

柒、藥癮愛滋減害計畫

減害計畫（Harm Reduction Program）是一個全方位的整合性計畫，目的是希望降低毒品對個人、家庭、社會的傷害。

主要措施包括：（一）衛教諮詢服務，提供藥癮者預防感染愛滋病毒等相關血液傳染病之衛教，並提供篩檢諮詢服務，以早期發現個案，及時給予治療，防止其再傳染給他人；（二）辦理清潔針具計畫，提供藥癮者輔導追蹤與戒癮諮詢，防止因使用毒品而感染 B、C 型肝炎及愛滋病毒；（三）辦理替代治療，使一時無法戒毒的人，以口服低危害替代藥品，取代高危險的靜脈施打，並輔以追蹤輔導、教育與轉介戒毒。在作法上提供了一個接觸藥癮者的介面與平臺，對他們進行衛教諮詢，鼓勵篩檢，並轉介他們接受相關治療。

一、法源依據：針具服務及替代治療實施辦法（中華民國九十七年七月二十四日行政院衛生署署授疾字第 0 九七 0 0 0 0 七四八號令訂定發布全文十八條）

二、執行人員：包含中央及衛生主管單位人員、助理人員、臨時人員、同儕教育員、執行機構執行人員（含衛教諮詢服務站、替代治療執行單位等）。

三、執行方式

（一）擴大藥癮者衛生教育宣導與愛滋病毒篩檢諮詢、監測

針對社區、矯正機關內收容人及經警方查獲有毒品使用、販賣者等有感染愛滋病毒風險之藥癮病患者，結合社區、民間團體及整合縣市相關單位之資源，提供高危險族群愛滋防治衛生教育宣導及愛滋病毒篩檢諮詢服務，以便早期發現個案，及時給予治療，並適時提供衛教諮詢以導正其危險行為，防止其再傳染給他人。各縣市衛生局並配合疾管局

訂定之藥癮病患全面篩檢愛滋病毒相關計畫，鼓勵藥癮者接受愛滋病毒篩檢服務。

（二）清潔針具計畫

為了防範共用針具而可能感染到血液傳染病，屬於促進國民健康的重要措施，希望藥癮者在一時還無法完全戒除藥癮之前，接受正確的衛教諮詢，懂得注意及保護自己的健康，避免因為與人共用針具、稀釋容器或稀釋液而感染血液傳染病。在社會與法規層面可以接受的環境之下，結合專家學者及社區資源的執行力量，由各縣市衛生局評估，並與社區藥局、社區民眾溝通後，擇定辦理清潔針具計畫的地點，除藉此介面提供毒品使用者清潔注射針具與稀釋液及回收使用過的注射針具，並提供正確的衛教諮詢與轉介治療，希望能降低毒品施用人口，擴大戒毒網絡，協助毒品病患及其家人接受愛滋病毒篩檢。最終目的是希望透過多次的教育與輔導諮詢，改變其注射毒品的態度與行為。

1. 衛生局辦理清潔針具計畫注意事項

- (1) 設定目標族群，並建立與個案聯繫管道，鼓勵個案轉介其他藥癮個案參與本計畫。
- (2) 預估並持續評估轄區內清潔針具需求，採購並儲備所需之空針與衛材，並協調社區藥局等轄區內資源，維持針具販售供應管道暢通。
- (3) 製作辨識掛牌，提供愛滋衛教諮詢服務站懸掛。
- (4) 必要時可邀集相關人員召開檢討會議，解決執行過程中發現的問題，並交換執行經驗，促使計畫順利推展。
- (5) 執行過程應與地方警察局加強合作與溝通聯繫，並藉本計畫建立轄區內毒品使用人口的監測方法，以便未來檢討清潔針具計畫涵蓋率，評估執行成效。
- (6) 設定目標人數，包括各衛教諮詢站目標人數，並於年終達成目標。
- (7) 為避免誤導共用稀釋液觀念，針具及稀釋液發放應以 1:1 為原則。
- (8) 適時檢討設置執行點、自動服務機或外展服務人員功能，評估撤點、尋覓新合作點或對象。
- (9) 與地區藥師公會合作，鼓勵藥局銷售針具，並訂定達成率。
- (10) 參與清潔針具計畫之執行點、同儕教育員及外展服務人

