

出國報告（出國類別：其他）

參加 107 年國際護理協會 (ICN) 辦理  
第 10 屆專科護理師 / 進階護理專家  
國際會議報告

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：蔡淑鳳司長、李雅琳技正、蕭琬瑜科員

派赴國家：荷蘭鹿特丹

出國期間：107.8.24-8.31

報告日期：107.11.27

## 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)舉辦之「第 10 屆專科護理師/進階護理專家國際會議」，了解各國專科護理師(以下簡稱專師)及進階護理人員專業發展議題，以及在全球老化及慢性疾病之社區與長期照護角色翻轉，並藉由與各國家代表及具國際地位之重要專家學者網絡的公共關係連結，建立未來學習合作機會，有助於我國在專師制度發展能與國際接軌。(二)參訪荷蘭居家護理組織-博祖克機構與失智村，對於該國護理照護機構在社區環境所扮演之連續性角色與照護模式有更進階之學習與觀察，未來應延伸專師在社區協作領導之進階護理角色，提升護理專業發展與護理執業人力，落實本部推動護理三大投資（投資居家護理、投資有效護理及投資智慧護理）目標。

關鍵字：專科護理師、進階護理專家

## 目次

壹、目的.....	4
貳、名單.....	4
參、過程.....	4
肆、心得.....	16
伍、建議.....	17

## 壹、目的

- 一、參加 107 年 ICN 「第 10 屆專科護理師/進階護理專家國際會議」。
- 二、建立我國與國際護理重要網絡及資訊交流。
- 三、觀察與學習荷蘭社區護理照護模式。

## 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	李雅琳	技正
3	護理及健康照護司	蕭琬瑜	科員

## 參、過程

### 一、參加 107 年 ICN 「第 10 屆專科護理師/進階護理專家國際會議」

會議重點摘要如下，各項會議內容說明如後：

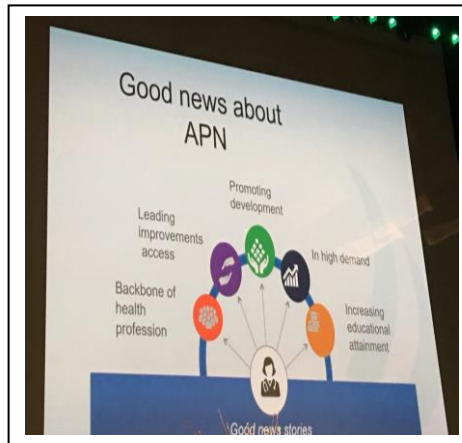
日期	重點摘要
8/26	➤ 會前會及開幕
8/27	➤ 三場專題演講及四場平行會議： 主題：進階護理專家在改變中醫療照護領域之角色與挑戰
8/28	➤ 二場專題演講及四場平行會議： 主題：進階護理專家在建立健康幸福文化、推動醫療保健發展及賦予領導權力之角色任務與未來 ➤ 社區精神護理機構參訪 ➤ 創新科技照護技術與應用展覽
8/29	➤ 三場專題演講及二場平行會議 主題：進階護理專家於心理健康照護角色拓展，從以人為本角度出發之跨專業團隊合作，引領醫療照護引領創新和轉型

