



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（泰國）

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	5
1.3.	醫療衛生政策概要	7
1.4.	醫療服務及其周邊產業概要	18
1.5.	與我國醫療健康領域互動情形	28
1.6.	與我國合作機會研析	30

泰國商情資料庫

1.1. 整體環境基礎概況

一. 社經環境基礎概況

泰國共約有30多個民族，其中以泰族為主要民族，佔總人口數約40%，其次為總人口數佔約35%之佬族，而接續華族佔14%、馬來族佔2.3%，其餘則為少數民族，總人口數截至2017年統計為6,841萬人，人口自然成長率趨近於零，更於2009年曾達0.15%的超低成長率，2017年則稍微增加至0.3%，其平均壽命為75.5歲，而65歲以上人口達10.6%，已邁入高齡化社會。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-1 泰國整體經濟指標

指標項目	最新年份	數據
人均 GDP (US\$)	2017	17,900
實質 GDP 成長率 (%)	2017	3.9
失業率 (%)	2014	0.6
人均國民收入 (USD)	2016	16,070

資料來源：CIA，本計畫整理

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-2 泰國人口概況指標

指標項目	最新年份	數據
總人口數 (千人)	2017	68,414
主要城市及其人口數 (Top 5)	2015	曼谷市- 5,696,409 清邁府- 1,678,234 芭達雅市- 1,455,039 華欣市- 478,589 普吉府- 386,605
人口自然成長率 (%)	2017	0.3
每千人出生率	2017	11
每千人死亡率	2017	8
平均餘命 (歲) - 男性	2017	71.7
平均餘命 (歲) - 女性	2017	78.3

指標項目	最新年份	數據
65歲以上人口比率 (%)	2017	10.6
青壯年人口比率 (%)	2017	72

資料來源：CIA，本計畫整理

二. 醫療資源基礎概況

根據統計，每戶人家之醫療支出占總家計支出比例為14.5%，換算下平均每人之醫療費用為264美元，2014年之醫療保健支出佔GDP比率為7%，高於台灣同年數值之6.2%，而2013年泰國之醫療支出總額約為177億美元，其中政府支出佔醫療支出總額的一半以上。政府與民間之醫療支出比例方面，1997至2001年間約為各半，隨著2003年30泰銖全民健保開辦，政府醫療支出所佔比例與總額皆有逐年上升的情形，於2017年政府部門占總醫療保健支出比率已達78%。另一方面，截至2014年，政府醫療支出佔總年度支出約10%，主要為醫院等醫療機構及公共衛生相關領域之支出，研究開發方面則所佔比例相對低。

而泰國的醫療體系為公立醫院與私立醫院並存，其中公立醫院數量佔整體醫院的80%，公立醫院多服務加入國家健保之民眾與貧窮患者，私立醫院主要以富裕人口為目標，平均每千人分到約2.2張病床，而每千人醫師數方面，平均每千人只分配到0.47位醫師，比例仍然相當的低。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-3 泰國醫療保健資源指標

指標項目	最新年份	數據
全國醫療保健支出 (Billion US\$)	2013	17.7
人均醫療支出 (US\$)	2013	264.3
醫療保健支出佔 GDP 比率 (%)	2014	7
政府部門占總醫療保健支出比率 (%)	2017	78
強制醫療保險人口 (%)	2016	~99

資料來源：泰國衛生部、World Bank、IHME，本計畫整理

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-4 泰國公衛概況指標

指標項目		最新年份	數據
公衛 指標	每千人病床數	2014	2.2
	每千人醫師數	2015	0.47
	人均醫療支出 (US\$)	2013	264.3
	醫療保健支出佔 GDP (%)	2014	7

資料來源：印尼財政部、印尼衛生部、World Bank，本計畫整理

三. 常見疾病與醫療需求

根據美國疾病控制與預防中心 (CDC) 資料顯示，2016年泰國十大死因依序為：1.癌症、2.心血管疾病、3.其他非傳染性疾病、4.肌肉骨骼疾病、5.糖尿病/泌尿外科/血液/內分泌失調、6.精神和藥物濫用、7.交通事故、8. 神經系統疾病、9.腹瀉、10.慢性呼吸道疾病，十大死因以癌症為首與臺相似，而其中好發癌症則以直腸癌為第一，並接續依序為肝癌、肺癌、子宮頸癌以及乳癌。

而由泰國人口結構可之近年來有逐漸高齡化的趨勢，國內十大死因則以非傳染性疾病佔多數，與已開發國家之疾病比例結構較相近，癌症、心血管疾病、代謝相關的生活習慣病患者年年增加，傳染性疾病方面以 HIV/AIDS 為政府的重點議題。除此之外泰國為登革熱疫區，以2017年而言有31,843件通報病例。

1.2. 願景

泰國 2017 年經濟成長率為 3.5%，泰國政府於 2016 年頒布「泰國 4.0」計畫，此為期 20 年的大規模改革計畫，以 5 年為一發展階段執行，以將目前 2017 年人均 GDP 的 6,000 美元，在 2036 年成長至 13,000 美元目標，主要政策為發展東部經濟走廊、發展產業搭配相關發展產業租稅優惠等，期望將泰國轉型為高附加價值與創新驅動的經濟型態，產業面上首提升現已具實力基礎的現代汽車、智能電子、農業與生技、食品加工業、高端及醫療旅遊，以其帶動產業經濟成長，並發展五項未來產業，包括自動機械與產業用機器人、數位經濟、生物能源與生物化學、航空物流、醫療照護等，以期轉型為價值導向：高科技、產業創意與創新的經濟型態。

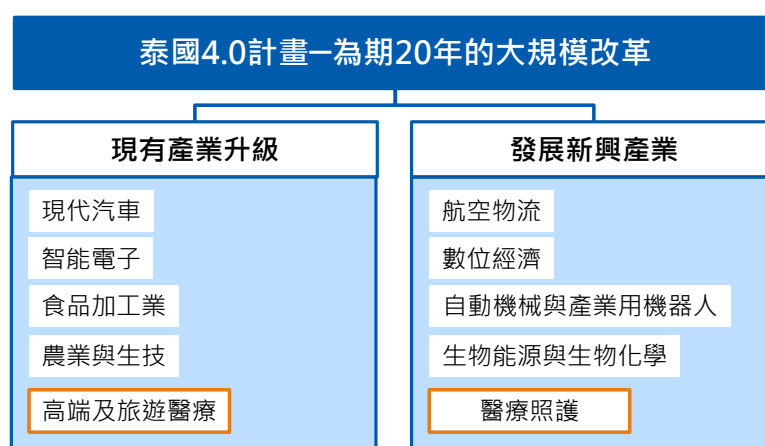


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-1 泰國 4.0 產業發展

資料來源：國貿局，本計畫整理

而政府過去已於 2002~2006 年、2007~2011 年、2012~2016 年分別執行第 9、10、11 次國家保健醫療開發計畫，這些計畫皆為各次國家社會經濟計畫中的一環，從初期的重點全民健康保險制度的確立、再者為全民健康保險制度之改善及樹立傳染性疾病與生活習慣病對策，以及後期醫療制度的改善、針對健康促進與疾病預防之組織建立與政策改善等，分階段系統性改善國內醫療系統制度。而於 2016 年 10 月開始的新一期第 12 次國家社會經濟計畫當中，提及醫療政策相關重點為促進社會醫療制度與醫療服務並重視老人照護，以因應高齡化社會、改良生活品質。

