

出國報告（出國類別：國際會議）

參加 2017 年世界牙醫聯盟大會報告

服務機關：衛生福利部心理及口腔健康司
姓名職稱：王鵬豪科長
派赴國家：西班牙
出國期間：106 年 8 月 27 日至 9 月 3 日
報告日期：106 年 11 月 17 日

摘 要

本司派員於本(2017)年 8 月 29 日至 9 月 1 日偕同中華牙醫學會、中華民國牙醫師公會全國聯合會、台北市牙醫師公會等人員共赴西班牙馬德里，參加第一〇五屆世界牙醫聯盟大會。本次會議議題包括氟化物促進牙齒健康、口腔健康與非傳染性疾病的關係、老人口腔照護等相關議題。

FDI 世界牙醫聯盟會員國多達 130 個，本次馬德里大會有超過 8000 人與會，充分顯示國際社會對口腔相關議題之重視。各國均努力勵行口腔衛生政策，我國應在相關議題上了解各國之推動情形及成效。藉由出席本次會議，加強資訊蒐集，做為我國口腔政策決策因應之參考。並藉出席會議之機會，與其他國家官員、國際組織及非政府組織代表，以及學界、業界代表等直接交流，建立未來聯繫及可能之合作管道，強化我國國際參與量能，提升國際參與實質成效。

行程表

106年8月27日：出發

106年8月28日：抵達西班牙馬德里

106年8月29日：參加會議

106年8月30日：參加會議

106年8月31日：參加會議

106年9月1日：參加會議

106年9月2日：返程

106年9月3日：抵達台灣

目 次

壹、目的	5
貳、會議過程	6
參、心得及建議	12
肆、活動照片	15

壹、目的

口腔健康和全身疾病，包括癌症、糖尿病、心血管疾病、慢性呼吸系統疾病以及心理和神經障礙等非傳染性疾病息息相關。口腔疾病影響全世界 39 億人口，而蛀牙（齲齒）是唯一最普遍和可預防的疾病，但它幾乎影響了世界一半人口的健康。我國亦不例外，國人口腔健康狀況亦普遍不佳。

FDI 世界牙醫聯盟於 1900 年在法國巴黎創立，目前其會員包括 130 個國家的 200 個牙醫協會。每次 FDI 世界牙醫聯盟大會，各國及各相關牙科協會均派代表出席，故每次大會均有 8 千人以上參與。FDI 世界牙醫聯盟每年召開一次大會，此等大會，對於把口腔健康議題，提請各國政策制定者關注，將口腔健康納入所有公共衛生政策之中，是非常重要的事。台灣雖非聯合國之會員國，卻可以牙醫學、協會名義，參與實質委員選舉及議題討論，因此得以了解目前各國推動口腔健康之進展及教育、研究等未來發展趨勢。作為我國未來規劃、執行及評估政策之參考，以提升我國國民之健康及福祉。

貳、會議過程

第105屆FDI世界牙醫聯盟(FDI World Dental Federation)大會於2017年8月29日至9月1日在西班牙首都馬德里的IFEMA-馬德里展覽中心舉行。FDI世界牙醫聯盟於1900年在法國巴黎創立，名稱為‘Fédération Dentaire Internationale’ (簡稱FDI)¹，目前其會員包括130個國家的200個牙醫協會。

馬德里 (Madrid) 是西班牙首都，也是馬德里自治區首府，其位置處於西班牙國土中部。市內人口約340萬，都會區人口則約627.1萬（2010年），均佔西班牙首位。其建城於9世紀。1561年，西班牙國王腓力二世將首都從托萊多遷入於此，現今則與巴塞隆納並列為西班牙的兩大對外文化窗口。²

本次大會與會人士，包括來自全球超過130多位口腔衛生專家，總計超過8000人與會。我國為積極參與國際社會，爭取我國牙醫界在全球牙醫社群中的舞台，本年度參加大會的人員除了我本人外，還有中華牙醫學會林俊彬理事長、高嘉澤副校長、謝義興主任、楊俊杰醫師、李忠興主任、羅文良主任及季麟揚教授。另有中華民國牙醫師公會全聯會蔡珍重醫師及台北市牙醫師公會孫奕貞醫師。

