

Inaugural Address by President Joseph Wang

2014.10.11 Gala Banquet



My dear colleagues, thank you.

Asian pharmacists are good at many different things. Some are devoted in caring for their patients and specialized in manufacturing drugs; while others are proficient in conducting research, developing and implementing regulatory controls and educating next generation pharmacists as well as fulfilling numerous responsibilities demanded by the society. But there is ONE task that ALL OF US Pharmacists are definitely good at. Do you have any guess? (PAUSE)

All pharmacists know how to MEASURE.

My next question is: How do we measure SUCCESS?

Recently, a lot of developments have taken place in our member countries. Everyone is so busy. But have you asked yourself, "Why am I so busy!" The amount of work that pharmacists do right now is overwhelming, but all of our efforts will be wasted, if we do things without knowing WHY we are doing them. And so, the first step to achieve success is to concretely define how it will be MEASURED.

This year is the golden celebration of the first 5 decades of FAPA. As we start our next decade, it is important for us to set a clear target so that we can MEASURE, whether we are achieving success.

With this, I would like to share with you our THREE TARGETS as we open a new decade for FAPA.

王文甫會長就職演說

2014.10.11 大會歡送晚宴



親愛的大家，

亞洲藥師擅長許多不同的事情；有些致力照護他們的病人，也有的有製藥的專長；有些專精於研究，發展並且導入實施管理控制，並且教導下一代藥師滿足被社會所需求的各項責任與義務。但唯有一項，是我們所有藥師所共同擅長的，你覺得是什麼呢？

所有的藥師都知道如何測量。

我的下一個問題是：我們如何測量「成功」？

近來，在我們的許多會員國有許多的發展。每一個人都很忙！但是，你可能問過自己，"什麼我這麼忙碌"？加總藥師現在每日每夜所做的工作，是驚人的！但是，我們的所有努力將付之一炬，如果我們並不知道為什麼我們要這樣做、為什麼要做這些事情。所以，要走向成功的第一步就是明確的定義如何先來測量「成功」！

今年是亞洲藥學會慶祝她第一個黃金五十周年。隨著我們展開下一個十年，設置一個明確、且我們可以測量是否成功，的目標是重要的！

因此，我希望能夠與大家分享，我們的下一個新十年的三個大目標。

The first is, we will make FAPA, BIGGER.

Our vision is to expand our membership and invite more countries to join and become active members of FAPA. We also need to make every FAPA conference a venue for MORE people to meet and discuss not only their researches, but also share their experiences and come up with collective decisions to inspire action in the different member countries.

Although a lot of Asian countries may encounter similar challenges, there are also member countries with specific concerns that FAPA can help in addressing. The most notable ones include the Separation of prescribing and dispensing, and the development of pharmaceutical care services. FAPA can organize a support system between members to ensure that no Asian Pharmaceutical Association will be left behind.

Our second target is, we will make Asian Pharmacy Practice BETTER, through GPP.

We have already started this program and will continue to promote Good Pharmacy Practice to ensure patient safety and improvement of health outcomes. The whole health care system, including Pharmacists, exists for the patients and our role is to ensure timely access to high quality products and disseminate balanced drug information to optimize patient medication use and support improve their health.

Our third and final target is to make FAPA STRONGER.

We will strengthen FAPA by developing our linkages and supporting other organizations like the World Health Organization. We can show how Pharmacists can play a big role in health promotion and Public Health by joining in the current initiatives to address the continuing challenges in managing Non-Communicable Diseases, mitigating Antimicrobial Resistance and enhancing Disaster preparedness, which affects various countries in the WPRO, EMRO and SEARO.

首先，我們要使亞洲藥學會，變更大！

我們的願景是希望能夠擴展我們的會員，並且邀請更多的國家加入，並且在亞洲藥學會中活躍。我們也需要讓每一個亞洲藥學會的大會活動，都能夠是一個平台，讓更多人可以碰面，不只是討論研究，而是也可以讓所有人都能夠進行經驗分享，經過討論而產生的共同意見更激發不同會員國家間的實際行動！

即使有許多亞洲國家可能面臨了相似的挑戰，但也有會員國希望在特殊的議題上亞洲藥學會可以代表發聲。最明顯的一個挑戰就是醫藥分業，以及藥事照護服務的發展。亞洲藥學會可以組織一個支持系統，在會員間，來確保沒有一個亞洲藥學組織被落在後面。

我們的第二個大目標是，我們要使亞洲藥事執業，變更好！透過優良藥事執業的推廣。

我們已經開始了這個規劃，並且將持續推廣優良藥事執業來確保病人安全以及改善健康成效。在整體的健康照護系統內，包含藥師，我們的存在是為了病人，並且我們的角色是來確保即時的提供高品質的藥物，並且提供平衡的藥物資訊，並且完善指導病人藥物使用，支持改善他們的健康。

我們第三也是最後的大目標是，讓亞洲藥學會，並更強壯！

我們將會加強亞洲藥學會與其他組織間的聯繫以及相互支持，如世界衛生組織。我們可以展現藥師如何在健康促進以及公共衛生能夠扮演的重要腳色，藉由參與近來針對，無論是在西太平洋地區、東地中海、或者是東南亞等地區許多國家都受到影響的，非傳染性慢性疾病的挑戰、抗生素抗藥性的管控、以及面對災難加強準備。

Now while the first step to achieve success is setting our target, we cannot reach the finish line by avoiding the more challenging next step. We need to act! Now that we know where we are going, we should run full speed and exert all our efforts, even if it is tiresome or even if it takes longer than we expected. As long as we keep our focus on our target, and take each difficult step, we will reach the finish line.

Let me ask you again, How do we measure success?

Did we reach our target, and cross the finish line?

Were we wise in investing our efforts, and how fast did we get there?

OK, I know the only one keeping each of you from reaching your target tonight (Dinner/Dessert) is me.

So I'll have to end my speech with these simple lines for you to keep:

Together we are BIGGER

Together we are BETTER

Together we are STRONGER

Together, we are ONE

Let's ACT together and celebrate our success in the near future!

Thank you, enjoy the rest of the evening.

當我們選擇訂定目標為我們邁向成功的第一步，我們在達到終點前，就無法邁出更多挑戰的下一步！我們需要行動！現在，我們已知道我們將走往哪裡去，我們應該邁開步伐、火力全開，即使累人或需要花更長時間，投入最大的努力。只要我們專注在我們自己的目標，步步為營，我們就一定會到達彼方，成功！

請再讓我問大家一遍，我們如何測量成功？

我們達成了目標，並且跨過終點線了嗎？

我們是否擁有足夠的智慧投資我們的所有努力，而我們又多快抵達那終點呢？

我知道，我現在是那個保持你們每個人今天晚上的目標的人！

所以，請容我以底下的簡短摘要，結束我的就職演說：

讓我們一起，更大！

讓我們一起，更好！

讓我們一起，更強！

一起，我們是一。

讓我們一起行動，在不遠的未來，慶祝著我們的成功！

謝謝！繼續請享用美好的今晚。



我的自序

我，王文甫，1950 生，台灣鹿港人。

在萬華出生，老松國小，大同中學，成功高中，台北醫學院藥學系，求學過程，當兵(空軍總醫院司藥官)，就業，成家，都沒離開台北，是個典型的台北人。

1989 年創立躍獅連鎖藥局，是台灣第一家本土連鎖藥局，幾乎同年，投入台北市松山區富錦里里長選舉，歷任七屆，於 2018 年任滿，當了二十八年半的里長，也算是一個斜槓人生經歷。任內，以里仁為美，推動社區總體營造，一手打造富民生態公園，一轉眼已經 20 多年，為台北市唯一都心人造生態公園，成為里民及市民好去處。

