

出席第四屆官方護產總長、護理學會及法規制訂者三方會議

與

第 65 屆世界衛生大會報告

The Report on the 4th Biennial Triad Meeting of Government Chief Nursing and Midwifery Officers, National Nursing Association and National Competent Authorities (Regulators) & 65th World Health Assembly

王桂芸理事長

蕭素蓮秘書長

2012.5.31

前言

第四屆官方護理暨助產總長、護理學會及法規制訂者三方會議[The Fourth Biennial “Triad” Meeting of Government Chief Nursing and Midwifery Officers, National Nursing Associations and National Competent Authorities (Regulators)]與第 65 屆世界衛生大會(The 65th World Health Assembly, WHA)於 2012 年 5 月 16-19 日、5 月 21-26 日分別在瑞士日內瓦的 Crowne Plaza Hotel 及聯合國總部(United Nations, Geneva) 召開。台灣護理學會由王桂芸理事長及蕭素蓮秘書長代表出席此項會議，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所重視之重要護理議題。

一、第四屆官方護理暨助產總長、護理學會及法規制訂者三方會議

此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)三大全球國際組織共同舉辦。會議型式分兩階段進行，前一天半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，之後再藉由三方（護理官員、法規制定者與專業團體理事長）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。

(一) 分組討論

會議第一天：

5 月 16-17 日國家護理學會代表會議(National Nurses Association Representatives meeting)，共有 41 個國家，70 位與會人員參與。會議於 16 日下午開始進行，ICN 理事長 Rosemary Bryant 致歡迎詞，歡迎各國代表蒞臨。緊接著由 ICN 執行長 David C. Benton 報告 ICN 會務情形。他表示近年來全球經濟危機、自然災害不斷，進而影響會員國繳費情形。歐洲護理協會聯盟最近發表一份報告，金融危機對 34 個歐洲國家的護理造成的衝擊包括護理人員職缺減少或凍結以致減少招募、薪資減低、降低留任率等。因此，ICN 執行長請會員國再度思考會員模式、優先議題以解決 ICN 的財務危機。對此，南非護理學會發言詢問 ICN 主要的財務運用情形，執行長 Benton 對此做出回應，提出新成立 ICN 的網絡，以助提供會員國更豐富、多元的網路資源平台。瑞典護理學會表示希望 ICN 能在網站上建立討論區，讓大家可以隨時隨地討論財務或會員模式的議題，而不用等到大會時再討論。另外，芬蘭、愛爾蘭和加拿大等國，也就 ICN 財務狀況提出相關見解，有關會員模式仍須繼續協商溝通。在進入重要議題之前，日本看護協會理事長 Suga Sakamoto 利用 10 分鐘的會議時間，向各會員國報告 311 強震災後重建的進展以及中長期計劃，包括調查受災地區護理人員的情形及支援福島核災地區公共衛生的發展。

今年的議題討論重點分別為：全球經濟危機(Global Economic Crisis)、非傳染性疾病(Non Communicable Diseases)、正向執業環境及職業健康與安全(Positive Practice Environment and Occupational Health and Safety)、護理教育未來展望(Nursing Education Preparing for the Future)及強化會員國會員成長 (Strengthening NNAs)。

全球經濟危機—安排愛爾蘭、菲律賓和非洲三國代表報告，愛爾蘭表示在 1995-2007 年景氣佳的時候，可以增加護理人力、吸引許多學生就讀相關科系、發展新的護理法規、加薪及每週工作 37.5 小時。但隨著經濟不景氣，護理員額減少、停止招募新進人員及減少 16%的薪資的問題接踵發生，與台灣不同的是他的

