



衛生福利部

107 年度

「國際醫療健康產業新南向佈局計畫」

附冊、新南向國家醫事人員訓練與國際醫療市場

商情資料庫（越南）

台灣野村總研諮詢顧問股份有限公司



中華民國 107 年 12 月 28 日

## 目錄

1.1.	整體環境基礎概況 .....	2
1.2.	願景 .....	6
1.3.	醫療衛生政策概要 .....	8
1.4.	醫療服務及其周邊產業概要 .....	24
1.5.	與我國醫療健康領域互動情形 .....	42
1.6.	與我國合作機會研析 .....	46

# 越南商情資料庫

## 1.1. 整體環境基礎概況

### 一. 社經環境基礎概況

越南為東南亞國家聯盟、世界貿易組織、亞洲太平洋經濟合作組織及法語圈國際組織成員，是未來11國之一。擁有超過9,500萬人口，主要集中於首都北部河內以及南部最大城市胡志明市，人口自然成長率為0.9%，人均 GDP 為2,400美元，執政黨越南共產黨是目前越南境內唯一合法政黨。

越南已然邁入高齡化社會，平均餘命75.8歲，2014年65歲以上人口佔整體7.1%，且由於生育率偏低，使得越南高齡化速度加快，人口老化儼然成為越南未來須重視面對之課題。

由於越南2017年實質 GDP 成長率高達6.7%，根據彭博社彙編的數據，經濟學家認為越南將成為世界上成長最快的經濟體之一。預期隨著人口與經濟將持續成長且邁入高齡化社會，將帶動相關醫療健康服務需求。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-1 越南整體經濟指標

指標項目	最新年份	數據
人均 GDP (US\$)	2017	2,400
實質 GDP 成長率 (%)	2017	6.7
失業率 (%)	2016	3.23
人均國民收入 (USD)	2016	2,050

資料來源：The World Bank、VnEconomy，本計畫整理

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-2 越南人口概況指標

指標項目	最新年份	數據
總人口數 (千人)	2018	95,552
主要城市及其人口數 (Top 5)	2017	胡志明- 8,400,000

指標項目	最新年份	數據
	2016	河內- 7,328,000 芹苴- 1,257,000 峴港- 1,046,900 海防- 1,980,500
人口自然成長率 (%)	2016	0.92
每千人出生率	2017	15
每千人死亡率	2017	5.6
平均餘命 (歲) - 男性	2017	70
平均餘命 (歲) - 女性	2017	75
65 歲以上人口比率 (%)	2014	7.1
青壯年人口比率 (%)	2018	65.8

資料來源：General statistics office of Vietnam，本計畫整理

## 二. 醫療資源基礎概況

根據 Business Monitor International (BMI) 及 World Bank 的統計資料顯示，2015年越南總醫療保健支出約為139億美元，佔整體GDP 比重約7.1%，相較於其他東南亞各國明顯較高。BMI 預估在未來五年內，越南的醫療保健支出將以每年9.2%之複合成長率成長，並於2020年達216億美元，顯示越南醫療保健支出負擔漸重。

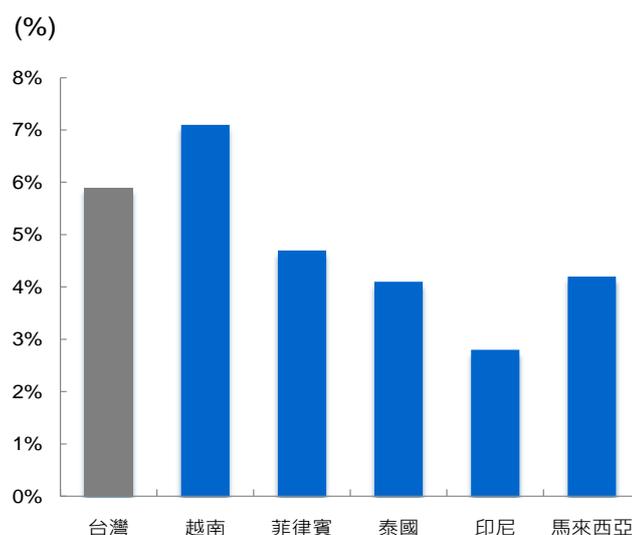


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-1 2014年東南亞各國總醫療支出佔

## GDP 比率

資料來源：The World Bank，本計畫整理

根據「越南2035」經濟報告中針對醫療服務領域之課題與發展方向，越南醫療層級資源分配不均，且層級間未能進行有效協調溝通，加上民眾自付額比率高、衛生醫療支出佔 GDP 較重，因此以降低貧戶的醫療自付額比率以及提高健康保險的普及率為主要的目標，期許讓每個人都能沒有財務負擔地享有高品質的醫療服務。目前整體醫療保健支出過半由政府部門支應，私人醫療支出則約佔一半，相較2013年私人醫療支出約為政府醫療支出的1.6倍左右，顯示越南醫療資源分配漸趨改善。惟若與其他高所得國家民眾自付額比率僅為越南的三分之一相比，仍可發現越南的自付額負擔相對較高。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-3 越南醫療保健資源指標

指標項目	最新年份	數據
全國醫療保健支出 (Billion US\$)	2016	13,902
人均醫療支出 (US\$)	2014	142
醫療保健支出佔 GDP 比率 (%)	2014	7.1
政府部門佔總醫療保健支出比率 (%)	2014	54.1
強制醫療保險人口 (%)	2017	83.4

資料來源：The World Bank，本計畫整理

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-4 越南公衛概況指標

指標項目		最新年份	數據
公衛 指標	每千人病床數	2016	2.68
	每千人醫師數	2016	0.84
	人均醫療支出 (US\$)	2014	142
	醫療保健支出佔 GDP (%)	2014	7.1

資料來源：Statistical yearbook of Vietnam 2014 & 2016，本計畫整理

### 三. 常見疾病與醫療需求

根據越南《衛生統計年鑑2014(Health Statistics Yearbook 2014)》統計，越南官方較注重的傳染性疾病包括肺結核病(Tuberculosis，

TB)、瘧疾、癩瘋病及愛滋病(HIV)等四大項，其中肺結核病堪稱為越南危害最深的病種之一，惟在世界衛生組織(WHO)與越南政府治療肺結核病國家計畫的努力下，目前越南的肺結核病治癒率達90%，高於全球平均水準的50%。另外，越南的登革熱疫情亦呈現逐年嚴重的狀態，據越南官方最新統計，2017年登革熱共有184,741個登革熱案例，其中有至少32人死亡，疫情較2016年嚴重，發病案例新增達近五成。惟目前為止，越南官方針對登革熱的防治僅採取病媒蚊撲殺，並未有太多進一步有效控制的舉措。

此外，根據WHO統計，在越南慢性病致死率居高不下，佔死亡原因的三成，顯示越南人為慢性病所困擾。根據2015年越南家庭生活標準調查顯示，越南全國有近五成的人(2,080萬人)患有高血壓，其中有近四成的人(810萬人)因無定期健康檢查的習慣而未受診斷，顯示高血壓在越南為一普遍且有待解決的隱形殺手疾病。除高血壓以外，糖尿病亦是越南人民近年急需正視的慢性疾病問題。根據越南公共衛生部(Ministry of Health)發布的報告顯示，越南目前約有5.4%的國民患有糖尿病。

除傳染病性疾病與慢性病外，根據美國疾病控制與預防中心(CDC)資料顯示，越南前五大死因依序為：心血管疾病、癌症、內分泌、慢性呼吸系統疾病、腹瀉疾病、自律神經失調、肝硬化。

## 1.2. 願景

越南希望透過六大轉型以實現四大目標，分別為：組織具領導力且有責任感的政府、創造永續環境以保護空氣、土地及水的品質、打造繁榮富足具創造力的中高收入水準城市、建立公平且包容的社會。

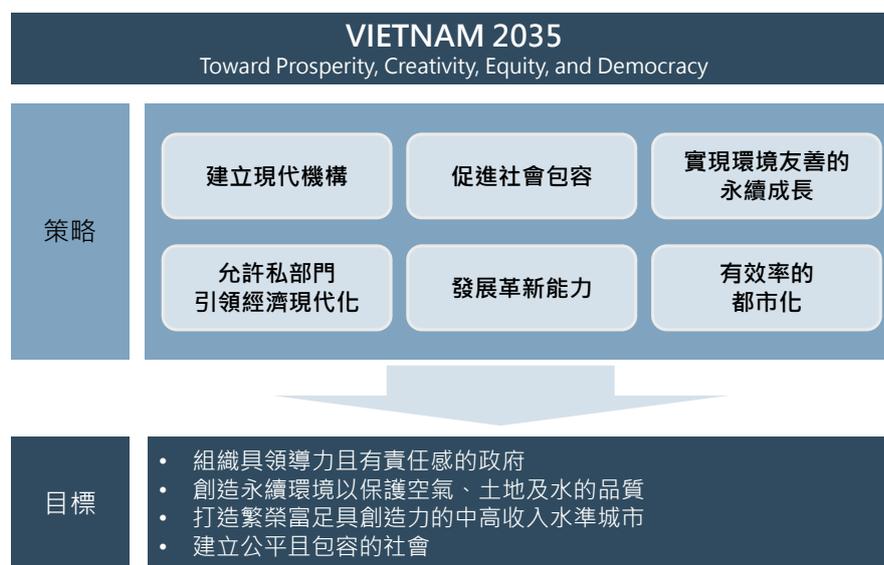


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-2 越南 2035 年：朝向繁榮、創意、公平與民主

資料來源：Vietnam 2035 Report，本計畫整理

根據「越南 2035」經濟報告中針對醫療服務的部分，未來 20 年的醫療衛生方向是以降低貧戶的醫療自付額比率以及提高健康保險的普及率為主要的目標，亦即讓每個人都能沒有財務負擔地享有高品質的醫療服務。為了達成此目標，必須①擴大社會服務範圍，確保每一個人都能享受到醫療服務、②減少依賴民眾醫療的自付額比率，緩解民眾接受診療之財務負擔。為此，「越南 2035」經濟報告中指出：為了在未來 20 年達成上述醫療衛生目標，必須克服以下兩大挑戰：各醫療層級資源分配不均，且層級間未能進行有效協調溝通；維持相同水準的衛生醫療支出占 GDP 比重，並將重點放在減少依賴民眾自付額比率。以上兩大困境將分別於現行醫療健康體制架構與現行醫療保險政策制度章節詳述。

另一方面，為持續推動越南衛生部門之全面系統性改革，越南目前正施行「2016 年至 2020 年人民保護、照護及改善人民健康計畫」（Plan for People's Health Protection, Care and Improvement in the Period

2016-2020，以下簡稱「2016-2020 健康計畫」），以達到減少疾病與流行病之罹病率與死亡率、加強越南醫療體系之完善與能力、以及確保所有越南國民均享有基本且具品質之醫療照護服務等目標。

在國際合作方面，越南上一任總理阮晉勇於就任期間(2006/6~2016/4)提出擴大國際合作為醫療相關政策的主要任務之一，希望透過加強雙邊和多邊合作，促進醫療人員培訓以及製藥技術的開發與應用；在資金方面，建立接收、監督及使用資金來源的機制，並鼓勵接受他國不需償還的援助以發展保健及科學研究。據越南衛生部資料顯示，從2010年至2016年3月，越南衛生項目的國際組織政府開發援助達15.2億美元，其中28.4%為不需償還；外國非政府組織則是捐款1.028億美元(佔所有援助的近40%)給越南衛生部門，另外，歐盟也承諾2017年將供超過1億歐元的無需償還援助。從上述資料可看出，越南整體而言還是非常依靠國外資金援助，且在提升醫療衛生品質及技術上仍有高度需求。

