

出國報告（出國類別：醫療服務）

## 105 年度推展非洲地區國家衛生醫療 合作計畫報告

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱：許以霖醫師、柯乃熒教授、周鼎茂醫師、

派赴國家：肯亞

出國期間：105/07/11~105/07/23

報告日期：105/07/27

## 摘要

成大醫院今年於肯亞奈洛比辦理一場工作坊，邀請衣索比亞等 9 個國家蒞臨共襄盛舉透過工作坊建置合作網絡，邀請更多夥伴加入，將需求及資源透明化，以達資源共享。

成大醫院與肯亞規模最大的官方醫院肯亞塔國立醫院共同合作，開發及設置醫療檢傷資訊系統。未來將研擬拓展醫療系統，建置看診等各項醫療資訊系統。

成大醫院將協助肯亞政府培訓血液透析相關專業醫護人員，提供人員來臺接受血液透析訓練，也研擬派遣相關人員前往肯亞，教導其知識技能，有效協助提升就醫品質。

今年首度與東非共同體勞動及社會保障部次長, **Khadija Cherotich Kassachoon** (哈蒂嘉·琪洛媞·凱薩裘)合作，遴選 4 名醫護人員來臺接受血液透析訓練，未來將擬訂雙方合作計畫，著重於疾病預防專案。

## 目次

一、目的.....	第1頁
二、過程.....	第1頁
三、心得與建議事項.....	第26頁

## 一、目的

- (一) 透過辦理國際研討會議，有效促進台灣及肯亞兩國交流，分享雙方醫療衛生現況及困境。
- (二) 簽訂合作備忘錄，維繫長期合作模式，建立肯亞有潛力及意願與我發展雙邊合作之單位相關資料，研擬雙邊合作之可行性、持續性及合作議題。
- (三) 辦理成果發表及回訪，實際評估歷年來台學員所學是否可學以致用及實際運作，對於工作或其環境是否有改善之助益。藉以檢視計畫之執行成效，以作為未來改善之方針。
- (四) 經由連續性之長期計畫，持續拓展與非洲地區醫療衛生合作機會，藉由雙方面相互交流學習，建立互信互助之機制，彼此學習及成長。並透過辦理教育訓練課程，協助肯亞醫護人員改善目前所遭遇到困難。同時經由雙方交流人員訓練及技術指導，進而發展互相承認之課程學分、共同開課、共同參與研究計畫等合作事宜，以增進多邊國際衛生合作計畫之機會。給予台灣的醫護人員及教師國際化的機會，學習如何以英語指導他國醫護人員，以增進自我的能力，並培養台灣國際化的人才。

## 二、過程

本次出國計畫訂於 2016 年 7 月 11 日至 2016 年 7 月 23 日，由成大醫院國際醫療中心主任並兼急診部副主任許以霖醫師；護理部柯乃熒副主任；斗六分院外科部周鼎茂醫師；國際醫療中心院聘行政人員蔡宛真；並聘請屏東基督教醫院院長余廣亮教授協助指導，以上共計 5 人，前往肯亞奈洛比執行計畫相關內容。出國計畫及每日行程如下：

日期	計畫行程
7 月 11 日(一)	出發，高雄 14:55-曼谷 17:25
7 月 12 日(二)	出發，曼谷 01:55-肯亞 06:00 拜訪 The Nairobi Hospital (奈洛比醫院)CEO(首席執行官)
7 月 13 日(三)	參訪 Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)透析學校 參訪 Emergency Care Trainers(急診照護培訓師)

7月14日(四)	拜訪 Taiwan Trade Center, Nairobi(台灣奈洛比外貿中心) 非洲各國外賓抵達肯亞接機 Pre-Workshop & Welcome Dinner (工作坊會前會及歡迎晚宴)
7月15日(五)	Medical and Health Workshop (醫療及衛生工作坊)
7月16日(六)	非洲各國外賓返國送機
7月17日(日)	
7月18日(一)	Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)設置檢傷醫療系統。 於 Kenyatta National Hospital (肯亞塔國立醫院) 辦理 Seminar on Emergency Medical (緊急醫療論壇) 拜訪 Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)CEO 面試遴選 2016 年來台受訓學員
7月19日(二)	2016 年 Sharing Session(成果發表會)暨 Inaugural Nurses Congress(首屆護理大會) 拜訪 Nursing services ,Ministry of Health (肯亞衛生部護理服務部)主任 Elizabeth Omollo Oywer (伊莉莎白·歐馬若·歐伊威)
7月20日(三)	Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)設置檢傷醫療系統。 回訪 The Mater Hospital (馬特醫院)
7月21日(四)	Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)設置檢傷醫療系統。 拜訪 Ministry of East African Community (EAC) Labor and Social Protection (東非共同體勞動及社會保障部) Principal Secretary(次長), Khadija Cherotich Kassachoon (哈蒂嘉·琪洛媞·凱薩裘)
7月22日(五)	返國，肯亞 16:35-杜拜 22:40
7月23日(六)	返國，杜拜 03:40-桃園 16:20-台南

#### (一) 於國外舉辦工作坊或研討會或訓練課程

##### 1. Pre-Workshop & Welcome Dinner (工作坊會前會及歡迎晚宴)

於2016年7月14日於 Hilton Nairobi Hotel (奈洛比希爾頓飯店)辦理一場 Pre-Workshop & Welcome Dinner (工作坊會前會及歡迎晚宴)，共計 31 人出席與會，並針對各國公共衛生及醫護現況進行討論及意見交流。



▲肯亞勞動部次長致詞



▲各國外賓意見交流



▲各國外賓意見交流



▲討論情形



▲討論情形



▲合照

## 2. Medical and Health Workshop (醫療及衛生工作坊)

於2016年7月15日於Hilton Nairobi Hotel (奈洛比希爾頓飯店)



辦理一場 Medical and Health Workshop (醫療及衛生工作坊)，邀請來自台灣(Taiwan)、Ethiopia(衣索比亞)、Ghana(迦納)、Kenya(肯亞)、Malawi(馬拉威)、Tanzania(坦尚尼亞)、Uganda(烏干達)、Japan International Cooperation Agency (JICA,日本國際協力機構)、Luke International Norway, Malawi Office (LIN,國際挪威路加機構-馬拉威辦公室)等，共 9 個國家出席與會。包含學員，共計 64 人出席。除透過我國專家學者分析台灣醫療現況及趨勢外，也共同討論非洲各國公共衛生、疾病及國際合作案例。並且由國際組織介紹其組織內容及於非洲執行之任務。



