

出國報告(出國類別：開會)

2014 年環太平洋精神醫學會議 心得報告

服務機關：國防醫學院三軍總醫院北投分院

姓名職稱：張君威、老人精神科主任

派赴國家：加拿大 溫哥華

出國時間：自103年10月3日至10月9日

報告日期：103年10月13日

摘要

精神醫療涵蓋生物、心理、社會等層面。加上文化、宗教等因素，各國精神療發展有其特色。環太平洋精神醫學會(Pacific Rim College of Psychiatrists, PRCP)是太平洋沿岸國家所組成的亞太區域性國際精神醫學會。參與的國家包含美國、加拿大、澳洲、紐西蘭、巴布新幾內亞、日本、韓國、印度、印尼、馬來西亞、泰國、台灣、香港、巴基斯坦、菲律賓等國的精神醫學專家。會議內容則包含各國精神醫學臨床、政策、學術等不同議題，此會的目的是為了藉由國際交流與合作，促進各國精神醫學的發展。

此會議約每兩年由太平洋兩岸國家輪流主辦，台灣曾於1982年及2006年主辦。環太平洋精神醫學會議，是亞太地區各國精神醫學年會的延伸。由於太平洋兩岸地區，文化背景與地理環境，極其相似。參與此會議，除可了解亞太精神醫療最新趨勢與推展方法；亦藉此平台，相互學習交流，建立合作管道，減少摸索時間，期待帶給人類更好的精神醫療照護模式。

第16屆環太平洋精神醫學會議(The Pacific College of Psychiatrists Scitific Meeting)於2014年10月3日至2014年10月9日於加拿大溫哥華舉行。本人應邀主持一個場次的研討會，並於另一個場次口頭發表台灣精神科病人強制住院治療模式演進與成效，提供與會學者對台灣精神醫療興趣與指教。亦增進國際間的交流，拓展視野，希望對未來國內精神醫療發展，有所貢獻。

目次

摘要

本文

目的-----4

過程-----5

心得與建議-----8

附錄

附件一-----11

附件二-----11

附件三-----12

附件四-----12

附件五-----13

附件六-----13

本文

目的

「他山之石，可以攻錯。」醫療的發展，不能閉門造車，本世紀非常重視的心理衛生問題，更應參酌國際經驗，內化國內精神醫療的發展。環太平洋精神醫學會為與本國精神醫療發展最相關、最容易學習的國際會議。該會於1980年成立於菲律賓馬尼拉，會員囊括太平洋沿岸各國精神科醫師代表，並設有理監事會主導整個組織之運作。環太平洋精神醫學會每兩年由會員國輪流舉辦，第一次學術研討會於1982年4月14-16日在台灣台北圓山飯店舉行。接著於首爾(1984)、東京(1986)、香港(1988)、洛杉磯(1991)、上海(1993)、福岡(1995)、聖地牙哥(1997)、首爾(1999)、墨爾本(2001)、香港(2004)、台北(2006)、東京(2008)、布里斯本(2010)、首爾(2012)，2014年第16屆大會，由加拿大溫哥華英屬哥倫比亞大學(University of British Columbia, UBC)主辦。

環太平洋精神醫學會經過34年規則的運作，整個制度與系統儼然成型，議題的深入與實用性，橫跨東西文化，已成為亞太地區重要的國際精神醫療會議，各國莫不視此會議為推展精神醫療的奧林匹克，本國身為創辦國暨第一屆舉辦國，又將承辦2017年於台灣高雄舉辦的大會；本院為國軍精神醫學中心，在台灣精神醫學界居於龍頭地位，更不能錯過此盛會。

本次大會的主題是「在經濟變遷時代的精神醫療發展」，環太平洋地區會員國分享自己國家精神醫療的演進與進步，並藉由研討會的過程互相吸取新知，建立國與國間的連結，攜手改善精神醫療，共創人類福祉。