大會開幕式由即將卸任之主席法國牙科協會Patrick Hescot主持下開始，推選美國牙科協會Kathryn Kell博士接任下一任主席。開幕致詞時，Patrick Hescot強調FDI牙醫聯盟大會是重要的健康會議，口腔健康與身體的健康息息相關。因此，像FDI牙醫聯盟此等大會，對於把口腔健康議題，提請政策制定者關注，是非常重要的事，而且需要將口腔健康納入所有公共衛生政策。他特別感謝西班牙牙科協會的工作人員和其奉獻精神，以確保本次大會的成功。

大會主題

今年馬德里大會的主題是“將世界融為一體，改善口腔健康”(Bringing the world together to improve oral health)。大會期許本次國際會議分享各種科學、政策、訊息、最新的牙科及口腔健康理念與技術。大會今年在會議第二天(8月30日)主辦的世界口腔健康論壇，由英國David M. Williams博士等人主持，重點關注於牙周之健康，因為牙周病與其他系統性疾病（包括癌症）息息相關。論壇內容涵蓋牙周病的重要性、可預防性和可治療性，以及目前對牙周病相關的問題和建議行動。

另大會也推出了2018年世界口腔健康日之活動主題：“Say Ahh：思考口腔，思考健康” (Say Ahh: Think Mouth, Think Health)。

¹ FDI History，請參考：<https://www.fdiworlddental.org/about-fdi/history>

² 馬德里-維基百科，請參考：<https://zh.wikipedia.org/wiki/马德里>

下一屆FDI世界牙醫聯盟大會將於2018年9月5日至8日在阿根廷布宜諾斯艾利斯舉行。

沒有口腔健康就沒有全身健康(No health without oral health)

大會今年在會議第二天(8月30日)主辦的世界口腔健康論壇，由英國David M. Williams博士等人主持，舉辦了議題為“沒有口腔健康就沒有全身健康”(No health without oral health)之聯合會議，特別聚焦於口腔健康和非傳染性疾病(Non Communicable Diseases, NCDs)的議題。非傳染性疾病包括癌症、糖尿病、心血管疾病、慢性呼吸系統疾病以及心理和神經障礙等。每年造成約3,950萬人死亡。口腔疾病影響全世界39億人口，而未經治療的蛀牙（齲齒）是唯一最普遍和可預防的疾病，但它幾乎影響了世界一半人口的健康。所有主要的非傳染性疾病，包括大多數口腔疾病，具有相同的社會決定因素和一些常見的危險因素，包括：飲食習慣不良：特別是高糖份的食物攝取，這是蛀牙的主要原因之一；煙草的使用：涉及牙周病的病因；和酒精的有害使用。煙草和酒精的使用也與口腔疾病及口腔癌的發展有密切相關。口腔狀況不佳與許多其他非傳染性疾病有關，如糖尿病、心血管疾病、呼吸系統疾病以及胰腺癌。隨著人口高齡化的日益嚴重，迫切需要加強和重新考量衛生政策及醫療保健系統，以全面性考量綜合慢性病的預防和管理。

口腔健康應納入所有的政策

英國Richard Watt報告了口腔健康應納入所有政策(Oral Health in all Policies)的議題，非傳染性疾病(NCDs)的預防和控制，是基於將共同風險因素、方法和干預措施，納入更廣泛的社會健康決定因素中。由於口腔疾病具有相同的風險因素和決定因素，因此，將口腔健康目標納入針對所有非傳染性疾病的方法，是一個令人信服的案例。此外，口腔健康不佳造成的巨大經濟和社會影響的證據也在不斷積累。雖然從解決非傳染性疾病的戰略，特別是減少糖，煙草和酒精消費的戰略中可以獲得口腔健康，但在改善口腔健康的戰略，也可為實現2025年確定的全球非傳染性疾病自願目標，以及2030年可永續發展目標。2015年出版的“世界衛生組織食糖指南”及2016年FDI出版的“糖與齲齒指南”就是一個重要的例子。該二指南強烈的建議，糖不應該超過能量攝取量的10%，是基於他們的蛀牙的證據。但是，預計遵守該指南，也會減少其他非傳染性疾病，特別是肥胖的發生率。由於許多決定口腔健康和一般健康的決定因素都不在醫療系統的直接影響之內，因此需要全面的跨部門行動來改善健康狀況。所有針對非傳染性疾病的戰略都必須包括口腔健康。應該採取一切儘可能的機會來倡導，將“口腔健康納入所有政策”之中。

