

2023 年 ICN 國家代表會議

暨國際護理大會會議報告

The Report on 2023 ICN CNR & Congress, Montréal

(2023.6.29-2023.7.5)



代 表：陳靜敏 理 事 長

廖美南 副理事長

陳幼梅 副理事長

觀察員：蔣立琦 副理事長

周繡玲 常務理事

周桂如 常務理事

陳淑芬 秘 書 長

潘雪幸 主 任

莊子嫻 組 長

李亭誼 約聘專員

劉子琦 護生代表

吳佳芸 護生代表

前言

2023 年 ICN「國家代表會議」暨「國際護理大會」先後於 6 月 29 日至 7 月 1 日與 7 月 1 日至 7 月 5 日舉行，由國際護理協會(International Council of Nurses, ICN)與加拿大護理學會(Canadian Nurses Association)聯合主辦，會議地點在蒙特婁會議中心(Palais des congrès de Montréal)。

ICN 國家代表會議(The Council of National Nursing Association Representatives, CNR)，為 ICN 的治理機關，每二年召開一次會議(在 ICN Congress 之前)。會議主要目的在以宏觀的層面制定相關政策，包含會員國入會、理事選舉、修改會章及會費的設定等。與會代表人數視各國選擇的入會模式而定。由於本會採傳統模式，故有三位代表參加會議，分別為陳靜敏理事長(National Representative，有發言權及投票權)、廖美南副理事長(Technical Advisor，有發言權但無投票權)及陳幼梅副理事長(Support Person，無發言權及投票權)。黃璉華教授以 ICN 第三副理事長身分出席國家代表會議，另有周繡玲常務理事、周桂如常務理事、陳淑芬秘書長、潘雪幸主任、國際事務組莊子嫻組長、公共事務組李亭誼約聘專員，及兩位學生代表(成功大學劉子琦同學、輔仁大學吳佳芸同學)等 8 人擔任觀察員。

本次會議共有 81 個國家護理學會出席。會議中除討論與 ICN 全體會員相關的重要議題，例如財務、會員與會費結構分析、ICN 2024-2028 策略規劃(ICN Strategic Plan 2024-2028)、護理助產全球策略方向(The Global Strategic Directions for Nursing and Midwifery, SDNM)、章程修訂、護生參與，以及各委員會報告外；亦於第一天下午安排會員發展論壇(Membership Development Forum)，探討各國護理學會如何有效運用策略開發新會員並留住舊會員，以提升會員人數。出席此項會議除了解 ICN 引領方向與全球各國面臨之困境與挑戰，作為改善台灣護理專業發展之參考外，在會議中亦將台灣成功經驗行銷他國，增進台灣護理之曝光度。今年雖非理事選舉年，但學會仍積極舉辦領袖餐會及參展。感謝衛生福利部、外交部及駐加拿大台北經濟文化代表處提供經費補助及行政支援，使得此行任務順利圓滿成功，足見我國政府對本會及 ICN 會議之重視與支持。

國際護理大會(ICN Congress)每二年舉辦一次，邀請國際知名專家學者專題演講及討論與全球健康相關之重要議題，並提供世界各國護理專家分享交流平台。今年共 145 個國家，超過 6,200 名護理師與會，台灣參加人數逾 420 人，在所有參會國家中名列第三，僅次於加拿大(地主國)及美國。2023 年國際護理大會主題為「護理師團結一致：成為推動全球健康的力量」(Nurses Together: A Force for Global Health)，每天安排全體演講(plenary)、主場演講(main session)、專題研討會(symposium)、政策咖啡館(policy café)、分場與電子海報發表。台灣投稿篇數 849 篇(全球排名第 2 名)，發表篇數共 426 篇，其中口頭發表 33 篇、電子海報 393 篇(discussion 7 篇、viewing 386 篇)，充分展現台灣護理學術研究成果，贏得國際友人的高度矚目。此外，本會主辦 1 場 NNA Symposium，由陳靜敏理事長主持，邀請聖露西亞、菲律賓、墨西哥護理學會與本會(廖美南副理事長主講)共

同分享防疫經驗。陳靜敏理事長受邀於女童教育基金會早餐會分享本會長期資助非洲女童教育。蔣立琦副理事長於政策咖啡館分享台灣災難整備及相關實務。陳幼梅副理事長於專題研討會和閉門會議中分享本會辦理 LFC 經驗。黃璉華教授則以 ICN 第三副理事長身分主持 1 場主場演講、2 場分場發表、參與西太平洋區域會議座談，以及 LFC 閉門會議。本會參展攤位每日人潮不斷，是展場中的焦點，有效提高台灣護理在國際上的能見度。以下分別針對國家代表會議及國際護理大會作重點摘述。

國家代表會議(6/29-7/1)

第一天(6月29日) 紀錄：潘雪幸主任、陳幼梅副理事長

6月29日國家代表會議(Council of National Representatives, CNR)第一天一開始由 ICN 理事長 Pamela Cipriano 致歡迎詞、介紹貴賓並感謝主辦國加拿大護理學會。接著由執行長 Howard Catton 唱名，介紹出席之 NNAs、確認議程及議事規則，以及 2021 年 CNR 會議的追蹤事項。

接著由理事長及執行長報告 2021 年 11 月至 2023 年 7 月 ICN 的主要活動。依全球影響、會員賦權、策略領導與創新成長四個目標進行報告。

一、理事長及執行長報告 (Report of the President and Chief Executive Officer)

目標一：全球影響

COVID-19 對全球的影響深遠，最重要的是護理人力短缺，已經是全球健康最重要的議題，依據世界衛生組織發表的 2020 年世界護理現況報告(State of the World's Nursing Report, SoWN)指出，目前全球大約缺少 600 萬的護理人力，有 470 萬的護理人員預計要退休，200-300 萬的護理人員受疫情影響而離職，故全球粗估大約需要 3,000 萬的護理人員，因此，各國的政府需要投資護理，才能投資健康，護理人員需要培訓與再訓練，以因應各種狀況。

ICN 以「有護理師，才有未來(Our Nurses. Our Future.)」作為今(2023)年國際護師節主題，呼籲各國政府和機構要重視、尊重、保護及投資護理人員，並提出變革十大宣言，包括：(1)保護和投資護理專業；(2)確保安全、健康的工作環境及尊重護理人員的權利；(3)推動策略確保護理人員的薪資及正向執業環境，以招募和留任護理人員，解決護理人力短缺問題；(4)發展、執行和資助全球護理人力計畫；(5)投資高品質、通過認證的護理教育計畫；(6)透過法規拓展護理執業範疇；(7)認同和重視護理人員的技能、知識和專業；(8)積極地與其他國家護理學會合作；(9)保護弱勢族群、維護和尊重人權、性別平等和社會公義；(10)指派護理領導者擔任醫療機構和國家政策決策最高職務。

ICN 積極參與世界衛生組織，包含與 WHO 總幹事(Director General, DG)和首席護理官(Chief Nurse Officer, CNO)定期開會；出席世界衛生大會及 WHO 執

行委員會及各項專家諮詢會議，提供建議；與 WHO 共同合作推動護理助產全球策略方向(SDNM 2021-2025)、世界護理現況報告(SoWN)；出席 WHO 和世界衛生專業聯盟(World Health Professions Alliance, WHPA)合作備忘錄簽署儀式等。此外，ICN 出席聯合國、國際勞工組織各項會議並演講。

目標二：會員賦權

ICN 透過月訊、會議、電子郵件、視訊研討會強化與各會員國之聯繫。分區域舉辦視訊會議，了解各區會員國所面臨的問題，並且積極出席各國舉辦之研討會並演講，倡議投資護理。

ICN 為強化非洲各會員國組織功能和領導能力，以改善該國醫療照護服務和預防保健措施，推動 Organizational Development of National Nursing Associations (ODENNA) 計畫，參與計畫之國家護理學會(NNA)核心功能之一是能為民眾健康和照護成效提出倡議，並建立一個尊重、認同與支持護理專業的環境。在 Johnson & Johnson Foundation 和 BD Foundation 的經費支持下，此計畫已於 2022 年開始進行。

許多會員國遭受天然災害(地震、颱風、火山爆發、洪水等)、衝突與戰爭之影響，ICN 立即關懷慰問，給予必要協助。面對烏俄戰爭，ICN 發起 Nurses for Peace 活動，並請各界捐款至 ICN 人道基金，以幫助烏克蘭及其鄰近國家之護理學會。

目標三：策略領導

全球健康的挑戰包括：傳染性疾病、營養不良、天然災難(孟加拉、馬拉威及紐西蘭的颶風；印尼、敘利亞和土耳其地震；加拿大和古巴的颶風；多明尼加共和國、美國、日本和菲律賓的颱風)、氣候變遷影響、醫護暴力事件、抗生素抗藥性、非傳染性疾病(Non-communicable Diseases, NCD)、人口老化、精神衛生問題、衝突與戰爭及性別不平等。ICN 運用策略領導提升全球護理專業，以符合現今和未來民眾健康需求。包括 ICN 護理團隊所執行的任務，以及理事長和執行長定期會見各界領袖，討論護理在全球健康議題所扮演的角色，並出版許多重要政策文件，呼籲各國政府要投資護理，以確保全球健康。

在政策影響力方面，ICN 理事長 Pamela Cipriano 獲邀擔任 WHO UHC2030 工作小組成員。COVID-19 疫情之後，全球焦慮及憂鬱人數提高 25%，護理人員也經歷心理創傷問題。繼 WHO 於 2022 年出版第一份「世界精神衛生報告：為所有人享有精神衛生服務轉型(World mental health report: Transforming mental health for all)」，ICN 於 2022 年 10 月 10 日世界精神衛生日發表了「全球精神衛生護理人力：是時候優先投資精神衛生和福祉(The global mental health nursing workforce: time to prioritize and invest in mental health and wellbeing)」報告，分析全球精神衛生護理人力及強化人員招募、留任、能力建構和進階護理角色之策略。由於護理人員多數為女性，但長期以來在職場上不被重視，薪水較男性低，因此 ICN 特別成立性別平等委員會(Gender Equity Committee)，積極參與性平相關國際會議，例如聯合國婦女地位委員會(UN CSW)平行會議。在預防職場暴力方面，

2021 年 ICN 與紅十字會國際委員會(ICRC)、國際醫院聯盟(IHF)及世界醫學會(WMA)聯合進行問卷調查，了解會員們在疫情第一年對醫療暴力之感受。本會配合回覆問卷，提供寶貴經驗，陳靜敏理事長於 2022 年 12 月受邀代表 ICN 於醫療暴力網路研討會中分享台灣最佳實務。ICN 於 2022 年出版「Core Competencies in Disaster Nursing: Competencies for Nurses involved in Emergency Medical Teams (Level III)」。此外，ICN 亦積極與 WHO 合作推動全球病人安全行動計畫，並參與聯合國氣候變遷締約國高峰會議(COP)，強調護理在氣候變遷對全球健康影響上扮演的重要角色。

