

行政院所屬各機關出國報告

(出國類別：參加會議)

## 參加國際藥物濫用防制非政府組織聯會

### 第 25 屆會員大會報告

服務機關：衛生福利部食品藥物管理署

姓名職稱：李品珠 科長

派赴國家：澳門

出國期間：102 年 10 月 21 日至 102 年 10 月 25 日

報告日期：102 年 11 月 18 日

## 摘要

國際藥物濫用防制非政府組織聯會(International Federation of Non-Government Organizations for the Prevention of Drug and Substance ,IFNGO)第 25 屆會員大會(25th Bi-Annual World Conference)於 102 年 10 月 21 日至 10 月 25 日在澳門 Westin Hotel & Resort 舉行，來自世界各國之非政府組織包括美國、加拿大、奧地利、瑞典、葡萄牙、澳洲、馬來西亞、汶萊、菲律賓、香港等約 13 個國家，總計約 120 人參加。

本次會議為國際藥物濫用防制非政府組織聯會(IFNGO)首次與亞太家庭組織(Organization of the Families of Asia and the Pacific, OFAP)共同合作辦理，以「強化家庭，許一個更好與永續的未來(Reinforce the Family-For a Better and Sustainable Future)」為目標，進行 5 天的會議，討論主題包括成癮政策模式的回顧、從教育著手賦權公民社會、家庭是最好的社會保障等三項，與會人員一同就主題討論當前相關問題，包括吸毒和濫用藥物、最新濫用物質、賭博成癮、酒精與菸草消費、毒品消費的非刑事化、上癮的權利、現行毒品政策、跨國有組織犯罪與洗錢、婦女和兒童的權利、犯罪與公民教育、醫療旅遊、人口老化趨勢與房屋設計的挑戰、未來家庭的角色等，除由相關專家學者報告外，亦進行非正式性的辯論(Debate)討論，並於最後一天提出總結與建議，聯合國經濟與社會委員會(United Nations Economic and Social Council, UNECOSOC)與聯合國毒品暨犯罪辦公室(United Nations Office on Drug and Crime, UNODC)亦派員前來與會，參與相關議題討論；國際藥物濫用防制非政府組織聯會(IFNGO)下屆(第 26 屆)會員大會已訂於 104 年在菲律賓舉行，將由菲律賓非政府組織毒品與物質濫用防制委員會(Philippine Council of Non-Government Organizations Against Drug and Substance Abuse, PHILCADSA)主辦。

由於本次會議探討議題範圍廣泛，包括藥物濫用防制、人口老化問題、兒童與婦女權益等，無形中汲取許多寶貴資訊，拓展國際視野，更藉由參與本次國際性會議，與許多國際藥物濫用防制非政府組織人員交流，瞭解國外相關機構在藥物濫用防制之經驗，相關心得與建議如下：(1)以社區為核心，持續強化藥物濫用防制教育宣導工作、(2)增進跨部會間合作，結合各項資源，避免民眾藥物濫用、(3)持續與國內民間團體合作，強化民間團體量能、(4)鼓勵國內民間團體參與國際非政府組織活動，增進國內、外非政府組織經驗交流、(5)隨時關心健康議題最新國際趨勢，並汲取國際最新資訊。

## 目 次

第一章	目 的	.....	1
第二章	過 程	.....	2
第三章	心 得	.....	3
第四章	建 議	.....	11

## 第一章 目的

俗話說：「政府資源有限，民間力量無窮」，近年來，鑑於國內藥物濫用趨勢日漸增加，許多民間組織積極深入各社區，從事藥物濫用防制工作，尤在預防教育宣導方面，包括財團法人淨化社會文教基金會、中華佛教普賢護法會、笑匠說學逗唱表演藝術團、慈濟教師聯誼會、紙風車文教基金會、晨曦會、主愛之家、沐恩之家等，其運用生動活潑、多元方式，包括活動競賽、舞蹈、相聲、話劇、表演等，使民眾在寓教於樂氛圍中，吸收藥物濫用防制知識；我們亦每年以部分補(捐)助經費方式，鼓勵民間團體從事藥物濫用防制教育宣導，希望藉由民間組織力量，將藥物濫用防制知識，深入推展至社區各角落，並鼓勵社區相關單位，針對自己社區的問題，能找出合適社區的宣導方式，讓社區民眾有正確藥物濫用危害資訊，進而建構藥物濫用防制網絡，避免民眾藥物濫用。

