

出國報告（出國類別：開會）

出席亞洲醫師協會(AMDA)所主辦之
「AMDA International Conference for
Asia Chapters 2018」

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：衛生福利部國際合作組賴麗瑩副主任、嚴文姝研究員

前往國家：馬來西亞

出國期間：107年1月26日至30日

報告日期：107年3月20日

目次

壹、 摘要	3
貳、 目的	4
參、 行程表	5
肆、 亞洲醫師協會 (AMDA)介紹	7
伍、 活動內容	7
陸、 心得與建議	17
附件 1：TaiwanIHA 與 AMDA 過往合作情形錯誤! 尚未定義書籤。	
附件 2：TauwanIHA 簡報【Humanitarian aid: TaiwanIHA’s Experience】	錯誤! 尚未定義書籤。

壹、摘要

本部與外交部所共同成立之臺灣國際醫衛行動團隊(Taiwan International Health Action, TaiwanIHA)，自 2009 年與亞洲醫師協會(Association of Medical Doctors of Asia, AMDA) 簽署合作備忘錄以來，已多次共同派員前往斯里蘭卡、印度及印尼等國家，執行白內障、牙科及唇顎裂手術等海外醫療援助活動。今 AMDA 於 107 年 1 月 27 日至 28 日於馬來西亞吉隆坡舉辦「AMDA International Conference for Asia Chapters 2018」，會議主題為「Global Partnership for Sustainable Peace(GPSP)」，該會並來信邀請本部派員出席與會。

基於和國際非政府組織(INGO)保持密切夥伴關係，不僅有助於為我國國際醫療援外開闢新天地，彰顯臺灣積極回饋國際社會之熱忱，亦落實聯合國永續發展目標(SDGs)第 17 項「全球夥伴關係」之推動，爰此由本部國際合作組賴副主任麗瑩及嚴研究員文姝出席與會，此行於會中向 AMDA 各亞州分會介紹 TaiwanIHA 成立背景、主要活動內容，以及近年來和 AMDA 之具體合作成果。

貳、目的

基於和國際非政府組織(INGO)保持密切夥伴關係，不僅有助於為我國國際醫療援外開闢新天地，彰顯臺灣積極回饋國際社會之熱忱，亦落實聯合國永續發展目標(SDGs)第 17 項「全球夥伴關係」之推動，爰此由本部國際合作組賴副主任麗瑩及嚴研究員文姝出席亞洲醫師協會(AMDA)於馬來西亞吉隆坡所舉辦之「AMDA International Conference for Asia Chapters 2018」。除了於會中向 AMDA 個亞州分會介紹 TaiwanIHA 成立背景、主要活動內容，以及近年來和 AMDA 之具體合作成果外，並與 AMDA 討論 2018 年海外醫療援助合作方案，另基於我國新南向政策，此行亦將了解 AMDA 亞州分會在各地進行之醫衛援助計畫，以有助於透過我國醫衛軟實力，強化與新南向國家開展夥伴關係。

參、行程表

時間	行程
1 月 26 日(星期五)	
上午	離台
下午	抵達吉隆坡並向大會秘書處報到註冊
1 月 27 日(星期六)	
08:45-09:00	Beginning of conference day 1
09:00-09:05	Welcome Speech (Dr. Shigeru Suganami)
09:05-09:10	Chairperson's Speech (Dr. Nayeem)
09:10-09:30	Selfintroduction (leaded by Dr. Nayeem)
09:30-10:00	GPSP (Dr. Shigeru Suganami)
10:00-10:40	World Platform for Disaster Medicine (Collaboration with World Medical Association) (Dr. Shigeru Suagnami)
10:40-11:00	Tea Break
11:00-13:00	Guests' Speech 1. Fukuyama Medical Center (Japan) 2. Japan Platform (Japan) 3. TICO (Japan) 4. TMAT (Japan) 5. Emergency Medical Service Center in Ulaanbaatar, Mongolia <u>6. TaiwanIHA</u> 7. Military Hospital 175 in Vietnam 8. Brief Speech from Dr. Shigehiro Matsumoto Q&A Group Picture
13:00-14:20	Lunch break
14:20-16:00	AMDA Chapters Activity Report #1

