

行政院及所屬各機關出國報告
(出國類別：開會)

(裝
釘
線)

參加「第 13 屆加斯坦歐洲衛生論壇」
及「第 6 屆愛嬰醫院倡議協調員會議」

出國報告

主辦機關：行政院衛生署國民健康局

出國人員：

衛生署國民健康局 邱淑媞 局長

出國地區：奧地利加斯坦薩爾茨堡、
義大利佛羅倫斯

出國期間：民國 99 年 10 月 4 日-15 日

報告日期：99 年 1 月 6 日

摘要

「第 13 屆加斯坦歐洲衛生論壇」於 99 年 10 月 6 日至 9 日於奧地利加斯坦舉行，本屆大會的主題為「Health in Europe - Ready for the Future？」，共舉辦 13 場工作坊、6 場平行論壇。本署今年協同辦理一場平行論壇，主題為 Healthy Ageing- Demographic change and the future of health」。本署楊署長志良原訂受邀於該平行論壇發表演說，並指派本人報告台灣健康老化議題，惟楊署長因公臨時不克成行，由本人代為報告台灣人口變遷情形。

由於全球化和老人化的時代來臨，台灣和許多國家都正面臨人口老化的問題，故健康老化(Health ageing)為本局健康促進工作重點，本次衛生論壇除分享我國施政成果外，亦集結世界各地衛生醫療體系的實務經驗，作為我國面對未來人口老化議題之施政方向及參考，以逐步將高齡友善及健康老化之相關措施納入整體國家衛生系統。

另，受世界衛生組織(Nutrition for Health and Development, World Health Organization)邀請，於加斯坦論壇結束後轉赴義大利參加「第 6 屆愛嬰醫院倡議協調員會議」。愛嬰醫院(Baby friendly hospital initiative BFHI)是由世界衛生組織及聯合國兒童基金會所主持的全球運動，旨在創造一個讓母乳哺餵成為常規的醫療照顧環境，給予每個嬰兒生命最好的開始；該會議每兩年召開一次。

本次會議於 10 月 12 日至 14 日舉行，計有 36 個國家 90 位代表參加，針對三大主題：愛嬰醫院的開始、更新及執行；認證、監督以及再認證；愛嬰醫院的擴展以及協調員網絡建立；以演講、分組討論及報告等方式進行。會中本人報告台灣母嬰親善醫院推展的歷史以及工作人員訓練之經驗，並且與國外相關機構之協調者經驗分享；各國代表對於台灣政府主動支持母乳哺育推展工作，並提供實質幫助協助母嬰親善醫院認證，皆留下深刻印象。

「第 13 屆加斯坦歐洲衛生論壇」
暨「第 6 屆愛嬰醫院倡議協調員會議」行程表

出國期間：99 年 10 月 4 日~15 日

日期	規劃行程
10/4-10/5	搭機前往奧地利薩爾斯堡
10/6-8	參加第 13 屆加斯坦歐洲衛生論壇
10/9-10/10	前往義大利佛羅倫斯
10/11	受大會邀請市區參訪
10/12-10/13	參加「第 6 屆愛嬰醫院倡議協調員會議」會議
10/14-10/15	返程

第一部分：「第 13 屆加斯坦歐洲衛生論壇」

報告人：國民健康局 邱淑媞 局長

目 次

內容	頁 數
壹、 加斯坦歐洲衛生論壇(EHFG)簡介	3
貳、 目的	4
參、 過程	4
一、 行程	
二、 會議過程	
肆、 心得與建議	7
伍、 附錄一：參與會議活動相關照片	10
附錄二：臺灣簡報資料	14

壹、加斯坦歐洲衛生論壇簡介

加斯坦歐洲衛生論壇(European Health Forum Gastein, EHFG)係歐洲地區最重要的衛生領袖會議之一，每年都吸引各國政府代表、世界衛生組織與歐盟衛生部門官員、衛生領域非政府組織團體代表、公共衛生及醫藥業界專家學者約 600 人左右前來參加，齊聚討論各國之衛生保健及健康相關政策，形成建議，做為歐盟政府制定衛生政策之參考。此論壇主要由歐盟提供經費支持，自 1998 年開辦迄今，每年均在奧地利加斯坦(Gastein)市舉行，今(2010)年為第 13 屆。

加斯坦歐洲衛生論壇今年的主題為：「Health in Europe - Ready for the Future？」，共舉辦 13 場工作坊、6 場平行論壇。各平行論壇的主要題如下：

- (一) Forum 1 : Healthy Ageing - Demographic change and the future of health
- (二) Forum 2 : Chronic respiratory disease: a neglected epidemic
- (三) Forum 3 : EU action and local partnerships for health
- (四) Forum 4 : Health literacy in Europe
- (五) Forum 5 : Health is global: is Europe ready?
- (六) Forum 6a : Personalised medicine – new paradigm for healthcare in Europe
- (七) Forum 6b : Investing in Europe's health workforce of tomorrow

貳、目的：

由於全球化和老人化的時代來臨，台灣和世界其他國家一樣正面臨人口老化的問題。健康的老化(Health ageing)為本局健康促進工作重點之一，藉由本次的衛生論壇集結世界各地衛生醫療體系的實務經驗，並分享我國施政成果，作為我國面對未來人口老化議題之施政方向及研究計畫參考。

參、過程：

(一) 行程

<u>日期</u>	<u>行程內容</u>
10月4~5日	台北→奧地利(加斯坦)。
10月6日	大會註冊
10月6~8日	參加第13屆加斯坦歐洲衛生論壇(EIIFG)年會
10月9~10日	奧地利(加斯坦)→義大利佛羅倫薩(參加2010國際愛嬰醫院倡議協調會)

(二) 會議過程

(1) 10月6日

大會主席 D Cuypers 針對大會主題：「Health in Europe - Ready for the Future?」發表演說。演說內容之主軸為全球各政府部門及醫療衛生體系面對的幾個重要議題，即對抗癌症、降低流感(H1N1)危害、團結研發新藥物、慢性疾病的監控等。

(2) 10月6日下午 Forum 1

由本署協助進行第一場平行論壇(Forum 1)主題：「Healthy Ageing- Demographic change and the future of health」，本人代

表不克成行的楊署長進行亞洲經驗之分享「Demographic change and health – what we can learn from Asia」，SESSION I 內容討論有關亞洲地區人口結構之變化。導致人口結構變化之幾項主要原因有不婚、晚婚、生育率下降、壽命的增加等等。

會中我們與國際夥伴分享包含台灣出生率、死亡率、生育率、年齡別有偶率、老化情形、十大死因（癌症、心血管疾病，肺炎、糖尿病、慢性下呼吸道疾病等）、預期壽命及老人居住情形相關流行病學數據及國際比較資料，並分享有關策略如監測系統（如本局的國民健康訪問調查【NHIS】及中老年身心社會生活狀況追蹤調查【TLSA】等等）、醫療照護系統（健保、遠距醫療）、支持系統（對新住民的支持措施、終生學習及老人關懷據點等）及健康促進工作（如癌症篩檢及成人預防保健等）。

(3) 10月7日上午 Forum 1

由本署協助進行第一場平行論壇(Forum 1) 之 SESSION II，主題為：「Demographic change and the future of health: Responses and actions」，本人演講題目為「Health Promotion in the Elderly --an Asian Perspective」，分享我國對於長者之健康促進所做的努力，包含疾病管理及預防保健服務、高齡友善服務、及於社區推動健康促進工作等等。

除了介紹台灣老人健康促進計畫，亦分享有關對長者罹病後之醫療照護，例如需長期服藥之慢性病：糖尿病、高血壓、腎臟病等之醫療照護，除介紹台灣的健康保險制度外，並推動於社區內對長者進行健康促進推廣（如社區內的健康傳播站、舉辦社區康樂活動、定期量血壓等），讓長者們生病時有完善的醫療照護，休閒時能參與社區之健康促進活動，以達到健康老化的目標。另外亦介紹台灣的高齡友善城市和高齡友善醫院發展願景和策略。

(4) 10月7日中午 Lunch workshop 4

討論主題：「Prevention of illness in old age.」，講者(Prof. J. P. Baeyens)提到，因為科技的進步，人類的年齡不斷延長，但「年老」並不是社會的負擔，「疾病」才是造成社會成本的最重要原因，因此如果我們可以預防老人的疾病，或是降低長者殘疾及失能的情況，「年老」將不再是社會的負擔，而是智慧與經驗的結晶。

(5) 10月7日下午 Forum 4

該平行論壇之主題為：「Health literacy in Europe」，論壇中主軸為「Health literacy(健康素養)」。健康素養的概念早在約30年前即提出，世界衛生組織 (WHO Health Promotion Glossary, 1998)將其定義為「代表認知與社會的技能，決定個人獲得、瞭解以及運用訊息的動機與能力，藉此促進及維持良好健康」。健康素養所代表的不僅是個人需要具備有對等教育程度應具有的閱讀能力和數字理解與運算，還包含一系列個人在健康照顧體系中為維持合適的健康照顧及採取醫療指示行動所需具備有的技能。台灣現在亦正在發展並提升民眾的健康素養。

(6) 10月8日上午 Forum 6b

平行論壇之主題為「Investing in Europe's health workforce of tomorrow」，該論壇講者(Katja Neubauer)提到除了擁有良好的政策及醫療設備，另一項重點就是需要有優秀的健康服務提供者，這些健康服務提供者如醫師、護士、檢驗師等除了要有基本公共衛生知識外，當然要有學習新的技術的能力，因為在科技進步的新世代中，更精密的儀器、更多方位的決策，都需要這些執行者的配合。因此，專業人員之培訓及繼續教育是不可或缺的。

肆、心得與建議：

一、加斯坦健康論壇為歐洲具有影響力，舉足輕重之會議，係由奧地利出身於加斯坦之國會議員發起，由專門之團隊籌備會議事宜，並成立諮詢委員會討論決定議題，邀請各領域重要專家發表或參與討論與會，歐盟衛生部長、各主要國家之衛生部長及官員、WHO 歐洲分部及世界銀行等均會派代表出席會議。

此次與會人數達 600 人，歐盟高階衛生官員幾乎全數到齊，包括 12 位衛生部長和國務卿(Permanent Secretaries of State)。重要的出席人士包含 EU Commissioner for Health and Consumer Policy--John Dali，與其下部門的數個主管（包括：健康與消保以及資訊、研究等部門）、歐盟各國衛生部主管聯席會(EU Board of Directors) 的現任與下任輪值主席（Dr. Dirk Cuypers, Dr. Miklos Szocska）亦親自參加及報告。另外，多位歐洲議會之議員（例如 Antonyia Parvanova 等）、WHO Europe 之官員、HOPE 之秘書長、世界銀行多位專家、美澳學者專家、病友會聯盟、BMJ 記者等等，WHO Regional Director for Europe 雖臨時不克前來，但亦派代表及多位官員出席。

二、我國從李明亮署長時代與此論壇展開合作，是與歐洲各國衛生交流重要且支持度很高的交流平臺，建議我國能繼續強化此平台的功能和參與度，以藉此重要場合和國際上重要的衛生領袖一同交流和互動。本論壇之優點分析如下：

(一) 本論壇議題與內容係經過主辦單位與其諮詢委員會精心挑選設計，從問題分析、策略探討、經驗分享到討論歐洲未來政策方向，環環相扣，且能對歐洲政策形成具體結論和影響，是很有深度的公衛政策論壇。

(二) 在實質交流上，其議題大多很符合臺灣的需要，我們可以從中學習很多，而且有機會展現成果及參與國際（特別是歐洲）

的政策討論與合作

(三)在交誼上，透過正式研討和 social events 的穿插，較能深入互動，更有助於培養情誼。亦有官員在聽過臺灣的演講後，主動前來打招呼，並表示很希望到臺灣參觀，亦樂意應邀前來演講。

(四)此活動在歐盟具相當的影響力與能見度，像 BMJ 就派了記者 (Tessa Richards) 到會場，並參加本局的平行論壇，她表示回去後希望作一個「健康老化」的專題系列，也希望能邀臺灣分享經驗。

三、此次論壇，台灣主辦了健康老化系列一平行論壇，報告及分享台灣經驗，是此次會議最熱門的主題，兩次各半天的 sessions 皆有約 200 多人參加，座無虛席，講者與 Panel 專家皆一時之選，內容很有深度。台灣的兩份報告都獲得很大肯定，像是健保和規劃中的長照保險，被認為是“比 European countries 還 European”；在健康促進方面，臺灣報告了慢性病共同照護、社區健康營造、高齡友善照護和高齡友善城市之經驗，也引起極大迴響。歐盟官員表示，歐洲的高齡化比臺灣早數十年，老早就在「談」，卻至今沒有行動，臺灣竟然都已經在做了。後來，歐盟官員在其晚上的會議中，決定要將健康老化(healthy ageing)納為重點政策，並訂出目標(increase the number of years people spend without disability by two years by 2020)。

四、相較於其它國家，台灣人口老化速度較快。如何讓人們平均餘命延長同時，能保有獨立且有品質的生活，延後老化致失能的時間並縮短失能期間，以增進其年齡增長過程之生活品質的過程，達到活力老化(active aging)，將是健康促進的新挑戰。為達成此理想，建議加速建置高齡友善環境、提升老人的社會參與、協助民眾早些採取健康的生活方式，也要建置對高齡者友善的醫療照護服務，以面臨此艱鉅挑戰。有關高齡友善的相關措施，國民健康

局除推動醫療體系認知及加入高齡友善醫院外，更依 WHO 指南及我國高齡人口在地需求，研訂可於台灣縣市層級推廣高齡友善城市適用的指標，並已與嘉義市政府合作指標導入；未來，建議推動更多縣市一起加入成為高齡友善城市，並朝加入全球高齡友善城市網絡努力，使台灣成為適宜在地老化的國度。

附錄一：參與會議活動照片

一、10月6日下午 Forum 1 - SESSION I 之照片

報告翦影



參與 Forum1-SESSN I 之聽眾



二、10月7日上午 Forum2-SESSN II 之照片

報告翦影



與會人員合影留念



(M. McKee; B. Marin; S.T. Chiou; K. Kuhn; K.N. Kuo; D. Block)

三、記者會剪影

記者會上說明台灣推動健康老化之努力



記者會後，與一同出席記者會之專家合影



(S. T. Chiou, B. Marin, Antonyia Parvanova【歐洲議會議員】)

附錄二：臺灣簡報資料

SESSION I

主題：「Healthy Ageing- Demographic change and the future of health」

演講題目：

「Demographic change and health – what we can learn from Asia」

SESSION II

主題：「Demographic change and the future of health: Responses and actions」

演講題目：

「Health Promotion in the Elderly --an Asian Perspective

Demographic Change and Health – what we can learn from Asia

**Shu-Ti Chiou MD, PhD, MSc
(Representing Minister CL Yang, Taiwan)**

Director-General, Bureau of Health Promotion, Department of Health, Taiwan

Vice Chair, International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services

Founder and Coordinator, Taiwan Network of Health Promoting Hospitals and Health Services



