

出國報告（出國類別：其他）

AcademyHealth 2023 Annual Research Meeting
學術研討會參訪心得

服務機關：臺中榮民總醫院家庭醫學部

姓名職稱：吳家鈞 主治醫師

派赴國家/地區：美國/西雅圖

出國期間：2023年06月24日至2023年06月27日

報告日期：2023年07月12日

摘要

於 2023/6/24-6/27 公假自費至美國西雅圖參加 AcademyHealth Annual Research Meeting (ARM)，其為以美國健康政策為主的國際學術會議，為醫務管理領域非常重要的一個國際學術研討會，也是國科會醫管學門推薦參加之研討會。該研討會已舉辦超過 30 年，提供健康服務研究者、提供者及主要決策者探討健康服務提供體系所面臨重要挑戰之議題。

身為家庭醫學、老年醫學與安寧緩和專科醫師，初級照護轉型、高齡社會、遠距醫療、安寧緩和之臨終照護品質等是我們長期關注的重心。本次會議除海報發表外，亦藉由參與會議之心得與感想，期望進一步提升家醫部照護病人之品質與研究。

關鍵字：健康政策、品質管理、醫務管理（至少一組）

目次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	2
四、 建議事項	3
五、 附錄	3

一、 目的

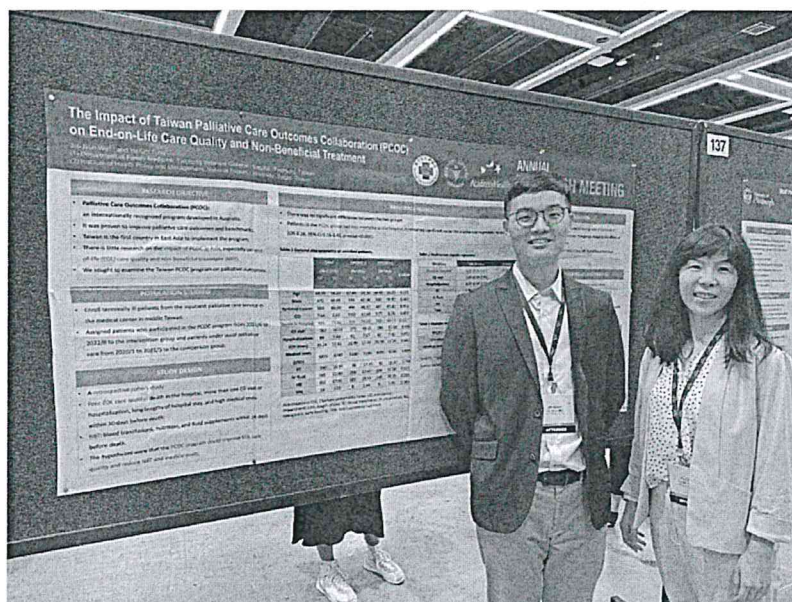
AcademyHealth 創立於 2000 年，為一致力於健康服務研究與健康政策之非政黨、非營利組織。其包含有許多大型健康研究計畫，如 Changes in Health Care Financing and Organization (HCFO)、Health Services Research (HSR) Methods、Health Services Research Projects (HSRProj)、Improving Hispanic Elders' Health: Community Partnerships for Evidence-Based Solutions、International Exchange for Health Care Policy and Research 等。

Annual Research Meeting (ARM) 為其中例行會議，以美國健康政策為主的國際學術會議，今年於西雅圖實體舉辦，為期四天(11/26/24-11/26/27)。其為醫務管理領域非常重要的一個國際學術研討會，也是國科會醫管學門推薦參加之研討會。該研討會已舉辦超過 30 年，提供健康服務研究者、提供者及主要決策者探討健康服務提供體系所面臨重要挑戰之議題。

