

出國報告（出國類別：參與會議）

108 年度赴瑞士日內瓦辦理周邊會議 返國報告

出差人員： 國際合作發展基金會 李栢淳副秘書長
國際合作發展基金會人道援助處 王宏慈處長
國際合作發展基金會公共關係室 吳台生主任
國際合作發展基金會人道援助處 吳靜怡組長
國際合作發展基金會人道援助處 楊植亘管理師
聖文森國糖尿病防治體系建構計畫 范震華計畫經理
嘉義基督教醫院 國際醫療中心林元薇主任

派赴國家：瑞士

出國期間：108 年 5 月 18 日至 5 月 25 日

報告日期：108 年 6 月

摘要

為提升我國在全球健康合作之能見度，並讓國際社會見證我國結合公私部門資源與夥伴國的努力，本會與國際非政府組織世界展望會(World Vision；WV)共同於 5 月 21 日在日內瓦洲際酒店(InterContinental Hotel)以”Realizing Primary Health Care through Enhanced Community Health Worker Support”為主題辦理乙場論壇，並邀請國內外專家學者擔任會議引言人與講者，共同針對社區健康工作者議題進行交流討論，最後由史瓦帝尼衛生部次長擔任論壇總結評論人，本場論壇共有來自國內外非政府組織、醫界及學術團體計約 80 人與會，現場互動踴躍場面熱烈。

本次任務團隊另藉此機會與世界兒童權利組織(Terre des hommes；Tdh)及對抗飢餓組織(Action Against Hunger；ACF)進行業務交流，另為瞭解目前國際公衛醫療援助趨勢，參加九場研討會，議題包含全民健康覆蓋、初級健康照護強化、非傳染性疾病防治及醫療資訊系統應用等。

另鑒於我國參與 WHA 及公衛醫療相關議題，為每年 WHA 舉辦前後國際社群及國內輿情高度關切之焦點，爰此行藉由本會公關文宣的參與投入，期強化媒體能見度，進而提升本會在公衛醫療國際發展領域之影響力。此文宣公關工作，完成社群平台主題報導、論壇直播、自製影片文宣，媒體聯絡接待、協助中、英文事後新聞稿發布、人物專訪，以及其他活動參與畫面蒐集。相關文稿撰述、採訪拍攝之素材，除部分已於出差期間即時發布運用，其餘素材將規劃於本會各項文宣出版製作發行、社群平台或媒體公關陸續運用。

本次任務結論與建議摘要說明如下：

一、 結論

- (一) 與國際非政府組織合作，結合各自強項並由理論與實務進行議題分享，讓與會者更有脈絡瞭解議題且踴躍出席
- (二) 公私部門夥伴關係越趨緊密，或結成聯盟並以各自所長執行計畫，擴大計畫執行規模與效益

- (三) 本會公衛醫療計畫之設計均符合國際趨勢
- (四) 善用影音及網路社群，強化資訊曝光及傳播
- (五) 公關實質投入，提升業務能見度

二、 建議

- (一) 下(109)年度續與國際非政府組織以「運用健康資訊系統強化醫療照護體系」相關主題辦理論壇
- (二) 參考國際發展趨勢，強化本會公衛醫療計畫社區介入執行方式
- (三) 國際參與應及早規劃公關文宣，以收整體成效

目次

摘要	2
壹、 任務說明.....	5
一、 緣起	5
二、 目標	5
三、 執行人員	5
四、 工作範圍	6
五、 執行時效	6
六、 行程表：詳如附件一。	6
貳、 任務發現.....	7
一、 5月21日場外論壇:支持社區健康工作者，落實初級健康照護(Realizing Primary Health Care through Enhanced Community Health Worker Support)論壇.....	7
二、 業務會談情形	9
三、 參與其他研討會情形	11
四、 公關宣傳工作紀要	17
參、 結論與建議.....	18
一、 結論	18
二、 建議	21
肆、 誌謝	23
附件一、任務行程表.....	24
附件二、與 WV 合辦論壇議程表.....	26
附件三：本會論壇媒體相關報導列表.....	27
附件四、與國際非政府組織業務會議紀錄.....	28
附件五：6 篇臉書主題報導.....	31
附件六、臉書貼文及經營分析	47
附件九、論壇與會者專訪紀要	48
附件十、公關室 2019-WHA 每日拍攝及素材蒐集規劃表	56
附件十一、素材蒐集運用規劃	58
附件十二、嘉義基督教醫院國際醫療中心林元薇主任返國告.....	59

壹、任務說明

一、緣起

為提升我國在全球健康合作之能見度，並讓國際社會見證我國結合公私部門資源與夥伴國的努力，本會與國際非政府組織世界展望會(World Vision；WV)共同於5月21日在日內瓦洲際酒店(InterContinental Hotel)以「支持社區健康工作者，落實初級健康照護(Realizing Primary Health Care through Enhanced Community Health Worker Support)為主題辦理乙場論壇，除由我國衛生福利部陳時中部長擔任開幕致歡迎詞，並邀請國內外專家學者擔任會議引言人與講者，共同針對社區健康工作者議題進行交流討論，最後由史瓦帝尼衛生部次長為論壇總結。

而為擴大本會國際參與之媒體宣傳效益，本次出差期間於第一線進行影像素材拍攝，並蒐集本年度 WHA 會議重點，以及本會參與相關會議之活動紀實，作為文宣製作和媒體公關行銷之素材，藉此呈現本會參與國際之實況與成效。

二、目標

- (一) 與 WV 共同辦理論壇乙場，並進行直播與宣傳；
- (二) 拜會與本會有合作關係之國際非政府組織或未來潛在合作夥伴進行業務會談；
- (三) 適時參與 WHA 周邊公衛醫療相關研討會；
- (四) 拍攝記錄本會團隊參與 WHA 相關活動。

三、執行人員

本會李栢淳副祕書長、人道援助處王宏慈處長、公共關係室吳台生主任、人道援助處吳靜怡組長與楊植亘管理師、聖文森國糖尿病防治體系建構計畫范震華計畫經理、嘉義基督教醫院(以下簡稱嘉基)國際醫療中心林元薇主任等7人赴瑞士執行本次任務。

四、工作範圍

本次任務主要活動如下：

(一) 與 WV 共同辦理論壇乙場，並進行直播與宣傳；

1. 與 WV 於本年 5 月 21 日中午 12 點 10 分至 1 點 45 分辦理論壇乙場。
2. 與 WV 合辦論壇之媒體聯繫及公關文宣。
3. 視現場實際情況，進行本會與 World Vision 合辦論壇之影像紀實或直播，以及事後新聞稿發佈。

(二) 與本會有合作關係之世界兒童權利組織(Terre des hommes；Tdh)及對抗飢餓組織(Action Against Hunger；ACF)進行業務會談；

(三) 適時參與 WHA 周邊公衛醫療相關研討會；

- 任務期間參與當地周邊公衛醫療相關研討會 9 場。

(四) 拍攝記錄本會團隊參與 WHA 相關活動；

- 本會團隊參與 WHA 相關活動之拍攝紀實，包含出席當地其他論壇及拜會合作或潛在合作之 INGO 等活動，並結合本會公衛計畫重點領域與現地觀察，規劃主題報導於臉書等平台宣傳。

五、執行時效

本年 5 月 18 日至 5 月 25 日止(含飛航行程共 8 日)。

六、行程表：詳如附件一。

貳、任務發現

一、5 月 21 日場外論壇:支持社區健康工作者，落實初級健康照護(Realizing Primary Health Care through Enhanced Community Health Worker Support)論壇

本論壇係由本會與 WV 合作辦理，主要討論如何藉由支援社區衛生工作者來強化夥伴國初級健康照護體系，進而達到世界衛生組織(WHO)倡議的全民健康覆蓋(Universal Health Coverage)之目標。與會者包含 WHO 社區健康工作者倡議(CHW Advocacy)、非傳染性疾病聯盟(NCD Alliance)、世界兒童權利組織(Terre des Hommes)、Living Goods、社區健康影響聯盟(Community Health Impact Coalition)、世界醫師會、瑞士醫師協會、加州大學洛杉磯分校，以及我國臺北醫學大學、屏東基督教醫院、嘉義基督教醫院、高雄醫學大學附設醫院等國內外非政府組織、醫界及學術界人士，另有臺灣世衛外交協會、WHA 臺灣青年團、台灣醫學生聯合會等關注臺灣公衛醫療援外議題之團體，共計約 80 人與會，有效宣傳我國援外成果。(論壇議程表如附件三)。

本場論壇首先我國衛生福利部陳時中部長致開幕歡迎詞，接續由荷蘭皇家熱帶研究所公衛學者 Dr. Maryse Kok 擔任開場引言人，介紹世界衛生組織甫於上(107)年公布之 CHW 強化指引¹，並由 WV 永續健康部門資深主管 Mr. Dan Irvine，健康最後一哩(Last Mile Health)社區健康學院執行董事 Mr. Magnus Conteh 報告如何強化 CHW 角色來提升初級健康照護，接續由本會會李栢淳副秘書長以及嘉基國際合作中心林元薇主任，賴比瑞亞巴波盧縣衛生主管單位社區服務督導 Ms. Albertha Freeman，以實例分享如何結合 CHW 推動社區健康促進，其中本會李副秘書長以「貝里斯慢性腎衰竭基礎防治體系建構計畫」為例，說明本會如何依循貝里斯 CHW 規範，協助培訓貝國 CHW 共同提升貝國人民對慢性腎臟病的認知及自我健康管理識能，以達到疾病早期預防的目的，同時該計畫由 CHW 培訓、授證、以及後續讓 CHW 服務融入社區永續發展之模式亦呼應 WHO 之

¹ Who Guideline on Health Policy and System Support to Optimize Community Health Worker Programmes

CHW 強化指引，嘉基林主任則舉該院與國合會合作之「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫」為例，說明如何與史國 CHW 合作提升史國孕產婦接受產前及產後照護的比率，以及早發現高風險群孕產婦或新生兒，並及早接受治療。

另本場論壇採 Slido 會議問答軟體讓與會者可直接透過手機或平板等載具，上網直接提問或附和其他人所提出之問題，讓與會者更能充分參與提問，主持人也更容易分類問題，本次共計有 13 項有效問題及 30 個附和，較過去傳統會議 QA 模式讓與會者與講者有更多的互動，主持人並選出附和數最多之三項問題詢問講者，各節討論摘要如下：

第一項問題為 WV 如何將協助支持 CHW 推動初級醫療照護之經驗運用在人道援助議題回應上，Mr. Dan Irvine 回應 WV 近年開始注重偕同 CHW 共同執行人道援助計畫，因為 CHW 來自社區且與社區有良好溝通管道，是協助社區重建最好的合作夥伴，WV 也與 CHW 在尼泊爾進行人道援助及疫苗發放計畫且成效良好，Mr. Magnus Conteh 也表示因社區對 CHW 信任度高，因此透過 CHW 進行人道援助或其他健康促進介入較容易被社區接受；

第二項問題係有關如何確保 CHW 有足夠的支持(包含持續的訓練)來進行社區健康促進活動，Mr. Magnus Conteh 表示 CHW 在遴選後需要接受培訓，以確保有足夠的知識技能來提供服務，而另外重要的是需要夥伴國有 CHW 政策，以讓國際非政府組織在可依循既定政策給予 CHW 相對的保障，本會李副秘書長亦分享，CHW 需依循著遴選、受訓、授證、以及推動業務期間持續接受監督之步驟來確保渠等能提供社區必要之健康促進服務。