過程

(一) A Celebration in Honour of Prof T.Y Lin

大會前一天晚上的慶祝晚宴，令人感動的主題是紀念來自台灣，也是世界級的精神醫學權威林宗義教授(Prof. TY Lin)。

Tsung-Yi Lin是世界心理衛生、精神疾病流行病學與精神醫學公共衛生的先鋒。哈佛大學醫學人類學家也是精神科醫師Arthur Kleinman說，林宗義教授不僅是世界衛生組織(WHO)也是世界心理衛生學會(WFHM)的開拓者，更重要的是他的視野，在全球各地建立了精神醫學發展的典範。

林宗義(1920-2010)教授為台灣史上第一位留美博士林茂生(消失於228事件)的兒子，出生於台南，1939年台灣總督府台北高等學校畢業後，赴日取得東京帝國大學醫學士(1943)，回台創立台大醫院神經精神科，專注於文化精神醫學與精神醫學基因研究。1953年取得東京帝大醫學博士，他所發表的台灣精神疾病流行病學研究，是世界第一篇有關精神醫學流行病學的研究，至今仍常被引用於現代精神醫學的著作。

1964至1969年間，林宗義教授於WHO執行大規模Schizophrenia(精神分裂症)研究，涵蓋亞洲、非洲、歐洲、美洲等不同文化背景的九個國家的先驅比較研究，最後由接班人克羅埃西亞的精神科醫師Norman Sartorius教授完成。是目前精神醫學很重要參考文獻，也是後輩從事精神研究的典範。

1973年，林宗義教授於加拿大溫哥華英屬哥倫比亞大學(University of British Columbia, UBC)發展創新的大溫哥華精神衛生照護模式(Greater Vancouver Mental Health Service, GVMHS)，是一個很有名的社區精神醫療照護模式。這個模式，對日本的精神醫療發展，影響也很深。近年來，世界各國陸續派遣精神科醫師前往學習，筆者亦曾於2004年由國防部奉派出國考察，擔任研究員。

因政治因素，林宗義教授多年流亡海外，1991年因李登輝總統與228受難家屬會面，始能短暫回台，遞請願書，提出平反228、真相調查、紀念碑興建等請求。由於林宗義教授對溫哥華甚至世界精神醫學發展有重大的影響，在此次大會前的歡迎晚會，請到林宗義家屬。還有他世界各地的學生，包括台大精神科胡海國教授，一起追思其生平梗概，台灣之光。

(二)議程

1.第一天的會議行程為大會主題：由林宗義教授的接班人，世界衛生組織的Norman Sartorius教授主講：2014年精神衛生的願景與挑戰(Mental Health Services 2014: Challenge & Perspectives)。二十一世紀，心理衛生的重要性，更勝於過去幾個世紀。特別是憂鬱症與癌症、心血管疾病，已成為本世紀人類三大重要疾病。也呼籲各國與會學者，能共同合作，增進人類心理健康福

祉。這個演講，也看到世界衛生組織在精神衛生的傳承，從拓荒的台灣林宗義教授，到1973年葉英堃教授，到目前開花結果，台灣有胡海國教授、張明永教授，一半傳一棒。也希望未來，軍方有人能參與傳承。

2. 下午的會議，我參與長效針劑的精神藥理，主要演講學者為美國加州的 Gabriella Valeria Obrocea 等，有些藥物台灣還沒有 (Abilify 針劑)，但對病人有幫助，也許過幾年就會到台灣來。出國開會，可以接受新的訊息，減少未來台灣藥物試驗的摸索。很多新藥在西方國家會先引用，之後才會到台灣經由藥品查驗中心審查通過後，才開始運用在台灣的病人。記得十年前，我在加拿大溫哥華總醫院精神科當研究員，看到 Risperidal 針劑，對精神分裂症是很好又方便的長效針劑；卻經過很多年才核准使用於台灣的病人。如果審查委員及精神醫療同仁，早一點有新的資訊；可縮短新藥進入台灣的時程，對國人健康有積極的助益。貴的藥有貴的理由，不同國家對精神藥物的成本效益，可反思台灣健保壓藥價，是否真的比較便宜？

