

出國報告（出國類別：考察）

# 參加衛生福利部巴拉圭訪問團 促進兩國醫衛交流與合作

服務機關：臺北榮民總醫院

姓名職稱：李偉強 副院長

派赴國家/地區：巴拉圭

出國期間：113年1月28日到113年2月5日

報告日期：113年3月4日

## 摘要

巴拉圭與台灣在醫療和公衛領域的合作關係十分密切，一月下旬代表臺北榮總參加由衛生福利部薛瑞元部長率領的巴拉圭訪問團，與巴國政府和衛生部高層進行雙邊會談。對於進一步擴展台灣與巴拉圭合作的建議如下：一、由台灣協助發展的醫療資訊系統受到高度讚譽，進一步擴展到全國是巴國總統施政重點之一，建議可優先導入大都市地區的公立醫院，再逐步擴展到偏遠地區。二、優先考慮導入醫院可共用的項目，如醫事人員證照管理系統，幫助政府管理醫療機構的醫事人員。三、探討與美洲開發銀行等國際機構合作，提升台灣在國際社會中的能見度。四、協助巴拉圭進行公立醫院改革，提升醫療品質和醫務行政效率。五、協助巴國醫師專科進階及醫管人員訓練。

**關鍵字：**巴拉圭、醫療外交、資訊系統、智慧醫療、醫師訓練

# 目次

## 摘要

一、目的	01
二、巴拉圭醫療衛生現況及兩國醫療交流重點	02
(一) 醫療衛生現況	02
(二) 巴拉圭公衛醫療現況	02
(三) 雙方醫衛交流歷程	04
三、巴拉圭參訪過程	07
(一)、行程摘要	07
(二)、團員名單	08
(三)、主要參訪行程及重點	09
四、心得與建議	23

# 本文

## 一、目的：

巴拉圭是臺灣的對蹠點，從臺北出發穿過地心後所抵達的地球彼端，就是巴拉圭的首都亞松森市，也就是在地理上來說，巴拉圭與臺灣是地球上最遙遠的距離，但臺灣和巴拉圭在醫療及公共衛生等領域都不斷深化夥伴關係，巴國更是臺灣國際參與的重要推手，始終在台灣面臨最艱困的國際局勢時，多次發言支持臺灣參與世界衛生大會等國際醫衛組織。

本次參訪團由衛生福利部薛瑞元部長率隊，團員包括中央健保署署長、衛福部國際合作組組長、掌理部立醫院的醫福會執行長及七家醫院的高階主管隨行，除了正式拜會巴國政府及衛生部高層之外，也期能與巴國醫療院所互動交流、交換經驗，持續開拓更多合作機會。

## 二、巴拉圭醫療衛生現況及兩國醫療交流重點

### (一) 醫療衛生現況

項目	現況
男、女十大死因	2021 年數據，巴國前十大死因依序為：(1)COVID-19、(2)心臟血管疾病、(3)腫瘤、(4)糖尿病、(5)意外及車禍、(6)腎臟疾病、(7)中樞神經病變、(8)呼吸道感染、(9)慢性呼吸道病變及(10)愛滋病。
男、女主要疾病	(1)高血壓、(2)糖尿病、(3)肥胖、(4)腫瘤（男性：前列腺癌、女性：乳癌）(5)中風。
男、女平均餘命	74.1 歲（泛美衛生組織資料）；70.26 歲（巴國衛福部資料）
醫療衛生支出佔 GDP 比例	4.12%（泛美衛生組織資料）、4.2%（巴國衛福部資料）。
醫療量能	醫師、護士等 Health Workforce 的人數、換算成每 10 萬人口的比例 32.4 位醫生/萬人、90 位護理人員/萬人（世界衛生組織資料）。
醫學相關院校情形	巴國公、私立醫學院約計有 38 間，醫學系學程為 6 年。巴國醫學專業人員大多自醫學院畢業，主要的醫學院如下：  (1) 巴國亞松森大學 (Universidad de Asunción, UNA)，設有醫學院(Facultad de Ciencia Médica) 及附設醫院 (Hospital de Clínica)，該校醫學系學生在其附設醫院實習培訓。  (2) 巴國天主教大學 (Universidad Católica "Ntra. Sra. de la Asunción")，該校健康衛生學院 (Facultad de Ciencias de la Salud) 設有醫學系，該校刻興建其附設醫院。  (3) 其他公、私立大學設有醫學系，該校與公立醫院及社保局所屬之醫院合作，讓醫學系學生在其醫療院所實習培訓。

### (二) 巴拉圭公衛醫療現況

（資料來源：巴拉圭衛生福利部、駐巴拉圭共和國大使館彙整 112.12.14）

## 1、巴國醫療保險制度

巴國前總統盧戈(Fernando Lugo/2008-2012)自 2009 年起實施診療暨醫藥免費政策，民眾於公立醫療院所就醫之看診、醫藥、健檢及住院等費用均由政府負擔，惟公立醫療院所管理效能不彰、醫療照護品質不佳且時常缺乏醫療設備及藥品，部分經濟狀況較佳之民眾選擇投保私人醫療保險至私立醫療院所就醫。另巴國政府規定，所有私人公司需於社會保險局(Instituto de Previsión Social, IPS) 為其員工投保(類似我國勞保)，保險包括員工退休金及醫療保險費用。巴國社會保險及私人保險概況如次：