除此之外，泰國具優質醫療服務與設施、並於醫藥及臨床研發等方面亦快速發展，泰國政府計畫在 2016 年至 2025 年十年間，執行戰略計劃，積極將泰國發展為亞洲醫療中心，並著眼四個主要醫療領域，包括：健康、醫療服務、學術以及醫療產品。

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

泰國公共衛生部 (Ministry of Public Health) 為國家衛生醫療相關之最高主管機關，泰國的醫療體系公私立醫院並存，泰國公私立醫療機構各佔整體醫院之80%與20%，佔依2017年統計，公立醫院數量共896間，公立醫院多為加入公家健保者以及其中貧窮患者提供服務，病床數約有109,447床，而私立醫院主要以富裕人口為目標，總共有約有24,658張病床，泰國大規模的醫院主要為公立醫院，並主要坐落於曼谷等都市，首都曼谷有多家超過千床的公立醫院，私立醫院則多為病床數為100~500床之中小型規模醫院。

(1) 公立醫療體系

公立醫療機關的部分，其中 88% 為政府公共衛生部經營管理、其餘的部分由政府其他部門 (例如：國防部、教育部、法務部等)，或是國營公司、非政府組織 (NGO)、地方政府等所經營管理；而私立醫院則由公共衛生部之下的公共衛生服務局 (Cluster of Public Health Services Support Deputy Permanent Secretary) 負責相關登記許可等事宜。第一級醫療機構中，公立診療所與健康中心約 9,891 間、民間診所約 2,1674 間 (2013 統計)，有別於公立醫療門診及健康中心主要分布在農村，私立診所則主要分布於都市。

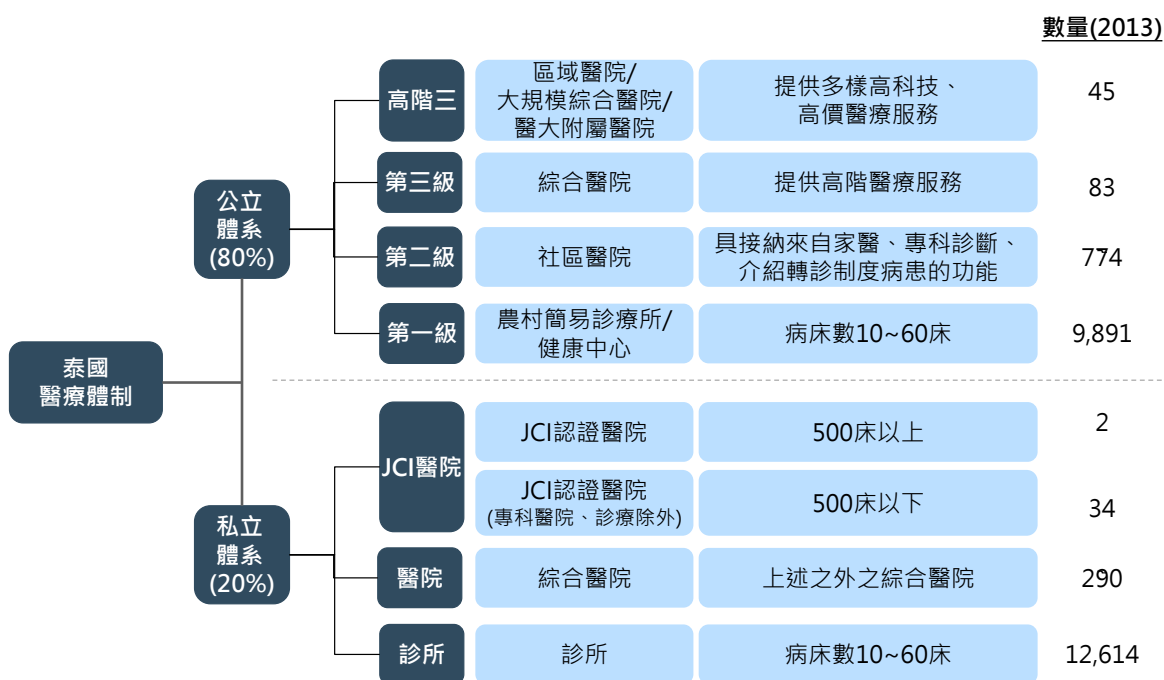


圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-2 泰國公私立醫療體系

資料來源：WHO、Bureau of Sanatorium and Art of Healing (2013)、JCI，本計畫整理

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-5 泰國醫療服務資源指標

指標項目	最新年份	數據
醫院數目	2017	1,329
公立醫院家數	2017	896
私立醫院家數	2011	321
公立醫院各級醫院數目		
第一級	2013	9,891
第二級	2013	774
第三級	2013	83
高階三級	2013	45

資料來源：WHO、Bureau of Sanatorium and Art of Healing (2013)、JCI，本計畫整理

在醫院層級方面，搭配泰國實施之全民健保體制與轉診制度，公立醫院全面納入健保特約機構且分為四個層級，規模由小到大分為：第一級、第二級、第三級以及高階第三級。公立醫院主要為泰國全民健保的涵蓋範圍，並有一套泰國官方醫院認證系統：衛生部認可的 Hospital

Accreditation of Thailand (HA of Thailand)，由小規模的第一級社區門診及健康中心 (Health Center)、第二級之具接納由家醫與專門診療等轉診病人功能的社區醫院 (Community Hospital)、第三級提供高階醫療的綜合醫院 (General Hospital)、最大規模則為高階第三級的區域醫院 (Regional Hospital)、大規模綜合醫院與醫學大學附屬醫院等，提供更多樣複雜且高階的醫療服務。在轉診制度方面，在區域介紹轉診制度上，隸屬於政府公共衛生部之 Office of Permanent Secretary 管轄的地方醫療機構被劃分為 12 區塊，區內醫院再以 A、S、M、F、P 區分其等級，各區域中可透過病患轉介系統 (Referral System) 轉診病患。由於公立醫院經營方面，由公共衛生服務局管轄下的地方醫療機構有超過半數財政負債，泰國公立醫院相較私立醫院設備老舊，因健保給付而價格便宜，但人滿為患。

(2) 私人醫療體系

私人醫院有別於公立醫院分級體系，另可依醫院規模分為四個層級，其由小到大依序為：診所、綜合醫院、JCI (Joint Commission International) 認證醫院、JCI 認證醫院且病床數大於 500 床。此外，泰國約九成的醫療機構屬於第一線的醫療機構。

