

2009 年駐聖多美普林西比醫療團計畫內容

計畫摘要

財團法人彰化基督教醫院設立112年以來，以醫療、傳道、服務、教育、研究五大任務為使命，並致力於醫療服務及人道救援工作，全力配合國家外交政策，以醫療服務協助台灣開拓外交事務。近年來，國際醫療援助為台灣參與國際社會最佳途徑之一，彰基亦期盼透過國際醫療衛生合作，以台灣精湛的醫療技術協助友好國家醫療技術提升與環境改善，發展雙邊醫療合作模式，建立長期伙伴關係，以提升我國形象，彰顯我國積極貢獻國際社會之熱忱與能力。

台灣與聖多美普林西比自1997年5月6日建交已超過10年，1998年即派遣醫療團前往聖國進行醫療服務，10年間已成功協助聖國首都 Centro Policlínico de Aqua Grande 門診中心提高診療服務品質並改善管理效能，達成自主營運之目標。在台、聖兩國醫療技術合作協議下，逐年協助聖國改善醫療衛生環境，並指導各項醫療技術服務及管理，以觀念、技術之轉移提升聖國之醫療水準及服務品質。

為延續現階段之服務成果，進一步發揮醫療團專業能力並擴展服務效益。彰基將秉持97年承接駐史瓦濟蘭醫療團派遣之經驗，擬自98年度起，協助聖多美普林西比醫療團之派遣與醫療服務工作，除首都 Centro Policlínico de Aqua Grande 門診中心之例行診療業務外，將再派遣外科及急診科醫師進駐聖國中央醫院，擴大對住院病患之服務；並彈性搭配短期專科醫師，提供聖國各項特殊專科診療服務、臨床醫療訓練及教學。期能以觀念、技術之轉移，訓練聖國衛生醫療人才。此外將串聯各省衛生廳，建構聖國整體醫療網，達成協助聖國提升醫療水準並增進民眾健康福祉之使命，進而協助聖多美普林西比衛生政策之制定。另將藉由安全飲用水質監控，公衛教育以達成降低兒童死亡率、改善孕產婦保健、愛滋病防治及其他主要疾病的治療與疾病管理等千禧年發展目標。

98年度駐聖多美普林西比醫療團醫療服務計畫擬以五大面向進行醫療技術合作：

- (一) 提供醫療服務，派遣醫療團常駐。
- (二) 提供醫療教育訓練與技術轉移。
- (三) 協助聖國建立藥、衛材管理制度，以改善醫院經營管理。
- (四) 串聯各省區衛生廳及衛生站，建立地區性醫療網。
- (五) 從事公衛推廣，營造永續發展之健康社區。

壹、駐聖多美普林西比醫療團醫療服務目標

本計畫期盼能逐年協助聖多美普林西比改善醫療衛生環境，透過轉移適當的醫療觀念與技術，藉以提升聖國各項醫療服務技術，改善醫院管理效率，進而達成提升聖多美普林西比之醫療水準與服務品質之計畫目標。

一、長程目標

- (一). 透過醫療合作機制發展國際醫療衛生合作關係，累積國際醫療衛生合作經驗，推動我國與聖多美普林西比間之實質醫療衛生交流，發展雙邊長期醫療合作關係，開拓台灣參與國際衛生合作機會，提升我國形象。
- (二). 協助聖多美普林西比建立更完整的衛生政策，消弭健康不平等。
- (三). 逐步協助聖國建立醫藥、衛材管理制度，以改善醫院經營管理。
- (四). 持續提供醫療教育訓練與技術轉移，以提昇聖國醫事人員能力。
- (五). 透過定期巡迴診療與公衛教育，與各省區衛生廳及衛生站建立良好關係，以建構地區性醫療網絡。
- (六). 以學校或社區為主體，並配合瘧疾防治計畫，統合公衛替代役人力，定期推展公共衛生教育宣導，營造永續發展之健康社區。

