

衛生福利部食品藥物管理署



管制藥品簡訊

雜誌



發行日期\中華民國一百零四年七月

發行人\姜郁美

總編輯\蔡文瑛

副總編輯\劉淑芬

編輯委員\簡希文、柯雅君、王柏森、薛俊傑、
宋居定、黃詔威、陳世芹

執行編輯\王婉靜

執行單位\衛生福利部食品藥物管理署

地址\11561 台北市南港區昆陽街161-2號

台北雜字第1613號

電話\ (02)2787-8000

網址\www.fda.gov.tw

美工設計\中華民國領航弱勢族群創業暨就業發展協會

電話\ (02)23093138

ISSN : 02556162

統一編號(GPN) : 2008800098



反毒教育經驗分享

開南大學養生與健康行銷學系 紀雪雲主任

財團法人國範文教基金會接受衛生福利部食品藥物管理署委託，於社區建立反毒教育網絡從事反毒教育工作，103年邀請台北市立聯合醫院松德院區、亞東醫院、中國醫藥大學附設醫院、彰化基督教醫院、嘉義基督教醫院、柳營奇美醫院與社區結盟響應參與反毒教育與宣導。其教育宣導場所涵蓋有：校園、醫院、社區健康中心、醫事人員團體、基金會、松年大學、廟宇、社區照顧協會、觀護所、監獄、同志服務中心、海水浴場、特種場域、衛生局及樂齡中心等。經立意取樣888人，評量教學前後認知和效能有顯著差異，表示這些教學都有其效果，詳見表一及表二。

為傳承教育宣導經驗，將講師們寶貴的教學經驗記錄下來，並公布於「正確用藥互動數

位資訊學習網」(<http://doh.gov.whatis.com.tw/>)，本文將上述案例重點彙整，供今後相關反毒衛教之參考，整理如下：

一、引起動機最重要

反毒議題是老課題，未使用毒品者認為與自己無關，曾使用毒品者認為自己是老手不需要聽，所以無論是校園或社區，如何引起學習者的興趣及動機最重要。採用遊戲或活動方式讓學員體驗並感受自己的認知未必正確，之後較會靜下心來聽講。例如：請學員快速旋轉後走直線，請體驗者和觀察者了解原本簡單的動作，若不正确或不正當使用管制藥品就像此例，旋轉時固然”high”，之後可能「害」己也害周圍的人。

二、多元的教學方法

為達成教學效果評量有其一致性，發展公版

教材(如: PowerPoint), 並公布於「正確用藥互動數位資訊學習網」(<http://doh.gov.whatis.com.tw/>), 方便講師了解正確內容, 再依地域、文化、語言特色去轉化使用。例如: 時間很短不必像趕課一樣急著把反毒四行動上完, 可先了解該對象之前的上課或聽演講經驗, 擇要宣講, 以Q&A或選擇微電影比賽得獎作品穿插。而公版教材所舉的時事例子並非持續沿用, 可重新抓取最近輿論關切, 或貼近學習者生活之案例, 較吸引學習者聆聽學習。

三、特種場域對象之宣導用語應謹慎

國範文教基金會設立的「反毒教育資源中心」培育多名講師, 若到特種場域宣講可先洽這些中心主辦人, 亦或是曾赴八大行業宣講的藥師請益赴該特殊場域宣講應注意事項及經驗的分享與傳承, 例如: 八大行業和同志團體時間掌握和語言辭令就很重要, 不能有令人不適的言行舉止(平時開玩笑之語可能不適合這場域, 需再檢視)。

四、以顧客為中心的宣講安排

由於宣講對象複雜且差異性大, 故藉由搭配警察臨檢, 並依對象需求規劃設計衛教宣導, 方可事半功倍, 例如: 聲色場所可搭配AIDS宣導, 三溫暖採一對一聊, 夜店視當時環境, 以聊天或搭配筆電、平板電腦等工具協助。

