

出國報告（出國類別：國際會議）

2023 年國際健康經濟學會第15 屆年會
(15th IHEA World Congress) 出國報告

服務機關：衛生福利部(社會保險司)

姓名職稱：張謝庭約聘研究員

派赴國家/地區：南非(開普敦)

出國期間：112年7月8日至14日

報告日期：112年9月13日

摘要

國際健康經濟學會(International Health Economics Association ,IHEA) 每兩年舉行一次大會，有來自世界各地的健康經濟學家參與這項會議，發表最新的健康經濟學研究成果以及探討這些研究成果對於世界各國健康政策影響和實踐。2023 年國際健康經濟學會第15 屆年會(15th IHEA World Congress)於 7 月 8日至 12 日在南非開普敦(Cape town ,SA)舉行，本次大會主題為「健康經濟學的多元性(Diversity in Health Economics)」，吸引上千名來自全球專家學者等代表與會。在會議過程之中，可以瞭解到健康經濟學的新知及其他國家健康政策之發展現況，藉由實證結果提供政策規劃之參考，此外會議也針對全球健康經濟研究未來的發展提供了方向與指引，尤其本次會議強調多元性的觀點以及氣候變遷的影響，實足以作為各國政府在未來政策規劃方向上的參考。另外派員參加國際研討會，對於同仁工作能力有很大幫助，長期可以提升本部整體人力素質，建議每年應持續編列經費，提供各單位派員參加此類會議汲取新知與技術，拓展視野。

目錄

壹、目的.....	1
貳、過程.....	2
一、 會議概述及議程.....	2
二、 開幕全體會議(Opening Plenary).....	3
三、 閉幕全體會議(Closing Plenary).....	5
四、 一般會議.....	7
參、心得及建議.....	14
肆、附錄.....	15

壹、目的

國際健康經濟學會(International Health Economics Association, IHEA)為國際健康經濟學領域重要的學術組織，任務是促進國際間醫療經濟學家的溝通交流，進行醫療衛生、健康照護與健康經濟學之學術研討，並協助年輕的研究者進行其研究及發展職涯。該學會每兩年召開國際研討會暨會員大會，並由不同國家輪流主辦，是健康經濟學家參與最新方法論發展、展示最新研究成果並探討研究對健康政策影響及實踐的全球重要論壇，自1994年至今，已舉辦14次會議，歷屆均有來自世界各國之專家學者、政府代表、NGO 組織代表等參與，透過專題演講及論文發表的形式，分享健康經濟學領域之最新研究成果及新知，並交換意見及心得。本屆(第15屆)會議在南非開普敦國際會議中心舉行，會議主題強調健康經濟學的多樣性，同時也關注氣候變遷對健康經濟的影響。透過參與本次會議，可以了解健康經濟學領域最新關注的重要議題，也可以了解各國政策上所面臨的問題，從先進國家之分享中，可汲取相關經驗作為未來政策規劃及推動之借鏡，另可從低收及中低所得國家之分享中，思考未來國際合作交流以提供經驗及協助之可能。

貳、過程

一、會議概述及議程

會議於2023年7月8日至12日在南非開普敦國際會議中心（Cape Town International Convention Centre, CTICC）舉行，是首次於非洲地區舉辦，大會主題為「健康經濟學的多元性(Diversity in Health Economics)」，吸引來自全球各地之專家學者、團體、決策者、非政府組織等代表與會。

大會在7月8日及9日安排會前專題討論會(Pre-Congress)，可惜囿於經費及時間安排無法參加。7月9日晚上的開幕全體會議(Opening Plenary)及7月12日下午的閉幕全體會議(Closing Plenary)，大會安排各一場主題演講，講題分別為「Diversifying Health Economics: Balancing Power and Partnerships(多元化健康經濟學：平衡權力與夥伴關係)」、「Reframing Health Economics in the Context of Climate Change(在氣候變遷背景下重新建構健康經濟學)」。

正式會議於7月10日上午至12日下午則於開普敦國際會議中心27個會議室同步進行分組會議，總計204場平行會議(Concurrent Sessions)，各場次主題整理如下：

