

立足臺灣放眼國際-擘劃醫療新思維



台灣國際醫療產業之推動



行政院衛生署

報告大綱

- 臺灣發展國際醫療產業之背景
 - 國際醫療產業發展條件
 - 臺灣國際醫療產業推動現況
 - 國際醫療未來發展之可能性
-

臺灣發展國際醫療產業 之背景

國際醫療之全球趨勢

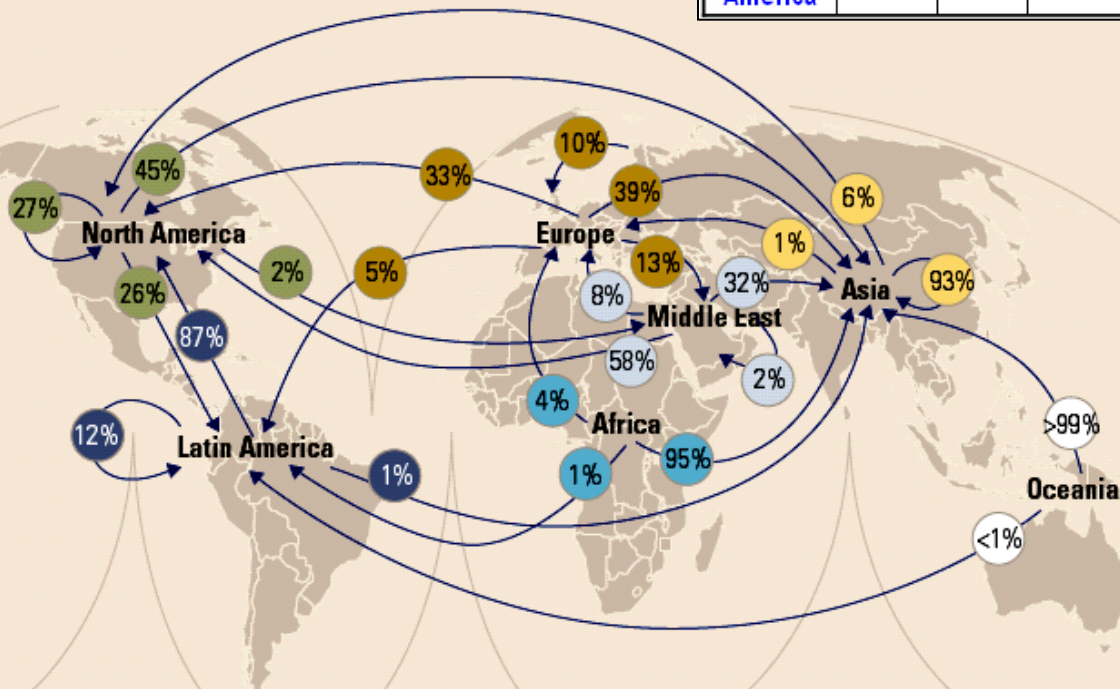
- 隨經濟起飛，帶動收入增加，亞洲各國醫療服務需求亦遽增。
- 有機構預期觀光醫療（Medical tourism）相關產值，在2010年全球可達400億美元之多。
- 亞洲為全球國際醫療市場重鎮。



全球國際醫療市場

Medical travelers by point of origin

● Africa ● Europe ● Middle East ● Oceania
● Asia ● Latin America ● North America



From TO	Asia	Africa	Europe	Latin America	Middle East	North America	Oceania
Asia	93%	95%	39%	1%	32%	45%	99%
Europe	1%	4%	10%		8%		
Latin America		1%	5%	12%		26%	1%
Middle East			13%		2%	2%	
North America	6%		33%	87%	58%	27%	

臺灣醫療照護品質備受國際間肯定

- 2000年英國經濟學人公佈的「世界健康排行榜」，台灣為全球第二名，僅次於瑞典。
- 2003年美國 ABC新聞以「健康烏托邦」為標題報導台灣的健康保險制度及醫療完整度。
- 2007年瑞士洛桑管理學院之「世界競爭力評比」，台灣醫療保健基礎建設為全世界第13名(共計有55個國家受評)。
- 2009年諾貝爾經濟學家克魯曼公開稱讚台灣健康保險制度為全球最好。
- 2010年新加坡慈善組織「連氏基金會」委託的「死亡品質」指數調查，台灣排名第14(共計有40個國家受評)。