在任內推動成功的，就屬打造富錦里的街道以及巷道的人行道，成為“無障礙人行道”，以及人與樹共生的做法，拆除商家設於人行道的障礙物，包括佔用人行道的棚架及攤位，人行道更新同時，在兩個住戶中間，種一棵楓香，沒有一家例外，雖然，有一樓居民和商家的反對，謾罵，甚至到里辦公室撥糞，撥柏油，都沒有打垮我的決心，終於在我的任內的最後兩年，把所有人行道打造成無障礙人行道，楓香目前也長到四樓高，美觀還遮陽，富錦街的店面，也因為人行道改造成功，很多補習班進駐，一樓居民反而因此得利。創新改革，是條艱辛的路，目標清晰，不怕艱難，勇敢前進，還有老天的幫忙，才能成功。

我的人生上半場，似乎都在抗爭中度過，領導校友及學生解散北醫董事會，為北醫浴火重生出力，領導藥師走上街頭抗爭，為實施醫藥分業，當里長，為理想目標，對抗里民的抗爭，過程中，沒被打敗，“堅持理想，無欲則剛”，應該是最重要的原則。

2012 年，從躍獅連鎖藥局裸退，人生的下半場開始，全心投入 NGO 的工作，希望能為台灣在國際藥學出點力，同年，接任北藥文教基金會董事長，為母系創設拇指計畫，培育領袖人材，2015 年，接任亞洲藥學會會長，以創新改革做法，讓亞洲藥學會脫胎換骨，造福亞洲各國民眾。

除了工作，我很喜歡旅行，是個自助旅行的背包客，亞洲，歐洲，美洲，中美洲都有我的足跡，2024 開始，足跡將踏上非洲，在 FB 上和朋友分享旅行的點點滴滴，是一件最快樂的事。

亞洲藥學會 (FAPA) 創新改革大小事

我很喜歡旅行，開始時，參加旅行團，到後來變成一個人自助旅行，猶記得 2016 年 8 月，從阿根廷北部城市 Salta 租車，準備暢遊阿根廷北部景點，一天沿著一條往北的公路，參觀了還在開採鹽塊的鹽湖之後，沿著公路，往邊界城市 La Quiaca 開去，沒想到這條一百多公里長的路，都是石頭路沒鋪柏油，車子開不快不說，又非常不舒服，來往車輛很少。開到半途，看到對側有一輛車拋錨，原來是輪胎破了，他沒有千斤頂，只能在站在路旁乾著急，看到我經過，猶如見到救星，借了他千斤頂，讓他換了輪胎，高興的上路。

我繼續沿著石頭路前進，跳呀跳的，開快到鎮外的三叉路，忽然發覺車輛不對勁，停車下來一看，哇！我的一個前輪，整個橡皮輪胎竟然不見了，只剩鋼圈變成凹凸不平的慘況。這下，換我傻眼，站在路旁發呆。

很幸運的，不久，有一輛車經過，下來一位當地的年輕小伙了，看了我僅剩的鋼圈，二話不說，幫我把壞掉的輪圈拆下，換上備胎。看他弄得滿手髒汗，拿了礦泉水讓他洗了手，並拿了一點錢給他，表示我的謝意，而他竟然不收我的錢，我只能再三的感謝和鞠躬，表達我的謝意。

這事，讓我更確信，多行善事，最後好事還是會回歸到您的身上。是善的循環最好的見證。

我把這個難忘的故事，當成開頭，再回到主題，談談亞洲藥學會(FAPA)的創新和改革的故事。



車子橡膠輪胎不見了，只剩扭曲鋼圈慘況。

和亞洲藥學會結緣

亞洲藥學會(Federation of Asian Pharmaceutical Associations，簡稱 FAPA) 是亞洲最大的藥學組織，1964 年創立，迄今有 24 個會員國，總部及秘書處，都設在菲律賓馬尼拉，今年，2024 將在韓國首爾舉辦雙年會，並慶祝 FAPA 成立 60 週年。

台灣參加國際組織，最頭痛的就是碰上中國到處排擠，不讓台灣有立足的空間，FAPA，當然也會遇到同樣的難題，但幸運的是，一開始中國就沒加入這組織，而 1964 年，台灣本以“中國藥學會”的名義參與，直到 2012 年才去“中國”，改名“台灣藥學會”。

說起和 FAPA 的結緣，要從 1998 年說起，那時台灣剛要實施醫藥分業，我擔任台北市藥師公會理事長一職，時常率領藥師走上街頭爭取醫藥分業實施，我把所有心力都放在這世上面，對於國際藥學事務一竅不通，但因為台北市藥師公會和日本東京都藥師會，韓國首爾藥師會是姐妹會，對於兩個姐妹會的幹部，較為熟稔。

那年，台灣藥學會的黃文鴻老師，不知從哪裡聽來的消息，說在印度孟買舉辦的亞洲藥學會議，中國準備來參加 FAPA，同時排除台灣的會籍。於是，他來告訴我這個消息，並邀我一起出席印度孟買的年會，發揮我和日韓藥師的關係，幫忙維護台灣會籍。

我獨自一人買了機票，飛到印度新德里轉孟買去會場，發現台灣連我在內，只有 5 個人與會，中國沒有派人參加，台灣算是虛驚一場。

會議開議後，我竟然因緣際會在社區藥局組的主席選舉，經由由日本藥師 Oide 提名，台灣藥學會長陳瓊雪附議，意外的獲選主席一職。獲選後，要即席發表當選感言，當年英文仍是結結巴巴的我，不知說了什麼，已全部忘記，只記得坐旁邊的馬來西亞 John 跟我說的一段話，我永遠記得，他說 Joseph，你下次來參加會議，就不是來玩，而是要來開會了，當時，我穿的不是正式的西裝皮鞋，而是便裝和運動鞋，從新德里玩到孟買，來參加 FAPA 大會。

聽了 John 的話，慢慢地對於亞洲藥學會 FAPA 有了一些了解，菜英文也逐漸的沒那麼菜了，四年一任的社區藥局主席，連任了兩屆，2006 年期滿，日本橫濱舉行的 FAPA 年會，我已任滿兩屆社區藥局主委，必須卸任，很幸運的在其他國家的會長支持下，選上副會長，終於進入了亞洲藥學會的決策階層 -- FAPA Bureau (事務局)，它是 FAPA 的決策中心，每年兩次的事務局會議，決定了亞洲