3. 第二天上午的另一場會議，我選擇參加與進修博士學位所專注的醫學教育。Evaluation, Curriculum Development & Mentorship from an International Perspective. 主持人是加拿大 UBC 大學 Wei Yi Song 教授主持的工作坊。教學方法的提升，特別是「課程發展」常常是國內教學醫院最重視的主題。我在 2011 年及 2012 年的分別參與新加坡亞太醫學教育研討會及渥太華醫

學教育。對於課程發展技巧的精緻化與臨床運用，有比較深入的專研；並曾於國軍台中總醫院、慈惠精神專科醫院、台灣精神醫學會擔任相關主題的演講與主持。這次又是一個新的衝擊與激盪，增進未來擔任相關課程授課內容。

4. 第二天下午我參與的主題會議為太平洋地區各國發展的精神治療模式 (Models of Integrative Care Across the Pacific Rim)，由Hiram Mok教授主持。大溫哥華精神衛生照護模式(Greater Vancouver Mental Health Service)，是北美地區引以為傲的精神衛生照護模式；以個案管理及心理衛生中心負責整區的心理衛生；吸引許多學者前往。過去台灣推行精神分裂垂直整合計劃，很多參考北美個案管理模式，後來失敗了。日本的Iigawa模式，卻穩定發展，其中的經驗與制度是大家互相學習的重點。

5. 第三天早上，我與一位因印度裔的加拿大學者共同主持一個司法與綜合研討會(Forensic and Miscellaneous)，主要練習自己的主持台風與會場控制。介紹的是來自美國的Obrocea博士與日本的Katsuragawa教授，題目是有關職場霸凌。職場霸凌，特別是內部網路不具名霸凌，在我們的職場似乎也不少見。未來應像性別主流一樣，列為職場必修倫理學分。

最後一個重頭戲是我的口頭報告，台灣強制住院治療2007年至2013年發展經驗。由於台灣是亞洲第一個實施強治住院治療的國家，我們的努力過程也深獲亞太地區精神科醫療的關注。我以衛福部心理健康司的強制住院許可率相

關資料，還有施行前後對人權保障與社會安全的權衡，做一個拋磚引玉的分享

。不同背景國家學者，也提出疑問與不同概念。

心得與建議

心得

(一) 每次出國開會，都像是哥倫布發現新大陸一樣或是馬可波羅遊記，發現了許多新鮮事。從出國前的投稿準備，英文練習；到訂機票、飯店；下飛機後尋找開會地點。因為要報告、因為要主持；參與的態度也格外不同。出發前，主持人與報告者在網路溝通的前置作業，到最後完美的到達國際會場，掌控時間，完成任務；似乎是年度最精采的成長。這次開會，看到新的世界心理衛生趨勢，新的精神藥物，進展中的醫學教育、精神衛生照護模式；在我二十年的臨床生涯中，增長見聞，不虛此行。

(二)建議

1. 台灣社會需再強化心理衛生與道德教育。黑心油破壞了台灣形像，讓大家在恐懼中。激情抹黑與栽贓式的選舉，讓人心情浮動；每次選舉都會誘發精神病；應該學學國外的寧靜、乾淨的環保生活。溫哥華之所以被評為世界最適合居住的城市之一，就是內心生活的滿足。未來爭取更多機會，辦理國軍心理衛生教育講座。

2. 加速引進新的精神藥物，新藥物來台灣常需經過很長時間；出國開會才知道許多國家都已經在使用，而且都已經到Phase IV的上市評估。台灣的精神科還不知道，希望未來台灣的病人；都有跟先進國家一樣的醫療。也避免健保過度砍價，讓國際藥物沒有利潤，而不願意進入台灣。