- I. 社會保險局(IPS)：由私人公司依規每月為其員工投保(投保額度為員工薪水之 25.5%：雇主支付 16.5%、員工自薪水提撥 9%)，繳交費用包括用於員工之退休金提存及醫療保險費。社保局全國設有局設醫院(Hospital del IPS)，設備較公立醫院齊全，僅提供投保民眾就診，IPS 全額支付看診費用。依據 IPS 官網資料，該局 2021 年提供約 1,462,687 民眾醫護照料，約佔 20%人口。
- II. 私人醫療保險：巴國經濟較寬裕之民眾選擇至私立醫院就診，因此投保私人醫療保險，每家公司依顧客需求及投保額度而提供不同級別之服務。另因 IPS 附設醫院時常人滿為患，供不應求，該醫院甚至須將病患健檢等服務外包予私人醫院，故巴國亦有許多已有 IPS 保險之民眾另外加保私人醫保，以備不時之需。依據巴國衛福部提供之資料，目前約計 1,084,000 民眾使用私人保險，約佔 17%人口。
- III. 整體而言，巴國公立醫療院所、IPS 醫院及私立醫院之使用人口比例約分別為 70%、20%及 10%(單純投保私人醫療保險者，扣除重複投保 IPS 比例)。

## 2、國民醫療保健支出

- I. 國民醫療保健支出總額及佔 GDP 比：2022 年支出 32 億 9,750 萬 7,178 美元，佔 GDP 之 7.9%；2021 年支出 33 億 3,063 萬 3,838 美元，佔 GDP 之 8.3%。
- II. 公部門(巴國衛福部)醫療保健支出佔政府總預算比：2022 年為 14.8%；2021 年為 13.2%。
- III. 平均每人醫療保健支出：2022 年 442 美元；2021 年 453 美元。

## 3、醫療機構數量

巴國衛福部所轄之公營醫院/診所共計 1,540 間，由低至高分為三等級：

- I. 初級醫療機構：分為簡易醫療站及診所等共計 1,341 間。

II. 二級醫院：分為衛生中心、專科醫院、婦幼醫院、區域醫院及綜合醫院等共計 183 間

III. 三級醫院：省立醫院 16 間。

#### 4、其他機構所轄之公營醫院及診所約計 149 間：

I. 國防部所轄之軍醫院(Hospital Militar)共計 5 間，僅供軍人使用；

II. 內政部警政署所轄之警察醫院(Hospital de Policía)共計 2 間，僅供警察使用；

III. 社保局(IPS)局設醫院(Hospital IPS)約 141 間；

IV. 亞松森大學醫學院附設醫院(Hospital de Clínicas)計 1 間，由該大學獨立運作，供一般民眾就診，部分藥品及健檢等需收費，惟價格較私立醫院低廉。

5、私人醫院/診所(含重症加護病房設備)共計 94 間。

### (三) 雙方醫衛交流歷程

#### 1、國際醫療雙邊合作

I. COVID-19 疫情期間透過捐贈防疫醫療用品與設備、視訊會議分享防疫經驗以及技術合作等方式，協助防疫。

II. 2023 年 3 月 8 日巴拉圭護理學會與台灣護理學會於簽署合作備忘錄，雙方將在提升護理教育、臨床實務及學術研究等方面交流合作。簽署儀式在駐巴大使韓志正與巴國衛福部次長 Hernán Martínez 出席見證下，巴拉圭護理學會理事長 Mirna Gallardo 與台灣護理學會理事長陳靜敏視訊簽署。國際護理協會第三副理事長黃璉華、衛福部護理及健康照護司長蔡淑鳳及外交部非政府組織國際事務會副執行長吳竹君等均線上觀禮致詞，另兩國護理學會理監事、巴國醫護代表及巴國台灣僑界醫師協會代表也一同觀禮。

III. 2022 年 11 月 1 日，巴拉圭國家衛生監督局(DINAVISIA)與中華民國(臺灣)衛生福利部食品藥物管理署(TFDA)在台北簽署「醫藥品合作協定」。在這項合作協定框架下，兩國就藥品、醫療器材之管理監督程序及實驗室能力等共同關切之議題，進行資訊交換，並建立雙方培訓交流管道，深化臺巴邦誼。這項協定由巴國家衛生監督局代理局長 Jorge Iliou 與食藥署署長吳秀梅簽署。巴國衛生福利部次長 Hernán Martínez、衛生福利部李麗芬次長、外交部及巴拉圭駐台大使館代表則出席見證。

IV. 巴拉圭醫療資訊管理效能提升計畫(第二期 2020-2023、第一期 2016-219)(國合會/國泰醫院) 巴國醫療資訊系統缺乏整合能力，手寫作業方式導致院內人員工作負擔大，資訊取得亦缺乏時效性，以致管理效能不佳。有鑒於我國在醫務管理發展經驗豐富，且資通訊亦為我國優勢項目之一，將透過能力建構及系統建置協助巴國醫療資訊管理效能提升。內容包括(1)E-Health 系統功能強化 (2)E-health 系統使用推廣 (3)醫院管理功能強化。第二期以第一期執行成果為基礎，將系統推廣至巴國全國境內擇定之醫療機構。內容包括：(1)發展標準化之整合性醫療資訊系統 (2)提升各級醫療機構資訊化程度。

## 2、兩國交流互訪

- I. 2023 年衛生部次長 José Ortellado 來臺參加臺灣全球健康論壇，並與薛部長雙邊會談，薛部長除感謝巴拉圭支持我國國際參與外，兩人也就本部將與 2024 年 1 月訪問巴拉圭事宜作討論。
- II. 2023 年 7 月 14 日巴拉圭共和國總統當選人貝尼亞閣下伉儷訪團來部拜會，由薛部長瑞元接見。貝尼亞閣下表達希吸取我健保制度經驗，我方回應樂願配合外交部予以協助。
- III. 2023 年 5 月衛福部長 Julio Cesar Borba Vargas 一行 3 人來臺，拜會衛生福利部與李次長會晤、11 日與薛部長早餐會，就專科醫師培訓、健保等議題做討論。
- IV. 2022 年衛生部次長 Víctor Hernán Martínez 一行 4 人來臺參加臺灣全球健康論壇。並舉行「中華民國(臺灣)衛生福利部食品藥物管理署及巴拉圭共和國國家衛生監督局合作協定」簽約儀式。
- V. 2021 年 9 月 22 日巴拉圭共和國衛生福利部國家衛生監督局總協調人 Jorge ILIOU Silvero 等 4 人拜會衛生福利部食藥署，就研議援引我國產 COVID-19 疫苗緊急使用授權一事討論。

