

出國報告（出國類別：其他）

參加 107 年國際護理協會(ICN)、國際助產聯盟(ICM)、世界衛生組織(WHO)合辦之三方會議(The Triad Meeting)及簽署臺灣丹麥足部照護人才培育合作備忘錄
報告

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：蔡淑鳳司長、范家瑀技士

派赴國家：瑞士日內瓦、丹麥哥本哈根

出國期間：107.5.14-5.26

報告日期：107.8.17

摘要

本次出國報告為(一)參加 107 年國際護理協會(International Council of Nurses, ICN)、國際助產聯盟(International Confederation of Midwives, ICM)、世界衛生組織(World Health Organization, WHO)合辦之三方會議(The Triad Meeting)；(二)簽署臺灣丹麥足部照護人才培育合作備忘錄，摘要關鍵議題、參訪內涵及關鍵網絡人物作為本次出國報告重點。

參與此次三方會議，對於 ICN、ICM、WHO 組織間之合作、倡導議題及重要關鍵人物有更進階的觀察與認識，特別透過直接面對面的會談與交流，實質提升我國在國際舞台之能見度，建立與國際級組織、各新開發國家代表官員及具國際地位之重要專家學者網絡的公共關係連結，有助於我國未來國際合作及永續交流，正是出席國際會議之價值所在。

呼應 WHO 倡議全民健康覆蓋及健康照護人力等議題，衛福部所推動之護理政策亦需接軌國際，護理人力是健康照護領域中最重要資產之一，也是解決護理執業環境的核心議題，衛福部於今年 5 月 1 日轉型護理諮詢會聚焦護理人力，並提出 2018-2020 台灣護理三大投資，具體倡議全球 Nursing Now 運動，三大投資分別是：(1)投資居家護理：因應人口老化新增長照護理給付及繼續教育經費編列、(2)投資有效護理：強化有效護理照護能力，拓展護理在健康照護體系的量能、(3)投資護理人力：建置國家級護理人力決策監測系統，完成 2030 國家護理人力政策白皮書，以達到提升護理執業率目標。我們相信，台灣護理典範模式發展，不但有助於台灣護理人力問題解決，未來也可以分享國際參考。

本次另一行程，建立臺灣丹麥足部照護人才培育合作網絡，透過此次參訪，深入了解丹麥足療師的發展及推動成效，於 1932 年由 Første frontkvinde 護理師開始推動足部照護，是丹麥足療師之母；1972 年丹麥教育部正式認可足部學校；2008 年丹麥衛福部認證足療診所；2010 年訂定全國足療日。依據該國 2011 年與 2000 年的比較分析顯示，足部健康照護可有效降低 80%之糖尿病(第二型)截肢率，且糖尿病患者與無糖尿病患者，其平均餘命差距從 2000 年的 10 歲縮短為 2011 年的 1 歲，可見足療照護的重要性。更透過拜訪足療協會、足療診所、社區健康照護中心及醫院等機構，全面認識丹麥足療師在不同環境所扮演之角色。

期望透過本次合作備忘錄之簽署，確立我國與丹麥足部照護指導人才培育及研究之合作，預計於明(108)年以實務教練之培育模式(Train the Trainer)培育我國護理機構護理師於足部照護專業指導之進階能力，讓預防保健與足部健康促進可以更普及，以減少疾病合併症與住院機率，提升生活品質，同時提升社區照護資源佈建與人才培育。

目次

壹、目的	5
貳、名單	5
參、過程	5
肆、心得	24
伍、建議	26
陸、附件	27

壹、目的

- 一、參加 107 年 ICN/ICM/WHO 三方會議。
- 二、建立我國與國際護理重要網絡及資訊交流。
- 三、簽署臺灣丹麥足部照護人才培育合作備忘錄。
- 四、建立我國與丹麥足部照護制度發展及人才培育之合作網絡。

貳、名單

序號	單位	姓名	職稱
1	護理及健康照護司	蔡淑鳳	司長
2	護理及健康照護司	范家瑀	技士

參、過程

一、參加 107 年 ICN/ICM/WHO 三方會議

會議重點摘要如下，各項會議內容說明如後：

日期	主辦單位	重點摘要
5/16	ICN/ICM/WHO	三方會議開場
5/17	ICN/ICM	以下分三場會議同步進行： 法規暨認證論壇 (Regulation and Credentialing Forum)
	ICN	國家護理學會會議 (National Nursing Associations Meeting, NNA Meeting)
	WHO	政府部門護理及助產首長會議 (Government chief nursing and midwifery officers, GCNMOs)
5/18-19	ICN/ICM/WHO	三方會議暨各國經驗交流及討論

(一) 三方會議背景及參與方式

配合世界衛生大會(WHA)，國際護理協會(ICN)、國際助產聯盟(ICM)及世界衛生組織(WHO)三大全球國際組織，定期每 2 年邀請各國護理、助產學會及政府護理法規部門代表於日內瓦召開周邊會議，透過三方對話共同討論各國及國際間健康人力、照護體系及聯合國永續

發展目標(SDGs)所訂之優先事項。

今(2018)年為第 7 屆會議，本司亦獲 ICN 邀請，由蔡淑鳳司長及范家瑀技士代表參加，本次雖以台灣衛生部門身分受邀與報名，但與其他國家代表不同的是，蔡司長識別證上僅顯示單位名稱(衛福部護理及健康照護司)，並無列出國家名稱。

