

出國報告（出國類別：醫療服務）

107 年度推展新南向衛生醫療合作與產業鏈發展計畫-印度

服務機關：成大醫院

姓名職稱：翁鼎家醫師

派赴國家：印度

出國期間：107.05.16-107.05.22

報告日期：107.05.30

摘要

全球公共衛生與醫療合作日益密切，健康的追求是國際共通的目標。雖然政治有國界之分，傳染病與健康的價值卻是無分國界的。印度是全球第六大經濟體，經濟部國際貿易局委託中華民國對外貿易發展協會於2018年5月17至19日在新德里舉辦「印度臺灣形象展」，國立成功大學醫學院附設醫院亦派員於臺灣形象展中的健康醫療館介紹成大醫院特色中心與國際醫療發展的成果。近年來新興傳染病如2014年西非傳出的伊波拉（Ebola）疫情、2015年再次爆發的中東呼吸綜合症冠狀病毒（MERS）、與南美洲爆發的茲卡病毒（Zika），以及2018年印度南部喀拉拉邦（Kerala）傳出立百病毒（Nipah virus）疫情，世界衛生組織對於一體健康的追求（One Health）針對環南聯盟等開發中國家（Global South）不分政治的國界劃分，呼籲國際合作面對傳染病，避免急性傳染病發展成未來慢性失能之長期社會負擔。本次行程更在駐印度代表處與中華民國對外貿易發展協會長官的協助下順利訪問全印度醫學院（All India Institutes of Medical Sciences, AIIMS）、印度衛生部（Ministry of Health and Family Welfare）、新德里州政府公共衛生部，更拜訪世界衛生組織（World Health Organization, WHO）南亞中心（Regional Office for South-East Asia）與聯合國兒童基金會（The United Nations Children's Emergency Fund, UNICEF），希望藉由亞太地區醫學公共衛生交流與經貿合作，共同促進國際健康與全民福祉。

目次

一、目的	頁 1
二、過程	
(一)、印度台灣形象展	頁 1
(二)、訪問新德里全印度醫學科學院 (AIIMS)	頁 4
(三)、訪問印度衛生部、新德里州政府公衛部	頁 5
(四)、訪問世界衛生組織 (WHO)、聯合國兒童基金會 (UNICEF)	頁 7
三、心得與討論	
(一)、印度與南亞公共衛生與醫療現狀	頁 9
(二)、印度與南亞傳染病與慢性疾病防治	頁 12
四、建議事項	
(一)、臺灣印度雙邊醫學教育交流與研究發展	頁 13
(二)、全球公衛防疫體系與亞太區域共榮	頁 15
五、附錄	頁 17

本文

一、目的

全球公共衛生與醫療合作日益密切，人類的健康是國際共通的目標。雖然政治有國界之分，傳染病與健康的追求卻是無分國界的。全球公共衛生除了必須面對瘧疾、肺結核與愛滋病這三個待解決的重大健康威脅，以及代謝與非傳染性疾病的疾病慢性化與疾病導致的失能及社會負擔。近年來新興傳染病如2014年西非傳出的伊波拉（Ebola）疫情、2015年再次爆發的中東呼吸綜合症冠狀病毒（MERS）、與南美洲爆發的茲卡病毒（Zika），以及2018年5月，印度南部喀拉拉邦（Kerala）更是傳出高致死性病毒性腦炎，立百病毒（Nipah virus）疫情。世界衛生組織針對環南聯盟等開發中國家（Global South），呼籲不分政治的國界劃分，國際共同合作面對新興傳染病，追求全球一體健康（One Health）。

臺灣地處亞洲太平洋地區樞紐位置，過去在面對嚴重急性呼吸系統綜合症（SARS）有良好的傳染病防疫作戰經驗，對於全民健康預防與慢性疾病的控制與預防更居亞太地區領頭羊的腳色。我國衛生福利部對於國際醫療衛生合作亦十分重視，成功大學醫學院附設醫院亦有多年於印尼、緬甸與非洲肯亞多年的國際醫療經驗與卓著成果，今年度承蒙信賴亦負責拓展印度公衛醫療計畫，協助我國與新南向國家的醫療衛生合作。

二、過程

(一)、印度台灣形象展

印度是全球第六大經濟體，經濟部國際貿易局委託中華民國對外貿易發展協會於2018年5月17至19日在新德里舉辦「印度臺灣形象展」，印度新德里舉辦的臺灣形象展，中華民國對外貿易發展協會董事長與印度產業發展署的

長官與議會代表等共襄盛舉(圖一)。據媒體報導三天展期共吸引超過1萬8,000人潮參觀，並促成醫療健康、中文教育、臺灣觀光旅遊、文化及新創產業合作等雙邊交流，預估產業合作商机達1億2000萬美元。



圖一、印度新德里舉辦的臺灣形象展，中華民國對外貿易發展協會董事長與印度產業發展署的長官與議會代表等共襄盛舉。

國立成功大學醫學院附設醫院亦派員於臺灣形象展中的健康醫療館介紹成大醫院(圖二)，本院為南臺灣領先的醫學中心，設有領先全國的國際醫療中心、睡眠中心、職業傷病防治中心等。此外亦有諾貝爾眼科、植牙廠商與淨水設備公司參展，高雄市立小港醫院林文一醫師亦率團參加印度臺灣印象展醫療展(圖三)，展現臺灣國際醫療轉介與細緻的高階健康檢查服務。健康醫療展吸引了大批印度買主與當地媒體的熱烈報導。



圖二、國立成功大學醫學院附設醫院亦派員於臺灣形象展中的健康醫療館介紹成大醫院，本院為南臺灣領先的醫學中心，設有領先全國的國際醫療中心、睡眠中心、職業傷病防治中心等。