Outline

- Demographic transition and the challenges
- Strategies

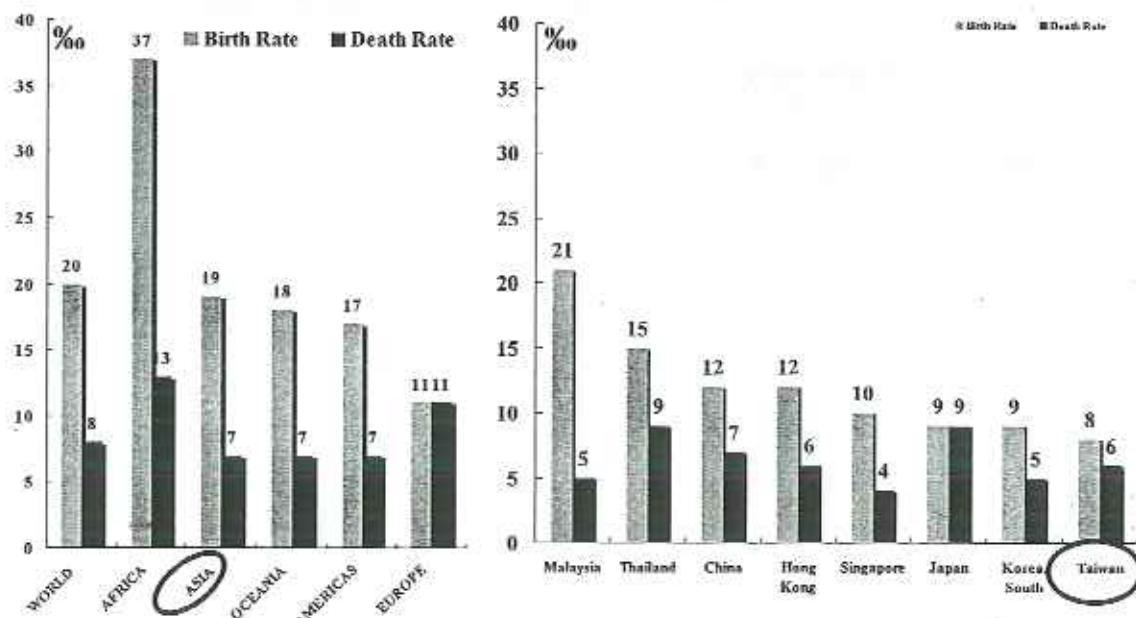


Demographic transition and the challenges

3



Birth Rate and Death Rate, 2010

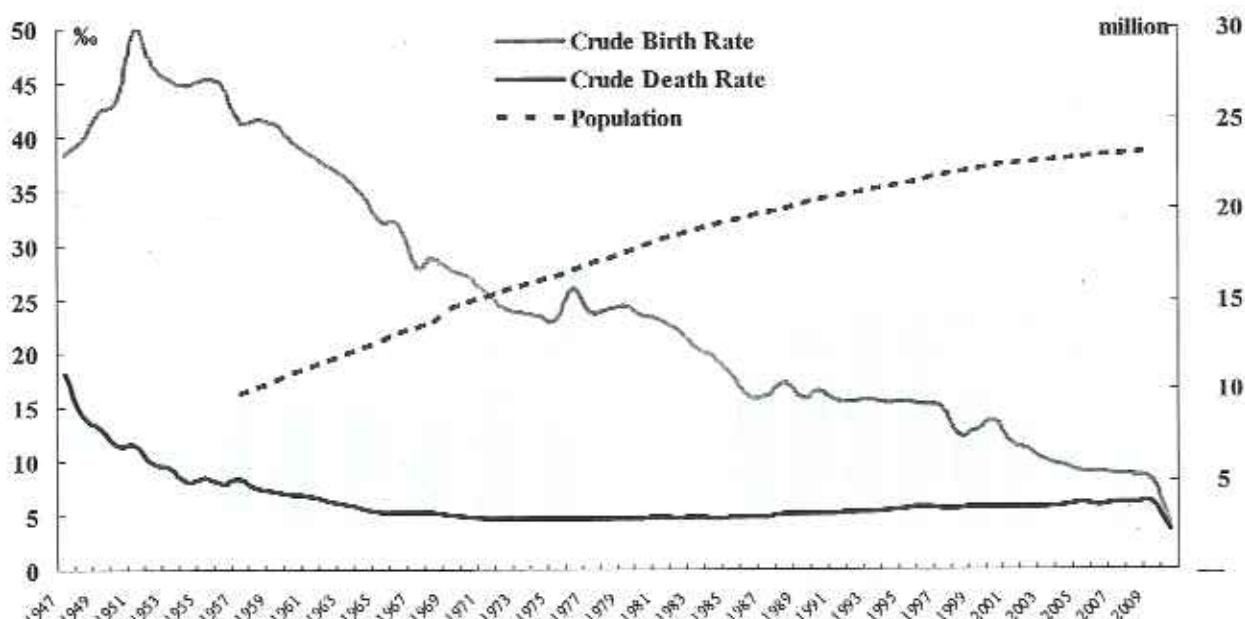


Source : www.prb.org

4



Crude Birth Rate & Crude Death Rate in Taiwan, 1947-2009

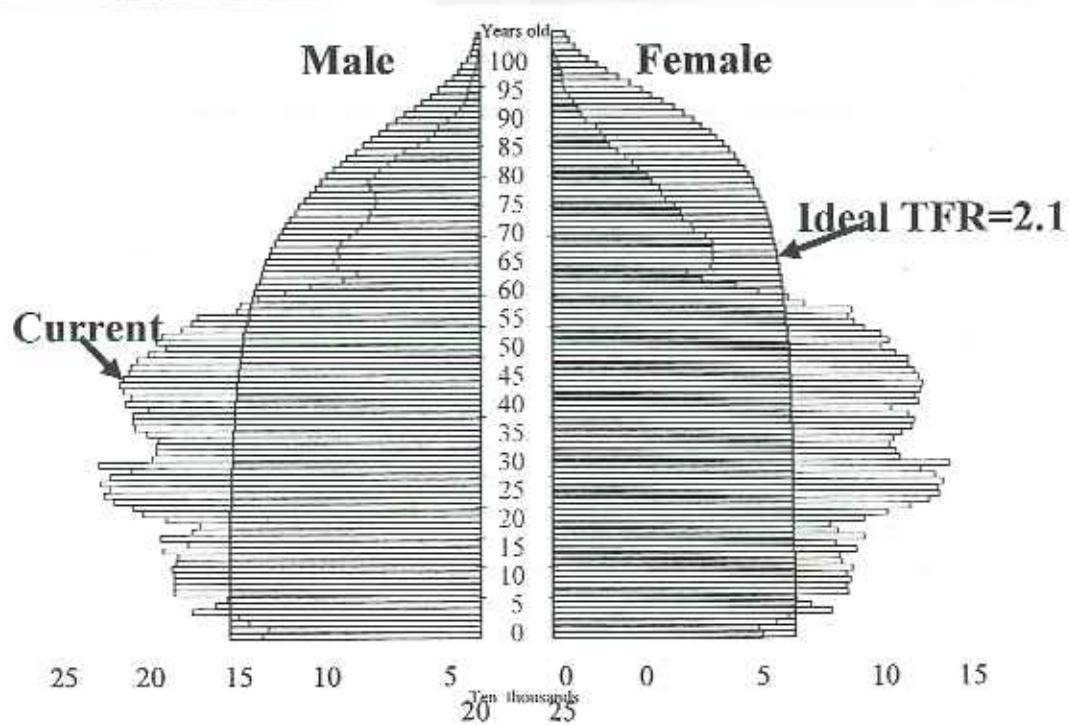


Source : Ministry of the Interior, Taiwan



5

Population Pyramid in Taiwan, 2009

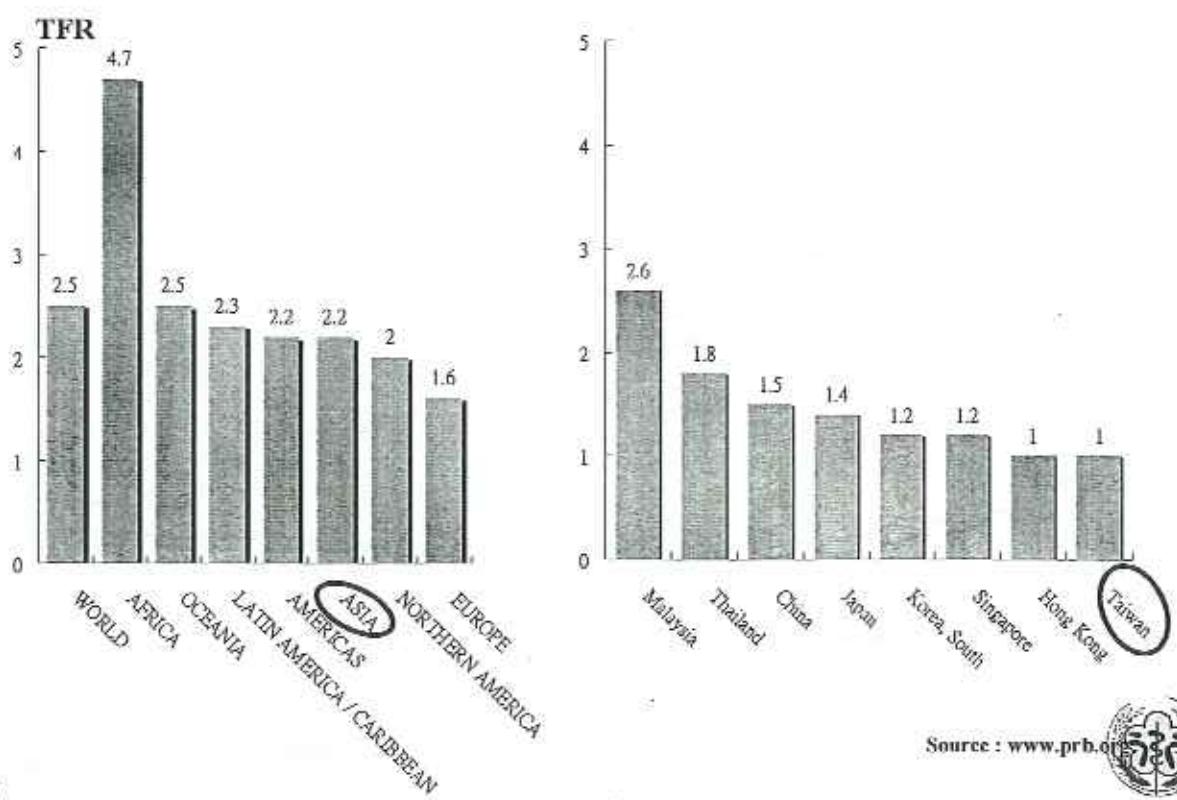


Source : Council for Economic Planning and Development



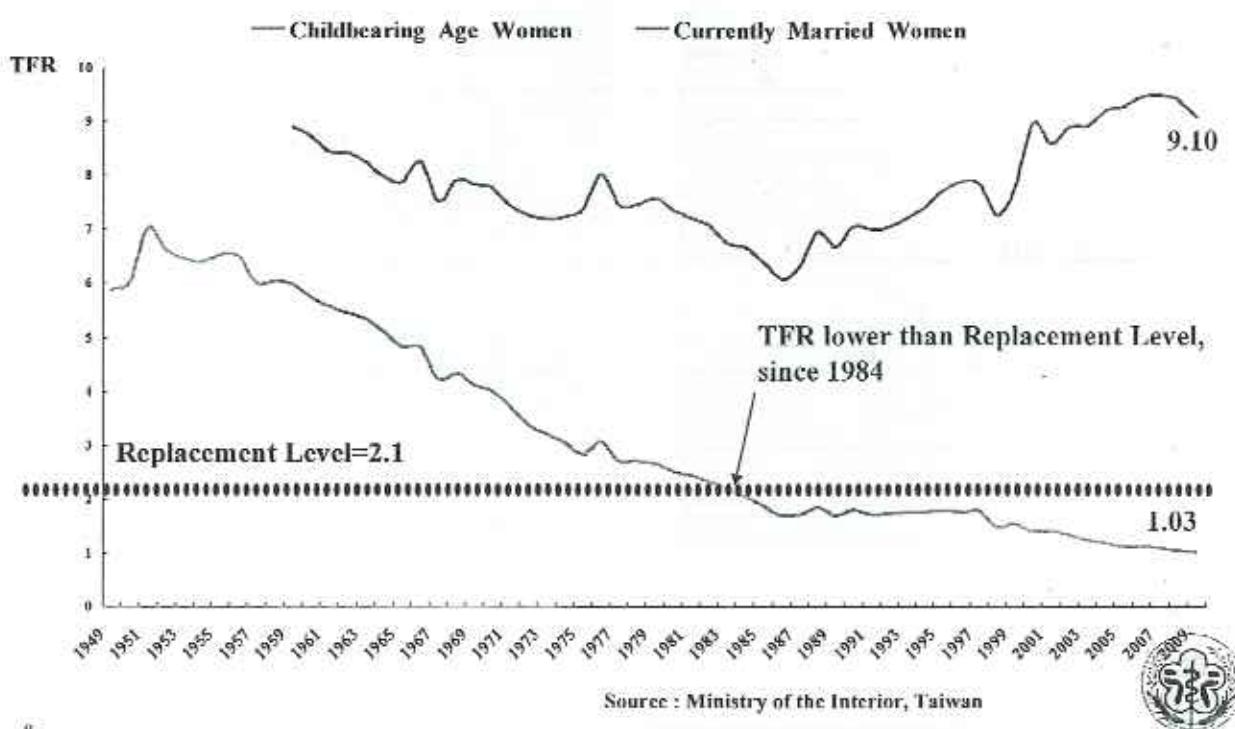
6

Total Fertility Rate in the World, 2010



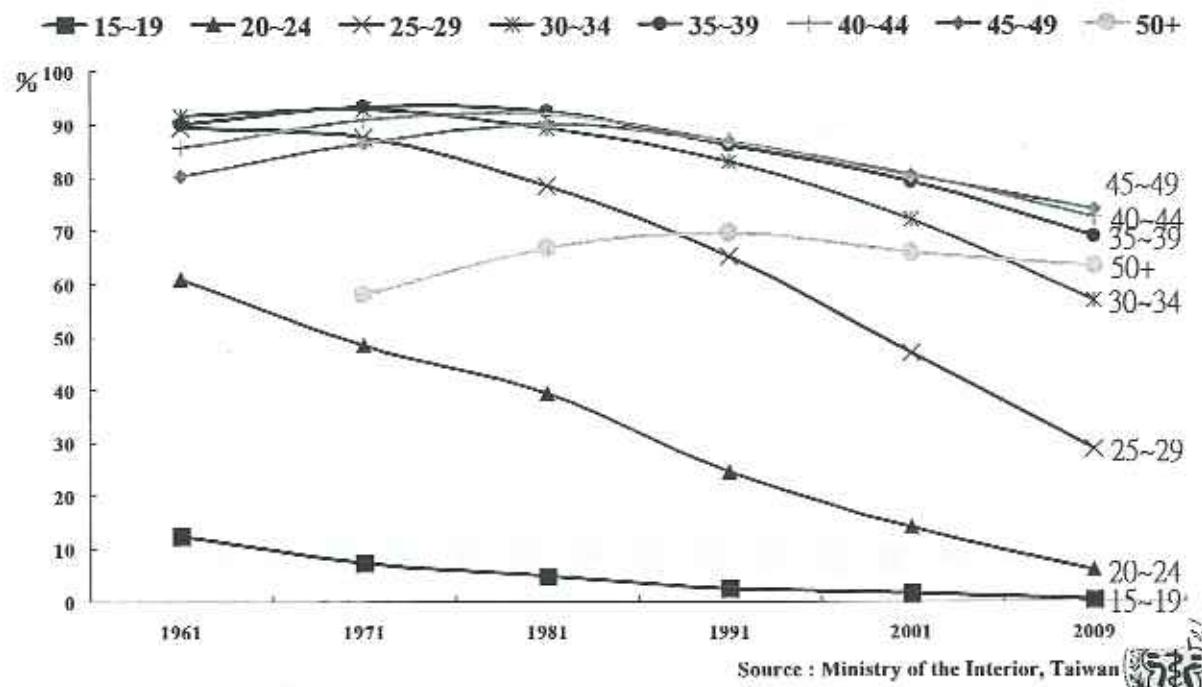
7

Total Fertility Rate in Taiwan, 1949-2009



8

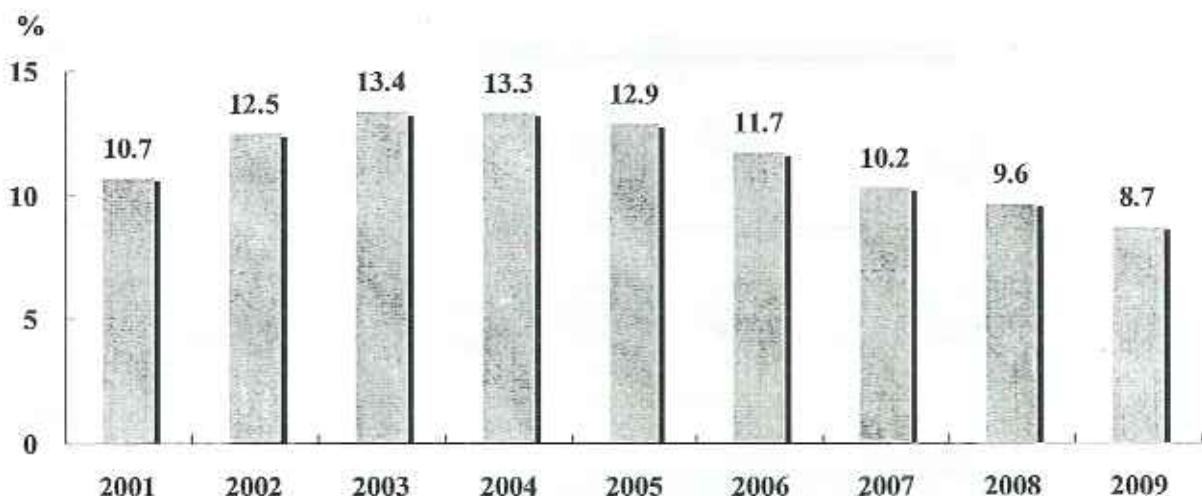
Age-Specific Percentage of Currently Married Women in Taiwan , 1961-2009



9



Proportion of babies born to Foreign-born Mothers in Taiwan, 2001-2009



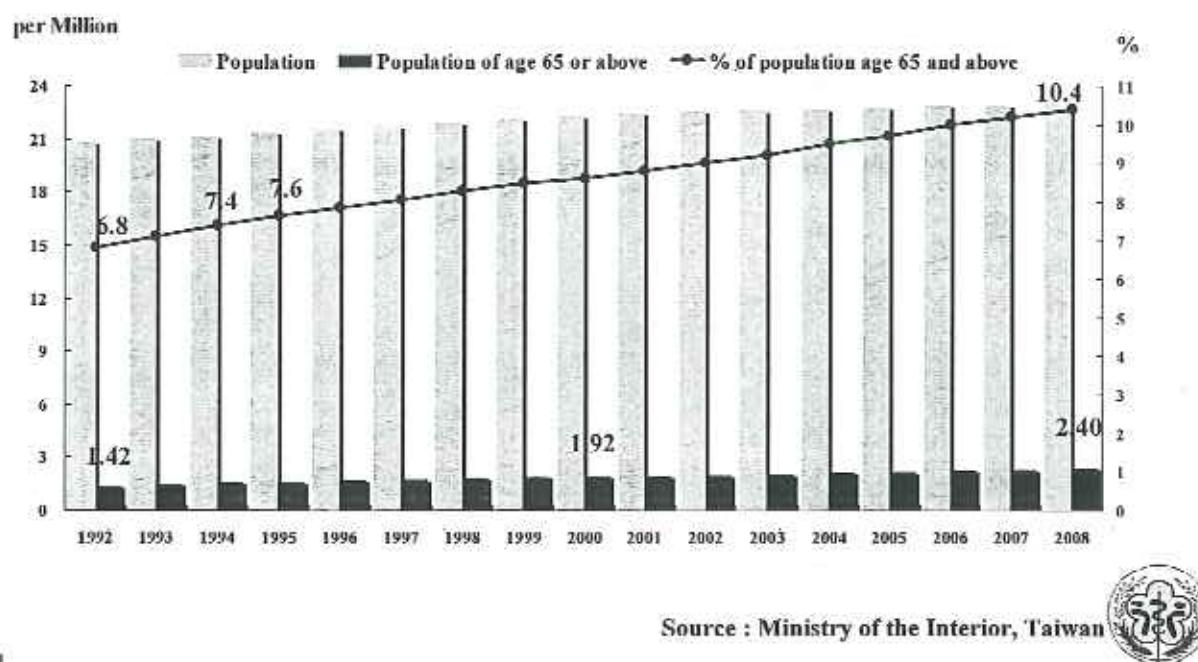
Source : Ministry of the Interior, Taiwan