▲余廣亮院長開幕致詞



▲肯亞衛生部護理部主任致詞



▲合影



工作坊進行情形



▲成大柯乃瑩教授演說發表



▲成大周鼎茂醫師演說發表





▲JICA,日本國際協力機構



▲成大許以霖醫師主持意見交流



▲LIN,國際挪威路加機構-馬拉威辦公室，余廣亮院長



▲衛生福利部黃林煌顧問蒞臨主持



▲坦尚尼亞



▲烏干達





▲肯亞



▲肯亞



▲衣索比亞



衣索比亞



▲意見交流與回饋



▲意見交流與回饋





▲馬拉威



▲馬拉威



▲迦納



▲迦納



▲閉幕式



▲工作坊海報

### 3. Seminar on Emergency Medical (緊急醫療論壇)

於2016年7月18日於Kenyatta National Hospital (肯亞塔國立醫院) 辦理Seminar on Emergency Medical (緊急醫療論壇)，共計 41 人出席。

首先由Kenyatta National Hospital (肯亞塔國立醫院)，急診室資深護理師暨醫療指導員Ali Akida Wangara (阿里·阿奇達·萬賈拉) 分享其兩次在台灣受訓的經驗，並且針對此次在台灣學得的檢傷醫療系統詳細說明，並表示極積開始在急診使用。隨後由成大醫院國際醫療中心主任許以霖醫師介紹台灣急診醫療的現況及各項統計數據。學員對於台灣死亡率的原因分析、自殺案例高發生率等等十分感興趣。



▲學員上課情形

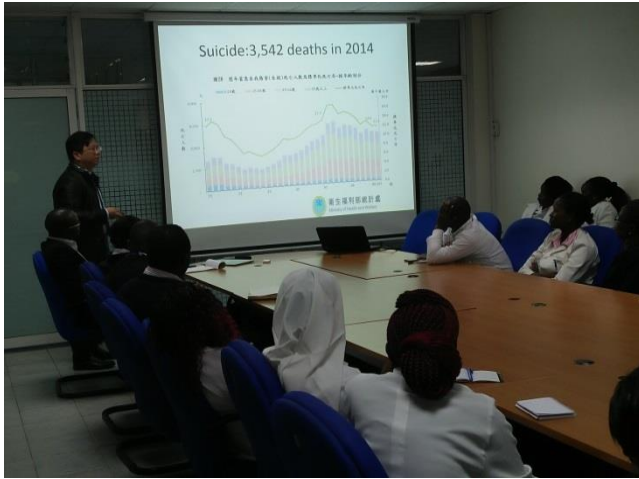


▲學員上課情形



▲Ali Akida Wangara 授課





▲許以霖醫師授課



▲學員發問

## (二) 培育我熱帶醫學人才、增進雙邊之瞭解與發展，加強與推展雙邊合作機會。

### 1. 拜訪 The Nairobi Hospital(奈洛比醫院)

於 2016 年 7 月 12 日前往 The Nairobi Hospital(奈洛比醫院)，並拜訪首席執行官，Dr. Ravi Bowry (拉維·包綠醫師)。其對於成大醫院協助培訓該院護理人員 Margaret Wangari Muiyuro (瑪格麗特·宛格禮·慕玉若) 感染控制知識及技術表達感謝之意。並表達未來希望可以與成大醫院維繫長期的合作，並由成大醫院協助培訓該院各項專科醫護人員。日後，除了透過每年面試遴選機制外，也願意自費將該院醫護人員送往台灣接受訓練。

The Nairobi Hospital(奈洛比醫院)為肯亞境內規模最大的私人醫院，目前有 400 張床，680 名醫師(30 名為編制醫師，650 名為兼職醫師)、護理人員 600 人，並且擁有許多先進設備。由於目前十分缺乏 Oncology(腫瘤學)專才，因此，現階段最迫切需要的是培訓 Oncology(腫瘤學)方面的醫護人員，使其擁有相關的知識及技能，以造福更多癌症病患。



▲首席執行官



▲會談情形

## 2. 拜訪 Kenyatta National Hospital (肯亞塔國立醫院)

於 2016 年 7 月 13 日前往 Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)，參訪其 Renal Unit (腎臟單位)、開刀房、護理部、急診部等單位。並於 2016 年 7 月 18 日拜會該院首席執行長，Lily Koros (莉莉·高蘿絲)及 Senior Assistant Director (資深助理主任，相當於副院長)Dr. Thoomas M. Mutie(湯瑪士·姆提醫師)。

### (1) Renal Unit(腎臟部門)

目前肯亞有 2 間訓練學校，作為培訓透析護理人員之用途，其中一間即位在 Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)中。此為 1 年期教育學程，訓練完成後可以取得文憑。部分大型醫院可透過單位輪調培訓透析護理人員。另外，目前肯亞政府也以徵招方式，於公立醫院進行 3 個月的透析護理人員訓練。由於今年成大醫院規劃透析醫護人員培訓，因此特別安排此行程，以便更深入了解其培訓過程，推展雙邊更多合作機會。