本次大會以「強化家庭，許一個更好與永續的未來」為目標，且由於亞太家庭組織(OFAF)為聯合國非政府組織成員之一，因此，本次大會規劃探討的議題，均為現今聯合國首重之相關問題，除藥物濫用防制與政策外，亦探討酒精與菸草消費、婦女與兒童權力以及人口老化等健康相關議題，聯合國相關成員亦前來參與本次會議；由於藥物濫用問題與個人人格特質、家庭親子關係等因素有關，希望藉由參加本次會議，與國外藥物濫用防制非政府組織交流，瞭解他們在藥物濫用防制方面的作為與經驗，汲取其寶貴經驗，作為後續業務推動的參考。

另藥物濫用議題已是重要公共衛生議題之一，一旦沾染此習，不但影響個人健康外，亦會導致家庭破碎與混亂，甚至影響社會安全，因此，加強民眾對藥物濫用危害認知預防工作是非常重要一環，因此，也希望藉由此次會議，將國內在藥物濫用防制之分工、策略與教育宣導工作之成果，分享給與會人員參考，增進國際人士對我們的瞭解；目前各縣市政府已成立毒品危害防制中心，提供藥物濫用者就醫、就學、就業、心理諮商等全人服務，並多方結合轄內民間單位共同參與教育宣導工作，以及協助藥物濫用者復歸社會，因此，也希望藉此會議，多認識國際間非政府組織成員，期許於未來鼓勵有興趣之國內民間單位加入該組織，促進國內、外非政府組織間的交流，彼此交換最新藥物濫用防制作為與相關資訊，增進民間資源量能。

## 第二章 過 程

日期	時間	行程內容
102年10月21日 (星期一)	09:00~11:00	<b>【啟程】:</b> 上午9點由桃園國際機場搭乘長榮航空班機前往澳門。
	11:00~12:00	<b>【抵達澳門】:</b> 於上午近11:00抵達澳門國際機場，完成入境手續後，乘車前往開會地點澳門 Westin Hotel & Resort。
	12:00~15:30	<b>【報到】:</b> 於 Westin Hotel & Resort 之會議報到地點辦理報到手續，並認識會場周邊環境。
	15:30~18:30	搭車前往國際藥物濫用防制非政府組織聯會 (IFNGO)會址，參加該會組織章程與下屆聯會主席票選會議。
102年10月22日 (星期二)	10:00~18:00	參加會議開幕及議題一「成癮政策模式的回顧」，包括新政策與新物質、賭博成癮、當前毒品與成癮政策等議題報告、論壇與辯論。
102年10月23日 (星期三)	09:00~18:30	參加議題二「從教育著手賦權公民社會」，包括跨國打擊有組織犯罪、公民社會與反腐敗、童年教育是反腐的第一線等議題報告與辯論。
102年10月24日 (星期四)	10:00~18:00	參加議題三「家庭是最好的社會保障」，包括婦女與兒童權利、健康照顧、醫療旅遊、年輕與老化、社會安全、家庭能否替代國家作為最佳社會保障等議題報告、論壇與辯論。
102年10月25日 (星期五)	10:00~12:30	參加會議結論討論與閉幕會議。
	19:15~23:00	<b>【返程】:</b> 下午7點由澳門國際機場，搭乘長榮航空班機返回桃園國際機場，並轉乘客運返回台北。

### 第三章 心得

本次會議於 102 年 10 月 21 日至 10 月 25 日在澳門 Westin Hotel & Resort 舉行，為國際藥物濫用防制非政府組織聯會(International Federation of Non-Government Organizations for the Prevention of Drug and Substance, IFNGO)首次與亞太家庭組織(Organization of the Families of Asia and the Pacific, OFAP)共同合作辦理，並由澳門戒毒康復協會(Association of Rehabilitation of Drug Abusers of Macau, ARTM)協辦，亦獲得澳門特別行政區政府社會工作局、澳門特別行政區政府旅遊局與澳門基金會全力支持；來自世界各國之非政府組織包括美國、加拿大、奧地利、瑞典、葡萄牙、澳洲、馬來西亞、汶萊、菲律賓、香港等約 13 個國家，總計約 120 人參加。