## 3、醫事人員培訓

- I. 衛生福利部「臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫(TIHTC)」：迄今有 1 位醫事人員接受培訓。
- II. 2013 年義守大學開辦「學士後醫學系外國學生專班」(School of Medicine for International Students)，規劃以四年制全英語醫學教育協助友邦培育所需醫衛人才，截至目前為止有 3 名在學生，4 名畢業生。

## 4、醫療器材捐贈

衛生福利部「醫療器材援助平臺計畫(Global Medical Instruments Support and Service, GMISS)」：2021 年與巴拉圭華人慈善基金會合作，捐贈巴拉圭中巴佛光康寧醫院 30 支耳溫槍。

## 5、2024 年其它交流活動

- I. 2024 年 2 月北美洲臺灣人醫師協會將赴巴拉圭南方城市 Encarnacion 義診，刻向本部申請補助。
- II. 2024 年 5-6 月國際外科學會中華民國總會與國際外科學會世界總會合作，將赴巴拉圭偏遠村落義診，並與當地醫學生進行教學研討，刻向本部申請補助。

### 三、巴拉圭參訪過程

#### (一)、行程摘要

---

日期/時間

行程

---

1月28日

23:50 搭乘中華航空 CI8 由桃園國際機場出發

19:35 抵達美國 洛杉磯國際機場

1月29日

11:20 搭乘南美航空(LATAM) LA2479 由美國洛杉磯國際機場出發

22:55 抵達祕魯 利馬查維茲國際機場

1月30日

00:30 搭乘南美航空(LATAM) LA1321 由祕魯 利馬查維茲國際機場出發

06:15 抵達巴拉圭 亞松森國際機場

15:00 參訪工人區綜合醫院

1月31日

08:00 拜會巴國衛生福利部部長芭蘭 María Teresa Barán

10:00 晉見巴國總統貝尼亞 Santiago Peña

未晉見總統之訪團成員赴大使館聽取國合會之 HIS 計畫簡報

14:00 拜會衛福部行政與財政司及經濟財政部官員

15:15 參訪熱帶傳染疾病專科醫院

15:30 參訪熱帶傳染疾病專科醫院 Institución de Medicina Tropical, IMT

17:00 參訪社保局中央醫院 Hospital Central de IPS

20:00 韓大使晚宴訪團、巴國衛福部長與衛福部官員

日期/時間	行程
<b>2月1日</b>	
09:00	參訪“Valerio Fernández”衛生中心 Centro de Salud “Valerio Fernández”
10:30	參訪亞松森大學醫學院及會晤醫學院校長
11:30	參訪亞松森大學附設醫院Hospital del Clínica
15:00	參訪聖巴布羅婦幼醫院 Hospital Materno-Infantil San Pablo
16:30	參訪 San Alfonso診所 (第一級/初級)
<b>2月2日到5日</b>	
10:50	搭乘南美航空(LATAM) LA1324 由亞松森經智利聖地牙哥及美國洛杉磯返台

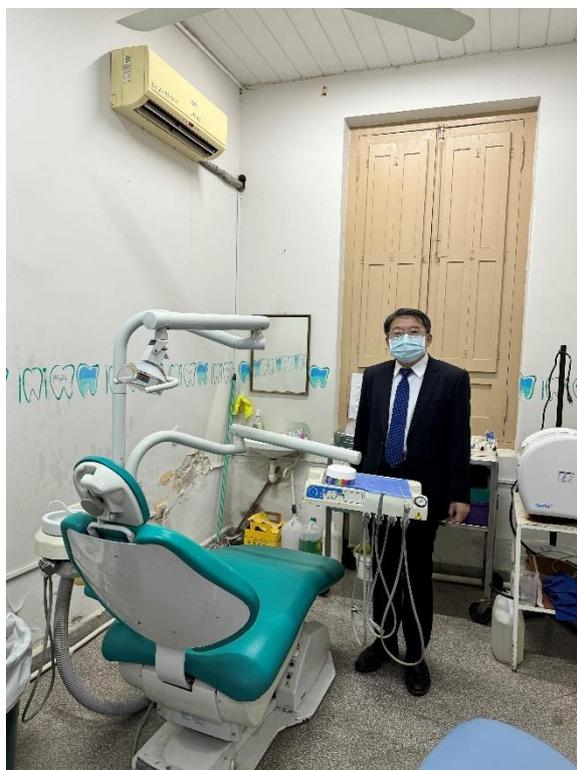
## (二) 團員名單

#	單位	職稱	姓名
1	衛生福利部	部長	薛瑞元
2	衛生福利部國際合作組	主任	施金水
3	衛生福利部中央健康保險署	署長	石崇良
4	衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會	執行長	林慶豐
5	衛生福利部部長室	簡任秘書	張朝敬
6	衛生福利部桃園醫院	副院長	王偉傑
7	臺北榮民總醫院	副院長	李偉強
8	國立成功大學醫學院附設醫院	副院長	許志新
9	國泰綜合醫院	副院長	李嘉龍
10	台北醫學大學附設醫院	副院長	蕭淑代
11	國立臺灣大學醫學院附設醫院兒童醫院	院長	李旺祚
12	馬偕紀念院醫醫務管理部暨國際醫療中心	主任	蔡維德
13	衛生福利部國際合作組	技正	彭佳慧

