

遠景論壇



世界衛生組織於 2021 年底發布相關文件，強調基本公共衛生職能與初級衛生保健之結合，對於實現衛生安全與全民健康覆蓋至為關鍵。(圖片來源：Depositphotos)

全球衛生安全之基石—衛生專業人力的重要性

邱亞文

高雄醫學大學公共衛生學系教授兼全球衛生暨安全研究中心主任

亞太公共衛生學術聯盟臺灣區域主席

COVID-19 已襲捲全球超過三年，超過 6 億人口確診，死亡人數達 680 萬人以上，對全球人類健康、心理、經濟等層面造成重大影響，就連台積電創辦人張忠謀都曾於 2022 年底大嘆「全球化已死」。全球化對當今人類的發展影響甚劇，筆者認為保障全球衛生安全為重要解方之一。依全球經濟權威薩克斯(Jeffrey Sachs)所述，全球化往往在



經歷重大破壞與變革後帶領世界進入下一個時代，全球管理模式也需因應改變。現今新的全球律法正重新形塑當中，強化全球衛生安全儼然成為當代重大目標，而強健的衛生系統更是改善全球衛生安全不可或缺的一環。

國際組織對於公衛之重視及措施

世界衛生組織(World Health Organization, WHO)於 2021 年底發布〈在 COVID-19 疫情期間及以後建設衛生系統復原力以實現全民健康覆蓋和衛生安全〉之立場文件，強調基本公共衛生職能(Essential public health functions, EPHF)與初級衛生保健之結合，對於實現衛生安全與全民健康覆蓋至為關鍵，並對各國建設衛生系統復原力提出三大具體建議。首要一項便是「對 EPHF 的投資，重點是納入衛生安全與初級衛生保健」，需加強公共衛生專業人力在 EPHF 及緊急事件管理方面的能力，並開展 EPHF 與《國際衛生條例》(*International Health Regulations, IHR*)之核心能力評估。EPHF 是確保公共衛生安全的最低要求，特別是針對實施 IHR 所必需之人力資源、監測、因應、準備、風險溝通、協調及 IHR 國家對口單位之溝通、國家立法政策及財政、實驗室服務等八大國家核心能力。

聯合國早於 2015 年將 IHR 的達成能力與衛生應急準備措施列為永續發展目標(Sustainable Development Goals, SDGs)指標 3.d.1，此舉顯見 IHR 之重要性。為方便各國評估自身的核心能力發展情形，WHO 與夥伴機構共同制定 IHR 核心能力監控框架，其中包括引進聯合外部評核工具(Joint External Evaluation, JEE)，希望藉由外部評核可以更客觀評量發展情形。然而，歷經伊波拉病毒與 COVID-19 之侵襲後，許多原以為具備 IHR 核心能力的國家，卻未必能在疫情來臨時實際操作並成功因應，包括英、美等先進國家。為使 JEE 評核指標趨近實務面，WHO 開始納入缺漏的元素，並甫於 2022 年發布了最新的第三版 JEE3.0，將原先 48 項評估指標擴增至 56 項，新增包括「人力資源」及「衛生緊急事件」等相關指標，涵蓋如衛生人力專業培訓、突發事件人力調度、感染預防與控制、醫療衛生服務之提供量能等。可見，衛生專業人力對於衛生安全及促成國家達成 IHR 核心能力至關重要。



台灣應重新審視國家衛生安全人力發展策略

回首人類千年歷史，全球衛生安全議題始終未曾間斷。我們能否從過往經驗中汲取教訓，並迎接下一次的挑戰呢？全球大流行宛如一面照妖鏡，凸顯世界各國缺乏對衛生專業人力進行突發事件防範和因應的培訓、衛生系統的組織及運行方面不足、多部門間協調鬆散等問題。是否有熟練並充足的衛生專業人力，以及健全的衛生系統，儼然成為在衛生安全體系中的關鍵環節。

除此之外，我國應再次進行 JEE 評核，並加快腳步，藉此找出我國現今衛生安全體系中最迫切之需求。台灣雖曾於 2016 年進行 JEE 1.0 之評核與發布，卻已隔七年之久，台灣應重新審視國家衛生安全人力發展策略，包括公共衛生與醫療各級人力資源是否充足以及其職能之專業訓練。面對不確定的未來與動盪的疫情時代，台灣應時刻強化整備及應變行動，以持續展現我國對全球衛生安全乃至於 IHR 行動的支持與公共衛生實務的貢獻。

編按：本文僅代表作者個人觀點，不代表遠景基金會之政策與立場。

財團法人兩岸交流遠景基金會

本基金會為研究國際政經情勢之民間學術智庫，旨在針對國際政經情勢及戰略與安全等領域，將學術研究成果具體轉化為政策研析，作為我政府參考，深化學術研究能量，並增進與國際重要智庫交流與互訪。

臺北市汀州路三段 60 巷 1 號

Tel: 886-2-23654366

Fax: 886-2-23679193

<http://www.pf.org.tw>

