

行政院所屬各機關出國報告

出國類別：其他(國際會議)

參加第 26 屆全美社區反毒聯盟 領導者會議出國報告

服務機關：法務部

姓名職稱：房麗雲簡任視察、楊愉婷專員

派赴國家：美國

出國期間：民國 105 年 1 月 31 至 2 月 6 日

報告日期：105 年 5 月 9 日

摘 要

為學習美國社區在地反毒聯盟模式及實務運作經驗，本部人員赴美國馬里蘭州參加第26屆全美社區反毒聯盟領導者會議，本次會議不同主題的專題演講，包含大麻對腦部危害性、在地反毒聯盟的發展及對抗新興合成毒品之經驗分享，並參與拜會美國參議員辦公室遊說行程，獲得毒品相關新知、美國反毒聯盟模式等寶貴知識，作為我國未來精進毒品防制政策之參考。

關鍵字：毒品、反毒聯盟、藥物濫用

參加第 26 屆全美社區反毒聯盟領導者會議出國報告

目錄：

壹、出席會議及參訪目的	5
一、全美社區反毒聯盟協會簡介	5
二、全美社區反毒聯盟領導者會議簡介	5
三、第 26 屆全美社區反毒聯盟領導者會議議程及主題	6
貳、全美社區反毒聯盟領導者會議內容	7
一、防禦大麻對腦部之危害	7
二、在地反毒聯盟的發展	10
三、FLAKKA：從零開始的經驗	11
四、無毒社區的差異性	13
五、吸引有宗教信仰的領袖從事社區藥物濫用預防工作的成效	16
六、聯盟及廠商駐點展覽	20
參、國會山日活動	22
一、國會山日全體會議	22
二、國會山莊拜會	24
肆、心得及建議	26
一、開放政府毒品防制相關工作資訊	26
二、培植民間在地自發性之反毒組織	26
三、反毒社團深耕校園，培育青少年志工	27
四、建構公私部門交流平台	27
五、重視處方藥物成癮及濫用問題	27
六、發展整合性的物質濫用防制政策	28

附錄一、「防禦大麻對腦部之危害」簡報資料

附錄二、「在地反毒聯盟的發展」簡報資料

附錄三、「FLAKKA：從零開始的經驗」簡報資料

附錄四、「無毒社區的差異性」簡報資料

附錄五、「吸引有宗教信仰的領袖從事藥物濫用預防工作的成效」簡報資料

附錄六、國會山日素材包資料

本文：

壹、出席會議及參訪目的

一、全美社區反毒聯盟協會簡介

本次全美社區反毒聯盟第26屆年度全國領導者論壇是由 CADCA主辦的年度盛會。CADCA（Community Anti-Drug Coalitions of America）是一個能代表在美國本土及海外超過5000個社區反毒聯盟的國際型會員制組織，自1992年起開始訓練在地草根性團體成立社區反毒聯盟，藉由提供技術援助、公共政策教育及倡導、媒體策略、會議及特殊活動等，協助這些在地反毒聯盟建立並強化量能。CADCA致力於提升社區的安全、健康及無毒環境，其所關切的議題同時也涵蓋酒類、菸草、處方藥物濫用的預防。

由CADCA所管理主導之全國社區反毒聯盟協會（National Coalition Anti-Drug Coalition Institute）則係依據美國無毒社區法案，於2002年成立，該協會三大目標為：

- （一） 提供聯盟領導者及社區團體各項教育、訓練及技術性協助。
- （二） 發展可更有效評估並證明聯盟成果之評量工具、機制及方法。
- （三） 藉由將理論知識轉化成實務性資訊，為研究及實務搭起橋樑。

二、全美社區反毒聯盟領導者會議簡介

CADCA每年定期舉辦全國領導者論壇會議，本年度會議由第一天的第12屆SAMHSA's 年度預防日（Substance Abuse and Mental Health Services Administration，簡稱SAMHSA）揭開序幕，並由CADCA年度領導者論壇（National Leadership Forum）接續，於2016年2月1日至2月4日在美國馬里蘭州國家海港的蓋洛德國家度假會議中心酒店（Gaylord National Hotel & Convention Center）

舉行，聚集來自全美各地及部分國際社區聯盟領袖及實務工作者，共同學習在物質濫用領域專家所帶來的各項知識，並互相交流有效能的執行策略及經驗。

本次全美社區反毒聯盟領導者會議由法務部保護司房麗雲簡任視察及楊愉婷專員共同出席，2人於2016年1月31日抵達國家海港Gaylord飯店，預備隔日開始為期四天之會議。本次與會是我國政府部門首次參與美國在地反毒聯盟議題的會議，期盼透過參與本會議，瞭解美國於社區推行反毒聯盟的運作現況及相關反毒預防資訊，以助於我國未來擬定反毒預防宣導政策及在地化處遇模式之參考。

三、第 26 屆全美社區反毒聯盟領導者會議議程及主題

本次反毒聯盟領導者會議參與者主要為美國本土的社區反毒聯盟領袖及相關實務工作者，該會議主要目標在於藉由此一年度盛會，凝聚來自全美各地的在地化反毒力量，除了由各相關領域專家提出精闢演講以外，相關訓練課程則提供社區聯盟如何精進反毒技巧之資訊，並使來自同一州的反毒聯盟成員，能有機會彼此認識、連結，並有機會與國會議員或議員辦公室同仁互動，提出反毒訴求並遊說法案，學習如何進行公私部門協力合作，並藉由這些學習與經驗，使與會者能回到社區在反毒領域上作出強力的衝擊力量。會議另設有展示會場，由各個公私部門反毒預防團體或廠商參與，展示毒品尿液檢測設備、各式反毒宣導素材及資訊等，使與會人員可獲得反毒輔助工具及相關知識。

