

①

出國報告（出國類別：考察）

②

主題:巴拉圭訪問心得

③

服務機關：國立臺灣大學醫學院附設醫院

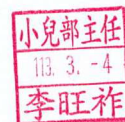
姓名職稱：李旺祚主治醫師

派赴國家：巴拉圭

出國期間：113年1月29日至113年2月4日

報告日期：113年2月29日

單位主管核章：



摘要

巴拉圭是在南美洲我們的唯一友邦，在訪問巴拉圭之前覺得他們是一個開發中的國家。在參訪了巴拉圭以後，深深感覺他們是一個充滿熱情，一直在往前進步的國家，有許多值得我們學習的地方。

巴拉圭的醫療系統有三大系統，公立醫院、社保醫院、和私人醫院，透過國合會的協助，慢慢他們的醫療資訊電子化，這讓很多醫療的資訊更透明化。巴拉圭的醫藥衛生方面有許多需要改善的地方，最重要的地方是醫療儀器的改善。巴拉圭普遍在不同的醫院醫療的儀器太過老舊或太過稀少，這導致醫療的診斷延誤，此為新生兒死亡率為台灣三至四倍的主要理由。巴拉圭還有一個很大問題，為醫師可以在許多醫院兼任。這導致醫院沒有固定的醫師，當然醫療的照顧會受到影響。更重要的醫師對醫院的認同感會下降，也不會努力想改善醫療品質。未來相信透過巴拉圭和台灣的醫療和衛生的合作，必定能夠逐步改善並提升巴拉圭的醫療品質。

目次

目的與心得.....	1
建議事項:.....	4
1. 醫事人員訓練與交流:	4
2. 改善醫療人員的數目和能力。	4
3. 兒童發展和障礙兒童的照顧.....	4
4. 公衛的協助	5

目的與心得

這一次應巴拉圭的邀請，隨同政府官員到巴拉圭訪問，探討未來醫藥衛生合作的可行性，也給他們一些醫療的建議，因為都是很少會去的國家，所以值得留下一些記憶！

從台灣到巴拉圭亞松森含轉機，最近的行程都要超過 35 小時，回程更超過 40 小時，因為我搭乘長榮航空，所以晚大團半天出發，不過大家在洛杉磯會合，途中經由秘魯利馬再轉巴拉圭亞松森，途中轉利馬因為班機延誤 1 小時，幸好有賴駐秘魯代表人員的協助，大家才能準時搭上班機！

大家在清晨六點多一起抵達巴拉圭亞松森國際機場，沿途看到亞松森的景觀，其實顛覆我來巴拉圭之前的印象，利用入住飯店前短短一個小時，我們來到了亞松森的一個購物中心，附近的外觀號稱是亞松森的天母，購物中心裡面宛如微風廣場，的確和我們的想像完全不一樣！

巴拉圭的醫療系統有三大系統，公立醫院、社保醫院、和私人醫院，下午有幸參訪了公立的工人區綜合醫院，這一家醫院是未來有機會和台灣合作另外建一家新醫院的醫療場所，巴拉圭的衛福部部長 Maria Teresa Baran 也趕來迎送大家。

巴拉圭的新生兒出生率是台灣的三至四倍，但是他們的嬰兒死亡率也是台灣的三至四倍之多，工人區醫院是一家非常有歷史的醫院，很訝異的，他們的新生兒科可以照顧只有 530 公克的新生兒，很可惜高頻率呼吸器只有一台，整個醫院的磁共振掃描儀也只有一台，許多設備都偏於老舊，因為醫院很有歷史，所以一些建築也都非常老舊。也因為醫藥分家，所以藥局只在戶外一個小地方，沒有的藥物需要到外面自費購買，公立醫院的所有費用完全免費，包括看病檢查，還有醫院具有的少數藥物，通通不用錢，但是醫生的薪水應該並不高，以每週工作 12 小時為一個單位，一個 pay 一個月就只台幣兩萬多元，所以你每周工作 60 小時，可能薪資只有 10 幾萬。但是特點是你可以在不同醫院工作，所以 A 醫院可以待一單位但 B 醫院可以待兩單位，只是其他時間沒有人知道你在哪裡。

巴拉圭的蚊蟲很多，所以看到工人區醫院急診的地方都可以看到蚊帳，兒科的病床也只有 22 床，但據說是唯一亞松森公立醫院裡面唯一有兒科病房的醫院，但是一間病房裡面有八床，床與床中間只有一個矮的木板隔開，並沒有幕簾。