ICN 變革領導培訓(Leadership for Change program, LFC)及全球護理領袖培訓營(Global Nursing Leadership Institute, GNLI)兩大領導培訓計畫的影響力廣受各界認可。2021 及 2022 年，台灣、巴哈馬、柬埔寨、中國、印度、挪威等 NNAs 舉辦變革領導培訓(LFC)，台灣更邀請蒙古、菲律賓、聖露西亞及墨西哥護理人員參訓。全球已有超過 60 個 NNAs 在他們的國家舉辦變革領導培訓(LFC)，完訓學員在其工作領域上發揮領導能力和政策影響力，提升護理專業、照護成效和民眾健康。全球護理領袖培訓營(GNLI) 成立至今共有 365 位學員完訓。女童教育基金(Girl Child Education Fund, GCEF)提供超過 400 位女童孤兒教育資助，已有 285 位女童畢業、77 位四個國家的女童目前被資助中。

目標四：創新成長

ICN 為能達成創新成長的目標，成立商業拓展小組(Business development group, BDG)，積極向企業募款，例如 Johnson & Johnson 資助中國辦理 LFC、Johnson & Johnson Foundation 和 BD Foundation 經費支持推動 ODENNA 計畫。疫情期間透過舉辦多場網路研討會及視訊會議，強化與 NNAs 及 WHO 之關係。為向全世界展現護理師的貢獻與價值，提升護理專業形象，ICN 與英國廣播公司(BBC Storyworks)合作推動「照護的勇氣(caring with courage)」計畫，製作拍攝系列短片，共囊括來自台灣、日本、澳洲、印度、丹麥等 12 個國家護理師的故事。

陳靜敏理事長針對 ICN 性別平等委員會報告(Gender Equity Committee Report)，分享本會於今年 3 月在美國紐約成功辦理 NGO CSW67 平行論壇「健康照護創新時代下之性別平等」，感謝 ICN 理事長 Pamela Cipriano 擔任該場論壇演講嘉賓，就當前數位時代下的健康照護與性別平等相關議題，為大家帶來多元化的視角和觀點。另外也分享本會與臺北市性別平等辦公室合作推出的紀實短片《婚後》，深入探討職場女性婚後的真實生活。

二、CNR Membership Development Forum

由第二副理事長 Karen Bjoro 主持，分三階段進行。第一階段由挪威護理學會、盧安達護理學會、厄瓜多爾護理學會分享其在會員數持續成長的策略做法和經驗，挪威護理學會以理論為基礎-The membership model (reflecting, analyzing, attracting, recruiting, introducing, handling, activating and evaluating) 促進會員的持續成長與參與，值得參考。第二階段邀請台灣護理學會、加拿大護理學會、黎巴

嫩護理學會、瑞典護理學會理事長們座談，分享會務推動策略和展望。陳靜敏理事長強調台灣護理學會進行會員資料分析，發現會員以醫院護理師為主，為增加會員多元化，及增加與護生之鏈結，故積極招募社區與長照護理師及學生會員；錄製 Podcast、舉辦校園開講等活動，吸引學生會員及年輕護理師；舉辦社區及長照領域繼續教育課程，提供會員專業發展所需；建議會務發展需以會員需求作為優先規劃策略方向；也介紹最新籌設的台灣護理認證中心(TNCC)。第三階段採分組討論，四個主題分別是招募策略、留任與參與策略、如何與會員溝通護理學會的價值、如何營造會員管理的優質系統，最後進行分組報告，各國重點不同，但共識為：清楚策略、個別會議、明確領導，與政府及學校合作，提供專業訓練計畫及榮譽獎項，開發潛在會員。



陳理事長分享本會於今年3月在美國紐約成功辦理 NGO CSW67 平行論壇



ICN 第三副理事長黃璉華教授與陳靜敏理事長等 12 位與會代表出席 CNR 會議



本會代表與 ICN 理事長、第三副理事長、執行長及兩位理事會成員合影



本會觀察員：周桂如常務理事、陳淑芬秘書長、潘雪幸主任、蔣立琦副理事長、周繡玲常務理事

三、台灣護理學會國際護理領袖餐會 (TWNA Reception)

為提升台灣國際能見度，本會特於 CNR 會議首日晚上舉辦國際護理領袖餐會，邀請 ICN 理事長、理事會成員、執行長、ICN 130 多個會員國之國家代表、國際專業組織理事長和執行長參加，以增進與各國具影響力護理領袖之緊密關係，

鞏固與強化友誼。此乃本屆 ICN 國家代表會議第一個會員國舉辦的活動，ICN 理事長 Pamela Cipriano 率同 3 位副理事長、全體理事及執行長親自出席。此次餐會嘉賓雲集，共有美國、加拿大、日本、澳洲等 81 個國家護理學會及國際組織如：國際護理榮譽學會、國際新生兒護理學會、世界傷口造口及失禁治療師學會等代表約 250 人出席，互動熱絡。餐會由陳靜敏理事長主持，特別邀請 ICN 理事長、ICN 第三副理事長黃璉華教授及駐加拿大代表處曾厚仁大使蒞臨致詞。

陳靜敏理事長對各國代表團踴躍出席餐會、支持台灣表達感謝。她說「將持續與各國分享經驗及相互學習，使全球護理有更好發展」。ICN 第三副理事長黃璉華教授說「鼓勵更多國家能效法聖露西亞、墨西哥、蒙古、菲律賓、巴拉圭等國，與台灣簽署合作備忘錄 (MOU)，共同推動護理交流，以建立一個更具韌性的健康照護體系」。ICN 理事長 Pamela Cipriano 讚揚台灣對國際護理協會有重大貢獻，包括培育護理人員及提供病人優質照護服務，都具一流水準。曾厚仁大使除了感謝各國代表對台灣的支持外，並提到加拿大的醫護成就。他向在場與會者報告「台灣在 1995 年創辦全民健保時曾向加拿大取經，如今台灣健保制度造福國民並獲世界肯定，可見國際交流及相互學習的重要性」。感謝外交部及駐加拿大代表處的大力協助，使得餐會圓滿成功、賓主盡歡。



ICN 理事長 Pamela Cipriano、第三副理事長黃璉華教授、CEO Howard Catton 以及駐加拿大代表處曾厚仁大使出席餐會。



本會代表與駐加拿大代表處曾厚仁大使及許佑福副組長合影。



本會舉辦餐會，共有約 250 位賓客出席，場面溫馨、互動熱絡

第二天(6月30日) 紀錄：周桂如常務理事、周繡玲常務理事、廖美南副理事長

一、ICN 會員結構與政策、會費結構 (Analysis of the Current ICN Membership structure, policies and dues structure)

由 ICN 會員工作小組(Membership Taskforce)分析現有的 ICN 會員結構與政策、會費結構，並提出十大建議內容如下：

建議 1：訂定會員策略，使收入來源多元化。

建議 2：創立 ICN 治理學院 (Academy for Governance)，以增進會員能力。

建議 3：在 ICN 會章第 7 條中，將「most representative」改為「representing」。

建議 4：應修改 ICN 會章中關於「規模要求」的定義，要求國家護理學會的會員人數至少能代表該國 10%的護理師。

建議 5：應建立兩種會員類型：「Full member」與「Interest Groups」，以讓現有的 Specialist Affiliates 和其他對加入 ICN 有興趣之組織能參與其中。

建議 6：調降低收國家 NNA 的「每位護理師的會費」。

建議 7：將個別 NNAs 的會費上限設定為 ICN 總會費的 10%，並且每年最高金額為 50 萬瑞士法郎。

建議 8：針對通貨膨脹及匯率問題，提供緊急解決方案。

建議 9：針對因特殊情況拖欠會費之 NNAs，改進處理方法和相關政策。

建議 10：定義「團結基金」，為拖欠會費之 NNAs 提供額外支持。

ICN 理事會針對建議 1 至 10，提出以下回應行動：

行動 1：ICN 2024-2028 策略規劃將包括制定會員策略和具體募款方向。

行動 2：理事會將根據 ODENNA 計畫，發展 ICN 治理學院 (Academy for Governance)。

行動 3：提交會章委員會(Constitution Committee)審議。

行動 4：修改「規模要求」將提交會章委員會(Constitution Committee)審議。若現有 NNA 會員數低於該國護理師人數 6%時，該國其他護理組織可加入 ICN，但建議其會員數需至少比現有 NNA 多 20%。(此部分於後面「修改會章」報告將加以描述)

行動 5：目前不進行更改。理事會將發展一個能吸引更多組織加入 ICN 的模式。

行動 6：目前不進行更改。將進一步分析降低會費對 ICN 及 NNSs 的影響，改善對欠繳會費之 NNAs 的處理政策與流程，並尋求資源協助和強化 NNAs。

行動 7：會費上限仍然有效。將與受影響的 NNAs 進行討論，理事會將於 2023 年底對會費政策做最終決議。

行動 8：將在 2023 年底前修訂「NNAs 拖欠會費處理政策」。

行動 9：將在 2023 年底前修訂「NNAs 拖欠會費處理政策」。

行動 10：將在 2023 年底前修訂和通過「團結基金政策(Solidarity Fund Policy)」

二、修改 ICN 會章 (Presentation of suggested amendments to the ICN Constitutions)

會章委員會負責向理事會和國家護理學會代表(CNR)提出會章的修改提議。
ICN 擬提議修正案：

- 會章委員會考慮依據會員工作小組提出的建議，審視會員模式、相關標準和會費結構。
- 修改第 7 條-會員資格和類別。
- 修改「NNA 代表性」的定義。
- 修改「規模要求」的定義。
- 修改第 18 條-棄權、實體與線上出席會議。
- 修改第 35 條 ICN 會章修正案的多數決要求和時間表。

議案 1

CNR 決議批准移除 ICN 會章第 7.1.ii 條和第 7.2.d.i 條中的「most」字眼。

決議：100%同意

議案 2

CNR 決議移除 ICN 會章第 7 條和第 9 條「normally only one」和「full member」字眼。

決議：87.1%同意

議案 3

CNR 決議批准修改 ICN 會章「most representative」改為「representative」。

決議：91.7%同意

議案 4

CNR 決議批准對 ICN 會章「規模要求」之定義進行修改與澄清，並將門檻提高至 20%，意即若現有 NNA 會員數低於該國護理師人數 6%時，該國其他護理組織欲加入 ICN，其會員數需至少比現有 NNA 多 20%。

決議：83.9%同意

範例：

假設一個國家有 4,000 名護理師，甲 NNA 是 ICN 現有會員國，擁有 100 名護理師會員（代表該國 2.5%之護理師= $4000*0.025=100$ ）

乙 NNA 擁有 180 名護理師會員（代表該國 4.5%之護理師= $4000*0.045=180$ ），故有資格申請成為 ICN 會員國，因為他們符合 120 名護理師資格【 $100*(1+20\%)$ 】