護理人員無法找到工作。衛生服務方面，有人口老化、慢性病人口增加的問題。護理人員待改善的問題為：護理人力不足、工作量及壓力大、士氣低落、病人安全及照護標準、制定新的護理法規等。菲律賓則針對護理人力移動改變模式做探討，提出當地護理背景、護理人力異動模式及對護理的影響，並提出改善方法。根據菲律賓的資料顯示，現今共有 491 所護理學校，2 百萬名護生。至外地工作者大多為 20 歲初頭、中收入戶家庭的女性，具有加護、急診的專長和 1 到 10 年的服務經驗。迫使人力外移的原因來自國內薪資低、無加班費或危險津貼、健保貧乏，護理人員升遷慢、負面工作環境等。為使人力回流，當地衛生署規劃 2005-2030 年衛生人力資源發展總體計畫，檢視過去、現在及未來護理與醫療人力資源的情形，發展 25 年國內衛生人力政策及計畫。針對菲律賓護理發展計畫，提出護理部門方案，例如出國受訓 6 個月，回國培訓當地醫院的護理人員及與衛生相關團體合作等，以降低人力嚴重外流。賴索托護理學會報告全球基金運用在決定健康的社會因素、千禧年發展目標及愛滋病的影響與牽連。全球基金對賴索托國內的健康體系有極大之正面影響，透過醫事專業及其他健康照護人員的能力建構、賦權給弱勢家庭、孤兒及弱勢兒童、青少年及婦女團體、取得抗逆轉錄病毒、肺結核藥物、授權給額外的醫事專業與健康照護者及藉由調查監督評估其成果。

會議第二天：

非傳染性疾病(NCDs)—為今年最關切的議題。美國代表分享國內非傳染性疾病的概況，3 位成人就有一位過胖，近 21% 的醫療支出用在肥胖相關疾病上。美國認為對抗非傳染性疾病，應該每日攝取五種蔬果，避免含糖飲料、吸煙及喝酒。利用健康樹(Wellness Tree)的概念培育終生健康。相關議題將在三方會議中有更詳述的討論。

中午 ICN 舉辦午餐會報，邀請對非傳染性疾病議題有興趣之會員國參與討論。ICN 與輝瑞大藥廠共同執行非傳染性疾病的全球調查，共 7 個國家參與第一階段的計畫。第一階段計畫執行結果如下：

1. 2011 年針對 8 個國家 1,600 名護理人員受訪的研究調查發現，95% 想藉助本身專業教導民眾預防非傳染性疾病。
2. 2011 年 ICN 全球會議上進行健康風險評估與措施。
3. 培育非洲護理人員計劃，處理糖尿病與抑鬱症。
4. 成為世界醫事聯盟的一份子，共同發展工具書及健康改善卡。
5. 與南非護理學會(DENOSA)合作，在農村地區有效執行護理人員主導的預防計畫。

會報召開目的為尋求 12 個國家參加第二階段計畫。因此，午餐會報期間，先邀請 DENOSA 代表報告與 ICN 合作計畫之執行情形。另輝瑞大藥廠經理也介紹非傳染性疾病的工具書，例如健康樹(The Wellness Tree)資源中心、相關網站的成立(GrowYourWellness.com)及有聲書的出版，並邀請與會所有會員國發言及提問，本人有做相關國內現況之分享及提出未來執行方式之相關議題。

正向工作環境及職業健康與安全—泰國護理學會報告該國執行正向工作環境的情形，收集資料並監督護理人力狀況，聯盟為人資政策發聲，讓護理人員回到職場上，平衡護理人力供應與需求，更好的社會認同、薪資與工作環境與獎勵，提倡人力與福利的議題。國際勞工組織(International Labour Organization, ILO)在發展 PPEs 的主張是要在自由、平等、安全和人類尊嚴的條件下發展富有成效的工作，目的包括：促進和了解工作的權利、鼓勵合適的就業機會、加強社會保障及加強社會間的溝通對話；其準則包括認知、有競爭力的工作條件、發聲的機會、安全的工作環境等。

護理教育未來展望—加拿大的報告主題為教育與臨床的跨專業合作：改變護理執業範疇。跨專業教育是全球醫療專業教育的重要因素。跨專業教育不止是思考教育未來醫事人員改變方法的機會，也是一個機會重新思考提供健康照護傳統方法的適當性。不只要改變教學實務，而且是醫療與健康照護的整體改變。跨專業教育面臨的挑戰包括學術和臨床無法配合，如學習者間有不同的教育背景及經驗、時間與複雜度不一致及專業間互相競爭等。跨專業合作的成功要素包括：適當的調節和規範、清晰的角色、從其他健康專業中正向的接納及支持、工作場所內文化差異的準備就緒、在進入職場前後跨專業的教育及訓練等。

