

出國報告（出國類別：考察）

「尼泊爾衛生站重建計畫」及 「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」 監督任務返國報告

出差人員：

外交部 NGO 國際事務會

國際合作發展基金會人道援助處

國立臺灣大學醫學院附設醫院

臺灣世界展望會

園藝顧問

邱科長鑑洵

林組長依潔

吳專員靜怡

黃醫師政文

胡經理炎煌

陳顧問志帆

出差國家：尼泊爾

出國期間：105 年 10 月 16 日至 10 月 30 日

摘要

本會於上(104)年 12 月與國際關懷協會尼泊爾分會(CARE Nepal)合作「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」(簡稱糧食安全計畫)，以及與世界展望會尼泊爾分會(World Vision International Nepal, WVIN)合作「尼泊爾衛生站重建計畫」(簡稱衛生站計畫)將分別於本(105)年 11 月 30 日及下(106)年 3 月 8 日執行完畢，為檢視計畫執行情形與成效，本會於本年 10 月下旬進行監督任務，結論與建議重點摘陳如下：

一、結論

- (一) 兩計畫均已顯現預計成效：衛生站計畫推動之衛生站重建及衛生人員能力建構對社區民眾接受更具品質之健康照護服務相當有助益；另糧食安全計畫介入近一年後，已提升多數受益戶之收入並改善其生計。
- (二) 兩計畫均可如期完成：兩計畫皆因印度禁運危機及雨季延長等因素，部分產出及活動進度不及預期，尤以衛生站計畫硬體建設落後最多，惟目前進度已逐漸趕上，兩計畫均可在期限內完成。
- (三) 兩計畫皆提升我國及本會在駐地之能見度：兩計畫之合作單位皆能依合作備忘錄相關規定將我國國旗及本會 LOGO 印於各相關製作物及宣傳品，有效彰顯我國及本會正面形象。

二、建議

- (一)辦理衛生站計畫捐交典禮：衛生站計畫之硬體建設完工後，建議擇一衛生站舉辦捐交典禮，並邀請我國官方代表參與，以進一步提升駐地能見度並充分彰顯我國民眾善意。
- (二)推動糧食安全計畫第二期計畫：糧食安全計畫將於本年 11 月底結束，續發展第二期計畫將有助於現有基礎上強化災民生計，爰建議於本年 12 月簽訂合作備忘錄啟動。

Executive Summary

Since December 2015, the TaiwanICDF has cooperated with World Vision International Nepal on the Assisting the Recovery of Nepal Earthquake Affected Health Posts Project (Health Project), and has cooperated with CARE Nepal on the Gorkha Food Security and Livelihoods Support Program (Food Security Program). As these two projects will be completed respectively on November 30, 2016 and on March 8, 2017, a supervision mission was conducted to oversee the above two projects' progress.

The mission's conclusions are as follows:

1. The reconstruction of health posts and capacity building of health related staff and volunteers in the Health Project are quite helpful for the earthquake affected communities to receive quality healthcare services; in addition, the income and livelihoods of the beneficiaries of the Food Security Program have been substantially improved.
2. Although India's economic sanctions to Nepal and the prolonged monsoon hampered the projects' progress, especially the construction of health posts, the delay has been mostly made up for. Both projects will be completed as planned.
3. The visibility of projects with TaiwanICDF's contribution is promoted. The national flag of Taiwan and logo of the TaiwanICDF are printed in all relevant materials involved in the project outputs and activities.

The mission's recommendations are as follows:

1. After the completion of health posts, a handover ceremony with the presence of Taiwanese government officials should be arranged.
2. The second phase of the Food Security Program could further enhance the livelihood of earthquake affected communities. Therefore, it's recommended to continue and start the second phase in December 2016.

目錄

壹、 任務說明	5
一、 計畫緣起	5
二、 執行期間	5
三、 任務目標	5
四、 考察人員	5
五、 考察工作範圍	6
六、 考察行程(詳附件一).....	6
貳、 「尼泊爾衛生站重建計畫」考察報告	7
一、 計畫背景說明	7
二、 執行成效	7
三、 考察結論與建議	19
四、 後續追蹤事項	21
參、 「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」考察報告	22
一、 計畫背景說明	22
二、 執行成效	22
三、 其他	29
四、 考察結論與建議	31
五、 後續追蹤事項	32
附件一 考察行程表	33
附件二 尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄	36
附件三 尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務會議紀錄	71
附件四 公衛醫療顧問工作完成報告書	105
附件五 園藝顧問工作完成報告書	117

「尼泊爾衛生站重建計畫」及「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」監督任務返國報告

壹、 任務說明

一、 計畫緣起

尼泊爾上年 4、5 月間發生強震造成嚴重災情，為協助當地人民回復原有生活，本會業於上年 12 月在尼泊爾啟動兩項人道援助計畫，包括與國際關懷協會尼泊爾分會(CARE Nepal)合作「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」，以及與世界展望會尼泊爾分會(World Vision International Nepal, WVIN)合作「尼泊爾衛生站重建計畫」。

前揭兩項計畫將分別於本年 11 月 30 日及下年 3 月 8 日執行完畢，為檢視計畫之執行進度，本會人道援助處爰派員進行本次監督任務。(註:此行公關室亦派員進行拍攝任務，其任務之返國報告將另案辦理不在此報告中說明。)

二、 執行期間

本年 10 月 16 日至 10 月 31 日，計 15 日。

三、 任務目標

檢視「尼泊爾衛生站重建計畫」及「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」之執行進度是否如期如質進行。

四、 考察人員

本案由本會人道援助處林組長依潔與吳專員靜怡執行本任務，並偕同公衛醫療顧問黃醫師政文考察「尼泊爾衛生站重建計畫」及園藝顧問陳志帆考察「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」。另，外交部 NGO 國際事務會邱科長鑑洵及臺灣世界展望會胡經理炎煌亦

與本會共同執行「尼泊爾衛生站重建計畫」之監督任務。

五、 考察工作範圍

- (一) 檢視計畫內容與執行現況:審視兩計畫各項活動執行內容是否依計畫書規劃執行。
- (二) 進行計畫利害關係人實地訪談:藉由現地考察計畫執行結果並訪談相關利害關係人，以評估計畫執行成效。

六、 考察行程(詳附件一)

日期	行程	成員
10/16	由臺灣出發經香港至尼泊爾(22:00 抵達加德滿都)	林依潔 吳靜怡 邱鑑洵 黃政文
10/17-10/22	考察「尼泊爾衛生站重建計畫」 ✓ 拜會世界展望會 WVIN 總部 ✓ 拜會 WVIN 多拉卡縣駐地辦公室及合作當地 NGO 辦公室 ✓ 考察多拉卡縣 Gairimudi 衛生站工程並與該村利害關係人進行訪談 ✓ 拜會 WVIN 辛杜帕爾喬克縣駐地辦公室及合作當地 NGO 辦公室 ✓ 考察辛杜帕爾喬克縣 Sanosinuwari 及 Phulpingkot 2 座衛生站並與該兩村之利害關係人進行訪談	林依潔 吳靜怡 邱鑑洵 黃政文 胡炎煌
10/23-10/28	考察「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」	林依潔 吳靜怡

	• 拜會 CARE Nepal 總部 • 實地赴廓爾克縣 Khoplang、Chhoprak Gankhu 3VDCs 考察計畫執行成果 • 依據合作單位安排與相關利害關係人進行訪談	陳志帆
10/29-10/30	22:55 自尼泊爾經香港返回臺灣	

貳、 「尼泊爾衛生站重建計畫」考察報告

一、 計畫背景說明

上年4月26日及5月12日尼泊爾發生7.8級與7.3級之強震，導致多數衛生站倒塌毀損，無法發揮應有之診療及衛生教育功能，亦增加民眾就醫之困難，其中本次地震重災區廓爾克縣(Gorkha)、辛杜帕爾喬克縣(Sindhupalchowk)、達定縣(Dhading)與多拉卡縣(Dolakha)設有258所衛生相關設施，因震災全倒或部分受損的有231所。本會爰與世界展望會尼泊爾分會(WVIN)於上年12月9日至106年3月8日(為期15個月)合作執行旨揭計畫，協助該四縣之5村莊重建4座衛生站(Health Post)及1座地方診所(Outreach Clinic)，以提供災民更具品質之健康照護服務。

本計畫由外交部貴成本會運用我國尼泊爾賑災專戶善款執行，由該專戶出資計畫所需經費50萬美元；WVIN分別與4縣4個當地NGOs共同執行計畫，每季提送工作進度報告予本會。另本會亦於本年3月至6月派遣1位建築專長之專案志工赴尼國協助衛生站重建工程監工及計畫執行相關業務。

二、 執行成效

本計畫將於下年3月8日結束，本次考察任務就計畫進度、我國

及本會能見度、本會派員參與成效、計畫永續性及受益人數分析執行成效：

(一) 計畫進度(計畫活動與產出)

1. 衛生站工程

(1) 尼泊爾公衛系統簡介

尼泊爾縣級醫衛體系由上而下為縣級醫院(District Hospital)、基礎健康照護中心(Primary Health Care Center)與衛生站三階層，其中每個村莊(Village Development Committee, VDC)皆設有之衛生站可視為該國基礎健康照護之根基。過往衛生站提供產前檢查、簡易門診、健康及衛生相關訓練，此外亦發放藥物，目前政府公定提供約 70 種免費藥物，一般民眾至衛生站就診僅要繳交 5 至 10 盧比(約合 0.05 至 0.1 美元)之基本費用；新建之衛生站將增加接生服務，大幅提升產婦安全及醫療品質。另鑒於尼國多為山林地，各村莊交通多有不便，居民時常要步行 2 至 3 小時才能抵達衛生站，因此政府在每座衛生站底下設地方診所，方便民眾接受較簡易之醫衛服務，包括每月定期幾天會有衛生站人員駐診或進行衛教宣導，社區民眾亦可在地方診所接種疫苗。

政府規定之衛生站醫護人員編制為 5 人，包括 1 位醫師助理(Doctor Assistant)¹ 亦為衛生站負責人，2 位護士(助產士)及 2 位健康工作者，惟本次實際到訪目前運作中之臨時衛生站後發現，多數衛生站實際到位編制多為 3 人左右，未來新建衛生站之人力配置仍待政府落實推動。

(2) 衛生站設計

WVIN 在本次尼國震災後協助重建 8 座衛生站，其中 4 座由

¹ 醫師助理係由中央指派，需通過訓練並獲取證照，渠等雖非醫生但能夠操作較基本之手術，包括從縫合到接生等手術。

本計畫出資，本任務考察其中 2 縣 3 座衛生站，依序為多拉卡縣 Gairimudi 衛生站、辛杜帕爾喬克縣 Sanosinuwari 衛生站及該縣 Phulpinkot 衛生站。經查所有衛生站皆依尼國政府規範使用同一設計，設計圖完成後業經過政府審核通過始得進行施工。本計畫之衛生站，為達抗震效果採用輕鋼構架構，可抗強風及芮氏規模 9 級之強震，預估可使用 20 至 25 年；另外儘管衛生站面積僅有 142 平方公尺，但規劃上將空間充分利用，能夠完整提供基礎衛生站應有之服務，其內部規劃包括：

- 櫃台及藥物間。
- 門診室：由醫師助理看診，可進行簡易手術，倘較嚴重之患者就依其需求立即將之轉介到基礎健康照護中心或縣級醫院。
- 產房及病房：病房未來至少會設有兩張病床(含兩間廁所)。
- 消毒房。
- 員工辦公室、簡易廚房及一間宿舍(含員工廁所)：宿舍之目的係希望未來衛生站能提供 24 小時接生服務，爰衛生站將需要護士(助產士)輪班留守。

衛生站設施尚包括太陽能後備電力設備及胎盤丟棄坑(placenta pit)，前者已完成採購作業，將於衛生站主體施工完成後於屋頂搭建，而目前所有衛生站皆尚在施工階段，因此未有機會目睹成果。胎盤丟棄坑係掩埋生產後之胎盤用(如圖 1)，其他之醫療廢棄物還是會送至他處掩埋處置²。

圖片	說明
----	----

²雖然焚化應是較好之處理醫療廢棄物方式，但目前尼國政府規範所有垃圾皆須採掩埋方式處理。



圖 1. 衛生站之胎盤掩埋坑:將產婦分娩後之胎盤丟入坑裡再用土掩埋。

(3) 衛生站工程進度:

本行程考察 2 縣 3 座衛生站，惟因所在環境、合作當地 NGO 及承包商團隊等變因，致使 3 件工程進度皆不同，說明如下:

- 多拉卡縣 Gairimudi 衛生站已完成 7 成以上，預計 11 月中旬完工。
- 辛杜帕爾喬克縣 Sanosinuware 衛生站已完成 8 成以上，預計 11 月上旬完工。
- 辛杜帕爾喬克縣 Phulpingkot 衛生站已完成 6 成，預計 11 月下旬完工。

圖片	說明
	圖 2. Gairimudi 衛生站外觀

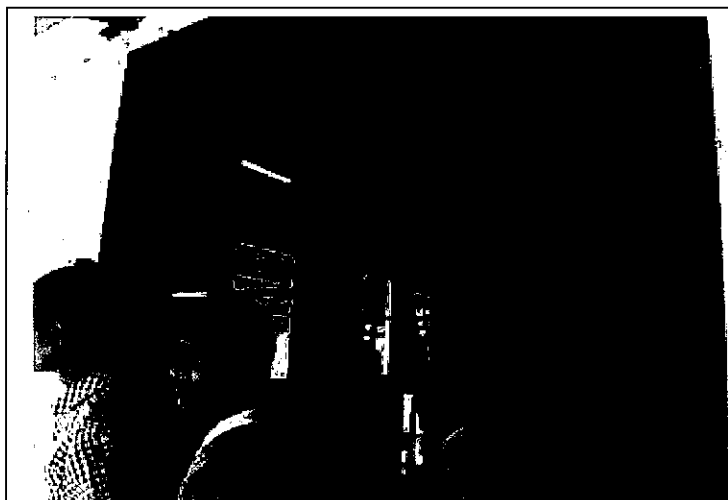


圖 3. Gairimudi 衛生站內部，
可見內部架構及隔間皆已完
成。



圖 4. Sanosinuwari 衛生站外觀

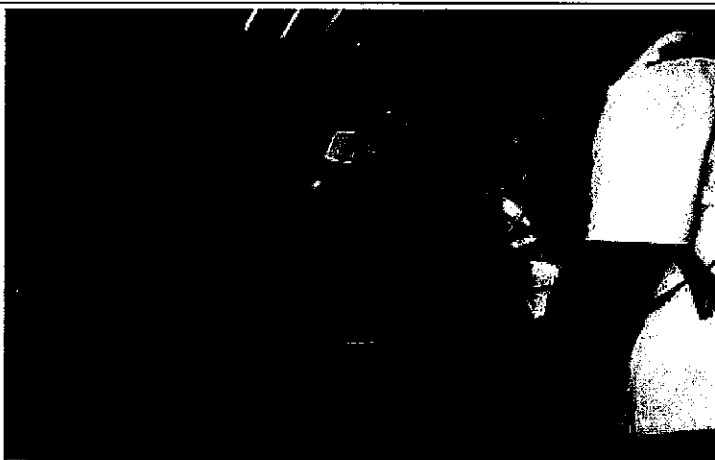


圖 5. Sanosinuwari 衛生站內
部，可見內部架構及隔間皆已
完成。

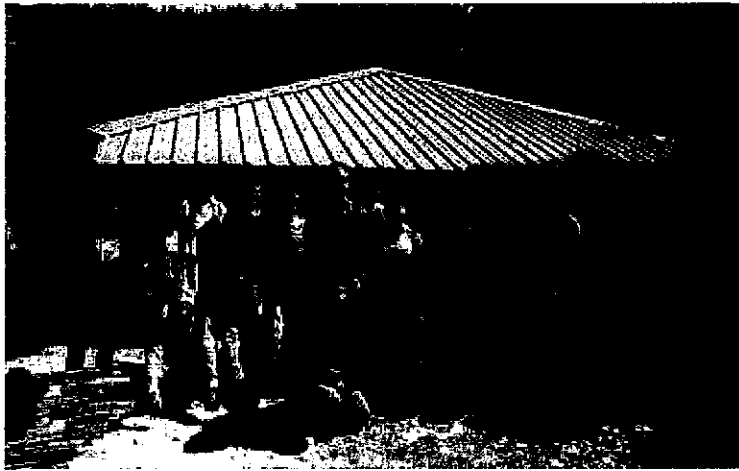


圖 6. Phulpingkot 衛生站外觀



圖 7. Phulpingkot 衛生站內部，可見內部隔間、牆板皆尚未安裝。

(4) 工程落後之原因：

Gairimudi 與 Sanosinuwari 兩村莊之衛生站皆完工在即，惟 Phulpingkot 村莊之衛生站工程落後，主要為缺工所致。缺工之原因如下：

- 節慶休假:本年尼國第一大節慶 Dashain Festival 自 10 月中旬開始連放假 2 週，許多勞工均回家鄉尚未回到工作崗位，10 月底又逢第二大節慶 Deepawali，許多人便繼續待在家鄉直到 11 月初。
- 更換施工團隊:WVIN 之承包商派遣至 Phulpingkot 之施工團隊係各衛生站施工團隊中表現最差者，承包商爰擬更換。
- 技術工人缺乏:本次衛生站所採用之建築工法相當新

穎，非尼國當地勞工所熟悉，因此除了建材係由印度引進，也引進印度熟稔此工法之技術人員指導本地勞工，通過訓練才得加入施工團隊，因此不似非技術工人容易尋得。

WVIN 表示業積極與承包商總部密切溝通，設法解決此問題。

(5) 土石崩落疑慮：

本次考察多拉卡 Gairimudi 衛生站與辛杜帕爾喬克 Phulpinkot 衛生站時發現建物離山坡或斜坡較近，WVIN 雖在工程初始評估時認為無土石崩落之虞，惟社區居民多認為有建造擋土牆或架設圍籬之必要性(圖 8-9)。WVIN 對社區意見表示尊重，規劃運用本計畫經費餘款進行擋土牆興建工程，惟估計前揭餘款應無法支應兩座衛生站擋土牆之所有費用，業與社區溝通由其設法自籌部分經費。

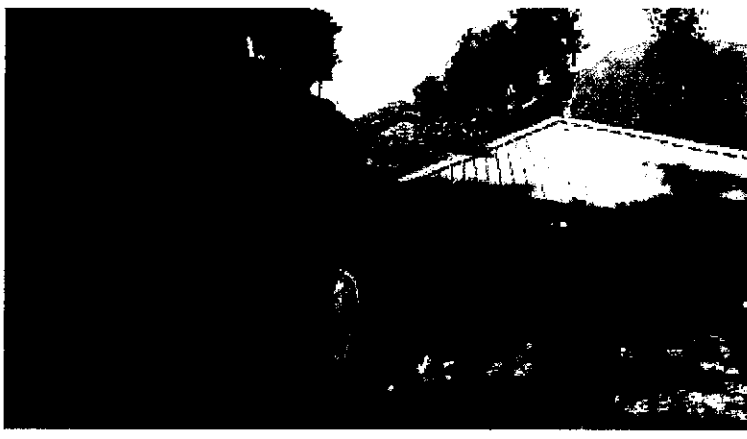
圖片	說明
	圖 8. Phulpinkot 衛生站後方有座山坡，社區居民對土石崩落仍有疑慮，因此表示期望能建一面擋土牆，並在山壁上方架設一面網狀圍籬預防人或牲畜不慎滑落。



圖 9. Gairimudi 衛生站後方鄰
接斜坡

2. 公衛宣導:

(1)社區健康意識倡導活動:本計畫業依規劃執行 16 場意識倡導活動，活動多半配合政府健康推廣主題或尼國重要節慶訂定主題。例如政府推廣親餵母乳，WVIN 便配合政府餵母乳週舉辦活動，活動當天將與會婦女分組，請伊等就餵母乳之重要性作曲演唱，獲勝隊伍則贈送小禮品。此類活動目的在於透過社區活動吸引居民對特定議題之注意，係一次性之推廣活動，爰 WVIN 未來不會單就此活動評估成果，而是與其他如媒體宣導及訓練課程等一併進行成果評估。

(2)廣播衛教宣導: WVIN 表示依規劃辦理廣播衛教宣導，透過各縣 4 個主要 FM 電台，每日上午及晚上兩個熱門時段(新聞播報前後之時間)撥放。WVIN 表示在尼國人口中廣播(包含收音機及以手機收聽廣播者)之普及度已達 90%，因此觸及人數應極高；惟受益社區民眾接收廣播訊息後對認知提升是否有幫助，迄今 WVIN 並無相關評估調查。

3. 能力建構

(1)本計畫業針對衛生站工作人員及女性社區健康志工

(Female Community Health Volunteer, FCHV)等³辦理 18 場衛生及健康相關工作坊及 6 場災難及風險管理訓練，以上均已於本年 9 月全數如期完成。經與受訓人員交流後，發現如下：

- 受訓者普遍認為訓練及課程相當有幫助：包括災難準備、急救、孕產婦保健、淨水及兒童保護等各方面知識，對於受訓者本身及社區民眾，特別是婦女及兒童均相當有幫助。伊等係透過家訪及主持母親團體 (Mothers Group)⁴之方式，將資訊傳遞給社區家戶。
- 受訓人員其他需求：提供後續複習、領導力訓練課程、生計相關之訓練，包括農耕技術協助或微小型企業輔導等。另建議未來相關課程可配合所需資材之發放，例如急救搭配發放 First Aid kit。

(2) 當地夥伴 NGO 能力建構：

依據尼國政府規定，國際非政府組織皆須和尼國當地非政府組織合作始得在尼國執行計畫，藉此建構當地組織之能力。經考察 WVIN 在多拉卡縣合作之 DJSSS 以及在新杜帕爾喬克縣合作之 JGSS，透過 WVIN 之支持機制，對於計畫執行能力實有提升。WVIN 提供協助如下：

- 技術層面：當地 NGO 過去沒有硬體工程之經驗，主要需仰賴 WVIN 外聘工程顧問及 WVIN 工程師協助監工。

³通常 1 個 VDC 有 9 個鄰，每個鄰遴選 1 位 FCHV，但此原則會納入地理環境做考量，例如多拉卡縣 Gairimudi 村莊即因其地形崎嶇難行，每個鄰設有 3 至 4 位 FCHV，計 31 位 FCHV；另辛杜帕爾喬克縣 Sanosinuware 與 Phulpinkot 兩村莊則各有 9 位 FCHV。

⁴ 儘管稱為 Mothers group，實際上無懷孕或無小孩之社區婦女皆可參加，婦女在社區定期聚會，由 FCHV 領導主持，交流女性、公共衛生及兒童等各類議題之資訊。

- 能力建構訓練:包括計畫管理、財務、健康及營養課程等。
- 人力支援:WVIN 縣辦公室派有協調人駐在合作當地 NGO 辦公室，以強化組織間溝通並及時解決計畫執行之問題。

(二) 我國及本會能見度

經考察 WVIN 皆依據雙方簽署之合作備忘錄在本計畫各活動及產出展現我國國旗及本會 LOGO(如圖 10-14)，包括

1. 衛生站立牌。
2. 本計畫訓練課程場地皆會張貼海報，上面即有我國國旗及本會 LOGO，且課程一開始 WVIN 人員亦會說明此訓練或課程係由 TaiwanICDF 贊助。
3. 實用物品製作及發放:包括印有我國國旗及本會 LOGO 之 T-shirt、雨傘、背包及小型保溫壺，總共發放給本計畫執行之 4 縣 4 位 Social Mobilizer，以及 33 位協助 WVIN 當地合作 NGO 進行家訪之 FCHV，以上人員均需時常拜訪各社區之家戶，爰穿著或攜帶印有我國國旗及本會 LOGO 之上衣及其他物品，有助於社區民眾認識臺灣。

官方能見度部分，在視察多拉卡縣 Gairimudi 衛生站，該縣衛生局(District Health Office, DHO)派一位官員陪同考察，該位官員對台灣表示感謝，強調與本計畫互動密切，已前來視察過 3 次施工，渠亦認同本衛生站對於社區提供更具品質之健康照護之重要性，特別是對於孕產婦而言，期待未來提供 24 小時接生服務後，可降低婦女在家生產之比例。

惟前往辛杜帕爾喬克縣考察時，並無與該縣 DHO 互動，WVIN 說明因本次考察期間介於尼國第一大及第二大節慶間，較難以安排官員時間。

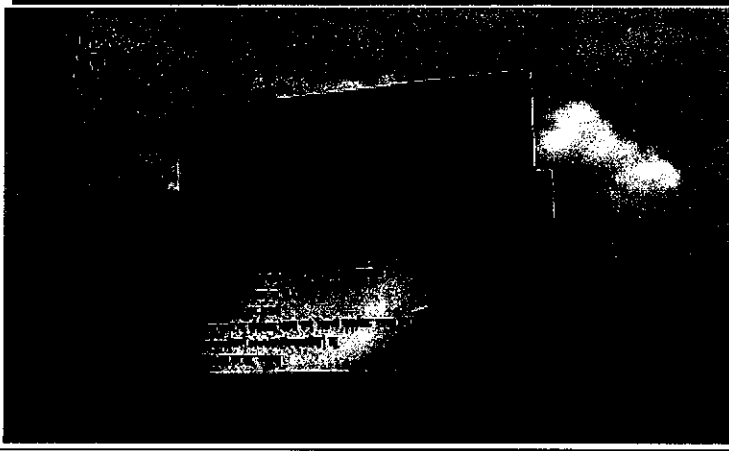
圖片	說明
	圖 10. Gairimudi 衛生站立牌
	圖 11. Sanosinuwari 衛生站立牌
	圖 12. Phulpingkot 衛生站立牌
	圖 13. 本計畫教育訓練會場布條(Gairimudi)