二、本計畫 98 年度目標

- (一). 藉由醫療團的派遣及運作與聖多美普林西比首都門診心及中央醫院當地醫療團隊建立健康的合作伙伴關係。
- (二). 藉由醫療團建構一個穩固的醫療支持環境以推展聖國健康促進計畫。
- (三). 藉由技術轉移策略，協助聖多美普林西比醫療技術人員提升醫療服務能力與品質以達改善醫院經營管理制度。

- (四). 藉由醫療團的醫療服務機制，提升當地醫院之門診服務及醫療技術專業品質。
- (五). 配合常駐醫療團需求派遣短期醫療專科支援及提供短期主題式醫療服務。
- (六). 透過定期巡迴診療與公衛教育，與各省區衛生廳及衛生站建立良好關係，以建構地區性醫療網絡。
- (七). 以學校或社區為主體，並配合瘧疾防治計畫與公衛替代役，定期推展公共衛生教育宣導，營造永續發展之健康社區，並定期監控水質發掘未來可推動執行之公衛相關性計畫，以作為 99 年度擴大推動公衛宣導之依據。

三、依據 98 年度執行方向與成果及遭遇問題，規劃 99 年度聖多美普林西比醫療服務計畫內容與目標，除深化 98 年度之工作執行成果外，亦可依聖方需求調整與規劃 99 年度工作計畫內容。

貳、執行策略及方法

一、 預定執行工作項目

年 度	98 年度
工作項目	
駐聖多美普林西比醫療團 醫療服務計畫	1. 持續參與首都 Centro Policlínico de Agua Grande 門診中心之診療工作，並進駐中央醫院參與門診，如外科、急診等臨床照護工作，提升該院服務量與服務品質，並利用各專科後援團隊短期支援協助改善欠缺的各專科不足人力。 2. 98 年度將依需求派駐 5 位專科醫師及一位護理人員：一般外科、牙科、急診科、感染內科、婦產科及急重症加護病房資深護理人

	<p>員。另 99 年度再依 98 年度工作成果及配合聖方需求派遣專科醫師。</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. 與各省衛生廳及基層衛生站合作串聯，建立地區性醫療網，於聖國境內每月前往偏遠地區進行義診，擴大服務層面，弭平醫療資源之分布不均，並檢送辦理義診及病情收集分析報告併當月之醫療團業務月報送委辦單位。99 年度將視義診推動成果，另擇其他地區擴大辦理義診，並收集相關情資彙整分析後供相關單位參考。 4. 定期辦理各類專題及病例研討等臨床教學訓練，並與聖國護理技術學校合作，協助聖國基礎醫學教育紮根。 5. 複製 Centro Policlinico de Aqua Grande 首都門診中心的成功經驗，續協助中央醫院及各省區衛生中心改善門診掛號、藥衛材及病歷管理、收支管控等營運問題。 6. 完成 99 年度駐聖多美普林西比醫療團工作計畫建議書一份，並於 98 年 7 月 15 日前送抵委辦單位參考。 7. 98 年度派遣 1 團次以上專科醫護人員數名，赴聖國提供主題醫療服務（例如：白內障手術、人工關節或其他重大手術等）。99 年度再依需求派遣 1-2 團之特殊專科醫護人員前往聖國進行短期醫療服務。 8. 配合駐聖多美普林西比大使館及委辦單位交辦事項之如期完成。
<p>醫療技術人員教育訓練與醫療技術轉移計畫</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每年選薦聖國醫院優秀醫事人員 3 名，來台接受為期 2 個月之教育訓練，以提升聖國醫療人力素質。

	2. 建立代訓人員返國效益評估管理機制，於返國後與醫療團聯結，形成一個醫療團隊。
水質監測與公衛宣導計畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 持續協助推動瘧疾防治計畫，配合派駐聖國之瘧疾專家進行瘧疾監測及公衛宣導。 2. 協助聖國流行病監測與水質監測，並發掘可持續推動之學童或社區公衛計畫。 3. 擇定主題每月定期培訓當地衛生員推廣預防保健、衛教篩檢、環境衛生等重要公衛觀念，配合聖國 TB、HIV/AIDS 及霍亂等防治需求，搭配公衛替代役專長及編印公衛宣傳手冊或傳單，輔助公衛教育，以配套方式辦理巡迴診療暨公共衛生宣導，營造健康社區，以預防疾病發生及傳播。並於 12 月 31 日前彙整完成年度公共衛生宣導執行成果報告。