本次開會行程自105年2月1日至105年2月4日共計4日，開會行程如表一。

表一、開會行程

105年2月1日：SAMHSA's 12th Prevention Day		
105年2月1日	9:00-10:30	開幕式
	10:45-12:00	分組會議
	16:10-16:45	閉幕

105年2月2日-2月4日：CADCA's National Leadership Forum		
105年2月2日	8:30-10:30	全國領導者會議
	11:00-16:45	分組訓練會議
105年2月3日	8:30-10:45	國會山日全體會議
	11:30-12:30	國會招待會
	13:00-17:00	國會議員分組拜會
105年2月4日	9:00-12:00	分組訓練會議
	12:20-14:20	全國領導者頒獎餐會
	14:45-16:00	分組訓練會議

貳、全美社區反毒聯盟領導者會議內容

一、防禦大麻對腦部之危害

- (一) 講者簡介：本場次講者 Bertha K Madras, PhD為哈佛醫學院精神病學系的生物心理學教授，致力於成癮生物學及神經科學的研究，她也曾擔任美國白宮全國毒品控制政策辦公室（ONDCP）降低需求部門的副主任。
- (二) 成癮是唯一可預防性的大腦疾病：
- 有鑑於美國已有許多州開放大麻合法化，支持與反對聲浪爭論不休，本場次講者即將重點放在大麻對大腦的危害性，除了將講題定調為「防禦我們的大腦」之外，講者一開始便強調，她之所以致力於成癮科學研究，便在於「成癮是唯一可預防性的大腦疾病」。講者指出大麻雖然是植物，但是它會產生可作用在神經系統上的毒性，妨害短期與長期的學習與記憶、認知能力、決策功能、運動功能。並以實證研究指出青年時期使用大麻，會影響成年後的成就，隨著使用青年時期使用大麻次數越多，則獲得學士學位機會降低、失業率上升、依賴福利維生亦上升。實證研究

亦指出，使用大麻的強度（意指不同品種的大麻毒性不同）及頻率與精神疾病的發病年齡呈相關性。

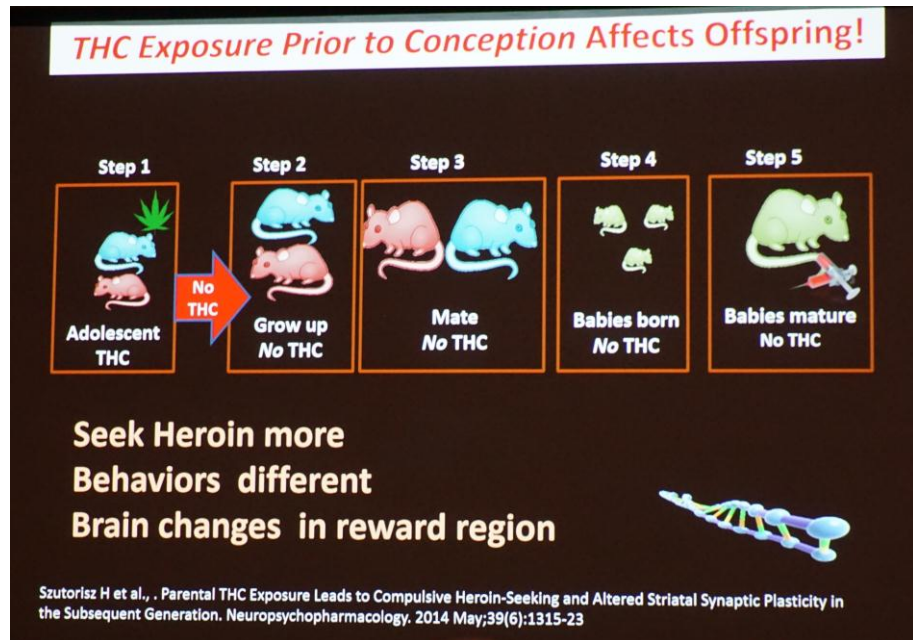
（三） 大麻與酒精及鴉片類藥物：

1、 大麻與酒精之比較：大麻使用者在教育學業表現上較差，並呈現直接關連性；酒精使用者在學業上表現則較佳，且無直接關連。另外在體力精神、對事務所抱持的興趣、工作及學校表現上，大麻使用者均較差，僅在疾病負擔上，酒精使用者有較差結果。

2、 大麻與鴉片的關係—大麻具有代間遺傳問題：

講者指出，大麻使用會導致腦部更容易去喜歡鴉片類物質，並提出將老鼠暴露於THC（大麻中的主要作用成份四氫大麻酚 tetrahydrocannabinol, THC）的實驗結果如下：

- (1) 將青春期的老鼠暴露於THC，會產生持久的影響，使其成年後的大腦更有尋求海洛因的情形。
- (2) 在出生前仍在子宮內時期即暴露於THC的老鼠，其成年後對海洛因的危險因子更為上升，將更早開始尋求海洛因。
- (3) 讓第一代老鼠在青春期暴露於THC三週後中斷，待其成年後交配，所生出的第二代老鼠在成年後卻會有強迫性渴求海洛因的現象、顯示出更強烈的海洛因戒斷症狀、行為模式變更，其大腦控制獎賞的區域也發生受體異常的改變。此研究結果的意義在於，對於可能生育下一代者而言，使用越多的大麻不只影響自己，更可能導致後代容易受藥物影響；即使其後代大腦受到影響的區域處於休眠狀態，也很容易受到環境的刺激而引起成癮或精神疾病問題。



圖一：大麻在老鼠實驗上顯示出具有代間遺傳問題

(四) 科羅拉多州大麻合法化之經驗

講者指出科羅拉多州大麻合法化一年來（2013-2014年）的改變，包括車禍死亡人數、與大麻有關的急診人次、與大麻有關的住院治療、大麻使用量、生產THC實驗室爆炸事件等數據都上升。

