

出國報告（出國類別：開會）

2025 WONCA 世界大會研究壁報發表暨年會 心得報告

服務機關：臺中榮民總醫院家庭醫學部

姓名職稱：王奕庭 住院醫師

派赴國家/地區：葡萄牙/里斯本

出國期間：114年9月17日至114年9月21日

報告日期：114年10月19日

摘要

關鍵字：家庭醫學、人工智慧、人文關懷、社區健康、永續發展

本次出國主要目的為參加於葡萄牙里斯本舉辦之 2025 WONCA 世界家庭醫學大會，主題為「A New Vision for Primary Health Care and Sustainable Development」。本屆大會聚焦於初級照護的永續發展，並圍繞社區健康、社會決定因子、人工智慧與人文關懷的平衡，以及世界衛生組織（WHO）與 WONCA 的跨國合作等六大議題。本人以壁報形式發表研究成果，並積極參與多場學術研討，內容涵蓋人工智慧應用於家庭醫學的臨床決策、偏鄉數位轉型與社區參與推動等。特別是在數場座談與工作坊中，深刻體會科技與人文如何並行，並思考台灣家庭醫學在實踐永續健康與社區整合上的未來方向。此次會議不僅拓展國際視野，更強化對初級照護本質與社會責任的認識。

目次

| | |
|---------------|---|
| 一、 目的 | 1 |
| 二、 過程 | 1 |
| 三、 心得 | 4 |
| 四、 建議事項 | 4 |
| 五、 附錄 | 5 |

一、 目的

本次出國參加 2025 年 WONCA 世界家庭醫學大會 (World Organization of Family Doctors World Conference 2025)，旨在回應大會主題「A New Vision for Primary Health Care and Sustainable Development」。

在全球高齡化、氣候變遷與醫療資源不均的背景下，家庭醫學正面臨如何結合人文關懷與科技創新的關鍵挑戰。本人期望藉由此次出席，深入了解國際間在初級照護、社區健康推廣、及人工智慧應用上的最新發展，並學習各國如何將永續發展目標融入初級照護實務之中。此外，本次亦代表臺中榮民總醫院家庭醫學部進行電子壁報發表，分享以臨床資料為基礎的研究成果，藉此促進國際學術交流，拓展合作機會，並反思本院在社區導向照護與智慧醫療推展上的策略。透過與全球家庭醫師的互動討論，期能吸收國際經驗，將所學回饋於臨床教育與社區健康促進，為家庭醫學永續發展貢獻一己之力。

二、 過程

(一) 會議概況

2025 WONCA 世界家庭醫學大會於葡萄牙里斯本舉行，為期五天，參與者來自超過八十個國家，包含家庭醫師、公共衛生專家與醫學教育者。大會主題呼應全球健康議程，強調以永續發展為基礎的初級照護願景。主辦方設計多元主題，包括：

1. 社區健康與社會決定因子 (The Importance of Community Work and Social Determinants of Health)
2. 人工智慧與人文平衡 (Family Medicine - Artificial Intelligence with Human Touch)
3. 聯合國與 WHO 合作防治慢性病 (Collaborative Work Between UN - WHO - WONCA)
4. 檢視四重目標 (Revising the Quadruple Aim in (Even More) Challenging Times)

(二) 壁報發表

本人以電子壁報形式展示研究成果，標題為” Predicting readmission and mortality in hospitalized older adults in Taiwan: a machine learning approach integrating electronic health records with functional assessments” 之研究，展示以電子病歷 (EHR) 與功能性評估 (Functional Assessment) 資料建立機器學習模型，預測老年病患出院後再入院與死亡風險。這次交流讓我體會到，學術展示不僅是成果發表，更是思想交流與專業成長的契機。透過與國外學者面對面的互動，也獲得多項具啟發性的建議，例如在模型訓練中納入生活型態與社會支持等非臨床變項，以增強預測效能與臨床解釋性。



(三) 參與特色研討會

在為期五天的 WONCA 世界家庭醫學大會中，我參與了多場主題演講與研討會，內容涵蓋家庭醫學的人工智慧應用、社區健康促進、醫學教育轉型以及永續發展目標的實踐。眾多課程之中，有兩場讓我印象最為深刻

