

出國報告（出國類別：考察）

114 年度台灣醫療合作計畫 帛琉評估團

服務機關及姓名職稱：衛生福利部國際合作組施金水參事兼主任、
彭佳慧技正、國立成功大學柯乃熒教授、高雄醫學大學莊弘毅教
授、國立台灣大學劉凱利副教授

派赴國家：帛琉

出國期間：114 年 8 月 27 日至 8 月 30 日

報告日期：114 年 9 月 19 日

目錄

一、	摘要	3
二、	目的	3
三、	過程	4
四、	心得	9
五、	建議	10

一、摘要

新光醫院於 103 年起辦理本部「太平洋六友邦醫療合作計畫」之臺灣醫療計畫，以長期駐點方式，在帛琉執行醫衛合作計畫。計畫內容除了提供臨床醫療協助外，也提供教育訓練以提升當地醫衛人員之專業知識及技術，並推動帛琉病患轉診來台就醫。實則，為提升友邦醫療品質及配合我國「衛生醫療援外」政策，新光醫院自民國 96 年即起派遣臨床醫療團隊至帛琉巡迴醫療，並提供專業醫療服務與急診教學，嗣與帛琉國家醫院（Belau National Hospital, BNH）締結為姐妹醫院，支援當地衛生醫療需求。除醫療服務外，更整合跨部會力量，提供當地社區及營養教育，深入校園進行慢性病預防宣導與照護。

為確實督導「台灣醫療合作計畫-帛琉」，本部邀請醫衛專家共組評估團赴帛琉實地訪查帛琉國家醫院、校園、社區衛生中心等，評估本計畫執行情形與當地醫衛需求，發展適合本計畫性質之監測與評估工具。此外，由我駐帛琉大使館陪同，與帛琉衛生部交流本計畫之執行成果，並洽談未來可能之雙邊合作。

二、目的

本部自 103 年接受外交部所請，代為委託國內醫院辦理「太平洋友邦及友我國家醫療合作計畫」，衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)於馬紹爾群島共和國成立臺灣衛生中心、中山醫學大學附設醫院於吐瓦魯、臺中榮民總醫院於諾魯(於 113 年 1 月斷交)、新光吳火獅紀念醫院於帛琉、馬偕醫院於斐濟及彰化基督教醫院於巴布亞紐幾內亞辦理醫療合作計畫，派遣醫護人員提供當地民眾醫療服務，並協助進行各項公共衛生推廣活動，將臺灣的醫衛專長貢獻至醫療資源缺乏之地區，即便於 109 年至 110 年受新冠肺炎(COVID-19)疫情影響，我國仍持續提供協助如透過視訊會議、研討會或捐贈醫藥物資分享醫療技術與經驗。上述計畫經費全數由外交部支應。基於上述計畫之執行成果深獲友邦之歡迎與肯定，充分發揮我國醫療專業特長，經外交部評估達強化邦誼與增進實質關係之效，外交部持續編列經費支應，請本部代為繼續委辦上述計畫，並本部不定期派遣評估團，實地訪查了解各計畫執行情形與當地醫衛需求，並與邦交國進行官方交流。本部在 COVID-19 大流行結束後，曾於 112 年派遣評估團赴馬紹爾群島共和國評估本計畫執行情形，本年邀請高雄醫學大學莊弘毅教授(美國哈佛大學博士，具家庭與社區醫學、臨床流行病學專長)、成功大學柯乃熒教授(美國華盛頓大學博

士，具新興傳染病防治與照護、婦女健康專長)、劉凱利博士(美國耶魯大學博士，據監測與評估專長)與本組共組評估團赴帛琉實地訪查，並發展適合本計畫性質之監測與評估工具。此行並規畫與帛琉衛生部、當地醫衛領袖等進行交流，洽談未來可能合作計畫。