本次大會目標為「強化家庭，許一個更好與永續的未來(Reinforce the Family-For a Better and Sustainable Future)」，主要探討世界當前問題，包括當前毒品與成癮政策、最新濫用物質、賭博成癮、酒精與菸草消費、毒品消費的非刑事化、上癮的權利、跨國有組織犯罪與洗錢、婦女與兒童的權利、醫療旅遊、人口老化與房屋設計的挑戰、未來家庭角色等，除邀請專家學者進行報告外，亦安排論壇與辯論會議。以下依序介紹本次會議主、協辦組織與會議重要議題討論。

#### 一、國際藥物濫用防制非政府組織聯會(IFNGO)簡介

該組織之成立，最早於 1979 年雅加達之酒精與藥物濫用預防非政府組織會議被提出討論，並於 1981 年在馬來西亞吉隆坡正式成立，主要致力於預防與減少藥物濫用問題，並由馬來西亞國家藥物濫用防制協會(National Drug Abuse Prevention Association of Malaysia, PEMADAM)主席 Y.A.B. Dato' Rais Yatim 擔任創會會長；截至目前為止，共有 87 個會員，來自包括澳大利亞、汶萊、加拿大、日本、韓國、澳門、香港、馬來西亞、菲律賓、葡萄牙、俄羅斯、南非、泰國及美國等 40 個國家組織參加；該會與國際間組織關係良好，包括聯合國經濟與社會委員會(United Nations Economic and Social Council, ECOSOC)、聯合國毒品暨犯罪辦公室(United Nations Office on Drugs and Crime, UNODC)、世界衛生組織(World Health Organization, W.H.O.)、亞太經濟與社會委員會(Economic and Social Commission for Asia and the Pacific, ESCAP)、聯合國教育科學與文化組織(United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, UNESCO)等，彼

此緊密聯繫，進行許多合作性計畫，期許達無毒社會目標。

## 二、亞太家庭組織(OFAP)簡介

該組織於 1999 年在澳門成立，為一非營利組織，預算來自於澳門政府，其致力於提升與捍衛家庭的利益，也是聯合國經濟與社會委員會(ECOSOC)的諮商對象；主要目標係為家庭與工作發聲，並支持聯合國與相關組織，以及關注毒品和藥物成癮問題，尤其近年影響青少年之合成藥物問題、社會與人類永續發展問題，包括跨國有組織犯罪、以及因經濟差距與氣候變化所導致之人口販運與人口遷移等問題，這些議題均影響家庭、社會、經濟、文化、環境與健康；該組織每兩年舉行會員大會一次，也是國際藥物濫用防制非政府組織聯會(IFNGO)的一員，彼此間關係良好，因而促成這次共同舉辦會員大會緣由之一。

## 三、澳門戒毒康復協會(ARTM)

「澳門戒毒康復協會」，葡萄牙文簡稱(ARTM)，於 1993 年在澳門成立，是一所非宗教與非營利之民間戒毒康復機構，該組織藉著「治療社區」模式，為有志戒毒康復人士，提供住院式藥物戒癮與社會心理復健治療及重返社會服務。多年來積極推動外展工作與家長支持服務，於社區和學校推行各式各樣的預防藥物濫用宣導活動，亦為有需要人士提供個人輔導、團體輔導及轉介服務等；自開辦以來，已有十多年住院式戒毒康復治療的經驗，治療過程會因應每位學員之獨特需求，從生理、心理及社會三個層面來協助學員擺脫毒癮，重新生活。治療內容包括：群體生活之適應、責任感之培養、社會心理輔導、團體治療小組、同儕間的支持、衛生與教育講座、職業技能訓練、社區活動、文康活動及興趣培養等。治療目的是為了加深該會學員對毒品、吸毒行為、個人問題、家庭與社會問題的深入瞭解，以促進個人成長，使學員最終能在不需要依賴毒品的情況下，以健康、積極和正面的人生態度，來面對康復後生活上可能出現的種種挑戰；亦協助學員重建他們與家人間的信任關係，並鼓勵完成治療的學員有計畫的逐步復歸社會，與家人一起開展新的健康生活模式；近年為海洛因成癮者提供全面性的住院康復服務，亦收容正接受美沙冬治療的病人。

