從韓國經驗看健康台灣 (一)

韓國推動健康促進的政策交流學習—延世大學全球健康中心

仁禾診所　洪德仁

系列導讀｜從韓國經驗看健康台灣

為借鏡國際健康促進與社區整合照護經驗，台北市醫師公會於2026年1月15日至18日赴韓國進行政策交流，走訪延世大學、韓國國民健康保險公團、原州市健康中心及飯桌社區社會福利中心。此次交流涵蓋國家政策、健康保險制度、地方公共衛生與智慧社會處方等面向。

本刊特別規劃四篇系列報導，透過參訪成員的親身觀察與政策思考，分享韓國推動健康促進的實務經驗，並探討其對臺灣基層醫療、慢性病防治及「健康台灣深耕計畫」的啟發。

2026年1月15日，台北市醫師公會健康台灣深耕推動計畫團隊前往大韓民國進行學習參訪，拜訪延世大學(Yonsei University)、健保署(National Health Insurance Service, NHIS)、原州市健康服務中心、原州市社會福祉服務中心。

由延世大學南銀祐(Eun Woo Nam)教授安排拜訪行程，他是韓國延世大學健康城市研究中心主任，國際知名的健康城市政策與公共衛生專家。推動韓國乃至亞太地區的健康城市發展中，扮演關鍵角色，並與台灣有長期合作與交流。

韓國的健康促進政策

南教授演講主題是：「韓國的健康促進政策」，依照最新統計，台灣和南韓是世界上健康照顧最好的兩個國家。兩國都是面對快速的高齡化、非傳染性疾病的增加、心理衛生的壓力、健康的不平等等議題。韓國提出2030年健康促進計畫(Health Promotion, HP2030)，希望以健康促進、健康生活型態的改善，健康融入所有政策、全齡的健康促進成為非常重解決策略。1995年，韓國訂定健康促進法(Health Promotion Act)，立法旨意在於希望健康融入所有政策(Health in All Policies, HiAP)，設立專屬機構，以全國和地方合作的方式，提供持續行動的法源。

大韓民國健康福祉部是中央統籌的機構，其下有：疾病防治中心、NHIS、地方政府衛生福祉局、民間及專業團體等，全國有258個地方健康服務中心，一起協力合作。

目前主要是執行2030年健康促進計畫(HP2030)，其願景是營造每個人都能享受健康長壽的社會，實踐健康平等權、全齡健康的照顧、優化環境的友善無障礙，重視環境影響健康的因素(social determinant of health)。預計2030年針對所有的計畫，進行實證的效益評估。

健康城市是醫療健康政策重要的基礎

他在「健康城市」政策上的核心主張有：

1. 推動「由下而上」的政策模式：韓國的健康城市發展採取由下而上(Bottom-up)的途徑。這種模式強調由地方政府與社區民眾主導，而非單純由中央下達指令，有助於政策貼近當地需求，並提升民眾參與度。
2. 建立健康城市法制化與評估指標：韓國推動了多項制度化的工具，以確保健康城市計畫的永續性，建立法律基礎，使政策有法可依。

開發一套專門用於衡量健康城市成效的指標



圖一 台灣和南韓是世界上健康照顧最好的國家。

體系，並建立獎勵制度。 包括推動健康影響評估(HIA)，推廣將健康因素納入所有公共政策評估的機制。

3. 跨部門合作與能力：他提倡使用國際工具（如 HP-Source），進行能力評估，分析各國（如韓、日、澳、印尼）在健康促進上的資源分布與需求差距，以利資源精準分配。跨部門連結強調健康城市不能只靠衛生部門，必須連結地方政府的其他局處（如交通、建設）以及民間NGO等，創造支持性環境。
4. 針對高齡化與數位包容的政策與健康老化：研究數位技能如何影響高齡者的健康，比較韓、日、新、泰等國的數位健康促進政策。探討如何結合「健康城市」與「高齡友善」政策，解決社區高齡者的心理健康與孤獨感問題。
5. 國際交流的重要性：南教授多次受邀來台，參加「健康城市暨高齡友善城市研討會和獎項頒獎」或「社會處方國際研討會」演講。他公開肯定台灣在健康城市推動上的團結力與計劃執行品質，認為台灣是國際間推動健康城市的示範標竿。他語重心長的提點：台灣要重視實證評估，檢討值得精進的策略，讓公共資源發揮最大效益，人民健康更有保障。



圖二 拜訪大韓民國延世大學進行學習交流。

他指出：韓國目前仍停留在「健康推廣活動」（如：戒菸、運動推廣），缺乏對物理環境改善的深度整合。落實ESG是環境(environment)、社會(social)和公共治理(governance)，是評估機構永續經營能力與社會責任的重要指標，涵蓋機構在氣候變遷、資源管理、員工福利、社區關係、透明度及風險管理等方面的表現，影響健康的價值，ESG與2030年永續發展目標的實踐，有密切關聯，值得台灣特別重視。



圖三　洪德仁時任理事長報告健康台灣深耕計畫。



圖四　拜訪大韓民國延世大學合影。

大韓民國《健康促進法》內容

《健康促進法》是韓國推動整體國民健康政策的關鍵法律，於1995年頒布，旨在透過社區健康城市計畫等，改善國民健康，重點關注減少吸菸、飲酒、肥胖等危險因子，並輔以健康促進與預防保健措施，例如全民健保、長照整合，以降低醫療負擔並提升生活品質。

韓國受到世界衛生組織(WHO)健康城市理念影響，《國家健康促進法》將健康促進上升到國家層級。該法案是啟動健康城市建設的基礎，以社區為單位，推動全方位的健康改善活動。強化公共衛生系統，提供綜合性健康促進服務，並針對吸菸、過度飲酒、肥胖等問題進行干預。以法律框架，與韓國的全民健康保險制度結合，相輔相成，旨在降低醫療支出，提升國民健康福祉。

預防與早期診斷方面，強調早期診斷與介入，減少疾病發生。政策創新方面，則結合育兒、職場健康等多元政策，形成更全面的健康促進網絡。近期，大韓民國積極推動《整合照顧支援法》，將社區整合照顧制度化，並導入數位健康與生技策略，實現醫療與預防的全面升級。

韓國的健康促進政策將預防保健作為國家核心功能制度化，而非僅作為短期的計畫性措施。，衛生福利部強而有力的中央主導，結合社區健康計畫，賦予有意義的地方治理。這種由監測與評估反饋迴路強化的縱向整合，使國家優先事項能夠適應地方需求，同時保持問責制度。2030年健康促進計畫(HP2030) 提供政策框架，從個別風險因子的控制，發展至關注身心健康、均衡與健康的社會決定因素，強調社區環境與跨部門合作。因此，韓國提供了一個對追求可持續、以證據為基礎且能回應地方需求的健康促進系統的國家而言具有政策參考價值的模式，並與全民健康覆蓋及健康目標保持一致。

總之，韓國的《健康促進法》不只是一部法律，更是國家健康戰略的基石，涵蓋預防、治療、長照及生活環境等多方面，以應對人口高齡化及慢性病等挑戰。