圖 14.本計畫發放予 FCHV 貼有我國國旗及本會 LOGO 之背包，伊等因常在各社區進行家訪與衛教宣導，與民眾互動機會極高，攜帶此背包可提升本計畫之能見度。同系列還有 T-shirt、雨傘及小型保溫壺。

(三) 本會派員參與成效

為強化參與度，本會派遣專案志工李承翰赴尼國協助衛生站重建監工相關業務，WVIN 將志工服務時間訂於本年 3 月至 6 月，惟因印度禁運及國內政治等因素，各衛生站開工時間較預期晚，因此李志工無法在初始時期即參與監工。但亦因此因素，李志工在服務期間前一個半月多在 WVIN 加德滿都總部協助本計畫相關業務，而獲得與國際聞名之 INGO 共同工作之經驗，加深渠對於國際人道援助之瞭解，對於有志投入國際事務之青年亦為極佳之學習經驗。

爾後各衛生站之工程陸續開始，李志工赴本計畫各施工地點參與開工儀式並代表我方發言，不僅促進兩國人民之交流，亦透過直接互動使當地居民更瞭解我國。

(四) 計畫永續性

1. 衛生站營運

衛生站移交分為三階段：

- (1) 衛生站完工後會先請各縣衛生局與社區成立之衛生站管理委員會成員進行硬體之驗收，並請承包商進行相關使用及後續維護之說明，確認後將移交衛生站鑰匙；

- (2) WVIN 將醫療用品及設備⁵遷入衛生站，並進行 3 至 5 天之訓

⁵目前因衛生站尚未完工，未來將進駐衛生站之內部設備及器材皆已完成採購並暫存放於 WVIN

練以確保相關人員能妥善使用衛生站設備，並透過各合作當地 NGO 將醫療設備清單交給 DHO，由 DHO 將衛生站設備登入政府財產清冊，以便於未來之管理及追蹤。

- (3) 前項作業完成後即可舉辦竣工典禮，邀請政府代表、社區成員等參加，在典禮上將公布完整捐贈設備資材清單，讓社區民眾瞭解衛生站之設備及所能提供之服務，以鼓勵民眾善用衛生站，亦監督衛生站設備之使用及維護。

2. WVIN 震災回應機制

WVIN 規劃本次尼國地震回應作業為 2 年期，目前已陸續在執行災後復原計畫之 5 縣進行計畫移交，本年底將先由多拉卡縣及達定縣開始，明年 4 月以後廓爾克縣、辛杜帕爾喬克縣及努瓦科縣亦將依此模式結束地震回應階段。

WVIN 表示儘管地震回應團隊將陸續撤出本計畫執行之 4 縣，但仍會由該分會總部或運用仍設有辦公室之鄰近縣派員追蹤及評估使用情況。

(五) 計畫受益人數

本計畫所建之 4 座衛生站及 1 座地方診所將可提供健康照護服務予 4,386 戶，計 18,295 人；惟整體計畫包括其他產出如公衛宣導、人員訓練及課程所包括之總受益人數為 5 縣 4 村莊 5,317 戶，計 22,486 人。

三、 考察結論與建議

(一) 結論

1. 本計畫對該國人民接受更具品質之健康照護服務相當有助益：

縣辦公室之儲藏室，相關物件之採購係依據政府公布之衛生站設備標準，惟設備之品質及規格應優於政府之標準。

尼國震災摧毀多數基礎健康照護設施，協助該國重建衛生站，並提供衛生相關人員之能力建構，對受益家戶有實質助益，對孕產婦及嬰幼兒健康照護影響將更為顯著，符合該國政府「建構比以前更好之未來(Build Back Better)」策略。

2. **硬體建設進度雖有延宕但整體計畫應可如期完成:**本計畫在教育訓練等活動上符合執行進度，惟硬體建設進度顯有落後，實地瞭解計畫硬體進度延宕之原因包括印度禁運危機、雨季延長、路況不佳、政治環境不穩定、合作當地 NGO 之能力及承包商人力不足等，但在前述情形好轉後 WVIN 即開始趕工，進度已逐漸追上，本次考察之衛生站應皆可如期完工。
3. **本計畫展現我國及本會在駐地之能見度:**WVIN 除衛生站立牌放有我國國旗及本會 LOGO 外，本計畫各活動製作物或輸出物亦均比照辦理。

(二) 建議

1. **衛生站硬體建設完工後，建議擇一衛生站舉辦捐交典禮，邀請我國官方代表參與，以充分彰顯我國民眾善意及本案之能見度:**本案業請 WVIN 儘量於至少 2 週前提出邀請，以利我外交部派代表出席儀式；倘邀請太晚提出，恐無法安排外交部代表，而就近洽請駐印度代表處派代表參加⁶。另就目前施工進度及交通時間而言，最適合捐交儀式安排之衛生站應為辛杜帕爾喬克 SanoSiruwari 衛生站。
2. **建議將廣播衛教宣導之效益列入評核調查:**由於 WVIN 對於能力建構工作坊及訓練皆有其評量機制，例如透過前後測瞭解受訓者學習成效，但並未調查受益社區民眾接收廣播衛教

⁶ WVIN 表示將盡力配合，惟依過往與尼國官方溝通之經驗，2 週前提出恐較為困難，甚至有時會臨時被改期或取消。

訊息後對認知提升是否有幫助，建議該分會在進行社區家訪或焦點團體討論時，設計相關問題納入訪談。

3. **建議 WVIN 審慎評估本計畫成果評核時間點：**WVIN 原規劃在明年 1 月將進行該分會在尼國整個地震回應計畫（包括本計畫在內）之評核任務，惟鑒於本計畫衛生站完工且設備就定位開始運作時間應已值 12 月，倘 1 月即進行計畫評核，居民之使用經驗值不高，恐影響本計畫成果之主要指標——民眾滿意度達 80%，爰本會建議或可考量延至 3 月後再獨立進行本計畫之評核⁷。

四、 後續追蹤事項

- (一) 擋土牆建造之後續：瞭解是否確定於 Gairimudi 及 Phulpingkot 兩衛生站建立擋土牆及其經費來源。
- (二) SanoSiruwari 衛生站捐交儀式時間。
- (三) 確認本計畫評核時間點。
- (四) 要求 WVIN 提供補充資料：
 - 1. 該分會健康領域基線值調查報告。
 - 2. 衛生站購置設備及物件清單(11 月 7 日已提供)。
 - 3. 本計畫課程及訓練之講義或手冊(11 月 7 日已提供)。
 - 4. 衛生站每月平均接生數、尼泊爾廣播收聽普及率等數據。

⁷ WVIN 初步認為有成本及執行上之難處，將進一步研議可行方案。

參、 「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」考察報告

一、 計畫背景說明

上年4月26日及5月12日尼泊爾發生7.8級與7.3級之強震，造成尼泊爾農業超過一億美元損失，包括13萬噸食物與儲備糧食、牲畜及農具毀損，其中廓爾喀縣為本次重災區之一。本會爰與國際關懷協會尼泊爾分會(CARE Nepal)於104年12月1日至105年11月30日(為期12個月)合作執行旨揭計畫，協助該縣中4村莊Khoplang、Chhoprak、Gankhu及Harmi至少850戶受地震影響之脆弱家戶得以恢復基本生計；並提供耕種訓練、強化目標區域之市場連結，改善市場機制及強化社區恢復能力，以維持糧食安全。

本計畫由外交部責成本會運用我國尼泊爾賑災專戶善款執行，由該專戶出資計畫所需經費50萬美元；CARE Nepal分別與廓爾喀縣當地NGO SSICDC共同執行計畫，每季提送工作進度報告予本會。另本會亦於本年7月至8月派遣1位園藝專家赴尼國協助計畫執行。

二、 執行成效

本計畫將於本年11月30日結束，本次考察任務就計畫進度、我國及本會能見度、本會派員參與成效、計畫永續性及受益人數分析執行成效：

(一) 計畫進度

1. 硬體建設及工程：

(1) 蔬菜集貨中心：

本行程所考察之Khoplang及Chhoprak兩合作社皆設有簡易集貨場，本計畫另於Gankhu及Harmi各建一座蔬菜集貨中心，本行程亦順道考察Gankhu之集貨中心施工情形，

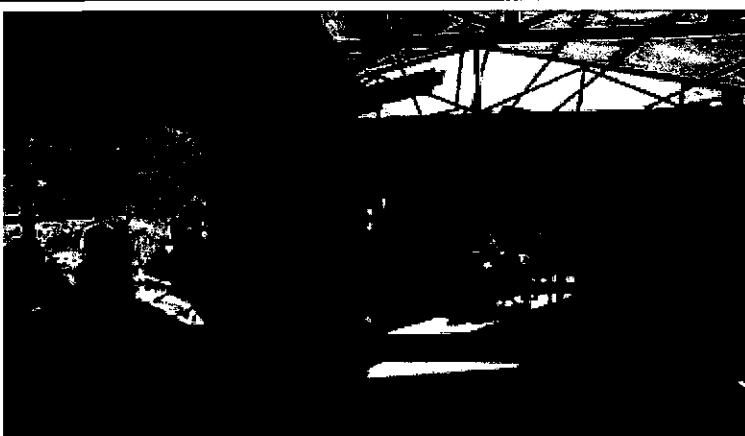
目前主體架構已大致完成，將於落成後結合週邊 10 個農民團體組成約 350 人規模之合作社營運。

本計畫因本年雨季較往年長，施工較原訂時程晚，但目前完成度已達 8 成以上，考察 Gankhu 之施工，建築主體架構及隔間皆已完成(如圖 15-16)，預估 11 月中下旬可完工。CARE Nepal 表示位於 Harmi 之集貨中心進度差異不大，另內部設備皆已完成購置，俟竣工後即可移入。

集貨場對於蔬菜生產邁向商業化格外重要，因為農民之蔬菜生產自足後有多餘的量可進行販售，數量也多半較低，另外還要設法在路況不佳且缺乏交通工具之情形下將農產品送往市場，進入商業生產門檻頗高；惟透過農民合作社經營之蔬菜集貨場，農民可將農產品送至集貨場，集貨場收購後送至市場販賣，販售盈餘則歸合作社所得，以支持合作社及集貨場之永續經營。

(2) 小型灌溉係修復:如期執行，業協助社區修復 20 個因震災毀損之小型灌溉系統(如圖 17)。另考察期間發現農民對於灌溉之需求相當高，渠等反映灌溉係農業生產之關鍵之一，特別是已開始投入商業化生產之農民，灌溉用水需求量大。但目前自河川引水之管線漏水問題嚴重，用水吃緊；另尼國農民對於儲水塘之需求高，以於雨季備水供乾季時使用。

(3) 動物圍籬搭建:如期執行，業協助農民搭建 496 座動物圍籬(如圖 18)。

圖 片	說 明
	圖 15. 蔬菜集貨中心如左圖之隔間有兩間，可作為儲藏室及員工辦公室。
	圖 16. 集貨中心前廣場除了收發農產品亦可作為集會空間。
	圖 17. 本計畫協助修復之灌溉系統
	圖 18.本計畫協助養豬戶搭建之簡易豬舍

2. 能力建構:

(1)協助農民團體及農民合作社運作:

本計畫在 4 村莊成立 37 個農民團體，10 個在 Gankhu，其他 Chhoprak、Harmi 及 Khoplang 3 村莊各有 9 個農民團體。CARE Nepal 與 SSICDC 之 Social Mobilizer 會參與農民團體之例會，觀察其運作情形、生產情形還有組織活躍程度及發展動機。對於運作較不理想之團體就會與其等召開檢討會議，協助領導人之領導力發展，亦安排觀摩行程讓渠等至其他農民團體或合作社參訪，以增強其信心及凝聚力。

另在 Chhoprak、Harmi 及 Khoplang 村莊皆設有農民合作社，目前僅有 Gankhu 尚未設有農民合作社，但目前正在籌組當中。本行程考察 Khoplang 及 Chhoprak 兩合作社，兩者運作均佳，說明如下:

- Khoplang 之合作社:全由婦女組成，該合作社有 110 位女性成員，成立約 2 年，由成員當中選出 7 位受過教育及相關訓練之女性擔任合作社管理委員會，包括主席、秘書及會計等。該合作社特色之一為進行團體耕種，耕地面積約為 2.5ha(5 個 clusters)，該用地係租用而來，每年租金為 30,000 盧比(約 300 美元)。其種植番茄、黃瓜及花椰菜等蔬菜，另外也種植薑、薑黃，目前團體耕作已獲約 350,000 盧比(約 3,500 美元)之收入。
- Chhoprak 之合作社:3 年前由農民團體開始運作，至 2 年前轉型為合作社，初始僅有 58 位成員，目前已有 117 位成員，其中約 50 位成員業投入商業生產。該合作社主席表示上年因本計畫輔導，其棚架番茄栽種情形良好，收入提升至 600,000 盧比(約 6,000 美元)，本

年擴大棚架栽種面積，收入可望更為提高，渠期望持續擴大生產面積，亦可作為該合作社耕作之典範，具領導作用。

(2) 農民耕種訓練

本計畫主要以輔導之 37 個農民團體為單位，進行蔬菜耕作及家畜飼養相關之訓練，內容包括：家庭菜園耕作、棚架耕作(tunnel farming)、育苗、有機堆肥製作、病蟲害管理、灌溉管理等課程。第三季 CARE Nepal 在部份訓練及能力建構執行上進度落後，考察期間該分會表示進度多已趕上，計畫將如期於 11 月底結束。

考察團與農民訪談時，渠等對於本計畫所提供訓練之反饋皆相當正面，認為透過訓練得以提升棚架耕作、育苗及使用有機肥等技術，已使蔬菜產量明顯增加，部分受益戶販售自足所需以外之蔬菜邁向商業化，業獲得 8,000 盧比至 60,000 盧比(80 美元至 600 美元)不等之收入。農民生活改善且建立自信心後，希望擴耕以提升產量；另在本計畫介入後，渠等對於市場連結之意識提升，因此表示除了期待接受更多農耕訓練外，也希望學習商業管理、市場連結及加強與政府相關官員、當地貿易商之互動。

(3) 當地夥伴 NGO 能力建構：

CARE Nepal 合作之當地 NGO SSICDC 過去與 INGOs 及國際組織合作之經驗已相當豐富，該組織表示 CARE Nepal 不僅扮演監督者之角色，亦提供許多支持，例如提供 SSICDC 技術性之建議；雙方計畫管理團隊每月皆召開例會，雙方技術人員亦定期會就計畫進度及執行面相關議題召開會議討論；此外，雙方會安排共同前往計畫執行社區考察，並時常邀請該縣農業局及畜牧局官員同行。

3. 整體預算執行率：

震災後計畫執行進度遭逢印度禁運、國內政治環境動盪及雨季因素影響，前三季稍有落後惟於第四季業多趕上，計畫應可如期完成。另就預算執行率部分，CARE Nepal 表示預估應有 5 至 10% 剩餘款，本會業請該分會於經費結算後正式來函說明剩餘款用途，俟獲本會同意後即可運用。

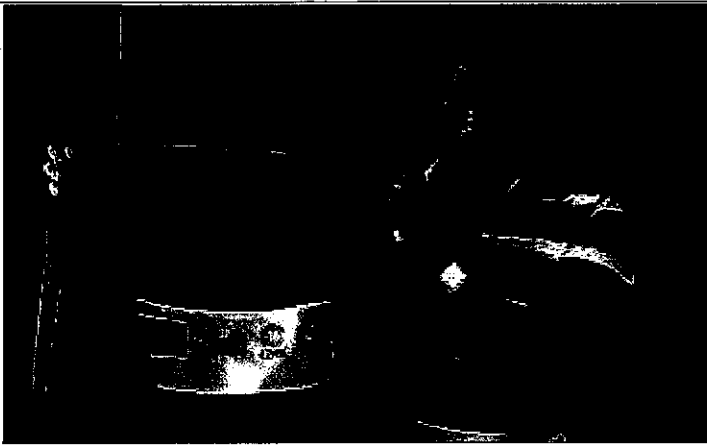
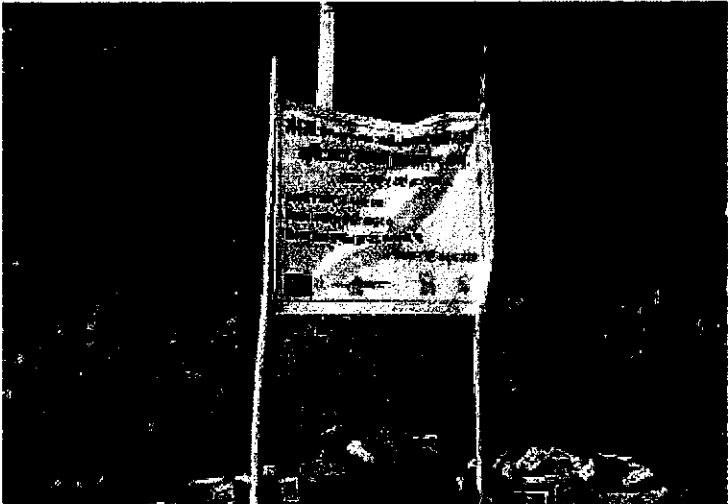
(二) 我國及本會能見度

經考察 CARE Nepal 皆依據雙方簽署之合作備忘錄在本計畫各活動及產出展現我國國旗及本會 LOGO(如圖 19-21)，包括：

1. 計畫立牌。
2. 發放物資上貼有我國國旗及本會 LOGO。
3. 蔬菜集貨中心立牌。

官方能見度部分，縣農業局(District Agriculture Development Office, DADO)及畜牧局(District Livestock Support Office, DLSO)皆派官員與考察團開會，農業局資深農業發展官員(Senior Agriculture Development Officer) Yam Kumar Shrestha 甫到任一週，對於本計畫尚不熟悉，透過此交流機會亦使渠更為瞭解臺灣投入尼國災後復原之努力。S 官員除對本計畫表示支持，亦提到因尼國政府資源有限，與 INGOs 或國際援助組織合作相當重要。畜牧局官員 Sanu Kaji 亦對本計畫表示支持，亦期待本計畫發展後續第二期計畫，並將計畫拓展至更多村莊，另 K 官員亦於會議當天隨考察團視察本計畫之受益戶。

圖片	說明
	圖 19. Khoplang 村莊之本計畫立牌

	圖 20. 本計畫發與農民種子、農具所使用之袋子印有我國國旗及本會 LOGO
	圖 21. 本計畫在 Gankhu 興建之蔬菜集貨中心臨時立牌(俟竣工後會在主建築物設立永久立牌)

(三) 本會派員參與成效

為強化參與度，本會於本年 7 月至 8 月派遣園藝專家陳志帆赴尼國廓爾克縣指導當地農民及合作單位有關園藝生產及農產品運銷之技術。陳專家擅長有機蔬菜栽培，以及運用在地自然資材製作有機防蟲劑，例如利用尼泊爾廓爾克縣當地可取得的葵花油及菸草，製作可防治番茄主要病蟲害之「葵無露菸草水」。透過陳專家在當地之技術指導，也讓臺灣在農業領域之優勢傳遞到海外。此外陳專家 2 個月以來，時常直接指導受益戶並與渠等互動，透過雙方工作及生活上之交流，亦讓渠等更加瞭解臺灣。

(四) 計畫永續性

本計畫執行之重要管道係計畫輔導之農民團體及農民合作社，未來即便計畫結束，合作社因有其穩定收入，可以永續營運；另 CARE Nepal 與政府相關當局(縣農業局、畜牧局)關係良好，在計畫執行期間無論是訓練活動或是考察行程均時常邀請官員參與，使社區農民與地方官員建立溝通管道，亦使官員更瞭解社區農業發展情形，有助於計畫結束後社區持續與相關當局互動合作。

(五) 計畫受益人數

本計畫預計協助該縣中至少 850 戶受地震影響之脆弱家戶得以恢復基本生計，目前受益戶已達 1,333 戶(蔬菜受益戶 850 戶，家畜受益戶 496 戶，其中 13 戶重疊)，約 5,332 人。

三、 其他

CARE Nepal 業於本年 9 月提出第二期計畫概念書，本會於 10 月召開概念書審查會議通過，並順道於此行就計畫要點進行討論，摘要如下：

(一) 計畫名稱:尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計強化計畫

(二) 計畫影響、成果及產出:

1. 計畫影響: 強化尼泊爾廓爾克縣震災極脆弱災民，特別是女性、窮困及社會邊緣化之人口之糧食安全及生計需求。
2. 計畫成果: 協助廓爾克縣 1,800 戶受地震影響之脆弱家戶強化糧食安全及生計。
3. 計畫產出:
 - (1) 透過能力建構協助脆弱家戶特別是女性、窮困及社會邊緣化之人口，強化糧食安全及以永續農業為基礎之生計。

(2) 透過能力建構增加農民參與農業價值鏈及與市場之連結，加強受地震影響社區之農業商業化。

(3) 透過提供能力建構及獲取資金之管道及市場之管道，協助受地震影響社區，特別是女性、窮困及社會邊緣化之人口強化微小型企業發展。

(三) 計畫執行規劃:

(1) 執行期限:12 個月(預估本年 12 月 1 日啟動)。

(2) 執行金額:50 萬美元。

(3) 財務規劃、撥款、支出及核銷方式均與第一期計畫相同；惟每季工作進度報告繳交時間期限由第一期計畫每季結束 45 天提前至 30 天。

(4) 本會參與:計畫執行期間將搭配 1 位短期園藝專家與 1 位專案志工共同赴尼國協助計畫執行，兩者同時派遣專家可指導志工，專家派遣期間 1 個月，志工派遣至多 3 個月。

(四) 志工協定簽署:本會優先洽 CARE International 進行簽署，倘未果則與 CARE Nepal 直接簽署。

(五) 第二期計畫新增 Muchhowk 及 Barpak 兩村之討論: 考量該兩村之交通較為偏遠自 CARE Nepal 廓爾克縣辦公室需花費 3 小時車程始能抵達 Muchhowk；5 小時車程抵達 Barpak，每年 7 至 9 月雨季期間道路亦有中斷之可能性，爰本團要求 CARE Nepal 說明選擇該兩村之緣由。該分會表示 Barpak 位於上年大地震之震央且又在著名登山路徑上，適合發展觀光業，係該國政府目前極力發展之地區。該分會之前在 Barpak 執行之供水計畫開工典禮邀請到該國總理參加，足見政府對於該區之重視，而 Muchhowk 位於前往 Barpak 之路途上，倘接受 Barpak 應可考慮 Muchhowk；另除了官方之重視程度，亦可考量在國際旅客數量高之 Barpak 執行計畫得提升國際能見度。

四、 考察結論與建議

(一) 結論

1. **本計畫協助受地震影響之脆弱家戶恢復基本生計:** 震災造成災民儲備糧食、牲畜及農具毀損，使生計困難，經過本計畫介入近一年後，可發現多數受益戶生計已改善，並對於將蔬菜生產邁向商業化表示濃厚興趣及意願。
2. **本計畫展現我國及本會在駐地之能見度:** CARE Nepal 雖首次與本會合作，完全依據雙方簽署之合作備忘錄，計畫立牌放有我國國旗及本會 LOGO，且本會派遣之陳專家在駐地廣受農民歡迎，考察團在現地也聽到農民親口表示對臺灣及 TaiwanICDF 之感謝。
3. **CARE Nepal 執行力佳、在地化深係良好之合作夥伴:** 該分會因已於尼國深耕 38 年，且員工僅有國家主任(Country Director)為外籍員工，其餘 3 百多名員工皆為本國籍，在地化程度深，爰並未遭遇其他 INGOs 受到當地人民威脅，或與政府溝通困難等問題。

(二) 建議

1. **與 CARE Nepal 於本年 12 月啟動第二期計畫:** 該分會執行能力佳，且第二期計畫概念書亦已審查通過。本次考察發現計畫進度良好，且能如期完成；另第二期計畫將有助於現有基礎上強化災民生計，爰建議於本年 12 月簽訂合作備忘錄啟動。
2. **志工派遣協定簽署優先洽 CARE International 簽署:** 本會倘得與 CARE International 簽署該協定，其效力將可涵蓋與其他國家之 CARE 分會合作之計畫，俾便人道援助計畫專案志工之派遣。

五、 後續追蹤事項

- (一) 本計畫餘款使用:請 CARE Nepal 在經費結清確認有餘款後儘速正式來函申請餘款用途變更說明。
- (二) 11 月 8 日前確認第二期計畫執行地點:CARE Nepal 提出之第二期計畫⁸新擴增 Muchhowk 及 Barpak 兩村莊，將於返國報告會議研議討論後回覆該分會。
- (三) 11 月 16 日前請 CARE Nepal 提交計畫書。

⁸ Care Nepal 第二期計畫概念書提出新計畫仍將於本計畫之 4 村莊(Chhoprak, Khoplang, Harmi 及 Gankhu)執行，並將擴展至 Muchhowk 及 Barpak 兩村莊。