因為甲和乙 NNA 皆無法代表該國 6%以上之護理師，故若丙 NNA 想加入，須擁有 336 名會員【 $(100+180)*(1+20\%)$ 】以成為 ICN 會員國。

議案 5

CNR 決議批准修改 ICN 會章第 18 條會議召開方式，可採實體、線上或混合式參與。

決議：96.8%同意

議案 6

CNR 決議批准刪除 ICN 會章第 35.1 條之「present and voting」。

決議：96.8%同意

議案 7

CNR 決議批准修改 ICN 會章第 35.3 條之提交 ICN 會章修改相關程序。

決議：96.8%同意

議案 8

CNR 決議批准 ICN 會章，以及之前提議的所有修改內容。

決議：100%同意

三、護理助產全球策略方向之討論 (Discussion on the Strategic Directions of Nursing and Midwifery)

ICN 首席護理師(CN) Michelle Acorn 的報告主要聚焦於推動《世界衛生組織 2021-2025 護理助產全球策略方向》的進展及影響力，她談到護理助產全球策略方向的目標、護理參與政策對話的重要性，以及 NNA 推動 SDNM 之範例。

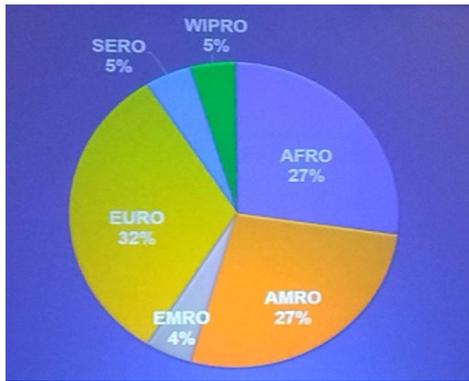
WHO SDNM 包含四大政策重點：教育、工作、領導、服務。

策略方向為：

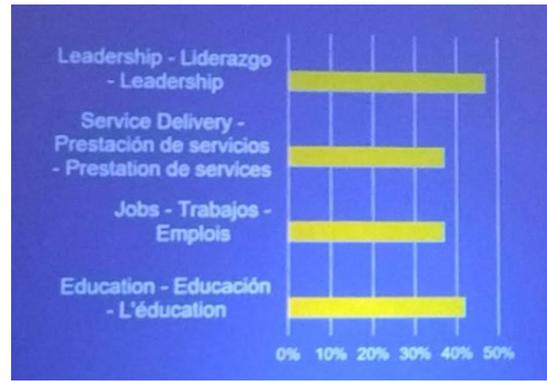
1. 培育足夠與具備核心職能之護理和助產人員，以符合民眾健康需求。
2. 創造工作機會、管理人員流動(Managing migration)、在最需要的地方招募留任護理和助產人員。
3. 強化護理和助產人員在臨床和學術界的領導能力。
4. 確保護理和助產人員受到支持、尊重、保護、激發，並給予足夠訓練及資源，使其能在服務場域中安全地貢獻其專業。

ICN 報告：

2023 年是達成 WHO 護理助產全球策略方向(SDNM)優先政策的中點。WHO 和 ICN 共同合作評估 SDNM 之進展。ICN 補充 WHO 國家衛生人力資料庫平台(National Health Workforce Accounts, NHWA)的指標，以呈現優先政策的進展。各 WHO 會員國使用 NHWA 進行每年的衛生人力資料填報，WHO 彙整數據，分析 2020 世界護理現況報告(State of the World's Nursing Report, SoWN)和 GSDNM 的進展。ICN 鼓勵 NNA 與政府和政策執行機構合作，建立有韌性的衛生系統。2023 年 3 月，ICN 收集各 NNA 在推動 SDNM 四個面向所做的努力及相關質量化回饋，發現大多數國家將領導和教育列為政策優先事項。



圖一：不同地區之 NNA 的回應



圖二：NNA 政策優先事項

廖美南副理事長於討論中發言，分享台灣護理學會推動護理助產全球策略方向(SDNM)，在提升護理教育方面的成果。本會自 2014 年提出護理教育改革立場聲明，倡議提升護理養成教育到大學程度，及執業護理師具學士學位比率。截至 2021 年，護理養成教育畢業生中就讀四年護理系比率從 2018 年 30% 提升至 42%；醫院執業護理師具學士學位以上之比率自 2017 年 67%，提升至 73%。

四、ICN 2024-2028 策略規劃(2024-2028 Strategic Plan and Strategic Directions)

本場次主要討論 ICN 的願景、任務、核心價值之定義修訂建議，與會國家代表針對核心價值的部分“Empowerment”為價值或準則有不同看法外，贊同 ICN 的修訂建議，修訂建議如下(摘自 ICN)

任務 **Current mission** (no changes envisioned) 維持不變

To represent nursing worldwide, advance the nursing profession, promote the wellbeing of nurses, and advocate for health in all policies.

使命 **Current vision** (no changes envisioned) 維持不變

The global community recognizes, supports, and invests in nurses and nursing to lead and deliver health for all.

序言草案 **Draft preamble** (for discussion)

New statement to introduce values and suggested revised explanatory statements for discussion/modification/edits:

Our values reflect our beliefs about the unique presence and power of ICN to improve global health through advocacy and action in solidarity with our members and partners. ICN brings the preeminent global voice of nursing to elevate the leadership and advocacy for the profession to ensure there is equitable health care and social justice for all people.

Chart of value definitions (for discussion) 修改後的定義

CURRENT	CURRENT DEFINITION	NEW	NEW DEFINITION
Accountability	guaranteeing open, inclusive, transparent and informed decision-making and reporting	Accountability	Acts with integrity, is open and transparent when making evidence-informed decisions, is responsive and accepts responsibility for strategic actions and outcomes for a sustainable ICN.
Inclusiveness	engaging a broad range of partners, members and perspectives	Inclusivity	Embraces diversity of perspectives and ideas, welcomes inclusion of all voices, and collaborates with members and a broad range of partners and colleagues.
Innovativeness	being creative, transformational, progressive, evidence informed, and solution focused	Innovative	Utilizes transformative approaches to position ICN for maximal impact and create future-focused solutions for sustainability.
Social justice	achieving equity and equality for society and the profession	Empowerment	Equips nurses individually and collectively to advance the rights and roles of nurses, strengthen the profession, and influence systems and health policy.

第二部分: refining of the goal focus areas

suggested topics:

1. Workforce solutions and nurse empowerment 護理人力改善及賦權
2. Member vitality 會員活力
3. Transform nursing practice (at all levels) 護理實務轉型

第三部分: 主要政策方向

1. 全民健康覆蓋 2030 行動計畫(Follow UHC 2030 action plan)
2. 符合倫理招聘(Ethical recruitment)
3. 投資護理人力(Investment in nursing workforce)
4. 關注移民和難民之健康和權利(Health care and rights of migrants and refugees)
5. 聘任首席護理官和護理領導(Appoint CNOs and nursing leader)
6. 尊重衝突與災難地區之護理師權利(Respect rights of nurses in conflict and disaster zones)

7. 收集數據並建立第二份護生狀況報告(Collect data and develop a second state of the nursing students)
8. 積極讓護生參與(Actively engage nursing students)



廖美南副理事長發言分享台灣護理學會推動護理助產全球策略方向之經驗



CNR 會議：台上理事會成員，台下護理學會國家代表

第三天(7月1日) 紀錄：蔣立琦副理事長

一、護生及新進護理師參與(Students and Early Career Nurses Engagement)

第三天早上由國際護生大會(International Nursing Students Assembly)推派兩位代表報告在護生大會上的討論，並由 CNR 會議國家代表討論如何增進護生及新進護理師的參與(Students and Early Career Nurses Engagement)。

今年護生大會於 6 月 30 日舉行，本會補助兩位學生代表(成功大學劉子琦同學、輔仁大學吳佳芸同學)出席。大會主題為「護生作為下一代健康公平和社會正義領袖」，分三部分進行，分別是破冰遊戲、主題演講和分組討論，詳細內容請見護生大會回國報告。



兩位護生大會代表報告



本會護生代表：吳佳芸同學、劉子琦同學

陳靜敏理事長分享本會深入各大專院校舉辦「校園開講」活動，介紹學會提供給護生的寶貴資源；積極透過社群媒體，有效增加與年輕一代的鏈結；除此之外，最重要的策略，是透過全國護生和青年護師論壇，培育未來護理領導菁英，為他們創造自我價值與改變的力量，提升對護理專業的認同與承諾。



陳靜敏理事長於「護生及新進護理師參與」中發言



致贈加拿大護理學會禮物並合影

二、獎項委員會報告(Awards committee Report)

ICN 獎項委員會報告 2023 年會員成長獎及會員含括率金、銀、銅獎之得獎國家並進行頒獎。

1. 會員成長獎(The Membership Growth Award)

會員成長獎表彰在過去四年護理師人數增長最顯著的 NNA (各 NNA 每十年只能獲得一次該獎項)。2023 年的得獎者是賴索托護理學會 (Lesotho Nurses Association)，該學會的會員人數在過去四年中增加了 345%。

2. 會員含括率獎(The Inclusiveness/Representativeness Award)

該獎項旨在表彰 NNA 會員人數佔該國全體護理人員數比率達 25% 以上者，以體現其包容性和代表性。該獎項分為三個不同級別，一個 NNA 僅能授予一個級別：

- ◇ **金獎** 頒發給會員含括率 75% 以上的 NNA。
- ◇ **銀獎** 頒發給會員含括率 50% 以上的 NNA。
- ◇ **銅獎** 頒發給會員含括率 25% 以上的 NNA。

金獎：

安道爾護理助產學院(College of Nurses and Midwives of Andorra)

銀獎：

象牙海岸護理學會(The Côte d'Ivoire National Nurses Association)

聖露西亞護理學會(St. Lucia Nurses Association)

斯洛維尼亞護理助產學會(Nurses and Midwives Association of Slovenia)

英國皇家護理學院(Royal College of Nursing of the UK)

瑞士護理國際組織(Joint Virtual Swedish Nurse Organisation-for international work)

銅獎：

愛沙尼亞護理工會(Estonian Nurses Union)

史瓦帝尼國家護理學會(Eswatini National Nurses Association)

甘比亞國家護理助產學會(National Association of Gambia Nurses & Midwives)

賴索托護理協會 (Lesotho Nurses Association)

塞席爾共和國護理學會 (Nurses Association of the Republic of Seychelles)

三、ICN 新 logo

ICN 說明為因應當今與未來的數位化需求及應用，設計 ICN 新的 logo 以展現新時代的來臨。新的 Logo 保留了 1999 年版本的基本元素，但一個全新的現代化版本呈現。ICN 執行長 Howard Catton 說：「我們設計了新的視覺識別，它更加可以代表 ICN 邁向未來的定位和立場。我們的新 logo 以現代化來詮釋 ICN 的傳統和價值，設計元素結合了護理師、全球影響力，以及南丁格爾永恆傳承的火焰。」