## (一) 會議過程摘錄

### 1. ICN 理事長演說

ICN 理事長 Annette Kennedy 於開場傳達護理人員重要性與貢獻之呼籲，演說內容摘錄：目前 NP 除了已具獨立性處方權，但在健康照護領域，如非傳染性疾病(NCDs)仍可扮演重要角色，在全球多數地區之健康照護仍有接受專師照顧之需求，如預防注射及許多介入性護理措施等，此外進階護理專家們應盡可能的爭取較高政策之決策地位，因為世界正在改變，不論在健康照護之需求、病患及雇主的期待、病患照護經驗重視與新技術及治療皆代表著健康照顧提供方式之改變。此外，除了醫師，護理也是拯救生命的職業，教育民眾生活模式改變之照顧行為也是民眾健康之重要角色；護理人員如同創造者，應在 NCDs, 女性生產,初級預防照護等各層面參與政策之決策,護理人員應該去遊說該國之政客，ICN 推動為期三年之全球 Nursing Now 活動，期望在 2020 年達到提升大眾對護理人員的看法，增加其影響力以發揮最大貢獻，這是護理界第一次有如此廣大影響之人士呼籲支持，全世界有 77%之死因來自 NCDs, 生活型態改變不僅可讓民眾更健康，而這些健康的人也可照顧他人、對社區有所貢獻，所以護理在健康照護的專業角色與貢獻是極為重要，同時也必須要被強化與支持。健康是人權，也是護理人員的人權，唯有健康之護理人員，才能提供良好之照顧，期望各位引領發聲，不論是專業團體，個人或為跨部門團隊之一員，都可以為護理發聲，就今天起，告訴你的家人你一日工作內容，讓社會大眾了解護理是拯救生命的重要工作。



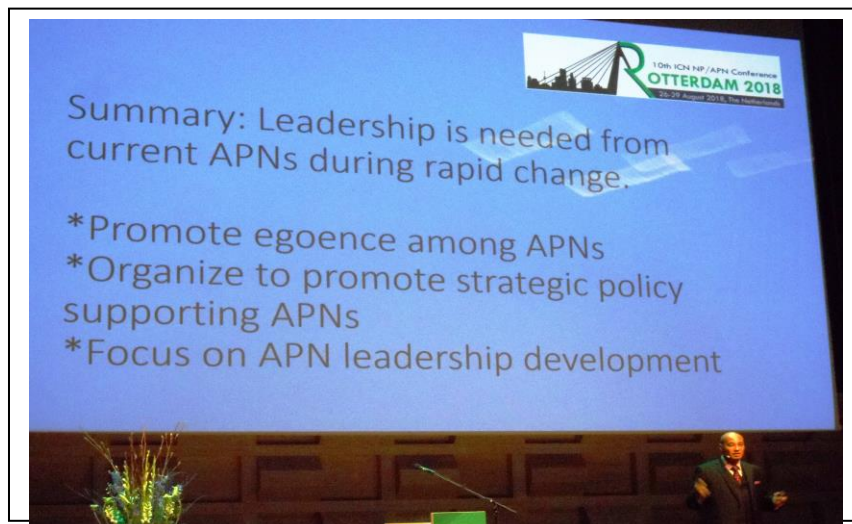


ICN 理事長 Annette Kennedy 發表演說

## 2. 會議議題重點

本次會議係以「彌合差距：以協作領導方式做為未來健康照護主要角色」為題，針對許多國家所面臨人口老化及老年人口所罹患之慢性疾病所帶來的醫療需求與費用負擔問題，主要係因「老化」過往被視為一種需被醫師治療的「疾病」，未來應透過整合醫療照護人力，將社區照護之醫療模式轉換為身心照護模式，提升民眾預防疾病與自我健康管理之賦能為發展趨勢，故而專師/進階護理專家亦需因應改變中醫療照護領域之角色與挑戰，專家建議未來發展策略如下：

- (1)創新：含制度與科技技術之創新。
- (2)網絡：應以團隊合作方式提供整合性照護，非個人角色。
- (3)教育：透過持續性之教育及研究，提升能力與專業價值。
- (4)領導：透過政策規劃參與及師徒訓練等方式，發展領導角色與能力。



## APN Leadership Expectations

- Provides leadership in the management of clinical care and is a resource person, educator and role model
- Acts as a preceptor, mentor and coach to nursing colleagues, other members of the health-care team and students
- Articulates and promotes the role of the nurse practitioner to clients, other health-care providers, social and public service sectors, the public, legislators and policy-makers
- Provides leadership in the development and integration of the nurse practitioner role within the health-care system