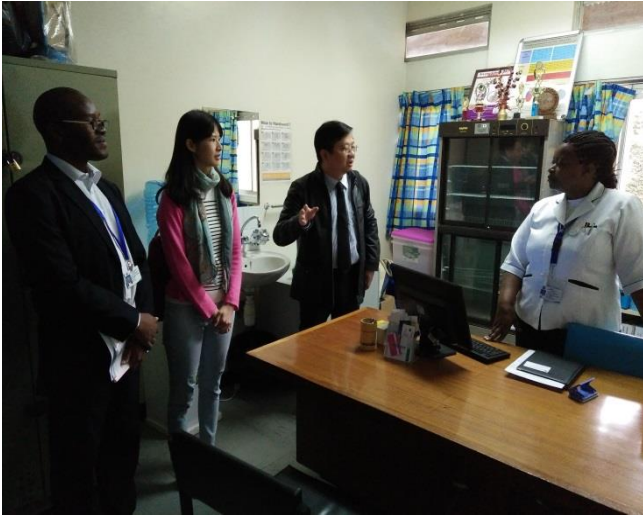
該部門負責人表示，肯亞針對血液透析病患已經有保險給付機制。以 Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)為例，僅有需要進行血液透析之病患才到 Renal Unit(腎臟部門)，現有 28 床，並持續擴建中。目前有 7 名兼職醫師負責診療。在肯亞進行血液透析之病患，亦以 fistula (瘻管)進行，在台灣則稱為 A-V Shut(動靜脈瘻管)。然而，雖然當地醫師可以進行 fistula (瘻管)手術，但技術卻不成熟。目前肯亞僅有 31 名腎臟專科醫師、250 名透析護理人員。因此，醫護人員的培訓是目前最迫切需要的。而在腎臟移植方面，該醫院也擁有這項技術。並且，即使是肯亞死亡率第一名的愛滋病病患，同樣可以接受移植。

另外，該院也安排與正在接受透析訓練的護理人員進行雙向討論。首先由成大醫院國際醫療中心主任許以霖醫師簡介本院曾在 2010 年捐贈 2 台血液透析機並培訓 Kisumu(基蘇木)護理人員、2014 年亦有一名來自 Mombasa(蒙巴薩)之血液透析室護理人員來台受訓、今年有 4 名透過政府選派來台接受透析訓練之醫護人員已完成訓練，另一方面成大醫院的腎臟移植技術亦有目共睹。會談中，肯亞護理人員對於台灣除了醫院外，亦有診所可以提供血液透析感到十分意外，並且對於台灣腎臟移植相關過程及存活率表達高度興趣。

Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)是目前肯亞規模最大的官方醫院，有 1800 床、800 名醫師(250 名為編制內，550 名為兼職)、1860 名護理人員，並且擁有專科護理培訓學校，肯亞 47 縣市之護理人員多半皆在此完成訓練。因此，若



能與該醫院建立長期合作機制，協助培訓該院醫護人員，再以種子教官方式推廣至肯亞全區，對醫護系統提升將有很大助益。



▲拜訪腎臟中心負責人



▲血液透析運作情形



▲開刀房參訪



▲開刀房參訪



▲與血液透析受訓護理人員會談



▲拜訪護理部主任(右1)



## (2) Accident & Emergency(急診室)

該院急診主任對於此次成大醫院協助建置電子檢傷醫療系統十分感謝，目前人員正在接受操作訓練中，在完成人員培訓後，將盡快開始上線使用。

在到院前救護方面，救護車會以電話先通知醫院病患情況，但因為 Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)就診病患十分眾多，導致電話不容易撥通。因此，我們提出建置無線電通報模式。隨後卻發現，在該院急診角落有一副上鎖的無線電設備，但幾經詢問僅知該設備約莫在五年前建置，但是用途及功能卻不可考，甚為可惜。因此，未來可以利用現有設備，協助該院建置到院前救護系統。

## (3) 拜會首席執行長

拜會該院首席執行官，Lily Koros (莉莉·高蘿絲)及 Senior Assistant Director (資深助理主任，相當於副院長)Dr. Thoomas M. Mutie(湯瑪士·姆提醫師)。首先，由成大醫院國際醫療中心許以霖主任簡介歷年肯亞計畫執行成果，及該院 Ali Akida Wangara (阿里·阿奇達·萬賈拉)兩次來台受訓後所執行的改善內容。

Dr. Thoomas M. Mutie(湯瑪士·姆提醫師)表示對於成大醫院協助培訓人願十分感謝，未來也希望可以維繫多元化的合作及培訓計畫。另一方面，更主動積極表達希望今年與成大醫院簽訂合作備忘錄(MOU)，已正式建立合作關係。



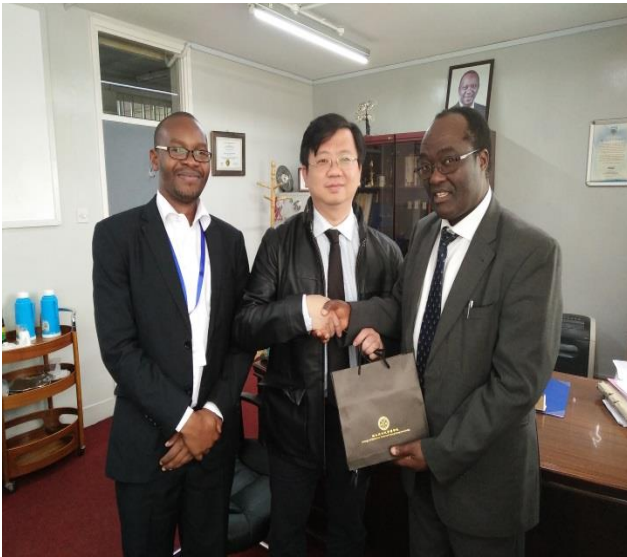
▲拜會首席執行官及資深助理主任



▲與首席執行官(中間)會談情形



▲與資深助理主任會談情形



▲與資深助理主任合影



▲拜訪急診部主任

### 3. 拜訪 Emergency Care Trainers(緊急照護訓師)

Trainers(緊急照護訓練者)為私人成立之公司，其中一名股東即為今年再度來台受訓的 Ali Akida Wangara (阿里·阿奇達·萬賈拉)。其在 2014 年首次來台受訓後，發現台灣急診醫護人員在緊急醫療證照取得率是 100%後十分驚訝，也認為相關證照的取得的確十分重要。因此，與幾名醫護人員共同合資創立此訓練公司，希望推廣緊急醫療訓練及證照取得的重要性。

該公司主要業務為緊急醫療的訓練、基本救命術(BLS)訓練、高級心臟救命術(ACLS)訓練等。在肯亞急救證照取得後，雖然每兩年需要進行更新，以維持其有效期限。但是，這些相關證照卻不是臨床執業所必須的。有鑑於此，未來將與肯亞政府官方討論緊急醫療證照取得推廣的可行性。



