

出席第三屆官方護產總長、護理學會及法規制訂者三方會議與

第 63 屆世界衛生大會報告

The Report on the 3rd Biennial Triad Meeting of Government Chief Nursing and Midwifery Officers, National Nursing Association and National Competent Authorities (Regulators) & 63rd World Health Assembly

黃璉華理事長

蕭素蓮秘書長

2010.6.11

前言

第三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 Third Biennial “Triad” Meeting of Government Chief Nursing and Midwifery Officers, National Nursing Associations and National Competent Authorities (Regulators)]與第 63 屆世界衛生大會(The 63rd World Health Assembly, WHA)於 2010 年 5 月 12-15 日、5 月 17-21 日分別在瑞士日內瓦華美達飯店 (Ramada Park Hotel, Geneva) 及聯合國總部(United Nations, Geneva) 召開，台灣護理學會由黃璉華理事長及蕭素蓮秘書長代表出席此項會議，由於 WHA 僅限一國一位代表，且要求須能出席三日，故由理事長一人代表本會出席，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、第三屆官方護理暨助產總長、護理學會及法規制訂者三方會議

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，舉辦此會議之主因為：在資訊快速變遷的年代，傳統思維與模式已無法因應，不同國家與角色立場則有不同看法與策略。若政府、法規制定與專業團體無定期對話，將難以解決彼此間的歧見與衍生之問題。為與國際潮流接軌，世界三大專業組織藉由提供一個交流平台，讓政府之護理官員、專業團體領袖與法規制定者三方進行溝通、知識分享、腦力激盪與辯論，共同解決護理與助產專業未來所面對最具挑戰之主題，在相互了解下建立互信與互動機制，共同尋求解決問題之方法與途徑。

此會議每兩年召開一次，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，以達到政府、法規制訂者及護理專業團體三方之共識與共同解決問題之目的。今年度政府組台灣由照護處鄧素文處長參加。專業團體組由 ICN 會員國各國護理學會代表參加，台灣由本會黃璉華理事長及蕭素蓮秘書長參加。法規制定組(regulators)由照護處陳妙青科長代表。

(一) 分組討論

5 月 12 日國家護理學會會議(National Nurses Association Representatives)在 ICN 理事長 Rosemary Bryant 女士致詞中揭開序幕。由於開幕當天適逢國際護師節，她特別感謝護理人員在專業領域上的傑出貢獻。同時不忘呼籲自 2009 年接任 ICN 理事長以來，長期致力於護理照護之可近性(Access to Nursing Care)，期勉護理人員在健康照護上的努力。之後由 ICN 護理顧問(Nurse Consultant) Dr. Mireille Kingma 主持，她首先邀請參與國家代表針對護理、健康、社會、政府與專業組織五個層面進行詳盡之環境檢測(Environmental Scan)，由參與國家代表分別提出各國近一年所發生之重要議題，再由以上列舉問題中尋求各會員國與 ICN 改善之優先順序。茲將世界各國環境檢測之結果列於下表。

類別	議 題
護理	護理教育、護理人力短缺、薪資問題、公立醫療機構契約護理人員比率高、護理人員失業率、護理人員遷移、現今改革與護理人員角色定位、人力發展與結構、災難護理、護理與病人安全、倫理規範、護理職能評估、團隊合作、全國醫療行業登錄、護理實務進修、人口老化、計畫與政策、正向及安全的執業環境、健康服務品質、新的護理專長、護理人員面臨新挑戰、基層醫療等。
健康	公立醫療機構衰退的衝擊、慢性病的增加、不健康的生活方式、成癮性、老人照護、精神疾病、流感、癌症、經常飲用含高鈉的水、觀光業引起的傳染疾病、博彩產業、高生活費用與通貨膨脹、環境與健康、長期整合照護系統、健保改革、建設醫療機構等。
社會	經濟衰退、人口結構變遷—因應老化人口，健康照護需求的增加、出生率下降、修訂法定退休年齡、多元文化主義、暴力、居家及康復服務、護理與媒體、病人安全、健康照護服務的挫敗等。
政府	健康照護的花費、護理法規、衛生改革、制定醫療失誤法規的進展、私立