民間私立醫院多以富裕族群為主要客群，且著重國際醫療之比例高，醫院不乏會說第二外語之醫師並雇有醫療相關翻譯人員，私立醫療機構中有三分之一為病床數 100 床以上之規模，其中 17 間病床數超過 250 床的院中有 14 間坐落於曼谷，此外約 22% 的民間診所亦分布於曼谷，說明私立醫療機構亦在都市扮演之重要性，但亦存在醫護人員分布之城鄉分布不均的情形，例如東北部之偏鄉醫護人員隻密度僅為曼谷地區的七分之一。

2. 外資醫院設立規範

在整體推動方面，泰國國際醫療策略是由行政院提出 Medical Hub of Asia 的構想、奠定整體發展方向，再由衛生部負責整體國際醫療的規畫政策。透過與其他政府機關

（例如交通部、外交部、商業部、觀光局等）在行銷、簽證、外商投資、醫療產品出口等各領域相互合作及支援，並與民間醫療仲介業者、旅行社相輔相成，著力提供專業的全方位服務，一同推動泰國國際醫療。

藉由透過放寬簽證條件、稅務優惠等，以吸引外國人至泰國就醫與海外醫療相關企業，發展觀光醫療，主要聚焦於發展醫療服務、保健服務以及泰國草藥產品等三項醫療服務領域。關於外資醫院設立，依據外國人在泰經營公司法案（Foreign Business Act, FBA）List 3 中，限制外國人在泰經營醫院事業，出資持股不得超過 50%。另外，泰國為促進其經濟穩定持續成長，以提高國際競爭力，成立泰國投資促進委員會（Board of Investment, BOI），負責審查及批准投資項目，並對重點投資的相關企業給予優惠獎勵政策，醫院經營方面，於 2011 年 2 月之前雖適用免除法人稅及機器進口的關稅，但之後便並無此優待。近期則依據泰國 4.0 之外國投資優惠措施的部分，健康產業方面，醫療服務業可享企業所得稅五年免稅；心臟、癌症及腎臟專科中心可享企業所得稅八年免稅；醫院可享企業所得稅八年免稅等。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-6 泰國外資醫院設立相關規定

<p>醫院外資 股權比例 與資本額限制</p>	<ul style="list-style-type: none"> 外資股權比例限制：出資持股不得超過50% (針對第三類的所有產業，包含醫院) * 若取得泰國商務發展局 (DBD) 同意，第三類可持股過半；若取得BOI同意，則第三類可持股100% 最低資本額限制：300萬泰銖 (約9萬美元)
<p>醫事機構 投資或申請 相關規範</p>	<p>泰國投資促進委員會 (BOI) 另於其名單中平均所得低之20省分、泰國南邊等省分以及經濟特區設立醫院等可申請額外特惠條例 (如稅務減免)</p>
<p>投資申請 流程</p>	<p style="text-align: center;">向BOI或其國外駐點提出申請 ↓ 收到申請核准通知書 ↓ 填妥接受獎勵申請表等 ↓ 取得獎勵優惠證書，並於6個月內設立公司</p>

資料來源：駐泰國代表處，本計畫整理

3. 醫學院

泰國醫學教育最早由朱拉隆功國王開創，其於1889年在 Siriraj 醫院創立泰國第一所醫學院，現名為 Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University。目前泰國有23家教育機構提供醫學課程，除2家為私立外，其他皆為公立醫學院，醫學系畢業生畢業後取得 MD 文憑，於泰國相當於碩士學位。此外泰國近年來每年約產生3,000名醫生，相較過去40年來每年產生800名醫生而言，在未來十年將逐漸補足每千人醫師分配數值低落問題，目前每千人分配之醫師與護士數值為2.28。

泰國政府為改善長久以來存在之鄉村地區醫生缺問題，於1994年，展開「鄉村醫師合作培訓計畫」(Collaborative Project to Increase Production of Rural Doctors, CPIRD，以增加泰國偏鄉地區的醫務人員，並於1997年成立 CPIRD 辦公室以處理相關事務，簡單而言，於泰國醫學教育前三年臨床前在學校進行，而在後三年臨床訓練課程時，醫學生需在全國各地包括偏鄉之教學醫院進行臨床訓練。此外，泰國醫學院普遍有其附設教學醫院，部分醫院搭配 CPIRD 亦與其他地區教

學醫院合作。泰國醫學院以瑪希敦醫學大學（Mahidol University）、朱拉隆功大學（Chulalongkorn University）、清邁大學（Chiang Mai University）、宋卡王子大學（Prince Songkla University）、孔敬大學（Khon Kaen University）等公立醫學院教為著名。

其中瑪希敦醫學大學泰國最負盛名的大學之一，建於1888年，原為詩里拉醫院附屬醫學院，是泰國歷史最悠久的高等教育機構，1943年更名為醫學科學大學，1969年以「泰國現代醫學和公共醫療衛生事業之父」瑪希隆.宋卡拉王子的名字命名，該校在醫學、公共醫療衛生以及自然科學領域享有盛譽，醫學系入學考試競爭激烈，截至2016年，其醫學系錄取率為0.4%。學校設有2家附屬醫院，14個系、7個研究所以及多個國際學術研究中心，此外，該校亦致力拓展國際合作，與30多個國家之近200所大學建立校際友好合作交流關係。而清邁大學醫學院（The Faculty of Medicine）前身為醫學科學大學（University of Medical Sciences），於1965年併入清邁大學成為清邁大學醫學院，為泰國第三古老、曼谷以外第一家設立之醫學院，學術單位包括醫學院與醫學研究所，位於清邁大學之健康科學校區（Health Science Campus），該校區除了醫學院亦包括護理學院、醫科相關學院以及健康科學研究所等；另一方面，清邁大學醫學院包含兩所醫院和一個中心所組成，分別為 Maharaj Nakorn 醫院、Sriphat Medical Center 以及 Center for Medical Excellence。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-7 泰國醫學大學名單

公/私立	醫科大學
公立大學	<ul style="list-style-type: none"> • Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University • Faculty of Medicine Chulalongkorn University • Faculty of Medicine Chiangmai University • Faculty of Medicine Ramathibodi Hospital, Mahidol University • Faculty of Medicine Prince of Songkla University • Faculty of Medicine Khon Kaen University • Pramongkutkiao College of Medicine

公/私立	醫科大學
	<ul style="list-style-type: none"> • Faculty of Medicine Srinakarinwirot University • Faculty of Medicine Thammasat University • Faculty of Medicine Vajira Hospital, Navamindradhiraj University • Faculty of Medicine Naresuan University • Faculty of Medicine Mahasarakham University • Suranaree University of Technology Institute of Medicine • College of Medicine and Public Health Ubon Rajathanee University • Faculty of Medicine Burapha University • School of Medicine, Walailak University • Faculty of Medicine Princess of Naradhiwas University
私立大學	<ul style="list-style-type: none"> • Faculty of Medicine Rangsit University • Faculty of Medicine Siam University