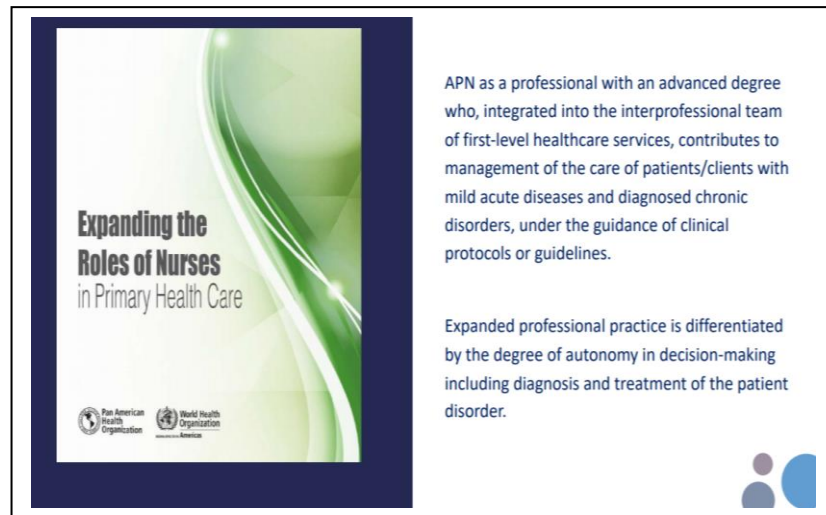
**AONE**  
The Voice of Nursing Leadership

## APN Leadership Expectations

- Advocates for and participates in creating an organizational environment that supports safe client care, collaborative practice and professional growth
- Guides, initiates and provides leadership in the development and implementation of standards, practice guidelines, quality assurance, and education and research initiatives
- Guides, initiates and provides leadership in policy-related activities to influence practice, health services and public policy (Canadian Nurses Association, 2010)

**AONE**  
The Voice of Nursing Leadership

目前專師發展以美國體制最為完善，該國專師發展已超過 50 年經驗，全國有 24 萬 8,000 名專師、於 50 州具藥物處方權(其中 22 州具有獨立執業權)，在 2018 年已提供 10 億 2,000 萬之照護人次服務，其他進階護理角色尚包含麻醉護理師、助產師及臨床護理專家等；在歐洲國家如荷蘭或德國等，目前雖無法定之專師名稱，但在各照護場域已發展進階護理專家角色模式；此外，面對醫療照護人力短缺之問題，專家建議應運用專師/進階護理專家進階照護能力，拓展及賦予其於之社區基層保健服務(含公共衛生)之個案管理、亞急性病患及慢性病患之專業角色，提升全球醫療覆蓋率。



### 3. 社區精神護理機構參訪

配合大會安排於 8 月 28 日前往參訪社區精神護理機構：Humanitas，該機構為慈善機構設立，以其多文化住民著名，主要收治慢性身心失能、精神症狀和精神疾病等照護需求者為主，採公費及自費入住，每週三次安排醫師及進階護理專家（專科護理師）同時亦提供該社區年長者之社交活動與自費用餐服務。其照護模式以幫助這些人以自己的方式過自己的生活，並盡可能獨立為目標，提供廣泛而協調的護理、福利和生活服務。除參訪其建築環境設計，亦參觀一位失智症患者之自畫像工作室，從其充滿生命力之圖像，隨著病程進展越來越抽象、模糊，最後甚至無法辨出長相。深刻感受該患者面對自己的改變、內心的恐懼以及悲傷。此外，亦安排與該機構數位住民訪談，參觀尤具個別文化與風格之寢室，其中一位住民之房間桌面、走道及牆上擺放許多家人照片及物品，以台灣之照護機構管理規範，會因涉及跌倒與消防安全之疑慮而嚴格控管，然而由該住民視如珍寶的展示說明與喜悅程度，可感受該機構尊重住民控制自己生活的獨特個體思考，且機構內無障礙環境設計與愉悅家庭整體氛圍，值得台灣照護機構參考。





參觀機構住民寢室環境



失智者患者自畫像



參觀機構畫室



參觀住民作品

#### 4. 創新科技照護技術與應用展覽

現場亦規劃荷蘭創新科技照護技術與應用展覽與介紹，包含智慧醫療及科技照護設施與環境設計應用，如：因應獨居長者因煮食或吸菸引發之火災等高危險群所設計之移動式噴霧防火消防設備、可依自家大門模樣設計之「房門貼皮」，協助照護機構中失智症患者增加熟悉與歸屬感、虛擬實境醫療評估、遠距健康管理、行動輔具等，鼓勵護理人員善用及設計相關照護科技，提升護理效能。