本次亦利用會議期間，與澳門戒毒康復協會主席 Dr. Nogueira 訪談，瞭解該組織目前在澳門之業務執行概況，包括目前協會共計 5 個單位從事藥物濫用防制工

作與協助戒毒者服務，包括各別之男性與女性戒毒中心之外展服務單位、2 處針具交換服務點與 1 個預防教育中心；從事藥物濫用防制文宣製作與民眾教育宣導，為預防教育中心重要核心工作，另初步估計，目前澳門約有 3 千多人接受戒毒相關治療，青少年藥物濫用人數約數百人左右，後續該協會將提供其相關宣導教材資料，供我們業務參考。

#### 四、重要議題內容

本次會議主要包括成癮政策模式的回顧、從教育著手賦權公民社會、家庭是最好的社會保障等三大主題討論，就當前毒品與成癮政策、最新濫用物質、賭博成癮、酒精與菸草消費、毒品消費的非刑事化、上癮的權利、跨國有組織犯罪與洗錢、婦女與兒童的權利、醫療旅遊、人口老化與房屋設計挑戰、未來家庭角色等進行論壇與辯論，以下就重要議題內容說明如下：

(一)毒品新思維：由加拿大物質濫用中心(Canadian Centre on Substance Abuse, CCSA)執行長 Dr. Perron 報告，其表示現今越來越多安非他命類興奮劑(ATS)和處方藥的濫用，全球使用安非他命類興奮劑(ATS)約 30 至 40 萬人，將超越鴉片類和可卡因使用者的數量，販毒者正以超越現行規範與執法的速度，加以開發新濫用物質；另外許多藥物濫用者並未接受適當的治療，尤其是窮人或貧窮國家的人們，他認為藥物濫用是可治療的，藥物治療是衛生保健的主流之一，應讓藥物濫用者接受治療，而不是將其終身監禁。

(二)當前模式與毒品政策：由香港專業戒毒輔導學會(HK Association of Professionals Specializing in Addiction Counseling, HKAPSAC)研究與教育總監 Dr. Lam 報告，她提到香港對於藥物濫用者除提供美沙冬替代治療外，亦提供個案與其家人相關心理諮商，協助個案及早適應生活，融入社會。該組織為一專業戒癮輔導機構，已獲 IC&RC 國際認證，開辦許多預防教育與心理輔導課程，特別針對家庭部分，有興趣單位可與其聯繫，商討相關合作。

(三)年青人吶喊-瞭解上癮：由澳門大學研究助理 Dr. Ho 於會中報告，她鼓勵應多瞭解青少年為何濫用會導致他們上癮、甚至死亡之海洛因、嗎啡、處方藥、以及酒精等，許多事務都可能上癮，如賭博、逛街、電玩等，上癮原因很多，可能與基因、幼年生活經驗或毒品作用，如腦內多巴胺改變等有關，還有很



多是因青少年希望擁有自我控制能力(empower)所致，藉由自我控制能力(empower)，表示自己的成長，這些都需相關人員如社工、心理師、醫師、家長、老師等予以幫忙協助，將其自我控制能力(empower)導引到正確方向。

(四)生命的誘惑：由澳門美高梅博弈公司執行長 **Bowie** 於會中報告澳門博弈概況與策略，他提到主要需考量如何在社會與經濟因素兩方面取得平衡，對相關利益團體，除創造經濟與社會效益外，亦須隨時調整策略、隨時監測博弈概況，並對相關問題採行適當措施，以持續發展博弈環境。另外，目前澳門博弈營收為美國賭城拉斯維加斯 6 倍，由於近年澳門國內生產總值(Gross Domestic Product, GDP)不錯，使得年輕人在金錢方面不虞匱乏，從小就能使用名牌，甚至開昂貴車子，無形中導致價值觀改變，值得後續注意。