附件一 考察行程表

Date	Time	Activity
16 Oct.	Evening	Arrival
17 Oct.	Morning	- Meeting with earthquake response manager - Meeting with the head of health sector - Security briefing
	Afternoon	Travel to Dolakha
18 Oct.	Morning	- Meeting with District Office staffs - Health Post(HP) Construction observation
	Afternoon	- Meeting with HP staffs, FCHVS, volunteers - Meeting with PNGO
19 Oct.	Morning	Travel for Sindhupalchowk (SPK)
	Afternoon	- Health Post(HP) Construction observation - Meeting with HP staffs, FCHVS, volunteers - Meeting with PNGO
20 Oct.	Morning	- Travel towards Phulpingkot - Health Post(HP) Construction observation - Meeting with HP staffs, FCHVS, volunteers
	Afternoon	Return from Fulpingkot
21 Oct.	Morning	- Meeting with District Office staffs - Return towards Kathmandu
	Afternoon	Exit meeting with WVIN
Date	Time	Activity

23 Oct.	evening	Dinner with CARE Nepal senior team
24 Oct.	Morning	Meeting at CARE Nepal Central Office and briefing about the project and visit sites
	Afternoon	Travel to Gorkha
25 Oct	Morning	• Participate in Value Chain Validation workshop • Travel to Satdobato, Khoplang • Field observation and interaction with vegetable producers
	Afternoon	• Field observation and interaction with Women Cooperative at Khoplang • Meeting with implementing partner (SSICDC)
26 Oct.	Morning	• Travel to Sambriddhi Cooperative Chhoprak • Field observation and interaction with Sambriddhi Agriculture Cooperative at Chhoprak
	Afternoon	• Observe Vegetable collection center at Gankhu and interact with Construction committee and farmer groups about the collection center, its use and scope • Travel to Jarebar, Gankhu • Observe Pig farming by small holder/poor farmer supported by the project and interaction with the farmer
	Evening	• Travel back to Gorkha • Meeting with DADO and DLSO

27 Oct.	Morning-	Travel to Kathmandu
	Afternoon	Free time
28 Oct.	Morning	Meeting at CARE Nepal Central Office • De-briefing of field visit • discussion on project's second phase with CARE Nepal Senior Management Team
29 Oct.	Evening	Travel back to Taiwan

附件二 尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

壹、 時間:民國 105 年 10 月 17 日上午 9 時

貳、 地點: World Vision International Nepal Headquarters

參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

一、 計畫執行之挑戰:

- (一) 印度禁運危機:印度對尼國之經濟制裁長達7個月之久，導致燃料及各類物資，包括施工相關之資材，直到本年6月物資缺乏情形終獲改善，但隨即雨季便來臨。
- (二) 天候及路況:本年雨季較過往長2至3週，約至10月初才停止，因此即便本次任務要前往其他縣考察衛生站之路況還是有部分路段受到影響而較難行駛，更遑論雨季期間之大雨嚴重破壞部分道路或造成土石流，迫使工程進度延後。
- (三) 政治環境不穩定:政府一開始對外援是採開放態度的，但隨即轉趨保守及管制，加上本年底將舉辦選舉，致使目前政治氛圍較為緊張。但 WVIN 強調鑒於在尼國與政府間維持良好關係是計畫得順利執行之關鍵之一，WVIN 亦投注相當多時間經營與中央及地方層級政府之關係，特別是地方層級之相關當局，以本計畫而言即為 District Health Office(DHO)，WVIN 確保 DHO 官員瞭解並參與計畫，以利未來計畫結束之成果移交。
- (四) 合作之當地 NGOs 之能力:尼國政府規定所有計畫執行皆須透過與當地 NGOs 合作，惟其等過去均較少有執行大型計畫之經驗，尤其是缺乏執行工程類型計畫

經驗。WVIN 在尼國執行地震回應計畫之 5 個縣計有 27 個 Partner NGOs(PNGOs)，協助其等進行能力建構係計畫執行中至為重要之一環，包括採購、財務管理、計畫管理等各方面。

(五) 優良承包商(AAA 等級)供不應求:尼國合格承包商數目少，但震災後之重建規模卻是空前浩大，因此承包商所承包 INGOs 之工程案往往超過其能力所及。WVIN 為了更嚴格管控施工品質，在每個計畫執行縣之辦公室均派有工程師，渠等除了密集地前往該縣各施工地點監督各工程之執行，亦外聘工程顧問在每個施工地點協助 PNGOs 人員監督及檢視承包商施工情形。

二、 關於硬體建設是否如期完成:WVIN 表示儘管前揭挑戰導致本計畫執行進度有所延宕，但就該組織每週定期舉辦之衛生站工程追蹤會議所回報之進度，計畫將如期完成。

三、 監督及社區回饋機制:WVIN 設有計畫設計、監督及事後評核 (Design& Monitoring& Evaluation, DME) 團隊及責信度 (accountability) 團隊，在每個縣均有 DME 專員及責信度專員，前者係檢視工程及計畫活動品質及進度，後者係於第一線與社區互動以獲取社區對於計畫最直接之反饋，另外世展會亦設立免付費熱線，以更廣泛瞭解社區需求及意見，再由各縣責信度專員每月彙報總部。

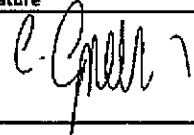
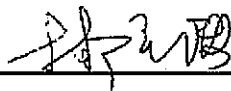
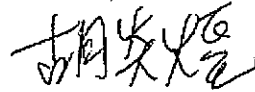
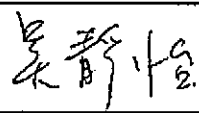
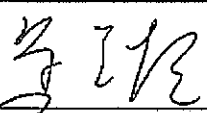
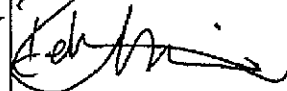
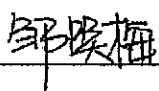
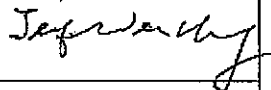
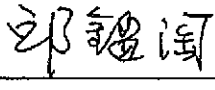
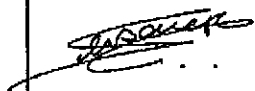
四、 地震回應階段結束之作法:震災後 WVIN 即規劃本次回應為 2 年期，儘管回應計畫執行進度因前揭挑戰有所延誤，目前世展會確實已在執行災後復原計畫之 5 縣進行計畫移交，年底將先由多拉卡縣及達定縣開始，因此近 2 個月以來，回應團隊亦積極與當地政府相關部門進行移交，進入過渡期；明年 4 月以後廓爾克縣、辛杜帕爾喬克縣及努瓦科縣亦將依此模

式結束地震回應階段。

五、WVIN 近期之低曝光度作法:尼泊爾平日尚屬安全，但近期出現數起尼國民眾威脅 INGOs 事件，世展會亦受到威脅⁹；此外，在部分媒體亦出現對於 INGOs 不友善之言論與報導。對此，WVIN 近期採取低調路線，所有公務車均先移除世展會 LOGO，部分地方辦公室之 LOGO 亦先移除或標示於較不顯眼處，但該分會之作法將不會影響本會計畫原定之能見度安排。

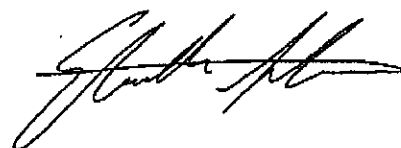
六、散會時間:9 時 55 分

⁹ WVIN 近期有公務車被民眾焚燒事件。

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date	17th October 2016		
S. No	Name	Designation	Signature
1	Catherine Green	Response Manager	
2	Silvia Yi-Chieh Lin	Division Chief	
3	Mars Hu	WV Taiwan	
4	Ching Z Wu (Julie)	ICDF Program officer	
5	Jia-huan Liang	ICDF Program officer	
6	Elizabeth Mierau	Program Manager WV Nepal	
7	Merry Z.	Programme Manager WV Nepal	
8	Jeng-wen Huang Jeng-wen Huang	National Taiwan University Hospital	
9	Chien-Tao Ricardo Chiu	MOFA NGO International Affairs Section chief	
10	Susan Gnanaparkash	Program Officer	

Elizabeth Satow

National Director



尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 17 日上午 10 時
- 貳、 地點: World Vision International Nepal Headquarters
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 評估健康及衛生能力建構成效之方式:針對受訓者，WVIN 以前測及後測之方式瞭解學習成效，亦透過基線值調查與終線值調查評估受訓者運用所習得知識之情形。
- 二、 尼泊爾縣級醫衛體系:由上而下為縣級醫院(District Hospital)、基礎健康照護中心(Primary Health Care Center)與衛生站(Health Post)三階層，後兩者屬於村莊(Village Development Committee, VDC)等級。但由於各村莊交通不便，居民時常要步行 2 至 3 小時才能抵達衛生站，因此政府在每座衛生站底下設地方診所(outreach clinic)¹⁰，方便民眾接受較簡易之醫衛服務，包括每月定期幾天會有衛生站人員駐診或進行衛教宣導，社區民眾亦可在地方診所接種疫苗。此外，女性社區健康志工(Female Community Health Volunteer, FCHV)亦可在診所開會或接受衛教訓練。
- 三、 衛生站之設備與服務:重建之衛生站內部將分為三區包括孕婦生產中心、門診區及職員辦公區與宿舍。衛生站提供產前及產後照護、門診、健康及衛生相關訓練，此外亦發放藥物，目前政府公定提供約 70 種免費藥物，一般民眾至衛生站就診僅要繳交 5 至 10 盧比之基本費用。
- 四、 衛生站設計:衛生站設計皆須先經過政府審核通過始得進行

¹⁰ 每個 VDC 有 9 個鄰，每 2 至 3 個鄰設有一個地方診所。

施工，本計畫之衛生站皆使用同一設計，為達抗震效果採用輕鋼構架構，可抗強風及芮氏規模 9 級之強震，預估可使用 20 至 25 年；另外儘管衛生站面積僅有 142 平方公尺，但規劃上將空間充分利用，能夠完整提供衛生站應有之服務。

- 五、 後續維修:儘管本計畫之衛生站係採用預製組件(prefabricated)之方式先於工廠完成金屬架構之製成再拆解至工程基地組裝，但其後續維護相較傳統建築是較為容易的，社區居民將可自行維修。
- 六、 土石流考量:部分衛生站位於山坡旁，但擇定地點前 WVIN 有進行相關評估，對於所在位置土石流風險較高之衛生站可設置擋土牆以降低建築物主體受土石流影響之風險。
- 七、 醫療廢棄物處理:本計畫之衛生站有附設胎盤掩埋坑(placenta pit)，將僅用於掩埋生產後之胎盤，其他醫療廢棄物還是會另掩埋處置，雖然焚化應是較好之處理醫療廢棄物方式，但目前尼國政府規範所有垃圾皆須採掩埋方式處理。
- 八、 散會:11 時 50 分

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date		with: Sector Leads	
17th October 2016			
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHING-I Wu Julie	Taiwan ICDF program officer	吳靜怡
2	Silva Xi Chieh Lin	Division Chief/Taiwan ICDF	林錫傑
3	Ricardo Chiu	Section Chief NGO International Affairs MOFA	邱紹昌
4	Sanjay Nidhi	Health Manager (OSC) WVHN.	Sanjay
5	Man B. Bhui	SWI Deputy Manager	Man B. Bhui
6	Mays	WV Taiwan	胡漢傑
7	Jeng-wen Huang	NTUH	黃政文
8	Jim-huan Liang	Taiwan ICDF	梁子軒
9			
10			

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 18 日上午 8 時
- 貳、 地點: World Vision Dolakha(多拉卡) District Office
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 工程進度:WVIN 在多拉卡縣重建之兩座衛生站分別位於 Syama 與 Gairimudi 兩個 VDCs，前者經費來自英國 Disasters Emergency Committee，後者為本會援助之計畫。另外 WVIN 亦重建 6 座地方診所，Gairimudi、Syama 及 Hawa 每個 VDC 各建 2 個診所，其中在 Gairimudi 之 2 座與 Hawa 之 1 座均已完工 90%以上。
- 二、 健康及衛生知識宣傳與能力建構：進度皆已完成，能力建構之對象為衛生站相關人員及女性社區健康志工(Female Community Health Volunteer, FCHV)，特別針對後者 WVIN 會進行家訪，透過面談瞭解訓練對於 FCHV 知識及行為上之改變，亦會從訓練之講師端瞭解學員之學習情況。從面談中發現訓練對於社區婦女影響極大，受訓之 FCHV 將知識帶回社區之婦女團體。例如現在許多婦女已瞭解產檢之重要性，以及在家生產之風險而表示願意前往衛生站生產。
- 三、 社區反饋機制:WVIN 為與社區居民更緊密互動設有意見信箱(紙本)及免付費專線，前者每兩週會由各地執行夥伴組織收集到 WVIN 多拉卡辦公室，由責信度專員(accountability officer)拆信並彙整民眾意見或問題再轉給相關承辦人進行回應。WVIN 估計來自執行地震回應之 5 個縣，總計每個月會接到約 1 千個民眾意見訊息，特別是在有辦理活動之月份，民眾意見的量會更高，但 WVIN 皆儘可能在一週內回應，除非各縣駐地辦公室無法處理之問題才會送回總部由較資深之

管理階層回應。對於本計畫，多拉卡辦公室表示民眾意見幾乎皆為正面，僅曾有民眾對於工程進度延誤表達不滿，但經 WVIN 說明後已解決。

四、 檢視採購之器具及設備:目前因衛生站尚未完工，未來將進駐衛生站之內部設備及器材皆已完成採購並暫存放於 WVIN 多拉卡辦公室之儲藏室，相關物件之採購係依據政府公布之衛生站設備標準，惟設備之品質及規格應優於政府之標準(如附表)。未來不僅將進行物品之移交，移交前會對於器材之使用進行相關訓練。

五、 散會時間:9 時 15 分

附表:衛生站設備及器材清單

Annex II

List of Medical Equipment to Krishna International with detail specification for Dolakha PNGO Deep Jyoti Samaj Sudhar Sangh, Dolakha (DJSSS)

SN	Medical Equipment	Detail Technical Specifications	Unit	Dolakha	Qty	Brand	Made	Unit Price	Total Price
5	Stretcher - Aluminum	Aluminum	pc	2	2	4	India	4746	18984
6	Matress for examination table with water proof cover	to fit in 2x26ft examination table	pc	2	2	4	KHMB-158	2090.5	8362
7	Pillow with water proof covers	Normal Size	set	3	3	6	Local	734.5	4407
8	Stethoscope	Made in Japan, Model: JM Littmann (Adult & Children)	pc	2	2	4	Dector/Alp2	904	3616
9	BP Instruments (With adult, child and neonatal cuff)	Made in Japan	set	1	2	3	Dector/Alp2	3164	9492
10	Pediatric Stethoscope	Made in Japan	pc	1	1	2	Dector/Alp2	940.5	1921
11	Foot step	Metal, standard size	pc	1	1	2	Krishna	2768.5	2768.5
12	Drinking Tray	Stainless Steel	pc	1	1	2	Krishna	1073.5	1073.5
13	Cheekle Forceps with jar	Stainless steel	pc	1	1	2	Krishna	1299.5	1299.5
14	Kocher's Forceps	Stainless steel, Pakistan	set	1	1	2	Krishna	240.6	481.2
15	IV stand	Metal, standard size	set	1	1	2	KHMB-173	2173	4346
16	Portable reading spot light (Examination lamp)		pc	1	1	2	India	12104	24208
17	First aid emergency kit box	Standard emergency items included	set	1	1	2	China	4746	9492
18	Emergency light (Rechargeable)	Rechargeable	pc	2	0	2	China	1630.5	3261
19	Paral Light Head light	Battery operated/rechargeable	pc	1	1	2	China	1073.5	2147
20	Bed Fan	Stainless Steel, Pakistan	pc	1	1	2	India	1073.5	2147
21	Oral Thermometer - Digital	Digital	pc	2	2	4	Microlife	214.7	858.8
22	Rectal Thermometer	Analog	pc	1	1	2	China	50.85	101.7
23	Epilepsy set	Pakistani Stainless Steel, Includes dressing forceps, tissue forceps, needle holder, needle case, episiotomy scissors, tissue, suture, hemostatic force, suture material	set	1	1	2	Krishna	2203.5	4407
24	Stainless steel container with cover for storing sharps instruments (Coley tray)	Pakistan	pc	1	1	2	Krishna	1638.5	3277
25	Autoclave (single drum pressure cooker type)	Large, electric compatible with solar system 12x12"	set	1	1	2	Life	16090	32180
26	Container for rinsing instruments	Colex tray with lid, stainless steel, large size	pc	1	1	2	India	7204	14408
27	Puncture proof plastic container for sharps disposal	Large size	pc	1	1	2	Metal	1073.5	2147
28	Plastic bucket for mixing chlorine solution	Large size	pc	1	1	2	Bagmati	406.8	813.6
29	Rack for drying gloves	Stainless Steel, Medium size	pc	1	1	2	Imported Nepal	3164	6328
30	Delivery set	Stainless Steel, Pakistan	set	1	0	1	Krishna	9944	9944
31	Wheel chair	Large size, with wheel locking system	set	1	1	2	China	8473	16946
32	Obstetric set		set	1	1	2		4746	9492
33	IUD insertion and removal set	stainless steel	set	2	1	3	Krishna	7401.5	22204.5
34	Neonatal insertion and removal set	stainless steel	set	1	1	2	Krishna	1818.5	3637
35	Foreign body removal set	stainless steel, Pakistan	set	1	1	2	Krishna	1864.5	3729
36	Bandage removal scissors	stainless steel, Pakistan	set	1	1	2	Krishna	316.4	632.8
37	Suture holding forceps	Stainless Steel, Pakistan	set	2	2	4	Krishna	384.7	1538.8
38	Dental set	Stainless Steel	set	1	1	2	Pakistan	3555	7110
39	ENT diagnosis set		set	1	1	2	Pakistan	3390	6780
40	Measuring tape	For Medical use	pc	2	2	4	China	479	1916
41	Cheekle Can set	Stainless Steel, Medium	set	2	2	4	India	214.7	858.8
42	Height scale	Analog	pc	1	1	2	Prestige	4068	8136
43	MUAC tape	Plastic	pc	1	1	2	India	94.05	188.1
44	Resuscitator set (Adult)	Autoclavable	set	1	1	2	GI	1808	3616
45	ID set	For Medical use	set	1	2	3		107.35	322.05
46	Medicine rack	Metal, Large	pc	1	2	3	KHMB	8475	25425
47	Drinking set	Metal, standard size (Large)	set	2	2	4	Pakistan/India	5085	10170
48	Suture set	Stainless Steel	set	2	0	2	Pakistan	2542.5	5085
49	Repro Thermometer	Analog	pc	1	1	2	China	158.3	316.6

Newborn equipment for Birthing Centers									
6	Foot suction machine	Solar Compatible	set	1	1	2	Verical type	India	1672.4
7	Diene suction catheter (reusable)	Reusable, autoclavable	set	2	2	4		India	36.16
8	Baby ambulance bag with mask	Self inflating, Autoclavable	set	1	1	2		India	1612.5
9	Resuscitation set - newborn (ambro bag, mask size 0-3)	Autoclavable, reusable	set	1	1	2		India	5931.5
10	Salter scale, Analog with carry bag	Metal, with adjustable bob	set	1	1	2	Salter Prestige	India	3164
11	Baby beam scale	Metal	set	1	0	1	Crown	India	1921
12	Table for recording and reporting notes/Office table	Large	pc	2	2	4	Pod'rej	Nepal	16385
13	Bedside Stools	Medium	pc	2	2	4	KHMB - 176	Nepal	2090.5
14	Office/doctor chair	all round chair, stainless steel	pc	5	5	10		Nepal	4746
15	White board	Large	pc	1	1	2		Nepal	2825
16	Bench for patient/clients	size 150cm x 100cm, Good quality which wipes clean wall	pc	2	2	4		India	14125
17	Revolving stool for bedside bed	Medium	pc	1	1	2		China	3616
18	Medical Waste Receptacle	Large	pc	1	1	2			5876
19	Kerosene Stove (four burner)	Medium size	pc	1	1	2	Kerosene stove, brass	India	4746
20	Cleaning mop and bucket	Large Size	pc	2	2	4			960.5
21	Waste bin (Medical)	pedal operated stainless steel	pc	1	1	2		India	3616
22	Refrigerator, Compatible with solar	Medium, compatible with Solar for medical use, 120L, one door, small freezer compartment	pc	1	1	2			13770
23	ORC/notice board	3 x 3 size, Pin board	pc	1	1	2			3955
24	Office storage cupboard	Metal, large	pc	2	2	4	KHMB	Nepal	20905
Above mentioned Medical equipment Transport and delivery to District program office			Lot			1			5650
Total Amount inclusive of 13% VAT									201019.20
									762499.61

Briefing - ICDF Monitoring visit ..			
	18 th		
Date	47th October 2016	Place: Meeting Hall - Dolakha	
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHING-I WU	TAIWAN ICDF Program Officer	Ching I Wu
2	Mars Hu	WV Taiwan	Mars Hu
3	JENB-WEN HUANG	National Taiwan University Hospital	Jenb-Wen Huang
4	Prabin Karki	LMMS & Distribution Officer	Prabin Karki
5	Isa Shrestha	Health officer PCPV	Isa Shrestha
6	Kabita Acharya	Admin Assistant	Kabita Acharya
7	Ankur Chalise	Communications Coordinator	Ankur Chalise
8	Susan Gnanapourash	Programme officer	Susan Gnanapourash
9	Rhimchand Chaudhary	Finance-officer	Rhimchand Chaudhary
10	Binod Sharma	Livelihood officer	Binod Sharma
11	Tilak Ram B.K.	AHA Offices	Tilak Ram B.K.
12	Sandeep Bhattarai	Procurement officer	Sandeep Bhattarai
13	Ramjee Karki	OTC, Dolakha	Ramjee Karki
14	Catherine Allen	Response Manager	Catherine Allen
15	Sanjay Midhu	Health Manager (DRC)	Sanjay Midhu
16	Ricardo Chiu	Section chief MOFA	Ricardo Chiu
17	Silvia Y.-Chieh Lin	Division Chief Taiwan ICDF	Silvia Y.-Chieh Lin
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 18 日上午 11 時 30 分
- 貳、 地點: 多拉卡 Gairimudi 衛生站施工地
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 本衛生站之施工狀況:輕鋼架已完全架設完成，內部電線、衛生管線、屋頂、地板澆灌、牆面及隔間等均安裝完成。衛生站並設有胎盤掩埋坑(placenta pits)，蹲式廁所兩間；惟太陽能後備電力設備部分，將於施工末期安裝，預計整體工程將於 11 月中旬完工。
- 二、 衛生站之水電供應無虞:衛生站所在社區水源及電力供應尚屬穩定，未來衛生站營運後即便停電亦有太陽能後備之電力可使用。
- 三、 衛生站人力配置:未來編制期望能夠達到 5 人，包括 1 位醫師助理(Doctor Assistant)¹¹，2 位護士(助產士)及 2 位健康工作者。
- 四、 衛生站內部規劃:
 - (一) 櫃台及藥物間
 - (二) 門診室:由醫師助理看診，可進行簡易手術，倘較嚴重之患者就依其需求立即將之轉介到 Primary Health Care Center(PHCC)或縣級醫院。
 - (三) 產房及病房:病房未來至少會設有兩張病床。
 - (四) 消毒房
 - (五) 員工辦公室及一間宿舍(含員工廁所):宿舍之目的係希

¹¹ 醫師助理係由中央指派，需通過訓練並獲取證照，渠等雖非醫生但能夠操作較基本之手術，包括從縫合到接生等手術。

望未來衛生站能提供 24 小時接生服務，爰衛生站將需要護士(助產士)輪班留守。

五、 擋土牆建造:該衛生站因建於山坡旁，爰社區代表積極地向 WVIN 爭取在衛生站周圍建造擋土牆以防止土石流，惟擋土牆並未含括於計畫當中，WVIN 初步內部討論結果係希望倘若本計畫執行完畢後有餘款，可與社區研議是否雙方共同出資之方式興建擋土牆。

六、 此行並無拜會縣級衛生辦公室(District Health Office, DHO)，因為主管仍於 Dashain Festival 休假中，惟 DHO 仍派一位官員在衛生站陪同考察團，該位官員與本計畫互動密切，表示已前來視察過 3 次施工，渠再次強調本衛生站對於社區提供更具品質之健康照護之重要性，特別是對於孕產婦而言，期待未來透過提供 24 小時接生服務降低婦女在家生產之比例。另外該位官員亦負責 FCHV 之訓練，渠表示由於衛生站人力有限，雖然每月衛生站健康工作者會定期至地方診所進行最基礎之疫苗接種等健康服務，但是次數並不多。FCHV 扮演在第一線社區居民健康守護者之角色，因伊等具健康及衛生相關知識，對於社區中受傷或生病之成員，可初步評估其嚴重性進而做出是否前往就醫之建議；另外伊等亦協助宣導嬰幼兒之疫苗接種，發放維他命 A 及寄生蟲藥等，並推動家庭計畫，協助發放避孕藥與保險套。

七、 目前 Gairimudi 村莊中之 9 個鄰總計有 31 位 FCHV¹²，本次會議 FCHV 有 23 人參加，但詢問伊等之意見多由群體中之意見領袖表達，其反饋內容如下：

(一) 本計畫提供之訓練相當有幫助:例如急救訓練讓伊等

¹² 通常 1 個 VDC 有 9 個鄰，每個鄰 1 位 FCHV，但此原則會納入地理環境做考量，Gairimudi 因為地形更為崎嶇因此每個鄰約設有 3 至 4 位 FCHV。

得以在社區中協助居民在受傷或發病之第一時間進行基本之處理；營養課程讓伊等得以及早發現兒童營養不良問題並儘速協助補充營養；心理健康支持課程讓伊等瞭解精神疾病之本質及應對方式，因此社區中過去被忽略之精神疾病患者也在伊等協助下就醫並服藥。