藥學會所有的推動事務，以及重要決策，(包括修改章程)，事務局會議決議後，才呈到兩年一次的 **FAPA Council** (理事會)通過實行。

領導亞洲藥學會改革創新

當年的事務局有會長，前任會長，下任會長，以及 7 位副會長，秘書長等共 11 位組成。7 位副會長中有兩位不經選舉產生，而是由其他職位兼任。後來這兩個不經選舉產生的副會長，不符合民主原則，我主導由章程中刪除，副會長變成 5 人，所有事務局成員除了秘書長以外，全部由理事會選舉產生，這也是改革的另一章。

我上任副會長時，亞洲藥學會，只有個 13 會員，從創會 1964 年以來，從沒有增加過，我徵得主席同意，開始展開尋求更多亞洲國家參加，希望能成為亞洲藥學最大的組織，四年內，我走訪了許多國家，終於加入了蒙古，尼泊爾，柬埔寨，越南，五個新的會員國。

猶記得，去越南拜訪時，當時的越南藥師會為我舉辦了一個會議，當時主持會議的越南副會長，提出了一個非常尖銳的問題，他說越南已經參加了很多國際藥學組織，我來邀請他們參加，有什麼好處？我一下愣住，只跟他說，**FAPA** 是亞洲的藥學組織，了解亞洲國家的文化及需求，可以彼此合作，其他的藥學組織未必能夠這樣。一面回答，一面心想，要越南加入是沒指望了，會後，他們請吃午餐，餐間，氣氛沒那麼緊繃，我開始以亞洲藥師和世界其他地方藥師的文化和執業環境不同，尤其是歐美藥師，更是有很大差異，席間，副會長認同了我的看法，他回覆我，一個月內參加亞洲藥學會與否，會給我明確答案。

結果，一個月後，越南藥師會決定加入亞洲藥學會。多年後，這位副會長在越南遇到我，跟我說、當年聽了我的話，加入亞洲藥學會，是對的選擇，亞洲藥師最了解彼此的需求，大家可以互相合作，亞洲藥學會，真正以這目標在努力，聽了這話，內心有很多的感觸。在副會長任內會員國從 13 個變成了 18 個，讓組織擴張的想法有了初步的落實。

巴基斯坦是亞洲藥學會的創始會員國之一，我擔任副會長時，從不見巴基斯坦參加亞洲藥學會活動，事務局開會時，決定前去拜訪，了解原由並解決問題。說好會長和下任會長和我一起前往，臨行前，兩人以安全為由喊卡，剩下我一人，在台灣花了五千元，辦妥了難辦的簽證(還需法院公證)，從印度轉機，飛到巴基斯坦拉合爾(Lahore)。參加了巴基斯坦的藥學年會，當時的會長，單獨約見我，在他的辦公室，抱怨了一個小時，說巴基斯坦是創始國，竟然連個 **FAPA** 職位都沒有，還有諸多的不是之處，我只能按耐性子讓他唸，等他氣消了，邀

我坐貴賓席，參加會議討論，晚會還要我上台唱歌，當時剛好遇到巴基斯坦發生嚴重水災，我把身上僅有的五百美金給捐出去，發揮一點愛心。回國後，巴基斯坦藥學會開始恢復參加亞洲藥學會的活動，我前去拜訪的目的也達到了。

巴基斯坦，真是個危險的地方，拉合爾，街上三步一哨，五步一崗，分別由軍人及警察擔當，盤查可疑路人，飯店門口更是門禁森嚴，設有兩道關卡，防止恐怖份子攻擊。有一晚，我叫了一部三輪車出門逛街吃東西，只穿短褲拖鞋，口袋帶了點零錢出門，當地的三輪車裝有一個簾子，蓋在座位前，當我回程時，遇到一個崗哨盤查，軍人叫車伕把簾子打開，看到我是外國人，就說了一聲 **Passport!** 我很快地掏出一張卡片，跟他說了聲 **Room Card**，他一聽，愣了一下，就揮手叫車伕離開，因為我出門只帶了房卡！其他的證件都沒帶呀！這也是旅途發生的有趣事件之一。

2010 年，在台北舉行的亞洲藥學年會選舉中，馬來西亞的 John 自動接任會長，下任會長(President elect)及 5 位副會長改選是重頭戲，會前，韓國，日本以及和我熟稔的各國會長支持我競選下任會長，那知選舉提名時，日本的副會長 Nagai 提名了本來要支持我的山本，他毀了承諾，當場同意競逐下任會長一職，加上泰國的副會長也獲提名，共有 3 位候選人。開票結果，泰國獲得 3 票，日本獲得 7 票，我獲得 19 票，擊敗了日本以及泰國的候選人，當選亞洲藥學會下任會長，正式步入了亞洲藥學會的領導階層。

2010 當選下任會長，也同時決定 2014 年就任會長後，全心投入 FAPA 的工作。讓亞洲藥學會能夠轉型茁壯，毅然決然把 1989 年一手創立的事業，躍獅連鎖藥局，在 2012 年賣給瑞士商裕利公司，從職場裸退下來。

2014 年前接任會長前，拜訪了 FAPA 所有 18 個會員國（以往沒有會長做過），收集各國藥師執業情況，了解各國執業間的差異。這對我往後擔任會長時，設立目標及執行時有很大的助益。也是日後亞洲藥學會創新改革的基石。

接任會長前，以我在躍獅連鎖藥局的經驗，收集各會員國的現況以及執業資料以外，也對亞洲藥學會本身的 SWOT(強項，弱項，機會，威脅)做了分析，並提出了以創新和改革為導的目標，以及可行的行動方案。

經營自己的公司和帶領亞洲藥學會，最大的不同，所有的事務局成員，都是選舉出來的，不是自己徵選來的，集合這樣的一群人，就比經營自己公司，更難領導，非有更清楚的目標及做法不可。

亞洲藥學會，創會時，由各國藥學院校的教授組成，最重要的活動就是兩年一

次，在不同會員國舉辦的大會(FAPA Congress)。以及同時舉辦的理事會(Council)，理事會由各會員國會長，各委員會主委，以及事務局成員組成。所以一年兩次的事務局會議就是最重要的活動了。到了我當會長已經過了 50 年，所以必須思考整個組織如何再造？

設定了幾個目標，第一個，繼續增加會員國，成為亞洲最大的藥學組織，第二個，設立及強化秘書處，增強會員間的向心力，第三個，和世界衛生組織合作，推動亞洲藥學發展，要達到這幾個目標，人力和財源，都是必須具備的。所以如何達成目標的執行方案就是頭痛的問題，也是必須以創新和改革才能達成。

稅務改革

說到財源，是第一個必須克服的難題，巧婦難為無米之炊，亞洲藥學會的主要收入，是會員繳交的年會，以及兩年一次的亞洲藥學會年會的抽成收入。沒有其他的收入。至於支出，則以每年兩次的事務局會議支出為大宗。

我擔任會長之前，只有一位菲律賓的大學教授，兼任秘書長，一個組織只有一個兼任的秘書長，而且亞洲藥學會的總部登記在菲律賓藥師會借用的會址，沒有專用辦公室，是個必須解決的問題。

我當了會長，就是成立亞洲藥學會 50 年來的第一個秘書處，聘任專任秘書長及秘書，執行亞洲藥學會的日常事務以及會員之間的聯繫工作，一個健全的組織，必須有一個固定的辦公室，以及專任的秘書處人員才行。這個秘書處成立，就牽涉到新增人力聘任以及辦公室租賃所需的財源問題。