類別	議 題
	與公立衛生機構護理人員薪資的差異、護理生涯法規之修訂、禁菸條款、建立食品安全中心與癌症病人資源中心、發行醫療券、減少護理人員工作時數之法規、護理政策、國內健保給付的調漲、建立學校對醫院績效的影響、護理協會法規制定、選舉、護理長、護理政策、退休金的增加、改善人口情況的計畫、減少死亡基金、經濟帶動者侵蝕公費衛生系統等。
專業 組織	社經福利、學會發展狀況、會員國地位之承認與身份、呼籲政府發展護理法規及護理管理機構、遊說專科護理師的發展、反對招募國外護理人員以取代支持當地護理教育、護理學會的建立缺乏法規制定、護理與實務法規、會員國的保留、凝聚力與一致性、政策制定的影響力、培育護理人員參與政治、與各會員國建立友好關係、代表者的能力、管理機構、與其他護理團體關係人聯盟、策略、為護理實習和工作條件安全遊說、會費問題等。

在護理層面，菲律賓表示自簽訂東南亞國協相互認證協定(Asian Mutual Recognition Agreement, MRA)以來，簽訂之國家相互承認護理師執照，不需再經各國考試認證，對護理人員來說是一大福音。南非提及推動任務交付／重新分工 (Task-Shifting)制度來改善及強化健康系統，但對護理人員來說究竟是向上提昇亦或是向下沉淪？馬拉威則在護理教育上建立培訓護理主管課程。葡萄牙說明正與政府協商薪資問題，雖然已提高護理教育程度，但薪水並不符合實際需求。坦薩尼亞面臨護理人力短缺問題，導致護理專科學生尚未畢業即加入護理工作的行列。

在社會議題層面，本人提出台灣健保費調漲，以維持醫療費用的收支平衡。去年國內出生率全球最低，政府為獎勵生育，提供生育津貼。台灣人口老化速度全球排名第二，受到人口老化的衝擊，衛生署正積極推動長期照顧十年計畫及保險規劃方案。

經由以上之環境檢測後，決定討論議題包含：護理人員賦權與政策制定(Nurses' Empowerment and Policy-making)、護理人力配置與工作量議題(Workforce Planning and Workload Issues)、社區護理(Nurses in the Community)、未來護理教育之展望(Nursing Education for the Future)及會員國成長(Supporting NNA Growth)。在「護理人員賦權與政策制定」議題上，美國護理協會提及與執政者維持良好的關係，對護理政策的推動有極大的影響。此時即有與會者反應，常常因當國政黨輪替，原本經營的關係就消失了。針對此問題，本人分享本會策略性的政策，持續培養親近在野黨與執政黨之護理人才，避

免政黨輪替影響護理人員政策之制定。

5月13日延續國家護理學會會議議題，烏干達於2009年「職場護理人員：期望和需求」的調查中，說明烏干達護理人員面臨嚴重的工作量問題，衝擊病人的照護與健康。另外在「未來護理教育之發展」議題上，瑞士發表其為多語言國家，因德語人口佔60%。對培訓護理人員上有語言障礙的問題需要克服。瑞士護理人員教育程度高者，大都投入管理者與教育者的行列。本人則提出希望大家需思考之方向--護理如何吸引優秀學生來加入，例如：提供安全無慮的工作環境、護理人員增加就業機會、未來生涯規劃等，才能吸引優秀人才。本會現正為提昇護理人員的基礎教育到學士層級而努力，本論點引發與會者的興趣而於會後繼續探詢。