三、過程

114 年衛生福利部帛琉評估團行程		
日期	時間	行程
8/27(三)	12:30	搭乘中華航空 CI28 由臺北出發
	17:20	抵達帛琉
	18:30	帛琉衛生部晚宴
8/28(四)	09:00 - 10:00	拜會帛琉大使館(新光簡報)
	10:15 - 10:45	拜會帛琉衛生部
	10:45 - 11:20	國家醫院導覽及參訪遠距醫療中心
	11:30 - 13:00	觀摩醫護專科研討會及醫護交流午餐
	13:15 - 13:45	參訪 George B. Harris Elementary School
	15:00 - 16:00	參觀駐帛技術團示範農場(學童營養計畫)
	18:30 - 20:00	大使館晚宴
8/29(五)	08:30 - 10:00	搭船前往貝里琉島
	10:00 - 12:00	觀摩新光醫師於 South Community Health Center (SCHC) 偏鄉駐診及訪談
	12:00 - 13:00	SCHC 工作午餐
	13:30 - 15:00	拜會貝里琉州長
	15:00 - 16:30	搭船返回柯羅
8/30(六)	10:00-15:00	工作會議
	18:20	搭乘中華航空 CI27 從帛琉出發
	21:20	抵達桃園國際機場

(一)拜會駐帛琉大使館：

8 月 28 日上午第一個行程為臺灣駐帛琉黎倩儀大使接見評估團團員，由施主任說明評估團此行任務，新光醫院黃建賢醫務秘書簡報計畫內容及成果。計畫負責人黃建賢醫務秘書係感染科醫師，協調人許采綾護理師自 107 年起常駐帛琉，擔任新光醫院與帛國合作之橋樑，負責協調、聯繫及推廣計畫業務，並與外交部及駐帛琉大使館保持密切聯繫。

帛琉醫療需求甚高，並且面臨醫療人力匱乏之困境，複雜病例及重症病患須藉跨國醫療轉診，至鄰近國家接受治療，目前以台灣、菲律賓及夏威夷為主，黃醫務秘書介紹新光「直接銜接友邦國家健保之國際轉診計畫」，設計客制化之創新服務，如「台帛轉診標準化作業」、「機場接機深夜直接入院」、「國際醫療服務中心整合團隊服務」等，新光醫院協助帛琉與更多我國優質醫療機構簽署轉診合約，如萬芳醫院、振興醫院、雙和醫院，並接收來自診所之健檢、門診個案。

黎大使提及帛琉目前選送「醫學生」至義守大學醫學院學士後醫學系外國學生專班，然而面臨無法在台灣考照並皆接受 PGY2 完整訓練，並接受次專科訓練。專家因外籍生在台灣無法通過中文醫師執照考試，建議可先回帛琉考取醫師證照、邀請帛琉當地教授成為新光醫院或是輔仁大學醫學院兼任臨床教授，可深耕帛琉當地醫學人才培育，協助完成實習醫師、PGY 培訓及住院醫師訓練。因帛琉當地或本計畫派遣醫療團可教學之人力資源較少，且當地病患數亦少，建議取得帛琉醫師證書後來台，由新光醫院團隊指導，接受專科、次專科訓練。

(二) 拜會帛琉衛生部

8 月 28 日評估團由黎大使以及新光醫院陪同，前往帛琉衛生部拜會帛琉副總統暨衛生部長 Raynold Oilouch，帛方由公共衛生局長 Ms. Sherilynn Madraisau、衛生系統管理局長 Ms. Arnice Yuji、臨床醫療局醫療暨輔助服務部門主任 Mr. Ngirachisau Mekoll、臨床醫療局行政主管 Ms. Darnelle Worswick 出席。

原國家醫院係由副總統兼衛生部長擔任院長，副總統說明總統甫發布行政命令，另設國家醫院 CEO，與衛生部分開治理；另一行政命令則在衛生部下新增加二個單位：Bureau for behavioral health and mental health 以及 Human Service 主管人口老化以及殘障族群。

