

兩岸四地護理人力資源規劃高峰會 暨

「省港澳傑出護士選舉頒獎典禮」



時 間：2015 年 5 月 29 日 至 31 日

報告者：張淑真、蔡麗雲

壹、前言

台灣護理學會(簡稱本會)受參與由香港護士協會主辦之「兩岸四地護理人力資源規劃高峰會」，參加單位包括大陸、澳門、台灣及香港等地區之護理學會與護理教育學界代表。會議流程分成兩天半，第一天下午由預備會議及歡迎晚宴掀開序幕，雖為非正式討論會議但參與人員除各區代表外，主辦地區之相關衛生主管單位官員也出席參加，會中除可互相交流認識外，更可感受主辦單位用心及地區對護理專業的重視(圖一)。主要議程在第二天滿滿行程中，安排省、港、澳傑出護士頒獎禮，當天所有議程開放讓當地護理人員參與，盛大的頒獎典禮中最讓人印象深刻的是在會議現場大型海報的震撼力(圖二)，加上運用新聞媒體邀請相關重要機關首長及與會貴賓宣示意義的簽名活動與訪問(圖三)，使得護理專業大大被看見，更可提升護理專業形象與行銷，讓在場所有護理人感動及榮耀。接著專題論壇分成行政及管理制度、護理教育及臨床專科護理服務發展等三大議題，主講者都來自兩岸四地護理專家學者，內容精彩豐富，透過第三天早上的總結會議(圖四)，各界專家學者代表再度共識此次主題重點及整合，在依依不捨中未來彼此約定持續交流分享學習(圖五、圖六、圖七、圖八)。茲將重點摘錄於下：



(圖一)張淑真常務理事與蔡麗雲理事合影



(圖二)張淑真常務理事與蔡麗雲理事合影



(圖三)台灣與會代表與廣東省護理學會張振路理事長(左一)、中國國家衛生和計畫生育委員會代表(中間)合影



(圖四)所有受邀演講者一行人合影



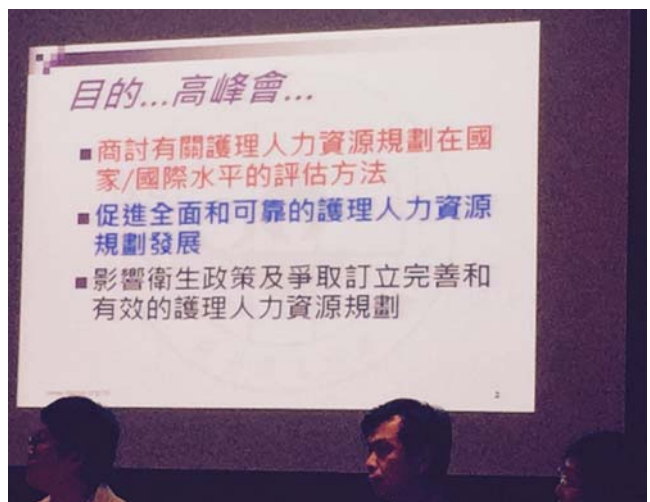
(圖五)會議現場一隅



(圖六)香港護士協會李國麟主席致詞



(圖七)張淑真常務理事與蔡麗雲理事合影



(圖八)高峰會之辦理動機與目的

貳、高峰會議論壇內容

此高峰會議以「回顧過去、檢視現在、前瞻未來」為主題，讓兩岸四地的護理學者與專家透過此平台分享不同區域的護理人力資源規劃，經由交流中吸納彼此的經驗，並檢視不同地區不同政策。在正式論壇前的預備會議，共識本次高峰會議之目的期能：一、討論有關護理人力資源規劃在國家/國際水平的評估方法。二、促進全面和可靠的護理人力資源規劃發展。三、影響衛生政策及爭取訂立完善和有效的護理人力資源規劃(圖九、圖十、圖十一、圖十二)。