二、 過程

- (一) ARM 的核心精神為『Today's research driving tomorrow's outcomes』，因此議程中安排數百篇各健康領域最新研究、創新研究方法與討論，探討目前健康政策與實驗所面臨的挑戰。會議開幕主席即揭示今年健康體系的主題：健康不平等、遠距醫療與 AI 的挑戰、氣候變遷。會議中除學術專家外，亦邀請 Google Health CEO 分享遠距健康在未來健康體系的發展與願景。此外，亦包含許多大型研究機構參與，如 Mayo Clinic、JAMA Network、RAND、NIH、CDC 等。
- (二) 會議主題分為：病人與醫療使用者偏好與需求(Addressing Patient and Consumer Preferences and Needs)、高齡老化/失能/臨終照護(Aging, Disability, and End-of-Life)、兒童與家庭健康(Child and Family Health)、遠距科技與資料分析(Digital Technologies, Data, and Analytics)、全球健康(Global Health)、健康體人力(Health Workforce)、安全/品質/價值(Improving Safety, Quality, and Value)、心理健康(Mental Health and Substance Use)、健康不平等(Structural Racism, Disparities, and Equity in Health)，可見健康概念不僅限於醫學，其範圍大致全球與社會。
- (三) 會議參與了「Evaluations of Primary Care Reforms」，研究重心在了解病人特性分布與醫療可近性等，對於未來 primary care 改造與 outcomes 的影響。另外亦有會議討論『Applications of Artificial Intelligence and Machine Learning in Healthcare』，藉由 AI 模型預測病人急診使用率、急症醫療的使用、心房顫動的 AI 篩檢等應用。
- (四) 會議亦延續遠距醫療於全球健康的探討，在許多非洲國家已藉由遠距醫療來改善健康困境，例如 Kenya 藉遠距工具改善新生兒健康與死亡率、瘧疾診斷、新生兒腹瀉等。其他會議亦探討不同照護領域中的臨終照護品質，關注預立醫療決定(ACP)對於失智病人的重要性、高齡長者接受過多無效醫療之預測等，與此次我的論文研究概念謀合。
- (五) 最後海報投稿於高齡老化/失能/臨終照護(Aging, Disability, and End-of-Life)，數百篇海報可見安寧緩和於健康體系的重要性。其中一篇最佳海報主題為以 human-centered

design 探討高齡失智長者的臨終照護，其與個人研究論文相似，都是探討以病人自述結果為主的品管計畫對末期病人之無效醫療與臨終照護品質之探討。讓我再認肯自己研究之重要性與安寧緩和團隊推動安寧品管計畫 TPCOC 之重要性，未來可再研究此計畫精進品質管理與研究。



▲與海報和指導教授（臺大健管所董鈺琪老師）合影。海報主題探討臺灣安寧緩和療護品質管理計畫(TPCOC)介入，對末期病人臨終照護品質及無效醫療之影響探討。

三、心得

由衷感謝臺中榮總准予公假前往，讓我有機會參加此次 AcademyHealth 年度重要研究會議 ARM，且將臺大健管所董鈺琪老師指導之論文研究『The Impact of Taiwan Palliative Care Outcomes Collaboration (TPCOC) on End-of-Life Care Quality and Non-Beneficial Treatment』得以海報發表。安寧品質管理是健康政策重要的議題，各國皆致力於發展其品質管理計畫與指標。此外，臨終照護品質是衡量安寧緩和品質重要的指標之一。無效醫療日益嚴重，不僅造成醫療資源浪費，更可能造成病人及家屬與照護者傷害。因此，此研究不僅對臺灣安寧緩和政策有其重要性，亦對院內安寧發展與品質管理有其代表性。