1. The Critical Role of Community Engagement and Artificial Intelligence in Primary Care and Family Medicine.

由加拿大家庭醫師學院（College of Family Physicians of Canada, CFPC）Victor Ng 醫師主持，該場次為本次大會最受矚目的主題之一，亦呼應 WONCA 2025 的官方主題 “Family Medicine - Artificial Intelligence with Human Touch. 本場次聚焦於人工智慧如何協助家庭醫學落實以人為本的照護模式，從臨床應用、醫療教育到社區健康推動均有精彩討論。講者們指出，AI 的核心價值不在於取代臨床專業，而是透過演算法與資料分析，協助醫師更精準地理解病人、提升診斷效率並優化照護流程。舉例而言，AI 驅動的決策輔助系統能根據電子病歷與病患社會決定因子（social determinants of health），提前預測高風險族群，協助家庭醫師進行早期介入與健康促進。講者同時強調 AI 在醫學教育中的轉型角色。AI 可用於模擬臨床場景、建立個人化學習歷程，讓住院醫師在虛擬案例中練習臨床決策，並透過學習分析系統（learning analytics）辨識個別弱點，形成更精準的回饋與進步歷程。這種以資料驅動（data-driven）為基礎的教育方式，不僅能提高學習效率，也可減輕臨床指導醫師的教學負擔，成為未來家庭醫學教育的重要輔助工具。

我特別印象深刻的是對「AI 與社區健康促進（community engagement）」的探討。Victor 醫師指出，AI 的真正潛力在於支持家庭醫師回應社區需求，透過大數據

分析掌握地方性健康議題，例如環境變遷、社會孤立、貧窮與慢性病流行等。這些工具可協助公共衛生團隊制定符合地區文化與資源條件的策略，推動社區共同參與（co-production of health）。

此外，本場研討也誠實面對了 AI 應用中潛在的挑戰與倫理爭議。包括資料隱私（data privacy）、演算法偏差（algorithmic bias）、以及因數位落差（digital divide）導致的健康不平等問題。講者提醒，若缺乏監督機制與透明度，AI 可能放大原有的社會不平等，尤其是在弱勢族群、老年病人或偏鄉地區居民之間。因而，如何確保技術落地時不忽略社會脈絡、如何讓 AI 成為「醫師與社區間的橋樑」而非「技術的屏障」，成為本場的核心命題。

最後，講者提出「Human Touch in the Digital Era」的概念，提醒所有醫師在擁抱新技術的同時，仍應將臨床溝通與共情視為醫療核心。AI 應輔助而非取代人性化的決策與陪伴。這場研討會使我深刻體會到，未來的家庭醫師不僅需要理解科技，更要具備詮釋、應用與反思科技的能力。對我個人而言，這場課程讓我重新思考如何在臨床現場平衡效率與溫度，並將 AI 作為延伸人文關懷的工具，而非與人性對立的科技象徵。

2. Transforming Rural and Remote Primary Care through Human-Centered Design and Technology

這場由澳洲家庭醫學權威 Alan Chater 醫師與西班牙加泰隆尼亞衛生局 Josep Vidal Alaball 醫師共同主持，聚焦於如何透過「人本設計（human-centered design）」與創新科技改善偏鄉及離島地區的醫療可近性與照護品質。該場次呼應 WONCA 2025 官方主題之一 “The Importance of Community Work and Social Determinants of Health”，內容兼具政策層面的宏觀思維與臨床實務的可行策略。講者首先介紹歐洲多國推動的「Local Practices of the Future」試驗計畫。這是一項以社區為主體的基層醫療創新模式，透過共同設計（co-design）讓居民、家庭醫師與地方政府共同參與健康服務規劃。Chater 醫師強調，在偏鄉地區，醫療創新若缺乏社區參與，往往無法長期維持；唯有讓社區居民成為照護體系的一部分，才能真正改善照護可近性。此理念也呼應 WONCA 長期倡議的「Community-Oriented Primary Care (COPC)」精神——醫師不只是病人的照護者，更是社區健康的守護者與促進者。

Vidal Alaball 醫師則以加泰隆尼亞地區的遠距照護實例分享，說明科技如何成為縮短地理與人力落差的關鍵。當地利用 AI 與物聯網技術（IoT）發展遠距慢性病監測系統，並結合家庭醫師與社區護理師團隊，每週追蹤偏鄉病患的血壓、血糖與活動狀況，以即時回饋機制（real-time feedback）減少併發症與急診率。這樣的系統在維持病人自主性的同時，也有效降低醫療資源耗用，展現了「科技服務人」的具體實踐。