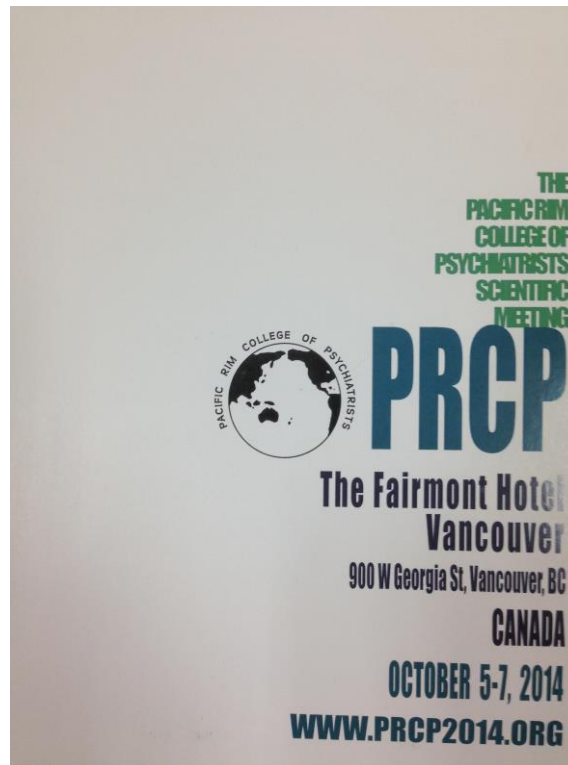
3. 推廣精神醫學教育師資培育，今日的學生，明日的老師。國內目前有40小時的PGY進階課程，但專為精神科醫師訓練的OSCE比較少；這是未來國內須努力開發的目標。

4. 繼續推展社區精神醫學，國內健保制度；讓台灣蓋醫院養病人、衝業績；跟世界趨勢背道而馳。應透品質改善計劃，合理支付與不發病、不住院獎金；而不是因住院、因病申報，讓各醫院拼佔床率件減少不必要的醫療浪費。

5. 鼓勵年輕軍醫出國參與國際會議，站在巨人的肩膀，才能看得遠。每次會議，都發現我們參與的人數很少；我們出國申請的補助及作業程序，也比其他民間醫院繁雜；常使有意參加者，望而卻步。例如，出發前三個月就要繳交接受函，其實很多國際會議根本都還在徵稿中，有許多同仁都因為這樣，最後只好放棄；建議縮短為45天前申報。目前許多會議，口頭報告不接受投稿；即使投了海報，補助只有機票一半，沒有註冊費與住宿費。教育是最有效的投資，大家不參加，就失去學習新知，應用在未來的機會。

附錄

附件一：大會手冊封面



附件二：大會網頁

Pacific Rim College of Psychiatrists

- Home >
- Overview v
- Registration >
- Book your hotel rooms >
- Transportation and Travel v
- Agenda/Brochure >
- Submit an Abstract v
- Sponsorship and Exhibitors >

 **PRCP 2014**
Oct 5-7, 2014 VANCOUVER CANADA

Please join us at the 16th Pacific Rim College of Psychiatrists Scientific Meeting

NEW ANNOUNCEMENTS

THANK YOU to all those that joined us!! PRCP 2014 was a great success! We have had such great feedback about the event.

ANNOUNCING your 2014 Poster & Abstract Presenters.....

CONGRATULATIONS to:

Poster Winners:

Shuichi Katsuragawa: 'THE EFFICACY OF A REHABILITATION PROGRAM FOR WORKERS WHO WERE GIVEN LEAVES OF ABSENCE'

附件三：PRCP 會議中心(Fairmont Hotel, Vancouver, Canada)



附件四：紀念林宗義教授資料

A Celebration in Honour of Prof T.Y. Lin

Join us from 6-8 pm on Sat Oct 4th in the BC Foyer at the Fairmont Hotel Vancouver for a celebration.

