
對抗疾病

遙遠的可能性

遠距醫療正在擴大
醫療保健的範圍

現在，我可以透過我的手機看到我所有的病人，」尼泊爾賈瓦拉克希爾 (Jawalakhel) 扶輪社的肺病學家暨社員普拉卡什·波迪亞爾 (Prakash Paudyal) 說。波迪亞爾使用庫比 (Kubi) 機器人設備將平板電腦變成「迷你機器人」，對在尼泊爾國家醫院隔離的新冠肺炎患者做遠端監測。波迪亞爾去年前往舊金山地區參加職業訓練團時，瞭解了庫比和其他遠距衛生保健作法。「我戴著我所有的（保護）裝備做一輪，然後透過這個迷你機器人看到我所有的病人，」他說，感謝庫比協助保護他免受病毒的感染。

在新冠肺炎大流行期間，遠距衛生保健的使用在全世界激增。在美國，麥肯錫公司的一項研究發現，現在有 46% 的消費者正在使用遠距衛生保健，比 2019 年的 11% 增加。廣義上講，遠距衛生保健包括從虛擬看診到對患者器官的遠距監控以及行動醫療科技。

由於政府下達在家隔離的命令，遠距檢查和治療患者的迅速增加不僅有助於對抗冠狀

病毒；也引發了關於未來前景的對話。遠距衛生保健的好處是什麼，應該對安全和隱私做好什麼樣的控制措施？一個明顯的好處是使更多的人更容易獲得醫療照護。對於缺乏交通選項或居住在偏遠地區的患者而言，透過網路看病可能意味著能夠諮詢醫生和沒法看病之間的差別。

遠距醫療，通常被定義為接受醫生的虛擬檢查，需要連接網際網路，而全球約 40% 的人口仍然無法連上網際網路。但是隨著智慧型手機的普及，這種障礙已越來越少。芭芭拉·基爾南 (Barbara Kiernan) 是亞利桑那州卡塔利娜 Catalina (圖克森 Tucson) 扶輪社的成員，她一直在從事一個全球獎助金計畫，透過提供包括太陽能和網際網路連線在內的遠距醫療所需的設備和技術，在墨西哥索諾拉 (Sonora) 州縮短醫生和醫療服務不足的病人之間的距離。他們發現，一旦社區醫療單位接受了設備和訓練，他們就能與位於大村莊的醫生合作，使他們能夠遠距治療病人。「以前，（農村村民）真

的只有在面臨生命危機才能獲得醫療照顧，」基爾南說。有了遠距醫療之後，「它轉移到了預防性照顧。」

加州醫生詹姆斯·古德 (James Gude) 創立了名為「非現場醫療照護 (OffSite Care)」的遠距醫療業務，他說，當醫生在現場護理師的協助下進行視訊諮詢並取得患者的病歷和診斷測試結果時，幾乎就像親自看病人一樣有效。「有護理師來協助我為你檢查，我可以以下指示來查看我所需的一切，」他說。也有一些先進的「機器人」能使醫生可以通過視訊會議與病人見面，甚至發送儀器讀數，例如使醫生可以透過聽診器聽病人的心臟。（有一次當古德透過遠端遙控的機器人進行虛擬診察時，有個加拿大電視節目也跟在旁邊。）

古德於 2007 年成立非現場醫療照護，透過提供虛擬的專家診察來幫助美國鄉村醫院改善其照護質量，這些專家通常集中在較大的城市醫院。當他與加州塞巴斯托波爾日出 (Sebastopol Sunrise) 扶輪社的成員合作，創立了全球非現場醫療照護 (Global OffSite Care) 非營利組織，為世界各地的醫

請至 rotary.org/technology-brings-improved-medicine-nigeria 了解有關全球非現場醫療照護 (Global OffSite Care) 在奈及利亞進行由扶輪支持的工作的詳細資訊。



院提供教育和諮詢服務時，他消除了優質護理的地理障礙，擴大了遠距醫療的願景。

「我們從聯繫扶輪社開始，古德醫師認為在那裡可能找到〔改善醫院的〕機會，」塞巴斯托波爾日出扶輪社的成員麥可·庫克(Mikel Cook)說。「全球非現場醫療照護的使命是推廣扶輪贊助的遠距醫療專案。我們將古德醫師的醫療專業知識與扶輪社員的資助、管理和倡導相結合。」庫克說，扶輪贊助了醫院開始進行遠距醫療所需的設備，其中包括一台平板電腦和一具庫比設備，後者可將平板電腦轉換為一個網路控制的迷你機器人，它可以搖擺和傾斜，讓使用者能四處看看整個房間。當地醫生接

受如何使用設備的訓練後可以參加每週在線的「全球大回合」與古德的團隊繼續他們的教育。他們還可以向專家請教困難的病例。

全球根除小兒麻痺行動(GPEI)利用遠距衛生保健的另一個方面：行動衛生保健，或者由行動電子設備支援的衛生保健，在實現無小兒麻痺的世界方面取得進展。行動電話被用來追蹤兒童收到的小兒麻痺疫苗數量，而且地理資訊系統協助醫護人員繪製了免疫活動詳細地圖。

今年8月，當世界衛生組織非洲地區被證實沒有野生小兒麻痺病毒時，比爾及梅琳達蓋茲基金會的全球發展部主任克里斯托弗·埃利亞斯

(Christopher Elias)說，技術是其中一個貢獻因素。一個例子是，當社區醫護人員被訓練如何使用名為阿凡達(Avadar，自動視覺AFP檢測和報告)的行動應用程式來透過電話報告可能的小兒麻痺病例時，免疫監測獲得了改善。通過電子方式共享此資訊可快速採取介入措施，以防止爆發。