第三項問題則有關推動健康促進活動時如何有效區分並運用受過訓練且有薪水之 CHW 及只領有限津貼的志工，Mr. Dan Irvine 表示每個國家有不一樣的情形，有些國家難以區分 CHW 及志工，有些國家則是有很好的

制度及財務基礎提供 CHW 薪水，所以須視國家政策而定，而林主任以史瓦帝尼制度為例說明，史國衛生部設有健康促進官員，這些官員均受到完整訓練且有薪水，而在社區部分之社區健康促進員(Rural Health Motivator; RHM)較類似志願服務，政府僅提供 RHM 必要津貼與交通費，而倘能持續讓 RHM 接受教育，且有足夠經費支持 RHM 進行社區健康促進活動，對史國政府提升初級健康照護將有很大的助益，此亦呼應林主任在簡報時分享嘉基與本會合作「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫」與 RHM 共同進行社區健康促進之模式。

論壇最後由史瓦帝尼衛生部次長 Dr. Simon M. Zwane 進行總結評論，Z 次長表示，從本日論壇可以充分瞭解有效結合 CHW 將有助於提升初級健康保健，而政府端更應思考結合 CHW 相關指引來提升社區健康促進效益及永續性，另渠特別感謝本會與嘉基協助史國推動婦幼健康照護計畫，尤其計畫區域內孕產婦於產後 7 至 14 天接受檢查的比率由 2016 年的 22% 到 2019 年提升到 91%，另也強調實現全民健康覆蓋需要政府帶頭與所有醫療及健康照護從業人員一起來努力，未來也將持續與 CHW 合作共同促進基層醫療照護。

本次論壇會前經中央通訊社、聯合新聞網及蘋果日報等 3 家媒體披露，論壇辦理時由本會公關室協助在本會 FB 上直播外，會後另獲中央通訊社、中央廣播電台、經濟日報及大紀元等 4 家媒體報導(媒體報導連結如附件四)，以及貝里斯衛生部在其官方臉書均公布此論壇資訊。

二、業務會談情形

本次任務團隊與世界兒童權利組織(Terre des hommes; Tdh)進行業務會談，另與對抗飢餓組織(Action Against Hunger; ACF)於本會與 WV 合辦論壇會後進行交流，彙整重點如下(與 Tdh 會議紀錄如附件六)：

(一) 與 Tdh 業務會談重點摘要

本次任務團隊與 Tdh 健康計畫主管 Mr. Riccardo Lampariello 及

創新部門主管 Mr. Thierry Agagliate 進行業務交流，Tdh 在健康領域主要著重在初級健康照護及三級醫療照護，其策略係導入高端科技強化健康照護品質，並讓脆弱族群尤其是兒童及婦女得以受惠。其投入健康領域預算一年約 1 億 3 千萬美元，依計畫規模預算由 5 萬美元至一千萬美元不等，其合作夥伴包括援助機構如德國 Giz、歐盟等，學術單位如麻省理工學院、日內瓦大學等學術界合作，國際非政府組織如比爾蓋茲及米蘭達基金會，以及其他私部門如 IT 公司等，有些合作主要是資金贊助，或是提供免費軟體或是技術協助及訓練等。

Tdh 計畫重點國家主要在非洲及亞洲地區，包含布吉納法索(駐地辦公室已成立 45 年)、南蘇丹、肯亞、蒲隆地、緬甸、尼泊爾、孟加拉(駐地辦公室已成立 60 年)、印度與阿富汗等國，投入領域除健康外，亦包含兒童保護、難民議題以及人道援助類型計畫；另其人道援助類型計畫以大型災難援助為主，倘有駐地辦公室才會考慮介入保護(protection)、供水與衛生(WASH)、NFI(Non-Food Items)、健康與營養等議題。

Tdh 自 2010 年在布吉納法索導入 Integrated electronic Diagnosis Approach(leDA)系統，該系統係讓初級醫療機構人員可藉由手機或平板等載具進行更精確的診療服務，系統包含病患註冊登記、疾病諮詢、營養及藥物治療指引、病歷資料管理及追蹤等功能，目前在布國初級醫療機構已有 40% 覆蓋率，每個月有超過 20 萬兒童受診斷，每年有超過 2 百萬個兒童在 leDA 協助下接受診斷，提升基礎健康照護之品質。Tdh 表示在與世展會與對抗飢餓組織之結盟下，準備再將 leDA 由基礎衛生單位帶入社區層級，協助改善營養不良之問題。

本會向 Tdh 表達未來合作意願，特別是在運用數位科技在人道援助領域之合作，本會依據 Tdh 計畫重點國家，建議優先以緬甸(不碰

觸羅興亞難民議題)與印度等兩國作後續討論合作之潛在計畫國家，Tdh 代表表示將後續提供 Tdh 在此兩國相關計畫資料與潛在合作方案予本會。

(二) 與 ACF 業務會談

ACF 技術主任(Technical Director)Pascal Revault 參與本會與 WV 合辦論壇後與本會人員短暫會談，渠表示基於與本會在約旦合作計畫之成果，希望未來能與本會持續在其他地區合作，另亦表達與本會於下(109)年 WHA 期間與本會共同辦理周邊會議之意願；本會王處長表示運用科技技術在人道援助領域係本會主要方向之一，歡迎 ACF 提出此類型之提案，另合作潛在國家建議以東南亞國家，如以緬甸或印度作為潛在合作地方之執行地點，R 主任復以該國在前揭 2 國均有駐地辦公室，將會協助聯繫尋求合適之合作機會。

三、參與其他研討會情形

本團共計參加九場周邊會議，各場重點摘要如下：

(一) 5 月 20 日 Putting Patients with Multiple Chronic Conditions at the heart of UHC

本場論壇係由 NCD Alliance、以色列駐日內瓦代表團、Teva 製藥工業有限公司及飛利浦等單位共同辦理主辦，主要探討如何因應全球越來越多同時罹患兩種以上慢性病(Multiple Chronic Conditions；MCC)之問題。

慢性病佔全球主要死因 7 成，不僅對全球醫療體系帶來沉重負擔，也對患者及其家庭造成衝擊，目前全球成年人約有 1/3 有至少一種以上之慢性病，而罹患兩種以上慢性病之情形(例如慢性腎臟病患者同時罹患高血壓或糖尿病)也越來越多，除讓治療更趨複雜，亦增加治療成本。

鑒於許多慢性疾病可透過早期預防來降低罹病率，因此如何提升民

眾自我健康意識，以更早進行更佳之自我健康管理、均衡飲食及運動等健康生活方式更形重要，在推動上非僅靠單一團體或組織來推動，必須要由政府、公民社會團體及私部門間更強力的聯結，並由基層社區來作更全面推動，此亦呼應透過強化初級醫療照護(Primary Health Care)，達到全民健康覆蓋(Universal Health Coverage)之目標。

(二) 5月20日 Rethinking global health: A prerequisite for achieving UHC

本場論壇係 NCD Alliance 結合其創立 10 周年活動辦理。據統計目前全球約有 60% 的人口與 NCD 患者共同生活，NCD 不僅影響患者本身及其家庭，也對全球醫療體系造成龐大的負擔，因此亟需各國政府更積極且強力的推動 NCD 防治，包含提升民眾對於自身管理的認知，提高醫療照護品質及穩定醫藥衛材供應鏈，減少 NCD 患者過早死亡(premature death)等，同時為了讓政策有連續性，因要思考如何讓國家公衛醫療政策永續。

本論壇與談人建議，在各國政府制定疾病防治策略時須廣納基層意見，包含讓第一線醫療照護人員、病友及公民團體等參與政策制定，以使政策更貼近社會所需，另減低公私部門醫療資源的排他性，以使所有人可以平等的取得合適的醫療照護；與談人亦提出健康並非政府或醫療單位之責任，必須由個人自我健康管理做起，另為了及早讓青少年族群瞭解 NCD 預防之重要性，可加強透過多元方式包含手機等科技產品吸引該族群。

(三) 5月21日 Partnerships for health systems strengthening- Prepared for Emergencies

本場係為瑞士、阿富汗、中非共和國及 WHO，World Bank 等代表共同辦理之 WHA 場內周邊會議，探討如何藉由夥伴關係來應變緊急醫療及人道援助需求。

在動亂國家，穩定提供醫療服務是一項艱鉅的挑戰，政府更需要強化跨部門間之連結，以及與國內外公私部門之夥伴關係，健全醫療照護體系財務穩定，例如設置緩衝區，並加強與鄰國或國際援助組織如紅十字會等團體之合作，以提供中立之醫療照護服務，導入國際投資者並制定以市場為導向之醫藥管理政策，同時努力尋求和平來改善國家醫療照護體系問題。

(四) 5 月 22 日 How Communities Can Deliver UHC for Women and Adolescents

本論壇係由 Living Goods, Last Mile Health, Pathfinder International 等國際非政府組織共同辦理，主要探討如何藉由整合社區資源並針對婦女及青少年等族群提供更合適的健康醫療照護，以達到 UHC 之目標。

近年世界衛生組織(WHO)及許多國家與國際(非)政府組織積極倡議全民健康覆蓋(Universal Health Coverage; UHC)，國際社會對於實現此目標也有諸多討論，UHC 強調以公平、具品質的醫療服務以及財務上的保護為基礎，讓所有人都可以在需要的時候取得合適的醫療照護，雖然各國均對實現 UHC 做出承諾，然而離實現能有一段很大的距離，尤其在不分性別平等的取得醫療照護服務，因此需要更加關注對婦女及孩童等弱勢族群的保障。

來自烏干達社區衛生工作者 Ms. Rita Nakakande 於會中分享伊如何以 mHIS 工具進行社區健康促進，N 女士是一位具 5 年工作經驗的 CHW，伊負責區域內有 400 多戶，主要工作為社區民眾衛生教育及常見疾病如瘧疾、肺炎及腹瀉治療，伊分享烏國 CHW 如何透過 mHIS 設備紀錄家戶資訊及進行健康問卷調查、以及使用設備上之數位資料進行衛教，讓社區服務更有效率；伊也強調要實現 UHC 需要聆聽 CHW 在第一線經驗，來設計更加完整的社區介入模式，另為了提升社區服務品質，也須要持續對 CHW 提供教育。

來自賴比瑞亞巴波盧縣衛生主管單位社區服務督導 Ms. Albertha Freeman 在分享時也提到，賴國訂有 CHW 轉介病患獎勵制度，讓 CHW 能更積極的協助社區有需要的患者及時轉介至醫療機構。

來自伊索比亞的初級衛生照護部門主管 Mr. Temesgen Bele 回應有關如何讓政府更加重視初級醫療照護重要性的提問，其建議藉由強化實證基礎的報告讓政府重視此項課題。

(五) 5 月 22 日 Joining forces to fight CVD in people with diabetes: pathways to solutions

本論壇係由世界心臟聯盟主辦，並邀請美國衛生部、WHO、芬蘭財政部等單位及糖尿病友代表，共同探討腎臟疾病及心臟疾病之防治。

美國衛生部助理秘書長 Dr. Brett Giroir 分享糖尿病是美國第七大死因，在美國有超過 3 千萬人罹患糖尿病，其中 1/4 的人不知道自身罹患糖尿病，另有超過 8 千 4 百萬美國成人則有早期型糖尿病(或稱潛伏型糖尿病；prediabetes)，而糖尿病患者相較一般人高出 2 至 4 倍的機率死於心臟病，因此更需關注糖尿病與心臟病間之共病防治；美國衛生部近年持續積極推動慢性病預防，包含制定運動指引(Physical Activity Guideline)及飲食指引(Dietary Guideline)，希冀能藉由早期預防及早期檢測來減緩國人邁入腎臟疾病的進程，同時也致力開發新的治療方式以及器官移植，以降低腎臟疾病對美國衛生醫療體系以及對病人造成的醫療負擔。

