

奈及利亞內戰中罹患急性營養不良的孩子

3-2 無國界行動

活動一：無國界醫生

無國界醫生是什麼？



- Médecins Sans Frontières (MSF)，即英文「Doctors without Borders」，中文譯為「**無國界醫生**」，是一個致力為受武裝衝突、流行病和傳染病、天災，以及被醫療體系拒絕者提供醫療援助的人道組織。
- 我們的團隊由數以萬計認同組織憲章的醫療及非醫療專業者組成，包括**醫生、護理師、行政人員、熱帶病學家、化驗技術人員、精神健康專業者、後勤專家及水衛生專家**，主要由危機發生國的當地員工組成，國際救援人員則佔約 10%。我們是一個**非營利、自主管理的組織**。

[無國界醫生簡介\(3'-50'\)](#)

無國界醫生是什麼？



- 組織最初由一群**法國醫生和記者**組成，1971 年在法國巴黎成立，旨在建立專注於緊急醫療照護的獨立組織，並為人們的苦難對外發聲。之後，無國界醫生逐步發展成全球運動，並於 1999 年受**諾貝爾和平獎**肯定。
- 目前，我們在世界各地設有 26 個協會，並有超過 40,000 名前線人員每天在世界各地，向受暴力、忽視或災難威脅生存的人們提供援助。
- 我們目前在五個城市（**阿姆斯特丹、巴塞隆納、布魯塞爾、日內瓦、巴黎**）設有行動中心，直接指揮前線專案，它們負責決定何時、何地、何種援助為必要，以及何時該結束一項專案。組織另於**瑞士日內瓦設立無國界醫生（國際）總部**，負責協調五個行動中心間的運作。其它辦公室的主要工作，則為招募志願者、募款及為危難者進行公開倡議。

無國界醫生的宗旨

○ 醫療道德

- 無國界醫生首要的行動是醫療工作，我們在工作時尊重醫療道德的規條，特別是在沒有為個人或群體帶來傷害的情況下履行照料的責任。我們尊重患者自決、病人的保密和在知情下同意的權利。我們在維護患者尊嚴的前提下治療，並尊重他們的文化和宗教信仰。依據這些原則，無國界醫生竭力求為所有病人提供高質素的醫療護理。

○ 獨立

- 我們決定在任何國家或就任何危難提供援助，都建基於針對人們需要而進行的獨立評估。我們努力確保有能力自由地評估醫療需要、在毫無限制下接觸人群，以及直接控制我們提供的援助。我們只容許資金的一小部分來自政府和政府間的組織，以保持救援行動的獨立。

無國界醫生的宗旨

○ 不偏不倚和中立

- 無國界醫生基於人們的需要，無分種族、宗教、性別或政治邊界提供援助。我們優先處理最嚴重和危在旦夕的病人，所作的決定並不受政治、經濟或宗教利益左右。無國界醫生不會因政府或參戰派系的要求或命令，而有所立場或開展救援工作。

○ 見證

- 不偏不倚和中立並不同於緘默。當無國界醫生目睹有針對個人或群體的極度暴力事件發生，組織可能會公開表述。我們或會就已屆極點的需要和不能接受的苦難，例如當傷病者接觸救命的醫療護理受阻、當醫療設施受威脅、當災難被遺忘，或是當援助不足或被濫用時，尋求外界的關注。

○ 問責

- 無國界醫生承諾定期檢討工作成效，並就我們的行動向我們的病人和捐款者問責。

無國界醫生在全球的醫療服務

○ 武裝衝突

- 我們為受困於衝突或流離失所的人，提供援助和醫療服務，包括設立手術室及提供基本醫療的診所、公共衛生、營養專案、傳染病控制和精神健康服務等。

○ 天災

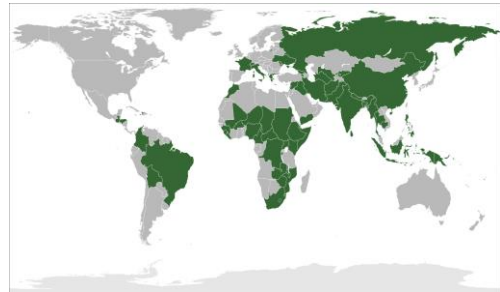
- 天災受害者的需求必須被快速識別，但要前往災區的路途卻常常很複雜。無國界醫生會準備預先包裝好的裝備，讓團隊能迅速開工。我們會進行手術、提供心理社會支援和營養支援，並分發援助物資，包括毛毯、帳篷、煮食和清潔工具等。