宣講對象曾使用過毒品者, 其使用的原因和地點和過去的研究類似, 使用原因以好奇占最多, 其次為無聊; 第一次使用非法藥物主要來自同儕, 其次為來自同儕的朋友; 第一次使用非法藥物的地點以朋友家占最多, 其次為家中。這些資訊供大家在準備預防性衛教時能更精準規劃交友的技巧和生活規劃的指導, 而不是只介紹毒品的種類和害處。而對家人的角色和關懷也很重要, 所以也呼應近年反轉毒害教育宣導的四項重點: 珍愛生命(含交友技巧)、知毒反毒、防毒拒毒、關懷協助。詳細內容可參考「正確用藥互動數位資訊學習網」(<http://doh.gov.whatis.com.tw/>)的反毒資源訊息。

此外, 我國近年反毒教育較強調宣導活動, 從中央至地方雖然朝多元、創意著手, 各部會及縣市政府拍有多部影片, 舉辦各種達人活動及宣導, 舉辦的場次和參加人次亦逐年攀升, 但反毒教育不等於宣導, 宣導著重倡議重視事件的嚴重性、重要性和認知, 要真正杜絕毒品, 減少危害, 尚需營造支持的環境和生活技能教學的落實, 除了孩子要學習健康的生活技能外, 家長也需學會親子相處的生活技能。

參考文獻:

限於篇幅, 若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

表一、反轉毒害四行動認知分析

變項	前測		後測		p value
	平均數	標準差	平均數	標準差	
行動一、珍愛生命	0.94	0.17	0.96	0.16	0.002
行動二、防毒拒毒	0.62	0.49	0.79	0.41	<0.001
行動三、知毒反毒	0.76	0.23	0.80	0.22	<0.001
行動四、關懷他人	0.90	0.22	0.94	0.18	<0.001
反轉毒害四行動認知總平均(N=888)	0.84	0.18	0.88	0.16	<0.001

註: 1. 本表不含未填答者。

2. 反轉毒害四行動認知總平均分數為加總得分除以題數, 得分範圍0~1分, 得分越高代表對反轉毒害四行動認知越高。

表二、反轉毒害四行動效能分析

變項	前測		後測		p value
	平均數	標準差	平均數	標準差	
行動一、珍愛生命	3.83	1.13	4.07	1.11	<0.001
行動二、防毒拒毒	4.24	1.07	4.28	1.08	0.133
行動三、知毒反毒	4.36	1.11	4.35	1.10	0.764
行動四、關懷他人	4.06	1.15	4.17	1.12	<0.001
反轉毒害四行動效能總平均(N=888)	4.11	1.01	4.22	1.03	<0.001

註: 1. 本表不含未填答者。

2. 反轉毒害四行動效能總平均分數為加總得分除以題數, 得分範圍1~5分, 得分越高代表對反轉毒害四行動效能越高。

校園反毒宣導活動介紹

臺灣師範大學健康促進與衛生教育學系 張鳳琴副教授

依據法務部統計顯示，近年查獲非法藥物數量以愷他命最多，且查獲量呈逐年增長的趨勢。103年「全國物質使用調查」結果發現，台灣12~64歲族群中，約23萬人曾施用非法藥物，濫用最多前3名為安非他命、愷他命及大麻。另，教育部通報資料顯示學生使用非法藥物情形，主要多為濫用三級毒品，其使用往往伴隨暴力與危險性行為等問題，也使藥物濫用危害與愛滋病盛行問題更加惡化，導致更多罹病率與死亡率。

我國積極推動反毒宣導，101年起推動「紫錐花運動」，延續春暉反毒工作，以校園推動紫錐花運動為起點，規劃多元且具創意之宣導活動，營造拒毒反毒純淨校園，進而帶動引領時代的反毒風潮，創造反毒文化意象。縣市政府及學校利用各種場域舉辦多元反毒宣導活動及競賽活動，如結合「友善校園」宣導活動，推動「反毒、反黑、反霸凌」活動，辦理「反毒健康小學堂」有獎徵答活動，提升學生參與率。此外，校園也結合社區、民間團體及企業資源等，辦理反毒宣導活動。學校針對高關懷學生邀請更生人現身說法經驗分享、成立諮詢服務團輔導個案戒癮，利用才藝、社團展能，提供高關懷學生多元技能訓練，讓學生杜絕毒品的誘惑。

