



社區藥物濫用尿液篩檢試劑發放服務流程

一、試劑檢驗種類：

- (一)K他命/搖頭丸二合一快速檢驗試劑
- (二)甲基安非他命/搖頭丸快速檢驗試劑
- (三)Ketamine快速檢驗試劑
- (四)K2(類大麻)/快速檢驗試劑(需由專業人員操作執行)

二、領取條件：

- (一)僅提供戶籍設於花蓮縣的民眾。
- (二)由血親或姻親家屬或安置機構負責人/法定代理人領取運用，不提供疑似用藥者本人或朋友關係者領取。

三、數量限制：

- (一)每次每案每種尿篩項目限領取 1劑。
- (二)不限制領取次數，僅限制每次領取數量。
- (三)若為再次領取，領取者需告知毒防中心前次領取篩檢結果。

四、服務流程：

民眾需持身分證明文件(身分證及戶籍謄本或戶口名簿)至本縣毒品危害防制中心領取

與毒防中心人員進行訪談

- 1、評估案情及確認相關資料(身分證明文件及戶籍謄本或戶口名簿)是否符合領取條件。
- 2、填寫領取表及後續追蹤切結書。(附件一)
- 3、進行尿篩檢驗試劑使用說明。

後續追蹤關懷

- 1、本縣毒防中心將於民眾領取試劑約 1-2週後進行後續電話關懷。
- 2、如檢驗結果呈陽性，本中心可以提供相關轉介服務(家庭支持服務方案、中途之家或指定藥癮戒治醫院)。
- 3、以上相關資料，依個人資料保護法進行保密，僅作為後續追蹤關懷及相關戒癮治療用途。

領取地址：花蓮縣健康管理中心(花蓮市林森路 391 號)

聯絡電話：03-8311486

戒毒成功專線
0800-770-885
<http://refrain.moj.gov.tw>



藥物濫用尿液篩檢試劑領取及後續追蹤切結書

立切結書人_____發現家中或機構中有疑似藥物濫用之家庭成員，為釐清是否有用藥(毒)情形，本人親自至花蓮毒品危害防制中心領取藥物濫用尿液篩檢試劑如下，並同意於領用後約 1-2 週，由毒防中心進行後續追蹤關懷服務，必要時予以協助轉介治療。

領取試劑種類	<input type="checkbox"/> (一) K他命/搖頭丸二合一快速檢驗試劑 <input type="checkbox"/> (二) 甲基安非他命/搖頭丸快速檢驗試劑 <input type="checkbox"/> (三) Ketamine 快速檢驗試劑 <input type="checkbox"/> (四) K2(類大麻)/快速檢驗試劑(專業人員操作)
受檢者或家屬可參加服務及活動	<input type="checkbox"/> 藥癮者家屬支持團體 <input type="checkbox"/> 毒防中心轉介指定藥癮戒治醫院 <input type="checkbox"/> 毒防中心定期關懷輔導訪視服務 <input type="checkbox"/> 其他民間社福單位：_____
可聯繫時段	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午

此致 花蓮縣毒品危害防制中心

立切結書人： _____ (簽章) 與受驗人關係： _____

身分証字號： _____

戶籍地址： _____

電話：(手機) _____ ；(室內) _____

註：以上相關資料，依個人資料保護法進行保密，僅作為後續追蹤關懷及相關戒癮治療用途。

中 華 民 國 年 月 日