

出席第七屆 ICN-ICM-WHO 三方會議回國報告
(The Report on the 7th ICN-ICM-WHO Triad Meeting)
(2018 年 5 月 16-19 日)

出席人員

王秀紅理事長、陳靜敏副理事長、王桂芸副理事長
周桂如常務理事、陳淑芬秘書長、柯乃榮教授



前言

第七屆 ICN-ICM-WHO 三方會議於 2018 年 5 月 16-19 日在瑞士日內瓦國際會議中心(International Conference Center in Geneva, CICG)召開。台灣護理學會由王秀紅理事長、陳靜敏副理事長、王桂芸副理事長、周桂如常務理事、陳淑芬秘書長及柯乃瑩教授代表出席會議。

三方會議每兩年召開一次，由國際護理協會(ICN)、國際助產聯盟(ICM)與世界衛生組織(WHO)三大國際組織共同舉辦。此會議在世界衛生大會(World Health Assembly, WHA)之前召開，是為了凸顯護理及助產人員在實現「全民健康覆蓋(Universal Health Coverage, UHC)」及強化經濟的關鍵角色。今年會議型式採三階段進行，首先是開幕會議(5 月 16 日下午)，邀請來自世界各國護理及助產政府首長、國家護理學會及國家法規主管機關與會代表共同出席；接下來(5 月 17 日)，以分組分場方式進行議題討論，共分為政府組、法規組（本年度與國際認證論壇合開）與專業團體組三組，最後(5 月 18-19 日)再進行三方對話，藉由知識與經驗的分享，以及腦力激盪，達到政府、法規制訂者及護理專業團體三方之共識，期能找到解決問題之方法或途徑。會議內容重點報告於後，以分享國際會議相關資訊與目前全球重視之護理議題。

第一天：聯合開幕會議 (Joint Open Plenary)

主辦單位於 5 月 16 日下午舉行開幕會議，以「建構護理及助產專業充足的人力與能力以實現全民健康覆蓋及永續發展目標(Building nursing and midwifery capacity to achieve universal health coverage and the Sustainable Development Goals)」為題展開序幕。

第一場會議主席由 Nursing Now Campaign 共同主席 Sheila Tlou 主持、約旦王妃 Muna al Hussein 專題演講。WHO 首席護理官 Elizabeth Iro、ICN 理事長 Annette Kennedy、ICM 執行長 Sally Pairman，以及國際勞工組織（International Labour Organization, ILO）副總長 Moussa Oumarou 等皆上台報告並參與座談，以彰顯良好的夥伴關係。

第二場會議重點為「勞動市場動態與投資護理與助產人力的教育政策(Labour

market dynamics and education policies in investing in the nursing and midwifery workforce)」。由世界衛生組織(WHO)健康專業人力主任 James Campbell 主持、國際勞工組織(ILO)跨部門政策部門主任 Allette van Leur 及 ICN 第一副理事長暨美國護理學會理事長 Pam Cipriano 報告。其中 Pam Cipriano 以多國案例，說明由護理師主導、以社區為基礎、以人為中心之創新服務模式，能提高健康資源不足地區民眾健康服務之可近性，改善民眾健康，達到全民健康覆蓋(UHC)。強調護理助產人員在實務、領導與政策上具關鍵影響力。各國必須投資健康人力的成長與發展，才能達成全民健康及永續發展目標(SDGs)，尤其要投資護理領導人才培育，使其擔任高階職務，參與及影響健康政策之決策。ILO 代表則提到健康及社福人力中女性佔多數(70%)，但同樣工作，男女薪資差異達 26-29%，希望未來無論性別都能有同樣的價值與薪資(Equal value and pay)。由於環境發展、人口學改變、全球化、科技進步，未來工作模式將有所變化，需重新定義工作及角色。並強調投資健康人力不僅可以促進經濟成長，也可以達成永續發展目標(三、四、五、八)。最後介紹該組織之功能，主要為制定規範，提供給各國參考；具有監督功能，促進社會對話(Social dialogue)，保障勞工健康之基本權益。