(五) 對於大麻合法化的預測

依據佛蒙特州公共衛生部門針對大麻管制的健康影響評估，在心理健康照護層面，非醫療用途的大麻使用在精神疾病、腦部功能、心理社會功能、成癮問題、對其他藥物成癮、精神分裂症、焦慮、憂鬱等面向上，呈現負面影響預測。在一般健康照護層面，機動車事故、兒童中毒事件、支氣管炎、懷孕等面向，有更壞的影響預測。在社會福利層面，學業表現、福利、生活滿意度、工作及社經狀態亦有更負面的影響。

(六) 心得：

有鑑於吸食大麻可能導致下一代有吸毒的風險，故使用大麻不應該被視為「無受害者」的行為。講者認為，反對大麻並不是向毒品宣戰，而是防禦並保衛我們的大腦，保護這樣具有愛、學習、創造、同理能力的大

腦，作為人類及後代子孫珍貴的資產。

二、在地反毒聯盟的發展

(一) 講者簡介：三位講者Jason Meekma、Sheila Simonsen以及Kayleen

Kinseley均來Focus on Community此一來自威斯康辛州東南部拉辛郡的反物質濫用青年聯盟，此聯盟以創新及整合性服務，提供青少年、家庭及社區各項有關物質濫用的教育及健康生活價值觀。

(二) 聯盟初始階段：

- 1、 聯盟夥伴：要成立在地反毒聯盟，首先需要找到對的夥伴，講者指出在聯盟中最不可或缺的角色是數據導向、行動導向的夥伴，必須先尋找符合這樣特質的合適夥伴
- 2、 環境預備階段：必須訂出定期且持續的聚會行程，以維持團體動能及向心力，講者並指出聚會的座位排列方式及破冰活動等，都是團體是否得以維持的細節。

(三) 聯盟團體成立後

講者指出，要維持團體向心力並持續運作，身為領袖者，必須安排每一位成員在團體中的角色及負責的事物，且領袖必須一對一的與個別成員接觸，顯示出重視與連結，才能團結整個團體。。

(四) 與當地政府部門共同合作：

美國政府部門粗略分為Local、State及Federal三層級，講者指出反毒聯盟必須去認識當地的政府官員，主動連結並定期適時的拜會他們，建立良好關係，才能使政府官員也關心反毒聯盟所關切的議題。

(五) 心得：

本課程講者提供許多表格及資料，供各反毒聯盟攜回運用，相當具實務性。最令人印象深刻的，是有關講者教導反毒聯盟成員應主動接洽並與政府部門維持良好關係的部份，有別於我國是政府部門努力結合並邀請

民間參與，在美國的民間團體則相當具有主動性，值得學習。

三、FLAKKA：從零開始的經驗

(一) 講者簡介：三位講者Paul Faulk、Don Maines以及Heather Davidson均來自布勞沃德郡藥物濫用委員會（United Way of Broward County Commission on Substance Abuse, UWBCCSA）此一來自佛羅里達州南部布勞沃德郡，成立於1988年的反毒聯盟組織。

(二) Flakka簡介：

1、毒品特性：

Flakka是一種來自中國非法實驗室的新興合成毒品，化學結構為Alpha-PVP，類似浴鹽中的主要成分。Flakka吸食者通常以抽煙的方式使用此毒品，但也可以靜脈注射、鼻吸或口服方式使用。Flakka相當速效，使用者會出現幻覺和妄想，以為自己被威脅、被追逐，而引起嚴重的攻擊性舉動，也由於Flakka能夠使人產生過人的力氣，常需要多人合力才能制服。Flakka也會使人體溫度急遽上升，達到105-108度華氏（40.6-42.2度攝氏）的體溫，產生肌肉溶解的危及情形，並有很高的致死率。

2、流行因素：

Flakka之所以流行的主因是價格相當便宜，5美元便可以取得，其廉價又速效的特性，使它有「五美元瘋狂」(US\$5 insanity)的別稱。現今價格甚至2、3、4美元就可以取得。

(三) 布勞沃德郡內Flakka氾濫情形

合成毒品是被設計可模仿達到天然毒品的作用，而由於Flakka相當廉價，以街頭販賣方式，在2014年大量湧入佛羅里達州南部地區，以布勞沃德郡情形最為嚴重，吸引低收入區的居民購買，許多Flakka使用者並不知道自己吸食這種危險的毒品，他們以為向藥頭購買的是大麻、古柯鹼

或海洛因的混和物。

(四) 社區Flakka行動計畫 (Community Flakka Action Plan)

在形成具體行動計畫之前的媒體參與階段，先組織一群成員包含政府、執法部門、重要社區人士、健康聯盟部門的籌備委員會，召開記者會，以向社區示警Flakka問題的嚴重性。此後，至少每週向媒體聯絡人分享相關資訊。正式的Community Flakka Action Plan則從2015年5月份開始，該行動計畫涵蓋媒體宣導、社區推廣教育、第一線急救員訓練：

1、 媒體宣導：

確認宣導的目標族群、連結可觸及目標族群的人作為夥伴、找出適合作為公共發言的人、找出做研究的人，共同分工合作進行宣導。針對無家可歸的流浪漢，也走上街頭親自跟他們訪談並宣傳。

2、 社區推廣教育：

針對所有急救部門員工、急診室人員及社區健康組織進行跨部門訓練，與社區信仰組織協同合作，在主日聚會或查經班時間提供訓練，並與布勞沃德郡內的學校進行合作，為老師、員工、學生及校護等提供訓練。