(五)酒精與菸草：由 IOGT International 主席 **Dr. Carlsson** 於會中報告目前聯合國採行之酒精政策，該組織主要致力於促進控制酒精使用的機制，透過公共議題討論，採行一些干預措施，降低酒精之總消費量，減少酒精衍生相關問題。他提到，目前全球每年約 2 百多萬人因酒精導致死亡，酒精是全球第三大疾病與殘疾的危險因子，幾乎全球 4% 死亡人數可歸咎於酒精，已超越愛滋病、暴力或肺結核，也是開發中國家，民眾健康主要危險因素前第三位。酒精會導致身體健康狀況不佳、過早死亡、不安全性行為等，甚至比菸草來得大。酒精甚至造成家庭暴力、交通事故等；酒精的化學作用會使身體麻木，導致身體殘疾，包括絆倒、跌落、嘔吐、語障礙或嗜睡等；因此，要教導兒童和青少年如何作出正確的選擇態度和價值觀，找到方法，幫助年輕人在個人信念基礎上做出正確選擇，藉由教育、溝通、訓練與社會大眾宣導，幫助年輕人意識到酒精的對身體的作用，以及引導他們如何做抉擇。

(六)吸毒者除罪化之葡萄牙經驗：由葡萄牙前衛生部長 **Dr. Roseira** 報告該國對於使用毒品合法化的經驗，她提到與西歐國家相比，葡萄牙率先配合聯合國政策，實施藥物濫用者除罪化，以強制性行政措施為主，刑事處罰不再是政策核心，葡萄牙已證明除罪化並不會增加毒品的使用，反而降低了毒品的消費、成癮、累犯與愛滋病毒感染等。葡萄牙毒品政策最重要的基本概念是預防，並且專注於高風險的群體與地區，如由社工前往酒吧、舞廳、音樂會和各種年輕人活動的場所，與年輕人打成一片，並與他們交談有關毒品的使

用，試圖找出長期吸毒者，並鼓勵年輕人積極健康的生活，另亦強調網絡合作的重要性，包括成癮治療中心、健康中心、社會福利、監獄、學校、警察單位、聘用與訓練服務等單位，來幫助吸毒者。

(七)成癮模式：由香港精神醫學學會主席 Dr. Chuen 於會中報告成癮模式，他指出目前香港藥物濫用以愷他命最多，其次為大麻，且濫用者多數為年輕成人，藥物濫用原因以受同儕影響及價格低廉所致，愷他命會造成類精神分裂症狀(Schizophrenia-like symptoms)，會增加精神疾病風險與造成膀胱壁變厚及膀胱發炎；治療方法包括去除身體內毒素，並給予心理諮商與支持以及以其他方式替代轉換治療，另外，避免個案再次藥物濫用亦是重要一環。

(八)現今毒品政策辯論會議：本次辯論討論會，與會貴賓先以 3 分鐘時間說明自己的看法或作為，共邀請 6 位貴賓參與討論，包括香港戒毒會執行長 Dr. Tam、澳門戒毒康復協會主席 Dr. Nogueira、菲律賓非政府組織毒品與物質濫用防制委員會主席 Dr. Ang、澳洲酒精與其他毒品委員會執行長 Dr. Templeman、國際女子大學委員會駐紐約代表 Dr. Szabolcs 與本人就目前毒品政策模式提出看法，並與與會人員進行交流。會中澳洲之酒精與其他毒品委員會執行長 Dr. Templeman 特別提到澳洲經驗，他認為藥物濫用是一健康問題，目前澳洲採行措施為減少供應、需求和危害，並藉由嚴格執法、預防教育和提供治療，減少藥物濫用者，尤其年輕人因而背負犯罪紀錄，影響其後續職業生涯潛力；本人則於會中報告現今我國藥物濫用防制採行的策略與作為，包括以「防毒監控組」、「拒毒預防組」、「緝毒合作組」、「毒品戒治組」與「國際參與組」等五大分組分工方式防制，主要目的為降低需求，平衡抑制供需；另外反毒亦須中央與地方相互合作，目前各縣市政府已成立 22 個毒品危害防制中心，提供藥物濫用者就學、就醫、就業與其他需求之全人服務；另外，「預防勝於治療」，採行預防措施包括教育文宣的開發、運用媒體通路多元宣導、與民間團體合作，增進民眾藥物濫用危害認知、人才培訓與跨部會合作等，強化民眾對藥物濫用危害之認知與覺醒；另外，目前也已成立 6 家反毒教育資源中心，該中心結合社區、藥局、診所、學校及民間單位等，提升民眾對危害認知，避免藥物濫用；另外，我們也持續向民眾宣導可以做運動、聽音樂、閱讀方式等自然 High 方式抒解壓力，絕對不要毒 High。