目前國內外有關藥物濫用的預防模式，包括社會發展、生態學、心理社會、同儕資源、社會脈絡及發展資產模式等。以社會生態學模式為例的用藥行為研究，多強調物質濫用預防策略應透

過個人、家庭、社區等層面共同介入，增強青少年發展的保護因子與降低危險因子，包括結合學校與社區媒體等資源來增進民眾認知，增強社區的準備度、增加家長的督導及參與、增進與學校連結及對社區正向觀感及降低入門物質的使用等。另，國外成癮物質防制宣導在訊息設計上多強調不使用成癮物質社會規範，增進民眾反對使用成癮物質態度、信念，強化戒治效能及降低戒治服務的障礙等。國外部分反毒宣導也分別針對家長與青少年設計，除增強其反毒知能與態度外，也期望透過青少年與朋友及親人的討論，強化其反毒信念、態度，及不使用行為。

我國反毒宣導工作強調點線面之結合，藉紫錐花反毒宣導由校園擴展至社會，每年舉辦全國大型動態反毒活動，縣市一起響應推動，辦理各種反毒競賽活動，由學生喜愛之名人代言和製作各式反毒媒體宣導物。此外，反毒教育應從小扎根，從家庭、國小至大學不斷的強化青少年反毒技能，推動家庭教育及強化家庭功能，落實各級學校藥物教育，包括菸、酒、檳榔及非法藥物等預防教育，並建置反毒諮詢平台供學校、家庭及社區利用，共同組成反毒策略聯盟，齊力推動反毒工作。

參考文獻：

限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。



笑將說學逗唱表演藝術團反毒宣導心得

笑將說學逗唱表演藝術團 郭素珍團長

笑將說學逗唱表演藝術團自87年成立以來便一直積極的投入於反毒教育宣導工作，至今已進入第十七個年頭。累積了上千場各式大小的反毒宣導表演經驗，反毒足跡遍布全省各鄉鎮地區以

及金馬澎湖等外島地區，宣導活動也深入各級校園、監所、企業公司行號及社區等，以相聲、兒童劇、魔術及融合各種傳統藝術的豐富演出方式結合反毒宣導，採用互動劇與民眾呼應，獨特新

穎的方式為反毒活動注入一股全新不同的力量。在此分享歷年的反毒宣導經驗供往後與政府相關單位配合反毒宣導活動之參考。

根據我們長期的宣導經驗及評估現今社會狀態，我們發現青少年是反毒宣導的關鍵年齡層，青少年朋友血氣方剛，追求新潮流行，而且喜歡從事群體活動，容易有同儕間的影響力，加上現在網路發達易於取得各式資訊，許多新穎的事物甚至毒品都很容易在青少年朋友間流傳開來，稍有不慎就可能誤觸毒品或不良藥物而導致身體的傷害甚至造成許多社會問題。因此，應積極落實校園反毒教育，讓這些還未接觸毒品卻在未來有可能接觸到毒品的族群建立起反毒的觀念，針對全省各地青少年接觸毒品人口的增減來調整宣導的重點地區，將資源做有效的運用並發揮最大的效益。

此外，一直以來反毒宣導教育總是給人生硬刻板的印象，不是一堆數據的統計就是些教條的傳達，這樣的宣導方式雖仍有其一定的效果存

在，長期下來卻可能讓宣導對象覺得無趣甚至排斥，因此我們也一直在想著如何和宣導對象站在同一個立場，以同理心來評估什麼樣的宣導內容是讓人覺得新穎且易於接受的。於是笑將說學逗唱表演藝術團將反毒宣導與本身的表演專業相結合，以輕鬆活潑的表演方式為主軸，將許多宣導內容融入於表演中，並以年輕人的角度、想法、語言來和年輕朋友們溝通及分享，用朋友的立場來做交流，以達潛移默化的效果，而這樣的方式也得到各界許多的認同與支持。爾後我們也應和政府單位隨時在內容上做討論及修正，以針對時下年輕族群給予最適宜的宣導重點。

