

出國報告（出國類別：考察）

柬埔寨醫衛交流考察團工作報告

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

派赴國家：柬埔寨（金邊）

出國期間：107/12/10~107/12/12

報告日期：107/12/21

摘要

政府於 105 年 9 月正式啟動「新南向政策推動計畫」，期望與東協 10 國（於 1967 年 8 月 8 日成立，新加坡、馬來西亞、泰國、菲律賓及印尼為創始會員國，後來增加汶萊、越南、寮國、緬甸及柬埔寨）、南亞 6 國（印度、巴基斯坦、孟加拉、斯里蘭卡、尼泊爾及不丹）及紐澳等，共計 18 個國家創造互利雙贏的新合作模式。

配合政府推動新南向政策，中華民國對外貿易發展協會（以下簡稱外貿協會）107 年在印尼（107/3/29-107/3/31）、印度（107/5/17-107/5/19）、越南（107/7/26-107/7/28）、泰國（107/8/30-107/9/1）及馬來西亞（107/10/25-107/10/27）規劃 5 場臺灣形象展，推廣台灣科技產業與文化觀光實力並加強產業鏈結，以提升臺灣整體形象與能見度。

柬埔寨擁有 1,400 萬人口，由於戰爭因素影響，經濟發展相對緩慢，醫療體系不發達，目前亟需外來資源協助。為評估企業投資商機及協助改善該國醫衛環境，外貿協會邀請日勝生活科技股份有限公司與數醫療機構代表於 107 年 12 月 10 日至 12 日共同前往柬埔寨首都金邊考察。

目次

本文

一、 目的	頁1
二、 過程	頁3
三、 心得	頁10
四、 建議事項	頁12

本文

一、 目的

柬埔寨王國（舊名高棉，現通稱柬埔寨）位於中南半島，東鄰越南，南面暹羅灣，西靠泰國，北接寮國，為最後加入東南亞國家協會（Association of Southeast Asian Nations, ASEAN）的國家（1999年4月30日）。國土面積181,035平方公里，約台灣5倍；人口約1,600萬人。柬埔寨是新興發展國家，旅遊業、製造業、建築業和農業為東國主要經濟動能。因長期戰爭因素（至1992年，紅色高棉的勢力才正式瓦解），柬埔寨的經濟發展相對東協其他國家而言比較緩慢。2017年柬埔寨國內生產毛額為222.5億美元，平均國民所得為1,435美元。然而近年來柬埔寨大力推動旅遊業，及該國政局逐漸穩定，以低廉工資、豐富自然資源、大量且年輕之勞力以及優惠稅率為誘因，成為東南亞的新興投資據點之一。為吸引外資前來投資，東國於1994年制定投資法，設置柬埔寨發展委員會（Council for the Development of Cambodia, CDC）為私人及公共投資的最高決策機構。柬埔寨自2011年以來每年經濟成長率平均超過7%，政府訂定「2014-2018國家策略發展計畫」，設定每年經濟成長率6~7%之目標（2017年柬埔寨經濟成長率為6.9%）。柬埔寨政府於2003年頒布「四角戰略」，將經濟建設相關的施政列為首要計畫，總理洪森更於2015年8月26日發布「2015-2025年國家工業發展戰略」，期望加速東國產業轉型，由目前「勞力密集型」轉型為「技術密集型」，提升該國產業競爭力。依據「2015-2025工業發展計劃」的規劃目標，重點發展產業包括：高附加價值工業、製造業、**醫藥**、建築業、製造業、農業、旅遊業、紡織業、資訊通訊業等等。

表一：柬埔寨近年 GDP 成長情形

年份	GDP 總值(億美元)	GDP 成長率	人均 GDP (美元)
2011	128.2	7.1%	878
2012	140.6	7.3%	946
2013	152.4	7.4%	1010

2014	167.8	7.1%	1096
2015	181.6	7.0%	1168
2016	201.2	7.0%	1330
2017	222.5	6.9%	1435

柬埔寨早在 1958 年就與中華民國斷交並與中華人民共和國（通稱中國）建交，強烈親中政策已是柬國基本政治傾向。雖然在政治面考量，臺柬雙方仍有分歧，但臺灣在柬埔寨的發展及民間交流卻是愈見熱絡。根據柬埔寨投資委員會（Council for the Development of Cambodia, CDC）之統計，我國為柬國外人投資第十位（依序為中國大陸、南韓、英國、馬來西亞、越南、香港、美國、日本、新加坡），自 1994 年至 2017 年底累積投資金額達 11 億 6,038 萬美元，在經貿層面依然有很大的發展機會。