(圖九)與會者聚精會神、專注聆聽



(圖十)與會者經驗交流，鞏固
兩岸四地友誼橋樑



(圖十一)「臨床專科護理服務」專題討論



(圖十二)「護理教育」專題討論

針對論壇摘錄內容重點：

一、行政及管理制度

首先由醫政醫管局醫療與護理處副處長孟莉女士介紹中國護理人力資源現況與分析。中國大陸註冊護士佔醫療衛生人力比例由 2005 年的 29.6% 增加至 2014 年的 39.6%，

東部地區護士的數量最多，其中服務醫院機構佔 73.97%，基層醫療機構佔 20.11%，每千人口護士數由 2005 年 1.03 人至 2014 年的 2.2 人。護理人力資源存在的問題包括：(一)護理臨床服務能力仍須提高；(二)改善護理人員的執業環境，提高福利待遇，建立護士執業生涯的階梯發展；(三)護理人員總數量相對不足；(四)護理人力城鄉分配不均。在 2008 年國家通過護士條例，規範護理行為，促進護理事業健康發展，加強科學性管理與規劃人力配置，重視護師的權益。2010 年推動優質護理服務，改革護理服務模式，推動責任制整體護理，改革護理行政管理方式。提出下一階段發展的重點：(一)加強護理專業革新：貫徹落實護士條例規範，發展護理人員規範化的培訓，如新入職護理人員、專科護士、護理管理者及社區護士等培訓計畫，以及護理人員之科學化管理；(二)持續推動優質的護理服務，改善護理服務：深化優質護理，要求醫療機構配置足夠護理人力，提供護師福利待遇，建立完善的後勤支援系統；(三)加強護理科學化管理：建立科學化的人力配置，績效考核和薪資分配機制，及護師分級制度；(四)發展老人護理服務：發展老人護理服務機構，制訂完善老人護理服務規範與指南，發展老人護理服務人員培訓(圖十三)。



(圖十三) 台灣與會者授獎合影

台灣護理管理學會理事長高日華分享台灣護理人力資源運用問題及改善因應對策，以政策面、實務面、專業面及專業團體面提出策略執行具體考量之建議，政策面的考量：(一)配合趨勢確認國家對護理專業人員的需求量及素質(護病比、護理學制、國考制度)；(二)調控護理人力資源運用(醫療資源重新配置、護病比連動護理費給付)；(三)建構優質護理職場(醫院評鑑基準、薪酬管理、彈性人資管理)。實務面的考量：(一)做好工作設計，增加其豐富性，造就專業成就感；(二)選擇合宜的臨床護理照護模式，激發專業潛能；(三)導入彈

性人力資源管理，提升護理工作滿意度。教育面的考量：(一)配合市場需求設計多元學程；(二)讓護理學生做到畢業即就業；(三)確保畢業學生具備執業能力。專業團體面的考量：(一)與政府各界進行溝通與協調，明確表達專業需求與建言；(二)強化護理人員的凝聚力，聚焦護理職場問題，產生團體的力量；(三)進行專業職場問題之探討與確定專業發展之需求；監督政府政策對護理專業的影響；(四)塑造護理專業形象。

另香港護士管理局主席李子芬教授分享護理人力老齡化議題，指出護理人力老齡化是全球性的挑戰，主要的原因包括全球人口老化、70及80年代入職的護士增加、近年新入職護士增加及‘嬰兒潮’護士達到退休年齡。同時55歲或以上的護士留任意願大幅下降，在未來十年，年屆55歲或達到退休年齡的護士人數將大幅上升，他們將會離開護理崗位，為醫療體系帶來的影響為人手短缺問題加劇，及專業技能及經驗流失。她對護理人力老齡化下為人口老化社會提供適切之基層醫療服務提出三項策略：包括一般挽留策略、活化團隊策略及護士人力規劃的長遠策略。一般挽留策略包括：老齡友好工作政策；分階段退休政策及協助定立退休計劃；”重投”工作計劃:提供再培訓課程；調整工作模式。活化團隊策略包括：為年長護士提供老人科及基層護理的在職培訓，提升他們照護老人的能力及服務質素；把老人科護理及基層護理列入”重投”工作計劃的培訓課程；設立具創新性的老人科護士角色。護士人力規劃的長遠策略包括：改善現時老人科及基層護理教育的不足；提倡老人科專科護理；加強對老齡友好工作政策進行研究以提升效能；檢討及改善創新護士角色及創新的老人科護理模式；設立一個機構性的人力資源數據庫。