國際護理大會(7/1-7/5)

7月1日至7月5日進行為期5天之國際護理大會，由ICN主辦，加拿大護理學會承辦，大會主題為「護理師團結一致：成為推動全球健康的力量」(Nurses Together: A Force for Global Health)。共計145個國家、超過6,200多名與會，台灣參會人數逾420位，創歷史新高，會員分別作口頭發表(33篇)及海報展示(393篇)。本會除主辦1場NNA Symposium外，並受邀於4場專題研討會中演講及分享。此外，亦承租攤位，以海報展示呈現台灣護理學會長期以來積極參與國際事務及活動、辦理領導培訓及發揮政策影響力的實績，攤位上擺設各種精美小禮物、宣傳品及國際護師節(International Nurses Day, IND)拍照小物，透過輪盤遊戲讓與會人士前來參觀的同時能更了解學會，感謝本會會員熱心擔任志工，積極主動向國際友人解說，成果豐碩。

一、開幕式

大會開幕儀式於7月1日傍晚6點在蒙特婁會議中心隆重舉行，由大會主席ICN執行長Howard Catton主持。活動高潮為各國家代表列隊進場儀式，在ICN執行長的唱名下，國家代表陸續走上舞台，接受大家的熱情歡呼。當本會代表(陳靜敏理事長、廖美南副理事長及陳幼梅副理事長)戴上客家花布圍巾，手舉著會旗走上舞台時，團員們全部起身歡聲尖叫，熱血沸騰，讓國外人士也感染到我們的熱情，一同歡呼，充分展現台灣護理人員的活力與能量。

ICN理事長Pamela Cipriano說：「護理師始終站在救災的最前線，不僅在疫情中，也在天災發生時、衝突地區、貧困社區，以及遭受氣候變化影響的地方，展現出驚人的力量和韌性。」特別嘉賓約旦王妃Muna al Hussein也親自出席大會開幕式，她是ICN和護理專業的長期支持者，她在賀詞中寫道：「護理師是推動全球健康的力量。你們是我們的現在和未來。護理師們團結一致，是促進全民福祉的力量，滿足我們所有的健康需求，確保健康為所有人的權利，這項權利不應被剝奪，而應得到尊重並成為真實。你們的工作也是和平、安全和經濟永續的基礎.....世界將無法擔負起不投資你們的後果。」開幕式還包括來自原住民表演家的音樂和舞蹈演出，以及四個獎項的頒獎典禮。

「政策影響和創新獎」(Kim Mo Im Award)每二年頒發一次，授予在政策創新和影響力方面表現卓越的護理師，今年該獎項由菲律賓護理學會的Leah Primitiva Paquiz博士獲獎，以表彰她以立法委員身份制定法律，幫助菲律賓民眾戒煙。

2023年「發展合作夥伴獎」(Partners in Development Award)授予英國廣播公司(BBC)的StoryWorks商業製作公司，以表彰其與ICN共同合作拍攝「照護的勇氣」系列影片和故事。

「ICN南丁格爾基金會國際成就獎」(ICN/FNIF International Achievement Award)每二年頒發一次，授予在臨床照護、護理教育、護理管理或研究方面對護理專業具有重大國際影響力的執業護理師。今年，該獎項授予中華護理學會推薦

之章金媛女士，以表彰她在推動「四位一體」護理模式方面所作的貢獻。「四位一體」護理模式是一種包含社區、醫院、家庭成員和志願者在內的老人居家照護模式，已從中國推廣到美國、德國和日本等其他國家。

ICN 致贈美國外籍護理師學歷認證機構 CGFNS International 前理事長 Franklin Shaffer 特別獎，以表彰他幾十年來為護理專業所作的卓越貢獻。

因大會期間適逢加拿大國慶(7月1日)及蒙特婁爵士音樂節，開幕式最後在爵士音樂團體的表演中精采落幕。



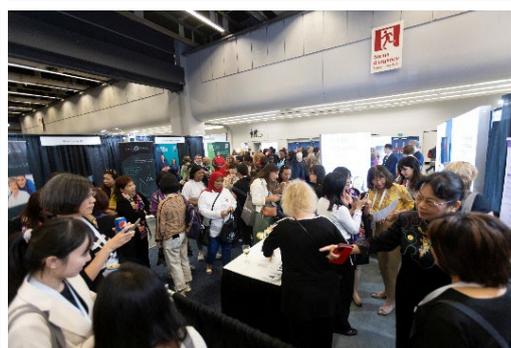
本會正式代表進場



台灣團員高舉客家花布圍巾熱情歡呼



ICN 理事會合影(右五為第三副理事長黃璉華教授)



本會展示攤位人潮絡繹不絕

二、學術會議

國際護理大會自 7 月 2 日上午 07:15 起展開 4 天的活動，大會安排專題演講、主場及分場會議，茲將會議中演講重點分述如下：

第一天(7月2日) 紀錄：周桂如常務理事、陳淑芬秘書長

Plenary Session 01: Caring with Courage

由 ICN 執行長 Howard Catton 主持，BBC 製片人 Simon Shelley 和 Claire Small、護理及公衛專家 Barbara Stillwell 和牙買加護理師 Heather McGrath 參與座談。

國際護理協會(ICN)和英國廣播公司(BBC Storyworks)所策劃製作之系列短片：「照護的勇氣(Caring with Courage)」，描繪出護理師在充滿挑戰的環境中堅守崗位照護病人的故事。

在此演講中，透過引人入勝的採訪和生動的鏡頭，彰顯了護理師在支持和改變個人及社區照護所發揮的關鍵角色。透過這些故事，全球民眾更加深入的了解護理師的犧牲奉獻、領導力，以及他們的工作對我們的生活所造成的影響。

BBC StoryWorks 資深製作人 Simon Shelley 說：「相較於沒有看過系列影片的人，超過 60%看過系列影片的觀眾更相信護理師有改變的力量。雖然這只是一項成效，但對我們而言非常重要，因為系列影片正在扭轉和挑戰迷思，並提升社會大眾對護理專業的理解。」

ICN 執行長 Howard Catton 表示：「這些動人的影片讚揚護理師辛勞的工作，以及他們在提升健康照護體系及病人照護中所扮演之領導角色。這些影片扭轉民眾對護理專業的迷思，並強調護理可以解決當今健康照護體系面臨的挑戰。系列影片改變了民眾和政策制定者對護理師的看法。」

全球知名護理顧問 Barbara Stilwell 表示：「《照護的勇氣》非常精采，它顯現了護理多元且複雜的一面。護理師的專業需要被認可。影片中護理師看見的不是病人，而是人性，我們需要多傾聽他們的故事。」

由於此系列短片獲得廣大迴響，未來將進行第二個系列短片的製作，希望各國提供更多感動人心的故事，讓全球各地護理師的貢獻與價值被看見。

2022 年 5 月，本會亦共同參與 ICN 和 BBC Storyworks 所策劃製作之系列短片“Caring with Courage: The extraordinary lives of nurses”（疫情下照護的勇氣—護理師非凡的日常）。短片透過 BBC 與 ICN 網站播出，將台灣的居家安寧護理與智慧醫療照護呈現給全球。至 2023 年 5 月止，短片的社群流量有非常亮麗的成績，且在大會中不斷輪播，有效提升台灣及本會的能見度。



Main Session 01: Nursing Leadership: Shaping the Future of Healthcare

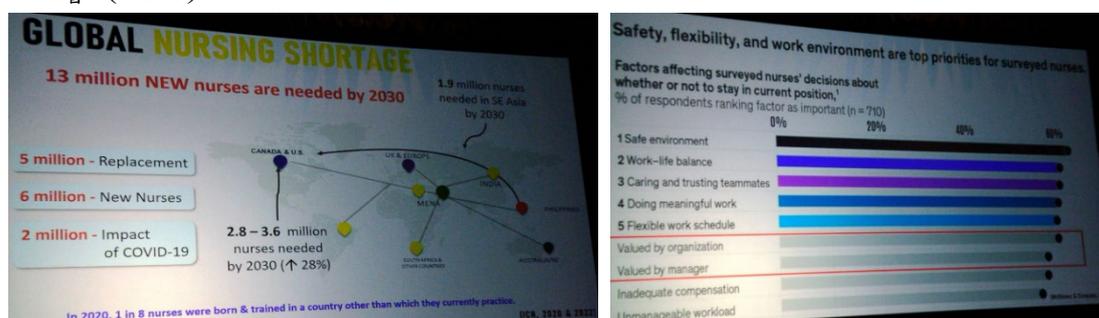
由美國護理學會前理事長 Ernest Grant 主持，沙烏地阿拉伯國防部醫療服務組 Mawahib Wang 及加拿大曼尼托巴大學原住民健康與復原研究中心的負責人 Melanie Mackinnon 演講。

護理師和助產師在促進健康、預防疾病、提供基層和社區護理，以及緊急護理方面發揮著關鍵作用。全球估計有 2,700 萬名護理師和助產師，佔全球醫療保健人員的 50%。目前，全球護理師和助產師短缺率為 50%，東南亞和非洲地區面臨最大的護理人力短缺。世界衛生組織 WHO 預估，為了實現永續發展目標（Sustainable Development Goals, SDGs）的第三項目標「確保及促進各年齡層健

康生活與福祉」，全球需要額外增加 900 萬名護理師。Mawahib Wang 的演講著重於護理師是醫療保健的支柱、全球護理師短缺問題、將護理師納入醫療機構董事會的重要性、護理師離職的原因，以及應對護理師離職的解決方案。

以下為摘錄重點：

- 全球面臨護理人員短缺問題，其中東南亞和非洲地區的需求短缺最為嚴重。受到疫情的影響，預計到 2030 年，大約額外需要 1,300 萬名護理師。
- 護理師和助產師是醫療保健的支柱，然而他們在醫療機構的董事會中代表性不足，導致在決策方面無法平等發聲，無法履行他們的專業義務。護理師在董事會和其他層面上是否有足夠的代表性？
- 護理師離開工作或離開專業的原因多元，包括惡劣的工作條件、工作壓力、醫療暴力，以及缺乏管理階層的支持。
- 該調查發現，護理師對於繼續留在職位的「意願」受到其主管的重視感所影響（56%）。



Policy Café 02: Core Competencies in Disaster Nursing: Competencies for Nurses Involved in Emergency Medical Teams

在這場政策咖啡館中，邀請護理專家深入探討災難護理核心能力、教育及護理師在緊急醫療團隊中的角色。本會蔣立琦副理事長擔任與談貴賓，分享台灣災難護理現況，強調護理人員在災難救護之角色、功能與核心能力的重要性。蔣立琦副理事長提出台灣護理學會為發展本土災難護理，在 2011 年成立「災難護理委員會」，除了翻譯 ICN 的災難護理核心能力，並建立台灣災難護理架構，依據災難三個階段（整備、應變、復原）需具備之核心能力，設計並提供教育訓練課程，以提升護理師災難救護能力。



