

出國報告（出國類別：考察）



「聖克里斯多福及尼維斯慢性病防治體系 強化計畫」事實調查暨評估任務出國報告

服務機關：臺北榮民總醫院

姓名職稱：林志慶 國際醫療中心主任

派赴國家：聖克里斯多福及尼維斯

派赴日期：民國 108 年 6 月 7 日至 6 月 18 日

報告日期：民國 108 年 7 月 11 日

摘要

臺北榮民總醫院與國合會及聖克里斯多福及尼維斯衛生部於 2017 年 3 月開始合作執行「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」，除協助強化其慢性腎臟病照護能力，並透過蒐集克國慢性腎臟病患資料發現，造成克國慢性病盛行率高之最主要問題為肥胖、高血壓、高血脂及糖尿病等代謝問題，而這些代謝問題同時也增加罹患心血管疾病、腦血管疾病、及糖尿病併發症之風險，克國衛生部亦於 2019 年 4 月透過駐館向我國提出，因現階段計畫將於 2020 年 3 月結束，盼我方協助基於現階段計畫執行成果，擴大計畫規模至其他代謝相關之慢性病防治，爰國合會規劃與本院共同派員赴克國進行「代謝性慢性病防治體系強化計畫」事實調查暨評估任務。

本次出訪時間於 6 月 7 日至 17 日，除前往視察克國目前計畫執行進度外，並交流相關醫衛議題，個人代表臺北榮總與國合會人道援助處林依潔組長及楊植亘管理師，組成三人團隊於 6 月 7 日出發，執行此次「聖克里斯多福及尼維斯慢性病防治體系強化計畫」事實調查暨評估任務，以實際的行動協助友邦克國強化其慢性病防治體系。

並規畫一連串行程拜會克島以及尼島，並簽訂合作協定，依照計畫啟動方式(Conditions for Effectiveness) 本計畫將在「中華民國(臺灣)政府與聖克里斯多福及尼維斯政府間技術合作協定」架構下，依據駐館與克方磋商結論提報計畫具體執行協議通過後啟動。透過合作協定特別保證 (Special Assurance) 克國克島及尼島衛生部均同意計畫期間各指派 1 名計畫協調人，與本國合會駐地計畫經理共同推動計畫，另將由國合會指派個案管理人員，以及調派人員協助計畫辦理健康篩檢活動。

本次任務結論與建議摘要說明如下：

一、結論

- (一) 本計畫協助克國強化代謝性慢性病治療及預防體系，有助於克國邁向全民健康覆蓋
- (二) 與克國種子教師共同規劃代謝相關跨科整合性照護標準作業流程，以符合克國實際情形
- (三) 導入整合性照護模式，提升代謝性慢性病患整體照護品質

二、建議

- (一) 前期計畫之種子教師倘獲薦再次來臺訓練，須避免訓練課程重複，以提升計畫訓練效益
- (二) 善用外部資源，擴大計畫整體執行效益
- (三) 結合健康篩檢剩餘資源或向企業勸募，協助克國設置生理檢測站，擴大代謝性慢性病預防效益

關鍵字：聖克里斯多福及尼維斯、慢性病防治

目 次

摘要.....	3
壹、目的.....	5
貳、過程.....	5
參、心得及總結.....	10
肆、建議事項.....	12
伍、訪問留影紀錄.....	13
陸、附錄-訪問行程.....	21

壹、目的

- (一)協助友邦聖克里斯多福及尼維斯(以下簡稱克國)規劃慢性病整合性防治策略及作法
- (二)強化克國醫療機構針對代謝相關慢性疾病之照護能力
- (三)提升克國社區民眾對於代謝相關慢性疾病之自主管理能力。

貳、過程

- (一)背景：依據 WHO 2019 年資料顯示，全球每年約有 4,100 萬人死於慢性病，佔整體死亡人數約 71%，其中 30 至 69 歲族群約有 1,500 萬人，這些「過早」死亡的案例有 85% 發生在中低收入國家，已對全球健康造成衝擊，因此強化慢性病防治已成為全球國家之共識；鑒於慢性病成因複雜且有高度共病性(合併症)之特徵，WHO 提倡以慢性病照護模式(The Chronic Care Model)建立完整之防治體系，包含醫療照護體系(Health System)下之健康照護服務提供(Delivery System Design)、決策支持(Decision Support)、及臨床資訊系統(Clinical Information System)，以及社區體系資源與政策(Community Resource and Policy)下之自主管理支持(Self-Management Support)等面向。