反毒宣導是一個永續的工作，以政府大方向為主，民間團體的多樣宣導方式為輔，相信在兩者相互配合下必能落實我們的目標，降低毒品氾濫及毒品對社會所造成的各種傷害。

參考文獻：

限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

「要脫離毒品 就要與毒為敵」-案例分享

主愛之家 吳景耀

我和太太曾吸食1、2級毒品長達14年，回想過去吸毒歲月，苦不堪言，即使有心要戒毒，因為毒癮作祟又開始吸毒，92年10月與太太先後自願進入花蓮主愛之家接受福音戒毒。太太是在主愛之家附設女子輔導所，而我在男子輔導中心，輔導內容主要是教導職場技能、提供職場觀摩及學習機制，習得一技之長，將來能回歸社會正常工作。初期來到機構戒毒對我是一大挑戰，自由習慣的我很不容易改變生活習性，而團體生活影響我不得不改變舊有習性，配合與大家一樣過有秩序的團體生活，舉凡日常生活各項活動、教會聚會及運動等都是團體共同活動，這對我來說是生命中第一步的改變。記得有一次我違反機構的規定，吃了許多的安眠藥而造成行為脫序，心想會被責備及嚴厲處分，然而，鮑牧師詢問原因後，聽了我的謊言，就跪在上帝面前為我禱告流淚，我的心融化了，從沒有人用這樣的方式對待

我，我立定心志要脫離藥毒，決定全力配合機構的規定及活動。平時在機構內接受藥酒癮戒治相關輔導課程，實際跟隨牧師、師母及同仁們進入監獄、看守所及學校等觀摩福音反毒活動並協助宣講，逐漸脫離毒品的牽制。

93年，參加勞委會多元開發方案職訓，順利考上中餐丙級證照，這是我們37年來第一張證照，有著莫大的鼓勵及成就感，且每個月領有補助固定薪資，對於經濟上是相當大的幫助。隔年起每年參與更生保護會志工培訓課程，加入終生學習至今，在牧師及師母的鼓勵下，我們夫妻兩人都完成了高中學業，有能力自給自足，把7歲的兒子從台北接來花蓮就讀小學，全家都是學生，一起討論功課，共同參與教會活動，接受真理教導，與太太一同上和諧婚姻成長課程，學習如何做個稱職的配偶，使我們開始有新的家庭生活。而太太也成為女子輔導所的生活輔導員，時

常跟隨機構加入反毒尖兵行列，到各監所、學校等地參於反毒宣導活動，結合政府資源，幫助失業的更生人，安排臨時工、專長訓練及媒介長期的穩定工作。這些培訓使我成為一位與毒為敵的人，不再是與毒為友，幫助我建立自信心，清楚明白這就是我們要走的路。

未來我們也將繼續幫助吸毒者提供戒毒服務，期許被毒品控制的人都能有好的機會獲得自

由，並持續共同投入反毒宣導，期望能幫助更多人，在踏入吸毒這條路之前拉他們一把，重回人生正途，透過本身的戒毒經驗與人分享，給藥癮者一個希望，戒毒成功不再是遙遠的夢想。