高雄市立小港醫院
林文一主任 馮明珠督導

圖三、高雄市立小港醫院林文一醫師亦率團參加印度臺灣印象展醫療展，展現臺灣國際醫療轉介與細緻的高階健康檢查服務。健康醫療展吸引了大批印度買主與當地媒體的報導。

此次臺灣印象展特別針對健康醫療產業舉辦創新智慧健康研討會，邀請

全印度醫學科學學院（All India Institutes of Medical Sciences, AIIMS）牙科教授Dr. Kunaal Dhingra, MDS (庫納醫師)與Dr. Prabhat Kumar Chaudhari, MDS (普拉海特醫師)演講植牙手術，並由臺灣業者介紹產品特色及技術，計有70人與會（圖四），其中並有來自新德里國際醫療學院（International college of medical science）的高中部學生參與研討會了解台灣醫療科技產業。

Smart Medical Innovation, Brightens Up Your Life!	
Date : 19 May 2018, Friday	
Time : 10:00 am -12:00 am	
Venue : Meeting Rm. A, Pragati Maidan Hall 11	
Time	Activity
10:00-10:30	Registration
10:30-10:33	Welcome Address by Mr. Walter Yeh President & CEO of Taiwan External Trade Development Council (TAITRA)
10:33-10:40	Group Photo
10:40-10:50	The Mystery of Human Body's Energy: Application in Blood Circulation/Pain Relief/Sleeping General Manager of Green Energy Nano Technology Co., Ltd. / Dr. Liang Tien-Show
10:50-11:00	ITO Water Purifier Cloud Solution General Manager of EON Plus Co./Mr. Eric Ho
11:00-11:10	Protecting Community through "New Prevention and Treatment Strategies for Insect-borne Diseases" and "Treatment for Early Lung Cancer" Director of Kaohsiung Municipal Siaogang Hospital /Mr. Wen-Yi, Lin
11:10-11:20	TI-Ho Dental Implant System Chairman of TI-HO Healthcare Technology Co., Ltd. /Yuan Kai Lu DDS, MHA
11:20-11:30	Dental Implants Assistant Professor of All India Institute of Medical Sciences(AIIMS)/Dr. Kunaal Dhingra
11:30-11:40	Breakthrough Technology in Oxygen for The Body Special Assistant to GM of Treatyou Medical Technology Corp./Mr. Kevin Liao
11:40-11:50	Introduction to Veterinary Clinical Analyzer and Multi-Functional Clinical Analyzer General Manager of Protectlife International Biomedical Inc. /Dr. H.C. Tsai
11:50-12:00	Taiwan Medical Service World Number One CEO of Taiwan Nobel Medical Group/David Chaokai



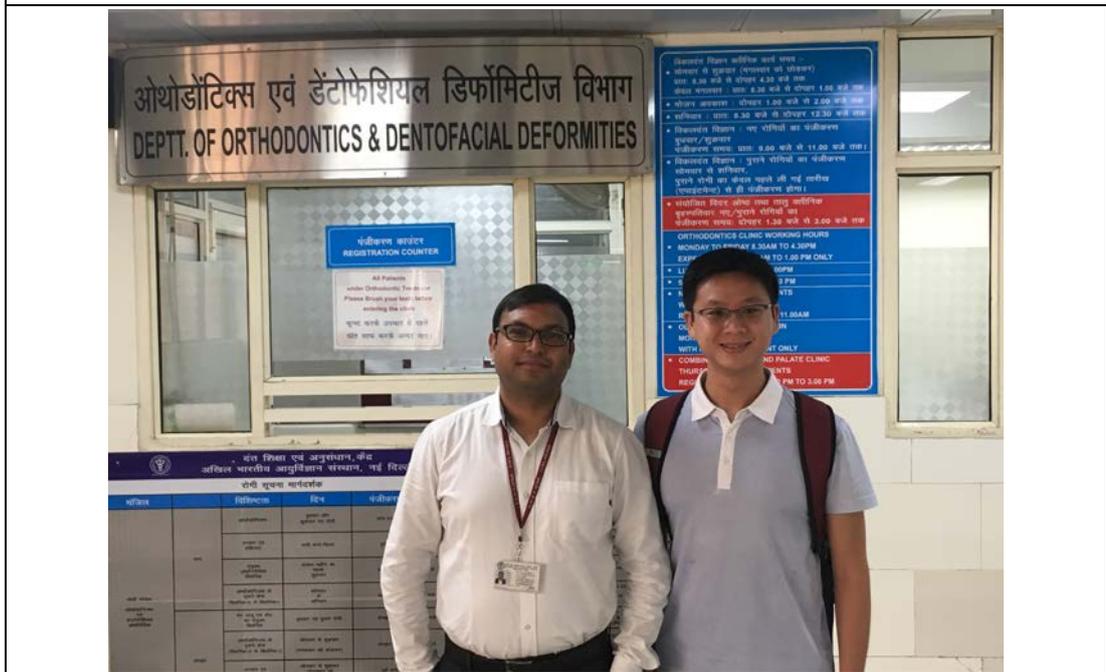
圖四、臺灣印象展針對健康醫療產業舉辦創新智慧健康研討會

(二)、訪問新德里全印度醫學科學院（AIIMS）

新德里的全印度醫學科學院被評選為印度最佳醫學院，該校每年大約僅招收百餘名研究生，而每年報考人數在8萬到9萬，約僅千分之一的錄取率。本次臺灣印象展即邀請全印度醫學科學院牙醫部助理教授演講植牙研究與治療，會後與Dr. Kunaal Dhingra（庫納醫師）及Dr. Prabhat Kumar Chaudhari(普拉海特醫師)兩位教授相談甚歡，於週六訪問全印度醫學科學院（圖五）。印度的公立醫療機構周一到周五上班以外，周六上午仍需看診，而因為大部分的工作人口周間都需要上班，週六上午的門診常爆滿，臨床業務延遲至下午兩三點完成才去吃中飯是常態。印度醫療採類似英國的公醫體系，國營醫療機構對於規範項目內的治療為免費的，但是資源有限，缺點是需要很長的等