芬蘭財政部官員 Mr. Veli Auvinen 分享芬蘭對不健康食物及飲料之課稅政策，並分享芬蘭於 2014 年開始提高含糖飲料稅率，然而加稅後含糖飲料販售量並未降低，不含糖飲料的販售量則持續增加之情形，顯示民眾不會因為增加課稅降低不健康飲食之購買量；另渠

表示芬蘭對不健康飲食的課稅政策有其歷史背景，難以直接複製在其他國家，並建議其他國家倘要針對不健康飲食課稅，需要政府跨部門間通力合作，並結合公民團體及第一線醫療工作者(包含 CHW)之意見回饋，在有實證基礎下制定最適合國家的稅務政策。

本場論壇另邀請兩位第一型糖尿病友現身說法，分享渠等長期與糖尿病共處之心路歷程，渠等並指出許多糖尿病患者並不知道其罹患心臟病風險高於一般人，並建議應該要對第一線之醫療人員及病患提供更多相關教育，以期能針對相關併發症及早預防。

(六) 5月22日 Institutional Support for Social Accountability in Health: The Role of Government in Welcoming the Voice of the People

本論壇主辦跟協辦的單位包括世界展望會、Save the Children, International Planned Parenthood Federation(IPPF)及 Core group 等單位，主旨為強調社會責任(Social Accountability)對於政府、公民社會、多邊、單邊組織及捐贈者均相當重要，且也都有責任共同推動藉以改善婦女、兒童等之健康情形。

將社會當責作為人道援助介入的手段之一，是近期國際趨勢，當責之介入是「支持市民直接或間接地參與，與公共服務提供者之對話交流，建立合作關係以升服務品質」。因此人民被賦權後，能透過瞭解政府之義務及應提供之服務，地方社區則可成立各類監督委員會、參與地方政府之預算規劃、對中央政府提出倡議或進行政策遊說。本場次之講者分享了肯亞與衣索比亞等國之案例，其中衣索比亞之案例證明當社區對於政府所應提供之健康照護服務內容瞭解，且共同監督政府，確實會影響政府初級健康設施(如衛生站)所提供之照護服務品質，也進而提升婦女到衛生站接受產檢或其他治療之頻率與意願。

(七) 5月23日 Primary Health Care for All, Starting with Better

Measurement

本論壇係由初級健康照護倡議組織(Primary Health Care Performance Initiative ; PHCPI)主辦，並邀請盧安達及肯亞衛生部、UHC 2030、比爾蓋茲及梅蘭達基金會及全球疫苗免疫聯盟(Gavi)，the Vaccine Alliance 等單位，共同探討如何以實證來協助完善初級健康照護。

PHCPI 設計了一系列包含財政(Financing)、能力(Capacity)、表現(Performance)及平等(Equity)指標之初級健康照護評量表(Vital Sign Profile)，並已在 12 個國家(包含盧安達及肯亞)測試使用，希望藉由這項評量表能讓這些國家瞭解其 PHC 體系表現及須強化處，盧安達及肯亞衛生部代表也分享藉由本評量表，確實幫助中央政府更瞭解基層醫療體系運作情形，並能將有限資源可以分配在必要項目。

另與談人於討論時也表示，要實現 UHC 需要強化 PHC，而要強化 PHC，則需要與社區基層及第一線醫護人員有更緊密的合作，然而目前仍有許多基層醫療服務從業人員不瞭解 PHC，因此需要再加強基層人員教育，並建議將相關議題納入醫護人員學校養成課程。

(八) 5 月 23 日 The Road to Universal Health Coverage: Innovation, Equity and the New Health Economy

本論壇係由日內瓦高級國際關係及發展學院(The Graduate Institute, Geneva)及美國健康顧問公司 Rabin Martin 共同辦理，係由經濟層面來探討如何達到 UHC。

依據 WHO 統計，全球仍有一半以上的人口無法獲得基本保健服務，且在許多國家仍存在不公平的現象，包含貧富、性別及種族等造成之差距，UHC 強調要讓所有人都能在不必擔心經濟問題下獲得更高品質的醫療服務，而各國需要有健全的財務體系支持來實現此目標，包含如何整合公私部門資源，並強化與公民團體合作，另與談

人也提醒，需要政府積極以公權力制定最弱勢最好的介入方式，避免醫療服務提供端賺錢，民眾卻無法有效受益之不公平情形。

(九) 5月23日 Transforming primary healthcare in the digital age

本論壇係由世界兒童權利組織(Terre des Hommes；Tdh)主辦，並邀請約翰霍普金斯大學(Johns Hopkins University)及布吉納法索衛生部代表進行與談，主要係探討健康資訊系統(HIS)在初級保健照護上之應用以及分享該組織在布吉納法索初級衛生站(Santé et de Promotion Social；CSPS)導入 mHIS 設備協助強化布國 PHC 情形。

醫療電子化是目前加速醫療照護體系強化進程最主要工具之一，受惠於資通訊科技越趨成熟，醫療照護及健康促進方式越來越多元，然而醫療電子化只是放大原本醫療服務的範疇，如何讓資料變有用資訊，並回饋到醫療服務使其更有效率是最重要之關鍵。

Tdh 開發出一套具有病患註冊登記、疾病諮詢、營養及藥物治療指引、病歷資料管理與追蹤等功能之系統，並可搭載在平板及手機上讓第一線醫護人員便於使用，Tdh 並於 2010 年開始與布國衛生部合作，迄今已在布國 7 百餘間 CSPS 導入 mHIS 設備，覆蓋率達 40%，目前透過該系統服務人次已超過 4 百 4 十萬人，其中包含超過 2 百 2 十萬孩童，Tdh 並預計於 2025 年將系統在 CSPS 之覆蓋率提升到 100%。

四、公關宣傳工作紀要

以下公關文宣以資訊公開(網路直播)、媒體公關、議題規劃報導及活動紀實採訪等面向說明本次參與情形，各項工作規畫執行、訪談紀要、媒體露出及社群經營成效分析等詳如附件七至十一。

(一) 資訊公開(網路直播):

此行在本會論壇舉辦當日，即透過臉書直播現場畫面，以利本會活動資訊第一時間對外公開。

(二) 媒體文宣公關:

本年赴日內瓦參與 WHA 相關新聞採訪之國內媒體僅中央社及蘋果日報二家。此行本會媒體文宣工作，除積極邀請媒體蒞臨本會論壇，亦主動提供相關資料以爭取新聞露出；論壇當日安排本會李副秘書長接受中央社專訪；於論壇開始前，同時運用本會多部自製短片現場播放，論壇結束後另發布事後中、英文新聞稿，以爭取本會業務之能見度。

(三) 議題規劃報導

本次文宣報導結合本會公衛計畫重點領域，及 WHA 本年重點議題，經事前主題規劃，再於實地觀察確定每日議題及內容，藉由社群平台發布，該段期間共計完成 6 篇臉書主題報導(如附件七)。

(四) 活動紀實及專訪

為豐富本會國際參與之素材蒐集，以及針對此行對於本會業務或計畫推動具潛在影響力重要人士之觀點進行瞭解與紀錄，於大會期間利用空檔安排人物專訪，包括聖文森衛生部長 Hon. Luke Brown、論壇合辦單位 World Vision International 資深處長 Mr. Dan，以及本會董事吳運東無任所大使。其中，聖文森衛生部長之專訪重點已運用於臉書主題報導貼文發布外，其他專訪及此行搜集之素材將陸續於本會各項文宣出版製作或媒體公關運用。

參、結論與建議

一、結論

(一) 與國際非政府組織合作，結合各自強項並由理論與實務進行議題分享，讓與會者更有脈絡瞭解議題且踴躍出席

在議程設定上，本論壇以強化 CHW 相關政策與倡議介紹，以及實務執行模式與成果等兩個面向進行分享，讓與會者能更有脈絡的理解 CHW 相關倡議發展趨勢與實務執行方式，另本會李副秘書長以「貝里斯慢性腎衰竭基礎防治體系建構計畫」分享支持貝國 CHW 在社區推動慢性腎臟病防治之成果，並呈現該計畫各項介入措施均呼應 WHO 最新的

CHW 強化指引之方式，讓與會者更加理解本會公衛醫療計畫符合國際公衛醫療援助趨勢且與國際接軌，並拓展我國在全球健康合作之能見度。臺北醫學大學邱弘毅教授對此論壇亦表肯定，並盼邀請本會在該校開設之全球公衛學程講授全球夥伴關係課程，分享本會公衛醫療及人道援助計畫從界定、評估至執行之實務經驗。

本年本會與 WV 合辦論壇係本會首次在 WHA 期間與國際非政府組織合作辦理活動，事前籌備即透過本會及 WV 各自管道發佈報名資訊，此外也在日內瓦當地公民團體網站 G2H2 登錄會議資訊，最終有國內外非政府組織、醫界及學術界人士約 80 人出席，甚至有 WHO 負責 CHW 倡議議題人員蒞臨與會，有效宣傳我國援外成果。

(二) 公私部門夥伴關係越趨緊密，或結成聯盟並以各自所長執行計畫，擴大計畫執行規模與效益

為瞭解國際公衛醫療援助趨勢，本次任務團隊共計參與 9 場周邊論壇(包含一場 WHA 場內周邊會議)，觀察到有許多場次係由大型製藥廠(如以色列 TEVA 製藥公司)或大型企業(如飛利浦；Philips)贊助，另亦發現有許多關注相同議題的組織結成聯盟，例如以成立 10 年之慢性病聯盟(NCD Alliance)，以及疫苗聯盟(Vaccine Alliance)及初級健康照護倡議組織(Primary Health Care Performance Initiative；PHCPI)，顯見近年政府機構、國際(非)政府組織及私部門間在公衛醫療領域之合作越趨緊密，並依據各自優勢與強項分工，利用有限資源達到最大效益。

(三) 本會公衛醫療計畫之設計均符合國際趨勢

目前全民健康覆蓋議題仍為主要議題之一，本次任務團隊參與之論壇亦均呼應 WHO 所倡議藉由支援社區衛生工作者以強化初級健康照護，來實現全民健康覆蓋之執行模式，本會與 WV 合辦論壇主題亦符合此一倡議，另如關注慢性病防治以實現全民健康覆蓋，或運用科技提升醫療照護效益等，亦均為本會公衛醫療計畫推動主軸。

另本次有兩場論壇提及慢性病防治應由過往單一疾病開始關注複數疾病之共病防治，像是糖尿病患同時罹患心臟病之情形，本會即將於下年推動之「聖克里斯多福及尼維斯慢性病防治體系強化計畫」亦是透過執行「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」發現克國糖尿病、高血壓及慢性腎臟病共病情形嚴重，故將在下一階段協助克國強化針對代謝相關慢性疾病之防治體系。