相關出席專家針對是否將藥物濫用者除罪化，均持保留態度，認為應加強教育宣導工作，避免民眾成為藥物濫用者，且應以社區為中心，加強對家庭、學校與社區進行預防教育宣導，預防民眾藥物濫用與打擊毒品犯罪，另對於已藥物濫用者，應提供合適治療方法，如減害治療措施，幫助藥物濫用者重建生活，及早融入社會，回復正常生活。

(九)腐敗與有組織犯罪：由聯合國毒品暨犯罪辦公室東南亞與太平洋地區區域辦事處顧問 Dr. Majlessi 報告聯合國專案組對跨國有組織犯罪和販毒之作法，並使會員對於非法毒品，犯罪與恐怖主義，開發創新、安全更有效治理方法。並且認為透過教育、資訊交流與意識覺醒來預防貪污。另外，亦說明聯合國毒品暨犯罪辦公室 2012 至 2015 年總體戰略方向與工作項目，包括：

1. 打擊跨國有組織犯罪、非法販運和非法販運毒品(Countering Transnational Organized Crime, Illicit Trafficking and Illicit Drug Trafficking)：目標為藉由聯合國有關非法販運和非法販運毒品公約的規範，有效打擊跨國有組織犯罪，包括加強國際、區域和次區域合作能力，加強會員國的能力，建立全面有效制度，以打擊洗錢犯罪、有組織犯罪、非法販運毒品與轉移。
2. 反腐敗(Countering Corruption)：主要目標為與聯合國反腐敗公約連結，預防與打擊腐敗，如有效地執行聯合國反腐敗公約、審查機制和附屬機構的締約國會議等執行情況。
3. 預防恐怖主義(Terrorism Prevention)：主要目標為促進和加強刑事司法體制的功能，根據各國法治，有效反對恐怖主義。
4. 正義(Justice)：主要目標為透過預防犯罪與促進有效、公平、人道和負責任的刑事司法系統，加強法治，並符合聯合國之預防犯罪和刑事司法和其他相關的國際文書的標準和規範。
5. 預防、治療、重返社會與替代發展(Prevention, Treatment and Reintegration, and Alternative Development)：主要目標包括減少吸毒和愛滋病毒/愛滋病（與注射毒品有關、監獄設置和販賣人口）、有效的預防宣傳、治療、護理、康復和吸毒者重新融入社會、基於科學證據，制定和實施有效的、全面和綜合的毒品減少需求政策和方案、在可持續替代發展，共擔責任

原則下，促進和加強國際合作，包括適當的、預防性的替代發展。另外，在藥物濫用預防作為方面，則強調增進認知及需求與供給降低之平衡策略，以減少非法藥物問題，並應加強國家防範能力，防止濫用藥物；且加強會員國的能力，促進以社區為中心的藥物濫用預防方案，增加民間社會與聯合國毒品暨犯罪辦公室間之實際合作。

6.研究、趨勢分析和鑑識(Research, Trend Analysis and Forensics)：主要目標為增強專業知識、跨部門方式，制定有效政策方案、操作方法與進行影響評估，以充分瞭解毒品、犯罪和恐怖主義議題。

