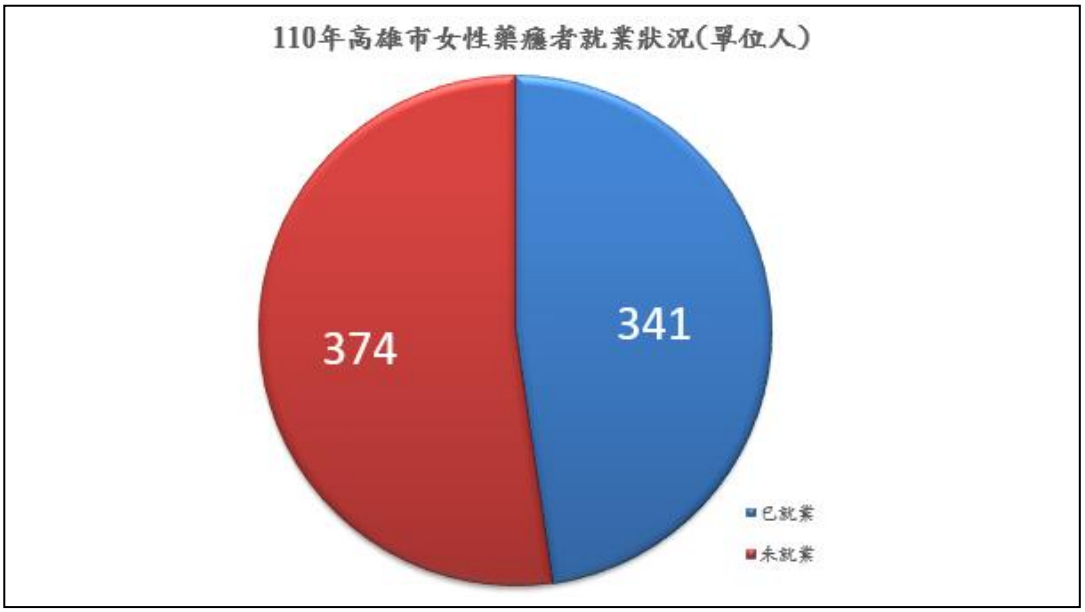

圖 4.110 年高雄市女性藥癮者就業狀況分析

五、施用毒品種類統計分析

女性藥癮者施用毒品種類顯示，二級毒品，年齡分佈以30-39歲145人居多，佔20.27%；一級毒品，以40-49歲125人居多，佔17.48%；三級毒品，以20-29歲35名居多，佔4.89%(如圖5)。