二、 預定執行工作內容之實施方法

(一). 駐聖多美普林西比醫療團醫療服務計畫：

彰化基督教醫院將依據1998年聖多美醫療團協助Centro Policlinico de Aqua Grande首都醫院之成功經驗，持續將成功經驗移轉至中央醫院及其它省份地區門診中心，以期能以觀念、技術之轉移，訓練聖國衛生醫療人才，並串聯各省衛生廳，建構聖國整體醫療網，達成協助聖國提升醫療水準並增進民眾健康福祉之使命。98年將依需求派遣一般外科、急診科、牙科、感染內科、婦產科專科醫師及急重症加護病房資深護理人員作為派遣主力，並以聖國較欠缺之眼科、皮膚科、耳鼻喉科、復健科、針灸科等專科醫師及醫療管理專家、藥師、檢驗師、放射技師等專業醫事人員為輔，共同組成醫療團隊提供專業服務，嘉惠聖國民眾。另99年度將持續前一年度之工作成果，並評估聖方專科醫師需求，提供建議方向供聖方參考，彰基將依聖國合作醫院及衛生部優先需求遴選專科醫師前往聖國持續進行醫療服務。此外也將配合瘧疾防治計畫，推展學童公衛、水質檢測及健康管理計畫等，藉由相關計畫的推動，使醫療團

與聖多美普林西比的醫療團隊建立健康的合作伙伴關係，提升聖多美普林西比人民健康管理能力及建構一個穩固的醫療支持環境。

1. 短期執行策略：

(1). 參與門診服務：醫療團各專科醫師在聖多美普林西比參與門診診察服務。

- i. 一般外科醫師：進駐中央醫院外科部，評估外科部儀器設備，適時提出建議以供院方參考，另定期供臨床示範教學及手術服務，並支援急診室外科手術。
- ii. 感染內科醫師：協助推動愛滋病、結核病、瘧疾等傳染病防治與監測工作，並
持續監控水源嚴防霍亂發生，培訓水質檢測技術員。
- iii. 急診科醫師：進駐中央醫院提供急診救治並強化加護病房功能，教導急救訓練，評估急診部門之標準作業程序並提出建議，以使急救效率提昇，減少死亡病患人數。
- iv. 牙科醫師：持續門診臨床診療工作同時落實口腔健檢與追蹤治療，並協助齒模承造中心順利營運，為當地廣大民眾配置假牙，提昇牙齒醫療品質。將牙科自主經營和永續生計成功的經驗複製並移植到聖國其他省份及相關醫療單位並協助創設牙科門診。
- v. 婦產科醫師：支援中央醫院、PMI 婦幼中心及各省區衛生廳提供婦科教學及診療服務，並推動婦女子宮頸細胞抹片檢查計畫，加強醫護人員的培訓以提高醫療服務品質，降低孕婦、產婦及嬰兒死亡率並加強各科之衛教。
- vi. 急重症加護病房護理長：協助建立並改善急診室及加護病房護理照護工作，培訓急診護理人員，建立急診標準作業程序。

- (2). 參與臨床教學：醫療團各專科醫師在聖多美普林西比參與臨床教學，提供一般外科、急診科、牙科、感染內科、婦產科及急診重症等科之住院及門診臨床教學。
- (3). 定期辦理各類專題及病例研討等臨床教學訓練，並與聖國護理技術學校合作，協助聖國基礎醫學教育紮根。
- (4). 改善醫院管理制度：藉由教育訓練導入藥、衛材管理、病歷資料管理概念，建立藥、衛材管理、個案疾病管理系統，建議醫院管理制度之改善方法。
- (5). 擇定主題每月定期培訓當地衛生員推廣預防保健、衛教篩檢、環境衛生等重要公衛觀念，配合聖國防瘡計畫及TB、HIV/AIDS及霍亂等防治需求，營造健康社區，預防疾病發生及傳播。並搭配公衛替代役專長及編印公衛宣傳手冊或傳單，輔助公衛教育，以配套方式辦理巡迴診療暨公共衛生宣導。
- (6). 與各省衛生廳及基層衛生站合作串聯，建立地區性醫療網，於聖國境內每月前往偏遠地區進行義診，擴大服務層面，弭平醫療資源之分布不均，並收集分析疾病報告以供參考。

