



2014 智慧健康國際論壇

注目健康產業發展 掌握臺灣ICT優勢

面對智慧健康產業的興起，「2014 智慧健康國際論壇」邀集丹麥與日本的健康產業代表，分享其產業的趨勢及發展概況。臺灣未來也可利用既有優勢，掌握創新商機。

撰文／王湘菲 攝影／黃鼎翔

面對全球人口高齡化的趨勢，各國對健康促進產業益發重視，期待透過健康促進產業降低醫療成本，同時提高國家競爭力。在發展智慧健康照護產業的前提下，由經濟部指導，工研院主辦的「2014 智慧健康國際論壇」，特地邀請來自丹麥和日本的智慧健康產業代表，分享兩國健康照護產業的最新近況，並與本地專家共同商討臺灣如何與國際接軌，以開發出適合臺灣的商業模式。

丹麥強調責任分配 日本重需求

來自丹麥健康照護產業協會資深計畫經理 Anne Mette Bang 以「丹麥健康照護產業發展暨成功案例」為題，分享相關經驗。為了提升健康照護產業的成長，丹麥的公、私部門合作緊密，注重各層級的職掌，結合商業和醫療照護，專注於總體性規畫。同時，在 IT 技術、裝置和軟體應用的整合下，丹麥醫院的生產力大幅提升，尤其在個人電子編號和電子病歷的導入後，資訊的交流更便捷，加快醫療院所服務的速度，有效地縮短病患留院時間。

除了軟體的發展外，丹麥在硬體部分也有傑出的成果，目前不僅是全球前 3 大醫療器材供應商，其兼具實用性的人性設計更廣獲推崇。丹麥的經驗凸顯出科技須

透過務實的設計才能符合使用者的需求。以醫療輔具的應用為例，輔具除需具備醫療功效，設計上亦得增加人性的考量，如造型應避免讓人一眼看出使用者是病患，才能增加使用意願。

日本公益財團法人關西文化學術研究都市推進機構的寺崎肇博士，則以「日本京阪奈地區健康產業推動願景與企業營運案例」，分享日本從高齡化社會快速進展至超高齡社會的因應政策。寺崎肇指出，未來社會將更重視改善患者的生活習慣和照顧病患的需求，包括出院後的保健和日常的健康量測技術。除了技術層面，要



丹麥健康照護產業協會資深計畫經理 Anne Mette Bang 提到丹麥注重整體規畫，使得丹麥醫院競爭力大幅提升。



2014 智慧健康國際論壇邀請丹麥與日本專家，與本地專家對談，探討臺灣如何在健康照護產業中，找出合適的商業模式。

強化整體的照護功能，患者的意願也很重要，包括如何鼓勵病患維持健康的生活作息、如何提高健康檢查的參與率等。

寺崎肇強調，產官學研 4 領域應加強合作，將科技確實應用在基層醫療體系，並需要私人企業的參與來填補政府照護系統的不足。展望未來，日本當地的現有產業人士需進一步拓展與地方產業的合作，例如，京阪奈地區的農業和觀光產業若能結合健康照護和檢測，便有助於開拓出健康產業新的發展面向。

資料庫整合、跨平臺交換為大勢所趨

在這場智慧健康國際論壇的座談討論中，論及不同醫療體系間病患資訊流通對病患個資安全的保障時，Anne Mette Bang 表示，丹麥很重視個資安全，為了保障病人隱私不因跨組織資訊交流而受損，醫院的資訊系統均設有綿密的防火牆，且對資訊取得者的權限和授權設有清楚的規定。

再者，病患有权選擇接受或拒絕共享個人資料，每

位患者醫療卡上的資訊只有病患本人可以存取，如果醫院需要卡片內的資訊，須本人授權或出示證件。藉由這樣嚴密的控管，丹麥在過去 5 年間只發生 5 ~ 6 件病患資料遭盜用的案例，比例很低。她認為，無論對病患自身的醫療安全或整體社會來說，資訊流通都有很多好處：醫院間願意分享資料，可促使制度開放透明，民眾可以知道每間醫院的表現，醫院間形成良性競爭。至於電子病歷在不同醫療體系間整合的問題，Anne Mette Bang 指出，除了資訊的整合，更重要的是資訊的篩選，保留對醫師確診有幫助的資訊，進而達到軟硬體資源最有效的運用。

