

上海地區戒毒工作進展

薛麗燕

上海市精神衛生中心

上海市疾病預防控制精神衛生分中心

摘要

目的：瞭解上海地區戒毒康復進展，探索適合上海戒毒康復體系和進一步完善措施。**方法：**通過機構調查，並對相關因素進行調查分析。**結果：**上海地區戒毒康復工作，採取了一系列應對措施。具體措施包括三個方面的進展：1、建立專職禁毒社工隊伍，使社會幫教工作得到有效落實。2、將心理治療、預防復吸作為戒毒康復重要組成部分。3、將公共衛生方面精神衛生預防控制體系功能延伸到社區戒毒康復。**結論：**如何將司法、醫療、社區各部門的資源更好地加以整合，發揮其最大的社會效益，推動社區戒毒康復相關工作系統科學地發展，還存在薄弱環節和空白點，有待進一步完善。

[關鍵字] 吸毒；社區康復；完善措施

上海地區自 1992 年開展戒毒工作以來，已走過了 13 個年頭，在這 13 年中，先後經歷了公安部門的強制戒毒、司法部門的勞教戒毒，至 1997 年又開始了醫療衛生部門的自願戒毒，形成了強制、勞教、自願戒毒並存的戒毒康復模式。應該說“三種戒毒模式”在戒毒工作中發揮了各自的特點和作用，在充分體現禁毒工作威懾力的同時，又給予自我覺醒者出路——自願戒毒，有效地抑制了吸毒人群的蔓延，挽救了一批吸毒人員，降低了毒品相關危害(蔡志基，2001)。然而，經過 10 多年的努力，就現行“三種戒毒模式”而言均已形成較為完善、成熟、有效的脫毒治療方案，但對於回歸社區後的復吸問題均沒有有效的辦法，戒毒成功率低於 10%，與開展戒毒工作的初衷相去甚遠(秦伯益，1996)。面對居高不下的復吸率，為更有效地開展禁吸戒毒工作，上海地區採取了一系列有效應對措施，從幾年的實踐情況看，已取得初步成效。現將調查分析報告如下：

1 資料與方法

資料來源：通過機構調查，並對相關因素進行調查分析。



2 結果

形成禁吸毒幫教工作網絡

- (1) 上海市具有較完善精神疾病預防控制三級網絡(見圖1)。
- (2) 全市精神衛生專業醫療機構42所，其中承擔社區疾控工作的機構20所，專業人員(精神科和心理醫生、藥劑師、護士)近6000名。
- (3) 上海市自強服務總社，是專門從事禁毒社會工作的非政府社會公共部門，現有專職禁毒社工387人(見圖2)。
- (4) 禁毒志願者2657人。

3 分析討論

對上海市2003年以來分佈在19個區縣、232個街鎮的地區戒毒康復進展調查結果顯示，在上海地區有關部門重視下，據上海的資源特點，借鑒國外成功經驗，改變觀念，採取“預防重於治療，強化社區幫教”，先後建立了“上海市禁毒教育館”，並將禁毒教育引進課堂，強化了禁毒的教育宣傳工作。同時，建立專職禁毒社工，成為中國大陸首創。在戒毒模式方面，由原來的“強制模式”為主逐漸向“醫學-心理-社會”模式轉變，在戒毒工作的開展過程中更多地體現了醫學科學的態度和人性化關懷，並對回歸社會的戒毒人員給予社會支援。我們“疾病預防控制精神衛生分中心”和“禁毒社團”在這個轉變中擔負著重要工作，充分利用現有人員、技術及社區網路等優勢，將生物醫學治療、心理治療和社會幫教的資源加以整合，形成社會多方參與全新的戒毒模式(姜佐寧，1992)，具體主要有三個方面的進展：

1. 動員社會各方力量參與戒毒。

上海地區幫教工作，原先只由所在地公安派出所和所在居委會作為幫教主要力量，致使戒毒人員重返社區後的幫教工作力量相當薄弱。這一問題引起了上海市政府部門高度重視，於2003年率先在浦東、徐彙、盧灣、閘北四個區向社會公開招聘社工，至2004年共有社工1400名，已覆蓋全市19個區縣，並成立了“三社團”(註)，其中“上海市自強社會服務總社”，是我國首家專門從事社區禁毒工作的社團，其運轉機制由政府主導出資，社團自主運作、社會各方積極參與、非營利民辦機構，現有禁