(二) 會議過程摘錄

1. 三方會議開場

5 月 16 日三方會議首場即以「增進護理人力，以達永續發展目標」議題討論，以專題演講方式分享，並邀請 WHO 首席護理官 Elizabeth Iro、ICN 理事長 Annette Kennedy、ICM 執行長 Sally Pairman 及國際勞工組織(International Labour Organization, ILO)副總長 Moussa Oumarou 等重要人物參與座談。

其中，ICN 理事長 Annette Kennedy 指出健康照護人力的流動是不可避免，強調沒有護理及助產人員(以下簡稱護產人員)的投入是無法達成全球健康照護上之永續發展目標(SDGs)。全球 2,000 萬護產人員專業的貢獻已受到肯定，健康是人權，同時健康也是護產人員的人權，政府應確保他們在薪資、環境與安全上受到保護，提供足夠人力，確保他們不被剝削。此外護產人員是最了解社區民眾的需求及強調以人為中心之照護觀點，更應參與影響病人安全與福祉決策之規劃。



首場專題綜合座談



ICN 理事長 Annette Kennedy
發表演說

2. 法規暨認證論壇

5 月 17 日以分場會議模式同步進行討論，分別為：法規暨認證論

壇 (Regulation and Credentialing Forum)、國家護理學會會議 (National Nursing Associations Meeting, NNA Meeting)、政府部門護理及助產首長會議 (Government chief nursing and midwifery officers, GCNMOs)等三場會議。

本司參加由 ICN 及 ICM 共同辦理的「法規暨認證論壇」，會議主題為「加強法規單位人員作為主要監督臨床實務安全角色，以保護民眾及提升照護品質」，摘錄重點如下：

- (1) 護理及助產人員於國家健康優先議題所扮演的角色：含緊急醫療事件與準備、非傳染性疾病(NCDs)、母親與孩童健康(MCH)、母乳哺育、健康照護人力資源全球策略等。
- (2) 健康政策倡導之技巧建立。
- (3) 護理和助產的推動策略。
- (4) 2030 年世界助產及世界護理人力報告，政府部門護理及助產首長 (GCNMOs)數據收集的規劃。
- (5) 政府部門護理及助產首長(GCNMOs)與三方會議，夥伴合作承諾。

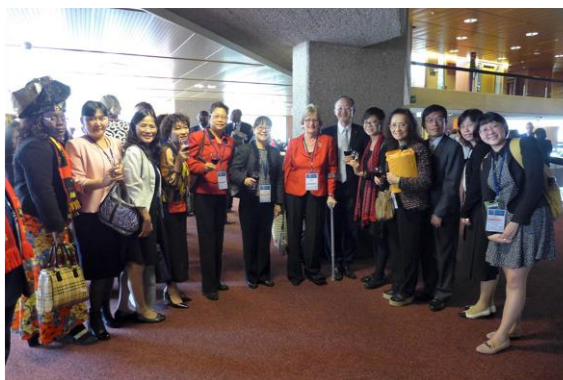
論壇以專題討論方式進行，邀請主辦單位代表、各國法規相關部門代表及專家學者分享現行規範、困難挑戰與解決策略等，並帶領與會人員討論，進行各國經驗交流，蔡司長亦於會中與分享台灣助產光榮的歷史與現今的挑戰，及台灣護理人力法規、認證及資料庫整合現況。透過論壇交流，反思我國將如何藉由以實證為基礎的政策及法規，強化護理與助產之專業教育及品質，提升其在健康照護人力之重要性。



蔡淑鳳司長於107年5月17日 ICN-ICM-WHO Regulation and Credentialing Forum 發言臺灣助產光榮的歷史及現今的挑戰



蔡淑鳳司長於107年5月17日 ICN-ICM-WHO Regulation and Credentialing Forum 發言護理人力法規、認證及資料庫整合



臺灣代表於107年5月17日歡迎會上與國際護理協會
理事長Annette Kennedy合照
(President, International Council of Nurses)

3. 三方會議暨各國經驗交流及討論

5月18日及19日則以三方聯合會議形式，結合政府部門、法規制訂人員及護理/助產專業代表等三方，透過以實證為前提之政策，優化護產人員之績效、素質及影響力，強化護理及助產專業發展等共同策略探討，會議邀請主辦單位代表、各國首席護理官(如：泰國、愛爾蘭、南非、阿拉伯聯合大公國、巴貝多、巴哈馬及肯亞等國)及護理與助產領域專家學者等進行專題演講，蔡司長亦於會中針對臺灣護理人力研究及如何吸引年輕人投入護理與各國分享經驗，摘錄會議重點議題如下：

- (1) 全民健康覆蓋(UHC)是永續發展目標(SDGs)議程之核心。
- (2) 推動 UHC，應屬技術性且對中低收入國家經濟可行性：需要政治承諾與增加投資。
- (3) 護理及助產人力參與與動員是推動 UHC 之關鍵，惟應有適當的物質資本：如足夠的設施、設備、消耗性物資及報酬。