### (三) 主要參訪行程及重點

#### 一月卅日／參訪工人區醫院 Hospital Barrio Obrero (第三級醫院)

由於巴國衛福部正規劃重新整建工人區醫院，並盼將該醫院納入未來台巴雙邊醫衛合作的重點項目之一，衛福部在出國前就要求代表團深入瞭解該醫院之運作，以利推動未來合作，並將該院運作現況及改進建議列入訪團報告。





由附圖可以看出雖然工人區醫院是最高階的三級醫院，但是在建築物及硬體設備上仍然十分不到位，病床多半是三人床或是更多病床的大通鋪型式，很像早期的榮民分院，且在藥局庫房的管理上亦仍未現代化，更談不上科技化。醫院的掛號及資訊系統是由國合會 ICDF 委託國泰醫院及資訊合作廠商所開發，這套系統也是目前巴拉圭各醫院主要的資訊系統，可以在電腦螢幕上看到中華民國及巴拉圭的國旗及握手的照片。

醫院的主體是一層樓的建築，內部走廊十分狹窄，空間亦嚴重不足，所以如果想要現代化，與其在現有建築上整修，不如建議利用醫院周圍的低度利用舊房子，請政府徵收或是購入後，另外興建全新的醫院。

## 一月卅一日／拜會巴國衛生部

由薛瑞元部長率領所有台灣代表團團員，拜會巴拉圭衛生部，由部長芭蘭（María Teresa Barán Wasilchuk）親自出面，同桌並且還有次長歐德亞多（José Ortellado）及國際關係司長亞瑪莉亞（Adriana Amarilla）等官員，巴國主要官員都曾到訪過台灣，因此雙方可說是一見如故，很快就深入主題。台灣駐巴國大使韓志正等外交部官員亦陪同出席雙方的會談。

薛瑞元部長首先表示感謝部長的接待，以及巴國衛生部對台灣團的安排。部長亦感謝巴拉圭一直以來於世界衛生大會期間為我國發言，支持臺灣參與世界衛生大會，盼巴國能秉持此一友好情誼，在國際醫療衛生活動的參與方面，包括世界衛生組織技術性會議、重要機制，繼續支持台灣。也希望芭蘭部長作為本屆 WHA 執委會副主席，能夠為臺灣發聲。台巴雙方的醫衛交流熱絡，例如從 2016 年開始推動的「巴拉圭醫療資訊管理效能提升計畫」有卓越的成效，也期待未來能開拓更多合作機會。

巴國衛生部官員最有興趣的議題包括：1、台灣健保署如何管理藥價？2、醫院是如何採購藥品？是否有採取聯標的方式；3、醫師工作表現及品質如何評估？與績效制度如何連結？4、也對台灣公立醫療醫系的改革與成效感到好奇；5、如何讓醫師有動機與誘因去看更多的病人？與會的官員及醫院代表都分享台灣的經驗給芭蘭部長。

我特別提出公立醫院是社會安全網最重要的基礎，並且簡單的回顧台灣公立醫療體系歷經卅年的改革後，已經大幅提升醫療品質，台灣最佳的醫院就有許多是公立醫院，如榮總的三家總院及台大、成大、三總等體系，都是帶領台灣醫療品質及醫學創新的領頭羊，也能吸引到最好的醫事人員。芭蘭部長對此有許多進一步的詢問，十分有興趣。

當日巴國衛生部的 facebook 也立即公佈台灣醫療代表團來訪的消息。[PYTW | Seguimos estrechando... - Ministerio de Salud Paraguay | Facebook](#)





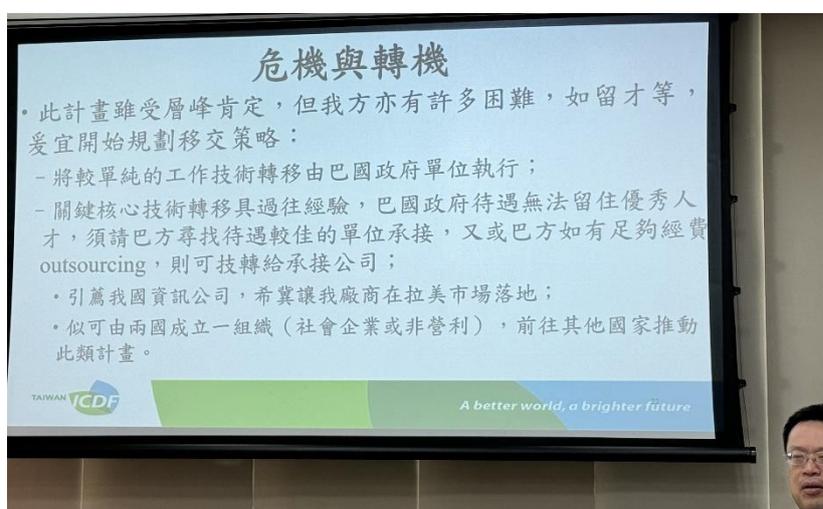
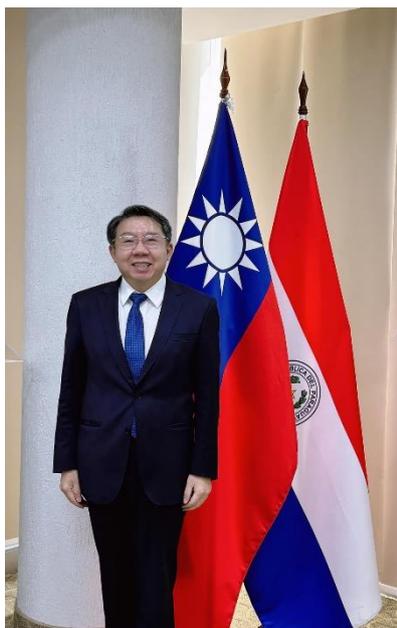
## 一月卅一日／參訪中華民國駐巴拉圭大使館聽取資訊合作計畫成果進展