雖然醫院老舊，但是可以看到醫護人員的熱情和對工作的投入，很高興一路看到駐巴拉圭韓志正大使和許多醫護人員和民眾互動良好，可見平日在這邊扎根很深，巴拉圭亞松森的醫院經過台灣國泰醫院的協助逐步建立了電子 HIS 系統成效十分良好，也普受這邊的醫護人員稱讚，應該是最好的國民外交。

晚上韓大使招待代表團聚餐，為第一天的參訪畫下句點。其實這種參訪行程真的像行軍行程，經過 30 幾個小時的飛行，回到飯店已經是晚上 10 點多以後的事情了，隔天因為行程更滿，所以七點多就要出發，本來希望出國能做一點在國內還沒有完成的論文修改，因為緊密的行程，休息的時候只能睡覺，不過因為經過了兩天多才能躺在床上，這是在亞松森唯一睡得最好的一個晚上！

這一次來巴拉圭亞松森訪問主要是應巴拉圭總統訪問台灣時對總統提出的請求，希望協助巴拉圭醫療和保險制度，所以第二天是三天參訪最辛苦的一天，早上七

點多薛部長和石署長就率領大家趕到巴拉圭衛福部拜會芭蘭部長和其他官員，一行人在巴拉圭衛福部會議室就雙方的醫療和保險制度提出討論，巴拉圭十分感謝台灣國泰醫院和國合會在過去八年提供巴拉圭協助，建立 HIS 系統目前在許多省都有醫院參與，巴拉圭總統和衛福部部長都希望未來可以擴展到全國所有醫療院所，從雙方的交談可以感受到巴拉圭對台灣的友善和重視，這是政府和台灣駐巴拉圭大使館多年扎根的結果。會後除了大使陪同部長和署長到總統府晉見巴拉圭總統外，其他人趁機訪問了駐巴大使館聽聽國合會在巴拉圭建立 HIS 系統的艱辛。簡報結束以後，當地僑領請大家一起在日本餐館用餐，巴拉圭衛福部部長和國際事務司司長也趕來和大家一起聚餐，從昨天到今天三度接觸他們的部長和司長，充分感受到巴拉圭對台灣的重視。餐後，大家又一起趕到衛福部和財政司與經濟財政部官員共同討論未來如果要實施類似全民保險，可能面臨的財政衝擊，目前巴拉圭花在每個人的醫療費用一年約 3 千台幣，所以未來如果要實施全民保險，鐵定醫療費用負擔是一大問題。會後我們又前往熱帶傳染疾病專科醫院參觀，在巴拉圭登革熱是一大問題，屈公病也曾經是一大問題，很訝異的在這一家傳染疾病醫院兒童的加護病房居然比成人更多，然而這一家醫院遇到的兒童傳染病和台灣完全不一樣，在這裡腸病毒，並不是一個很盛行的感染，比較多的只是輪狀病毒和腺病毒，反而大家重視的是登革熱的問題。參觀完傳染疾病醫院，大家立刻又趕往另外一個系統的社保局中央醫院，這一家醫院明顯比之前的醫院來的新又大，可見社保醫院真的更有錢。這一家中央醫院號稱他們有三台磁共振掃描儀，床數也更多，聽說私立綜合醫院的規模更大，只可惜這一次的行程沒有安排參觀私立綜合醫院。參觀完這麼多醫院晚上韓大使安排大家和巴拉圭的官員聚餐，這是一場最多巴拉圭官員與會的餐會，大家也相談甚歡，聚餐中意外的遇到一個巴拉圭的國家科技顧問，居然是世界聞名的 penile cancer 權威，可見巴拉圭的醫療系統還是可以培養出世界級的醫師，言談中也意外發現在巴拉圭大學的教職只要年紀到就自然可以升教授，並不需要特別的考核或論文，所以他提到台灣有教授要將大學的升等制度引進目前的台巴科技大學，他感到非常高興，希望能改變未來巴拉圭的教育體系。