蔡淑鳳司長於107年5月18日ICN-ICM-WHO Triad Meeting
針對臺灣護理人力研究分享及如何吸引年輕人投入護理

5月19日上午，大會更特別邀請 Nursing Now 活動主席及代表說明此項全球活動目標及意涵、目前各國響應情形及未來規劃，並帶領現場與會人員共同倡議。



Nursing Now 活動主席帶領現場
與會人員共同倡議

蔡司長與台灣護理學會代表合影

(三) 摘要本次交流網絡關鍵人物

關鍵人物	單位 / 職稱	照片
Elizabeth Iro	世界衛生組織(WHO) 首席護理官 (Chief Nursing Officer, World Health Organization) ✨交流：蔡司長與 Elizabeth Iro 交流台灣對於區域的貢獻及影響力，分享台灣響應 Nursing Now 活動，及邀請參與台灣舉辦之相關國際會議	 
Annette Kennedy	國際護理協會(ICN) 理事長 (President, International Council of Nurses) ✨交流：蔡司長與 Annette Kennedy 分享 2017 年 GHF in Taiwan 回顧影片	

關鍵人物	單位 / 職稱	照片
Sally Pairman,	國際助產聯盟(ICM) 執行長 (Chief Executive, International Confederation of Midwives)	
Lord Nigel Crisp	Nursing Now 委員會 共同主席 (Co-Chair, Nursing Now Campaign Board) *英國上議院 中立議員 (Crossbencher, House of Lords)	
Baroness Mary Watkins (中) Catherine Hannaway (右)	Nursing Now 委員會 代理主席 (Alternate Chair, Nursing Now Campaign Board) (中) Nursing Now 委員會 執行董事 (Executive Director, Nursing Now Campaign Board) (右)	
Marion Clark	國際護理協會(ICN) Associate Director, Business Development	
Alessandro Stievano	國際護理協會(ICN) Associate Director, Nursing and Health Policy	
Mary Krik	國際助產聯盟(ICM) 副理事長 (Vice President, International Confederation of Midwives)	

關鍵人物	單位 / 職稱	照片
James Campbell	世界衛生組織(WHO) Director, Health Workforce Department	
David C. Benton	NCSBN 執行長 (Chief Executive Officer, National Council of State Boards of Nursing)	
Lynn Power	Chair, Board of Director, NNAS (National Nursing Assessment Service)	
Mary-Anne Robinson	Chief Client Engagement Officer, CGFNS International (Commission on Graduates of Foreign Nursing Schools)	
Susan Orsega	Chief Nurse Officer, United States Public Health Service (USPHS) (中)	
Mary Renfrew	Univerity of Dundee, Scoland Professor, Mother and Infant Health	

關鍵人物	單位 / 職稱	照片
Lynette Cusack	Associate Professor, Faculty of Health & Medical Sciences/ Adelaide Nursing School, The University of Adelaide (左)	
Tanya Vogt	Executive Officer, Nursing and Midwifery Board of Australia, Australian Health Practitioner Regulation Agency	
Roswitha Koch	International Secretary, Swiss Nurses' Association (右 4)	
Sumaya Mohamed AlBlooshi	Director of Nursing Department, United Arab Emirates Ministry of Health & Prevention (右)	
陳錦龍	駐瑞士台北文化經濟代表團 日內瓦辦事處 大使銜處長	

二、簽署臺灣丹麥足部照護人才培育合作備忘錄及建立雙方合作網絡

行程重點摘要如下，各項行程內容說明如後：

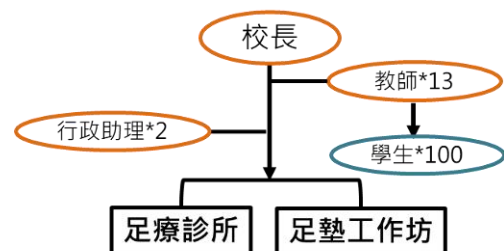
日期	重點摘要
5/21	1.交流丹麥足部照護發展制度
5/22	1.參訪哥本哈根足療學校 2.簽署「足部照護人才培育」合作備忘錄 3.參訪私立足療診所
5/23	1.拜會丹麥足療協會 2.拜會丹麥 Hillerød 市之社區整體健康照護中心
5/24	1.拜會 Bispeberg Hospital (醫學中心—糖尿病足部照護小組)

(一) 丹麥足療學校與足療師教育制度

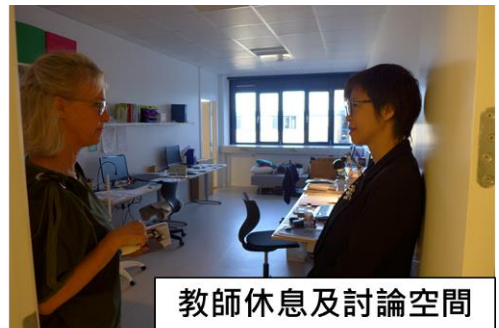
1. 丹麥哥本哈根足療學校

丹麥稅收約 45%，其國民的學費及醫療費用皆為完全免費，由政府負擔。在丹麥共有 2 個足療學校，其中，本次拜訪的丹麥羅斯基勒技術學院附屬哥本哈根足療學校(Fodterapeutiskolen København，以下稱哥本哈根足療學校)已有超過 50 年的歷史，大多數申請就讀該校的學生是畢業後有興趣學習足療專業的人，該校無限制申請學生的專業背景，其畢業之足療師(Podiatrist)通過率約 50%。