	<p>AMDA Bangladesh</p> <p>Report: Medical Relief Operation for Rohingya Refugees (Dr. Nayeem)</p> <p>AMDA Cambodia</p> <p>AMDA India</p> <p>AMDA Indonesia</p> <p>AMDA Malaysia</p> <p>AMDA Mongolia</p> <p>Q&A</p>
16:00-16:20	Tea Break
16:20-16:50	<p>AMDA Chapters Activity Report #1 (cont.)</p> <p>AMDA Nepal</p> <p>AMDA Korea</p> <p>AMDA Singapore</p> <p>Q&A</p>
17:30	End of meeting
18:30-21:00	Welcome Dinner (all participants and family)
1 月 28 日(星期日)	
08:45-09:00	Beginning of conference day 2
09:00-09:50	<p>AMDA Chapters Activity Report #2</p> <p>AMDA Philippines</p> <p>AMDA Sri Lanka</p> <p>AMDA Taiwan</p> <p>Q&A</p>
09:50-10:05	Triple A Partnership Program (TAPP) (Dr. Mami Hirota)
10:05-11:00	<p>AMSA Group's Speech</p> <p>AMSA Alumni (Dr. Suketaka Iwanaga)</p> <p>AMSA International</p>

	AMSA Japan Q&A
11:00-11:15	Medical Platform for the Global Community
11:15-11:35	Tea Break
11:35-12:30	Discussion Time if needed
12:30-12:40	Closing Remarks (Dr. Andi Husni Tantra)
12:40-13:00	Farewell and End of Conference
1 月 29 日(星期一)	
拜會馬來西亞大學教授 Prof. LOW Wah Yun	
1 月 30 日(星期二)	
返台	

肆、亞洲醫師協會 (AMDA) 介紹

亞洲醫師協會 (AMDA) 係人道性、非營利之非政府組織，總部設於日本岡山縣。該組織係由 Dr. Shigeru Suganami 等人基於人道救援之熱誠理念於 1984 年創立，對因為戰爭、自然災害、貧困等原因而處於弱勢之人民，提供醫療援助及生活改善之協助。經過多年之奉獻努力，規模不斷擴大，目前在全球 30 個國家設有分會，包括：阿富汗、阿爾巴尼亞、波士尼亞與赫塞哥維納、孟加拉國、玻利維亞、柬埔寨、加拿大、哥倫比亞、蓋亞那、洪都拉斯、印度、印尼、哈薩克、韓國、科索沃、馬來西亞、尼泊爾、紐西蘭、巴基斯坦、秘魯、菲律賓、薩哈共和國、斯里蘭卡、蘇丹、臺灣、烏干達、越南、贊比亞等國。並與世界各地 47 個醫療相關組織建立合作夥伴關係，AMDA 並曾於 2006 年獲得聯合國經社理事會 (UNECOSOC) 授予「一般諮商地位」(general consultative status)，在國際醫療界頗具影響力。AMDA 在海外從事之援助工作包括(一)醫衛計畫：行動醫療團、傳統醫藥；(二)教育推廣、技職教育及衛生教育；(三)微額貸款；(四)對災難受害者提供醫療及物資援助。

伍、活動內容

- 一、1 月 27 日出席「AMDA International Conference for Asia Chapters 2018」第一天會議

(一) 本屆「AMDA International Conference for Asia Chapters 2018」會議主席係由 AMDA 孟加拉分會主席 Dr. Sarder A. Nayeem 擔任，首先他代表大會歡迎 AMDA 各分會代表以及國際合作夥伴遠道前來參加此次會議，本屆是 AMDA 第 2 次在馬來西亞吉隆坡舉辦亞洲分會年會，Dr. Nayeem 期待透過這次的會議可以讓各分會互相交流彼此的經驗，也可以增進與其他國際合作夥伴間的情誼，接著主席請 AMDA 總會會長 Dr. Shigeru Suganami 致歡迎詞。Dr. Suganami 同樣歡迎各位與會者撥冗出席本屆年會，期盼藉由本次會議可以加深彼此間的情誼，深化未來合作關係，因為 AMDA 菲律賓分會是由新任主席 Dr. Elrey Navarro 與會，所以 Dr. Suganami 也藉由此一場合向各分會代表介紹 Dr. Navarro。

