

台灣護理學會

第四屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會

The 4th Cross-strait and Hong Kong, Macau Nursing
Conference

護理：引領發聲·邁向永續發展目標
Nurses: A Voice to Lead: Achieving the Sustainable
Development Goals

2017年11月16-18日

臺北圓山大飯店10樓國際會議廳

一、前言

為加強臺灣、中國大陸、香港及澳門兩岸四地護理學會的聯繫溝通，及促進兩岸四地的護理專業發展，2014年1月兩岸四地護理學會理事長/會長在香港進行溝通會議，確定每年由四會輪流舉辦「海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會」。中華護理學會於2014年12月率先在北京舉辦第一屆，接續由香港護理學院及澳門護士學會分別於2015年及2016年承辦第二屆及第三屆。今年輪由台灣護理學會主辦，大會主題為「護理：引領發聲·邁向永續發展目標」(Nurses: A Voice to Lead: Achieving the Sustainable Development Goals)。

大會主席王桂芸理事長首先代表主辦單位向與會嘉賓致歡迎詞，並感謝會員們的大力支持，以及中華護理學會吳瑛副秘書長、香港護理學院顧慧賢會長，及澳門護士學會謝少英理事長不遠千里，率團參會與發表論文。感謝監察院尹祚芊委員、考試院李選委員、衛生福利部護理及健康照護司蔡淑鳳司長，以及中華民國護理師護士公會全國聯合會高靖秋理事長等貴賓蒞臨致詞，讓大會蓬華生輝。本次活動特別邀請甫於今年五月新任之ICN第三副理事長Dr. Sung Rae Shin以大會主題「護理：引領發聲·邁向永續發展目標」作專題演講。

本次研討會吸引兩岸四地439位臨床護理人員、護理主管、學者及研究生等齊聚一堂，針對護理管理、護理教育、臨床護理實務及社區護理等主題進

行研討，並發表263篇論文(口報36篇、海報227篇)。由於今年海報發表相當踴躍，故除了維持原有的實體海報發表外，也規劃電子海報發表，此項創新作為獲得與會人士的正向回饋。

此外，活動結束後於11月18日安排上午半日專業參訪，共有84位兩岸四地學員報名參加，參訪機構為國立臺灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、臺北醫學大學附設醫院及至善老人安養護中心，特別藉此對上述四個機構的大力支持表達由衷感謝。

二、專題演講

本研討會邀請ICN第三副理事長Dr. Sung Rae Shin及衛生福利部護理及健康照護司蔡淑鳳司長專題演講。

(一)ICN第三副理事長Dr. Sung Rae Shin專題演講

Dr. Shin的演講主題為「護理：引領發聲，邁向永續發展目標」(Nurses: A Voice to Lead, Achieving the SDGs)。重點摘述如下：

全民健康覆蓋 (Universal Health Coverage, UHC) 意指所有人都可以擁有負擔得起的「健康促進」、「疾病預防」、「恢復健康」、「疾病治療」及「減輕疼痛」等優質服務，全民健康覆蓋(UHC)亦是實現所有永續發展目標的關鍵要素。「健康照護體系」不只要靈活、彈性與創新，更要有遠見的領導者及完善的政策，培育具備廣泛專業知識之充足護理人力，才能實現UHC。護理人員不僅僅只在臨床服務，也必須參與健康政策制定、關心社會與經濟

議題。Dr. Shin表示，每位護理師均能成為自己或他人的領導者，並且引領護理發聲，影響部門、機構或甚至國家層級的政策制訂。為何護理人員必須關心永續發展目標？因為健康與我們每個人都有關。就聯合國推動千禧年目標的進程觀之，改變是可以成功的，因為它讓無數人的生活受益，達成永續發展目標也與每個人的健康與權益有關。我們每個人均不能置身事外。依據世界衛生組織統計資料，全球超過60歲(含)的人口將從2015年的9億快速成長至2050年的20億，短短35年間老年人口將從12%攀升至22%，如何促進民眾的健康老化也是每位健康專業人士要加以重視的課題之一。

- 以護理專業人員身分引領發聲

在第一線，護理師與病人合作，運用影響力讓病人做出積極的改變；護理師擁有說服藝術的專業技能，不僅能在日常工作中影響他人，而且其影響力遍及個人、家庭、團體、社區及整個衛生部門。

- 以專業團體立場引領發聲

國家護理學會 (NNAs) 代表其成員的利益，必須透過建立高標準的護理實務，營造安全及富有倫理的工作環境，加強護理師的健康及福利，倡導健康議題，以促進護理專業的發展，影響護理師及社會大眾；部門、機構或國家層級之護理首長(Chief Nursing Officer)有責任提供獨到、務實及有深度的專家意見且具備領導力，引領護理及健康政策的方向。ICN是130多個國家護理學會組成的聯合會，代表全世界2,000多萬名護理師，透過全球各國護理專業