我 2015 年剛上任，菲律賓的稅務局寄來了罰款通知書，隨著我上任，找來的秘書無法解決，我飛了多趟馬尼拉詢問稅務機構，以及尋求一家台灣藥品公司菲律賓分公司的財務經理協助，發現亞洲藥學會多年來都是委託一位記帳業者去申報，這位業者，根本沒按時申報，而是私下和稅務員串通，給錢打通。前秘書長負責做這件事，她亦建議我們用私下解決的方式來處理。我堅決反對。要前秘書長交出歷年的財務記錄，以便了解及解決，經過一番催討，她才交出了帳冊，也讓過去多年的財務曝光。

我讓秘書去上了稅務局的課程，了解整個申報流程，繳清了所有罰款，開始按月準時申報，年底，委由會計師簽證，稅務改革終於成功，成了亞洲藥學會稅務正常化的里程碑。

秘書處改革—設立辦公室

財務的部分，除了讓收支，配合稅務一起正常化以外，最重要的是如何開源節流，支援強化秘書處的功能為首要。

追查過去 10 年的帳冊，發現每年，都會支出一筆 3000 美元的費用給菲律藥師會，原來大家以為是菲律賓藥師會無償借用，不到兩坪大的空間，私下每年支付的費用。如何解決這個難題？我採取的行動，第一個是探討遷移總部可行性，探尋了新加坡和台灣當總部的可行性，發現人事費用以及辦公室費用都高於馬尼拉，FAPA 財力無法負荷，這個想法告吹，只能回到菲律賓找便宜一點的位址，但這一來，怕得罪了菲律賓藥師會。左思右想，若由我來購置一個會館，免費供給亞洲藥學會當秘書處辦公室，以及事務局開會之用，一來不得罪菲律賓藥師會，減少了每年 3000 美元支出，又讓秘書處有個正式的辦公處所。

於是，我出資買下了和現任秘書長同棟大樓的一間房子，無償提供亞洲藥學會，作為會址以及秘書處辦公的地方。2019 年，開始聘任了專任的秘書長，以及一位秘書，設立亞洲藥學會秘書處的改革目標終於達成。

財務改革 -- 收入增加之一

有了秘書處，人員及辦公處所支出增加了，如何讓亞洲藥學會財務穩定？又是一個困難的議題，增加會員的會費是其中之一，也是談了很久的事務局議題，一二十年，都沒有辦法推動，我上任，就以事務局的開會費用佔支出大宗，因此，事務局成員的母會，須先漲會費當模範，提案前，私下先請韓國藥師會率先響應，會費從 1200 美元漲到了 3000 美元一年，日本也跟進，從 2000 漲到 3000，台灣和印尼也漲到 2400，其他的成員都漲到 1500。幾十年沒能調整的會費，一年增加了一萬美元以上。增加會費的改革目標也達成了。

財務改革— 收入增加之二

另外一個是大會會議收入的議題，過去會員承辦大會，只簽一個簡單的備忘錄，我上任後，設立了一個競逐大會的文件 (Bid Manual)，讓申辦國能夠有所依循，並訂立清楚的收取佣金辦法，讓一切制度化。也讓亞洲藥學會的收入，大幅改善。2023 年台灣亞洲藥學會大會採用新的固定抽佣制度，達到歷年來最高的 10 萬美金收入。從抽佣按參加人數，不確定因素很大，無法稽核的問題給徹底解決了，大會收入佣金改革目標也達成了。

財務改革— 支出減少

收入的問題告一段落，支出最大的問題是事務局的開會費用，包括機票來回住宿，1964 創會以來，都是由亞洲藥學學費支出，一年高達 3 萬美金以上，全部改由事務局成員自己負擔，就成了財源支出減少的目標。

要達到這個目標，不能強制執行，只能用志願的方式開始推動，我當了會長，先帶頭不領開會費用，秘書長也跟著響應不領車馬費，最後還有兩位事務局成員，不響應這個計畫，最為棘手，在我卸任以前，還是無法推動成功。

2019，新任印尼籍會長不支持這個計畫，眼看這個計畫就要泡湯，雖然我發動了新加坡，馬來西亞以及韓國的副會長支持，他倆都無動於衷。不同意的日籍副會長，1998 年任滿離開事務局，2020 年底，印尼籍會長不幸染上 Covid - 19 往生。由菲律賓籍會長接任，這下子，一切阻礙沒了，2022 年，理事會通過事務局提案，修正了 FAPA 會章，事務局的成員，必須自己負擔開會費，並於 2023 年正式實施，FAPA 完全不用支付事務局成員開會費用支出的改革目標也達成了。

創新之一

除了進行改革以外，創新目標的設立，也是要齊頭並進，第一個目標是四年內增加會員國到由 18 個到 24 個，2018 年達成了新增 6 個國家的目標，有孟加拉，阿拉伯聯合大公國，緬甸，阿富汗，約旦，和新幾內亞。我任內以 **We are One** 為目標，**Bigger, Better, Stronger** 為標語，會員成長至 24 個，成為亞洲最大的藥學組織的 **Bigger** 目標也達成了！

創新之二

除了變大以外，如何變強？目標是如何讓所有的事務局成員，各委員會主委，各會員國動起來，往同樣的目標努力？增加開會的次數及強度，以及設定共同議題為目標，是一個解方。過去，兩年一次的大會，各委員會主委，各會員國會長才得在會議期間碰面，只開個兩小時的理事會(兩年一次 2 小時)。因此，上任後，結合重大藥學議題，增加會議次數，兩年一次的理事會，改成了一年一次的理事會，在大會兩年一次的中間年，加開一次以亞洲藥學需求的主題會議，同時舉辦理事會。(每年一次 12 小時會議時間)

2015 年在馬尼拉召開了以 **AMR(Antimicrobial Resistance 抗生素抗藥性防止)** 為題的會議，這個主題是世界衛生組織所推動的目標。除了開會研擬如何讓民眾

認知了解，並簽署宣言，在各會員國推動。亞洲藥學基金會，也同時舉辦了漫畫比賽，用以向民眾宣導。2017 年，在馬來西亞吉隆坡舉辦了 SDP (Separation of dispensing and prescribing 醫藥分業) 會議，以日本，台灣，韓國為例，錄製了醫藥分業過程影片，作為各國借鏡，藉以推動醫藥分業。(按，亞洲很多國家沒有實施醫藥分業)

創新之三 -文化建立

自我上任會長，也開始推動文化的建立，以“我們是一家人為目標”，互相幫忙為做法，從我上任開始推動，2015 年，尼泊爾大地震，亞洲藥學會基金會，發起募款，除了捐藥，也捐了兩百多萬台幣，救助了地震傷亡的藥師，藥學生 400 多位，在我當年訪問尼泊爾時舉辦捐贈典禮，發放慰問金支票給他們。2018 年，印尼發生海嘯，亞洲藥學會也發動樂捐，捐助了兩百多萬台幣，我也親臨救災現場，帶去了如家人般的溫暖。