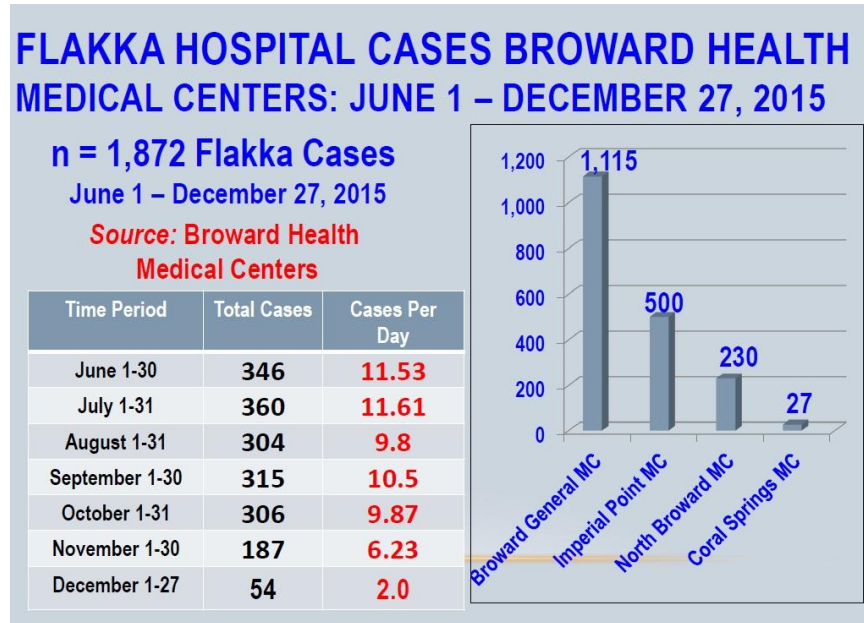
3、 第一線急救員訓練：

由於Flakka對旁人造成的危害性甚大，因此他們也去教導第一線醫護人員如何處理Flakka吸食者的緊急情況、認識此類病人的特性及應提供的醫療照護。

(五) 對抗Flakka經驗成果

1、 Flakka醫院通報案件下降：

社區Flakka行動計畫於2015年5月開始，依據布勞沃德郡衛生醫療中心統計，2015年下半年的醫院通報案件確實明顯下降，從2015年6月346件，平均每天11.53件，下降至2015年12月54件，平均每天2件。



圖二：2015 年 6 月至 12 月布勞沃德郡 Flakka 醫院通報件數統計

2、 中國禁止Flakka：

在2015年10月，中國禁止了此種合成毒品的製造及出口，自那時開始，布勞沃德郡的Flakka通報量也越趨降低。此外，布勞沃德郡成癮復健中心原本使用Flakka的病患也表示，他們近期又重回使用快克古柯鹼及古柯鹼等傳統類型非法物質。

(六) 心得：

我國目前似乎尚未出現Flakka這種高危險性毒品使用案例，然而觀察Flakka在美國佛州南部短時間內大量盛行，是由於價格低廉及使用者不知情誤用等因素，同樣的模式亦可能發生在新興合成毒品、毒咖啡包、毒糖果等偽裝毒品盛行的臺灣，故此模式仍值得參考借鏡。當毒品緊急危害事件發生時，政府應妥善運用媒體力量密集宣導，並即時訓練第一線警消醫護人員，以資因應。

四、無毒社區的差異性

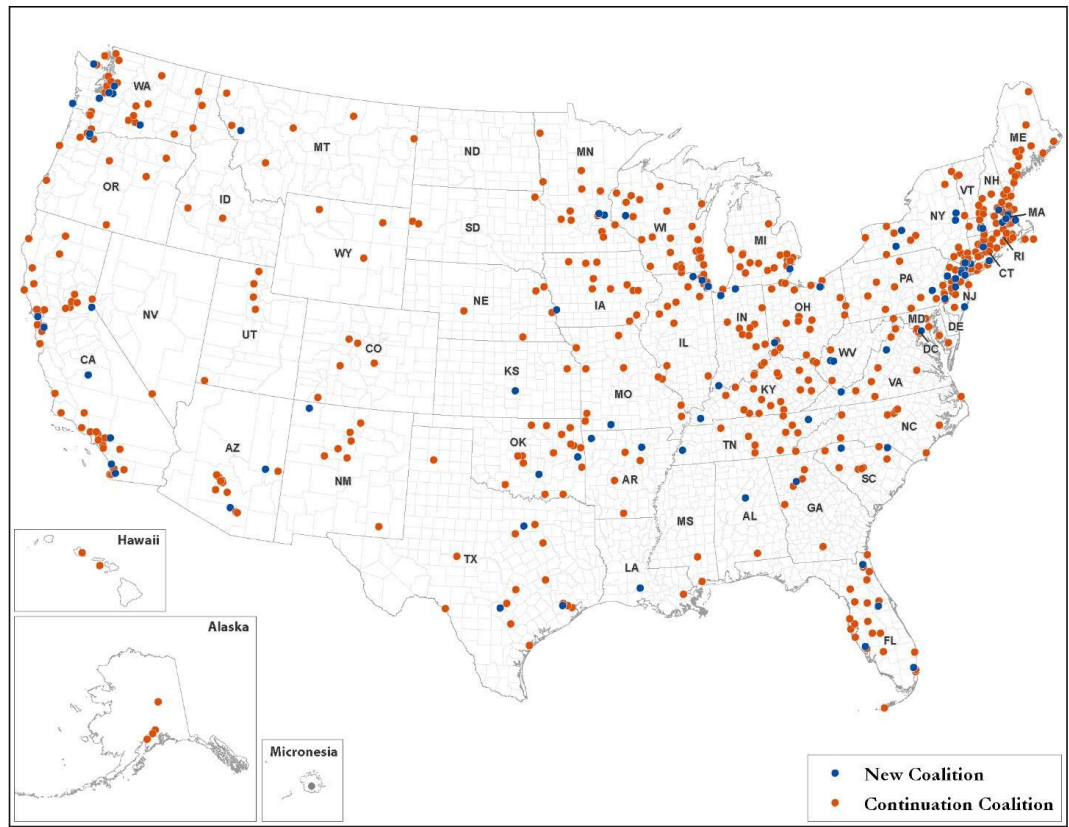
(一) 講者簡介：講者Barbara O'Donnel任職於DFC全國評估組，另一位講者Elly Field任職於DFC全國評估科技協助組。