糖與齲齒

本次FDI大會特別出版提供”糖與齲齒”(Sugars and Dental Caries)指南，該指南提供了糖與其對口腔健康影響的資訊。其目的是為了減少糖的消費，並遏制齲齒的盛行。

糖是導致齲齒的危險因子，糖的消費受到生物、行為、社交、文化和環境等多項因子的影響。在過去50年中，全球糖消費量增加了二倍，預計將繼續增加，特別是在新興經濟體國家。大量糖的攝取，包括：加工製造商，廚師或消費者添加到食品中的糖和天然存在於蜂蜜、糖漿、果汁和果汁濃縮物中的糖，與體重的增加與齲齒的高發生率均有相關。

口腔衛生專業人員在推動變革中可發揮關鍵角色作用。因此，本指南可以幫助口腔衛生專業人員在國家層級進行宣傳和提高認知。

世界衛生組織的指導方針建議，每天攝入的糖在成人和兒童中的總攝取量限制在10%以下（或50 g =約12茶匙）。若能進一步減少到總攝取量在5%以下（或25 g =大約6茶匙），將提供額外的健康益處，並有助於減少整個生命過程中齲齒的風險。

這些建議對於促進口腔健康和身體健康非常重要，應用於評估所有國家目前的糖攝取量水平。還可以通過一系列公共衛生干預措施來製訂減少糖攝取量的措施，必要時可以採取這些措施。例如，2016年，世衛組織發布了關於飲食和預防非傳染性疾病財政政策的報告，敦促所有國家採取行動，對含糖飲品實施至少20%的稅收，以減少消費，預防肥胖、糖尿病和齲齒。

FDI致力於通過國際、國家和地方糧食政策之協調，執行世衛組織準則的行動，倡導齲齒預防策略，側重基於個人和基於人群的方法，以減少糖的消費，特別是通過含糖飲料。並鼓勵非營利部門製訂飲食指南，以減少學校、工作場所、醫院和其他機構的糖用量。

以增加含糖食物或飲料的稅收為例。目前實施此措施的國家包括：巴貝多(2015)、比利時(2016)、智利(2015)、多明尼加(2015)、芬蘭(1940)、法國(2012)、法屬波利尼西亞(2002)、匈牙利(2011)、模里西斯(2013)、墨西哥(2014)、挪威(1981)、薩摩亞(1984)、英國(2016)、美國(2014)。但因為這些立法的國家執行的時間都尚短，所以尚未顯示政府增加糖品的稅收，對含糖食品和飲料的影響的結果。然而，令人鼓舞的是，在某些國家出現了積極的成果，其含稅之含糖食品或飲料的消費量減少了。

FDI常設委員會

FDI世界牙醫聯盟的組織下有五個常設委員會(Standing Committees)，包括：牙科實務委員會(Dental Practice Committee)、教育委員會、會員聯絡與支持委員會、公共衛生委員會(Public Health Committee)及科學委員會(Science Committee)。

牙科實務委員會的工作側重於五個領域：照護質量和培訓標準、實踐管理、勞動力、倫理與牙醫立法、牙科技術。

教育委員會的主要職責是全面規劃和監督世界牙科聯合會、世界牙科大會和繼續教育活動的科學計劃，並在牙科教育領域解決相關的問題。

會員聯絡與支持委員會對內部和外部溝通及成員關係事宜進行監督和諮詢。

公共衛生委員會：2001年成立的公共衛生委員會（以前是世界牙科發展和健康促進委員會）是FDI世界牙醫聯盟中口腔健康發展活動的關鍵，旨在製定和協調戰略方案。其還促進為處境不利的人口改善口腔和一般健康的倡議和行動，並負責世界牙科發展基金的管理。