最後一場會議由 James Campbell 主持，討論與健康專業有關的工作議題：投資護理及助產人力以加速 2030 年議程之落實（健康專業人力市場分析）。此會議目的在促使各國與會代表們能夠運用更廣泛的健康人力市場法則，使用經濟、社會工具及語言，以支持與倡議強化各層級護理助產相關政策之形成。該議程由世界衛生組織(WHO)健康系統治理與財務經濟學家 Jeremy Lauer 負責，他提到投資健康產業是政府最好的投資，不僅可以改善及維持健康，也可以促進經濟成長。陳靜敏副理事長於會議中發言，挑戰 WHO 經濟學者 Jeremy Lauer 有關健康人力短缺與需求平衡之論點，其發言內容清楚又切中目前全球老化，以及發展中國家照顧人力短缺的問題，讓 Jeremy Lauer 相當激賞來自台灣代表的深入見解。



與 ICN 理事長 Annette Kennedy 合影



與 ICN 代理執行長
Prof. Thomas Kearns 合影



與 ICN 第二副理事長 Thembeke Gwagwa
等理事合影



與 ICN 第三副理事長 Sung Rae Shin
等理事合影



與 ICN 理事們合影



與 Nursing Now 共同主席 Sheila Tlou 合影

第二天：分場會議 (Simultaneous Meetings)

5 月 17 日三方會議正式展開，第一天以分場方式進行，國家護理學會會議 (NNA Meeting) 本會正式代表為王秀紅理事長，觀察員為陳靜敏副理事長、陳淑芬秘書長及柯乃榮教授。法規與認證論壇 (Regulation and Credentialing Forum) 正式代

表為王桂芸副理事長，觀察員為周桂如常務理事，衛生福利部護理及健康照護司蔡淑鳳司長與范家瑀技士也共同出席。

一、國家護理學會會議 (NNA Meeting)

ICN 國家護理學會會議(NNA Meeting)於 5 月 17 日上午開幕，由 ICN 理事長 Annette Kennedy 致歡迎詞，提到政治因素(例如衝突、難民)會增加不必要的醫療負擔。因應慢性病盛行，正是彰顯護理創新角色如家庭護理師照護成效的最佳時機，鼓勵各國護理學會以案例或說故事方式，讓外界了解護理角色對民眾健康的影響力及重要性。ICN 及 WHO 因應國際間健康議題、護理人力與影響健康的社會因素，共同推動“Nursing Now Campaign”，以提昇全球護理師的專業形象與地位，促進全球健康。

ICN 代理執行長 Thomas Kearns 報告 ICN 各項計畫及活動之最新訊息，各項計畫包括 1.辦理變革領導培訓營(LFC)以提升護理能力，有 4 個國家辦理，並特別介紹台灣；2.辦理全球護理領袖培訓營(GNLI)，今年有超過 180 名申請，共錄取 30 名 (台灣有 2 名獲錄取)；3.持續辦理結核病防治，制定實證指引，並說明護理在初級預防的角色；4.辦理 Girl child project，支持孩童就學脫貧計畫。有關新任秘書長人選，將於本周決定，並介紹 ICN 新聘計畫管理人員(將於 11 月到職)，以管理各計畫執行狀況。公布 2019 年 ICN 國際護理大會將於新加坡舉辦。公布 ICN 將參與世界繼續教育聯盟，鼓勵會員國參加。並提到 ICN 將擬訂新的策略規劃(2019-2023)，目前進行 2014-2018 年策略規劃成效評值，請各國護理學會協助填寫調查表，提供意見給策略規劃工作小組參考。

護理與健康政策主任 Howard Catton 則報告過去一年來 ICN 所執行的政策議題，並強調 ICN 如何與世界衛生組織、聯合國、國際勞工組織等聯盟組織密切合作。他表示 ICN 的策略優先事項，包括全民健康覆蓋、人口老化、非傳染性疾病、心理衛生、推動以人為中心的照護、健康人力資源、預防接種、心理衛生與永續發展目標，與全球健康議題(UHC、SDGs、公共衛生與健康風險、災難護理、聯合國健康人力資源高階委員會、整合性及以人為中心照護)一致。有關立場聲明部分，新公告 5 份，正在更新 31 份，計畫未來一年半再更新 7 份。ICN 響應聯合