(二) 開會目標

- 1、 檢視無毒社區 (Drug-Free Communities簡稱DFC) 的計畫
- 2、 討論2014年DFC全國評估報告
- 3、 瞭解DFC無毒社區計畫的成效

(三) 無毒社區計畫目標

- 1、 建立和強化社區間的合作，並支持社區聯盟的努力，以預防和減少青少年的物質濫用。
- 2、 在社區宣講會增加物質濫用風險的因子，倡議減少物質濫用風險的因子，達到減少青少年物質濫用的目的。



圖三：2013 年全美無毒聯盟分佈圖

(四) 無毒社區活動

- 1、 99.5% 的聯盟致力於提供資訊。
- 2、 96.7% 的聯盟致力於提昇技能。

(五) 無毒社區與地方企業一起合作

- 1、 聯盟將商家納為會員且成功的以活動為目標。
- 2、 208個無毒社區聯盟提供685個訓練機會給當地企業，總計服務17000位民眾。
- 3、 約40% 的無毒社區聯盟致力於認知方案，將9500企業納為合作伙伴。
- 4、 約30% 無毒社區的聯盟完成1500個活動，並改善物質供應商的標誌。

(六) 青少年組成的聯盟

- 1、 青少年在青少年參加的聯盟內扮演重要的角色
- 2、 強化青少年的領導角色
- 3、 提供有效率的青少年計畫
- 4、 鼓勵青少年參與社區外展服務

(七) 無毒社區修正法律和政策

無毒社區通過或修正總計557項法律和政策

- 1、 約3分之1的聯盟致力於修正151個學校政策，以利行銷無毒學校。
- 2、 25% 的聯盟通過153項與青少年物質濫用相關的政策。

(八) 無毒社區的成效

- 1、 總括來說，減少了社區民眾或青少年的物質濫用行為。
- 2、 增加對風險與同儕的覺察力。

(九) 心得

以社區為基礎的反毒工作，向來是政府反毒工作的重點工作，我國各地方毒防中心為地方毒品防制業務跨局處之整合平台及專責組織，以任務編組方式，分設教育宣導、轉介服務、保護扶助及綜合規畫四組辦理毒品防制業務，近年來，各地方毒防中心在其轄區積極推展無毒社區或無毒營業商圈場所標章，落實社區反毒宣導活動及營業場所自主管理無毒的環境，惟可參考美國成立自發性無毒社區聯盟組織，廣納心理師、社

工師、精神科醫師、家長、宗教團體人員、研究學者、執法人員、學生、教育學者、公衛專家、地方企業及藥物濫用專家等參與毒品防制政策及相關法規立法工作，有助於提高民眾認識藥物濫用的危險性，增強社區對付藥物濫用有害後果的能力。

五、吸引有宗教信仰的領袖從事社區藥物濫用預防工作的成效

(一) 講者簡介：講者Rebecca Alfaro來自於紐澤西酒精與毒品濫用州議會辦公室，她的工作經歷大部分以參與市立聯盟的物質濫用預防工作為主，目前是紐澤西酒精與毒品濫用州議會辦公室副執行長同時也負責監管超過380個紐澤西市立聯盟。

(二) 面對紐澤西州的藥物問題

在紐澤西州每天平均有2個家庭失去因濫用鴉片類藥物而死亡之子女

- 1、 採取策略性的行動。
- 2、 因應急速成長的青少年流行使用的海洛因與鴉片類計畫。

(三) 相關的利害關係人或機構，皆納入藥物濫用預防計畫內，包括

- 1、 執法人員
- 2、 內科醫生
- 3、 具宗教信仰的領袖
- 4、 社區預防機構

(四) 評估需求

- 1、 提供資訊給具宗教信仰的領袖，幫助他們在社區預防麻醉藥品的濫用。
- 2、 與具宗教信仰的領袖會談，以瞭解他們在預防與治療的資訊與資源需求。
- 3、 具宗教信仰的領袖與官員是有價值的資源，特別是對紐澤西州麻醉藥品濫用的民眾而言。

(五) 篩選有宗教信仰的領袖

邀請的對象有各教派的牧師、志願工作者、屬意的領袖、青年領袖及具執法角色的神職人員。吸引具宗教性質的領導者主要目的：

- 1、 舉辦集會主要教育宗教性的社區，認識這些會致死的藥物濫用問題，以及提供資源與資訊去幫助參加宗教集會的家庭，讓他們能處理團體中的麻醉藥物濫用問題，以解救更多的生命。
- 2、 瞭解成癮的問題。
- 3、 瞭解成癮的範圍。
- 4、 預防成癮的問題。
- 5、 面對成癮的問題。
- 6、 幫助成癮者尋求援助。
- 7、 支持成癮者參加長期的復原計畫。

(六) 成癮的家庭動力學

七個C's

- 1、 不是我引起的 (I didn't Cause it)
- 2、 我不能控制它 (I can't Control it)
- 3、 我不能治癒它 (I can't Cure it)