### 1.3. 醫療衛生政策概要

#### 一. 現行健康醫療體制架構

##### (一) 醫事機構

##### 1. 醫療體系

越南的醫療照護體系包括公營及私人機構，根據胡志明市醫療廳資料顯示，目前越南約有1,161間醫院，主要仍為公立醫院，私立醫院家數不到200家，總床數約僅佔全國的4%；而除醫院外之醫療院所部分，則共計有近1.1萬家公立診所、近3萬家私立診所。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-5 越南醫療服務資源指標

指標項目	最新年份	數據
醫院數目	2016	1,161
公立醫院家數	2014	1,107
中央醫院	2013	46
省級醫院	2013	411
縣市醫院	2013	629
私立醫院家數	2014	169

資料來源：Statistical Yearbook of Vietnam 2014/2016、WHO，本計畫整理

##### (1) 公立醫療體系

越南的公立醫療體系依等級畫分為四個層級：第一級為中央政府層級、第二級包含 63 個省政府層級、第三級為 698 個縣市政府層級以及第四級的 11,121 個鄉里層級。中央由衛生部；省、縣市及鄉里則由地方委員會進行醫療政策、資金配置及醫療機構管理。

除了上述管理機關有義務對醫院進行監督以外，越南有評分制度來為公立醫院進行整體綜合性評估(服務內容、規模如病床數、醫療人員專業水平、基礎建設、醫療設備等)，最高等級(分數 100)須經內務部認定；其他等級則由各管理機關進行評定。

### 1) 中央 (Central)

中央層級醫院(綜合性評分90以上)由中央政府設立中央衛生局 MOH (Ministry of Health) 部門直接進行管理，負責所有醫療相關之問題，並設置、管理相關教育系統，如：醫科大學、次級專科學校、學院，或專科醫院等。

### 2) 省 (Provincial)

省級醫院(綜合性評分70到90)則由省治委員會進行統管，其醫療資金來源多半來自政府預算。雖然中央對於省會有相當的影響，但是除非必要，一般情況中央政府並無法直接管制省政府對於資金的配置。省政府必須負責省立預防醫學中心之管理，並設置基礎專科學校與省立醫院，對於縣市、鄉里有較直接的管理權力。

### 3) 縣市 (District)

縣市立中的醫療機構(綜合性評分40到70)較無特色，大多是介於中央省府與鄉里之間的醫療設備系統。而其縣市地方委員則擔任管理 CHC (Commune health center) 與私人醫療系統的直接地方政府。CHC 提供鄉里主要醫療保健，實施地方衛生計畫、給予民眾一般疾病治療、推廣地方衛生教育，並負責管理各村莊的衛生工作者。

### 4) 鄉里 (Commune)

鄉里層級則為最基本的健康機構(綜合性評分低於40，如衛生所、健康中心、診所等)，直接提供一般民眾主要照護，越南政府將 CHC 設置涵蓋地區範圍為居民行走路程1小時之內，藉以改善醫療的可近性，而其資金來源來自中央政府、地方政府以及病人診察費。一般來說，鄉里有設置衛生所，但某些偏遠地區並無足夠的疫苗、藥物等醫材，因此中央之 Primary Health Care (PHC) 之團隊便會進行巡迴醫療，定期前往鄉里提供瘧疾疫苗控管的方式教學、接種疫苗等預防傳染疾病之醫療活動，以降低傳染疾病染病率。

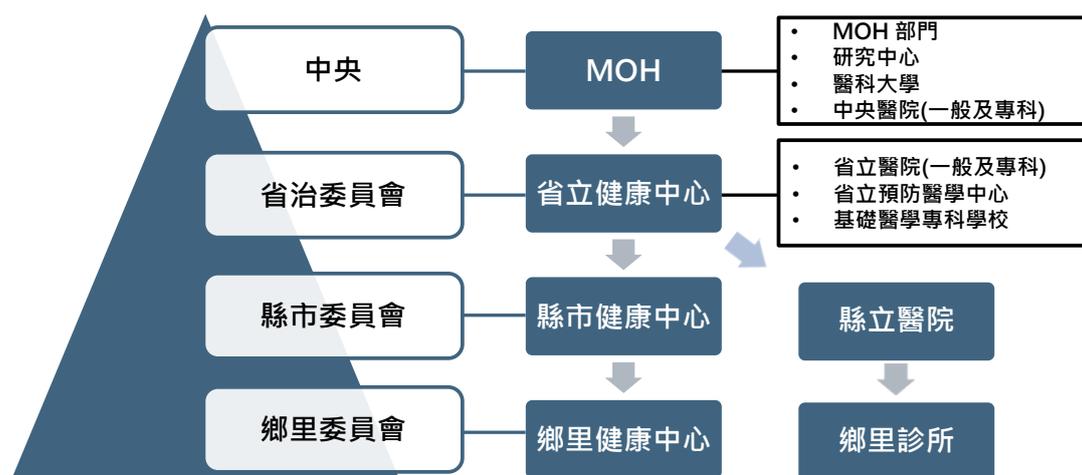


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-3 越南公立醫療體系組織圖

資料來源：Ministry of Health，本計畫整理

儘管政府已建構分層體系，希望能夠將醫療服務範圍盡量擴大，讓每個人都能享有優質的醫療品質，但是實際上，由於醫療資源分配不均以及各個醫療層級間未能進行有效協調的問題，民眾對於縣市以下層級的醫療機構缺乏信心，不論在機器設備或是醫療服務的品質提供上都與高層級醫療機構相差甚遠，導致縣市或是鄉里層級的醫療機構乏人問津，中央以及省級醫院卻造成供不應求的情況，甚至當民眾有醫療需求時，如果經濟狀況允許，反而會轉向私人醫療機構請求幫助。有鑑於此，提升各個層級的醫療服務品質，如醫療設備更新及醫療服務人員素質培訓等，以及建立當民眾受到不恰當醫療服務時的申訴管道是目前政府想要努力的方向。

根據胡志明市衛生廳的統計資料，胡志明市三家中央醫療機構：胡志明市腫瘤醫院、胡志明市外科整形醫院以及胡志明市兒童醫院的病床使用率分別為 170%、116% 以及 119%。這將造成兩個主要問題：一是高層級醫療機構供不應求，病床數以及醫療人力不足，二是偏遠地區的民眾若要到高層級的醫療機構就診將十分不方便，若是經濟條件允許，部分的人會選擇在當地的私人醫療機構就診，貧戶則會面臨無法負擔私人醫療費用的同時，因為無力向高層

級的醫療機構尋求服務，導致貧戶無法受到良好醫療服務照顧等問題。

針對以上困境，越南衛生部表示，2016 至 2020 年的實施重點領域將包含：提高醫療檢查和治療品質、提高初級衛生保健品質和效率、發展基層家庭醫生模式、重視預防醫學、加強先進科學技術在醫療檢查和治療中的應用，並重新培訓和增加農村、山區、邊境和島嶼地區的人力資源。

## (2) 私人醫療體系

接下來將針對越南私人醫療體系之發展與現況以及在整體醫療體系中和公立醫療體系的互動做詳述。

越南政府自革新開放後，於 1989 年宣布私人醫療院所與藥局合法化，將部分權力下放到民間，並制定相關規定進行有效管理。私人醫療照護體系的發展可以分為以下四個階段：

### 1) 初期發展階段

1975年越南統一後，由於南北文化、生活習慣等需求程度皆不同，在收入較優渥的南方，便開始促發了私人醫療體系的發芽，而當時的北方醫療支出仍由國家統一負擔，私人醫療機構鮮少。由於統一初期並無任何立法能夠規範這些私人醫療系統，導致社會上出現了許多問題，如：黑市販售藥物、私自在家看診、公立醫療機構之醫師利用公家之設備私自進行看診收費等。

直至1980年代實施革新開放，於1989年宣佈私人醫療院所與藥局合法化，改變了長期以來實行醫療免費的制度，促使醫療開始走向社會與市場化，讓私人醫療體系的發展進入下個階段。

### 2) 法律制定階段

於1994年間，越南政府之中央衛生局 MOH 召開三次地區會議，針對私人醫療機構之系統訂定新的規章法律，

在會議中達成了相關私人醫療執照之標準，並建立發展管控私人醫院與藥房的結構系統機制。

### 3) 體系建立階段

中央與地方達成共識之後，中央機關與省立委員會進一步視察藥局、傳統醫療、私人醫院等私立醫療服務機構，並發放執照之認可，釐清各層級政府的管制範圍與程度，以便日後之管控以及責任分屬。

### 4) 實際運行階段

1994年底，由鄉里委員會開始對各私人醫院執照的許可證進行視察；而中央衛生局與省委員會則對於已發放執照之機構進行複查；並開會決定由1995年起，每季將進行一次複查與視察，以防範私人醫院的違法性及完善私人醫療體系之品質。

以現況來說，儘管政府已建立私人醫療體系的相關法規制度，希望穩定私人醫療的服務品質，但實際上私人醫療機構仍然面臨使用率低下的問題，民眾在需要醫療服務時，依然是以公立高層級醫院為主。相較於各家市立中央醫院的沉重負荷，私立醫院每年病人服務率僅占整體醫療機構的住院病人和門診病人之 6~7%，根據越南私立醫院公會（PHA）的統計資料，相較於公立高層級醫院病床供不應求的狀況，私立醫院病床使用率僅約 40~50%。而造成民眾選擇公立醫院的主因有三個：社會醫療保險政策、醫院收費標準以及醫師專業水準。部分民眾對國內私人醫療機構的服務品質缺乏信心，就算想接受優質私人醫院的診療，卻也無力負擔外資國際醫院或私人醫院看病的費用，因而選擇在自己健保卡所登記的省或中央醫院就診。

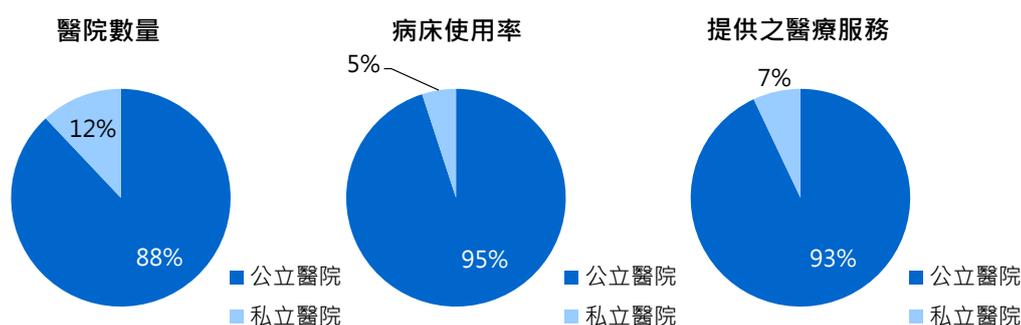


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-4 公立醫院及私立醫院之比較

資料來源：TAITRA 駐胡志明市辦事處，本計畫整理

由上述情況可得知，公立醫療體系仍然繼續超負荷運作，私立醫院繼續慘澹經營，PHA 理事長表示，這是由於公立與私立醫院並未有效進行合作所導致，包括公立醫院不願將病患轉診至私立醫院抑或是在取得國家資源支援的差別待遇等。因此，「越南2035」經濟報告中也提及：未來公立與私人醫療體系的互相配合將是發展重點之一，若能有良好的互動，將能更完善國家整體醫療服務品質。

## 2. 外資醫院設立規範

基於前述公立與私立醫療體系面臨的現況，且外資投資比例極低，為了減輕公立醫院病人過多的壓力並提升整體醫療服務品質，衛生部向越南總理提出“2011-20階段及2030年展望人民健康保護與提升國家計畫”，提議政府給予更多投資鼓勵優惠，該文件部分條款將縮短公立與私立醫療機構間的待遇差別，讓私人醫院得以公平地爭取地方政府優惠與補助，透過各部會與地方政府的參與，期能吸引更多相關的民間發展資金，鼓勵外商及越商更積極地參與發展衛生保健產業。