哥本哈根足療學校具有 1 個足墊工作坊及 1 個足療診所(含 38 個具足療設備的門診單位)，目前共有 16 位師資，進行式的教學量能約有 100 位學生。



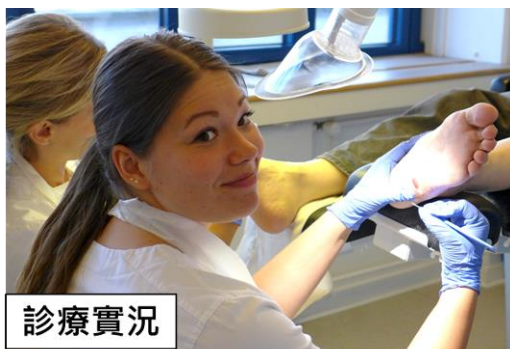
學校設有數間不同大小教室、討論室、學生活動中心及老師活動中心等，及以三大模組為空間設計的老師辦公室，充分支援小組、大團體及個人空間的應用，處處都能感受到丹麥人對於環境空間利用與設計的巧思。



足墊工作坊設有各種足墊製作所需設備與材料，並由專長於足墊製作之模組老師負責教學。



足療診所設有門診櫃台、病患等候休息區、38 個具足療設備的門診單位、器械消毒間及設施材料儲藏室等，並注意衛生安全及緊急醫療應變措施，學生可透過足療診所的實習，在老師指導與帶領下實際接觸病人，訓練成為能獨當一面的足療師。



每個診間皆設有電腦設備，透過資訊系統同步，學校診所即時上傳病患處置紀錄，同時也能查閱醫院端醫師所提供的病歷診斷資訊，以團隊合作模式共同照護病患，並提供正確的衛教資訊；系統登錄資訊包含病患腳部血液循環狀況、用藥情形、足壓評估、檢驗結果、照護計畫、鞋子資訊、足療處置、足療師評估紀錄、病患衛教紀錄及醫師診斷等完整紀錄，且以上資訊將保留至最後一筆紀錄完成後 5 年。一般醫師經過診斷後，可轉介病患至足療診所，並由病患自由選

擇。

2. 足療師教育制度

學校課程以理論實務並重，課程綱要主要為三個模組：

- (1) 足部相關生理、病理及解剖學基礎理論。
- (2) 足部評估與足墊製作。
- (3) 足部相關疾病預防保健與健康促進。

每個模組課程時間約半年，三個模組共需 18 個月，由學校授予畢業證書才能加入足療學會，才能職稱為足療師，足療師可自行開足療診所或受雇醫院。

足療學校由教育部認可規範，費用支付包括醫療照護系統、民眾部分負擔或自費給付項目，哥本哈根足療學校的招生人數則由教育部決定，目前每年招生約 70 位。

3. 簽署臺灣丹麥足部照護人才培育合作備忘錄

5 月 22 日蔡司長與哥本哈根足療學校校長 Lykke Rønholt 於該校簽署「足部健康照護人才培育」合作備忘錄，未來將透過此項足部照護師資種子培訓國際合作計畫，創新護理人員在足部照護人才培育，倡議社區護理機構的好腳(角)色，改善民眾生活品質。



107年5月22日我國與丹麥簽署「足部照護人才培育」合作備忘錄



蔡淑鳳司長與丹麥足療學校校長 Lykke Rønholt、足部照護專家 Mette Modler 教授討論合作備忘錄

(二) 丹麥私立足療診所與足療師給付制度

1. 私立足療診所

本次拜訪的私立足療診所創業者 Trine 原本是位麻醉護理師，約有 15 年的醫院護理經驗，診所新設立約 2 年，其收入約為醫院收入的 2 倍，但必須獨立作業，且新設立階段需有設備投資成本。



Trine原為護理師(兩圖右)再進修足療師，目前開業足療診所，該診所特色為足部疼痛控制、足壓評估、足墊製作及足部照護

診所接受政府定期的防疫監測，並於門口張貼衛生認證。目前以足部疼痛、足部照護、足壓檢查及足墊製作為診所特色，現有 2 位足療師，至今年 8 月預計會再加入 1 位新的足療師。另為病人需要，診所亦販售相關乳液及襪子，該診所更被邀請作為哥本哈根足球隊顧問，協助定期足部檢查、保健與教學。





2. 足療師給付制度

丹麥對於足療師之給付模式大致可分以下兩種情形：

(1) 醫院足療照護

- a. 屬於較嚴重急性期的足部治療，由政府負擔全部醫療費用(100%)。
- b. 屬於非疾病的足療照護，則需由被照護者自費，一般多為疾病預防保健與健康促進的相關足部照護服務。

(2) 社區足療照護：如為糖尿病及類風溼性關節炎等慢性疾病之需要，支付 60%。

其地方政府會給付退休老人定額 120 丹麥克朗(臺幣：丹麥克朗≐1：5)的足療給付(每年約 8-10 次)，各地方政府給付方式因地而異，部分私人保險也會提供定額 90 丹麥克朗的足部保健。

而在社區私立開設的足療所可提供疾病或非疾病的足部照護，一般收費項目與價格條列如下：(費用單位：丹麥克朗 DKK)