待時間，例如顛顎手術或矯正等待的時間大約需要一年到兩年。Dr. Kunaal Dhingra (庫納醫師)為牙周病及植牙手術專家，Dr. Prabhat Kumar Chaudhari(普拉海特醫師)研究牙齒矯正與睡眠呼吸中止症候群（Obstructive sleep apnea，OSA），他與整形外科醫師合作，針對牙齒與顛顎關節排列不正的患者執行齒科排列矯正手術，並配合整形外科後續進行的口腔顏面外科手術聯合診治。

 <p>AIIMS New Delhi New - AIIMS Video Consults National Poison Information Centre (24x7)</p>	<p>अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नई दिल्ली All India Institute Of Medical Sciences, New Delhi</p>	<p>OPD booking on IVRS : 011-26589999 OPD Appointment Booking on Telephone : 011-26589142 Timing for OPD booking on Telephone is from 9:30 AM to 5:00 PM (Weekdays) and from 9.30 AM to 1.15 PM (Saturday) AIIMS Appointment APP </p>
--	---	--

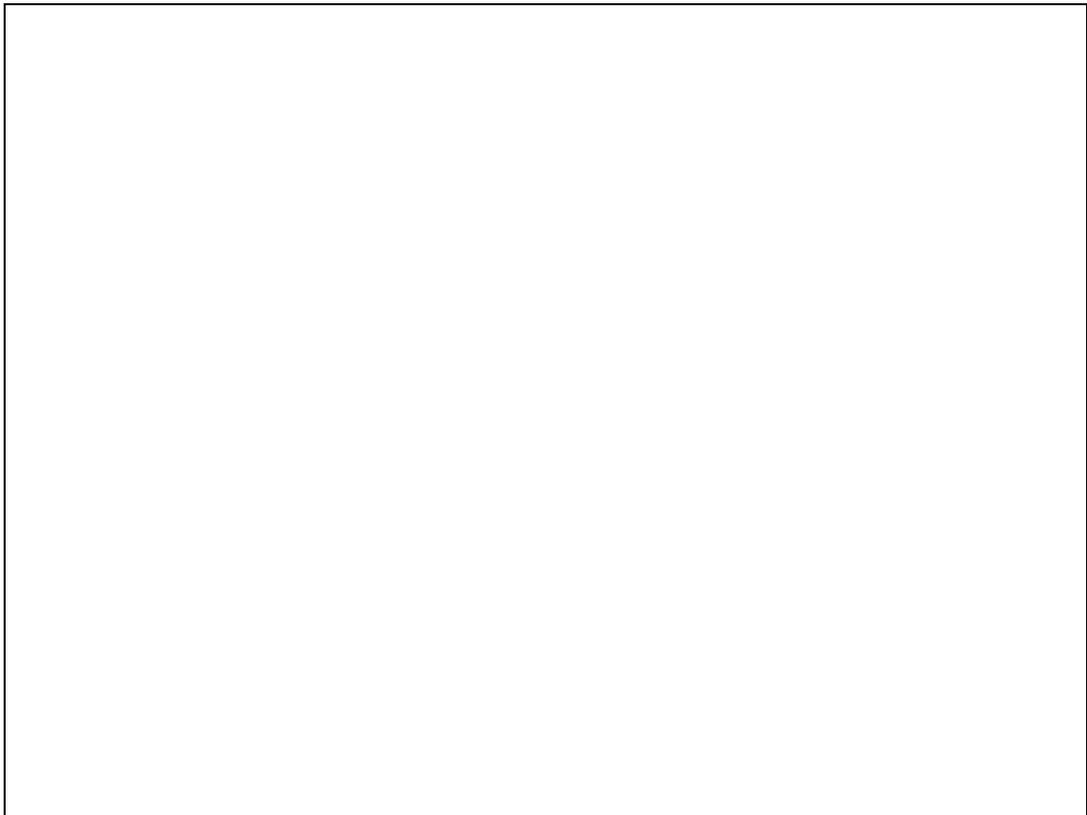


圖五、全印度醫學院AIIMS (All India Institutes of Medical Sciences)牙科助理教授 Dr. Prabhat Kumar Chaudhari, MDS, Assistant Professor, Orthodontics and Dentofacial Deformities

(三)、訪問印度衛生部、新德里州政府公衛部

此行非常榮幸拜會印度衛生部（Ministry of Health and Family Welfare），Dr. Indu Grewal (尹杜醫師)（圖六），她擔任健康促進與教育部門主任（Head, Health Promotion and Education Division, CHEB, Dte）同時也是一位公共衛生專科醫師（GHS, Directorate General of Health Services），目前負責的計畫為視