- 員，需依針具服務及替代治療實施辦法相關規定辦理，並應簽訂委託契約。
- (11)應將相關衛材（清潔針具、稀釋液、酒精棉、保險套等）之供貨量、配送量及發放量予以登錄留存備查（含服務站、自動服務機及同儕教育員等）。
- (12)當清潔針具計畫之執行點停止委託執行清潔針具計畫時，應將執行所需之空針、衛材與廢棄針具回收筒、掛牌回收。
- (13)清潔針具自動服務機：
- 販售內容物物品應數量相等，如 1 支清潔針具搭配 1 瓶稀釋液及 1 片酒精棉，建議加放保險套及衛教單張。
 - 針具衛材包內容物之成本應為 10-20 元間，建議販售價格為 10 元/包。
 - 服務機之營運所得每年結算一次，於年度核銷時一併繳回本局，並於年度成果報告中納入相關營運狀況，其營運所得相關款項將納入本局歲入後繳交國庫。
- (14)同儕教育員：
- 需經主管機關訓練及核可。
 - 服務內容：以提供針具、稀釋液及回收空針為主，並以 1：1 交換為原則，廢棄針具回收需達 80% 以上。
- (15)配合減害計畫所製作之衛教宣導品，請以「紅絲帶 + 幸運草」之 Logo 設計，以強化個案對本計畫之整體印象，圖檔請至疾病管制局網站下載
(http://www.cdc.gov.tw/index_info_info.asp?data_id=2898)
- (16)辦理計畫執行前教育訓練，內容應包括：
- 愛滋病的相關知識、流行病學、篩檢檢驗及預防方法。
 - 個案的接觸或面談技巧，以及如何建立信任關係。
 - 清潔針具計畫理念及推廣。
 - 衛教諮詢站執行者實務面作業注意事項。
 - 職業安全衛生及感染控制等觀念。
 - 轄區內藥癮戒治資源介紹（含藥癮戒治醫院、民間團體、費用等）
- (17)與監所建立聯繫管道，並與藥癮收容人建立專業之信任關係，瞭解該族群特性或生態，俾逐步對該族群進行衛教諮詢與篩檢工作，建議每週至少至監所一次。
- (18)每週前往清潔針具衛教諮詢站瞭解合作單位面臨之問題，每週訪查之衛教諮詢站數量，至少應為所設衛教諮

詢站總數的四分之一，並依規定時間彙整工作日誌、月報表等資料送交疾管局各分局；另，疾管局各分局將不定期查核各縣市清潔針具衛教諮詢站以瞭解現況或待解決之問題。

(19)廢棄針具回收配套措施：

- a. 擇定適當地點設置廢棄針具回收桶，優先於愛滋指定醫院、替代治療執行機構等地點設置，並依有害事業廢棄物-生物醫療廢棄物之廢尖銳器具類相關規定委請衛生所或代處理業者妥善回收處理，另應定期巡視廢棄針具回收桶設置地點。
- b. 為增加民眾對計畫接受度，減少執行障礙，設立民眾於社區發現針具之處理機制。

(20)要求衛教諮詢站管理者確實落實工作環境安全管理，防範針扎意外事件發生，並事先建立危機處理機制，若發生針扎事件，請協助當事人儘速就醫，由當事人或陪同之工作人員先墊付相關醫療費用，事後由衛生局檢具檢驗結果、就醫證明及醫療費用明細等文件，依「人類免疫缺乏病毒檢驗預防及治療費用給付辦法」相關規定辦理。

(21)配置保險套於各清潔針具計畫衛教諮詢站，宣導性工作者可前往各地衛教諮詢站免費索取。

(22)相關報表：(如**附錄 7-1 至附錄 7-6**)

