

醫療人權無國界

—歐洲健康論壇(European Health Forum) 對推展我國醫療人權改革工作的啟示

中華民國醫療人權促進會 理事長 白美芸

雖然我國醫療糾紛層出不窮，早已由來已久，但我國醫療人權的促進工作，直到最近幾年來，才陸續有民間倡導團體成立，醫療人權的議題，也才逐漸受到重視。但由於初成立，國內民間團體無論在財力、人力、資訊、與行動策略上，不免時常感到捉襟見肘，後繼乏力。然而，國外推展病患人權的民間團體，提倡醫療人權的努力，早已累積不少成果，國際交流的經驗，不但可以開闢我國民間團體的資源，學習相關行動策略，也有助於提升我國病患人權。

也是基於這樣的緣由，中華民國醫療人權促進會於今年加入國際性非營利組織「國際病患聯盟」(The International Alliance of Patients Organizations)

(註一)，成為來自 80 餘國會員的一員。今年九月，並且參加由 International Forum Gastein 主辦，歐盟、世界衛生組織等官方與非官方組織協辦的「歐洲健康論壇 (European Health Forum)」，除了與國外病患人權民間團體建立了良好的關係、學習國外推展病患人權的經驗以外，也提升了台灣在國際社會的能見度。

歐洲健康論壇會議為期 4 天，於今年九月二十六日至二十九日於奧地利薩爾斯堡舉行，與會人數多達五百餘人，涵蓋歐美所有國家（主要以歐洲國家為主）之衛生政策決策人士、學術菁英、代表各不同族群利益之非政府組織代表、醫、藥界與大量媒體人士。本次大會主要的宗旨，是透過健康與消費者保護的概念，討論並發

掘與醫療健康議題相關的「多元政策」與「多元部門」的整合策略。會議目標為發掘政策發展與實務執行兩種不同層次所出現之問題，並發表國際間成功運作的範例與經驗，冀望透過國際合作交流模式，彼此激盪，提升各國民間團體議題之解決能力。

為了反映醫療人權問題的各個面向，此次會議分為四個與醫療健康政策與部門之整合相關主題，包括：1. 資訊時代的健康課題；2. 歐洲單一市場與健康；3. 全球化、世界貿易與健康；4. 建構一個健康的歐盟農業政策。其中資訊時代的健康課題又分為：(1) 病患經告知後同意的權益；與(2) 醫療科技與政策執行兩個副題，討論病患參與制度決策過程之角色、如何促使市民/醫療消費者在政策研擬領域發聲等。由於這部份對於我國醫療人權的改革，最有啟發，以下即以病患後告知後同意為主，思考歐洲經驗對於我國的啟示。

壹、從醫病關係看醫療改革

在這次的病患與醫療資訊論壇之中，主辦單位安排英國、德國與西班牙三國學者針對病患告知後同意的權益，發表研究報告。三份研究不約而同都有一個共同結論：病患的最大需求是資訊。三份研究均顯示，病患普遍覺得，就醫時不論是醫師專長、醫師診斷、罹病原因、治療過程、用藥方法、手術技術、疾病預後、疾病預

防與出院後護理照顧等資訊都不夠充分。英國報告學者甚至指出，在英國一位初診病患現已降至僅能享有十分鐘看診時間，以如此短暫時間欲達到滿足病患醫療資訊需求，還有一段長路要走，因此醫病關係日趨惡化。

這樣的結論對照在台灣特有「三長兩短」式看診模式下，平均一位病患初診只能分配到三分鐘看診時間，醫、病有如兩條平行線，看不到交集，自屬必然。相關研究顯示，病患若能得到充分醫療相關資訊，則較能對自己健康負責。同時，經過醫師充分告知的病患，在就醫時比較能做出適當選擇或決定，也比較知道如何照顧自己。因此，就某一個層面來說，擁有健康程度良好的的公民/病患即意味著社會總體生產力會比較高。再進一步看，較健康的公民可以減少醫療、手術及住院等需求，舒緩日益升高的社會支出壓力。