#### 4. 拜訪 Taiwan Trade Center, Nairobi(台灣奈洛比外貿中心)

肯亞與台灣並無邦交，Taiwan Trade Center, Nairobi (台灣奈洛比外貿中心)是台灣唯一在肯亞設置的辦公室的機構。該中心為 Taiwan External Trade Development Council (中華民國對外貿易發展協會，簡稱外貿協會或貿協，英文簡稱 TAITRA) 所屬，由台灣經濟部及民間工商團體結合成立之公益性財團法人，主要任務為拓展對外貿易，全球各地設有 64 個據點。

非洲肯亞據點設置於首都 Nairobi(奈洛比)，主任為鄭保隆。由於肯亞並無台灣大使館，唯一駐點辦公室即為該中心，因此該中心對於台灣人在肯亞的一切活動協助顯得格外重要。此行團隊於 2016 年 7 月 14 日，前往 Taiwan Trade Center, Nairobi (台灣奈洛比外貿中心)拜會鄭保隆主任，與鄭主任討論此行各項各項工作內容及辦理之 Medical and Health Workshop (醫療及衛生工作坊)等會議活動。鄭主任除熱心提供專業意見外，更親臨會場提供各種協助，得以使該工作坊圓滿落幕。

#### 5. 簽署合作備忘錄

於 2016 年 7 月 19 日，由成大醫院國際醫療中心主任許以霖醫師代表成大醫院，與肯亞護理師護士學會 (National Nurse Association in Kenya, NNAK) 理事長 Jeremiah Waithaka Maina (傑瑞米·威沙卡·麥拿)，於辦理 2016 年 Sharing Session 暨 Inaugural Nurses Congress(成果發表會暨首屆護士大會)中簽署合作備忘錄，內容包括：辦理 Health Care Workshop(健康照護工作坊)，2016 年 Sharing Session(成果分享會)，回訪 The Mater Hospital (馬特醫院)、於台灣辦理 Dialysis Training (透析訓練)。



▲簽署合作備忘錄



## 6. 拜訪 Nursing services ,Ministry of Health (肯亞衛生部護理服務部)

於 2016 年 7 月 19 日，前往拜訪 Nursing services, Ministry of Health (肯亞衛生部護理服務部)主任 Elizabeth Omollo Oywer (伊莉莎白·歐馬若·歐伊威)。其於 2012 年擔任肯亞護理公會(Nursing Council of Kenya, NCK)理事長時期，即與成大醫院有密切合作，更曾於 2013 年受成大醫院邀請來台參訪並出席 Forum on International Nursing Cooperation (國際護理合作論壇)。

此次在成大醫院前往肯亞前，即接獲 Elizabeth Omollo Oywer (伊莉莎白·歐馬若·歐伊威)榮升擔任 Nursing services, Ministry of Health (肯亞衛生部護理服務部)主任。對於此次成大醫院造訪，除表達熱烈歡迎之意，更將研議邀請 Ministry of Health (肯亞衛生部)出席年底衛生福利部主辦之國際論壇，及規劃每年合作計畫內容。



▲與肯亞衛生部護理服務部主任合影

## 7. 拜訪 Ministry of East African Community (EAC) Labor and Social Protection (東非共同體勞動及社會保障部)

於 2016 年 7 月 21 日前往 Ministry of East African Community (EAC) Labor and Social Protection (東非共同體勞動及社會保障部)拜訪 Principal Secretary (次長)，Khadija Cherotich Kassachoon (哈蒂嘉·琪洛媞·凱薩裘)。此長於 2015 年曾受成大醫院邀請，率團至台灣參加 2015 Global Health Forum in Taiwan (2015 台灣全球健康論壇)，時任 Ministry of Health, Kenya (肯亞衛生部)次長。目前，改任 Ministry of East African Community (EAC) Labor and Social Protection (東非共同體勞動及社會保障部) 次長，主掌肯亞全國職業安全、災難管理及勞動人口。

肯亞於 2015 年採購大量血液機，而次長 Khadija Cherotich

Kassachoon (哈蒂嘉·琪洛媞·凱薩裘)時任 Ministry of Health, Kenya (肯亞衛生部)次長，正是推動肯亞血液透析納入健康保險給付項目的重要推手。今年更首度與 Ministry of East African Community (EAC) Labor and Social Protection (東非共同體勞動及社會保障部)合作，遴選出 4 名醫護人員前來接受洗腎(透析)醫護人員訓練。

此次前往拜會時，次長 Khadija Cherotich Kassachoon (哈蒂嘉·琪洛媞·凱薩裘)深感預防重於治療，尤其在血液透析上，若能有效控制高血壓疾病，將可以大幅減少血液透析人口，進而減低醫療支出負擔。也因此，特別詢問有關成大醫院未來計畫規劃內容為何。雙方經討論後，明年研擬雙方共同合作兩大計畫，一為 Renal Disease Prevention Project(腎臟疾病防治計畫)，另一為 Renal Transplantation Project(腎臟移植計畫)。除了將規劃 Runing for Health(為健康路跑)活動，期使透過宣傳，讓更多人了解預防重於治療的觀念外，更將與醫院合作，將台灣醫療知識及技能引入肯亞，提升其醫療照護品質。



▲許以霖醫師代表致贈禮品



▲雙方會談

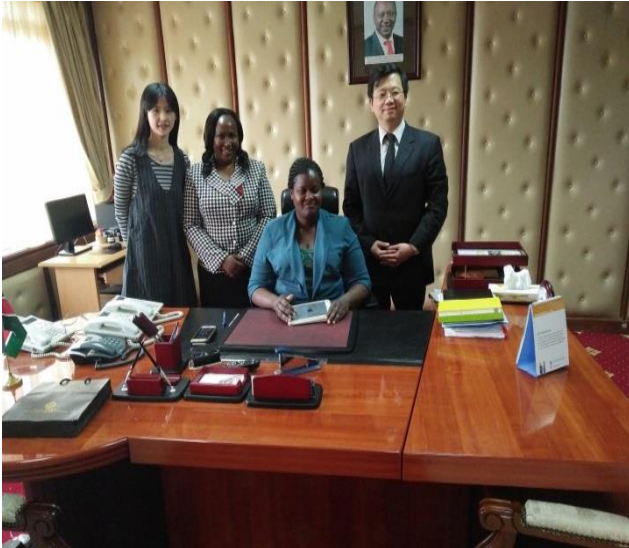


▲肯亞次長回贈禮品



▲肯亞次長回贈禮品





雙方合影



▲雙方合影

### (三) 推動及建立非邦交國家之醫療資訊系統

此次與 Kenyatta National Hospital (肯亞塔國立醫院)合作，於該院建置電子醫療檢傷系統。該院為肯亞最悠久、規模最大的公立醫院，有 1800 床，逾 6000 名員工。但其醫療資訊化卻仍緩步進行，多半仍採用紙本登錄。因此，該系統之建置，除為全肯亞第一套電子醫療檢傷系統外，對於未來拓展至肯亞全國使用，更極具指標性意義。