醫療強項 享譽國際

- 肝臟移植
 - 多國病患來台治療
 - 整型技術
 - 多國醫師來台受訓
 - 脊椎外科手術
 - 獲國際知名頻道拍攝專輯介紹
 - 心導管手術
 - 多國患者跨海就醫
-

心、肝、腎移植成功率與癌症治療品質 皆具國際級水準！

器官移植後三年存活率

(單位：%)

器官種類	台灣 1997-2007	美國 2001-2004
腎臟	93	88-94
心臟	73	79
肝臟	81	77-79

癌症5年存活率

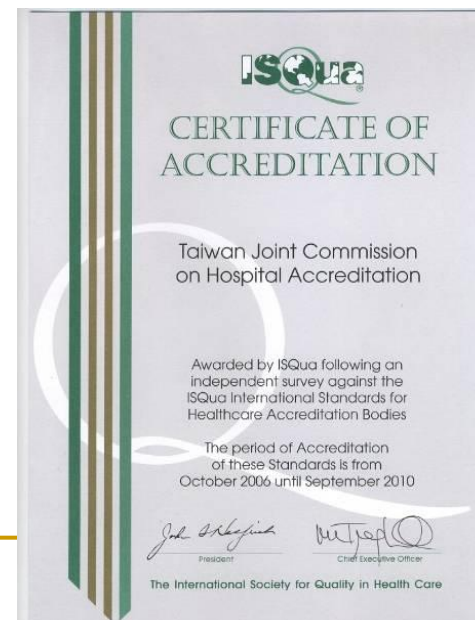
相對存活率

(單位：%)

國家(年份)	肺癌		結直腸癌		乳房癌
	男性	女性	男性	女性	女性
台灣(2002-2006)	11	15	58	59	84
美國(1996-2004)	13	18	65	64	89
澳洲(1998-2004)	11	14	61	62	88

完善之醫院評鑑制度，確保醫療服務品質

- 臺灣為繼美國、加拿大、澳洲後，全球第四個國家執行醫院評鑑制度。
- 評鑑執行機構醫策會於2006年通過國際評鑑機構 International Society for Quality in Healthcare (ISQua) 之認證，為亞洲第一，全球第八。
- 多家醫院通過國際評鑑（JCI）
 1. 台北醫學大學附設醫院
 2. 萬芳醫院
 3. 雙和醫院
 4. 彰化基督教醫院
 5. 彰濱秀傳醫院
 6. 義大醫院
 7. 童綜合醫院
 8. 敏盛醫院
 9. 和信醫學中心
 10. 台大醫院
 11. 中國附醫
 12. 大學眼科診所



醫療服務收費相對進步國家具競爭優勢

(單位：台幣)

手術項目	健保 支付標準	健保 1.7倍	健保 2.0倍	新加坡	泰國	印度	南韓	美國
心臟支架	158,870- 255,705	270,079- 434,698	317,740- 511,410	739,440	421,000	356,180	634,648	1854,144- 2,678,182
心臟繞道手術	374,960- 656,160	637,432- 1,115,472	749,920- 1,312,320	684,380	737,310- 1,130,800	284,944	1,308,152	3,964,089 - 5,725,917
心臟瓣膜置換 術 (單一瓣膜)	312,998- 324,798	532,096- 552,156	625,996- 649,596	635,483	807,000	306,660	331,895	2,421,000 - 4,519,200
髖關節置換術 (人工全髖)	211,932- 245,538	360,284- 417,415	423,864- 491,076	528,980	432,960- 449,460	307,610	710,093	1,417,596 - 2,047,646
子宮切除術 (次全子宮切 除)	42,355- 54,829	72,003- 93,209	84,710- 109,658	385,936	129,120- 186,700	97,140	411,226	661,070 - 954,854
膝關節置換術 (全膝、單側)	133,773- 189,579	227,414- 322,284	267,546- 379,158	525,307	392,710- 460,820	271,992	617,163	1,315,923 - 1,900,771
乳房切除術 (全乳切除)	57,036- 70,736	96,961- 120,251	114,072- 141,472	N/A	127,990- 177,100	N/A	N/A	767,697 - 1,108,885
脊椎融合術 (後融合無固 定物)	134,708- 368,541	229,004- 626,520	269,416- 737,082	N/A	N/A	178,090	N/A	2,032,751 - 2,936,186