參考文獻：

限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。



從藥物濫用趨勢論未來防制宣導走向

食品藥物管理署 管制藥品組 陳世芹

藥物濫用是長期以來存在的議題，但隨著時代變遷，濫用族群、濫用方式、濫用藥物種類等亦不斷的演變，各國防制措施的腳步也持續調整，發展因時制宜的宣導模式。例如：美國國家藥物濫用研究所(National Institute on Drug Abuse, NIDA)於2014年發表將支持並贊助11篇探討「社群媒體」提升藥物濫用防制宣導助益性之研究，主要考量臉書、推特等社群網絡媒體近年來於年輕世代流行，亦提供了強大之公共意見交流平台，若善加利用，對於推廣相關資訊及加強濫用藥物監測、防制，能有很大的幫助。而依據國內研究報告顯示，68%的國人及76%的家戶有上網習慣或上網設備，青少年下課的娛樂由上網、打電動，取代了戶外運動，此情況雖有憂心之處，但若能反之善加利用網路資源，強化反毒宣導，相信亦能對於青少年身心健康發揮重要的影響力。

有鑑於此，食品藥物管理署(以下簡稱食藥署)近年來亦積極強化新興媒體力量，除針對正確使用安眠藥議題，經營「睡睡平安」臉書粉絲團，並經由多方管道共同並進，製作反毒網路遊戲、懶人包、詼諧網路宣導影片等方式，加強年輕族群接觸並瞭解藥物濫用防制議題。104年「反轉毒害 健康心生活」Facebook粉絲專頁創作比賽，將反毒知毒新知藉由新興媒體網絡傳播於年輕族群。未來將依據國內外研究成果，瞭解藉由社群媒體之最適當宣導模式、危險因子等，以期有效將正確藥物濫用防制觀念於年輕族群廣為擴散。

近年來首重議題為愷他命、大麻、類大麻活性物質及合成卡西酮(如Mephedrone、MDPV)等「新興濫用藥物」，其危害及濫用率日益嚴峻，而其中愷他命濫用趨勢尤為嚴重，依據食藥署彙整司法檢調機關之緝獲毒品資料統計，愷他命自95年至103年止已連續9年排名第一位，故該署調查彙整最新藥物濫用資訊，據以擬定宣導方向，積極以「拉K一時 尿布一世」等口號，強化民眾對於愷他命危害之認知及如何拒絕新興濫用藥物。依據103年全國物質濫用調查顯示，民眾取得濫用藥物來源主要集中在夜店KTV等場所，約占44.4%，因此，強化宣導毒品偽裝樣態，將毒咖啡包、毒花草包、毒果凍等偽裝樣態資訊，宣導周知民眾，並叮嚀高風險場所之自我保護原則，期望在多方管道並行之下，有效傳達拒毒知能，並提升民眾對於高風險場所之警覺性。

另外，「擴增社區能量」亦是反毒宣導積極發展之方向，104年食藥署於全國北、中、南、東擴增8家反毒教育資源中心，建立社區反毒關懷發展據點，辦理各式宣導活動、製作教材，並與在地政府機構及民間機關結盟，拓展社區之反毒意識；另考量若僅憑單一部會之力，難善其功，故結合各部會及民間人力共同投入反毒行列，亦是重要宣導走向，該署自101年起結合法務部、教育部資源，共同辦理系列防制宣導活動，104年亦接續在過去兩年培育的「無毒有我，有我無毒」人才基礎下，辦理全國師資進階培訓課程，期望藉由在地反毒宣導團隊的建立，將反毒觀念及拒毒資訊由在地反毒師資帶入，從

社區蔓延，嚴防毒品的入侵。

「分眾」宣導亦是目前藥物濫用防制執行的重要宣導模式，針對不同的對象、受眾及高風險族群，分別規劃並制定特定教材及模式，據以個別加強其宣導力道。例如NIDA有感家長於孩子成長過程的重要性，特編撰多本以家長為受眾之藥物濫用防制教材，內容包含溝通協商技巧、正向鼓勵、有效督促等，以增進親子間溝通效能。目前國內亦將「家長」納為重要宣導受眾，增進家長對於藥物濫用防制認知。

新興毒品氾濫及崛起步調快速，因此，隨之調整反毒宣導模式，是政府部門的一大挑戰及使命，也期望在各界齊心努力之下，藉由社區、學校、多元媒體、文宣、師資培訓等多管齊下的防制模式，將反毒觀念從下扎根，在全民重視下不斷茁壯，進而收成於未來健康家園！