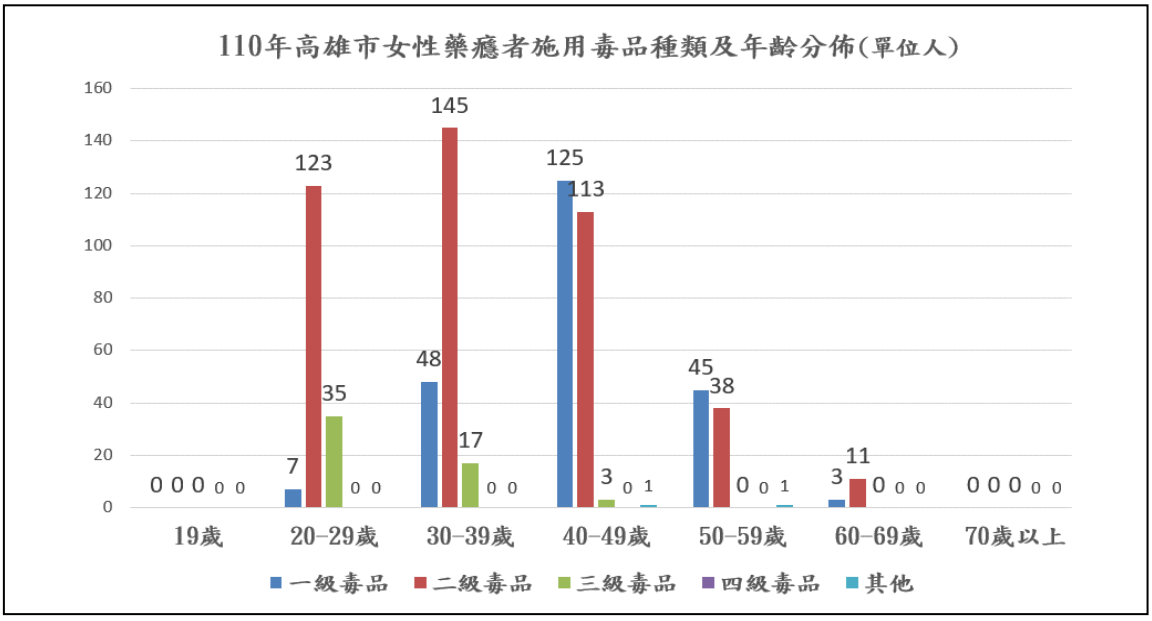

圖5.110年高雄市女性藥癮者施用毒品種類及年齡分佈

六、居住行政區統計分析

本市女性藥癮者行政區域分佈顯示，以鳳山區90人，佔12.58%居多，三民區69人，佔9.65次之，前鎮區50人，佔6.99%位居第三(如表1及圖6)。

區域	旗津區	鹽埕區	鼓山區	前鎮區	前金區	新興區	苓雅區	三民區	鳳山區	小港區	鳥松區	大寮區	大樹區	林園區
人數	19	6	31	50	5	7	37	69	90	30	7	54	12	29
區域	左營區	楠梓區	仁武區	大社區	橋頭區	梓官區	彌陀區	岡山區	燕巢區	路竹區	阿蓮區	田寮區	湖內區	永安區
人數	32	26	19	11	10	11	5	21	7	9	6	1	8	1
區域	茄萣區	旗山區	美濃區	六龜區	杉林區	內門區	甲仙區	茂林區	桃源區	那瑪夏區	外縣市	總計		
人數	2	12	19	13	4	2	3	0	1	0	46	715		