臺灣發展國際醫療之緣起

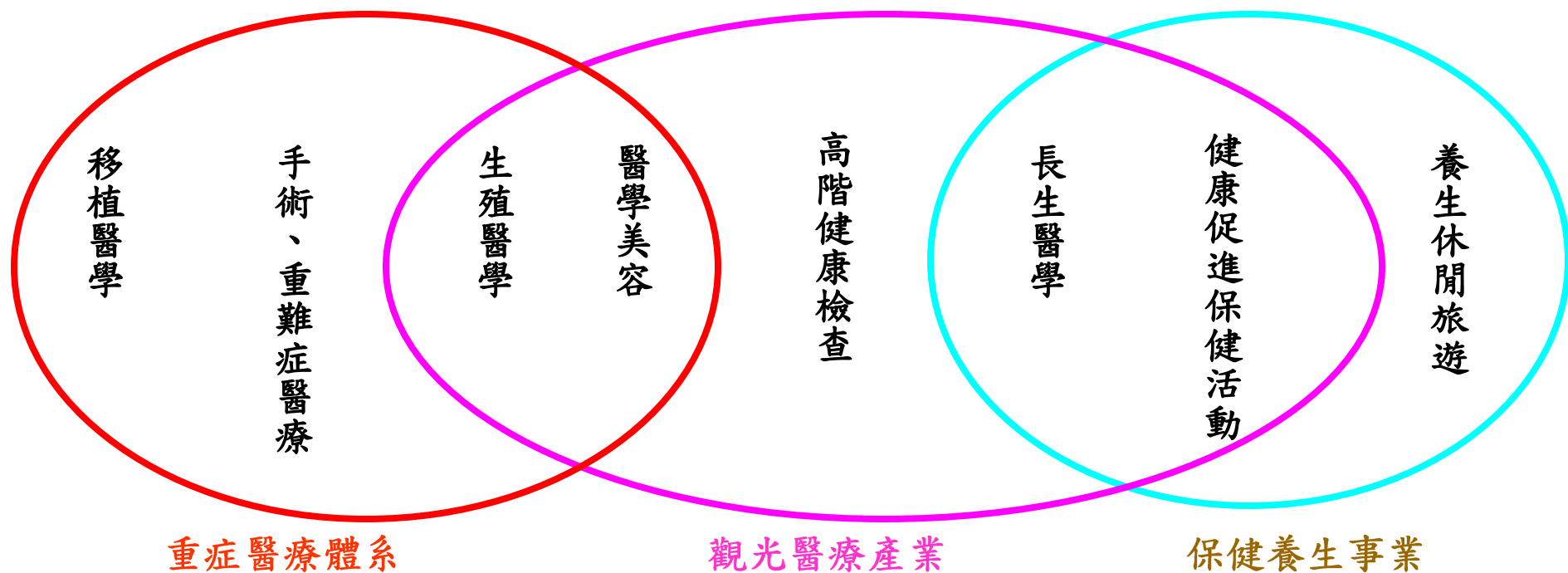
- 96年7月11日推動「醫療服務國際化旗艦計畫」
 - 計畫辦理期程：96年7月至99年6月
- 98年9月8日行政院核定為六大新興產業之一
 - 健康照護升值白金方案
 - 計畫執行期程：98年至101年
 - 定位為國際及兩岸醫療
- 總統府財經諮詢小組98年10月15日會議，歸納為未來重點發展之十項服務業之一。
- 「臺灣醫療服務國際化行動計畫」經提99年5月24日行政院經濟建設委員會第1388次委員會議審議獲致結論，並經行政院99年6月18日核定。