國全面打擊慢性病，並積極提供各項建言，ICN 理事長 Annette Kennedy 被任命為聯合國非傳染性疾病高階委員會(UN High-level Commission on NCDs)委員，並特別針對近日各會員國(包括台灣)回饋 WHO 非傳染性疾病報告草案的網路諮詢表達感謝。他強調任何行動應廣為結盟，包括國際組織、非營利與營利組織，才能讓外界聽到護理的聲音，並支持我們的訴求。ICN 即將更新 1953 年公告的護理倫理規範(Review of ICN Code of Ethics)；與霍普金斯大學合作分析護理執業環境現況；發展災難護理能力計畫；ICN 將呼應 1978 Alma Ata 宣言(初級健康照護宣言)40 週年，更新護理在基層保健的角色，新修訂之 2018 初級健康照護宣言將於 40 週年慶當天發表。他分析各國護理學會提供的環境檢視(environmental scan)結果，發現各國的健康議題一致性很高，以 NCDs 佔最多數，其次是人口老化。

第二場有關「護理人員薪資及獎勵」的會議，由 ICN 理事 Ms. Lisa Little 主持，首先 Howard Catton 公布了一份護理人員薪資分析報告，其數據取自 ICN 過去 10 年(2006-2016)來所主辦的國際及亞洲護理人力論壇(International and Asian Workforce Forum, IWFF & AWFF) (有附上 2017 年在圓山飯店舉辦會議合照)。經校正各國生活水準，結果顯示，全球許多護理人員過去 10 年的購買力實質下滑。雖然平均護理起薪是有增加，但跟其他專業比較，護理起薪仍遠低於醫師，甚至教師、會計師、警察。護理人員流失率卻是增加的。結論：護理人力發展停滯、護理薪資低將影響護理人力招募、護理移民議題(包括薪資與執業)、政治與市場、國際化等因素都將影響護理人力與薪資發展。



在專家小組討論會中，邀請美國、伊朗、愛爾蘭及辛巴威等國家護理學會代表報告，這些報告者也在會議上說明其國家護理人員薪資及人員短缺問題。其中 Debbie Hamskar 報告美國護理學會分析護理執業現況，目前執業地點仍以醫院為主(61%)。由於失業率降低使得該國護理人員薪資提高，分析影響護理人力供需的因素包括民眾未保險率下降、人口老化、新興健康議題以及各州護理人員薪資分布不均等。Phil Ni Sheaghdha 報告愛爾蘭護理人力調查結果，該國人口老化，護理人力卻減少，分析原因為護理薪酬過低，護理薪資遠低於醫師，甚至教師、呼吸治療師、職治、放療、警察，導致招募困難與護理移民。雖然愛爾蘭護理人力移民至英國、美國與加拿大工作，但愛爾蘭亦吸收來自菲律賓與印度的護理人力。Asghar Dalyyandi 報告伊朗護理人員薪資，首先介紹伊朗健康照護體系，並說明伊朗護理人員薪資除固定薪酬外，尚包括績效獎金(根據醫師的 PPF)與護理人員的婚姻及子女數。Simangaliso Mafa 報告辛巴威護理人員薪資，該國有 1400 萬人口，卻只有 21000 名護理人員，護理人力不足。護理人員薪資不高，但有相關福利(例如醫療補助、產假)。在提問時，本會王理事長說明我國實施護理改革後，護理人員薪酬增加了 6%，離職率降到 10% 以下。並建議 Howard 未來每 5 年就能提出護理人員薪資報告，更向伊朗護理學會挑戰護理人員薪資不應有性別、婚姻、子女歧視。

另一場「護理人員工作環境與留任」會議則由 ICN 理事 Karen Bjoro 主持，邀請澳洲雪梨科技大學 James Buchan 教授、國際勞工組織 Christiane Wiskow 及世界衛生組織 Ivan D. Ivanov 共同分享經驗。

其中 James Buchan 在談到「護理留任」時，說明護理留任的重要性，包括促進經濟發展、提升照護品質與職場工作條件。文獻指出護理留任措施包括技術混合照護、留任獎勵金與福利金、減輕工作負擔、運用彈性制度、鼓勵回流等。文獻指出各國對留任的定義不同，影響留任之因素是複雜且多面向的，但總能歸納出是組織、個人或人口學因素，其中組織因素往往對護理人員滿意度、離職率及留任率造成負面影響。在護理留任的挑戰方面，對政策制定者與各護理學會而言，最大的挑戰在於找出最佳解決策略，進而期待能促進護理留任，提升照護品