2018 印尼巽他海峽海嘯災區救災行動



亞洲藥學會基金會

說到亞洲藥學學會基金會(FAPA Foundation)，也在亞洲藥學會扮演了一個很重要的角色，它是個獨立的機構，以協助亞洲藥學會的活動為目標，我被事務局指定擔任主席的角色，資金自籌，除了參與幾次的救災募款募藥以外，也提供亞洲藥學大會旅行獎學金，最重要的是，以台灣台北榮民總醫院藥學部為訓練基地，從 2012 年起，每年舉辦一次的國際優良藥局規範訓練班 (International GPP training Program)，邀請亞洲開發中國家藥師來台參加研習訓練，為期一週，每期以 15 名為目標，至去年 2023 年，12 年間，已經訓練了來自亞洲 13 個國家，177 位藥師參與。台灣的藥學教育及執業，在亞洲屬於前段班，能夠協助其他國家提升執業水準，造福人民，實在是很不錯的一件事，近幾年，蔡總統上任後提出 Taiwan Can Help 的口號，我們早在 2012 年就開始做了呢！

除了來台灣訓練以外，基金會也提供資金，和菲律賓大學合作，在其附屬醫院，導入病人用藥諮詢制度，我也親自前去參與，一開始，他們準備把用藥資訊做成海報，貼在病人候藥室牆上，讓病人看，經我建議，買了一台電視機，把病人用藥資訊，拍成影片載入隨身碟，插入電視輪流播放（由於醫院人手短缺，改由菲律賓大學藥學院師生，負責編劇拍成影片），由電視播放，主動提供資訊，讓病人在等候領藥的 30 分鐘，可以了解藥師提供的用藥資訊，對於正確

使用藥物，提供了最好的管道，比起貼牆上被動病人去查看，真是天地之別。

病人的用藥諮詢，台灣的醫院藥局除了領藥窗口，另設一個諮詢窗口。菲律賓大學附設醫院，只有領藥窗口，人手不足，沒有諮詢窗口。我們也導入不同的做法，那就是，先由藥局選取多重用藥的病人，優先選出作為主動諮詢對象，在候藥室後方擺兩張桌子，藥局篩選出的病人，由第一張桌子，呼叫病人報到，再轉至第二張桌子的藥師，做個別的用藥指導。解決了多重用藥病人，重複用藥以及藥物副作用防止的問題。試辦的結果非常的好，後來菲律賓大學也推廣到社區，直接到家戶用藥指導。這是一個 GPP 導入成功的例子。

除了菲律賓，基金會也和印尼藥師會合作，2017 年，印尼發生假疫苗事件，造成多名嬰兒死亡。印尼藥師會與基金會合作，發現是醫院的採購系統出問題，如何讓醫院藥局藥師和台灣藥師一樣擔任藥品品質把關的任務，就是一個非常重要課題，於是基金會和印尼藥師會簽了備忘錄，雙方成立 GPP 小組，建立印尼文的採購制度流程及 SOP，每次飛到印尼，都一起工作到清晨。終於完成整個規劃，再與雅加達旁的 Bekasi 市 42 家醫院簽約導入，這個制度，牽涉到醫院管理階層，以及藥局人力配置，他們的藥局和台灣不同，院長醫師管理階層，掌握了藥品的管理，藥局根本使不上力，最後，整個導入無疾而終。但是，我沒氣餒，還在找機會，導入幾家醫院做示範，再慢慢推到其他醫院，而不是像這次，大小醫院一起做的失敗經驗。讓醫院不會採購到假藥以及品質不良的藥品，這將會是印尼病人用藥得到保障的福音。

PP IAI Jalin Kerjasama dengan Dinkes Kota Bekasi

PERJANJIAN kerja sama antara PP IAI (Pengurus Pusat Ikatan Apoteker Indonesia) dengan Dinas Kesehatan Kota Bekasi telah ditandatangani pada Minggu (9/7) lalu di Hotel Amaroosa. PP IAI diwakili ketua umumnya, Drs Nurul Falah Edi Pariang, Apt, sementara Dinkes Kota Bekasi diwakili oleh Kepala Dinasnya, dr Kusnanto Saidi MARS. Acara ini disaksikan oleh Presiden FAPA (Federation of Asian Pharmacist Association), Joseph Wang.

Perjanjian kerjasama kali ini adalah mengenai peningkatan kompetensi apoteker dan implementasi pelayanan kefarmasian yang baik di rumah sakit se kota Bekasi.

"Cara pelayanan kefarmasian yang baik yang dimaksud adalah yang sesuai acuan WHO/FIP dan Permenkes no 72 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit," ungkap Nurul Falah usai penandatanganan Perjanjian Kerja Sama tersebut.

Menurut Nurul berdasarkan perjanjian tersebut IAI akan melatih dan membimbing tenaga kefarmasian di rumah sakit se kota Bekasi agar dapat mengimplementasikan cara pelayanan kefarmasian yang baik.

"IAI juga yang akan menyediakan tenaga ahli untuk itu," tambahnya. Sementara dalam pelaksanaannya nanti monitoring akan dilakukan baik oleh IAI maupun Dinkes Kota Bekasi.

Dalam kesempatan tersebut, Kepada Dinas Kesehatan Kota Bekasi, dr Kusnanto Saidi, MARS menyambut baik kerjasama ini. Menurutnya IAI adalah organisasi profesi kesehatan pertama yang melakukan komunikasi sangat intensif dengan pihaknya.

"Untuk itu saya memberikan apresiasi yang luar biasa untuk IAI, sambil berharap organisasi profesi lain yang ada 17 organisasi juga akan melakukan hal yang sama," harapnya.

Rumah Sakit Menjamur

Menurut Kusnanto, Kota Bekasi yang berpenduduk 2,6 juta jiwa ini merupakan wilayah yang sangat menarik bagi investor untuk mendirikan rumah sakit. Saat ini sudah ada 40 rumah sakit berbagai tipe di Kota Patriot ini, sementara ada 9 rumah sakit baru yang tengah diurus perijinannya.

"Tahun 2019 nanti akan ada 45-50 rumah sakit di Kota Bekasi. Diantaranya akan ada rumah sakit yang khusus hanya melayani pasien BPJS. Saya juga meminta agar para investor mendirikan rumah sakit yang belum ada di Bekasi, yakni bedah jantung, bedah anak dan bedah onkologi," lanjutnya.

Tantangan kedepan adalah bagaimana meningkatkan kualitas pelayanan rumah sakit. Dalam hal pengadaan obat, Pemerintah Kota Bekasi mengeluarkan peraturan yakni 9 Tatanan Tentang Belanja Kefarmasian di Rumah Sakit, setelah kasus vaksin palsu yang terjadi pada tahun 2016 lalu.

Diakui, kasus vaksin palsu yang terjadi tahun lalu bukanlah kesalahan apoteker yang bekerja di rumah sakit. Persoalan muncul karena pemilik rumah sakit lebih memilih menipiskan belanja

farmasi kepada kerabat mereka yang tidak memiliki kompetensi untuk itu.

Kusnanto berharap IAI dapat membantu menyelesaikan masalah ini, karena belanja farmasi memang merupakan keahlian para apoteker. Dinkes Kota Bekasi akan memerintahkan kepada pemilik RS agar belanja kefarmasian ini

diserahkan kepada apoteker yang paham mengenai barang barang kefarmasian.