(三) 參訪國家醫院及參訪遠距醫療中心

評估團續參觀帛琉國家醫院的門診，實驗室，病房，也看到了新光醫院於疫情期間捐贈的篩檢站，以及今年初甫剪綵的遠距醫療中心、門診叫號系統等。帛琉國家醫院（BNH）為帛琉主要醫療服務單位，床數約 90 床，另有四所衛生所（Community Health Center, CHC）及四所衛星醫務室(Satellite Dispensary) 及三家私人診所、兩家牙科診所提供全國醫療，其藥局亦是全國唯一的藥局；該院之電子病歷系統已由澳洲協助建立，但因過去醫院資訊系統多次收到恐怖攻擊之影響，醫護人員對病歷電子化態度較為保留。

新光醫院舉辦多場進階醫護研討會及病例討論會，與帛琉醫護共同分享醫療學術上的診斷新知及臨床實務經驗。本次評估團來帛期間係由泌尿科何承勳主任、骨科洪立維演講，並實體示範身體評估方式。114 年上半年度已舉辦 6 場實體課程，並針對複雜病例及推動病理切片智慧辨識系統、視網膜病變辨識系統開設遠距視訊諮詢。

	
曾赴台受訓之人員操作病理切片系統	洪副主任於骨科研討會演講
	
我國捐贈遠距醫療中心	我國捐贈門診叫號系統

	
協調人介紹衛教室功能多元化用途	評估團與我國捐贈 COVID 篩檢站合影

(四) 訪視 George B. Harris 小學

George B. Harris (GBH)小學是本計畫的合作學校之一，由新光向台灣農技團購買蔬果，改善學童營養午餐品質、提供營養健康教育課程及社區衛教。該計畫自民國 103 年啟動以來，每週 2 次添購新鮮蔬果供應 6 家小學營養午餐，涵蓋 1,260 人，約占帛琉學童的 85%。計畫介入後，學童的營養午餐顯著提升了新鮮蔬果比例，廚工將「原型食物」的概念融入烹調，有效提高了學童對健康食材的接受度與攝取意願。校內並設有示範農場，由農技團提供土壤及種苗，鼓勵學童參與種植，從根本培養健康飲食習慣。校園健康篩檢數據顯示，學童水果攝取量從 2019 年的 16% 上升到 2024 年的 44%，蔬菜攝取量從 9% 上升到 23%。

	
GBH 小學校園示範農場	與校方交流營養計畫執行情形

(五) 訪視駐帛技術團示範農場

8 月 28 日下午評估團拜訪國際合作發展基金會位於 Aimeliik 州之臺灣駐帛琉技術團。該團之農場占地約 10 公頃，除支援學校營養計畫的蔬果及農場管理，蔡團長分享主要業務還有同時訓練農業部人員和當地小農，推廣家庭式蔬果

園，並自 2024 年起聘任營養師，推廣該農場所生產蔬果之應用，並隨衛生部陪同慢性疾病醫師出診，為民眾設計客製化菜單，以及進行社區營養教育。

農技團與新光合作達 10 年之久，約提供一半的產量，共 40 餘種蔬果給新光之校園營養計畫，已成功提升學生膳食多樣性(Diet Diversity Score 達 6 分，滿分為 10，市售便當約 2-3)。廚工礙於備餐量能，傾向採購較易處理且學生接受度高之蔬果，如空心菜、白菜等，經過新光培訓，廚工已逐漸熟悉蔬果之運用，近年採購量有上升趨勢。農技團與帛國政府設有循環基金，補助有興趣栽種之民眾，新光為學校採購之食材費亦投入此基金，惟礙於民族性，民眾在宅自行栽種或經營大型商業農場之意願低，農技團技轉予當地人自行栽種之可行性低，在帛琉蔬果價格偏高且民眾不願投入時間備餐之情形下，蔬果之攝取量仍偏低。

(六) 參訪貝里琉島 Southern Community Health Center

8 月 29 日上午評估團搭乘新光醫院捐贈予帛琉衛生部之交通快艇，至南部離島 Peleliu 去參訪 Southern Community Health Center。帛琉地形狹長，許多民眾居住在偏遠地區，就醫不便，由衛生部派遣醫師每月來此駐診 2 次，新光醫院響應帛琉衛生部政策，亦派遣醫師前往各衛生所駐診，由衛生部之協調人聯繫須回診之民眾，或將進一步醫療之病患轉診至國家醫院。該診所平時僅有一位在地護士可為病患提供篩檢聽診，無法開立處方治療，必須透過電話取得醫師授權，該護士反應人力不足以處理緊急狀況，並尋求我國協助氧氣瓶轉接頭、升降病床、可折疊擔架等醫材。