會議主席 Dr. Nayeem 說明此次會議性質是採取互動式的討論，歡迎與會人員積極發言，希望透過大家的共同討論可以激發出更多合作創意火花，隨後主席就依照會議議程請與會人員一一自我介紹。其他出席的組織包括亞洲醫學生組織 (Asian Medical Students' Association, AMSA)，AMSA 是由亞洲和大洋洲的醫學生組成的國際性組織，目前共有 14 個會員國，包括：臺灣、香港、日本、韓國、泰國、馬來西亞、巴基斯坦、菲律賓、印尼、孟加拉、柬埔寨、巴布亞新幾內亞、澳洲和英國；另外 6 個觀察員：紐西蘭、新加坡、沙烏地阿拉伯、蒙古、尼泊爾、中國。AMSA 定期舉辦國際會議，為亞洲地區醫學生交流的重要平台之一。

(二) 接著是 AMDA 會長 Dr. Shigeru Suganami 的專題演講，講題為 Global Partnership for Sustainable Peace (GPSP)，這也是他近來推廣的合作理念。Dr. Suganami 強調，AMDA 亞洲各分會都有自己的特色與專長，但是大家都是秉持著同樣「Sogo-Fujo (綜合扶助)」的精神，社區成員相互支援協助的理念，尊重彼此文化的多元性，和當地政府及社區合作，為了永續和平而努力。Dr. Suganami 並闡述「Open Sogo-Fujo」是一個回饋式援助的循環理念，進而發揚「Sogo-Fujo」的精神，使其觸及人群，不論其遠近，亦不侷限於我們已提供援助之社群及團體。Dr. Suganami 並分享過去的經驗，曾經有一次 AMDA 派遣醫療隊前往受災國要提供援助時，當地政府一開始不願意接受，海關也不肯讓他們通行，但是在 Dr. Suganami 向官員表示，日本過去發生災難時，曾經接受該國的援助，現在當地需要援助，AMDA 盼能盡一己之力回饋報答。海關官員最後就同意放行了。這說明了「Sogo-Fujo」

的理念是根基於良善，是被大家所認可，而可以超越國界能讓人感同身受。

在 Dr. Suganami 的演講表達出對於在地參與的重視，像是和當地醫師協會的合作。因為當地組織比起外來團體更了解實際需求，並適時提供外來援助團體所需要的行政協助，像是當地行醫許可的取得，有時候當地的非政府組織(NGO)或是非營利團體(NPO)甚至可以發揮他們的影響力，向大型企業募款辦理醫療計畫或活動。除了當地 NGO 與 NPO 之外，Dr. Suganami 認為學術機構(例如大學)也是可以很好的合作對象，因為學校本身具備教師、職員等人力資源之優勢，可以在教育與研究方面提供協助。以醫學大學為例，可以調度的醫事專業人力數量遠多於 AMDA 向各地招募的醫療人員，在動員等行政程序上也更為快速便利，因此 Dr. Suganami 鼓勵 AMDA 各分會積極與在地組織、團體、機構合作，才能更有效率的執行各項計畫活動。Dr. Suganami 也認為 NGO 團體不應該故步自封，獨善其身，也可以和企業與軍方合作，因為這兩類組織有別於一般團體，不僅資源豐富，動員力量也強大，如果可以合作將會是很大的助力。像是 AMDA 約於 3 年前開始和越南國防部 175 軍醫院(Military Hospital 175, Ministry of National Defense)開始合作，辦理人員教育訓練。

會議主席 Dr. Nayeem 感謝 Dr. Suganami 的演講，並表示的確過去在辦理國際緊急醫療援助活動，當 AMDA 醫療隊抵達當地時，有時會遇到當地政府的質疑，而他們最常提出的第一個問題就是「你們為什麼要來？有什麼目的？」。如果向對方表示只是基於人道理念，單方面給予援助與捐贈，不一定可以得到對方的認同與理解，但如果是秉持著「Sogo-Fujo」的精神，向對方表示【過去自己國家曾接受援助，現在希望可以有所回饋，也希望以後如果自己國家再次遭受災難，對方也能夠前來提供援助】等說明，用感念回饋、彼此相互扶持的概念與當地溝通，降低受災國被施捨的次等感覺，我們的善意會比較容易被對方所接受，Dr. Nayeem 接著開放與會人員提問討論。

本部國際合作組賴副主任首先回應表示，感謝會長 Dr. Suganami 精彩的簡報與經驗分享，尤其是提示與會人員如何有效執行海外醫療援助工作，以及如何凝聚各方力量，透過建立夥伴關係，結合不同領域的專長與資源，讓醫療援助工作可以順利進行。

AMDA 尼泊爾分會執行秘書 Dr. Rishikesh Narayan Shrestha 回應表示，十分贊同「GPSP」的理念，不過在尼泊爾當地遇到的主要問題是要如何落實計畫的執行。關於這一點，AMDA 菲律賓分會主席 Dr.