106 年 3 月開始本院與國合會及聖克里斯多福衛生部合作之「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」，即依循 WHO 慢性病照護模式及結合我國豐富之共病照護經驗進行介入，計畫執行迄 107 年 2 月，在醫療機構端已培訓 247 人次醫護有關慢性腎臟照護及防治，以及強化聖克里斯多福島(以下簡稱: 克島) JNF 醫院腎臟科照護能力，並在克島及尼維斯島(以下簡稱: 尼島) 17 所衛生中心導入慢性病個案管理追蹤表單，蒐集 3,025 份高血壓、糖尿病及慢性腎臟病患資料，刻正進行分析以瞭解該三項疾病之關聯性並作為後續推廣共病照護之參考依據；另在社區端則已在當地社區及校園進行 26 場次慢性腎臟病衛教，觸及民眾 1,118 人次。

基於目前執行「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」之發現，造成克國慢性病盛行率高之最主要問題為肥胖、高血壓、高血脂及糖尿病等代謝問題，而這些代謝問題同時也增加罹患心血管疾病、腦血管疾病、及糖尿病併發症之風險，因此本計畫將基於前階段執行經驗，將介入範疇擴及代謝相關之慢性病照護，包含提升民眾對代謝症候群之自我健康管理，以及導入共病治療機制及強化緩和療護等，期以整體強化克國代謝相關慢性病照護體系，改善克國人民健康。

- (二)個人代表臺北榮總與國合會人道援助處林依潔組長及楊植亘管理師，組成三人團隊於 108 年 6 月 7 日出發，執行此次「聖克里斯多福及尼維斯慢性病防治體系強化計畫」事實調查暨評估任務，以實際的行動協助友邦克國強化其慢性病防治體系。

(三) 本團隊於 6 月 8 日經由紐約轉機飛抵聖克里斯多福及尼維斯首都機場，並且按照原訂規畫拜訪克國醫藥衛生行政首長及數家不同層級醫療機構，以利規劃未來四年能符合克國需求的慢性病防治體系強化計畫，詳細行程如次：

1. 6 月 9 日拜訪駐聖克里斯多福及尼維斯李志強大使:

- (1) 李大使首先轉達克國部長希望「慢性病防治體系強化計畫」能著重在疾病預防上，另因克國衛生部擬於本年底推動全民健保，大使亦盼新計畫之產出能與其聯結；本節經討論擬優先在克國公部門及大型企業進行包含身高、體重、腰圍、血壓、血糖之基本健康檢查，與大型企業辦理健檢活動時甚至可邀請企業贊助，相關成果除可作為本計畫界所定代謝相關慢性病高風險族群之依據，並可提供克國衛生部做為未來其全民健保財務等相關規劃之參考資料；另為避免重複提供健康檢查，大使建議倘克國全民健保計畫未及提供民眾健康 ID，可考量使用克國選舉人 ID 作為個人健檢資料索引編號。
- (2) 大使建議檢驗耗材如血糖機與試紙等優先在臺採購，希望本院予以協助。
- (3) 針對「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」尼島設備採購延宕恐未及於計畫結束前執行完畢事，大使請蔡計畫經理續催請尼島衛生部辦理，並告知倘計畫執行結束前尚未執行完畢，剩餘款項將留用至新計畫使用，並須重新與克島進行分配；另大使同意新計畫可續編列專案助理管理師費用。
- (4) 另針對「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」克島衛生部遲未能遴薦政策官員來臺研習事，大使指示蔡計畫經理可邀克島醫療長，另赴臺時間建議安排在本年 9 月中旬。
- (5) 李大使詢問本院是否有即將汰換之教學模型(如抽血模型等)可捐贈予克方。

2. 6 月 10 日 克島醫院參訪：

(1) Pogson Region Hospital:

出席人員：醫師 Dr. Bernicia Nisbett、護理師 Ms. Slu Mirlees Williams

參訪紀要：Pogson Region Hospital 為克國兩間二級區域醫院之一，旁邊緊鄰另一初級衛生中心 Sandy Point Health Centre；該院主要提供急診及轉診後送服務，以及周末及假日初級衛生中心休診時提供緊急門診服務，重症或重大意外病患則後送至 JNF 醫院，其功能類似我國急診留觀室，另設有產房但較少使用，未有慢性病門診。