根據越南工商部外人投資局(FIA)統計資訊顯示，越南自1988年以來所核准之外資醫院投資案，目前僅有7家仍在營運，總註冊資本額共10.5億美元。此外，累計至2017年6月止，衛生暨公益社會活動產業之外資投資案件數為128件(占越南外資總件數 0.54%)，投資金額約計18.55億美元(占越南外資總額 0.6%)，顯示外資投資相當有限。

有鑑於此，為推動醫療社會化政策，並發展民營醫療服務產業，越南政府計畫在2020年以前使民營醫院數目達越南醫院總家數之20%。目前，泰國 Bumrungrad Hospital 及印尼 Lippo Group 等外資集團均擬在越南投資發展連鎖醫院。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-6 越南外資醫院設立相關規定

<p><b>醫院外資 股權比例 與資本額限制</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>外資股權允許100%持股</li> <li>最低資本額之規定：             <ol style="list-style-type: none"> <li>1)醫院：2,000萬美元</li> <li>2)綜合醫療診所：200萬美元</li> <li>3)專科醫療診所：20萬美元</li> </ol> </li> </ul>
<p><b>醫事機構 投資或申請 相關規範</b></p>	<p>越南現行土地法規定，<b>土地所有權（產權）屬於國家</b></p>
<p><b>投資申請 流程</b></p>	<p style="text-align: center;">向計畫投資廳提出申請 ↓ 諮詢衛生部及相關單位之意見 ↓ 取得投資證書</p>

資料來源：駐越南代表處，本計畫整理

從上圖可看出，對於想到越南設立醫院的外資，越南政府並無設立太嚴格的限制，整體而言越南對發展國際醫療服務採取相對寬鬆的態度，惟對醫院、專科醫療診所及牙科分別設有最低資本額之規定。

### 3. 醫學院

越南目前每千人醫生數約為0.84人，即全國不到8萬名醫生，醫生比例相較於我國明顯不足。越南有兩個大型的國家綜合大學系統，分別是河內國家大學與胡志明市國家大學，分別管轄其所屬的理/工/醫/農/文/法/商等大學。而其下各省市亦設有國立大學和高專，如胡志明市醫科大學、河內醫科大學，以及私立大學和高專，甚至是部分財源來自於

政府補助、部分財源來自於自籌的半公立大學。以下整理目前越南12間醫科大學列表。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-7 越南醫科大學名單

地點	醫科大學
河內	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vietnam National University, Hanoi</li> <li>• Hanoi Medical University</li> </ul>
胡志明市	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vietnam National University, Ho Chi Minh City</li> <li>• Ho Chi Minh University of Medicine and Pharmacy</li> <li>• Pham Ngoc Thach University of Medicine</li> </ul>
芹苴	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Can Tho University of Medicine and Pharmacy</li> </ul>
海防	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hai Phong Medical University</li> </ul>
順化	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Huế College of Medicine and Pharmacy</li> </ul>
太平	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Thái Bình Medical University</li> </ul>
太原	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Thái Nguyên University</li> </ul>
義安	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vinh Medical University</li> </ul>

資料來源：本計畫整理

越南大學的學制從兩學期制到三學期制都有，入學管道分為聯招和單招，私立大學大多接受全國聯招三科15分以上的學生進大學，15分以下則可進入三專或二專，抑或是經教育培訓部核准，每學期可以各招生一次。其中，越南醫學系為重要熱門科系，往往是越南高中生的第一志願，與臺灣情形相同，醫學系幾乎要考滿分才可以上榜。而根據越南政府於2015年公布的五年高等教育議定書，明定醫學科系2015學年度每個月的收費上限能夠到達440萬越南盾，且到了2020學年度，醫學系的收費可以調高到每月505萬越南盾（約為221美元），和台灣公立醫學系收費幾乎相當，與其物價水準比較，可知對於當地人民而言，就讀醫學系費用相當高昂。根據相關報導指出，鄉里公立醫院平均月薪僅約500萬越南盾，在就讀費用相對高昂且薪水較低的情形下，許多公立醫院醫生選擇前往私立診所兼差。

根據本團隊初步資料整理，越南醫學教育和美國關係密切，2017年越南衛生部與胡志明市醫藥大學，以及美國哈佛醫學院及其教學醫院成立之越南衛生發展合作組織（The Partnership for Health Advancement in Vietnam, HAIVN）、美國國際開發署（United States Agency for International Development, USAID）舉辦首屆全國越南醫學教育大會，希望對越南醫學教育與患者護理提供更多創新教學方法。

## （二）醫事人員

### 1. 醫師

在成為醫師之前，越南醫學系、東醫學系（傳統醫學）與牙醫學系學生須先完成六年制的醫學學位；藥學教育則為五年制。而在醫學院6年課程中，包含2年基礎科學與4年的臨床理論與臨床實踐。醫學系畢業後即可取得醫生執照，無須再考取專科或取得任何國家執照。針對醫生執照之取得，不論是一般醫生、牙醫或中醫，皆由衛生部及省級健康部門主管。

若想進一步取得專科醫師資格，有兩種方式：第一種是在畢業後考取專科住院醫師，並經3年訓練完成後拿到畢業專科證書，取得專科1級（Level 1）資格；由於專科住院醫師考試僅能參加一次且參加年齡須於27歲以前，因此有些人會選擇第二種方式，即畢業後自由選擇醫院並任職6~18個月，累積醫定經驗後再去參加經衛生部認定之醫科大學或公立醫院專科訓練考試，考取並經2年訓練後取得畢業證書與專科1級（Level 1）資格，專科執照統一由衛生部主管。

一般而言，針對專科取得，最常見的是由醫科大學進行臨床培訓，分為專科1級（Level 1）與專科2級（Level 2），每級平均花費2年時間，畢業後將會頒發專科證書，惟值得注意的是，取得專科1級後須至醫院工作4~5年始可參加專科2級考試並接受訓練。根據越南統計局資料顯示，2015年專科1級畢業人數（Medical Graduates Level 1）為2,065

人，專科2級畢業人數（Medical Graduates Level 2）為528人。



圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-5 越南醫師制度圖

資料來源：本計畫整理

針對醫事人員訓練，越南公私立醫院皆可進行，其中尤以醫藥大學與教學醫院主要負責各項人員訓練與學術研究，如胡志明市醫藥大學內設有分子生物醫學中心、實驗外科中心、家庭醫生培訓中心、醫學教育中心，而其教學醫院內設有微創手術訓練中心等學研訓練中心。

此外，越南近年內亦在國際非政府組織與國外大學的支持下，開始訂定醫學持續教育制度（Continuing medical education, CME）。越南2009年之醫療診斷與治療法規，訂定所有醫療人員每兩年需要接受48小時的 CME 以維持其專業證照，其中 HAIVN 與美國疾病管制和預防中心（CDC）自2004年起即與越南衛生部合作執業醫生的醫學持續教育，而美國醫學繼續教育評鑑會（U.S. Accreditation Council for Continuing Medical Education, ACCME）扮演其中合作關鍵角色，預計將協助建立一個越南 CME 認證機構，針對 CME 認證目的和過程建立標準操作程序。

## 2. 外國醫師執照取得與執業登記

越南對於外國醫生執業規範相對寬鬆，外國醫生不需取得越南國內醫生執照。針對外國醫生於當地執業，依越南現行法律規定，外國醫師除需擁有越南官方認證的醫學學位及語言能力要求以外，還需向有能力承辦醫師執業工作證之當地醫院提出申請，經越南衛生部或地方省及中央直轄

市之衛生廳審核通過者，始得於當地進行醫療行為，即執業需要由當地醫院聘請、不得單獨執業，除此之外並無太多國籍之差別待遇。而針對無語言能力之外籍醫生，在進行直接聽診或治病時，則必須有翻譯伴隨，且翻譯必須符合越南私人醫藥職業法令之規範：持有醫科中學或中藥科中學水準以上文憑或中醫師執照，以及持有符合直接看診治病外籍醫生所用言語之外語大學畢業文憑。

針對東醫（中醫／傳統醫學）部分，除了向當地政府申請工作許可證及醫療執照，並取得健康及語言證明以外，還必須具有下列至少一項文憑或證書：(1) 越南授予或承認的醫學專業文憑、(2) 藥理學證書（Galenic）、(3) 其他處方或傳統療法證書。而較特別的是家庭傳統醫學醫師，只要向政府提出申請並獲核准不需醫生資格即可執業。此外，根據過往訪談得知，越南癌症、心臟病末期患者傾向回家以傳統醫學療程做最後安寧照護。

### 3. 護士

越南教育和培訓部（The Ministry of Education and Training, MOET）是主要負責越南教育的政府機構，其中護理和醫學學院除了受 MOET 管理之外，亦受越南衛生部之管轄。

欲參加護理課程之學生，必須完成十二年的一般基礎教育，並通過每年7月的國家考試後始可入學。越南之護理學程主要分為三種，分別為一般護理學士學位課程，由24所學校提供，其中8所為私立學校；3年文憑課程，由62所學校提供；以及將於2021年停止招募之2年的半正式護理課程，由128所學校提供。據統計，截至2015年約占70%的學生是從半正式護理學程中畢業，本科學位畢業生及3年文憑課程畢業生則各占15%。

實際上，截至2016年4月為止，越南並無任何規範護理執業之專門法律，僅透過涵蓋所有衛生專業的一般法律—即治療和諮詢法來加以管理。不過無論是參加上述哪一種護理學程，所有畢業生都必須在擁有執照的護士監督下進行

為期9個月的臨床實習後，始可向衛生部或各省衛生局申請執業執照。

此外，越南護士規定每年必須取得24小時、由衛生部認可之越南護士協會提供的持續專業教育學分，若是外國護士欲在越南職業，則必須參加越南語考試。

## 二. 現行醫療保險制度概要

### (一) 公立醫療保險

越南在1989年以前實施全民免費之醫療照護制度。當時戰後的政府在編列衛生總預算時，有很高的比例來自國外援助。但是隨著國外援助的減少以及國內通貨膨脹的影響，政府不得不在各級醫療機構實施收費制度，醫療支付成了“User Fees”的型態。即使政府對於部分貧戶已給予特殊補助，事實上仍有許多民眾無法負擔相應的醫療費用。為此，越南政府於1993年提出社會健康保險（Social Health Insurance）制度，希望透過此保險制度讓人民能夠享有更多的醫療資源。

實施初期，由於將保險制度分為強制型與自願型，失業人口及貧戶常常不在強制被保對象中，也無力負擔相關自願型保險之費用，導致投保率極低，全國不到10%，為了改善此一情況，政府也持續透過修法期望能夠擴大被保範圍，將失業人口、偏遠地區資訊落後居民以及貧戶等納入強制型保險中。終於在2015年開始實施全民社會健康保險，採義務制。