- 我們也在有需要時進行預防工作，以確保安全的飲用水供應，並設立衛生系統及進行疫苗注射行動，以減低傳染病爆發的風險。

無國界醫生在全球的醫療服務

- **流行病和傳染病**
- 當人們身體因某些情況變得虛弱，並群居於衛生惡劣和非常擁擠的環境時，傳染病便很容易爆發。霍亂、麻疹和腦膜炎均可迅速傳播，瘧疾在全球超過100個國家屬流行病；愛滋病和結核病感染者，在全球以數百萬計；數十萬人感染較少人認識，但同樣嚴重的黑熱病、昏睡病和美洲錐蟲病。另外，雖然如伊波拉 (Ebola) 或馬爾堡 (Marburg) 等病毒疾病較罕見，但它們也一樣可以致命。
- **社會暴力和被醫療體系排拒**
- 街童、難民、移民、境內流民、囚犯、失業者、愛滋病或結核病感染者、毒品使用者、性工作者、各種少數族群……許多人因害怕被歧視，不願尋求協助，或者是被醫療系統刻意排除。無國界醫生為無法獲得醫療服務的人，提供醫療、心理和社會支援。我們會針對病人獲取醫療照顧的困難，喚起大眾關注，也會促使當地政府和民間組織改善病患的處境。

有無國界醫生組織成員活動的國家和地區



無國界醫生 (台灣) | 國際醫療人道救援組織

無國界醫生在台灣

- 目前來自台灣的無國界醫生救援人員共有 8 名，有醫生、外科醫生，也有行政和財務管理人員。
- 民視新聞官方網站 (2010)。無國界醫師宋睿祥臺灣第一人。2011 年 10 月 3 日，取自，
<http://www.youtube.com/watch?v=bud8bPSWwU4>
- 公視點燈 016 醫療無國界：宋睿祥 (2005)
<https://www.youtube.com/watch?v=4FFo5K34-M&t=668s>

問題：

1. 為什麼宋睿祥自願參與無國界醫師組織工作？
2. 宋睿祥在異國進行醫療服務的過程中，曾經遭遇過什麼樣的衝擊？
3. 如果你是宋睿祥的家人或朋友，會支持他參與無國界醫師組織工作嗎？如果會，理由是什麼？如果不會，原因又是什麼？

快問慢答：

- Q1：什麼動力讓你想當無國界醫生？
- Q2：平均一個任務要多久？
- Q3：一天的行程大概是怎麼樣？

World Vision
台灣世界展望會

奈及利亞內戰中罹患急性
營養不良的孩子

3-2 無國界行動
活動二：世界展望會

認識世界展望會

World Vision

- **世界展望會**（英語：World Vision International），是一個基督教國際救援及發展機構。1950年，由鮑伯·皮爾斯呼籲美國的基督徒奉獻時間和金錢，幫助在戰火中苦難生靈，而成立了世界展望會。
- 目前在全球約**100個國家或地區**工作。2018年度，在全球籌募所得的善款及物資總值多達27.5億美元，總受益人數超過1億，其中240萬人是資助兒童。
- 世界展望會透過開展**兒童**為本區域發展項目、救災及重建、教育、醫療衛生、農林環保、孤兒及有特殊需要的兒童服務，以及城市事工等發展項目，協助貧窮人擺脫貧窮，達致自力更生及持續發展。

認識台灣世界展望會World Vision

- **台灣世界展望會**設立於**1964年**，多年來照顧國內貧困弱勢的足跡，由偏遠山區、離島、濱海地區，擴大至現代化大都會所衍生的社會問題，並帶動國人愛心投入關懷全球貧童與人道救援的行列，台灣愛心擴及全球70餘個國家。
2017「終止兒童受暴」印度關懷行



