

出國報告（出國類別：開會類）

參加「141 屆美國公共衛生年會」報告

（裝
釘
線）

服務機關：衛生福利部中央健康保險署

姓名職稱：郭科員俊東

出國地區：美國波士頓

出國期間：102 年 11 月 2 日至 11 月 6 日

報告日期：103 年 1 月 28 日

會議內容：

第 141 屆美國公共衛生年會 (APHA) 於 2013 年 11 月 2 日至 11 月 6 日於波士頓會議與展覽中心 (Boston Convention and Exhibition Center) 及鄰近之 Westin 飯店舉行。職於 11 月 1 日晚間抵達波士頓，11 月 2 日前往大會報到領取名牌及大會手冊，開始參加各主題口頭報告場次、專題演講、海報展示及大會展覽。11 月 3 日參與大會開幕演講，11 月 5 日進行被本年會接受論文之口頭報告，11 月 6 日參加閉幕儀式，並於 11 月 10 日返程。

本次大會開幕演講共邀請多位實務界與學術界之重要講者，包括：波士頓市長 Thomas M. Menino。世界衛生組織之健康的社會決定因素委員會主席 Sir Michael G. Marmot，以及美國人權律師 Sarah Weddington。其中 Marmot 的演講談到解決全球健康不平等為當前迫切議題，並舉英國為例表示英國全國及倫敦市皆已推出因應策略解決兒童貧窮問題，並直指美國的收入不平等現象是當前公共衛生界應該要面對的問題，演講結束獲全場起立鼓掌，呼聲之熱烈程度令人印象深刻。

11 月 5 日職於社會與行為流行病學 (Social and Behavioral Epidemiology) 之健康的社會決定因素 (Social Determinants of Health) 場次中進行口頭報告 15 分鐘，接受問答時間 5 分鐘，與各國學者分享臺灣收入不平等與死因別死亡率之關係，並進行討論交流。同場次報告學者包括加拿大公共衛生學會主席 Lynn McIntyre 教授、美國密西根大學公共衛生學院博士後研究員 Felice Le，及美國加州聖馬特奧郡衛生部流行病學專家 Brad Jacobson，共同分享美國及加拿大社會流行病學之議題。

由於美國現正推行全民健保制度，醫療制度改革議題也成為本次公共衛生年會的焦點之一，因此職亦參與多場有關 Patient Protection and Affordable Care Act (ACA) 的討論場次，瞭解美國及各國推動全民健保 (universal health coverage) 的現況，其中南非已在去年實施全民健保之經驗使我印象深刻。在臺灣健保部分，也由我國駐美代表處顧問兼衛生組長郭旭崧教授，於 APHA 主席會談中報告台灣二代健保之推行現況，與會者包括 APHA 主席 Adewale Troutman 等重要學者，我國健保制度之曝光度相當高。

本次其他參與之場次尚包括：(一) 臺灣學者聚會：與在國內及美國之臺灣公衛學者進行交流互動；(二) 與 Sir Michael G. Marmot 之座談會議：瞭解 Marmot 教授在世衛組織推行健康的社會決定因素行動及報告之心路歷程；(三) 巨量資料分析技術：瞭解當前熱門之巨量資料(Big Data)分析技術運用在公共衛生、基因學、全球暖化及環境保護之研究最新趨勢。(四) 大會展覽：參觀各出版社所發行之最新期刊與圖書；(五) 美國公共衛生院校展覽：瞭解美國各大公共衛生學院之學術方向及研究合作機會。