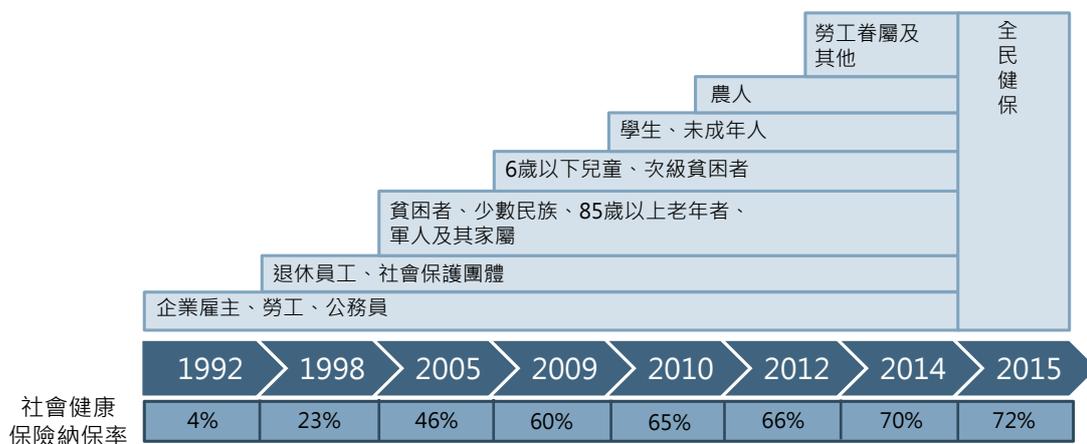


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-6 越南全民健保發展

資料來源：越南衛生部，本計畫整理

截至2017年6月社會健康保險納保率達83.4%。保險適用範圍包含門診、住院服務、藥物治療、高科技醫療服務、牙科保健及癌症早期診斷等；而復健、家庭護理、牙科、眼鏡與助聽器等則未包含在社會健康保險適用範圍內。

越南健康保險收入主要來自個人負擔、雇主負擔、稅收與社會保障。越南健保保費的支付可依身分別分為四大類，分別為勞工及公務員、領取養老金及社會津貼者、退役軍人/貧困者/少數民族/6歲以下孩童、以及接近貧困者與學生。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-8 越南健康保險的保費支付額—依身分別

身分	支付額
勞工及公務員	1.5%自薪資中扣除；3%由雇主支付
領取養老金及社會津貼者	扣除自社會保障機構獲得之補助金的4.5%
退役軍人/貧困者/ 少數民族/6歲以下孩童	國家稅收支付
接近貧困者/學生	政府補助30%，剩餘70%需自行負擔

資料來源：WHO，本計畫整理

當人民納保後以登記制的方式，選定省內的鄉里或縣市層級有社會健康保險合作的醫療機構以及一間省級以上醫院作為其門診時首要健保適用醫院，並享有極低(即20%的自費比率)的看診費用，惟各醫院皆有登記名額限制，超過則須透過轉診才享有較低自費比率。原則上，越南並無強制轉診的制度，不過若民眾選擇從底層的醫療機構開始向上轉診，則轉診制度下高層級的醫療機構也享有20%的自費比率，相對地，若民眾選擇跳過轉診制度，直接在省層級(非上述登記之醫院)或中央層級醫療機構看診，則必須分別負擔40%及60%的自付額比率。

雖然越南並無硬性規定醫療機構必須加入社會健康保險體系，公私立醫療機構皆可自由選擇是否加入，不過由於開始實施全民社會健康保險，大部分的醫療機構都會選擇加入該體系，以爭取更大市場。總結而言，越南目前雖然開放公私立醫療機構都可加入保險體系，然由前述醫療健康體制架構可知，民眾在

需要醫療服務時，然是以有提供健康保險之公立高層級醫院為主。而造成民眾選擇公立高層及醫院的主因主要由於部分民眾對國內鄉里層級醫療醫院與私人醫療機構的服務品質缺乏信心，且就算想接受優質私人醫院的診療，卻也無力負擔外資國際醫院或私人醫院看病的費用，因而選擇在自己健保卡所登記的省或中央醫院就診，此保險制度與使用行為也使得醫療資源集中於公立大型醫院情形更為嚴重。

針對越南醫療保健財政問題，政府希望在未來20年能夠維持和現在相同水準的衛生醫療支出占 GDP 比重，並將重點放在減少依賴民眾自付額的比率。根據統計，越南的衛生醫療支出占 GDP 的比率為7.1%，已高過其他發展中亞洲國家；而有將近40%的衛生醫療支出是由民眾的自付額負擔，相比於其他高所得國家，自付額比率將近為越南的三分之一，越南的自付額負擔確實相對較高。針對維持醫療支出占 GDP 之比重的部分，政府希望藉由控制醫療成本的方式維持整體醫療支出，例如：將原本由各個醫療機關分別進行藥品採買改為由中央集中採買，若各個醫療機關分別購買，藥品價格差異大，這些多餘的支出都將成為政府與人民財務上的負擔，若由中央向製藥公司統一透過議價購買，將能有效控制並降低藥品成本。

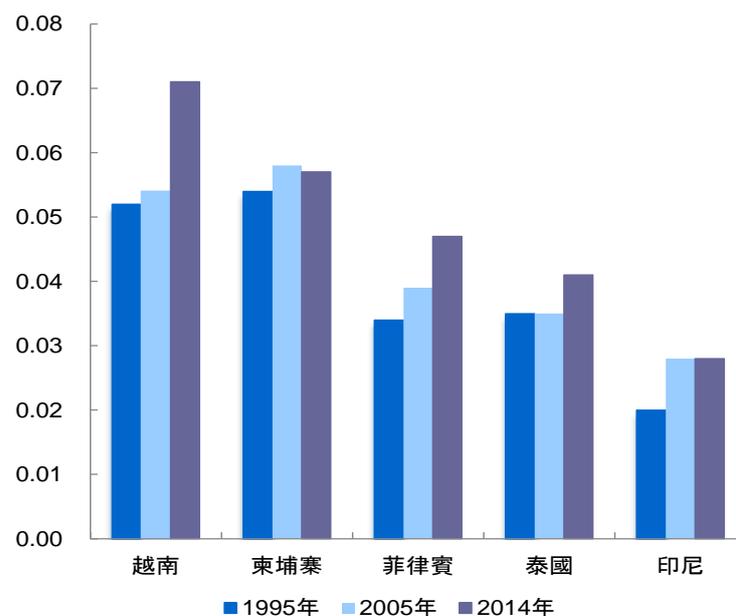


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-7 東南亞五國總醫療支出占 GDP 比

率

資料來源：The World Bank，本計畫整理

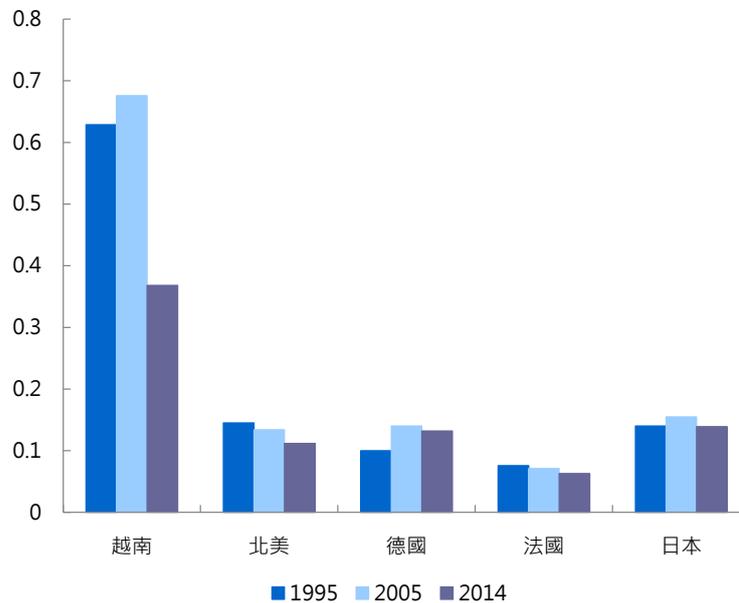


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-8 越南與高所得國家自付額占總醫療支出比率

資料來源：The World Bank，本計畫整理

## (二) 私人醫療保險

越南民眾目前仍以參與公立醫療保險為主，私人醫療保險投保率相對較低，惟呈現逐年成長態勢。相對於社會健康保險70%以上之投保率，並預計於2020年達100%普及率，目前在越南約僅有4.5~5%之民眾投保私人醫療保險。越南私人醫療保險依其提供之保險業者類型，可分為兩種型態：人壽保險公司以及非人壽保險公司（即產險公司），於醫療保單提供形式上，人壽公司提供之人壽保單搭配醫療保險、另一為產險公司提供之純醫療保單。目前越南民眾較常投保的種類為產險公司的純醫療保單，產險公司中又以保越集團（BaoViet）規模最大。

BaoViet 在越南醫療保險市場的市占率約為40~50%。BaoViet 提供30項醫療保險產品，依保單金額、給付範圍與複雜度，可分為等級1到等級5，其中等級1主要接受國內就醫後的帳單申

請給付，而等級5則涵蓋國外手術給付，但其需支付的保費亦相對非常高，醫療保險販售比例佔公司總產品之40%。而產品透過多元通路販售，以保險經紀人(Broker)、保險代理人(Agent)為主，另亦透過銀行、公司員工以及線上等販售。

## 1.4. 醫療服務及其周邊產業概要

### 一. 醫療服務市場

2014年越南的整體醫療支出約占 GDP 的7.06%，人均支出142美元，政府佔比54.05%。隨著越南民眾對健康的重視以及高品質的醫療服務需求，預期未來越南的醫療服務產業將更快速的成長。

公立醫院方面，越南中央政府與主要市區附近之各省政府（如河內市南邊之河南省、胡志明市東北邊之同奈省）鼓勵建設及投資擴充大型公立醫院、以改善市中心大型公立醫院之負擔，以及提升全國醫療品質，且由於越南政治體系屬共產主義國，公立醫院的投資建設需由總理或該省人民委員會主席進行批准並發布。越南現任總理阮春福已同意自企業重組和發展基金編列5.3兆越南盾(約2.3億美元)預算，投資興建5家新醫院，包含白梅第二分院、越德第二分院、胡志明市兒童醫院、腫瘤第二分院及骨科軍方醫院。為提升醫療檢查和治療品質，以滿足當地兒童保健需求，清化省人民委員會主席也批准了高質量醫療服務項目，投資額達6000億越南盾(約2600萬美元)。

私立醫院方面，則是為了減輕公立醫院病人過多的壓力並提升整體醫療服務品質，衛生部向越南總理提出“2011-2020階段及2030年展望人民健康保護與提升國家計畫”，提議政府給予更多投資鼓勵優惠，該文件部分條款將縮短公立與私立醫療機構間的待遇差別，讓私人醫院得以公平地爭取地方政府優惠與補助，透過各部會與地方政府的參與，期能吸引更多相關的民間發展資金，鼓勵外商及越商更積極地參與發展衛生保健產業，以及規定新設醫院於非都市商業圈內，以平衡城鄉醫療資源發展。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-9 越南重點醫事機構

公立醫院	白梅醫院 越德醫院 大水鑊醫院 胡志明市醫藥大學附設醫院
私立醫院	法越醫院 Family Medical Practice Vinmec Health System Hoan My Medical Group City International Hospital 震興醫院

資料來源：本計畫整理

### (一) 公立醫療機構

越南民眾就醫偏好前往大型醫院就診，在主要兩大都市—首都河內(Hanoi)和人口規模最大城市胡志明市(Ho Chi Minh City)皆有歷史悠久的公立大規模醫院作為公立醫院之最上層轉診醫院。河內最大的醫院為白梅醫院(Bach Mai Hospital)與越德醫院(Viet Duc Hospital)；胡志明市最大的醫院為大水鑊醫院(Cho ray hospital)、近年來才成立但也具有國際能量的胡志明醫藥大學附屬醫院(Hospital of University of Medicine and Pharmacy)，前三家醫院皆為Special Class，專科數量超過20個、病床數量皆超過1300床，皆超過百年歷史，白梅醫院和大水鑊醫院分別於1911年與1900年由法國建立(當時為法國殖民時期)，越德醫院則於1906年建立，而胡志明市醫藥大學附屬醫院成立於2000年僅不到20年歷史，屬於省級醫院(provincial hospital)。

前述四家大型公立醫院為國內的權威醫院與主要轉診醫院，且已具由執行許多高難度手術之能力，另一方面，目前四家醫院皆面臨病床使用率超高且人滿為患，因而計畫開設第二分院的情形，對於國際合作投資需求抱持積極態度。以下針對四家公立醫院之重點特色、國際合作情形與可能潛在需求進行盤點分析。