- (一) Health, its distribution and its valuation
- (二) Health beyond health care services: social and related determinants
- (三) Health beyond health care services: health behaviors
- (四) Demand & utilization of health care services
- (五) Supply and regulation of health care services and products
- (六) Health care financing & expenditures
- (七) Economic evaluation of health and care interventions
- (八) Health system performance
- (九) Cross-cutting themes and other issues

本次會議於會場一樓亦有海報展示，與午餐提供地點在同一場地，方便與會者能利用休息及用餐時間的空檔觀看海報展示的研究成果。

另外，為鼓勵健康經濟學研究，IHEA 設立學生論文獎以及 Arrow 最佳論文獎 (Arrow Award for the best paper in health economics)，分別於大會開幕會議及

閉幕會議時頒獎，第31屆獲選之 Arrow 最佳論文為 Sendhil Mullainathan 及 Ziad Obermeyer 共同撰寫的「 Diagnosing Physician Error: A Machine Learning Approach To Low-Value Health Care」，該論文已刊載在 Quarterly Journal Of Economics, 137(2): 679-727,2020。

7月11日晚上，大會在 CTICC 一樓舉行 Gala evening，安排全體與會一起用餐進行交流。7月12日下午閉幕會議並由下一屆主辦單位—加拿大卡加利大學(University of Calgary)之代表介紹當地的風光。

另本次會議並無實體會議手冊，而是採線上及手機 APP 方式呈現，與會者使用報名後提供之登錄碼登錄大會網站或手機 APP 後，即可線上查看各場次之報告者、題目、單位、摘要、簡報等內容，亦可於線上安排規劃自己想參與的議程，大會亦隨時透過 APP 推播之功能傳送最新會議訊息及注意事項與與會者，透過現代科技的輔助，讓與會者更便利及即時的瞭解各項會議的資訊。

二、開幕全體會議(Opening Plenary)

本次開幕全體會議主題為「Diversifying Health Economics: Balancing Power and Partnerships(多元化健康經濟學：平衡權力與夥伴關係)」，由 Kara Hanson 教授擔任主持人，並由三位學者分別進行演講及討論。

第一位演講者是印度經濟學家 Eeshani Kandpal 女士，目前是 Center for Global Development, USA 的資深研究員，也曾在 The World Bank 的政策發展部工作。在她的演講中提到，經濟學領域長期以來都聚焦在高所得國家的經驗，欠缺對低所得和中低所得國家的研究，因此她認為，在經濟學的研究中欠缺多元性的觀點將會造成幾個負面影響，包括：

- (一)無法對人類行為經驗有通盤的了解。
- (二)阻礙來自低所得和中低所得國家的優秀學者在經濟學領域的發展。

她提出了幾種方法來解決經濟學研究中缺乏多樣性的問題，包括：

- (一)改變高所得國家及研究機構傳統上所認可的價值觀及對研究的看法。
- (二)改變研究資金的分配方式。
- (三)為來自低所得和中低所得國家的學者提供更多的協助。

總結了她的論點，她認為必須重視種族、性別、國籍等多樣性因素，以使健康經濟學領域能夠具多元性及包容性。

第二位演講者是來自加拿大的 Robert Gillezeau 教授，目前任教於 University of Toronto and the Stone Center on Socio-economic Inequality。他主要關切原住民、權力和經濟學的議題，重點包含三個方面：

- (一)原住民和經濟學界之間的權力失衡。
- (二)權力失衡所帶來的成本。
- (三)如何改善這個情況。

他主要的工作是在研究原住民、歧視以及健康問題，他表示在北美，原住民在經濟學界幾乎沒有代表，加拿大原住民約占總人口的5%，但在經濟學界中，只有不到10名原住民經濟學家；美國原住民約占總人口的2%，但在經濟學界中，也只有不到10名原住民經濟學家，這在很大程度上是由於原住民缺乏在經濟學界取得成功所需的資源和機會，這些權力失衡的問題產生了一些負面的成本，包括：

- (一)原住民在經濟學界缺乏代表，這意味著他們的聲音很少被聽到。
- (二)原住民面臨的挑戰和問題很少在經濟學研究中得到重視。
- (三)原住民很難在經濟學界取得成功。