- a. 擇定計畫衛教諮詢站，建立聯繫名冊（格式如**附錄 7-1**），每一地點設定一位主要執行者，負責衛教諮詢站工作管理、業務聯繫，若有異動請每季更新清潔針具計畫執行點（含執行點、自動服務機及廢棄針具回收筒）名冊，更新方式請以上一季名冊修正，不再繼續擔任執行點之單位，請以單線刪除線註記，勿將資料刪除，新增執行點請從上一季名冊最後一筆資料下方開始新增，並以藍色字體顯示，俾利核對（格式如**附錄 7-6**）。上述資料請於每季最後一個月（3、6、9、12）15 日前以傳真或電子郵件方式回覆本局各分局，本局各分局應於每季最後一個月（3、6、9、12）25 日前將彙整完成後將電子檔案傳送本局（nsp@cdc.gov.tw）彙辦。
- b. 依衛教諮詢站日誌(格式如**附錄 7-2**)及月報表(格式如**附錄 7-3**)資料，整理及彙整衛生局月報表(格式如**附錄 7-4**)，於每月 5 日中午 12 點前以電子郵件送疾病

管制局各分局，並於每月 5 日下班前彙整完成（格式如[附錄 7-5]），送交疾管局。

2. 清潔針具計畫衛教諮詢站注意事項

(1) 對個案的衛教輔導內容可包括：

- a. 不要與人共用針具以預防感染血液傳染病。
- b. 安全地處理使用過的針具或交回清潔針具計畫衛教諮詢站，以免針具遭人重複使用或發生針扎事件。
- c. 採取安全性行為，正確全程使用保險套。
- d. 詢問是否願意轉介戒癮或參加替代治療並提供資訊。
- e. 詢問是否願意參加愛滋病毒擴大篩檢並提供資訊。

(2) 面談輔導過程中著重衛教及 回答個案提出之疑問，不要讓個案有會被追蹤的感覺，也不要去认证個案是否有去戒毒，可以留下衛教諮詢站聯絡方式，由個案主動跟執行單位聯繫。

(3) 清潔針具提供以 1：1 交換為原則（未提供回收則由藥癮者自費購買衛教包-含針具、稀釋液及酒精棉片，衛教包若由衛生單位提供，販售費用則需繳回，所得每年結算，於年度核銷時一併繳回本局，並於年度成果報告中納入相關營運狀況，其營運所得相關款項將納入本局歲入後繳交國庫。），且為避免誤導共用稀釋液觀念，針具及稀釋液發放應為 1：1（執行點所提供之針具與稀釋液數量不符者，主管機關則不再提供清潔針具，並應予以輔導或評估撤點之可能性）。

(4) 操作針具回收注意事項：

- a. 個案拿出針具後請其直接投入回收筒，**絕對不要再經過工作人員的手**，避免針扎事件。若個案不願自行投入或未投入回收筒時，工作人員請以鉗子或夾子等工具拿取使用過的空針，若一定要用手，建議戴手套。
- b. 採用堅固且開口不要太小，但無法伸手拿取的回收筒。
- c. 使用過的空針針蓋脫落，勿試圖回套，以鉗子或夾子拿取丟入回收筒。
- d. 請固定於一定大小範圍的操作區內操作，桌面維持整潔，以免針頭混於雜亂桌面，在不注意狀況下造成針扎事件。
- e. 已回收但尚未由代處理業者處理之針具，請妥為存放保管，以免遺失。

(5) 配合懸掛愛滋衛教諮詢服務站辨識掛牌。

(三) 辦理替代治療

替代治療是在醫生的評估與治療之下，運用口服的合成鴉片類替代藥品（美沙冬、丁基原啡因等藥品），取代藥癮者靜脈注射海洛因的行為，對於嘗試各種戒毒方式卻無法擺脫毒品的個案而言，可以使他們無須過著每天找藥，甚至因而犯罪的生活。若僅僅提供清潔針具，可能因為藥癮者仍有注射行為而無法完全避免感染血液傳染病的危險，所以替代治療提供口服替代藥品，除了改變藥癮者注射毒品的行為之外，更希望藉由此一介面，不斷地提供藥癮者教育諮商，同時提供其所需要的生理、心理、社會支持系統的協助，給予藥癮者完整且持續性的專業服務，提供他們一個可以穩定工作及重新回歸社會的機會，也可以避免感染血液傳染病。