## 1. 白梅醫院 (Bach Mai Hospital)

白梅醫院位於首都河內，屬 Special Hospital 等級，是越南醫療國家管理人員的最重要培訓中心與負責指導下級單位之最高層級醫院，設有醫療活動培訓和指導中心與護理訓練學校，提供越南醫療體系最高層的醫療服務、人員培訓，科學研究、疾病預防，並開展國際合作和健康管理。

白梅醫院提供的特色醫療服務可透過盤點其下數個醫療卓越中心(Center of Excellence)得知，包含毒物控制中心、過敏和臨床免疫中心、病理學和細胞學中心、核能醫學與腫瘤中心、呼吸治療中心，以及臨床營養中心與復健中心。

白梅醫院為北越最大規模醫院且越南病患習慣集中當地大型醫院就醫，根據2016年資料顯示，白梅醫院共有1,900個病床，2015年病床利用率高達196.62%，約有150萬門診病人及12.7萬的住院病人。高達2倍的病床利用率是白梅醫院迫切需解決的問題，目前白梅醫院已於附近的河南省 (Ha Nam province)投資8,750億越南盾(約美金3千8百萬)設立第二分院，主要針對心臟、內科與腫瘤相關專科，第二分院的第一階段於2016年完工，擁有200張病床用於門診部門，第二階段預計於2017年底全面完工，將有1,000張病床。針對第二分院的設立，白梅醫院也提出需要外國合作投資的需求，特別是針對高科技、研究與人員培訓相關領域。



圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-9 河內白梅醫院第二分院

資料來源：Bach Mai Hospital

針對白梅醫院與外國合作投資情形，由於白梅醫院在越南扮演的領導地位，亦是全球各國爭相合作的最重要醫院之一，根據其網站資料顯示，曾接待美國，法國，德國，日本，澳大利亞，瑞典，荷蘭，俄羅斯，比利時，英國，韓國，泰國，新加坡，寮國，印度...等參訪/訓練/人員交換/醫療會議，其中最值得注意的像是日本透過對越南醫療市場調查資料指出，當地內視鏡醫生嚴重不足，2011年越南內視鏡醫生總數僅約500人、每10萬人口擁有1位內視鏡醫生，許多病患無法得到適切治療，因此於2014年7月由日本 MEJ 協助名古屋大學醫學部附屬醫院投資100萬元美金設備，在其中設立的腸胃內視鏡訓練中心與展開培訓課程，希望能透過培訓當地的醫生、護士內視鏡相關技術，同時達到拓展日本內視鏡、超音波診斷與 X 光等醫療設備於越南市場之目的。而2015年3月英國 GE 醫療集團與白梅醫院簽署 MOU 主要合作於改善病患資訊連線與臨床決策的新培訓計畫。GE 醫療集團提供白梅醫院價值25萬美元的病患監測設備於急診室和加護病房，協助臨床醫生降低加護病房病患的住院時間和死亡率，即各國大型醫療產業主要透過協助當地醫療技術提升，以帶動相關產業佈局進入當地市場。

而根據我國相關資料顯示，臺大醫院和成大醫院、台北醫學大學附屬醫院、臺北榮總醫院...等醫院也已和白梅醫院展開合作交流、進行人才管理代訓。其中臺大醫院早於2005年即與白梅醫院、越德醫院和大水鑊醫院簽屬交流合作，而成大醫院於2016年針對緊急醫療以及到院救護參訪白梅醫院，根據其報告指出白梅醫院到院前緊急醫療系統由越南衛生單位負責，並無統一的派遣中心，且救護車上沒有受過訓練的救護人員及救護設備，是現階段急需要的支援。

## **2. 越德醫院 (Viet Duc Hospital)**

越德醫院位於首都河內，建立於1906年，並於1958年由德國改建因此改名越德醫院。其為河內醫科大學之教學醫院，

為 Special Hospital 等級，擁有1,300張病床規模的大型醫院，其特色為越南最著名的手術中心，該院首任院長 Ton That Tung 為越南最有名的外科手術醫生，目前全院每年約執行超過42,000個手術，是越南腹腔鏡手術、食道手術與神經外科、各種器官移植手術的領導者，並且曾為10公斤以下的兒童進行心臟手術。其院內之醫療卓越中心亦主要和各項手術相關，包含腹腔鏡手術中心、神經外科中心、器官移植中心、直腸手術中心、心血管和胸腔中心、麻醉和外科重症監護中心，以及血液中心與男性學中心。

越德醫院在越南政府支持鼓勵下亦建設第二分院 Viet Duc II Surgical Hospital，越德醫院第二分院如同白梅醫院第二分院位於河內市南部60公里的河南省。新醫院除了門診服務外，將1,000張病床及至少40個手術室，該醫院預定於2017年完工，然目前並無查詢到醫院完工開幕之相關資訊。

越德醫院近年來亦和國際多有合作，包含像是與法國的越南發展援助局(the Vietnam Development Assistance Agency, ADVC)合作手術與護理照護效率提升，以及與日本大型醫療集團北原國際醫院 (Kitahara Hospital) 合作於神經外科與復健領域。其中與北原國際醫院的合作係由日越政府強力支持，在北原集團在2017年2月前往越德醫院參訪後，於2017年6月由越南總理阮選福與代表團於日本首相官邸簽約，也顯示日越兩方政府對於醫療上的互相合作之重視程度。



圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-10 越南越德醫院與日本北原國際醫院簽約合作

資料來源：越南當地新聞

### 3. 大水鑊醫院（Cho ray Hospital）

大水鑊醫院位於南部的胡志明市，始建於1900年法國殖民時期，為法國官方醫療機構，於1974年在日本政府的幫助下重建，現為胡志明市最大規模的公立綜合醫院，為衛生部認證的五所 Special Hospital 之一。大水鑊醫院擁有超過2,700張病床、800位醫生及3,000多名醫事人員，是東南亞最大的醫院之一，所有醫事人員皆以國際標準訓練，且為南越最主要轉診醫院，2017年門診患者高達1,526,894人次，住院患者135,195人次，且據統計2016年病床利用率高達141.13%，院內時常呈現人滿為患的景象。

大水鑊醫院扮演國內教學醫院的角色，設有醫療活動培訓和指導中心。其擅長於心血管及腦部治療，且為南越癌症權威醫院，每天約服務700位癌症住院病患，主要為肝癌與肺癌。其於2012年由政府債券基金投資興建250張病床的癌症治療中心，主要提供癌症及血癌患者醫療服務，並設有其他醫療卓越中心如藥物資訊與不良反應監測中心、輸血中心。

大水鑊醫院在越南具有執行許多高難度的手術之能力，如進行眼部手術、心臟手術、主動脈夾層覆膜支架植入等，以及器官移植包含腎臟移植、肝臟移植、骨髓及角膜移植，

以及2017年5月完成首例之心臟移植。且於2017年導入達文西手術系統，為越南第二家擁有該系統的醫院。

在國際醫療服務上，由於其醫療能量與地理位置鄰近南邊柬埔寨，亦吸引許多國際病患，2014年約有1,200位國際醫療病患，75%來自鄰近的柬埔寨，其餘包含美國、韓國、澳洲、法國與英國，為外國病患提供健康檢查（如同前述提到越南多數公立醫院不被允許提供外國人醫療檢查）、消化內科、神經內科、肌肉骨骼相關專科，並且提供柬埔寨語和英語服務。2014年初，大水鑊醫院與越南 Saigon Medical Investment 以及柬埔寨 Cambodian multi-business group Sokimex 合資資本金3,230萬美元設立「大水鑊柬埔寨醫院」，屬於綜合醫院，並提供目前胡志明大水鑊醫院沒有提供的兒科與產科等專科服務。目前共雇用75名柬埔寨醫生與20名越南醫生，提供柬埔寨當地基本醫療服務，以及醫事人員培訓。

大水鑊醫院除了向柬埔寨展開佈局外，其亦在政府鼓勵以及產業自身需求下，與多國展開各項合作。其中與之合作最為密切的國家為日本。像是1995年起即與日本國際醫療福祉大學(International University of Health and Welfare, IUHW)合作進行醫生和護士代訓與遠距診斷、獎學金支援，2014年與筑波大學透過電視會議進行腹腔鏡手術，2016年和日本 JICA(Japan International Cooperation Agency)合作進行醫院管理、感染預防與醫療轉診。

另外，為解決醫院過度擁擠的情形，大水鑊醫院已由日本協助建立1,000病床的第二分院「大水鑊越日友好醫院」，由 JICA 借款投資286.12億日元（約2.54億美元），於2015年開始建造，預計於2020年11月下旬完成，該醫院規劃將擁有500張病床，且會是一家具有現代化規模的醫院，符合國際醫院直升機停機坪的標準，醫療配備包含有 CT 電腦斷層掃描，MRI 核磁造影，DSA 血管造影檢查與複合式手術室，預計將擁有500張病床以及200張床位之養老院，

是一個同時具有醫療和科學研究、人員培訓和國際合作模式的嶄新醫院。



圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-11 胡志明大水鑊醫院第二分院「越日友好醫院」模擬圖

資料來源：Cho Ray Hospital

#### 4. 胡志明市醫藥大學附設醫院 (Hospital of University of Medicine and Pharmacy, Ho Chi Minh City)

胡志明市醫藥大學設立於1974年，為越南最著名之公立醫學大學，其附設醫院 (University Medical Center, UMC) 設立時間較晚，1994年設立分科醫院，2000年開始打造附設醫院，屬省級 Level 醫院。2017年共有4個分院，分別為主要分院—綜合醫院 (910床)、耳鼻喉專科醫院 (60床)、傳統醫學醫院 (30床) 以及200床綜合醫院—Hoang Anh Gia Lai Hospital，即總共擁有1,200個病床之大型醫院。醫院設有心臟病學、神經內科、內分泌科、消化內科、婦科、眼科、耳鼻喉科、牙科、針灸、傳統醫學、物理治療、泌尿外科、骨科等30多個診察室，各類專科20餘個。2016年門診人次突破200萬人，平均每天有7,666位門診病人；住院患者為5萬5千多人，平均每天有224位新入院患者。

由於其屬於醫藥大學之附屬醫院，其卓越醫學中心更著重於各項學研相關，包含分子生物醫學中心、實驗外科中心、社會人力資源培訓中心、家庭醫生培訓中心、醫學教育中心、實驗室標準控制中心、資訊科技中心以及先進醫療科技中心。並且設有微創手術訓練中心，目前共訓練1,422位當地外科醫生，以及637位來自於鄰近亞洲國家之外科醫生。

針對國際醫療服務，院內國際醫療病患數量遠高於大水鑊醫院，全年約有22,000個，主要亦來自柬埔寨，也有來自於馬來西亞和印尼的病患。由於國際醫療服務的廣大市場，該院於2017年9月成立國際健康檢查和醫療服務部門，擁有1個普通健康檢查接待室、1個專門檢查室，多達15~20個翻譯人員可以協助柬埔寨文和英文翻譯成越南文以服務國際醫療病患。醫院希望可以透過更高品質的服務成為越南一流的醫院，並在未來獲得國際認證。

UMC 與多個國家合作，與全球各先進醫療機構簽有34個合作備忘錄，合作內容像是與日本岡山大學（Okayama University）透過 JICA 協助進行心臟疾病的治療、與日本國際醫療福祉大學（International University of Health and Welfare, IUHW）進行物理治療師訓練；並且有美國加州大學醫學院的2個醫生在一般內科部門工作和上課，另外其中較特別的是2014年胡志明市醫藥大學附設醫院也受到 Johnson & Johnson 公司支持與協助，展開醫院的培訓活動，以提高院內的醫療能力。

