

# 參加 2014 世界衛生法規會議報告 (World Health Professions Regulation Conference, WHPRC)

時間：2014 年 5 月 17~18 日

地點：Crown Plaza Hotel, Geneva, Switzerland

參加者：王桂芸理事長、黃璉華副理事長



## 前言

開完 3 又 1/2 天 NNA 及 Triad 的會議後，接著 1 天半是第三屆世界衛生人員聯盟 (World Health Professional Alliance, WHPA)，由國際醫學會(WMA)、國際牙醫會(FDI)、國際藥學會 (FIP)、國際物治學會、國際護理協會(ICN)組成，每三年舉辦一次。主要目標是團隊合作促進健康(Teaming Up for Better Health)，為全世界 24600 萬健康專業人員代言，在促進全球健康照護議題的先後順序是民眾健康、病人安全、偽藥、人民的健康權、健康專業法規、專業間的合作、健康人力資源及人力議題與健康照護體系。此次會議為第三屆世界衛生法規會議，主題為衛生法規：民眾福祉的挑戰 (Health professional regulation: facing challenges to acting in the public interest)，共 52 國 200 餘人參加，參加人員的背景涵蓋醫、牙、藥、護、物治等衛生專業人員，針對健康專業法規作專題報告及經驗交流。針對會議的內容提出重點與大家分享。

## 會議經過

### 第一天

5 月 17 日下午由 ICN 理事 Marlene Smadu 揭開序幕，第一場的主題為衛生專業法規面臨的挑戰(challenges facing health professional regulation)。法規 (Regulation)、社經福利 (Social Economic Welfare) 及專業實務 (Professional Practice) 是 ICN 的 3 大主軸 (pillars)。

首先由來自 Portugal 的 Gills Dussault 主講「Challenges facing health professional regulation」，他是 Professor of Institute of Hygiene and Tropical Medicine。當民眾的需求(needs and demands)改變時，衛生專業人員的教育訓練也要有所因應，同時要因應科技進步而更有效率。由於專業人員異動(mobility)頻繁，必須以法規規範確保品質與法律責任。尤其是要提供全民利便(equitable access)的服務，意即教育、招募和留任足量的專業人員，符合專業標準及民眾期待，故面對的挑戰則包括如何促進可得到的(如混合照護模式、照護範疇)、教育及訓練的內容/方法、專業的選擇、執業場所的選擇及照護的品質(監測及評量)。

針對以上所提，需考量的法規議題如下：

- 1) 由誰規範(自己或其他)
- 2) 自我負責的機制(透明化?)
- 3) 訂定什麼法規(標準化 v.s 具彈性)
- 4) 由誰付費
- 5) 使用者角色(國家之差異性?)。

以整體而言，其顯示的訊息包括是要對全民提供較好的健康服務以達到較好的健康結果；需要強且永續的健康人力，且要有動機及有能力及永續的政治決策者及專業的認同。

接著藥師 John Chave 主講「European responses to challenges facing health professional regulation」。好的服務才能有好的全民健康。目前面對的挑戰是因被認證較慢故不鼓勵遷涉、

語言能力不足而影響病人安全及無法有效改善健康專業人員的工作機會，故有歐洲醫事人員卡(European professional card)及提醒機制、語言測驗等，以確保增加利便性及服務品質。

緊接著由世界醫學會 WMA 的法律顧問(legal advisor) Annabel Seeböhm 主講衛生法規的全球性衝擊(The impact of standardization initiative in Europe and global lessons for health professional regulation)。沿用國際貿易協定(International Trade Agreements)，歐盟主導的衛生法規對全球帶來衝擊。依照 Lisbon 協定(Treaty of Lisbon)，歐盟尊重其成員國家的衛生政策和醫療保健服務。

Uganda 的精神科醫師 Margret Mungherera 主講「Key challenges and experiences of health practitioner regulation in Africa, evolving scopes of practice and interprofessional collaboration」。非洲的主要挑戰是對專業自主、臨床獨立及自律，並體認是權利也是義務。藉由區域合作，允許非洲內的專業移民。人力短缺、強化專業團體的功能、性別平等、職場暴力、慎選學生、倫理教學是有待努力的方向。