認識台灣世界展望會World Vision

- 台灣世界展望會自1964年成立至今，歷經華路藍縷的開創及受助階段，從1985年首次透過「愛的麵包」募款救援非洲糧荒。
- 並於1990年起，每年舉辦「**飢餓三十人道救援行動**」，有計劃地為國外飢荒、戰亂、天災等重大災難進行募款。
- 1991年，台灣資助人開始資助國外兒童。
- 1992年，台灣世界展望會正式**由受助國轉型為資助國**。從此，台灣愛心開始逐步在世界各國發芽、成長，目前服務已擴及至全球約80個國家。

第29屆飢餓三十大會師全紀錄

台灣世界展望會

- **相關影片**
- 畢書盡 x 李玉璽 | 第28屆飢餓三十衣索比亞關懷行
<https://www.youtube.com/watch?v=paCHxD001yU>
- 第29屆飢餓三十人道救援行動 烏干達關懷行
<https://www.youtube.com/watch?v=jfTMEGdmktK>
- 2019資助兒童計畫 代言人張鈞甯 厄泊爾關懷行
https://www.youtube.com/watch?v=u3IXHCrhe_Y
- 2018資助兒童計畫代言人林心如 尚比亞關懷行
<https://www.youtube.com/watch?v=0BI4V6ahLCA>

世界之窗



- **無法上學的女孩**
- 13歲的緬甸女孩奇蘇瑪(Chit Su Ma)想成為老師，但貧窮迫使她放棄夢想，「如果我去上學，弟弟妹妹就沒錢唸書了。」為了家計，奇蘇瑪沒有去學校，而是在市場幫父母做生意和照顧年幼的妹妹。
- 當奇蘇瑪從市場裡的朋友口中聽到，世界展望會為像她一樣無法上學的孩子成立了「非正式教育中心」，她好開心！「我感覺好像又重新燃起心中的夢想，非正式教育中心離市場很近，在那裡，我可以學寫作、閱讀和算數，還有熱騰騰的咖哩飯可以吃！」
- 根據世界銀行統計，全球有超過6,200萬名女童，因貧窮、歧視、剝削等問題無法上學。其中，有1,600萬名介於6-11歲學齡階段的女童，從來不曾上過一天學，是同齡男童失學人數的兩倍。

世界之窗



- **糧荒之下的女孩**
- 10歲的貝亞翠絲(Beatrice)和爸爸、媽媽、三個姊姊及弟弟住在馬拉威，一家七口大部分時間都沒有足夠食物可吃，「好一點時，我們一天吃兩餐；比較差時就喝茶或粥，我覺得粥不好喝，因為爸爸媽媽沒錢買糖配粥。」貝亞翠絲說，因為弟弟年紀小，得讓他先吃，她和姊姊才能吃飯。
- 貝亞翠絲每天要走超過5公里路上學，因為太餓，她每次走到學校都好累，「我在課堂上很難專心，所以我不喜歡上學！」
- 近兩年加劇的聖嬰現象，讓許多地區的儿童陷入糧食危機，而在那些最脆弱的社區與家庭，女童常是最先被犧牲的對象，父母為了減少家中吃飯的人口，會選擇把年幼的女兒嫁出去，讓女孩提早走入婚姻。

世界之窗



○ 成為小媽媽的女孩

- 在孟加拉，現年18歲的露絲娜（Rozina）因著家貧，13歲時被父母安排嫁給比自己12歲的男人，以換取些微金錢。婚後她的丈夫遊手好閒，常常不去工作，也從未照顧露絲娜和孩子，最後甚至丟下露絲娜和營養不良的女兒不管，任由母女倆在幾乎身無分文的困境下，掙扎求生。
- 「我沒有錢帶孩子到醫院看病，所以她常常發燒。」露絲娜說，她迫切期盼有好心人可以幫助她和女兒，「我只希望孩子恢復健康！」
- 童婚對女孩的影響甚鉅，當母體尚未發育完全就生產，容易遭遇難產，不但經歷長時間且極痛苦的分娩過程，小媽媽們更可能因此喪生。另外，輟學結婚的女孩由於就業機會有限，處於經濟弱勢，在家中地位低落，比一般婦女更容易成為家暴受害者。