學會為護理人員、民眾及病人發聲，改善世界各地、每個社區及國家民眾的健康。

ICN已規劃2017-2019年的國際護師節主軸為「護理：引領發聲」(Nurses: A Voice to Lead)，並已訂定2018年國際護師節主題為「護理：引領發聲—健康是人權」(Nurses: A Voice to Lead– Health is a Human Right)，意指人人有權達到身心靈健康的最高標準，包括獲得所有醫療服務、衛生設施、充足的食物、合宜的住房、健康的工作條件及乾淨的環境；健康的人權也保障了健康照護體系，維護所有人的健康，每個人都有權獲得他們需要的醫療照護及能促進健康的生活條件。

(二)衛生福利部護理及健康照護司蔡淑鳳司長專題演講

蔡司長的演講主題為「臺灣健康照護體系的挑戰與發展趨勢」，重點摘述如下：

1. 今年10月衛生福利部辦理一場以「感動、行動、全面推動SDGs實踐」為主題之「2017全球健康論壇」，彰顯政府對實踐永續發展目標的企圖心。目前台灣的醫療照護體系以私立醫療機構為主體、封閉式醫療人員模式、缺乏分級醫療轉診及高度醫院門診利用情形等，值得我們省思。
2. 2005-2015年國民醫療保健支出(NHE)最終用途配置：全民納保率(強制保險)99.9%。近10年以個人醫療保健支出為最高，且10年來成長39.8%，2015年個人醫療保健占NHE87.9%；一般行政及公共衛生占6.8%。(註：2015年

NHE占GDP比率為6.1%)。

3. 2016年長照服務資源現況：居家式服務占19.4%、社區式服務占1.5%、機構式服務占26.6%，外勞服務占比最高為52.5%，政府期望在2020年前居家式及社區式之服務量能夠成長(↑)，而機構式及外勞服務比率可以下降(↓)，目標如下：居家式服務占28.1%、社區式服務占9.8%，機構式服務占21.5%、外勞服務占40.6%。
4. 2015年臺灣人口與健保醫療支出比率：0-14歲人口占13.57%，使用7.24%健保醫療費用；15-64歲人口占73.92%，使用58.8%健保醫療費用；65歲以上人口占12.51%，但使用了33.96%健保醫療費。依據現況推估未來台灣老年人口將快速成長，健保醫療費預估也將大幅增加，民國2025年65歲以上老年人口將占20.6%、75歲以上占7.9%，但至2056年65歲以上老年人口將占38.9%(↑)、75歲以上占23.5%(↑)，如何在一個超高齡化的社會中發展一個永續公平的長期照體系(居家、社區、機構)是政府要面對的一大挑戰。
5. 衛生福利部推動之長照2.0：服務項目包含(1)照顧服務(居家服務、日間照顧、家庭托顧)；(2)交通接送；(3)餐飲服務；(4)輔具購買、租借及居家無障礙環境改善；(5)居家護理；(6)居家及社區復健；(7)喘息服務；(8)長期照顧機構服務；(9)銜接社區預防性照顧；(10)銜接出院準備服務；(11)銜接居家醫療服務；(12)小規模多機能服務；(13)家庭照顧者支持服務；(14)失智症照顧服務(日照、團體家屋、住宿型機構)；(15)預防及延緩失能服

務；(16)原住民族地區社區整合型服務；(17)社區整體照顧體系(A-B-C)等。

註：社區整體照顧體系A-B-C：指社區整合型服務中心(A級)、複合型服務中心(B級)、巷弄長照站(C級)。

6. 2016年底全臺護理人員執業人數158,318人，機構占81%(醫學中心25%、區域醫院28%、地區醫院14%、診所14%)、其他19%，近四年在政府積極努力下，護理人員薪資增加幅度為8.08%，在離職率與空缺率方面也大有改善，例如空缺率從2012年的7.22%，於2016年下降(↓)為5.96%，離職率也從2012年的13.14%，於2016年下降(↓)為9.88%，並將護病比納入醫院評鑑、將住院護理費及護病比連動及護病比資訊公開，護病比入法之可行性目前也在研議中。在護理人力留任策略上政府也作了許多努力，例如：將致力於40%未執業護理人力的回流。

結語：護理可以是一輩子的選擇，期望與全體護理師們共同攜手合作，創新護理社會企業執業模式、發展分享式經濟模式與界定護理CIA(Component關鍵技能；Integration科技整合；Application產品創新)，翻轉健康照護體系新典範等。