- (1) 足部照護：350-450 DKK
- (2) 指甲固定夾(Brace)：230-240 DKK/一足；後續調整 95 DKK/次

- (3) 到家交通費用額外收費：50-70 DKK
- (4) 傷口處理：250-375 DKK
- (5) 疼痛處理：250 DKK
- (6) 足部照護+疼痛處理：700 DKK
- (7) 皮膚保健：250-375 DKK
- (8) 針灸：第 1 次 470 DKK；第 2 次後為 350 DKK
- (9) 針灸+疼痛處理：360 DKK
- (10) 足墊製作：900-1,800 DKK
- (11) 足部完整評估：600 DKK

(三) 丹麥足療發展歷史與足療協會 (簡報如附件 1)

1. 丹麥足療發展史

- 1932 年：由 Første frontkvinde 護理師 (丹麥足療師之母)
開始推動足部照護
- 1972 年：丹麥教育部正式認可足部學校
- 2008 年：丹麥衛福部認證足療診所
- 2010 年：訂定全國足療日
- 2011 年：丹麥政府提供糖尿病病人足療照護給付

2. 丹麥足療協會

丹麥足療協會主要負責丹麥足療師之品質管理、專業進修、角色倡議、權利維護及發展認證制度等。現況其全國約有 1830 位足療師，95% 是女性，70% 平均年齡在 40-59 歲之間；目前約有 1,000 個足療診所，等同於自行開業之足療師約佔 2/3，另 2% 服務於公部門，5% 服務於居家足療。

該協會之理監事會每年召開 7 次，理事長每週 2 天到協會開會，預定將於 2019 年開始推動足療診所評鑑制度。

丹麥相當重視足療師的專業能力與齊力合作共享資源的態度，足療師會藉由組成社區自發性團體分享經驗及腦力激盪(Konkollega =

Competitor + Colleague)，協會亦發行足療雜誌持續提供最新專業資訊，共同提升、精進足療專業與技能。並透過大型公共活動進行社會對話及溝通宣導，讓民眾及相關醫療人員了解足療師的角色，重視其專業，使足療師能夠得到社會關注。



蔡淑鳳司長於5月23日拜會丹麥足療協會執行長
(左上：丹麥足療師發展里程碑及認證標章)

(四) 丹麥社區整體健康照護中心 (簡報如附件 2)

本次拜訪單位為丹麥 Hillerød 市之社區整體健康照護中心，主要介紹丹麥衛生福利系統及該中心服務項目，並分享其推動足部健康照護之成效。

在丹麥首都哥本哈根共有 29 個自治市(municipalities)行政區，依據其社經狀況可分為 4 級，Hillerød 為第 2 級 (group 2)。其每 5 萬人口約有 1 個社區健康中心，其中，Hillerød 社區健康中心共有 300-320 位工作人員，其於 15 年前啟動糖尿病(第二型)社區照顧計畫，依據該

國 2011 年與 2000 年的比較分析顯示，足部健康照護可有效降低 80% 之糖尿病(第二型)截肢率，且糖尿病患者與無糖尿病者，其平均餘命差距從 2000 年的 10 歲縮短為 2011 年的 1 歲，可見足療照護的重要性。

目前，丹麥的糖尿病(第二型)盛行率約 3.5-5.5%，在 Hillerød 社區健康中心的盛行率約 4%。依據本部國民健康署 2013-2015 年「國民營養健康狀況變遷調查」統計，18 歲以上國人糖尿病盛行率為 11.8% (男性 13.1%；女性 10.5%)，推估全國約有 227.5 萬名糖尿病的病友，且每年以 2.5 萬名的速度持續增加，且本部調查 2017 年國人死因統計結果，糖尿病高居國人第 5 位死因。以上統計資料顯示我國之糖尿病盛行率遠高於丹麥，我們必須正視糖尿病及其併發症對於國人健康之嚴重影響，而從丹麥推動足療照護的經驗，可見前端預防照護及衛教的重要性，也許可作為我國提升糖尿病照護品質及降低醫療負擔之策略。



蔡淑鳳司長於5月23日拜會丹麥Hillerød市之社區整體健康照護中心
(左上：丹麥衛生福利系統簡圖；左下：Hillerød市之社區整體健康照護中心服務項目)

另我們亦參觀該中心之復健設施設備、環境空間，及介紹其可透過資訊網路系統，遠端關心、記錄個案狀況，並提供必要的健康照護諮詢。



(五) Bispebjerg Hospital (醫學中心—糖尿病足部照護小組) (簡報如附件 3)

Bispebjerg Hospital 是位於哥本哈根的一間歷史悠久的醫院，自 1913 起，已有超過 100 年的歷史。足療師 Karin 向我們介紹足療師在醫院的角色，參訪醫院環境、足墊及特製鞋子工作室。目前該院共有 6 位足療師，其中 1 位為全職(1 週上班 5 天)，其他為兼職，並由醫師、護理師及足療師共同組成照護團隊，醫師主要開立疾病診斷、處方及手術，護理師負責傷口護理，而足療師則透過改善足壓、協助傷口快速復原及給予病人適當的衛教保健，以分工合作模式，發揮各領域專業，降低工作負荷。