移動式噴霧防火消防設備介紹



移動式噴霧防火消防設備



客製化房門貼皮設計



虛擬實境醫療評估介紹



行動輔具



行動輔具

## (二) 國際網絡建立及經驗交流

會議期間藉由會議討論及參訪機會，與各國代表及國際重要專家交流，了解各國專師及進階護理人員角色發展與執業範疇，建立未來學習合作機會，本次交流網絡關鍵人物摘要如下：

關鍵人物	單位 / 職稱	照片
Annette Kennedy	President, International Council of Nurses(ICN) 國際護理協會 理事長 ✨交流：蔡司長與 Annette Kennedy 交流台灣進階護理人員之發展	

關鍵人物	單位 / 職稱	照片
Hugo de Jonge	Deputy Prime Minister, Minister of Health, Welfare and Sport 荷蘭衛生福利暨體育部副部長 ✪交流：蔡司長以台灣官方代表身分與副部長談話交流	
Rosemary Goodyear	ICN International Nurse Practitioner/ Advanced Practice Nursing Network ICN 國際專科護理師與進階網絡前主席 ✪交流：蔡司長與國際專家以周邊會議方式探討美國及國際專師制度與台灣專師現況與建議	
Elke Keinath	APN(Advanced Practice Nurse), Florence Nightingale Hospital Kaiserswerther Diakonie ✪交流：蔡司長與德國專師交流，了解該國專師制度與執業範疇	
Li Gao	Acute Care Nurse Practitioner , Department of Emergency Medicine Adult Medical Observation Unit , University of Michigan (中) ✪交流：蔡司長與美國專師交流，了解其執業經驗	
Mary Ellen Biggerstaff	FNP(Family Nurse Practitioner), Regional Clinical Faculty, Frontier Nursing University ✪交流：蔡司長與美國專師交流，了解其專師教育與社區執業經驗	
Irma de Hoop	Chairman, V&VN VS (the Dutch Association of Nurse Practitioner) (左) ✪交流：蔡司長與荷蘭專師學會主席交流，建立國際網絡	

關鍵人物	單位 / 職稱	照片
Tan May Leng Mabel	APN(Advanced Practice Nurse), National cancer centre singapore (中) ✿交流：蔡司長與新加坡專師交流，了解其執業經驗	
羅志民	澳門理工學院 客座副教授 ✿交流：蔡司長與澳門專家交流，了解其專師背景與經驗	
Janet Parker(右) Helen Bowen(中)	Nurse Practitioner , the Older adults and home health, Waitemata District Health Board ✿交流：蔡司長與紐西蘭專師交流，了解其執業經驗	

## 二、拜訪荷蘭居家護理服務組織-博祖克(Buurtzorg)

荷蘭博祖克 Buurtzorg 之鄰里照護創新模式席捲全球，自 2006 年創立迄今已有 25 個國家導入該模式，亦獲國內相關健康照護機關及組織學習，藉由本次出國機會，洽詢參訪可行性，經該組織國際長 Gertje van Roessel 邀請於 8 月 29 日前往鄰近鹿特丹之 Utrecht 城市社區照護團隊辦公室會面，Gertje 介紹博祖克鄰里照護設計模式，我方則分享台灣及亞洲照護經驗，並與 2 位當地居家護理人員交流了解其照護作業安排及辦公室內部規劃等；此外，在如何落實組織核心理念及領導運作方面，Gertje 強調貫徹落實組織價值理念之重要性，如此所有人才能有致之認知並朝向目標執行，同時應充分信任護理與團隊人員之照護專業與自主性，舉凡行政組織、管理流程、服務項目等透過系統化繁為簡，總部及教練角色以問題解決方式提供建議與支援，其他回歸到人與人之間互相照顧的本質，護理人員雖與博祖

