



環球觀點

全球衛生相關學術機構演變趨勢 (摘要)

本文探討起先源於歐洲，起先名為「熱帶醫學」以及「國際衛生」的相關課程，乃至於近年來崛起於北美，稱「全球衛生」的諸多學術機構以一窺國際間相關研究趨勢走向。作者認為學術機構肩負培育國際衛生人才的責任，故學術單位應跨越國家、文化、經濟、性別和語文的藩籬，就全球衛生議題上不同觀點上尋求各方共識，以不斷創新精進。

不同機構對「全球衛生」有不同的解釋，截至今日，相關機構多半僅提供了全球衛生的特性，而非定義其限制。較廣為接受的，有美國醫學會(IOM)就全球衛生一詞所做出的定義：「不受國界限制，容易受到他國的情況或經驗影響的健康問題、議題以及重要事項，並且能在多方合作的情況下找出最佳的解決之道。」

熱帶醫學

當歐洲探險者自「熱帶地區」回國後創造出了「熱帶醫學」一詞，主要描寫他們在歐洲所沒看過的疾病，進而激發科學家的研究。隨著第一個熱帶醫學研究中心在1898年成立，之後更有其他類似機構陸續誕生。這些研究機構主要目標多為辨別、預防、診斷、治療在熱帶氣候的疾病。初期他們所涉及的主要學科包括昆蟲學、寄生蟲學、臨床醫學、流行病學以及社區衛生學。隨後當許多來自非洲、亞洲以及拉丁美洲的醫師與科學家在歐洲受訓並歸國授課，熱帶醫學學科便在20世紀中葉成型。

90年代中期，隨著全球衛生一詞逐漸在部分出版品中出現，部分歐洲學者曾針對熱帶醫學一詞的適當

性有激烈的辯論，突顯出源自歐洲殖民背景一詞已有不合時宜的問題。日後更有許多專家提出看法，認為不論名稱為何，研究重心應置於出現在發展中國家以及貧窮地區的疾病，包括非傳染性疾病，而非侷限於位在溫暖氣候的國家。

國際衛生

到了20世紀中期，不論在國內還是國際間，國際衛生在衛生體系內已有更大的格局，除與國際間攜手預防傳染病的合作呼應之外，更有世界衛生組織(WHO)於1948年的成立。同時間，國際衛生儼然成為國際間健康促進、疾病預防管控、協助發展中國家擁有更佳健康體制的一門專業領域。至70年代末，當眾多國際組織提倡防疫、家庭計畫時，熱帶醫學以及公共衛生學術機構則肩負國際衛生相關研究和教學。國際衛生的訓練則受到在發展中國家生活、工作的醫療專業人士青睞，他們期盼未來能將所學之健康促進、流行病學、健康體系管理、發展以及評估的經驗學以致用。對已開發國家的醫療專業人士，尤其是希望能在非政府組織、政府健康部門、或是一些協助開發中國家增進醫療體系的組織工作者而言，這些課程亦有相當吸引力。

全球衛生

不同於熱帶醫學和國際衛生，全球衛生似乎尚未完全發展為具有固定內容的一種專門的學科或是活動。而這種新的現象似乎也反映出(1)國際間往來合作更加頻繁，不論是海外工作還是求學皆日漸普遍；(2)民眾對於國際間傳染病、非傳染病的風險有更高的危機意識，並且體認到預防這些疾病的必要性；(3)了解疾病對貧窮和富有國家間造成威脅的不平等情況，激發大眾深入理解問題的渴望，進而試圖以各種措施、機構的設立以求改善現況。

有鑑於此，希望成為全球衛生課程的學生已不只限於希望能在國際間工作的醫療專業人士，更有原本習商、法律、農業、經濟、獸醫、環境科學、基礎科學等專業人員的參與。但出於目前的經費情況，這些全球衛生課程發展多半侷限在北美，也因此缺乏來自全球不同國家的訓練機會與觀點。本文作者透過PubMed資料庫的搜尋(於2008年5月)，資料庫中標記為「全球衛生」的434篇文獻，當中87%的作者皆出自於北美的學術機構。

全球衛生課程的目標

本文透過綜合、比較北美新興全球衛生課程，以及全球其他國際衛生課程與歐洲熱帶醫學學術機構的使命，發現這些課程的普遍共通特性為期望藉由教學和研究，來設法解決醫療成效與可近性的不公平

現象，並且跨越國界幫助其他深受疾病危害的民眾。

除了無私的奉獻之外，全球衛生課程的學術目標也不應脫離當今趨勢，即循著「高等教育的國際化」腳步下設定辦學方向。本文作者認為，全球衛生一詞儼然已成為學術機構建立全球聲望的一項利器，透過這些機構的設立，除有利於強化全球各機構之學術交流，滿足學生對課程的期望，更能提供更多的研究機會。更重要的是，全球衛生課程能促進各國學生的文化交流與互相學習，並訓練學生具備未來在全球衛生體系間工作的能力。

原文連結：[In the Name of Global Health: Trends in Academic Institutions](#)

環球觀點

各國醫療費用可負擔性與民眾滿意度調查

根據一份日前發表的研究報告指出，實施全民健保的22國像是瑞典與加拿大，民眾對醫療的品質、可近性皆有較高的信賴度。調查數據顯示，相較美國的51%，有75%的瑞典民眾與接近70%的加拿大民眾認為，若家中有親人生病，他們可獲得妥善、負擔得起的治療。

去年十一月至今年一月期間，當研究團隊在進行調查時，正值美國健保改革辯論的關鍵時期，民眾意見嚴重分歧的現象亦忠實的顯示在報告結果中。如上述數據51%，意味著美國民眾滿意與不滿意醫療現況的比例各半。

美國在醫療上的花費一直以來為人詬病，醫療費用佔了經濟總體的16%，是世界第一之外，但是不論是在嬰兒死亡率、糖尿病還是其他疾病的防治與治療上卻比不上許多先進國家。

這份報告也指出並非所有實施全民健保國家的民眾皆對其保險在品質、可負擔性有絕對高滿意度。在英國，這個數字是55%，至於在德國則是45%。而匈牙利、俄羅斯與南韓的滿意度皆低於30%。在日本，民眾的信心程度甚至只有15%。

原文連結：<http://www.reuters.co.....>

發行單位 公共衛生暨營養學院
衛生政策暨健康照護研究中心