(四) 善用影音及網路社群，強化資訊曝光及傳播。

1. **透過臉書直播，第一時間呈現本會的专业與資訊透明。**我國參與 WHA 及公衛醫療相關議題，每年均受各界高度關切，此行本會與世展會共同舉辦論壇當日，即以臉書直播，透過畫面讓各界第一時間掌握國內外不同講者的專業觀點與國際趨勢、本會與合作單位的互動與默契，以及現場來賓的交流實況，不僅自然展現本會團隊的專業與投入、本會國際參與的紮實與深度，直播影像透過網路的分享傳播，更可能帶動國內外不同潛在機構或 INGO 日後與本會合作的契機。
2. **網路主題報導，聚焦本會計畫之專業與成效。**本次報導式文宣結合本會慢性病、婦幼、醫療資訊等公衛計畫重點領域，及 WHA 本年重點議題(全民健康覆蓋 UHC、社區健康工作者 CHW、初級醫療照護 PHC)，由公關部門於行前事先規劃，經與業務主責部門開會討論暫定每日主題，再於實地觀察發想後確定當日議題及文稿內容，並於社群發布，本次 WHA 舉辦期間臉書【What's New?】系列 8 則貼文共觸及 28,151 人，平均單則觸及人次 3,519，較平日常態觸及人數成長 17.4%；按讚總數達 1,841 讚（計入粉絲分享貼文後於他處得到之按讚數，倘不計入則為 875 讚），平均單則按讚數 230，較常態單則平均按讚數增加 103.5%；並獲得 131 次分享，平均單則獲 16 次分享，提升 33%。而此系列報導中，聖文森衛生部長 Hon.Luke Brown 在 WHA 為本會發聲的貼文報導觸及 10,647 人，在 55 次分享下，共獲得 837 讚（計入粉絲分享貼文後於他處得到之按讚數，倘不計入則獲得 327 讚），創本會臉書粉絲專頁按讚數新高(2019 年 WHA 期間臉書系列主題貼文分析如附件八)。

3. 此行針對具潛在影響力之重要人士進行專訪，相關內容不僅即時運用於臉書主題報導提升網路關注度，藉由訪談與紀錄，亦瞭解重要人士對本會推動國際發展合作事務的期許，有助於本會未來在相關計畫的規劃、國際參與，以及與國際組織合作等面向之參考(訪談紀要如附件九)。

(五) 公關實質投入，提升業務能見度

本次本會首度以公關部門同仁參團實質投入 WHA 之國際參與，分析此行所獲文宣成效，可歸因如下：

1. 公關部門與業務部門合作無間，對彼此主責與專業充分討論、相互尊重支持，共同以彰顯本會成效與提升能見度為一致目標。
2. 文宣策略機動調整，在社群宣傳及網際行銷上收立竿見影之效。本次臉書主題報導結合本會公衛計畫重點，及本年 WHA 重點議題，於出發前預做圖文呈現規劃，再於實地觀察後調整內容發布，出差期間經觀察第一、二日臉書觸及人數僅為常態呈現，隨即做策略調整，運用手邊素材進行議題發想及撰文，自第三日起各篇報導之按讚、分享及觸及人次即超出日常水準。

二、建議

(一) 下(109)年度續與國際非政府組織以「運用健康資訊系統強化醫療照護體系」相關主題辦理論壇

依據本年觀察 WHA 關注議題趨勢，以及本會現行公衛醫療計畫重點領域及人道援助計畫的加值做法，建議下年度以「運用健康資訊系統強化醫療照護體系」相關主題辦理 WHA 周邊會議，並可以本會「巴拉圭醫療資訊管理效能提升計畫」分享如何藉由導入醫療資訊系統協助巴國公立醫療機構提升管理效能，以及本會「聖克里斯多福及尼維斯慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」分享在初級醫療體系建構慢性腎臟病患管理平台，提升病患管理與追蹤能力等成果；另可延續本年與國際非政府組織合辦論壇模式，邀請其他合作單位或是更多單位共同合辦下年度論壇。

(二) 參考國際發展趨勢，強化本會公衛醫療計畫社區介入執行方式

本次任務團隊參與周邊論壇時發現，為呼應 WHO 提倡之全民健康照護目標，許多國家及援助發展組織開始關注如何強化初級健康照護體系相關議題，也分享許多實務做法，本會公衛醫療計畫三大重點領域除「健康資訊管理系統推廣」相關計畫主要針對政府及醫療機構端進行強化外，「孕產婦及嬰幼兒保健」及「慢性病防治」相關計畫均有針對社區層級設計介入方式，建議未來本會計畫可參考目前國際趨勢，強化對社區層級介入之執行方式如下：

1. 活化 CHW 在初級健康照護之功能

本會數項公衛醫療計畫均結合 CHW 共同推動社區層級健康促進，因此活化 CHW 功能並激勵其工作表現將有助於提升計畫執行綜效，如賴比瑞亞巴波盧縣衛生主管單位代表分享賴國設計 CHW 轉介病患獎勵制度，讓 CHW 能更積極的協助社區有需要的患者及時轉介至醫療機構之方式，可作為本會公衛醫療計畫在設計 CHW 獎勵制度時參考。

2. 運用跨領域技術提升計畫執行效益

本會「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫」設置熱線讓民眾用 WhatAPP 等通訊軟體與計畫人員聯繫進行婦幼衛教保健諮商，惟受限於人力恐無法滿足全國需求，本次翰霍普金斯大學學者分享使用聊天機器人(Chatbot)來協助回復民眾疾病諮詢及提供衛教資訊等方式，Chatbot 目前普遍運用於商業推廣上，然倘本會史國婦幼計畫能運用此技術，讓史國民眾可透過 Chatbot 更便利取得所需健康資訊，將能有效提升計畫婦幼保健衛教推廣成效。

(三) 國際參與應及早規劃公關文宣，以收整體成效。

鑒於網路社群運用與媒體公關帶動的文宣效應，建議本會重要國際參與活動，日後可循此模式增加公關文宣的參與投入，並及早與公關室會商討論，以利公關室提早規畫相應策略，俾收本會國際參與之整體呈現成效。

肆、誌謝

本次至瑞士日內瓦辦理周邊會議期間，在外交部及衛生福利部安排與協助，以及嘉義基督教醫院大力支持，本次任務方能順利完成，特此致謝。

附件一、任務行程表

日期	活動
5 月 18 日	● 搭機離臺
5 月 19 日	● 抵達日內瓦並置旅館 check in ● 李副座及王處長出席外交酒會 ● 吳主任及靜怡組長出席僑宴
5 月 20 日	● 參加周邊論壇 1. Putting Patients with Multiple Chronic Conditions at the heart of UHC 2. Rethinking global health: A prerequisite for achieving UHC ● 採訪吳運東董事(吳主任) ● 與 TDH 業務會談
5 月 21 日	● 本會與 WV 合辦論壇會前會 ● 辦理本會與 WV 合辦論壇 ➤ Realizing Health Care Through Enhanced Community Health Worker Support ● 採訪 WV 永續健康部門資深主管 Mr. Dan Irvine 及聖文森衛生部長 Dr. Luke Brown (吳主任) ● 出席 WHA 場內周邊論壇(震華) ➤ Partnerships for Health Systems Strengthening - Prepared for Emergencies
5 月 22 日	● 參加周邊論壇 1. How Communities Can Deliver UHC for Women and Adolescents 2. Joining forces to fight CVD in people with diabetes: pathways to solutions 3. Institution Support for Social Accountability in Health
5 月 23 日	● 參加周邊論壇 1. Primary Health Care for All, Starting with Better Measurement 2. The Road to Universal Health Coverage: Innovation, Equity and the New Health Economy 3. Transforming primary healthcare in the digital age(TDH)

5 月 24 日	搭機返臺
5 月 25 日	抵臺

附件二、與 WV 合辦論壇議程表

Realizing Primary Health Care Through Enhanced Community Health Worker Support Event Agenda		
Time	Topic	Speaker
12:00	Registration	
12:10	Welcoming Remarks	Dr. Shih-Chang CHEN Minister of Health and Welfare, Taiwan
12:15	Introduction	Dr. Maryse EDK Royal Tropical Institute
12:30	Panel Introduction by Moderator	Mr. Tom DAVIS Vice President for Sustainable Health World Vision International
12:35	1. Expanding CHW Roles to Achieve UHC	Mr. Dan IRVINE Senior Director for Sustainable Health World Vision International
12:45	2. Enhancing CHW Performance	Mr. Magnus CONTEH Executive Director, Community Health Academy, Last Mile Health
12:55	3. Supporting CHWs to Address NCDs	Dr. Pai-Po LEE Deputy Secretary General, TaiwanICDF
13:05	4. CHW Case Study from Eswatini	Ms. Yuan-Wei LIN Director of International Cooperation Center, Chaiyi Christian Hospital
13:15	5. CHW Case Study from Liberia	Ms. Albertha FREEMAN Community Health Services Supervisor Gbarpolu County Ministry of Health, Liberia
13:25	Q&A Moderation by Chair	
13:40	Closing Comments	Dr. Simon M. ZWANE Principal Secretary Ministry of Health, Eswatini
Scan the QR Code to ask your questions in real time! https://www.sli.do/ Event code: # F022		
  		

附件三：本會論壇媒體相關報導列表

5 月 18 日

中央通訊社：國合會前進日內瓦辦論壇 凸顯台灣公衛貢獻

<https://www.cna.com.tw/news/aip1/201905180184.aspx>

聯合新聞網：台灣雖未獲邀！國合會前進日內瓦辦論壇「凸顯公衛貢獻」

<https://udn.com/news/story/6656/3820914>

5 月 21 日

蘋果日報：【日內瓦直擊 2】宣傳台灣遠距醫療 民團日內瓦火車站擺攤

<https://tw.appledaily.com/new/realtime/20190521/1570853/>

5 月 22 日

中央通訊社：國合會攜手世界展望會 日內瓦合辦健康論壇

<https://www.cna.com.tw/news/aip1/201905220017.aspx>

中央廣播電台：國合會攜手世界展望會 日內瓦合辦健康論壇

<https://www.rti.org.tw/news/view/id/2021485>

經濟日報：國合會攜手世界展望會 日內瓦合辦健康論壇

<https://money.udn.com/money/story/5599/3826928>

大紀元：美台衛生部長同框 挺台參與 WHA

<https://www.epochtimes.com.tw/n282154/%E7%BE%8E%E5%8F%B0%E8%A1%9B%E7%94%9F%E9%83%A8%E9%95%B7%E5%90%8C%E6%A1%86-%E6%8C%BA%E5%8F%B0%E5%8F%83%E8%88%87WHA.html>

附件四、與國際非政府組織業務會議紀錄

與 Terre des hommes(Tdh)業務會議紀錄

- 一、 時間：2019/5/20（一）下午 1 時 20 分
- 二、 地點：Hotel Drake Longchamp 咖啡廳
- 三、 出席人員：
 - Riccardo Lampariello(Head of Health Program)、Thierry Agagliate(Head of Innovation Unit)
 - 本會李副秘書長栢淳、人道援助處王處長宏慈、楊管理師植亘、公共關係室吳主任台生(攝影)

記錄：吳靜怡

四、 會議紀要：

(一)雙方均表示樂見在布吉納法索初級教育扶貧獎學金計畫(2011/10/1-2013/12/31)合作後能夠再度聯繫，尋求潛在合作機會，本會請 Tdh 介紹其運作現況、計畫重點及執行模式，分述如下：

1. 健康領域：重點放在基礎健康照護但亦觸及三級照護(Tertiary Care)領域。該領域主要策略是運用高端科技強化健康照護，讓最脆弱的族群亦能受惠於科技，特別是兒童與婦女。
2. 組織規模：在洛桑辦公室(總部)約有 15-20 名員工，全球 Tdh 員工數約有 3000 人，其中有約 150 人是健康領域專長人員。Tdh 在全球有十多個分會，組成 Terre des hommes International Federation，但其間之聯繫並不緊密，主要是各自獨立運作。
3. 預算規模：一年約 1 億 3 千萬，一個計畫之規模可小至 5 萬美元，大至 1 一千萬美元不等。
4. 重點區域：西非，特別是布吉納法索(駐地辦公室已成立