足墊及特製鞋子工作室

Karin 與我們分享一個案例，一位罹患第二型糖尿病的 65 歲男性個案，患病 10 年，前腳潰瘍已約 9 個月，來到該院求診，經過足療照護的處置，透過專業的傷口照護，製作特殊鞋子及鞋墊改善足部壓力，傷口在短短 4 個月就已完全癒合。



蔡淑鳳司長訪問Bispebjerg Hospital
(醫學中心-糖尿病足部照護小組)

PIC•COLLAGE

肆、心得

一、107年 ICN/ICM/WHO 三方會議

參與此次三方會議，對於 ICN、ICM、WHO 組織間之合作、倡導議題及重要關鍵人物有更進階的觀察與認識，特別透過直接面對面的會談與交流，實質提升我國在國際舞台之能見度，建立與國際級組織、各新開發國家代表官員及具國際地位之重要專家學者網絡的公共關係連結，有助於我國未來國際合作及永續交流，正是出席國際會議之價值所在。

此次會議更因為我國代表名牌及座位皆未列明國家名稱，深刻體會到台灣在國際地位所受到的政治打壓，但也感受到國際組織對於我國處境的協助及支持，因此，強化我國與國際級重要組織之連結網絡，更顯重要。

回到 WHO 倡議全民健康覆蓋及健康照護人力等議題，衛福部所推動之護理政策亦需接軌國際，護理人力是健康照護領域中最重要資產之一，也是解決護理執業環境的核心議題，衛福部於今年 5 月 1 日轉型護理諮詢會聚焦護理人力，並提出 2018-2020 台灣護理三大投資，具體倡議全球 Nursing Now 運動，三大投資分別是：(1)投資居家護理：因應人口老化新增長照護給付及繼續教育經費編列、(2)投資有效護理：強化有效護理照護能力，拓展護理在健康照護體系的量能、(3)投資護理人力：建置國家級護理人力決策監測系統，完成 2030 國家護理人力政策白皮書，以達到提升護理執業率目標。我們相信，台灣護理典範模式發展，不但有助於台灣護理人力問題解決，未來也可以分享國際參考。

另外，本次會中看見國際上對於助產人員專業的提升與倡議，ICM 執行長 Sally Pairman 提到助產現況及國際發展趨勢摘述如下：(1)助產人員是能幫助婦女、提供尊重及個別化與高品質照護的最佳衛生專業人員，國際助產聯盟盼望與政府有更密切的合作；(2)持續尋求更好的教育與更多的資源，堅持與教育機構合作以制定全球標準，確保具品質的教育以及認證課程，同時發展現代化之助產人員核心能力評估程序，以解決不必要的醫療干預，及防止可預防的死亡；(3)WHO 決定明年將以「助產」作為婦女和

兒童健康全球策略之報導主題。

反觀台灣助產過去的光榮發展及現今面臨挑戰，我們該如何翻轉現況？Sally Pairman 針對臺灣助產現況提出 3 項具體建議：(1)助產團體應該建立與活躍 ICM 的網路、(2)助產專業團體應該思考如何讓民眾認識婦女需要助產專業的 Campaign、(3)以 Pilot 方案，提升助產專業能力及社會可見度。

二、臺灣丹麥足部照護人才培育合作網絡

腳是人的第二個心臟，在老人族群中約 80-90%有足部健康問題。透過此次參訪，深入了解丹麥足療師的發展及推動成效，於 1932 年由 Første frontkvinde 護理師開始推動足部照護，是丹麥足療師之母；1972 年丹麥教育部正式認可足部學校；2008 年丹麥衛福部認證足療診所；2010 年訂定全國足療日。依據該國 2011 年與 2000 年的比較分析顯示，足部健康照護可有效降低 80%之糖尿病(第二型)截肢率，且糖尿病患者與無糖尿病者，其平均餘命差距從 2000 年的 10 歲縮短為 2011 年的 1 歲，可見足療照護的重要性。更透過拜訪足療協會、足療診所、社區健康照護中心及醫院等機構，全面認識丹麥足療師在不同環境所扮演之角色。

期望透過本次合作備忘錄之簽署，確立我國與丹麥足部照護指導人才培育及研究之合作，預計於明(108)年以實務教練之培育模式 (Train the Trainer)培育我國護理機構護理師於足部照護專業指導之進階能力，讓預防保健與足部健康促進可以更普及，以減少疾病合併症與住院機率，提升生活品質，同時提升社區照護資源佈建與人才培育。



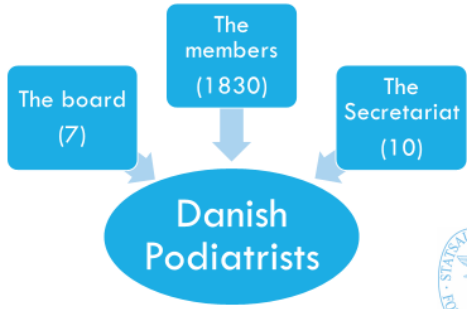

伍、 建議

- 一、 持續以 e-mail 方式保持此次國際護理 ICN-ICM-WHO 三方會議主辦組織網絡之公共關係的連結。
- 二、 持續以 e-mail 方式保持此次新開發國家代表官員與專家網絡之公共關係的連結。
- 三、 持續以 e-mail 方式保持與丹麥足療學校、協會、醫院、診所、社區健康中心網絡之公共關係的連結。
- 四、 從這次的三方會議主題中相對，台灣助產專業現況似有極大差距，WHO 決定明年 WHA 會議納入助產專業議題，故建議召開台灣助產專業產官學代表之工作坊會議，分享此次會議內容，腦力激盪促進台灣助產專業發展與接軌國際的行動方案。
- 五、 台灣尚未有以足部照護整合之相關 NGO 組織，可召集足部照護相關產官學代表，分享此次丹麥訪問經驗，並盤點台灣之相關資源，腦力激盪台灣足部照護及人才培訓的可行模式。