會中亦討論了偏鄉醫療人力不足與醫師流動性高的困境。Chater 醫師指出，提升偏鄉醫師留任率的關鍵在於改善工作環境與專業支持系統，包括提供線上教育、跨院協作與數位諮詢平台，使偏鄉醫師不再孤立作業。這種結合「數位支

持 + 社群網絡」的架構，有助於醫師在臨床上獲得即時指導與情緒支持，減輕職業倦怠 (burnout)，進而提升服務穩定度。令我印象深刻的是講者提出的「從技術導向轉為人本導向 (From Tech-driven to Human-driven Design)」觀念。他們提醒所有參與者：偏鄉醫療轉型的目標不是導入最多的設備，而是設計出能被社區真正接受與使用的系統。科技必須順應文化脈絡與生活習慣，並由使用者共同定義問題與解決方式。這種以人為中心的思維，與 WONCA 所提倡的「Human Touch in Primary Care」不謀而合，也為全球初級照護提供新的方向。這場研討會讓我體認到，「科技與人文並行、社區參與與制度支持並重」才是偏鄉醫療永續發展的核心。它不僅呼應了 WONCA 2025 關於「永續發展與社區健康」的主軸，也對台灣未來偏鄉照護與健康政策提供了具體參考。

三、心得

此次會議讓我深刻體會家庭醫學的國際使命。WONCA 所強調的「新願景」並非單純科技導入，而是以人性與永續為核心的醫療轉型。許多國家已將家庭醫師制度納入國家衛生政策核心，並藉由 AI、社區資料庫與遠距醫療強化初級照護效能。與國際學者的互動使我意識到，未來家庭醫師不僅是臨床照護者，更是健康促進者與社區連結者。家庭醫學的價值在於「連續性、整合性與人文性」，這正是 AI 難以取代的部分。

此外，國際學者普遍關注醫師倦怠 (burnout) 與醫療永續議題，提醒我醫療體系改革應同時關注照護者與病人的健康。

最後，衷心感謝指導醫師朱為民主任的悉心指導與鼓勵，讓我有機會代表本院參與這場國際盛會；同時也誠摯感謝榮康基金會的經費支持，使我在住院醫師階段便得以拓展視野、累積經驗。整體而言，這次出國經驗不僅提升了我對國際醫學議題的理解，也促使我重新思考自己在家庭醫學領域中的定位與責任。

四、建議事項

(一) 推動社區導向的醫療共創 (Co-design) 模式

參考 WONCA Symposium 所提出之「以社區為共同設計者」概念，建議未來從醫學中心推展健康促進或慢性病照護計畫時，可邀請社區里長、衛教師與病人家屬共同參與規劃階段，透過共創設計 (co-design) 讓服務更貼近地方需求。此模式有助於提升病人參與度與照護依從性，同時呼應聯合國永續發展目標 (SDG 3: Good Health and Well-being)。

(二) 鼓勵醫師參與國際交流與英語學術訓練

建議院開設「學術英語口說與壁報簡報技巧課程」，提升年輕醫師在國際場合表達與交流能力。若能提升語言溝通與展示技巧，將有助於拓展跨國合作與國際能見度。

(三) 發展院內永續照護與多面向健康追蹤機制

呼應 WONCA 2025 所強調的永續發展與社區健康議題，建議本院家庭醫學部可運用既有成人健檢與慢性病管理資料，建立多面向的健康追蹤與照護模式。透過整合病人血壓、血糖、BMI、生活習慣與預防保健紀錄等資料，定期分析族群健康變化，

協助醫師在門診中針對高風險個案進行早期介入與個別化衛教。同時可與社區照護團隊合作，追蹤健康促進活動成效，如飲食指導、運動介入與戒菸計畫等。此作法能在院內即時反映病人健康趨勢，促進連續性照護與跨團隊合作，並具體展現家庭醫學在永續健康推動中的實務成效。

(四) 完善醫師培訓與跨專業教育機制

建議本院可在住院醫師訓練課程中納入「跨專業合作與團隊溝通訓練」，透過模擬演練 (simulation) 及角色扮演方式，增進醫師、護理師、社工及心理師間之協作能力。此外，可引進「國際交流 mentor 制度」，鼓勵資深醫師指導年輕醫師投稿國際期刊與發表壁報，讓研究與臨床並進，培養具全球視野之家庭醫學專業人才。

五、 附錄