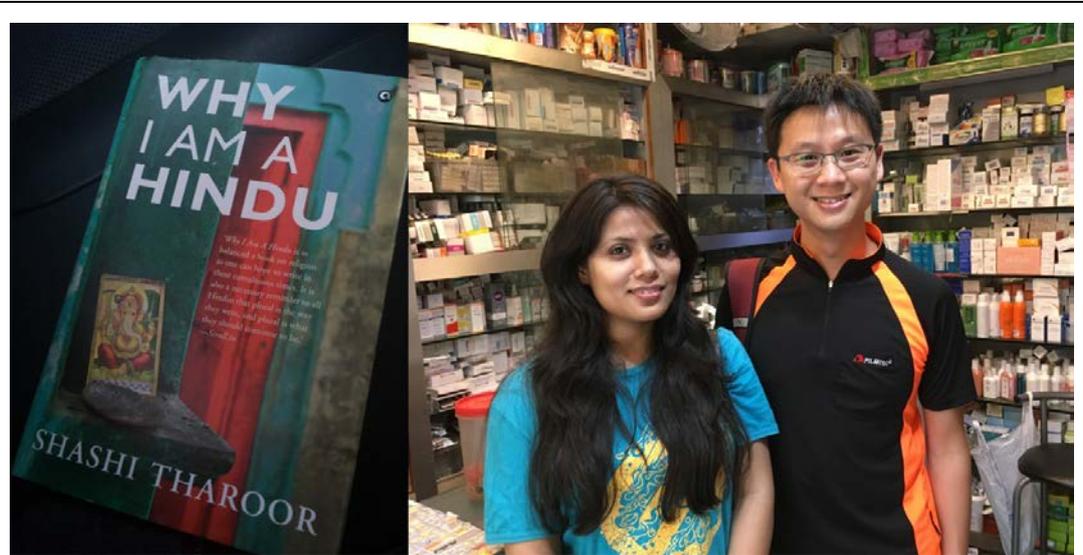
力障礙防治計畫，針對白內障患者進行人工水晶體置換手術，預防因為視力障礙造成的勞動能力損失與失能。Dr. Indu (尹杜醫師)曾經擔任過不同部門的主管，領導傳染病防治、外傷預防等印度全國各項公共衛生防治計畫。



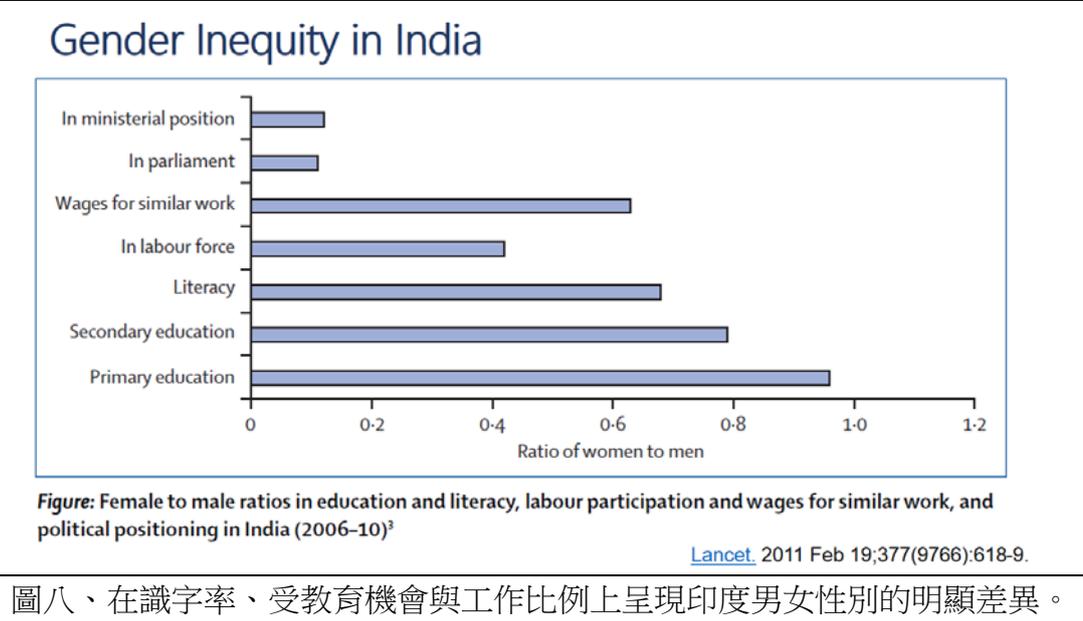
圖六、訪問印度衛生部 (Ministry of Health and Family Welfare)，與 Dr. Indu Grewal 醫師合影。

新德里州政府衛生部門牙醫師 Dr. Shikha Kukreti, MDS (海荷醫師) (圖七) 醫學院畢業後，曾經在牙科診所執業兩年，毅然決然投身公共衛生，她認為全民健康是更有趣，更值得追求的人生目標。她的家族信仰是印度教，Dr. Shikha (海荷醫師)一出生即被賦予印度教的文化教育，Kukreti (庫雷帝)家族屬於印度教教義中規範的最高種姓，最高種姓的家族屬於祭司階級，被認為是最接近神的貴族。Dr. Shikha(海荷醫師)在接受高等教育後認為印度教中有許多迷人且珍貴的文化資產，但她認為平等的健康權與受教權是不分政治、宗教、種族的普世價值。她介紹一本印度教的小說給我，書名是『為什麼我身為印度教民 (WHY I AM A HINDU)』。根據文獻統計 (圖八)，印度男女性別不平等可以從識字率、受教育機會與工作比例上明顯具有差異。

因此她目前正執行的計畫就是希望能夠在鄉村地區推對母嬰健康教育，挑選當地受過基礎教育的年輕女性，指導村民基本的公共衛生知識與嬰幼兒營養，推動正確的母乳哺育方式以及指導如何避免新生兒與兒童飲用受污染的水。新德里州政府公衛部門希望透過衛生小尖兵的計畫，彌補專業醫療人員的不足，推動社區健康促進。



圖七、訪問新德里州政府公共衛生部牙醫師 Dr. Shikha Kukreti, MDS，圖為她介紹新德里當地的社區藥局與一本印度教的小說，書名是『為什麼我身為印度教民（WHY I AM A HINDU）』。



(四)、訪問WHO、UNICEF

此行的最後一天適逢世界衛生組織（World Health Organization, WHO）

南亞中心 (Regional Office for South-East Asia) 緊急應變小組執行長 (Director of Emergency Response) Dr. Anil K. Bhola, MD (阿尼爾醫師) 出差回新德里的首日，剛下飛機的 Dr. Anil (阿尼爾醫師) 即邀請共進午餐，分享他在世界衛生組織與聯合國兒童基金會的工作經驗 (圖九)。世界衛生組織南亞中心負責統合印度洋地區國家的健康促進計畫，他更曾經在印度洋的桑吉巴