(註) 三社團：上海市陽光社區青少年事務中心
上海市新航社區服務總站
上海市自強社區服務總社

毒社工387名，他們運用助人自助的社工工作理念，不僅承擔著吸毒人員幫教、安置就業、社區監管等工作，而且走向街頭，進入學校及對外省市務工人員進行宣教，還深入街道、社區幫助貧困吸毒者申領低收入社會保障金和其子女助學基金等。禁毒社工的建立標誌著把政府行為轉為社會行為，動員社會各方力量參與禁毒。一年多來，社工的辛勤工作得到了社會的認可，並且湧現出了2500多名禁毒志願者，他們當中有醫生、心理工作者、護士、教師、大學生和法學工作者。至目前有的街道已實現“一個吸毒者身邊有一個志願者”。有些地區還成立了“疾控中心醫療援助諮詢團”，為社區戒毒人員免費治療，使被幫教人員的操守率和就業率逐漸上升。使戒毒後回歸社會的戒毒人員切實地感受到了政府的關心和社會支援。

2. 將心理治療作為戒毒工作重要的組成部分。

我們“上海市精神衛生中心”是國家職業資格心理諮詢師定點培訓機構，也是衛生部定點華東六省一市心理治療師的培訓基地。目前全市擁有一支龐大的精神衛生防治隊伍，有精神衛生專業醫療機構42所，其中承擔社區疾控工作的機構20所，有專業人員近6000名。附屬我“中心”的“上海市心理諮詢中心”自1998年開設首家戒毒心理專科門診以來，隨著吸毒者和其家屬的心理要求逐步提高，至今已發展為戒毒心理治療、家庭治療，為吸毒者及其家屬構築了交流溝通平臺，為吸戒毒人員就其存在的心身障礙進行諮詢、治療，幫助吸毒者脫離毒品，恢復正常生活模式和社會功能(姜佐寧等，1997)。另外，還與勞教戒毒所合作，利用現有勞教戒毒時間，開展系統預防復吸心理訓練，從心理角度提高抵禦毒品的能力，使其向回歸社會過渡。這種增加醫學、心理、減少單純的強制成分的方法，很受戒毒勞教人員及其家屬的歡迎。

3. 將公共衛生方面精神衛生預防控制體系功能延伸到社區戒毒工作。

自80年代起上海地區建立了嚴密的社區精神病“三級防治網”，覆蓋全市19個區縣、233個街鎮。曾被當時的聯合國世界衛生組織精神衛生處的官員稱為“上海模式”。至20世紀90年代，“上海模式”的精神病“三級防治網”得到進一步的發展，已成為一個完善的精神衛生服務體系，尤其自2003年成立“上海市疾病預防控制精神衛生分中心”，使得如今的疾控精神衛生與原先精神病防治在工作重點、方法、目標等方面產生新的轉變：一是服務物件，已從單純病人個體到全社區人群；二是工作技術，從以往診斷、治療與康復轉變為監測、健康教育和健康促進；三是定位，已從醫療機構有限的防治工作進入到公共衛生，整合到建設健康城市中去，更廣泛、更深入地為上海市民服務。為充分利用現有的公共衛生預防控制體系的資源，服務於戒毒工作(曾黎明，2001)。上海市已將“預防吸毒，降低危害”納入精神疾病預防控制範疇，從事上海市社區美沙酮維持治療試點工作，並承擔相關心理干預、社區康復、教育培訓等工作，還幫助政府部門提供諮詢意見和制定切實可行的科學政策。改變了以往戒毒工作司法機關與醫療機構彼此之間工作相分離，缺乏交流與溝通和資源浪費的狀況。



綜上所述，上海地區目前雖然具有天時、地利、人和條件的戒毒工作基礎，有一批熱心於戒毒工作的專業人才，一支有奉獻精神的社工隊伍，還有較完善的公共衛生防治網絡。但如何進一步將司法、醫療、社區各部門的資源更好地加以整合，發揮其最大的社會效益，推動戒毒相關學科研究，建立適合上海特點的藥物濫用防治體系有待進一步完善。（1）上海市社區康復幫教工作，只是剛剛起步，與康復目標還有一段距離。當務之急，要進一步整合資源、利用社會各方力量，籌劃和創建多形式的民間非營利康復場所，以降低復吸率。（2）在預防宣傳教育工作方面雖有很大的進步，但尚存薄弱環節和空白點。因為預防重於治療，防止一個人去吸毒，要比一個人去戒毒好。對此，如何有效利用電影、電視、廣告等各種媒體宣傳資料進行有計劃、系統、科學地進行預防教育(曾嵐等，2004)。（3）建立禁毒社工、司法管教及志願者專業培訓的長效機制，還有待進一步加強。