質。擬定護理留任策略包括 1.清楚定義問題: 透過全面性問卷調查、焦點團體訪談、與離職者深入面談以找出無法留任的導因、工作環境改善的建議，進行病患滿意度、照護品質與護理留任之相關性分析，以強調組織因素與護理留任的重要性；2.了解勞動市場:確保護理人力資料的正確與完整性，建議可參考“WHO led Global strategy on Human resources for health: health workforce 2030”來進行勞動市場分析；3.建構政策:由發現的實證來撰寫政策建議，可參考 WHO (2010)從教育、法規、財務誘因、專業與同儕支持(education, regulation, financial incentives, professional and peer support)等四大方向來建構政策；4.綁訂其他相關政策:結合其他政策，以產生最大集體效益，提升成效。

ILO 代表 Christiane Wiskow 在報告「強化護理人力(Strengthening nursing personnel)」時，說明國際勞工組織的宗旨即在改善與體現勞工權益、鼓勵良好就業機會、增進社會保護與強化三方對話，以促進良好的工作。透過國際勞動標準來保障勞工權益，如簽訂國際勞動公約或遵循勞動建議。由於護理勞動條件不佳、供需失衡，1977 年國際勞工組織提出了護理人員公約(Nursing Personnel Convention, Convention No.149)，主要內容包括 1.認同護理工作；2.營造好的職場環境(護理職涯發展與報酬)以促進留任；3.在職教育；4.法規；5.明定工作條件，包括工時、休息、假期、休假、公假進修、產病假、社會保險等；6.提升護理人員參與工作條件的規劃，促進機構、雇主及受雇者三方協商；7.營造護理人員安全的工作環境(採用職安法)。他提到目前只有 44 國簽署護理勞動國際公約(convention 149)，他們須定時回報執行狀況。2018 年 4 月公告最新急診工作指引(ILO guidelines on decent work in public emergency services)

WHO 代表 Dr. Ivan Ivanov 報告「照顧那些照顧我們的醫護人員(Caring for Those Who Care)」，提到醫療人員面臨危險的工作環境，如醫療暴力、意外、疾病及死亡等，歐盟醫療人員的工作風險高出其他行業 34%，包括滑倒、跌倒、割傷、燙傷、生物危害(例如肺結核、針扎、伊波拉病毒)、物理性危害(放射線、化學毒性)、骨骼肌肉傷害、壓力、身心俱疲。國際護理人力資源中心(International Center for Human Resources in Nursing)提出正向工作環境(positive practice

environments)的建議。WHO 與 ILO 共同提出醫療衛生人員職業健康全球戰略，臚列 13 項建議(http://www.ilo.org/global/docs/WCMS_161132/lang--en/index.htm)。執行的機制包括主管機關的責信(responsible authorities)、合作與參與(collaboration and participation)、及強制執行(enforcement)。建議可參考 ILO/WHO HealthWISE tool: work improvement in Health Services (http://www.ilo.org/sector/Resources/training-materials/WCMS_250540/lang--en/index.htm)。第 71 屆世界衛生大會將討論未來 5 年醫療人員職業安全之策略與經濟發展行動計畫。會中王理事長與陳副理事長分別提問合宜工作與國際勞工組織護理人員公約(ILO Nursing Personnel Convention No.149)等議題。這次 ICN 跟 ILO 合作的幾場演講，都不斷地談到如何讓護理專業成為一個有尊嚴、受到尊重的良好工作(decent work)，我們要面對的不只是人力短缺，還有公平合理的薪資、工作條件、招募留任，更要面對全球化人才流動（貧窮國家護理人員流動到富有國家工作）的挑戰。