10

Ageing

Proportion of Population Aged 65 and above in Taiwan 1992-2008

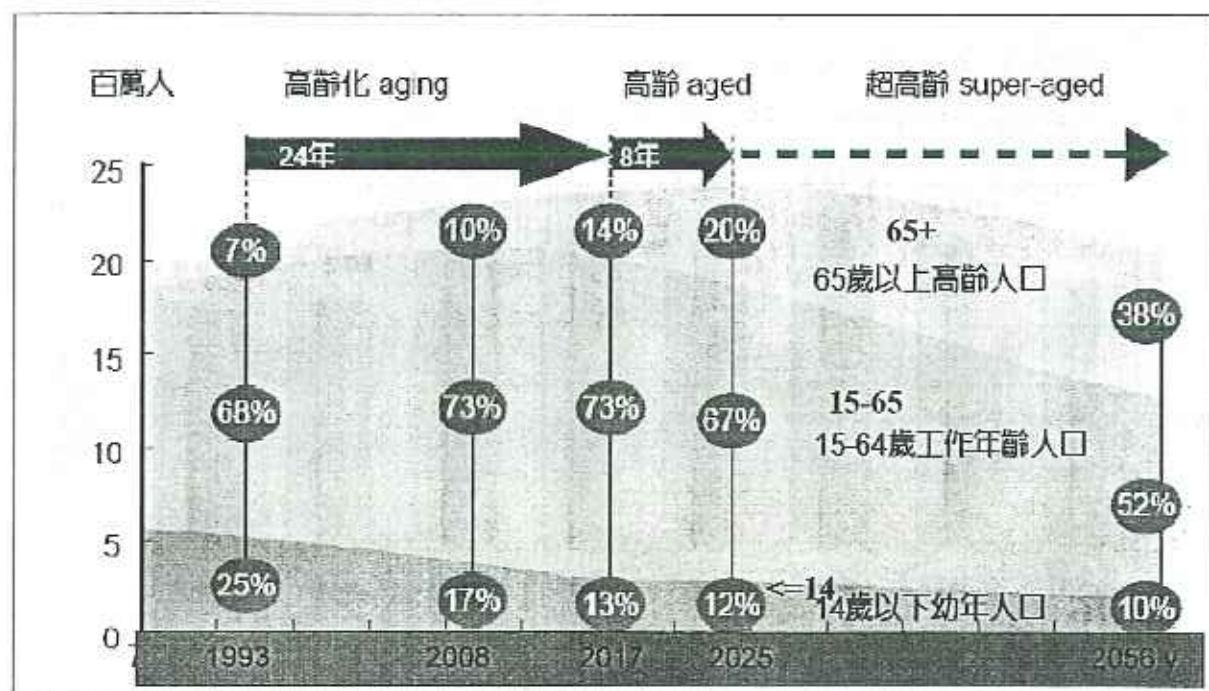


Source : Ministry of the Interior, Taiwan



11

Future Projected Proportion in Taiwan



Source : Council for Economic Planning and Development



12

Speed of Population Aging in Selected Countries

Number of Years for Percent of Population Age 65 or Older to Rise from 7% to 14%

More developed countries		Less developed countries			
France	1865-1980	115	Azerbaijan	2000-2041	41
Sweden	1890-1975	85	Chile	1998-2025	27
Australia	1938-2011	73	China	2000-2026	26
United States	1944-2013	69	Jamaica	2008-2033	25
Canada	1944-2009	65	Tunisia	2008-2032	24
Hungary	1941-1994	53	Sri Lanka	2004-2027	23
Poland	1966-2013	47	Thailand	2003-2025	22
United Kingdom	1930-1975	45	Brazil	2011-2032	21
Spain	1947-1995	45	Colombia	2017-2037	20
Japan	1970-1996	26	Singapore	2000-2019	19
Taiwan 1993-2017		24yrs			

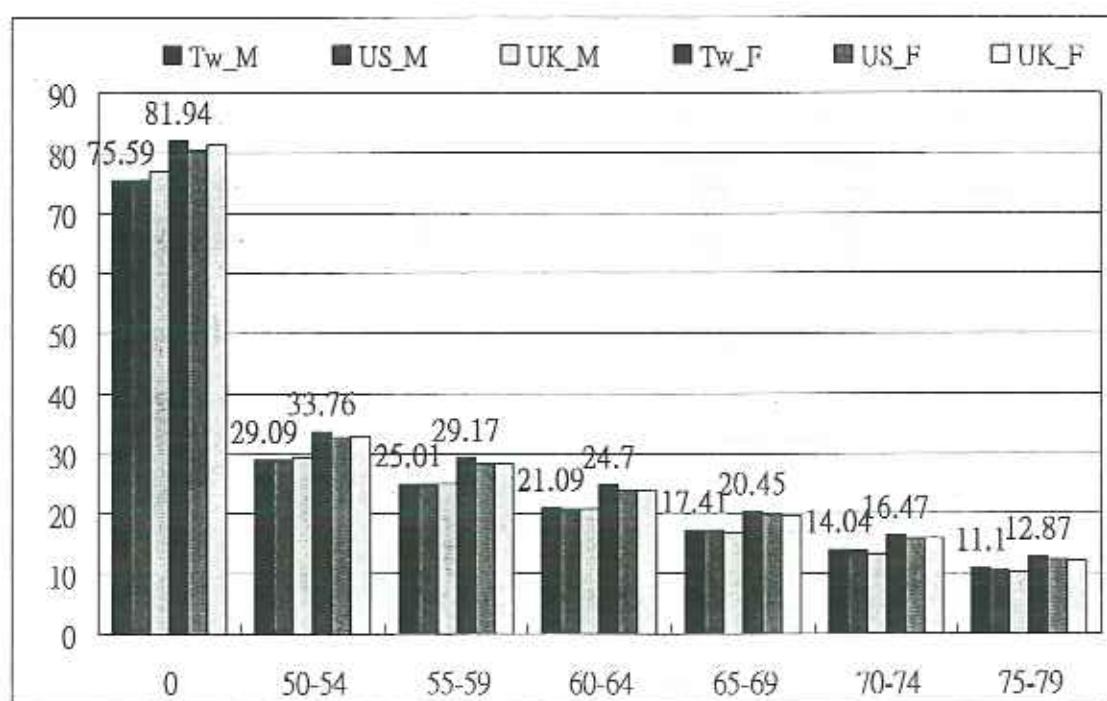
* Dates show the span of years when percent of population age 65 or older rose (or is projected to rise) from 7 percent to 14 percent.

Source: K. Kinsella and Y.J. Gist, *Older Workers, Retirement, and Pensions: A Comparative International Chartbook* (1995) and K. Kinsella and D. Phillips, "The Challenge of Global Aging," *Population Bulletin* 60, no. 1 (2005).

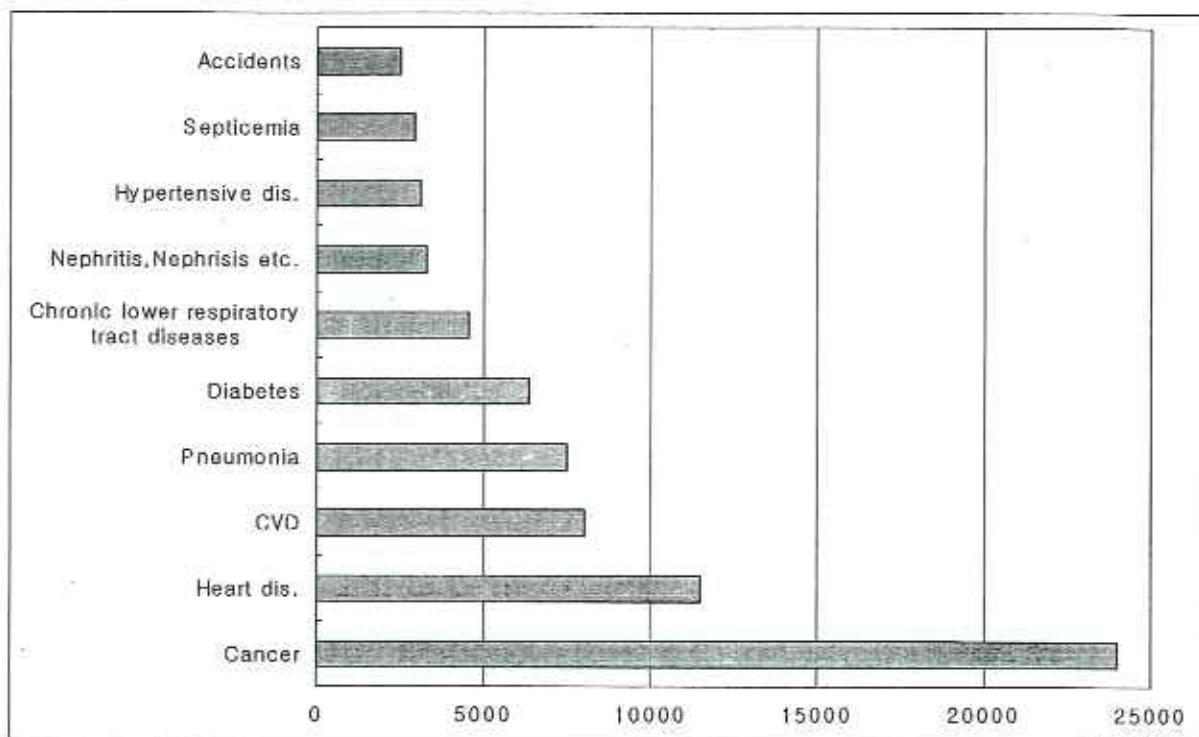


13

Life Expectancy, Taiwan 2008



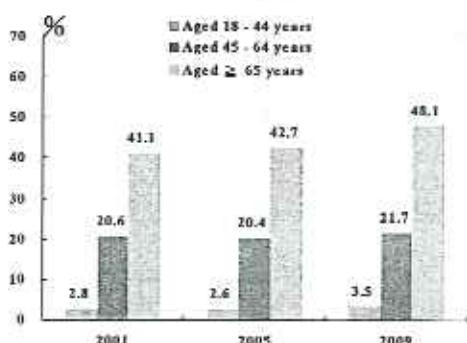
Top 10 leading causes of death for elderly, 2008



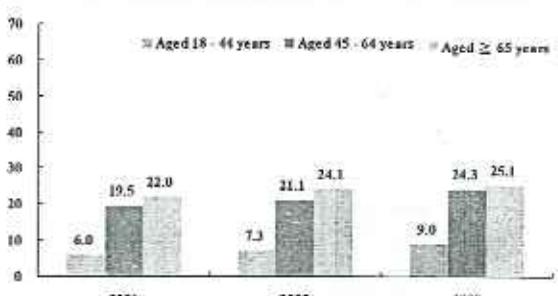
15



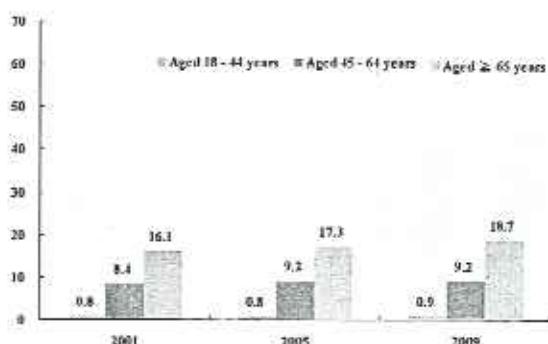
Prevalence of Hypertension



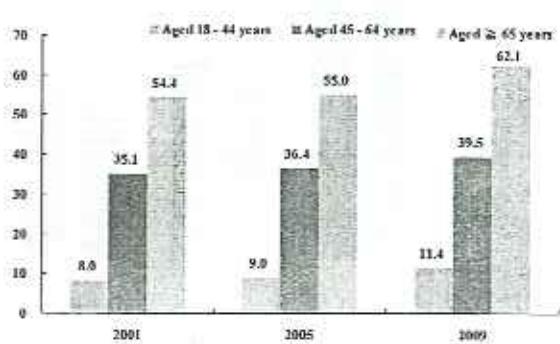
Prevalence of The Hyperlipidemia



Prevalence of Diabetes Mellitus



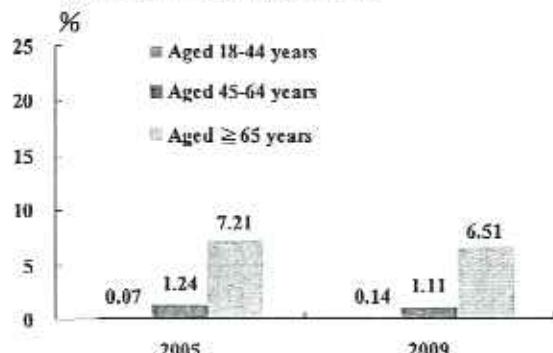
Prevalence of Any Chronic Diseases



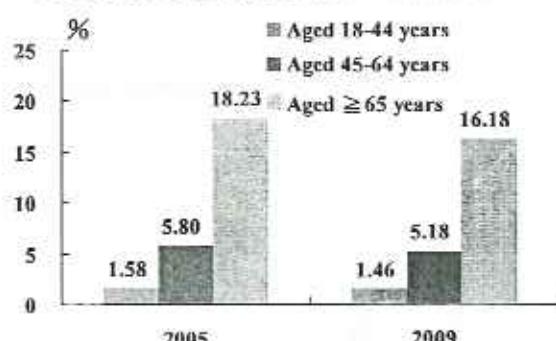
* self-reported prevalence of being told having a condition by a doctor or health care professional.

Source : National Health Interview Survey (NHIS) in Taiwan

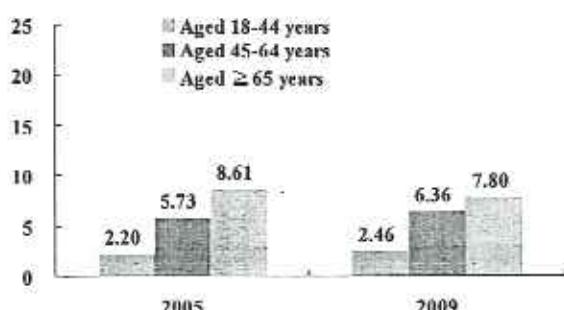
Prevalence of Stroke



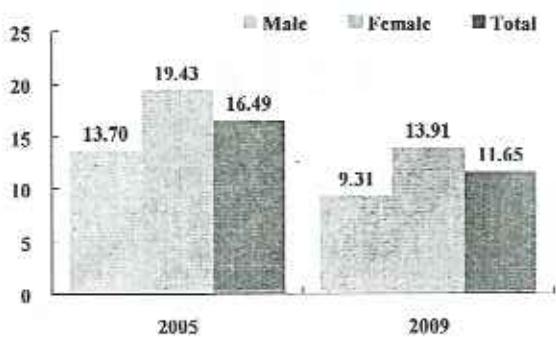
Prevalence of Heart Diseases



Prevalence of Kidney Diseases



Proportion of Having Depressive Symptom among Elderly



* Self-reported prevalence of being told having a condition by a doctor or health care professional.

Source : National Health Interview Survey (NHIS) in Taiwan

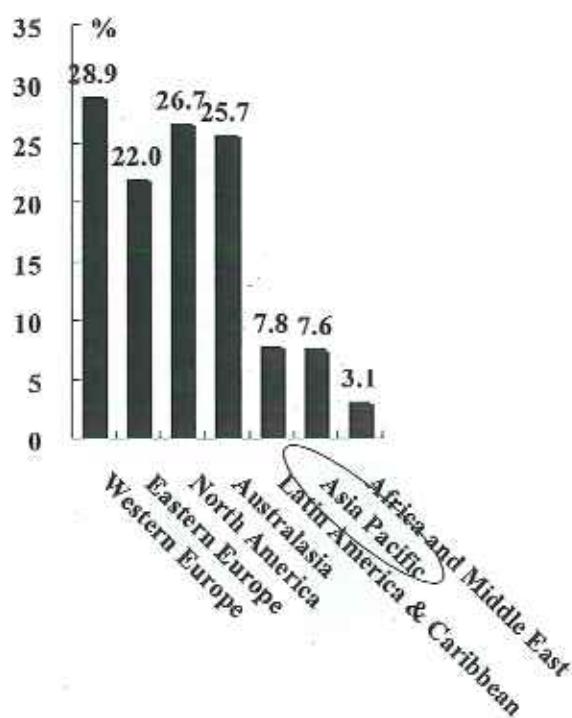
Estimation of Disabled Population from 2011 to 2036

Year	2011	2016	2021	2026	2031	2036
Male	190,454	219,188	245,975	278,584	318,847	367,903
Female	258,074	323,084	395,367	479,957	581,647	710,918
Total	448,528	542,271	641,342	758,541	900,494	1,078,821
National population	23,296,248	23,634,537	23,853,101	23,930,657	23,832,371	23,502,833
Disabled population / National population*	1.9%	2.3%	2.7%	3.4%	3.8%	4.6%
Population annual increase rate*	3.4%	2.5%	1.4%	0.1%	-1.5%	-3.7%

Source : * Taiwan population projection report from 2008 to 2056, CEPD(2008), as cited in Department of Manpower Planning,CEPD(2009), TAIWAN ECONOMIC FORUM,7(10),54-71.