部長與健保署石署長晉見總統，但是由於人數限制，代表團其它成員就利用此機會參訪中華民國駐巴拉圭大使館，並且聽取巴拉圭醫療資訊系統計畫成果進展。這也是此行我認為未來中巴兩國最有發展潛力的部份。

以下內容是這項計畫的在地執行者吳原安經理提供。巴拉圭醫療資訊系統（Health Information System, HIS）係由國合會的「醫療資訊管理效能提升計畫」協助建置，自2017年啟用迄今已導入至346間公立醫療院所，蒐集超過2千萬筆診療紀錄及365萬筆病歷。巴拉圭為公醫體系，政府提供的診療服務涵蓋全國75%的人口，全國共計有1592間公立醫療院所，若單就醫療院所導入數量來看，覆蓋率僅有2成，惟巴國有許多偏鄉診所，基礎建設提升不易，故HIS的導入策略優先鎖定服務人口較多的大型醫療院所，再慢慢延伸至偏鄉診所，迄今已覆蓋約6成的巴拉圭民眾。

巴拉圭現任政府於 2023 年 8 月 15 日上任，總統多次在公開場合提及希望可在一年內將 HIS 覆蓋到所有公立醫療院所，此計畫已成為巴國政府施政重點；巴拉圭更在 2024 年 1 月 22 至 27 日於世界衛生組織舉辦的第 154 屆執行委員會三度為我執言。

目前巴國政府相當仰賴計畫所蒐集到之資料，該計畫業運用商業智能軟體進行資料視覺化的技術，在各醫院及中央單位架設戰情室，並依據政府需求開發各類儀表板，俾監控巴國公衛體系運作，可即時發掘問題並立即採取行動。(資料來源：吳原安經理)



## 一月卅一日／參訪熱帶傳染疾病專科醫院 (Institución de Medicina Tropical)

巴國夏季盛行登革熱及屈公病等疾病，設有熱帶傳染疾病專科醫院，巴方盼我國公衛專家參訪並給予相關指導。

這家醫院的設備仍舊談不上現代化，比較像台灣早期的地區級醫院，但是在疫情期間仍發揮重要的功能。目前該院已經採用台灣設計的醫療資訊系統，因此無論是批價掛號及開立藥品等都可以運作。他們也十分感謝台灣朋友的協助，由院長親自簡報。

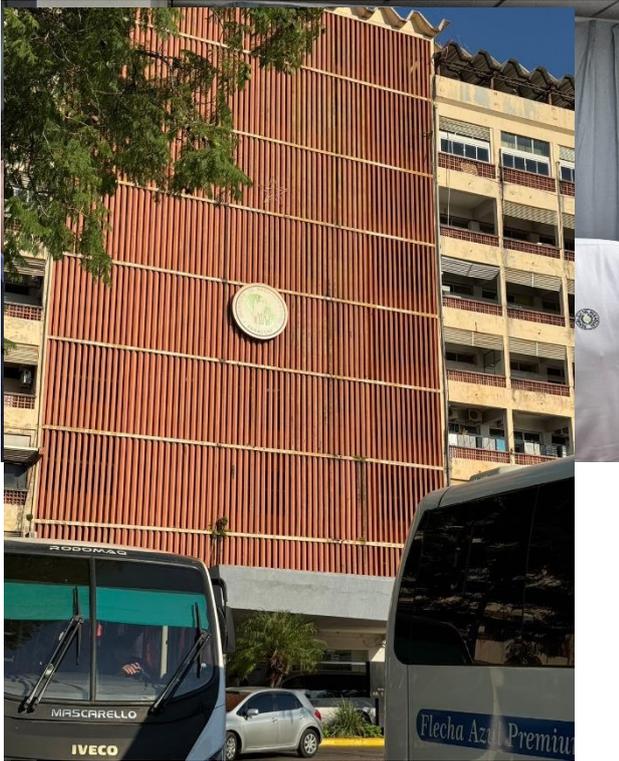


## 一月卅一日／參訪社保局中央醫院 Hospital Central de IPS

根據衛生福利部提供參考資料：巴國政府規定所有私人公司需於社會保險局 (Instituto de Previsión Social, IPS) 為其員工投保 (類似我國的勞保制度)。IPS 屬於特殊地位之公共機構，相較公家機關擁有更大之自治權，具法人地位、自有資產及營運權。IPS 受國家法律及法規之約束，惟該局頒布自身條例規定，獨立管理運作。保險包括員工退休金及醫療保險費用。由私人公司依規每月為其員工投保 (投保額度為員工薪水之 25.5%：雇主支付 16.5%、員工自薪水提撥 9%)，繳交費用包括用於員工之退休金提存及醫療保險費。

IPS 全國設有局設醫院 (Hospital del IPS) 約 141 間，設備較公立醫院齊全，僅提供投保民眾就診，IPS 全額支付看診費用。依據 IPS 官網資料，該局 2021 年提供約 1,462,687 名民眾醫護照料，約佔 20% 人口。投保 IPS 之勞工，其家眷亦享有至局設醫院就診之權利且無須另外繳費，亦即使用 IPS 醫保之 1,462,687 人口係包括勞工及其家眷，實際繳交保險費用之勞工僅約 80-90 萬人，故造成 IPS 局設醫院負荷能量超載及財政負擔等問題。因此，IPS 附設醫院時常人滿為患，供不應求，該醫院甚至須將病患健檢等服務外包予私人醫院，故巴國亦有許多已有 IPS 保險之民眾另外加保私人醫保，以備不時之需。