本會蔣立琦副理事長擔任與談貴賓



與談貴賓及主持人合影

Main Session 02: Driving the Professional Practice of Nursing through Education and Regulation

本主場演講由 ICN 第三副理事長黃璉華教授主持，由三位護理專家分享運用法規和教育推動護理專業，以確保民眾能夠負擔安全且易取得的優質護理照護。最後 WHO 首席護理官 Amelia Latu Afuhaamango Tuipulotu 鼓勵全球的護理師需站出來，勇敢發聲以影響政策。



WHO 首席護理官 Amelia Latu Afuhaamango Tuipulotu (左)與 ICN 第三副理事長黃璉華教授(右)合影



ICN 第三副理事長黃璉華教授主持 Main Session

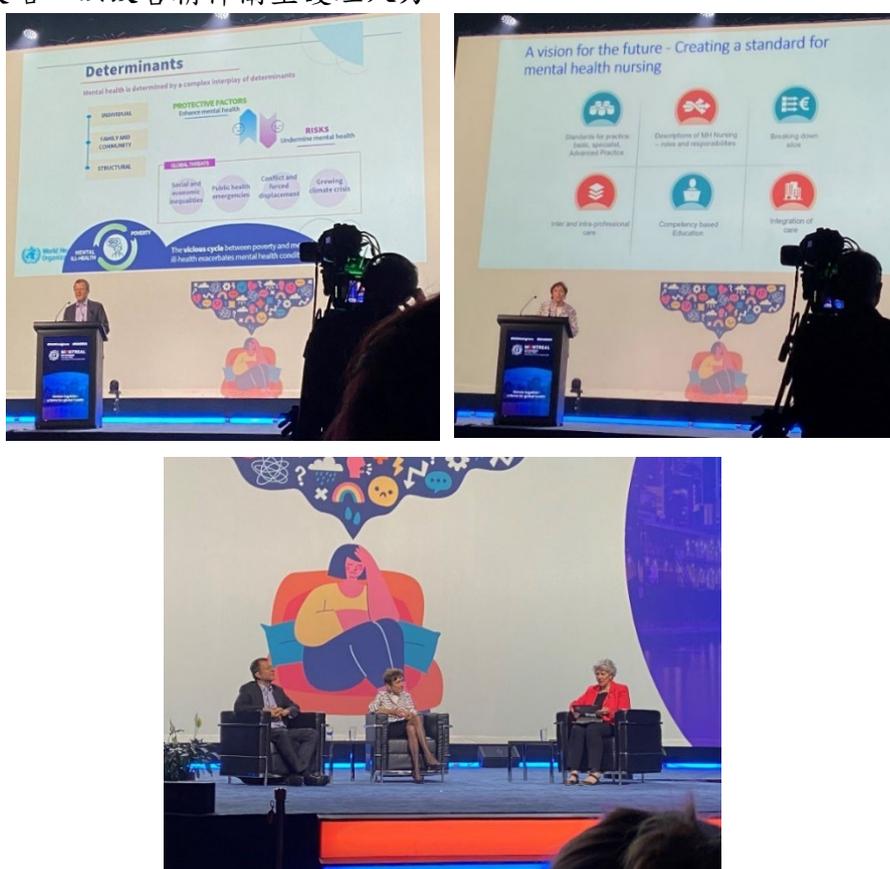
Plenary session 02: Shaping the Future of Mental Health Care: the Pivotal Role of Nurses in Transforming Mental Health for All

這場演講由 ICN 理事長 Pamela Cipriano 主持，邀請 WHO 精神衛生部門 Mark van Ommeren 博士和 NYU College of Nursing 的 Madeline Neagle 教授演講和與談，強調為維護全民精神衛生，護理師是不可或缺的角色。

Mark van Ommeren 介紹 WHO 於 2022 年出版的「世界精神衛生報告：為所有人享有精神衛生服務轉型 (World mental health report: Transforming mental health for all, WMHR)」，包括精神衛生的全球趨勢及挑戰，此份報告透過中低收入國家精神衛生轉型最佳實務分享與個案自述罹病經驗，讓大家對精神衛生問題有更多了解與重視，並提出相關證據與建議。他提到精神衛生受到個人、家庭與社會，以及大環境結構性的交互影響。其中社會和經濟不平等、突發公共衛生事件、戰爭和氣候危機都是影響精神衛生的全球結構性威脅。貧窮與精神衛生問題之間是惡性循環。2019 年，近 10 億人（包括全球 14% 的青少年）患有精神障礙，其中女性占 52.4%、男性 47.6%；每 8 個人中有 1 人有精神障礙；自殺占死亡人數的 1/100 以上，58% 的自殺發生在 50 歲之前；精神障礙是造成殘疾的主要原因，導致六分之一傷殘所致健康生命損失年。顯見全球對精神衛生需求很高，但民眾能獲得的服務卻不足，因此必須增加對精神衛生的投資。對精神衛生進行投資有三大好處：(1) 促進公共衛生：減少精神疾病患者的痛苦，改善健康狀況、提高生活品質、改善身體機能和增加預期壽命；(2) 保障人權：精神疾病患者經常被排斥在社區生活之外，在就業、教育和住房方面受到歧視和污名化，透過法規和相關介

入措施，改變人們的態度和行為，以減少污名化和歧視；(3)促進社會和經濟發展：如果人民精神健康，生活在支持性環境中，就能很好地學習和工作，提升生產力和促進經濟發展。精神衛生轉型首先要有良好的精神衛生系統和服務作為基礎，重點包括計畫和政策、領導與治理、資訊系統和研究、資金、群眾意識，以及精神衛生保健人員的職能。他指出護理占精神衛生人員最多數(44%)，但人數卻逐漸減少，強調：「Nurses are important for mental health but mental health is important for nurses.」，在關注全球精神衛生問題時也要關心護理人員的心理康。

接著，Madeline Neagle 教授介紹 ICN「全球精神衛生護理人力：是時候優先投資精神衛生和福祉(The global mental health nursing workforce: time to prioritize and invest in mental health and wellbeing)」報告。她提到全球短缺 30 萬名精神衛生護理師；相較高收入國家每十萬人口有 29 名精神衛生護理師，低收入國家僅 0.4 名，精神衛生服務取得嚴重不平等；低於 2% 醫療保健支出是用在精神衛生；只有 44% 國家有精神衛生人力計畫。根據 ICN 調查，只有 51% 國家將精神衛生納入護理教育評鑑架構中；超過 50% 受訪者認為其他醫療專業人員並不了解精神衛生護理師的角色。針對精神衛生護理人力之未來願景，建議建立執業標準(包括基礎、專科化、進階)、清楚界定精神衛生護理師的角色與執業範疇、破除界線(Break down silos)、著重跨團隊照護、以能力為主要的教育內涵、提供整合性照護。最後強調須投資精神衛生護理教育，強化人員招募、留任、能力建構和進階護理角色之策略，以改善精神衛生護理人力。



Symposium 04: A Strong Voice for Nursing: Building Capacity of NNAs through Education, Self-Assessment and Twinning with the ODENNA Initiative.

本場次由 ICN 執行長 Howard Catton 主持，首先由 ICN 負責 Organizational Development of National Nursing Associations (ODENNA) 計畫的 Stella de Sabata 介紹 ODENNA 計畫、時程及目前推動狀況；接著邀請兩大企業贊助商 Johnson & Johnson Foundation 和 BD Foundation 代表說明贊助理由與合作方式；並請 2 位領導培訓講師(Kristine Qureshi, Edna Tallam-Kimaiyo)報告 LFC 辦理狀況；最後由參與計劃的 NNA 代表分享。

ICN 為強化非洲各會員國組織功能和領導能力，以改善該國醫療照護服務和預防保健措施，推動 ODENNA 計畫，參與計畫之國家護理學會(NNA)核心功能之一是能為民眾健康和更佳照護成效提出倡議，並建立一個尊重、認同與支持護理專業的環境。在 Johnson & Johnson Foundation 和 BD Foundation 的經費支持下，此計畫已於 2022 年開始進行。非洲共有 24 個 NNAs 參與，包括 Botswana, Congo, Côte d'Ivoire, Eswatini, Ethiopia, Gambia, Ghana, Kenya, Liberia, Malawi, Mauritius, Namibia, Nigeria, Rwanda, Senegal, Seychelles, Somaliland, South Africa, South Sudan, Tanzania, Togo, Uganda, Zambia, and Zimbabwe。此計畫共分三部分：(1)辦理變革領導培訓(LFC)：分別由南非護理學會及肯亞護理學會在南非普瑞陀利亞及肯亞奈洛比辦理 LFC；(2)運用 ICN 評估工具進行組織評估(organizational assessment through the ICN Tool)：NNAs 根據評估結果，找出須改進之處，並提出組織發展計畫；(3)和組織健全的 NNAs 及區域成對(twinning with well-established NNAs and regional twinning)：主要目的是透過經驗與知識分享，使其發展計畫能順利進行，提升 NNA 之能力，代表護理師發聲，並促進 NNAs 間互惠合作。此計畫預估 3 年完成(2022-2024)，希望 2024 年所有參與的 NNAs 可以在自己國內辦理 LFC 培訓，發展計畫能全面推展。



第二天(7月3日) 紀錄：潘雪幸主任、周繡玲常務理事

Plenary session 03: From women's oppression to opportunity for all

由 ICN 第一副理事長 Lisa Little 主持，邀請 2023 年 Templeton Prize 得主 Edna Adan Ismail 演講。Edna 首先介紹一段非常感動人心的影片，影片內容旨在描述索馬里蘭 Edna Adan Maternity Hospital 創始的過程，從落後、髒亂、沒有水、沒有食物、沒有安全的環境到醫院成立的過程，乃至於如何訓練護理人員和助產人員。她勉勵大家「任何事情只要願意做，都能成功」，而在創立醫院的過程迄今最重要的部份就是「教育」，教育護理人員成為有能力的人，可以去照顧病人，或者成為教育者去培育更多的護理人員。Edna 說：「Education is important. It isn't just about economics, it builds respect, confidence, and community. It is the best gift for women in developing countries.」此番激勵且深富意義的話，引起現場聽眾廣大共鳴及感動。

WHO 總幹事 Tedros Adhanom Ghebreyesus 透過影片發表了「世界護理現況報告(State of the World's Nursing, SoWN)」，他強調投資護理的重要性。目前全球護理人力短缺，需要採取的實際行動是投資護理教育、保障護理人員就業和留任，以解決全球護理人力短缺問題；同時他也感謝 ICN 的大力支持推動 2021-2025 年護理助產全球策略方向的進展。此外，WHO 將與 ICN 和其他機構合作編寫 2025 年第二版「世界護理現況報告」，希望各國學會繼續支持，提供可靠的數據，完成這份重要的報告。