克為僱傭關係，但藉由社會企業精神，讓每個團隊以自我為榮並激發主動性；有關品質管理部分，Gertje 建議，信任護理與團隊人員之照護專業與自主性透過團隊自我審視、總部品質認證、教練查核系統及顧客之回饋等方式，確保照護品質；Gertje 介紹博祖克模式及特色等內容彙整摘要如下：


衛生福利部  
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

## BUURTZORG

### 荷蘭博祖克特色(1)

- ✦ 組成自主管理的團隊
- ✦ 最小化行政管理
- ✦ 利用 IT 系統進行輔助
- ✦ 利用社區非正式網絡
- ✦ 讓團隊了解自己的成果

- ✓ 6-12人/團隊
- ✓ 965個團隊、10,000名護理人員、21個教練、50名總部人員
- ✓ 團隊內決策
- ✓ 成效
  - (1)降低40%醫療照護支出
  - (2)降低50%照護時數
  - (3)員工滿意度87%
  - (4)行政費用下降(25%→8%)
  - (5)25個國家導入該模式




24


衛生福利部  
MINISTRY OF HEALTH AND WELFARE

## BUURTZORG

### 荷蘭博祖克特色(2)

- ✦ 組成自主管理的團隊
- ✦ 最小化行政管理
- ✦ 利用 IT 系統進行輔助
- ✦ 利用社區非正式網絡
- ✦ 讓團隊了解自己的成果

BuurtzorgWeb 



作業  
模式

- 電子化個案管理作業 (評估、介入、評估與EMR)
- 設備作業排程
- 支付系統整合
- APP(語言電子醫療紀錄)
- 發展中

博祖克  
系統

社群  
分享

- 社群網絡
- 線上分享
- 組織互動

- 營運分析 (成本、績效、客戶、滿意)
- 品質指標

教育  
資源

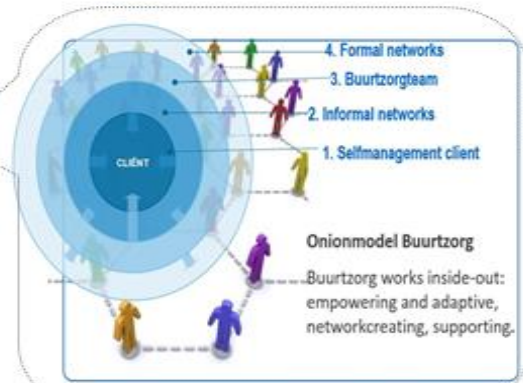
- 繼續教育 (模組、教材、認證)
- 工作指引

利用行動裝置完成任務  
及取得信息溝通

25

### 荷蘭博祖克特色 (3)

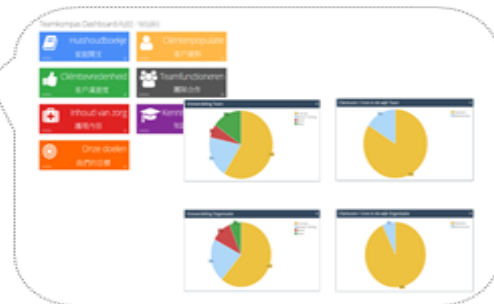
- ★ 組成自主管理的團隊
- ★ 最小化行政管理
- ★ 利用 IT 系統進行輔助
- ★ 利用社區非正式網絡
- ★ 讓團隊了解自己的成果