Single Household, 2006



Source : Euromonitor International from national statistics, 2007

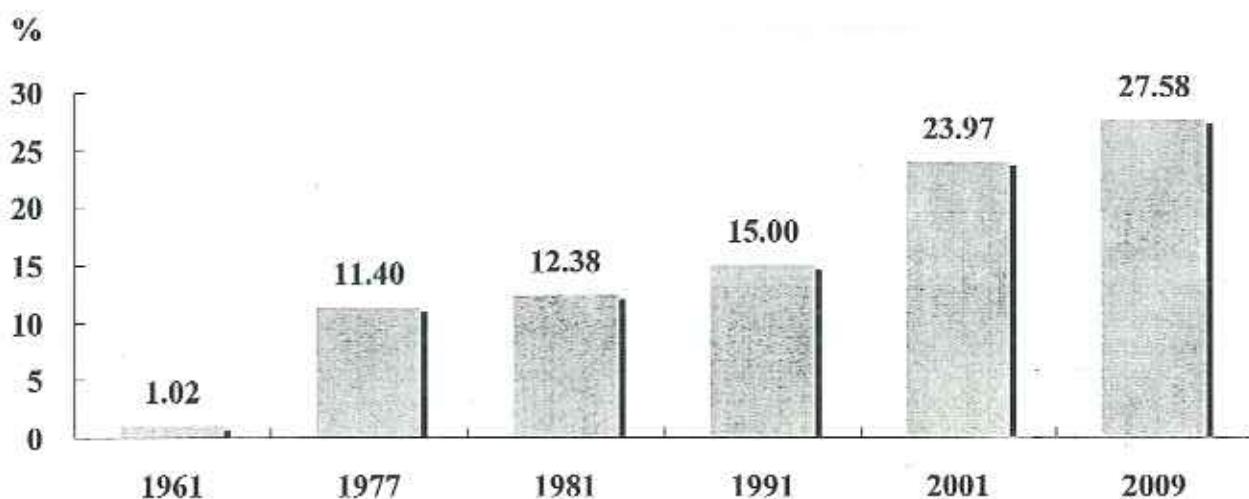
19

Asian 4 Dragons

Nation	Single Household	Year
Taiwan	27.6%	2009
Korean	20.1%	2007
Hong Kong	16.5%	2006
Singapore	10.1%	2005
Japan	29.5%	2005



Proportion of Single Household in Taiwan, 1961-2009



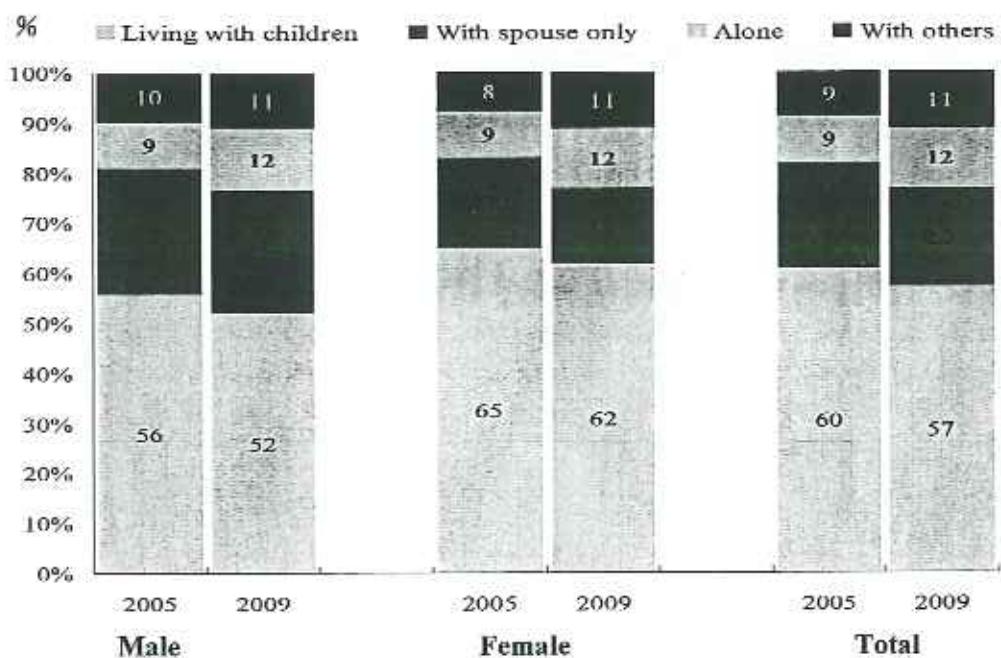
Only 1977 have single household records in 1970s

Source : Ministry of the Interior, Taiwan

20



Living Arrangements of Elderly, Taiwan



Source : National Health Interview Survey (NHIIS) in Taiwan



21

Strategies



22

Strategies

- **Surveillance system**
- **Comprehensive health system**
- **Support system**
- **Health promotion in the elderly**

23



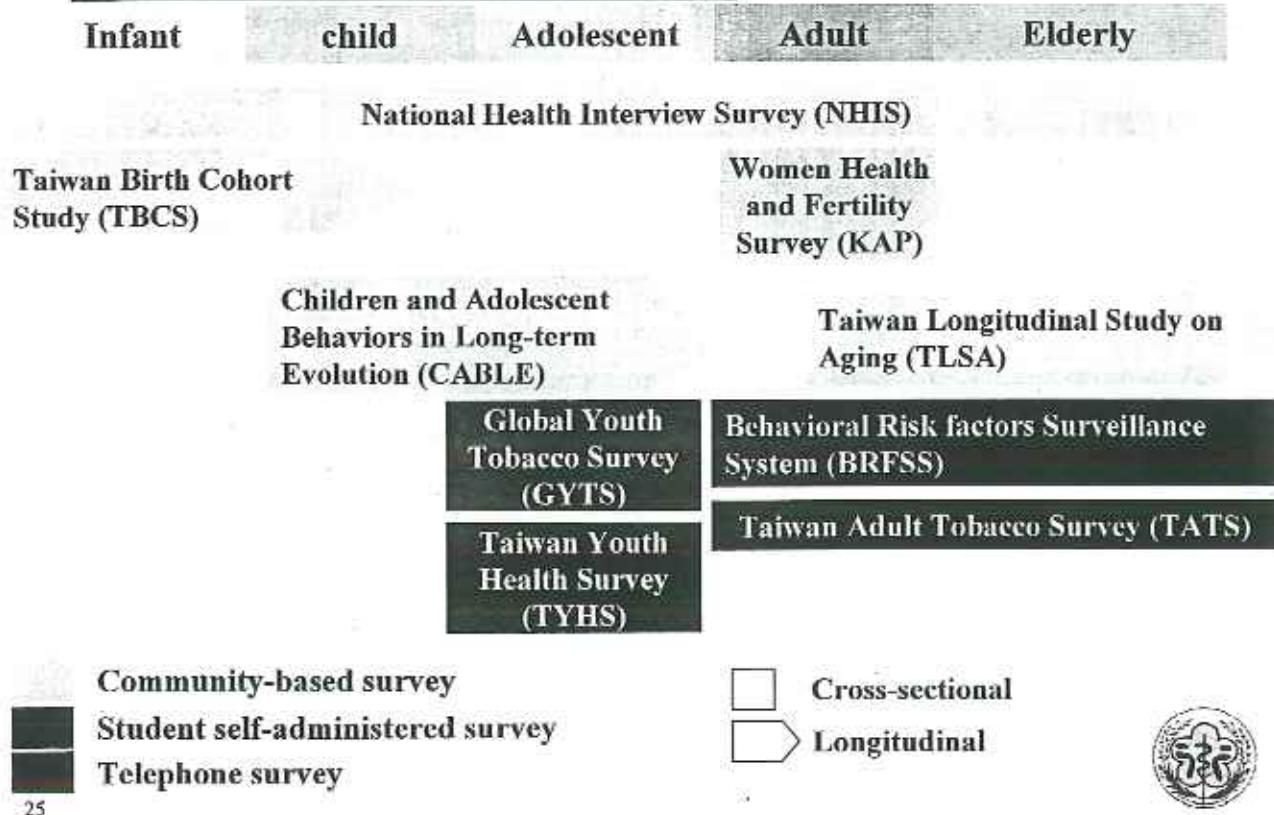
Surveillance System

- Vital statistics
 - Death Certificate
 - Birth Certificate
- Communicable diseases surveillance
- Non-communicable disease Surveillance
 - Disease Registry
 - ✓ Cancer Registry
 - ✓ Stroke Registry
 - Health surveillance surveys
 - ✓ Community-based face to face interview survey
 - ✓ School-based self-administered questionnaire survey
 - ✓ Telephone interview survey

24



Cohorts and surveys across Life-course

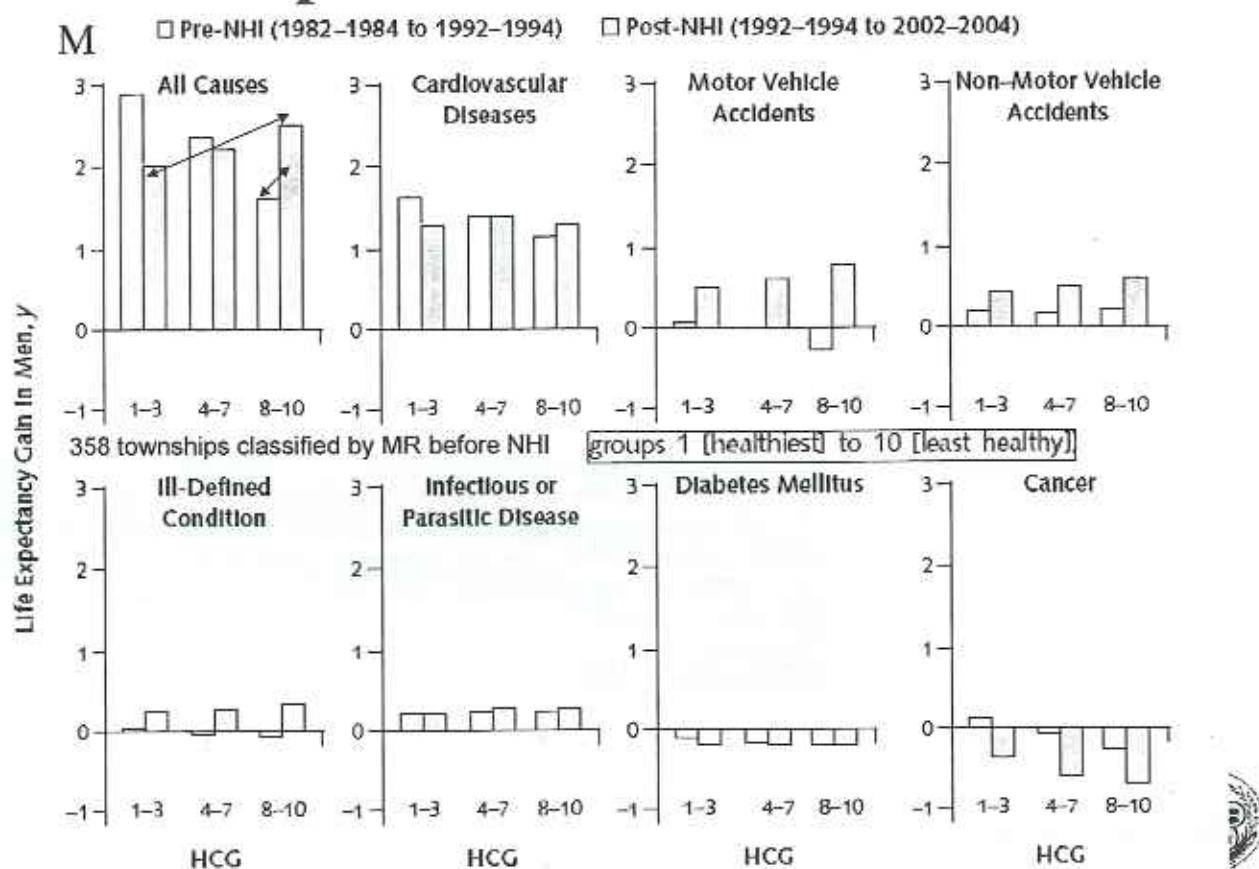


25

National Health Insurance in Taiwan

- Since 1985
- coverage rate: 99%
- Benefits cover by NHI
 - Inpatient care
 - Outpatient care
 - Laboratory tests
 - Pharmaceuticals
 - Dental services
 - Traditional Chinese medicine
 - Day care for the mentally ill
 - Home care
 - Expensive medical services: MRI check, Hemodialysis and organ transplantation
- NHI healthcare systems: 91.5% of healthcare providers included
- Integrated Delivery System: 48 outlying islands and mountain areas included



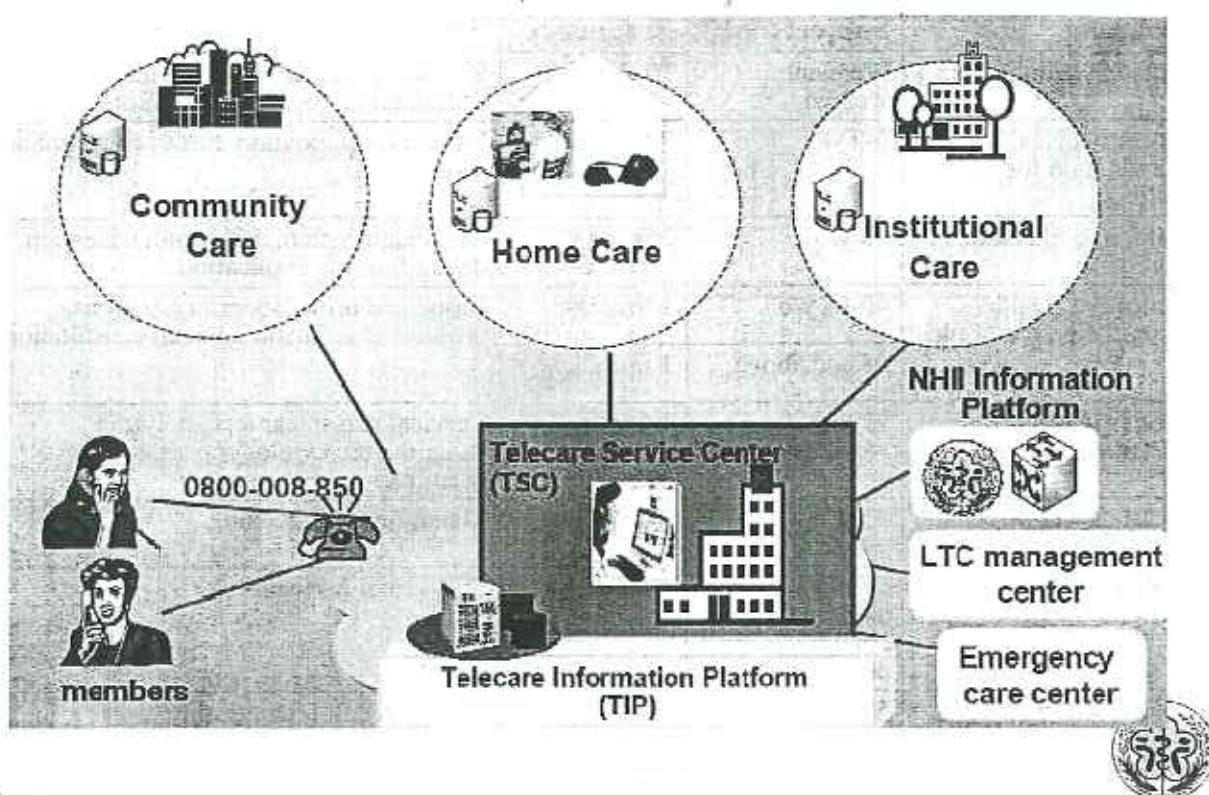


National Policies for Aging Society in Japan

- Public Long-Term Care Insurance System (2002-)
 - Participants: Age 40 and older
 - Benefits standard: according to their need for care or the severity of the condition (6 categories)
 - Combined the welfare system and health service system to provide home care and institutional care
 - Benefits include: Skilled nursing home, geriatric hospital, health service facilities and home care aid
 - Financial resource: 90% come from premiums and tax