長年戰爭導致柬埔寨各項基礎公共建設破壞殆盡，急需外援協助重建包括水電、道路運輸、醫療及教育等等系統。聯合國開發計劃署（The United Nations Development Programme, UNDP）與英國牛津大學共同發布 2018 年「多面向貧窮指數（Multidimensional Poverty Index, MPI）」報告，由教育、健康以及生活水準 3 個面向下 10 個變數來評估 104 個中低度發展國家與地區的貧窮狀況，發現在柬埔寨有超過三分之一的人口（35%）面臨多面向的貧窮。台灣政府近年大力推動之「新南向政策」，試圖強化與新南向 18 國在經貿、社會、文化等各面向的連結。我新南向政策所聚焦的「五大旗艦計畫與三大潛力領域」中之「醫衛合作與產業鏈發展」旗艦計畫，可對應至設法與南部經濟走廊（Southern Economic Corridor SEC，從泰國曼谷連結至柬埔寨金邊與越南胡志明市）進行有效的產業對接與合作。

2018 柬埔寨醫衛交流考察團基本概述如下：

(一) 考察時間：2018 年 12 月 10 日至 12 月 12 日

(二) 參訪地點：

1. 甘密醫院（Calmette Hospital）

2. 金邊皇家醫院 (Royal Phnom Penh Hospital)



圖一：柬埔寨金邊甘密醫院 (Calmette Hospital)



圖二：柬埔寨金邊皇家醫院 (Royal Phnom Penh Hospital)

二、過程

行程簡表(民國 107 年 12 月 10 日至 12 月 12 日)

日期	活動概要
12/10(一)	搭機前往柬埔寨金邊
12/11(二)	參訪甘密醫院 (Calmette Hospital)
12/12(三)	參訪金邊皇家醫院 (Royal Phnom Penh Hospital)
	啟程返回台北

為協助此次醫療環境評估，醫療院所，包括花蓮慈濟醫院、義大醫院、衛生福利部彰化醫院、社團法人童綜合醫院及本院均派員前往。另有日勝生活科技股份有限公司（Radium Life Tech Co., Ltd.）亦隨團前往。

日勝生活科技股份有限公司早期以投資興建集合住宅為主，後涉足台北捷運等交通設施的聯合開發案，並參與由內政部營建署主辦的「板橋浮洲合宜住宅」等建案。未來預計結合雲端數據系統與居家健康管理，整合專業醫療團隊跨入醫療長照領域。

成大醫院擁有 1,342 張病床、34 個臨床醫療科部、18 個行政單位和 3 個醫療相關科部，是台灣南部唯一的國家級大學附屬教學醫院，也是最具規模之醫學中心。除提供一般性的教學與醫療服務（急診、住院、門診及健康檢查）外，亦提供豐富的研究資源，使研究與臨床結合並落實。自成立以來，肩負「教學、研究、服務」三大使命，勇於承擔「急症、重症、難症、罕見疾病」之社會照護責任。本院設有整合性醫療團隊，如國際醫療中心、睡眠醫學中心、職業傷病防治中心、癌症中心、生殖醫學中心、物理治療中心、特殊需求者牙科示範中心、中風中心、失智症中心、心臟血管中心、糖尿病防治中心、健康管理中心等整合性團隊，提供全方位臨床服務。在台灣醫療亮點（眼科治療、顱顏重建、心血管疾病介入、關節置換、人工生殖及換肝等）均有優秀表現。

甘密醫院（Calmette Hospital）參訪：

甘密醫院建於 1958 年，當時是法國綜合醫院。1975 年至 1979 年紅色高棉政權期間被完全摧毀。1980 年代初，該院由一群從紅色高棉政權屠殺中存活下來的醫事人員重新經營開放成為一間公立醫院迄今。

甘密醫院是一間三級醫院，目前有 250 張病床及 10 床的加護病房，每天門診服務量約 800 至 900 人，是首都金邊最大的公立醫院。該院提供醫療服務（包含內科、外科、放射科、急診、心臟外科、癌症、血液透析、母嬰重症、一般醫療服務等等）、專業教育和研究。根據統計，目前就診的病人，90%的病人來自金邊市及周圍省分，其餘 10%則是外籍病人。