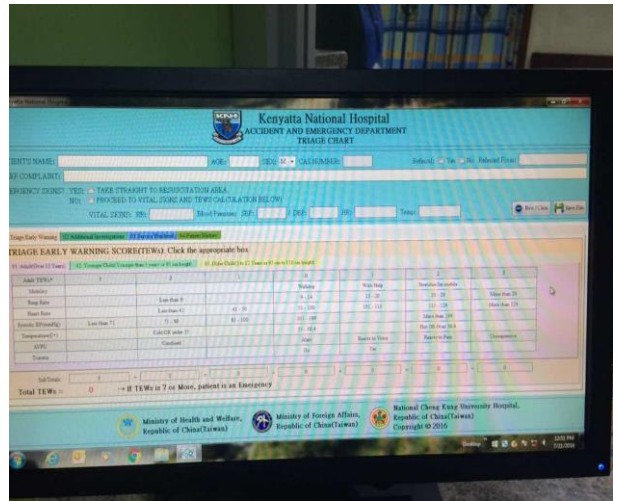
於 2016 年 4 月 26 日至 2015 年 5 月 20 日先行培訓該院 Ali Akida Wangara (阿里·阿奇達·萬賈拉)，其於 Kenyatta National Hospital (肯亞塔國家醫院) 急診室擔任資深護理師暨醫療指導員。於該員來台期間，由專人指導其如何操作使用。並於 5 月該員返國後，一併將軟體帶回，先行於其醫院推廣測試及進行試用心得回報。

成大團隊 2016 年 7 月 11 日至 7 月 23 日前往肯亞，由成大醫院國際醫療中心主任許以霖醫師、行政人員蔡宛真多次前往該院進行電子醫療檢傷系統設置。規劃於急診設置兩處地點，置放電子醫療檢傷系統提供使用。一為入口之急診檢傷站，另一組設置於殘障人士專用櫃台。在確認系統安裝完成後，將在人員完成操作訓練後開始上線使用，預計於 7 月底完成試用。期間，該院針對該軟體內容使用之建議持續回報至成大醫院，由本院進行軟體修正後再提供該院進行使用。

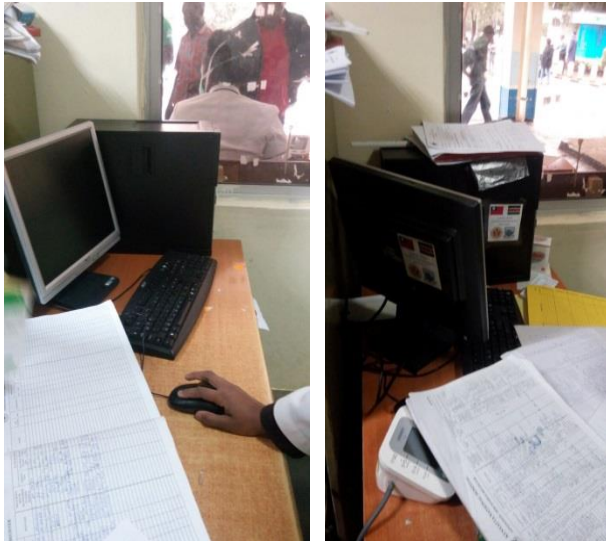




▲硬體設備置入



▲電子醫療檢傷系統



▲檢傷系統設置處-1



▲檢傷系統設置處-2



▲檢傷系統設置



▲該院副院長前來了解設置情形

#### (四) 建置非洲衛生合作之網路分享平台

透過此次於 2016 年 7 月 15 日於 Hilton Nairobi Hotel (奈洛比希爾頓飯店)辦理之 Medical and Health Workshop (醫療及衛生工作坊)收集非洲醫療衛生相關資料，建置非洲衛生合作之網路平台。

初步在 Facebook(臉書)建置 Asia-Africa Alliance for Health (AAAH) since 2016(2016 年亞非衛生聯盟)社團，將各國代表加入此社團中，以便聯繫。透過此國際化平台，邀請更多夥伴加入。藉由此社團將需求及資源透明化，並尋求可靠的合作夥伴，以達到資源共享之目的。另外，也將建置信件之往來，提供沒有 Facebook(臉書)帳號之國家代表聯繫使用。

#### 1. 蒐集當地國公共衛生概況、疾病現況及醫療衛生需求等資料庫之建立，及目前衛生合作之執行現況。

##### (1) Tanzania(坦尚尼亞)

衛生照護系統為目前最受關切議題，公共衛生問題主要為 HIV/AIDS (愛滋病)、maternal and perinatal(產婦及孕產期問題)、TB(肺結核)、 malaria(瘧疾)等。目前係透過掌握數據來改善公共衛生問題。

##### (2) Uganda(烏干達)

公共衛生最受關注，主要面臨的困境是無法達成 WHO(世界衛生組織)千禧年目標。現階段透過加強傳染病的防治、公共衛生的教育，以及與國內及國外單位形成合作網絡來改善。

##### (3) Kenya(肯亞)

在 Kisumu(基蘇木)地區，生產照護是目前最受關切的，生產時孕婦死亡率仍高於全國(每十萬人 597vs 482)。目前大多數的孕婦都只是青少年,加強教育及提供產前檢查及生產的醫療院所為當務之急。

另外在 Homabay(烘貝)地區的健康照護同樣受到關注，主要的問題為資源未有效利用、未改善主要的公共衛生議題(如 HIV/AIDS (愛滋病))、以及交通事故死亡率的成長。目前加強政府的角色,針對主要問題去協調資源。