下午第一場會議在 Nursing Now Campaign 共同主席 Lord Nigel Crisp 發表演說中展開，他特別介紹 Nursing Now 是由 ICN 及 WHO 共同推動，為期三年(2018-2020)的全球性護理活動，旨在提昇全球護理師的專業形象與地位，促進全球健康。其目標是 1.影響全民健康覆蓋(UHC)、非傳染性疾病(NCD)及其他政策；2.促進護理領導發展；3.分享有效實務；4.建立及分享護理影響力之實證；5.投資護理專業。目前已有 30 幾個國家響應，王理事長也把握機會向 Lord Nigel Crisp 分享本會、衛生福利部、陳建仁副總統及臺灣各機構共同響應與支持 Nursing Now 活動情形，讓國際人士對於臺灣積極響應此活動深感敬佩，並紛紛向本會代表請教。接著韓國護理學會為了推薦二位奧地利護理師 Marianne 及 Maraget 角逐諾貝爾和平獎，特別製播一部影片，介紹她們一生為韓國漢生病(癲瘋病)病人服務奉獻 40 年的感人事蹟，希望得到所有與會者之連署簽名支持。最後是由在 ICN 總會實習的學生，同時也是挪威護生學會理事長 Christian Strømnes 報告他到 ICN 實習的概況，他表示護生網絡長久以來非常不活躍，希望能重新將網絡連結起來，積極參與 ICN 活動，以提高護生與新手護理師地位與重要性。

會議結束前，ICN 第一副理事長請 NNAs 出席代表針對 2017 年國家代表會議(CNR)決議-ICN 分區比照 WHO，各區理事席次之分配進行討論。由於各區國家數及護理人員數差異很大，因此與會代表建議各區至少 1 席，其他多餘席次則依據國家數及護理人員數再進一步規劃。

二、法規與認證論壇(Regulation and Credentialing Forum)

同時段，另一會場舉辦「法規與認證論壇」，重要議題包括：(1)充分發揮教育在法規上之角色，以提供更好的健康照護(Leveraging the role of education in regulation to deliver better health)，邀請 ICM 執行長 Sally Pairman 報告；(2)法規中被忽視的助產專業(Invisibility of midwifery within regulation)，由 ICM 副理事長 Mary Kirk 報告。接著進行一場討論會，主題為社會大眾與專業人士：我們真正保護了誰？(The public vs. the profession: Who are we really protecting?)由紐西蘭護理公會 Carolyn Reed 及義大利護理管理局 Barbara Mangiacavalli 共同主持。第二場會議，則從法規制訂者的觀點探討不同法規模式之優缺點與研究的角色，邀請澳洲健康執業法規部門 Tanya Vogt、加拿大國家護理評估服務部門 Lynn Power 及美國國家護理管理局(NCSBN)執行長 David Benton 分享。最後一場論壇會議探討一個重要議題，即在一個日益相互交織在一起的世界中，護理和助產人員的遷移：法規國際化實例，邀請 CGFNS 理事長兼執行長 Franklin A. Shaffer、泰國馬希賓大學 Tassana Boontong 及澳洲阿德萊德大學 Lynette Cusack 進行報告。

本會王桂芸副理事長針對 ICN 多年來的國際區域護理人才流動的困境提出建言。蔡淑鳳司長也於會中兩度發言，針對我國助產現況與澳洲跨團隊之合作聯盟平臺做了許多交流。(詳細會議報告請見「2018 年 ICN 國際認證暨法規論壇」)

為慶祝國際助產師節與國際護師節，ICN-ICM-WHO 共同舉行歡迎晚宴，接待所有的與會代表，台灣除了會議代表外，我國外交部駐日內瓦辦事處陳龍錦處長及衛生福利部駐日內瓦辦事處施金水副處長亦受邀出席。



與 WHO 首席護理官 Ms Elizabeth Iro 合影



與 Nursing Now Campaign 共同主席
Lord Nigel Crisp 合影



與 ICN 理事長 Annette Kennedy 及我國外交部駐日內瓦辦事處陳龍錦處長(右四)合影



與韓國護理學會理事長(右三)合影

第三天：三方會議 (Triad Meeting)

三方聯合會議於 5 月 18 日及 19 日上午召開。護理、助產與法規人員三方代表齊聚一堂，共同探討護產專業相關議題，分享見解與經驗，透過國家、區域及國際間的合作，解決全球所面臨的健康專業挑戰。藉由參與會議，與會代表獲得最新實證知識及投資人力資源相關訊息，例如：護產人力對健康照護成效的影響以及對實現 SDG 及 UHC 之貢獻、國家間及國際間移民問題、健康專業人力數據等。本會代表王秀紅理事長、陳靜敏副理事長、王桂芸副理事長、周桂如常務理事、陳淑芬秘書長及柯乃熒教授，以及衛生福利部護理及健康照護司代表蔡淑鳳司長與范家瑀技士等 8 人共同出席會議。