AcademyHealth ARM 為以美國健康政策為主的國際學術會議，有幸能參加此次美國 ARM 的學術會議對我來說是一次非常寶貴的經驗。ARM 會議規模龐大，吸引來自世界各地的公共衛生專業人士和政策制定者，分享其經驗、實踐與最新研究，並探討解決當前公共衛生挑戰的策略。這些演講不僅拓展了我的專業知識，也啟發了我對健康政策與管理挑戰的新思考。雖然美國健康體系與臺灣有很大不同，且時常受人批判。但不可否認，美國仍受世界各國健康體系借鏡，且無疑是個大型試驗場，不斷探索和質疑何謂目前最佳健康照護模式。會議內容充滿多元性和開放性，與會者來自各種不同的背景，包括學術界、政府部門、非營利組織以及私營部門等。這種多元性帶來了豐富的觀點和討論，使我能夠從不同的角度看待公共衛生問題。此外，會議的議程安排非常豐富。會議涵蓋了廣泛的主題，包括後疫情時代的健康體系、健康不平等、以價值為基礎的支付制

度評估、氣候變遷、遠距醫療、高齡長期照護等。

會議主題之一的高齡老化/失能/臨終照護(Aging, Disability, and End-of-Life)，數百篇海報可見安寧緩和於健康體系的重要性。其中一篇最佳海報主題為以 human-centered design 探討高齡失智長者的臨終照護，其與個人研究論文相似，都是探討以病人自述結果為主的品質計畫對末期病人之無效醫療與臨終照護品質之探討。未來科內針對安寧緩和品質管理也應導入 human-centered design，設計適合臺灣本土之 patients -reported outcomes measures。追蹤並改善相關臨終照護指標與無效醫療，如死亡地點、死亡前管灌餵食、輸液等。

自己本身是家庭醫師背景，參與會議時常覺得家庭醫師面對這些公共衛生挑戰時也有其重要角色。如何跳脫醫學的框架，參考他人的研究觀點和研究方法，將整體健康的觀點帶入臨床當中。此外，此趟旅程能更進一步認識臺大健康政策與管理研究所內的老師和學長姊、及臺灣公共衛生領域重要的老師們，也是很棒的收穫。

總體而言，參加美國 ARM 是一次非常寶貴的經歷。從中學到了許多新知識，拓展了我的視野，並能與其他公共衛生專業人士建立了有價值的聯繫。期許自己未來進續進修時，能將此次所學和經驗帶入研究中，並融入臨床照護實踐當中。同時，也勉勵自己能繼續精進，下一場國際學術研討會能更自信交流，清楚闡述自己研究。

四、 建議事項

- (一) 持續推展安寧品質管理計畫：以病人自述結果為主的品質管理計畫證實可改善無效醫療與臨終照護品質，亦是健康體系重要一環。除現有安寧緩和執行的 PCOC 計畫外，未來科內針對安寧緩和品質管理也應導入 human-centered design，設計適合臺灣本土之 patients -reported outcomes measures，追蹤並改善相關臨終照護指標與無效醫療，如死亡地點、死亡前管灌餵食、輸液等。此外，世界各國皆有其相關評估工具，臺灣可藉資料分析並設計合適臺灣之評估工具，而非完全沿用 PCOC 評估工具。
- (二) 遠距醫療發展：遠距醫療是未來健康體系發展之重心，醫院亦須積極發展與正視其挑戰。尤其 ChatGPT 所帶來的 AI 革命，加速健康體系對醫療的想法及挑戰。本院須多開設課程，讓員工了解 AI 與 ChatGPT，應善用工具而非逃避。如臨床資料收集和整理、自動病歷紀錄生成、末期病人瀕死或不穩定期預測等。
- (三) 推廣品質管理課程：以價值為基礎的支付制度評估亦是健康體系發展中心，可藉課程了解目前資料庫，定義醫療品質與價值。
- (四) 深化高齡長期照護與安寧緩和與教育訓練：高齡老化已是現在進行式，臨床人員除急性疾病控制外，亦須對高齡長期照護與安寧緩和有進一步了解，以提供病人與社區全面的健康服務，如長期照護資源介紹、居家住院(Hospital at Home, HaH)模式介紹、安寧早期轉介等。

五、 附錄

無。