(Zanzibar)，隸屬非洲坦薩尼亞的島嶼工作過。他分享在不同文化背景的工作需要考慮到當地人文環境的社會常模，即便是午餐約會這樣的小事情都可能與我們原生文化差異懸殊，例如桑吉巴的午餐廚房準備的特別久，中午點餐後可能得到黃昏時刻餐食才上桌。關於團隊士氣與建立，Dr. Anil (阿尼爾醫師) 建議，平等與真誠溝通可以讓團隊的每個成員感受到尊重，能夠讓整個團隊走的更健壯更長遠。



圖九、訪問世界衛生組織 (World Health Organization, WHO) 南亞中心 (Regional Office for South-East Asia) 緊急應變小組執行長 (Director of Emergency Response) Dr. Anil K. Bhola, MD

Dr. Praween Kumar Agrawal(普拉威)博士是資深的營養流行病學分析師 (Nutrition Specialist)，負責聯合國兒童基金會 (The United Nations Children's Emergency Fund，簡稱UNICEF) 印度辦公室兒童發展與營養部門 (Child

Development and Nutrition Section) 營養監測與評估計畫 (Monitoring and Evaluation)，他熱情地分享兒童營養的重要性與聯合國針對南亞地區的營養評估調查計畫，鼓勵年輕人投入營養評估的研究，Dr. Praween(普拉威)致贈聯合國兒童基金會發行的月刊給成大醫院，祝福成大醫院國際醫療與全球公共衛生發展蒸蒸日上 (圖十)。



圖十、訪問聯合國兒童基金會 (The United Nations Children's Emergency Fund, 簡稱UNICEF) 印度辦公室Dr. Praween Kumar Agrawal博士，並接受Dr. Praween博士致贈給成大醫院的禮物，為聯合國兒童基金會發行的兒童健康促進月刊，祝福成大醫院國際醫療與全球公共衛生發展蒸蒸日上。

三、心得與討論

(一)、印度與南亞公共衛生與醫療現狀

印度為南亞地區人口數最多、國土面積最大的國家，其經濟發展也是位居南亞地區領導地位，國內生產總值 (Gross Domestic Product, 縮寫 GDP) 領先孟加拉、阿富汗、尼泊爾等國。南亞等國因為缺乏國家整體規劃的健康保險制度，就醫花費非常高昂，而且從病患口袋中支出的自費比例

(out-of-pocket money) 幾乎都高達六成以上 (圖十一)，生病對大部分的印度國人來說往往是會造成全家傾家蕩產的噩耗，而接受正規醫療治療也是個奢侈的決定。印度幅員廣袤，經濟發展不平衡，城鄉差距亦可從新生兒死亡率看到極大的差異，德里地區與果亞地區是發展較為成熟的都市，人均收入較高，新生兒死亡率每千人約20-40人之間，但是在較為未開發的城鎮，收入水平僅約五分之一，但每千人新生兒死亡率高達100人 (圖十二)。

Table 1. Key Socioeconomic and Population Characteristics of the Selected South Asian Countries^a

Indicator	Afghanistan	Bangladesh	India	Nepal	Pakistan
Socioeconomic					
Total population in 2015, millions, No.	32.53	161.00	1311.05	28.51	188.92
GDP, 2014, US\$ billion	12.9	119.0	1600.3	12.0	151.6
GDP per person, 2014, US\$	408.9	747.8	1235.5	425.7	819.3
Literacy rate in 2011-2013, %^b					
Female	17.6	56.2	59.3	48.8	42.0
Male	45.4	63.2	78.9	71.7	67.0
Age dependency ratio in 2014 ^c	89.8	53.7	53.1	63.7	65.8
Poverty in 2011-2012, % of population ^d	35.8	31.5	21.9	25.2	NA
Health expenditures in 2014					
Percentage of GDP in THE	8.2	2.8	4.7	5.8	2.6
PHE, % of THE	35.8	27.9	30.0	40.3	35.2
PvtHE, % of THE	64.2	72.1	70.0	59.7	64.8
Out-of-pocket expenditure, % of THE	63.9	67.0	62.4	47.7	56.3
Private insurance, % of PvtHE	NA	NA	5.0	NA	1.0

JAMA Intern Med. 2017;177(9):1297-1305.

圖十一、南亞主要國家的醫療支出與社會經濟條件比較

Mortality Disparity in India

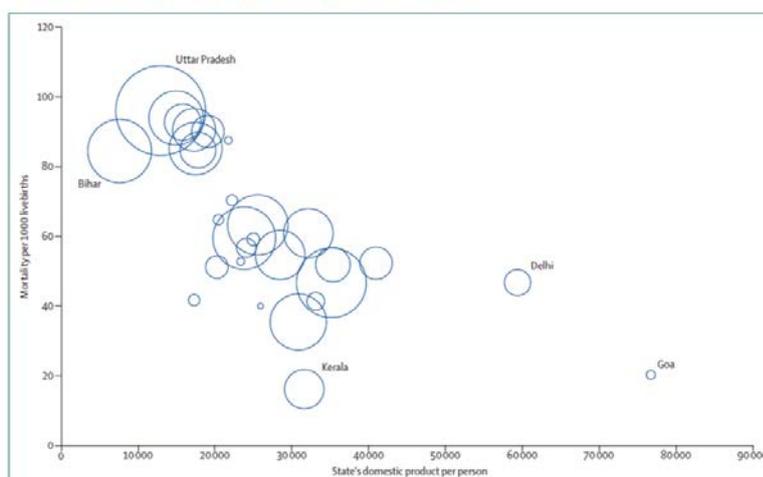


Figure 2: Association between mortality in children younger than 5 years and state's domestic product per person (at factor cost at current prices). Sources are National Family Health Surveys,¹⁰ Office of the Registrar General and Census Commissioner,¹¹ and Ministry of Statistics and Programme Implementation.¹² Area of each circle is proportional to the size of the population in the state.