參考文獻：

限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。



強化社區藥物濫用之防制 -2014 美國白宮國家藥物控制策略

食品藥物管理署 管制藥品組 張釗銘

美國中學生學校藥物濫用調查（The Monitoring the Future Study, MTF）指出，藥物濫用防制所帶來的成本效益遠勝於事後的戒癮治療，而濫用防制的介入族群，則以青少年族群最有成效。美國聯邦政府引用該研究及其他相關研究之結果，於2014年7月提出「國家藥物控制策略」（National Drug Control Strategy），針對該國的藥物濫用防制政策提出一個具實證基礎的規劃，盼能降低非法藥物的初次使用，落實藥物防制政策「預防勝於治療」的主要核心概念。該策略主要規劃以下四個不同層級進行藥物濫用防制：

一、國家藥物濫用防制體系應生根於全國大小社區

持續監測美國大小社區藥物濫用之現況，擬定相對應之政策，延緩藥物濫用族群之擴張。

二、藥物濫用的防制宣導需廣布於青少年的成長環境

對學生易身處之環境、易接觸之人群進行相關知識的宣導，建立安全健康之環境，提升學生自我保護之能力，期盼能給予青少年族群正向之影響，避免非法藥物的初次使用。

三、青少年菸酒與藥物使用的研究發展以及成果傳播

持續進行菸酒與藥物使用之研究，深入探索

青少年物質使用之動機與行為，並加以出版，期許做為未來藥物濫用防制政策之擬定與介入的參考。

四、刑事司法機構和濫用防制單位務必建立合作關係

透過執法單位及防制單位之合作，使與非法藥物有關之法令得以宣導，以達警示以及預防之效。

美國政府的主要藥物政策目標是在藥物濫用開始前先做防制，並針對高風險族群特別是青少年做介入，強調政府與社區結盟、支持無毒社區計畫並執行全面性的反毒策略，以提高社區反毒意識減少毒品危害。而預防的工作重點亦納入父母親對藥物濫用的意識和活動參與，且必須具備充分訊息及技能針對青少年做有效溝通，教育如何拒絕使用毒品，並強化社會規範來對抗毒品使用。上述執行策略可作為我國防治工作參考之依據。

參考文獻：

限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。

認識新興毒品Flakka

食品藥物管理署 風險管理組 張宛瑜

新型合成毒品alpha-pyrrolidinopentiophenone (alpha-PVP)俗稱Flakka(夫拉卡)近期大量湧入佛羅里達州的非法毒品市場，可透過電子郵件訂購小份量包裝且價錢低廉，大約5美元可購買一劑，幾乎輕而易舉就可以獲得。最初，被稱為浴鹽的產品在加油站就能買到，然而某些化學物質在歐洲和美國被禁止之後，不肖製造業者調整了分子式，製出了Flakka，而且更具危險性。

Flakka命名並無確切來源，有人認為它來自西班牙語，意思是骨瘦如柴，依據美國NIDA指出其主要成分為 α -PVP化合物，可導致稱為“興奮譫妄”情況，包含極端刺激、妄想、幻覺，可導致暴力的侵略行為及自我傷害，此藥物和自殺及心臟病發作死亡有相關聯，它也可能引起體溫升高的危險性，並導致腎臟損害及腎衰竭。有學者將Flakka描述為「第二代浴鹽」，指其為類苯丙胺興奮劑配方的新版本，該毒品通過阻斷傳遞神經元的再吸收功能，讓多巴胺和血清素大量釋放並充斥大腦，因此人們對自己的想法無法控

制，而產生認知功能損害。

Flakka以不同顏色的晶體形式存在，可食用、吸入、注射或使其蒸發在電子香煙或類似的設備，蒸發可使藥物迅速進入血流，可能使其特別容易過量。而製造商正在不斷改變藥物的化學成分，並經常與其它物質如可卡因或海洛因混合，在使用短短的三天，一個人的行為可以發生驚人的變化，許多吸毒者服用過後產生情緒亢奮及幻覺等症狀，認為他們正在被追逐，做出非常瘋狂的事情甚至襲擊警察，最終被擊斃。