2. 中長期執行策略：

- (1). 在健康的合作伙伴關係下，醫療團與聖多美普林西比衛生部建構聯盟關係，促使兩國更多元性的合作發展。
- (2). 建構聖多美普林西比專科醫師訓練與臨床教學服務制度。
- (3). 協助聖多美普林西比推展傳染病防治管理機制。
- (4). 導入藥、衛材管理、病歷資料管理概念，改善醫院管理制度。
- (5). 定期巡迴於醫療資源缺乏地區，提供即時且長期的醫療服務。
- (6). 透過與聖國醫療合作機制，促成我醫療團成員擔任聖國衛生部顧問，並代表聖國參與各種國際組織活動，提升我參與國際衛生醫療合作之能見度。

(二). 聖多美普林西比醫療技術人員教育訓練與醫療技術轉移：

1. 為協助提升聖多美普林西比醫事人員技術，擬每年接受 3 位醫護或醫事人員來台接受為期 2 個月之訓練；並組織曾來台參與訓練的醫護或醫事人員，成立台灣之友會，不定期舉辦聚會或研習以分享台灣所學經驗運用在工作上之心得與建議，供未來前往台灣研習之醫事人員之參考。
2. 計畫預定時程表預定二年內完成 6 名醫事人員代訓，惟實際訓練科別、內容與時程視聖多美普林西比合作醫院人力需求訂定與調整。
3. 醫療技術人員來台教育訓練執行方法：
明訂醫療技術人員教育訓練與醫療技術轉移訓練目標、訓練內容、訓練方式、訓練場所、評估考核等代訓管理機制。
 - (1). 代訓時間：依需求訓練 2 個月。
 - (2). 98-99 年間代訓科別視聖多美普林西比合作醫院人力需求訂定。
 - (3). 訓練方式：採用台灣醫學院實習醫學生訓練方式，提供床邊教學、臨床見習、專科教育課程、相關專業研討會、讀書會、機構參訪以及臨床技能中心實際演練。
 - (4). 代訓場所：彰基總院、中華路院區、二林分院、鹿基分院、員林鎮員生醫院、南投市南基醫院、雲林慈愛醫院等地點，並依需求安排至其他醫院參訪。
 - (5). 代訓師資：彰化基督教醫院為通過衛生署評鑑之醫學中心，並通過國際醫療專業 JCI 評鑒，可提供 60 餘個次專科之醫療服務訓練師資。
 - (6). 代訓考核：依代訓學員學習進度，每週討論代訓內容並調整學習目標；代訓學員每月需繳交學習心得報告。
 - (7). 成果報告：代訓人員需繳交返國成果報告一式四份，提交至聖

多美普林西比衛生部、駐聖多美普林西比醫療團、委辦單位及彰化基督教醫院。

(8). 返國評估：交由駐聖多美普林西比醫療團追蹤評估。

- 建立代訓人員評估指標與效益評估系統，作為計畫成果評估工具。
- 代訓人員返國後需辦理成果發表或該專業之研討會。
- 凡曾至台灣參與訓練之醫事人員，組織成立台灣之友會，不定期舉辦聚會或研習以分享台灣所學經驗運用在工作上之心得與建議，供未來前往台灣研習之醫事人員之參考。

(三). 水質監測與公衛宣導計畫

『水是地球上最珍貴且受到威脅的資源；健康是每一個人最寶貴的資源；這兩者我們必須保護加強。』(“ Water for health, taking charge “, WHO, 2001)