DANISH PODIATRISTS




WHO ARE DANISH PODIATRISTS





THE BOARD




THE MEMBERS

- 1830 members – all state authorised podiatrists
- 95 % are women
- 70 % are between 40 and 59 years old
- Approximately 1000 clinics= 2/3 owns their clinic
- Approximately 2 % are employed by public sector
- Approximately 5 % are solely mobile
- Very low unemployment rate (a few percent)



THE SECRETARIAT




THE ASSEMBLY EVERY TWO YEARS

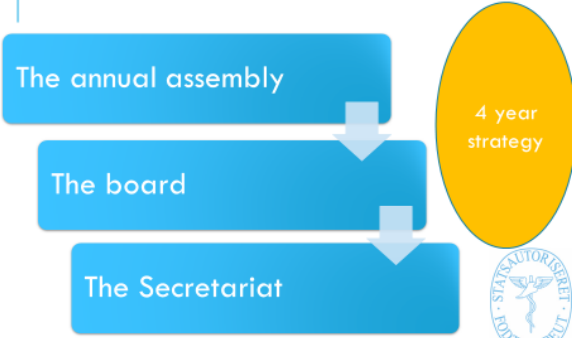




GOALS AND RESULTS

How we manage Danish Podiatrists and prioritise our efforts?



ALL WORK TOWARDS A SHARED GOAL

VOLUNTARY SCHEME



Konkollega



CONTRACTS AND SALARY NEGOTIATIONS



CONTINUOUSLY IMPROVEMENTS OF QUALITY

- Accreditation of all clinics from 2018 to 2021
- Risk-based government oversight from 2017



COURSES AND FURTHER EDUCATION



Fagdagene 2016

[HOTEL MARSEUS, AARHUS - 28. OG 29. OKTOBER 2016]



OUR MAGASINES



PUBLIC AFFAIRS AND STAKEHOLDER MANAGEMENT



MAKING DANISH PODIATRISTS TOP OF MIND



fodens dag
[KLINIK FOR FOOTERAPI]



OUR HISTORY — IMPORTANT YEARS

- 1932: Danish Podiatrists is founded by doctors and nurses
- 1972: First authorisation by Danish Government
- 2008: Podiatrists Clinic is approved as a trademark
- 2010: First "National foot day" in all of Denmark
- 2011: Mandatory check-up of diabetes patients funded by Danish Regions
- 2014: New name for the organisation: Danish Podiatrists






23. maj 2018

Diabetes rehabilitation and health promotion in the municipality of Hillerød

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg




Welcome to the health center - Hillerød

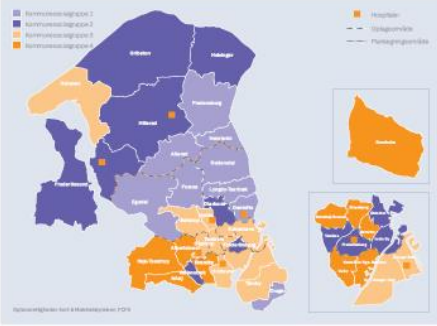


- 1) Welcome to Municipality of Hillerød, the capital region, Denmark**
- 2) A short introduction to Danish welfare system and health promotion by Perle MacDonald**
- 3) A view on diabetes rehabilitation by Janne Heldbo**
- 4) A guided tour in the health center**


11-08-2018 Navn / stilling / oplæg



The capital region




11-08-2018 Navn / stilling / oplæg




Introduction to the Municipality of Hillerød

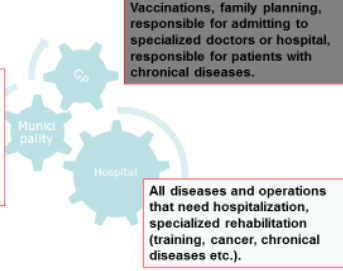
- Hillerød Municipality covers an area of 74 sq. miles
- Population 50,000
- Hillerød is the seat of the Government of the Capital Region in Denmark
- Hillerød has been chosen as the site for a new huge regional hospital: 'New North Zealand Hospital'.



11-08-2018 Navn / stilling / oplæg



Danish Health and Welfare system




Disease prevention, health promotion, and rehabilitation outside hospitals. Nursing homes, elderly care, home nursing, health visitors, pre and post birth visits, municipal dentists, social psychiatric services, aid devices, training.

Vaccinations, family planning, responsible for admitting to specialized doctors or hospital, responsible for patients with chronic diseases.

All diseases and operations that need hospitalization, specialized rehabilitation (training, cancer, chronic diseases etc.).