國際醫療產業發展條件



韓國-濟州島健康醫療城

國際醫療產業之發展光譜



國際醫療推動之定位

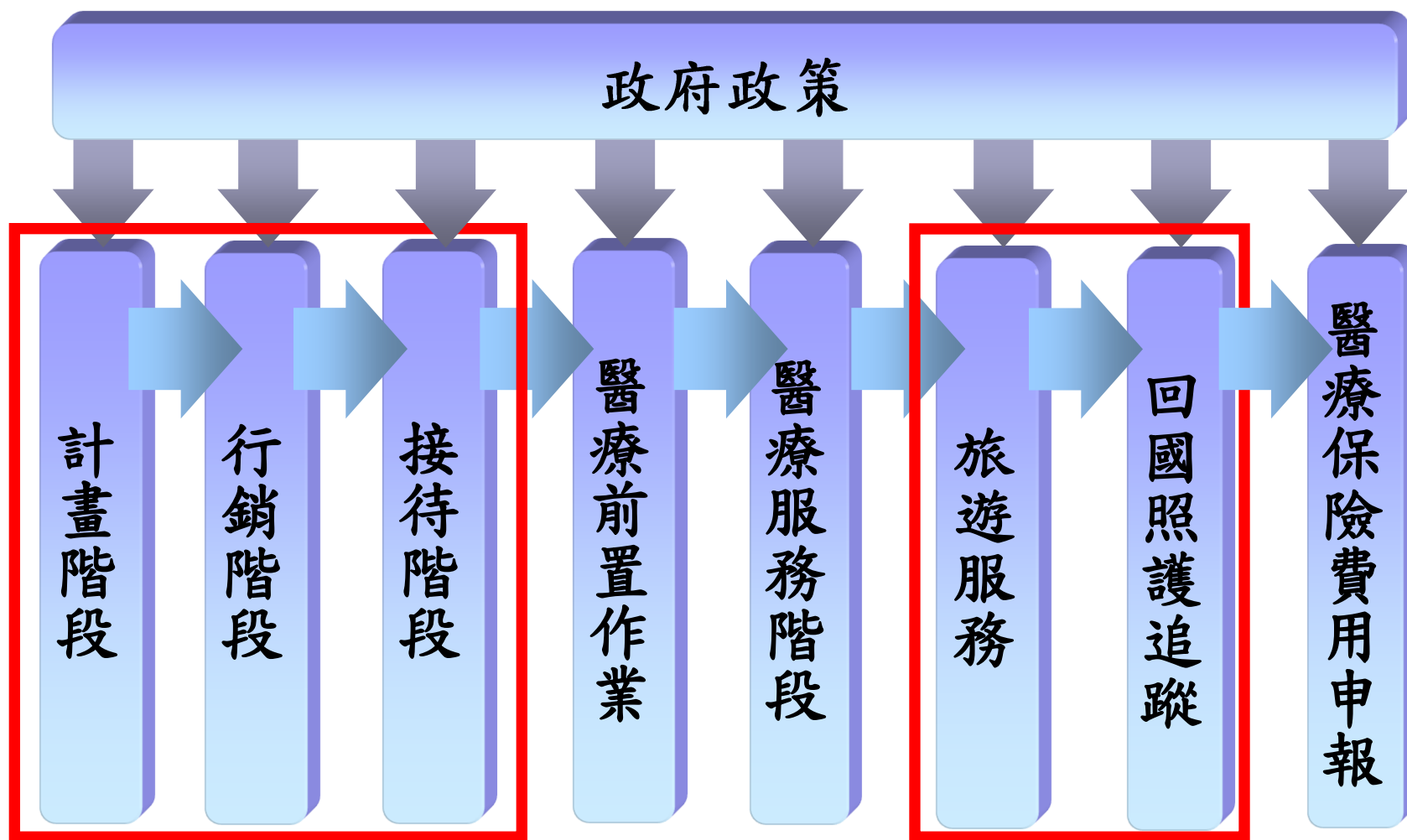
■ 重症醫療

- 係指民眾或保險公司為尋求較低成本及較高品質的醫療，以醫療為目的，接受跨國境的醫療服務
- 門檻較高，但邊際效益亦較高，發展項目以重症、高技術性之醫療為主，如顱顏重建、器官移植、心血管手術、人工生殖、關節置換手術等。

■ 觀光醫療

- 係指民眾以觀光為目的，從事跨國境之旅遊結合健檢、美容、牙科等養生保健活動。
 - 門檻較低，潛在市場龐大，惟需搭配整體環境之營造。
-

國際醫療商業模式價值鏈



產業發展具備條件及模式



臺灣國際醫療推動現況



發展策略-「重症醫療」與「觀光醫療」

■ 重症醫療

- 建立常態機制，**簡化就醫入境程序**，提升外籍人士來臺就醫之意願。
- 協助國內業者**建立國際病患轉介通路**。

■ 觀光醫療

- **串聯業者**開發養生、保健、醫美行程，使旅客能於來臺期間享受臺灣優質服務。
 - 鼓勵大陸人士來台從事高階健檢，由台資醫院**建立品牌形象**。
-

國際醫療發展具體方針

- 成立醫療服務國際化整體規劃小組
 - 建立跨部會合作平臺與整體策略規劃
 - 設立管理工作小組
 - 輔導醫療機構，營造國際醫療氛圍
 - 建立資訊平臺，整合資源與通路
 - 執行成效與影響評估
 - 媒體宣傳品牌行銷
 - 委託國際傳媒製作臺灣醫療特輯，於目標市場播送
 - 異業策略結盟打開通路
 - 與相關產業資源進行聯結及整合，引進服務對象
 - 法規檢討適度鬆綁
-