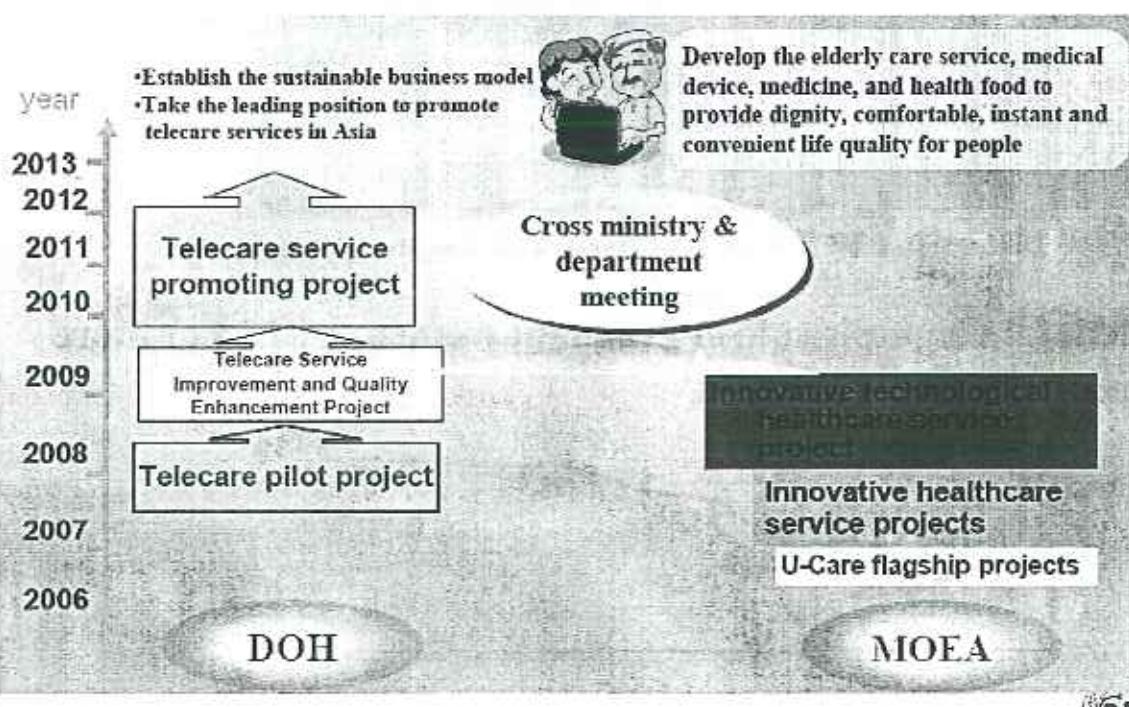


Tele-care Service Model



29

Prospective and Time-table of Ministries to Promote Telecare



30

Preventive Services in Taiwan

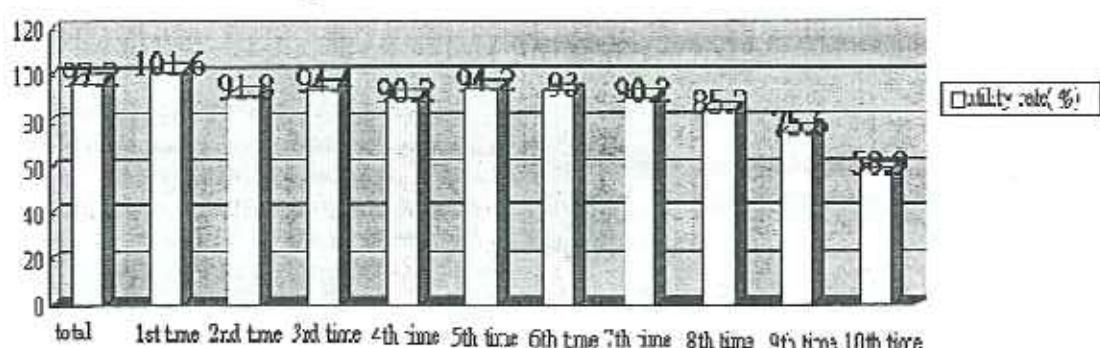
Program	Subjects	Frequency	Service Item
Prenatal examination	Pregnant women	10 times	Physical examination, ultrasound examination, health consultation
Preventive Health Examination for Children	0-7 y/o	7 times	Physical examination, health consultation
Children oral health promotion	<5 y/o	2 times/y	Oral examination, oral health education, dental fluoride application
Preventive Health Examination for Adults	40-65 y/o	1 time/3y	Blood and urine laboratory analysis, physical examination, health consultation
	65 and above	1 times/y	
Cervical cancer screening	≥30 y/o women	1 times/y	Cervical pap smear test , pelvic examination, cytology/ pathology examination
Breast cancer screening	45-70 y/o women	1 time/2y	Mammogram screening
Oral cancer screening	≥30 y/o smokers or betel nut chewer	1 time/2y	Oral visual inspection
Colon rectum cancer screening	50-70 y/o	1 time/2y	Faeces-occult blood testing

Source : Bureau of Health Promotion , Taiwan

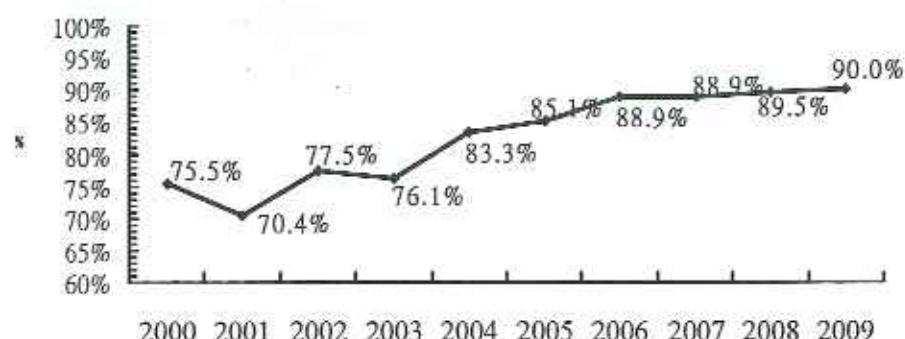


31

Utilization of prenatal examination in 2008



Prenatal diagnosis rate of pregnant women aged 34 or more



Support system for immigrant brides and their families

- All are registered
- Home visit by public health nurse for:
 - instructions on resources and self-care
 - assessing household situation
 - instructions on household safety and injury prevention
 - provide multi-lingual educational materials
- Addition welfare
 - Translator services
 - Subsidies for preventive services

33



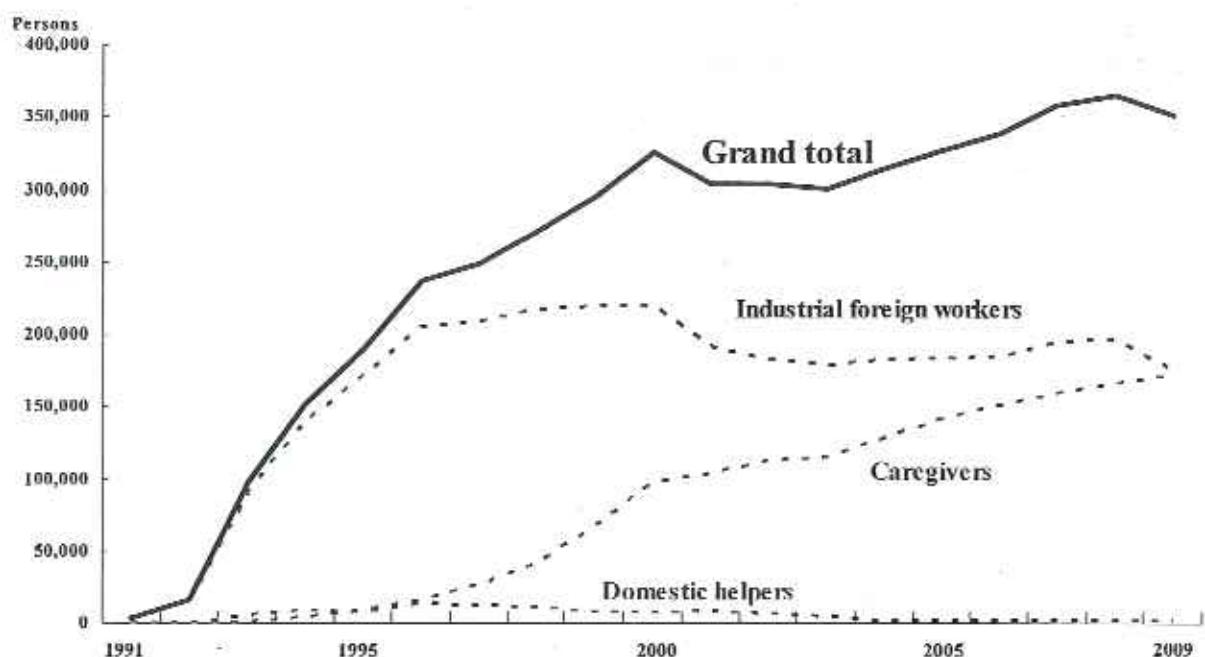
For elderly

- Multiple system, including services, recreation, lifelong learning, etc.
- The major system: a total of 1,598 community elderly stations with workforce, facility and training.

34



Foreign Labors in Taiwan, 1991-2009



Source : www.cla.gov.tw



35

Participation, Health, Security

*Ageing experiences for the society as well as
for the individuals
can be a successful one,
if well prepared.*



36

Health Promotion in the Elderly

--an Asian Perspective

Shu-Ti Chiou MD, PhD, MSc

Director-General, Bureau of Health Promotion, Department of Health, Taiwan

Vice Chair, International Network of Health Promoting Hospitals and Health Services

Founder and Coordinator, Taiwan Network of Health Promoting Hospitals and Health Services



Shu-Ti

Outline

- Background
- Disease management and preventive services
- Age-friendly health services
- Community health promotion for elderly
- Towards an age-friendly society



Background

3



Ageing: A Triumph and a Challenge

- WHO, Ageing: A Triumph and a Challenge;
Gro Harlem Brundtland, Director-General, World
Health Organization, 1999: "*Population ageing
is first and foremost a success story for public
health policies as well as social and economic
development. ...*"
- Asian culture: "孝(Shiao)"--*filial piety; to serve
parents and ancestors with highest respect and
thoughtfulness.*

In Confucian ideals, filial piety is one of the
virtues to be held above all else.



Challenges

- The proportion of people aged 65 and over in Taiwan has reached 7% in 1993 and is expected to reach 14% in 2017.
- There are 2.4 million elderly populations in Taiwan.
- A nationwide survey found:
 - 88.7% of elderly having at least one diagnosis of chronic conditions,
 - 33.3% feeling sad in the past week, and
 - 24.4% elderly indicated health as the most worried problem.



5

Active ageing- a National Priority in Taiwan

- White Paper on National Population Policy, 2008
- National Plan on Age-friendly Services, 2009-2011
- National Program on Healthy Ageing, 2009-2012

6



Disease Management and Preventive services

7



Universal coverage of health services

- Provided jointly by National Health Insurance and Bureau of Health Promotion
- Scope:
 - evidence-based screenings, such as screening for: hypertension, hyperlipidemia, diabetes, obesity, GFR, health consultation, cervical cancers, CRC, breast cancer, oral cancer.
 - immunization (elderly flu shot),
 - smoking cessation,
 - acute and chronic illness care,
 - medications,
 - surgeries,
 - basic dental services, etc.

8



1. Outpatient services:
computerized
reminding system
2. Hospitalized
patients: checklist for
cancer screenings



Patient education and
self-management
posters in hospitals,
clinics and public
health centers

Disease management for chronic conditions

Shu-Ti

Ex.

- Diabetes
- Hypertension
- Chronic kidney disease
- Depression
- Asthma
- etc.



Components of disease management -1

- Evidence-based guidelines for diagnosis, management and follow-up
- Training and certification for healthcare providers based on the guidelines
- Team-based care by doctors + nurses, dieticians, care managers, etc.
- Cooperation between providers
- Quality indicators and monitoring of performance
- Extra pay for good performance



11

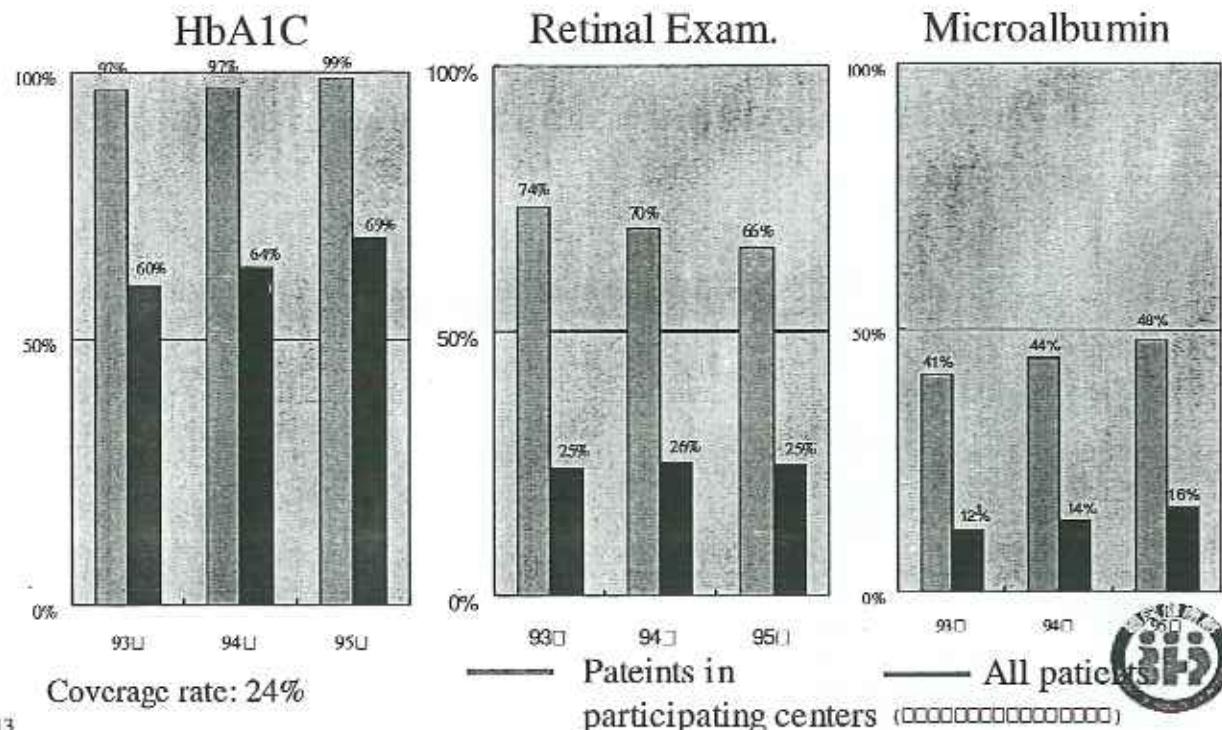
Components of disease management -2

- Planned care according to the guidelines, with:
 - Patient registry
 - Computerized decision support and reminding for providers
 - Regular review of complications
 - Reminding for patients to return for treatment and follow-up
 - Personal health record for patients to carry
- Patient empowerment:
 - Health education and shared decision making
 - List of resources (ex. for group physical activity, healthy foods, etc.)
 - Patient groups



12

Diabetes Care Performance, disease management vs. all



13

Age-Friendly Health Services

14

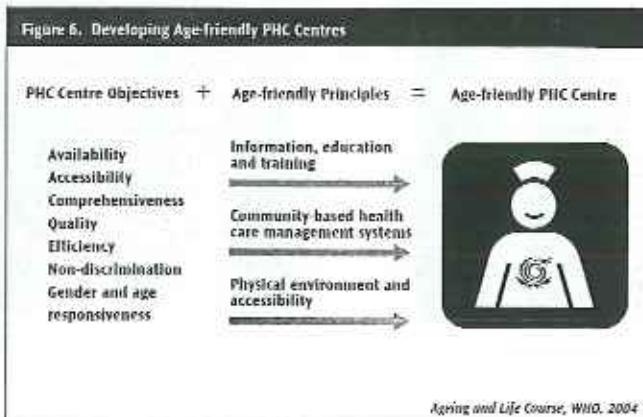
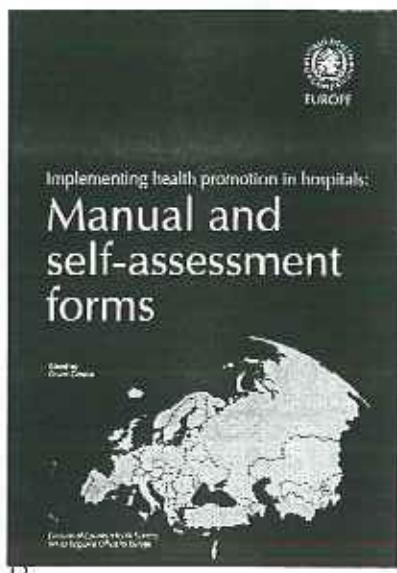


Taiwan's Framework of Age-Friendly Hospitals and Health Services

Shu-Ti

■ Based on:

- WHO age-friendly principles
- WHO Standards of Health Promoting Hospitals



Taiwan's Framework of Age-friendly Hospitals and Health Services

Shu-Ti

- **VISION:** An age-friendly hospital is a hospital promoting health, dignity and participation of senior people.
- **VALUES:** Health, humanity, human rights
- **MISSIONS:**
 - To create a friendly, supportive, respectful and accessible healing environment tailored to the unique needs of senior persons;
 - To facilitate safe, health promoting, effective, holistic, patient-centered and coordinated care in a planned manner to the older persons;
 - To empower older persons and their families to increase control over their health and care.



Strategies

4 standards, 11 sub-standards, 60 measurable items

1. Management Policy

- 1.1 Developing an age-friendly policy
- 1.2 Organizational support
- 1.3 Continuous monitoring and improvement

2. Communication and Services

- 2.1 Communication
- 2.2 Services

3. Care Processes

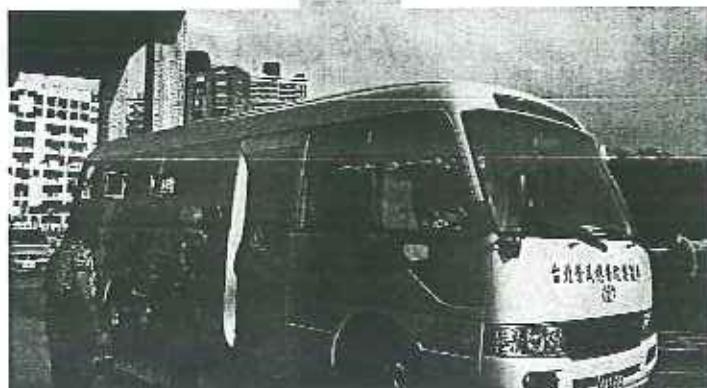
- 3.1 Patient assessment
- 3.2 Intervention and management
- 3.3 Community partnership and continuity of care

4. Physical Environment

- 4.1 general environment and equipment)
- 4.2 transportation and accessibility
- 4.3 signage and identification



Care, comfort, smile....



Community Health Promotion for Elderly

19



National Program on Healthy Ageing,

2009-2012

Major topics in community

1. Physical activity	5. Smoking cessation
2. Nutrition	6. Mental health promotion
3. Oral health	7. Social participation
4. Falls prevention	8. Screening



Health promotion station



21



22



← Fall prevention exercise show

Grandpa-grandma fun contest;
Will have 1000+ teams in 2011



Trans-generation activities



Community screening



25



26

Community support system

- A total of 1,598 community elderly service stations with trained workforce and facilities.
- Primarily for serving disabled or live-alone elderly
- Primary services: home visits, meal delivery, periodic phone calls, escorting to health services, etc.
- Added services: recreation and health promotion activities, etc; for healthy elderly, too.
- Funded by government
- Workforce: trained non-governmental workforce and volunteers.
- Added support: public health centers, hospitals and clinics also provide support to these stations.