## 第二天

5 月 18 日上午第二場主題為從能力導向到法規規範「Lessons from the evolution of competence based approaches to regulatory function」。首先由心理師 Rhona Flin 主講「Safe in their hands? Non-technical skills and competence assessment」。許多關係到人身安全的工作，與團隊合作、時間壓力及複雜的科技有關。不只需要技術性技能(technical skills)，也需要非技術性技能(non-technical skills, NTS)。NTS 源自於歐洲飛安，是指「完成技術性技能，確保安全有效的工作成果，所需要的認知、社會及個人資源技能」。這並不是甚麼新技巧，卻是最佳實務所必備，包括：情境認知、決策、團隊合作和領導，外科醫師和麻醉醫師都訂有 NTS。

來自 Jamaica 的護理教授 Una Reid 主講規範安全的服務品質「Experience of approaches to measuring and regulating safety and quality of practice - challenges and successes」。為確保民眾福祉，衛生專業人員透過法規進行自律(self-regulatory)，執業的安全透過幾個機制把關，首先是教育機構評鑑、實習的認定、執照考試、繼續教育及認證。它規範所有的醫事人員，確保執業資格，醫護互相承認(Mutual Recognition Agreement)，也確保專業知識與當代同步，取得供需平衡，採預應式(proactive)危機管理，確保服務品質。

來自 South Africa 的藥師 Hazel Bradley 主講醫事人員的共同經驗「Shared experiences between different health professions in an emerging health system」。健康專業人員主要核心能力包括提供以病人為中心的照護、跨專業的工作模式、採用實證為基礎的照護、推動品質促進及應用資訊。開業藥師可扮演多重角色：藥事服務、公共衛生、管理、領導、衛生教育，尤其是發展領導與管理的能力。

最後 Canada 的 律師 Andre Garlepy 主講找尋專業能力與法規規範的平衡點

「Competence-based approaches and professional regulation: a balancing act」。法規規範進入職場的要求，對於國外教育訓練的衛生專業人員，則本著自由貿易、自由遷徙的精神，給予資格認定。專業能力導向除了精準、透明、完整、一致，也須兼顧進入職場要求的公平性及國際評比。

5 月 18 日下午第三場的主題是不同模式的法規規範的國際比較「Contrasting regulatory models to promote best practice in regulatory governance and performance」，由 ICN 執行長 David Benton 主講。以國際評比進行不同模式的法規規範，可分為立法、機構內控、外控、負責功能四大類。又再細分為無規範(no regulation)、自律(self regulation)、授權自律(delegated self regulation)、督導自律(supervised regulation)及政府規範(government based regulation) 五個層級。

澳洲的衛生法規專家 Chris Robertson 主講澳洲衛生法規的省思「Reflections on the first three years of national regulation in Australia and future directions」。提到獨立審查應為漸進式而非革命性(evolutionary rather than revolutionary)，醫事人員執登、管理及教育評鑑都可以再省思。英國醫師 Niall Dickson 主講英國的衛生法規變革「Reform of health professional regulation in the United Kingdom」。英國醫師協會從自律到獨立立法、委員從 104 人降到 12 人，與病人合作，以病人安全為核心。盡職負責為法規訂定的首要考量。Law Commission Bill 將整合九個衛生法規，與英國同步的還有紐西蘭、澳洲、香港、新加坡、杜拜、美國、阿布達比。來自 Israel 的物理治療師 Ayala Parag 主講以色列的物理治療師證照發給(Regulatory models: the Israel experience)。從 2003 年開始，外國畢業生被允許考照，本國畢業生得免考照，但須換照才能執業。由於教育供過於求，謀職困難，隨著人口老化，需求將可望提升，並能提供永續的高品質、物治服務。除非國內需求大增，外國畢業生執業的可能性及法規將不會鬆綁。

## 心得

不同領域的衛生專業人員都藉著法規規範，尋求永續高品質的專業服務。從教育評鑑、證照核發、繼續教育，以及人員流動、跨國執業，共同點是以病人安全為首要考量，強調專業自律立法。非技術性技能也強調醫事專業外的管理，好的服務才有全民健康，跨專業領域的醫事專業人員朝向共同的目標而努力。與國內醫策會推動的醫院評鑑和教學醫院評鑑異曲同工。