(二) 對於其他訓練課程之需求:伊等表示因學習之內容相當豐富，倘能後續提供複習課程將相當有幫助；另外各個 FCHV 在社區都是母親團體(Mothers group)之領袖，負責將健康訊息及知識帶給各團體，爰伊等認為領導力訓練課程應該亦相當實用。

(三) 對於衛生站之期望:伊等表示尼國目前在家生產比例很高，相當感謝也期待衛生站啟動，尤其是未來倘能提供 24 小時接生服務將嘉惠許多社區孕產婦，期望未來能達到零在家生產之目標。

八、 散會:下午 1 時 15 分

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date	18th October 2016	Place: Dolakha HP	
S. No	Name	Designation	Signature
1	Bidya Devi Shrestha	SM (social mobilizer)	Bidya
2	Uttam Koirala	FPO (DOLAKHA)	Uttam
3	Bam Indra Tamang	SR AHW (HP Incharge)	Bam
4	Kalpina Tamang	ANM	Kalpina
5	Birata Budathori	FCHV	Birata
6	Talki Tamang	FCHV	Talki
7	Rajita Tamang	PCIV	Rajita
8	Jyoti Rana Gurung	VPC Secretary	Jyoti
9	Janak Nakarmi	consulting eng.	Janak
10	Bharat Pandey	Galaxy-Purni JV engineer	Bharat
11	Sushanta Buddhacharya	PC, DJSS	Sushanta
12	Prashanta Bhatta	DJSS secretary	Prashanta
13	Sarjany Nidhi	Health WVI	Sarjany
14	Ram Tee Karki WVM	OIS, OIC for District of Nepal Dolakha	Ram Tee
15	Krishna K.C.	Advancing and External Rel WVI	Krishna
16	Susan Gyamprakash	Program officer	Susan
17	Asha Shrestha	Health officer	Asha
18	Ankur Chalise	Comm Coordinator	Ankur
19	Chenni Green	Response Manager	Chenni
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 18 日下午 4 時
- 貳、 地點:PNGO 辦公室
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 WVIN 在多拉卡縣健康領域合作之當地 NGO 係 Deepjyoti Samaj Sudhar Sangh(DJSSS)，該組織表示對能與本會及 WVIN 合作感到相當榮幸，且從過程中亦學習到許多，包括與 WVIN 合作前該組織並未執行過規模及金額如此大之計畫；另過去該組織之經驗多半是在生計與 WASH 領域之計畫，本次與 WVIN 合作獲取在健康領域之經驗，對於拓展組織計畫執行之廣度相當有幫助。
- 二、 DJSSS 編制有 6 人，參與本計畫之人力配置約 4 位，包括 Head officer, program officer, accountant 及 social mobilizer(field staff)。
- 三、 DJSSS 認為執行本計畫最大之挑戰在時間壓力及人力不足。因雨季衛生站工程有延誤，此外還有許多訓練及宣傳活動需要完成，時程相當緊迫。另外該組織僅有 1 位 field staff 無法支援所有進行中之活動，甚至有時辦公室之計畫人員亦需負責在外之活動辦理。
- 四、 WVIN 之支持機制:
 - (一) 工程技術層面協助:由於 DJSSS 並無專業工程人員，WVIN 在多拉卡縣派有一名工程師定期協助監工。
 - (二) 能力建構訓練:包括計畫管理、財務、健康及營養課程等。
 - (三) 人力支援:WVIN 多拉卡辦公室其中一名協調人每個工作日約有 80%之時間在 DJSSS 辦公室支援，以強化

兩組織間之溝通並及時解決計畫執行之問題；另倘遇大型活動鑒於 DJSSS 人力有限，WVIN 會動員該組織在多拉卡縣其他領域合作之 PNGOs 共同協助辦理活動。

五、 DJSSS 表示期望本計畫結束之後還能持續與 WVIN 合作，惟 WVIN 回應在地震復原階段結束後 WVIN 就將撤離多拉卡縣，因此持續合作之可能性低。

六、 散會:11 時 50 分

Deep Jyoti Samaj Sudhar Sangh
DJSSS

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date	11th October 2016	Place: DJSSS office	PNGO
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHING-I Wu	Taiwan ICDF program officer	
2	sangita karki	SPM	
3	Bimale Basnet	SM	
4	Susan Gyamapwacha	Programme officer	
5	Ankur Chalise	Comms Coordinator	Ankur
6	Catherine Green	Response Manager	
7	Ram Jee Karki	ops implementation Specialist/Program officer	
8	Jin Huan LIAO	Taiwan ICDF program officer	
9	Krishna K.	worldvision Donor/ABG	
10	Pamishattam Sahel	DJSSS Secretary	
11	Sanjay Nidhi	Health Sector, WVI	
12	Sushanta Buddharacharya	PC, DJSSS	
13	Bisha Shrestha	Health officer	
14	Bimal Subedi	Health officer, DJSSS	
15	Ram Pd. Sedhai	Admin/Finance officer	
16	JENQ-WEN HUANG	NTUH	
17	Ricardo Chiu	Consultant MOFA	
18	Mars Hg	WV Taiwan	
19	Silvia Yi-Chieh Lin	Program Chief / Taiwan ICDF	
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 19 日下午 3 時
- 貳、 地點: 辛杜帕爾喬克縣 SanoSiruwari 衛生站施工地
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 本衛生站之施工狀況:整體工程已完成 7 成以上，將於 2 至 3 週後完工。另本日承包商、WVIN 及其外聘之工程顧問各派一位工程師在場陪同考察，強調本衛生站之施工過程皆在監督下進行，工地之水泥磚樣本亦送至加德滿都之實驗室進行檢測，以確保其成分符合標準。
- 二、 衛生站之水電供應無虞:衛生站所在社區水源及電力供應尚屬穩定，未來衛生站營運後即便停電亦有太陽能後備之電力可使用。
- 三、 本日考察 DHO 並無派員前來參與，原因雖與 Dashain Festival 長假甫結束有關，但衛生站人員亦表示過去該縣之 DHO 官員鮮少前來視察，一年僅有 1 至 2 次。
- 四、 衛生站管理委員會:該委員會由 9 名社區領袖組成，未來衛生站完成後即將交予政府及社區委員會，但將有 6 個月之過渡期，以確保政府及社區妥善運用衛生站及其中之相關資源。目前委員會成員即社區領袖，但未來有可能會改以投票方式選舉委員會成員。
- 五、 社區意見:社區領袖向本會表示政府規定衛生站人力配置應至少有 5 位醫療相關人員，但就目前為止，該衛生站編制僅有 3 人，包括 1 位醫師助理，1 位健康工作者及 1 位辦公室助理。惟鑒於政府並未積極補足缺額，社區期待本會能夠贊助衛生站人員薪資，讓該衛生站能自行聘用人員補齊缺額。本團回應衛生站屬於政府衛生體系之一環，爰直接介入其人

員聘僱較不妥適。

六、 目前 SanoSiruwari 村莊中之 9 個鄰各有一位 FCHV，共計 9 位，本次會議有 6 位參加，其反饋內容如下：

(一) 本計畫提供之訓練相當有幫助：伊等亦將知識傳播給社區婦女，例如個人衛生方面，現在多數婦女均瞭解在餵食嬰幼兒前應先洗手；懷孕期間照護方面，懷孕婦女願意服用鐵劑以增加鐵質攝取，並瞭解產檢之重要性。

(二) 對於其他訓練課程之需求：伊等表示儘管健康及衛生相關課程對於社區成員健康情形之提升頗有助益，但伊等希望在整體生計上可更加改善，爰期待能接受生計相關之訓練，包括農耕技術協助或微小型企業輔導。

七、 能見度：除了立牌上印有我國國旗及本會 LOGO 之外，出席之 FCHV 攜帶本計畫發放之物品，包括雨傘、背包以及小型保溫壺，上面均印有我國國旗及本會 LOGO，世展會表示相關物品之製作均與各 PNGOs 之 social mobilizers 討論後決定，以瞭解對當地而言那些物品較為實用，在場之 FCHV 亦對於發放物品之實用性感到滿意。

八、 散會：下午 4 時 30 分

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date	19th October 2016	Place: Sanogirwari	
S. No	Name	Designation	Signature
1	Raj Kumar Yadav	Member, H.M.C.	26/10
2	Rajendra Sharma	SP JSS	28
3	Kedar Nath Dulal	HSS Field Officer	28/10
4	Indu Lachan Sharma	Local Donor	Indu Lachan Sharma
5	Ganga P. Dulal	Ngmt. Committee member	Ganga P. Dulal
6	Uma P. Dulal	Management Committee member	Uma P. Dulal
7	Subha P. Dulal	Teacher, Siddhi Granth	Subha P. Dulal
8	Shankar Lachan Sharma	Local Donor	Shankar Lachan Sharma
9	Keshab Nepit	SAHWBth Sanogirwari HP	Keshab Nepit
10	Nirjwa Dangal	H.V	Nirjwa Dangal
11	Sureswoti Dhital	FCH - 3	Sureswoti Dhital
12	Mina Nepal	FCHV - 2	Mina Nepal
13	Bimala Chaulagain	Health volunteer	Bimala Chaulagain
14	Gauri Ghorsani	H.V	Gauri Ghorsani
15	Radhika Aryal	FCHV	Radhika Aryal
16	Sujan Dulal	Health volunteer	Sujan Dulal
17	Tanka P. Dulal	VOC member	Tanka P. Dulal
18	Rashmi P. Dulal	VOC member	Rashmi P. Dulal
19	Shiva Poudel	WVIN	Shiva Poudel
20	Ghalati Shah	WVIN	Ghalati Shah
21	Manika ^{Gulka} Sharma Rai	WVIN	Manika Rai
22	Lok. Raj Bhutta	WVIN Infra Engineer	Lok. Raj Bhutta
23	Nirima Koju	K.O. Associates	Nirima Koju
24	Pascho Poudel	Galaxy Rumi I.V	Pascho Poudel
25	Sanjay Kumar Nishi		Sanjay Kumar Nishi

26. Komu Dangal
27. Prajita Adhikari
28. Suman Shu

Health (S.M)
WASH (S.M)
Human Officer W.V

29. Suman Shu
30. Suman Shu

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

壹、 時間:民國 105 年 10 月 19 日下午 5 時

貳、 地點:PNGO 辦公室

參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 WVIN 在辛杜帕爾喬克縣健康領域合作之當地 NGO 係 JGSS，其編制有 103 人，參與本計畫之人力配置約 12 位，包括 5 位計畫行政管理人員，以及 7 位 social mobilizers(field staff)。該組織頗具規模，且與聯合國相關機構例如 UNDP 及其他 INGOs 之合作經驗，除了健康領域，亦在 WASH 及生計領域有執行經驗。
- 二、 JGSS 表示本計畫執行之挑戰主要是硬體建設方面，工程進度因雨季有所延誤，該組織已盡力加速執行，惟承包商之配合度較低，溝通協調上需要耗費較多時間。宣導及能力建構部分執行順利，遭逢問題皆能即時解決。
- 三、 JGSS 透過焦點團體討論(focus group discussion)及個案研究評估瞭解訓練對於受訓學員及社區之影響，亦運用 Activity tracking table 調查相關訓練對於社區成員觀念及態度上之影響。
- 四、 JGSS 表示該組織瞭解 WVIN 下(106)年即將結束災後復原階段之作法，但該組織人員表示他們深刻感受社區在接受本計畫相關訓練後之改變，但此改變正剛開始發酵，爰希望 WVIN 未來仍有其他健康領域計畫持續執行，以將改變延續下去。
- 五、 散會:5 時 30 分

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date	19 12th October 2016	Place:	J GSS Office
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHING I WU	Taiwan ICDF program officer	
2	Kim TEUET-MEUNIER	WVAFPA Senior Program Officer	
3	Sarijay Nidhi	Health, WVIN.	
4	MARYS LIN	World Vision Taiwan	
5	Manika Sukha Rai	World Vision Nepal	
6	Pratibha Acharya	Tenakhil Gurin	
7	Shirva Poudel	WVIN, Sindhapalchowk	
8	Shelash Shuk	WVIN, Sindhapalchowk	
9	Susan Gyana Prakash	WVIA, Response-HQ	
10	Pratima Bhusu Sati	JASS pc	
11	Rajendra Khadka	JASS/ED	
12	Jia-huan ZHANG	Taiwan ZCDF	
13	JENB-WEN HUANG	NTUH	
14	CHIEN-TAO CHIU	Ngo International Affairs	
15	ANKUSH CHALISE	COMS COORDINATOR-WV	
16	Silvan K-Hsiang Lin	Division CHIC/Taiwan/ZCDF	
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 20 日上午 11 時
- 貳、 地點: 辛杜帕爾喬克縣 Phulpingkot 衛生站施工地
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 路況問題:本衛生站因為本年雨季猛烈，道路之毀損尚未完全修復，因此考察團乙行與 WVIN 及 PNGO 人員以步行方式上山考察，路程含中間休息時間約 1 小時 30 分鐘。
- 二、 本衛生站之施工狀況:整體工程完成度約 6 成，WVIN 外聘工程顧問說明因為路況問題導致物資運送困難，加上承包商人力調配不佳有缺工之情形，倘若人力充足下，約一個月後可完工。
- 三、 擋土牆需求:原案已包含衛生站正門前設一面圍牆，後方 WVIN 顧問評估時認為並無土石坍塌疑慮，因此並無規劃建造擋土牆，但因衛生站後方即為山壁，社區居民對土石崩落仍有疑慮，因此表示期望能建一面擋土牆，並在山壁上方架設一面網狀圍籬預防人或牲畜不慎滑落。
- 四、 衛生站之水電供應無虞:衛生站所在社區水源及電力供應尚屬穩定，未來衛生站營運後即便停電亦有太陽能後備之電力可使用。
- 五、 本日考察 DHO 並無派員前來參與，原因雖與 Dashain Festival 長假甫結束有關，但衛生站人員亦表示過去該縣之 DHO 官員鮮少前來視察，一年僅有 2 至 3 次。
- 六、 臨時衛生站:因離衛生站工程位址不遠，考察團亦前往考察。其帳篷由中國捐贈，內部資材則為原衛生站的。
 - (一) 人員編制:目前有 3 人，一位醫師助理、一位護士(助產士)及一位辦公室助理，但未來即便轉移至新衛生站

亦暫無人力增加之可能性。

(二) 功能:因為係臨時性質，內部相當簡陋只有門診功能，雖可進行產檢，但考量設備問題，不能進行接生。

(三) 門診情形:衛生站醫師助理表示每日門診看診人數約 30 人，多數為摔傷、跌倒及割傷等外傷。藥物部分則由政府提供，需求度最高之藥物為抗生素及驅蟲藥。

七、 衛生站管理委員會:該委員會有 7 名成員，其中主席即為捐地之地主。委員會維持運作之經費來源來自政府，衛生站每個月須回報 DHO 服務人次，DHO 會以每月看診人次每人 5 盧比之金額回饋至委員會帳戶。

八、 目前 Phulpingkot 村莊中之 9 個鄰各有一位 FCHV，共計 9 位，本次會議有 3 位參加，其反饋內容如下:

(一) 本計畫提供之訓練相當有幫助:伊等亦將知識透過 household consulting 傳遞給社區家戶，包括災難準備、孕產婦保健、淨水及兒童保護等各方面。

(二) 對於其他訓練課程之需求:伊等表示部分課程內容相當實用，惟獲得知識後伊等並無相關物資配合，因此即便將知識帶回社區也難以真正落實，例如急救就應配合 Frist Aid kit，但他們身邊並沒有這樣的資材可使用，爰建議未來相關課程可配合所需資材之發放。

九、 就計畫內容向在場 FCHV 及社區婦女共 6 人提問:

(一) 倘若發生地震你該怎麼做:伊表示應保持冷靜且待在有抗震功能之房內，另外平日也有準備 go bag，儲存乾糧及飲用水。

(二) 為何要讓小孩吃維他命 A:伊表示因為小孩因綠葉蔬菜攝取較少因此可以透過維他命 A 補充。

(三) 小孩腹瀉該如何處理:伊表示應讓小孩喝 Oral Rehydration Salts(ORS)泡的水，然後讓餵食小孩綠豆

鹹粥，倘若腹瀉不止就要到衛生站就醫。

(四) 小孩發燒如何處理:伊表示要用冷毛巾敷在額頭上，餵食小孩綠豆鹹粥，倘若高燒不退再帶到衛生站就醫。

(五) 是否有在廣播上聽過本計畫之衛教宣導:3 人表示家中沒有廣播，另外家中有廣播之婦女表示有聽過，內容包括淨水、洗手及餵母乳之相關常識。

十、 散會:下午 1 時 10 分

Name	Title/Designation	Signature
1) Chandrakoti Thapa	HP staff (ANM)	Chud
2) Nita Joshi	Save the children (N.A)	
3) Rekha Bhandari	community people	
4) Majra Thapa	"	
5. Sabitri Thapa	"	
6. Harka Bdr. Bhandari	"	
7. Kai Bdr. Bhandari	"	
8. Purna Bdr. Thapa	"	
9. Keshav Bdr. Thapa	HFMC Members.	
10) Kushal Khanal	KD Associate (Engineers)	
11) B.R. Bishno Barel	NRA	
12) R. Dhamanjan Singh	NRA	
13) Sushila Thapa	H.P. Incharge	
14) Sunita Bhandari	FCHV - 5	
15) Shiva Devi Sapkota	" - 2	
16) Sunil Tamang	Volunteer - 7	
17) Pratibha Tamang	" - 5	
18) Ashrita Thapa	SH, JISS	
19) Manika S. Bar	COVEN	
20) Samita Aryal	FCHV - 4	
21) Yashoda Karki	Community people.	
22) Keshav Barel	JISS Master Plan Officer	
23. Sushila Thapa	Hr. Master Officer	
24 Shushu Bdr	Comm. Coordinator	
25. Ankuash Chalise		
26 Kim TELLER-MEINER	WV HP + 2	
27 Sanjaya Nidhi	Interalt manager, WV	

October 20. Phulpinkot

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 21 日上午 9 時 30 分
貳、 地點:WVIN 辛杜帕爾喬克 District Office
參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 瞭解 Phulpingkot 衛生站工程落後原因:主要為缺工導致。缺工之原因如下:

- (一) 節慶休假:Dashain Festival 許多勞工均回家鄉尚未回到工作崗位,10 月底還有另外一個重要節慶,許多人會繼續待在家鄉直到 11 月初。
- (二) 更換施工團隊:本案承包商¹³派遣至 Phulpingkot 之施工團隊係在該承包商派出之 7 個團隊中表現最差,承包商爰擬更換團隊;
- (三) 技術工人缺乏:本次衛生站所採用之建築工法相當新穎,非尼泊爾當地勞工所熟悉,因此除了建材係由印度引進,也引進印度熟稔此工法之技術人員指導本地勞工,通過訓練才得加入施工團隊,因此不似非技術工人容易尋得。

WVIN 表示業積極與承包商總部密切溝通,設法解決此問題。

- 二、 廣播衛教宣導效益:WVIN 表示衛教宣導係在辛杜帕爾喬克縣 4 個主要 FM 電台,每日上午及晚上兩個熱門時段(新聞播報前後之時間)撥放。WVIN 表示在尼國人口中廣播之普及度已達 90%,因此觸及人數應極高;惟受益社區民眾接收廣播訊息後對認知提升是否有幫助,迄今 WVIN 並無相關評估調

¹³ WVIN 說明該分會總計重建 8 座衛生站,其中 7 座係同一承包商,僅有多拉卡縣之承包商不同。

查，該辦公室允諾未來將請 social mobilizer 在進行家訪或焦點團體討論時，設計相關問題納入訪談。

三、關於計畫評核：

- (一) WVIN 表示在明年 1 月將進行該分會在尼國整個地震回應計畫之評核任務，包括健康領域。
- (二) 我方對此安排之疑慮係本計畫之成果為重建衛生站以提供災民更具品質之健康照護服務，其指標為社區居民對於衛生站提供之服務滿意度達 80%，就目前各衛生站進度估算，俟衛生站完工且設備皆就定位開始運作應已值 12 月，倘 1 月即進行計畫評估，居民之使用經驗值不高，恐影響滿意度調查結果。
- (三) WVIN 回應 80%之滿意度確實訂得頗高，基線值調查約為 50%之滿意度。台灣世展會胡經理炎煌遂建議本會結案報告繳交期限訂於明年 5 月，且計畫預算中編有評核之預算，是否可於明年 3 月以後再進行本計畫之評核。惟此決定牽涉整體地震回應評核，爰決議於總部開會時再提出並討論。

四、散會：上午 10 時 15 分

Briefing - ICDF Monitoring visit			
	with:		
Date	21 October 2016	Place: WVU Sindhupalchok District office	
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHENG-I Wu	Taiwan ICDF Program officer	
2	Shun Y. Chieh Lin	District Chief / Taiwan ICDF	
3	Ricardo Chien-Tao, Chiu	Section Chief / MOFA NGO	
4	KIM TEILLET-MENNER	MINERVA SUR PROGRAM OFFICER	
5	Sanjay Nishli	Health Manager (DRC)	
6	Mars Hu	WV Taiwan	
7	JENQ-UEAN HUANG	NTUH. Medical consultant	
8	Jia-huan LIAW	Taiwan ICDF Program officer	
9	Suman Gnanapavan	Programme officer	
10	Anand Shrestha	Shrestha officer	
11	Shiva Poudel	Health Coordinator	
12	Shalabh Shah	" officer	
13	Manika Subha Rai	Interview Schedule Manager	
14	Munido Tamang	D.M.C officer	
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾衛生站重建計畫監督任務會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 21 日下午 3 時 30 分
- 貳、 地點: World Vision International Nepal Headquarters
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

一、 關於衛生站重建:

(一) 擋土牆需求:

1. 本次考察在多拉卡縣 Gairimudi 衛生站與辛杜帕爾喬克縣 Phulpingkot 衛生站時，社區皆反映建造擋土牆之必要性，雖 WVIN 在初始評估時認為無土石崩落之虞，但倘社區居民認為有其必要性，該分會表示尊重，但業與社區溝通本計畫無法完全資助擋土牆之經費，社區必須要能設法自籌一部分，但本計畫經費尚有餘款，WVIN 將向本會申請運用於該用途，但估計應無法支應兩座衛生站擋土牆之所有費用。
2. 本會表示因本次行程並未考察達定縣之衛生站及廓爾克縣之地方診所，是否其他兩地亦有此問題，WVIN 回應該兩地之建物均建於平坦處，爰無此問題。

(二) 衛生站移交:

1. 分為三階段，首先建築物完工後會先請 DHO 與衛生站管理委員會成員進行硬體之驗收，並請承包商進行相關使用及後續維護之說明，確認後將會將衛生站鑰匙移交；此階段完成後 WVIN 即將醫療用品及設備遷入衛生站，並進行 3 至 5 天之訓練確保相關人員能妥善使用衛生站設備，並透過各 PNGO 將

醫療設備清單交給 DHO，由 DHO 將衛生站設備登入政府財產清冊，以便於未來之管理及追蹤。最後會進行竣工典禮，邀請政府代表、社區成員等參加，在典禮上亦會公布完整捐贈設備資材清單，讓社區民眾瞭解衛生站之設備及所能提供之服務，以鼓勵民眾善用衛生站，亦監督衛生站設備之使用及維護。

2. 過渡期追蹤:WVIN 表示儘管地震回應團隊將陸續撤出本計畫執行之 4 縣，但仍會由該分會總部或運用仍設有辦公室之鄰近縣派員進行使用情況追蹤及評估。
3. 台灣世展會胡經理炎煌表示本此考察發現衛生站編制多未齊全，是否有可能要求 DHO 將補齊衛生站人力及盡督導之責等項目作為移交之前提條件，WVIN 回應過去亦曾在其他計畫做此嘗試，但政府多半不願配合，但本次仍會嘗試與 DHO 溝通。

二、關於能見度:

- (一) 相關訓練課程場地皆會張貼海報，上面即有我國國旗及本會 LOGO，且課程一開始 WVIN 人員亦會說明此訓練或課程係由 TaiwanICDF 贊助。
- (二) 實用物品製作及發放:包括印有我國國旗及本會 LOGO 之 T-shirt、雨傘、背包及小型保溫壺，總共發放給本計畫執行之 4 縣 4 位 Social mobilizer，以及 33 位協助 WVIN 之 PNGOs 進行家訪之 FCHV，以上人員均需時常拜訪各家戶，爰穿著或攜帶印有我國國旗及本會 LOGO 之上衣及其他物品，有助於受益家戶認識臺灣。
- (三) 捐交儀式:外交部邱科長鑑洵表示為提升能見度，希望

在衛生站完工後能擇一衛生站由我國及尼國官方代表進行捐交儀式，請WVIN儘量於至少2週前提出邀請，以利我外交部派代表出席儀式；倘邀請太晚提出，恐無法安排外交部代表，但仍可洽請駐印度代表處派代表參加。WVIN表示將盡力配合，惟依過往與尼國官方溝通之經驗，2週前提出恐較為困難，甚至有時會臨時被改期或取消。就目前施工進度而言，最適合進行捐交儀式安排之衛生站應為辛杜帕爾喬克SanoSiruwari衛生站。