Elrey Navarro 回應表示，颱風、水災等天然災害在菲國發生太頻繁，幾乎已經成為當地生活常態，AMDA 總會也時常給予菲律賓分會協助，援助當地災民，因此 Dr. Navarro 分享菲律賓分會多年來與 AMDA 總會合作的經驗，建議 AMDA 各地分會平時可以與當地政府組織以及其他 NGO 團體保持聯繫，建立良好的夥伴關係，當災難發生，需要 AMDA 總會動員提供協助時，AMDA 分會就可以成為當地和外來援助間良好的溝通橋樑，讓醫療援助任務執行更為順暢有效率，對於合作更有助益。

日本特定非營利活動法人 TICO(Tokushima International Cooperation)主任 Dr. Osamu Yoshida 也分享一個感人的經驗。當日本 311 地震發生時，他本人正在非洲尚比亞執行青少年遊民的援助計畫，計畫所援助的青少年在得知日本發生這麼嚴重的災難時，共同集資了一小筆錢，請 Dr. Yoshida 代為捐贈給日本用於救災，這讓他覺得十分感動，這也表示 AMDA 的「Sogo-Fujo」精神，確實透過援助計畫的執行，成功的傳達給當地民眾。

AMDA 馬來西亞分會主席 Dr. Anthony Balavendrian 表示，在馬國當地，醫衛相關的非政府組織要在馬國衛生部取得正式註冊並不容易，而馬來西亞分會雖然成立不久，但是有在馬國衛生部正式註冊成立的非政府組織，未來也會在當地積極辦理計畫活動，希望有機會與各分會成員合作。

AMDA 韓國分會主席 Dr. Jongmin Lee 表示，以友誼為基礎的合作關係更為穩固，因此如何延伸與拓展夥伴關係是很重要的。

AMDA 印尼分會主席 Dr. Andi Husni Tanra 表示，他認為各國彼此間的關係都是建立在利益交換及資助之上，所以才會造成目前世界所面臨的矛盾與危機(例如南北韓關係、北韓與美國的衝突)，因此他對於 Dr. Suganami 所提倡的「Sogo-Fujo」概念十分贊同，盼能夠推廣到全世界以維護和平永續發展。

AMDA 印度分會秘書長 Dr. Meenakshi Joshi 從傳統醫學的觀點提出她的看法。根據印度傳統醫學阿育吠陀的觀點，人類的生病歷程有 6 個階段，當身體出現生理現象的病徵時，在整個病程來說已經是進入第 5 個階段了。所以從阿育吠陀的觀點來看，目前現代醫學都是著重在身體已經發病的後段期間，然而前面第 1 到第 4 個階段是和人體的心理狀態有關，這是往後我們醫療所應該重視的。