我們下一步的目標：積極探索建立適合上海戒毒機構 - 心理干預 - 社區幫教的戒毒新體系(見圖3)。

致謝：本文承蒙中國藥物依賴性研究所劉志民教授、上海市精神衛生中心許昌麟教授鼎力指導，在此深表謝忱。

圖 1：

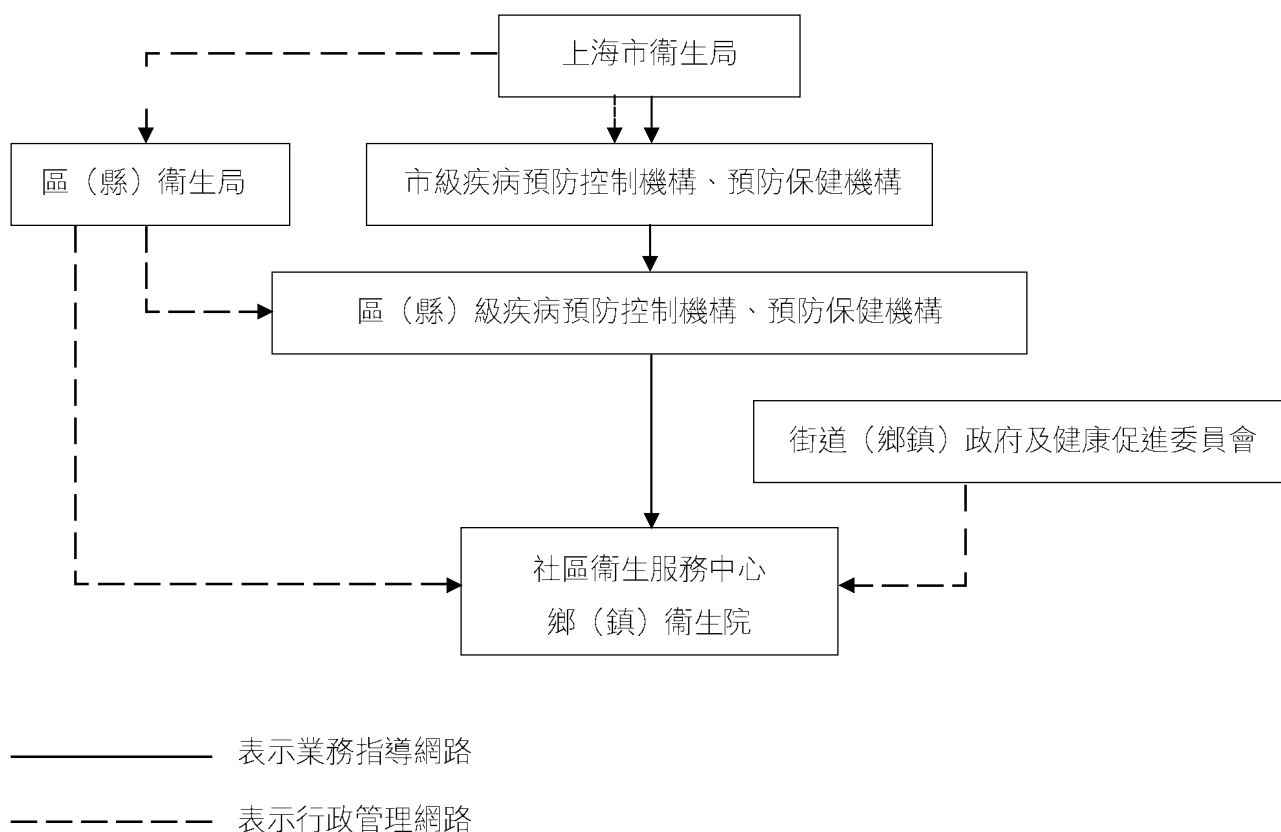


圖 2

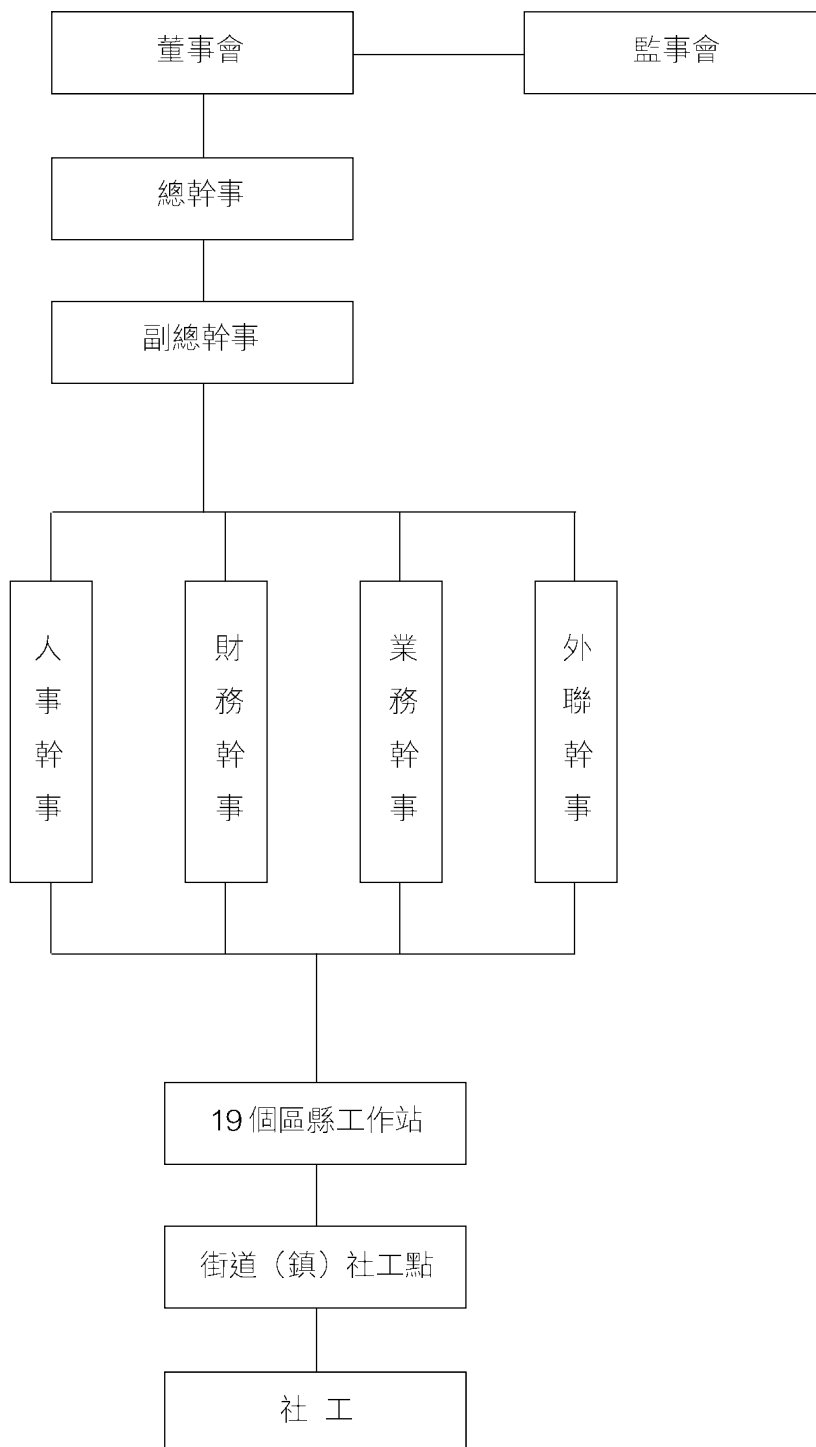