下午的閉幕儀式，由ICN第三副理事長Marlene Smadu主持，綜合一天半的會議討論，提出下列幾點建議：

1. 護理人員需與個人、家庭與社會共同合作，以俾改善健康照護。
2. 致力於推動正向執業環境，正視護理人員期望與需求。
3. 與各級政府單位建立長期關係，促進政策制定與改革。提高會員國在國際上的能見度。

(二) 三方會議

5月14-15日的三方會議中，共有85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，主要討論議題是如何在規範制定下，提供安全、有品質的服務。具體題目為「經濟危機：衝擊及未來展望(The Economic Crisis: Impact and the Way Forward)」及「慢性病－威脅或機會 (Chronic Disease: Threat or Opportunity?)」。

在經濟不景氣期間，投資健康對經濟發展、減少貧窮很重要。護理暨助產人員藉由辨別弱勢、風險族群、監視醫療體系的負面徵兆、強化社區介入以減少貧窮的衝擊、促進預防及早期疾病診斷上有良好的貢獻。投資健康對失業者 and 貧窮者有長期正向的益處，可減少壓力源的產生。

在慢性病的議題上，慢性病為全球關注的焦點。此議題由本會常務理事尹祚芊(Teresa Yin)主持。尹常務理事精湛的主持功力，讓各會員國認識到這位來自台灣的ICN

第二副理事長，大大提升台灣在國際上的地位及能見度。加拿大護理學會執行長分享一句來自中國的俗語：「危機即轉機」(Where there is danger, there is also opportunity)，一體兩面的想法。加拿大護理學會提倡整合健康照護、團隊合作的方法。我國護理暨健康照護處鄧素文處長表示，因應慢性病人口的增加，政府成立長期照護照管中心，整合資源及訓練長照照管師人力。在強化健康照護方面，中低收入會員國反應由於經費問題，無法提供完善的設施服務，因此，護理人員及助產士成為關鍵的角色，造成過多的工作量及負荷。

最後，世界衛生組織(WHO)護產科學主管(Chief Scientist Nursing and Midwifery) Jean Yan 因七月即將卸任，三方會議就在 Jean Yan 發表離職感言中落幕，接班人選為香港的 Eric Chan 陳磊石先生，將於 7 月 2 日上任。

二、第 63 屆世界衛生大會

ICN 由於和 WHO 有著正式的夥伴關係，本人透過 ICN，得以非政府組織(NGO)台灣護理學會代表的身分參與世界衛生大會(WHA)。今年有來自 187 個國家，約 3,000 名與會者共同參與第 63 屆世界衛生大會為期 5 天的議題，與會代表討論一系列公共衛生議題，包括流感防治、「國際衛生條例」(IHR)之執行、食品安全、偽藥防制，以及健保等項目，共同在全球衛生議題上做出貢獻。

今年大會主題為「與健康相關之千禧年發展目標」(Health-related Millennium Development Goals, MDGs)，是國際間重要的議題之一。2015 年全球必須依 8 大目標達到各項工作。大會中檢視各目標之進展及未來面臨之挑戰。

「千禧年發展目標」Millennium Development Goals (MDGs) 主要內容如下：

1.	消除赤貧與飢餓 (Eradicate extreme poverty and hunger)
2.	普及國民教育 (Achieve universal primary education)
3.	促進兩性平等與賦予女性權力(Promote gender quality and empower women)
4.	降低兒童死亡率 (Reduce child mortality)
5.	增進孕產婦健康 (Improve maternal health)
6.	對抗愛滋、瘧疾與其他疾病 (Combat HIV/AIDS, malaria, and other diseases)
7.	確保環境永續發展能力 (Ensure environmental sustainability)
8.	促進全球合作攜手發展 (Develop a global partnership for development)

