

出國報告（出國類別：開會）

## 2024 年美國公共衛生學會 (APHA) 年會

服務機關：衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會

姓名職稱：林慶豐執行長

派赴國家：美國明尼蘇達

會議期間：113 年 10 月 25 日至 11 月 3 日

報告日期：114 年 1 月 21 日

# 摘要

American Public Health Association (APHA)美國公共衛生學會為歷史悠久之國際衛生組織，是現今歷史最久的公共衛生團體，美國公共衛生學會為影響美國聯邦衛生政策及全球最具影響力的公共衛生組織之一。APHA 每年舉辦的年會及博覽會更是提供給各國的專家學者及從事醫療衛生與健康事業的人員交流的機會與國際平台，將歷年來在醫療衛生的經驗與健康研究成果及最新趨勢給所有參與的會員與國家。致力於健康促進、醫療衛生，建立公平正義的醫療人權與賦權、符合民眾的健康與人類福祉並制定最適合的醫療與衛生政策，尋求解決公國際公共衛生問題的方法與策略。

2024 年的美國公共衛生年會於 2024 年 10 月 27 日至 10 月 30 日於美國明尼蘇達，以視訊及實體並行方式舉行，本屆會議主題為「重建對公共衛生和科學的信任」(Rebuilding Trust in Public Health and Science)。

參加本次實體會議，除了學習各國醫療衛生福利的管理政策經驗與研究成果，參與國際公共衛生民間團體建立夥伴關係的經驗交流，擴大國際視野，瞭解未來全球發展趨勢。

# 目次

目次 .....	2
壹、目的 .....	3
貳、過程 .....	4
一、會議簡介 .....	4
二、與會行程 .....	4
三、會議重點 .....	5
參、心得及建議 .....	13
肆、附錄 .....	15

## 壹、目的

美國公共衛生學會(American Public Health Association, APHA)是一個歷史悠久知名的國際公共衛生專業學術性組織，是現今最悠久的公共衛生團體，美國公共衛生學會對美國政府的醫療衛生及全球公衛政策都具有很大的影響力。參加人員除了各國的公共衛生學者與專家也包括了衛生官員及實際從事公衛及醫療專業人員等。一起關注全球重要公共衛生新興議題、醫療體系發展趨勢、最新研究成果及健康促進策略。

參加本次會議目的如下：

- 一、學習各國醫療與衛生福利政策之醫院管理經營經驗與最新的研究成果。
- 二、透過參與國際公共衛生組織建立夥伴關係的經驗交流，除了擴大國際視野、國際醫療也能學習醫療與公共衛生及健康促進政策新趨勢。
- 三、了解國際醫療與公共衛生及健康促進政策新趨勢成為制定未來醫院管理及推動健康政策之參考。
- 四、透過國際醫療與公衛平台認識合作夥伴，建立未來聯繫與交流管道。

## 貳、過程

### 一、會議簡介

2024年的美國公共衛生年會於2024年10月27日至10月30日於美國明尼蘇達，以視訊及實體並行方式舉行，本屆會議主題為「重建對公共衛生和科學的信任」(Rebuilding Trust in Public Health and Science)。

邀請到主題演講嘉賓 Dr. Reed Tuckson 擔任主講人，他在與社區建立信任關係以改善健康方面擁有豐富的經驗，並獲得全國的認可。Dr. Tuckson 將分享變革性見解和可行的策略，旨在提升科學素養、打擊虛假信息，並激勵我們團結一致，共同實現所有人最佳和公平的健康。

### 與會行程

日期	會議名稱
10月27日	開幕式、專題演講
10月28日	專題演講、海報展示
10月29日	專題演講、海報展示
10月30日	閉幕式、專題演講

## 二、會議重點

### (一)大會開幕典禮與專題演講

大會開幕歡迎式由 APHA 主席 Ella Greene-Moton 主持並致歡迎詞，為今年會議主題「重建對公共衛生和科學的信任」定下基調，並邀請到主題演講嘉賓 Dr. Reed Tuckson 擔任主講人。主題演講將專注於如何重新建立對科學和公共衛生的信任。Reed V. Tuckson 博士，FACP，是 Tuckson Health Connections, LLC 的董事總經理，該公司致力於推進支持最佳健康和福祉的倡議。Tuckson 博士的重點是他作為 Coalition For Trust In Health & Science 的聯合召集人之一，該聯盟旨在將整個與健康相關的生態系統聚集在一起，共同應對不信任和虛假信息問題。此外，他還繼續作為 Black Coalition Against COVID 的共同創始人，這是一個多方利益相關者和跨學科的合作努力，旨在通過協調四所歷史悠久的黑人醫學院、NMA、全國黑人護士協會、全國城市聯盟和 BlackDoctor.org，減輕華盛頓 D.C.及全國範圍內的 COVID-19大流行。