資料來源：本計畫整理

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-8 泰國著名醫學院與其教學醫院

名稱	大學創立年	公立/私立	教學醫院
瑪希敦醫學大學醫學院	1888	公立	<ul style="list-style-type: none"> • Siriraj Hospital • Siriraj Piyamaharajkarun Hospital
朱拉隆功大學醫學院	1947	公立	<ul style="list-style-type: none"> • King Chulalongkorn Memorial Hospital • Bhumibol Adulyadej Hospital • Chonburi Hospital • Prapokkklao Hospital
清邁大學醫學院	1958	公立	<ul style="list-style-type: none"> • Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital • Chiangrai Prachanukroh Hospital • Lampang Hospital
宋卡王子大學醫學院	1967	公立	<ul style="list-style-type: none"> • Songklanagarind Hospital • Dental Hospital
孔敬大學醫學院	1968	公立	<ul style="list-style-type: none"> • Srinagarind Hospital • Khon Kaen Hospital • Sunpasitihprasong Hospital Maha Sarakham Hospital • Udon Thani Hospital

資料來源：本計畫整理

(二) 醫事機構

1. 醫師

泰國的衛生醫療系統採中央集權式垂直管理，由公共衛生部制定醫學生招生計畫、培訓預算、醫生錄用、繼續教育及薪資發放等。醫學院採六年制，前一年為 pre-medical 之基礎課程，第二三年為臨床前課程，以上三年主要在學校學習、後三年為臨床課程，並於教學醫院學習，其中第六年相當於見習醫師，畢業後須通過醫學委員會資格考試並獲得證書後，須於公立醫院實習2~3年始得成為全科醫生，其中私立學校畢業生可免實習。

不過由於泰國有強制義務服務的規定，成為全科醫生後須先在公立醫院工作3年，之後才可自由選擇至私立醫院工作，或進一步取得專科資格。對於想取得專科資格的人，須到教學醫院或城市三級醫院接受3~5年的專科醫生訓練，相當於研究所課程，合格後會由泰國醫學委員會頒發專科醫生職業資格證書，在學歷上成為醫學博士(PhD)，即可自由擇業。



圖 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-3 泰國醫師制度圖

資料來源：本計畫整理

2. 外國醫師執照取得與執業登記

關於外國醫師在泰國執業，首先泰國政府不承認海外的醫師執照，外國醫師在泰國行醫需滿足以下四條件：需取得醫療評議會認定之醫學大學的學位、具有醫療評議會認定國家之臨床資格、需登記至醫師會、參加醫師的國家考試（需符合前兩項條件始可參加）。而國家考試分三階段，當中第三階段為評估臨床操作能力，全程以泰語進行，包含溝通與聽寫能力。

3. 護士

泰國護理教育由四個政府機構監管：教育部（Ministry of Education）、國防部（Ministry of Defense）、公共衛生部（Ministry of Public Health）、內政部（Ministry of Interior），其中主要由公共衛生部來制定護理執行的相關規範。

而護理教育方面，自1986年以來，由泰國護理和助產士委員會（Thailand Nursing and Midwifery Council, TNMC）制定護理教育規範，以及認定合格教育機構，TNMC目前由16名成員組成，並依據專業護理和助產法之第30條規定（Section 30 of the Professional Nursing and Midwifery Act），護理學科畢業生必須從 TNMC 認可的護士學校畢業，才有資格參加執照考試。截至2016年4月，有85個認可的護理學校。

護理學學士學位是與助產士相結合的四年課程，即其課程包括護理課程以及產科護理暨助產士課程，畢業生通過國家護士考試後，執照由 TNMC 頒發，有效期為5年，換照前需完成50個小時的在職教育訓練。

二. 現行醫療保險制度概要

泰國政府於2001年前雖曾推出多種健康保險，但當時仍有20%的國民未有任何健康保險，2002年泰國政府推出「30泰銖全民納保（30 THB Universal Coverage Scheme, UCS）」，保險對象為農民、無業者、老人、孩童等，病患持卡至公立醫院就醫時，僅需負擔30泰銖（美金0.8元）的診療費用，提供弱勢族群醫療保障。現今泰國全民健保由三大系統所覆蓋，已達幾乎全民納保，分別為上述的 UCS 以及公務員醫療保險制度（Civil Servant Medical Benefit Scheme, CSMBS）與一般私人企業的勞工保險（Social Health insurance, SHI）。而泰國健康保險支付制度中，除 CSMBS 為全數支付外，門診採用論人計酬制、而住院部分則採診斷關聯群支付制度。診斷關聯群支付制度採單一系統執行，並以總額預算制來控制費用成長，每年依據服務成本及物價進行調整，其協商調整則由國家健康安全局的治理委員會辦理。而除了公家醫療保險外，泰國民間亦有私人保險公司，泰國私人保險分為本地保險公

司以及國際大型保險公司私人保險投保人主要為富裕層與外國人。

(一) 公立醫療保險

1. 公務員醫療保險制度 (CSMBS)

CSMBS 為泰國全民健保三大系統之中最先推行的保險，於1963年開辦，為財政部所管轄，對象為現職與已退休的公務人員約500萬人，占全人口數之8%。其下被保人至全國公立醫院就醫皆無須個人負擔經費、統一由稅金支付，每人享有的醫療費用在此三種保險中最高。

2. 勞工保險 (SHI)

由勞工部辦理，對象為一般私人企業的勞工，約1,000萬人，占全人口數之16%，依薪資為保費收取基礎，勞工支付每月約為5%薪資，最高繳納金額為每月750泰銖，其中1.5%將用於醫療保險，不論是國內外人只要是泰國居民，在過去居住於泰國之15個月中，繳納至少3個月以上之勞保費用，即可至指定之公立醫院就醫。

3. 30 泰銖全民納保 (UCS)

非公務員及私人企業勞工的國民則加入 UCS，由衛生部管轄的國家健康安全局 (National Health Security Office, NHSO) 辦理，涵蓋4,800萬人，占全人口數之75%，至指定醫院 (主要為公立醫院) 就醫僅需負擔30泰銖診療費用，其餘醫療費用統由稅金支付，低收入戶則不需支付此30泰銖，然而因費用低廉且保險人口龐大，導致公立醫院人滿為患，等待時間長且醫療服務品質大不如私立醫院。

(二) 私立醫療保險

泰國私人保險分為本地保險公司以及國際大型保險公司，其中以本地保險公司為多，本地醫療保險產品大多針對泰國國內市場設計，並僅在泰國銷售，而部分國際大型保險公司則提供國際醫療保險方案。私人保險投保人主要為富裕層與外國人，估計約有77萬人加入，先前私人保險多為個人加入，近期團體加入有逐年增加的趨勢，病患加入私人保險可至該保險簽約私立

醫院就醫，依保單內容補助。一般而言，泰國的健康保險涵蓋廣泛疾病給付，其中常見被排除的給付項目為例如抑鬱症、自我傷害、酗酒、相對治療費較高的慢性疾病等，而針對性病以及職業運動傷害，通常只有部分給付。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-9 泰國保險類型