5 月 18 日上午首先由 ICN、ICM 及 WHO 代表，針對前一日分場會議提出總

結報告， ICN 總結共有五個重點：1.強調健康的護理工作環境，以及 ILO 對於護理相關工作人員執業的基本原則 ILO Nursing Personnel Convention 149；2.合理的薪資、招募、人才流動及護理人力短缺；3.培育未來的護理領袖並邀請他們積極參與；4. Nursing now 活動現況與未來推動計畫；5.推薦奧地利二位護理師 Mariannes & Margaritha 提名諾貝爾和平獎。

上午的主題是「透過具實證依據之政策，優化護理及助產人員的績效、素質及影響力(Optimizing performance, quality and impact of the nursing and midwifery workforce through evidence-informed policies)」。第一場會議重點為「在不斷改變的世界中，充份利用護理及助產專業力量，提供民眾更好的健康照護成效 (Leveraging the power of nursing and midwifery to deliver better health outcomes in a changing world)」，邀請 Mary Renfrew (蘇格蘭鄧迪大學母嬰健康教授)、Sung Rae Shin (ICN 第三副理事長)、Viv Bennett (英格蘭公共衛生護理主任)、Magda Awases (世界衛生組織非洲區健康體系及人資發展技術官員)，以及 Kanjana Chuntai (泰國首席護理及助產官)。其中 Mary J Renfrew 教授，分享她們於 2014-2016 在 Lancet 發表五篇系列研究，提供實證說明護理助產師對於低中高收入國家之婦幼衛生及全民健康覆蓋的貢獻，並提供健康照顧決策者政策建議。他們的研究證實助產師是協助各國解決婦幼衛生挑戰的重要策略，也是提供高品質婦幼健康及照顧的提供者。本會與會代表深覺研究的應用對社會的影響力，遠比期刊的影響係數更為重要！(Social impact of research application is much more important than the impact factor in the list of science citation index.)。Sung Rae Shin 分享二個令人感動的護理故事：一個是在澳洲由社區公共衛生護理師照顧居無定所的遊民；另外一個是在斯里蘭卡，由醫院護理人員擔任志工，藉著移動式診所提供院外服務，以改善社區民眾就近取得基本健康照護服務。Viv Bennett 則提出 3Ps(Prevent avoidable disease, Protect health, Promote wellbeing resilience)，強調護理助產人員必須將疾病預防(Prevention)及健康促進(Health Promotion)概念深植並融入在工作實務中，才能提升照護成效，發揮最大影響力及貢獻。Magda Awases 則分享全民健康覆蓋(UHC) 主要希望達到獲得健康照顧的公平性、品質及保護社會貧窮的弱勢，因此

如何增加那些尚未被保險的群眾、減少共同的成本及花費、增加其他的收入。

而護理及助產對於全民健康覆蓋(UHC)的貢獻有以下方向：1.需要各國護理助產強力領導者，以促進 SDG 及 UHC；2.促進高品質照顧；3.整合性、以病人為中心的照顧；4.執行研究以提供相關資訊與知識；5.護理人員要主動參與並倡議；6.跨團隊、跨領域合作；7.持續追蹤監測 UHC 進展。第二場為探討「護產人力，與年輕、性別及遷移相關之人口學(Demographics of the Nursing and Midwifery workforce: Relevance of youth, gender and migration)」，由 Thembeke Gwagwa(ICN 第二副理事長)、Saminarsih Diah Satyani (WHO)、Christian Stromes (ICN 實習生暨挪威護生學會理事長)、以及 Siobhan O' Halloran (愛爾蘭首席護理及助產官)報告分享。報告中提到全球護理人員年齡有老化趨勢，男護理師人數逐年增加，但不同性別在薪資、職涯發展及領導職務上仍有顯著差異。第三場題目是「各國護產人員投入發展及執行 WHO 決議與全球策略之經驗(Country experiences on involvement and alignment of nursing and midwifery personnel with development and implementation of recent global strategies and WHO resolutions)」，由 Nonhlanhla Makhanya (南非首席護理官)、Silvia Cassiani (WHO)、以及 Sumaya Alblooshi (阿拉伯聯合大公國首席護理及助產官)報告。