他建議可以採取一些措施來改善這個情況，包括：

- (一)增加原住民在經濟學界中的代表。
- (二)為原住民經濟學家提供更多的資源和機會。
- (三)在經濟學研究中更加重視原住民面臨的挑戰和問題。

他相信如果我們採取這些措施，可以建立一個更具公平性和包容性的健康經濟學界，原住民在其中也會有更多的機會獲得成功。

第三位演講者是 Edwine Barasa，目前在 The KEMRI Wellcome Trust Research Programme 中研究，同時也是 University of Oxford 的訪問學者。他主要討論了在非洲的健康財務改革政策，他認為外部合作夥伴通常在這些改革的政策制定過程中具有過度影響力，這可能會導致政策方向並不符合當地的需求，原因在於外部合作夥伴通常比當地夥伴擁有更多的資源和權力。他還認為，全球健康治理結構常常未能涵括所

有利害關係人。因此他呼籲建立更具多元性的治理結構，以確保在地的聲音能被接納，使政策的制定方式能夠回應在地的需求，最後他提出了改革的一些建議，包含：

- (一)增加在地社區(群)在健康財務政策制定過程中的參與。
- (二)使全球健康治理結構更加多元。
- (三)將全球健康決策過程去中心化。
- (四)加強當地政府領導健康財務改革的能力。

他強調了在制定健康財務政策時要聽取當地社區(群)的聲音的重要性，這對於確保政策的制定方式能夠回應其服務的社區(群)的需求至關重要。

三、閉幕全體會議(Closing Plenary)

本次閉幕全體會議主題為「Reframing Health Economics in the Context of Climate Change (氣候變遷背景下重新建構健康經濟學)」，由環境經濟學家 Elizabeth Robinson 教授進行主題演講，探討健康經濟學家參與氣候變遷和相關環境危機的重要性，另外兩位健康經濟學家 Martin Hensher and Josephine Borghi 教授，則就氣候變遷問題如何納入健康經濟學之研究提供見解。

首先是 Elizabeth Robinson 教授的演講，她是倫敦政經學院(The London School of Economics and Political Science, LSE) Grantham Research Institute on Climate Change and the Environment 的主持人，她在演講中提到了氣候變遷和健康是兩個密切相關的研究領域，彼此都對人類社會產生巨大的影響。但在過去人們通常將氣候變遷和健康視為兩個獨立的領域，但近年來，人們越來越認識到兩者之間的緊密關係。她提到氣候變遷對健康的影響是多方面的，例如：

- (一)高溫炎熱對老年人和幼兒的健康構成了嚴重威脅。
- (二)空氣污染會增加呼吸道疾病的發病率。
- (三)極端氣候如洪水和風暴，會導致傳染病的爆發。

正因為氣候變遷對健康的影響是如此巨大，所以需要我們採取多重的措施來應對，而經濟學在應對氣候變遷對健康的影響這方面，可以發揮重要的作用，例如：

- (一)投資於乾淨能源和可再生能源。
- (二)改造城市基礎設施，使其更能抵禦極端的氣候事件。

(三)加強公共衛生系統，以應對氣候變化帶來的健康挑戰。

氣候變遷對健康的影響是嚴峻的，但他也為我們提供了一個重要轉機，那就是在應對氣候變遷和改善人類健康方面取得進步。未來需要加強各個領域間的合作關係，共同努力，為子孫後代創造一個更健康、永續的未來。

第二位演講者是 Josephine Borghi 教授，她目前任教於倫敦衛生及熱帶醫學院 (London School of Hygiene & Tropical Medicine, LSHTM)。她的演講主要提到需要去正視當前氣候變遷對健康財務的影響，必須打破各部門之間的隔閡，共同去面對當前的挑戰以及尋求解決方案。首先，她談到目前氣候變遷問題如何影響健康財務，包括：

- (一)醫療健康體系是溫室氣體排放的一大來源，對氣候變遷有顯著影響。
- (二)氣候變遷可能影響政府的稅收來源，對財政帶來壓力。
- (三)氣候變遷可能導致基礎設施損壞、供應鏈中斷，對醫療服務需求的增加會增加醫療成本。
- (四)氣候變遷可能會對家庭收入產生負面影響，進而導致醫療保健的支出增加。