27

Elderly volunteers

- Taiwan has the world's second "Act of Voluntary Services"
- Elderly are encouraged to become volunteers and serve in various activities.
- Ex. A total of 18,103 elderly volunteers registered in the field of social welfare services, accounting for 11.8% of all registered volunteers in that field.



28

To run after your dreams



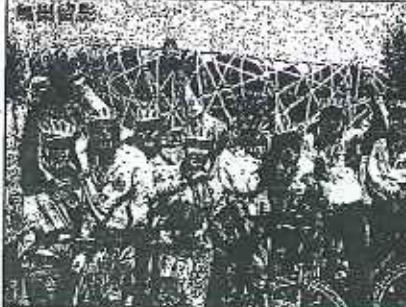
**2008: A 3-day round trip of Taiwan
17 persons,
average age=81
2 with cancer;
4 with hearing aid,
5 with H/T;**



Never too old to run after your dream!

29

30 台灣銀髮族 長 征 記 實錄 打氣



【大陸中心／溫雄報導】30名年齡加起來超過兩千歲的台灣阿公阿嬤，上月中旬從台北出發展開一場兩岸自行車長征，經過為期17天長達2千公里跋涉，前天抵達終點站北京，創下老人自行車隊兩岸長征新例。

群平均85歲的阿公阿嬤是台北「阿公阿嬤民間財團」的義工，單程5000公里，香港長80歲，除了3人新加坡籍，其他都是台灣籍阿公阿嬤。

靠意志力無人喊苦

他們行動歷經一而再的罰站罰睡，上午10時從台北出發，途徑蘭陽、八里、大園，可從桃與機場搭捷運往上海，一路北上南京、江蘇省、山東省，昨天傍晚抵達北京，平均每天騎6小時，路況近「百里挑一」。

車隊總領隊、慈濟居家照顧協會執行長李志偉表示，這些旅程當兩半的路途包袱多變，「我很小、兩腿大、腳快大」，什麼災難都遇上了。他們留在屏東市住行動籠子的慈濟大地上馳行，而在山東省開封市遇到8級強風，途中遇次颱風沙塵，「在臉上都會掉」，但阿公阿嬤的意志力驚人，沒有人喊苦。

大腸癌阿嬤也開夢

此外，地痞和父祖狀況也令人考驗，我們在南京地鐵的天橋利駕得40後背上，下班，也在江蘇市區喧鬧地逛的商店中，小心翼翼前進，為了錢夠大夥士氣，李志偉拿出公金給她們，「阿公阿嬤分錢都有說理可以吃了」，於是到了安徽，某，竟還不足100公分的瘦老小腹痛，阿公阿嬤立即呼「上當了」。

李志偉說，她背地中藏有一名阿嬤確實不吉良，也看她跟前兩個人關係的時刻多加，身體不如平日，但依然堅持單車長途跋涉，「你說不是年輕人，年老也不違反人生的特點」。她對老人家的確有等處，有個說，「要打開點，要享福」。

▲車隊抵達北京後，阿公阿嬤和賴勝李志偉在馬場前開心合影。

▼李志偉(黑色)對一名阿公微笑並加油打氣。
慈濟居家照顧協會提供

老人眉軍長征路線



傳神居家照顧協會

傳神居家照顧協會，原名具有45年歷史的慈誠慈目製作單位，熱心的麻婆擔任義工，在變更中突顯和社會更幫助的人，盡力擴展到目前活力老人照管工作，該協會已拓展至海外，包括美國洛杉磯、加拿大溫哥華、英國西斯尼等4地成立辦事處。

**2009;
30 persons,
total
age>2000
years; biking,
2000 km in 17
days**



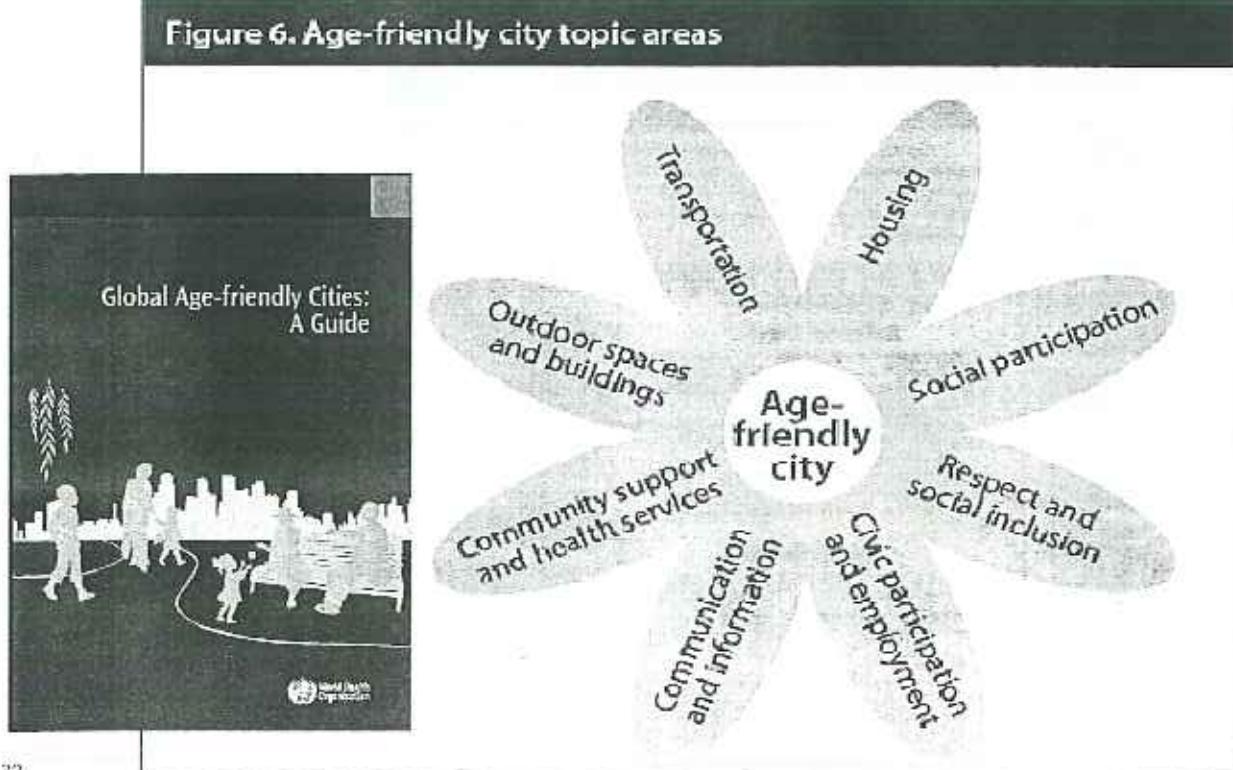
Towards age-friendly society

31



WHO Age-Friendly Cities A Guide

Figure 6. Age-friendly city topic areas



32

Age-Friendly Cities Project

- in 2010 : 1 pilot city
 - Commitment of the mayor and inter-department cooperation of the city government
 - Collecting the views regarding the problems, needs and priorities from the elderly;
 - Developing locally-tailored age-friendly city indices
 - Review of age-friendliness in major policies and services
- in 2011 :
 - Develop a three-year action plan based on the results of needs assessment and self-assessment
 - Apply to the WHO international network of Age-Friendly Cities.
 - Extend to 5 counties/cities.



33

嘉市成全國首試辦 打造高齡友善城市

2010/07/31 記者孫慶璋／嘉市報導

2005年世界衛生組織即提出「高齡友善計畫」，對已進入高齡化社會的台灣而言，打造高齡友善城市尤其必要，國民健康局局長邱淑媞30日，率委託團隊成功大學健康城市研究中心，至嘉義市政府進行「高齡友善城市指標建立與導入計畫」專案說明，未來嘉義市將成為全國第一個試辦「高齡友善城市」的縣市。

人口老化成為全球趨勢，營造高齡者友善環境更加重要，所以「高齡友善城市」也可以說是「二代健康城市」，國健局邱局長指出，嘉義市推動健康城市成果亮眼，擁有豐富醫療資源，社福力評比連續三年第一，因此挑選嘉義市為台灣第一個試辦城市，相信在黃市長帶領下，統合市府與民間資源共同努力，嘉義市將成為台灣甚至是全世界執行「高齡友善城市」的標準城市。

目前全球只有紐約獲WHO認證為「高齡友善城市」，未來台灣自然不能缺席，市長黃敏惠表示，嘉義市成為全台第一個試辦城市，既是榮耀也是挑戰，「高齡友善城市」是健康城市的升級，更是全體市府再次提升自己的機會，未來會在健康城市穩固基礎上繼續發展，嘉義市將全力投入，打造嘉義市成為全台第一的示範城市。

「高齡友善城市」是一個具包容與可及的都市環境，並能促進活躍老化，成功大學健康城市研究中心教授趙子元指出，能讓人在變老過程中，都能獲得最大的健康、參與及安全，且依據嘉義市及其他縣市55歲以上高齡者面談或電訪結果修正，另再建立行動計畫，向WHO申請成為「全球高齡友善城市網路」會員，於WHO監督下，由市府擔任重要推手，統整相關資源，進而提供高齡者一個在地健康老化的優質生活環境。

嘉市成全國首試辦 打造高齡友善城市 (2010/07)



嘉市成全國首試辦 打造高齡友善城市

34

Return to the ancient virtue

- “Filial piety” is one of the above-all traditional Asian virtues.
- In a modern ageing era, Taiwan is recapturing this virtue in families, schools, workplaces, healthcare settings, communities and public policies, and developing itself into an age-friendly society to promote dignity and wellbeing of the elderly.



35

The most beautiful smile in the world...



Cherishing lives, promoting health...



36

「第6屆愛嬰醫院倡議協調員會議」

報告人：國民健康局 邱淑媞局長

臺中榮民總醫院 陳昭惠主任

內容	頁數
壹、目的	18
貳、過程	18
一、舉辦單位	
二、舉辦時間地點	
三、參與人員	
四、會議目標	
五、會議議題重點	
參、心得與建議	25
肆、附錄	27
附錄一：參與會議活動相關照片	
附錄二：海報資料，分享臺灣經驗	
附錄三：出席名單	

壹、目的

- 一、透過本次會議與先進國家推動國際愛嬰醫院協調員交流，並吸取他國經驗，做為未來我國推動母嬰親善醫療院所業務參考。
- 二、實際參與，蒐集最新各國母乳哺育資訊。

貳、過程

一、主辦單位：

世界衛生組織與聯合國兒童基金會。

二、主辦時間地點：

99年10月12日至10月14日於義大利佛羅倫斯兒童醫院(Ospedale Degli Innocenti)。

三、參與人員：

來自36個國家的愛嬰醫院協調員及相關人員，世界衛生組織/聯合國兒童基金會，ILCA國際認證泌乳顧問協會、IBFAN國際嬰兒食品行動、WellStart International 國際組織代表等。

四、本次會議的目標

1. 提供工業化國家愛嬰醫院協調者之間的相互支持。
2. 鼓勵所有工業化國家更廣泛的採用並擴展對嬰兒友善的措施標準。
3. 支持相關國際建議及指引，如：全球嬰幼兒餵食策略、1990及2005年伊諾森蒂宣言及歐盟行動藍圖的執行。
4. 分享嬰幼兒餵食以及愛嬰醫院最新的科學根據以及研究。
5. 分享愛嬰醫院及相關擴展的經驗以及好的措施。

五、會議議題重點：

背景資料：母乳哺育相關會議、宣言、守則以及策略

1981 年	世界衛生會議中以 118 對 1 票，通過國際母乳代用品銷售守則。
1984 年	世界衛生會議通過決議，禁止過早使用麥粉及其他嬰兒食品的促銷。
1986 年	世界衛生組織全體一致通過，禁止免費給醫院母乳代用品。
1989 年	兒童人權協約被採用
	伊諾森蒂宣言呼籲所有國家制定國家的母乳哺餵政策並設定國家九十年代適當的目標，包括有國家的母乳哺育協調者及組成委員會、推展愛嬰醫院、執行有效的母乳代用品銷售守則以及立法保護工作婦女的哺乳權。
1991 年	愛嬰醫院運動開始
1992 年	第一家愛嬰親善醫院於菲律賓產生。
1994 年	世界衛生大會採用決議案 47.5 終止保健機構中所有的免費樣品
2000 年	聯合國提出八項千禧年發展目標，第三項為促進性別平等及賦予婦女權力，第四項為減少兒童死亡率，第五項為改善母親的健康
2001 年	世界衛生大會發表純母乳哺育的適當時間是六個月
2002 年	世界衛生大會採用全球嬰幼兒餵食策略
	伊諾森蒂宣言 2005 (Florence)，除了原有的四項目標之外，另外再加上五個目標：發展、執行、監測及評估完整的嬰幼兒餵食政策；確保所有健康及相關單位保護鼓勵支持純母乳哺育六個月必持續到兩歲或兩歲以上，且提供婦女所需要的支持；鼓勵適時、安全且適當的副食品添加，並持續哺乳；對於特殊困難狀況下的嬰兒餵食提供適當的指南及對母親家庭及照顧者的支持；考慮新的立法或其他方案，確保嬰幼兒餵食政策的執行以及讓母乳代用品銷售守則以及之後的決議案可以有效的執行。
2005 年	

	世界衛生組織西太平洋區/聯合國兒童基金會發表區域性兒童生存策略
2006 年	世界衛生組織-聯合國兒童基金會-針對 HIV 與嬰兒餵食的聯合國愛滋病專家會議
	聯合國兒童基金會修正更新愛嬰醫院全球標準及相關工具

(一)愛嬰醫院的開始、更新及執行：

愛嬰醫院於 1991 年開始進行，2006 年聯合國兒童基金會以及世界衛生組織開始修訂其內容以及標準，於 2009 年有更新的版本，對背景以及執行方式有明確的說明，並且提供給醫院高階行政人員以及工作人員相關的訓練教材。同時有醫院自我評估以及監督的工具。將對嬰兒友善的範疇更往前至對母親友善的生產以及之後社區及其他醫療機構的友善措施。

在會中報告了 37 個有提供資料的參與國家之現況報告，台灣在頭六個月的純母乳哺育率於太平洋東亞國家中，遜於日本、澳洲以及韓國，但勝過新加坡與紐西蘭，也高於美國及加拿大。雖然台灣本身國家標準的母嬰親善醫院僅涵蓋不到 20% 的所有產科機構，但是已經涵蓋超過一半的出生數了。

這些國家中有 30 個有國家的愛嬰醫院協調小組，26 個國家遵守全球標準，9 個國家(包括台灣)採用自己的標準，2 個國家同時有兩套標準。認證的支出有 68% 是由受認證醫院給付，24% 是聯合國兒童基金會給付，16% 是政府給付。認證的時間平均是 2.5 天，最長是五天，最短是台灣的三個小時。21 個國家有持續監測，其中 17 國家每年監測、5 個國家每 2-5 年監測，而 8 個國家完全不再監測。30 個國家每二到五年不等再度實地認證。有十八個國家已經開始將愛嬰醫院認證擴展到其他地區，包括社區、兒科診所、新生兒加護中心，以及其他相關範疇。

(37 個國家包括：澳洲、奧地利、白俄羅斯、比利時、加拿大、台灣、克羅埃西亞共和國、芬蘭、法國、喬治亞、德國、愛爾蘭、以色列、

義大利、日本、韓國、科索沃、立陶宛、盧森堡、馬其頓、前南斯拉夫的塔吉克斯坦共和國、馬爾他、荷蘭、紐西蘭、挪威、俄國、塞爾維亞、新加坡、斯洛維尼亞共和國、西班牙、瑞典、瑞士、烏克蘭、英國、美國、烏茲別克斯坦)

在會議中討論到要使用愛嬰醫院(BFHI)這個名詞一定是要採取全球一致的標準，如台灣現在採用國內的標準時，就應當採取其他的名稱如我們現在所稱的母嬰親善醫院，而其英文翻譯就不當使用 BFHI。另外與會人員也同意對於相關資料的收集，必須採用一致的定義才可以比較。

在愛嬰醫院的執行過程中，醫療人員教育是重要的一個措施，美國 WELLSTART 機構理事長 AUDREY NAYLOR 提到，目前醫療專業者常成為母乳哺育的障礙，原因有：

- 由於現代醫療科技的進步，讓民眾以為醫療專業人員都是很有知識的；
- 嬰兒配方奶公司對於醫療專業人員嚴重的行銷，讓醫療專業人員誤以為配方奶和母乳一樣好，甚至更好；
- 醫療專業人員不知道哺乳的好處、泌乳的生理，同時缺乏幫助母親、嬰兒及家庭的技巧

要支持母親可以純哺乳，專業人員需要有下列技巧：

- 收集哺乳史
- 使用好的溝通技巧
- 提供產前諮詢
- 說明正常餵食行為
- 觀察及評估哺乳
- 檢查乳房
- 處理問題

- 教導擠奶
- 教導杯餵
- 評估母親和嬰兒的營養狀況
- 提供副食品添加的建議

與在職教育相比，養成教育可以更持久，並可讓更多人接觸，經濟效益比較好。目前比較欠缺的部分是各部門間的整合，無須另外開一門課，而是先分析現有的課程中有哪些是與哺乳相關的，審視其內容，將其內容修正更新即可。

建議先找到一些課程製作核心人員，舉辦一個研習會，讓大家知道此議題的必要性，並且獲得單位主管的承諾，再來發展核心課程。這個過程中，每個不同科系人員的參與設計是非常必要的。

目前針對醫師的教育訓練，芬蘭的國家指南中建議醫師應該對哺乳有一定的能力。而與會者也一致贊成對於訓練的重點除了時數之外，更重要的是能力導向的教育，確認受訓者得到應有的能力才能給哺乳家庭完整的協助。