5月17日開幕由世界衛生組織秘書長(Director-General)陳馮富珍(Dr. Margaret Chan)發表演說，內容提及到目前為止國際社會在公共衛生方面所達到的成就，包括降低5歲以下孩童死亡低於9百萬人、為愛滋病患者提供抗反轉錄病毒治療超過4百萬人、肺結核與瘧疾的早期徵兆及每年預估預防2-3百萬人死亡的疫苗價值。審查各目標進展的決策例如降低肺炎死亡率、根絕麻疹之可行性、B型肝炎及非傳染性疾病的預防包括減少酗酒、小兒麻痺症的新策略等。種種進步意味著只要國際社會齊心協力，就可以找到創造性的解決方案，諸如資金短缺之類的各種障礙也能克服。同時呼籲各會員國須重視目標的急迫性，因距離落實「千禧年發展目標」的期限將屆。

在技術簡報方面，巴西、中國和紐西蘭三個近年來在醫療改革有顯著成長的國家做經驗分享。不同歷史、經濟、社會狀況及文化傳統的衛生系統卻有共同的目標，即邁向全民醫療保險、確保病人是贏家的重要性。所有與會者都談論到改善健康效益時，著重在公平性對待、確保服務品質與安全和效益的最大化。中國及巴西不只面臨都市化議題，而且必須為廣大農村地區提供服務。三個國家都有老化、生活型態息息相關的健康問題及財務持續力議題。

履行《國際衛生條例》方面，審查委員會也將向本次大會提交對甲型H1N1流感應對工作的初步審查報告。主席Dr. Harvey Fineberg感謝會員國迄今的努力與奉獻。會員國也進一步表達《國際衛生條例》訓練的感激之意。同時也強調加強溝通及夥伴關係的需要。其中，我國衛生署長楊志良以觀察員的身分出席大會並發言。他表示去年台灣有幸以觀察員身分參與世界衛生大會並納入《國際衛生條例》，使我們能直接得到WHO的協助，更有效因應H1N1疫情。今年積極投入海地救災的行列，與其他團隊密切合作重建海地公衛、醫療及防疫體系。未來會擴大參與WHO相關活動，貢獻一己之力，回饋於國際社會上。

5月18日邀請兩位演講者，Ellen Johnson Sirleaf和Ray Chambers，分別為賴比瑞亞總統及聯合國秘書長的瘧疾特使。Ellen Johnson Sirleaf概述歷經14年黑暗內戰後重要的健康議題。藉助改善緊急產科照護、訓練助產士、農村地區建設醫療診所及免收醫療費以減少婦女及孩童的死亡率。Ray Chambers致力於對抗瘧疾以達到千禧年發展目標。

他表示若不控制瘧疾，則不能達成千禧年的幾項目標。將鼓吹協助以減少瘧疾至 2015 年達到零死亡率。

本屆世界衛生大會的重點在於推動千禧年發展目標的實現。為加強病毒性肝炎的防治，大會決定自 2011 年開始，每年的 7 月 28 號為世界肝炎日，以提高全球對肝炎防治的重視。另外，會議還制定了加強疾病監測、加強預防措施、為發展中國家制定符合國情的措施等一系列戰略。

三、心得與建議

首先感謝國合處駐日內瓦代表洪健榮組長在工作繁忙之際，仍協助接待各項事宜，使得此次行程能順利進行。各國與會代表秉持「專業參與、交流互惠」的精神，對時下重要議題踴躍發言、彼此交換意見，以掌握國際護理情勢。經由參與此次會議，汲取他國成功經驗分享，有助於共謀護理專業之永續發展。今年本會以 ICN 會員國理事長身分代表參與世界衛生大會，足以證明國際組織肯定本會於國際社會上有不容忽視的地位。

此次參與會議收穫良多，在此提出下列幾點建議：

1. 持續參與 ICN 國際會議，特別是經由 ICN 參加 WHA。
2. 美國護理學會理事長(Rebecca Patton)為美國 WHA 國家護理專家代表，其表示應積極爭取護理學會理事長為國家 WHA 代表，值得我們省思。
3. 積極強化護理對國家衛生政策制定的參與度。