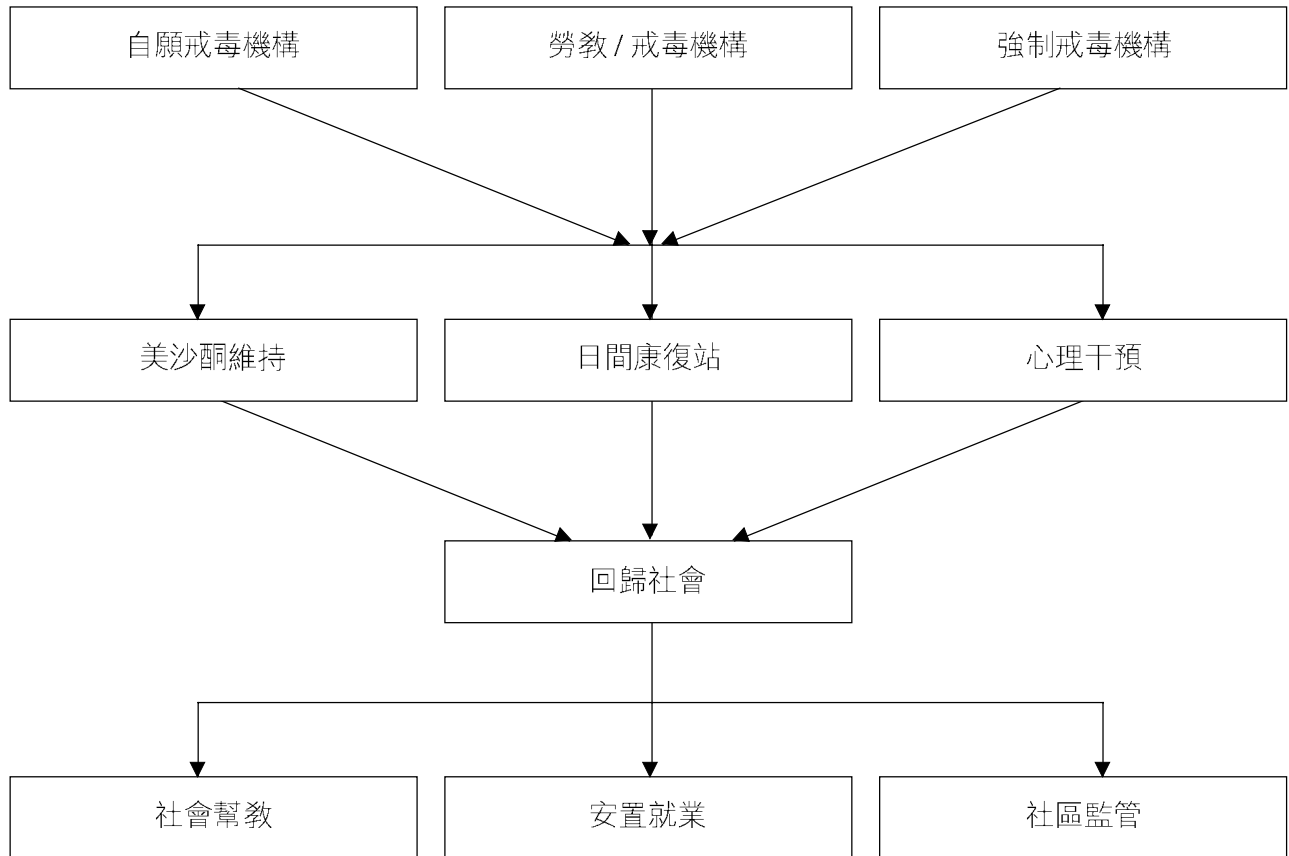


圖 3:



參考文獻

- 蔡志基. 國際和國內禁毒與戒毒工作回顧. 中國藥物濫用防治雜誌. 2001年第4期總第33期
- 奈伯益. 近年來我國阿片類戒毒藥物的研究進展. 中國藥物濫用防治雜誌. 1996.6(3) : 2-5
- 姜佐寧. 預防與控制物質濫用的當前動向與研究展望. 中華神經精神科雜誌. 1992.25 : 64-68
- 劉志民, 曹家琪, 朱光榮等. 阿片依賴者脫毒治療後復吸因素調查[J]. 中國藥物依賴性通報. 1997.6(3) : 169-174
- 曾黎明. 以社區為基礎開展預防治療的可行性探討. 中國藥物濫用防治雜誌. 2001年第4期總第33期
- 曾嵐, 湯澤林. 毒品濫用的社會危害及預防控制. 中國藥物濫用防治雜誌. 2004年第10卷第5期