(二)認證、監督以及再認證：

愛嬰醫院的認證內容在 2009 年的更新標準中加入了守則，以及母親友善的生產方式。IBFAN 代表 Rebeccar 於演講中提醒大家，即使銷售守則在該國家仍未立法，根據規範廠商還是有義務要遵守守則。澳洲的 Ros Escott 則再次強調，不論國家的守則規範為何，愛嬰醫院必須遵守完整的銷售守則規範。此部分在台灣地區一開始母嬰親善醫院的認證時，就已經將守則納入，但是僅針對廣告以及免費樣品部分，對於廠商和工作人員之間的銷售規範仍需進一步釐清。

烏克蘭以及美國也分別報告其認證方式。每個國家皆依其考量有所變動，但是認證的標準必須是以世界衛生組織的標準為最低標準。美國為四 D 階段性的推展 BFHI。第一階段 Discovery，醫院必須先取

得高階層的認可支持信件，完成自評後，就可以免費申請這一個階段的證書。第二階段 Development，要發展醫院的核心小組或委員會，有工作計畫以及醫院的政策，制定工作人員教育、產前產後教育計畫以及哺乳支持團體，還有收集資料的計畫，完成後得到證書。第三階段 Dissemination 開始執行各階段的教育，收集資料同時進行品質改善。最後一個階段 Designation 配方奶要經由購買，做自我評估並對母親做訪談，和認證組織進行評估前的電話初審，再做最後的評估。最後這三階段每一階段要收兩千美元，通過後每一年要有持續有品管報告，每一年一千元。

會中討論到認證的挑戰，包括需要收集嬰兒餵食資料、確認醫療院所遵守守則，確認工作人員由其是醫師的教育完整，醫院所需的資源以及時間，還有對愛嬰醫院認證的態度。

認證的重點需要先有資本資料，同時品質評估確認其為好的資料收集，確定工作人員教育適當，是否以現有證據最好的措施(evidence based best practice) 為依據。

要維持認證標準以及品質評估工具品質很重要：需容易了解，認證者容易使用，包括：評估文件、現場觀察、面談(工作人員的知識)以及實際措施(面談母親)。

認證委員在認證工作的成功與否上，佔有相當重要的角色。有關認證委員的遴選標準，有的國家是由舊委員推薦，有的國家則是自由申請，但是要提供曾經參加哺乳相關訓練的證明，加拿大則是要加上面試，紐西蘭有將哺乳支持團體人員列入委員之一。之後再接受二至三天的認證訓練。WHO 則是希望委員應參加過四十小時的訓練，但是也不少人認為重要的是證實其哺乳相關的知識以及技巧能力，而不只是多少訓練小時。溝通技巧訓練在這一群人非常重要，因為要在評估後提供有效的回饋，同時不讓醫院覺得被批評受挫折，而願意再持續參與相關工作。評估過程後，醫院以及認證委員相互間都會有回饋機制，評估委員的表現。這樣的過程以確保認證委員的品質以及一致性。

(三)愛嬰醫院的擴展以及協調員網絡建立

2009 年新版的愛嬰醫院認證中注意到不僅是產科醫療機構中應該對嬰兒友善，從生產過程對母親友善，到出院後的社區以及兒科診所，還有整個醫院包括新生兒加護中心都應該對嬰兒友善，才能讓母親持續順利的持續哺乳。

ILCA 代表 Linda Smith 演講 The impact of birth of breastfeeding(附錄五)，再次提醒與會人員，母親生產過程中所得到的支持會影響之後哺乳的成功順利與否。根據新版的 BFIII 認證標準中建議應該提供對母親友善的生產環境，包括：

1. 母親可以選擇陪伴者
2. 待產以及生產過程可以隨意走動
3. 隨意喝及吃(待產時可輕食)
4. 提供非藥物的疼痛處理
5. 減少常規的介入，如引產、剖腹產、會陰切開等

已經有不少國家，包括德國、紐西蘭、比利時、挪威、盧森堡以及義大利將此項列為愛嬰醫院認證的必要項目。

在會上，挪威的 Dr. Mette Ness Hansen 則報告將愛嬰醫院擴展至新生兒病房的經驗，強調工作人員對於母親的態度必須個別化，必須提供家庭為中心的照護，只有在足夠理由時才使用奶嘴或奶頭罩。

目前北歐國家已經在發展新生兒加護中心的愛嬰醫院標準，針對不同架構下的嬰兒友善兒科機構以及藥房等，重點是必須告知消費者哺乳的重要性，提供母親哺乳的空間以及遵守銷售守則，各國經驗如下：

- ✓ 義大利：如果母親在生產後住到加護病房，只要母親拔掉氣管內管插管後可以把嬰兒抱到 ICU 開始肌膚接觸以及母乳哺育。愛嬰醫院不只是在產兒科病房，而是整個醫院各部門。
- ✓ 法國：新生兒病房採用十措施，與愛嬰醫院同樣的政策，教育時

更強調母嬰分開時相關資料。

- ✓ 芬蘭：同法國，訓練時產兒醫師和護理人員在一起，有七個措施。
- ✓ 挪威：同法國有十措施，包括發展性照顧以及對母親心理的需求，和愛嬰醫院同時進行評估，由兩組不同認證委員進行。
- ✓ 希臘：對於比較大一點的早產兒，如一千七百公克左右者，可以持續在產後病房和母親在一起，減少母親的壓力。
- ✓ 瑞典：在有些 NICU 中每一個 NICU 嬰兒旁都有一個大床，母親可以二十四小時在旁邊。中重度病房時嬰兒和父母都是二十四小時肌膚接觸，所有的醫療措施都是在父母身上進行。父母都有產假，對於早產兒父母有額外的假。
- ✓ 盧森堡：在醫院建造時應該將愛嬰醫院肌膚接觸的觀念列入，從一開始在任何地方都有空間可以做肌膚接觸。
- ✓ 加拿大以及紐西蘭等國家已經將愛嬰醫院的認證拓展至愛嬰社區 (BFCI) 的認證，加拿大是採取世界衛生組織員有的十措施，但是將其擴大解釋運用於社區中（附錄六）。（BFCI 的挑戰包括：兒科醫師的參予、守則的遵守、工作人員的訓練；就評估層面：如何面試母親，需要評估多少母親、工作者以及教育的標準等議題，目前各國也正在各自發展當中）

另，紐西蘭的 Julie 亦分享非哺乳母親的標準照顧，教育的內容和我們大致相同，不過再次提醒對這些母親還是要教育親子同室以及肌膚接觸的重要性，另外提醒安全睡眠習慣的重要性，因為嬰兒猝死症的機會在這一群嬰兒較多。另外也是要教導依照嬰兒需求餵食，還有親職以及其他孩子的照顧。

參、心得與建議

一、此次參與愛嬰醫院協調員會議，不僅了解各國推展愛嬰醫院現況，更相互學習各國的推動策略。我國遵照世界衛生組織愛嬰醫院評

鑑標準之精神推行母嬰親善醫療院所認證，至民國 99 年共 144 家院所通過認證，其接生數已涵蓋全國 67.2% 之出生嬰兒數。未來，將擬訂相關策略，促使更多醫院加入認證工作，另因其對母乳哺育率之提升貢獻良多，未來亦應優先推動接生數高之醫院加入，並召募及培養志工推動此項工作，以保障民眾健康的權利。

二、經由本人之參與和報告，與會各國對台灣政府高度支持此工作深表讚許與羨慕。雖台灣對院所參與認證之某些要求仍待努力提升至國際標準，但國內純母乳哺育率於這十年來已經有明顯的上升，且以母乳哺育下一代的共識亦逐漸受到大家支持，惟應更進一步思考如何建置支持環境，協助母親可以自小孩出生始即持續哺乳，包含：制定符合世界標準的嬰幼兒餵食策略；持續落實國際母乳代用品行銷守則；持續國內母嬰親善醫院認證工作，加強認證委員訓練，並提升相關認證標準，與國際愛嬰醫院接軌；繼續強化醫事人員養成及在職教育中母乳哺育部分等。

三、此次參與，成功使台灣被列入爾後愛嬰醫院聯絡名單，有助於台灣充分掌握國際在此政策之動態，並可隨時透過電郵與國際組織及伙伴連絡，並分享台灣之進展。

四、在此次交流中，主動邀請並獲世界衛生組織官員 Randa Jarudi Saadeh (Coordinator, Nutrition in the Life Course, Nutrition for Health and Development, World Health Organization) 同意，擬於民國 100 年率國際專家至台灣辦理專業人員訓練，可望進一步大幅提昇我國母乳哺育專業水準，並增進國際專家對台灣之瞭解。

肆、附錄

附錄一：參與會議活動相關照片



Baby-Friendly Hospital Initiative in Taiwan

Bureau of Health Promotion, Department of Health, Taiwan

行政院衛生署婦幼司母乳喂養專題

母乳喂養醫院



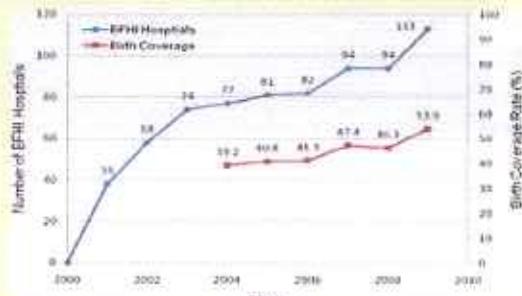
Background

- Taiwan implemented breastfeeding (BF) promotion program since 1992 in response to global advocacy of BH.
- Taiwan adopted the International Code of Marketing of Breast-Milk Substitutes.

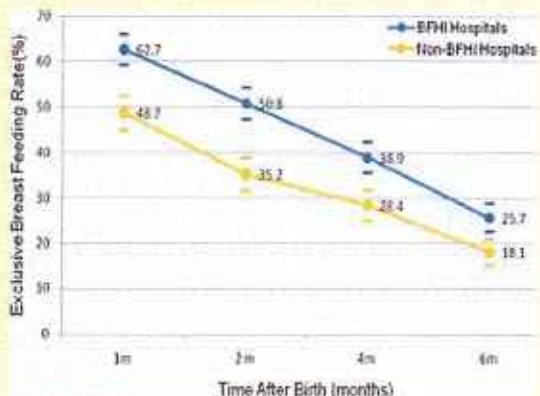
BFHI in Taiwan

- Baby-Friendly Hospital Initiative (BFHI) in Taiwan was launched in year 2001 with modified WHO/UNICEF standards.
- 53% of births took place in 113 BF health facilities nationwide.
- Babies born in BF health facilities had significantly higher rates to be exclusive breastfed than babies born in non-BF facilities.

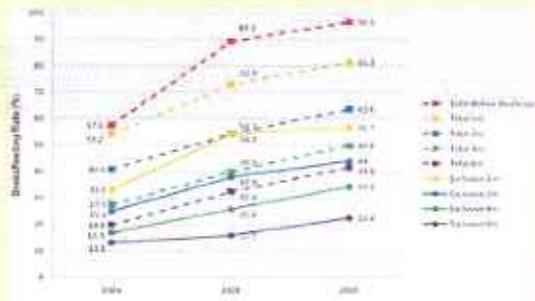
Growth of BFHI and Extension of Coverage



Exclusive Breastfeeding Rates of BFHI and non-BFHI



Changes in Breastfeeding Rates in Taiwan



source : Bureau of Health Promotion, Department of Health, Taiwan, 2009

Conclusion

- The exclusive BF rate at 6 month has increased from 13.1% in 2004 to 22.4% in 2009, nearly doubled in 5 years.
- We aim to raise exclusive BF rate at 6 month to 26.2% by 2012, by expanding the BFHI coverage of births to more than 75% by 2011.





WORLD HEALTH ORGANIZATION

MEETING OF BFHI COORDINATORS AND FOCAL POINTS IN INDUSTRIALIZED COUNTRIES

October 12 – 14, 2010
Ospedale degli Innocenti
Florence, Italy

PROVISIONAL LIST OF PARTICIPANTS

AUSTRALIA

Ms Heather ARTUSO
Baby Friendly Health Initiative
National Manager
Australian College of Midwives
AUSTRALIA

Telephone No.: +61 2 6230 7333
Fax No.:
Email: bfhi@midwives.org.au

Ms Ros ESCOTT
298 Davey Street
South Hobart
TAS 7004
AUSTRALIA

Telephone No.: +61 3 6223 6398
Fax No.: +61 3 6223 6398
Email: escottros@esco.net.au

Mrs Susanna SCURRY
54 Douglas street,
Stockton. NSW, 2295
AUSTRALIA

Telephone No.: +61 425314782
+61 249282990
Fax No.:
Email: susanna.scurry@gmail.com

Ms Margaret Ahearn
PO Box 796
Biloela Q4715
AUSTRALIA

Telephone No.:
Fax No.:
Email: ahearn49@bigpond.com

BELARUS

Ms Natallia ALEKSANDROVICH
Early Childhood Development Officer
UNICEF Country Office in Belarus
17 Kirov Street, 3rd floor
Minsk 220050
BELARUS

Telephone No.: +375 17 210 5589
+375 17 210 4639
Fax No.: +375 17 210 2650
Email: nalcksandrovich@unicef.org

Ms Iryna MITROSHENKO
Head of the Mother and Child Health Department
Ministry of Health
39 Myasnikova St,
220048 Minsk
BELARUS

Telephone No.: 375-222-65-98
Fax No.: 375-17-222-46-27
Email: irina@minskinsidec.com

Mr Kanstantsin VILCHUK
Director of the Research and Practical Center
"Mother and a Child"
66 Orlovskaya St.
220053 Minsk
BELARUS

Telephone No.: 375-17-233-62-15
Fax No.: 375-17-233-55-84
Email: omd@mail.belnet.by
omd12@tut.by

BELGIUM

Ms Serena DEBONNET
Coordinatrice BFHI
Project Federaal Borstvoedingscomité
Lactatiekundige IBCLC
FOD Volksgezondheid
Veiligheid van de Boedselketen en Leefmilieu
Eurostation blok II-01D228
Victor Hortaplein 40 bus 10
1060 Brussel
BELGIUM

Telephone No.: +32 476 351 451
Fax No.:
Email: Serena.debonnet@skynet.be

Ms Els FLIES
Cardijnstraat 36
2910 Essen
BELGIUM

Telephone No.: 32-36-77-13-18
Fax No.: 32-36-77-17-48
Email: administratie@vbbb.be

Ms Françoise MOYERSOEN
Avenue Bois Willame 32
5101 Erpent-Namur
BELGIUM

Telephone No.: +32 81 31 04 39
Fax No.: +32 81 31 01 76
Email: f.moyersoen@scarlet.be

Ms Anne NISET
coordinatrice IHAB
Chaussée de Tongres 406 - 4000
Rocourt
BELGIUM

Telephone No.: +32 474 95 23 29
Fax No.:
Email: anneniset56@gmail.com

Ms Liliane SCHIANER
Rue de Braives 11
4210 Vissoul (Burdinne)
BELGIUM

Telephone No.: 32-85-71-29-37
Fax No.: 32-85-71-29-37
Email: liliane.schaner@infor-allaitement.be
liliane@schaner.be

CANADA

Ms Marianne BROPIIY
CANADA

Telephone No.:
Fax No.:
Email: mbrophy@telus.net

Ms Marina GREEN
4134 Thames Court
North Vancouver BC, V7K 3A5
CANADA

Telephone No.: 1-604-987-9859
Fax No.:
Email: marinagreen@shaw.ca

Ms Louise DUMAS
614 Green Street
Gatineau QC, J8R 1J2
CANADA

Telephone No.: 1-819-568-8551
Fax No.:
Email: L.dumas@videotron.ca

CROATIA

Mr Vibor DELIC
Director of Medical Department
Ministry of Health and Social Welfare
CROATIA

Telephone No.:
Fax No.:
Email: vibor.delic@mzss.hr

Ms Visnja GRGURIC STIMAC
Member of BFII Advisory Board
Ministry of Health and Social Welfare
CROATIA

Telephone No.:
Fax No.:
Email: visnja.gruguric-stimac@mzss.hr

Ms Anita PAVICIC BOSNJA
Paediatrician Neonatologist
UNICEF National Coordinator for
Community Support to Breastfeeding
Member of UNICEF's assessment team
Ivana Lucica 12
10000 Zagreb
CROATIA

Telephone No.: +385-1-619-87-40
Fax No.: +385-98-980-85-04
Email: anita.pavlic.bosnjak@vodatel.net

DENMARK

Dr Ingrid NILSSON
Projektkoordinator
Komiteen for Sundehedsoplysning
Danish Committee for Health Education
Classensgade 71,5. sal
2100 Copenhagen
DENMARK

Telephone No.: +45 2267 2006
Fax No.:
Email: in@sundkom.dk

Dr Tine JERRIS
Videncenter for Amning
Classensgade 71,5
2100 Copenhagen
DENMARK

Telephone No.: 45-35-26-54-70
Fax No.: 45-35-43-02-13
Email: videncenter@amning.dk

FINLAND

Dr Meri ROVA
Researcher, Secretary of the national breastfeeding
monitoring group
National Institute for Health and Welfare (THL)
Department of Children, Young People and Families
P.O. Box 310
90101 Oulu
FINLAND

Telephone No.: 358-8-537-6225
Fax No.: 358-8-537-6222
Email: meri.rova@thl.fi

Dr Leena Hannula
Researcher, PhD
Metropolia University of Applied Sciences
PO Box 4030
00079 Metropolia
FINLAND

Telephone No.: +358 20 7835637
Fax No.:
Email: leena.hannula@metropolia.fi

FRANCE

Ms Kristina LÖFGREN
CoFAM – Secrétariat IHAB
12 rue Parmentier
33510 Andemus les Bains
FRANCE

Telephone No.: +33-556-26-00-84
Fax No.: +33-556-26-00-84
Email: ihab@coordination-allaitement.org

Dr Marie-Claude MARCHAND
20 rue des Accacias
91430 Igny
FRANCE

Telephone No.: 33-169-85-34-73
Fax No.: 33-556-26-00-84
Email: mclmarchand@aol.com

GEORGIA

Dr Ketevan NEMSADZE
Corresponding Member of National Academy of Sciences
Medical Director of M.Ilashvili Children's Central Hospital
Tbilisi
GEORGIA