下午的主題為「強化護理與助產專業的數據，作為監測及承擔執行全國性與區域性策略的責任(Strengthening nursing and midwifery data for monitoring and ensuring accountability for the implementation of national and regional strategies)」。

第一場題目為「國家健康人力資料庫中的護理與助產(Nursing and Midwifery in National Health Workforce Accounts)」，由 Khassoum Diallo (世界衛生組織數據、實證與知識管理協調者)主持，邀請 Wendy Sealey (巴貝多首席護理官)、Marcel Johnson (巴哈馬首席護理官)、Magda Awases (WHO)及 John Grove(世界衛生組織資訊、實證與研究部主任)報告。其中 John Grove 特別提到：「沒有資訊系統是無法達成全民健康覆蓋的目標 (We won't achieve UHC without health information systems)」。

目前 WHO 建置 National Health Workforce Accounts (NHWA)，希望可以收集並建置所有國家護理人力的狀況。本日最後一場會議為探討「法規在強化

護產專業上之發展及挑戰(Regulatory developments and challenges to strengthen nursing and midwifery)」，由 Mary Kirk (國際助產聯盟副理事長)主持，David Clarke (WHO 健康體系顧問)、Edna Tallam (肯亞首席護理及助產官)、Lynn Power (加拿大)、Franklin Shaffer (CGFNS 執行長)及 Sally Pairman (國際助產聯盟執行長)報告。

會議中，王理事長分享台灣護理學會在實現永續發展目標(SDG)及全民健康覆蓋(UHC)的具體策略，例如進行整合型研究計畫(如長照、進階護理師、護理教育)，將計畫成果提供給政府作為政策制定參考；辦理各種領導培訓，並薦送護理菁英至 ICN 全球護理領袖培訓營(GNLI)受訓，培養護理領導人才；透過影片讓政府及民眾了解護理的貢獻。蔡淑鳳司長分享台灣護理人力的研究成果；周桂如常務理事分享台灣全民健保制度及國家健康雲管理系統，充分展現台灣政府及學會在實現 SDG 及 UHC 之努力與貢獻，讓國際人士看到台灣的成就。



台灣出席代表



王秀紅理事長發言



護理及健康照護司蔡淑鳳司長發言



周桂如常務理事發言

第四天：三方會議 (Triad Meeting)

5月19日上午正式會議前，大會邀請新加坡護理學會理事長上台介紹2019 ICN Congress，歡迎與會者踴躍參加。接著以「藉由合作及夥伴關係，強化護理與助產專業的發展 (Strengthening nursing and midwifery through collaboration and partnerships)」為主題，展開最後半日的三方會議議程，由 Sheila Tlou (Nursing Now 共同主席)、Catherine Hanaway (Nursing Now 全球活動代理執行長)、Baroness Mary Watkins (Nursing Now 預備主席)、Francis Omaswa (Nursing Now 理事)及 Lord Nigel Crisp (Nursing Now 共同主席)分享許多有關 Nursing Now 2020 的相關訊息 (包括台灣響應活動的影片)，例如：與會代表如何取得所需的工具與資源，以協助基層推動此項活動。會議中，本會黃璉華副理事長(ICN 理事)發言分享 Nursing Now 活動已經在台灣遍地開花，政府、各專業團體、學校及醫院皆紛紛響應，並提出台灣護理團體策略性規劃推動 Nursing Now 活動，提出護理躍動(Nursing Now)、政府起動(Governments Go)、民眾感動(People Moved)之口號及訴求，讓各國與會代表對於台灣積極響應此全球性活動留下深刻印象。