ICN 理事長 Pamela Cipriano 表示：「ICN 長期以來一直與 WHO 合作，目前開始收集第二份「世界護理現況報告」的數據，使我們能夠更準確掌握 COVID-19 疫情後護理人力的狀況」。ICN 執行長 Howard 強調各個國家或學會提供的護理人力資料要精確，只需提供護理人員的資料，並排除輔助人力，有了這些護理人力資料，方能在下一次的疫情前及時應變，維護病人安全。



Regional session 03 (Western Pacific): Strengthening nursing workforce to advance universal health coverage (UHC) in Western Pacific Region

由紐西蘭學者 Kerri Nuku 主持的這一場「強化護理人力以提升西太平洋地區全民健康覆蓋」的會議上，來自西太平洋地區的護理專家分享了應用護理模式加強以能力為主的護理教育與護理創新的經驗。首先由西太平洋地區 NNAs 國家，包含台灣、中國、日本、韓國、紐西蘭、菲律賓、新加坡等各個護理學會以影片介紹該國在護理人員教育、創新及推動全民健康覆蓋的各項成果。

接著由 WHO 西太平洋區域辦公室護理官 Eriko Anzai 分享「西太平洋地區的護理人力：實現全民健康覆蓋(Universal Health Coverage, UHC)的重要關鍵推手」，她提到西太平洋地區有 37 個會員國、19 億人口、7 個不同的時區、15 個 WHO 的國家組織，各有其差異性。WHO 對西太平洋地區的前瞻及優先順序，認為基層健康照護是推展 UHC 不可或缺的要素。WHO 在 2021-2025 護理助產全球策略方向，強調教育、工作、領導與服務提供的重要性，西太平洋地區的護理人力約有 690 萬名，佔健康專業人員的 68%、女性佔 95%、51% 小於 35 歲，粗估尚缺 35 萬名護理人力。疫情對護理人力的需求量增加，因此需要加強護理人員留任及招募，可透過強化護理人員留任政策及 WHO 健康專業人員國際招募策略，以達到此目標。另外，她也提到護理人員是達成 UHC 的重要推手，投資護理才有未來，改變的關鍵在於讓大家聽到護理的聲音。

Deborah Ryan 提到紐西蘭太平洋地區的族群差異性很大，且相對年輕、種族多元。太平洋地區的健康不平等，以及健康服務的可近性和品質需要改善，雖然太平洋地區人民的健康社會決定因子不平等，但其社會安適程度很高。The Aoteroa New Zealand Pacific 目前還短缺 2,400 位護理人員，若要改善護理人力，教育與護理領導培訓是相當重要的一環，因此建議提供護理領導培訓計畫，以降低健康不平等。

最後，ICN 第三副理事長黃璉華教授及 ICN 理事會成員 Megumi Teshima, Alisi Talatoka Vudiniabola 參與座談，討論主題包括：護理領導者的挑戰、老年族群的照護，以及面對護理人力不足的挑戰，ICN 第三副理事長黃璉華教授分享全球護理的聲音。



ICN 理事會成員及講者座談



ICN 第三副理事長黃璉華教授擔任與談貴賓

Symposium 05: NNAs' roles in Advocating Policies and Strategies in Response to the COVID-19 Pandemic

此場專題討論會由本會策劃、陳靜敏理事長主持，邀請墨西哥護理學會 Armando Cardenas Contreas、菲律賓護理學會 Melvin Domingo Miranda、聖露西亞護理學會 Sherline Tamira Duncan 及本會廖美南副理事長分享各國的抗疫經驗、因應 COVID-19 疫情的策略，及各國 NNA 扮演的角色。

墨西哥護理學會 Armando Cardenas Contreas 提到在疫情期間接種疫苗的重要性，並指出墨西哥在 2020 年共有 1.26 億人口，是全世界第 14 大國，在疫情期間面對醫院的轉型、全國疫苗的接種計畫，護理人員的參與功不可沒。更值得一提的是護理領導者在醫院轉型及疫苗施打的指揮分配更是扮演重要的角色，才能達到全民接種疫苗的佳績。

菲律賓護理學會 Melvin Domingo Miranda 在報告時播放一段疫情期間感動人心的影片，特別感謝護理師、助產師和所有健康工作人員在疫情期間的無私奉獻，才能幫助菲律賓渡過疫情。他提到護理人員在疫情中發揮的關鍵作用：預防及控制疾病的感染、調查和研究疾病，以及傳達正確的護理和健康資訊。

聖露西亞護理學會 Sherline Tamira Duncan 分享聖露西亞的疫情概況：自 2020 年 3 月 13 日第一例新冠肺炎病人開始，政府就開始大規模的進行快篩、大力提倡保持社交距離、確診者隔離、洗手、配戴防護裝備、疫苗接種。此時，也面臨許多問題，如護理人員與病人經驗不足、護理人員抱怨、在新環境裡進行感染控制、個人防護裝備不足及工時延長等，造成護理人員短缺的困境，而政府透過護理輔助人力來減輕工作負荷、退休的護理人員重返工作崗位來滿足護理人力不足的困境、訓練和執行護理人員教育計畫，以及提升護理人員留任動機。

廖美南副理事長分享台灣成功抗疫之策略：由於有過去 SARS 經驗，面對 COVID-19 全球大流行，政府迅速成立中央流行疫情指揮中心，實施有效防疫策略，雖然之後歷經兩波疫情，但沒有封城鎖國，也沒有醫療人員因染疫而死亡。疫情對護理人力造成很大衝擊，包括工作負荷過重和人員招募困難。對於勇敢站在第一線防疫與抗疫的醫療人員，政府提供多項補償措施，包括醫事人員及相關人員防疫津貼、醫事人員及社工人員取消出國損失之補助，以及招募志工協助社區防疫，使醫療機構保持護理人力並減輕護理工作負荷。同時為確保執業安全和照護品質，除提供線上課程提升防疫知識外，亦發展創新照護模式，運用零接觸智慧裝置監測病人生命徵象，以及早發現異常。

在疫情期間，本會持續收集其他國家和第一線護理師相關資訊，及時回饋給政府，以利制定相關政策和措施；為第一線人員爭取充足的照護人力及個人防護裝備(PPE)；透過與 BBC StoryWorks 合作製作「疫情下照護的勇氣—台灣護理師非凡的日常」影片，向國際展現台灣護理師在防疫上的貢獻與價值，以提升護理形象和地位；向企業募捐 N95 口罩、快篩劑、隔離衣，以行動支持社區護理機構；透過數位科技的應用辦理課程，為護理師及護生提供感染控制相關知識；分享故事、照片和影片讓國家和社會大眾看見護理師的貢獻；辦理五月護理文化季，感謝全國護理師的辛勞。



研討會現場人潮爆滿



本會廖美南副理事長演講



主持人及講者們合影



陳靜敏理事長擔任主持人

Plenary Session 04: Navigating Canada's Healthcare Evolution: A Journey towards Excellence and Equity

由 ICN 理事長 Pamela Cipriano 主持，邀請加拿大衛生部長 Jean-Yves Duclos、加拿大護理學會理事長 Sylvain Brousseau、ICN 第一副理事長 Lisa Little 分別論述加拿大醫療保健的演進，其內容如下：

ICN 第一副理事長 Lisa Little 講述加拿大護理學會的歷史，1907 年，16 個有組織的護理機構的代表在渥太華召開會議，成立了加拿大國家培訓護理學會 (CNATN)。到 1911 年，CNATN 已擁有 28 個附屬會員協會，其中包括醫院護理學院的校友會，以及地方和地區護理師團體。到 1924 年，九個省均成立了省級護理師組織，並擁有 CNATN 會員資格，同年，該全國性組織更名為加拿大護理學會 (CNA)。

加拿大衛生部 Jean-Yves Duclos 部長全面概述了加拿大的醫療保健系統，他分享其成功與挑戰，以及正在進行之中的轉型。他認為加拿大不能依賴國際招聘，必須透過培訓和支持現有的護理人員來盡自己的一份力量。並承諾將努力培育護理人員，實現自給自足。Jean-Yves Duclos 部長亦提到如果加拿大不採取行動，護理短缺問題將會變得更加嚴重。加拿大正在投資建立醫療保健系統，以幫助加

拿大人有尊嚴地生活和老化。他宣布加拿大護理國家資料庫「Nursys」，將改善數據的收集和護理師註冊。

Canadian Nurses Association (CNA-AIIC) 理事長 Sylvain Brousseau 說：「解決留任的方法皆過於短期，我們正面臨留任危機，護理人員須能夠發揮所有技能。」

Symposium 09: ICN Leadership for Change Programme: Lessons learned from four Nursing Associations

首先由 Dr. Kristine Qureshi 介紹變革領導培訓(Leadership for Change, LFC)。LFC 成立於 1996 年，透過辦理護理領導人才培訓課程，加強護理人員之領導力、扮演進階護理領導者之角色、與增進醫療相關機構之國際宏觀視野。LFC 為參與學員提供機會，以了解全球衛生挑戰、國際領導趨勢、衛生和社會政策轉型下的變革及管理。

接著，以下 NNA 分享辦理 LFC 之經驗：

挪威護理學會 Line Hasund

共舉辦三次 LFC，分別在 2017 年、2020-2021 年、2022-2023 年，參與人數各為 34 位、23 位及 26 位，合計 83 位，來自 30 個不同地區，有 6 位完成訓練之種子師資。討論議題有如何維持正向護理職場、疫情期間護理人員的心理健康、如何招募及留任護理師等。

中華護理學會 Huaping Liu

中國 LFC 計畫於 2016 年 8 月透與 ICN、中華護理學會和 Johnson & Johnson 合作，LFC 主要目標是透過在 12 個地區培訓約 500 名護理主管，促進中國各地護理管理和主管技能的發展，共有 360 位完成受訓。

他們建議：

1. 案例分享有助於學員對內容有更多理解。
2. 培訓教師應有 5 年以上的護理管理經驗。
3. 培訓教師應熟悉學員的背景。
4. 學員應該有一些管理經驗。

印度護理學會 Dileep Kumar

LFC 計畫目標：

1. 發展印度護理主管的管理技能，同時制定衛生和社會政策。
2. 成為有效的、充滿活力的領導和管理者。
3. 調整護理專業和監管所發展的貢獻。

印度有大量的護理人員，共 2,546,327 人，印度護理學會欲在國內推展 LFC 計畫，培養印度高階管理人員或主管領導能力，使主管能夠在學術或臨床領域引領變革。目前已完成 2 組學員訓練，共有 42 位學員參與，各完成 40 小時訓練，採視訊方式進行，共 39 名參與者完成受訓，計畫經費由印度護理學會資助。

台灣護理學會陳幼梅副理事長

分享本會為培育國內從事醫療健康照護服務的中高階護理人員，使其成為具備因應醫療衛生環境改變能力之卓越領導者及管理者，自 2015 年起與國際護理協會 (ICN) 共同合辦變革領導培訓營，全程以英文授課，分成 2-3 個階段工作坊進行，培訓期一年。為強化國際合作關係，發揮台灣國際影響力，向政府申請經費資助緬甸、印尼、越南、墨西哥、聖露西亞、菲律賓及蒙古 21 名護理主管來台參訓。國內完訓學員共計 66 名。

