

史瓦帝尼王國醫療人員參訪基層慢性病照護診所 ~經驗分享與交流心得~

李宛芸營養師 同心海華診所

史瓦帝尼王國 (Kingdom of Eswatini)，舊稱史瓦濟蘭，是目前台灣在非洲唯一的邦交國，醫療資源相對匱乏，面臨多重健康挑戰。根據世界衛生組織 (WHO) 資料顯示，90%以上史瓦帝尼(以下簡稱史國)人民有一個或多個慢性疾病風險因子，其中高血壓盛行率為 33.5%，第 2 型糖尿病為 14%，2022 年成年人肥胖盛行率為 30%。2016 年的報告指出，史國每 1,000 人口約有 1.4 名助產士、護士和醫生，遠低於 2016 年建議的 2.28 名，因醫療資源的不足，加上飲食習慣的轉變及食物價格對飲食選擇的影響，慢性病已成為史國主要死因(約 40%)，肥胖和糖尿病的盛行率也在不斷上升，為當地醫療體系帶來沉重負擔。

1、目前面臨的困境

(一)、診斷與治療不足：史國的代謝性慢性病防治工作仍處於起步階段，超過八成慢性病患者並未獲得醫師診斷，加上後續慢性病追蹤不易，導致截肢和腎臟疾病等相關併

發症增加。

(二)、醫療資源挑戰：史國的醫療機構在慢性病實務執行上，面臨人力短缺、慢性病照護訓練不足、缺乏標準作業流程、資訊系統無法強化進步等問題。

二、史國慢病防治計畫

針對史國益嚴峻的慢性病問題，財團法人國際合作發展基金會(國合會)與台大醫院新竹台大分院及史國衛生部合作，於 2024 年啟動了為期四年的「史瓦帝尼代謝性慢性病防治體系強化計畫」，此計畫旨在提升史國慢性病照護的可近性，包括社區篩檢、醫護人員培訓、強化醫療機構功能及提升民眾預防認知等；因此藉這個機會參訪姜博文診所了解台灣基層慢性病診所的實際就診流程及現況。

參訪團成員介紹:兩位史國管理醫療機構之醫師、一位斐濟醫師、六位史國護理師



三、此次參訪重點：台灣的全民健康保險及政府獎勵機制，在管理、追蹤、治療方面的政策措施。台灣健保體制下建立糖尿病共同照護網，強調每3個月回診規律追蹤，搭配政府獎勵機制，針對共同慢性病的危險因子如：血壓、低密度脂蛋白、尿白蛋白肌酐比值(UACR)建立達標獎勵。

4、姜博文診所展現台灣基層診所的特色與效率：(一)、智慧分流與資訊整合：診所的健康管理櫃台是病人分流的關鍵樞紐。透過查詢資訊系統，病患能精準引導至不同的檢查室、衛教室或診間。藉由系統清楚地掌握病患在慢性病就診及慢性病收案階段，以及各項檢查的完成情況，有效提升了就診效率。

(二)、診前衛教提升照護品質：利用資訊系統顯示的最近一次檢查報告，判斷是否需要進行診前慢性病衛教。這種「精準衛教」的模式，不僅能有效篩選出需要介入的目標族群，更大幅提升了衛教師的控糖成效。衛教師在醫師看診前協助蒐集個案的用藥、自我監測數值、飲食、心理健康等資訊，是加速就診流程、執行醫病共享決策的重要環

節。

(三)、完整的個案管理系統：姜博文診所的個案管理系統，讓我們得以瞭解病患完整的歷年衛教紀錄、疫苗接種狀態、慢性病收案階段及自我血糖監測紀錄。藉由資訊整合，避免了重複蒐集資料的繁瑣，讓醫療團隊能更全面、精準地提供照護。史國參訪團成員對此尤其感興趣，認為雲端蒐集自我血糖監測紀錄的方式將能有效節省史國目前依賴紙本記錄所耗費的人力與時間，未來可嘗試推廣，以照護更多慢性病族群。

(四)、以人為本的長期追蹤：診所透過「導師個案管理制度」將需要加強關懷的病患搭配一位衛教師做為病患導師，在慢性病追蹤的過程的給予安定感，對醫囑交代事項（如低血糖處理、初次注射針劑藥物、藥物副作用）進行追蹤。此外，定期電訪關懷未回診病患，確保了慢性病患的長期穩定追蹤。

(五)、結深入社區的健康推廣：診所定期配合社區小管家等據點活動，辦理社區衛教講座，提升民眾健康意識及對疾病的病識感。



5、史瓦帝尼參訪後回饋

在史國，男性普遍較不願接受健康檢查，且對疾病的病識感也較低。藉由參訪的經驗應借鑒台灣勞工健檢及成人健檢的普及性、戒菸療程的補助，以及飲酒文化的改變，鼓勵民眾提升健康意識，提高健康檢查的執行成果。此次參訪將台灣慢性病診所的諸多經驗，無論是直接應用還是調整後實施，都將為史瓦帝尼的慢性病防治帶來實質助益，如：

(一)、慢性病管理流程標準化：因史國民情容易更換手機號碼，導致慢病性追蹤不易，因此建議建立一套標準化的慢性病照護流程，涵蓋收案、管理、追蹤、關懷等環節。統一收案條件、抽血項目、追蹤間隔時間、衛教次數及關懷方式(包含至少每年就診時更新確認聯繫方

式)，將能有效減少個體差異，並節省不同醫師與地區之間的溝通成本。

(二)、分層衛教提升效能：鑑於史國專業衛教人力不足，我們建議可嘗試使用圖像化衛教單，並依抽血報告或需求進行分流。對於輕中度衛教需求的個案，可鼓勵其自行閱讀衛教單以增加病識感；而對於高度衛教需求的個案，則給予更個人化的指導，以期達成慢性病改善目標。

(三)、運用資訊科技：目前史國在自我監測血壓方面仍依賴紙本記錄，血糖監測則更為困難。姜博文診所展示的雲端自我監測系統(如智抗糖)。若將來能引進此模式並搭配雲端或 AI 智能警示系統，將能更有效率地照護病患異常數值，改善人力不足的問題。



結語:展望台史醫療合作新篇章

此次參訪不僅加深了史國醫療團隊對台灣基層慢性病照護模式的理

解，更為未來兩國在醫療領域的合作奠定了堅實基礎，建立長期交流機制，讓台灣與史瓦帝尼的醫療專業人員能持續分享最新進展、成功案例與挑戰，共同探討解決方案。



➤ 參考資料:

1. 國合會「史瓦帝尼代謝性慢性病防治體系強化計畫」正式啟動!<https://www.icdf.org.tw/wSite/ct?xItem=72415&ctNode=31381&mp=2>
2. [Project for Strengthening Metabolic Chronic Disease Prevention and Control Systems in the Kingdom of Eswatini - TaiwanICDF](#)
3. [Eswatini Diabetes Statistics & Health Insights | IDF Atlas](#)
4. [Eswatini - Global Nutrition Report](#)
5. Peresu et al. Task-shifting directly observed treatment and multidrug-resistant tuberculosis injection administration to lay health workers: stakeholder perceptions in rural Eswatini. *Hum Resour Health*. 2020;18:97.
6. <https://globalnutritionreport.org/resources/nutrition-profiles/africa/southern-africa/eswatini/>