心得：

經歷大會開幕演講、健康的社會決定因素報告場次、與 Sir Michael Marmot 之座談會議（全場座無虛席），職感到「健康的社會決定因素」係當前公共衛生行動中最重要之議題之一，獲得了各國學者的高度關注。Marmot 教授說明從小開始的資源不平等情況，是造成健康不平等的根本原因，他更呼籲不要責怪孩子，孩子並不能選擇他們的父母，公共衛生的行動是創造一個有利健康的環境，讓所有的孩子有一個公平成長的機會。Marmot 教授之演講令我相當感動，也相信只要政府施行健康平等政策，確實可以縮小不同社會族群間健康差距。目前該行動在英國政府內獲得高度支持，反觀我國在衛生福利部成立之契機，是否能凝聚衛生和社福共識，研擬改善健康的社會決定因素之策略，是我國學者及政府的一大挑戰。

職於本次大會報告的過程中，感到同場報告之學者對於其研究內容具有高度熱情，並落實於實際行動，例如走入社區或設立網頁爭取更多民眾支持改善健康不平等之政策。此次經驗讓我深刻體會到公共衛生學者為了促進大眾健康，不能僅在學術圈內努力，也要致力將研究成果之影響力擴大到社區或政策層面，即使是在網路上開設課程、寫書，或將演講內容公開至網路上，也能增加研究成果及政策建議之能見度。例如在英國，Marmot 教授透過倫敦大學學院創立健康平等網站，分享學術成果、政策建議及媒體報導；而英國流行病學家 Richard Wilkinson 教授也創立 The Equality Trust 網站，說明貧富差距之問題及改善策略，甚至在 TED Talk 上演講，將思想傳遞到社會各界；美國哈佛大學公共衛生學院 Ichiro Kawachi 教授更在開放網路課程平台教授「健康與社會」課程，發揮更深刻之影響力。

美國在推行全民健保 ACA 的過程中，非常重視與民眾的溝通。因為方案內容有點複雜，弱勢的人可能因不了解內容而產生排斥感，或是沒有選擇到最佳方案。政府之政策行銷策略包括：採用意見領袖：找尋民眾相信的人擔任溝通者；甚至利用波士頓紅襪隊在世界大賽比賽中，宣傳 ACA 政策，使得政策曝光度非常高。

但是美國推行全民健保只是促進民眾健康的開始，要真正改善健康不平等現況，仍要推行改善貧富差距及其他社會因素之政策，期望藉由提升醫療可近性來縮小健康差距，其效果恐怕有限。在非洲國家都施行全民健保之時代，美國也應加速完成全民健保，提供人民最基本之社會保護。

建議：

我國公共衛生之學術發展應多與國際接軌，並爭取合作之機會。目前許多國際熱門之議題在國內並未受到注目，並非國內沒有相關問題，而是我國公衛研究關心醫療體系之比重仍高，但醫療制度是公衛領域之一部分，社會政策制度等與人口健康密切相關之議題也應受到重視，如此形成國內和國際研究趨勢之落差，也可能會影響到參與國際討論之機會。

由本年會醫療改革之討論中可瞭解，雖然美國尚未實施全民健保，但是其推動政策過程中與民眾充分溝通的過程，相當值得本署參考。雖然我國已實施健保 18 餘年，看似領先美國，但事實上因為美國是高度重視民主之國家，其推動之政治背景與我國有所不同，但在民意至上的現今社會，美國為使全民了解並支持 ACA 全民健保所採行之溝通策略，是目前臺灣應學習的政策行銷技巧，我國應可參考美國經驗，更強化我國政策溝通之機制。

(一) 台灣駐美代表處顧問兼衛生組長郭旭崧談台灣二代健保。



(二) 美國全民健保制度 (The Affordable Care Act) 推動之專題討論會議。



(三) 本屆大會展覽現場—包括美國各大公共衛生學院、出版社、藥廠、健康產業等。



(四) 口頭報告現場—社會與行為流行病學 (Social and Behavioral Epidemiology) 之健康的社會決定因素 (Social Determinants of Health)。同場次報告學者包括加拿大公共衛生學會主席 Lynn McIntyre 教授、美國密西根大學公共衛生學院博士後研究員 Felice Le，及美國加州聖馬特奧郡衛生部流行病學專家 Brad Jacobson。