強化會員國會員成長—芬蘭護理學會報告自 2004 年到現在，會員成長到 5 萬名。根據經濟合作與發展組織(OECD)2012 年 2 月的報告指出，芬蘭民眾比其他國家更滿意該國家的健康照護。然而，對當地健康服務不易取得感到不太滿意。雖然消彌不平等是芬蘭健康政策長期的目標，但 20 年來民眾間的健康差異日益增加，有待改善。芬蘭護理學會在社會上積極促進人民健康與福祉，發展護理實務、教育、管理和研究，影響政府有關社會、健康、教育、科學和工作方面的議題。而護理人員在終生學習與護理生涯發展上有良好的管道，具備護理倫理觀念、專業性及影響力，被認為是最好且薪資優渥的護理專家。另外，澳洲皇家護理學院(RCNA)與護理學院(TCoN)在 2011 年底合併為澳洲護理學院(Australian College of Nursing, ACN)，將於 2012 年 7 月開始生效，未來將繼續凝聚共識，以提供會員更有品質的服務。

(二) 三方會議

5 月 18-19 日的三方會議中，共有 74 國代表參加，護理官員、法規制定者與專業團體理事長三方代表齊聚一堂，本國計有王桂芸理事長、蕭素蓮秘書長、鄧素文處長及陳妙青科長出席。今年議題著重在非傳染性疾病(Non-Communicable Diseases, NCDs)。審視三項與非傳染性疾病相關的議題：1) 護理暨助產人員預防與控制非傳染性疾病的實證貢獻；2) 能力/教育課程及執業範疇的需求，以支持護理暨助產人員的有效貢獻；3) 護理暨助產人員領導能力的需求，致力於政策制定和衛生體系決策。

世界衛生組織預估全球超過 60% 的死亡來自於非傳染性疾病，且大多數的死亡發生在中低收入國家。非傳染性疾病會增加醫療體系的費用和照護的負擔。2011 年 9 月召開的聯合國大會高階會議發佈預防與控制非傳染性疾病的政治宣

言，承認全球非傳染性疾病的負擔與威脅是 21 世紀的主要挑戰。內容提及非傳染性疾病影響不分年齡、性別、種族與收入水準，而貧窮人口及弱勢族群，特別是發展中國家，承受不成比例的負擔。也注意到非傳染性疾病對兩性產生不同的影響，其疾病和危險因子與婦幼健康息息相關。

此外，護理師及助產師可經由三方面對 NCD 造成的負擔提供貢獻：**1) 預防及控制 NCDs:** 護理暨助產專業人員與其他專業團體合作，利用專業知識建構民眾與社區的力量，來達到正向的健康結果。對於 NCD 之危險因子，包括抽菸、酗酒、缺乏運動與不健康的飲食，可預防非傳染性疾病和提供實證治療。**2) 護理教育未來展望:** 護理暨助產領導人呼籲政府、教育者和雇主共同合作，屏除以立法、教育和雇用為主的障礙，以預防護理師及助產師無法充分執行其實務範疇，目前大部份修法體系注重急性照護，所以 NCD 方面需要加強教育以增強知識、技能及能力，並融入每天的臨床實務，教育內容需包括與 NCD 有關的健康促進、預防、健康效益、措施、治療和復健，且需涵蓋理論及實務面，另外也要發展指標以記錄及測量護理照護。更重要是對於 NCD 之個案支持其自我照護及賦能。**3) 強化會員國會員成長:** 護理暨助產領導人呼籲政府和法規制定者，保障非傳染性疾病的護理暨助產專家，包括國內外、地區性的所有委員會和類似的政策體系，發展並執行策略以因應非傳染性疾病。面對全球健康照護體系改革，護理暨助產人員在計畫進行、政策發展與評估和服務上時要扮演領導者角色，調整獎勵結構，以留任此方面的專家繼續服務於臨床實務。