### (二)專題演講與海報展示

2024年 APHA 大會選擇參加主題內容如下：

#### 1、APHA 專題會議(APHA Featured Sessions)：

(1) 透過夥伴關係建立全國公共衛生運動(Building a National Movement for the Public's Health with Partnerships)：

在 COVID-19期間，公共衛生系統、我們全國各地的勞動力和社區加緊應對這一全球威脅，但它也指出了我們的系統面臨的許多挑戰，包括公共衛生基礎設施匱乏、勞動

力人手不足、社會關係緊張、協調不足，對公共衛生工作缺乏信任與理解。公共衛生聯盟致力於將合作夥伴聚集在一起，確保每個人都擁有健康和成長所需的東西。這場會議強調在公共衛生、跨部門和社區合作夥伴之間建立強有力的夥伴關係的好處，以推進宣傳、策略溝通等共同策略，並改善健康、建立信任和促進衛生公平。

(2) 人工智慧的透明度和信任：新興技術中的有效政策管理(Transparency and trust in artificial intelligence: Effective policy management in burgeoning technologies)：

人工智慧 (AI) 在醫療系統中的整合帶來了醫療與公共衛生實踐的深刻變革，包括增強診斷、疾病追蹤、醫療治療和病患結果。然而，AI 技術的迅速發展也對建立一致且具有適應性的政策框架提出了重大挑戰。這場演講探討透明度、信任與政策管理之間的關鍵聯繫，並在醫療保健領域中應對 AI 採用的複雜性。

面對技術進步的加速與政策適應的緩慢進展之間的不一致性，挑戰重重。經過對多州類似政策和提案法規的審查，主張建立一個州級政府工作小組，這一倡議受到醫療範疇實踐工作小組和 COVID-19 工作小組等模式的啟發。此工作小組將致力於監測 AI 應用的發展態勢，並向州立法者提出及時的政策干預建議，以保障倫理原則和病患福祉，並通過公開聽證會和討論提供更多的公共保護，增強透明度。該工作小組的有效性核心在於包括來自技術、健康、法律和政府等多領域專家的協作。

此外，討論向相關利益者（包括私營和公共部門）發佈政策簡報的過程。通過展示利益相關者分析方法、撰寫政策摘要和與立法者進行交流，希望賦予個人能力，讓他們

能夠在 AI 及其他問題的研究與政策交匯處，應對日益複雜的挑戰。

(3) 透過與具有親身經歷的人士互動，促進健康公平(Advancing health equity through engaging with people with lived experience)：

在發展和制定健康及人類服務項目、政策和研究時，公平地與具有親身經歷的人士互動至關重要，這樣可以確保這些項目、政策和研究能反映我們所服務社群的觀點和需求。具有親身經歷的人士是指那些直接受社會、健康、公共衛生或其他問題影響的人，並且也會受到旨在解決這些問題的策略的影響。這使得他們擁有能夠為研究、政策、實踐和項目提供指導和改善的見解。

這場會議重點介紹三個資源的指導原則，旨在幫助健康管理者和研究人員提升能力，識別、招募並公平地與具有親身經歷的人士進行互動。這些資源由美國衛生與公共服務部（HHS）規劃與評估助理秘書辦公室（ASPE）與 Mathematica 以及具有親身經歷的專家合作開發。第一個資源《什麼是親身經歷？》描述了親身經歷的關鍵要素以及為何與具有親身經歷的人士互動對推動公平至關重要。第二個資源《如何與多元化的外部合作夥伴互動》提供了識別、招募以及建立和維持與具有親身經歷的人的富有成效的關係指導。第三個資源《如何公平地與具有親身經歷的人士互動？》描述了與具有親身經歷的人士理想互動的組成部分，並可用於幫助識別使互動更加公平的優勢和機會。