接著由 Fran McConville(世界衛生組織助產專業技術官)開場，談「擴大護理及助產專業教育與培訓規模(Upscaling nursing and midwifery education and training)」，分別邀請 Mary Renfrew (英國鄧迪大學母嬰健康教授)、Rumsey Michele (世界衛生組織護理、助產與健康合作中心主任)、Harindar Goyal (印度 R.A.K.護理學院)、Michael Larui (南太平洋首席護理助產官聯盟主席)報告。報告中提到有些國家護理助產教師資源很少(如圖書館不足、須自購教材、臨床教學機構有限)，甚至連最基本的洗手設備及如廁設施都不足，導致學生沒有良好的學習環境。Mary Renfrew 教授則運用她與其他學者共同建立之「優質孕產婦和新生兒護理架構(Framework for quality maternal and newborn care)」，作為規劃職前與在職教育課程之依據，使助產師能具備適當的職能。

最後一場會議主題為「結合護理與助產利益關係人，促進有效的跨部門行動：公民社會與私營機構的角色(Engaging nursing and midwifery stakeholders for

effective multisectoral action: the role of civil society and the private sector)」,討論有關婦女在健康專業中的領導地位與角色、在衝突地區守護民眾健康,以及年輕人投入護理專業的重要性等重要議題,邀請 Barbara Stilwell (Intrahealth)、Arush Lal (全球健康團體)、Rupa Dhatt (全球婦女健康),以及 Vince Balser (第一線健康工作者聯盟)等國際組織專家主講。

三方會議最後在 Pam Cipriano (ICN)、Mary Kirk (ICM)及 Saminarsih Diah Satyani (WHO)作出以下總結後圓滿落幕:

- 1.護理與助產專業對於全民健康覆蓋、全球健康與安全,以及經濟成長是一項好的投資。
- 2.提升護理與助產專業在國家層級與世界衛生大會健康政策議題的角色。
- 3.各國需強化教育、法規、勞工權益與執業環境。
- 4.透過健康專業人力資源全球策略及護理與助產策略方向之定期執行、監督與承擔責任,以維持護產專業的動能。



心得與建議

四天活動，台灣每天均有新的亮點，與會代表們合作無間，除積極出席會議主動發言，與國際友人及與會代表互動熱絡，且藉由 ICN 理事黃璉華教授(同時也是本會第一副理事長)的引見，使得由王理事長率領的代表團得以與 WHO 及 ICN 重要人物認識及合影，大大提升台灣及本會之國際能見度。

今年會議明顯感受到緊張的政治氛圍，以往參加 ICN 會議，大會均以國家名稱(台灣)製作名牌與安排座位，今年由於大陸的打壓，使得台灣代表的名牌僅呈現“Taiwan Nurses Association”，未能如其他國家代表呈現國家名稱，經與 ICN 理事長及代理執行長反映，其表示因三方會議是 ICN、ICM 及 WHO 共同主辦，主導權不在 ICN，因此無力改變，但由於本會是 ICN 長久的合作夥伴，不僅關係密切且信譽良好，因此今年並未如以往以國家名稱安排座位，而是以自由方式入座，顯見本會長久努力經營國際事務，積極參與 ICN 會議及活動，分享及貢獻台灣護理專業，已然得到相對回饋。而且本會代表透過發言，大聲說出自己來自台灣，在外交上努力找出為台灣發聲的契機，明顯達到成效！

會議期間，深深感受到，除了致力推動台灣護理專業邁向卓越外，唯有與 ICN 及其他團體或個人建立長期合作夥伴關係，積極參與 ICN 事務(例如擔任理事、配合響應 ICN 及 WHO 相關活動、爭取會議主辦權等)及貢獻所長，才能在國際社會上受到矚目並得到支持。此外，ICN 第一及第三副理事長皆運用案例及說故事方式彰顯護理人員對全民健康覆蓋之貢獻，以及韓國護理學會拍攝感人紀錄片推薦奧地利二位護理師 Mariannes & Margaritha 提名諾貝爾和平獎，都是很好的行銷策略。在台灣，有很多令人感動的故事及護理典範，都可以利用這個方式來呈現，例如因公殉職的蘭嶼公共衛生護理師蔡邑敏、美國宣教師白寶珠女士的故事，都是很好的典範，可以寫成英文故事投到 ICN Achieve SDG and UHC: Nursing stories。

最後要感謝衛福部經費補助本會代表出席會議，國合組駐日內瓦代表處施金水副處長之協助，以及外交部駐日內瓦辦事處陳龍錦處長的支持，使本次任務能圓滿達成。