##### (4) Ethiopia(衣索比亞)

在與 NGO(非政府組織)的合作上,需要有更多的 NGO(非政府組織)加入協助。

(5) Malawi(馬拉威)

婦幼衛生最為人所關注,馬拉威的母親死亡率 574(每十萬人),新生兒死亡率 29(每千活產)。主要的問題是硬體設備不足(基層衛生人員的辦公室及實施新計畫的場所)、資源不足(藥物、設備、金錢)、文化影響健康照護。目前透過建造新的衛生機構(涵蓋半徑八公里的圓周範圍)、吸引偏遠地區的公共衛生人員、加強資源管理、護理師和助產士的專科認證來解決。

(6) Ghana(迦納)

健康現況受關注,主要死因導因於貧窮及健康不平等,解決方法為藉由提升護理人力來改善病患照護品質。另一方面,肥胖問題也關注,該國肥胖盛行率為 5.5%,因此完整的減重計畫為當務之急。

2. 整理非洲國家現有之國際組織簡介及合作情形。

(1) Japan International Cooperation Agency (JICA,日本國際協力機構)

主要關注的問題為 UHC (Universal Health Coverage,全民健康保險)。除了整合健康照護系統(健康保險)外,並藉由特定的議題(傳染病,母嬰健康…)來涵蓋所有的大眾。

(2) Luke International Norway, Malawi Office (LIN,國際挪威路加機構-馬拉威辦公室)

在 Malawi, South Africa(南非,馬拉威)的國際合作方面,如何建立醫療合作為主要面臨的問題。目前與政府部門政策結合、建立創新及適當的醫療、並建立夥伴關係、同時整合資源,創造雙贏局面。

(五) 推動非洲地區雙邊合作之工作項目

藉由此次於 2016 年 7 月 15 日在 Hilton Nairobi Hotel (奈洛比希爾頓飯店)辦理之 Medical and Health Workshop (醫療及衛生工作坊)建立起合作網絡。該合作網絡包括:Ethiopia(衣索比亞)、Ghana(迦納)、Kenya(肯亞)、Malawi(馬拉威)、Tanzania(坦尚尼亞)、Uganda(烏干達)、Japan International Cooperation Agency (JICA,日本國際協力機構)、Luke International Norway, Malawi Office (LIN,國際挪威路加機構-馬拉威辦



公室)。

## (六) 與非洲區域內國家衛生部或非政府組織建立合作模式

### 1. 面試遴選 2016 年來台受訓學員

於 2016 年 7 月 18 日，與肯亞護理學會(National Nurses Association of Kenya, NNAK)合作，共同遴選今年來台受訓之學員。此次面試由成大醫院國際醫療中心主任許以霖醫師、肯亞護理師護士學會 (National Nurse Association in Kenya, NNAK) 主任 Jason Paumnd (傑森·保帝) 及秘書 Joash Okiwyi (賈許·歐其依)共同評選，遴選出八名護理人員，於 2016 年兩名將來台接受洗腎(透析)醫護人員訓練，另六名安排於 2017 年來台接受洗腎(透析)醫護人員訓練。



▲面試情形

### 2. 2016 年 Sharing Session(成果發表會)暨 Inaugural Nurses Congress(首屆護理大會)

於 2016 年 7 月 19 日，與肯亞護理師護士學會 (National Nurse Association in Kenya, NNAK) 合作舉辦成果發表會，本次成果分享會，並與肯亞護理師護士學會 (National Nurse Association in Kenya, NNAK) 理事長 Jeremiah Waithaka Maina (傑瑞米·威沙卡·麥拿) 2016 年創立之 Nurses Congress(護士大會)合作，合併辦理 Inaugural Nurses Congress(首屆護理大會)。

此次成果發表會共 87 人參加。邀請歷年來台受訓護理人員進行經驗分享及成果發表，藉此讓學員更加了解來台受訓的相關內容。歷年學員除了針對台灣所學之知識及技能進行分享外，更對返國後對任職醫院之改變措施逐一報告。與會之學員對於台灣先進醫療照護水準皆感讚嘆及嚮往，更對能獲遴選為來台受訓學員感到光榮。另外，此次會議更有多家肯亞新聞媒體記者蒞臨採訪，並且刊登於肯亞當地之報章雜誌上。成大醫院國際醫療中心許以

霖主任即接受肯亞當地記者訪問，詳述有關成大醫院歷年在肯亞執行之成果。



▲肯亞護理師護士學會理事長致詞



▲許以霖醫師授課



▲成果發表





▲學員經驗分享



▲學員經驗分享



▲成果發表



▲意見交流與回饋



▲首屆護理大會



▲合影





▲成大醫院許以霖醫師接受肯亞媒體記者採訪



▲肯亞當地報紙刊登情形

### (七) 2015 年度計畫執行成效評值與回訪

於 2016 年 7 月 20 日，回訪 The Mater Hospital (馬特醫院)成立於 1962 年，是一家教會醫院，醫院內設有護理學校，作為培訓護理人員培訓用。急診及門診就診病患皆由同一處進行掛號、檢傷、看診、領藥之程序，一個月平均就診人數為 200 人。心導管室平均每個月有 30 至 50 名個案，亦提供小兒檢查使用。開刀房 5 間、加護病房共計 14 床，費用為每天 4000 肯亞先令。一般病房費用則分為 4 人房，每天 650 肯亞先令。單人房(不含衛浴)每天 3500 肯亞先令。單人房(含衛浴)每天 10000 肯亞先令。小兒科加護病房有 12 床，每天 6000 肯亞先令。

在血液透析室部分共有 5 床，有 4 名經過加護病房訓練之護理人員執行兩班制之血液透析，上午 6:30 開始作業，有問題才呼叫醫師。該四名護理人員所獲得的血液透析技能為加護病房訓練的其中一部份，並非經過專科血液透析護理人員訓練。

另外，該院有護理訓練學校(CATHERINE McAULEY NURSING SCHOOL)，作為培訓護理人員使用。在此可以習得各項護理技能，甚至包括呼吸道插管。然而，目前所有的設備皆已老舊，部分損壞無法使用。因此，該校任教之教師表示在教學上目前遇到最大的困境是缺乏完善的教學設備及教材。