Pogson Region Hospital 全院有病床 12 床，醫護人力有 10 位護理師，另有兩位醫師輪流駐診或待命，未有營養師，檢驗部分僅提供採血並送 JNF 醫院檢驗，無檢驗設備，該院 W 護理師並表示通常檢體送 JNF 醫院一天內可得到檢驗結果(紙本)。

W 護理師表示該院轉診至 JNF 醫院均會開立轉診單，並會主動聯繫 JNF 醫院瞭解病患後續處置狀況，倘遇須追蹤離院病患，亦會與衛生中心合作追蹤(衛生中心設有家訪護士)。

本次另訪談 Dr. Bernicia Nisbett，為「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」第一梯次來臺訓練種子教師，目前每周二在 Dieppe Bay Health Centre 及每周四在 St. Pauls Health Centre 駐診，其他時間與另一位醫師在 Pogson Region Hospital 輪班駐診或待命；N 醫師另表示伊在初級衛生中心病患量控制在每日 20 名，惟有時仍看到 30 名。N 醫師表示來臺受訓讓伊受益良多，在伊返國迄今兩年間，伊藉由平常病患看診時審視過去病例與檢驗資料，主動轉介約 10 名腎功能異常之病患予 JNF 醫院腎臟科醫師接受進一步檢測，伊並表示初級醫療機構無法採血送驗，均須為病患開立轉診單至 JNF 接受檢驗。

(2) Mary Charles Region Hospital 功能亦與 Pogson Region Hospital 相同，以提供急診及轉診後送服務為主。

3. 6 月 11 日拜會克島衛生部官員：

出席人員：衛生部次長 Ms. Delores Stapleton Harris、營養師 Ms. Latoya Duncan、NCD coordinator Dr. Marissa Carty

會議紀要：

- (1) H 次長表示克國刻進行全民健康保險相關規劃作業，屆時將以全民健保 30% 預算投入在初級健康照護，包含疾病預防及治療，而本計畫將可協助克國衛生部強化初級健康照護體系，另次長表示民眾識別 ID 部分亦在研擬中。
- (2) 針對本計畫擬在 JNF 醫院導入慢性病醫護營整合性照護模式部分，H 次長、D 營養師及 C 協調人均表贊同，惟有關統籌整合性照護所需個案管理人力仍須再討論。
- (3) 有關克國衛生部與 PAHO 合作執行之 STEP 調查，規劃於本年 7 月開始執行調查，並預計於 9 月前結束，目前規劃抽樣數為 4,321 例，調查內容主要分為

問卷調查、理學檢查以及血液生化檢查，報告則預計於下(109)年 3 月可產出。本次 STEP survey 主要資金來源來自 PAHO 及 PEPFER，另 NCD coordinator 表示家訪一戶即會支付 US\$20 給家訪員。

- (4) 針對新計畫將提供民眾理學檢查之規劃，次長表示屆時將提供 STEP 已做過理學檢查之名單，避免資源重複投入。

4. 6 月 12 日拜會尼島衛生部官員

出席人員：衛生部副部長 Hon. Hazel Brandy – Williams、次長

會議紀要：

- (1) W 副部長認為設置慢性病跨科整合性照護門診有利於提升慢性病患照護品質，且「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」已協助在 Alexandra 醫院及尼島社區醫療體系各培訓一組醫護營種子教師，可作為未來推廣跨科整合性照護門診之核心團隊，同時也希望新計畫可以持續協助培訓更多尼島醫事人員。
- (2) W 副部長另表示導入慢性病整合性照護 SOP 並藉由個管強化病患追蹤確為強化慢性病照護所需，伊並表示可規劃在 Alexandra 醫院指定一名及在社區指定兩名專責個管人員協助運作此 SOP。
- (3) 考察團另告知 W 副部長有關「慢性腎臟病基礎防治體系計畫」捐贈款倘未能在計畫結束前使用完畢，依據計畫執行協議需歸還予大使館，W 副部長表示因 Alexandra 醫院洗腎室預計明年初完工，將儘快向大使館提出以援贈款採購慢性病照護相關檢測或治療設備之規劃。

5. 6 月 13 日與尼島衛生部計畫執行人員會談：

出席人員：尼島衛生部 Health Promotion Unit Communication Officer Ms. Shelagh James、Health Educator Ms. O Ceara Q' Loughli、Senior Health Educator/Nutritionist Ms. Renell Daniel、Community Health Unit Community Nurse Manager Deslyn Tyson-Whyte