Telephone No.:
Fax No.:
Email: nemsadze@internet.ge
claritasxxi@caucasus.net

Dr Nino LORTKIPANIDZE
Nutrition Officer
UNICEF Georgia
GEORGIA

Telephone No.: +99532 232 388 Ext. 231
Fax No.: +99532 251 236
Email: nlortkipanidze@unicef.org

GERMANY

Ms Erika NEHLSEN
Board member and Assessor
Association for the support of the
WHO/UNICEF Baby-friendly Hospital Initiative
Jan-Wellem-Strasse 6
51429 Bergisch Gladbach
GERMANY

Telephone No.: 49-22-04-404-590
Fax No.: 49-22-04-404-592
Email: info@babyfreundlich.org
az.ls@t-online.de

GREECE

Dr Maria-Adamantia MALLIAROU
Pediatrician
Children's Hospital "Aghia Sophia"
3 Thivon and Mikras Asias St.
111527 Athens
GREECE

Telephone No.: 30-210-603-81-58
Fax No.:
Email: adamantia.malliarou@gmail.com

Dr Thodoris STAVROU
Public Health Division
Hellenic Ministry of Health and Social Solidarity
Veranzerou 50
10438 Athens
GREECE

Telephone No.: 30-697-487-51-87
Fax.: 30-210-523-35-63
Email: dorasta@otenet.gr

IRELAND

Dr Geneviève BECKER
National Coordinator of BFHI in Ireland
c/o Health Promoting Hospitals Network,
Connolly Hospital
Blanchardstown
Dublin 15
IRELAND

Telephone No.: 353-91-527511
Fax No.: 353-91-528677
Email: bfhi@iol.ie

ISRAEL

Ms Evi ADAMS
127/52 HaZionut St.
77456 Ashdod
ISRAEL

Telephone No.: 972-8-866-3318
Fax No.: 972-8-866-3318
Email: evadams1@yahoo.com

ITALY

Dr Rosellina COSENTINO
Via Cavour 42
Giarre, Catania
95014 Sicily
ITALY

Telephone No.: 32-11-50-977
Fax No.: 32-11-50-978
Email: r.cosentino@unicef.it

Ms Elise CHAPIN
Task Force UNICEF
Iniziative Amiche del Bambini - BFIII e BFCI
Comitato Italiano per l'UNICEF
Lungarno della Zecca Vecchia, 22
50122 Firenze
ITALY

Telephone No.: +39 329 49 47 279
Fax No.: +39 055 3906 9711
Email: e.chapin@unicef.it

Dr Leonardo SPERI
Coordinator
Task Force UNICEF
ITALY

Telephone No.:
Fax No.:
Email: l.speri@unicef.it

Ms. Marica Bettomeééó
BFCI Coordinator
ITALY

Telephone No.:
Fax No.:
Email:

Ms Stefania SANI
Coordinator of the Italian BFH network
ITALY

Telephone No.:
Fax No.:
Email:

Ms Patrizia PROSPERI
Member of the assessment team
ITALY

Telephone No.:
Fax No.:
Email:

JAPAN

Ms Michiko NAGAYAMA
BFHI Coordinator
Japan Association of Breastfeeding
Arai 3-9-4, Nakanoku
Tokyo 165-0026
JAPAN

Telephone No.: +81-03-5318-7383
Fax No.: +81-03-5318-7384
Email: n-bonyu92@gol.com

Ms Satoko NAGAYAMA
Meiji Gakuin University, Department of Sociology
Japan Association of Breastfeeding
Arai 3-9-4, Nakanoku
Tokyo 165-0026
JAPAN

Telephone No.: +81-03-5318-7383
Fax No.: +81-03-5318-7384
Email: n-bonyu92@gol.com

Dr Yoshitada YAMAUCHI
BFHI Coordinator
Paediatrician
Chairperson of Japan Breastfeeding Association
Arai 3-9-4, Nakanoku
Tokyo 165-0026
JAPAN

Telephone No.: +81-03-5318-7383
Fax No.: +81-03-5318-7384
Email: n-bonyu92@gol.com

Dr Shinichiro FUJIWAKI
Obstetrician, Nissan Medcal
Member of Japan Breastfeeding Association
Arai 3-9-4, Nakanoku
Tokyo 165-0026
JAPAN

Telephone No.: +81-03-5318-7383
Fax No.: +81-03-5318-7384
Email: n-bonyu92@gol.com

Dr Takashi YODA
BFHI Coordinator
Paediatrician, Sannou Hospital
Administration Committee Member
Japan Association of Breastfeeding
Arai 3-9-4, Nakanoku
Tokyo 165-0026
JAPAN

Telephone No.: 81-03-5318-7383
Fax No.: 81-03-5318-7384
Email: n-bonyu92@gol.com

Ms. Sakamaki ETSUKO
Interpreter
JAPAN

KOREA

Ms Dong Eun PARK
Executive Director
The Korean Committee for UNICEF
17-1 Changsung-Dong
Jongro-Gu, Seoul
KOREA

Telephone No.: +82 2 735 2315
Fax No.: +82 2 738 8504
Email: depark@unicef.or.kr

Ms Young-sook LEE
BFHI Programme Officer
The Korean Committee for UNICEF
17-1 Changsung-don, Chongro-ku
Seoul 110-024
KOREA

Telephone No.: +82 2 723 7409
Fax No.: +82 2 722 6480
Email: yslcc@unicef.or.kr

KOSOVO

Dr Mynevere HOXHA
BFHI Coordinator
Pediatrician
Chief of Neonatology Unit in Obstetric and Gynaeccology
Clinic
University Medical Clinical Centre
Coordinator of Baby Friendly Institutions
KOSOVO

Telephone No.:
Fax No.:
Email: minka1956@yahoo.com

LITHUANIA

Daiva SNIUKAITE
National BFHI coordinator
IBLCE coordinator in Lithuania
Non-profit organisation "Pradziu pradzia"
LITHUANIA

Telephone No.: +37068936946
Fax No.:
Email: daiva.sniukaite@gmail.com
pradziu.pradzia@gmail.com

LUXEMBOURG

Ms Maryse ARENDT
BFHI Coordinator
Chargée de direction Initiativ Liewensufank
Initiativ Liewensufank
20 rue de Contern
L-5955 Itzig
LUXEMBOURG

Telephone No.: +352 36 05 97-13
Fax No.: +352 36 61 34
Email: marendt@liewensufank.lu

MACEDONIA

Dr Elizabeta ZISOVSKA
National Breastfeeding Coordinator
Vasil Glavinov Street 3-6/1
1000 Skopje
MACEDONIA

Telephone No.: +3892 3131 232
Fax No.: +389 75 592 000
Email: zisovska@yahoo.com

MALTA

Ms Helen BORG
Breastfeeding Midwife
Mater Dei Hospital
Msida
MALTA

Telephone No.: 356-254-5445
Fax No.:
Email: helen.a.borg@gov.mt

NETHERLAND

Ms Adrienne DE REEDE
NETHERLAND

Telephone No.:
Fax No.:
Email: dereede@xs4all.nl

Sanny VAN GINKEL
WHO/UNICEF Certificering voor Nederland
Postbus 2047
2930 AA krimpen aan de Lek
NETHERLAND

Telephone No.: +343 59 13 19
Fax.:
Email: sanny@zorgvoorborstvoeding.nl

NEW ZEALAND

Ms Dawn HUNTER
BFI Educator
New Zealand Breastfeeding Authority
Unit One, First Floor,
16 Sheffield Crescent
P.O. Box 20-454
Bishopdale,
Christchurch. 8543.
NEW ZEALAND

Telephone No.: +64 3 357 2072 Ext. 204
Fax No.: +64 3 357 2074
Email: dawn@nzba.co.nz

Ms Julie STUFKENS
Executive Officer
New Zealand Breastfeeding Authority
1st floor Unit 1
16 Sheffield Crescent
P.O. Box 20-454
Christchurch 8543
NEW ZEALAND

Telephone No.: 64-33-572-072
Fax No.: 64-33-572-074
Email: Julie@nzba.co.nz

NORWAY

Ms Mette NESS HANSEN
National Breastfeeding Coordinator
Norwegian Resource Centre for Breastfeeding
(Women and Children's Division)
Oslo University Hospital, Rikshospitalet
P.O. Box 4950 Nydalen
0424 Oslo
NORWAY

Telephone No.: 47-23-07-54-05
Fax No.: 47-23-07-54-10
Email: mette.ness.hansen@oslo-universitetssykehus.no

POLAND

Dr Urszula BERNATOWICZ-LOJKO
Committee for Breastfeeding Promotion
Warsaw
POLAND

Telephone No.:
Fax No.:
Email: usrsher@interia.pl

ROMANIA

Michaela BARDOȘ
Deputy Director of the Public Health
Medical Assistance and Programs Department
Ministry of Health
ROMANIA

Telephone No.: +40 21 3072 579
Fax No.: +40 21 3072 567
Email: cbardos@ms.ro

RUSSIAN FEDERATION

Dr Liubov V. ABOLYAN
Centre for Breastfeeding Support and Promotion
Ministry of Health
Moscow Medical Academy
Zubovskii Boulevard, 37/1
119021 Moscow
RUSSIAN FEDERATION

Telephone No.: 7-495-253-7728
Fax No.: 7-495-253-7728
Email: dove.ole@mtu-net.ru

SERBIA

Dr Biljana KILIBARDA
Institute of Public Health of Serbia
Dr Subotica 5
11000 Belgrade
SERBIA

Telephone No.: +381 11 3614 580
Fax No.:
Email: kilibarda_b@babtut.org.rs

SINGAPORE

Dr Chua MEI CHIEN
KK Women's and Children's Hospital Singapore
SINGAPORE

Telephone No.:
Fax No.:
Email:

SLOVENIA

Dr Borut BRATANIC
Department of Neonatology
University Children's Hospital
UMC Ljubljana
Bohoreiceva 20
1000 Ljubljana
SLOVENIA

Telephone No.:
Fax No.:
Email: borut.bratanic@mf.uni-lj.si

SPAIN

Dr Jesús Martín CALAMA
National BFHI Coordinator
Hospital O. Polanco, Servicio de Pediatría
Avd. Ruiz Jarabo s/n
44002 Teruel
SPAIN

Telephone No.: 34-615-287-000
Fax No.: 34-978-621-310
Email: jmartincalama@telefonica.net

Dr María Teresa HERNANDEZ AGUILAR
International BFHI Delegate
Centro de Salud Fuente de San Luis
c/ Arabista Ambrosio Huici, 20
46183 Valencia
SPAIN

Telephone No.:
Fax:
Email: hernandez.teragu@gmail.com

Dr Beatriz Flores
Coordinator Step-by-step Hospital Initiative
SPAIN

Telephone No.:
Fax:
Email:

SWEDEN

Dr Elisabeth KYLBERG
Dept. Women's and Children's Health
Children's Hospital
751 85 Uppsala
SWEDEN

Telephone No.: 46-18-611-2784
Fax No.: 46-18-611-5583
Email: elisabeth.kylberg@kbh.uu.se

SWITZERLAND

Dr Cornelia CONZELMANN
Specialist for Prevention and Public Health
on behalf of UNICEF Switzerland
Address: Baumackerstr. 24 (UNICEF Switzerland)
CH-8050 Zurich
SWITZERLAND

Telephone No.: +41 (0)44 317 22 26
Fax No.: +41 (0)44 317 22 77
Email: j.hampel@unicef.ch

TAIWAN

Chao-Hue CHEN
President
Taiwan Academy of Breastfeeding
Chief, Division of Neonatology
Taichung Veterans General Hospital
Taichung
TAIWAN

Telephone No.:
Fax No.:
Email: joy1477@gmail.com

Shu-Ti CHIOU
Director-General, Bureau of Health Promotion,
Department of Health, Taiwan
Add:5F, No.503, Sec. 2, Liming Rd.,
Xitun District
Taichung City 40873,
TAIWAN

Telephone No.: +886 2 22978618-100
E-mail: stchiou@bhp.doh.gov.tw

Shiow-Ing WU.
Deputy Director General , Bureau of Health Promotion,
Dcpartment of Health, Taiwan
5F, No.503, Sec. 2, Liming Rd.,
Xitun District
Taichung City 40873.,
TAIWAN

Telephone No.: +886 4 22591999 ext 201
Fax No.: +886 4 22542545
E-mail: shioiw@bhp.doh.gov.tw

TURKEY

Ms Seniz ILGAZ
Head of Nutrition Unit
General Directorate of Mother and Child Health
and Family Planning
Ministry of Health
Mithatpasa Cad. No: 3
Sihhiye Ankara
TURKEY

Telephone No.: 90-312-431-4871
90-505-390-3285
Fax No.: 90-312-4339885
Email: senizilgaz@yahoo.com
senizi@yahoo.com

Rifat KOSE
Director General
General Directorate of Mother and Child Health
and Family Planning
Ministry of Health
Mithatpasa Cad. No: 3
Sihhiye Ankara
TURKEY

Telephone No.:
Fax No.:
Email: rkose@saglik.gov.tr

UKRAINE

Dr Lidia ROMANENKO
BFHI National Coordinator
28/1 Chornovola St.
Kyiv 01135
UKRAINE

Telephone No.: +380-44-236-60-16
Fax No.: +380-44-230-2506
Email: L_romanenko@ukr.net

Elena SHERSTYUK
UNICEF Child Development Officer
Health focal point UNICEF/Ukraine
5 Klovsky Uzviz
01021 Kyiv
UKRAINE

Telephone No.: +380 44 254 2436
+380 44 254 2439
Fax No.: +380 44 230 2506
Email: esherstyuk@unicef.org

Dr. Elena MESIKOVA
Head of National BFHI methodological
and monitoring centre under
the MoH Ukraine.
Deputy Director of the National Children's Hospital
OXMATDET
28/1 Chornovola St.
Kyiv 01135
UKRAINE

Telephone No. +380 44 236 3007
Fax No.: +380 44-236-61-65
Email: telemed@ohmatdet.kiev.ua

UNITED STATES OF AMERICA

Dr Karin CADWEIL,
Baby-Friendly USA Inc.
327 Quaker Meeting House Road
East Sandwich, MA 02537
UNITED STATES OF AMERICA

Telephone No.: 1-508-888-8092
Fax No.: 1-508-888-8050
Email: thecenter@healthychildren.cc

Trish MacENROE
Executive Director
Baby-Friendly USA, Inc.
327 Quaker Meeting House Rd
E. Sandwich, MA 02537
UNITED STATES OF AMERICA

Telephone No.: +1-508-888-8092
Fax No.: +1-508-888-8050
Email: tmacenroe@babyfriendlyusa.org

Ms Cynthia TURNER-MAFFEI
Baby-Friendly USA Inc.
327 Quaker Meeting House Road
East Sandwich, MA 02537
UNITED STATES OF AMERICA

Telephone No.: 1-508-888-8044
Fax No.: 1-508-888-8050
Email: cturner@babyfriendlyusa.org

UZBEKISTAN

Dr Kamola SIAVKATOVNA SALIKHOVA
Republican Scientific Practical Specialized Center of
Pediatrics
Deputy Director by Science
UZBEKISTAN

Telephone No.: +998 98 229 41 22
+998 98 241 70 07
Fax No.:
Email: kamoladoc@mail.ru

Bakhodir RAHIMOV
Nutrition Officer
UNICEF Tashkent, Uzbekistan
43 Istiklol Street
UZBEKISTAN

Telephone No.: +998 71 233 95 12
Fax No.: +998 71 120 65 08
Email: brahimov@unicef.org

PARTNER ORGANIZATIONS

ILCA

Ms Linda J. SMITH
BSE, FACCE, IBCLC
Bright Future Lactation Resource Centre Ltd.
6540 Cedarview Ct
Dayton OH 45459
UNITED STATES OF AMERICA

Telephone No.: 1-937-438-9458
Fax No.: 1-937-438-3229
Email Lindaj@bfrc.com

Wellstart International

Dr Audrey Jeanne NAYLOR
President and CEO
Wellstart International
85 Westview Drive, Shelburne
Vermont 05482
UNITED STATES OF AMERICA

Telephone No.: 1-802-985-5160
Fax No.: 1-802-985-8794
Email: ajnaylor@aol.com

IBFAN

Rebecca NORTON
IBFAN-GIFA
Technical Programme Officer
Av. de la Paix 11
1202 Geneva
SWITZERLAND

Telephone No.: +41 22 798 9164
Fax No.: +41227984443
Email: rebecca.norton@gifa.org

SECRETARIAT

UNICEF

Vilma QAHOUSII TYLER
Nutrition Specialist
Health & Nutrition,
UNICEF Regional Office for CEE/CIS, Geneva
United Nations Children's Fund (UNICEF)
5-7 Avenue de la Paix
1211 Geneva
SWITZERLAND

Telephone No.: +41 22 909 5543
Fax No.: +41 22 909 5909
Email: vtyler@unicef.org

World Health Organization

Regional Office EURO

Joao BREDA
Senior Technical Officer (Nutrition)
WHO Regional Office for Europe
Division of Health Programmes
Noncommunicable Diseases and Environment Unit
Nutrition and Food Security team
Scherfigsvej 8
DK-2100 Copenhagen Ø
DENMARK

Telephone No.: +45 39 17 1620
Fax No.: +45 39 17 1818
Email: jbr@euro.who.int

Nutrition for Health Development (NHD)

Mrs Randa SAADEH
Coordinator
NDH/NPL
World Health Organization
Avenue Appia 20
1211 Geneva 27
SWITZERLAND

Telephone No.: +41-22-791-33-15/22-32
Fax No.: +41-22-791-41-56
Email: saadehr@who.int

Dr Maria del Carmen CASANOVAS
Technical Officer
NHD/NPL
World Health Organization
Avenue Appia 20
1211 Geneva 27
SWITZERLAND

Telephone No.: +41-22-791-29-68
Fax No.: +41-22-791-41-56
Email: casanovasm@who.int