依據世界銀行報告，聖多美普林西比全國平均約只 19.6% 的人可以獲得安全飲用水，而極度貧窮的人(每日生活低於 1 美元)只有 9.2% 可以取得乾淨飲用水，貧窮(每日生活低於 2 美元)與非貧窮人口取得安全飲用水的比率各約 13%與 25.5%。水源衛生的維持也是聖國問題之一，世銀報告指出只有 16%的人其水源有覆蓋，69%的人水源是曝露於空氣中。由於基礎建設的不足，使得腹瀉與霍亂也是該國另一項常見的致死疾病。特別是腹瀉與霍亂易發病的偏遠鄉村地區，亟需協助開發乾淨可靠的水源供居民日常使用。此外由於缺乏正確公衛觀念，學童普遍感染寄生蟲、皮膚病等疾病，爰教育當地居民良好的衛生習慣，將可大幅的減少這些疾病的威脅。本項子計畫擬以學校或社區為對象定期監測水質並訓練水質檢測人員，教導大腸桿菌檢測及飲用水餘氯檢測技術，以提供乾淨的水源，減少腸胃感染機會。

此外，將善用公共衛生替代役進行公衛宣導教育，擇定主題每月定期培訓當地衛生員推廣預防保健、衛教篩檢、環境衛生等重要公衛觀念，另編印公衛宣傳手冊或傳單輔助公衛教育，以配套方式辦理巡迴診

療暨公共衛生宣導，營造健康社區，以預防疾病發生及傳播。

1. 執行方法：

- (1). 水質檢測技術建立與轉移，以協助監測聖國霍亂疫情等。
- (2). 由感控醫師規劃培訓課程，以培訓水質檢測技術員。
- (3). 擇定主題每月辦理健康促進、公共衛生及安全飲用水相關的衛教課程與活動，並編印文宣海報、手冊等以增加衛教成效。
- (4). 與衛生部、教育部等單位密切配合，推動聖國學齡兒童健康篩檢計畫，每年定期為學童進行體檢並針對學同疾病進行治療、建立健康資料登錄系統、並與當地護理站合作定期探訪、建立校護或專屬健康管理制，配合公衛宣導，以促進學童健康。

三、 預定工作時程表

(一). 98 年醫療團服務計畫人員派駐表

月次 工作項目	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	備註
	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	
一般外科醫師	→												員 求 醫 支 派 療 援 遣 團 其 他 成 專 科 員 或 技 維 術 持 人 六 人，視 需
感染內科醫師	→												
牙科專科醫師	→												
婦產專科醫師	→												
急診專科醫師	→												
急重症加護病房護理師	→												

(二). 98 年醫療團服務計畫工作時程表

月次 工作項目	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	備註
醫療團專科醫護與技術人員派遣作業	→												
醫療團於合作醫院進行醫療服務		→											
義診		→										每月一場	
公衛教育		→										每月一場	
聖多美普林西比醫事人員來台受訓招募推薦期				→									
醫事人員來台受訓							→						代訓 3-5 名
受訓人員返國效益評估										→			在聖多美普林西比辦理
水質監測計畫			→										
專科團需求支援派遣				→				→					視需求派遣 1-2 專科團短期支援
研擬 99 年度工作計畫書						→							7 月 15 日前送委辦單位
結案報告												→	

四、 98 年度預定執行成效

- (一) 奠定長期醫療合作機制，發展國際衛生合作關係，累積國際醫療衛生合作經驗，推動我國與聖多美普林西比間之實質醫療衛生交流，開拓台灣參與國際衛生合作機會，並藉此提升我國形象，增進兩國邦誼。
- (二) 透過與聖國醫療合作機制，促成我醫療團成員擔任聖國衛生部顧問，並代表聖國參與各種國際組織活動，提升我參與國際衛生醫療合作之能見度。
- (三) 建構一個穩固的醫療支持環境，強化聖國醫院管理制度，協助聖多美普林西比推展健康促進計畫，推展醫療機構自主經營之成功經驗。
- (四) 提升聖國醫事人員技術能力，改善聖國醫療水準與服務品質。
- (五) 協助改善聖國安全飲用水、強化公共衛生觀念，培養聖國健康的未來主人翁。

(六) 預計達成年度醫療服務人次暨臨床教學時數：

	骨科	婦產科	牙科	外科	其他	總人數
年度病患診療數	600 人	12400 人	2400 人	1200 人	800 人	17400 人
臨床教學時數	100 小時	100 小時	100 小時	100 小時	100 小時	500 小時