會議紀要：

- (1) 本次會議係為向尼島衛生部報告計畫規劃及確認衛生部配合項目，惟因副部長及次長另有要務，爰指派 Health Promotion Unit 及 Community Health Unit 代表出席。

- (2) 尼島衛生部與會成員聽完本計畫規劃後均認為具體可行，尤其認為建立跨科整合照護標準作業流程及設置個案管理人員確實能有效提升病患診療成效，並表示會依副部長建議盡力安排醫院一名，社區兩名個案管理師，另亦同意計畫啟動後指派一名計畫協調人。
- (3) 另 D 資深衛教師/營養師建議，計畫衛教素材設計除衛教單張外，可以製作如海報、營養手冊等多樣化衛教素材，任務團隊亦告知在預算額度內將與衛生部合作共同製作相關衛教素材。
- (4) 健康檢查部分，W 社區護理管理師表示屆時可協調安排初級衛生診所或社區護理師，以及護校學生等共同組成團隊執行主動篩檢。
- (5) 另任務團隊詢問尼島是否有社區衛生工作者(Community Health Workers；CHWs)，W 社區護理管理師表示目前尼島有 9 名 CHWs，且皆為衛生部支付薪水並編制在初級衛生中心，平時協助居家訪視工作，伊並認為尼島不適合發展志願服務的 CHWs。
- (6) 尼島衛生部與會人員同意於 6 月底前提供實物投入項目及金額予我方。

6. 6 月 14 日與克國簽訂合作協定：

於 6 月 14 日與克國簽訂合作協定，依照計畫啟動方式(Conditions for Effectiveness)本計畫將在「中華民國(臺灣)政府與聖克里斯多福及尼維斯政府間技術合作協定」架構下，依據駐館與克方磋商結論提報計畫具體執行協議 通過後啟動。透過合作協定特別保證 (Special Assurance) 克國克島及尼島衛生部均同意計畫期間各指派 1 名計畫協調人，與本會駐地計畫經理共同推動計畫，另將盡力指派個案管理人員，以及調派人員協助計畫辦理健康篩檢活動。

參、心得及總結：

本次克國之行的重要收獲如下：

(一) 本計畫協助克國強化代謝性慢性病治療及預防體系，有助於克國邁向全民健康覆蓋。本計畫內容係依據國合會在克國執行「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」以及克國衛生部所提計畫概念書進行規劃，並於考察期間與克國衛生部確認相關規劃合理性，針對政府、醫療機構及社區等三個面向進行介入方案設計，在疾病治療方面，考量克國醫護人力有限，將與克國衛生部合作更新包含糖尿病、高血壓及慢性腎臟病之代謝性慢性病臨床照護標準作業流程，並在克島 JNF 醫院及尼島 Alexandra 醫院醫院導入醫護營慢性病整合性照護門診，以及讓個案管理人員透過慢性病患資料管理平台來進行病患管理與追蹤，以有限人力發揮最大功效；另在疾病預防方面，鑒於克國正規劃其全民健康制度，需有更全面國民健康資料以更有效分配健保資源，爰計畫將與衛生部合作，除優先至公部門、大型企業及學校進行主動健康篩檢，並將搭配社區衛教及媒體宣傳，以擴大社區衛教推廣效益。

克島衛生部次長 Ms. Delores Stapleton Harris 及尼島衛生部副部長 Hon. Hazel Brandy - Williams 均認為我方提出透過提升克國針對代謝性慢性病之整體性預防與治療能力，並提升國民對於自我健康照護之認知之計畫設計務實且符合克國現階段所需，對於克國目前規劃中之全民健康保險有正向效益，將有助於克國邁向全民健康覆蓋，伊等並對我方協助克國強化代謝性慢性病防治體系表示感謝。

(二) 與克國種子教師共同規劃代謝相關跨科整合性照護標準作業流程，以符合克國實際情形為利計畫規劃之代謝相關跨科整合性照護標準作業流程符合克國實務所需，計畫啟動後將先由臺北榮民總醫院顧問團隊赴克國實地瞭解高血壓、糖尿病及慢性腎臟病患由確診至後續治療及回診追蹤之流程，並於種子教師來臺訓練時共同規劃代謝相關跨科整合性照護標準作業流程，後經克國衛生部審閱後導入克島 JNF醫院及尼島 Alexander 醫院，續由臺北榮民總醫院顧問每年度實地訪評時，適實際推動情形視需要提出調整建議，以此方式讓克方在標準作業流程制定期間充分參與，並規劃出最適合克國醫療照護體系之標準作業流程。