	民間保險	國家保險		
		公務員醫療保險制度(CSMBS)	私人企業勞工保險(SHI)	全民健保(UCS)
成立年份		1963 年	1990 年	2002 年
納保對象	富裕層、外國人	現職/已退休公務人員	私人企業勞工	CSMBS/SHI 以外對象
納保人數(2015 年)	77 萬人	500 萬人(8%)	1000 萬人(16%)	4800 萬人(75%)
適用醫院	指定醫院(私立醫院)	所有公立醫院	指定醫院(多為公立醫院)	指定醫院(多為公立醫院)
財源	個人支出	國家稅收	依薪資比例扣繳 薪資 5%，最高 750 泰銖	國家稅收
年度總預算(2015 年)	依保險公司	600 億泰銖	政府: 279 億泰銖 個人: 763 億泰銖	1407 億泰銖
支付至醫療機構	論量計酬制	論量計酬制	論人計酬制	論人計酬制
個人負擔	依保單	私立醫院就診	生產、急診等服務	30 泰銖

資料來源：Website of National Health Security Office (NHSO)、MEJ，本計畫整理

1.4. 醫療服務及其周邊產業概要

一. 醫療服務市場

泰國醫院眾多，公私立醫院相加超過一千家以上，規模較大的醫院多屬公立，前 50 大醫院中，僅一家為私立醫院，其中床數大於 1,000 床的公立醫院約有 10 家，公立醫院病人眾多而繁忙，而民間私立醫院則著重國際醫療之比例高，醫院不乏會說第二外語之醫師並雇有醫療相關翻譯人員，泰國民間有四大醫療機構集團，其為醫院設施與醫療設備先進、著重觀光醫療產業、且取得 JCI 認證的大規模醫院，如前述的泰國康民醫院、曼谷醫院、三美泰醫院等，提供多國語言翻譯、並採異業結盟提供患者結合醫療服務的旅遊套裝行程。

表 錯誤! 所指定的樣式的文字不存在文件中。-10 泰國重點醫事機構

公立醫院	西里拉醫院 (Siriraj Hospital) 朱拉隆功國王紀念醫院 (Chulalongkorn Hospital) Rajavithi Hospital Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital Chiang Mai Neurological Hospital (CMNH) NakornPing Hospital 坤敬醫院
私立醫院	泰國康民醫院 (Bumrungrad Hospital) 曼谷醫院 (Bangkok Hospital) 三美泰醫院 (Samitivej Sukhumvit Hospital) 清邁蘭醫院 (Chiangmai Ram Hospital) McCormick Hospital Chiang Mai Vejthani Hospital

資料來源：本計畫整理

(一) 公立醫療機構

泰國公立醫院主要服務在地民眾，規模較大的醫院例如有：位於泰國首都曼谷的西里拉醫院、朱拉隆功醫院、位於泰國東北部坤敬府之坤敬醫院 (Khon Kaen Hospital) 等。

1. 西里拉醫院（Siriraj Hospital）

由朱拉隆功大帝在1888年建立，位於曼谷，為泰國歷史最悠久的醫院，醫院設有包括有麻醉科、皮膚科、急診醫學、法醫學科，藥劑科、婦產科、眼科、骨科、耳鼻咽喉科、兒科、預防醫學、精神科、放射科、復健科、外科等專科，截至2016年，其病床數為2,061床、醫師人數約1,441位、註冊護士有3,183位的大規模醫院，年間門診數為3,818,676人次、年間住院人次為82,613，為高階三級醫院，亦是泰國第一家醫學院瑪希敦大學醫學院的主要教學醫院，且具 JCI 認證。Siriraj 為泰國最大的公立醫院，由於是公立醫院其主要病患為中低收入者，該院為開拓中高收入病患市場以創造營收，於2012年成立如同私立醫院規格之 Siriraj Piyamaharajkarun 醫院（SiPH）。

西里拉醫院曾與我國花蓮慈濟醫院及台北慈濟醫院進行跨國交流；亦曾參與台北榮總心臟瓣膜治療團隊的兩例手術，以進行後續回到當地後的治療流程 SOP 建立。此外西里拉醫院於近兩年內完成亞洲第一例心臟、肝臟與腎臟同時進行之多重器官移植。

2. 朱拉隆功國王紀念醫院（Chulalongkorn Hospital）

朱拉隆功國王紀念醫院位於曼谷，創立於1914年，現為泰國最有威望的大學之稱的朱拉隆功大學附屬醫院、亦為泰國最大醫院之一，設有包括牙科、法醫學科、內科、整形外科、兒科、預防醫學、精神科、婦產科、眼科、耳鼻咽喉科、放射科以及外科等21個專科，另設有心臟科中心、青光眼成像與診斷中心、準分子雷射中心，朱拉隆功顱面中心以及詩麗吉皇后乳癌中心等，病床數超過1,400床、醫師人數約200位，惟綜合性三級轉診醫院，也是朱拉隆功大學醫學院及泰國紅十字會的護理學院的教學醫院。

朱拉隆功醫院近兩年來導入機器人手術，主要用於前列腺癌及腎臟癌的手術，此外醫院亦著重於醫學研究與人才發展，朱拉隆功醫院的放射腫瘤科醫師及物理師曾於2009年參與維也納 AKH 的圖像引導自動式近距離治療培訓班，並自

2012年起成為專門針對婦科腫瘤影像進行引導自動式近距離治療技術的全球培訓中心。自動圖像化腔內治療技術為朱拉隆功醫院的強項。

3. Rajavithi Hospital

Rajavithi Hospital 位於曼谷，創立於1954年，並於1976年由泰國國王受與 Rajavithi Hospital 之名取代原名婦女醫院 (Women's Hospital)，為泰國第一家婦女及兒童專科醫院，屬地區醫院，除婦幼相關科別外，其主要包括耳鼻喉科、創傷科、頭頸癌治療、器官移植、腹腔鏡手術、心血管疾病、視網膜疾病等專科領域治療，病床數超過1,200床、醫師人數約200位、護士約有800位，年間門診數約為1,000,000人次、年間住院人次為40,000，為 University Hospital - Faculty of Medicine of Rangsit 之住院醫師教學醫院。

Rajavithi 醫院近十年來已發展成為緬甸、柬埔寨、越南、寮國、不丹以及數個西非國家的國際醫學培訓中心，曾舉辦多次醫事人員培訓課程，例如於2012年的顛骨解剖與耳外科手術課程、頭頸癌課程、基本內視鏡診斷治療課程等，並廣受東南亞其他國家醫師好評，近期發展則與新加坡新加坡百匯大學心臟科研究機構展開交流計劃，目前主要著重護理科醫事人員訓練。

4. Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital

Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital (簡稱 Maharaj Nakorn 醫院)位於清邁，成立於1956年，為泰國北部最大公立醫院，同時也是清邁大學醫學院之附設教學醫院，針對清邁與鄰近17個泰北地區提供高水準的醫療服務，也因其作為該地區培訓與教育中心的角色，Maharaj Nakorn 醫院與鄰近公私立醫院建立一地區一中心醫院 (One Region One Big Hospital, OROBH) 的合作網絡。

Maharaj Nakorn 醫院每年平均完成約1,000件心臟外科手術、800件神經外科手術、及40個腎臟移植手術。全醫院約400名醫師、開設1,400床、69個加護病床、92個次加護病床

