

國際援外醫療服務：台灣面對的問題 —尼泊爾之行的感想

理事 蔡勝國

筆者曾於民國103年會刊【常務理事的話】發表「醫療服務國際化-台灣面對的問題」一文，事隔5年，感觸良深，再提筆「國際援外醫療服務：台灣面對的問題-尼泊爾之行的感想」。

首先介紹尼泊爾(Nepal)，其土地面積為14萬7千多平方公里約台灣4倍之大，人口2千6百多萬人約與台灣相近，北接中國，其餘三面與印度為鄰，是南亞喜馬拉雅山脈地區的一個內陸國家。想到尼泊爾，腦海就會勾勒出一幅登高山的情景，因世界上最高的十座山峰中有八座位於尼泊爾境內，包括最出名的“聖母峰”，海拔8千多公尺，中文稱作珠峰，尼泊爾名薩加瑪塔峰，英國名埃佛勒斯峰，為世界第一高峰，是世界登山好手慕名嚮往之地，都希望能登上聖母峰頂享受永恆的勝利喜悅，因此，有許多玩命鬥士，前仆後繼。

腦海裡的另一個印象是尼泊爾充滿神秘色彩的宗教活動，宗教繁榮是尼泊爾社會生活的一大特色，人們每天要念神、敬神，宗教活動是人人參與的一項神聖使命。尼泊爾信仰人口最多的是印度教，其次是佛教、伊斯蘭教、原始宗教、基督教…等，各民族保有各自的信仰與生活文化，百姓善良親和，治安也不錯。印度教是信奉多位神靈的宗教，更是尼泊爾的國教，印度教教徒相信生命的輪迴，死亡和再生都是為了獲得解脫，輪迴的決定性因素是因果報應。在尼泊爾，人們見面時不握手而是雙手合十互道一聲：「那瑪斯特(Namaste)」，

Namaste是梵語，意思是「我向你鞠躬」（圖一）。

此外，尼泊爾擁有許多古老的文化遺產，南方的藍毗尼(Lumbini)相傳是佛教始祖釋迦摩尼佛出生之地，1997年被聯合國教科文組織列為世界遺產，所以每年也有為數不少的佛教徒前來朝聖或修行，絡繹不絕。

然而，本文在此所要提的重點並非登山，亦非朝聖，而是談談支援尼泊爾災後重建。

民國104年4月25日突如其來的一場芮氏規模7.8級大地震重創尼泊爾，尤其鄰近震央的加德滿都震感強烈，大量房屋倒塌，路面裂開。這場地震造成當地逾8千多人死亡、2萬多人受傷，舉國上下滿目瘡痍，很多建築物因地震損毀，連加德滿都醫院亦嚴重受損，災後重建計畫規模龐大且耗力費時。然而，也因當地機場規模很小且管理能力欠佳，因此大批國際救援之力量和物資一時難以充分提供支援，幾



圖一



圖二

年來，重建成效不彰，尼泊爾政府雖耗資90億美金災後重建，至今街道仍是破損凌亂，交通嚴重打結(圖二)。

本院有感於尼泊爾震災後有諸多醫療事務需外力援助重建，在一個因緣際會下，於民國107年4月派遣骨科醫學部敖曼冠主任與兒童醫學部湯仁彬主任加入由台灣健康服務協會所組織的醫療代表團，前往尼泊爾曼莫漢紀念醫院 (Manmohan Memorial Teaching Hospital) 協助災後醫衛重建支援工作。兩位主任除協助該院醫療工作之外，也與當地醫師進行交流，圓滿達成任務。民國107年7月，本院李院長再度派遣筆者代表振興醫院前往尼泊爾與國立加德滿都大學附設醫院 (Kathamandu University Hospital-Dhulikhel Hospital) 簽訂五年合作意



圖三

向書，計畫未來雙方從醫療專業技術、醫院管理、護理衛教、社區照護等方面進行交流，並提供該院醫療設備及協助培訓醫事技術與專業人員(圖三)。

加德滿都雖是尼泊爾首都，但四面臨山、幅員廣大，山區居民就醫不便，國立加德滿都大學附設醫院雖是一間大學醫學院的附設醫院，但院內僅300床，醫療專業技術仍待提升，故本院與該院之合作交流，可藉由協助該院醫療技術及人員培訓，有助於提升該院的醫療服務品質。

透過雙方簽約，本院也積極準備支援計畫，惟數月後接獲該院通知，擬取消合作計

畫，其原因為受到中共壓力而作罷，甚為可惜，其院內醫師也甚為不捨，但強大壓力之下，也不得不放棄原先美意。

民國107年12月，尼泊爾執政黨政治局委員偕尼國曼莫漢紀念醫院院長應外交部NGO國際事務會之邀請訪台，並於12月7日至本院參訪交流。本院於接待會中亦特別安排骨科醫學部敖曼冠主任分享先前至尼泊爾曼莫漢紀念醫院交流之經驗，會後則安排貴賓實地參訪本院特色單位，包括：健康管理中心、心臟醫學中心心臟功能重建室…等，對於本院醫療設備、環境與服務，尼國貴賓均表示印象深刻並高度肯定。

今(民國108)年1月，本院在台灣健康服務協會的協助之下，又與加德滿都附近的一家私人醫院洽談合作計畫，擬規劃定期支援該院的臨床作業，並協助訓練該院的醫療人員。

總之，從民國103年開始的國際醫療服務至民國107年的國際援外醫療服務，由於台灣缺乏正式外交關係及中共的政治壓力之下，自始至今作得極為辛苦，幸賴國人鍥而不捨的精神配合政府政策，不但發展了台灣國際觀光醫療產業，同時在國家外交面臨困境之下，醫療外交的力量卻蓬勃發展，無形中提升了台灣在國際上的形象。✚