釐清責任歸屬有助節省醫療資源

臺灣、美國和丹麥在醫療體系上存有不少差異，如：美國由家庭醫師把關，病患須經過長時間等待，才能進入醫院體系尋求專科醫生的協助，但臺灣的民眾很容易就能到醫院看病。而丹麥民眾可以直接找專科醫師，但多數人仍習慣先諮詢家庭醫師，不過，愈來愈多



人投保私人保險，以便直接進醫院找專科醫師看診。然而，由於專科醫師分布不均，某些地區的專科醫師人數太少，病患的等待時間仍過長。

至於在院和在家照護給付制度的問題，臺灣在家照護給付制度尚未成熟，美國到府看診則採獨立收費，丹麥是醫院管理及居家照護系統互相獨立，但居民在院照護的費用，縣市政府仍須負擔約 25%。Anne Mette Bang 提醒，大家應該關注在引入新模式時，責任歸屬的問題。舉例來說，如果有人受傷了，有些情況是透過縣市政府指派護士到府、拍照後傳送到醫院給專科醫師評估傷口大小和情況，再決定是否送到醫院。藉由縣市政府和區內醫院的合作，病患若可在家自行包紮，就不一定要去醫院，政府也可減少支出，同時，醫院亦可減少看診時間。當產業成熟時，責任歸屬將會是重要的課題，系統內勢必會出現更細緻的分工。

重視法律和科技應用平衡

日本京阪奈地區人文素養高，提供以身心靈健康為導向的服務；臺灣的願景則是提供多重構面的服務，日本京阪奈的模式，未來是否可複製於臺灣？寺崎肇在座談問答中表示，確實有機會可複製來臺，但須做些改變；同時，臺灣的模式也可能適用於日本。日本目前執行中的計畫，注重銀髮族人際關係的互動加上 ICT 技術支援，對社區間不同的需求來做修正，注重服務實施後對該地區的適合程度。



在新興產業發展之初，需要蒐集及整合各方意見，找出最適合的發展方向。

寺崎肇進一步表示，對於科技應用層面，日本國內現已有應用穿戴科技來偵測健康數據，但未來進一步推廣時，需考慮有些技術在應用方面、醫療照護和保險方面是否真正適用，同時醫藥法規仍需一段時間才能於技術的認定、醫療器材的應用兩方取得平衡，以縮短審查時間。

例如，照護機器人在日本技術已經非常進步，保險是否能給付購買機器人的費用？或者，清潔機器人若不小心撞到易燃物恐釀火災，醫療界若使用也會產生安全議題，雖然業界普遍希望法律鬆綁，但又憂心技術是否能落實在現實生活。另一方面，如果不停開發新技術，也會使預算增加，故需共同的平臺來整合，以斟酌社區內某個人該適用哪些軟體和設備。換言之，產業須因應需求來推廣，必須兼顧商品利基和社區需求，在全面整合後才能實現全民健康。

臺灣 ICT 優勢填補迫切需求

另外，與會者特別關注臺灣 ICT 產業的優勢，尤其在無線網路和感測科技上，臺灣有哪些產業或產品可以推向歐洲？對此，Anne Mette Bang 分享了產業目前面臨資料處理的困境，指出現在蒐集資料容易，但大量的資料又會占用很多儲存空間，平常多半不會使用，只有在需要醫療資訊時才會存取，使得資料的整合和過濾格外重要。舉例來說，各國都收集了非常多的罕見疾病研究資料，若能全面的整合並有效地過濾，這些巨量資訊便是彌足珍貴的臨床資訊，對提升病患照護品質有極大的助益。

未來工研院將與商業發展研究院合作，共同推動計畫，在符合國內一般民眾需求的前提下，以年齡做區隔，鼓勵民眾從 25 歲起便展開促進健康計畫。工研院將更進一步輔導業者達到產業的 5 大訴求，即健康美容、運動健康、養身安心、舒壓休閒和通路端的便利整合。臺灣對於歐美觀念之接受度為亞太之冠，若能再充分結合 ICT 優勢及臺灣完整的醫療品質，可望打造臺灣成為亞洲長壽村、銀髮俱樂部的最佳典範。■