11-08-2018 Navn / stilling / oplæg



Quality standards for private and personal Care

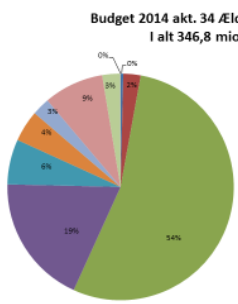
- The level of service is carried out in accordance with the national social law and health law. But the actual standard is set by the City Council.
- The standards are a guideline in relation to individual assessment
- The standards apply to both public and private suppliers..

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg




Senior Life

Budget 2014 akt. 34 Ældre (1.000 kr.)
I alt 346,8 mio. kr.



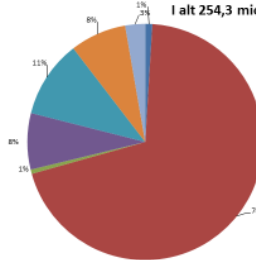
Other healthrelated expenses	1.349
Wages (leaders, IT backup etc.)	8.589
Nursing homes	187.064
Personal care (Practical) Foodservice etc.	64.395
Personal care (nurse)	2.321
Education	15.561
Daycare centers and other healthpromotion activities	8.808
Personal aid devices, interior decoration, transport etc.	
Wagecompensation when caring for spouse, accompany scheme and counselling	8.589
ElderCouncil	125

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg



Health Expenses

Budget 2014 akt. 35 Sundhed (1.000 kr.)
I alt 254,3 mio.kr.



Wage, leaders	2.485
Hospital expenses	177.149
Health promotion	1.499
Rehabilitating	19.579
Physical training	26.999
Dentist Hillerød Kommune	19.809
Health and childrenurses	6.951

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Rehabilitation and Health promotion Health center - Hillerød



- Rehabilitation ward (30 rooms, app. 350 citizen/year)
- Elderly care (app. 1500 citizen/year)
- Home nursing (app. 500 citizen/year)
- Training and rehabilitation (app. 2500 citizen/year)
- Mental health coping programmes (app. 400 citizen/year)
- Cronical care programmes (app. 300/year)

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Cronical care programmes



- Cronical obstructive lung disease
- Diabetes – type 2
- Heart
- Cancer
- Osteoporoses
- Lower Back



11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Government strategy for patients with type 2 diabetes. Care programs



- Stratify by needs and grade of symptoms
- Gp x 4 times year/Hospital by appointment if comobid conditions
- Diabetes care programmes in municipality
- Foot therapist
- Dentist
- Eye specialist

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Diabetes



- 4 % prævalence diabetes in Hillerød
- The hospital og GP can refer the patients to the diabetes course
- There are 6 courses a year
- 12 – 18 participants pr. course
- Each course consists of 6 sessions (3 hours) + training + Dietitian.
- The 6. Session is place ½ year after ending to maintain patients om the track/ follow up.

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Diabetes



- Home visits
- Nursing clinique
- Rehabilitation course
 - Clarifying interview
 - Training +Dietitian
 - Education about diabetes and how to live well with diabetes and to prevent/minimise long term complications.
 - Diabetes nurse
 - General practitioner
 - Dietitian
 - Foot therapist
 - Physio therapist

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Diabetes Rehabilitation course



- The goal of patient education is to encourage and motivate patients to become active "partners" .
- That means focus on self-empowerment, in order to get involved, initiate and perform activities that lead to improved life, health and well-being.
- Communication of scientific well- documented knowledge
- Initiate and support the dynamic of the group.
- This is done though different interactional methods e.g. open questions, reflective listening, support, confirmation, summing up, personal goal and so on.

11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Subjects we are around








11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

Thank you



11-08-2018 Navn / stilling / oplæg

<p>The Podiatrist</p>  <p>Wound Healing Center, Bispebjerg Hospital</p>	<p>Skills and tools</p> <ul style="list-style-type: none"> • Remove callosity • Diagnose neuropathy • Self-care guidance • Charcot foot • Ingrown nail • Therapeutic shoes • Silicone off-loading • Case / off-loading • Plaster insoles • Footscan
<p>Remove callosity</p> 	<p>Remove callosity</p> 
<p>Diagnose neuropathy 10 g. Monofilament – superficial nerves</p> 	<p>Biothesiometri – profound nerves</p> 
<p>Self-care guidance</p> 	
<p>Visuel assessment</p> 	<p>Slippers</p> 

Charcot foot



Ingrown nail



Ingrown nail



Silicone off-loading



Therapeutic shoes



A Workshop is necessary !!



Case



- A 65 years old man
- Has type 2 diabetic
- Have had diabetic for 10 years
- Has a forefoot ulcer.
- Have had the ulcer for 9 month before he came her.

The first time in the Wound Healing Center



Film and lipstick



Off-loading in the Walker



<p>A shoe with a 2 cm height increase</p> 	<p>Check after 1 and 2 month</p> 
<p>From Walker to Rocker Bottom Shoes</p> 	<p>Insoles in the Rocker Bottom Shoes</p> 
<p>After 4 month the ulcer was healed</p> 	<p>Check the footwear with insoles</p> 
<p>Custom-made shoes</p> 	<p>The complicated foot after repeated ulcers and amputations – Plaster insoles</p> 
<p>Plaster insoles</p> 	<p>Custom-made shoes and boot</p> 



※以上附件簡報僅供本報告參考使用。