分享來自這些資源的關鍵見解和建議，以及美國衛生與公共服務部（HHS）公平技術協助中心與具有親身經歷的合作夥伴互動的實際案例，幫助將公平理念納入 HHS 的政策、項目和研究中。

## 2、海報論文：

### (1)醫療保健(Healthcare)：

烏克蘭的醫療保健部門正面臨著巨大的挑戰，戰爭引發的健康危機加劇了這項挑戰：**1,535**個醫療設施遭到破壞，**201**個被摧毀。尋找有意義且有效的解決方案來分配有限的資源以恢復醫療保健部門對於建立能夠滿足烏克蘭人民當前和未來健康需求的有彈性和可持續的醫療保健至關重要。

**2023**年，在確定恢復和發展需求和優先事項後，引入了一個有能力的醫院區模型，以指定特定類型的設施，並將醫療保健網絡中的特定角色分配給每家醫院，從而促進連貫和綜合的醫療服務提供方法。在**1,500**多家醫院中，由當地社區確定並經衛生部批准的覆蓋烏克蘭所有未佔領地區的**562**家有能力的醫院組成的網絡：**123**家集群以上（州級）、**157**家集群（地區級）和**282**所綜合醫院（社區級）。根據對每種類型醫院的詳細分析，確定了一系列要提供的醫療服務。

戰爭期間，這種方法為將有限的財政和人力資源更加合理和集中地分配給醫療機構進行恢復、基礎設施現代化、高價值設備採購和有意義的分配奠定了堅實的基礎。因此，在這一方法中，**221**家集群以上和集群醫院被確定為應提供優質住院健康復健服務的醫院，其中**90**家需要額外的投資和資源來加強和裝備：人員能力建設、設備現代化和醫療服務。

建立一個有能力的醫院網絡可以讓決策者了解資源需求，以顯著改善獲得優質醫療服務的機會，加強應急準備，並促進有效的資源配置。我們的研究結果強調了醫院網路

有潛力解決現有的醫療保健服務差距，並為應對當前和長期的健康挑戰奠定堅實的基礎。該戰略符合全球衛生優先事項，可以在面臨類似挑戰的其他國家複製。最終，該倡議旨在為烏克蘭及其他地區實現全民健康覆蓋並增強醫療保健系統的彈性做出貢獻。

(2)COVID-19：

COVID-19大流行促成了公共衛生與醫療機構之間的顯著合作，旨在改善醫療服務的提供。然而，如果沒有有意識的努力，隨著國家公共衛生緊急狀況的結束，這些機構可能會回到過去並行工作的時代。這一點令人擔憂，因為面對當前美國的多重健康危機，公共衛生與醫療機構之間的合作將變得尤為重要。華盛頓州衛生部（WA-DOH）旨在設定一個議程，並制定一項策略，以將與醫療夥伴的合作納入其業務運作模式。該機構採取了結構化的方法來實現這一目標。首先，它完成了環境掃描，包括文件和文獻回顧、利益相關者訪談以及全機構的項目評審，這些都為機構在擴大與醫療系統合作的領域的優先事項提供了指導。該機構確定了六個在 COVID-19公共衛生緊急狀況結束後，公共衛生與醫療合作的優先領域，分別為：（1）將公共衛生與基層醫療、醫療補助和社會服務對接，以縮小預防和整體健康照護的差距；（2）促進醫療服務的公平性，改善健康照護的可及性；（3）加強健康勞動力的智慧和發展策略；（4）通過數據交換、分析及公共衛生和醫療之間的合作，推動人口健康轉型；（5）加速健康生態系統中的創新與學習；（6）培育健康系統的韌性。隨後，華盛頓州衛生部進行了組織重組，成立了一個專門負責執行與醫療機構在這些優先領域合作和參與的辦公室。這一方法使華盛頓州衛生部能夠充分利用大流行期間催生的經驗教訓、創新和合作夥伴關係，繼續推動健康系統轉

型。其他希望尋求更好對接之路的公共衛生和醫療領袖，可能會從華盛頓州衛生部的做法中獲得啟示。

### (3)遠距醫療(Telemedicine)：

慢性疾病通常需要定期的醫療照護。遠距醫療 (Telehealth) 可以改善病患與醫療提供者之間的溝通，並減少保險支付者和病患的費用。該研究旨在評估與慢性病或癌症患者使用遠距醫療相關的因素。

