



環球觀點

為什麼我們在公共衛生領域上的投資不夠 (摘要)

一直以來，與醫學其他領域相較，公共衛生所獲得的資源往往少得可憐。作者並認為醫學多半是對個人有益 例如為單一病人治療疾病，由病人自掏腰包或由公私立保險買單；而公共衛生所能達到的是對全民有益 倚賴的多為政府資金。然而直到今日，公共衛生的發展往往低於實際所需。有鑑於此，本文提出四個理由以解釋這種現象：

1. 公共衛生的成效非立竿見影

由於公共衛生的成效往往無法讓民眾獲得馬上的回饋，不若一般我們因為身體不適而就醫可得到馬上的緩解。許多政治人物也知道，當他們投入心力在一些公共衛生建設上，成效可能不會在自己的任期內出現。因此，他們寧願只看眼前可以迅速獲得效果的建設

2. 公共衛生成效的受益者常不為人知

醫學治療通常接觸的是單獨的個案，即一個個可以叫出名字的病人，而公共衛生措施所面臨的，是統計數字上的「生命」。實際上，民眾多半對可以叫得出名字的受害者有較強烈的情感反射。在1987年，當Jessica McClure這個18個月大的嬰兒掉入德州的一口井裡，瞬間引起全國上下的關注。我們寧可花上千萬美金拯救一個嬰兒，但卻往往不願花費相同的金額預防許多統計數字上的嬰兒死亡。

3. 公共衛生成效的施恩者常不為人知

雖然部份公共衛生成效的重要推手開始受到一些民眾的關心，但就以美國來看，這個比率還是相當低的。公共衛生的新聞價值較低，像是「改善統計數字上人民的生活」這種題材，並不容易成為一篇聳動的報導。同時，民眾常受到公共衛生的庇祐而不知，甚至視為理所當然。當他們因為空氣品質的改善而不容易在密閉空間生病、因為食品衛生的注重而不易食品中毒。相較之下，民眾很容易知道治療他們疾病的人叫什麼名字，但卻喊不出公共衛生成果的幕後推手姓名。

4. 公共衛生的努力常常受到漠視與反對

公共衛生的耕耘十分需要社會情況的改變，才能獲得應有的支持。然這也與人類「拒絕現況」以及「抗拒傳統」的性格有所衝突。19世紀最成功的公共衛生措施例如「大衛生自覺」(Great sanitary awakening)，即使大幅度的降低肺炎的流行，但在當時卻也受到極大的反對。再者，改變社會並不容易，尤其當花費是建築在高度利益上。半世紀以來，對公共衛生措施唱反調的，背後撐腰的利益團體常與煙、酒、軍火、汽車等有關。

流行病學家經過多年的訓練，知道該如何辨別體系上的問題並提出解決對策；醫院亦不斷的學習該如何偵測並預防錯誤發生，以提供較高品質的服務。同樣的，我們的國家也需要知道，並試圖更正體系上的一些錯誤政策。包括在公共衛生領域上的過少花費。

原文連結：[Why We Don't Spend Enough on Public Health](#)

健保重要政策

健保局公告「慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升」獎勵計畫

依據：

衛生署99年2月26日衛署醫字第0990260765號公告暨99年4月7日衛生署醫療發展基金審議小組99年度第3次委員會議決議。

- 99年度慢性腎衰竭病人門診透析服務品質提升獎勵計畫 - [word格式\(另開視窗\)](#)

- [pdf格式\(另開視窗\)](#)

- 附件 - [TIF格式\(另開視窗\)](#)

- [PDF格式\(另開視窗\)](#)

原文連結 : <http://www.nhi.go.....>

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