AMDA 孟加拉分會主席 Dr. Sarder A. Nayeem 主持本次會議。

(三) 接著由 AMDA 的國際合作夥伴介紹所屬組織的活動及成果：

1. 日本國際緊急人道救援組織 Japan Platform(JPF)秘書長 Mr. Nobuhisa Iida 提到該組織 2016 年的經費，有 48%用於敘利亞以及伊拉克地區，其次則是南蘇丹。經費來源主要是政府補助，所以計畫內容多與政府合作或是政府補助項目相關。而自 2011 年起 JPF 的 NGO 合作夥伴逐漸增加，目前已有 47 個 NGO 合作夥伴，其中包括日本紅十字會以及世界展望會。
2. 日本特定非營利活動法人 TICO(Tokushima International Cooperation)係於 1993 年成立，TICO 與會代表 Dr. Osamu Yoshida 主任分享該機構在非洲地區的援助經驗，包括馬拉威、莫三比克、盧安達等國家，計畫內容涵蓋行醫團、教育訓練等。另外 TICO 也有得到日本國際協力機構(Japan International Cooperation Agency, JICA)的經費援助，在甘比亞設衛生站(Health Post)，辦理約 100 人左右的衛生教育訓練，以及孕產婦教育訓練計畫。2018 年預計和尚比亞合作辦理心室中隔缺損(Ventricular Septal Defect, VSD)以及自閉症類群障礙(Autistic Spectrum Disorder, ASD)的教育訓練課程，也會接受當地派員來日本受訓。但是 Dr. Yoshida 也表示，非洲區域真的非常大，單一團體在當地執行計畫其實很辛苦，所以希望以後有機會跟更多夥伴合作，大家共同努力。

3. 特定非營利法人 TMAT Japan：該機構前身為德洲會災害醫療協力隊 (TDMAT)，成立至今已執行 25 次緊急醫療援助工作，包括 10 次日本國內的地震災害援助，以及 15 次的海外災難緊急醫療援助活動，另外也針對日本國內醫護人員辦理了 45 次的緊急醫療援助教育訓練課程，有超過 1000 多人參與受訓。TMAT Japan 的活動範圍著重在天然災害發生時的急性期援助，先前曾和 AMDA 合作過 2 次，分別為 2016 年海地遭受馬修颶風重創後之醫療援助，以及 2018 年共同為孟加拉的難民提供醫療援助。
4. 蒙古烏蘭巴托市緊急醫療中心副主任 Dr. Sakhiya Ariunbold 本身具有 16 年的急診醫師經驗，主要是介紹烏蘭巴托市的緊急救護系統，烏蘭巴托市分為 9 區，人口為 131 萬 6850 人，約佔全國人口的一半。當緊急事故發生，民眾撥打緊急電話 103 到急難訊息中心(Emergency Information Network, EIN)，再由中心調度通知各地區的緊急救護中心，派遣救護車及醫療人員。在國際合作方面，他們與德國有進行醫事人員交流訓練，和法國則合作辦理過緊急災難醫療救護訓練。
5. 接著是本組賴副主任麗瑩代表由本部與外交部共同成立之臺灣國際醫衛行動團隊(TaiwanIHA)，介紹本團隊成立以來所辦理之各項緊急醫療人道援助活動、海外義診服務、以及在太平洋友邦及友好國家所辦理之醫療公衛計畫。
6. 越南國防部 175 軍醫院(Military Hospital 175, Ministry of National Defense)急診部門組長 Dr. Bui Van Quang 說明該院重要任務包括：提供民眾最佳的醫療服務、國際合作，以及沿海醫療服務。國際合作方面，該院合作的國家包括美國、澳洲、韓國、俄羅斯、印度、新加坡、日本等國，其中日本是 175 軍醫院最重要的合作夥伴。另外沿海醫療服務是該院重點工作項目，包括為離島地區民眾提供醫療轉送服務，另外也提供遠距醫療服務。4 年前越南派員加入聯合國的維和部隊，前往南蘇丹進行維和任務，175 軍醫院也有派員參加。

對於以上合作夥伴的報告，Dr. Sukanami 表示，以非洲尚比亞為例，該國被非洲 8 個國家包圍，周圍國家爭戰不斷，使得尚比亞成為非洲各國進行政治協商的中間地帶，猶如非洲的日內瓦，為和談中心，因此尚比亞當地情勢較為穩定。所以如果未來 AMDA 或 AMDA 分會要拓展在非洲的各項工作，建議可以尚比亞首都路沙卡(Lusaka)為據點。