餐後回到飯店部長又進行了團務會議，一直到 11 點多，真的是非常辛苦又充實的一天！

在巴拉圭亞松森的第三天，也是訪問的最後一天，在經過昨天的政府參訪大家都放鬆心情，第一站來到他們的衛生所，聽說他們以部長要來訪問為理由跟政府申請了費用連夜將衛生所重鋪了地磚和油漆，果然地上牆壁看起來非常的漂亮，可惜因為經費不夠冷氣壞了將近一年都沒有辦法修復，據他們說衛生所接種疫苗完全免費，包括 HPV 和肺炎雙球菌疫苗，不過很多疫苗都是別人捐贈來的，只是不知道疫苗的來源從何而來，我們接著拜訪了亞松森大學醫學院附設醫院，終於難得遇到這一次參訪會講英文的醫師，亞松森大學醫學院附設醫院看起來比較新穎，設備也比較好，只是床數也並不多，在亞松森的醫院很明顯醫生的的人數遠比床數來得多，只是可能每個醫師在一家醫院待的時間都不多，可能從一個單位到數個單位，每個單位 12 小時。

參觀完大學醫院，我們接著到亞松森的聖巴布羅婦幼醫院，這個醫院主要以診治

婦女和兒童為主，他們每年的產婦大概是台大的數倍，可是一些較為先進的儀器還是缺乏，或偏於老舊，不過他們有能力照顧 600 公克的新生兒，呼吸器設備也較多，主要是巴拉圭新生兒的轉診中心，可惜如果需要手術處理 PDA，還是必須要外轉到其他醫院處理，不過這家醫院已經是我看過新生兒加護病房設備較完整的醫院。本身身為兒科醫師所以對於這家醫院的規劃特別關注。雖然這家醫院可以照顧 600 公克的新生兒，但是相對而言，工人區綜合醫院能夠照顧 530 公克的新生兒。雖然他們的高頻呼吸器比較多，新生兒科醫師也比較多，為什麼 600 公克以下的新生兒卻沒有辦法存活？我覺得有一些主要的因素是這些新生兒常常有 PDA 需要處理，可是這一家醫院卻必須要把這些高危險群的新生兒外轉到其他醫院去做處理再轉回來。這樣不但增加了新生兒的死亡風險，也讓醫師在判斷是否外轉到其他醫院去開刀產生猶豫。這也是造成新生兒死亡率偏高的原因之一。在巴拉圭的新生兒死亡率是台灣的三至四倍，未來如果能夠透過兩方面的合作，幫他們訓練新生兒科醫師，一定可以提高新生兒的存活率。另外如果在婦幼醫院裡面也能設置兼任的心臟外科或小兒外科醫師一定也可以改善新生兒的照護品質。下午的最後一站來到第一級診所，診所的醫師也是很多，不過看診的時間不固定，每天的醫生也不一樣，這一家診所的附近聽說有一個監獄，最近才剛有暴動，所以可以看到荷槍實彈的軍人在診所附近站崗。

從這三天的參訪我們訪問了巴拉圭的診所、衛生所、社保醫院、公立醫院、和大學醫院，每個醫院都有他們的特色，但是也有很多可以做得更好的地方，未來這是台灣和巴拉圭要進行醫療合作的主要目的。看到我們的外交人員和每個階層的醫療院所的主管都互動良好，可見台灣在巴拉圭還是備受重視，這代表過去台灣的外交人員和僑民在當地努力的成果，值得我們感到驕傲，感到敬佩！至於巴拉圭的醫院有沒有什麼地方特別需要改善，我覺得最需要立刻改善的地方是醫療設備的更新，在這一次參訪中間普遍看到所有階層的醫院醫療設備都非常老舊，除了亞松森大學附設醫院之外，比較缺乏好的醫療儀器，例如超音波設備。這樣會讓產婦產檢產生問題，沒有辦法提早發現胎兒的異常，改善了超音波設備，必定能夠改善胎兒和新生兒的照護。另外婦幼醫院婦產科產檢的次數太少，也沒有固定，這會對產婦或新生兒產生重大影響。巴拉圭新生兒的死亡率偏高，這個可能是一個主要的問題之一。另外巴拉圭的醫師大多數不是固定在一家醫院，而是在許多加醫院工作，每家醫院的工作時數不固定。這會讓醫療品質的提升產生困難。由於很多的醫療都沒有電子病歷的記錄，所以當一個醫生同時就職於很多醫院的時候，就沒有辦法判斷這些醫生到底為這家醫院的病人做了哪些的治療和處置，這個也是造成醫療照顧比較差的理由之一。

回台灣的飛機連轉機超過 40 幾個小時，中間途經智利有幸在代表處人員的安排下到智利的 Cousino Macul 酒莊和總統府附近一遊，也順便了解一下當地的文化。