透過政府支持、醫院投資、當地和國際人道主義合作夥伴的協助，甘密醫院為貧困的柬埔寨病人提供免費的醫療服務。

陳篤生醫院 (Tan Tock Seng Hospital, TTSH) 是新加坡一間大型綜合醫院，自 2014 年起與甘密醫院簽署為期三年的合作備忘錄，協助包括甘密醫院在內共計 5 間醫療機構，216 名醫事人員創傷護理訓練。2017 年再度簽署合作備忘錄，預計在加護護理、醫療品質改善以及醫療領導等領域展開新的合作。

今 (2018 年) 1 月 15 日，斥資 2304 萬美元的癌症醫療大樓正式啟用。該院購入放射治療使用之直線加速器 (Linear Accelerator) 及多葉準直器 (multi-leaf-collimator) 供癌症治療使用，也是柬埔寨最先進的醫療儀器。此大樓除了癌症治療之外，也提供婦產科服務。

目前甘密醫院計畫斥資 3900 萬美元，興建地上 12 層，地下 2 層，共計 14 層的綜合醫療大樓，以提供更完善的醫療服務。



圖三：甘密醫院與陳篤生醫院合作，交流人員訓練。圖為 2017 年 1 月新加坡陳慶炎總統參訪甘密醫院。



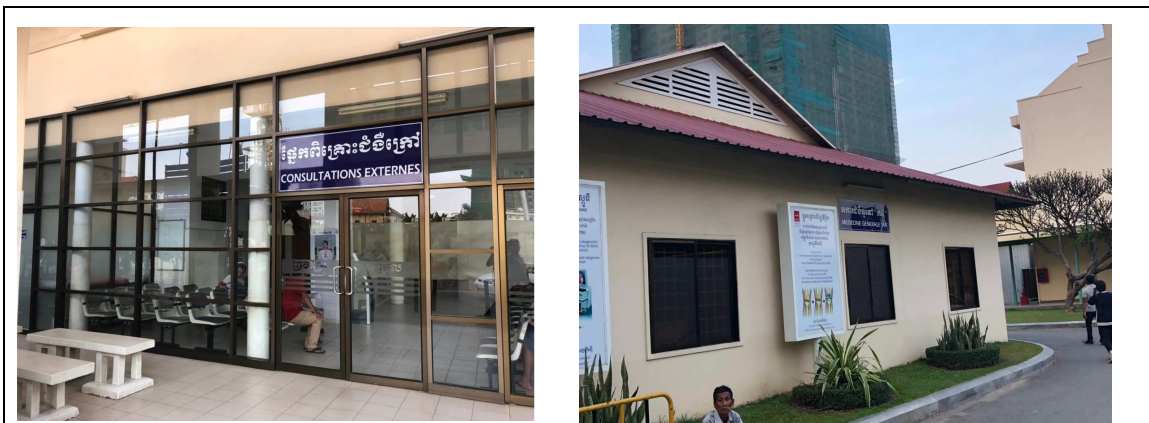
圖四：甘密醫院外觀。



圖五：醫療大樓外觀。



圖六：甘密醫院急診室外觀。



圖七：甘密醫院各處室外觀。



圖八：甘密醫院輪椅。規格不一且缺乏管理，毀損嚴重。



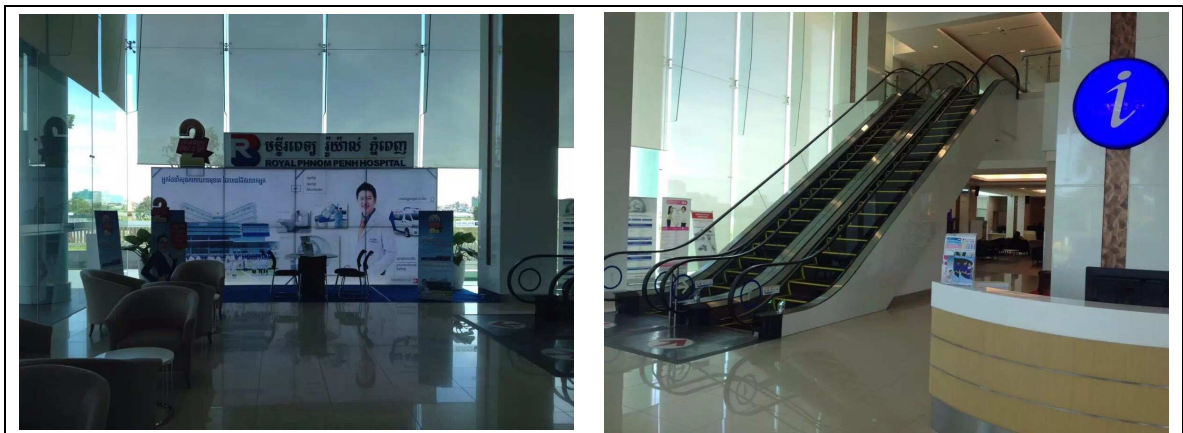
圖九：興建中之甘密醫院綜合醫療大樓。

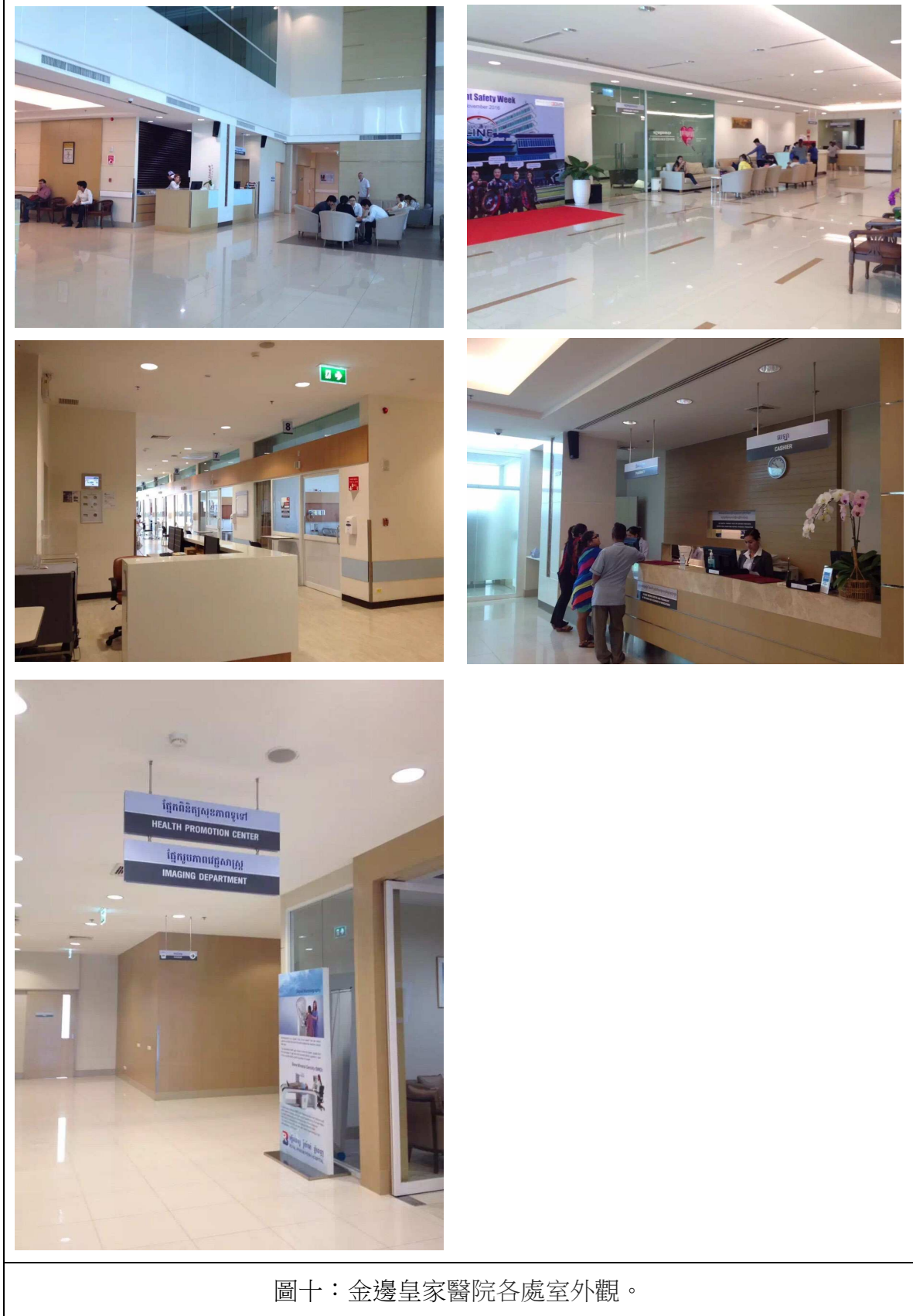
甘密醫院雖說提供柬國人民免費之醫療服務，但因專業醫事人員短缺、病床數不足等等原因，故窮苦病人需大排長龍等候就診。