本部國際合作組賴副主任麗瑩代表 TaiwanIHA，介紹成立以來所辦理之各項緊急醫療人道援助活動、海外義診服務、以及在太平洋友邦及友好國家所辦理之醫療公衛計畫。

(四) 下午由 AMDA 各亞州分會報告 2017 年活動成果，重點摘要如下：

1. AMDA 孟加拉分會主席 Dr. Sarder A. Nayeem 報告該會目前所執行的「Rohingya Refugee 2017-2018 in Cox bazar」計畫，該計畫主要是為目前身處於孟加拉和緬甸邊境的羅興亞難民提供醫療服務，3 個月期間共服務了 9861 人，也在當地辦理衛生教育，參與的民眾 63% 為女性，25% 為孩童，12% 為男性。另外孟加拉分會也有執行針對唐氏症兒童以及家庭的援助計畫。
2. AMDA 柬埔寨分會主席 Dr. Sieng Rithy 主要介紹該分會的 2 項計畫：HIV/AIDS Awareness Project 以及 AMDA-Cambodia Football Club 計畫，主要是希望透過衛教宣導，讓民眾對 HIV 以及愛滋病防治有正確的認識及瞭解，並透過辦理運動比賽等活動來凝聚當地民眾的共識，以及加強對於健康生活習慣的重視。
3. AMDA 印度分會秘書長 Dr. Meenakshi Joshi 說明該分會在當地有針對母親與嬰幼兒的健康計畫，包括孕產婦門診、家訪計畫、家庭營養教育、以及提供免費食物、水果給貧苦家庭。另外在社區參與方面，該分會協助提供社區抽水機及發電機，讓社區有水電可以使用。在急難救助方面，則是和寺廟合作，在當地發生水災後提供援助。
4. AMDA 印尼分會主席 Dr. Andi Husni Tanra 在簡報中，特別提及 TaiwanIHA 自 2015 年到 2017 年期間，與該分會在印尼合作執行的唇顎裂手術服務，嘉惠當地民眾，病患及其家屬都十分感激 TaiwanIHA

所提供的醫療協助。另外印尼分會也有辦理有機種植計畫(AMDA organic food program)，鼓勵當地農戶種植有機蔬果，自 2014 年起加入該計畫的農戶逐年增加。

5. AMDA 尼泊爾分會執行秘書 Dr. Rishikesh Narayan Shrestha 介紹該分會係於 1989 年成立，目前有 33 個會員體加入，員工人數多達 450 名，每年定期開會 2 次，主要工作項目包括：
 - 臨床醫療服務：尼泊爾分會和當地機構合作，成立 Siddhartha Children and Women Hospital (AMDA)，這是位於尼國首都外的第一家婦女與孩童專門醫院，醫院規模約 75 床，服務對象以佛教徒難民為主。2017 年該院提供門診服務 82,328 人次，緊急醫療服務 27,454 人次，手術 11,214 人次，接生 10122 人。另外還有一個小型的合作醫院 AMDA Mechi Hospital，該院約有 15 床。
 - 教育課程：包括護理照護課程、一般醫學、社區醫學協助等內容。
 - 另外還有初級健康照護計畫、社區服務、緊急醫療援助等活動。

Dr. Suganami 補充表示，尼泊爾分會是 AMDA 亞洲分會中十分活耀的單位，執行許多計畫，對此執行秘書 Dr. Shrestha 回應表示十分感謝 Dr. Suganami 對尼泊爾分會的看重，參與該分會所執行的計畫，並踴躍出席當地各項活動。

6. AMDA 韓國分會主席 Dr. Jongmin Lee 說明該分會的活動內容，主要包括 2014 年至 2016 年在蒙古辦理的中風復健計畫以及人員訓練，和韓國國際協力團(Korea International Cooperation Agency, KOICA)在祕魯合作辦理母親與孩童健康計畫。另外也有參與世界衛生組織健康促進醫院國際網絡計畫(Health Promoting Hospitals Network)。



「AMDA International Conference for Asia Chapters 2018」全體與會人員合影留念。

二、1月28日出席「AMDA International Conference for Asia Chapters 2018」第二天會議

(一) 上午繼續由 AMDA 各亞州分會報告 2017 年活動成果，重點摘要如下：

AMDA 斯里蘭卡分會主席 Dr. Sarath Malcolm Samarage 表示，斯國曾歷經長久的內戰，因此人民十分了解和平的重要性，AMDA 在斯國的計畫主要是以 Peace-Building Program(PBP)為主，計畫已執行 7 年，主要為透過宗教、藝術、運動等方式，促進國內族群和諧相處。2017 年該分會設立了 AMDA-Suganami 獎學金，每年提供 3 個獎學金名額給醫學生。斯國現在雖已無戰爭，但是天災仍頻繁，包括水災、土石流等。Dr. Samarage 同樣也在報告中提到 TaiwanIHA 在 2011 年到 2016 年與 AMDA 合作在斯國當地提供的白內障義診手術以及捐贈醫療器材，以及 2014 年所提供的牙科義診服務，對於 TaiwanIHA 所提供的醫療服務以及合作，Dr. Samarage 表示十分感謝。