該研究對來自健康信息國家趨勢調查 (HINTS) 6的次級數據進行了描述性分析和邏輯回歸分析。HINTS 6採用了兩階段設計，共納入了6,046名研究參與者進行分析。

發現慢性病患者和癌症患者的遠距醫療使用模式相似。與無此類疾病的參與者相比，慢性病（調整後比值比(AOR)=2.6；信賴區間(CI)，2.11-3.10）或癌症（AOR=1.42；CI，1.04-1.94）診斷者使用遠距醫療的機會較高。除了性別為女性、擁有保險和網路接入外，針對慢性病診斷和遠距醫療使用的回歸模型還發現，西班牙裔（AOR=1.40；CI，1.03-1.91）比非西班牙裔白人更有可能使用遠距醫療。

在癌症患者中，與遠距醫療使用相關的因素包括性別為女性（AOR=1.53；CI，1.24-1.88）、年齡為35-39歲（AOR=1.50；CI，1.10-2.06）、擁有保險（AOR=2.48；CI，1.45-4.23）以及擁有網路接入（AOR=1.66；CI，1.31-2.09）。

了解根據個體的醫療需求與遠距醫療使用相關的因素，可以幫助醫療提供者及其他利益相關者更好地參與疾病管理。

#### (4)品質(Quality)：

了解以患者為中心的溝通 (PCC)、健康的社會決定因素 (SDoH) 以及醫療保健品質和健康狀況之間的關係對於改善個人健康結果和醫療保健品質的醫療保健研究至關重要。該研究旨在調查 PCC 和 SDoH 如何直接或透過自我效能的中介作用影響感知的照護品質和個人健康。

利用來自健康資訊國家趨勢調查 (HINTS) 6 的 6,252 名成年人的全國樣本。照顧健康的自我效能是我們模型中的中介因素。採用結構方程模型 (SEM) 來研究自我效能如何介導 PCC 和 SDoH 對結果、感知醫療品質和自我報告的一般健康狀況的影響。

最終的結構模型與資料吻合度良好 (RMSEA : 0.04 , CFI : 0.99 ; TLI : 0.97 ; SRMR : 0.03)。較低的 SDoH 需求與較高的患者照顧健康的自我效能有顯著相關 ( $p < 0.05$ )。感知的醫療保健品質和自我報告的整體健康狀況與 PCC 呈顯著正相關。自我報告的整體健康狀況也受到 SDoH 的正面影響 ( $p < 0.05$ )。最後，自我效能積極且顯著地介導了 PCC 和 SDoH 對結果、護理品質和自我報告的一般健康狀況的關係 ( $p < 0.05$ )。

未來的研究應該更深入地研究醫患溝通、SDoH 和自我效能之間微妙的相互作用，為有針對性的干預措施提供訊息，以提高醫療品質和個人福祉。

#### (5)人工智慧(Artificial Intelligence)：

人工智慧 (AI) 技術的發展可以增強人口健康策略對社區健康結果的影響。在醫療保健領域，人工智慧工具支援護理點的臨床決策和患者小組的識別，透過支援風險分層和預測模型來改善人群健康。在公共衛生層面，預測分析和其他新的人工智慧數據分析

方法可以幫助識別和預測社區需求，並評估解決健康問題社會決定因素及其伴隨健康結果的方案。人工智慧還可以促進改善針對有需要的人口健康干預措施和政策的針對性。透過增強識別和預測，人工智慧可以分析和識別人健康模式和相關性。還可以根據社會經濟、環境和生活方式因素預測結果。精準公共衛生 (PPH) 可以幫助確定需求社區和社區內的特定亞組，以幫助設計和提供量身定制的干預措施。

然而，將人工智慧用於公共衛生存在許多風險和限制，包括模型可解釋性差、資料共享等結構性挑戰、基礎設施不足和缺乏人工智慧方面的公共衛生勞動力培訓，以及其他道德和隱私問題。研究人員和從業者已經開始擔心人工智慧可能會加劇健康差距，特別是在農村和貧困社區。有些人認為數位包容性是健康問題的重要社會決定因素，必須加以解決。其他人則強調有偏見的人工智慧演算法的影響。為了利用人工智慧的潛力並最大限度地提高公共衛生，公共衛生組織必須深思熟慮地制定人工智慧的實施策略。