"Bila perlu nanti akan saya buat SK bahwa belanja kefarmasian ini harus dilakukan oleh apoteker," tegasnya. Tapi untuk itu ia butuh membutuhkan dukungan SDM yang memadai, bukan hanya dari segi kualitas tetapi terlebih adalah dari sisi kuantitas.

Di kota Bekasi saat ini masih sangat kekurangan tenaga apoteker, terutama yang bekerja di rumah sakit. Selain jumlah rumah sakit yang akan terus bertambah, di kota Bekasi sendiri saat ini terdapat 200 klinik pratama dan 500 apotek.

"Saya seringkali mendapati, pada saat mengurus ijin mereka mengajukan 13 apoteker, tapi pada saat perpanjangan ijin ternyata apotekernya tinggal 2. Saya jadi tidak bisa memberikan perpanjangan ijin dengan begitu," ungkapnya. Karena itulah, ia berharap IAI dapat membantu juga dalam penyediaan tenaga apoteker di Kota Bekasi agar memenuhi jumlah ideal.

Sementara itu, Joseph Wang yang menyampaikan dukungan penuh dari FAPA, agar Indonesia dapat menerapkan cara pelayanan kefarmasian yang baik ini. Cara pelayanan kefarmasian yang baik sangat penting untuk menjaga keamanan pasien dari penyalahgunaan dan penggunaan yang salah dari obat.

"Apoteker adalah penjaga gawang dari dispensing error dan medication error," papar Joseph Wang.

Usai penandatanganan perjanjian kerjasama, acara dilanjutkan dengan rapat panitia nasional untuk menyusun standar prosedur operasional berbagai pelayanan kefarmasian di rumah sakit. SPO ini nantinya diharapkan dapat diterapkan di rumah sakit di kota Bekasi guna pelaksanaan cara pelayanan kefarmasian yang baik.

Rapat yang dipimpin oleh Dra Aluwi Nirwana Sani, Mpharm, Apt, Wakil Sekjen PP IAI ini berlangsung selama dua hari dengan menghadirkan sejumlah narasumber yang ahli di bidangnya. Diantaranya Agung Karsana (RSUD Sanglah, Bali), Nurul Ambariah (RSUP Dr Sardjito, Yogyakarta) serta Lusy Noviani (RS Omni Tangerang). ■ *tresnawati*



Foto bersama setelah perjanjian kerjasama PP IAI dengan Dinkes Kota Bekasi



台灣國旗在 FAPA Congress 會場飄揚

台灣在國際組織上常受到中國排擠，連國家名稱都被改成 China Taiwan，能夠看見國旗在國外的 FAPA 會場飄揚，是最令人感動的時刻。



2018 我擔任會長時，台灣國旗，在菲律賓馬尼拉，亞洲藥學大會會場飄揚的照片。



2018/06 旗幟在伊朗和中國一起飄揚

我的自助旅行 馬達加斯加

旅行時間：2024/05/08---2024/06/06 共 29 天

旅行規劃：

前言：當我走過了亞洲以及歐洲，探訪過了南美洲和中南美洲之後，想去探訪的地方就是非洲了，2005 年，因緣際會去了非洲馬拉威 11 天，經過南非轉機，當時是應駐馬拉威醫療團的王秀珠藥師之邀，去幫忙解決該國的缺藥問題，秀珠當時是姆祖祖醫院的藥局主任，這個醫院是台灣蓋好，捐贈給該國，並派醫療團進駐服務。

想起當年，為了怕得到瘧疾，還服用了兩個星期的 **Doxycycline**，睡覺都掛蚊帳，防止瘧蚊叮咬。還有到當地以後，拜訪醫院內設立的彩虹診所，才發覺愛滋病在非洲也是一個非常普遍的疾病，馬拉威人口近一半染此病，真是驚人的數字。對非洲的印象就是貧和病。

我把這個踏上非洲的想法提出來時，家人和朋友都以太危險的地方，不贊成，甚至反對我前往，也不願意和我同行，但已經萌芽的想法，促使我，找尋更多的資訊，以保護我在自助旅行之中更加安全。

去非洲，大部分的人選擇參團去獵遊 **Safari**，看動物大遷徙，以肯亞，坦桑尼亞為主，我對只看非洲動物，沒很大興趣，地景 **Landscape** 和人文豐富的地方，倒是我的首選，收集了很多資料後，發現東非外海的世界第四大島，面積有 **587,041** 平方公里，約是台灣的 **16.3** 倍，面積可真大呢，而且最特別的是，它遠古從非洲分離，整個島嶼的動物和非洲大陸不同，沒有非洲五霸，意即非洲獅，非洲象，非洲水牛，非洲豹，黑犀牛等大型動物。有的是世界最多種類可愛的狐猴（**Lemur**），不同的種類，分布在不同的地方，這些地方也都被劃為國家公園保護。還有另一種可愛的動物，就是變色龍(**Chameleon**)了，從大型的變色龍，到可放在手掌上，極小型的變色龍都可看到，是世界上僅有的。

為了更深一步探索馬達加斯加，還特地去日本買了馬達加斯加的旅遊書，讓馬達加斯加之行，更容易掌握。當然還上網收集了很多資料，其中背包客棧網站，提供了旅行業者和導遊的訊息，我在 2021 疫情期間，和其中一位風評很好的導遊聯絡，他幫我擬出了十多天的馬島東西部旅行路線，其中有一段搭船三天露營的行程，我在 **You tube** 上看過，覺得不符合我想要的目標，我把目標定在看地景以及當地特有的動植物，以遊覽國家公園為主。

馬島旅行，主要的旅人都是採用首都往東西的行程，北部和南部，較少人旅遊，尤其是南部，有些公路，還有搶匪攔路搶劫，大部分的人都不敢前往，至於北部，若要由首都前往，路途遙遠，公路很爛，要搭 24 小時的車，因此旅客都是利用飛機前往。

飛馬達加斯加國內機場的航班，只有一家破產的馬達加斯加航空，航班常會不明原因更動以外，而且不只更動一次，都要在起飛前再三確認，對於行程安排，就不能太緊迫，避免整個行程大亂，機票價格還其貴無比，一趟一個小時的航程，就要價 7000 多台幣，機場服務素質很差，會亂索取費用，有很多想不到的事發生。

我接觸的第一位當地導遊，是住在首都 **Antananarivo (Tana)**，他幫我規劃的行程，租一部四輪傳動車，聘他當導遊，外加一個司機開車，就是跑傳統的東西路線，北部則委請其他業者處理，在商談過程中，一直很納悶，為什麼一定要一個導遊一個司機？後來了解，是他要賺導遊錢，不願辛苦開車。其實台灣很多的包車司機都是司機兼導遊呀，難道馬達加斯加的導遊特別嗎？而且他是以統包的方式報價，我根本無法了解詳細內容，無法保證我的旅遊品質，因此他報了價後，我就暫時擱置。按：馬島的旅行報價，和台灣的旅行社一樣，以統包的方式報價，至於旅行品質，就無法保證，全憑運氣。至於報價後的談判，討價還價，根本是沒一個準，如何只在價格進行談判？