相較於之前參訪的醫院，社保局中央醫院比較具備現代化醫院的基礎，但設備仍十分不到位，相當於台灣中型地區醫院的水準。值得注意的是他們的病人當中有不少是血液腫瘤疾病，因此對於相關疾病的診斷及骨髓移植的準備有不錯的軟硬體設備及醫事人員，是重點發展項目，也是未來可以加強合作之處。



## 二月一日／參訪“Valerio Fernández”衛生中心

2月1日一大早首先參訪位於 Centro de Salud 區的 Valerio Fernández 衛生中心，這是一所二級的醫療中心，差不多就是台灣衛生所的等級。主要的業務包括一般性看診，也有疫苗接種等，本人還親自模擬當病人，接受衛生中心護理同仁打針的情況。

另外值得一提的是幾乎在亞松森市的二級衛生中心也都採用台灣設計的醫療資訊系統，因此無論是掛號或是計價都很方便，更重要的是相關資訊可以經由後台系統彙整之後，做為衛生部中心疫情監控的資料來源，這對巴國公共衛生十分重要。

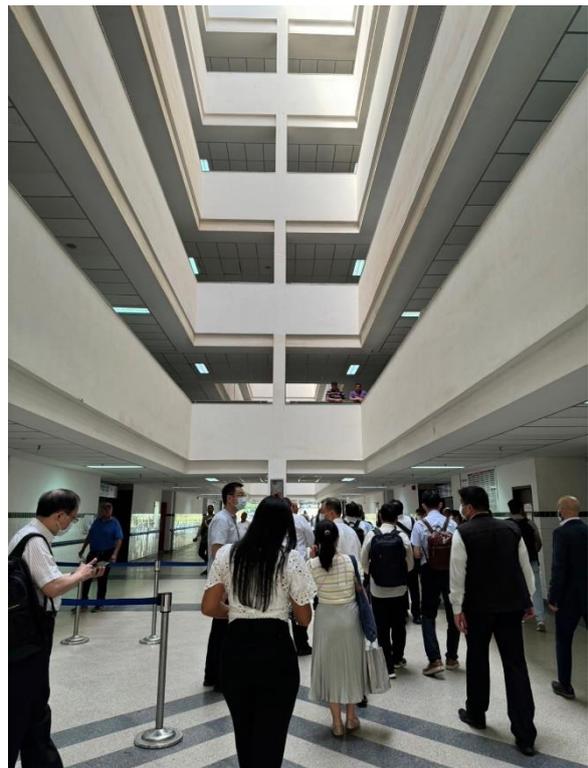
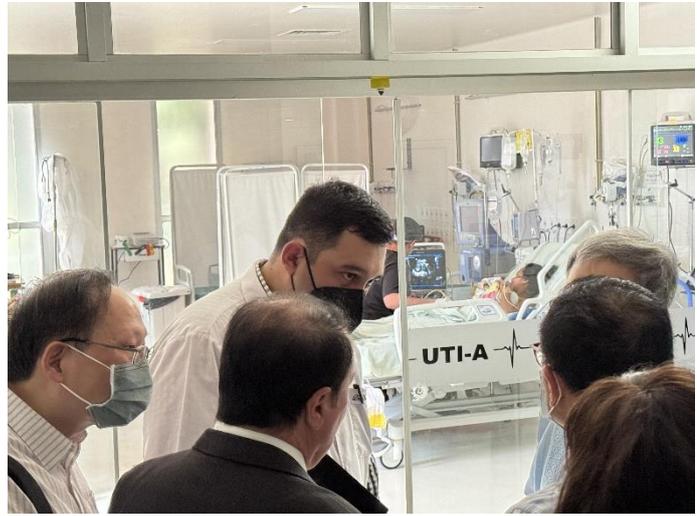


## 二月一日／參訪亞松森大學附設醫院 Hospital del Clínica

這所亞松森大學附設醫院應該是此行參訪規模最大且設備最完整的醫院，有 585 床的規模，雖然因為時間很緊湊沒有足夠的時間了解，但是就院長簡報的內容來看，應該有台灣區域級醫院的實力，甚至於更好。

如同其它的醫院一樣，醫護人力並不是太大的問題，甚至於比台灣還充足。除了參訪門診及檢驗室之外，也有參觀其加護病房及新生兒加護病房，設備十分不錯。如果社

保局中央醫院，血液腫瘤疾病是重點項目，對於骨髓移植的發展具有一定的基礎，我有提到台灣有全球最完整的骨髓庫在慈濟醫院，可以考慮未來合作發展數位骨髓庫，也能與器捐中心合作。





## 二月一日／參訪聖巴布羅婦幼醫院 Hospital Materno-Infantil San Pablo

聖巴布羅婦幼醫院為亞松森市診治婦女及兒童疾病的重點醫院，巴方盼我國公衛專家參訪並給予相關指導。這家醫院的規模如同台灣的地區醫院，不過由於該國的出生率高，因此醫院的門診區十分熱鬧，病人很多。此行特別參觀了其新生兒加護病房及早產兒照顧，具有很好的醫療品質與照顧水準。由於同行有台大兒童醫院院長，因此未來的主要合作可能以台大兒醫為主。





## 二月一日／參訪 San Alfonso 診所 (第一級/初級)

此行最後參訪的點是初級照顧系統的 San Alfonso 診所，雖然是一所診所，但是仍有提供一般門診及牙科治療。門診的排班表高掛入口，由不同的醫師來排班提供服務，不過當天僅有兩位醫師在現場（包括一位牙醫師）。

很高興又見到台灣發展的醫療資訊系統已經也被當地診所採用。



The sign is titled "U.S.F. SAN ALFONSO" and "SERVICIOS OFRECIDOS". It lists services for morning and afternoon shifts, including Family Medicine, Gynecology, Pediatrics, and Dentistry, along with the names of the staff members and their respective days.

