

出國報告（出國類別：會議）

參加美國專科護理師學會全國年會及專
科護理師課程設計及實務工作坊
出國報告

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：何秀美科長

派赴國家：美國聖地牙哥、奧蘭多

出國期間：111.06.17-07.01

報告日期：111.9.27

摘要

本次出國報告包括：(一) 專科護理師課程設計工作坊-與 Dr Rosemary Goodyear 交流專科護理師課程設計，從標準、要點、各領域概念和 NP 角色核心能力 4 面項，設計課程貫穿各個領域的概念，建講專科護理畢業生的能力，並進行週邊會談，同步分享臺灣護理/專科護理師政策推動經驗；(二) 美國專科護理師學會 (American Association of Nurse Practitioners, AANP) 全國年會-為期六日，期間共有 350 多場實體會議和 80 場非同步課程，大會設計具有多元性、實務性、國際性的主題，作為提升專科護理師知能與交流重要的平台 (三) The Fellows of the American Association of Nurse Practitioners (FAANP) 美國專科護理師科學院院士表揚-衛生福利部護理及健康照護司蔡淑鳳司長 2021 獲選 FAANP 美國專科護理師科學院榮譽院士，為台灣首位獲得此項殊榮，透過頒獎表揚典禮的參與，除增加臺灣在國際間的可見度，也促進關鍵性網絡的建立。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。

此次進行國際交流，除了對美國專科護理師制度發展、課程設計與專業團體參與專科護理師專業發展過程，及美國專科護理師臨床常見、關心議題有更深入了解外，亦連結新國際護理夥伴，實質建立國際網絡關係，作為台灣專科護理師制度教、考、用一致，接軌國際之參考。

目次

壹、目的.....	4
貳、名單.....	4
參、過程.....	4
肆、心得.....	19
伍、建議.....	23
陸、附件.....	24

壹、目的

- 一、參加美國專科護理師課程設計工作坊。
- 二、參加 2022 美國專科護理師學會 (American Association of Nurse Practitioners, AANP)全國年會。
- 三、參加 The Fellows of the American Association of Nurse Practitioners (FAANP)頒獎表揚典禮。
- 四、建立台灣與國際護理之新國際社群。

貳、名單

序號	單位	姓名	職稱
1	護理及健康照護司	何秀美	科長

參、過程

行程重點摘要如下，各項行程內容說明如後：

序號	重點摘要
1.	參加專科護理師課程設計工作坊
2.	參加美國專科護理師學會 (American Association of Nurse Practitioners, AANP)全國年會
3.	參加 The Fellows of the American Association of Nurse Practitioners (FAANP)表揚頒獎:
4.	參訪 University of San Diego 國際業務交流
5.	美國專科護理師聯合創辦人 Loretta C. Ford 視訊會議

一、專科護理師課程設計

(一)專科護理師(NP)課程設計定位概念:

1. NP 定位以護理師為起點，終點也是護理。護理人員所面對的不只是病人的疾病，還有民眾的健康議題，僅在照護過程因為醫療照護的範圍不一樣，所以增加了新的醫療業務。醫療業務的育成包括增加了 3P(病理、生理、藥理)

的訓練、疾病管理等，但 NP 還是護理，所以在定位上與所有的訓練課程，都不要忘了護理。

2. NP 角色定位是從零歲照顧到 100 歲，從出生到死亡的，80%的民眾需求在社區的，尤其在偏遠地區，醫療資源相對缺乏。NP 可能是未來病人第一個接觸的人。所以 NP 臨床實務能力跟 3P 知識的建構是重點。美國剛開始發展 NP 制度時，每州 NP 相關課程也是不一樣，後來開始發展標準指引，清楚列出課程要怎麼設計，慢慢就建立出一套制度，迄今每州的課程都會趨近。實務能力是 NP 課程設計裡面的核心。
 3. 護理的教育要提升到博士，有 3 個路徑：研究、教育、實務。對 NP 最重要的絕對是實務，當然也可以是教育，絕對不是研究。NP 絕對不是研究的專家，他們的人才而是主要是實務，進而成為實務中的教育者。
 4. 專科護理師是一個直接照護的臨床專家、臨床護理專家，所以實習就變得非常重要，課程與實務不能分開。如何設計讓理論跟實務結合，是一項挑戰。如果大學跟醫院可以合作，讓理論跟實務合併在一起，以臨床導向訓練，所訓練出來的 NP 就會照護人。
- (二)課程設計: 課程設計最後的目標和評估開發新課程係為重點，目標必須明確並清楚 4W1H(What? When? Where? How?)，學生必須了解老師對他們的能力與安全的期望。評估也是培養學生的關鍵，為每門課訂定評分標準，讓學生知道他們的期望為何。NP 課程設計可從標準、要點、各領域概念和 NP 角色核心能力 4 面項建構:

1.標準:

- (1)設計家庭專科護理師課程的標準應來自於專業的範疇與深度，並且由公眾的價值及規範來加以構畫。而價值及規範是與時遞變的，影響的內外在因子包括：經濟、政府、災難、健康、氣候……等。
- (2)標準設定者含括了內部與外部，內部包括了國內與國際的護理組織(ICN、WHO、國際)、CCNE(美國);外部包括公司政府領導人與國家政策制定者和國際經濟管理者。

(3)可依品質或成就的程度、作為衡量的概念、標準化的價值、評值的平均值、作為可以被接受的、被視為正常的、常見的、典型的、定義「標準(standard)」。

(4)護理專業團體應該建立教育標準，從積極的教育、專業能力教育的指引、專業程度的服務範疇、教學評值與期待等面向，共識出當前的規範與價值觀。

2. 要點概念:使用美國的 CCNE New Essentials (2021) 來自全國專科護理師組織組織(National Organization of Nurse Practitioners)專科護理師角色的核心能力之教育，回顧檢視並建立以能力為基礎的課程核心及要點。建構基本能力課程的要素和指標包括:

-護理知識

-以人為本的關懷

-人口健康

-護理學術紀律

-品質和安全

-跨專業合作

-基礎系統的實踐

-醫療保健技術

-專業精神

-個人和專業

-發展領袖能力

3.各領域概念:

設計課程應貫穿各個領域的概念，包括：①臨床判斷②溝通③富有同情心的照護④多元化、公平與包容⑤倫理⑥以實證為導向的實作⑦健康政策⑧健康的社會決定因素。課程的基礎應有其架構，架構涵蓋了範疇、概念、教學/科技/環境/經驗所帶來的影響，一起共構形成專科護理畢業生的能力。

4.專科護理師核心能力:

➤ 實務知識：展示了對護理學門和專科護理師角色不同觀點的理解，以及

與其他學科存在共同觀點的地方。

- 以人為本的護理：運用實證為基礎的最佳實務來給病人個人和/或照顧者建立關懷關係(全人護理實務、共享決策、使用溝通工具)。
- 公眾健康：通過與衛生專業人員、系統和社區的連續性合作來管理人口健康(使用現有數據為專科護理師實務提供訊息、整合發現結果以實踐熟練有能的實作、融入社區的文化精神)。
- 實務學問和科學轉譯：提升專科護理師護理實務的學問(整合進階實務的知識用於病人、領導和參與學術活動、應用科學發現來改善病人照護成果)。
- 品質與安全：應用品質提升和原則來提供直接的病人照護(使用品質提升原則於評值、考慮 NP 醫療保健的費用/品質和安全、評價對健康系統在費用/品質和安全的衝擊)。
- 跨專業合作：與優質照護的伙伴溝通及互動(與多個專業人士和利益相關者接觸、展示公平優質的醫療保健、倡議病人係為醫療團隊的一員)。
- 系統為導向的實務：應用系統知識以實現護理的連續性(使用組織來改善醫療保健、在病人照顧服務中展示成本良心決策)。
- 科技和訊息素養：考慮可用的資訊和提供病人服務時的通信/溝通科技(收集和紀錄病人數據、擴大與病人的知識共享、持續提升病人服務的科技)。
- 專業化：在實踐中表現出一種反映護理使命和目的之倫理方式(提供病人照護時應用倫理原則、尋求繼續專業成長、表現出責任感並遵守教育準備的範圍)
- 個人和專業領導：表現出對個人和職業發展的承諾(促進自我保健、在提供病人護理服務時表現出對全人的關注、堅持專業標準)