科學委員會的作用和職責是為牙醫職業和其他口腔人員發展立場之聲明，分析和轉知科學訊息。

本次大會也提供了各委員會與其他牙醫專業人士進行討論相關議題的場合。其中有三個委員會在本次大會舉辦論壇，包括科學委員會舉辦臨床牙科抗生素耐藥性問題及抗生素管理論壇；牙科實務委員會舉辦臨床決策中的倫理挑戰論壇及公共衛生委員會在大會第二天(8月30日)，由J. Frencken博士等人主持，舉辦終身口腔健康(Oral Health lifelong)論壇。

FDI的委員會還在本次大會上提出並通過九項政策聲明，包括：牙科的永續發展、CAD/CAM牙科學、終身口腔健康、牙源性疼痛管理、通過氟化物促進口腔健康、牙科品質、牙科廣告、牙科繼續教育和牙科實習及第三方的牙科治療。

氟化物促進牙齒健康

在通過氟化物促進牙齒健康部分，FDI擔心在解決全球蛀牙之經濟負擔方面，缺乏實質進展。這種負擔影響到兒童，成年人和老年人，將會破壞生活品質，造成相當大的口腔問題痛苦和治療牙齒疾病的經濟困難。大多數口腔疾病仍然未獲得治療，特別是在經濟狀況不佳的族群。而使用氟化物預防，是減輕這種嚴重疾病負擔最實際可行的方法。

超過60多年的廣泛研究，證明了適當氟化物在預防齲齒方面的效果，包括成本效益和安全性。FDI認為能夠普遍地獲得牙齒保健的氟化物，是健康的基本人權的一。FDI支持使用氟化物預防蛀牙，並敦促所有國家的政府，衛生專業協會

和民間社團採取下列行動：

1. 制定有效的氟化物政策，以確保普遍獲得適用於口腔保健的氟化物。
2. 宣導氟化物在健康促進中的益處之訊息。
3. 鼓勵政府減少或消除對牙科保健有益之氟化物產品的徵稅和關稅。

另外，一個研究小組發表了含氟牙膏的全球負擔能力，該小組包括FDI的Habib Benzian博士，華盛頓特區喬治華盛頓大學公共衛生和衛生服務學院的Ann Goldman博士、Robert Yee博士和FDI專家Christopher Holmgren博士，比較了48個國家含氟牙膏的相對負擔能力。這項研究是第一個試圖量化全球含氟牙膏的負擔能力的研究。據研究，含氟牙膏對於世界上最貧窮的人來說仍是非常昂貴的。研究人員報告，發展中國家最貧困的人口，很少獲得經濟實惠的含氟牙膏。

該研究認為，齲齒仍是全世界最常見的疾病，使用含氟牙膏是最有效的預防性公共衛生措施之一。全球化後飲食的變化，加重新興經濟體的齲齒發展。研究的目的是比較高、中、低收入國家含氟牙膏的成本和相對負擔能力。研究的假設基礎是在高、中、低收入國家氟牙膏的價格並不平等。

其研究方法是來自48個國家的自填完成問卷，調查其含氟牙膏之價格數據。比較了高、中、低收入國家含氟牙膏的成本，與年度家庭支出以及購買牙膏平均用量所需的工作日數相比較。

研究結果發現，隨著國家平均家庭每人支出的減少，購買牙膏年用量所需的家庭支出比例跟著增加。在英國，最貧窮的30%人口只需要0.037天的家庭支出來購買最低成本牙膏的年平均劑量（182.5g），但在肯尼亞需要10.75天的時間。以購買每人最低成本牙膏的年平均數量，以年度家庭支出的比例來算，在英國為0.02%，在尚比亞(Zambia)為4%。