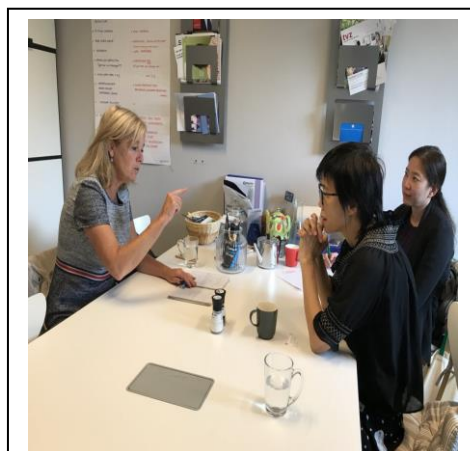
以個案為中心之公、私服務輸送體系的協同整合

### 荷蘭博祖克特色 (4)

- ★ 組成自主管理的團隊
- ★ 最小化行政管理
- ★ 利用 IT 系統進行輔助
- ★ 利用社區非正式網絡
- ★ 讓團隊了解自己的成果



與博祖克國際長 Gertje van Roessel  
合影



與博祖克國際長 Gertje van Roessel  
交流鄰里照護模式經驗分享



與當地居家護理人員交流  
照護作業安排



博祖克辦公室外觀一景

### 三、拜訪荷蘭失智村-霍格威 (Hogeweyk)

位於荷蘭阿姆斯特丹近郊 Weesp 小鎮的霍格威村，是全世界第一個「失智村」，住民可以如常地過著生活，可自己去超市買東西，可不受拘束自由活動，其人性化之設計，除讓住民建立先前生活和照顧機構間的延續性，幫助失智患者更有尊嚴的選擇自己的生活，度過人生的最後時光。故而在 8 月 30 日返台當日，以田野調查之精神，前往探詢也幸運的獲得入內參觀之機會，經該機構管理人員介紹村中共有 27 棟房屋，每間大約 6 到 7 人同住，附有廚房保有在家烹飪之自主性；村中擁有戲院、郵局、超市、餐廳、理髮店、雜貨店、花園等設施可自由活動，計有 37 個社團，所有照護人員與志工未著制服，扮成各式各樣的身分，像是園丁、收銀員、超市人員、劇院員工等，宛如和過去一樣的日常起居，不僅讓失智症患者處在熟悉的環境，增加其安全感，也能有正常的社交環境；參訪過程中巧遇 1 位已服務 8 年之志工談到他的服務經驗，表示看到機構中所有人不分階級、快樂的一起生活與住民愉悅笑容所帶來的感動，是其服務的成就與動力來源。



機構外部環境



機構內部環境



餐廳



戲院



超市



與機構志工合影

參訪荷蘭失智村 Hogeweyk

## 肆、心得

藉由本次會議對於國際護理團體間之合作與議題倡議有更深入了解，同時在與各團體重要關鍵人物與各國進階護理人員之會談與交流，了解各國在進階護理人員之專業角色及與該國健康照護體系關係，以美國及紐西蘭專師為例，其教育與認證制度及具處方權之執業獨立性，值得我國訂為未來專師發展里程碑目標；同時對於該國智慧科技照護之發展，值得學習與轉化國內應用，提升護理臨床照護效能及品質，並為病患帶來顯著的效益。

在社區照護部分，透過參訪行程，實際感受服務提供者真正以人為中心且更符合人性之彈性與連續性照護設計，讓因疾病失去了一部分身體或心靈自由的人，得以獲取內心的平靜、快樂與安全感，同時服務提供者與機構也能獲得民眾及政府管理者在專業及給付支付制度之充分信賴與鼓勵創新，值得我國思考與精進，故未來應持續關注國際專業議題與交流，發展台灣護理典範模式，不但有助於台灣護理人力問題之解決，也可以分享國際參考。



## 伍、 建議

- 一、 配合我國人口老化、醫療體系改變之照護需求，以及民眾心理健康之重視，應強化進階護理人員之領導整合角色，由傳統之急性醫療延伸至社區照護，故須透過與專業團體與醫療機構之合作，重新檢視我國專師之角色功能、訓練、甄審制度與執業範圍，未來可邀請國內及國外相關專師與網絡分享，使我國專師及護理人力制度接軌國際。
- 二、 研議示範模式，發展專師與居家護理師之諮詢指導或夥伴合作關係，發展本土化社區護理照護團隊。
- 三、 邀請專師共同參與護理機構之護理技術實證應用發展與育成輔導計畫。
- 四、 持續以 e-mail 方式保持此次國際會議主辦組織網絡之公共關係的連結。
- 五、 持續以 e-mail 方式保持此次各國家代表官員與專家網絡之公共關係的連結。