Professor Tsung-yi Lin
 A pioneer in psychiatric epidemiology, global mental health and public health psychiatry, Professor Tsung-yi Lin, M.D., will long be remembered not only for his groundbreaking role at the World Health Organization (WHO) and the World Federation for Mental Health (WFMH), but even more importantly, for his success in projecting a compelling vision of global mental health while building exemplary local programs. "He had a global perspective far in advance of just about everybody," said Professor Arthur Kleinman, a psychiatrist and medical anthropologist at Harvard University.

Born in 1922 to a prominent Taiwanese family of scholars and educators, T. Y. Lin completed his medical training at the prestigious Tokyo Imperial University during the Second World War. At the age of 26, Professor Lin was the founding chairperson of the Department of Neuropsychiatry at the National Taiwan University Hospital (NTUH). In the ensuing years, he mentored a cadre of psychiatrists who would become international leaders in divergent fields, ranging from cultural psychiatry to psychiatric genetics. In 1953, Dr. Lin published a study on the epidemiology of mental disorders in Taiwan—a study often cited as the starting point of the modern era of psychiatric epidemiology.

At the World Health Organization (1964-69), Dr. Lin initiated a much larger project—the International Pilot Study of Schizophrenia that was successfully completed by Dr. Norman Sartorius. Conducted in nine countries, local to Africa, Asia, Europe and the Americas, the project provided empirical data demonstrating both remarkable similarities and distinct variations in phenomenology and outcome across socio-cultural groups.

For decades, Professor Lin advocated for psychiatry as a centerpiece of public health. He was Professor of Psychiatry and Public Health at the University of Michigan, USA, where he stayed until 1973, when he took the position of Professor of Psychiatry at the University of British Columbia in Vancouver, Canada. He has also held honorary professorships at the University of Tokyo and Peking Medical University. Together with Professor Kleinman of Harvard University, they published a book on mental health programs in China—*Mental Health Planning for one Billion People* (1985). Professor Lin was an expert consultant for "Mental Health Planning for one Billion People" (1985). Professor Lin was an expert consultant for "Mental Health Planning for one Billion People" (1985). Professor Lin was an expert consultant for "Mental Health Planning for one Billion People" (1985). Professor Lin was an expert consultant for "Mental Health Planning for one Billion People" (1985).

As president and later honorary president of the World Federation of Mental Health, he was instrumental in promoting mental health at the community level in Canada and worldwide. During the 1970's, Dr. Lin founded Vancouver's Taiwanese Canadian Cultural Society to assist the integration of new Taiwanese immigrant, and promote cultural exchanges with Greater Vancouver's communities. He also co-founded the Vancouver Formosa Academy, and the Vancouver Taiwanese Seniors Golden University.

Lin's life story epitomizes human resilience and ability for transcending catastrophes. In 1947, Lin's father, a prominent academic in Taiwan, fell victim of their rampant unrest and oppression. Instead of being vengeful, Lin was committed to excelling in professional work in Taiwan, and facilitated reconciliation efforts, and healing in his family. In 1966, he received a grand welcome back in Taiwan, and facilitated reconciliation efforts, and healing in his family. In 1966, he received a grand welcome back in Taiwan, and facilitated reconciliation efforts, and healing in his family. In 1966, he received a grand welcome back in Taiwan, and facilitated reconciliation efforts, and healing in his family.

"Professor Lin is always a great figure, an influential member, and a role model in the mind of Taiwanese psychiatrists," said Dr. Hei-Gwa Hsu. "I shall always remember Tsung-yi Lin as a remarkable leader with great personal charm, charisma, vision and empathy for people in distress, whether because of mental illness or other difficulties," said Dr. Norman Sartorius.

Members of Professor Lin's family:

Wife: Mrs. Mei-chen Lin
 Daughters: Dr. Song-chi Lin, Dr. Lillian-Miao Lin, Prof. Elizabeth Lin, Ms. Joy Lin-Selberg, and Dr. David Lin

附件五：本人發表口頭報告論文



附件六：三總北投分院院務會議返國報告