(三)檢視 4 門課程(program Curricula)：3 P' s (Advanced Health Assessment 進階健康評估/ Patho 病理/ Pharm 藥理)、FNP Theory Management Courses 理論管理、FNP Clinical Practicum Courses 家庭專科護理師臨床實習課程)；Nursing Theory Course

護理理論、Research 研究/E-B Research 以實證為基礎的研究；FNP Role/Policy/Ethics 家庭專科護理師的角色、政策、倫理。

(四)遵循機構中 MSN 碩士軌道的核心課程、選修課和畢業論文/門檻。需要建立一個專科護理師核心課程軌道，管理課程可以有不同的分科重點，如：家庭、老年、兒科等。選修課可以幫助專師學生強化臨床和/或專業角色，在臨床領域進行額外研究，並與該領域的專家一起進行獨立研究，或者作為教授專師的教育者。

(五)評值:

- 1.教學評值應該有好幾個部份，教學教過什麼？應該有品質工具，用什麼工具？用什麼方式去評值？指標是什麼？評值學生過或不過的標準是什麼？教學的過程是不是有適合、跟不適合的地方？藉此評值實習的品質。
- 2.美國對於專科護理師的培訓與評值是一整套的，譬如說，去觀察這個學生的臨床能力、他的專業表現、還有他如何整合等。對於病人照護上面的真正能力，就是看到病人本身。病人是來自家庭，而家是處於社區環境裡面。NP 跟醫師的訓練不一樣，NP 的診斷與醫師疾病診斷不同，NP 的照護措施也與醫師不同。專師和醫師最大的差異是我們能看到病人這個人，還有病人的家庭，還有他那個社區。

二、參加美國專科護理師學會 (American Association of Nurse Practitioners, AANP)全國年會

(一)美國專科護理師學會(The American Association of Nurse Practitioners® ,AANP):

美國目前有 355,000 名專科護理師(nurse practitioners, NPs)，因應照護需求，美國 NP 人力每年成長 10%，而美國專科護理師學會(The American Association of Nurse Practitioners® ,AANP) 是所有專科護理師組織中最大的團體，目前會員數超過 121,000 名，主要肩負美國 NP 在地方政府、各州和國家層面提供 NP 相關立法倡議、推動衛生政策、促進高品質臨床實踐、實務與理論教育和研究，建立 NP 為病人照護的標準，以病人為中心作為高質量、成本效益、整體性的醫療保健服務提供者。

(二)美國專科護理師國際會議(2022 American Association of Nurse Practitioners National Conference):為一年一度的會議，透過實踐、教育、倡議、研究和領導，為不同社區推動可近性、公平性，以人為本高品質的醫療照護。

AANP 在今年度的目標為：

- ✓ 透過在各領域傑出的專家學者，提供以實證性、實用性、多面向臨床最新證據，做為專科護理師在面臨的各領域臨床實務多樣健康照護的依據。
- ✓ 通過最先進的技能提升研討會和最新的實證研究，為專科護理師提供進階在職教育的機會。
- ✓ 討論當前影響專科護理師在全球、美國、各州和地方立法、監督和實務所面臨的問題，提供可行的見解、方案和工具處理所面臨的挑戰與變化。
- ✓ 透過研討會建立專科護理師跨專業、跨團隊、跨國專業社群脈絡的連結。
- ✓ 透過具包容性、文化性的臨床課程，增強專科護理師的跨文化知能和提高自我意識的機會，以促進健康公平。

本次會議自 2022 年 06 月 21 日 08 時起至 2022 年 6 月 26 日 12 時止，來自各地的數千名 NP 聚集在美國佛羅里達奧蘭多(Orlando, Florida)會議中心，參加為期一周的繼續教育會議，期間共有 350 多場實體會議和 80 場非同步課程，大會設計具有多元性、實務性、國際性的主題，作為提升專科護理師知能與交流重要的平台。這次會議與臨床實務相關的工作坊(workshops)共有 43 場，80 篇實證研究成果海報、42 場廠商專業海報 industry scientific poster、178 個廠商學校書商的展示。在繼續教育的課程中提供參與者了解 NP，如何改變病人護理以及該專業領域提供的解決方案，展現展示 NP 角色的多樣性。

(一) 遠距照護(Telehealth) 17 場:

隨著科技日新月異及疫情的衝擊，遠距健康照護或是遠距醫療，已成為提升病人照護品質，降低醫療耗用的重要輔助工具。在 COVID-19 大流行期間，遠距醫療以朝向虛擬護理推進，但是鮮少有相關教育或培訓，包括遠距健康照護禮儀和網絡方式。遠程照護儀器乃為成功進

行遠距醫療訪視所需的關鍵軟硬體設備，而網絡方式是指臨床醫生或 NP 與患者進行虛擬互動，以提高舒適度的方式。會議中介紹遠距照護與遠距醫療基本原則，如何進行遠距醫療訪視，實作演示介紹遠距醫療設備及其用途。此外 Home-based primary care (HBPC) 如何改善對複雜性、偏遠地區居家病人及家屬的護理，以降低醫療保健成本。相關重要議題包括(1)Building Your House Call Toolbox: Optimizing Care for Your Homebound Patients；(2) Developing and Implementing Nurse Practitioner Telehealth Programs: Applying the 4 Ps Framework;(3) The Art of the Telehealth Encounter: Strategies for Effective Engagement。

(二) 傷口照護處置(Wound) 15 場:

不論是急性傷口或是複雜性傷口都是專科護理師在臨床常見的議題，本次會議從傷口學理基礎如影響因素傷口癒合，如止血、合併症和影響癒合方法和藥物，透過理論知識與實務訓練將有助於病人傷口處置與照護。相關重要議題包括(1) Urgent Care Procedure Skills；(2) Basic to Advanced Emergency Procedures Used in Urgent and Emergency Care Settings: HEENT Procedures;(3) Etiology, Clinical Presentation and Treatment of Chronic Wounds。

(三) 嬰幼兒照護(Pediatric) 15 場:

研討會中除了討論嬰幼兒族群健康照護議題如疫苗接種、兒科毒藥學、皮膚問題、急性中耳炎、慢性扁桃炎、氣喘、抑鬱、自殺、攻擊性行為，也分享父母憂鬱症篩檢和管理，探討人口販賣 NP 如何透過護理、醫學、心理/行為健康和社會工作等學科，以創傷為中心、以患者為中心、文化安全、跨學科思維與處置，促進青少年健康。相關重要議題包括(1) Meeting the Challenges of Pediatric Behavioral Health Emergencies；(2) COPE to THRIVE: Using Cognitive Behavioral Therapy Skills to Reduce Depression and Anxiety in Children, Teens & Young Adults；(3) COVID 19: Implications for Pediatric Practice。

(四) 神經症狀照護(Neurological) 15 場:

隨著人口結構改變，神經學照護的議題仍是 NP 在照護上重要議題，如腦血管疾病和外傷患者的數量增加，因此，急診和社區 NP 應具備基礎神經病學的知識和評估；此外，隨著社會的壓力遽增，頭痛是一種巨大的醫療保健負擔，每年導致數十億美元的勞動力收入損失和數百萬工作日的損失，會議中也分享對偏頭痛的病理生理學以及診斷、預防、治療以及臨床發現何時代表緊急情況的概述。相關重要議題包括(1) Psychedelics in Healthcare: An Overview of Psychedelics as Medicine；(2) The Neurological Exam Made Simple: What's Nerves Got to do With It?；(3) Complex Essentials of the Neurological Exam for the Nurse Practitioner in Acute Care。

(五) 疼痛管理(Pain Management) 12 場:

NP 經常面臨管理急性和慢性疼痛以及藥物成癮的挑戰。本次會議除說明阿片類鎮痛藥和非阿片類鎮痛藥之間的異同，也分享慢性疼痛對患者有身體、心理、社會和經濟方面的影響，充分緩解疼痛是一種道德責任和職業責任，疼痛管理採用多模式生物心理社會介入方法做為改善疼痛策略，同時在藥物濫用障礙 (SUD) 開處方，以及開出適當藥物的重要性也提供建議。相關重要議題包括(1) Alternatives to Care for Pain: First Line Holistic Treatment；(2) Management of Common Nonmalignant Pain Syndromes；(3) Understanding Pain and the Value in Treatment: Managing Chronic Pelvic and Genital Pain in Men。

(六) 睡眠障礙(Sleep Disorder) 10 場:

從 2016 年到 2030 年，美國 65 歲以上人口預計將增長 50%。到 2034 年，65 歲以上的成年人將在美國歷史上首次超過 18 歲以下的人口。隨著年齡變化睡眠模式也跟著變化，且共病性影響睡覺品質質量和數量。會議中除說明睡眠生理機轉，睡覺剝奪對健康影響，常見睡眠障礙和促進睡眠的介入處置角色。會議中也有相關常被 NP 忽略的議題

包括睡眠呼吸暫停，未經處理睡眠呼吸暫停會增加患高血壓、心房顫動、冠狀動脈疾病、心力衰竭和中風的風險，這些議題次當前國內專科護理師較少被談論的議題。相關重要議題包括(1) Sleep Over 65；(2) Parasomnias: Disruptors of the Night；(2) Why Sleep Matters, And Why It's So Hard to Treat；(3) Sleep Apnea: What You Don't Know That Could Be Hurting Your Patient。

(七) 癌症照護(Cancer)11 場:

隨著癌症人口增加，癌症在美國是第二大死因，僅次於心臟病；除 NP 除須識別家族癌症風險，癌症病人在初次治療後倖存者，NP 必須了解倖存者護理的要素，包括評估、治療、副作用、護理的心理方面以及護理所需的資源；會議中提及美國可能有 34,000 名 NP 將被診斷出患有乳腺癌癌症，護理人員對於個人健康照護也是非常重要的議題。相關重要議題包括(1) You Have the Power! Colon Cancer Screening: Update on Guidelines and Screening Initiatives；(2) Lynch Syndrome: Genetics, Advances and Prevention of Colorectal Cancer；(3) Cancer Screening in Primary Care: The First Defense Against Cancer。

(八) 肥胖及過重管理(Obesity/Weight Management)9 篇:

肥胖是一種慢性、進行性、復發性疾病。如果不及時治療，它會惡化並導致嚴重的併發症，如糖尿病、心血管疾病、骨關節炎和癌症。NP 每天都會遇到肥胖患者，美國人 70% 有超重或患有嚴重、慢性和復發的肥胖症。只有 3% 符合抗肥胖藥物治療條件的患者接受處方。鑑於肥胖症的複雜性以及需要管理的併發症，許多 NP 不確定該如何進行。本次會議提供 NP 了解如何診斷肥胖和肥胖前期，並識別與肥胖相關的併發症，如何進行適當的轉診肥，如何提供患者制定肥胖治療計劃四大重要要素，如肥胖營養 nutrition、身體活動 physical activity、行為諮詢 behavioral counseling 和藥物治療 pharmacotherapy。

(九) 超音波(Ultrasound)的理論與實作 7 場:

point-of-care ultrasound (POCUS)目前廣泛在美國 NP 臨床實務推行，主要是超音波可以協助醫療人員在短時間內透過儀器進行精準的鑑別診斷，並提高診斷確定性。目前廣泛被應用在檢測軟組織異物、重症單位下腔靜脈處置、X 射線的替代方法進行診斷等。會議中提到病人可能因為急重症血流不穩定，無法轉移到放射科或其他會診區進行診斷測試，必須進行在床邊執行診斷和治療程序，透過 POCUS 將識別正常和異常圖像以診斷心包填塞、張力性氣胸、低血容量不足、深靜脈血栓、肺栓塞、肺水腫、充血性心力衰竭和急性心肌梗塞。同時用於頸內靜脈、鎖骨下、股骨和外周靜脈管路置放的依據。相關重要議題包括(1) Ultrasound Guided Percutaneous Thoracostomy Tube Insertion；(2) Abdominal Ultrasound: What Can You See?；(3) Introduction to Bedside Ultrasound。

(十)照護指引(Update on Guidelines)7 場:

臨床照護指引透過系統性、嚴謹性、實證性、實務性提供臨床照護重要的黃金標準。本次會議提供的許多最新照護指引的更新，包括血脂異常、門診燒傷管理、靜脈血栓栓塞的評估和管理、頸椎病的診斷和治療、多重用藥、結腸癌篩查等。

(十一)失智(dementia)照護處置 5 場:

阿爾茨海默病和相關疾病引起的失智綜合徵狀目前是第 6 大死亡原因，影響到 580 萬美國人，預計到 2050 年將增加到 1400 萬。失智病人通常在家照護，從診斷到生命結束，患者及其家屬通常弱勢群體，面臨許多照護上的挑戰，本會議中除分享阿爾茨海默病引起的神經認知障礙、額顳葉變性、路易體病、血管疾病、創傷性腦損傷、物質/藥物使用、HIV 感染、帕金森病和其他疾病。此外，也討論老年人群常見譫妄與失智區分，特別是多重用藥引發老年族群出現譫妄症狀，提供 NP 在照護此類族群重要的方針。

(十二)性健康議題(Sexual Health)5 場:

許多患者難以與提供者討論性問題，議題包括男性性功能障礙，內容涵蓋性功能和陽剛之氣的概念，勃起功能障礙、射精障礙、不孕/不育和性慾受損的流行病學、病因學和病理生理學，男性性腺機能減退評估和管理的實證方法。在女性方面則有評估性交困難和外陰痛、女性性慾減退症的評估和治療性慾望障礙。

(十三)骨骼肌肉照護(Musculoskeletal)5 場:

肌肉骨骼 (MSK) 問題是初級保健就診的首要原因，美國超過一半的慢性疾病與 MSK 診斷有關，在美國大多數肌肉骨骼疾病的診斷技能和治療建議都是 NP 執業範圍，此次會議分享退行性關節炎、背痛、肩部、腕部和膝部的肌腱炎和滑囊炎、骨折、肌腱損傷、異物、膿腫與蜂窩織炎的鑑別診斷、處置。

(十四)專科護理師教育、職業(Professional / Business):

專科護理師有助於提高醫療質量並改善病人照護結果。美國 Advanced Practice Registered Nurse (APRN)在 2008 年進行共識會議，指出 NP 執業範圍是依據病人需求，而非醫療機構需要產生，識別 NP 護理的影響對於展現 NP 角色的價值至關重要。本會議除了討論 NP 學生的臨床教學指導者的評核、國家 NP 考試、執業範圍、網絡連結、減輕職業危害和風險、維護安全工作環境；此外在 COVID-19 疫情下 NP 應學習如何管理壓力和焦慮，提升 NP 優先考慮自我保健，以作為提供患者最佳服務的基石。



與 ICN/國際進階護理網絡前主席 DR GOODYEAR、衛福部照護司蔡

淑鳳司長及慈濟大學羅淑芬教授合影



與美國專科護理師合影



與大會講座 **Letha Joseph** 合影



與美國、日本、斯里蘭卡等國專科護理師合影



三、參加 The Fellows of the American Association of Nurse Practitioners (FAANP) 表揚:

FAANP 是在 2000 年由一群美國在 NP 領域具有卓越貢獻專家學者組成，對 NP 臨床實務、研究、教育、政策有貢獻，在 2013 年正式成立 FAANP，致力於推動 NP 的全球發展及其提供高質量的醫療保健。2022 年 6 月 23 日，在 Rosen Centre Hotel 的 Grand Ballroom 進行頒獎，表揚對 NP 專業具有貢獻的學者專家。本屆有 40 位獲得 New Fellows、3 位 Legacy award 及 Loretta C. Ford award 特別獎 1 人，要獲得此獎項必須提交申請和備審資料，同時要先發表文章、進行研究、開發臨床實踐模式、教學創新和進行衛生政策倡議對 NP 專業產生影響。透過大會的介紹本次獲獎者幾乎都有 NP 博士學位，積極地在其領域進行教學、研究達到卓越展現，再由大會對根據對其在臨床實踐、研究、教育或政策的傑出貢獻進行遴選。

衛生福利部健康照護司蔡淑鳳司長，因其在台灣專科護理師制度發展有卓越

表現而獲獎，為台灣專科護理師樹立護理執業的專業典範，於 2021 年獲選榮譽院士，因 2021 年疫情未舉辦實體表揚，大會主席也在今年邀請其參加實體表揚大會，會上特別恭喜臺灣衛生福利部照護司蔡淑鳳司長獲得 2021 年美國專科護理師科學院士，除增加臺灣在國際間可見度，也促進關鍵性網絡的建立，包括 FAANP 主席 Diane Seibert、AANP 主席 April Kapu 及歷屆的 FAANP 院士。