UMC 同時也是和我國各醫院合作最為密切的越南醫院之一，我國國際醫療衛生人員訓練中心（TIHTC）、台大醫院、台北榮總、國泰醫院、衛生福利部桃園醫院、台中榮總、彰化基督教醫院、高雄榮總以及成大前瞻醫材中心（與胡志明市醫藥大學之醫學院）...等皆與其簽屬 MOU 並展開合作。

其中較值得關注的像是台中榮總醫院在2016年的合作方式分為三大主要階段並鎖定腎臟相關疾病之利基合作：第一階段以管理培訓為主，包含腎臟移植醫療人員，護理及醫療管理人員的培訓，第二階段則由醫院內腎臟移植團隊，赴胡志明醫藥大學進行實地技術指導，第三階段亦加入國際醫療服務輸入，推廣宣傳包括越南的企業家、所得較高的民眾及官員，來台做高階健檢或國際醫療服務。而2017年我國成功大學前瞻醫材中心，針對醫療相關周邊器材更進一步直接與胡志明醫藥大學合作於校內設立「海外研究

中心」，目標為透過平台鏈結以台、越資源，推廣學術與研究合作，為醫療器材產業架構出新南向國際合作網絡，帶動東南亞、南亞區域醫療器材科技發展，以及臺北榮總醫院於2017年與 UMC 進行器官移植與乳房疾病醫療技術交流，並提供心臟內科醫事人員代訓。綜上所敘，我國與 UMC 已有許多過去合作的經驗，且 UMC 在國際服務輸入與輸出上有許多發展潛力，因此未來我國可針對院內專科醫事人力訓練與國際醫療服務上進行更深入的探討與共同合作。

## (二) 私立醫療機構

越南近20年來開始允許設立的私立醫療機構則僅占整體醫院數量比例約11%。此外，由於越南歷史發展背景，私立醫療體系整體亦多透過歐美國家與鄰近亞洲國家的協助而發展。越南私立醫院規模偏小（約100~300床左右），全國私立醫院病床數僅占全國整體病床數約4%~5%。以下介紹主要私立醫院之重點特色與國際合作情形：

### 1. 法越醫院（Franco-Vietnamese Hospital, FV Hospital）

FV 醫院於2003年由 Jean-Marcel Guillon 醫生與一群法國醫生共同創立，創立之目標願景為希望能夠將世界級醫療帶入越南。目前母公司由香港企業100%出資，為越南胡志明市最有名氣且擁有高端醫療服務之私立醫院，以其國際護理標準、致力於臨床質量和以病人為中心的服務而聞名，也是越南首家獲得 JCI 認證的醫院。截至2017年 FV 醫院擁有220個病床、950多名員工，其中包括130名越南和外籍醫生，提供30多個醫療專科，並擁有2個卓越醫療中心：癌症中心與骨骼關節中心，全院每天門診量約高達1,500位病患，且除原本醫院外，目前在胡志明市傳統商業區1區的市中心開設門診服務。

FV 醫院除了為當地越南人口服務外，根據醫院資料顯示每年約有高達20,000名病患為國際醫療病患，若以門診量換算，約有3.7%病患為國際醫療病患。主要病患來自於東

埔寨、寮國和緬甸等鄰國的病人，並提供英語、法語、柬埔寨語，以及韓語、日語、中文與俄語服務。

## **2. Family Medical Practice**

Family Medical Practice 為越南主要初級醫療保健提供者之一。於1994年由以色列醫生 Dr. Rafi Kot 於河內成立，為第一家在越南開辦的跨國多專科醫療機構，除河內首家診所外，目前於胡志明市有三個分支、在峴港有一個分支。約有40%~50%的醫生來自世界各地是其特色：美國，以色列，日本，南美洲，西班牙，加拿大，法國，菲律賓等外國籍醫師隊伍都是從世界各地招募來的，因此除了越南語外，亦可提供波蘭語，俄語，葡萄牙語，日語，韓語，中文（包含廣東話，普通話），菲律賓語和馬來語，且配合各家國際醫療保險業者，因此是當地許多外國居民或觀光客較常較醫之初級醫院／診所。

其中位於胡志明市之 HCMC Family Medical Practice，為150床規模之初級醫院，具20多個專科如家醫科、兒科、心臟科、婦產科...等，與各種健康檢查，院內並無提供手術專科，然擁有24小時緊急醫療救護服務、24小時影像中心-CT 掃描，可進行各項國內甚至國際轉診。

其主打特色為2016年在越南首創應急服務系統 EMERGENCY MEDICAL RESPONSE \*9999，為家庭、機構和個人提供即時醫療危機解決方案。專業應急隊伍隨時待命並提供醫療指導，且其救護車配有 ICU 設施，提供高品質急救處理，且可透過判斷將其送至最合適的醫院。

## **3. Vinmec Health System**

Vinmec Health System 為2012年1月由越南地產業龍頭集團 Vingroup 創設之醫療事業，Vinmec Health System 目前已擁有6家醫院與2家診所分別位於河內、胡志明市、芽莊、度假勝地下龍灣與 Phu Quoc 富國島等地，且預計在2020年於越南擴展版圖至20家醫院，並預計於2019年成立1間 Vinmec University of Health Sciences (VUHS)。

其下之 Vinmec Central Park International Hospital 在2015年12月於胡志明市開幕之先端醫院，並於2017年6月取得 JCI 認證，主要有名的專科為腫瘤科，婦產科，兒科與心血管疾病，共有178張病床。

針對國際醫療服務，目前 Vinmec Health System 已獲得政府許可可為外國患者進行健康檢查和治療，且其主打 Vinmec Birth Support Center，擁有私人安全空間，提供不孕夫婦之資訊與幫助，然目前醫院官方並無公布相關國際醫療服務之統計數據。

Vinmec Health System 亦和各國擁有許多醫療服務合作，其和日本亦多有合作，2014年和日本 IMS Group 合作進行治療、管理與護理人員訓練，2016年向日本國際醫療福祉大學(International University of Health and Welfare, IUHW) ，以超過100萬美元之費用取得相關管理技術。另外於2014年和韓國 EWha Women's University Hospital 進行醫療人員培訓合作、2016年和法國 Curie Institut 合作進行癌症研究與癌症治療、2016年和馬來西亞最大的心血管醫療機構 National Heart Institute (IJN) (將於後文馬來西亞醫院中介紹) 簽約並派遣專家到 Vinmec 醫院為醫生進行心血管介入和手術培訓，同時，Vinmec 醫院也將派員到馬來西亞接受治療方法培訓。以及2017年和 GE Healthcare 展開戰略合作於優化院內基礎設施及改善醫療保健能力，包含提供影像、核能醫學、超音波與麻醉等醫療設備解決方案，並針對 Vinmec 即將開幕的醫科大學(VUHS)展開醫學教育合作。

根據本團隊初步評估及詢問合作意願結果，目前 Vinmec Health System 主要鎖定和歐美先端醫療機構進行策略夥伴合作，即越南各醫院雖然對於國際投資與國際合作持鼓勵開放態度，然我國在進入當地策略上同時需面對和歐美先進國家競爭之情境，需要更確立我國醫療服務之利基優勢以建立符合當地醫事機構需求的進入策略。

#### 4. Hoan My Medical Group

Hoan My Medical Group 成立於1997年，2011年印度 Fortis Healthcare 持有其65%股份，並於2013年由新加坡醫療集團 Clermont Group 併購，目前該醫療集團在越南中部至南部擁有八間醫院與一間診所，醫院主要醫生為當地醫生，致力於提供越南中高階族群合理成本與高品質之醫療服務，並透過標準化政策與管理程序，確保旗下醫療網絡提供一致的服務品質。2016年被 Frost & Sullivan 機構評為越南年度最佳醫院（Vietnam Hospital of the Year 2016）。

其中位於胡志明市之 Hoan My Sai Gon 為擁有250張病床的中型醫院，2017年門診服務人數400,000人、住院病患15,000人，並提供一般手術與神經外科手術。

#### 5. City International Hospital

2010年新加坡商 Shangri-La Healthcare 投資公司與 Gleneagles Management Services Pte Ltd 合作，與越南 Hoa Lam Services 合資於胡志明市西部 Binh Tan District 設立國際高科技醫療園區(International Hi-Tech Healthcare Park)，耗資7.5億美元、打造一個佔地37.6公頃的「醫療服務城」，並委託新加坡/馬來西亞合資的大型醫療集團 Parkway Health Group (將於馬來西亞醫療服務產業中介紹)擔任園區內醫院 City International Hospital (以下簡稱 CIH) 的醫療設施開發與營運管理，且將根據國際醫院行政管理標準。



圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-12 International Hi-Tech Healthcare Park 完工示意圖

資料來源：Shangri-La Healthcare

CIH 於2014年開幕，設有320個符合新加坡標準之病床，提供24個臨床部門以及3個手術部門、10個手術室，以及25間獨立病房與一個新生兒重症監護室，並擁有符合國際標準的內視鏡中心，亦是目前越南第一家加入國際患者安全移動（International Patient Safety Movement）的機構。

目前 CIH 主打各項高端醫療照護服務包含手術、長期照護與血液透析中心，其中針對長期照護，和日本專家提供指導、與日本協助醫院經營之 IHP 公司（Japan Innovative Healthcare Partners）合作開設 Sakura Elderly Care Center，提供日間護理與長期護理。CIH 目標為吸引當地高端族群與來自美國、瑞士、義大利、日本和歐洲各國之病患，提供服務相關財務諮詢並和國際醫療保險業者合作，病患可透過私人國際醫保直接進行付款交易。

#### **6. 震興醫院（Shing Mark Hospital）**

我國於越南之家具製造商震興集團總裁趙宗禮於2013年投資3億美元，在距離胡志明市西北部約1.5小時左右車程之同奈縣，打造同奈最大規模的私立醫院震興綜合醫院（Shing Mark Hospital），該醫院占地8.7公頃，預計將擁有1,500張病床、醫院共有9層樓高。震興醫院由彰化基督教醫院協助於初期建院評估，2017年9月完成第一期建造並展開營運，目前已開放100為病床、25個診間及5間手術室，提供的專科包含：內科、外科、婦產科、兒科、眼科、牙科、耳鼻喉、骨科、神經外科、洗腎、中醫等，並於同年加入社會健康保險。震興醫院2018年將啟用心血管治療中心、建置體外碎石中心，並完成癌症紀念中心之申請，持續往特色化之專科醫療服務發展，以吸引更多中高階消費族群。且震興醫院透過與我國彰化基督教醫院的緊密合作，強化服務管理流程，以及特色專科及外科手術之技術能力。

### **二. 國際醫療服務市場（海外就醫）**

從前述常見疾病與醫療需求章節中可得知，越南因心血管疾病、癌症、糖尿病及肝硬化等慢性病死亡人數眾多，再加上越南整體

醫療環境及經濟能力仍不比新進國家，大部分病患仍選擇至公立醫院就診，公立醫院供不應求的狀況更造成醫療品質低下，進而導致每年不少越南人選擇至海外就醫。

經本團隊調查，越南每年約有4萬人至海外各地尋求醫療服務，越南民眾對於各國家之整體醫療形象存在既定認知，其中新加坡多年來為越南人心目中優質醫療提供者，並具免簽與地緣近之優勢，為越南人前往海外就醫之熱門地點，除了前往新加坡、泰國以外，馬來西亞、香港、日本、美國等國家，亦是越南民眾海外就醫考量國家。而越南民眾前往海外就醫項目，以複雜手術、癌症與心血管疾病治療為大宗，除重大疾病外，其他海外就醫項目另有糖尿病、帕金森氏症等治療。泰國近年以 IVF 聞名；馬來西亞則由於近年積極於越南宣傳國際醫療，且其具價格與地緣優勢，逐漸成為新加坡就醫替代考量。另值得注意的是，近年來越南興起至日本與韓國尋求醫療服務，一是日韓持續投資與支援越南河內之醫院、另外則是由於越南前總統曾至日本就醫打開知名度，建立越南人對於日本醫療高規格的印象認知。目前越南人前往日本進行癌症治療與細胞治療等高端醫學的比例亦逐年增高。而韓國由於在治療費用上相對日本低價、加上醫療仲介業者積極推廣越南民眾至韓國醫院，進行以器官移植為首之複雜手術，亦逐漸形成越南人對韓國移植手術的認知。