智利目前是南美最進步的國家，可以看到整個建設和景色與巴拉圭完全不一樣，也相對來更現代，不過治安相對來講較不好，所以代表處特別安排了警車開道，也安排了荷槍實彈的軍人沿途保護。傍晚在僑領的安排下在一個非常美麗的高爾夫球場用餐，由僑領口中描述智利的醫療水準也不好，相對來講台灣的醫療水準

非常先進，這是我們值得驕傲的地方！

不過看到智利這麼狹長的國家，據說相當於美國東西岸的距離，但是我們的代表處卻只有九個人，這次就出動了三個陪我們，想像得到外交人員是多麼的辛苦！這一點其實是我們如果要再擴展外交需要特別注意的地方。

這次非常感謝院方給我這個機會，希望此行對醫院有點貢獻，也對我們的國家有點幫助，我想這是當一個醫師最驕傲的地方！

建議事項:

至於台大在未來對台灣和巴拉圭的醫療交流能夠有什麼貢獻分述如下：

1. 醫事人員訓練與交流:

巴拉圭的公立醫院和婦幼醫院分別可以照顧到 530 公克和 610 公克的新生兒。可見他們有非常好的新生兒和早產兒照顧能力。如果能透過醫事人員的交流訓練一定可以更進一步改善早產兒的照顧品質，讓他們能夠照顧 500 公克以下的新生兒。台大兒童醫院絕對願意配合政府，提供新生兒和早產兒照顧的訓練和知識的傳授。另外即使在亞松森醫學院附設醫院新生兒加護病房的呼吸器設備仍不足，很多超音波機器也不夠。尤其工人區醫院和衛生所的設備不足，產檢次數不夠，會導致產婦產檢時的準確度不夠，導致新生兒死亡率為台灣的三至四倍。未來如果能夠提供他們更好的醫療設備，一定也大幅改善新生兒的存活率。

2. 改善醫療人員的數目和能力。

巴拉圭的醫療制度很奇怪，一個醫生可以兼很多醫院的醫師，看看你在一家醫院有幾個 pay，這會導致你對醫院沒有認同感，而且其他醫護人員沒有辦法對你照顧的病人隨時找到你，這也是導致醫療品質不佳的主要理由。也因此每一家訪問的巴拉圭醫院他們的醫師人數都是台灣的很多倍，但相對來講床數卻只有台灣的三分之一，這是一個很奇怪的現象，即使在一些開發中國家像印尼，醫師白天也要固定在一家醫院，晚上才可以到其他醫院去兼差。所以如果要提升整個醫療的品質是必要往這方面改變。

另外例如聖巴布羅婦幼醫院雖然產婦為台大的 3 倍，但是照顧的最輕早產兒只有 610 公克，主要的原因之一是醫院沒有辦法處理開放性動脈導管的問題，必須要轉到其他醫院開完刀再轉回來照顧，這種早產兒的體重通常比較輕。這相對的就增加了低體重早產兒的死亡率，所以如果能夠在聖巴布羅婦幼醫院或是加護病房旁邊設一個簡單的開刀房，對於需要開刀的早產兒由兼任的心臟外科醫師來處理，那一定大幅降低能夠照顧的早產兒體重。未來亞松森工人區醫院如果要建新的醫院，必須要把這一個因素考慮進去。這樣會大幅減少新生兒或早產兒的死亡率。台大兒童醫院有新生兒加護病房開刀房的經驗可以給巴拉圭的婦幼醫院參考。

3. 兒童發展和障礙兒童的照顧

巴拉圭小兒科相關的科別比較少，但是因為巴拉圭新生兒和早產兒的死亡率和

罹病率相對比較高，因此會產生很多兒童發展的問題和有障礙的兒童。台灣推動早期療育超過 20 年因此可以把我們在早期療育方面的經驗移植到巴拉圭。台大兒童醫院也可以協助巴拉圭發展兒童的不同次專科，也可以接受他們送相關人員來台大接受不同次專科的訓練。一開始可以從新生兒科，神經科，和復健科開始。也可以送兒童心臟外科或兒童神經外科的人員來台大受訓。我們也可以派相關的人員到他們想要建立的新醫院，進行人員的訓練和知識的分享。

4. 公衛的協助

這次還有參觀熱帶傳染疾病專科醫院。當然他們是著重於熱帶性傳染病，所以跟台灣每年流行的流感和腸病毒感染不一樣，但是預防醫學和公共衛生的原則是一樣。台大兒童醫院過去在腸病毒和新冠病毒的預防和治療上都很有經驗，我們可以把這方面的經驗推廣到巴拉圭。