(sub-ICU)，年間門診數約為1,300,000人次、年間住院人次為48,000，設有泰北心臟中心、神經科學中心、創傷中心、癌症治療與研究中心、呼吸研究中心以及肺部健康中心等。目前以包含泰北心臟中心等眾多特色中心為醫院拓展策略規劃重點，希望建立泰北第一個手術機器人中心、高端影像醫學中心、醫美與皮膚照護中心、幹細胞技術與研究中心等。

5. Chiang Mai Neurological Hospital (CMNH)

Chiang Mai Neurological Hospital(CMNH)為成立於1965年、病床數107床的中小型公立專科醫院，是泰北地區第一家、也是目前清邁地區最主要的神經專科醫院，以治療神經和腦相關疾病而聞名，經常作為其他醫院患有神經系統相關疾病患者的轉診中心。目前有包含3位神經內科醫師、2位神經外科醫師、2位麻醉醫等13位醫師、以及89位護理師等，總共315位工作人員，院內除了神經內科及神經外科，亦設有復健科及牙科，疾病強項為中風、癲癇、失智症、腦脊髓外科等治療，除此之外亦提供針灸及肉毒桿菌注射等服務。

身為清邁地區公立神經專科醫院，CMNH 並肩負輔導泰北地區共17省分中，其他中小型醫院的神經專科之設立與人員訓練之任務，並作為研究中心，有許多學習神經病學和相關專業課程的學生來到該醫院實習。

6. NakornPing Hospital

NakornPing Hospital 為泰國衛生部下之清邁地區總醫院，成立於1980年，全醫院約190名醫師、開設609張病床，年間門診數約為2,000人次、年間住院人次為800，其專長為急診護理、心臟疾病，癌症和新生兒護理學等領域，並設有多項專科門診外。

7. 坤敬醫院

於1888年成立，現為坤敬大學醫學部之教育中心，設有16科，病床數超過800床、醫師人數約270位，屬泰國東北區域醫院。

(二) 私立醫療機構

民間私立醫院著重國際醫療之比例高，多家醫院取得 JCI 認證，泰國著名私立醫院有泰國康民醫院、曼谷醫院、三美泰醫院、Vejthani Hospital、清邁蘭醫院等。

1. 泰國康民醫院 (Bumrungrad Hospital)

泰國私立醫院中以泰國康民醫院 (Bumrungrad Hospital) 規模最大，其位於曼谷於1980年成立，為上市公司，於2002年取得 JCI 認證，為亞洲第一間獲得 JCI 認證的醫院，提供病床數約580床，醫師人數約1,200位、護士人數約900位，且大部分醫務人員具有國際經驗，主要於澳洲、德國、日本、英國、美國學習或進修。泰國康民醫院每年有超過110萬人次就診，服務客群主要以富裕人士以及外國人為主，其中外國病患約占4成，來自190個國家地區，以2017年而言，來院國際病患約640,000多例，前三高國家依序為緬甸，阿聯以及阿曼。目前積極開拓醫療旅遊業，並於海外23國設立共41個海外服務處，提供26種語言翻譯、並與旅行社航空業者異業結盟，提供患者結合醫療的旅遊套裝行程。

於國際合作，與醫療仲介業者方面，包括2017年與中國醫療旅遊仲介業者 L'VAION 國際合作，提供機場接待與接受專車等服務、於2018年與醫療保健在線平台 BookDoc 合作，BookDoc 主要服務地區為馬來西亞、新加坡、香港、泰國和印度尼西亞等5個國家。此外康民醫院近年於蒙古與緬甸等國展開布局，2014年與位於蒙古首都中心的88床規模之私立醫院蒙古烏蘭巴托松島醫院 (The Ulaanbaatar Songdo Hospital) 展開合作、近年來康民國際醫院亦在其他國家設立公司，並投資當地醫院或診所，例如 Bumrungrad Myanmar Co., Ltd, Bumrungrad Mongolia LLC 等。

2. 曼谷醫院 (Bangkok Hospital)

BDMS 是泰國曼谷醫院旗下最大的醫院運營商，集團旗下主幹醫院的曼谷醫院 (Bangkok Hospital) 設立於1972年，並於2007年取得 JCI 認證，BDMS 集團目前共有50家醫院，其中48家位於泰國、2家位於柬埔寨，其中 BDMS 集團在曼谷國

際機場附近的曼谷醫院是一組複合醫院群落，包括了另外兩家專科醫院 Bangkok Heart Hospital 及 Wattanosoth Cancer Hospital，而集團第50家醫院為清邁曼谷醫院將於2019年開幕，預期將能吸引更多中國與緬甸病患前來就醫，集團目標為設置100家醫院，曾進行中國大陸之佈局但失敗，近年又重啟計畫。另 BDMS 近期將斥資108億泰銖購買 Nai Lert Park 酒店，預期投資20億泰銖發展成為一整體的醫療服務中心。

BDMS 醫院主打高端服務，以清邁曼谷醫院為例，其成立第5年，為當地提供多項專科服務之第三級綜合醫院，BDMS 集團下的醫院皆獨立營運，惟集團會提供財務支持。設有高端住院部門及 ICU 病房，擁有180張病床、多個專科卓越中心：創傷及骨科、神經內科（失智症、帕金森氏症）、神經外科（腦血管相關疾病）、心臟科（CABG、MRI，但無提供移植手術）、腫瘤科（化療、標靶治療、免疫療法，但無放療）、亞急性照護科、老年康復科等。此外，亦提供體檢、牙科、復健科、腸胃科、兒科、婦產科（包括月子中心）、抗老診所（含減重、過敏檢測、基因檢測）等服務。清邁曼谷醫院的設施亦包含高端手術室、產房、新生兒房、透析室、國際標準藥房、實驗室和血庫。清邁曼谷醫院提供醫療一站式服務，除治療行為本身，亦提供醫療周邊服務，如接診、客服、翻譯、保險代辦等。且為應對國際病患，院內亦有自己培養的翻譯團隊，提供中、英、法、緬、日、韓等國語言之翻譯服務。譯者皆為該語言之 Native Speaker，其他語言對應則由集團總部電話或網路翻譯支援。此外，清邁曼谷醫院也設有自己專門的直升機，進行轉診或緊急醫療服務。

3. 三美泰醫院（Samitivej Sukhumvit Hospital）

1979年設立三美泰醫院（Samitivej Hospital），位於曼谷，集團病床數共約750床，醫師人數約1,900位，年間門診數共約1,800,000人次，其於2007年取得 JCI 認證，該院在兒科、脊椎與骨科、女性健康及肝臟與胃腸道健康等領域方面表現出色；兒童醫療保健方面更於1999年獲得聯合國衛生組織（WHO）和聯合國兒童基金會（UNICEF）共同頒發的「母