45 年)，東非在南蘇丹、肯亞與蒲隆地；另有東南亞、南亞及中亞，例如緬甸、尼泊爾、孟加拉(駐地辦公室已成立 60 年)、印度與阿富汗。在前揭區域除了健康領域，也投入兒童保護及難民議題。至於災後人道援助類型計畫，多半是介入 L3 級以上的大型災難，但對於 L1 或 L2 類型的災難，倘原已設有駐地辦公室，亦會考慮介入。其介入領域以保護(protection)、供水與衛生(WASH)、NFI(Non-Food Items)、健康與營養等為主。

5. 運作模式：

(1) Tdh 強調系統性改變之重要性，因此其計畫均會與該國政府密切合作。

(2) Tdh 表示該組織屬於中型 INGO，與世展會或對抗飢餓組織此類大型 INGOs 不同，但其強項在研發科技方案之能力，該組織有很強大的資通訊團隊，跨領域協助不同之計畫。通常一個想法具體化(Ideation)需要經過測試(Testing)、Pilot(先鋒計畫)最後才會大規模推廣(rolling out)。在沒有駐地辦公室的國家，倘要推廣就會透過與其他組織結盟的方式進行。Tdh 所研發之方案均保留智慧財產權，但會無償提供夥伴組織及國家使用。

(3) 以 Integrated electronic Diagnosis Approach(leDA)為例，Tdh 自 2010 年在布吉納法索導入 leDA(是為協助基礎衛生設施人員更正確診斷、紀錄及分析之工具)，目前已在布國有 40% 覆蓋率，每個月有超過 20 萬兒童受診斷，每年有超過 2 百萬個兒童在 leDA 協助下接受診斷，提升基礎健康照護之品質。下一步，Tdh 表示在與世展會與對抗飢餓組織之結盟下，準備在將 leDA 由基礎衛生設施帶入社區層級，協助改善營養不良之問題。

6. 合作夥伴：Tdh 合作夥伴包括雙邊援助機構如德國 GIZ，歐盟等，亦與麻省理工學院、日內瓦大學等學術界合作；另外其私部門合作亦相當廣泛，包括比爾蓋茲及米蘭達基金會及其他 IT 公司，有些合作主要是資金贊助，但有些公司除資金外，亦提供免費軟體或是技術協助及訓練等。
7. 潛在合作機會：本會表達進一步合作之意願，特別是在數位科技運用部分，但王處長亦強調，希以人道援助領域合作為優先，對於新的數位工具研發，並非本會目前優先之領域。經討論緬甸（不碰觸羅興亞難民議題）與印度係本會有興趣投入之國家，Tdh 代表表示後續將提供本會此兩國計畫相關資料與潛在合作之方案。

附件五：6 篇臉書主題報導

附件：6 篇臉書主題報導

5月20日臉書PO文

【WHAT's New?】Day 1

「別鬧了，到底有誰看得懂這什麼

WHA+TaiwanICDF=WHAT's New?」

「咳咳，我們國合會 FB 粉絲們大家都是聰明人，這巧思肯定一看就懂啦~」

小編群們你一言我一語，就是為了將這次國合會前往 WHA 行程的主題報導，訂出個吸睛又好記的名字來ㄟ

現在是瑞士時間早上六點整，由國合會李拓淳副秘書長所帶領的團隊還在飛機上，幾個小時後他們就要抵達日內瓦囉！小編一號(大主編)也跟著一起飛到瑞士，希望讓台灣的大家也能即時掌握訊息，準備好看看 WHAT's New on Day 1 了嗎？

▶本日關鍵字：UHC(這時候就要趕緊點頭，才不會被發現其實不懂了)

▶請分享給與你一樣關心台灣實質參與國際發展事務的親朋好友們，而任何加油打氣、指教建議，我們也都歡迎，國合會工作團隊會克服時差，抓時間上來看大家的回饋唷！

TaiwanICDF 與國際人道發展合作發展基金會 報導
新聞報導
由國合會 TaiwanICDF 發刊 ... 5月20日下午6:15 · 9

【WHAT's New?】Day 2
「WHA都在開什麼會呀？在討論什麼主題？」
「跟你說，平常就要看國合會給寄，讓你不LAG啦~」

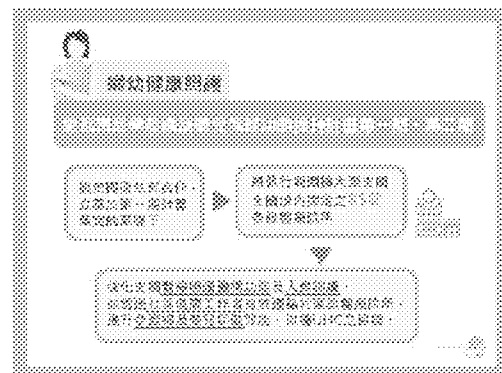
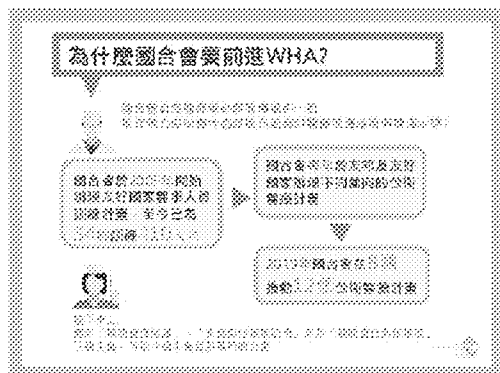
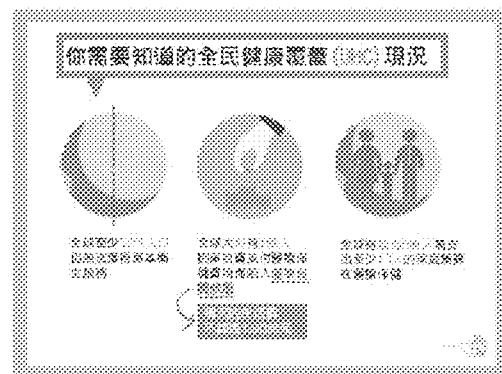
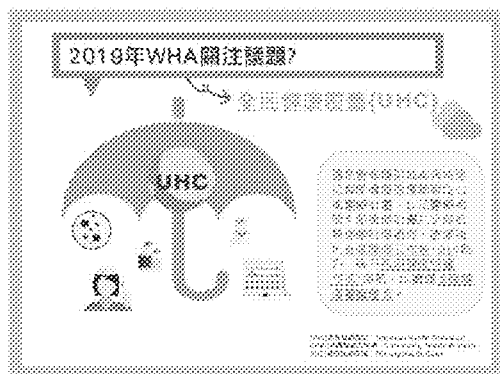
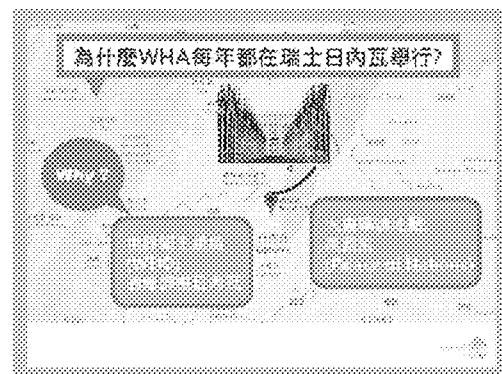
現在是日內瓦時間中午12點15分，帶你看今天在日內瓦
WHAT's New? ... 更多

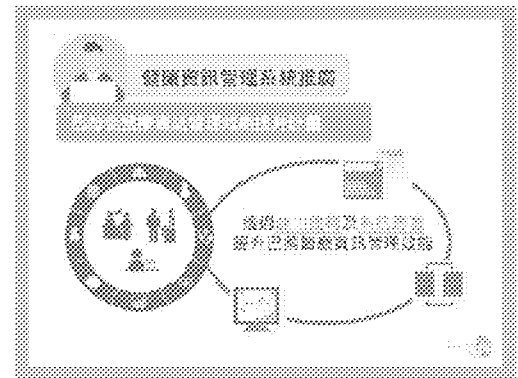
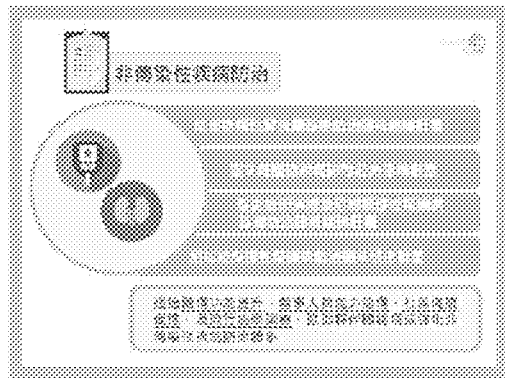


WHAT's New?
由國合會 TaiwanICDF 與國際人道發展合作發展基金會 (WHA) 發刊

1,535 讚
128 互動文章

◎◎ 仲、于子品、洪英瑋和黃麗玲 4人 · 1 則留言 · 分享





【WHAT's New?】直播預告

「聽說這次 WHA 期間，國合會要跟世界展望會合辦論壇，是明天？」
「不愧是國合會 FB 鐵粉，記這麼清楚！現場還會直播，別錯過了～」

明天下午 6 點 10 分(瑞士時間中午 12 點 10 分)，請準時關注國合會臉書，來深入了解社區照護者在公共衛生推廣工作的角色，並讓世界看見台灣在支持社區照護者層面上的貢獻⑤。國合會與世展會攜手辦理「支持社區健康工作者，落實初級健康照護 (Realizing Primary Health Care through Enhanced Community Health Worker Support)」論壇，將由我國衛生福利部陳時中部長擔任開幕致詞嘉賓，並將邀請國內外專家學者擔任會議引言人與講者，包含國合會李栢淳副秘書長以及嘉義基督教醫院國際醫療援助計畫專案辦公室林元薇主任、荷蘭皇家熱帶研究所公衛學者 Maryse Kok 博士、世界展望會永續健康部門資深主管 Dan Irvine 先生、健康最後一哩(Last Mile Health)社區健康學院執行董事 Magnus Conteh 先生、賴比瑞亞巴波盧縣衛生主管單位社區服務督導 Albertha Freeman 女士，共同針對社區健康工作者議題進行交流討論，最後並將邀請史瓦帝尼衛生部次長 Dr. Simon M. Zwane 為論壇進行總結。

Facebook 世界展望會 國合會 世界展望會 世界展望會 世界展望會 ...
由國合會 Taiwan 發佈 · 6 月 20 日下午 12:10 ·

【WHAT's New?】直播預告
「聽說這次 WHA 期間，國合會要跟世界展望會合辦論壇，是明天？」
「不愧是國合會 FB 鐵粉，記這麼清楚！現場還會直播，別錯過了～」

明天下午 6 點 10 分(瑞士時間中午 12 點 10 分)，請準時關注國合會臉書，來深入了解社區照護者在公共衛生推廣工作的角色，並讓世界看見台灣在支持社區照護者層面上的貢獻。——更多