但是

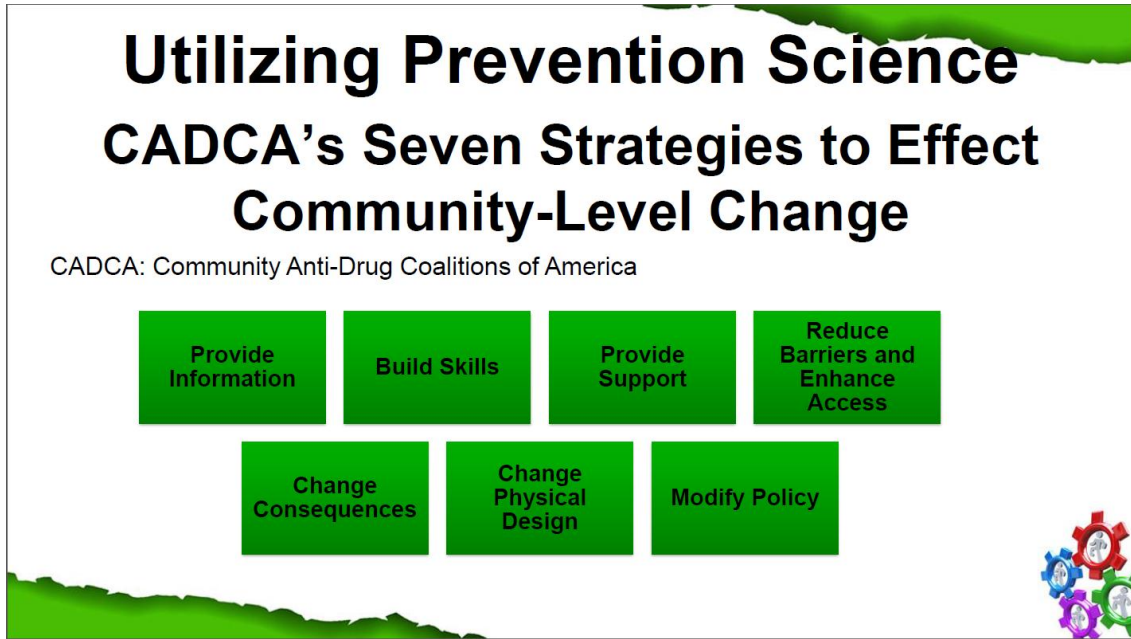
- 1、 我能照顧自己 (I can help take care of myself)
- 2、 傳達自己的感受 (Communication feelings)
- 3、 做出好的選擇 (Make good choices)
- 4、 讚美自己 (Celebrating myself)

(七) CADCA 7個影響社區改變的策略

改變的策略 (Strategies for change)

- 1、 提供資訊：

- 透過教堂公佈欄張貼資訊
- 舉辦城鎮會議
- 2、 建立技巧
 - 以課程為中心的計畫—強化家人生活技巧訓練
 - 對社區的部門訓練—包括宗教領袖、小兒科醫生、房地產仲介等
- 3、 提供支持
 - 導師計畫、支持性計畫
 - 非傳統性的活動
- 4、 減少阻礙和增加使用的管道
 - 提供其他語言的資訊
 - 提供訓練的場所
- 5、 改變結果
 - 喚醒民眾意識
 - 斷絕具負面性質的活動
- 6、 改變實體的設計
 - 做禮拜的地方設立招牌
 - 有灌木阻擋了入口的能見度，則施以園藝工作
- 7、 修正政策
 - 改變社區的系統或常規
 - 鼓勵使用可以提供藥物治療的場所



圖四：CADCA 7 個影響社區改變的策略

(八) 支持性的長期復原方案 (Supporting Long Term Recovery)

- 1、 說明長期成癮治療的基本要素
- 2、 可滿足個人多元的需求
- 3、 有醫療問題的民眾，仍可留在治療體系
- 4、 幫助建立社會關係
- 5、 當治療與照顧同時進行時，也可處理心理上的問題
- 6、 職業或求職的需求

(九) 具體成效

- 1、 100% 參加活動的人願意執行物質濫用預防策略。
- 2、 95% 參加活動的人願意與其他宗教領袖在社區分享經驗。
- 3、 90% 參加活動的人已準備好去協助正在參加治療計畫的民眾或青少年。

(十) 心得

在紐澤西州運用社區內各教派的牧師、領導者、具宗教信仰的官員或神職人員，提供資訊與資源，幫助政府在社區處理藥物濫用問題、瞭解社

區成癮的問題、幫助成癮者尋求援助或支持成癮者參加長期的復原計畫，實施的成效良好，而我國民間戒毒機構如晨曦會、沐恩之家、主愛之家、更生團契等具宗教性質之機構，在社區提供毒品者的戒癮服務，如能更積極的結合前揭機構或擴及其他宗教團體如廟宇等，深入社區進行反毒宣導或加強藥物濫用預防教育，發揮宗教的影響力，建立完善的反毒網絡，必能降低社區民眾或青少年接觸或濫用毒品的機會。

六、聯盟及廠商駐點展覽

本會議邀請約25家精選廠商參展，提供反毒相關新知、訊息素材、宣導品及可運用資源，於本會議進行為期三天的展覽，提供與會者可攜回社區聯盟運用之資源，也提供各地反毒聯盟一個相互連結認識的平台。

(一) 過程：

除了一般資訊性及宣導性資源以外，本次亦有2家尿液檢驗廠商參展，其中一家名為TEEN DRUG TEST的廠商，標榜其藥物檢測的正確性及可信度，其試劑並能測出多種新興合成毒品。該廠商表示，即使青少年不同意被驗尿，但身為父母仍有權力要求孩子配合。本部人員詢問如果因為孩子不同意或感到不被尊重，而引起親子關係緊張問題時，廠商表示與其眼睜睜看著孩子沉溺毒海，不如強力要求孩子配合檢測並拒絕毒品。



圖五：驗尿設備



圖六：參展廠商—Teen Drug Test

(二) 觀察心得

我國近年曾有地方政府欲推廣校園全面尿篩，但因受批評有侵害人權之虞而終未實施，目前僅桃園市政府毒品危害防制中心提供對孩子有藥物濫用疑慮的家長，可免費領取嗎啡/安非他命及愷他命之尿液快速檢驗試劑，並有專人解說快篩試劑的使用方法與流程，提供家長可帶回自行檢測。然而，快篩試劑的準確性不如實驗室/檢驗所一般，故美國經驗可提供我國參考。