金邊皇家醫院（Royal Phnom Penh Hospital）參訪：

金邊皇家醫院是由曼谷杜斯特醫療服務公共有限公司（Bangkok Dusit Medical Services, BDMS），依據國際醫院評鑑（Joint Commission International Hospital Accreditation, JCI）的標準，投資 5000 萬美元興建管理和運營的三級醫院，自 2014 年 11 月正式對外營運。

金邊皇家醫院設有 100 張病床、5 間手術室、40 個門診檢查室、12 張加護病床、實驗室及產房等等，由來自泰國、柬埔寨、美國和法國等共計百餘名醫事人員提供醫療服務（包括內科、外科、小兒科、婦產科、血液透析、創傷中心、中風中心、癌症中心、24 小時急診等等）。根據統計，目前就診的病人，80%是本地人，其餘 20%則是在柬埔寨工作和生活的外籍人士或遊客。金邊皇家醫院亦於在暹粒省（世界文化遺產吳哥窟所在地）設有分院，為柬埔寨人民和外籍遊客提供完善的醫療服務。除此之外，金邊皇家醫院亦提供快速轉診到曼谷醫院的服務。



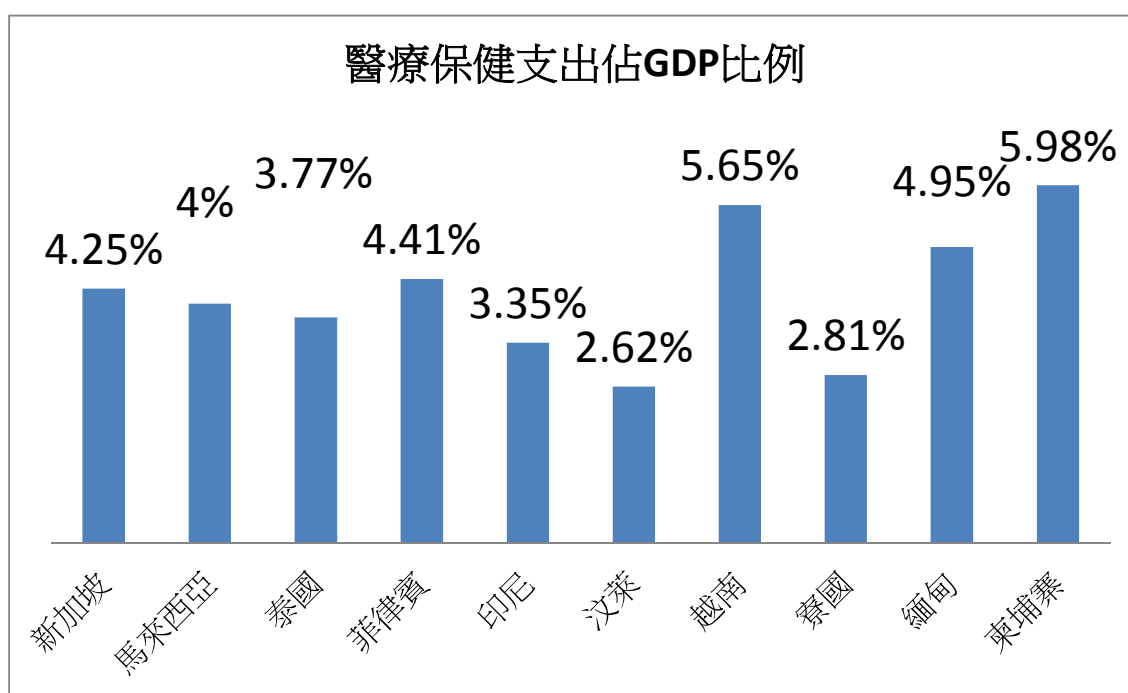


圖十：金邊皇家醫院各處室外觀。

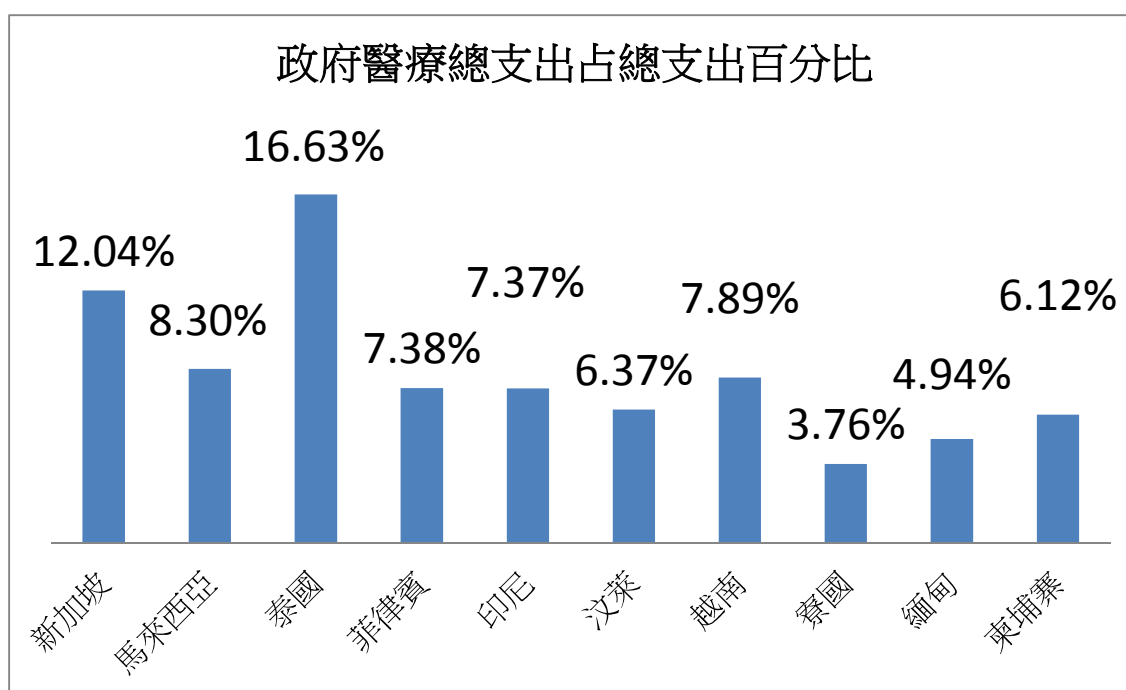
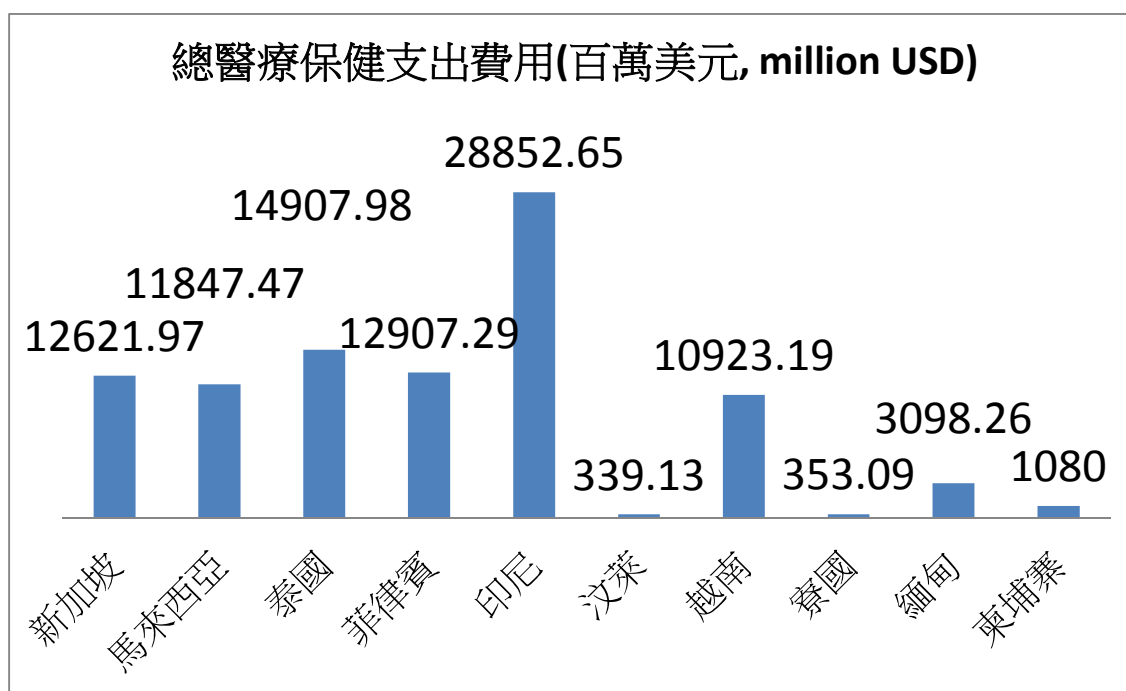
三、心得