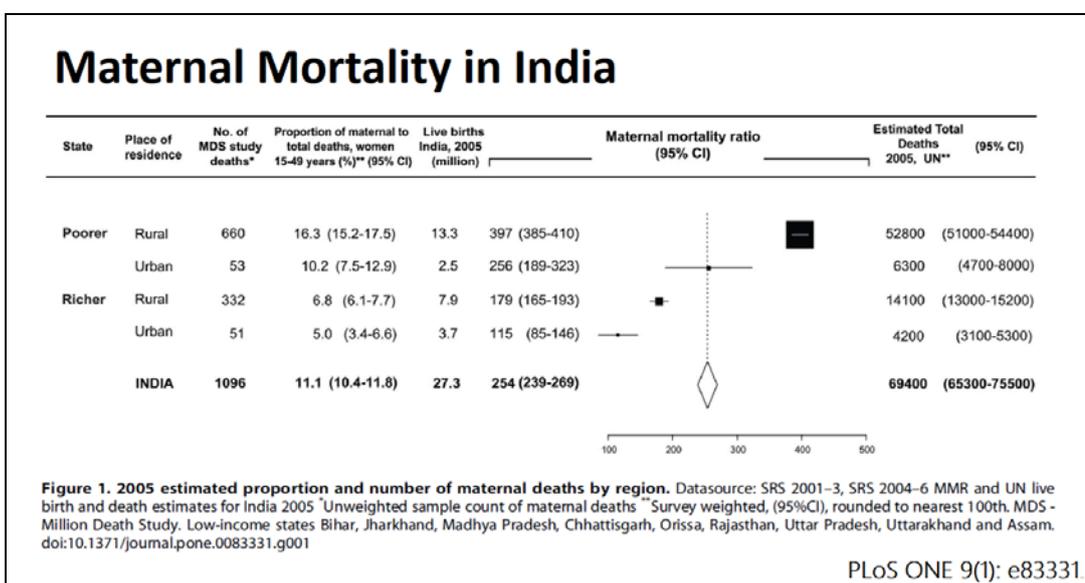
Correspondence to:
Dr S V Subramanian, Department of Society, Human Development and Health, Harvard School of Public Health, 677 Huntington Avenue, Kresge Building, 7th Floor, Boston, MA 02115-6096, USA
svs@hsph.harvard.edu

For more on the Five Year Plans see <http://planningcommission.nic.in/plans/planet/fiveyr/welcome.html>

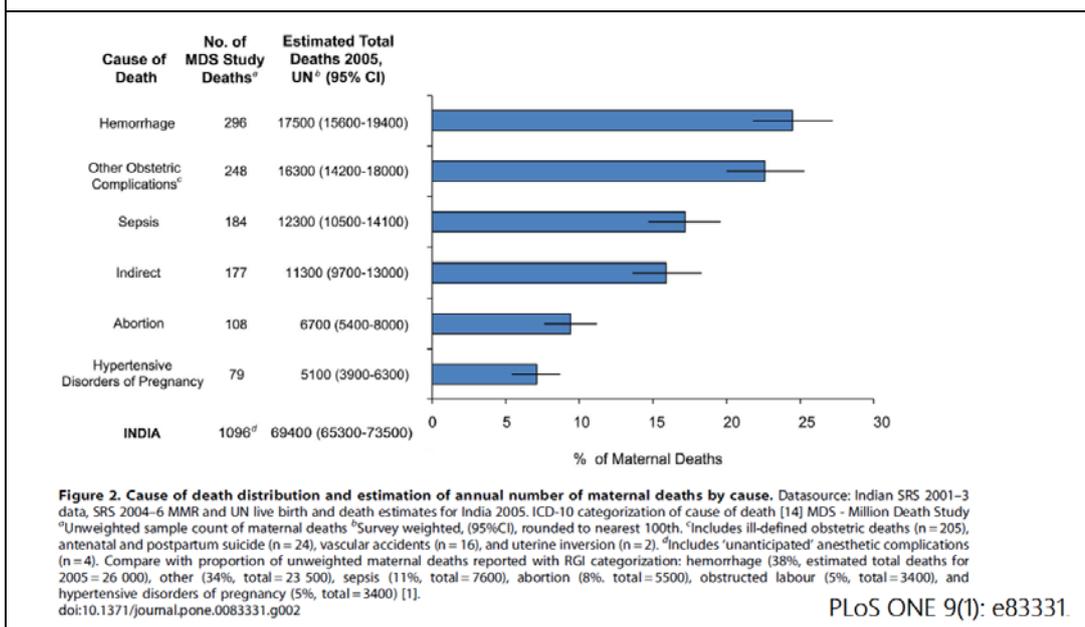
Lancet 2011; 377; 505-15

圖十二、印度新生兒死亡率與收入比較

孕產婦的死亡率在印度不同地區也呈現極大的差異，鄉村地區醫療資源缺乏，孕產婦死亡率遠高於城市（圖十三）。產婦死亡的原因以產後大出血為最主要死因，與生產過程的併發症、感染與敗血性休克、甚至流產亦造成產婦的死亡（圖十四）。印度進行手術花費約僅美國的三分之一到十分之一不等，相對廉價卻有一定品質的印度醫療產業日益蓬勃發展，政府亦透過鼓勵醫療旅遊簽證促進國際醫療產業發展，但是全國整體醫護人員仍是處於缺乏狀態，此政策可能影響到印度國人的就醫權，具有潛藏的倫理爭議（圖十五）。