三、關於計畫評核事：

- (一) 延續本日上午關於計畫評核之討論(詳如 p64)，本會及台灣世展會建議本計畫之評核另於下年 3 月後再執行。
- (二) WVIN 與會之 DME 專員表示，當初指標設定並無參與但同意衛生站提供之服務達到 80%之滿意度確實頗具挑戰性。但當初本計畫編列 6 千美元之評核預算係以涵蓋在 WVIN 地震回應整體評核下之估算，倘獨立於下年3月後再進行評核，因需再聘請一次評核顧問，總花費計將達 1 萬 2 千美元，即一倍之價格；另因計畫評核皆採取家訪或焦點團體討論之方式，倘 WVIN 下年 1 月進行一次整體地震回應之評核調查，3 月又針對本會計畫再次調查，恐有過度打擾社區民眾之虞。該分會表示就此議題其內部須討論後再回報本會。

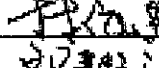
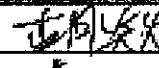
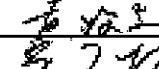
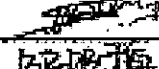
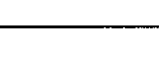
四、關於社區健康意識提升活動：WVIN 亦於本計畫執行之 5 座村莊完成總計 16 場之意識提升活動，活動多半配合政府健康推廣主題或尼國重要節慶訂定主題。例如政府推廣餵母乳，WVIN 便配合政府餵母乳週舉辦活動，活動當天將與會婦女分組，請伊等就餵母乳之重要性作曲演唱，獲勝隊伍則贈送

小禮品。此類活動目的在於透過社區活動吸引居民對特定議題之注意，係一次性之推廣活動，爰 WVIN 未來不會單獨就此活動評估成果，而是與其他如媒體宣導及訓練課程等一併進行成果評估。

五、待追蹤事項：

- (一) 鑒於衛生站主建築多於本年 11 月底前皆能完工，擋土牆建造之後續請 WVIN 於第四季工作報告說明。
- (二) WVIN 完成 SanoSiruwari 衛生站移交後，儘速與尼國官方協調捐交儀式時間並即時回報本會。
- (三) WVIN 研議後回報本會本計畫評核是否併同該分會下半年 1 月震災復原階段總評核，或於 3 月後獨立進行。
- (四) 提供本會之補充資料：
 1. 該分會健康領域基線值調查報告
 2. 衛生站購置設備及物件清單
 3. 本計畫課程及訓練之講義或手冊
 4. 對於本會派遣專案志工參與之回饋意見：由於過去與本會所派志工互動最密切之 Shelter manager 不克參加此會議，WVIN 允諾將以電子郵件之方式請渠提供意見。
 5. 補充數據：衛生站每月平均接生數、尼泊爾廣播收聽普及率。

六、散會：下午 5 時

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date: <u>24th October 2016</u>		with Sector Leads	
Place: <u>WUIN</u>			
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHING-I WU	Taiwan ICDF Program Officer	
2	Sihua Yu-Chieh Lin	Division Chief / Taiwan ICDF	
3	Ricardo Chien-Tao, CHAI	Section Chief / MOFA NGO	
4	KIM TELLET-MENIER	WU NEPAL SNR PROGRAM OFFICER	
5	Mars Hsu	WU Taiwan	
6	JENQ-WEN HUANG	NTUH, medical consultant	
7	Jim-huan LIAW	Taiwan ICDF Program Officer	
8	BHARAT KARKI	IMS - Manager	
9	SANJOY NIOHI	HEALTH MANAGER (OC)	
10	Suman Gyamprakash	Programme Officer	
11	Xiaomeng Zou	Programme Manager	
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

附件三 尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務會議紀錄

尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務
會議紀錄

壹、 時間:民國 105 年 10 月 24 日上午 10 時

貳、 地點: CARE Nepal Headquarters

參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

一、 CARE Nepal 現況簡介:

(一) 計畫執行及人力配置:國際關懷協會尼泊爾分會在尼泊爾執行業務已有 38 年,在全國 75 縣中之 60 縣執行計畫。另該分會在加德滿都總部及 9 個駐地辦公室計有約 300 位員工,目前員工人數仍在增加中,地震後外國籍員工人數曾一度達 33 人,但皆為短期支援性質,目前除了 Country Director1 人為外國籍,其餘皆為本國籍員工。

(二) 震災相關計畫執行情形:該分會於上(104)年地震後於廓爾克縣、辛杜帕爾喬克縣及達定縣成立辦公室以進行緊急救援及災後復原及重建,相關計畫領域含括 Shelter、WASH、Food Security and Livelihoods、Sexual Reproductive and Maternal Health 及 Gender Based Violence,其中 WASH 所投入經費最高(1,268,281 美元),糧食安全及生計次之(1,106,132 美元),總受益人受已逾 196,125 人。

二、 計畫進度落後問題:本日會議主要係討論整體面向之議題,爰不就各落後細項進行討論。CARE Nepal 表示目前預算執行率已達 80%,預估至 11 月底計畫結束執行率可逾 90%左右,

後續之花費主要在於蔬菜集貨中心硬體建設部分。另本計畫所規劃之主要活動，包括 2 座蔬菜集貨中心均可如期完成，僅少數活動有可能無法如期，這部分至計畫現地將再向考察團說明。

三、第二期計畫討論

- (一) 擴增之 VDCs 調整之可能性：本會指出該分會計畫概念書所提出擴增之 2VDCs—Muchhowk 及 Barpak 地理位置偏遠。CARE Nepal 表示倘本會想更換 VDC，該分會極具彈性可以配合，但亦希望本會先至廓爾克縣考察後再進行討論。

該分會強調 Barpak 因其位置為上年大地震之震央且又適合發展觀光業，再加上人口組成多為少數民族等各種因素，係該國政府目前極力發展之地區，許多 INGOs 皆想進入該地區執行計畫，但 CARE Nepal 因與政府關係良好才得獲准。另該分會在 Barpak 甫完成供水系統等計畫之開工典禮，尼國官方由總理親自出席，完全不需擔心因為偏遠影響計畫能見度，而 Muchhowk 位於前往 Barpak 之路途上，倘接受 Barpak 應可考慮 Muchhowk。

- (二) 短期專家及專案志工派遣：本會提出第二期計畫擬以專家搭配專案志工之方式直接參與計畫，並說明專家費用將由計畫費用支應，志工則由本會負責機票、保險及生活津貼，計畫經費僅需負責住宿及交通部分。CARE Nepal 回應基於本計畫與本會陳志帆顧問之合作經驗，該分會樂意接受派遣短期專家之安排。惟服務時間上，外籍人士倘於尼國服務超過 150 天便須事先申請並獲得政府批准，爰建議無論是專家或志工之服務時間皆以 150 天內為佳。

(三) 志工協定簽署:鑒於志工派遣需事先簽署志工協定,倘本會僅與 CARE Nepal 簽署協定,未來倘於其他國家有合作計畫並規劃派遣志工,便需要另外再簽署協定。因此本會於本日會後即提供志工協定範本予該分會,請該分會於本週期間聯繫 CARE US¹⁴ 及 CARE International,瞭解與 CARE International 簽署志工協定之可能性,再於週五 exit meeting 進行討論。

四、計畫評核方式:將外聘尼國本地之外部顧問進行本計畫之終線值評估,目前已完成該顧問聘僱之 TOR,該分會對於一年期之人道援助計畫並無規劃期中評核。

五、與尼國政府溝通協調:

(一) CARE Nepal 表示地震後該國政府確實對於 INGOs 之管控較先前嚴格,但就整體而言因該分會於尼國已深耕 38 年,所遭遇之衝擊較小。惟溝通上仍需取決於政府部門之窗口或欲推動之計畫性質,原則上政府偏好含有硬體建設之計畫,對於觀念遊說、訓練推廣類型之計畫興趣較低。

(二) 本會詢問倘於年底啟動新計畫,是否會受到尼國年底選舉之影響,使計畫獲得縣級及中央政府同意之過程受到耽擱。CARE Nepal 回應該分會業於震災後提出一項 4 年總計畫,時至 2019 年預估投入 4 千萬美元之經費進行災後復原及重建,當時已洽所有計畫相關領域之縣級及中央政府部門並獲許可,因此倘第二期計畫於本年年底啟動,毋須另外取得同意信函或簽署備忘錄。

¹⁴ 國際關懷協會在全球有 14 個會員國(亦即於體系中是捐贈者之身分),每個會員國有其管理之區域及國家,CARE Nepal 係由 CARE US 所管轄。

六、散會時間:11 時 10 分

Briefing - ICDF Monitoring visit			
Date	2018 October 2018	Place	CARE Nepal
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHING I WU	Taiwan ICDF PROFORMA OFFICER	吳正怡
2	Sihua Xue-Chieh Lin	Director Chief Taiwan ICDF	林雪華
3	Chen Chih-Fan	Taiwan ICDF	陳志凡
4	Jia-hua LIAO	Taiwan ICDF	廖嘉華
5	Santosh Sharma	CARE Nepal	San
6	Thakur Chauhary	"	Thakur
7	Shrikanya Arhikari	Care Nepal	Shrikanya
8	SHIVAKSI DIXIT	CARE NEPAL	Shivaksi
9	Brijesh Bahadur Pradhan	"	Brijesh
10	Anshu Nirala	"	Anshu
11	Ganeshwar Aryal	"	Ganeshwar
12	Juli Gurung	"	Juli
13	Birbhadra T.C.	"	Birbhadra
14	Sujan Parle	"	Sujan
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務 田野調查紀錄

壹、時間：民國 105 年 10 月 25 日上午 10 時 45 分

貳、地點：Khoplang Gorkha

參、參訪紀要：

一、Satdobato 農民團體

- (一) 簡介：該農民團體總共有 28 位成員，女性 10 位及男性 18 位，其中 21 位在種姓制度底層，有 9 位之蔬菜種植已足以送至市場販售，其餘則尚為自足階段。許多農戶種植番茄、花椰菜、黃瓜、辣椒、黃秋葵等，種。
- (二) 半商業化農民：多半在社區內及鄰近鎮上之市場販售，去年因為印度禁運，許多農民之蔬菜因而獲利頗佳，惟各農民種植面積有差距，爰收入自 8,000 盧比至 60,000 盧比不等。獲利較少之農民表示將收入花用在子女教育上；其中一位獲利最多之農民表示因為這筆收入，他得以籌措出 90,000 盧比將兒子送至沙烏地阿拉伯工作。
- (三) 農民對於訓練活動之反饋：多數農民認為棚架耕作 (tunnel farming) 訓練非常有幫助，另外育苗、有機堆肥等訓練也很重要。對於邁向商業化之農民，農企業發展及市場連結等課程格外重要。另農民亦表示目前他們接受之訓練係以短期為主，但因為相當受益讓他們想要學習更多農業知識，因此也希望未來可以提供更全面完整之訓練。

二、Paurotibhandar 婦女合作社

- (一) 簡介：本計畫在 Khoplang、Chhoprak 及 Harmi 共輔導 3 個合作社，其中僅有在 Khoplang 之合作社為全由婦女

組成。本合作社有 110 女性成員，成立約 2 年，由成員當中選出 7 位受過教育及相關訓練之女性擔任合作社管理委員會，包括主席、秘書及會計等。

(二) 運作方式:

1. 每位合作社成員加入合作社需支付 1,100 盧比買入股份，另外每個成員每月須繳 100 盧比，合作社將每月所收之 11,000 盧比存入銀行賺取利息再分給成員；另合作社尚有盈餘，每位成員因持股相同，會平均分紅。合作社每月召開一次例會。
2. 借貸:合作社亦提供貸款給成員，但因為合作社至今成立時間不長，利率高於銀行，為 15%¹⁵，雖然利率高，但對於貧困者或教育程度低者，銀行貸款申請手續繁雜，且無信用證明及擔保品係無法從銀行獲得貸款。該合作社表示因目前營運狀況頗佳，未來將調低利率至 12%。合作社成員表示貸款用來購買種子或家畜，對於擴大生產規模及多元化收入來源相當有幫助。
3. 團體耕作:該合作社成員除了自己原本之家庭菜圃亦進行團體耕作，耕地面積約為 2.5ha(5 個 cluters)，該用地係租用而來，每年租金為 30,000 盧比。其種植項目多元包括番茄、黃瓜及花椰菜等蔬菜，另外也種植薑黃。目前團體耕作已獲約 350,000 盧比之收入。

¹⁵ CARE Nepal 表示目前一般銀行之利率為 12%，但須外加手續費。

4. 蔬菜集貨場:該合作社旁設有蔬菜集貨場(租借非合作社所有)，硬體建設未包括在本計畫，但本計畫協助購置電子磅秤、集貨箱等資材。農民可將農產品送至集貨場，集貨場收購後送至市場販賣，販售盈餘則歸合作社所得。因為交通不便，加上合作社並無自身之交通工具，須搭乘公車或路過順風車，因此主要銷售點以鄰近之 4 個市場為主。

(三) 農民之反饋:

1. 農民對於訓練反應正面，認為無論是蔬菜栽種技巧、有機堆肥及病蟲害防治等皆相當有幫助。另外因產量增加，農民對於邁向商業化之興趣提升，因此亦認為商業管理、市場連結及加強與政府相關官員、當地貿易商之互動之訓練或活動格外重要。
2. 農民提到灌溉對於農業生產相當重要，但現有自河川引水之管線漏水問題嚴重，灌溉用水較為吃緊；另亦表示為了在雨季儲水以於乾季時使用，期望能有儲水設備¹⁶。

照片	說明
----	----

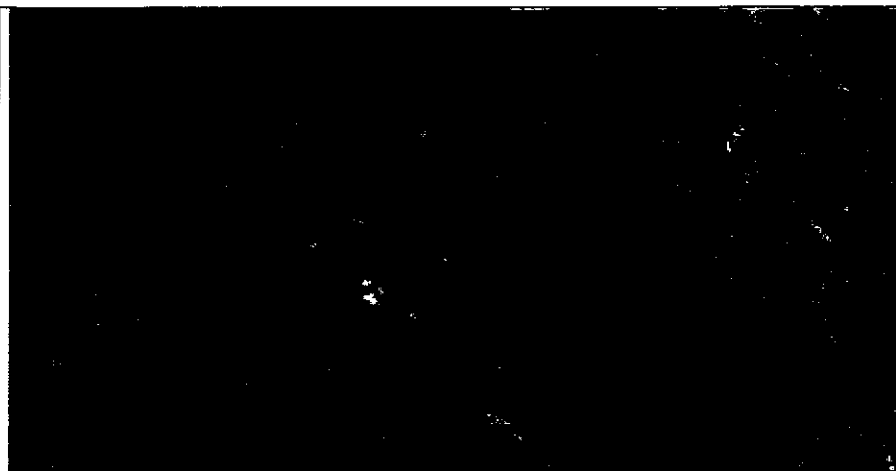
¹⁶ 本計畫有提供儲水塘，但並非每個輔導家戶皆獲得。



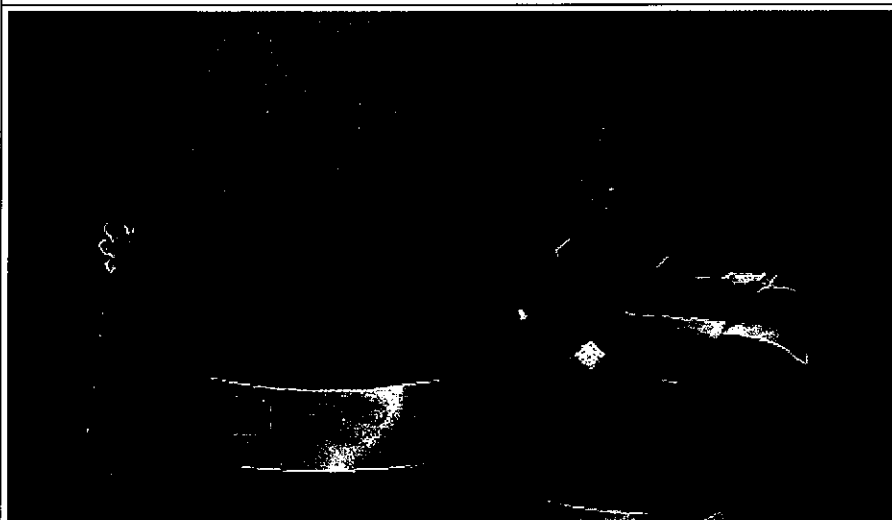
計畫輔導之簡單育苗室，農民對於育苗成果相當滿意，雖然沒有使用穴盤，但是對農民而言，已大幅提升種子之存活率。



多數農民以棚架耕作栽培番茄



該 VDC 許多農民種植之番茄染病蟲害，本會陳顧問志帆建議倘第二期計畫仍會發送種子，建議以發送抗病種子為佳。



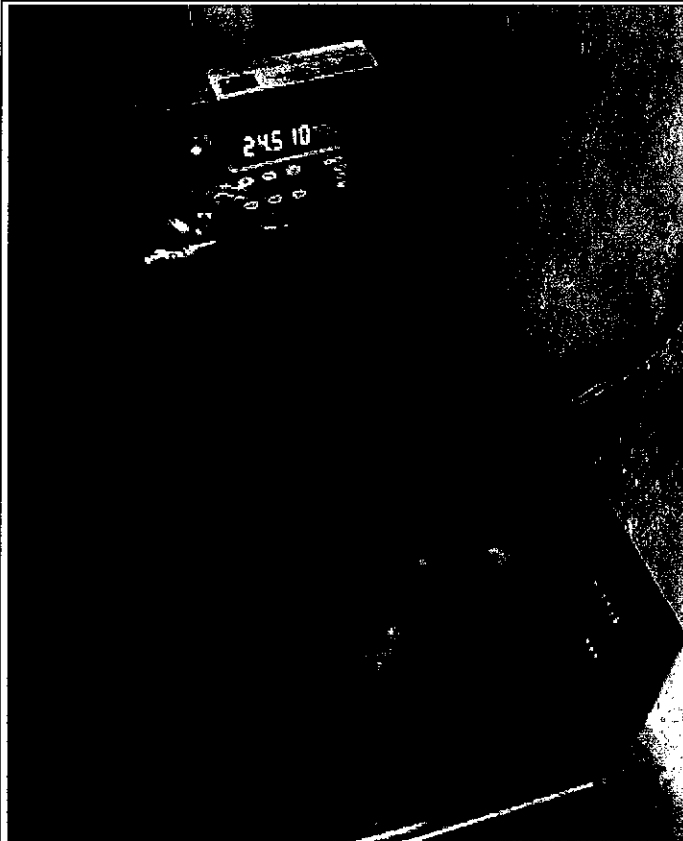
本計畫發與農民種子、農具所使用之袋子印有我國國旗及本會 LOGO。



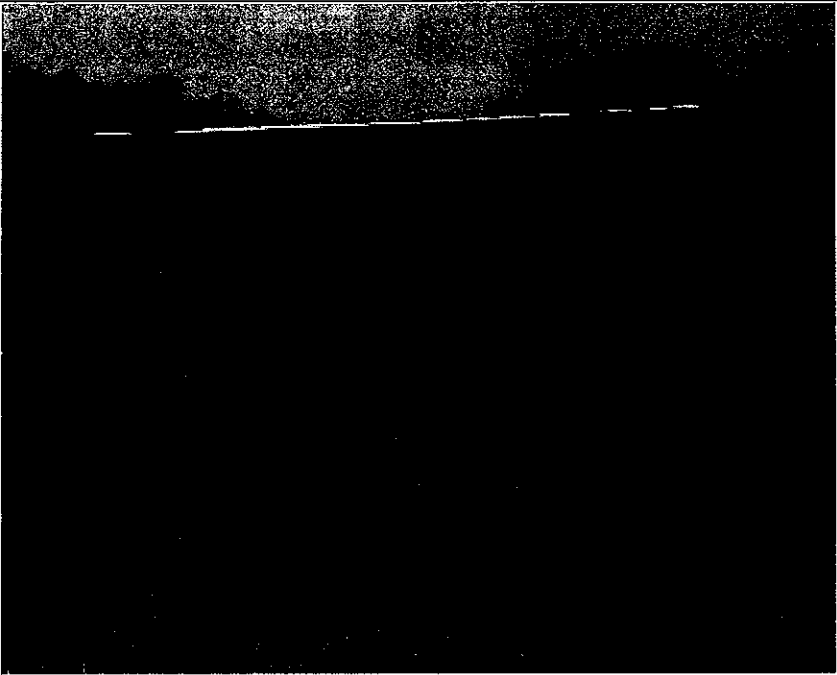
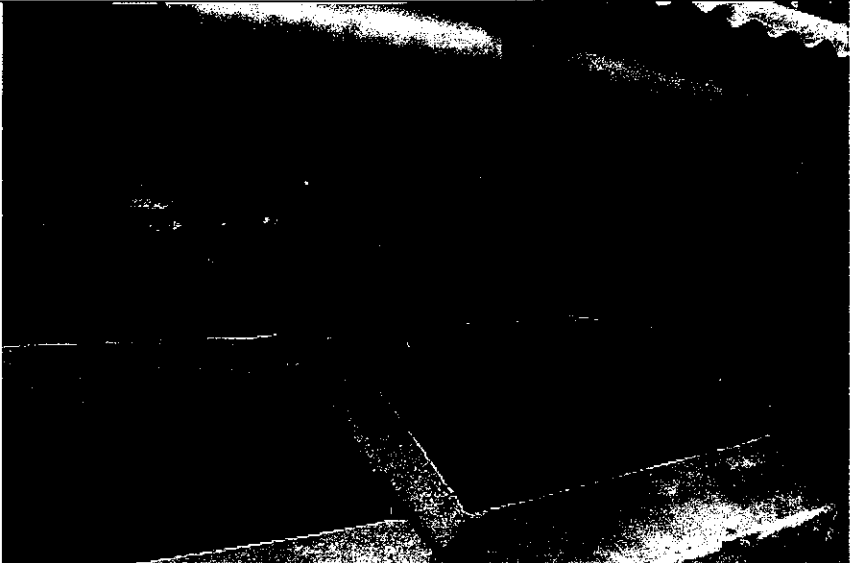
Paurotibhandar 婦女合作社

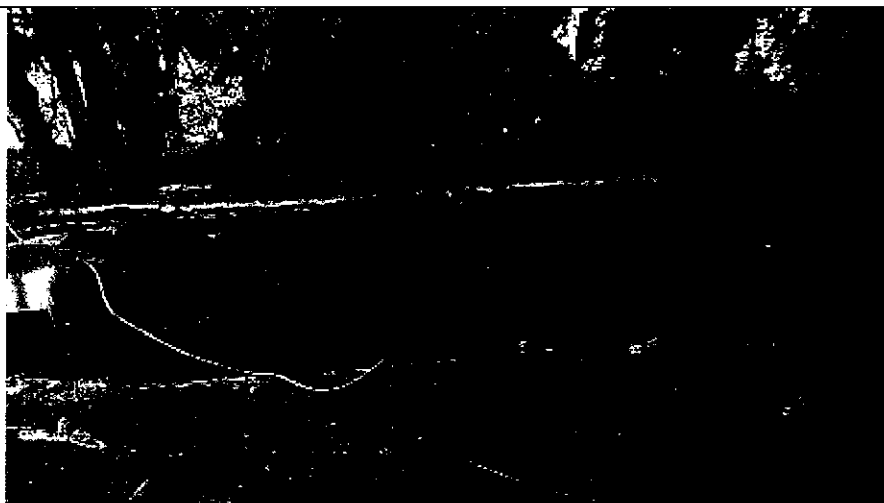


婦女合作社所經營之集貨場



集貨場內部由本計畫購買之電子磅秤亦貼有我國國旗及本會 LOGO

	Khoplang VDC 之本計畫看板
	本計畫提供之有機堆肥槽



本計畫提供之儲水塘



本計畫協助修復之灌溉系統



Khoplang 當地小型市場

尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務 會議紀錄

- 伍、 時間:民國 105 年 10 月 25 日下午 5 時 20 分
陸、 地點: Care Nepal Gorkha District Office
柒、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

捌、 說明與討論:

六、 Care Nepal 在廓爾克縣有 3 個合作 PNGOs，本計畫之合作 PNGO 係 SSICDC。該 PNGO 規模頗大，共約 300 名員工，在廓爾克縣 67 個 VDCs 當中之 42 個 VDCs 執行計畫，計畫領域涵蓋糧食安全、健康、女性賦權及氣候變遷與生態保育等，相當廣泛。該 PNGO 共有 7 位人員執行本計畫。

七、 CARE Nepal 與 SSICDC 合作機制:CARE Nepal 透過 SSICDC 繳交之工作報告定期檢視計畫執行情形，並提供 SSICDC 技術性之建議。雙方計畫管理團隊每月皆召開例會，雙方技術人員亦定期就計畫進度及執行面相關議題召開會議討論；此外，雙方會共同前往計畫執行社區考察，並時常邀請該縣農業局及畜牧局官員同行。

八、 SSICDC 之計畫執行挑戰:

- (一) 管理農民之期待:計畫資源有限，但農民總是期望更多，因此須密切溝通以建立信任關係。
- (二) 氣候變因:氣候對於農業影響極大，去年氣候較乾，今年雨季較長，相較之下今年氣候較適合稻作生長，但對於蔬菜生長較不利。
- (三) 上年印度禁運影響:不僅燃油短缺，其他計畫相關物資，包括種子、農具及建築資材等皆購自印度，因此物資短缺延遲計畫執行進度。另外尼國各地民眾發動抗議使道路遭到封閉，使交通運輸更為惡化。

- (四) 國內政治因素:去年尼國頒布新憲法，引發尼國南部區域動亂，許多道路因而無法通行亦影響物資運送情形。

九、計畫相關討論:

- (一) CARE Nepal 與 SSICDC 表示計畫人員在上述危機解除後日以繼夜趕工，以確保本計畫可於期程內完成。目前估計主要活動皆可如期完成，僅有部份活動需要後續追蹤會至 12 月中完成，但不會影響計畫結案。預算執行率部分應可達到 90%，主要是營運費用 (operation cost) 及交通費¹⁷ 使用較預算低。
- (二) 本會詢問為何計畫係協助廓爾克縣至少 850 戶受地震影響之脆弱家戶恢復基本生計，但當中活動 3.1 建立家庭菜圃之受益戶僅有 849 戶，SSICDC 表示僅有此項活動受益戶為 849 戶，總受益戶人數係超過 850 戶。
- (三) 蔬菜集貨中心興建:因雨季較往年長，因此工程延誤，但經趕工後預計可如期完成。
- (四) 動物保險:由於家畜飼養成本高，加上一般農戶所飼養之家畜數量亦不多風險頗高，爰尼國政府鼓勵農民為家畜保險，倘家畜因意外死亡，可領回牲畜購買成本 9 成之費用。保險費部分，75%由政府支付，25%由農民支付，惟鑒於尼國人民較無辦理保險之概念，因此由本計畫提供之羊及豬隻，第一年保險費之 25%由計畫支出，第二年開始由農民自行支付。
- (五) 農民團體輔導:本計畫在 4 個 VDCs 成立 37 個農民團體，10 個在 Gankhu，其他 Chhoprak、Hermi 及

¹⁷ CARE Nepal 表示在印度禁運期間，該分會因與政府關係良好，有私下獲得政府提供之大量石油，用於緊急物資運送，因此降低交通費用。

Khoplang3VDCs 各有 9 個農民團體。CARE Nepal 及 SSICDC 之 Social Mobilizer 會參與農民團體之例會，觀察其運作情形、生產情形還有組織活躍程度及發展動機。對於運作較不理想之團體就會與其等召開檢討會議，協助領導人之領導力發展，亦安排觀摩行程讓渠等至其他農民團體或合作社參訪，以增強其信心及凝聚力。

- 十、 SSICDC 表示一年之人道援助計畫成效有限，只能協助受地震影響之農民恢復基本生計，期望未來計畫能夠持續，以協助農民實質改善生活，永續發展。此外在本計畫區域之 4VDC 之周遭 VDCs 也期盼能獲得同等之協助，爰期望第二期計畫亦能擴大到週邊之 VDCs。

- 十一、 散會:6 時 30 分

Briefing - ICDP Monitoring visit			
Date	25th October 2016	Place: Gork District Office	
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHING-2 Wu	Taiwan ICDP Program Officer	[Signature]
2	Silvan Yi-Chieh Lin	Division Chief / Taiwan ICDP	[Signature]
3	Lekh Nath Adhikari	ESLO	[Signature]
4	Chen, Chih-Tan	Taiwan - ICDP	Chen
5	Jin-huan Chang	Taiwan ICDP / Program Officer	[Signature]
6	Ganeshwar Aryal	CAKE Nepal	[Signature]
7	Sita Ram Shrestha	SSICAC Gorkha	[Signature]
8	Sunil Adhikari	SSICAC Gorkha (PC)	[Signature]
9	Thakur Chandra	PSLCC Coord / Case Nepal	[Signature]
10	Sanksh Sharma	Team Leader	[Signature]
11	Dronacharya Timalsina	Program Manager (SSICAC)	[Signature]
12	Madhav P. Dhakal	Emergency Response Manager	[Signature]
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務 田野調查紀錄

壹、 時間：民國 105 年 10 月 26 日上午 10 時 20 分

貳、 地點：Chhoprak/ Gankhu, Gorkha

參、 參訪紀要：

一、 Sambriddhi 合作社(Chhoprak VDC)

(一) 簡介:3 年前由農民團體開始運作，至 2 年前轉型為合作社，初始僅有 58 位成員，目前已有 117 位成員，其中約 50 位成員業進入商業生產。

(二) 運作方式:

1. 每位合作社成員加入合作社需支付至少 2,000 盧比至 15,000 買入股份(成員可自行決定)，另外每個成員每月繳 100 至 500 盧比，合作社將所收費用存入銀行再將孳息回饋給成員。
2. 借貸:合作社亦提供貸款，利率為 15%。
3. 蔬菜集貨場:該合作社設有蔬菜集貨場，土地由合作社成員捐贈，工程費用為 600,000 盧比，其中 570,000 盧比由農業局提供，其餘費用由合作社自籌，本計畫協助購置電子磅秤、集貨箱等資材。該合作社 7 位成員購置小貨車一輛租借予合作社使用，每日上午 6 時小貨車運送合作社農產品至市場販售，並在市場購買社區所須商品返回合作社販賣，已具交換集散中心之雛形。

(三) 農民之反饋:

1. 合作社主席相當活躍積極，表示上年因本計畫輔導收入提升至 600,000 盧比，本年擴大

棚架栽種面積，收入可望更為提升，渠期望持續擴大生產面積。

2. 農民對於本計畫所提供之訓練反應相當正面，特別是棚架栽種、有機肥製作及病蟲害防治等。渠等並提出因為體認訓練之重要性，規劃將在集貨場樓上加蓋一層樓作為農民訓練中心。
3. 部分農民提出，因種植開始邁向商業化，意即耕種面積增加，灌溉系統成為關鍵。目前自河川引水之管線漏水問題嚴重，期望本會能補助或協助提供引水管等資材，以提升灌溉系統之效能。
4. 另外本合作社女性農民為數眾多，因此表示期望本會未來能提供小型曳引機(hand tractor)以協助女性提升耕作效率。

二、 Gankhu VDC 蔬菜集貨中心

(一) 工程進度:本集貨中心之建築主體架構及隔間皆已完成，CARE Nepal 表示至多再 15 個工作天即可完工。集貨中心內部有兩個水泥隔間，將作為員工辦公室及儲藏室使用。該中心內部設備 CARE Nepal 皆已完成購置，俟竣工後即可移入。

(二) 未來運作:由於一般集貨中心多由農民合作社營運，惟本 VDC 目前仍無合作社組織，本會爰請 CARE Nepal 及與會農民團體說明未來規劃。

渠等表示營造期間當地成立營建委員會(construction committee)監督工程進度，目前 CARE Nepal 在該村輔導 10 個農民團體，其等刻正籌組合作社，初估成員應可達 350 位，每位至少繳交 1,000 盧比入社，集貨中

心完工後即成為其固定資產，並由新成立之合作社接手營運工作。該村農民估計目前每日計有 500 至 1,000 公斤之蔬菜由各自運往當地市場販售，期望未來可持續擴大生產，並在集散中心完工後將作物售往外地市場，例如 Barpak VDC 蔬菜需求量高，未來似可規劃將作物運往該村販售。

三、 Chhoprak VDC 養豬戶參訪

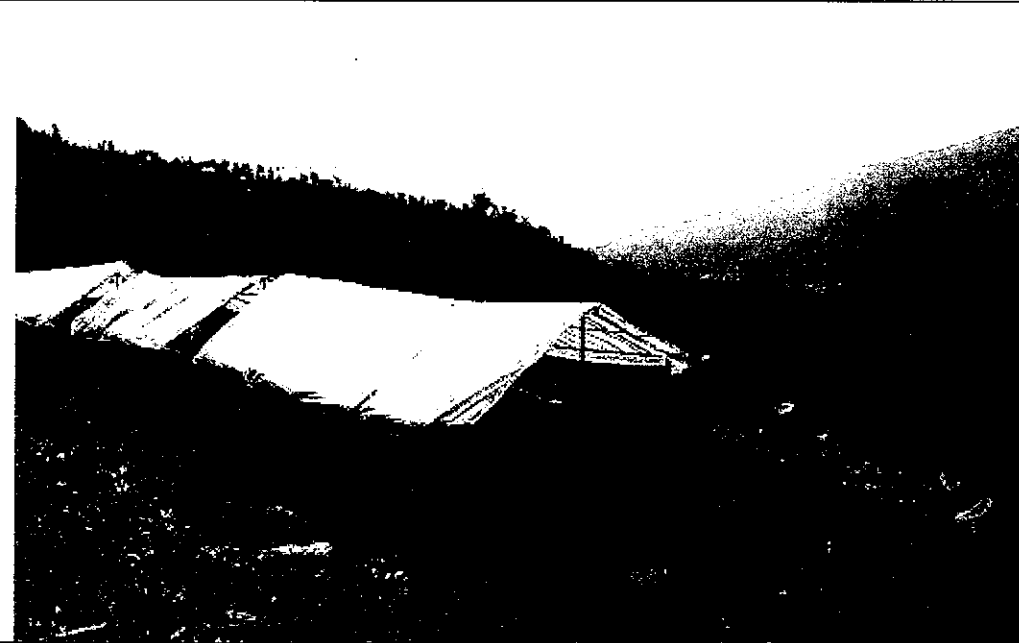
(一) 發放家畜之篩選機制: CARE Nepal 與輔導之農民團體開會瞭解社區居民之經濟狀況，透過社區提供之資訊針對無土地從事農業生產之弱勢家戶進行訪查以確認其動機及意願，經界定後提供適合之家戶羊(一頭)或豬(兩頭)。

(二) 飼養情形: 本計畫提供 10 個家戶羊隻及 5 個家戶豬隻，此行訪視 2 養豬戶，豬隻生長狀況皆良好，主要以餵食玉米等穀物為主；本計畫亦協助養豬戶在住處旁搭建簡易豬舍，環境均保持得相當乾淨，養豬戶皆相當期待未來仔豬出生後販售至市場所帶來收入，並感謝來自台灣之協助。

照片	說明
----	----



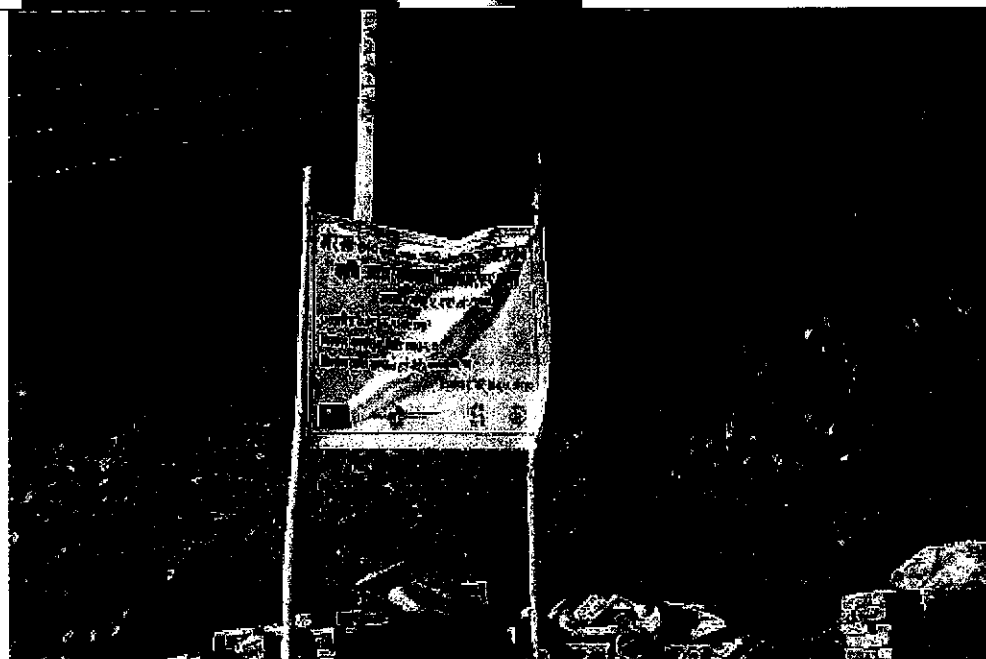
考察團與 Chhoprak 之合作社在該組織集貨場前開會，照片後方之小貨車為 7 位合作社成員合資購買租借給合作社使用。



Chhoprak 合作社之主席經本計畫輔導後從去年擁有 5 座棚架，今年再擴增 20 座，產量大增並規劃持續擴大種植面積，可視為該區之示範田。



合作社婦女展示在沒有集貨場及貨車前，她需要背著農產品步行 2 至 2.5 小時始能抵達市場。



本計畫在 Gankhu 興建之蔬菜集貨中心臨時立牌(俟竣工後會在主建築物設立永久立牌)



蔬菜集貨中心如左圖之隔間有兩間，可作為儲藏室及員工辦公室。目前水泥隔間皆已完成，僅剩屋頂搭建、最後再將窗戶及門板補上(預計10至15個工作天可完工)。



集貨中心前廣場除了收發農產品亦可作為集會空間。



本計畫提供豬隻2頭予無土地耕作之脆弱農戶，此農戶兩頭豬隻皆相當乾淨，主要以餵食玉米及穀物為主。



本計畫亦協助養豬戶搭建簡易豬舍

尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務 會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 26 日下午 5 時 15 分
貳、 地點: Hotel Miracle
參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 今日與會官員有 3 人，包括農業發展局(District Agriculture Development Office, DADO)之資深農業發展官員(Senior Agriculture Development Officer)Mr. Yam Kumar Shrestha、園藝發展官員(Horticulture Development Officer) Mr. Thakur Devkota、畜牧局(District Livestock Support Office, DLSO)官員 Mr. Sanu Kaji。
- 二、 代表 DADO 之 S 官員甫到任一週，尚不熟悉本會計畫，CARE Nepal 簡介本計畫內容並提及雙方刻洽談第二期計畫，該官員表示支持，亦提到因政府資源有限，與 INGOs 或國際援助組織合作相當重要，並另外提出以下建議：
 - (一) 協助小農部分除了耕作技術輔導，多元化栽種亦相當重要，建議可輔導小農及邊緣化與貧困之農民種植一些尼國原生作物，例如山藥(yum)，因為種植技術門檻低且市場價格佳，甚至 11 月配合相關節慶價格可更高，每公斤逾 100 盧比。
 - (二) 協助中農及大農邁向商業化分為兩部分，首先為機械化，倘能提供農民曳引機等機具將提升其生產效率；另外，協助農民團體¹⁸發展亦為關鍵，輔導其等進一步成立合作社，農民得以加強與市場之連結，提升議

¹⁸ Gorkha 縣目前登記在案之農民團體約有 800 個。

價能力並進入產業鏈當中。

三、關於 Barpak 之官方看法:

(一) S 官員表示該 VDC 環境適合蔬菜生長,但是產量卻很低幾乎皆依賴其他地區輸入販售;此外該地係地震震央,未來會建設紀念館及教育中心,再加上為歷史景點及熱門登山路線,有觀光發展之潛力,因此蔬菜之需求量應會更高。交通目前雖較不方便,但因被政府列為優先發展地區,已匡列預算進行道路建設,工程預計兩年後完成。

(二) S 官員表示有許多 INGOs 申請至 Barpak 執行計畫,但目前縣級政府僅允許 CARE Nepal 與紅十字會進入,主要考量係 CARE Nepal 所執行之計畫領域廣泛,各個領域從糧食安全及生計、WASH、衛生至性別平權等各方面皆有豐富經驗。

四、陳顧問志帆詢問 S 官員關於紅蘿蔔栽種事:依據陳顧問本年之市場調查,紅蘿蔔價格在加德滿都及波克拉(Pohkara)市場皆相當高,但近日考察並無農戶較具規模地栽種該作物。S 官員說明尼國人並無將紅蘿蔔煮食之習慣,只用於當作沙拉之食材,但一般民眾並無食用沙拉之習慣,而目前輔導農戶農產品銷售多在本地市場,因此需求較低,倘是在加德滿都或波克拉,因為民眾收入較高,且外籍人士較多,爰紅蘿蔔之市場需求較高。

五、DLSO 官員 Sanu Kaji 表示本日隨考察團視察輔導之家戶,對於本計畫表示支持,亦樂見第二期計畫之發展,並期待未來計畫拓展至更多 VDCs。惟提醒尼國政府目前提供家畜予弱勢農民之作法係無論羊或豬隻發放均至少 5 頭,期對於受補助農戶之生計能有較顯著之提升,並建議本會未來倘持續發放家畜可依此辦理。

六、 關於灌溉系統:考察行程中許多農民提出現有之灌溉系統不足以提供商業化栽種所需之用水，特別是在乾季時，S 官員表示目前 DADO 持續推廣滴灌系統，提供技術協助及相關資材 50%之補助予有興趣之農民；另因應乾季，儲水格外重要，透過儲水塘儲水以及從屋簷集水等方式，可以滿足部份乾季灌溉之需求。惟 S 官員補充 DADO 僅負責 150,000 盧比以下之小型灌溉系統，大型灌溉工程係有專職之灌溉部門 (Department of Irrigation) 負責。

七、 散會:下午 6 時 10 分

Briefing - ICDF Monitoring visit			
	76th	With DADO DLSD -	
Date	17th October 2015	Place:	
S. No	Name	Designation	Signature
1	CHIANG I-WU	Taiwan ICDF program officer	[Signature]
2	Sihua Y-chieh Lin	Russian Chap/Taiwan ICDF	[Signature]
3	Santosh Sharma	Team Leader	[Signature]
4	Madhar P. Dhakal	Emergency Response Manager	[Signature]
5	Gurubhama Argyal	Communications officer	[Signature]
6	Thakur Chankha	FSLECCoord-CARE	[Signature]
7	Jin-huan LIAO/Ch	Taiwan ICDF	[Signature]
8	Chen, Chih-Ton	Taiwan ICDF	[Signature]
9	Sanil Adhikari	SSCDC Gorkha (PU)	[Signature]
10	Dranchap Singh	SSCDC, Gorkha (PM)	[Signature]
11	Sonu Raji Wagle	Net Off (DLSD)	[Signature]
12	Yam Kumar Shrestha	Senior Ag. Dev officer	[Signature]
13	Laxa Nath Adhikari	CARE Nepal	[Signature]
14	Thakur D. Deykota	HDD, DADO	[Signature]
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫監督任務 會議紀錄

- 壹、 時間:民國 105 年 10 月 28 日上午 10 時 10 分
- 貳、 地點: CARE Nepal Headquarters
- 參、 出席者:出席名單如後附

記錄:吳靜怡

肆、 說明與討論:

- 一、 林組長依潔首先感謝 CARE Nepal 對執行本計畫之投入，以及協助安排本考察行程，經考察後瞭解受益戶普遍對於計畫所提供之資源及訓練持正面態度，並在生計方面業獲實質之改善。此外，多數受益戶皆瞭解本計畫之資源來自台灣及 TaiwanICDF，足見 CARE Nepal 在推廣上之用心，對於台灣在尼泊爾之形象及能見度頗有助益。
- 二、 震災後計畫執行進度遭逢印度禁運、國內政治環境動盪及雨季因素影響，前三季稍有落後，惟於第四季業多趕上，計畫應可如期完成。CARE Nepal 詢問計畫執行完畢後目前估計約有 5 至 10%剩餘款之處理方式，本團回應剩餘款可用於本計畫相關活動或計畫推廣，請該分會正式來函說明剩餘款用途，俟獲本會同意後即可運用。
- 三、 陳顧問志帆就考察期間之觀察提出技術層面建議，包括農民現行育苗方式之問題及解決方案；另亦就農民現階段耕作方式所需之農具提出建議。
- 四、 就第二期計畫之內容進行討論:
 - (一) 物資發放:

- 1. 種子:CARE Nepal 表示仍會持續發放種子，但對於第一期計畫之受益戶考量其基礎生計業獲改善，應採取補助方式而非完全免費提供。本會建議未來種子發放特別是番茄之

種子應採抗病毒種子。

2. 農具:本會建議倘提供農民手工具，可採陳顧問志帆提出之建議；另由於考察期間農民提出小型曳引機之需求，尤其是對女性農民應可協助提升耕作效率，爰似可列入考量。CARE Nepal 表同意，並說明可購置後提供輔導之農民合作社由其保管維護並擬定租借辦法，社員視需求向合作社租借。
3. 家畜:本年 10 月 26 日與畜牧局官員開會時官員建議家畜發放均應以 5 頭為下限，CARE Nepal 表示倘為羊隻較沒有問題，因為羊僅需放食野草即可，惟豬隻之發放考量需要準備穀物飼料會對於脆弱農戶造成較大之負擔，因此還是建議以 2 至 3 頭為上限。

(二) 硬體建設:依據本次考察任務之觀察，倘第二期計畫要加入硬體部分，建議可考量以下設備:

1. 蔬菜集散中心:儘管目前輔導農戶有部分已可進行商業生產，但產量不多，透過農民合作社及蔬菜集散中心之機制可加強農民與市場之連結以增加獲利。
2. 有機堆肥站:本計畫有機堆肥之教育訓練獲得農民好評，第二期計畫可於社區內成立有機堆肥站並持續相關訓練推廣。
3. 灌溉及儲水設施:考察行程每站互動之農民皆表示現有灌溉系統之不足，並強調儲水以供乾季灌溉使用之重要性，爰社區灌溉系統之修復及儲水塘之提供在第二期計畫應可

持續執行。CARE Nepal 表示同意，並提出尼國山區水源實為充足，惟缺乏引水系統，第二期計畫亦可規劃小型灌溉系統之建設，汲取河川水源以提供鄰近社區使用。

(三) 企業發展:CARE Nepal 表示第二期計畫之 Output3 enterprise development 係針對無農地之脆弱家戶規劃，爰著重於非農(off-farm)微小型企業之發展，內容包括：

1. 提供職業訓練，例如砌磚、水電維修及 agro-vet 等，除了進行訓練亦會協助受訓學員投入相關職場。惟考量職業訓練成本極高，該分會將審慎訪查進行評估，僅會挑選約 30 至 50 人提供訓練。
2. 協助原弱勢但已具技能之家戶提升其微小型企業發展:例如原先已是鐵匠或裁縫，可協助渠等進一步提升相關技能，並擴大營運規模。

五、 其他相關討論:

- (一) 第二期計畫執行地點:CARE Nepal 建議依照計畫概念書所提出之 4 個既有 VDC 加上 Barpak 與 Muchhowk 為佳，本會於本年 11 月 8 日返國報告會議後將與該分會進行地點確認。
- (二) 短期專家及專案志工派遣:雙方同意第二期計畫本會派遣短期專家 1 個月搭配專案志工 2 至 3 個月(兩者同時派遣爰專家可指導志工)。
- (三) T-shirt 製作:為提升能見度本會建議 CARE Nepal 製作有我國國旗及雙方 LOGO 之 T-shirt，該分會表示將申請將部分第一期計畫剩餘款用於 T-shirt 製作，以供第二期相關人員使用。

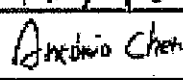
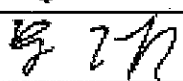
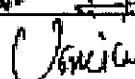
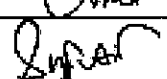
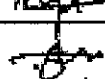
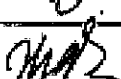
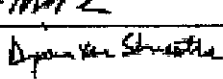
Taiwan ICDF Project Supervision Mission

Meeting Attendance Sheet

Date : October 28, 2016

Location : CARE Nepal Headquarters

Attendance :

Name	Organization	Title	Signature
Silvan Yi-Chieh Lin	Taiwan ICDF	Division Chief	
Ju-hue Ching I Wu	Taiwan ICDF	Program Officer	
Chen, Chih - Fan	Taiwan ICDF	Specialist	
Jia-huan, CIZONG	Taiwan ICDF	Program officer	
Kishna Pd. Pandey	CARE Nepal	PSL specialist	
Urmila Simkhochi	"	Gender Adviser	
SHIVANI DIXIT	"	PSD	
Rajendra W. Karki	"	HR/OD. Coord.	
Gurishma Aryal	CARE Nepal	Communication officer	
Santosh Shrestha	"	Team Leader	
Thakur Chaudhary	"	PSLCC coord.	
Dipankar Shrestha	"	Prog. Dev. Officer	
Sujan Panta	CARE Nepal	PSLO	

Ju-hue Ching I Wu " " Sr. coordinator PSM 

Debrief Meeting Minutes- Food Security and Livelihoods Enhancement Program

Date:	2015/10/23
Venue:	Kathmandu, Nepal
Attendees:	Yi-Chieh Lin (TaiwanICDF, Division Chief of Humanitarian Assistance Department)  Chiang-I Wu (TaiwanICDF, Program Officer of Humanitarian Assistance Department)  Chih-Pan Chen (TaiwanICDF, Consultant)  Santosh Sharma (CARE Nepal, Emergency Response Coordinator)  Thakur Chauhan (CARE Nepal, FSILCCA Coordinator)  Julie Gurung (Sr. PD&IA Coordinator)  Shivani Dixit (Program Support Director) 

- Both parties conducted the negotiations on an amicable and friendly basis with a view to reaching a mutually beneficial consensus for the successful implementation of the program.
- It was agreed that the TaiwanICDF will inform CARE Nepal by November 8, 2016 whether the project sites proposed in the concept note (Chhoprak, Khoplang, Harni, Gankhu, Muchhauk and Barpak) are approved or the new project sites arrangement are required.
- It was agreed that the Impact, Outcome, and Outputs are stated as follow: (Attached please find the DMF for the information.)
 - Impact(Goal):**
To Enhance Food security and Livelihoods of the earthquake affected people particularly women, poor, marginalized and socially excluded
 - Outcome(Specific Objective):**
1,800 Earthquake affected households' have enhanced food security and livelihoods by the end of the project.
 - Outputs(Results):**
 - Vulnerable HHs have increased food security from sustainable agro-based livelihoods through capacity building of poor, vulnerable and socially excluded (PVSE) farmers and relevant local institutions.
 - Enhanced Commercialization in Agriculture in the earthquake affected communities, particularly PVSE, through capacity development, increased engagement in value chain, and better access to markets.
 - Enhanced entrepreneurship in the earthquake affected communities, particularly PVSE, through capacity development and access to finance and market.
 - Any extension and change to the program outputs shall be approved by TaiwanICDF, which the total budget must be no more than US\$ 500,000.
- It was agreed that the program period is 12 months incepted on the signatures of the MOU by both CARE Nepal and TaiwanICDF.