2,283 讚 · 163 反應 · 1 則留言 · 0 則分享
國合會 · 世界展望會 · 李栢淳副秘書長 · 林元薇主任 · 1 則留言 · 0 則分享

【WHAT's New?】Day 2

「WHA 都在開什麼會呀？在討論什麼主題？」

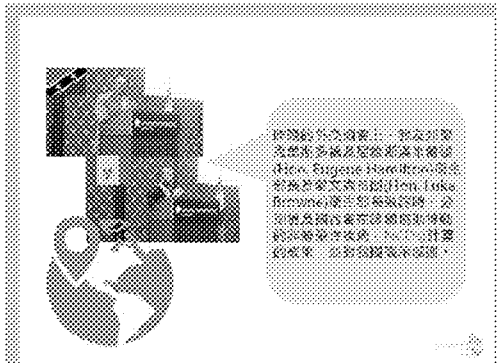
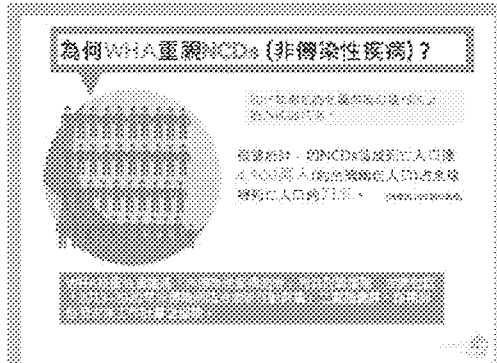
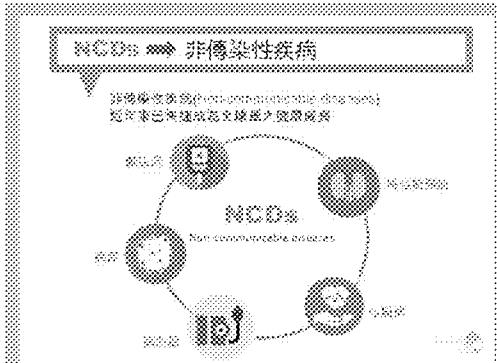
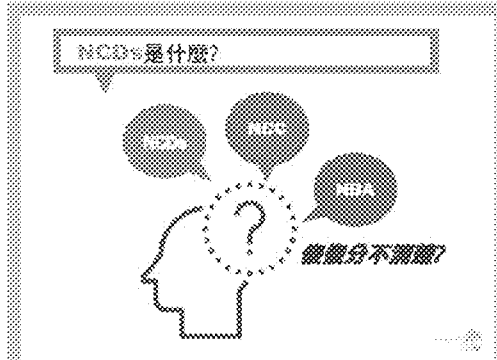
「跟你說，平常就要看國合會臉書，讓你不 LAG 哦~」

現在是日內瓦時間中午 12 點 15 分，帶你看今天在日內瓦 WHAT's New?

►本日關鍵字：NCDs(小編非常確定不是 NCC，也不是 NBA...)

►小編 OS：接下來還有三天時間，大家有什麼想特別了解的主題嗎？也歡迎留言讓我們知道~若有合適的主題，小編會努力嘗試的(握拳)







【WHAT's New?】Day 3

昨天在世界衛生大會(WHA)上為我們發聲的加勒比海友邦聖文森國衛生部長布朗先生(Hon. Luke Browne)，在百忙之中抽空接受臉書小編1號採訪，他提到臺灣與聖文森合作推動的糖尿病防治能力建構計畫，切中該國公衛醫療發展最核心部分，未來將有數千名文國人民因而受惠，為該國帶來重大影響。而與國合會計畫經理范震華(Marcoven Fan)合作的經驗中，發現臺灣人的特色之一是對於工作相當認真投入，而這樣的工作態度讓他想更進一步推展與臺灣人民的友好關係。受訪後他還拿著 Leave No One Behind，再次為臺灣加油呢！

今天就讓我們以關注自己的心情，去關注應該被照顧的人結合溫柔力量，支持「社區健康工作者」(CHW)讓愛的能量傳播出去！

本日 WHAT's New? (TaiwanICDF@WHA) 主題報導
讓我們聚焦 ▶ CHW
論壇重要內容及 CHW 相關議題，請看以下主題報導

“What is happening right now under the Capacity Building Project for the Prevention and Control of Diabetes in my country is very amazing, and helps us to get to the heart of what is required to be done for health and our country. Our working relationship on this matter is helping us to make a difference in the lives of thousands of Vincentians, and I think that is the substantial contribution.”

Said Hon. Luke Browne, Minister of Health, Wellness and the Environment of St. Vincent and the Grenadines during the interview.

“TaiwanICDF literally is almost right in my office. The project manager, Marcoven Fan, is working on the Diabetes project. He is a person working on a project to go beyond the call of duty. I recognized in him the sort of commitment to duty

that is characteristic of Taiwanese people. I consider that to be a special revelation and experience to me, and it makes me interested in developing more relationships and more friendships with the people of Taiwan.”

Today's post for our “What's New?” series, let's focus on the Community Health Worker (CHW).

「TaiwanICDF 國際法人聯誼會作發展基金會——和吳先生。」
由國合會 TaiwanICDF 發佈 · 10月22日下午4:00 ·

【WHAT's New?】Day 3
昨天在世界衛生大會(WHA)上為我們發聲的加勒比海友邦聖文森國衛生部長布朗先生(Hon. Luke Browne)，在百忙之中抽空接受臉書小編1號採訪，他提到臺灣與聖文森合作推動的糖尿病防治能力建構計畫，切中該國公衛醫療發展最核心部分，未來將有數千名文國人民因而受惠，為該國帶來重大影響，而與國合會計畫經理范震華(Marcoven Fan)合作的經驗中，發現臺灣人的特色之一是對於工作相當認真投入，而這樣的工作態度讓他想更進一步推展與臺灣人民的友好關係。受訪後他還拿著 Leave No One Behind，再次為臺灣加油呢！

今天就讓我們以關注自己的心情，去關注應該被照顧的人結合溫柔力量，支持「社區健康工作者」(CHW)…… 更多





歡迎參加我們的活動！
2014年11月10日（星期日）下午2時至4時
位於新加坡文化中心（新加坡）
免費入場



11月10日（星期日）下午2時至4時
新加坡文化中心（新加坡）
免費入場



We thank you,
Dear Minister Chinwee!

WHAT's New?

WHAT's New?



新加坡5月21日新加坡與會人員對CHW的訪問

來看看與會人員對社區衛生工作面臨的課題的觀察







11月10日（星期日）下午2時至4時
新加坡文化中心（新加坡）
免費入場

11月10日（星期日）下午2時至4時
新加坡文化中心（新加坡）
免費入場

11月10日（星期日）下午2時至4時
新加坡文化中心（新加坡）
免費入場

11月10日（星期日）下午2時至4時
新加坡文化中心（新加坡）
免費入場

11月10日（星期日）下午2時至4時
新加坡文化中心（新加坡）
免費入場

社區衛生工作





新加坡衛生局
新加坡衛生局
新加坡衛生局





新加坡衛生局
新加坡衛生局
新加坡衛生局

社區衛生工作



新加坡衛生局
新加坡衛生局
新加坡衛生局




新加坡衛生局
新加坡衛生局
新加坡衛生局

社區衛生工作



新加坡衛生局
新加坡衛生局
新加坡衛生局

Ask questions & vote in live polls.



新加坡衛生局
新加坡衛生局
新加坡衛生局

國際中醫藥例...

加拿大中醫藥學會
 李曉明
 加拿大中醫藥學會
 李曉明
 加拿大中醫藥學會
 李曉明
 加拿大中醫藥學會
 李曉明
 加拿大中醫藥學會
 李曉明

社區衛生工作員(CHW) - 專業服務提供者

Realizing Primary Health Care
 Through Enhanced
 Community Health
 Worker Support

什麼是社區衛生工作員(CHW)?

社區衛生工作員(CHW)的主要工作包括:

- 工作
- 健康
- 第一線
- 社區健康
- 健康教育
- 社區健康
- 健康教育

社區衛生工作員(CHW)的主要工作包括:

社區衛生工作員(CHW)的主要工作包括:

CHW 服務 - 專業服務提供者

CHW 服務 - 專業服務提供者

Taiwan CDC 致力協助全球社區健康，提升社區健康水平

Health for all - Taiwan can help

Health for all - Taiwan can help

【WHAT's New?】Day 4

只要你願意站起來
就沒有什麼能將你推倒！
在你與地平線之間的落差
有我們願意伸出雙手與你並肩同行！

發展援助的境界
也在展開雙臂之際
同時交出感同深受的心！

各位關注這段時間國合會【What's New?】主題報導的朋友們大家好，連續幾天看完不同關鍵字的主題內容後，今天我們特別整理國合會目前推動的國際公衛醫療計畫🌍
希望藉由完整的呈現，向大家介紹我們如何透過援外計畫，試著發掘國際間需要幫助的角落，並用行動協助相對弱勢降低與這世界的落差💕

As long as you're willing to stand on your own feet, we will be there to back you up.
We will walk by your side to fill the gap between you and the horizon.
With open arms and sincere empathy, we are redefining the concept of development assistance.
Today's post for our "What's New?" series, we would like to introduce the details of the public health and medicine projects implemented by the Taiwan ICDF.



發展援助的環境
也在展現臺灣之際
同時交出誠摯愛的心！



在臺灣城市發展之際
臺灣所展現的誠摯心
情將會展現的！

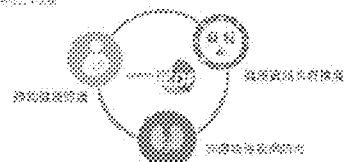


WHAT...s New?

臺灣國際化、國際化臺灣

聯合會、國際化、國際化

自2010年以來，聯合會已成為一個國際化的組織，
同時也將成為一個國際化的組織。

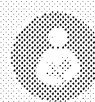


聯合會、國際化、國際化



婦幼健康照顧

婦幼健康照顧是臺灣國際化、國際化臺灣



計畫在未來合作關係及婦幼健康照顧
協助計畫將在未來7-14年內
將臺灣婦幼健康照顧計畫擴展到1.5
倍，同時也將協助全國各地的婦
女及兒童健康照顧計畫的發展。



婦幼健康照顧是臺灣國際化、國際化臺灣

計畫在未來合作關係及婦幼健康照顧
協助計畫將在未來7-14年內
將臺灣婦幼健康照顧計畫擴展到1.5
倍，同時也將協助全國各地的婦
女及兒童健康照顧計畫的發展。

計畫在未來合作關係及婦幼健康照顧
協助計畫將在未來7-14年內
將臺灣婦幼健康照顧計畫擴展到1.5
倍，同時也將協助全國各地的婦
女及兒童健康照顧計畫的發展。



非傳染性疾病预防及婦幼健康照顧



計畫在未來合作關係及婦幼健康照顧
協助計畫將在未來7-14年內
將臺灣婦幼健康照顧計畫擴展到1.5
倍，同時也將協助全國各地的婦
女及兒童健康照顧計畫的發展。



計畫在未來合作關係及婦幼健康照顧
協助計畫將在未來7-14年內
將臺灣婦幼健康照顧計畫擴展到1.5
倍，同時也將協助全國各地的婦
女及兒童健康照顧計畫的發展。



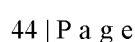
計畫在未來合作關係及婦幼健康照顧
協助計畫將在未來7-14年內
將臺灣婦幼健康照顧計畫擴展到1.5
倍，同時也將協助全國各地的婦
女及兒童健康照顧計畫的發展。