嬰友好醫院獎 (Mother and Baby Friendly Hospital) 」，三美泰醫院是泰國第一家獲此殊榮的醫院。

集團致力開拓國內外醫療旅遊市場，5大國際患者營收主要來自日本、緬甸、阿聯酋、英國和美國，分別佔患者總收入比例之2.4%、1.9%、1.8%、1.6%和1.4%，該院於2016年底中文關護中心正式運作，凡到該醫院問診可要求中文人員提供全程陪同翻譯服務，不另加收費。醫事人員及技術培訓方面，三美泰醫院近期主要與日本和美國的醫療機構合作，例如於2014年與美國 Oregon Health & science university 之 Doernbecher 兒童醫院，加強兒童護理照護、於2018年與日本佐野醫院合作，引入新型胃腸內視鏡檢查技術等，除此之外三美泰醫院近期欲積極擴張規模，主要著眼緬甸、寮國、柬埔寨以及越南等潛在市場。

4. 清邁蘭醫院 (Chiangmai Ram Hospital)

清邁蘭醫院成立於1993年，是泰北第一家 JCI 認證醫院，也曾獲得 ISO 9001和 ISO 14001的認證。12層樓高，有230床、每日最高門診病患可容納1千人，為蘭坎亨集團 (Ramkhamhaeng) 醫療集團旗下7間醫院之一，該集團於2007年被泰國第一大醫療集團 Bangkok Dusit Medical Services (BDMS) 併購、取得38%的股份。蘭坎亨集團目前在泰國16個省份共有26-28家醫院，醫院平均獲利要求20%以上。在清邁地區，除了清邁蘭醫院，另一家四大私立醫院之一的蘭納醫院 (Lanna Hospital) 亦隸屬於蘭坎亨集團旗下，顯示該集團於清邁地區之影響力相當大。清邁蘭醫院主要僅提供高單價的私人保險醫療服務，但集團旗下其他醫院有部分則有提供公立醫療保險的就醫或轉診服務。清邁蘭醫院設有心臟疾病中心、腦中風中心以及兒童部門，此外亦提供健檢等服務。

由於蘭醫院於清邁地區深耕多年，且屬於 BDMS 體系中，對於國際醫療病患可提供之服務與水準較有資源持續維持高規格服務。除了外籍病患專用病房外，亦提供多國語言翻譯

人士協助，包含中、英、德、法、緬甸語等，同時醫師與護士皆具外語溝通能力。

5. McCormick Hospital Chiang Mai

McCormick 醫院於1888年成立，為綜合型基督教長老教會醫院，隸屬泰國基督教會（Church of Christ in Thailand, CCT）之一員。CCT 旗下共有6家醫院、1家位於清邁的大學、以及神學院及教堂等，CCT 旗下所屬6家醫院院長每季皆須飛往曼谷開會，討論其整體發展狀況與後續任務。McCormick 醫院為任務型醫院，主要服務當地民眾，另亦有外國病患，惟多為遊客，主要來自中國、歐洲、日、韓、澳、美等地。以泰國私立醫院的就診價格來說 McCormick 醫院費用相對低價，於泰國整體屬於中價位醫院。

現 McCormick 醫院每年約治療40萬門診人次、2萬個住院病患，擁有400間病房、400張病床，其中 ICU 病床數量為25張。提供各式健康檢查及專科服務，主打項目包含外科、內科、眼科、耳鼻喉科、神經外科、骨科、婦產科、兒科、腎病科與牙科，另設有事故和急救中心牙科護理中心、血液透析中心、實驗室、物理和職業治療等。2017年與嘉義基督教醫院簽訂為姊妹醫院。

6. Vejthani Hospital

Vejthani Hospital 位於曼谷於1994年成立，其病床數為263床、醫師人數約300位、護士有200位，年間病患人次超過300,000人次，具 JCI 認證，設有多項專科，專長為骨科、脊椎手術、婦女醫學，其中脊椎手術方面，醫院引入美國 FDA 批准的機器人脊柱手術技術，目前該院手術準確率達99.70%。

二. 國際醫療服務市場（海外就醫）

泰國為亞洲地區發展國際醫療相當標竿的國家，由於其地理位置與高性價比的醫療服務，使其不只侷限於鄰近國家，也吸引先進國家病患前來就醫。據統計，泰國2016年上半年觀光客人數逾1900萬人，來泰接受醫療服務的外國人近年來持續成長，主要客群為亞洲人，其次是歐美、中東國家患者，最常使用的醫療服務

包括健康檢查、整形美容手術、牙齒診療、外科手術等。有鑒於此，經本團隊初步調查結果，由於泰國本身已具極高醫療服務水平，當地人對於前往國外進行治療之海外就醫需求相對較低。

(一) 國際醫療保險

公家醫療保險不涵蓋海外就醫給付，而私人保險公司中，本地保險公司保單亦多針對國內醫院就醫設計，部分國際保險公司保單涵蓋海外就醫給付，保單可分為兩種型態，一是涵蓋亞洲區或是全球就醫之國際醫療保險方案，另一類型為人壽保險公司提供之人壽保單之附加方案，需額外加價購買並多為事後核銷的形式。

(二) 國際醫療仲介

泰國本身已具極高醫療服務水平，當地人傾向於國內就醫，對於前往國外進行治療之海外就醫需求相對較低，然較為特別的是，近幾年來興起至韓國進行整形手術之風潮，主要原因為韓國整型醫療仲介業者 STM Style 贊助知名電視節目《Let Me In》而打開知名度，《Let Me In》為韓國整容電視節目，為得到整容的機會，全球不少男女都會慕名而來參加節目，自2011年首播以來就大受歡迎，而泰國版之《Let Me In Thailand》於2016年播出，掀起至韓國進行整形手術之認知與風潮，醫療仲介業者 STM Style 主要提供諮詢服務，並轉介顧客至韓國醫院進行整形手術。

(三) 其他

除醫療保險及仲介業者外，亦有醫院透過設立當地據點，以轉介病患至該海外醫院就醫。主要以諮詢辦公室之模式，了解顧客需求後，安排後續前往該院就醫預約與行程相關協助，其中以聖丹福廣州現代腫瘤醫院最為著名，以下為其介紹：

聖丹福廣州現代腫瘤醫院為中星合資之腫瘤專科醫院，是由新加坡鵬瑞利置地集團以及中國博愛企業集團合資建設，其中新加坡鵬瑞利置地集團為於新加坡上市的綜合性房地產和醫療保健公司，主要於中國、新加坡、馬來西亞和加納進行房地產相關投資，近年逐漸將業務延伸至中國的醫療保健領域；而博

愛(中國)企業集團則是一家以醫療投資、醫院管理和臨床醫療服務為主之集團企業，亦是目前中國最大的醫療投資集團，創立於1989年，旗下醫院包括聖丹福廣州現代腫瘤醫院、深圳博愛醫院、上海遠大心胸醫院和長沙陽光醫院等上百家大型醫療機構。