該報告顯示其研究結論，含氟牙膏此種基本的預防護理產品的經濟負擔能力，存在顯著的不平等現象，必須採取各種行動措施，使其更經濟實惠。

老人口腔照護

日本學者Kanji Nohara報告日本的老人牙科治療需求照護。Nohara表示，日本擁有世界第一的超高齡社會，其國內超過65歲以上的人數，占總人口的27.3%。所以在日本，牙科治療的需求，在近年來已經發生了變化。對齲齒和牙周病的治療需求相對地減少，但是人們需要口腔護理來預防吸入性肺炎，也需要治療口腔功能障礙，包括口乾症，吞嚥障礙和發音障礙。Nohara介紹日本老人牙科護理方

面的工作，以促進有需求老人的口腔健康。

委員會委員之選舉

特別值得一提的是，今年陽明醫學大學季麟揚教授代表我國中華牙醫學會，參選FDI世界牙醫聯盟常設委員會之一的「公共衛生委員會（Public Health Committee）」的委員選舉。今年該委員會有2個委員名額空缺，其中一個由FDI理事會決定，另一個則由大會選舉產生。候選人則有四位，除了季老師之外，另外3人分別來自中國大陸、韓國、及巴勒斯坦。季老師和韓國代表是男性，中國大陸和巴勒斯坦的代表是女性。由於四位候選人都來自亞洲，所以在亞太牙醫聯盟（APDF）中，就出現了頗為詭譎的拉票氣氛。每位候選人依慣例可以在第一次的會員代表大會（General Assembly A）中，發表3分鐘的參選演說。投票則是在4天後的第二次會員代表大會（General Assembly B）。值得一提的是，中國大陸的參選人是北京大學的榮教授也是現任的公共衛生委員會委員，因為任期到期，所以必須參選連任。韓國的參選人也是一位教授。在會場上，大家都卯足了勁穿梭拉票。演說時，也都盡力說明自己的學經歷，以及當選後想要推動的目標。季老師的演講，得到了許多回響，許多認識與不認識的各國代表都主動跟季老師致意，表示對於其演講內容印象深刻。但是最後選舉的結果，是由巴勒斯坦牙科協會Elham Kateeb教授當選（季老師的得票數為25票）。

總結而言，參加國際專業活動，需要長期經營培養人才（大約需以十年以上為單位），才能廣結人脈，進而經由選舉進入常設委員會，乃至於理事會服務，也才能夠讓國際社群看到台灣所能做出的貢獻。中國大陸在每一項國際會議，都會有固定參加的團隊成員，長期經營拓展人脈。另一方面，國內主要的牙醫師團體（包括中華牙醫學會、牙醫師公會全聯會、台北市牙醫師公會以及各縣市牙醫師公會等），應成立國際事務協作平台，尋求政府的長期支持，一起整合經費與人力資源，共同為爭取台灣牙醫師的國際舞台努力。