現今新興濫用藥物型態多樣、不斷推陳出新，並藉由改變名稱及外觀以吸引人們施用，濫用多種成分物質加上藥物交替作用下，嚴重者恐導致生命危害。因此不論毒品取得容易與否，皆應該拒絕碰觸，多一分警覺才能少一分傷害。

參考文獻：

限於篇幅，若需參考文獻詳細內容請與作者聯繫。



國內外藥物濫用防制菁英會

食品藥物管理署 管制藥品組

近年由於藥物（物質）濫用問題日趨嚴峻，對其濫用防制之議題已逐漸受到重視及關注。國際間為強化藥物濫用防制體系，如美國訂有「處方藥監測計畫(Prescription Drug Monitoring Programs, PDMP)」，以減少或降低處方藥濫用及處方偽造販賣等流向不明狀況之發生。

鑑於我國管制藥品管理暨藥物濫用防制體系已推行多年，為精進其管理及法規制度之周延性，亦期能符合國際潮流，衛生福利部食品藥物管理署預定於104年9月1-2日舉行「2015藥物濫用防制暨管制藥品處方監測國際研討會」，期與國內、外相關專家學者進行分享、交流。

研討會首日將由聯合國、歐盟、美國及澳洲等地區專家，分享國際間對於藥物濫用防制策略、現況及成效，其次由國內專家從公共衛生、藥物濫用預防、成癮戒治及法醫科學等多面向，探討臺灣藥物濫用防制策略、現況及成效。翌日議程將從政府、學者及臨床之觀點，探討處方藥使用現況及濫用防制策略。本次研討會為難得之年度盛會，與會者可藉此吸收國際經驗並進行深度交流與對話。衛生福利部食品藥物管理署，誠摯地邀請您共襄盛舉，踴躍參與。有關研討會相關事宜之聯繫窗口、報名、議程等資訊，請洽活動網站（<http://www.isspda.org/>）。



反毒工作，人人有責！！

建立一支在地反毒宣導團隊

無毒有我 有我無毒

竭誠歡迎您的加入與支持！

報名方式：

(一) 採書面報名

報名表可向燦坤3C 門市索取
或自法務部無毒家園網\反毒防護網\
志工園地\招兵買馬區下載。

(二) 每場次於辦理日期2個月前開始受理報名，

詳填報名表後，請就近交由住家附近燦坤3C賣場。

師資進階培訓



日期 / 時間

地

點

3月28日(六) 臺北市慈濟東區聯絡處 (台北市松隆路327號)

4月25日(六) 宜蘭縣慈濟羅東聯絡處 (宜蘭縣五結鄉五結路3段360號)

5月23日(六) 新北市慈濟蘆洲靜思堂 (新北市蘆洲區長樂路125號)

6月27日(六) 桃園市慈濟桃園靜思堂 (桃園市桃園區大業路1段307號)

7月18日(六) 臺中市慈濟台中靜思堂 (台中市南屯區文心南路113號)

8月15日(六) 彰化縣慈濟彰化靜思堂 (彰化縣秀水鄉彰鹿路626號)

8月16日(日) 嘉義市慈濟嘉義聯絡處 (嘉義市彌陀路26號)

10月24日(六) 臺南市慈濟中學 (台南市安平區建平5街111號)

11月28日(六) 高雄市慈濟高雄靜思堂 (高雄市三民區河堤南路50號)

11月29日(日) 屏東縣慈濟屏東靜思堂 (屏東縣長治鄉中興路83號之1)

主辦單位

法務部、教育部、衛生福利部食品藥物管理署、慈濟大學

協辦單位

各縣市毒品危害防制中心、慈濟北區教師聯誼會、燦坤實業股份有限公司、台北市林仲鍔文教基金會

廣告