本會 LFC 特色為：

1. 跨境合作培育護理領袖 (Cross-border efforts to cultivate nurse leaders)
 2. ICN 國家護理學會之間的合作夥伴關係 (Collaboration and partnership among ICN NNAs)
 3. 促進雙方共同成長和共享繁榮 (Promote mutual growth and shared prosperity)
- 台下與會者，聖露西亞護理學會理事長 Sherline Tamira Duncan 特別發言感謝本會邀請該國護理主管來台參訓。



第三天(7月4日) 紀錄：蔣立琦副理事長、陳幼梅副理事長

Plenary 05: How Great Leaders Inspire Action

這場演講邀請知名領導演說家 Simon Sinek 和加拿大首席護理官 Leigh Chapman，探討一個卓越領導如何激勵團隊取得成功。

Leigh Chapman 表示：「我們需要將我們的工作視為變革性的。如果我們關注病人的需求，我們就會做出正確的決定。」

Simon Sinek 說一個護理領導需能同理護理同仁，以提供病人更好的照護，他說「Nurses have empathy for patient but do they have empathy on each other?」並說「we need to take care of the people who take care of the people」，若有同事犯了錯，我們應該問的問題是「你還好嗎?(Are you Okay?)」。我們依舊可能感到壓力大和疲累，但更重要的是我們是站在同一陣線，照顧著彼此。另外他也提及樂觀主義非盲目的天真，而是堅信有一盞燈照亮著未來。他說：「成為護理師的技能與成為領導者的技能不同。領導力並不是關於掌握權力，而是關於照顧身邊的人。領導的工作就是為彼此的成功鋪路。管理者需要四處走動，鼓勵做對事情的人，而不是一味挑錯並指責。」(The skills of being a nurse are different from being a leader. Leadership is not about being in charge, it's about taking care of those in your charge. The job of leadership is to set each other up for success. Managers need to walk around and catch people doing what's right, rather than what's wrong.)，並表示領導力是可以培育的，護理教育應發展融入領導力的課程架構。



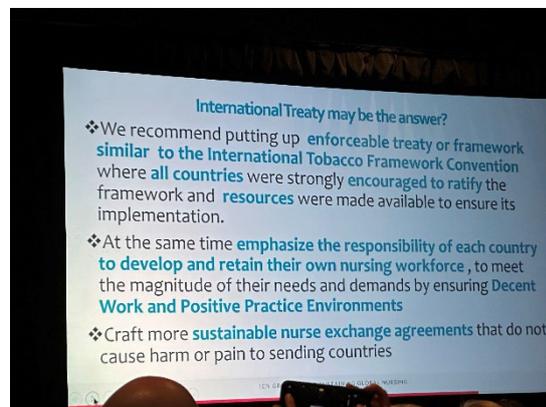
Main Session 05: Growing and Sustaining the Nursing Workforce

這場演講由 WHO 的 James Buchan 主持，講述在 COVID-19 疫情的影響下，迫使全球的醫療機構思考如何管理護理人力資源。

菲律賓學者 Fely Marilyn 分享菲律賓所面臨的護理人力問題，包括國際招募、因護理人力短缺而雇用無照人員等等。另外，她強調每個國家都有責任發展和留住自己的護理人力，並呼籲制定護理師的國際招募協議，以改善那些因國際招募而護理人力嚴重受削減的國家所承擔的不利影響。

加拿大聯邦護理工會理事長 Linda Silas 提到疫情期間有許多護理師因工作感染 COVID-19 而殉職，然相較於警察或消防員，各國政府對護理師殉職不夠重視。她呼籲需重視護病比，有安全人員配置，病人才安全，她也引用英國皇家護理學院(Royal College of Nursing) 秘書長 Pat Cullen 說的話：「政府利用護理師的善意太久了(Governments have taken advantage of the goodwill of nurses for too long.)」，政府及社會需停止把護理師視為理所當然。她說：「我們忘記了成為護

理師的初衷。我們必須把自我和偏見拋在一邊，因為在 ICN 護理大會的我們是如此的幸運，而我們的護理師卻仍在奮鬥。」她說護理師為女性占多數的職業，呼籲要有更公平 (equality)、公正(equity)的法規，尊重(respect)的職場文化。



Symposium 14: International Results on the Specialty Certification of Advanced Practice Nurses: Implications for Developing the World's Nursing Workforce

雖然健康照護專科領域逐漸多元複雜，許多國家尚未發展專科護理執業的完整制度，不論是進階或非進階護理，使得病人缺乏平等機會取得各種專科護理照護，影響其健康照護成果。此論壇由 ICN 首席護理師(Chief Nurse) Michelle Acron 主持，包括加拿大、歐洲、澳洲三個國家代表分享各國的發展現況，同席還有世界衛生組織首席護理官(WHO CNO) Dr. Amelia Latu Afuhaamango Tuipulotu 對進階護理發展提供具全球視野的觀點。

1. 加拿大進階護理研究中心 Dr. Denise Bryant-Lukosius 報告其三階段研究，包括概括性綜述(scoping review)、比較分析六種專科領域認證計畫、訪問來自 25 個國家 72 個利害關係人，此研究結果有助於強化全球專科護理人員的發展。多數人認同專科認證對於發展、招募、留任護理師具有實質利益。研究發現絕大多數研究來自於美國(72/76)，大多數屬於政策描述文章(54/76)，沒有研究評估認證種類的影響(例如 CNS、NP、APN 等)。影響進階護理發展的因素，包括必須釐清及定義 generalists 和 specialists、各種角色的執業範疇及教育和認證。雖然認證對於病人安全和醫療照護品質有正向重要影響，但是勞動市場對於此進階角色的需求，也是重要的考量因素，從民眾健康需求探討此角色功能，以全



球角度思考，清楚定義各種進階護理角色、發展具一致性共識的核心能力、執業標準、教育和認證等規範。

2. 英國皇家護理學院 Wendy Jane Preston 分享歐洲 36 個國家的進階護理發展現況，在進階護理角色定義十分分歧，對於進階護理教育、執業範疇、核心能力差異也很大，因此設置 APN 工作小組，以國家層級推動縮小差異計畫，目前已經有具體共識是進階護理人員需要碩士教育、被保護的頭銜、定義核心職能、自主性、執業權利立法。同時也提到需要能用大眾能理解的語言定義進階護理角色，也要找到勞動市場的定位，因此 Wendy 認為沒有所謂的 generalists，進階護理應該是特殊專科領域的專家。



3. 澳洲護理助產協會主任 Veronica Casey (Executive Director, Nursing and Midwifery Board Australia, Queensland) 分享澳洲 NP 發展 20 年，至 2021 年只有 2,200 位通過認證。故政府成立 Nurse Practitioner Steering Committee 推動 The Nurse Practitioner Workforce Plan，目的是增加全國的 NP 數、增加民眾對於 NP 提供服務的認識、支持 NP 的執業角色和功能、協助補足 NP 人力，以滿足社區民眾多元文化的健康及安全需求。行動方案包括教育和終生學習、招募與留任、照護模式、人力計畫。有關 NP workforce Plan 請詳見網站資料 <https://www.health.gov.au/our-work/nurse-practitioner-workforce-plan>



4. 世界衛生組織首席護理官 Amelia 提醒透過政策遊說及制訂進階護理執業標準、教育和認證規定，有助於病人安全及醫療照護品質，但是也需要思考這些措施如何幫助低收入國家。



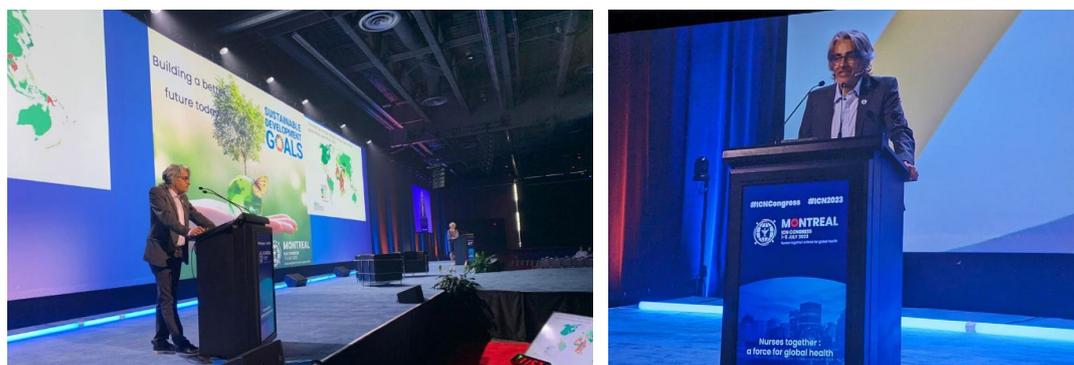
Plenary Session 06: Building a Better Future Today (Pamela Cipriano)

此場次由 ICN 理事長 Pamela Cipriano 主持，一開場就指出聯合國永續發展目標 17 項幾乎都與健康相關，全球面臨艱鉅的挑戰：氣候變遷、新冠疫情、疫苗及食物資源缺乏、水資源汙染問題，更需要護理人員採取國際合作行動，發揮大會宗旨(protect, respect, invest, value)的精神，達到全民健康覆蓋的終極目標。此會議在宣導合作與夥伴關係是建設更美好未來的重要策略。

1. 此會議先播放一段影片，前聯合國世界糧食計畫署執行主任 Former Executive Director of the United Nations World Food Programme (WFP) David Beasley 提醒面對全球食物短缺和飢餓問題，現今複雜且脆弱的世界，大家都必須為終結飢餓做出努力。David Beasley 因為 WFP 終極世界飢餓計畫的努力而獲得 2020 諾貝爾和平獎。



2. 世界銀行 Global Solutions Lead for service delivery in the Health Nutrition and Population (HNP) global practice, Dr. Mickey Chopra 提到後疫情時代面臨眾多危機與挑戰。實證數據顯示多重危機警訊，有宏觀層面、社區層面、也有領導層面的挑戰。全球一半的國家正在停滯或減少健康支出，更多國家正在限制給健康照護人員的工資支出。醫療保健費用花費較少的國家，通貨膨脹會更加嚴重，這個世界充滿挑戰，貧富差距擴大，窮國可能會永遠落後。打造更美好的未來，需要更有效的解決方案，禁止或減少移民政策不能解決問題，要尋求雙贏策略。愈是貧窮的國家，更要培訓及投資護理人員，健康不是成本，而是一項投資。他提出四項改革策略幫助窮國創造財政空間：(1)衛生部門權力下放(decentralization)；(2)以績效為基礎的融資(performance based financing)；(3)激勵措施 (incentives)；(4)健康互助-社區健康保險 (health mutual- community based health insurance)，並以馬拉威、盧安達在健康政策的成功策略舉例說明。