後來，我在另起爐灶，接觸了一個旅行業者，這個旅行業者，本身也經營租車公司，他的行程和第一位差不多，但他的報價方式就合理多了，是以使用車輛的天數算車費，油費另計，最後談妥，每天租車費用 40 歐元，會說英文的司機每天的食宿費用為 20 歐元，以匯率 35.5 計，每天車輛含司機費用，約台幣 2130 元，算是低廉合理的價格。（馬島旅行業者喜歡以歐元計價）

油費採實用實支，算是非常公平的做法，後來為了省路上付現金的麻煩和風險，把油費也給包在旅費中給了業者，他的車子是車齡超過 20 年，經過加高改裝後的 **Toyota Land crusier**，吃油很兇，一公升應該跑沒 5 公里，尤其有很多顛簸土路，更加大了車子的耗油量，我本來預定從啟程到終點碼表的里程，來計算總耗油量，以及每公升汽油可以跑的里程數，沒想到，司機的母親過世，臨時更換司機及車輛，因此這個計畫只能告終，沒有辦法算出來真正的油費。

車輛價格敲定，預算可以確認，心中忐忑不安去了大半，剩下的未定的就是住

宿，剛開始是以 **50 歐元**的預算讓給旅行社去提供住宿旅店名單，他提出出來旅店以後，我跟他說預算變成 **40 歐元**，他竟然沒有更動一間旅館，讓我起疑，一一開始上網查詢，他報上來的旅店，很多在 **Booking. Com** 上找不到，必須在網上費心慢慢找，有的還沒公佈價格，為了住宿品質，決定自己訂旅店，不再統包給旅行社。最後，雖還是有兩個旅店無法訂到，只好委請旅行社幫忙訂，把整個旅行所需使用的旅店全部訂妥，我所訂妥的旅店，價格差異很大，從最貴的 **71 歐元**，到最便宜的 **17 歐元**，旅行 **29 天**期間，平均每天宿費是 **42 歐元**，接近預算 **40 歐元**。我的住宿標準，要有房間 **Wifi**，（但有一家根本沒網路，幾家只在公共區域有網路），在沒有其他旅店可以選擇之下，只能接受，早餐，供應與否，我沒在意，獨立衛浴，是我唯一的堅持，因為地處熱帶。要求冷氣，以及洗澡有熱水供應，也是要求的選項，很多只有風扇，沒想到，我旅行的時候，是冬季，不會很熱，在首都訂了有冷氣的房間。到了當地，卻沒啟動使用，枉費了備有冷氣房間，須外加費用 **10 歐元**，這也是訂房當初，沒有想到的一件事。不過最後在北部旅行，住同一家旅店好幾天，天氣較熱，開冷氣享受清涼，也算定對了房間。

此外在住宿找尋上，我自己找了一家，超級爛的旅店，以環保為噱頭，房間內沒有電源插座，充電還需到餐廳，還只限定每天，每時段兩三小時可充電，衛浴更是糟糕，沒水龍頭，只有弄個水桶儲水供應，熱水更是奢求，由於不能退費，勉強住了一晚，第二天央請司機換了一家好多了的旅店。這是旅途中發生的一個插曲。

吃的部分，我的要求不高，而且握喜歡融入當地人的飲食，行前都沒安排，除了旅店已附的早餐以外，因為國際航線，可以帶兩個各重 **23 公斤**的行李箱，因此我準備了速食泡麵，王子麵，茶葉蛋，餅乾，糖果，裝了滿滿一箱，在旅途之中自己食用，以及送給當地小朋友。除此之外，我也帶去了鉛筆及原子筆各兩百支，以及在當地買了練習簿，送給了一個偏鄉的小學。

馬達加斯加算是貧窮落後的國家，貧窮線以下的人民佔 **80%**以上，**2022 年**世界銀行將貧窮線定為一天生活費不到 **1.25 美元**，約台幣 **40 元**左右。我去旅行後，發覺當地的土地肥沃，居民可以在土地上種植作物，養活自己，主食還是稻米為主，加上蔬菜水果，自給自足，加上交通不便，運輸困難，農民就會在路邊擺攤，販賣自己種植的蔬菜水果，水果也很多樣，從香蕉，甘蔗，西瓜，枇杷，芭樂，芒果，木瓜，橘子，柿子，甘蔗，最具特色的是，這些未經改良過的水果，個頭雖比台灣小上一號，但具有原始果香及甜味，算是非常上等的有機水果，農民沒錢買農藥肥料，所以種植的作物，可說是有機的產品，我在旅行期間，在路邊、買了各種水果來吃，的確是一種享受。而且價格極其低廉，**20 元**台幣，可以買 **20 根**香蕉，如果在觀光區小販兜售，價格就貴了許多

倍，但對觀光客來說，還算價美物廉。

吃的部分，因為我喜歡融入當地的飲食，所以從第一天旅行開始，我就要司機帶我去當地人吃的餐廳午餐，馬國除了首都和大都市有像樣的餐廳以外，到了鄉下，就只能靠名為 **Hotely** 的當地餐廳，供應的不外乎是一大盤白飯，(約有 3 碗的份量)，加上一小盤主菜，主菜最多的是雞肉，牛肉，豬肉，鴨肉，魚則很少看到，主菜份量很少，大約 2-4 小塊，味道則和台灣的口味一樣，算是可口好吃，加上一碗很少青菜在內的蔬菜湯。另外免費供應的辣椒和麥茶，其中最有特色的，應該是每一家 **Hotely** 自製的辣椒醬，各種不同形式的辣椒醬，吃來都非常可口，應是馬國餐點的特色。

一份餐點，約在台幣 50-80 之間，當地人把主菜裡的滷汁，加到 **Hotely** 白飯，再加點菜湯，大口大口地往嘴裡送，主菜份量很少，對我們吃多菜少飯的台灣人來說，主菜份量實在過少，我都會加點一份主菜，減少一半白飯。**Hotely** 餐廳都設在交通的轉運站附近，也就是馬國人民最常搭乘的 **Taxi-brousse** 停靠站，停車上下客，休息之地。服務搭乘來往各地的馬國人民，幾乎沒有外國觀光客去光顧。

外國觀光客去哪裡用餐呢？就是以觀光客為目標的 **Hotel** 附設餐廳，環境較好，價格就是觀光客的價格，一餐要 3-5 百台幣，一般馬國人民是吃不起的。我在旅途中只有一次因為附近沒有 **Hotely**，而在一家旅店附設餐廳用餐。這些旅店和餐廳、大多由歐洲人經營，尤其曾是法國殖民地的法國人。他們雇用馬國人工作，貴森森的餐費，都進了他們口袋。

我和一般觀光客不同，午餐我都請司機找到衛生環境好一點的 **Hotely**，並邀司機和我一起用餐，由我作東請客(按：餐費本該由司機自理)，因此在旅程中，司機和我成了好朋友，對我呵護有加，也是旅行平安順利的原因吧！