二、 護理教育

澳門中葡護士會大會主席林愛貞博士報告的主題為澳門社區專科護士培訓發展及反思。她介紹澳門特區政府「護士職程」制度，除明定專科護士有權行使高級護士之職能，另包括下列職務：（一）計劃、提供及評估須具專科培訓方可執行的複雜程度較高的護理服務；（二）向處於危機或危險情況的個人、家庭及社區提供專科護理；（三）在其專科範圍內進行及參與研究工作；（四）協助進行護士及衛生領域的其他專業人員的培訓活動；（五）當沒有上級護士時，被指定替代不在或因故不能視事的護士長。高級專科護士除執行專科護士的職務外，則包括下列職務：（一）在其專科範圍內，對其提供護理服務單位或部門的地點、設施、設備、人員及組織提出意見；（二）負責有關單位或部門的護士及其他人員的專業培訓，並與護士長協調制定有關年度活動計畫；（三）編寫在職培訓活動

報告；（四）促進及協助訂定或更新與提供護理服務有關的規定或標準；（五）被指定替代不在或因故不能視事的護士長。澳門自1990年開始於本地開辦專科護理課程培訓社區專科護士，至2011年止共培訓51名。澳門專科護理教育的目標，冀望專科護士能夠：提供專科護理服務予個人，家庭及社區；應用科學原則於科研；承擔護理管理責任；參與基礎及基礎後培訓。最後提出澳門社區專科護士培訓展望：（一）持續開辦社區專科護理課程，培訓政府及非政府護理人員；（二）強化社區專科護理教育內容，增強專科護理核心能力；（三）配合全球護理發展趨勢，開辦本地碩士專科護理課程；（四）從多方面考慮，解決社區護理人員不足，如開辦非學位制培訓課程，補充社區院舍護理人員；改善護理/教學人員專業地位和薪酬福利，同時強化教學隊伍及吸引年青人投身護士行列；強化專業認證及執業資格，吸納外地專才。

臺北醫學大學護理學院院長林佳靜教授介紹台灣護理教育現況與挑戰，內容重點包括台灣護理教育的發展、台灣護理教育的現況、台灣護理教育的模式、台灣護理教育的挑戰及台灣護理教育的願景。針對護理教育改進對策，在護理學制方面，提升護理基礎教育之入學資格至高中畢業；開辦學士後護理學位課程；定位護理碩士學制係在培育臨床進階護理人員，在課程與教學方面，依據照護需求進行課程改革；落實臨床教學，在師資方面，護理教師素質的提升；護理教師數量的增加。2020年展望台灣護理教育願景：（一）配合12年國教政策，逐年減少五專護理班級；（二）縮減教學與實務/民眾健康需求間的落差；（三）規劃適當碩士課程，適量培育所需人力；（四）修正博士課程，適量培育護理臨床研究人員及師資；（五）繼續提升護理師資在研究、教學、及臨床護理方面的能力；（六）建立確保護理教育品質的機制。

三、 臨床專科護理服務發展

廣東省護理學會理事長張振路女士分享廣東省專科護士培訓的現況與思考，她指出專科護士發展由來乃基於護理發展的需要、崗位職能的需要、病人護理的需要，以及護士職業生涯發展的需要。廣東省護理學會近三年總計培訓專科護士 1101 位，包括靜脈治療專科 108 位，急診專科 120 位，重症監護專科 309 位，老人專科 42 位，精神科專科 42 位，血液透析專科 59 位，手術室專科 126 位，傷口造口專科 130 位，腫瘤專科 35 位，臨床帶教老師 118 位。對專科護士發展之期許為：（一）制定相關政策，多部門通力合作；（二）健全專科護士使用及管理規範；（三）完善專科護理教育培訓制度；（四）明確專科護士得職責範圍；