三、四會理事長專題報告

(一) 中華護理學會吳瑛副秘書長專題報告

吳副秘書長代表中華護理學會李秀華理事長向大會致意後，專題報告「發展、共用、合作：實現可持續發展目標」。重點摘述如下：

全球護理所面臨的挑戰與困境：不管已發展、未發展或發展中國家都會

面臨護理人力短缺問題。未發展或發展中國家的護士會選擇移民至環境較優、經濟較好的已發展中國家工作，因此會面臨文化差異的問題，並可能帶給原服務的國家護士人力短缺；再者資源缺乏的國家面對與適應挑戰的資源與能力也相對的較為不足，由於全球經濟不景氣，部份中低收入國家的專業人員訓練不足，照護品質下降，影響病人安全。慢性非傳染性疾病醫療負擔已成為全球性的問題，全球的既定負擔佔了將近80%，已發展國家則占80%以上，因為慢性非傳染性疾病病人需要長期治療，才能保障病人的生活品質，但這也衍生出醫療成本負擔的議題。此外，由於醫療財政的投資降低，可能直接影響到護理專業的發展，例如：護理人力縮編、護理教育資源減少、品質下降，以及照護環境惡化等。在人口老化方面：即使養老體系相當完善的歐洲國家也面臨經濟不景氣，無法繼續負擔及照顧老年人的支出，列舉荷蘭為例：去(2016)年荷蘭政府在推動老人公寓的政策上面臨了財政問題，荷蘭政府無法繼續接受新加入的老人入住老人公寓，而與中國衛生部簽訂協議共同探討此問題，希望能引進居家養老政策，給老年人一個幸福健康的老年生活。在護理師引領發聲方法上，吳副秘書長表示：可能與護理文化有關，過去護理人員常常只需要聽從醫囑，故不習慣發聲或所發出的聲音未受到應有的重視或意見不被採納，鼓勵護理師們勇敢站出來發聲，尤其在護理以外的場域發聲。

(二)香港護理學院顧慧賢會長專題報告

顧會長專題報告主題為「護理：引領之聲，實現可持續發展目標--良好健康與福祉」，分享香港的醫療衛生概況及護理發展與護士的角色等，重點摘述如下：

1. 香港醫療衛生概況：(1)香港的醫療衛生總開支佔本地生產總值的5.7%；(2)公共醫療衛生開支佔醫療衛生總開支的49%；(3)醫療衛生的經常開支佔政府經常開支的17%；(4)根據預期壽命，人均醫療保健支出及相對支出佔GDP的比例，香港在2016年的彭博醫療效率指數(Bloomberg's health-care efficiency index)排名第一。人均支出平均為2,386美元，平均壽命為83歲。
2. 永續發展目標3：確保健康的生活方式，促進所有年齡層民眾的福祉。香港政府在2017年推行幾項相關的政策如下：
 - (1)衛生署致力推廣及支持母乳餵哺，今年1月修訂《衛生署母乳餵哺政策》，提供有效措施，照顧餵哺母乳母親（包括員工及顧客）的需要。
 - (2)修改《家庭崗位歧視條例》防止直接或間接歧視母乳餵養。
 - (3)2017年6月發布《香港配方奶及相關產品及嬰幼兒食品銷售守則》，希望透過充分及不偏頗的資料及適當銷售行為，維護母乳哺餵及確保指定產品獲得適當使用，以提供嬰幼兒安全及足夠的營養，此指定產品適用於所有年齡未滿36個月的嬰幼兒。
3. 護理發展與護理師的角色：有效的護理，不僅需要醫生及護理師的協力，更需所有人的合作。香港護理學院是一個護理師組織，致力為市民健康提

供最優質的專業護理服務；香港護理學院也是香港所有註冊護理師探討護理專業的平台，香港護理學院於2017年提出5項建議：(1)生老病死有服務；(2)優化基層健康網；(3)醫療人力規劃及專業發展；(4)提高市民保健意識；(5)成立跨部門單位統籌等《施政報告》建議。

(三)澳門護士學會謝少英理事長專題報告

謝理事長的專題報告主題為「護理：引領發聲—實現良好養老保障機制的可持續發展」。重點摘述如下：

澳門護士學會與護理團體共同合作，從養老保障機制的永續發展為長者發聲。澳門面臨人口老齡化，勞動力下降的問題，經濟不穩定、撫養比上升及新增老代群，因此持續推動養老保障及探討養老機制持續發展之措施是當前的課題。澳門護士學會發聲：支持「醫養結合」服務模式、敦促政府儘快落實增設暫顧康復床位、加強老人科醫護服務及呼籲護理團體共同建構健康家園(市民健康推廣活動)；提倡長幼共融、醫社合作加強失智症預防教育。