(二) 綜合討論：

1. AMDA 總會提出「Triple A Program」，這是一項 AMDA 人才培育計畫，透過 AMDA、AMSA(Asian Medical Students' Association，亞洲醫學生聯合會)、以及 AMSAAC(AMSA Alumni Club，亞洲醫學生聯合會校友會)的三方合作，選送 AMSA 成員前往海外，在 7 個不同的國家地點執行國際人道援助工作。預計在 2018 年 10 月可以擇定第一個執行的國家或地點。
2. AMDA 會長 Dr. Suganami 則提出「Medical Platform for the Global Community」，Dr. Suganami 表示這個合作平台將會是 AMDA 未來活動的下一步，是將醫療援助與企業體及經濟活動相結合，透過政府及企業的資助，推動人道援助工作。因此希望未來各分會積極與政府部門及當地企業合作。
3. 最後由 AMDA 印尼分會主席 Dr. Andi Husni Tanra 宣讀「Declaration of Mission of Sogo-Fujo」，內容如下：We, the representatives of AMDA International Chapters and Partners for Global Partnership for Sustainable Peace [GPSP], gathered here for the AMDA International Conference for Asia Chapters in Kuala Lumpur on this January 28th, 2018, declare and pledge our all-out efforts to promote the mission of Sogo-Fujo under the three concepts of Open Sogo-Fujo, partnership and local initiative. (Open Sogo-Fujo is a cycle of reciprocating assistance to reach out to people, far and near, whoever is in need of assistance beyond given communities or the confinement of each of our affinity group.) 【我們，代表 AMDA 國際分會以及永續和平之全球夥伴，在 2018 年 1 月 18 日於吉隆坡「AMDA 亞州分會國際研討會」共聚一堂，宣告並保證將全力以赴，在 Open Sogo-Fujo、夥伴關係、在地主導之三個概念架構下，發揚「Sogo-Fujo」使命。Open Sogo-Fujo 是一個回饋式援助的循環，其目的在於觸及人群，不論其遠近，亦不侷限於我們已提供援助之社群及團體。】

三、1 月 29 日與馬來西亞大學 Low Wah Yun 教授會晤

1 月 29 日經由台北醫學大學全球衛生暨發展碩士學位學程主任邱亞文教授之介紹，與馬來西亞大學醫學院研究管理中心 Low Wah Yun 教授會晤。Low Wah Yun 教授除陪同我團參觀馬來西亞大學醫學院之外，亦與我團介紹吉隆坡近年來經濟快速發展，觀光事業蓬勃，引進許多外國專

業人才，刺激當地社會文化使其更為多元發展。我團也向 Low Wah Yun 教授及其同事馬來西亞大學助理教授 Dr. Choo Wan Yuen 說明我團此次來訪目的，以及說明為因應國內高齡化趨勢，當前本部醫療衛生政策推動重點在於長期照護，並成立「長照司籌備辦公室」協助整合長照業務，未來將更進一步成立長期照護司正式運作。



參訪馬來西亞大學並與該校醫學院研究管理中心 Low Wah Yun 教授會晤。

陸、心得與建議

參加本次會議有助於了解 AMDA 各分會之運作情形以及計畫活動重點，以利未來雙方合作更為順利。透過本次會議向 AMDA 各亞州分會介紹 TaiwanIHA 成立背景、主要活動內容，以及近年來和 AMDA 之具體合作成果，有助於提升 TaiwanIHA 之能見度，以及彰顯臺灣積極回饋國際社會之熱忱，另外也可以學習到不同國家在辦理人道援助工作時的實務經驗及探討。

臺灣在世界上的定位，需要堅強而活躍的國際夥伴關係來穩固，因此更應該積極透過與國際醫衛專業組織之合作，多方呈現臺灣醫療衛生體系之成就，以及在國際衛生之貢獻，並呼籲各國正視排除臺灣參與國際衛生事務對全球衛生安全所造成之風險，盼在國際社會的支持下，臺灣得以擁有更多參與國際事務的空間。