(五)規範專科護士審核和註冊制度。

台灣護理學會常務理事張淑真博士受邀主題為台灣臨床專科護理服務發展，主要內容介紹護理專業團體、臨床護理人才培育、護理角色拓展與專科培訓及進階護理師的發展。臨床護理人才培育介紹基層護理人員臨床專業能力進階制度及護理主管培訓，護理專業角色拓展以個案管理師及專科護理師為例，並展現台灣學會各專科認證通過率，最後以進階護理師的發展作為結語（圖十四、圖十五）。



(圖十四)「臨床專科護理服務」專題演講



(圖十五)張淑真常務理事會中進行「台灣臨床專科護理服務發展」專題演講

澳門護士學會理事長謝少英女士介紹澳門地區臨床專科護理務的發展，內容包括：澳門概況；基礎護士培訓；專科護士培訓及發展；專科護士職程及專科護理服務現況。澳門1986年開始專科護士培訓，1998年至2006年進入停頓階段。於2006年再度重辦，由香港理工大學主辦、澳門理工學院高等衛生學校、澳門特區政府衛生局協辦，簽訂三方合作協議推出一項對象為全澳護士的6年4屆8個專科範疇的專科護士培訓計劃，學制兩年，屬在職兼讀性質。政府資助部份課程費用，具備學士學位在职護士可報讀，計劃已於2013年完成，2014年再開辦第五屆，計劃在未來10年再培訓100名專科護士。本次高峰會議對未來護理人力資源提出建議，包括：(一)預測護理服務人力需求：掌握醫療服務增長所需之額外人力及替補流失人手；(二)護理人力供應需求評估與預測：掌握護理畢業生的數量與培訓機構；(三)規劃護理人力資源策略：包括招聘策略與聘用條件、留任策略，如改善工作環境、晉升機會、職涯價值與發展、員工培訓、接班規劃等；(四)重視護理的本質：反思護理核

心價值與信念的四個基石，包括健康、關愛、人道主義與專業精神；(五)修訂護理人力資源規化政策：如護理行政及管理制訂法規、護理教育及臨床專科發展，以確定護理專業的腳色與功能。同時期勉高峰會議後能依循以下範疇制定護理人力資源規劃方向、大綱、藍圖與立場，如策略發展(供需模式)，管理系統(法規/行政政策)，才能評估，聘任要求。

參、心得

他山之石可以攻錯，透過參與學習分享，除自我成長外，將自我淺見與大家共勉，感謝學會讓我們有此寶貴經驗之旅，回顧此次主辦單位的資源運用，善用媒體讓護理專業正向曝光走上國際舞台，值得未來在台灣主辦相關國際研討會時，應可結合多元活潑活動設計，明確易見的突顯主題，除專業學術交流外，更透過活動讓社會大眾更認識、肯定我們專業。會場中展示攤位規劃也是巧思，為讓與會人員不會遺珠之憾，錯過任何展示品之觀摩，或是大大小小的展示品拿在手上之窘境，將會場所有展示品集中，服務台備好每人一大包，方便攜帶且可專心參觀展示攤位不用再一一自取，真是貼心!深度及廣度都有的議程設計，從單位、社區到全國性的議題，各專家學者都能深入淺出重點分享，讓與會者易懂各取所需。另特別的地方是與會當地官員許多都是護理背景的長官，可見當地對護理人才發展及培育成效不錯，反觀國內這幾年本會及公會全國聯合會也積極參與政治曝光及政策制定參與，期待未來也可在國內或國際上讓台灣護理人才獲更多的肯定及成就。此次台灣與會人員除本會兩位代表，還有台北醫學大學護理學院代表及台灣護理管理學會代表，分享我國經驗及現況，為了讓國際更認識我們，需有許多全國現況資料呈現，因資料來源不同，部分呈現數據不一，未來如可由政府建立提供全國性的護理資料平台，管理統計分析現況資料，更能提升護理專業的發展及一致性。護理專業發展是持續不斷的延續及進步，未來也會代代傳承及成長，走出國際交流是趨勢，更是本會一直努力以赴的目標，願藉此與所有護理先進兄弟姊妹們共勉。



台灣與會代表與兩岸四地友人合影



會議場地整潔明亮，與會者養精蓄銳，蓄勢待發



傑出護士頒獎



傑出護士頒獎