衛生署鄧素文處長於第一天下午報告台灣政府衛生部門對抗非傳染性疾病的情形。健康教育方面，台灣提倡健康生活方式—無菸的生活；營造有利的環境—健康飲食與積極生活；非傳染性疾病篩檢計畫；糖尿病預防：糖尿病衛教師認證制度的建立、癌症預防及早期篩檢。另外，衛生署與其他護理團體合作，提供受訓及認證課程。例如，糖尿病衛教師認證、氣喘衛教師認證、菸害防治衛教師認證和公共衛生護理人員認證。未來將努力的方向為：1)慢性照護措施可成為專科護理師之執業範疇； 2)公衛護理人員應加強慢性病管理的核心能力； 3)護理人員銜接無縫轉診和整合照護網絡，可改善非傳染性疾病控制。台灣在對抗

非傳染性疾病所呈現優良之健康照護數據，引起各國的熱烈討論。而 ICN 第二副理事長尹祚芊委員（本會常務理事）也總結會中其他國家的提問，綜合報告台灣整體醫療照護情形，贏得全會之讚賞。

二、第 65 屆世界衛生大會

今年有來自 187 個國家，約 3,000 名與會者共同參與第 65 屆世界衛生大會為期 5 天的議題，大會主題為「邁向普及化全民健康照護」(Towards Universal Coverage)。與會代表討論一系列議題，包括預防和控制非傳染性疾病、精神疾病、營養、千禧年發展目標的實踐情形、未成年懷孕、國際衛生條例等項目，共同為全球衛生議題做出貢獻。今年再度任命陳馮富珍博士為總幹事，她承諾將繼續努力改善弱勢族群的健康狀況，以達到普及化的全民健康照護。雖然世界各國都受到金融危機的波及，但衛生進展決不會因受到影響而停止。敦促會員國重視基礎工作，例如實施基本衛生保健、提供藥物和實踐普及化的全民健康照護等。必須勇於創新，滿足社會的關切和需求，以增進全民健康。台灣衛生署代表也以觀察員的身分參加大會，邱文達署長公開發表演說，與各國分享台灣健保經驗、目前財務壓力及二代健保改革方案，並向全體醫護人員致謝與打氣。同時呼籲各會員國及與會人士支持，未來能擴大參與世界衛生組織其他會議、機制及活動，善盡世界公民的社會責任。

三、心得與建議

首先要感謝國合處洪健榮組長親自接機並接待本會代表，使本次任務能圓滿達成。另外，邱文達署長及蘇清泉立法委員親率衛生署多位長官蒞臨 ICN 午宴會場，對本會參與國際盛事有很大的鼓舞作用。由此次的會議深切體會政治參與的必要性。未來本會將持續參與 ICN 各項國際會議，吸取各國良好之經驗，除運用於國內護理專業之永續發展，讓台灣護理專業能獲得國際上更多的認同，並提升國際專業地位，更期望可藉由 ICN 與 WHO 之關係，促使我國加快成為 WHA 正

式會員國之代表。明年是 ICN 理事長及理事之改選，本會常務理事暨 ICN 第二副理事長尹祚芊將代表本國參選理事長，本會李選理事將代表本國參選理事，此選舉實具有其歷史性之意義與價值，期盼各位會員能共襄盛舉，本會有提供相關之鼓勵措施可以善加應用，在此先預祝我們的努力可以圓滿達成任務。

附件：會議剪影



本會代表團（左起：蔣立琦常務理事、王桂芸理事長、王秀紅副理事長及蕭素蓮秘書長）



出席 NNA 會議



台灣代表齊聚一堂（圖左為陳妙青科長、右二為鄧素文處長）



ICN午宴－與ANA前任理事長Rebecca Patton(左二)相見歡



ICN 午宴－與 ICN 理事會合照留念



衛生署代表蒞臨 ICN 午宴

(圖右至左為王桂芸理事長、疾管局林立人副局長、衛生署醫事處王宗曦副處長及蕭素蓮秘書長)



出席第 65 屆世界衛生大會—與澳門護士協會代表及 ANA 前任理事長 Rebecca Patton 合照