(三) 導入整合性照護模式，提升代謝性慢性病患整體照護品質。過去克國醫護人員針慢性病患多僅針對單一疾病進行照護，且醫、護、營體系亦各自獨立，未能提供完整共病

照護，加上人力缺乏無法有效追蹤病患回診情形，本計畫將在克島 JNF 醫院及尼島 Alexander 醫院導入包含糖尿病、高血壓及慢性腎臟病臨床照護之代謝相關跨科整合性照護標準作業流程，同時設置醫護營慢性病整合性照護門診，並結合個案管理以追蹤病患回診情形，提升代謝性慢性病患整體照護品質。

(四) 結語

- 一、克島及尼島衛生部於本年 6 月底前提供實務投入項目及金額。
- 二、臺北榮民總醫院將於本年 12 月底前提供醫、護、營種子教師來臺訓練前所需接受之線上課程及測驗內容。
- 三、我方將於本年 7 月底前請外交部核轉英文版計畫書予駐聖克里斯多福及尼維斯大使館，續由駐館轉洽請克方確認。

肆、建議事項：

(一) 前期計畫之種子教師倘獲薦再次來臺訓練，須避免訓練課程重複，以提升計畫訓練效益。克國醫事人員人力匱乏，能選派來臺之計畫種子教師人選有限，本計畫極有可能會有重複來臺訓練之種子教師，然為提升訓練效益，除先以線上教學及測驗確保來臺人員具備一定之基礎知識，另建議曾參加前期計畫之種子教師集中同一梯次來臺訓練，以避免課程規劃重複。

(二) 善用外部資源，擴大計畫整體執行效益。克國非政府組織如糖尿病協會等單位，長期致力於慢性病之防治，對於辦理社區篩檢或衛教活動具有一定經驗，且有較多創新衛教方式，如採 AR 技術讓衛教材料更能吸引民眾等方式，因此計畫尚能與該等單位合作，共同進行健康篩檢及社區衛教活動推廣，另健康篩檢也可邀請護校學生或退休護理人員共同辦理，將能以有限資源提升計畫執行綜效。

(三) 結合健康篩檢剩餘資源或向企業勸募，協助克國設置生理檢測站，擴大代謝性慢性病預防效益。克國民眾代謝性風險因子盛行率高，然而許多民眾並不瞭解自身身體狀況，未能及早發現罹病並進行治療，而後續衍生的治療及緩和療護支出已對克國醫療體系造成龐大負擔，本計畫雖與克國衛生部合作提供民眾主動式健康檢查，然民眾仍應持續關注自身身體健康狀況，定時進行生理數值檢測，而本次考察期間克國衛生部亦有意未來在公共場所設置生理檢測站，讓民眾能持續掌握自身健康狀況，因此本計畫倘健康篩檢資源有剩餘，或在計畫執行期間向企業募捐篩檢資源，提供予克國衛生部設置生理檢測站，將可擴大計畫協助克國民眾代謝性慢性病預防之綜合成效。

伍、 訪問留影紀錄：



圖 1 於我國駐聖克里斯多福及尼維斯大使館



圖 2 拜訪我國駐克國使館並與李志強大使(左三)及使館工作人員進行晚餐會議



圖 3 拜訪我國駐克國技術團 並與技術團員合影



圖 4 與克國醫療長 (CMO : Chief Medical Officer) (左二)及衛生部次長(Ms. Delores Stapleton Harris)(中)合影