貝里琉島(州)約有 400 人居住於此，島上僅有 2 名醫師(州長 Dr. Emais Roberts 以及美國軍醫)，倘有緊急狀況皆可至診所支援看診。

(七) 拜會貝里琉州長 Dr. Emais Roberts

8 月 29 日下午評估團拜會貝里琉州州長 Dr. Roberts。Dr. Roberts 為前衛生部長，曾於 WHA 時為我執言，對我國向為友好，渠表示任衛生部長時曾到訪台灣，對台灣優良的醫療體系印象深刻，遂將當時需轉診之病人由菲律賓改送至台灣，另因帛琉人口少難以培養專科醫師，感謝新光長年以來的協助。施主任向州長報告已與大使館合作規劃 Southern Community Health Center 醫材捐贈事，並感謝渠對我國國際參與之支持。

四、心得

新光醫院承辦此計畫為優秀的“公私合作”（Public-Private Partnership）模式，新光醫院除了支援門診、訓練醫護人員等醫療照護活動外，自費捐贈了一艘交通快艇和若干設備，這些援助活動，對於台灣的醫衛專業能力形象，大有提升，其深厚的醫療合作基礎加強雙邊互信以及高層互動的契機，使其能夠在關鍵時刻（如疫情期間）持續發揮作用，可推廣此模式到其他友邦和友好國家。除在原本計畫下持續辦理醫療、公衛合作外，外交部榮邦計畫下轉型國家醫院於智慧醫院之規劃，將有利帛琉醫療體系更加完備。這種互動與支持，不僅有助於鞏固邦誼、善盡國際責任並發揮人道精神，更符合聯合國永續發展目標 SDG3「促進健康及各年齡層福祉」與 SDG17「強化永續發展執行方法及活化永續發展全球夥伴關係」。透過醫療軟實力，臺灣在國際舞台上展現了貢獻世界健康人權的承諾，並成為醫療外交上的重要助力。

新光醫院的長期駐診和專科醫療團，彌補了帛琉醫療人力不足和專科缺乏的問題，不僅提供了實質的醫療服務，也透過臨床教學培訓當地醫護人員，強化了醫療機構功能。計畫下所辦理的醫護研討會是有助帛琉醫護團隊增廣知識並提升專業技能，特別是在當地缺乏次專科醫師的情況下，透過多元化的教學示範和定期遠距諮詢，有助於實現「賦能」（Empowerment）和「培力」（Capacity Building），促進帛國醫療的長遠發展。

在醫護支援和訓練方面，新光醫院長期以來與帛琉衛生部和國家醫院合作，深受院方與衛生部肯定，惟在醫療照護品質提升的永續性，缺乏評估，尚無法量化實際影響。同時在公共衛生方面，新光醫院和國合會技術團合作進行台灣兒童營養計畫，創意應用當地資源合作，的確可以再擴大到成人或家戶的營養推廣計畫。然而帛琉還有其他健康風險因素，例如肥胖，嬰兒死亡率，心理健康等，需要增加公共衛生計畫項目。

在參訪 Community Health Center 時發現，偏遠地區僅有一位護士處理所有醫護問題，增加其專業訓練刻不容緩，或可以仿照 nurse practitioner 的制度提升護理人員的獨立專業能力，減少協調或轉診的延誤。

五、建議

- (一)參考本年度計畫成果建立全面性的監測與評估(Monitoring & Evaluation)架構，並適時納入計畫受益目標群體的意見回饋和影響評估。
- (二)擴大新光現行慢性肝炎計畫。
- (三)為協助帛琉提升醫療量能，培訓在地醫護人員，持續與帛琉官方研商規劃來台就讀義大醫學專班畢業生之後續臨床實習，專科訓練。