(三) 本部人員並於展場結識CADCA成員，協助我方瞭解CADCA在美國以外約18個國家，亦協助建立在地反毒聯盟。CADCA表示其所能提供的是技術性層面的指導，惟有在地人才是解決在地毒品問題的專家，並需要建立在地毒品問題監測的實證性數據，才能運用實證數據解決問題，並展現反毒聯盟的成果。



圖七：我國參訪人員於展場與 CADCA 成員合影

參、國會山日活動

2月3日下午開始的國會山日議員辦公室拜會行程，可算是本次會議的重頭戲，與會者可以運用前兩日所學習到的毒品危害知識、所分享交流的故事都帶到國會山莊去，並向選區議員或議員辦公室的助理表達訴求。本日行程分為上午及下午兩部分，上午為具有激勵及宣示意義的全體會議，下午部分則為分組拜會行程。

一、國會山日全體會議

(一) 全體會議過程：

該會議邀請5位現任美國國會議員出席座談，暢談自己為何會關注毒品議題的緣由，並分享職業生涯上對毒品危害的見聞。這些國會議員皆有親人或街坊鄰居受毒品或濫用處方藥物的危害，有些是身體上的危害，有的則是引起心理疾病導致自殺的案例。因此，這些議員都認為緝毒並非解決之道，重點是要在預防，特別是早期預防工作，他們也重視成癮及酒精所引起的心理健康及疾病問題，並提及美國現在最熱門的大麻合法化議題，再次提醒許多海洛因吸食者都先使用過大麻而後進階。主談者及這5位現任國會議員皆呼籲與會者下午前往國會議員辦公室時，務必竭力遊說，爭取更多議員對大麻問題的重視、要求自己選區的議員支持相關法案及挹注經費，並與議員辦公室同仁建立起有效的溝通管道。



圖八：國會山日全體會議

(二) 國會山日素材包

本日會中發放一袋國會山日資料素材，裡面包含CADCA簡介、無毒社區計畫 (Drug-Free Communities Program, 簡稱DFC Program) 簡介、各項物質濫用或酒精濫用相關法案的摘要資料，以及相關遊說素材資料，如資料中一張2005年至2016年聯邦物質濫用預防相關方案 (Federal Substance Abuse Prevention Programs) 的預算趨勢圖，可顯示出2005至2016年間，相關預算降低5億4,320萬元美金，相當於降低44%。此素材包提供與會者數據性、摘要性的遊說資料，以利下午活動順利進行。全體會議中，講者亦提及，去年度藉由同樣的遊說活動，成功爭取到2016年無毒社區計畫 (DFC Program) 的聯邦預算回復至9,500萬美金，振奮與會者的精神及士氣。



Funding for Federal Substance Abuse Prevention Programs has been Cut by 44% (between FY 2005-FY 2016)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013 (with sequester*)	2014	2015	2016 Omnibus
DFC Program Center for Substance Abuse Prevention	\$80 million	\$80 million	\$79.2 million	\$90 million	\$90 million	\$95 million	\$95 million	\$92 million	\$87.4 million	\$92 million	\$93.5 million	\$95 million
20% Set-Aside within the Substance Abuse Prevention and Treatment Block Grant	\$199 million	\$195 million	\$192.9 million	\$194.1 million	\$201 million	\$202.2 million	\$202.2 million	\$186.4 million	\$177.1 million	\$175.6 million	\$175.2 million	\$211.2 million
State Grants Portion of the Safe and Drug Free Schools & Communities Program	\$356 million	\$352 million	\$352 million	\$352 million	\$355.8 million	\$355.8 million	\$355.8 million	\$360 million	\$342 million	\$363.9 million	\$363.9 million	\$371.6 million
National Youth Anti-Drug Media Campaign	\$120 million	\$99 million	\$99 million	\$60 million	\$70 million	\$45 million	\$35 million	--	--	--	--	--
Enforcing Underage Drinking Laws	\$25 million	\$25 million	\$25 million	\$25 million	\$25 million	\$25 million	\$20.8 million	\$5 million	\$4.75 million	\$2.5 million	--	--
Totals:	\$1.221 billion	\$1.098 billion	\$1.094 billion	\$1.015 billion	\$1.037 billion	\$723 million	\$708.8 million	\$643.4 million	\$611.3 million	\$634 million	\$632.6 million	\$677.8 million

Difference Between FY 2005 and FY 2016:

-\$ 543.2 million

Or

-44%

圖九：2005 年至 2016 年聯邦物質濫用預防相關方案預算趨勢圖

二、國會山莊拜會

下午的國會山莊議員辦公室拜會行程，係提供來自全美各地反毒聯盟成員一個難得機會，可以與代表自己所屬選區的參議員辦公室預約，進行拜會、遊說及交流等，本部人員參與1場次加州及2場次馬里蘭州之預約行程，從旁學習觀摩。

(一) 加州場次

- 1、 過程：拜會者雖然來自加州多個不同反毒聯盟，但已事先排定開場及結論的主講成員，顯見他們平日已建立起聯繫管道，或可能是在前兩日會議中相互認識並協調安排。本場次拜會對象為參議員Barbara Boxer辦公室同仁，拜會者表達近年相關預算降低甚至中止經費的情形，指出反毒宣導工作必須要有精確的數據，故必須要投資研究才能獲得實證資料，去教育大眾。本場次有少數加州的青少年學生參與，這些青少年紛紛表示校園內大麻的氾濫情形及取得的容易性，其中一位高中生表示她在一天內被同學問了5次要不要來點大麻，而校園內幾乎每天都有吸了大麻神智不清的人引發的車禍。結語成員並指出在美國致死率最嚴重的是鴉片類藥物，並提醒應該要去檢視內科醫師的訓練，教育內科醫師應該適時拒絕開給病患鴉片類藥物
- 2、 觀察心得：本場次反毒聯盟成員皆有備而來，佐以相關數據、經驗故事及有條理的論述，與參議員辦公室同仁以有問有答方式，達成良好互動，會中學生代表對校園毒品問題的關切及表達，也令人印象深刻。