圖十三、印度孕產婦死亡率

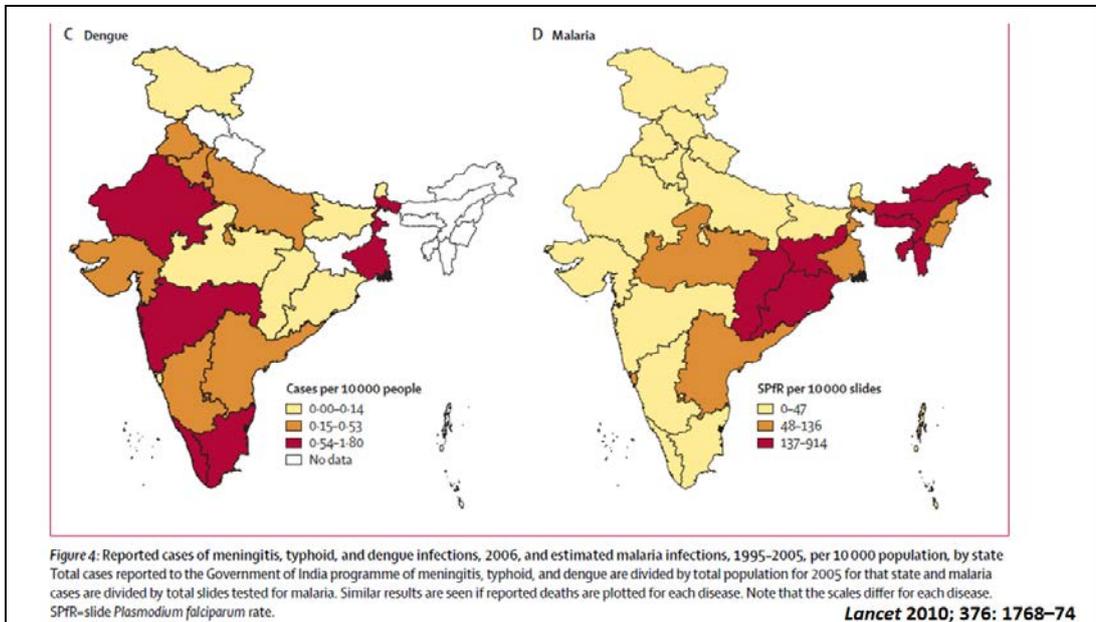


圖十四、印度孕產婦死亡原因分析

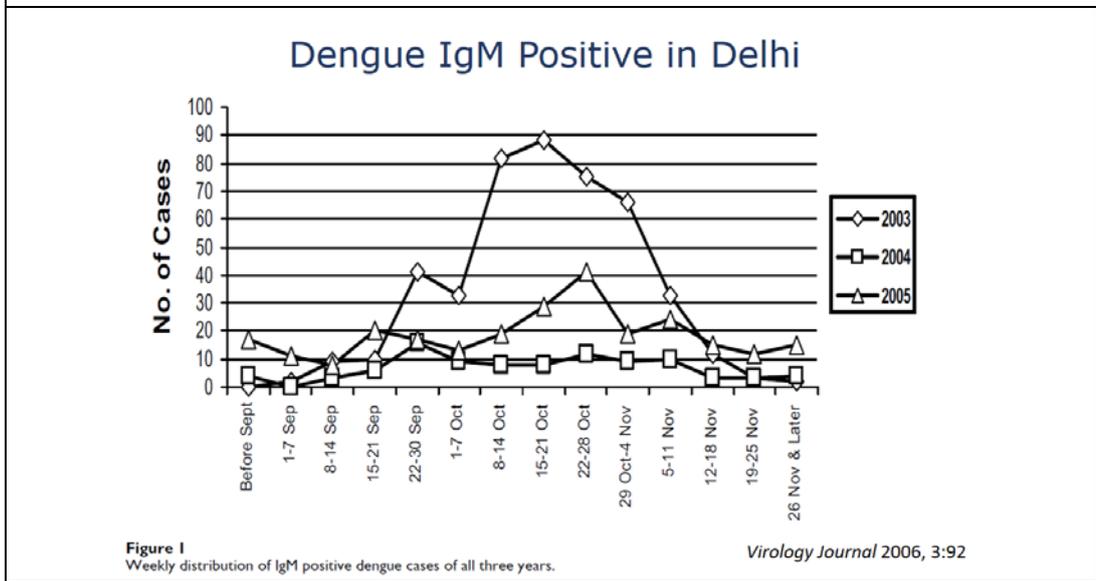


(二)、印度與南亞傳染病與慢性疾病防治

南臺灣地區在2015年面臨登革熱疫情的重創，不僅老年族群與高風險多重共病的患者死亡率高，且造成慢性失能與終生殘障的健康影響，臺南與高雄的觀光旅產業亦大受打擊。如何面對新興傳染病的威脅，與控制蚊媒與環境疾病是當代急迫且重要的公共衛生議題。印度主要的蚊媒傳染病仍有瘧疾與登革熱疫情，但可能因為地理氣候條件的差異，瘧疾、登革熱盛行的地理並不相同，瘧疾死亡率高的地區集中在東印度地區，而登革熱則是盛行於西印度與南印度地區（圖十六）。印度的雨季集中在六月到八月之間，全年溫度約於五月六月達到最高溫，雨季帶來的積水與病媒蚊孳生可能促成了登革熱疫情在每年的十月達到流行高峰，德里地區登革熱感染者抗體陽性個案數集中在十月與十一月，環境造成的疾病傳播與防範策略可以作為台灣防疫的參考（圖十七）。