探討和討論人工智慧資料整合和預測工具對人口健康的潛在影響，以及人工智慧對健康差異潛在影響的主要倫理問題。也介紹 Fisher & Rosella 提出的公共衛生組織成功部署人工智慧技術的關鍵優先事項：(1) 當代資料治理；(2) 對現代化數據和分析基礎設施及程序的投資；(3) 解決勞動力的技能差距；(4) 發展策略夥伴關係；(5) 使用良好的人工智慧實踐來提高透明度和可重複性，以及 (6) 明確考慮公平和偏見。

### **(三)大會閉幕式與專題演講**

閉幕大會演講主題為「合作使健康成為我們國家的首要任務」，為了實現「人人享有最佳、公平的健康和福祉」的願景，我們必須建立一個全面、公平的系統來維護公共

衛生。本次會議探討如果公共衛生成為決策的重中之重，對社區、環境和公眾的潛在正面影響。實現這一願景需要擴大我們的勞動力隊伍並使其多樣化，實施基於證據的公平政策和計劃，衡量影響，並增加對公共衛生的信任和資助。建立新的夥伴關係並確定新的公共衛生倡導者和使者對於這項工作至關重要。

小組成員們重點討論如何與政府、醫療保健、企業和慈善事業等各部門的合作夥伴合作，發起一場變革公共衛生的運動，並建立積極變革的需求，使公眾的健康和福祉成為人們關注的焦點。

2025年將於華盛頓特區舉辦年會，會議主題即定調為「將公眾健康作為國家優先事項」。自 COVID-19大流行暴露出優先考慮公共衛生的必要性以來，預期壽命一直在下降。研究表明，預防疾病的公共衛生努力比治療慢性疾病更具成本效益，也更人性化，因此現在是投資我們國家健康的時候了。我們需要為下一次大流行做好準備，改進數據收集以追蹤和分析疾病，研究有效的預防和治療方法，並制定促進所有社區所有人更好健康的政策。健康是一項人權；讓我們將其作為國家優先事項。

## 參、心得及建議

本會做為管理部立醫院之單位，專注在如何提升醫療服務質量、優化病患體驗以及提升醫院運營效率等議題。在這次年會中，參加了幾場專門探討醫院管理和健康系統改革的研討會，提供本會豐富的管理與營運思考方向。

關於以病患為中心的管理理念 (Patient-Centered Care, PCC)，多位專家分享了如何在醫院管理中實踐這一理念。許多研究強調，將病患需求置於服務的核心不僅能提高

病患滿意度，還能改善治療效果。在年會上，了解到了如何將 PCC 與醫院管理流程深度融合，從病患接入、診療過程到出院後的回診，通過強化醫護人員的溝通能力和協作，能有效提升病患體驗和整體醫療質量。

研討會中也討論了數位化與智能化在醫院管理中的應用。隨著人工智能、大數據及電子健康紀錄（EHR）的普及，越來越多醫院開始使用技術手段來優化診療流程與資源配置。在這些討論中，特別關注到如何通過數位化提升醫療資源的利用效率，減少病患等待時間，並且在緊急情況下迅速調動資源。尤其是在疫情後，數位轉型成為提高醫療服務韌性與應變能力的關鍵。這一趨勢讓我意識到，醫院未來在管理層面的改革將更多依賴智能技術與數據支持，這也提示需要加強對相關技術的學習與應用。

關於多元文化在醫院管理中的作用也引發了我的思考。隨著患者群體日益多樣化，如何在管理中充分考慮文化差異、提供個性化的醫療服務成為一個重要議題。研討會中，一些醫院分享了他們在文化適應性方面的成功經驗，這些經驗不僅能夠提升患者的信任感，還能改善醫療服務的公平性。這對醫院未來的文化敏感性訓練和多元文化政策的制定有了更多啟示。

2024年年會的醫院管理相關討論讓我對提升醫療服務質量和運營效率的策略有了更深刻的理解。將把所學到的知識和理念應用到醫院管理中，推動更多病患中心的服務模式和智能化的運營方式。未來亦將持續參與國際間的會議，也鼓勵本會主管及同仁多參與各種醫療及管理相關議題之國際研討會，學習新知並與國際接軌，以提升對於部屬醫院之管理效能。

肆、附錄  
參與大會照片