5. It was agreed that TaiwanICDF's funding for the program would be in the form of a lump sum contribution of US\$ 500,000 for the implementation in Nepal. Three times of disbursement will be conducted for transferring the funding. The first disbursement of USD 250,000 will be transferred to CARE after the program contract is jointly signed by CARE and TaiwanICDF. The second disbursement of USD 200,000 will be transferred after the second quarterly report submitted to TaiwanICDF. The remaining amount will be transferred upon receipt of the final completion report from TaiwanICDF.
6. It was agreed that three quarterly reports and a completion report are required. Quarterly reports must be submitted no later than 30 days after the end of quarter. Mid-term financial report shall be submitted with the 2nd quarterly report. Also, the final finance report shall be submitted with completion report to the TaiwanICDF no later than two months after the program completion.
7. In order to be in line with standard of international aid project, it was agreed that the overhead, the amount of indirect cost and staff costs proportionally for program operation shall be with the cap of 20% of the budget. The Partnership Cost shall be in accordance with the level of effort dedicated to TaiwanICDF supported project. Personnel Cost is fixed, and operational and other expenditure of the project can be transferred in between no more than 20%.
8. It was agreed that three quarterly reports and a completion report are required. Final finance report must be submitted with completion report to TaiwanICDF no later than two months after the program completion.
9. It was agreed that Taiwan National flag and logo of TaiwanICDF are required to be printed on materials and equipment provided under this funding source. TaiwanICDF will provide the sample of logo for CARE's reference.
10. It was agreed that TaiwanICDF shall dispatch a short-term expert(one month period) and a volunteer(three months period maximum) to assist in program implementation and activity monitor. The Terms of the reference shall be provided by CARE soon. The consultant fee, per diem, insurance, and round-trip tickets for the expert shall be covered by the program funding. The allowance, insurance, and round-trip tickets for the volunteer shall be covered by the TaiwanICDF while the accommodation shall be covered by the program funding. CARE, Nepal shall be responsible for accommodation, transportation, first aid, and other basic local needs of the personnel dispatched by the TaiwanICDF.
11. It was agreed that the TaiwanICDF will contact CARE International to find out if the volunteer dispatch agreement can be signed between the two parties. If not, the agreement will be sign between CARE Nepal and the TaiwanICDF.
12. It was agreed that a detailed proposal should be submitted by CARE to TaiwanICDF by November 16, 2016. This cooperative MOU and proposal will be subject to the approval of Chairman of TaiwanICDF.

For and on behalf of the ICDF
Delegation


Yi-Chieh Lin
Division Chief of Humanitarian
Assistance Department

For and on behalf of CARE Nepal


SHIKANT DIXIT :
ACTING COUNTRY DIRECTOR



尼泊爾衛生站重建計畫監督任務 公衛醫療顧問工作完成報告書

公衛醫療顧問:臺大醫院內科部黃政文醫師

派赴國家:尼泊爾

出國期間:105 年 10 月 16 日至 10 月 23 日

摘要

尼泊爾因為經歷震災，多處衛生站已經毀壞，致許多偏遠村莊醫療及公衛措施無法推行。國合會與世界展望會合作，重建四處衛生站及一處診療站，並對社區推行公衛教育，及對衛生工作人員給予教育訓練增強專業能力。本次任務主要是監督計畫進行的狀況。經五天實地觀看三處衛生站及與當地的世展會和衛生工作人員討論，硬體建構應該在十一月底之前都可以完成，設備已經購入，等衛生站完工即可置入。衛生站主要工作是公衛措施，如：疫苗接種，維生素 A 及鐵劑的給予，生育計劃的推行。另外醫療方面，則是簡單外傷處理，腸胃炎及寄生蟲治療，還有產檢。未來新的衛生站成立，應該可以增加生產分娩的執行。衛生站最主要的問題是人員不足及缺乏使用這些設備的專業能力。此外，家戶用水取得困難及交通不便是尼泊爾公衛及醫療最嚴重的障礙。以上的問題有些是政府政策的規劃，但是衛生工作人員專業能力的訓練是計畫中的項目，應該可以進行追蹤。人道援助計畫不需要高科技的醫療，只需要用少少的經費及人力，即可以大幅改善當地居民的衛生醫療條件，應該多多進行此類計畫，容易執行且成效較顯著。

壹、 目的

國合會因尼泊爾震災與世界展望會尼泊爾分會(World Vision International Nepal)合作之「尼泊爾衛生站重建計畫」監督任務。

貳、 監督過程

10/17 Kathmandu to Dolakha

先拜訪世界展望會尼泊爾分會討論一些問題，以下是接下來幾天會需要特別注意的重點。

一、對於廣播及其他方式，有作多次的衛教，但有無具體的評估效果方式

二、醫療站的具體醫療服務

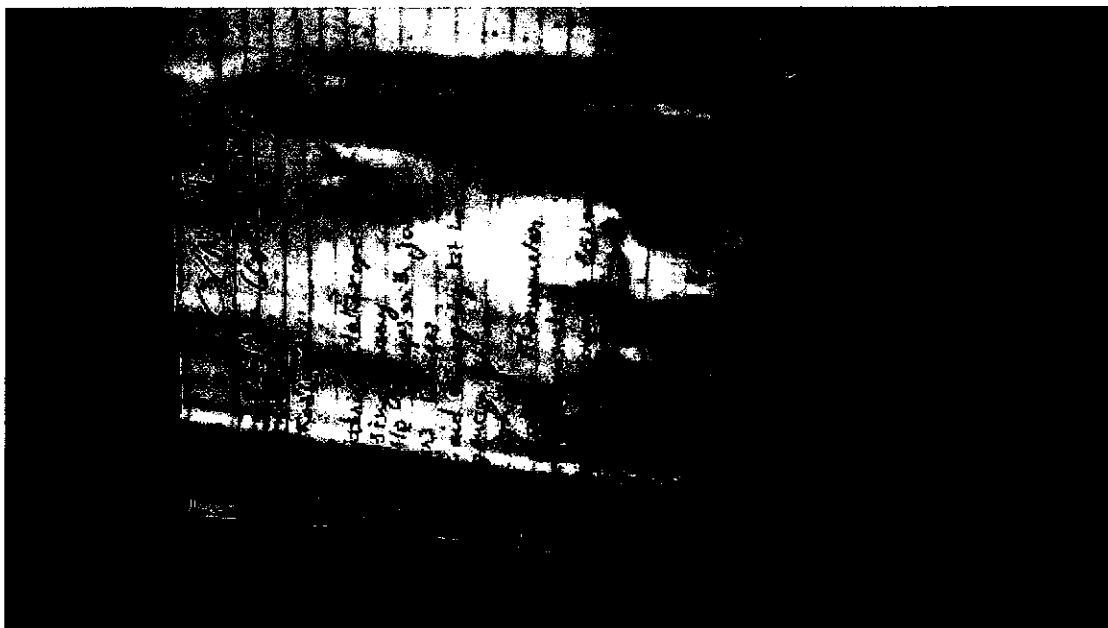
三、訓練醫療人員，包括醫療知識及儀器操作方式

四、醫療站成立之後，會再給予一些儀器，要持續教導醫療人員如何使用及維護這些儀器

之後前往 DOLAKHA

10/18 Dolakha to Gairimudi

首先和 DOLAKHA 地區的世界展望會見面，世界展望會介紹醫療站的設備包括:冰箱，病床，各式推車，血壓計，聽診器，五官鏡，高壓消毒鍋，整組牙科器械，外科器械，居然還有墮胎的整組器械，器械齊全幾乎可以成立一個聯合診所。應該比台灣的離島衛生所還要齊全了。



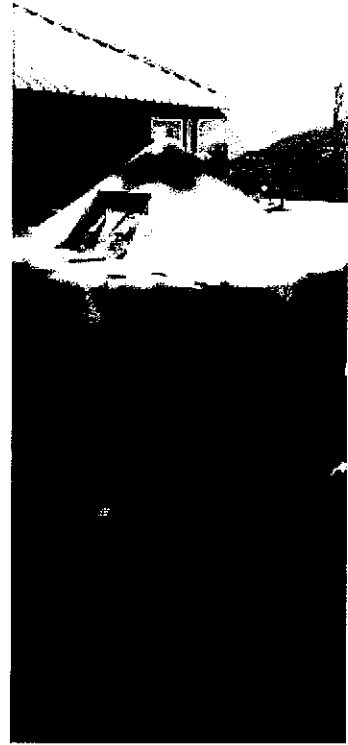
圖一：醫療設備清單，清單上的東西在倉庫內都可以看到，設備已經超越台灣一般的診所很多了。

因為居民大都是用收音機接收訊息，已經有做幾次廣播衛教，衛教內容著重在哺餵母乳、洗手等基本的衛生教育。

顛簸了兩個小時，來到 GAIRIMUDI 衛生站，居民的熱情令人嚇了一跳，脖子上掛滿了花環。硬體基本上沒有問題，四十坪應該比一般的診所都大很多了。規劃很周全。只蓋一層，鋼構又有地基，這樣號稱可以撐九級地震，應該是可信。裡面的設計是一個病房，一個產房，一個診療室，一個儲藏室，一個 AUTOCLAVE 的房間，門口是掛號發藥的櫃台。另一邊有兩個工作人員住的房間。規劃是由世界展望會設計，他們所蓋的衛生站是同一設計。因此接下來的幾個衛生站，規劃也是一樣的。產婦的廁所是蹲式馬桶，這比較不方便。不過產後初期幾天應該是用便盆椅較適當，馬桶的使用，也就較不重要。另外原來胎盤是要用焚燒的方式，但是後來政府規定要用掩埋，所以有一個 PLACENTA PIT，丟入後，放一些土，讓胎盤在裡面腐壞掉，滿了以後把裡面的土挖掘出來另外丟棄。焚化爐可能考慮空氣汙染，維護

不易等因素。不過，目前的處理方式也是可以。

衛生站主要的公衛角色，是提供疫苗接種，衛教的功能。還有兩個 OUTREACH CLINIC，每月一次，也是主要提供這些公衛角色。另外就是提供五歲以下的兒童服用維生素 A，生育年齡婦女的鐵劑補充，蛔蟲及其他寄生蟲藥。還有就是生育控制，包括：提供生育年齡婦女的避孕藥，男性提供保險套。這些很大一部分是由女性志工來直接到家服務。所以除了五位工作人員外，女性志工也是衛生站很重要的工作人員。上述藥物的給予，第一次由衛生工作人員給予，第二次以後就是由志工送到家了。



圖二: Placenta pit，放置分娩後的胎盤，方便處理。

至於人員的能力，這應該是最重要的課題。和該區的衛生局長官討論，得知一個衛生站編制是五人，包括：一位醫師助理，兩位護士，兩位助理。他是希望至少有兩位可以接生，這樣可以輪班接生。沒有衛生站之前，產婦是請產婆到家裡接生，設備不足。他希望可以在衛生站接生。其實和他討論，他比較務實，把衛生站特別定位在公衛的角色。至於醫療，就處理簡單的外傷，縫合，傷口處理。接下來就是接生及產前、產後照顧，還有就是女性子宮避孕器的置放。這應該是尼泊爾目前最急迫需要解決的問題。

回程順路載女性志工回家，快一個小時才到。這是坐車，走路還不知要走多久才會到。所以，雖有衛生站的設置，居民要到衛生站接受醫療或是其他公衛措施，其實還是困難。

最後和當地合作的 NGO 討論，除了硬體的構築以外，他們做了

一些衛教的廣播和活動。重點是在哺乳的衛教和洗手，這應該都是配合政府政策。一開始覺得這些很簡單，台灣早就已經沒有再強調這些議題，但是在這邊，還是需要更多的衛教工作來減少一些傳染疾病。

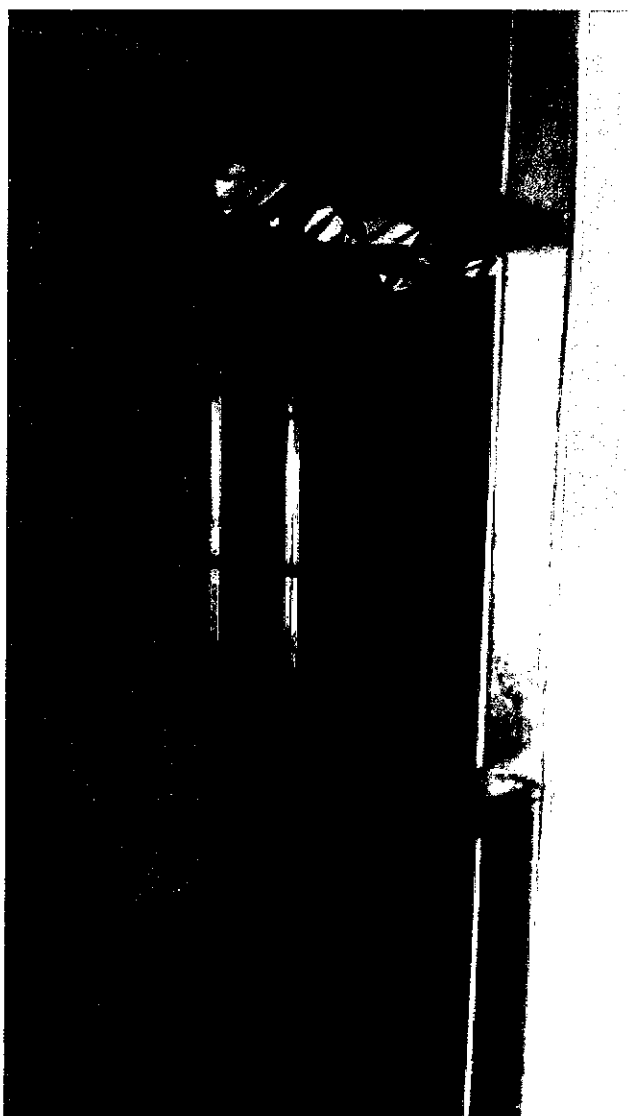
10/19 Dolakha to Sindhupalchowk and Sanosinuwari

繼續顛簸四個小時，轉到 Sindhupalchowk，震災之後倒塌的房子還沒有復原完全。很多都還是傾圮廢墟。馬路狀況很糟，又有工程大卡車出入。真的不易到達。接著轉往 Sanosinuwari 衛生站。一樣受到居民熱情歡迎，先看了舊的衛生站，只剩下地板水泥地，其他建築木柱已經拆掉放置一旁。因為原地面積太小，經兩位 VDC 委員捐贈土地，才有夠大的土地空間設置新的衛生站。衛生站和前一天看的衛生站一模一樣，不過構築進度較快，只剩下天花板及地板，門窗裝設等部分。

人員部分，目前有站長一位(Health post in charge)，一位技術人員，及一位行政助理。希望能再補足三位人員。志工講了很多話，希望能教更多，更能走入社區。

和當地合作 NGO 討論，跟前一天一樣，有做衛教，評估也是困難。

今天了解到關於鐵劑補充的問題，生育年齡的婦女，貧血很多，但是鐵劑會造成糞便成為黑色，以及腸胃不適，所以很多育齡婦女不願意服用。所以合作的當地 NGO，舉辦衛教，都還是以鐵劑補充，洗手，維護環境為主。

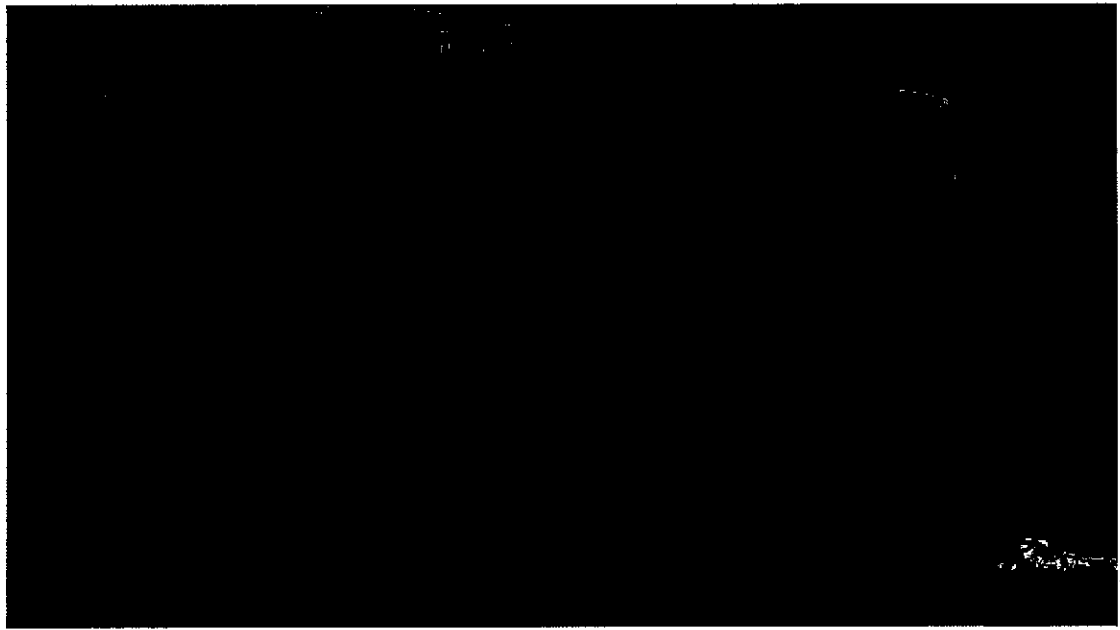


圖三：統一規格的衛生站，梁柱是鋼，牆壁是輕鋼架，牆壁版是矽酸鈣板。地板是磨石子地板。

10/20 Sindhupalchowk to Phulpingkot

到第三個衛生站，前段路也是顛簸，路上落石很多。後段因為道路不通，只能爬上去，這對不常爬山的我實在不容易。這個衛生站建構速度較慢，交通不便是一大主因。先到了用帳篷搭建的臨時衛生站，遇到衛生站負責人，詳細解釋了衛生站的運作。每天約有 30 人次的居民到衛生站尋求協助。看到門診紀錄，大部分是

外傷，腸胃炎，寄生蟲，這些問題。目前的設備相當簡陋，只有簡單藥品，處理外傷的器具。最常用的藥品是抗生素，ORS(成分類似運動飲料，泡水喝)。如果需要其他衛生站沒有的藥物，可以開一張 OPD TICKET，請居民到外面購買。最常處理的居民狀況是外傷及腸胃炎。病歷紀錄是用英文。如果有緊急狀況需要轉送醫院，需要叫救護車。到醫院約一個小時，不過依照這種路況，這個時間應該不只一小時，可能要到兩個小時。衛生站提供公衛的服務，鐵劑，維生素 A，保險套，避孕藥，和之前的衛生站一樣。



圖四：衛生站的四大功能。一般保健，疫苗接種，產前檢查，以及生育控制。

目前衛生站有兩個工作人員是由政府派任，外加一個行政助理是由 VDC 派任，還缺三個人，她最大的希望就是能補足人員。目前衛生站沒有接生，但是新的衛生站有相關設備，她很有信心到新的衛生站之後，她有能力可以接生，沒有問題。她解釋了 PLACENTA PIT，只是方便處理產後的胎盤，不需要一直挖洞掩埋。就只是這樣而已。

圖五：目前用帳篷搭蓋的臨時衛生站。



10/21 Sindhupalchowk to Kathmandu

早上和地區的世界展望會討論，一些構築的困難在之前都已經提過，不過在未來一個月內，都可以完成。其實硬體完成一定沒有問題，之後的維持與人員訓練應該才是最大的挑戰。建議可以用鐵劑或是維生素 A 的消耗量，來作為衛教效果的評估方式，這在衛生站都會有紀錄。消耗量增加，表示居民的 AWARENESS 增加。雖然這不一定完全是衛教的功勞，但至少是一種方便的評估方式。

下午回到加德滿都，和尼泊爾世界展望會討論，確定一些時程，也確認擋土牆問題。另外也建議在交給尼泊爾政府之前，要把人員訓練好，不然一旦移交以後，要再訓練這些健康工作者，還得要政府同意。

參、心得與討論

尼泊爾偏遠地區醫療不方便，但是更重要的是要先解決一些公衛問題，這些問題在台灣都已經幾乎不存在的，在這裡仍然還是相當嚴重，並影響許多兒童的存活。衛生站的設立就是要先解決這些問題。以下分為公衛及醫療兩部分來說明。

一、公衛問題

(一)、貧血

尼泊爾營養狀況的調查顯示在南部的平原地區有 16~27% 的婦女屬於營養不良(BMI <18.5 Kg/m²)，貧血約 27~30%，孕婦更是高達 62%，這都可歸於營養狀況的問題，因為對於住在高山的婦女，因為肉類攝取較多，貧血只有 2.2%(Bhandari et al. Archives of Public Health (2016) 74:2)。而補充鐵劑及葉酸，可以減少新生兒死亡率四成以上(Nisar YB, et al: J Nutr. 2015 Aug;145(8):1873-83)。所以，鐵劑補充對於懷孕婦女非常重要，但是仍然有 20% 的孕婦完全沒有服用鐵劑，另外有 20% 的婦女服用鐵劑不足。所以服用鐵劑這項衛教及發放鐵劑的工作就是衛生站首要的工作。

(二)、夜盲

在台灣幾乎已經沒有的疾病，在尼泊爾有 16~52% 的懷孕婦女有這個問題。補充鐵劑及葉黃素和食用添加維生素 A 的米，可以改善夜盲的狀況(Graham AM, et al: Am J Clin Nutr. 2007 May;85(5):1375-84.)。尼泊爾政府從三十年前就開始著手去改善這個問題，學齡前兒童每六個月補充一次維生素 A，上學之後就由學校給予。但是根據 Nepal Micronutrient Status Survey (NMSS) 的調查，在一般婦女 5% 有夜盲，1% 學齡兒童仍然有夜盲。至於維生素 A 缺少，盛行率就更高了，學齡兒童是 32.3%，婦女是 16.6%(Gorstein J, et al: Asia Pac J Clin Nutr. 2003;12(1):96-103.)。

(三)、哺乳

從 1981 年起，尼泊爾就發表過多篇文章探討新生兒母親餵母乳的議題。最近發表的文章顯示，哺乳率從出生的 90%，逐漸降到六個月的 22%。鄉間的哺乳率較高(Karkee et al. BMC Public Health 2014, 14:927)。尼泊爾政府很重視這個問題，所以衛教方面就配合推動。但是成效評估僅做了幾個家戶訪問。不過這本來就很難評估，真正評估的方式是看幾年後有沒有增加哺乳率，但這真的相當困難。

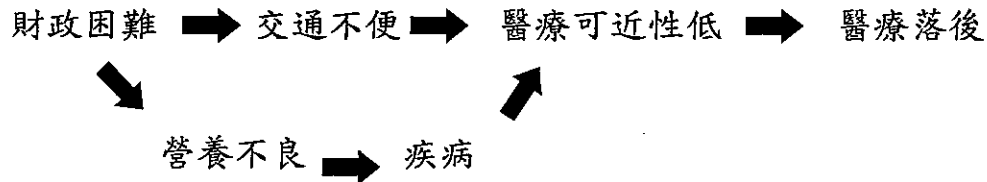
(四)、洗手

洗手最大的困難在於，不方便取得家庭用水。在鄉間，幾乎都沒有水管直接把水送到家裡，而是在一個定點有個水龍頭，提供附近居民用水。都要用水桶去裝，然後用頭頂著回家。這樣水源的取得不易，如何提供洗手所需的用水。而居民用手吃飯，更增加了腸胃炎及其他傳染病的發生率。

二、醫療問題

最大的問題在於醫療可近性(accessibility)太困難。救護車要一兩個小時才會到，路況很差，到了雨季，根本寸步難行。困難的交通，

造成了醫療最大的障礙。但是，這不是單純醫療面可以解決的問題。以下圖解，可能的因果關係。



三、醫療站的角色

(一)、持續公衛的角色:生育計畫的衛教，疫苗接種，基本的健康檢查，身高、體重、血壓等。

(二)、營養補充品的衛教及給予

(三)、產前檢查，尼泊爾仍有 12%以上的婦女，在生產前完全沒有做過產前檢查。

(四)、接生，這應該是新的衛生站和舊的衛生站最大的不同，應該說整個衛生站是為了接生而設置的。

(五)、簡單的傷口處理

(六)、IUD 子宮內避孕器的植入

(七)、簡單內科疾病的處理，包括:腸胃炎，感冒，寄生蟲感染。至於其他醫療項目，雖然有完整設備，但是會使用的人員應該是很少數的。

肆、建議

尼泊爾震災至今已一年半，舉目所見仍然百廢待舉。很多傾圮的房子都還沒清除，更無修復或重建。道路狀況不佳，也沒有修復。加上雨季的沖刷，更有土石流造成的障礙。這幾天司機們高超的技術，讓我們安全回家，實在佩服。在這裡，運輸是一個大挑戰，物資無法運送到深山的衛生站地點，所以建築速度都有延遲。這樣的狀況也會讓衛生工作人員，不願到偏遠地區工作。完善的衛生站設備，甚至還

有提供住宿，有一部分是希望能夠吸引衛生工作人員去那裏工作。有好的工作人員才能提供完善的醫療公衛服務，否則將淪為蚊子衛生站。重點是要如何去培訓這些工作人員操作這些儀器設備。高壓消毒鍋，屬於鍋爐，是需要嚴格訓練的，操作不當會發生危險。這都是要注意的地方。世界展望會說會有訓練課程，應該要確實執行，否則不使用事小，發生意外則就更嚴重了。