參、心得及建議

- 一、 西班牙人大部分都不會講英語，所以無論在搭車或購物，幾乎很難以英語溝通。這也難怪，幾百年前，西班牙曾經是航海貿易及殖民強權，而且目前世界上有 20 個國家官方語言是西班牙語，全球西班牙語的使用人口共約 5 億人，西班牙語是除了英語、法語、阿拉伯語之外，最多國家的官方語言，也是聯合國的官方語言。以致西班牙人認為西班牙語仍是世界主要外語。西班牙人在求學時的第二外語，通常會選法語、德語或義大利語，而不會選英語。而在本次 FDI 大會，有一半以上的議題是以西班牙語來進行，導致我們能接收的資訊，受到限制。
- 二、 西班牙的國民平均所得略高於台灣，根據世界銀行 2015 年公布的數據：台灣為 20,925 美元；西班牙為 28,380 美元。³但若從都市建築的設計美感而言，馬德里街道上四處可見巴洛克式建築，幾乎每一棟建築都由其特色，反觀台灣的建築，確實還有許多提升的空間。
- 三、 西班牙人在遵守交通規則的情操確是比我們好很多。開車的人總是在同一個車道依序行駛，不會頻頻轉換其他車道。在十字路口，只要斑馬線上有行人等待通過，車輛必定等待行人通過，才會開始移動，這一點令筆者非常感佩。
- 四、 西班牙的治安一向風評不好，雖然近幾年已經改善不少，像以往惡名昭彰的馬德里市中心，街道上可見大批警察巡邏，但是仍要時時小心警覺。我本人在一次搭公車排隊上車時遭遇扒手，還好被公車司機發現而大聲斥喝，雖然背包的拉鍊被扒手拉開，所幸背包內物品沒有短缺。另外，會議結束最後一日，獨自一人離開飯店要搭乘地鐵赴機場時，在地鐵站外遇當地陌生人搭訕，本想置之不理繼續趕車，但隨後再出現兩名彪形大漢，共三人包夾我於地鐵站外之圍牆角落，要我拿出護照，雖然他們有拿出證件晃一晃，說他們是便衣警察，但證件上面花花綠綠，全是西班牙文，不知是真是假。記得國內旅遊書籍一再提醒，西班牙不會有非穿警察制服的人盤查，而且護照要到警察局內才可以拿出來，因為台灣護照很值錢。雖然我提議要到地鐵站內才拿出護照，心想站內也許較保險，可是三名彪形大漢說我不准再移動了。因情勢所逼，顯然不拿出護照，可能會遭受更多不測。只好不情願地拿出護照，還好他們看完護照後就說：YOU CAN GO.

³ 國民平均所得，請參考：

<https://zh.wikipedia.org/zh-tw/%E5%90%84%E5%9B%BD%E4%BA%BA%E5%9D%87%E5%9B%BD%E6%B0%91%E6%80%BB%E6%94%B6%E5%85%A5%E5%88%97%E8%A1%A8>

事後回想，在 FDI 會議的前一週，西班牙巴塞隆納發生恐攻事件，FDI 大會甚至發一封信給每一位參加者，請參加者放心與會。當多數亞洲人都結伴搭計程車，而一名亞洲人單獨搭地鐵，對當地便衣警察而言，似乎較不尋常。

- 五、 本次馬德里之行，拜中華牙醫學會林俊彬理事長人脈廣闊之賜，得到我中華民國駐西班牙代表柯森耀大使的熱誠接待。我們一行人參觀了代表處的辦公室，也瞭解我國政府在艱難的外交處境中，如何廣結善緣，拓展實質外交，保護僑胞的權益。柯大使隔天也跟我們一起參加了 FDI 世界牙醫聯盟大會的開幕式。這是我參加了多次國際會議以來，第一次和代表中華民國的大使一起在會場中揮舞國旗，感覺意義特別不同。
- 六、 FDI 世界牙醫聯盟大會依慣例，主辦國主辦國為了表示對各國與會人士的歡迎，並展現其文化特色，也都會舉辦一以國家為名的晚宴，今年也不例外，主辦單位在馬德里市中心的一處鬥牛場安排了 **Spanish Night**。但是門票要 60 歐元，並不便宜(隔日 **Gala Dinner** 門票高達 128 歐元)。因出國經費不足，本人並未參加。但聽聞同行人員參加後敘述，只有一個「亂」字可形容。不但餐具數量也有限，餐點的內容也是乏善可陳。表演方面，主辦單位只是在鬥牛場現場搭了一個簡單的台子，請來一個 4 人樂團，現場演奏一些快節奏的音樂讓有興趣的人隨音樂擺動身體，感覺主辦單位的用心不足。
- 七、 FDI 的委員會在今年通過了「氟化物促進口腔健康」的政策，顯示氟化物已經被世界各國口腔專家認定為預防齲齒有效之方式，特別是全身系統性的氟化物(自來水加氟或食鹽加氟)，再搭配局部性的氟化物(牙齒塗氟、含氟漱口水或含氟牙膏等)使用，更可有效預防齲齒。FDI 大會認為含氟化合物此種基本的預防護理產品的經濟負擔能力，存在顯著的不平等現象，各國應該儘可能採取各種必須行動措施，使氟化物的價格能更經濟實惠。我國自 2014 年開始規劃推動食鹽加氟防齲政策，在本部心口司、專業團體及產業界合作下，添加氟化物食鹽終於在 105 年 11 月上市。我國終於有一項全身系統性使用的氟化物，也是全亞洲第一個實施食鹽加氟化物防齲政策的國家。
- 八、 糖對齲齒和肥胖有重大的影響關係，透過增加含糖食品和飲料的稅收，來減少糖攝取量的措施倒是首次耳聞。雖然在某些國家可見到含糖食品或飲料的消費量減少。但台灣經濟狀況較佳，路上隨時可見人手一杯手搖杯飲料，而其價格也並不便宜。因增加稅收而提高含糖飲品的售價，效果可能值得商榷。