Madelieine Ogama(瑪德琳妮·澳蓋馬)為 2015 年獲遴選來台灣接受訓練的護理人員，時任心導管室之護理師，今年回訪時已經榮升為小兒科主管(Unit in Charge)。其於 2015 年來台接受為期約一個月之教育訓練，回國後積極將所學運用於院內環境改善，並推動各項改革措施如下：

#### 1. 緊急醫療

學習台灣急診從業人員 100%的證照取得率，因此回國後辦理 ACLS((Advanced Cardiac Life Support，高級心臟救命術)、ATLS (Advanced Trauma Life Support，高級外傷救命術)、BLS(Basic Life Support，基本救命術)等各項急救技能競賽，並由醫院頒發學分證書。另外，該學員將在台灣習得之檢傷分流知識，發揮在緊急醫療上，於該院建立急診檢傷分流制度，依據病患檢傷級數，提供其醫療服務。病況較輕者，由駐診之門診醫師看診，病況嚴重之急重症病患，則由急診團隊(ER Team)看診。急診團隊(ER Team)看診由加護病房醫師、護理師組成，接到緊急通知才組成急診團隊(ER Team)看診。

## 2. 感染控制

引進台灣感染控制作法，並實際運用於加護病房及開刀房中，包括:進入加護病房時工作人員與家屬的入口分開、須穿著拋棄式腳套才能進入、門口置放乾洗手液使用、垃圾分類(紅色為感染性、藍色為一般) 開刀房入口設置黏塵地墊、以灰色線條劃分出儲存物品及走道區域以避免感染等等各項感染控制措施。



▲The Mater Hosital(馬特醫院)



▲拜訪護理部主任 (右 2)



▲檢傷站設有分流機制



▲加護病房設有腳套及跟洗手液



▲垃圾桶分感染性及非感染性



▲附設護理學校培訓護理人員

### 三、心得與建議事項

2015年9月25日聯合國大會上正式通過「永續發展目標」  
(Sustainable Development Goals, SDGs)。

面向	千禧年發展目標(MDGs)	永續發展目標(SDGs)
目標對象	貧窮國家的貧窮問題	所有國家的發展問題
目標制定過程	閉門會議、少數人決策、 缺乏開發中國家參與	廣泛的諮詢機制、匯聚各利益關係人的意見、大眾溝通平台、公開透明的協商與資料
議題面向	8個目標	17個目標(更多的人權、經濟發展、環境永續)
成果評核	追求整體的目標達成	注重各目標在國家間與國家內的進展均等



永續發展目標(SDGs)的 17 個目標中，其中有兩項目標與本計畫息息相關。分別為目標三：確保所有年齡層的人都能健康的活著並促進他們的福祉。以及目標十七：強化及增進永續發展的執行方法及全球夥伴關係。以目標 17 之夥伴關係為例，聯合國建立永續發展夥伴關係(Partnerships Engagement for the Sustainable Development Goals)註冊平台，供世界各組織、機構、官方部門申請夥伴關係。探尋合作、投資機會；及開創合作計畫，促進國際交流。

目標	內容
目標一	終結全世界各種形式的貧窮
目標二	終結飢餓、達到糧食充裕及促進營養、並推動永續性農業
目標三	<b>確保所有年齡層的人都能健康的活著並促進他們的福祉</b>
目標四	確保有教無類且具品質均等的教育及推動人人有終身學習的機會
目標五	每個地方都達到性別平等、婦女賦權
目標六	確保所有人都能獲得並永續管理水資源及良好衛生環境
目標七	確保人人取得可負擔的、可信任及永續的現代能源
目標八	促進強健、包容性及永續性的經濟成長並讓所有人都有好的工作
目標九	建立有彈性的基礎設施、推動包容性且永續性的工業化並加速創新
目標十	減少國家間與國家內的不均現象
目標十一	使城市與人類的居所具有包容性、安全及永續性
目標十二	確保永續性的消費與生產模式
目標十三	採取緊急行動以對抗氣候變遷及其影響
目標十四	保育且永續性的使用海洋資源以永續發展
目標十五	保護、保存並推動土地生態系統的永續利用、永續管理森林、對抗沙漠化、並減少及彌補土地消退及防止生物多樣性消失
目標十六	推動和平且有包容性的社會以利永續發展，以提供人人取得正義並在所有階層中建立有效、課責性及有包容性的制度
目標十七	<b>強化及增進永續發展的執行方法及全球夥伴關係</b>

另外，永續發展目標(SDGs)3 下的 13 個標的中之標的 3.7: 到 2030 年前，確保全面取得性與生育健康照護服務，包括家庭計畫、資訊及教育，並將生育健康整合進國家策略與規劃中。此項也與本計畫的目標相關。

標的	內容
標的 3.1	到 2030 年前，至少將全球孕產婦死亡率減少至 70/10 萬(活產

	數)
標的 3.2	到 2030 年前，終結可預防的新生兒及五歲以下兒童的死亡，且所有國家的目標是將新生兒死亡率減至低於 12/1000(活產數)，而五歲以下兒童死亡率至少低於 25/1000(活產數)
標的 3.3	到 2030 年前，終結愛滋病、結核病、瘧疾及被忽視的熱帶疾病的流行，並對抗肝炎、水源性疾病及其他傳染性疾病
標的 3.4	到 2030 年前，藉由預防與治療減少三分之一因非傳染性疾病導致的過早死亡，並促進心理衛生及福祉
標的 3.5	加強物質濫用的預防及治療，包括毒品藥物的濫用及不當飲酒
標的 3.6	到 2020 年前，將道路交通事故造成的死亡與傷害減半
標的 3.7	到 2030 年前，確保全面取得性與生育健康照護服務，包括家庭計畫、資訊及教育，並將生育健康整合進國家策略與規劃中
標的 3.8	達成全民健康覆蓋，包括財務風險保障、取得基本健康照護服務，取得安全、有效、有品質、可負擔的基本藥物及疫苗
標的 3.9	到 2030 年前，大幅減低因危險化學物質、空氣、水、及土壤汙染所導致的死亡與疾病

e

本計畫在目標三的部分，除了針對肯亞進行需求評估，辦理相關醫療衛生教育訓練或研討會外，也與肯亞衛生部、肯亞護理公會(Nursing Council of Kenya, NCK)及肯亞護理學會(National Nurses Association of Kenya, NNAK)共同合作，遴選醫護人員到台灣接受專業醫護教育訓練。透過知識及技能的傳遞，讓肯亞醫護人員得以學習台灣的醫療照護，再透過返國後經驗傳承，及實際運用於肯亞醫療照護上，得以有效解決許多臨床困境，並以種子教官方式，將學習經驗分享給更多醫護人員，共同提升其醫療水準，藉以提升照護品質，也使病患得以因此受惠。