三個衛生站目前含助理平均約均只有三位工作人員，如果新的衛生站成立，是否要補足人力，當然只能靠尼泊爾政府的規劃。但是，短期內一定無法馬上有這麼多專業人員可以投入。另外，初期雖然由世界展望會訓練這些衛生工作人員，但是之後新人加入，人員調動，這些專業技能有沒有辦法傳承，也是要相當注意的事情。持續的維持衛生站的運作，應該是比建構更困難。

在這個地方，需要的不是高科技醫療，只是一些基本的生活條件改善。就算是山中，河流都不少，水資源豐沛，改善取水的便利性，就可以減少很多的傳染性疾病。另外道路改善，也會減少運輸的困難。但是這都是屬於政府部門的規劃，而不是我們這些外國人士可以去大規模改善的。提供建構衛生站，是一個簡單但是卻是有效的方式，至少先解決立即的生存問題。尼泊爾政府都有一些政策與計畫去改善這些營養的問題，但是仍無法推行到全部的婦女與兒童。新的衛生站成立之後，不知道是否可以推廣這些營養補充品的概念，並進而接受，這可以由藥物的消耗量來顯示，應該可以做為一種成效指標。至於提高新生兒存活率，這個調查就不是那麼容易，因為產婦不一定只到衛生站分娩。基於之前尼泊爾的研究，有補充鐵劑與葉酸，就可以增加嬰兒存活的結果，這項措施應該要極力的在衛生站推廣。

人道援助計畫較容易看到成效，也就是從 20 分提高到 60 分，所需的經費也較少，時間也較短，但是進步的幅度大。但是要從 60 分進步到 80 分，這樣要很長的一段時間，所需的經費要很多，成果的變因會很多，所以應該可以多朝向人道援助計畫去執行。

附件五 園藝顧問工作完成報告書

尼泊爾廓爾克縣「糧食安全及生計支
援計畫」監督任務
園藝顧問工作完成報告書

園藝顧問： 陳志帆

考察國家： 尼泊爾廓爾克縣

出國期間： 105 年 10 月 23 日至 105 年 10 月 30 日

摘 要

本次考察主要地點位於尼泊爾 Gorkha 縣的 Khoplang、Chloprak 及 Gankhu，其中以 Chloprak 村的蔬菜合作社蔬菜生產的技術提高最多，蔬菜方面不僅病蟲害控制的佳，且番茄病毒病之控制得相當好，另外 Khoplang 蔬菜合作社及 Gankhu 蔬菜合作社，生產技術目前正在提升當中，SSICDC 的人員表示主要將會再加強 Khoplang 及 Gankhu 的蔬菜栽培技術之訓練，另外 Gankhu 因可耕地面積較少，農民缺乏農地之部分，因此提供豬及羊之眷養，並補助 USD100 由農民自行建蓋眷舍，本次考察時豬及羊的營養狀況極佳，豬的部分因供應一頭公豬及一頭母豬，未來將由農民自行繁衍後代，仔豬生育後再由農民自行眷養，以達到永續經營之效果。

本次考察係為尼泊爾乾季，Gorkha 縣白天溫度約為 28°C，晚上約為 15°C，因此非常適合在露天種植蔬菜，主要種植之品項為花椰菜及甘藍等冷涼蔬菜，考察之結果 Khoplang 及 Chloprak 之農民花椰菜及甘藍種植之技術獲提升，且發現此計畫已經逐漸由災後復原邁向發展型計畫，因此第二期之計畫是非常必要的，主要目的是加強糧食安全與生計，唯獨對於其他 OFF-FARM 的人民來說，可於下期之計畫時提供農機具維修或者是建築方面之訓練，讓人民有一技之長，並可於外面工作進而賺取薪水，增加收入。

目錄

<u>壹、前言</u>	120
<u>貳、考察過程及發現</u>	122
<u>參、結論及建議</u>	130
<u>肆、誌謝</u>	132

壹、前言

尼泊爾聯邦民主共和國，簡稱尼泊爾（Federal Democratic Republic of Nepal）為南亞山區內陸國家，位於喜馬拉雅山山脈，三面與印度為鄰，北與中華人民共和國相接。

全國總人口約為 3,100 萬人國境呈長方形，國土面積有 147,181 平方公里，呈西北-東南走向，東西寬約 850 公里，南北寬約 200 公里。

全國以海拔分為 5 個氣候區：

- 熱帶和亞熱帶地區處於海拔 1200 公尺以下；全國近 80% 人口務農。尼泊爾南部為平原，公路設施發達，與印度經濟交流密切。
- 溫帶林區處於海拔 1200-2400 公尺。
- 寒帶地區處於海拔 2400-3600 公尺。
- 次極帶處於海拔 3600-4800 公尺。
- 極帶氣候屬於海拔 4800 公尺以上的高山地區。



尼泊爾與印度經濟交流相當密切，唯獨本次的考察，因受到去年度印度禁運的影響，造成石油短缺，其他農具、種子及建築資材等都相當欠缺，對農民的生計有相當大的影響，再加上毛派政府的關係，也因此造成尼泊爾大罷工，影響經濟甚鉅。

104 年 4 月 25 日，尼泊爾發生 7.8 級強震，並於 5 月 12 日續發生第二次 7.3 級地震，並在尼泊爾 75 個縣中有 35 個縣受到影響，其中 14 個縣因地震毀損情況嚴重；截至本年 7 月 17 日止，統計總死亡人

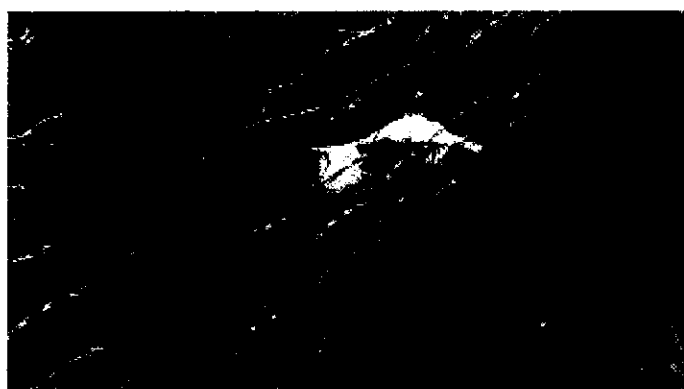
數為 8,702 人，受傷人數為 16,808 人，房屋全毀(destroyed)數達 505,745 間，受損(damaged)數達 279,330 間。

尼泊爾全國近 80%人口務農。本次地震重創了以農畜牧業作為主要糧食與生計來源的尼泊爾，根據尼泊爾農業發展部(The Ministry of Agriculture Development, MoAD)估計，地震造成尼泊爾農業超過二億美元的損失，包括 13 萬噸食物與儲備糧食、牲畜及農具的損失，一萬戶的生計受影響，24 個縣嚴重影響。其中 Gorkha 廓爾克縣為本次重災區之一，至少造成 470 人死亡，952 人受傷，59,527 戶房子全倒，13,428 戶半倒，當地因地震失去勞動人口、存糧、種子、手工具及相關農資材，另外因地震影響使得交易情形蕭條，嚴重影響災民糧食安全甚鉅。

另本次考察係因本人於 2015 年 06 月至 07 月前往指導並提供蔬菜生產技術給尼泊爾 Gorkha 縣之農民，並觀察蔬菜栽種之情形，本次考察發現蔬菜栽培技術與第一期來比較已經有很明顯的進步，因此本篇報告不只在於考察之部分，也會進行專業之分析並提供相當多之建議卓參。

貳、考察過程及發現

- 一、 Care Nepal 配合情形：國際關懷協會尼泊爾分會於尼泊爾已經有 38 年，在全國 75 縣中有 60 縣執行計畫，目前在尼泊爾有 9 個駐地辦公室，總人數約為 300 人，Gorkha 縣現為其中 1 縣，其中 Care 有 25 人，與當地 NGO 合作包括 UN-Nepal 及 SSICDC 共有 84 人，主要 Care Nepal 每項計畫都會配合當地 NGO 的人員來執行計畫，TAIWAN-ICDF 與 Care Nepal 的配合人員為 Krishna Pandey，並與 SSICDC(Shree Swanra Integrated Community Development Center)當地 NGO 的人員 Sunil Adhikari 互相合作，並在 Chhopark、Khoplang、Harmi 及 Gankhu 四村莊裡面，配有四位農業技術人員及兩位畜牧人員。於 Gorkha 地區大概有十個左右的當地 NGO，然而以 SSICDC(Shree Swanra Integrated Community Development Center)之配合度及工作效率較佳。
- 二、 飼養豬、羊的情況及畜舍搭建之補助：目前每戶贈送兩隻小豬或一隻羊，另外羊舍及豬舍的搭建，每戶提供 USD100 來進行，其餘不足的部分由農民自行負擔，另外飼料及藥劑注射及防治由農民自行負責，主要飼料是餵食玉米粒及芋頭為主，目前四個村莊由兩位畜牧人員進行輔導。本次考察發現豬及羊之肥育部分已經有顯著之進步，且農民已有飼養一公一母，未來將孕育更多的仔豬來圈養，對於改善農民之生計有相當大之幫助(圖一)。未來第二期建議持續提供仔豬及羊隻的圈養及畜舍之補助。

 飼養前(2016 年 07 月攝)	本圖為 105 年 7 月前往指導時所觀察之仔豬肥育之情形，當時送過來之仔豬。
 飼養後(2016 年 10 月 26 日)	經由本次 105 年 10 月 26 日考察時，豬隻已經肥育至中等體型，餵食產品主要是以玉米粒及芋頭為主，在畜牧方面顯示本人道救援計畫已經有明顯之效果，目前豬隻價格為每公斤 240NPR，其中肥育可到達 200kg，可有 48,000NPR 之收入。肥育天數約為 300 天。

圖一、Chlopark 村豬肥育的情形

三、作物栽培部分：

(一) 生物製劑製作

本次考察主要於 Gorkha 縣的 Gankhu、Khoplang 及 Chlopark，藉由本次的考察教導 Khpolang 村及 Gankhu 村的農民製作有機液肥及生物製劑之部分，主要材料有納豆(Natto)、酵母(Yeast)、優格(Yogurt)及黑糖(Black sugar)(表一)，將上開材料全部混合後，經由一星期之發酵，即可使用，使用時再稀釋成 500 倍噴灑，對於病害之防治(露菌病、白粉病、細菌性斑點病及炭疽病)有不錯的效果，對於蔬菜類如番茄、花椰菜、甘藍及胡蘿蔔等病害有相當大之抑制(圖二)；本次材料雖由台灣購買，但上開全部材料可於尼泊爾購得，唯獨納豆之部分因當地並無販售，因此可於第二期計畫之專家計畫時協助納豆之

生產。製作方法相當簡單，將大豆或黃豆煮過後，並利用稻草包覆，並進行發酵後呈黏稠狀即可完成納豆。



SSICDC Sunil Ahikari 配合人員協助翻譯成當地話解釋有機液肥製作之過程及使用方法。



製作完成後的有機液肥，農民自行以寶特瓶取用，並於一星期後發酵完成後才能使用。

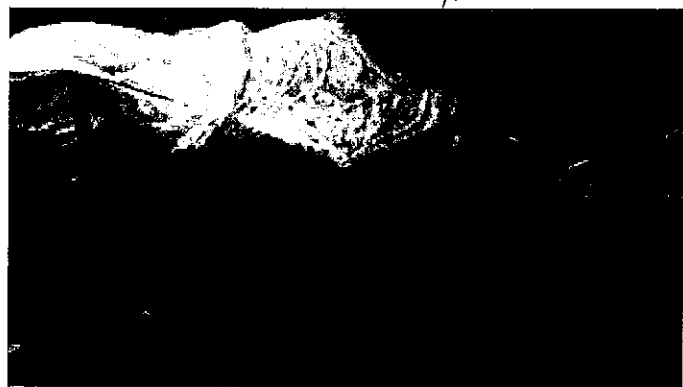
圖二、指導有機液肥之製作過程

表一、納豆生物製劑製作的方法、配方及作用機制

材料	製作方法	主要防治病蟲害類型	作用機制	施用時間
納豆 優格 酵母 黑糖	1. 將全部材料混合後，每兩天添加黑糖供應微生物養分，發酵約一星期即可使用。 2. 過濾殘渣後，稀釋 500 倍噴施於作物上。	白粉病 細菌性斑點病 露菌病 晚疫病 早疫病	1. 藉由納豆菌產生 <i>Bacillus Substilies</i>(枯草桿菌)防治病害，並為生物製劑類之保護型藥劑 2. 另外可補充適當的微量元素來供應作物所需	7-10 天

(二) 番茄育苗室

目前番茄移植苗的部分都是搭設簡易的棚架並進行條播後，約 30 天後移植於田間，但因條播的密度太密，將根挖起時容易受傷，而導致移植至田間後造成傷害，第二期之部分應提供穴盤來育苗，並提供 Peat Moss 來當作介質，以提高移植至田間的存活率。

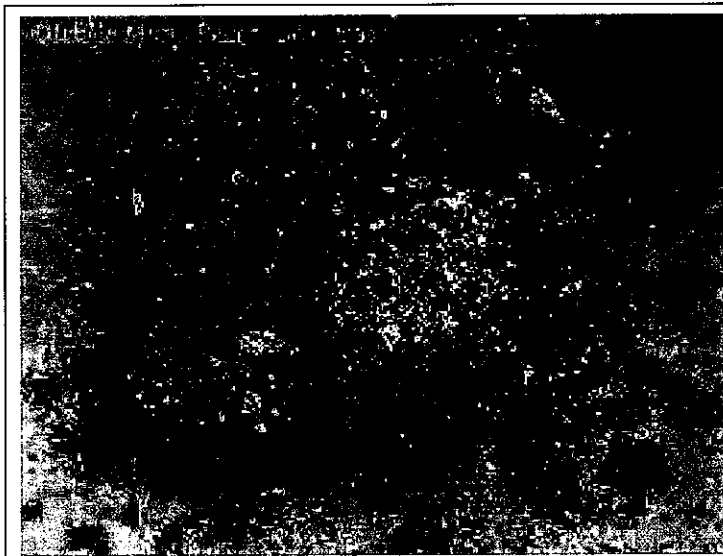


利用簡易的塑膠布來搭設育苗室因育苗時水分控制不佳及立枯病病害之發生而造成缺株的情形。



建議：

第二期計畫使用泥炭土搭配穴盤進行育苗，可增加番茄移植至田間的存活率，且作物生長較為一致性及齊一，且穴盤是可以重複使用的。



圖三、育苗室育苗的情形

(三) 有機肥的製作(堆肥室):

本人於上次專家指導時即有建議製作簡易之堆肥室，本次考察結果，堆肥室之建造及堆肥之製作，其技術已經漸趨成熟，目前在所輔導之 VDC 裡，已經有差不多十幾座之小型堆肥場，第二期之計畫建議應持續納入考慮。堆肥主要是提供植物所需肥料不足之部分，且價格較化學肥料低。



蓋上塑膠布以防止雨水之沖刷(2016 年 7 月攝)

本人於 7 月指導進行堆肥化之場地，是於露天當中進行堆肥發酵之情形。



2016 年 10 月 26 日攝

本次考察 Care Nepal 協助農民建蓋堆肥室，堆肥製作之硬體部分已經有明顯的改善。

圖四、製作有機肥之情形

(四) 手工具之提供

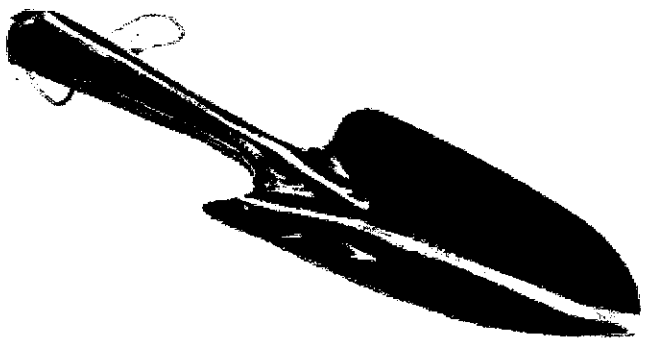
本次考察建議之手工具之部分，應於第二期時再持續性提供較為窮困之農民，主要是因為工具方面原本為短的鋤頭，應改善為長的鋤頭，主要是工作較為輕鬆且工作效率可提高，另外再提供移植鏟及小鋤頭主要目的幫助移植苗移植並減少移植時的傷害。



尼泊爾使用較短之鋤頭進行耕地，容易造成腰部酸痛且工作效率降低。



台灣目前都使用較長的鋤頭進行耕地，較好操作且速度較快，腰部較不會酸痛。

	第二期計畫建議提供之移植鎧，主要功能為移植。
	第二期計畫建議提供之小鋤頭，主要功能為鬆土及移植。

圖五、第二期計畫手工具之提供與建議

(五) 輔導前與輔導後之蔬菜生產技術之比較

原本進行栽培時，種植蔬菜時未按照株距，且病蟲害之問題相當嚴重，因此提供葵無露及菸草水之部分來加強病蟲害之防治，經由本次的考察蔬菜作物病蟲害降低許多且株距方面甚為整齊，未來下期計畫開始時可針對蔬菜作物之栽培株距再另行探討。



原本 Chloprak 之農民主席只有 5 間 Poly-House 且只有支架並未有塑膠布覆蓋	現在已整地完成並且以蓋上塑膠布，並且已經在擴增至 20 幾座
	
原本種植時株距及植株大小不一	現種植情形佳且株距介於 15-20cm 之間
	
輔導前雜草叢生且生長勢差及不一	目前已開花結果預計下個月開始採收
輔導前蔬菜種植的情形(2016 年 06 月攝)	輔導後蔬菜栽培情形(2016 年 10 月 26 日攝)

圖六、蔬菜技術輔導前及輔導後之比較

四、第二期糧食安全及生計強化計畫之建議事項

預計下次第二期糧食安全及生計之計畫建議之事項如下以表格化說明之。

表二、第二期計畫預計執行範圍、項目及訓練農民之課題

農民類別	土地面積	種植作物類別	計畫執行項目	訓練農民項目
未有土地從事農作的農民(極度貧窮)	0ha	芥菜簡單葉菜類為主(低技術性的作物)	*種植於盆子或礦泉水容器中(因未有土地)，並進行小面積栽培 *種子發放 *羊及豬持續發放，並協	*栽培技術服務包括栽培方式及病蟲害防治管理 *穴盤苗種植及管理技術 *職業訓練包括庇護所建造技術等

			助建蓋畜舍。 *提供手工具 *灌溉水之收集池及灌溉渠道修繕	*手工具的使用方式 *豬及羊飼育技術 *自製盆子種植技術
小農及中農 (中等貧窮)	0.01ha-0.3ha	黃秋葵、甘藍、青花菜、花椰菜、黃瓜及小面積的 POLY HOUSE 番茄	*種植於露天(減少 POLY-HOUSE 的成本) *穴盤及 Peat Moss 提供 *持續協助羊及豬圈養技術 *提供手工具 *種子發放 *堆肥舍之搭建 *灌溉水之收集池及灌溉渠道修繕 *提供少量的塑膠布來建造苗圃	*露天栽培技術訓練 *穴盤苗種植及管理技術 *手工具的使用方式 *施肥技術 *豬及羊飼育技術 *Poly-house 棚架搭設技術 *病蟲害防治技術
大農(貧窮)	0.3ha-0.5ha	甘藍及花椰菜、少量胡蘿蔔及中等面積的 POLY HOUSE 番茄	*種植於露天 *中耕機的補助(由合作社統一來進行管理) *增加 POLY-HOUSE 的面積(番茄) *堆肥舍之搭建 *提供手工具 *穴盤及 Peat Moss 提供 *灌溉水之收集池及灌溉渠道修繕 *提供少量的塑膠布來建造苗圃	*運輸及行銷輔導技術 *農產品選別技術 *中耕機之使用技術 *穴盤育苗技術 *栽種成本分析 *病蟲害防治技術 *IPM(Integrated Pest Management)病蟲害綜合管理技術

參、結論及建議

- 一、 本次前往尼泊爾考察 Gorkha 縣的農民蔬菜生產技術之情形，發現農民生產蔬菜栽培技術已經有顯著的進步，不論是在種植、

病蟲害防治及整枝之部分已有改善許多，未來第二期應加強提供抗捲葉及嵌紋病毒之番茄種子，另外對於農戶所需求的小型中耕機，建議第二期進行提供，主要目的是增加產量及工作效率，達到生計維持及強化之結果，而中耕機之管理可統一由合作社來進行包括油料、保養及維修等。

- 二、 另外第二期計畫應納入 Barpak 及 Muchhok，主要原因為 Barpak 為主要登山路線之景點且有 Home stay 之地區，對於增加會內能見度相當有利；另外在糧食安全部分，先前僅有 SHO(荷蘭技術團)執行相關計畫，該組織明年初將準備撤離，因此本計畫對 Barpak 有相當大之切入點。且 Barpak 集中在一區並非像 Harmi 或者是 Chloprak 是分開的，因此建議加入 Barpak 來進行此一計畫；另外由於 Muchhowk 主要前往 Barpak 之道路因此建議將 Muchhowk 加入下次預計執行計畫之範圍。



- 三、 第二期之部分應加強硬體之設備為灌溉渠道系統、堆肥場、畜舍建置、儲水池、中耕機機具及集貨中心之建置；另外手動簡易測定 pH 值及 EC 值之設備亦必須購買，測定完值之後可以馬上進行建議施肥之方式，達到不浪費又可以增加產量之效果。
- 四、 軟體之部分可加強穴盤苗之培育、提供培養土當作育苗資材、性費洛蒙誘引之資材、生物有機資材之製作及施肥管理技術等，另外針對農民已經步上軌道可以協助農民進行市場連結及產品分析之訓練，讓農民可以在短時間內，了解如何與市場做連結並銷售所生產的農產品。

五、 本次考察之地區以 Chloprak 最遠，雖然農民普遍貧窮，但農民學習能力佳且種植技術提升許多，生產之產量及收入均有增加，藉由此之考察發現農民愈窮交通愈差，但此地之農民更勤奮及認真的在作物栽培之部分，反之靠近路邊之 Gankhu 村情況則再緩緩之進步當中，因此建議下期計畫應納入 MUCHHOWK 及 BARPAK 兩村，BARPAK 村海拔 2000m 在乾季及雨季可以生產高品質之蔬菜，對於供應尼泊爾夏季蔬菜生產有很大之幫助。

肆、誌謝

本次赴尼泊爾執行糧食安全及生計計畫考察之任務，感謝 Care Nepal 農業協調人 Santosh Sharma、農業生計計畫專家 Krishna Pandey 及 SSICDC(Shree Swanra Integrated Community Development Center) Sunil Adhikari 及全體人員之協助謹在此一併致謝。

「尼泊爾衛生站重建計畫」及「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」
監督任務返國會議
會議紀錄

一、時間：本(105)年 11 月 8 日(星期二)下午 3 時 10 分

二、地點：本會 13 樓會議室

三、主席：本會施秘書長文斌

四、出席人員：外交部 NGO 國際事務會邱科長鑑洵、外交部亞東太平洋司曾秘書曉峯、世界展望會胡經理炎煌、臺大醫院黃醫師政文、陳顧問志帆

五、列席人員：

➤ 本會吳特別助理毓珮

➤ 本會人道援助處：王處長宏慈、林組長依潔、鍾專員禎理、馮專員于倫、吳助理專員雅芳

➤ 本會公共關係室：吳主任台生、王西文編譯宜貞

記錄：吳靜怡 梁嘉桓

六、會議結論：

(一) 「尼泊爾衛生站重建計畫」

1. 本計畫之駐地能見度已在計畫各項產出及活動中展現，請世界展望會尼泊爾分會協調安排之衛生站捐交儀式乙事，形式可不必拘泥。
2. 台灣世界展望會胡經理炎煌表示該會將持續追蹤衛生站重建之工期及協商本計畫下(106)年度評核時間。

(二) 「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」

1. 農業為我國優勢項目，透過派遣專業人員及專案志工直接參與計畫將使臺灣經驗直接嘉惠受益戶，無論在外交或人道援助方面均相當具有意義。
2. 第二期計畫相關規劃：
 - (1) 除延續第一期計畫執行地點，將依國際關懷協會尼泊爾分會(CARE Nepal)之規劃拓展至 Barpak 與 Muchhowk 兩村莊。
 - (2) 第二期計畫產出之一係協助女性、窮困及社會邊緣化之人口強化微小企業發展，下年國際教育訓練處辦理之相關主題研習班可開放

CARE Nepal 名額來臺受訓。

- (三) 公關宣傳運用：有關拍攝任務部分，可於計畫相關短片完成後另製作英文版，除提供合作單位運用外，Reliefweb 亦會自動連結本會網站，將可擴大宣傳效益。

七、散會:下午 4 時 50 分

「尼泊爾衛生站重建計畫」及
「尼泊爾廓爾克縣糧食安全及生計支援計畫」

監督任務返國會議簽到表

時間：本(105)年7月21日(四) 上午10時

地點：國際合作發展基金會15樓會議室

主席：國合會施文斌秘書長

出席單位	簽到
外交部 NGO 國際事務會	邱繼潤
外交部 亞東太平洋司	曾昭幸
合作單位及外部顧問	陳士柏 黃淑文 NTUH Mars Hu / WVT
國合會	鍾漢理 吳雅慧 王國章 吳怡 李國章 吳怡 李國章 吳怡 李國章 吳怡