謝理事長結語：人口老化為社會帶來不同程度的挑戰及影響，其中影響之一就是對護理的需求增加。要讓老人有健康的晚年生活，良好的養老保障機制是必要的，因此養老保障機制的永續發展將是澳門護士學會日後努力的方向。

(四)台灣護理學會王桂芸理事長專題報告

本會王理事長的專題報告主題為「護理引領發聲；邁向永續之未來」，從全球觀點談臺灣護理專業之發展。重點簡述如下：

永續發展(SDGs)之沿革：2016年聯合國正式啟動17個永續發展目標：整合社會、經濟、環境三大框架，強調5P的重要性，包含：社會(People 民眾)、經濟(Prosperity 繁榮)、環境(Planet 地球)、治理(Peace 和平)及執行(Partnership 夥伴)，希望在致力消除貧窮的同時，也能促進經濟成長、滿足教育、衛生、社會保護及就業的機會等社會需求，並呼應氣候行動及環境保護問題。

護理於SDGs之重要性：SDGs給護理師一個契機，證明護理師的行動將帶來決策過程及健康照護政策改變。ICN前理事長Dr.Judith Shamian表示：在高階政策形成與決策過程中，從未如此迫切需要護理師的聲音。ICN鼓勵護理師學習領導、激勵其他人來接受SDGs的挑戰，善用護理知識，並理解護理師對全民健康覆蓋所付出的努力與貢獻。接著王理事長介紹永續發展目標在臺灣推行的概況，例如：優化婦產科人力，提升婦幼健康促進系統：(1)加強高危險妊娠產前評估、早產辨識及風險分級與管理。(2)建置母嬰親善環境，加強母乳哺育資訊傳播。(3)加強人工生殖管理，限制胚胎植入數，定期監測品質指標。(4)實施全面營養政策環境、建立孕產兒營養監測機制，推動有效孕產兒營養策略，全面強化孕產婦及嬰幼兒營養。

充足的護產人力(HRH)是實現全民健康覆蓋(UHC)與永續發展目標(SDGs)

的關鍵因素。護產人力是投資，並非成本，各國需將衛生工作及健康專業人力資源視為一項投資，充足優質之健康專業人力，提供以人為核心之照護，實現全民健康覆蓋、促進經濟成長，達成永續發展目標(SDGs)，確保健康生活及全民福祉，以及其他與健康相關之目標，例如教育、性別平等、經濟成長與就業、創新等。

台灣護理人力概況及強化護產人力之對策：完善的法規、建全的制度、強化領導力、夥伴關係、實證資料、正向執業環境、積極參政及推展社區照護等。面對全球各項挑戰，護理專業必須透過教育、研究、領導力、倡議及健全的法規，才能逐步邁向成功。

台灣護理學會聯合其他護理專業團體共同努力的方向與成果，包含推動護理教育改革，提升護理養成教育為大學，發展進階護理師制度及積極培育領袖人才，並對總統提出以下五大訴求，以強化政府對護理專業的重視：

訴求一、立法規範合理護理人力配置，建立「護病比與住院護理費給付連動制度」，依護病比給付足額住院護理費，並規範專科護理師合理照顧病人數。

訴求二、推動護理分級制度和混合式照護模式，以滿足住院病人照護需求，並減輕護理人員的工作負擔。

訴求三、護理養成教育全面提升至大學程度，並推動專科護理師培育回歸正規護理教育體制，以提升專業照護品質。

訴求四、推動長期照護產業的發展，提升失能、失智者照護品質。

訴求五、國衛院設置護理政策研究專責單位，以執行護理相關政策研究。

四、致謝

再次感謝諸位嘉賓的蒞臨、會員們的支持、兩岸四地護理人員的踴躍參加，本會國際事務委員會的規劃、護理研究委員會參與審稿，以及全體會務團隊的努力，使得此次活動能順利圓滿完成。「第五屆海峽兩岸暨港澳地區護理高峰論壇暨學術研討會」輪由中華護理學會承辦，預計明年(2018)12月在北京辦理，歡迎有興趣的會員及早準備論文投稿。(資料整理：台灣護理學會國際事務委員會呂明蕙委員)

五、活動集錦



台灣護理學會王桂芸理事長致詞



監察院尹祚芊委員致詞



考試院李選委員致詞



衛福部蔡淑鳳司長專題演講



中華民國護理師護士公會全國聯合會
高靖秋理事長致詞



ICN第三副理事長
Dr. Sung Rae Shin專題演講



中華護理學會吳瑛副秘書長專題報告



香港護理學院顧慧賢會長專題報告



澳門護士學會謝少英理事長專題報告



實體及電子海報發表演場



口頭發表現場



實體海報發表現場

大合照





大合照



參訪臺大醫院



參訪臺北榮民總醫院



參訪臺北醫學大學附設醫院



參訪至善老人安養護中心