在目標十七方面，今年於 2016 年 7 月 15 日在 Hilton Nairobi Hotel (奈洛比希爾頓飯店)辦理之 Medical and Health Workshop (醫療及衛生工作坊)，邀請來自台灣(Taiwan)、Ethiopia(衣索比亞)、Ghana(迦納)、Kenya(肯亞)、Malawi(馬拉威)、Tanzania(坦尚尼亞)、Uganda(烏干達)、Japan International Cooperation Agency (JICA,日本國際協力機構)、Luke International Norway, Malawi Office (LIN,國際挪威路加機構-馬拉威辦公室)等，共 9 個國家代表出席與會。除了透過此工作坊收集非洲醫療衛生相關資料外，也藉此在 Facebook(臉書)建置 Asia-Africa Alliance for Health (AAAH) since 2016 社團之網路平台，已建立夥伴關係，達到探尋合作、投資機會；及開創合作計畫，促進國際交流。期使透過此國際化平台，邀



請更多夥伴加入，將需求及資源透明化，並尋求可靠的合作夥伴，達到資源共享之目的。

United Nations Development Programme, UNDP) 表示醫事人員教育的基礎來自於護理人員培訓。以肯亞為例，肯亞的醫師可以兼職在各醫院，病患是由固定的護理師照護。急診視需要才電話通知醫師前來照會。又以 The Nairobi Hospital(奈洛比醫院)為例，680 名醫師中僅有 30 位專職，另外 650 位皆為兼職醫師。而護理師有 600 名。由此可見培訓護理人員效益將大於醫師。且往年的經驗發現，接受受訓後之醫師返國仍只專注於臨床值班，並未對所學之經驗實際發揮於臨床上。相較於護理人員，對於所學皆能廣泛應用於臨床的問題改善，並能協助宣揚台灣之經驗。因此護理人員較具有投資的效益。

成大醫院自 2007 年迄今已協助肯亞 37 人次醫護人員來台接受專業醫護教育訓練，其返國後對其任職醫院皆有相當貢獻及協助現況問題改善。有學員藉由學習到的知識及技能，榮獲肯亞母嬰親善醫院第一名，也有學員有效使任職醫院感染率下降 40%，以及發展肯亞急診檢傷與醫療資訊化等貢獻，更有部分醫護人員因返國後致力改善醫療環境，因此而獲得高昇的機會。唯往年成大醫院之教育訓練採多元化，此方式雖可提供較豐富之見識，但卻不能呈現專一性。因此，根據歷年學員之建議，自 2016 年起調整為根據學員之專業背景，採一對一專科護理訓練，提供之知識及技能皆完全符合其工作所需，學員普遍對此反應良好，也較符合其需求。

在血液透析醫護人員培訓上，自 2015 年進行醫療需求評估得知肯亞購置大量血液透析機器，卻面臨缺乏透析醫護人員專才之困境後，成大醫院及展開人員培訓計畫。除於 2016 年起，開始協助培訓該國透析醫護人員外，也前往肯亞之醫療院所了解現況。未來將選定與肯亞規模最大之公立醫院 Kenyatta National Hospital(肯亞塔國立醫院)合作，除人員訓練外，也將邀請成大醫院專科醫師前往肯亞，協助指導當地醫師執行 fistula (瘻管)手術刀法更加精進。全肯亞僅 31 名腎臟專科醫師，250 名透析護理人員，又自今年起血液透析已納入肯亞健康保險給付中，該項德政係由前任肯亞衛生部次長 Khadija Cherotich Kassachoon (哈蒂嘉·琪洛媞·凱薩裘) 所簽署推動。其目前任職 Ministry of East African Community (EAC) Labor and Social Protection (東非共同體勞動及社會保障部) 次長，在今年度拜訪會談中，了解到次長對於腎臟病患照護不遺餘力，也研擬與成大共同合作，以預防勝於治療為主軸，規劃腎臟病防治專案或預防保健活動。

成大醫院自 2007 年開始在非洲國家耕耘，迄今已近十個年頭。細數往年的據點，已由學校至今拓展到與官方衛生部合作，將歷年合作對象及據點區分為三個階段，由 2007 年至 2011 年與 Great Lakes University of

Kisumu(基蘇木大湖大學)合作，2012 年拓展至衛生部、護理學會及公會，2016 年起更擴大至非洲其它國家及國際組織。

2007 年-2011 年：衛福部、外交部、Great Lakes University of Kisumu(基蘇木大湖大學)、Nyanza Provincial General Hospital (NPGH, 亞惹省立醫院)、Japan International Cooperation Agency (JICA, 日本國際協力機構)。

2012 年-2015 年：衛福部、外交部、Japan International Cooperation Agency (JICA, 日本國際協力機構)、Luke International Norway, Malawi Office (LIN, 國際挪威路加機構-馬拉威辦公室)、肯亞衛生部、肯亞護理公會、肯亞護理學會。

2016 年起：衛福部、外交部、Japan International Cooperation Agency (JICA, 日本國際協力機構)、Luke International Norway, Malawi Office (LIN, 國際挪威路加機構-馬拉威辦公室)、肯亞衛生部、肯亞護理公會、肯亞護理學會、東非共同體勞動及社會保障部、衣索比亞、迦納、烏干達、坦尚尼亞、馬拉威。

由於肯亞並非我國邦交國，因此在維繫兩國醫療衛生合作關係顯得格外不容易。又肯亞政局動盪，職務輪替更是常見的事情。也因此，在經營該國醫療衛生合作計畫除了需要配合及政局動盪調整外，更需要積極拓展更多合作夥伴，才得以在瞬息萬變的政局中，仍能維繫住多年經營的成果。