TURNO MAÑANA	TURNO TARDE
MEDICINA FAMILIAR	MEDICINA FAMILIAR
LUNES, MARTES, MIERCOLES, VIERNES	LUNES Y VIERNES
DR. MORINIGO	DR. MORINIGO
GINECOLOGIA	GINECOLOGIA
LUNES Y VIERNES	DR. GUILLEN
DR. GUILLEN	LUNES Y VIERNES
MARTES Y MIERCOLES	LIC. RODRIGUEZ
LIC. RODRIGUEZ	PEDIATRIA
PEDIATRIA	LUNES
LUNES Y JUEVES	DRA. DURE
DRA. DURE	ODONTOLOGIA
ODONTOLOGIA	LUNES, MARTES Y JUEVES
LUNES Y MARTES	DRA. MORINIGO
DRA. LIRD	TURNO MAÑANA
MIERCOLES Y JUEVES	VISITA DOMICILIARIA
DRA. MELGAREJO	JUEVES
	DR. MORINIGO
	LUNES Y VIERNES
	LIC. RODRIGUEZ



## 四、心得及建議

### 一、 參與巴拉圭友邦醫療外交任務，倍感榮幸

這次十分榮幸能代表臺北榮民總醫院隨同衛生福利部及諸多國內醫院首長出訪巴拉圭友邦。巴拉圭是距離台灣最遠的國家，正好是穿越地心的另一端，從台北出發到亞松森市，飛行時間就至少要 28 小時，再加上轉機時間要二天以上，一行人共同的目標就是希望能經由雙方醫衛的深化合作與交流，穩固兩國邦誼。

此外，台灣由於參與許多國際醫衛組織十分不易，能挺身而出的邦交國更少，而巴拉圭在 2024 年 1 月 22 至 27 日於世界衛生組織舉辦的第 154 屆執行委員會中，三度為台灣的國際地位仗義執言，更呼籲國際社會能接受台灣成為醫療衛生的技術性會議成員或是觀察員，此次參訪很高興代表團部份團員有機會晉見新上任的貝尼亞總統，他承諾持續支持我國參與國際組織，並盼與我國合作改善巴國醫衛體系，並透過此一新型合作模式，讓世界看見台灣強大的醫衛實力。

### 二、 醫療資訊系統是合作交流最具體的成果，值得擴展到全國醫療機構

此行我覺得最值得台灣代表團驕傲，也是最讓巴國政府官員及醫院醫事人員稱讚的就是台灣協助建立的巴拉圭醫療資訊系統，個人也認為在當前的複雜政治情況下，其它合作都需要更長時間的規劃，緩不濟急，最優先的深化項目就是這套已經部份導入巴國許多醫療機構的資訊系統，朝向第三期計畫佈建到全國的公立醫療機構。

根據負責的駐地吳原安經理的簡報，這套系統是由國合會的「醫療資訊管理效能提升計畫」協助建置，自 2017 年啟用迄今已完成兩期的計畫，有 346 間公立醫療院所導入，蒐集超過 2 千萬筆診療紀錄及 365 萬筆病歷。巴拉圭主要為公醫體系，政府提供的診療服務涵蓋全國 75% 的人口，全國共計有 1592 間公立醫療院所，若單就醫療院所導入數量來看，覆蓋率僅有 2 成，惟巴國有許多偏鄉診所，基礎建設提升不易，因此這套資訊系統的導入會優先鎖定服務人口較多的大型醫療院所，再逐步延伸至偏鄉診所。自 2017 年迄今已覆蓋約 6 成的巴拉圭民眾。

衛生部芭蘭部長在代表團參訪行程中多次感謝與我國合作建置之醫療資訊系統，已大幅改善醫療體系效率，可即時監控公共衛生與醫療資源使用情形，並有利於政策規劃，擬將此系統導入至全國公立醫院。

巴拉圭貝尼亞總統於 2023 年 8 月 15 日上任，他多次在公開場合提及希望可在一年內將這套系統覆蓋到所有公立醫療院所，此計畫已成為巴國政府施政重點。巴拉圭在今年世界衛生組織舉辦的第 154 屆執行委員會為台灣執言，特別提及台灣的醫療資訊計畫對該國醫療數位轉型的重要性。發言內容略以：「為加速實現永續發展目標，我們必須採用新措施，為此，我國透過 HIS 醫療資訊系統在醫療數位化方面取得重大進展，該計畫

的目標之一是透過科技為人民提供更好的照護。該系統開發係與中華民國(台灣)合作，該國因應用創新科技提升公衛領域受國際認可，基此，巴拉圭主張將中華民國(台灣)納入世界衛生組織之所有技術會議、活動及工作機制，並邀請台灣以觀察員身份參加世界衛生大會。」

目前巴國政府相當仰賴計畫所蒐集到之資料，該計畫業運用商業智能軟體進行資料視覺化的技術，在各醫院及中央單位架設戰情室，並依據政府需求開發各類儀表板，俾監控該國公衛體系運作，即時發掘公衛問題並採取行動。



此計畫雖已在巴拉圭取得重大成果，但經與駐在當地的資訊人員討論後，現有的計畫運作模式恐難以具備足夠量能滿足巴拉圭政府在佈局全國的期盼及需求。此外，就長遠來看，也恐怕沒有國家會願意將其核心系統交由外國政府掌控，爰宜開始思考後續移轉機制。個人建議如下：