圖十六、印度地區瘧疾與登革熱盛行的區域與死亡率比較



圖十七、德里地區登革熱感染者抗體陽性個案數

四、建議事項

(一)、臺灣印度雙邊醫學教育交流與研究發展

新興傳染病與再發生的傳染疫情為國際共通需要面對的挑戰，2018年5月印度南部喀拉拉邦（Kerala）傳出立百病毒（Nipah virus）疫情，為一人畜共通傳染病，主要透過果蝠傳染給人、豬等其它家畜，人與人之間也會互相傳染。立百病毒於1998年首度出現於馬來西亞，感染者呈現未明腦膜炎症狀，調查後發現為豬隻感染後傳人，全球已經造成超過六百位以上的人類感染，

並且以南亞地區印度與孟加拉個案數最多。今年南印度爆發的立百病毒感染，英國國家廣播電台（BBC）採訪印度健康促進協會執行長愛德蒙醫師，探討社區防疫因應做法。我國因應2003年嚴重急性呼吸系統綜合症（SARS）具有良好的傳染病防疫作戰經驗，對於全民健康預防與慢性疾病的控制與預防更居亞太地區領頭羊的腳色，將有機會協助新南向國家的醫療衛生合作，共同面對國際新興傳染病的挑戰。



The image shows a screenshot of a page from The British Medical Journal (BMJ). On the left is a portrait of Dr. Edmond Fernandes, a man with glasses wearing a blue vest over a white shirt. The page header includes the BMJ logo, the article ID 'BMJ 2015;351:h3855 doi: 10.1136/bmj.h3855 (Published 21 July 2015)', and 'Page 1 of 2'. Below the header is a red bar with the text 'VIEWS & REVIEWS'. Underneath is a 'PERSONAL VIEW' section with the title 'Doctors and medical students in India should stop wearing white coats'. The text below the title states: 'Evidence shows that long sleeved coats facilitate the transmission of infection in hospitals, leading to avoidable harm and cost to patients, says Edmond Fernandes'. The author's name and credentials are listed: 'DR. EDMOND FERNANDES, MBBS, MD, PGD-PHSM, CEO, CHD Group – Center for Health and Development'. A bio note follows: 'At the forefront of changing human destinies forever. Member - Health Task Force, DDMA, Government of Karnataka. US State Department's Legislative Fellow 2017.'

圖十八、印度健康促進協會執行長愛德蒙醫師認為院內感染控制可以從醫師袍感控消毒開始。

愛德蒙醫師為社區醫學與公共衛生專科醫師，目前擔任印度健康促進協會執行長與卡納塔克邦政府災難應對小組醫師顧問（District Disaster Management Authority, Government of Karnataka）。愛德蒙醫師學術研究卓越，論文發表在英國醫學期刊（The British Medical Journal, The BMJ）他認為院內感染控制可以從醫師袍感控消毒開始。愛德蒙醫師帶領印度健康促進協會進行社區防疫計畫與公衛教育，並代表印度健康促進協會至紐約與曼谷的聯合國辦公室演講，分享印度社區醫療公共衛生計畫成果。成大醫院對國際醫療衛生合作亦十分重視，亦有多於於印尼、緬甸與非洲肯亞多年的醫療合作經驗與卓越成果，今年度承蒙信賴亦負責拓展印度公衛醫療計畫，將有機會

攜手與印度衛生促進協會合作，共創亞太地區全民健康與福祉。



圖十九、愛德蒙醫師赴紐約與曼谷的聯合國辦公室演講分享印度健康促進協會社區醫療與公共衛生計畫成果。

(二)、全球公衛防疫體系與亞太區域共榮

此行非常榮幸能夠參與新德里臺灣形象展並訪問印度公衛醫療機構與學術單位，要特別感謝駐印度代表處經濟組楊宏先生，經濟部國際貿易局陳新發副組長、曾玉雲科長、李慧寧秘書與印度臺灣商會柯喬然會長、蔡文欽經理、台灣卡羅歐巴尼協會莊振澤理事長、藥師公會全聯會李蜀平理事長、台灣食品製藥機械工業同業公會陳勝地總幹事與中華民國對外貿易發展協會師長們的協助（圖二十），感謝葉明水秘書長、康益智處長、邱揮立處長、張曉茜副處長、吳翠芬主任、張雅嬋組長、駐新德里吳賀彬主任、駐清奈蔡岱峯主任、王世杰經理、徐宗君女士、張永承先生、劉建均先生、李建緯先生、劉湘媛女士與林宗憲先生的幫忙之下順利參訪全印度醫學院（All India Institutes of Medical Sciences, AIIMS）、印度衛生部（Ministry of Health and Family Welfare）、新德里州政府公共衛生部，更拜訪世界衛生組織（World Health Organization, WHO）南亞中心（Regional Office for South-East Asia）與

聯合國兒童基金會（The United Nations Children's Emergency Fund, UNICEF），希望藉由亞太地區醫學公共衛生交流與經貿合作，共同促進國際健康與全民福祉。



外貿協會 葉明水秘書長 吳翠芬主任 邱揮立處長 新德里辦事處 吳賀彬主任

圖二十、於新德里臺灣形象展與中華民國對外貿易發展協會長官合影

附錄

印度台灣形象展官方網站

https://www.taiwanexpoindia.com/zh_TW/index.html

印度衛生部與WHO發表之公共衛生統計年報

National Health Policy 2017, Ministry of Health and Family Welfare,

Government of India

<http://164.100.158.44/index1.php?lang=1&level=1&sublinkid=6471&lid=4270>

<http://164.100.158.44/showfile.php?lid=4275>

<http://www.searo.who.int/india/topics/nationalhealthpolicy/NHP2017/en/>

<http://cdsco.nic.in/writereaddata/National-Health-Policy.pdf>

UNICEF Global Nutrition Report

<https://data.unicef.org/wp-content/uploads/2016/06/130565-1.pdf>