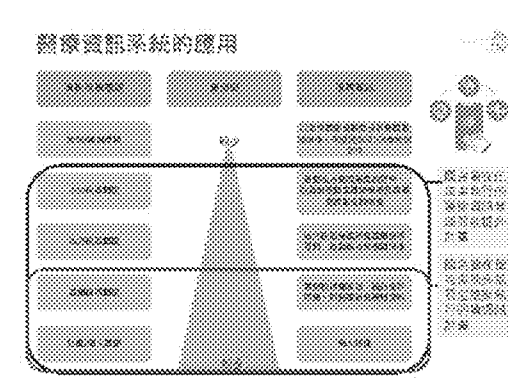
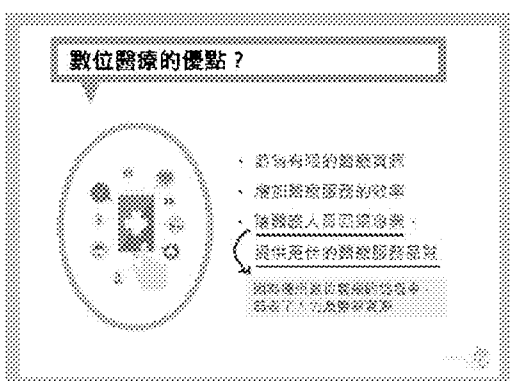
本次國合會在第 72 屆 WHA 舉辦期間，組成工作團隊赴日內瓦參與相關活動，並與世界展望會(World Vision International)合作辦理論壇，國合會透過公衛醫療國際援助計畫的成果分享，讓世人看到臺灣的貢獻，也希望藉由論壇的舉辦，強化國合會與 INGO 在公衛醫療領域的夥伴關係，讓國際發展援助的能量匯聚的更廣更深，更盼望，未來在衛生環境與醫療條件相對脆弱的不同角落、不同的脆弱族群間，能有更多的人們因國合會的計畫而受惠，也讓世界聽到“Taiwan can help, we hope to leave no one behind...”來自我們心底最溫柔而堅定的聲音...

"Let foreign assistance shine a lambent glow on the dark corners of the world"

Moreover, we would like to benefit more vulnerable groups of people from the corners of the world with relatively fragile health environment and medical conditions through the

In today's post for our "What's New?" series, let's focus on the global trends in public health and medicine: digital health.







附件六、臉書貼文及經營分析

2019 年 WHA 期間臉書系列主題貼文分析

以本會本(2019)年第一季貼文數估算臉書經營常態情況，第一季總計 105 則貼文，單則平均觸及人次 2,995、按讚數 113，以及分享 12 次(均計入粉絲分享貼文後於他處得到之按讚數)。

而 WHA 系列 8 篇貼文(6 篇主題報導+2 則直播訊息)共觸及 28,151 人，平均單則觸及人次 3,519，較第一季貼文觸及人數成長 17.4%；按讚總數達 1841 讚(計入粉絲分享貼文後於他處得到之按讚數，倘不計入則為 875 讚)，平均單則按讚數 230，較常態單則平均按讚數增加 103.5%；並獲得 131 次分享，平均單則獲 16 次分享，提升 33%。

此系列貼文中最亮眼的一則，為 5 月 21 日上午聖文森衛生部布朗部長為我執言的影片貼文，觸及 10647 人，在 55 次分享下，共獲得 837 讚(計入粉絲分享貼文後於他處得到之按讚數，倘不則獲得 327 讚，創本會臉書粉絲專頁按讚數新高)。

然而，觀察各日貼文內容可發現，WHA 系列前三則貼文(Day 1、2 及直播預告)係按照行前會議所規畫之每日討論主題進行宣傳，觸及數平均單則僅觸及 1851 人，而按讚數平均單則為 79 讚。5 月 20 日晚間經調整作法，不論是改以影片類型呈現的第四則貼文(聖文森衛生部布朗部長發言)，或是之後以國際會議現場相關照片為主，本室於當地即時觀察為輔，並搭配當日國際討論主題內容的數則綜合型貼文，在社群宣傳及網際行銷上皆收立竿見影之效。

附件九、論壇與會者專訪紀要

一、本會吳運東無任所大使訪談內容

時間：108 年 5 月 20 日下午 4:00

地點：瑞士，日內瓦洲際飯店

採訪：公關室吳台生

Q1.請問吳董事對於國合會在 WHA 期間舉辦論壇的表現如何？

Ans: 去(108)年是國合會第一次在 WHA 期間在場外舉辦論壇，在海外人力、物力吃緊的情況下，能達到去年那樣的成果我相當的肯定，因此我也在董事會上表達希望國合會今年也能繼續辦理。或許辦理的期間因各種因素的限制而面臨諸多困難，但因我國的外交處境所面臨的環境現實，不畏艱難積極走向國際是條必經的路。相信國合會今年籌辦論壇的成效，必定能夠比去年更好。

Q2.您對於國合會推動公衛醫療計畫，及在國際場域彰顯臺灣在這個領域的貢獻等方面，有甚麼樣的期許？

Ans: 我認為在公衛醫療領域，國合會目前推動業務的方向是正確的。但因為國合會業務多元，也有農業、教育及環境等其他領域計畫，資源分布較廣，未來希望國合會可以進一步在醫療方向多加著墨、擴大。只要是對的方向，就該繼續向前進。

Q3.對於 72 屆 WHA 相關活動觀察，今後國合會推動業務應如何跟大會主題扣接？

Ans: 國合會長期以來所執行的計畫都符合 WHA 所訂下的目標，透

過與友邦的合作也能夠讓國際社會瞭解臺灣在公衛領域的貢獻。

未來建議國合會、衛福部及外交部應該透過溝通統合資源，以不造成浪費為原則。對於計畫層面應如何與 WHA 主題扣接，可與諮詢委員進行討論研究，目前國際間關注的疫情如伊波拉病毒的蔓延，或可探究是否有進行協助的可行性。

二、世界展望會(World Vision International, 世展會)永續健康部門資深處長 Mr. Dan Irvine 訪談內容

深處長 Mr. Dan Irvine 訪談內容

時間：108 年 5 月 21 日下午 5:00

地點：瑞士，日內瓦洲際飯店

採訪：公關室吳台生

Q1. 在這次世界衛生大會(WHA)中，提到如果要達成全民健康覆蓋及永續發展目標，社區健康工作者會扮演一個重要的角色，能否請您分享世展會運用社區健康工作者的經驗？

This year, the WHA mentioned that community health workers will play an important role if we are to achieve universal health coverage and the SDGs. Could you share World Vision's experience with community health workers with us?

Ans: 今年在公衛醫療領域有許多值得慶祝的事，包括在去年底通過了阿斯塔納宣言（Astana Declaration）（該宣言再次重申了阿瑪阿塔宣言（Alma-Ata Declaration）內涵）、全民健康覆蓋在 WHA 這樣層級的會議中被列為優先項目、WHA 通過了 WHO 社區健康工作者綱領、今年 WHA 決議提升對於全球社區健康工作者的協助及擴大其運用範圍等。

這樣的氛圍，對於世展會而言是非常棒的結果，因為我們推動這些議題已經非常久了。從 2015 年起世展會所推動的社區健康工作者協助計畫，已與 22 萬名分布在超過 48 個國家中的社區健康工作者進行合作，這些社區工作者在各個社區執行超過 25 項不

同的工作。世展會也會就社區工作者進行研究及評估，我們發現這些工作者對於社區產生極大的影響，包括生育、孕產婦、新生兒、兒童健康及營養等層面。

Q2. 就您的觀察，這次 WHA 會議的主題中，有哪些是未來世展會與國合會雙方可能合作的議題？

In your opinion, which issues from this year's WHA can TaiwanICDF and World Vision cooperate on in the future?

Ans: 首先我必須要表達世展會相當感謝有機會能與國合會合作，雙方的合作歷史相當的悠久。世展會的臺北辦公室，也與臺灣的政府與援助機構都有相當密切的聯繫。我認為兩個機構在公衛醫療領域的策略及計畫有許多重疊之處，包括對於社區健康工作者的關注，史瓦帝尼的計畫對我們而言就是一個很棒的合作機會。史國衛生部次長 Dr. Simon M. Zwane 剛剛也跟我提到，很希望國合會與世展會能夠與史國衛生部有更密切的合作。另外，世展會與國合會在菲律賓共同合作改善 5 歲以下孩童營養不良計畫，也是相當好的合作案例。除此之外，我對於國合會的醫療資訊系統計畫也相當有興趣，因為世展會在這個領域也耕耘許久，特別是用於第一線資料蒐集及分析的行動數位應用程式開發。另外，我們也有許多正在開發中的創新計畫希望能與國合會合作，例如整合性撫養照護團體（讓社區健康照護者進行幼童照護）、精神疾病

及暴力相關議題。總而言之，我認為雙方有許多潛在的合作機會值得探究。

三、聖文森衛生部長 Hon. Luke Browne 訪談內容

時間：108 年 5 月 21 日下午 2:30

地點：瑞士，日內瓦洲際飯店

採訪：公關室吳台生

Q1. 就我們所知，您的專長為經濟學及統計學，就您的專長來說，對於您在擔任衛生部長的這個職位，會有什麼樣的幫助？

As we know, you majored in economics and statistics. How has your background helped you in your role as Minister of Health?

Ans: 我在大學及研究所階段主修數學及統計學，同時也有修習經濟學相關課程。眾所周知，目前世界上許多事都以統計數據做為基礎，許多對於政府進行決策依據的討論，都聚焦於實證方法，而實證研究的核心就在於將各項變因加以量化，在公衛醫療領域同樣也是以這樣的方式在衡量諸多事情。而經濟學著重的是進行有限資源的分配，在公衛醫療領域同樣必須進行資源的分配以取得最佳的結果，以上是我所學背景對於現職有所發揮之處。

Q2. 非常感謝您在過去幾次在 WHA 中為臺灣發聲，對於聖文森來說，您覺得臺灣為聖文森的公衛醫療所做的最大幫助是什麼？對貴國而言，最大的意義為何？

In the past years, you have always spoken up for Taiwan in the WHA, and we very much appreciate it. For St. Vincent, what has been of greatest help to St. Vincent's public health care and what has been the most significant aspect? In 2018, TaiwanICDF and St. Vincent

government initiated a diabetes project. What are your expectations of this project?

Ans: 目前臺灣與聖文森合作推動的是糖尿病防治能力建構計畫，糖尿病為非傳染性疾病，我們瞭解要達到全民健康覆蓋，消除非傳染性疾病是極為重要的一環。依據最近的資料顯示，我國大約有10.3%的人口患有糖尿病，這個數據還不包括糖尿病前期病患，以及未被診斷出患有糖尿病的人口。因此在兩國在這個議題上的合作，切中我國公衛醫療發展最核心部分，未來將有數千名聖國人民因而受惠，能夠為我國帶來重大影響。

Q3. 從 2018 年開始，國合會與聖文森開始了一項糖尿病計畫，對於這個計畫，您期望能夠達成什麼效果？

In 2018, TaiwanICDF and St. Vincent government initiated a diabetes project. What are your expectations of this project?

Ans: 希望透過這個計畫，能夠協助我國達到永續發展目標中與健康相關的目標，其中一項是在 2020 年以前，將非傳染性疾病造成的過早死亡人數降低三分之一，而這個計畫就能幫助我國達成該目標。

Q4. 您對於與國合會合作有沒有什麼感想，或是特殊的經驗想與我們分享？

Would you have any thoughts or special experience to share with us about the cooperation with TaiwanICDF?