為進一步掌握越南當地就醫需求，並從中發掘我國醫療服務輸出可行模式，本團隊將針對越南當地保險及仲介業者之市場運作概況及執行模式展開調研，相關調查結果如下所述。

### (一) 國際醫療保險

目前於越南當地海外就醫保單方案需求現階段仍低，針對海外就醫病患轉介，越南保險業者與海外醫院、醫療救援供應商國際 SOS 與法商捷上救援 (IPA) 皆存在合作關係，而在海外醫院合作方面，越南人壽保險公司以及產險公司之與海外醫院合作方式不同。人壽保險公司海外醫院合作方式，主要透過與第三方之醫療提供者合作，即人壽保險公司與第三方業者 (Third Party Administration, TPA) 簽約，間接與 TPA 合作之醫院網絡合作，且以泰國、馬來西亞、新加坡等國之醫院為主，第三方

業者提供欲前往前述醫院進行海外就醫之病患熱線諮詢，可視為海外醫院的服務前端延伸；而產險公司則直接與海外醫院接洽合作，譬如 BaoViet 與海外醫院直接接洽簽約，並會以保險公司立場推薦保戶海外就醫的醫院。市場上提供海外就醫保單方案業者，除了 BAOVIET，提供海外就醫保單方案之人壽保險公司譬如有 AIA 及 Generali。另值得一提的是，越南政府亦將一些手術規定不在醫療保險給付範圍內的醫療服務，如整形手術、人工生殖等，列為全自費醫療。

### 1. 越南人壽保險

保越集團 (BAOVIET) 成立於1965年11月，以產物保險起家，總部位於河內，為越南規模最大的保險集團，目前旗下於越南境內共有約200多個客戶服務據點、6千多名員工、17萬名保險代理人。保越集團 (BAOVIET) 2017年全年營收約31.2兆越南盾（約15億美元），相較前年成長21.5%。保越集團目前主要投資人包括越南財政部71%、日本住友生命保險18%、越南國家資本投資 (The State Capital Investment Corporation) 3%、及其他8%。

保越集團旗下最主要公司為產物保險公司—保越保險 (BaoViet Insurance)，2017年在非人壽保險市佔率第一，約23%，提供約80種保單，保單持有人超逾2千萬戶。該集團另有越南人壽保險 (BaoViet Life)，成立於1996年6月22日，其產品以定期壽險為主。目前為客戶提供55種產品，服務涵蓋全國，擁有75個客戶服務據點。

### 2. 日本第一生命保險越南公司

第一生命保險為日本的人壽保險公司，總資產值為業界排名第三，於日本僅次於簡保生命保險 (日本郵政集團) 和日本生命保險。

日本第一生命保險越南公司建立於2007年，同年併購越南的人壽保險公司 Bao Minh CMG，並與日本金融控股公司 Resona Holdings, Inc. 建立業務聯盟，為第一生命控股公司

的子公司，同時也是第一生命集團內第一家以全資子公司的方式擴展至海外市場的公司。

目前公司提供之醫療保險保單為家庭醫療保險，可涵蓋國內外就醫，給付項目除了疾病治療，亦包括 in-house 治療、健檢等醫療旅遊與牙科等，保單彈性大。

### 3. 宏利越南

宏利金融是一家以保險為主營業務的公司並提供相關金融服務，總部位於加拿大多倫多，1887年由加拿大首任總理約翰·亞歷山大·麥當奴創立。主要業務是提供範圍廣泛的金融產品和服務包括個人人壽保險、團體人壽及醫療保險、團體退休金計劃、再保險服務及投資管理服務。

宏利越南 (manulife Vietnam) 為宏利金融的成員之一，且為自1999年以來越南第一家也是最大的外國人壽保險公司，投資額超過1000萬美元。該團隊為超過800,000名客戶提供各種產品組合，包括傳統保險產品、健康保險產品、教育、退休等，在全國45個省與城市中設有61個辦事處。

## (二) 國際醫療仲介

越南人至海外就醫，主要以總體醫療形象認知與口碑為基本考量，並傾向透過直接詢問醫院、上網搜尋、詢問親友或是具公信力的單位等方式，來決定前往的海外醫院。此外，部分民眾亦會額外諮詢醫療仲介業者。以諮詢新加坡醫療仲介業者情形為例，醫療仲介業者在初步得知民眾醫療需求後，亦會安排新加坡當地專家線上諮詢、並提出第二意見(Second Opinion)，而民眾取得第二意見後，仍會加以衡量是否於國內治療亦或應出國就醫。而除了第二意見，其他海外就醫醫院相關細節，如海外醫院之醫療技術、周邊配套以及價格等，皆為越南民眾考慮海外就醫的重要決定因素。

### 1. Manam

Manam 為成立於2017年之新創公司，是越南第一家官方認證的國際醫療旅遊業者，目前公司有10名成員。Manam 致力於全球疾病支援和治療領域、並將醫療協助專業化。

Manam 並非為了鼓勵病患出國進行治療或檢查而成立，而是希望能為病患提供更好的醫療服務，透過越南當地專家的諮詢服務，提供越南與海外就醫治療比較，以做為患者出國就醫考量之參考，同時提高越南人民對於海外醫療機構及健康相關知識的認知。

Manam 提供的服務包括從客戶需求的掌握及財務狀況諮詢，到後續預約安排、簽證程序與機場接送等一站式服務規劃。目前 Manam 與新加坡、韓國、日本、馬來西亞以及泰國等國的海外醫事單位皆有合作。

## **2. TRI DUC HOSPITAL**

自2007年4月開始營運，該團隊由專業教授、醫生（部分為白梅醫院、越德醫院、K 醫院、中央婦產科醫院以及國家研究所醫生）以及經驗豐富之護士團隊組成。擁有來自歐洲、美國等的現代化設備。

與泰國、新加坡等海外醫事單位皆有建立合作關係，提供之服務涵蓋醫療記錄諮詢、安排預約、簽證協助、預訂機票與登機手續、新加坡租房、治療後支援以及口譯等。

## 1.5. 與我國醫療健康領域互動情形

越南近年與我國醫事機構交流互動頻繁，尤其是在醫事人員來台訓練方面，最早可追溯回 2005 年台大醫院和越南 8 家醫院合作人員代訓、醫療臨床指導與手術指導。2018 年則因榮陽體系承接越南一國一中心之故，交流互動更為頻繁。

### 一. 人流引入

我國對越南之人流引入主要隨著政府相關政策而展開，並透過當地台商牽線為主，其中甚至有少部分我國醫療健康機構業者，在當地設立駐點人員進行人流引入與各項合作佈局，如約書亞健康管理顧問有限公司即與胡志明市醫藥大學有密切合作。惟目前整體而言，多屬點對點合作為主。

### 二. 醫事人員來臺訓練

除早期人道義診協助外，我國和越南最早開始合作之醫療機構應屬台大醫院，除了人員代訓、醫療臨床指導與手術指導，當時更曾規劃在胡志明市籌設占地 170 公頃的生醫園區，包括台越醫院、護理學校、醫療器材和藥品生產轉運中心。

根據衛生福利部統計之 2014 年~2018 年 10 月海外醫護人員來臺進修數據（各醫院向衛生福利部登記之數據），近五年有多達 262 位越南醫事人才來我國受訓，分別前往臺大醫院、高雄長庚、林口長庚、亞東醫院、臺北榮總、部立雙和醫院、高雄榮總、成大醫院、彰化基督教醫院...等多個醫院，其中麻醉科、心臟內外科、整形外科、影像醫學科、骨科是目前較多越南醫事人員來臺受訓之主要科別。

### 三. 學術交流

學術交流包括各種研討會及工作坊辦理、經驗分享、及短期交流研習。此外，近年榮陽體系亦與越南多家醫事機構簽訂合作備忘錄，在學術領域進行交流與合作。

下表整理近兩年我國醫事機構與越南醫療健康領域合作情形。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-10 近兩年我國與越南醫療健康領域合作情形

佈局模式	國內醫院	目標地區	目標國合作單位	合作內容	合作期間
人流引入	彰基	胡志明市	越南台商	病患轉介	2011~
人流引入	中榮	胡志明市	胡志明醫藥大學	<ul style="list-style-type: none"> <li>•第一階段：醫事人員培訓：腎臟移植、護理、醫管</li> <li>•第二階段：腎臟移植團隊在地技術指導</li> <li>•第三階段：病患轉介：高階健檢或專科醫療</li> </ul>	2016
設立醫療機構	彰基	同奈		設立機構：越南農興集團，提供相關管理知識	2013~ (2017.09部分開幕)
設立醫療機構	中榮	胡志明市	越南胡志明市醫藥大學附屬醫院	設立台灣民眾健康照護聯合門診中心	2018.07
服務輸出	台大	河內	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 越德醫院</li> <li>2. 國立兒童醫院</li> <li>3. 白梅醫院</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•醫事人員培訓，成效：54人</li> <li>•醫療團隊赴越技術指導，活體肝臟移植、骨髓移植</li> </ul>	2009~
服務輸出	台大	胡志明	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 115人民醫院</li> <li>2. 大水鑛醫院</li> <li>3. University Medical Center of HCMC</li> <li>4. 胡志明第一兒醫</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•醫事人員培訓</li> <li>•醫療團隊赴越技術指導</li> </ul>	2009~
服務輸出	北榮	河內	河內國家兒童醫院	<ul style="list-style-type: none"> <li>•醫事人員互訪與交流，短期2~3個月進修</li> <li>•醫療團隊赴越技術指導，活體肝臟移植</li> </ul>	2009.03~
服務輸出	振興醫院	河內	越南軍醫大學附屬第103醫院	醫療團隊赴越技術指導，心臟移植	2011.04~
服務輸出	北榮	海防	海防醫科大學	<ul style="list-style-type: none"> <li>•新生兒篩檢經驗分享與制度建立</li> <li>•臨床診斷學術研究合作</li> <li>•雙邊國際研究計畫執行</li> <li>•在地新生兒篩檢</li> </ul>	2012.04~
服務輸出	彰基	河內市	越南紅玉醫院	<ul style="list-style-type: none"> <li>•醫事人員來台培訓</li> <li>•共同推動跨國醫療合作</li> <li>•促進國際醫療院際活動發展</li> </ul>	2012~
服務輸出	北榮	河內	河內大學(未簽合作備忘錄)	<ul style="list-style-type: none"> <li>•臨床診斷學術研究合作：罕見疾病、先天性甲狀腺機能亢進症、溶小體疾病</li> <li>•雙邊國際研究計畫爭取</li> </ul>	2014.12~
服務輸出	高榮	林同省	Czech Friendship Hospital	醫事人員培訓，成效：2位	2015~
服務輸出	高榮	河內	越南越德醫院	合作備忘錄：來台培訓16名、兒童健康計畫、行動醫療團義診	2015~
服務輸出	高榮	河內	越南越德醫院	醫事人員培訓，成效：12位	2015~2020
服務輸出	中榮	胡志明市	胡志明醫藥大學	<ul style="list-style-type: none"> <li>•第一階段：醫事人員培訓：腎臟移植、護理、醫管</li> <li>•第二階段：腎臟移植團隊在地技術指導</li> <li>•第三階段：病患轉介：高階健檢或專科醫療</li> </ul>	2016
服務輸出	中榮	同奈	<ul style="list-style-type: none"> <li>•越南同奈省衛生署</li> <li>•味丹公司</li> </ul>	5年合作備忘錄：疾病診治、社區健康照護、醫管人員交流	2016
服務輸出	成大	河內	白梅醫院	急重症護理師培訓	2016
服務輸出	高榮	林同省	Rehabilitation Hospital Lam Dong Province	醫事人員培訓，成效：2位	2016~
服務輸出	高榮	林同省	Hai Phong Children Hospital	醫事人員培訓，成效：1位	2016~
服務輸出	雙和	廣寧省	廣寧省政府	<ul style="list-style-type: none"> <li>•醫事人員培訓</li> <li>•資訊交流：醫療照護和醫療質量管理</li> </ul>	2016.12~
服務輸出	北醫	河內	白梅醫院	合作備忘錄：醫學研究交流、協助行銷據	2017
服務輸出	彰濱秀傳	越南		<ul style="list-style-type: none"> <li>•來台參訪交流</li> <li>•合作備忘錄簽署洽談</li> </ul>	2017
服務輸出	萬芳	河內	白梅醫院	簽署合作備忘錄	2017~
服務輸出	成大	河內	Bach Mai Hospital	醫事人員培訓，成效：1名護理師	2017~