不過她認為可以從各方面去促進人們意識到氣候變遷會帶來的影響，來減緩氣候變遷，同時也必須研擬各項機制來提高健康體系對氣候變遷的應對能力。此外也必須去支持各項的社會保護計劃，去幫助民眾應對氣候變遷帶來的財務壓力。然而，要實現這些目標，她認為必須打破各部門之間的隔閡，健康、財政、環境等部門必需攜手合作，共同應對氣候變遷帶來的複雜挑戰，只有透過通力合作，才能理解氣候變遷所帶來的複雜性，並制定出更有效的解決方案，這種跨界合作將成為應對氣候變遷的關鍵，同時也將為我們的未來打下更穩健的基礎。

第三位演講者是來自澳洲 Deakin University 的 Martin Hensher 教授，他提到氣候變遷對健康的影響是日益顯著的，在這個關鍵的課題上，健康經濟學家扮演著重要的角色並參與其中，例如：

- (一)協助醫療保健部門的減少碳排放量。
- (二)進行氣候變遷的經濟影響評估及應對策略。
- (三)制定醫療保健部門的碳預算(Carbon budget)。

(四)致力於改善人群健康，以減少碳足跡。

健康經濟學家必需要意識到這個議題的重要性，並做好準備面對新的挑戰，以下是他所提到的一些重點：

(一)氣候變遷已經對健康產生了重大影響，這些影響在未來可能會進一步惡化。

(二)窮人及弱勢族群面對氣候變遷所帶來的健康風險遠較一般人來的高。

(三)醫療體系在氣候變遷問題上有其責任，一方面透過溫室氣體造成氣候變遷，另一方面也面臨氣候變遷所帶來的風險；

(四)健康經濟學家應該憑藉專業知識，來應對氣候變遷對健康的影響，並為未來的挑戰做好準備。

無論在醫療保健部門內部還是外部，健康經濟學家都有許多參與的機會。面對不斷升級的議題，健康經濟學家在未來將發揮關鍵作用。

四、一般會議

本次會議之議題及報告非常廣泛，會議場次亦非常多，本人僅依個人興趣，就有與健康保險相關之議題參與，摘錄重點如下

(一) 主題：Drug Affordability, Utilization, and Adherence: Evidence from a Prescription Drug Price Reduction in China

講者：Jianan Yang, Stanford University

重點：

1. 研究者主要討論了全球高漲的藥物價格對政府和病人所帶來的挑戰，對於政策制定和福利影響評估來說，藥物價格降低後，後續對病人的影響是需要被研究的，然而在發展中國家往往欠缺相關的研究證據。
2. 在發展中國家，由於所得較低和保險覆蓋的不足，藥物的可負擔性是一個很大的挑戰，中國於2019年初啟動的藥物採購改革將多種慢性疾病藥物的價格降低了近80%，影響了約1.3億人口。研究透過分別檢視有保險和沒有保險的病患，來評估改革所造成的影響。
3. 研究發現，這種可負擔性的改善顯著增加了沒有保險的病患的藥物利用率，其對藥物的購買量增加了40%，但對於有保險者的反應則是不顯著的。研究

結果確認了價格是有效醫療利用的關鍵障礙，並表明低所得和中等所得國家對於藥物價格的反應可能更高，這意味著在發展中國家，特別是在未受保險涵蓋人口占比較大且慢性疾病負擔日益增加的情況下，藥物價格的降低可能會帶來較大的效益。

(二) 主題：Impact of Supplementary Private Health Insurance on Preventive Health Behaviors: Evidence from Chinese Middle-Aged and Elderly Adults

講者：Danlei Chen, Xi'an Jiaotong University

重點：

1. 該研究旨在探討在中國的醫療保健體系中，購買私人健康保險作為對基本社會醫療保險的補充是否能有效保障人口健康。
2. 透過對中國中老年人的數據分析，研究者發現購買私人健康保險者，較不會從事對健康有危害的行為(如吸菸或飲酒)；而更傾向於參與對健康有益的活動(如積極參與運動)。此外研究者還發現購買私人健康保險對於不同經濟水平的人的影響有所不同。在購買私人保險後，所得較低的人更傾向於從事對健康有害行為，而所得較高的民眾更傾向於從事對健康有益的活動。
3. 因此研究者建議在擴大私人保險覆蓋範圍的同時，應該同時採取相關措施來增進所得較低民眾的健康知能，提高他們的健康素養。