7.政策支持(Policy Support)主要目標為增進毒品管制、預防犯罪和刑事司法等議題之政策與對策。

(十)醫療旅遊：由 Panorama 醫療集團總裁 Dr. Lempert 報告現今國際醫療旅遊概況；醫療旅遊(Medical Tourism)係指個案從已開發國家到世界各地尋求較低成本的治疗與醫療照顧，與傳統國際醫療由開發中國家或未開發國家到已開發國家就醫不同，目前約有 50 個國家將醫療旅遊當作該國的產業之一；全球醫療旅遊熱門地點包括：泰國、印度、新加坡、菲律賓、汶萊、香港、約旦、馬來西亞、南非、韓國、烏克蘭等，其中亞洲醫療旅遊產業已成長近 2 倍，且希望 2013 年能達 85 億美元。泰國與印度兩國爭先恐後爭取第一名寶座，泰國因提供較好旅遊經驗與服務，所以收費價格比印度高一些。泰國在 2008 年擁有的國際個案比任一亞洲地區國家多，但由於此市場的分散，醫療旅遊人數與醫療市場比去年同期下降，是一值得關注問題。醫療旅遊也有其風險性(Risk)，如手術後的護理、手術後併發症的照顧及當地是否有其他傳染性疾病等，因此，醫療旅遊之醫院與人員之醫療品質、資格合格性、手術與照護能力、處置合宜性、友善與否與承擔能力等是醫療旅遊成功與否重要因素；另外，也需加強相關服務人員的語言能力，有良好語言能力，可以增進彼此間之溝通，減少因溝通不良所致之相關糾紛或客訴。

(十一)年輕與老化：由聯合國亞洲與太平洋經濟與社會委員會之東亞和東北亞次區域辦事處主任 Dr. Ramakrishna 報告目前亞洲人口概況，他提到目前亞太太平洋地區 15-24 歲人口占亞太太平洋總區域人口之 19%，世界上超過 6 成年輕

人居住在亞太太平洋地區，有一半以上在南亞與西南亞；東亞與東北亞青年人口數已有下降趨勢，且加速老化。對於老年人方面，則需考慮老年人就業機會、社會保護、健康照顧措施，包括長期照護、老年人的尊嚴與權利保護之立法、老化之性別層面等因素；另外，對於老人長期照顧住宅設計方面，應考慮家庭結構的改變、增加老年人單獨住宅、增加老年人照顧老年人之可行性等。

## 五、本次會議之決議建議

建議一、藉由本次全球性專家出席會議，承諾將彼此分享所獲專業資訊，擴大知識的涵蓋面與影響力。

建議二、承諾全力積極參與和支持亞太家庭組織與國際藥物濫用防制非政府組織聯會的領導，以及維也納非政府組織毒品委員會與維也納非政府組織預防犯罪和刑事司法聯盟成員的全球性活動，讓成員的專業知識受益。

建議三、承諾深入瞭解一個在毒品政策領域之成功健康基礎政策架構，並降低非法毒品消費的需求。

建議四、承諾支持世界衛生組織之全球酒精策略與相關建議，減少酒精對非傳染性疾病的影響。

建議五、致力倡導所有政策、結構之真正的性別平等，導正有據可查之婦女與女童的威脅和危險。

建議六、承諾致力於預防犯罪、打擊腐敗與有組織的犯罪。

建議七、承諾更多的民間社會合作，讓非政府組織獲得更大發言權，影響未來毒品、犯罪和家庭政策。

備註：2013 年 IFNGO/ OFAP 聯合會議，包括第 25 屆 IFNGO 世界大會與 2013 OFAP 世界大會。

## 第四章 建 議

本次有機會參加國際性會議，除擴展國際視野外，亦認識許多國際藥物濫用防制非政府組織人員，藉此與其交流，汲取彼此藥物濫用防制相關經驗，且本次會議討論議題多元，均為現今聯合國關切議題之一，也藉此機會，瞭解現今國際趨勢，相關建議如下：

### 一、以社區為核心，持續強化藥物濫用防制教育宣導工作

在這次會議相關議題討論中，無論是藥物濫用、酒精、菸草、賭博成癮等問題，各國專家學者所提出見解均強調預防的重要，並表示應從教育著手，且及早進行；我國目前雖將藥物濫用者視為病犯，但在藥物濫用防制方面，歷年來即秉持預防教育優先精神，對藥物濫用防制教育宣導工作不遺餘力，並且以社區為中心，深入社區各角落，投注許多量能，希望藉由社區力量，發掘所屬社區藥物濫用問題，以在地化理念，找到符合社區文化最佳解決問題方式，增進民眾健康，避免藥物濫用；藉由本次會議經驗，更加驗證加強社區教育宣導之方向是正確的。