1. 衛生局辦理注意事項

- (1) 輔導及協助替代治療執行機構依「鴉片類物質成癮替代療法作業基準」[**附錄 7-7**]及「針具服務及替代治療實施辦法」[**附錄 7-8**]辦理替代治療服務相關事宜。
- (2) 辦理替代治療執行機構申請替代治療相關補助計畫之計畫書彙整與經費申請等初審工作。
- (3) 愛滋藥癮個案替代治療醫療費用由疾病管制局支應，補助名額不限，執行機構依疾病管制局替代治療醫療費用相關補助計畫辦理經費申報事宜，且需將替代治療個案相關資料確實核對無誤後，函送所轄衛生局進行初審，衛生局依據補助計畫規定，確實審核無誤並填具「初審意見表」後，函送疾病管制局辦理經費核撥事宜。

2. 執行機構注意事項

- (1) 請依「鴉片類物質成癮替代療法作業基準」[**附錄 7-7**]及「針具服務及替代治療實施辦法」[**附錄 7-8**]辦理替代治療服務相關事宜。
- (2) 醫療機構辦理替代治療自費業務，依醫療法第 21 條：「醫療機構收取醫療費用之標準，由直轄市、縣（市）主管機關核定之。」之規定辦理。
- (3) 針對所有參與替代治療個案，依據個案特性適時進行相關衛教，內容應包括：替代治療相關治療計畫、服藥相關注意事項、個案相關權益與應遵循事項、違反相關規範之處置、愛滋病預防與治療、安全性行為、避免共用針具、稀

- 釋液及容器、愛滋篩檢、該地區清潔針具衛教諮詢服務站資訊、愛滋病指定醫院相關資訊與轉介服務等。
- (4)愛滋藥癮個案替代治療醫療費用由疾病管制局支應，補助名額不限，執行機構依疾病管制局替代治療醫療費用相關補助計畫辦理補助經費申請等事宜，且需將替代治療個案相關資料確實核對無誤後，函送所轄衛生局進行初審，衛生局審核通過後函送疾病管制局，經疾病管制局複審通過後辦理補助經費之撥付。
 - (5)為避免個案於不同機構重複給藥，衍生中毒意外，收治新個案時，務必確實先行查詢是否已在其他機構服藥。
 - (6)辦理美沙冬替代治療之醫療機構，請參考衛生署疾病管制局製作之「美沙冬替代療法治療指引」。(電子檔置於疾病管制局全球資訊網站愛滋病主題/減害館/替代治療/替代療法計畫項下供下載運用)。
 - (7)辦理病患轉診服務，請參照「美沙冬替代治療轉診作業注意事項」。(電子檔置於疾病管制局全球資訊網站前揭路徑供下載運用。)
 - (8)依過去執行經驗，仍有藥癮者於執行機構隨意丟棄針具，故請於機構內規劃適當地點設置用過針具回收筒，以避免醫院內工作人員或民眾發生針扎意外。

(四) 其他相關事項

1. 針扎事件處理注意事項：請詳見第六章感染控制。
2. 減害計畫執行單位特殊事件或警察人員查緝事件反應處理及處理流程如[表 7-1]及[表 7-2]。

本計畫執行單位衛教諮詢站、替代治療執行機構或衛生局，若遇警方前往相關單位查案以致影響正常業務之進行或有特殊輿情、事件，需加強警政單位或其他單位之溝通，請確實依「減害計畫執行單位特殊輿情或警察人員查緝事件反應處理流程」處理，並填寫反應報告表，以加強與警政單位之溝通協調，俾利計畫之推動。

3. 全國提供減害計畫服務據點：
 - (1) 全國清潔針具衛教諮詢服務站，包括藥局、衛生所、檢驗所等，詳細地點請上疾病管制局全球資訊網站愛滋病主題/減害館/清潔針具項下查詢。
 - (2) 全國替代治療執行機構名單，可上疾管局全球資訊網站愛滋病主題/減害館/替代治療/替代療法計畫項下查詢。
 - (3) 亦可打免付費諮詢專線 1922 查詢。

表 7-1

減害計畫執行單位特殊輿情或警察人員查緝事件反應報告表

報告日期： 年 月 日

報告單位：
事由：
詳細經過：
報告人姓名：_____ 電話：_____ 傳真：_____
衛生局處理結果：
☐ 本表已傳真疾病管制局，存查結案
☐ 本表已傳真疾病管制局，請疾病管制局與警政機關進一步聯繫
☐ 其他_____
承辦人：_____ 單位主管：_____
疾病管制局處理情形：