3. 聯合國兒童基金會(UNICEF) Maternal and Newborn Child Health 副主任 Dr. Luwei Pearson 以數據強調，經過 20 年，死產人數從每天 34,000 名至今每天 14,000 名兒童死亡，其中一半是新生兒；有 20 萬個兒童沒有獲得疫苗，我們需要專注在最貧窮最孤立的孩子身上。打造更美好的未來，護理人員能做什么以有效防止兒童死亡？護理人員可以向政府倡議四項措施：(1)針對兒童死亡的主要原因和最弱勢的群體，擴大有效預防和治療的介入措施；(2)加大投資，建設更強大的衛生系統和服務，以實現全民健康覆蓋；(3)關注生命的健康開端—提高產前護理的品質和公平性，特別是剛出生、出生第一週內的照護、以及極輕體重且生病的新生兒；(4)特別關注非洲撒哈拉以南和南亞地區兒童死亡率是世界上最高的。撒哈拉以南非洲地區的人口快速增長，也帶來了挑戰。護理人員應該用數據說話，向政治人物遊說，健保是人權，不是奢侈品；善用媒體，讓民眾聽到護理人員聲音；不能放棄任何人，起身行動，到達尚未服務之處。護理人員不是最廉價的勞工，而是最聰明的勞動力，我們要倡導減少人才流失；我們需要製作關於氣候變遷和環境健康風險的教育材料，支援處於危險的兒童，唯有前進，才能維護兒童權利。



4. Panel discussion with speakers: 議題包括(1)校護的角色可以幫助衛教，降低兒童死亡，但是有的國家沒有校護，護理人員需要聯合其他專業推動政策改變；(2)世界銀行與加拿大合作，幫助偏遠地區的原住民族群，善用數據及媒體說服政治人物；(3)全球護理人力不足，有的國家採用未受訓或無證照的低階人員取代護理人員，將嚴重影響健康照護成果；(4)護理人員移民的問題，建議尊重個人移民的權利，輸入國若能規劃專長教育訓練，使護理移民獲得進階專長訓練後能回國服務，使雙方國家有互惠的政策，才能雙贏；(5)平衡各種國家資源和政策的運用，例如健康福利部門和經濟部門相互合作等議題。兩位專家分別提出個人看法，強調護理人員應該參與健康政策的規畫，成為政策制訂者，才能建構一個更加美好的未來。
5. 最後由 ICN 前任理事長 Annette Kennedy 報告 Girl Child Education Fund 的現況及展望，向出席大會的護理人員喊話，爭取更多的捐款贊助女童教育基金。本會每年固定捐款，此次不少會員註冊 ICN 大會也都慷慨捐款，為世界低收入國家女童教育盡一份心力。

第四天(7月5日) 紀錄：廖美南副理事長、李亭誼

Plenary Session 07: The Future We (Re)Build Together: Healthcare and Nursing In Conflict And Disaster Areas

這場演講由 ICN CEO Howard Catton 主持，他提到在 2022 年有 1,899 件衝突及災難事件，與 2021 相比增加了 45%。這些事件不僅造成人類生命財產的損失，對健康、教育、饑荒等也產生了危機。衝突及災難事件損害醫院，以及醫護人員與救災人員決不能成為攻擊的目標，當護理人員受到攻擊時，ICN 永遠不會保持沉默，會站出來替護理人權發聲。接著，處在衝突戰爭地區之國家：烏克蘭、蘇丹、土耳其、阿富汗、緬甸之護理師以視訊/預錄影片之方式訴說他們的經驗，他們勇敢無畏，在衝突或戰爭中仍堅守照護病人。

烏克蘭首席護理官 Kateryna Balabanova 透過視訊表達對護理師的支持與感謝。她說即使烏克蘭國內現在處於戰爭中，烏克蘭護理師仍堅守崗位，持續提供照護服務，因為 What we do, we do for all countries。她感謝 WHO 及各國的支持與資源協助。



世界衛生組織 Margrieta Langins 提到烏克蘭的護理師非常堅韌和勇敢，但非常疲憊不堪。WHO 與烏克蘭衛生部正在重組心理健康與康復相結合的服務，協助建立庇護所，讓緊急救護站可以運作，也協助心理重建，減少家庭危機。然而，要在無適當訓練的情況下處理重大創傷，對護理人員來說是一個沉重的負擔。



烏克蘭護理學會感謝 ICN 促進烏克蘭國內的恢復，協助護理教育與管理領導，讓烏克蘭的護理教育拉到國際水準，護理人員在醫療體系地位提高，更有能力面對這些挑戰。

蘇丹護理學會 Mowafag Hassan Hashim 談到，蘇丹的戰爭造成護理人員的醫療資源不足，需要支持。他們提供如何適應戰爭衝突的課程，協助護理人員心理適應。他們向聯合國提出為護理人員提供幫助的要求，並感謝 ICN 及其他國際組織的支援。



緬甸第一線護理師說：「我們用生命在照顧別人，有護理師死亡、被殺害。健康照護服務被緬甸軍事嚴重侵害，請大家支持我們，我們跟你們一樣都是護理師，請傾聽我們的聲音、請保護護理人員、給我們人權安全保護，請幫助我們。」



在演講最後，加拿大總理 Justin Trudeau 驚喜現身，他說護理師是衛生系統的重要脊梁，是真正的英雄，但他也說好的讚美並不能支付房租「Compliments don't pay the rent」，它們不會給你更多的自主權，也不會讓你免於精疲力竭，護理師需要更好的工作條件，他說「Better conditions of work brings better conditions of health」

Main Session 07: How are We Doing in Implementing the Global Strategic Directions for Nursing and Midwifery? Global and Regional Data and Perspectives

這場演講由世界衛生組織首席護理官 Amelia Latu Afuhaamango Tuipulotu 主持，講述全球實施「護理助產全球策略方向(2021-2025)」的情況。

WHO 的 Carey McCarthy 提到大部分的國家多投資在教育方面，最少投資在國際招募問題(Implementation of practice on international recruitment)，以及較少投資在領導力發展計畫和有利環境方面的政策(leadership development programs and enabling environments)。

ICN 首席護理師 Michelle Acorn 說根據統計，國家和 NNA 的政策都將領導培訓及教育放在優先事項。四大領域的優先政策事項如教育（教師成長）、工作（優質職場）、領導（培養護理領導）、服務提供（護理角色拓展）。Michelle Acorn 接著提到資料收集的正確性非常重要，其為決策的依據；另維持永續的護理人力之策略如 ICN 所頒佈的變革十大宣言(Charter for Change)，留任、角色拓展、領導培育、國際合作為未來優先事項。

世界衛生組織負責 PAHO 及 WPRO 地區的 Silvia Cassiani 和 Eriko Anzai 分別講述該地區的進展及優先事項。Silvia 說 PAHO 地區未來優先事項為：workforce、留任、職涯發展、primary care。Eriko Anzai 認為 WPRO 地區未來優先事項為：健康體系永續發展、基層照護(Primary Care)、教育/學生教育、人力、留任/工作條件(包括法規)。

最後會議討論下一版的《世界護理現況(State of the World's Nursing, SoWN)》，列出對於 SoWN 最重要的類別主題如下：



Plenary Session 08: Global Health Now - Closing Ceremony

ICN 理事長 Pamela Cipriano 及 ICN CEO Howard Catton 展示國際護理協會過去的重大成果，包含舉辦 2019 年國際護理大會、出版 What the COVID-19 Pandemic has exposed 及變革十大宣言（Charter for Change）、媒體曝光、與 BBC Storyworks 合作一系列疫情短片、NursesforPeace 活動、ODENNA 計畫等等。

在接下來的閉幕式中，ICN CEO Howard Catton 感謝 ICN 理事會、會務人員、加拿大護理學會、志工及所有與會者的努力及踴躍參與，使得大會圓滿成功。ICN 理事長 Pamela Cipriano 帶領與會者回顧此次大會的精采實錄影片，為這辛苦但收穫滿滿的 5 天活動畫下完美的句點。

最後，下次國際護理大會的主辦國：芬蘭護理學會理事長歡迎大家再度光臨連續六年蟬聯全世界最快樂的國家—芬蘭(赫爾辛基)！

會議心得與建議

參加國際會議可以了解全球關注之護理及健康議題與未來的政策走向，與世界同步。本會長期活躍於國際舞台，積極參與 ICN 事務和出席會議，此次 CNR 會議及護理大會，本會代表努力爭取機會發言及上台演講，分享成功經驗，令國際友人稱讚不已，有效提升國際能見度。

今年有逾 420 名台灣護理人員參加 ICN 大會及發表論文，分享學術成果。團員們穿梭在各會場發表、提問、主持，台灣護理的研究實力深獲國際與會者之肯定與讚賞。我國參會團陣容浩大，會場上全程佩戴客家花布圍巾，吸引外國與會者之目光，展場攤位更是全場焦點，成功讓全世界看到台灣。

本會持續補助 2 位大學護理系學生參加 ICN 護生大會、CNR 會議及護理大會，除了促進與各國學生交流外，並拓展學生國際視野，2 位學生於參會過程中積極投入，主動跟國際知名專家學者及領導者互動與學習，成為這次會議矚目焦點，ICN 及各國代表對於本會積極培養未來領導者深表肯定。

感謝所有護理先進們在 ICN 數十年的努力耕耘，使本會長期與 ICN 建立良好關係及深厚情誼，才能在本會面對國際困境時，獲得 ICN 全力支持與協助。未來學會除了必須在護理專業上持續創新與精進，更要深化及穩固與 ICN 的關係，才能繼續發揮國際影響力。針對此次會議提出以下建議：

- 一、 持續與其他國家護理學會建立合作夥伴關係，促進學術交流。
- 二、 協助 ICN Organizational Development of National Nursing Associations (ODENNA) 計畫，強化非洲國家護理學會之組織發展與成長。
- 三、 持續辦理 ICN 變革領導培訓營(LFC)，培育護理領導人才，並補助資源缺乏國家護理主管來台參訓。
- 四、 積極參與及辦理國際研討會，以活化台灣護理專業發展，提升國際能見度。
- 五、 強化與護生及年輕護理師的鏈結，舉辦相關論壇及培訓課程，提供補助出席國際會議，積極培養護生及年輕護理師成為未來優秀的國際護理人才。
- 六、 善用社群媒體，讓台灣優質護理及各項國際活動能及時散播至國內及全球各地。

致謝

今年 ICN CNR 會議及國際護理大會，在本會陳理事長的帶領下，無論是在展現台灣護理專業影響力、學術研究量能或國際能見度上，都繳出漂亮成績單。特別感謝衛福部、外交部及駐加拿大代表處的大力支持與協助，以及本會理監事、會務人員、志工、會員們的支持、努力及熱情參與，在此表達最誠摯的謝意。