家庭是社區組成最小也是最重要的單位，許多資料顯示，導致一個人藥物濫用，除個人因素外，家庭亦是重要原因之一，如親子關係、父母價值觀與教養態度、家庭環境、隔代教養等，家庭是個人人格養成重要場所，因此，如何從家庭著手，教導與引導父母處理孩子藥物濫用問題，以及提供父母正確藥物濫用防制知識，是非常重要一環，另在社區中，里鄰長是社區的守護者，也是第一線重要工作人員，目前我國已成立 22 個毒品危害防制中心，也有 6 個反毒教育資源中心，未來可以中心為核心，向外擴展，結合更多社區里鄰長，加強合作，及早發現社區可能藥物濫用者，儘早提供協助，並將藥物濫用防制觀念與知識，深入各地，保護每一位民眾健康。

### 二、增進跨部會間合作，結合各項資源，避免民眾藥物濫用

導致個人藥物濫用，背後因素多元複雜，有個人、家庭、社會等因素，均與我們息息相關，藥物濫用是一需跨部會共同合作議題，自 2012 年起，法務部、教育部與衛生福利部食品藥物管理署已共同合作，進行藥物濫用防制預防教育宣導與種子師資培訓工作，未來可再擴及更多部會，包括民政、社政等單位，讓

更多人瞭解藥物濫用危害資訊，以一傳一、一傳十方式，網狀擴散，遍及各地方，使民眾具備藥物濫用危害知識，形成自我保護能力與網絡。

### 三、持續與國內民間團體合作，強化民間團體量能

民間團體力量是無窮的，非常需要更多民間團體共同參與藥物濫用防制工作。由於藥物濫用防制議題比較負向，不若其他健康議題來得正向，所以歷年從事藥物濫用防制工作民間團體屈指可數，未來將多鼓勵民間團體參與藥物濫用防制工作，主動開發對此議題有興趣民間團體加入，讓更多單位加入與合作，增加民間單位藥物濫用防制動能與量能。

### 四、鼓勵國內民間團體參與國際非政府組織活動，增進國內、外非政府組織經驗交流

本次辦理大會單位均為國際性藥物濫用防制民間組織，且部分組織本身即是聯合國非政府組織成員，因此舉辦會議時，聯合國亦會派員參加，倘若國內民間組織能有興趣參加，成為國際藥物濫用防制非政府組織聯會(IFNGO)或亞太家庭組織(OFAP)會員，則將有機會參與各項國際性會議與活動，可將國內民間組織推動藥物濫用防制經驗或成果與世界各藥物濫用防制非政府組織分享，目前我國尚無民間組織加入國際藥物濫用防制非政府組織聯會成為會員，未來希望能鼓勵民間單位參加，有機會將國內藥物濫用防制經驗與更多國家分享，並且也可有機會將會議在我國舉辦，擴展國際合作機會。

### 五、隨時關心健康議題最新國際趨勢，並汲取國際最新資訊

本次會議規劃議題均為國際間關心的重要議題，包括藥物濫用防制、酒精與菸草、兒童與婦女權利之保障、老化與高齡、醫療旅遊等，在參與各議題討論中，無形中汲取國際最新資訊與作為，但無論哪一議題，均強調教育的重要性，且應以社區為中心，給予民眾正確知識與教導其自我保護能力。各國已將藥物濫用議題視為健康議題之一，雖國內民眾認為自己或家人不會有此方面問題，因此，常常漠視此議題，未來，將多參考國際間各國與各非政府組織成員的做法，吸取其經驗，進而思考如何將此硬議題，轉化為讓民眾更能有興趣瞭解的議題，讓更多人願意從事藥物濫用防制預防工作，並且樂在其中，亟待更多資源投入與努力，進而保護每一位民眾的健康。