強化病患對於醫療資訊的取得，不但有助於人民的健康品質，也有助於健康政策的民主決策與決策品質。研究顯示，對於健康議題具有較高自覺、較高責任感及自主性強的公民，自然會有較高欲望參與健康議題之政策決定。而關於健康政策議題愈來愈多的公開討論則會引來更多的公共參與。充分的公開辯論與大量的公共參與，結果自然會提升社會整體醫療品質。

隨著資訊時代來臨，強化病患對於醫療資訊的取得，將越來越是「非不能也，

不為也」的工作。在資訊社會裡，網路上的醫療資訊，越來越普及，病患可以透過網站，尋求醫療專業的意見，了解各種病症的相關資訊，甚至透過聊天室與病友互相打氣與蒐集資訊。相對地，醫院也可以利用電腦，整合病患在不同醫院與不同科別的相關資訊，將資訊的效益提升至最大。這些資訊的取得，都有助於醫療診斷的正確性，與病人對於自身情況的掌握。因此欲改善醫病關係首要工作即滿足病患對醫療資訊之需求。

歐洲健康論壇上開會結論對於我國的啟示是，我國政府、醫界與媒體應該加強對於病患健康資訊的提供，以創造病患對於醫師治療過程與自身疾病的瞭解。這些資訊的提供，必須考慮病患對於醫學專業知識的理解能力，將深奧晦澀的醫學名詞，轉化為病人可以理解的語言，同時可以透過單張、網站、錄影帶以及醫護人員口頭解說的形式，提供給病患。

貳、非政府組織與國際社會接軌

本次參加歐洲健康論壇另一個無心插柳的收穫是，突破中國大陸對於我國參與國際社會所施加的障礙，提升台灣國際能見度，也是一個值得分享的寶貴經驗。由於政治現實，台灣向來被排除在國際社會之外，不但難以用「中華民國」的名義，參與國際活動，有時甚至不能參與任何國際交流。

然而本人代表中華民國醫療人權促進會參與歐洲健康論壇經驗的啟示是，政府與民間團體應該多多協助民間團體進行國際交流，一方面吸取國外經驗裨益我國醫療人權的提倡工作，另一方面也可以促進國際社會對台灣的瞭解，間接突破中國大陸的藩籬。

以本人參與此次歐洲健康論壇的經驗為例，該論壇係由我國外交部與醫界急於加入的世界衛生組織 World Health Organization 歐洲辦公室協辦，我國多年努力成為 WHO 會員不得，但本人卻能以中華民國社會代表受邀出席，而由於與會人士中僅有本人一名亞洲人面孔，中國大陸的缺席，使得本人在會議研討過程中顯得極為突出，且未受到任何打壓或阻擾，反而使台灣前進國際社會的腳步順利超越大陸。

除此之外，在國際病患聯盟的刊物「病患聯盟 (The Patient's Network)」中，除了報導中國大陸倡導防治骨質疏鬆症的現況以外，也以中華民國之名，刊登了台灣民間團體推動病患人權的努力，這使得 The International Alliance of Patients' Organizations (註二) 季刊首頁目錄中，中華民國國號得以與中國國號並列，實已突破一個中國政策，強調中華民國為主權國家的事實，這些都是我國尋求國際社會奧援的基礎。

這次參加歐洲健康論壇的心得是，醫

療人權不應該有國界：一方面，世界各國政府與民間團體應該攜手合作，推促醫療人權的落實，並且分享彼此的經驗與成果，使全世界的人均能夠享有健康的生活；另一方面，從國際合作的面向而言，世界上的任何一個人民都不應被剝奪改善健康的人權，更不應該因為政治因素而喪失了參與醫療人權國際交流的機會。惟其如此，醫療人權才能真正達到無國界的境

界。

註釋：

註一：IAPO 總部位於英國倫敦，會員國家多達八十餘國，出版以四種語言印刷的組織季刊，在 2001 年秋季季刊中刊載中華民國醫療人權促進協會介紹。

註二：同前註。