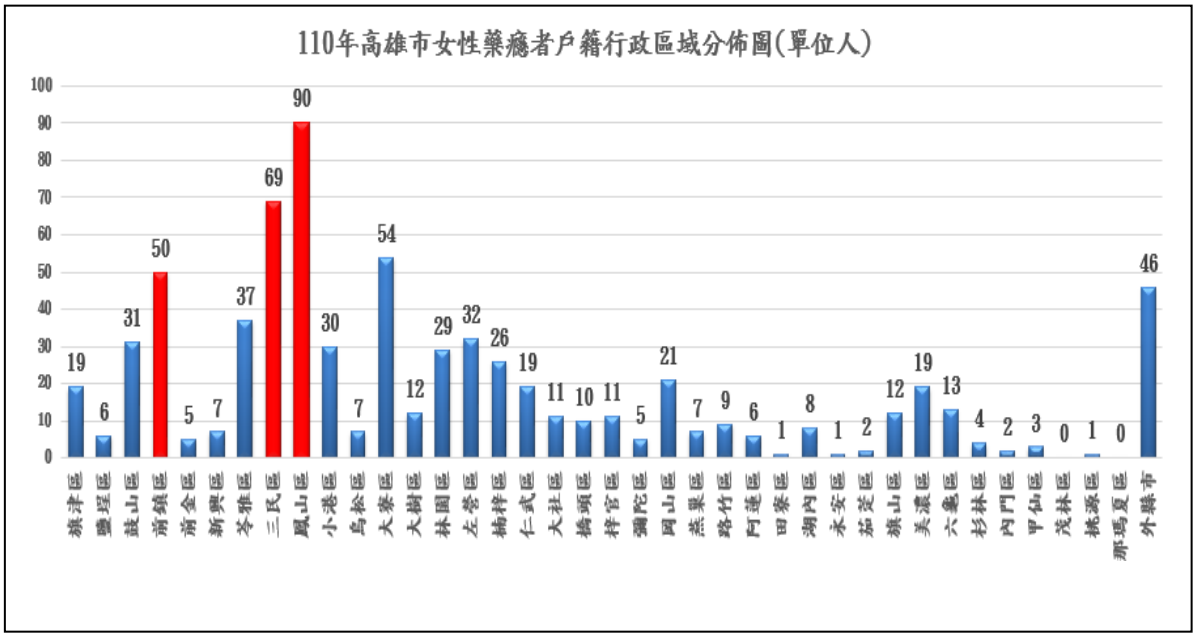

圖 6.110 年高雄市女性藥癮者居住行政區域分佈

貳、實務上女性藥癮者常見問題

本局列管女性藥癮者 715 位占本局總列管個案約 14%，且多數為 15-49 歲育齡婦女，在輔導過程中也發現女性藥癮者有經濟、情感、人際關係、生育及家庭等 5 面向常見問題，導致戒癮動機薄弱(如圖 7)，特設計相關服務機制協助個案，期排除障礙，並發展藥癮輔導處遇、醫療戒癮與生育保健等補助與支持性服務。

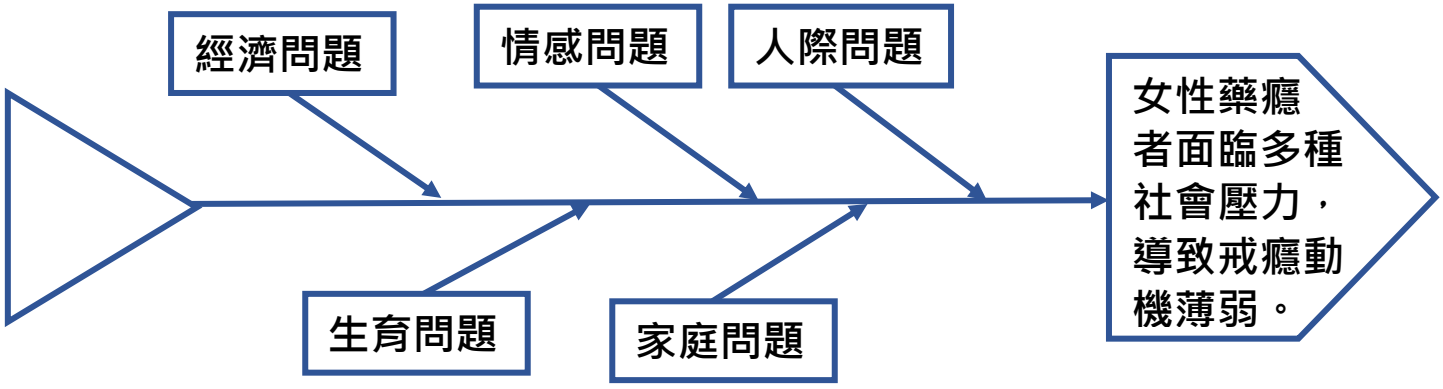

圖 7.110 年高雄市女性藥癮者常見問題

肆、本局的輔導措施與支持性服務

一、自 109 年特成立「婦幼藥癮者專組」，配置 8 位專責個案管理員及督導，以 CARES(個別化量身服務、提升暖心關注、強化轉介協助、延伸照顧補助、補助扶助)全人服務理念輔導。透過陪同與資源協助，深化與女性藥癮者專業關係，提升服務品質。

二、從婦幼優生保健政策觀點，毒防局推出全國唯一加碼「藥癮戒治婦幼醫療補助」，整合生育保健、母嬰照護、藥癮治療等三面向積極協助，減輕婦幼戒癮醫療負擔，並強化女性藥癮者的衛教與定期產檢，加強維護青少年與下一代的身心健康。補助 9 大項目：1. 子宮避孕器最高 2,000 元、2. 高層次超音波補助加碼為每人 2 次，每次 3,000 元、3. 早產風險篩檢最高 800 元、4. 新生兒篩檢最高 350 元、5. 新生兒加護病房最高 2,000 元、6. 診斷性評估最高 2,000 元、7. 其他醫療雜項最高 3,000 元、8. 少年醫療戒治補助戒癮門診掛號費全額補助、9. 戒癮住院醫療補助/每人每年最高 25,000 元。

三、提供免費實體或線上「藥癮者家庭心理諮商輔導」，強化藥癮個案及其家屬自我覺察、因應生活壓力與問題，發展生活技能及增進生活適應，結合本市 5 家醫療機構及心理諮商所之專業心理師為個案及家屬每年每人可申請最高 12 次免費諮商輔導之戒癮治療，促進其社會復歸。