Ans: 與國合會計畫經理范震華(Marcoven Fan)合作的經驗中，發現臺灣人的特色之一是對於工作相當認真投入，而這樣的工作態度讓他想更進一步推展與臺灣人民的友好關係

Q5. 在參與本屆 WHA 相關會議及討論中/後，目前為止就您的觀察，有哪些議題您認為未來可考慮加入與國合會公衛醫療合作計畫中？

Are there any issues that have been raised during the period of this meeting that you think we can put in our public health cooperation projects?

Ans: 我在與陳時中部長進行雙邊會談時也有提出，臺灣與聖文森可以進行更多身體活動的交流，例如運動健身，透過這樣的活動交流，能夠將討論範圍涵蓋大多對抗非傳染性疾病所需要的策略。此外，聖文森缺乏心臟內科醫師、神經外科醫師，或許可以由臺灣協助文國訓練這兩個領域的專科醫師，或讓這些臺籍專科醫師有機會為文國民眾治療。當然，這只是初步的想法，雙方可以持續地在這個議題上進行討論。

附件十、公關室 2019-WHA 每日拍攝及素材蒐集規劃表

日期	重點/主題	遠景	中景 /近景	特寫	空景及其他
5/14	行前討論	會議室全景	高階主管 部門主管 討論情形	撰寫筆記 手 WHA 字 樣圖或文 字	
5/18 (六)	離境	正面拍攝 代表團走 向登機門 背面拍攝 代表團走 向登機門	高階主管 部門主管 拿著機票 等待出發	手持機票	機場
5/19 (日)	1. 會場資訊蒐集 2. 僑宴	會場全景	場地布置 細節(標 語、擺設 等) 與會人群	與會人群 WHA 字 樣圖或文 字	先找好適 當採訪地 點
5/20 (一)	1. 參加 Panal，觀察蒐集周邊會議重點 2. 與 TDH 會面 3. 採訪吳董事	會場全景	與會人群 訪談畫面 亮點談話 內容	與會人群	確定採訪 地點

5/21 (二)	1. 蒐集論壇畫面錄影及拍照 2. 媒體專訪接待 3. 訪談 W.V.資深處長 (pm.:02:30) 4. 採訪文國衛生部長(pm.5:00) 5. 參加 PANEL	會場全景	會場全景 與會人群 訪談畫面 亮點談話內容	與會人群	確定採訪地點
5/22 (三)	1. 參加 PANEL 2. 觀察蒐集周邊會議重點 3. 素材蒐集	會場全景	會場全景 與會人群		
5/23 (四)	1. 參加 PANEL 2. 觀察蒐集周邊會議重點 3. 素材蒐集	會場全景	會場全景 與會人群 亮點談話內容		確認所有訪談完成
5/24 (五)	返台	正面拍攝 團隊走向 登機門	背面拍攝 團隊走向 登機門		機場

附件十一、素材蒐集運用規劃

本案影片、照片及所蒐集相關素材之相關運用規劃如下：

素材	數量	文宣平台	呈現方式
主題報導	6 篇	本會臉書(FB)及 Instagram(IG)	議題式文字貼文+公衛主題報導+相片或短片
人物專訪	3 場	本會臉書(FB)、Instagram(IG)、Youtube 及官網	影音剪輯、短片
影片、相片	檔案數：862 個 影片：43 個 照片：819 個 檔案大小：14.7 GB	本會 Facebook、IG、YouTube 等網路社群平台、官網及年報等相關出版品	1. 蒐集之影像畫面將進行影音製作。 2. 運用於 2019 年年報人物專訪、相關宣傳短片或規劃於本會官網、社群平台及提供媒體發布。

附件十二、嘉義基督教醫院國際醫療中心林元薇主任返國告

出國報告(出國類別：開會)

參與「支持社區健康工作者，落實初級
健康照護」會議返國報告

執行人員：

戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院

國際合作中心林主任元薇

會議國家： 瑞士

執行期間： 108 年 5 月 19 日至 5 月 23 日

報告日期： 108 年 5 月 28 日

摘要

第 72 屆世界健康大會於今(2019)年 5 月 20 日至 28 日舉行，我國雖未獲邀參與正式會議，但政府與民間團體仍有許多代表，在會議期間赴瑞士舉行各項會議，表達我國訴求及展現臺灣公衛醫療成果。其中，財團法人國際合作發展基金會(國合會)便與世界展望會攜手，於 5 月 21 日假瑞士日內瓦洲際酒店辦理「支持社區健康工作者，落實初級健康照護(Realizing Primary Health Care Through Enhanced Community Health Worker Support)」論壇，邀請國內外共 6 名講者，就 Community Health Worker (CHW)之發展、國際指引及個案實例進行分享及討論。

嘉義基督教醫院(嘉基)自 2016 年起與國合會及史瓦帝尼衛生部共同執行「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫」，該計畫重點之一即是由當地的 CHW，該國稱 Rural Health Motivator (RHM)，扮演重要角色，協助計畫訊息傳遞，連結社區與醫療院所。此次接受國合會邀請，嘉基由國際合作中心林元薇主任代表，分享該計畫訓練 RHM 以及在史國與 RHM 合作推廣社區健康之過程與經驗。

這次論壇約有 80 人與會，並藉由線上軟體與網路直播和現場及線上與會者互動，達到良好的宣傳效果。透過與現場專家學者交流，國內與會人士可以學習國際上結合 CHW 執行公衛醫療計畫的成功經驗，而國外與會者也對臺灣參與國際事務的不同面向有更多認識。

目次

壹、	緣起	1
貳、	目的	1
參、	行程	1
肆、	與會經過	2
伍、	心得與建議	3
陸、	照片	4

壹、緣起

嘉義基督教醫院(嘉基)自 2016 年起與國合會及史瓦帝尼衛生部共同執行「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫」，該計畫重點之一即是由當地的社區健康工作者(Community Health Worker, CHW)，該國稱 Rural Health Motivator (RHM)，扮演重要角色，協助計畫訊息傳遞，連結社區與醫療院所。此次受財團法人國際合作發展基金會(國合會)邀請，赴瑞士日內瓦參加「支持社區健康工作者，落實初級健康照護(Realizing Primary Health Care Through Enhanced Community Health Worker Support)」論壇，和國際相關專家學者分享計畫工作經驗，進行交流學習。

貳、目的

本次嘉基受邀與會，由國際事務部郭主任威廷及國際合作中心林主任元薇共同出席，與會目的主要有二：

- 一、於專題論壇分享「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫」訓練 RHM 及在史國與 RHM 合作推廣社區健康之過程與經驗。
- 二、參與 WHA 期間場外會議，增加與國內外機關團體之學術與實務交流。

參、行程

2019.05.19~20 離臺、抵瑞

2019.05.21 參與場外會議、與會簡報

2019.05.22~23 離瑞、返臺

肆、 與會經過

本次會議於 5 月 21 日舉行，當日尚有其他團體辦理相關活動。嘉基成員抵達會場後，首先出席由中華民國醫師公會全國聯合會與世界醫師會聯合辦理之 International Symposium on Primary Health Care，之後正式參與本次此次主要論壇 Realizing Primary Health Care Through Enhanced Community Health Worker Support。

論壇內容包括來自荷蘭皇家熱帶研究所的學者 Dr. Maryse Kok 介紹世界衛生組織最新發佈的強化 CHWs 指引；世界展望會永續健康部門資深主管 Mr. Dan Irvine 提出拓展 CHW 的角色來協助達成初級健康照護的目標；健康最後一哩 (Last Mile Health) 社區健康學院執行董事 Mr. Magnus Conteh 則是說明如何強化 CHWs 的績效表現。

而在實例分享部分，國合會李栢淳副秘書長先以該會「貝里斯慢性腎衰竭基礎防治體系建構計畫」為例，說明如何結合社區衛生工作者，提升貝國人民對慢性腎臟病的認知及自我健康管理識能，達到疾病早期預防的目的，其後分別由嘉基分享「史瓦帝尼孕產婦及嬰兒保健功能提升計畫」，與史國 RHMs 合作推動產檢推廣，及賴比瑞亞巴波盧縣衛生主管單位社區服務督導 Ms. Albertha Freeman，分享如何結合 CHWs 推動社區健康促進。

由嘉基進行的報告主要說明 RHMs 在該計畫扮演的角色，以及訓練 RHMs 的過程。RHM 的訓練分為來臺受訓的種子教師，以及在當地接受訓練的基層人員，種子教師完訓後，除了返國辦理在地訓練，也積極參與計畫執行，成為計畫重要人力資源。而基層 RHMs 接受完訓練後，便投入協助提升史國孕產婦接受產前及產後照護的比率，以俾及早發現高風險群孕產婦或新生兒，並及早接受治療的工作。

在普及產前/產後檢查的觀念一節，由 RHMs 和計畫人員共同討論，發展出各種行動方案，除了基本在家訪時加強鼓勵，也至教會、社區大會等居民聚集地點和場合進行衛教，加上利用廣播媒體宣傳、回答民眾提問，達到推廣的目的。

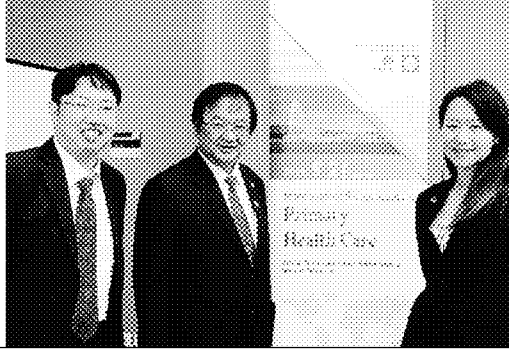
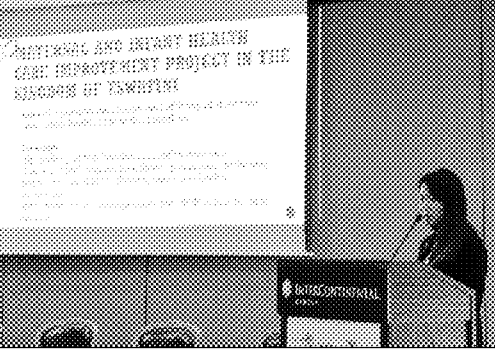
伍、 心得及建議

這次參與會議，除了分享計畫工作經驗之外，也和國際間的專家及實務工

作者互相學習。所謂社區健康工作者，依薪資、工作性質等又可細分為 Community Health Worker (CHW) 以及 Community Health Volunteer (CHV)，會議討論中提到，如何善用而不濫用甚或壓榨 CHV 勞力，是與社區工作者合作時應注意的重點。在史國，RHM 計畫有由中央聘僱的正式人員，以及提供津貼執行家訪及社區健康推廣的基層人員，後者即偏向志工性質。在有限的資源下，給予基層 RHM 適當教育訓練，以及金錢以外的支援，如交通或裝備等，是我們未來執行計畫時可以嘗試努力的方向。

史瓦帝尼二期計畫今年甫開展，未來 RHM 的參與仍是重點工作，藉由此次與會和相關領域人士建立聯結，爾後應持續保持連繫，就與 CHW 合作工作模式及策略分享經驗與做法，並協助史國強化 RHM 體系及機制。

陸、 照片

	
嘉基成員與醫師公會全聯會理事長邱泰源委員(中)合影	進行史瓦帝尼計畫社區工作報告
	
論壇座談時間	嘉基成員與史國衛生部次長 Dr. Simon Zwane(右 2)、荷蘭皇家熱帶研究所 Dr. Maryse Kok(左 1)合影
	
論壇講員合照	