圖十：與加州議員辦公室同仁預約拜會

（二）馬里蘭州場次

- 1、 過程：本部參訪同仁於拜會空檔間結識來自馬里蘭州反毒聯盟的成員，故跟隨他們共同參與馬里蘭州參議員 Benjamin L. Cardin 及 Barbara A. Mikulski 辦公室的兩場次拜會。會中，聯盟成員向議員辦公室同仁傳達近年戒癮及治療的經費不斷上升，但反毒預防經費卻不斷下降的關切。同時也運用前一日 Dr. Madras 對大麻危害的闡述，提醒大麻的問題不只是社會性，更與基因遺傳有關，需要及早從下一代開始教育起。其中一位議員辦公室成員，則建議由當地人士起草一封信，內容能包含毒品在當地的影響結果及相關數據，提供他們審閱。
- 2、 觀察心得：該兩場次拜會成員幾乎相同，由 3-4 個左右馬里蘭在地反毒聯盟成員到場陳述，相較 2 位接待的議員辦公室同仁，一位較能傾聽成員的多元觀點，一位則希望快速聽取扼要數據以進行評估，無論是以上哪一種類型，遊說團體如果能提供簡潔摘要的資料及佐證數據，將可使議員辦公室更易於明瞭議題及訴求。



圖十一：與馬里蘭州在地反毒聯盟夥伴合影

肆、心得及建議

一、開放政府毒品防制相關工作資訊

美國在地反毒聯盟強調以實證數據作為基礎，提供社區民眾有關毒品危害方面的數據及事實。在毒品防制工作上，除了有響亮的口號以外，更需要有實證統計數據，滿足民眾知的權利，並喚起深刻的反毒意識。此外，政府相關反毒經費預算也應公開，使有心參與反毒工作的民間團體容易獲致相關資訊，得以順利入門並推動毒品防制工作。

二、培植民間在地自發性之反毒組織

藉由參與本會議，充分感受到來自全美各地民間充滿熱忱的反毒力量，且這些反毒聯盟相當活躍的參與毒品預防工作，除了在自己社區鄰里從事第一線反毒工作，也積極參與毒品相關法案及預算的政治活動。我國目前培育之社區反毒人才多半係來自政府部門、學校單位或退休公務員等族群，需要政府舉辦活動並邀請動員；另有部分熱心的宗教團體，則以福音戒治或勸人向善的出發點參與此工作，較缺乏自發性且關注議題

單純的民間反毒力量。長期而言，需要培植在地自發性的民間反毒組織，以社區鄰里為據點，凝聚在地反毒共識，方能補充政府部門從事反毒工作不足之量能、以活化創新的方式辦理預防性工作，甚至以民間力量推動公部門精進毒品防制工作。

三、反毒社團深耕校園，培育青少年志工

有鑒於美國校園青少年濫用毒品問題嚴重，本次會議有許多州都派有青少年志工參與，獲獎的青少年領導者並在會議中報告他們在學校中參與無毒社團，協助校園藥物濫用預防工作或參與毒品教育的培訓課程，在校園中帶頭示範遠離毒品，產生標竿作用，成為反毒種子學生，有效防堵毒品進入校園，我國目前雖有毒防中心招募大學青年志工或學生志工加入校園反毒宣導行列，仍可進一步仿照美國在校園廣設類似無毒社團的組織，以降低校園毒品濫用情形。

四、建構公私部門交流平台

我國自發性的民間反毒組織發展成熟後，應可建立如CADCA一般的組織平台，協助整合各民間團體，並以具整合性的力量與政府立法部門或行政部門交涉，協商毒品相關政策及經費等議題。此為長期可發展方向，在此之前，以行政部門角度，則藉由舉辦論壇、工作坊、座談會等方式，提供我國公私部門毒品議題交流之機會。

五、重視處方藥物成癮及濫用問題

臺灣的安眠藥使用量每年13億顆，濫用狀況僅次於毒品海洛因與安非他命，高居第3位，健保支出超過10億，且每年以15%的驚人速度成長，美國處方藥物濫用情況更嚴重，報載美國西洋歌壇鬼才「王子」猝逝後，生前止痛藥癮問題，逐漸浮上檯面，美國相關處方藥物濫用的研究論述甚多，研究內容主要在發展全國性的預防方案、處方藥物監督計畫

(Prescription Drug Monitoring Program簡稱PDMP)、較不濫用的止痛

藥、可替換的治療方法及新的免疫療法，皆值得我國借鏡。

六、發展整合性的物質濫用防制政策

根據研究資料顯示，在毒品濫用前，往往已有菸草、酒精或是處方籤藥物等物質濫用的情形，美國針對此問題較能以前端性、整體性的「物質濫用」預防觀點來防微杜漸，特別以美國文化而言，未成年飲酒(underage drinking)情形相當嚴重，在美國每年至少有將近88000個人死於與酒精相關的原因，2014年，美國約有1630萬個18歲及超過18歲以上的成年人有酗酒問題，美國已將此問題視為早期物質濫用工作的一環。我國目前毒品防制、菸害防制或酒癮防制尚未能整合，仍需努力。

• 七、強化國際間交流合作

藉由本次會議，學習美國在毒品防制工作由民間到政府、由下而上的模式，實在與我國現行情況大相逕庭，雖然考量我國民情較不若美國民眾積極參與公共事務，但此會議仍提供我國相當好的借鏡，可思考未來在各地社區毒品防制工作上應如何發展並強化。建議應持續參與此類型會議，瞭解他國在毒品防制工作實務情況，未來並可邀請相關專家學者或具毒品防制經驗之人士來臺，提供實務經驗及可學習之模式。