圖 5 與克島衛生部次長(Ms. Delores Stapleton Harris)及公衛計畫執行主管於會議後合影



圖 6 與克島社區計畫執行人於會議後合影



圖 7 拜訪克島二級醫院: Mary Charles 醫院



圖 8 拜訪克島唯一的三級醫院: JNF 醫院



圖 9 與克島三級醫院 JNF 醫院主管於會議後合影



圖 10 拜訪尼島唯一的三級醫院 Alexandra 醫院



圖 11 與尼島社區計畫執行人於會議後合影



圖 12 拜會尼島衛生部主管衛生部副部長 Hon. Hazel Brandy - Williams (左前)，副部長(前中) 並於會議後合影

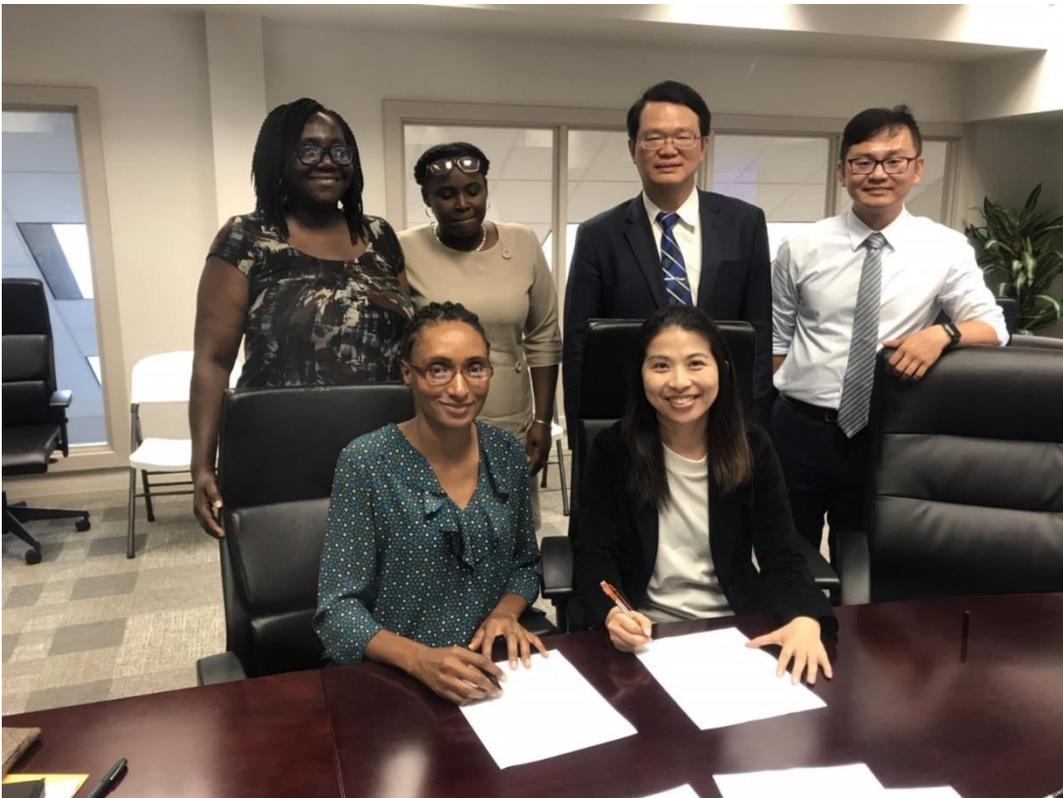


圖 13 拜會克島衛生部公衛計畫主管並簽署合作協定



圖 14 拜會克國衛生部次長(Ms. Delores Stapleton Harris)並簽署合作協定

柒、附錄-訪問行程

本次任務工作日程

6/7 (Fri)	離開台灣
6/8 (Sat)	● 抵達克國並辦理入住飯店
6/9 (Sun)	● 行程及任務細節說明 ● 考察資料準備及討論 ● 拜會大使館說明本次任務目的
6/10 (Mon)	● 參訪區域醫院(Pogson、Mary Charles) ● 訪談「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」種子教師 ● 考察資料準備及討論
6/11 (Tue)	● 拜會克國衛生部次長/醫療長說明此次任務目的 ● 參訪克島 Basseterre 及 Cayon初級衛生中心 ● 與克島關注慢性病防治之非政府組織及利害關係人座談 ● 與 JNF 醫院護理長進行座談 ● 訪談「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」種子教師 ● 搭乘渡輪前往尼維斯島並辦理入住飯店
6/12 (Wed)	● 拜會克國尼島衛生部副部長/次長說明此次任務目的 ● 參觀 Alexandra醫院並與相關主管座談 ● 參訪衛生推廣中心並與其主管及成員座談 ● 訪談「慢性腎臟病基礎防治體系建構計畫」種子教師 ● 參訪尼島 Charlestown、Gingerland 及 Cotton Ground初級衛生中心
6/13 (Thr)	● 與尼島衛生部簡報評估結果 ● 返回克島 ● 拜會克島社區衛生醫療主管及護理協調人並與渠等座談
6/14 (Fri)	● 參訪JNF醫院(含透析室、門診與病房) ● 與克國衛生部進行利害關係人會議 ● 駐館簡報本次任務成果
6/15 (Sat)- 6/18 (Tue)	● 搭機返臺