(三) 主題：The Effect of Health Insurance, Geographical Location, and Socioeconomic Status on Patients' Provider Choice for Outpatient Health Services in Indonesia

講者：Tiara Marthias, Department of Health Policy & Management, Faculty of Medicine, Public Health & Nursing, Gadjah Mada University, Indonesia

重點：

1. 研究者旨在探討印尼的健康保險計劃(Jaminan Kesehatan Nasional, JKN)、地理位置和社經地位對健康服務選擇的影響，特別關注初級保健

利用情況。

2. 研究結果顯示，JKN 對次級保健服務的使用相較於初級保健服務，影響更大，保險對象在遭遇急性疾病時使用公立醫院(次級保健服務)的可能性比未納保者高三倍，但使用公立初級保健服務時，只增加了1.54倍。
3. 此外，保險狀況、居住地和經濟地位之間存在明顯的協同效應 (synergistic effects)，居住在爪哇島、峇里島地區且為高所得階層的保險對象訪問公立醫院的可能性是未納保者、居住在印尼東部且為低所得階層保險對象的4.7倍。然而，在印尼較發達地區，隨著經濟狀況的改善，訪問公立初級保健設施的可能性則降低。
4. 研究者最後強調了印尼不同人群、地區在醫療服務選擇上的差異，她呼籲必須對健康服務系統進行改革，尤其是對於 JKN 和初級保健服務的提升。

(四) 主題：Inequality in Unmet Healthcare Needs Under Universal Health Insurance Coverage in China

講者：Jingxian Wu, Xi'an Jiaotong University

重點：

1. 研究者認為擴大醫療保險的範圍是實現全民健康覆蓋(UHC)的關鍵一步，因為對於減少對醫療保健需求的不滿足和增強對獲得醫療保健機會的公平性具有積極作用。儘管目前對醫療保健需求相關的社會經濟因素已經有了相關的研究，但很少有研究去分析此類需求的不平等以及全民健康保險覆蓋對解決這些需求的影響。該研究透過衡量中國社會醫療保險覆蓋率對中國中老年人受限於經濟和非經濟因素而未滿足的醫療保健需求不平等的影響。
2. 研究結果顯示，中國社會健康保險的覆蓋率有助於滿足民眾的醫療保健需求，經濟困難的人比有錢人更有可能從社會健康保險中受益中。政策制定者應該專注於解決民眾經濟上及非經濟因素上之障礙，以促進全人口能夠公平獲得醫療保險的服務。

(五)主題：Government Subsidies for Private Health Insurance in Australia:
The Role of Offsets to Public Sector Costs

講者：Josefa Henriquez, University of Newcastle

重點：

1. 澳洲政府政策的目標是增加私人健康保險 (Private Health Insurance, PHI) 的參與率，以減輕公衛醫療系統的壓力，進而減輕政府財政的壓力，這促使澳洲政府於90年代中期導入了一系列胡蘿蔔加棍棒的政策。其中包括對不參加私人健康保險的高所得者徵收醫療保險稅 (Medicare Levy Surcharge, MLS)、以及針對私人健康保險，以年齡及所得為基礎，進行保費的補助。
2. 這些政策對是否成功發會效益的關鍵因素是所謂的抵消(Offset)，指政府由於個人參加 PHI 而節省的醫療保健成本。政府是否能從這些政策中獲益，關鍵因素是個人加入私人健康保險後，所節省的醫療保健費用是否大於政府的補助。研究顯示政府的抵消額很大，當考慮政府補貼的因素時，政府的淨節省仍然存在。

(六) 主題：Does Supplementary Private Health Insurance Improve Health and Wellbeing?