伊利諾伊州內普維爾(Naperville)扶輪社的成員帕特里夏·梅里韋瑟·阿吉斯

在巴基斯坦的諾什拉(Nowshera)，醫護人員使用手機直接向巴基斯坦國家緊急行動中心報告小兒麻痺免疫數據，從而節省了寶貴時間。

對於缺乏交通選項或居住在偏遠地區的患者而言，
虛擬訪問可能意味著能夠諮詢醫生和沒法看病之間的差別。

(Patricia Merryweather-Arges) 預測，遠距衛生保健將繼續擴大。「我們可以從中學到很多東西」梅里韋瑟·阿吉斯說，他目前經營一個名為患者照護計畫 (Project Patient Care) 的組織，最近獲得了扶輪基金會的全球獎助金，給芝加哥地區的療養院居民發了 200 多台平板電腦。這些平板電腦將使醫生可以透過遠距醫療評估患者，家人則可以透過視訊會議來探視親人。

「必須進行一些品質評估，並從患者那邊取得回饋意見，」她說。「遠距醫療的好處是可以節省患者的時間並減少與他人接觸，因此患者更有

可能掛號。」

埃森哲 (Accenture) 諮詢公司對亞洲、歐洲和美國的患者進行的一項調查似乎支持了她的預測：60% 的患者表示，他們希望擴大使用科技來與醫療院所通訊並管理病情。

古德認為，這樣可為擴大世界各地資源不足的醫院的醫療能量提供了一個機會：「我希望讓所有扶輪社知道，無論他們身在何處，如果他們想幫助當地醫院，如果他們有 5,000 美元，或者如果我們能從別處募款，事情就大功告成了。我們正處在上升曲線上的某一點，此後可以直線上升。」

撰文：Vanessa Glavinskas

遠距醫療
是對病人做直接醫護服務，
通常透過視訊。

遠距衛生保健
的範圍更廣，涵蓋教育、
公共衛生、醫療院所與醫療院所
之間的互動以及遠距醫療。

遠距衛生保健的例子

1

即時視訊

患者與醫療院所之間的
雙向視聽連結

2

儲存和轉發

將健康記錄傳送給醫護人員，
通常是專科醫生

3

遠距病人監測

持續即時或非即時
監測病人病情

4

行動保健 (mHealth)

透過行動裝置提供的醫療保健和
公共衛生資訊



詹姆斯·古德可以在他的工作站上查看數據，向世界各地的醫療保健專業人員提供醫療建議。

簡訊

插圖：Miguel Porlan

7月，扶輪基金會核准了其有史以來最大的全球獎助金：110萬美元，用於訓練賴比瑞亞的醫護人員，並提供設



備給一艘將服務於區域的船醫院。根據 LinkedIn 1月至8月的數據，扶輪是美國每月平均志工人數前十大個組織之一。



羅伯特·米勒
5450 地區
第一網路扶輪社

簡介 人父

一週的志工服務
帶來了新的家庭和新的職業

1992 年，處於職業生涯中期且剛離婚的管理訓練顧問羅伯特·米勒 (Robert Miller) 在墨西哥瓜達拉哈拉 (Guadalajara) 度過了一個星期，他是在一家孤兒院當志工。

「那一個禮拜打動了我，

就像情感上被砸了一塊磚一樣，」米勒說。他以前曾見過貧窮，但現在他看到了貧窮對兒童的衝擊。「他們不得不把孩子們送出去，讓他們帶著紙箱去收集食物，這樣他們那天才有足夠的食物可吃。」

米勒把瓜達拉哈拉當作他的基地，以便在他沒在旅行的時候能在孤兒院做志工。大約兩年後的一天，他出差回來，發現 13 歲的阿圖羅 (Arturo) 和 11 歲的弟弟愛德華多 (Eduardo) 在他家裡。他們告訴他，孤兒院在一名經營者去世後已經關閉，他們從附近的一家餐館得到食物，告訴店主他們的「父親」會付錢。米勒決定收養這兩個男孩，實現父親付款這件事。

米勒將他的職業生涯重新放在結束貧困，並以防止窮人家的孩子最後被送到孤兒院為優先。五年後，米勒和他的養子們搬到了科羅拉多州，在那裡他成立了自己的非營利組織「永續家庭社區」，它從創造就業的項目著手，如溫室，然後增加住房和更多的事業和服務。其目的是減少極端貧困，以免家庭放棄子女。

米勒獲邀至科羅拉多州常青山麓 (Mountain Foothills of Evergreen) 扶輪社演講後，他決定加入該社。現在，他是第一網路扶輪社的社員，他正在扶輪尋覓一個全球志工網絡。

「有很多人想當志工來提供協助，」他說。「這是每個人的服務計畫。」

撰文：Nikki Kallio

9 月，衝浪者聯合扶輪社員聯誼會舉辦了一場 Zoom 演講，主講人是世界衝浪冠軍和勵志演說家蕭恩·湯姆森 (Shaun Tomson)。



國際扶輪前理事印度德里中西部扶輪社社員古普塔 (Sushil Gupta) 於今年早些時候獲得了扶輪「榮譽獎」，這是扶輪的最高表彰。

經過一年試辦成功後，扶輪與社會企業組織 Ashoka 延續夥伴關係三年。

攝影：Sean Boggs