媒體宣傳品牌行銷-1

■ 醫療服務國際化 全方位行銷計畫

- 海外設有10個台灣國際醫療服務駐點，提供外籍人士來臺就醫之諮詢及協助。
- 10個駐點：越南河內、馬來西亞沙巴、中國北京(2個)、中國上海、中國廣州、美國洛杉磯、加拿大溫哥華、澳洲雪梨，及紐西蘭奧克蘭。
- 完成醫療服務國際化相關文宣品5,000份，並將文宣品送至10個海外駐點進行宣傳。
- 完成台灣國際醫療宣導短片。

媒體宣傳品牌行銷-2

■ 醫療服務國際化整合行銷推廣計畫

- 已完成徵求國際知名媒體協助拍攝台灣國際醫療專輯影片，於2011年7月舉辦記者會，預計101年初完成拍攝與播映。
- 洽接旅遊醫療專書**Patients Beyond Borders**作者，研商英文版台灣專書再版與簡體版編印事宜。

法規制度之突破-1

■ 簡化醫療簽證申請程序

- 外交部已將「醫療」納入核發停留簽證之項目中
- 自98年起至99年間，共有693位外籍人士申請來臺接受醫療服務(不含第一類至第三類國家人士以一般簽證來臺就醫者)

■ 大陸人士來臺就醫程序常態化

- 97年7月15日本署公告「得代申請大陸地區人民進入臺灣地區就醫之醫療機構條件及接受醫療服務之疾病」
- 內政部移民署於98年6月8日發布「大陸地區人民進入臺灣地區許可辦法」增修條文，確立增列「就醫」為大陸人士來臺事由之一。
- 98年起至99年間，共核准127件大陸人士申請來臺接受醫療服務之申請(不含以其他事由來臺在臺就醫者)

法規制度之突破-2

■ 放寬醫療廣告

- 99年1月11日公告放寬國際醫療廣告得以非本國語文登載或播放醫療服務、費用及其優惠措施之說明，以及結合相關業者共同提供之服務項目、費用及其優惠措施之說明等內容。

■ 得申請設置虛擬專區

- 於99年1月25日發布「醫院設立或擴充許可辦法」，可供醫院先行作為規劃設置國際醫療病床辦理依據。

國際醫療未來發展之 可能性

虛擬專區與實體專區之比較

■ 虛擬國際醫療專區

- 不限定地區、家數，凡評鑑合格醫院得於許可急性一般病床數之10%以內提出申請。
- 可同時為全民健保之特約機構。
- 仍應符合現行醫療機構設置標準與醫院評鑑之規範。

■ 實體國際醫療專區

- 於特定地區設立，不受醫療網醫療資源床數之限制。
 - 不得為健保特約機構。
 - 可提供服務予高自費醫療潛在客戶
 - 得不接受醫院評鑑，醫療機構設置標準另行規範。
-

以”國際醫療園區”為例

- 交通可及性
 - 鄰近機場、港埠或重要交通轉運站，具交通便利性。
 - 觀光據點
 - 位處或鄰近觀光景點。
 - 醫療資源
 - 所處地區之醫療資源適當，無過剩或匱乏情況。
 - 園區包含
 - 專辦國際醫療之醫院
 - 旅館及其餘相關附屬軟硬體設施（如：購物中心、遊樂設施或舒壓養生服務）由投資團隊自行規劃。
 - 收治、轉介國際病患及進行高檔觀光健康檢查。
-

預期效益

- 藉由專區整合異業結盟，形成聚落效應，帶動醫療及週邊產業之發展。
 - 促進產業模式趨向成熟，並創造完整服務價值鏈。
 - 營造台灣醫療服務品牌，提升國際能見度。
-

報告完畢

歡迎提問