晚餐，旅客也都是在住宿旅店附設的餐廳用餐，費用更高，我有一回，還看到歐洲旅行團吃龍蝦餐呢，我常在餐廳，點一瓶當地 **THB (Three Horses Beer)** 啤酒，配上沿途買的玉米，花生，水果，作為晚餐，沒有點用餐廳供應的晚餐，**THB** 啤酒是 660ml，比台灣還大瓶(台灣 600ml) 口味還不錯，價格比台灣略低，旅行途中，我還喝了不少啤酒。

司機每天結束行程，放我下車入住旅店後，就開車去外頭吃晚餐和住宿。隔天一早按約定時間前來接我，接續新一天的旅行。我帶去的泡麵，也是我晚餐的選項之一，帶去的電壺和碗筷，發揮了最大的功能，早餐吃最多的是茶葉蛋，這在超市買的單包裝茶葉蛋，成為我早餐蛋白質最重要的來源。

由於一個人租車旅行，我都坐在副駕駛座，視野良好，沿途拍照，我要求司機每天把前擋玻璃擦亮，讓我易於拍照，不過老車玻璃還是有很多傷痕，無法避免。這次的旅行，採用一人租一車旅行，一般是湊足 **3-4** 人分擔費用，雖然費用較高，但司機可以聽我的指揮，隨時停車，拍我想要的風景事物，或購買路邊新鮮的水果，真是一趟超讚隨心所欲的旅行。

來馬達加斯加看狐猴和變色龍是主要目的，分佈島內各地的國家公園，是我去探訪的目標。訂了這個目標，停留最多國家公園以及停留最久的時間，避免走馬看花，和其他旅客一樣。馬國的國家公園，和我當初規劃時所想的完全不同，探訪國家公園，除了昂貴的門票，一人約 **700-1500** 台幣以外，司機只能開到公園門口停車場，需購買導遊的票，價格依時間長短，而有所不同，接待上限人數是三至四人，價格又比門票費用貴上一倍以上，從一千多到近兩千台幣，為了多看動物，我都買最長的導覽時間，哪知，這也是一個錯誤的思考，馬國每個國家公園，都有特定狐猴或變色龍的棲地，導遊入園，很快可以發現動物，讓遊客錄影拍照，並呼叫其他導遊前來，一下子，就會湧上很多遊客，搶著拍照，**2-3** 小時的尋找動物時間裡，遊客都會看到特定的動物，然後離去，我訂了較長的時間在公園探索，也都只是浪費了時間和錢，因我不能獨自一人留在公園拍照，或找尋動物，導遊帶我看過特定的動物之後，任務就算完成，不會多帶您去探索公園的其他部分，這也是出乎我意料之外。馬島國家公園的經營模式，和其他國家的經營模式是不一樣的，旅客不能沒有導遊，獨自在園內兜留。而不是買了票，可以自己在園區內四處走動。

國家公園的門票和導覽費用，往往是除了交通費用以外，最大的支出，當初沒想到，貧窮的馬達加斯加，竟然收這麼貴的公園參觀費用。

除了白天參觀國家公園花大錢以外，**Night tour**，晚間探索國家公園，也是會招攬旅客參觀白天不易看到的動物，這些行程，不會走入國家公園，只在公園周邊，導遊帶遊客，拿手電筒去夜遊看動植物，是屬於導遊私人的收入，不是國家公園正式的導覽行程，價格也在 **7-8** 百台幣，約 **1.5-2** 小時。

有些夜遊，可以看到躲在樹洞的小狐猴，手電筒一照，看到兩顆紅眼球，就是夜間探索，發現動物的方式。變色龍會跑到枝幹睡覺，所以了解動物習性，是找到動物的基本要件，也是導遊的基本功。

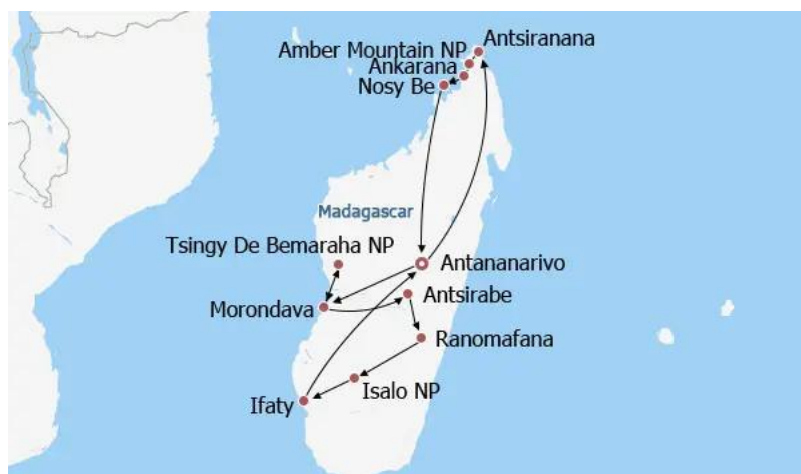
馬國的國家公園分布很廣，有的濕熱，雨季泥濘，有的乾燥，馬國的叢林和東南亞的雨林很像，因此，最好在乾季前往，國家公園分成 **Dry** 和 **Wet**，乾的國家公園，園內道路乾爽，濕的公園，除了雨季泥濘不好走之外，有時溪水暴

漲，就會閉園以策安全，除此之外，濕的國家公園，就會有水蛭的出現，這也是我最怕的叢林生物之一，十年前我在馬來西亞中部國家公園叢林，被許多水蛭攻擊，造成過敏體質，經常紅腫發作搔癢異常，還好這次前往，沒被水蛭咬到。

能夠參觀馬島動植物的地方，除了國家公園以外，就是私人的保護區，也就是私人經營的動物園，用柵欄來圈養，或用水域隔離來讓狐猴和變色龍，容易讓旅客看到，這和國家公園在野地去找尋動物的旅遊模式，完全不同，很容易在特定的區域，看到特定圈養或放養的，除了容易看到特定的動物外，門票導遊價格也比較親民，也是很多旅客必來造訪之地。

至於大家關心的治安以及安全部分，我在首都 **Tana** 都只有轉機停留，旅店外就乞丐，遊民充斥，對這種情況，對個人的安全，是一個威脅，因此，我沒在首都多停留參觀，出了首都，進了鄉間，就沒了這些情況，而是村莊裡老實的農夫，西部旅遊，去看猴麵包樹的區域，過去有搶匪出沒，車子需要結隊，並請軍隊隨行保護，現在，司機告訴我，這情況沒有了，我來回經過幾次，沒有結隊，也沒有軍隊護送，只要在白天行車，安全無虞。只有剩下南方的一段公路，還有攔路搶劫的情況，因為南部的居民比較窮困的緣故。這也是我沒有將南方國家公園列入旅行目的地的原因。

馬島北部，也是時間不夠充裕的遊客不會造訪的區域，這裡有不同的地景，如紅色石劍林，以及 **Nose Komba**，**Nosy Be** 等海島，我在這裡除了前幾天租車探訪國家公園旅行以外，搭船到 **Nosy Be** 海島後，自己選定目的，雇用嘟嘟車，在漁村裡閒逛，吃吃海鮮，以及參加當地的一日出海行程，渡過了馬島旅行最後幾天輕鬆的行程，為馬達加斯加旅行，劃下美好的句點。



我的旅行地圖