聖丹福廣州現代腫瘤醫院善於肺癌、肝癌、乳腺癌、腸癌、胰腺癌以及鼻咽癌等治療，療法技術包括有：微創化療、冷凍療法、奈米刀、免疫療法等，其於2014年通過JCI認證，積極推動國際醫療，於亞洲許多國家如馬來西亞、泰國、新加坡、印尼設立其辦事處，辦事處提供病患免費之腫瘤科醫師病情評估、治療建議和治療費用相關諮詢服務，並協助辦理簽證、購買機票等事宜，除此之外亦於東南亞國家當地舉辦譬如新技術增設發表會、癌症知識講座、偏鄉拜訪等，於多國著力宣傳與媒體曝光度，近年來於東南亞地區甚至歐洲國家具有一定口碑及知名度。

1.5. 與我國醫療健康領域互動情形

泰國醫事機構與我國醫事機構互動以「醫事人員來臺訓練」及「學術交流」為主，主題則涵蓋包括糖尿病遠距照護、社區智慧醫療照護等智慧醫療應用。

一. 人流引入

長庚體系曾與泰國曼谷當地華商經貿聯合會合作，提供當地臺商遠距醫療諮詢、預約看診與住院協助等完整國際醫療服務。

二. 醫事人員來臺訓練

目前我國醫院與泰國之交流主要以人才培訓與醫療技術交流為主，彰化基督教醫院及台北榮總醫院等提供泰國曼谷地區的醫院人員醫療人員教育訓練。

三. 學術交流

今年度彰化基督教醫院與泰國曼谷地區多家醫事機構進行學術交流，包括各種教學研究合作與經驗分享。

下表整理近兩年我國醫事機構與泰國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。-11 近兩年我國與泰國醫療健康領域合作情形

佈局模式	國內醫院	目標地區	目標合作單位	合作內容	合作期間
服務輸出	彰基	泰國清萊府	泰國Overbrook醫院	醫事人員培訓·成效：15位	2009~
服務輸出	新光	泰國	King Chulalongkorn Memorial Hospital	醫事人員培訓·成效：1位	2014.03~2017.03
服務輸出	台大	泰國曼谷	Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University	醫事人員培訓·成效：5位	2015~
服務輸出	中榮	泰國曼谷	Chulalongkorn University紀念醫院	醫事人員培訓·成效：2位	2016~
服務輸出	祈新	泰國曼谷	King Chulalongkorn Memorial Hospital	•醫事人員培訓·成效：1位見習 •實驗室技術人員代訓	2017.10
服務輸出	部北	泰國曼谷	瑪希敦醫學大學(Faculty of Public Health, Mahidol University)	醫事人員培訓·成效：82位	2017~2020
服務輸出	彰基	泰國曼谷	1.駐泰國代表處 2.台商健康交流促進協會 3.泰國台商連合總會	•健康講座：糖尿病遠距照護健康講座 •提供糖尿病遠距照護服務：500位名額·免費服務二年	2018.02
服務輸出	北榮	泰國曼谷	瑪希敦大學附設西里拉醫院	•人員互訪、聯合研究 •籌備醫學相關研討會 •醫事人員培訓·成效：腦多巴胺造影術 •產業輸出：藥品	2018.02~
服務輸出	北榮	泰國曼谷	曼谷拉賈維斯醫院	•人員互訪、聯合研究 •籌備醫學相關研討會 •醫事人員培訓	2018.02~
服務輸出	彰基	泰國清萊	泰國Overbrook醫院	醫事人員培訓·成效：3位	2018.03~04
服務輸出	彰基	泰國曼谷	蘭實大學國際醫院 (RSU International Hospital)	•醫事人員培訓 •醫衛產業合作	2018.06
人道救援	彰基	泰國清萊府	泰國Overbrook醫院	短期醫療團義診	2010~
學術交流	彰基	泰國曼谷	1.泰國基督教總會醫療委員會 2.泰國長老教會所屬醫院 3.泰國Samitivej醫院(Samitivej and BNH Group of Hospitals) 4.泰國曼谷基督教醫院(Bangkok Christian Hospital)	經驗分享與洽談合作	2012~
學術交流	奇美	泰國	River Kwai Christian Hospital, Thailand	學術交流：跨文化國際醫療計劃	2016.09
學術交流	奇美	泰國	1.Rajanukul Institute 2.Bangkok Hospital. 3.Healthcare ICT Startup,FST co.,Ltd	聯合研究：智慧醫療與社區心理健康	2017.11
學術交流	彰基	泰國曼谷	泰國Siriraj醫院	教學研究合作及學術交流	2018~
學術交流	彰基	泰國曼谷	詩麗拉醫院 (Siriraj Hospital)	•來台參訪交流 •合作備忘錄：教學研究合作及學術交流	2018.02
學術交流	北榮	泰國曼谷	詩麗拉醫院 (Siriraj Hospital)	合作備忘錄：教學研究合作及學術交流、舉辦學術研討會	2018.02
學術交流	彰基	泰國曼谷	泰國BNH醫院(BNH Hospital)	參訪交流及經驗分享	2018.03
學術交流	彰基	泰國曼谷	曼谷基督教醫院	•締結姐妹醫院 •合作備忘錄：教學研究合作與學術交流	2018.06
學術交流	彰基	泰國曼谷		參訪交流與研討會：智慧醫療	2018.08
學術交流	奇美	泰國美素	邊境聯合會(The Border Consortium)、梅道診所(Mae Tao Clinic)	•視察 •計畫推動：泰緬邊境移民醫療照護及學童營養午餐計畫	2018.09
學術交流	彰基	泰國	泰國公共衛生部醫療服務司、泰國Rajavithi Hospital	參訪交流及經驗分享：智慧醫療	2018.12

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

綜合上述泰國整體的醫療服務產業概況，泰國為亞洲地區發展國際醫療相當標竿之國家，其由政府主導與其他政府機關間相互合作，推動發展國際醫療相關政策，藉由透過放寬簽證條件、稅務優惠等，以吸引外國人至泰國就醫與海外醫療相關企業，發展觀光醫療，主要聚焦於發展醫療服務、保健服務以及泰國草藥產品等三項醫療服務領域。泰國行銷活動主要由泰國國家旅遊局進行，泰國旅遊局在海外也設有據點。利用優質服務及價格優勢，吸引廣泛地區的病患前來，其中包括柬埔寨、緬甸、越南等鄰近國家，阿拉伯等中東各國，以及英美、紐澳等先進國家。

一. 國際醫療服務 (Inbound)

我國在吸引當地人流前往我國就醫方面，可能較不具優勢，應以當地華人團體切入。目前林口長庚、桃園長庚與泰國曼谷當地華商經貿聯合會合作，提供當地華商遠距醫療諮詢等完整國際醫療服務，或許在泰台商可為我國拓展當地市場之切入點。

二. 醫療服務輸出 (Outbound)

醫事人員訓練方面，由於泰國已面臨高齡化社會、且疾病結構業已接近西方已開發國家，泰國4.0計畫中亦提及將來期望著重照護服務，我國持續推動長照計畫，或可為合作切入點。此外，在產業輸出部分，亦可透過從我國整體生醫產業找出機會，不論是相關照護醫材設備、或智慧／遠距／居家醫療等軟硬體設施，或皆可有其輸出機會。另由於泰國私立醫院已具有相當成熟之醫療水準，可透過知識及技術合作加深交流。