柬埔寨醫療市場由如公立健康機構、私立醫療機構、藥局、診所等等。主要的醫療基礎建設由柬埔寨衛生部（Ministry of Health, MOH）提供，部分醫療設施及慈善醫院則由非政府組織所設立。依據 2015 年 WHO 報告統計，目前柬埔寨約有 1400 間公立醫院，5500 間私立醫院。不論是公立或是私立醫療機構，大多集中在都市地區，城鄉差距極大。

依據世界銀行（World Bank, WB）及世界衛生組織（World Health Organization, WHO）統計，2015 年柬埔寨醫療保健支出佔 GDP 比例為 5.98%，在東協國家中最高。



2015 年柬埔寨總醫療保健支出為 1080（百萬美元, million USD），雖說已逐年上升，然以政府醫療總支出占總支出百分比來看，柬埔寨僅 6.12%，位居東協國家中後段班。



而以病床比例來看，每 1000 人僅有 0.7 張病床（2011 年數據），在東協國家中亦屬於後段班。

醫療設備部分，柬埔寨超過半數以上醫療市場仰賴國外進口，主要進口國包括美國、日本、歐盟國家（如德國、英國）、紐澳等。茲因近年來市場需要，對於診斷及影像設備（如超音波、X 光機與電腦斷層、核磁共振等）需求提高，設備操作及維護等連帶需求亦同步提升，亟需國際協助。

柬埔寨目前以高母嬰死亡率、營養不良、傳染病及新興非傳染病等為主要公共衛生問題。在鄉村地區，特別缺乏安全飲水、基礎衛生建設和醫事人員。此外，城鄉醫療資源差距也是柬埔寨當局的主要挑戰。

在醫事人員方面，歷經多年戰亂，專業醫事人員極度缺乏，加之目前柬埔寨針對醫師人員培訓機構少，課程規劃及培訓機制也沒有一定的標準，因此醫事人員能力相較東協較為進步國家，落後許多，人民對醫療體系的信心也非常低落。經濟能力許可的國民，寧願選擇前往泰國或是新加坡就醫。世界衛生組織在 2015 年發表的報告也提到，提升醫療品質是柬國政府當務之急。

柬埔寨政府當局雖然致力於發展社會醫療保障（包括提供醫療券、設置醫療平等基金（Health Equity Funds）、社區醫療保險、公務員國家社會安全基金（National Social Security Fund for Civil Servants）、國家社會保障基金（National Social Security Fund, NSSF）等等），然而到目前為止，健康覆蓋率仍大大不足，對於許多病人而言，醫療等同於奢侈品，只能依賴慈善醫院，並祈禱自己不要成為醫療人球。

這個議題可以投射到台灣目前的健保議題，如果將每位國民的個人醫療福利放大到國家社會層面檢視，全民醫療全民健保應該是一張不分貴賤，共同分擔風險的防護網，也呼應彼得·杜拉克（Peter F. Drucker）曾指出「教育和醫療是兩大不能市場化與商品化的國家資產」這句話。

四、 建議事項

台灣目前有相當之醫療機構（如佛教慈濟醫療財團法人、屏基醫療財團法人屏東基督教醫院、童綜合醫院、高雄榮民總醫院、馬偕紀念醫院）、非政府組織（如台灣希望之芽協會（Formosa Budding Hope Association）、財團法人羅慧夫顱顏基金會）及個人（如黃竑睿醫師）於柬埔寨提供定期與不定期之醫療服務。然義診模式非長期計畫，成大身為國家級大學附屬教學醫院，也是最具規模之醫學中心，建議可由協助人員訓練著手，提供豐富的人力資源及研究環境，幫助柬國醫事人員質量提升。

*資料出處：<https://cn.knoema.com/>