講者：Kushneel Prakash, The University of Melbourne

重點：

1. 在澳洲，民眾可以購買由政府補貼的附加私人醫療保險，去補充 Medicare 的不足，民眾可以同時利用兩者來獲得醫療保障，私人保險可以提供更快的看診進度，較低的就醫成本，以及有更高品質的選擇。而關鍵的問題是，這些利用稅收對私人保險的補助，如果用在 Medicare 上，對於一般民眾的健康福利，能否產生更好的效益？
2. 研究者發現，相較於 Medicare，投保私人醫療保險對生活滿意度、心理和身理健康上有正向的作用，但仍不清楚如果將每年政府補貼私人醫療保險的60億澳幣的費用用於 Medicare 或公立醫療體系上，是否可以產生

更大的效益和公平性。

(七)主題：Can Micro Health Insurance Reduce out-of-Pocket Expense for Accessing Formal Healthcare? Results from a Cross Sectional Study.

講者：Shehrin Shaila Mahmood, International Centre for Diarrhoeal Disease Research, Bangladesh

重點：

1. 研究者主要是研究孟加拉的微型健康保險對正規醫療服務的利用以及對減少自行負擔費用的影響。一般而言，自行負擔費用被認為是醫療利用的主要障礙。在孟加拉，自行負擔費用占總醫療支出的73%。而微型健康保險的發展有潛力提供財務上的支持，並增加民眾對醫療保健服務的利用。
2. 研究發現在孟加拉，高額的自負費用會使支付能力有限的人們去尋求低品質、低成本的醫療保健服務。但透過微型健康保險，可以減少自行負擔的費用，並提高民眾去尋求正規醫療保健服務的意願。

(八)主題：The Effect of Health Insurance Expansion on Economic Well-Being: Evidence from the Affordable Care Act

講者：Jangho Yoon, Uniformed Service University of the Health Sciences

重點：

1. 研究者主要是要探討美國 The Affordable Care Act, ACA(歐巴馬健保)對家庭收入的影響，研究結果顯示，ACA 擴大了健康保險的覆蓋範圍，對美國低收入和中低收入家庭的經濟產生了正面的影響，在 ACA 生效後的第二、三、四年，分別對家庭所得低於或等於400%聯邦貧窮線(Federal Poverty Level ,FPL) 的個人家庭增加了7.6%、10.6%和13.3%的家庭所得。
2. 這一研究發現表明，健康保險的覆蓋率提升可以幫助低所得和中低所得家庭降低醫療費用的支出，從而提高他們的所得。考慮到所得是造成健康不平等的重要因素，擴大健康保險覆蓋範圍也可能有助於減輕健康和經濟上的不平等。

(九)主題：Take-up and Impact on Healthcare Utilization of a Public Health Insurance Program for Undocumented Migrants in France

講者：Paul Dourgnon, IRDES

重點：

1. 研究發現，在法國的無證移民中，只有51%受益於「國民醫療援助」計劃，該計劃係免費提供全面的醫療保健服務，該計畫只提供一年的保障，一年後需要重新申請，並會根據申請人之收入做為考量。
2. 研究還發現，在法國的停留時間是參加「國民醫療援助」計劃最關鍵的因素，在法國停留時間越長的無證移民，就越有可能被該計劃覆蓋，受益於「國民醫療援助」計劃的無證移民有更高的頻率去使用醫療服務，並且將診所作為他們的常規就醫地點。但研究結論認為，儘管「國民醫療援助」計劃提供法國無證移民保障，但實際上最需要協助的無證移民卻不一定有含括在內。
3. 研究建議，法國政府應該簡化「國民醫療援助」計劃的申請程序，並加強宣傳，以便讓更多無證移民能夠知道並參與該計劃。政府並應改善無證移民的生活條件，包括提供更好的居住環境、食物和醫療保健服務，透過與其他國家合作，改善無證移民的合法地位，使他們更容易獲得醫療保健和其他社會服務。研究結果強調了確保所有人都能夠獲得優質醫療保健的重要性，這對個人健康和整個國家的公共健康都至關重要。

(十)主題：Health Care Spending Effectiveness in South Korea from 2010 to 2019

講者：Sungchul Park, Korea University

重點：

1. 研究者主要提到許多國家正面臨醫療支出不斷增加對財政的挑戰。傳統的支出增長指標未考慮到醫療保健能力改善對健康結果的影響，但除了美國之外，很少有其他國家去評估了整體人口的醫療保健支出是否有效。
2. 研究者將韓國作為一個重要的評估案例，因為韓國經歷了快速的社會經