- 九、 持續積極參與相關會議，掌握議題最新趨勢，並擴展國際合作管道：FDI 世界牙醫聯盟會員國多達 130 個，本次馬德里大會有超過 8000 人與會，充分顯示國際社會對相關議題之重視。建議政府機關，積極出席相關會議，加強資訊蒐集，做為決策因應之參考。並可藉出席會議之機會，與其他國家官員、國際組織及非政府組織代表，以及學界、業界代表等直接交流，建立未來聯繫及可能之合作管道，強化我國國際參與量能，提升國際參與實質成效。
- 十、 FDI 世界牙醫聯盟大會的選舉也是重頭戲，今年陽明醫學大學季麟揚教授代表中華牙醫學會，參選 FDI 世界牙醫聯盟常設委員會之一的「公共衛生委員會 (Public Health Committee)」委員選舉。雖然最後沒有當選，但是許多認識與不認識的各國代表都主動跟季教授致意，對往後未來繼續爭取委員席次，留下可期待的空間。值得一提的是，FDI 的選舉過程相當嚴謹，在沒有候選人得到過半的支持票數前，是採取「刪去法」將得票數明顯較低的候選人從候選名單中刪除，再重新投票直到產生得票過半的候選人。這樣的選舉過程雖然相當冗長，但由最後當選者往往並非一開始就得票領先者來看，確實有其必要。還好現場備有電子投票器，單次的投票僅需數十秒即可公布結果。
- 十一、參加國際專業活動，需要長期經營培養人才(大約需以十年以上為單位)，才能廣結人脈，進而進入常設委員會，乃至於理事會服務，也才能夠讓國際社群看到台灣所能做出的貢獻。中國大陸在每一項國際會議，都會有固定參加的團隊成員，長期經營鞏固人脈，拓展該活動之範圍領域。我國應該從新拓展國際視野，擇定部分國際專業活動，進而長期經營，培養人才。
- 十二、國內主要的牙醫師團體(包括中華牙醫學會、牙醫師公會全聯會、台北市牙醫師公會以及各縣市牙醫師公會)，應成立國際事務協作平台，尋求政府的長期支持，一起整合經費與人力資源，共同為爭取台灣牙醫師的國際舞台努力。
- 十三、近年來，我國相繼辦理多項國際性會議，例如 2017 世界大學運動會、第 28 屆東南亞牙醫教育學會等，有機會應該努力爭取國際會議之年會在台灣召開。台灣的面積雖小，但有便捷的交通，濃厚的人情味，美麗的風光及多樣化的美食，均為辦理國際會議之有利的條件。
- 十四、下一屆 FDI 世界牙醫聯盟大會將於 2018 年 9 月 5 日至 8 日在阿根廷布宜諾斯艾利斯舉行，國內實應擴大參與。

肆、活動照片



我國駐西班牙使館合影，左起：心口司王鵬豪科長、李忠興主任、謝義興主任、柯森耀大使、林俊彬理事長、高嘉澤副校長、楊俊杰醫師、季麟揚教授。



2017 FDI 大會開幕典禮盛況



大會會場外與我國駐西班牙柯森耀大使合影



大會會場外我國與會人員合影



大會迎賓看板