- (一) 導入的對象優先以大都會人口密集區的**公立醫療機構**為主，再逐步擴展到周邊的中型城市，最後是偏遠地區的公立醫療機構（80/20 原則）。巴國政府關心也是最能掌控的是公立醫療機構，在經費有限的情況之下，台灣主要協助的對象似乎優先以公立醫院為主。
- (二) 導入的**項目不必太複雜**，以各醫院可以共用的項目先導入。台灣醫療機構的數位轉型已經至少進行卅年，也具有先天上的優勢，但是巴國的醫療機構顯然在軟硬體都十分欠缺，而且需求也仍在基礎的階段，不必導入太複雜的項目，個別醫院的需求應由其它計畫去滿足。國合會的計畫目前是導入同一套掛號、看診及計價系統，簡易的電子病歷包括 ICD-10 診斷等。如果要提升內容，可以考慮導入台灣的醫事人員證照管理系統，協助中央及地方衛生部門明確了解各醫療機構醫事人

員的執業登錄及分布，這些資料最後都會集中到衛生部的指揮中心方便全國性的管理，這也呼應貝尼亞總統的目標。

- (三) 導入台灣或當地有意發展的資訊商，**提高量能及人力資源**。隨著規模的不斷擴大及長期的系統維護，在地化是一個方向，可以邀請台灣有意發展南美洲醫療數位轉型業務的大廠成立專責公司，請國合會轉移核心技術，或是與現有的資訊公司共組新的在地化的資訊公司，令此公司接手此計畫在巴拉圭的長期營運發展及維護，並逐步引進我國其它智慧醫療產業的元素，同時導入自給自足且可長可久的商業模式。
- (四) **與國際醫衛機構合作**，提升台灣能見度。據當地人士透露，美洲開發銀行及美洲世衛組織亦對這套資訊系統目前的執行成果十分肯定，並且曾表示想投資及擴展到中、南美洲其它國家。如果真的能與美洲開發銀行等國際組織合作，是讓國際社會知曉台灣如何運用科技提升整體公衛醫療效能的大好良機。

### 三、 協助巴國醫療機構發展重點項目

雖然巴國衛生部有詢問改建工人區醫院的建議，但是經三天實地考察後，個人認為這些老舊醫院的改建十分困難，且未必能達到期待值，無寧在鄰近地區興建新的院區與現代化醫院，讓舊的院區慢慢退役。

不過有些相當於台灣區域級醫院（如亞松森大學附設醫院、熱帶醫院等），台灣可以協助發展其重點科目。像是巴國人罹患比例相對較高的血液腫瘤疾病需要確切的診斷及治療，甚至是骨髓移植等，這是台灣醫療的強項之一，可以洽詢與台灣的醫院合作，善用台灣的骨髓資料庫，加速找尋到合適的配對後嘉惠病人。當然，台灣也有許多擅長血液腫瘤治療的醫師與醫院，應該都有意願提供進階治療的訓練。

此外像是婦產及兒科醫院希望引進進階的重症治療，婦癌手術治療等，熱帶傳染病醫院打算加強疾病的監控能力及傳染病的重症治療等，都可以進一步洽詢合作醫院。

在與芭蘭部長的會談中，個人亦提到巴國如果未來打算建立類似台灣單一保險制度的話，在事前需有充分的規劃與準備，其中之一是提升公立醫院的醫療品質與行政效率，這需要進行公立醫院改革。台灣的公立醫院數量約為 81 家，雖然僅佔全數醫院的 17%，但其門診及住院的服務量佔 30%，這扮演了重要的關鍵，特別是在疫情期間及國家遭逢重大的緊急公衛事故時，也是能夠促成全民健保上路的重要背後穩定力量。與國外不同，在台灣公立醫院的醫療品質不輸私人醫院，台大與台北榮總更是國內兩大醫界龍頭，在服務效率上亦不遑多讓，這都與近卅年政府一連串公立醫院的改革密不可分。

### 四、 協助巴國醫師專科進階訓練及醫管人員訓練

巴國人口僅七百萬人，但是該國有四十間醫學院，據當地的醫師說，醫學院幾乎已經變成巴國的一種產業，因為訓練的醫學生當中有很高的比例是來自鄰近的國家，如巴西、智利、阿根廷等，原因是巴國的學費相對較低而且機會較多，學歷被這些鄰國承認，畢業後很多醫學生再回母國去考試及行醫。

巴國的醫師訓練不比台灣那麼嚴謹與專業，每年僅能培訓約 500 位專科醫師，人數仍不及每年畢業的醫師人數。無法在當地受訓的醫師，則透過國際合作計畫，前往義大利、德國、西班牙、墨西哥等國進行專科培訓。目前巴國缺乏心臟外科、神經外科、腫瘤及兒童醫療等專科醫師，希望能有機會與臺灣建立類似合作機制，讓巴國學子來臺進行專科培訓。

這次參訪很高興遇到一位傅醫師，他是在當地出生不過父母都是台灣人，會說流利的中文，去年曾到台灣榮總進修運動醫學，許多一手資料是來自他的實地經驗及體驗。他認為在北榮的訓練十分紮實，可以真正學習到技術，巴國並不需要訓練醫院開什麼訓練證明，也不需要什麼專科或是次專科的證書。訓練完回到巴國後，最重要是能找得到醫院的職務，才有機會發揮所學，並且用實際照護病人的成果做為自己被接受的最佳證明。不過巴國醫院也有不少內部的問題，且醫師的待遇每月約為美元 700 左右，屬於中等程度而已，因此有不少醫師到其它國家執業。

建議巴國衛生部可參考「臺灣國際醫療全球資訊網」，瞭解我國各醫院提供之專科訓練課程，衛福部「臺灣國際醫療衛生人員訓練中心計畫」亦提供醫療臨床培訓及辦理「數位醫療」、「緊急醫療照護暨燒燙傷管理」、「醫務管理暨全民健保」等專案培訓課程，應可充分滿足巴國當前所需。