四、每週五定時舉辦「愛與陪伴」社區支持團體，提供藥癮個案及其家屬心理支持、就業轉銜、家庭關係修復等提升家庭功能服務，並協助女性藥癮者早日復歸家庭與社會。

五、推動弱勢藥癮者餐食服務實施計畫，本局透過暖心餐食服

務，對經濟困難個案提供超商商品卡及全聯禮券，解決女性藥癮者短期困頓之基本溫飽，以利復歸社會，每人每年最高可申請5次，每次1,400元。

六、毒防局與高雄女子監獄合作推動「女性社會賦歸計畫」，建立藥癮收容人出矯正機關前之家庭轉銜預備服務機制。特請社團法人高雄市天晴女性願景協會，提供女性藥癮收容人出監前入監筋絡按摩技能培力輔導，及出監後無縫接軌至天晴協會在社區開辦低門檻、低技術性、低成本的技能培訓課程，以利培養一技之長，促進個案復歸社會。

伍、執行成果

一、婦幼藥癮者專組，配置1名個案管理督導及7名個案管理員，110年計輔導715人女性藥癮個案，提供計7,673人次專業輔導關懷服務。

二、高雄市藥癮孕產婦及藥癮新生兒服務成果：

1. 110年本市服務藥癮孕產婦計33人、藥癮新生兒6人。
2. 生育保健醫療支持補助成果：
   (1) 109年2人申請，補助金額計9,965元，補助項目有置放子宮避孕器及中止妊娠等2項。
   (2) 110年11人申請，補助金額計76,172元，補助項目有診斷性評估費、門診看診費、高層次超音波、中止妊娠手術費等5項。
   (3) 110年與109年成果比較分析結果，申請人110年較109年增加9人受惠，補助項目較109年增加3項，政府補助經費較109年增加66,207元，爰服務量逐年遞增，係因本局推動CARES輔導策

略及醫療補助加碼奏效，提升女性藥癮孕產婦申請使用本項補助意願。

三、藥癮者家庭心理諮商輔導執行成果:110 年計 11 人女性藥癮者接受此項服務。

四、「愛與陪伴」社區支持團體執行成果:110 年計 29 人/66 人次女性藥癮者及家屬受惠，協助藥癮者自我覺察重新省思個人身心問題，及修復藥癮者家庭關係。

五、弱勢藥癮者餐食服務實施計畫執行成果:110 年計 22 人次女性藥癮者受惠。

六、女性社會賦歸計畫-監所及社區技能培訓課程執行成果:

1. 110 年提前入高雄女子監獄辦理戒癮知能計 6 場次/219 人次。
2. 女性收容人生活技能培力計 10 場次/180 人次。
3. 出監後銜接社區生活技能 6 場次/45 人次。
4. 培訓後社區為民服務計 10 場次/37 人次。

七、榮獲衛生福利部110年入圍台灣健康城市暨高齡友善城市獎-健康平等獎殊榮。

毒防局採取「CARES」策略建立個案管理模式：婦幼藥癮者個別化量身服務(Customization)、提供暖心關懷服務(Attention)、強化轉介協助（Referral）延伸照顧服務(Extention)、補助扶助(Sustain)全人服務理念，並成立「婦幼藥癮者專組」配置 8 位專責個案管理員及督導，提升與女性藥癮者關係的建立，促進個案復歸社會，110 年入圍衛福部全國健康城市-健康平等獎項殊榮。

陸、結語

女性藥癮者與男性藥癮者在藥物成癮與再犯之危險因子、治療與預防復發之保護因子、戒癮處遇所面臨的問題皆有所差異，女性的社經地位較低、童年可能合併有身體或性虐待創傷議題、因藥物成癮與心理健康產生共病性等，唯有納入性別觀點，才能就女性特有問題評估需求，提供各種輔導與補助措施，以妥適因應生活種種壓力，強化家庭與社會支持。

本局持續秉持對女性藥癮者全人照顧服務理念，加強提供婦幼優生保健補助、心理諮商輔導、社區支持團體及多元輔導措施，改善女性藥癮者經濟、情感、人際關係、生育及家庭等5面向常見問題，促進身心健康安全，避免藥癮復發，順利復歸社會。