濟和人口轉型，平均餘命大幅提高，醫療支出大幅增加。研究透過分析2010年至2019年的韓國醫療保健支出，量化每單位健康收益的整體價值以及在四個主要健康條件下的支出。

3. 研究初步分析顯示，不同健康條件之間存在顯著差異，在癌症、心臟疾病以及中風的部分可以獲得最大的效益，結果顯示韓國在這些條件下的支出是有效的，然而，對於精神疾病的部分改善有限。
4. 研究表示韓國的醫療保健支出增長可能會帶來相對應的健康改善，但其效益因不同的疾病及健康條件而有所差異。研究者建議需要進一步研究來確定那些措施可以有效益的來改善民眾的健康。

參、心得及建議

本次會議特別的地方在於是首次於非洲地區舉辦，另外主題也聚焦在健康經濟學的多樣性，故各項議題之分享有大部分聚焦於中低所得國家之經驗。相較於其他國家仍在關注如何提升醫療普及、保險覆蓋率以及財務改革等問題，臺灣藉由全民健保制度的實施，以及完善的醫療體系，實可做為典範並分享相關經驗，未來可加強派員參與類此國際會議，分享我國經驗，更可達到國際交流之目的。

在會議過程中除了學習到許多健康經濟學的新知，及其他國家健康政策之發展現況外，本次會議特別關注氣候變遷對健康經濟的影響，頗具前瞻性，我國政府部門在這部分的研究跟規劃似乎還有進步的空間，未來可以做更深入的在地研究，了解各項氣候環境議題對健康的影響，或許可作為爭取碳費(稅)或是其他環境稅等來挹注健保財源之依據。

隨著科技進步，透過網路、視訊設備的發展，會議其實已無實體界線的限制，本次會議透過官方APP，與會者登錄後即可點選有興趣之會議，線上參與。APP亦可事先排定個人有興趣參與的議題，在會場中迅速找到自己要去的地點，主辦單位亦會隨時推播重要訊息，讓與會者能隨時了解會議資訊。

本部每年派員參加各項國際會議，除可瞭解蒐集國際間最新的資訊以及發展外，增進國際交流外，也同時提昇同仁國際視野，提升本部同仁的能力。惟近年出國經費不斷縮編，後續參加會議的選擇也隨之減少，因此建議未來每年仍應持續編列足夠經費提供各單位派員參加國際研討會汲取最新知識與技術。

肆、附錄

開普敦國際會議中心



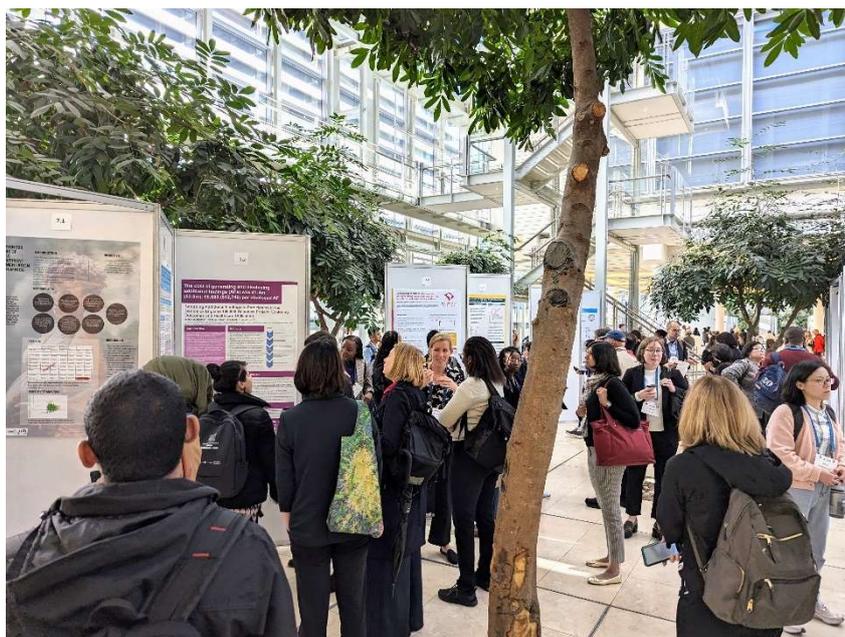
會場布置



開幕儀式



海報展示



頒獎儀式