服務輸出	高榮	胡志明市	越南阮必成大學	醫事人員及見習生來臺培訓	2017~2019
服務輸出	高榮	胡志明市	越南胡志明市食品工業大學	醫事人員及見習生來臺培訓	2017~2019
服務輸出	高榮	胡志明市	越南胡志明醫藥大學醫學中心	醫事人員及見習生來臺培訓	2017~2019
服務輸出	部北	胡志明市	胡志明醫藥大學醫學中心(University of Medical Center, Ho Chi Minh City, Vietnam)	醫療衛生人員來台培訓 成效：1名腎臟移植醫師及1名行政主管	2017~2021
服務輸出	高榮	林同省	越南林同省醫療局	•常駐人員：林同省執行健康促進計畫 •醫事人員培訓：戒菸及健康促進相關計畫、兒童健康促進相關計畫	2017~2022
服務輸出	中榮	越南	Cho Ray Hospital	醫事人員培訓·成效：2位	2017.02
服務輸出	中榮	越南	115 Hospital	醫事人員培訓·成效：1位	2017.02
服務輸出	中榮	越南	Bach Mai Hospital	醫事人員培訓·成效：2位	2017.02
服務輸出	中榮	越南	University Medical Center of Ho Chi Minh City	醫事人員培訓·成效：1位·腎臟移植	2017.03~05
服務輸出	北榮	胡志明市	胡志明醫藥大學附屬醫學中心	•學術交流：研究員、醫師、技術師、護理人員交換 •聯合研究國際研討會 •醫事人員培訓：器官移植(肝、腎、胰)與乳房疾病	2017.03~
服務輸出	部立台中醫院	胡志明市	Breast Biopsy諮詢研究團	乳房外科微創手術培訓	2017.04
服務輸出	中榮	胡志明市	University Medical Center of Ho Chi Minh City	•醫事人員培訓·成效：1人·腎臟移植 •合作備忘錄	2017.05~2019.05
服務輸出	北榮	河內市	白梅醫院	•學術交流：研究員、醫師、技術師、護理人員交換 •聯合研究 •醫事人員培訓：心臟內科·電燒手術示範 •舉辦國際研討會	2017.06~
服務輸出	中榮	胡志明市	同奈省兒童醫院	醫事人員培訓·成效：1位·兒童心臟科	2017.06~10
服務輸出	雙和	北越	白梅醫院	•醫事人員培訓：醫學、護理、醫療品質管理 •舉辦國際研討會 •學術交流	2017.09~
服務輸出	奇美	Nha Trang City	Khanh Hoa provincial hospital – Nha Trang city – Khanh Hoa – Viet Nam	醫事人員培訓：心胸和血管外科	2017.10~11
服務輸出	中山醫	胡志明市	守德區域醫院	醫事人員培訓：脊椎及關節手術、急重症加護病房臨床訓練、達文西微創手術模擬訓練，成效：2位麻醉科醫師；1位骨科醫師；1位外科醫師	2017.11~12
服務輸出	奇美	Nha Trang City	Khanh Hoa provincial hospital – Nha Trang city – Khanh Hoa – Viet Nam	醫事人員培訓：心胸和血管外科	2017.12
服務輸出	萬芳	廣寧省	越南廣寧省衛生廳	合作意向書：醫管人員培訓	2017.12~2020.12
服務輸出	中榮	胡志明市	胡志明醫藥大學	遠距醫療視訊合作·當地台灣民眾健康照護聯合門診中心設立	2018
服務輸出	國泰	越南	分屬於北越、中越、南越的家醫院	•醫事人員培訓·成效：110位 •病患轉介	2018
服務輸出	高榮	胡志明市	越南胡志明醫藥大學	醫事人員及見習生來臺培訓	2018~2022
服務輸出	北榮	河內	國立婦產科醫院(未簽合作備忘錄)	學術研究合作：協助越南馬凡氏症的分子檢驗、臨床研究	2018.01~
服務輸出	國泰	胡志明市	NHAN DAN GIA DINH醫院	醫事人員培訓	2018.01~2020.01
服務輸出	北榮	河內	越南中央熱帶醫院	•學術交流：研究員、醫師、技術師、護理人員交換、13場醫療遠距教學課程 •醫事人員代訓·成效：19位 •聯合研究協助 •規劃與參與研討會	2018.04~
服務輸出	高榮	河內	河內藥學大學 河內醫學大學	合作備忘錄：學術交流與人員培訓	2018.07

人道救援	義大	河內	越南公益慈善機構	顯微手術義診，成效：7天、20名牙科腫瘤患者開刀	2018
人道救援	中榮	同奈省永久縣、統一縣和隆城縣		義診	2018.09
學術交流	彰基	胡志明市	1.胡志明醫藥大學 2.震興實業集團(震興醫院)	研擬學生來台見習、雙邊合作交流	2010~
學術交流	成大	胡志明市	胡志明醫藥大學	學術研究合作：醫療器材科技 設立機構：海外研究中心	2017
學術交流	奇美	越南	1.越南同塔(Dong Thap)綜合醫院 2.越南白梅醫院 3.越南越德醫院 4.越南隆安省衛生廳	學術交流：醫療品質管理工作坊	2017.07
學術交流	奇美	越南	1.Khanh Hoa Department of Labors,invalids and Social Affairs 2..Khanh Hoa Psychiatric Hospital. 3.Khanh Hoa Health Department. 4.The 4th Polyclinic of Nha Trang City. 5.Cam Ranh Regional General Hospital.	學術交流：智慧醫療環境建立	2017.08
學術交流	高雄長庚	越南	醫療集團Vinmec	研討會：活體肝臟移植技術	2018
學術交流	北榮	河內	越南河內中央熱帶疾病醫院	合作備忘錄：學術交流、肝炎、肝癌及傳染病研究與防治	2018.04
學術交流	北榮	河內	河內藥學大學 河內醫學大學	合作備忘錄：學術交流	2018.07
學術交流	北榮	河內	越南國立大學	合作備忘錄：學術交流與資訊技術共享	2018.07
學術交流	國泰	胡志明市		學術交流	2018.07
學術交流	彰基	同奈省	越南震興醫院、同奈省衛生廳	醫事人員培訓：短期交流研習	2018.09
學術交流	高榮	河內	河內中央口腔醫院	合作備忘錄：學術交流、當地健康促進	2018.10
學術交流	彰基	同奈省	越南震興醫院	•短期義診：健康促進 •糖尿病醫學講座	2018.10

資料來源：本計畫整理（依佈局模式與合作期間排序）

## 1.6. 與我國合作機會研析

目前各先進國家皆在越南多有佈局，其中日本北原國際醫院與越南河內市越德醫院於 2017 年 6 月在日本首相官邸簽約合作，顯示雙方具高度合作關係。如何透過既有佈局強化我國在越南之醫療專業形象，以及和日本為主的先進國家在越南組成聯盟進行策略合作是目前的潛在進入機會。

此外，由於越南醫護人員數量與品質仍有提升空間，近年來越南醫療業者也紛紛和國際合作，積極投入於醫事訓練服務市場。針對專科設備與技術能量提升，像是日本 MEJ 在河內白梅醫院設立內視鏡訓練中心，以及 GE Healthcare 和 Vinmec 醫療集團展開戰略合作優化院內基礎設施及改善醫療保健能力，皆是希望透過佈局當地專科醫療服務，同時輸出先端檢查技術與醫療設備。協助各私立醫院建立特色專科服務中心也是目前國際上主要的訓練合作機會，像是臺商之震興醫院在初期建院評估即由彰化基督教醫院協助，並於開業後持續協助其特色專科及外科手術技術能力提升，今年則預計協助震興醫院打造癌症治療等相關先端醫療服務團隊。而 Vinmec 集團於 2017 年底表示將聘請韓國肝移植團隊協助其打造肝臟移植與肝癌治療中心。

不僅如此，近年越南的醫院透過與國外醫事機構合作，於院內設立外國人之專科中心，以服務外國人為行銷手法打開知名度，進而吸引更多人到該醫院就診逐漸形成一種趨勢，進一步帶動越南與國外醫事機構合作之意願，如台中榮總與越南胡志明醫藥大學醫學中心於今年啟動雙方遠距醫療視訊合作，不僅提供越南當地台灣醫療資源，更在當地建置「台灣民眾健康照護聯合門診中心」，讓當地台商不用擔心語言隔閡，並享有台灣醫學中心級醫療服務；另一方面，經本團隊實際拜訪越南紅玉綜合醫院，其亦表示有與日本及韓國醫院合作，於院內設立以服務日本及韓國人為主的專科中心。

因此，經計畫團隊初步評估，我國對於越南在醫事人員培訓具有合作需求與發展潛力，期望透過挹注基礎醫療服務與專科醫療服務之醫事人員培訓資源，甚至研議加入其醫學持續教育制度 (CME) 之合作模式，強化我國與當地政府、公私立醫院之關係。

公立醫院部分，建議透過專科訓練提升公立大型醫院之經營效率與技術門檻，帶領周邊醫院之技術提升，甚至透過與越南之合作關係佈局柬埔寨市場；而針對私立醫院，建議合作建立專科中心與對應之高端服務流程，協助其吸引中高端或華人市場。目前我國彰化基督教醫院協助臺商醫院震興醫院在當地建立癌症治療相關專科中心並訓練專科人才，以及高雄長庚醫院指導 Vinmec Healthcare 設立肝臟移植與肝癌治療中心以做為集團指標醫療特色等，皆係期望透過合作成功模式複製至越南各私立醫療集團，甫以我國專科技術輸出。

針對人流引入的部分，透過實地拜訪發現，當地之醫療保險及仲介業者皆深知台灣之醫療服務能量，惟保險業者是採取相對被動的模式，除非客戶有至台灣就診或是對台灣醫療服務有一定了解，主動提出要求，一般情況下保險業者並無與台灣建立轉介合作模式之需求。儘管有保險業者表示願意幫我國宣傳，但若客戶沒有意願，保險業者也無誘因採取較積極的方式說服。

有鑑於此，在醫事人員訓練方面，初步應鎖定在越南之專科特色服務訓練，突破目前我國在越南醫療服務國際競爭力上並無明顯優勢差異之現況，甚至透過合作設立臺越專科中心，成為吸引當地病患至我國尋求國際醫療的誘因；在人流引入方面，我國政府亦應協助進行我國醫療服務優勢及能量的相關行銷宣傳，建立在當地的醫療品牌形象。