蔡淑鳳司長獲得 2021 年美國專科護理師科學院院士



FAANP 晚會與歷屆的 FAANP 獲獎人(Dr Barbara Sheer、Dr Rosemary Goodyear

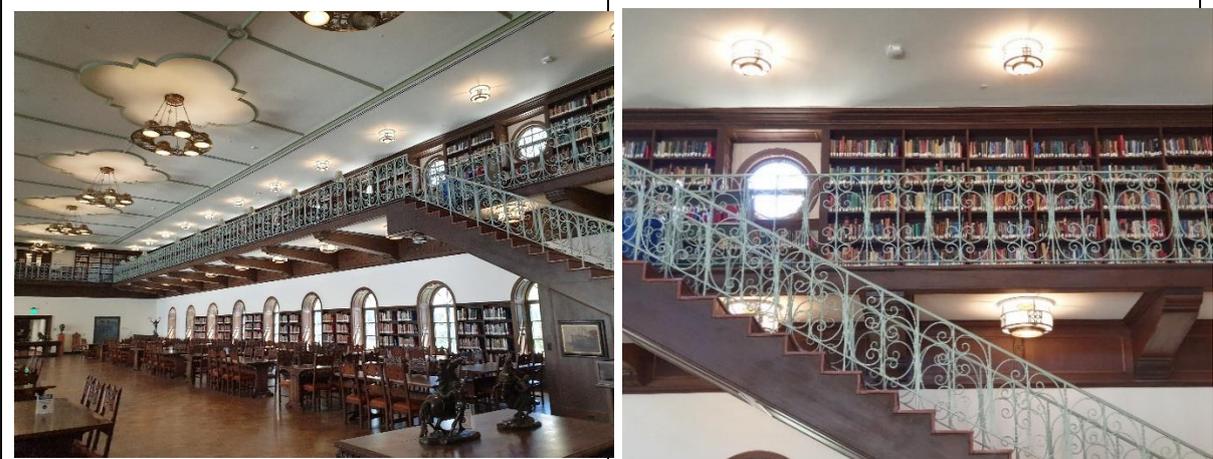
合影

四、參訪 University of San Diego 國際業務交流

聖地牙哥大學（University of San Diego，簡稱 USD）成立於 1949 年，位於美國加利福尼亞州的聖地牙哥市是一所著名的私立天主教大學，坐落在一座平頂山上，可俯瞰 San Diego Bay 和 Community of Linda Vista，環境優美，是美國最美麗的校園之一。目前設有有護理系、法律系、工商管理、會計等系所，共有近一萬名學生。



University of San Diego 校園具 16 世紀文藝復興時期西班牙的建築建築風格



擁有古典氣習並令人震憾的圖書館



拜訪護理學院院長、專科護理師 Sue 國際網絡建立



參訪護理學院的 OSCE 教室

五、美國專科護理師聯合辦人 Loretta Ford 視訊交流

1965 年，Loretta 和一名兒科醫生 Henry Silver 在 University of Colorado 首創了兒科專科護理師的角色，改變了護理的健康照護項目，在政治與社會對於護理和醫學領域動蕩時期為擴大護理把握了機會，創立了一個對國家的醫療照護基礎設施不可或缺的職業。

Loretta 的生涯成就體現了專科護理師運動的三項箴言包括:1.危機帶來轉機機會、2.成為一個不懂護理的人都會支持你做的事情、3.不浪費時間，爭取每一刻時間。隨著醫療照護和護理機會的發展，Loretta 有豐富的公衛護理的經驗並且見證了公衛護理師通過以護理師為中心的教學和諮詢，使其專注於社區的疾病預防和健康促進的影響。她相信通過額外的培訓，護理師可以辨識健康偏差並做出相對的護理，這些使她能夠開始實施她對 NP 角色的願景。

Loretta 和 Silver(一位受人尊敬的兒科醫生，了解關於偏鄉地區兒科服務不足)基於

他們的經驗與對於提供服務於偏鄉地區的興趣，經過數月的討論，共同打造了兒科專師模式。其模式的設計使護理師能成為患者的延伸，而不是醫生。

兒科專科護理師的目標：①準備具有學術資格和經驗的公衛護理師提供全面的兒童照護服務，並研究兒科專科的模式與角色、②讓護理師為社區可能發生的緊急事件做好準備、③與研究所的課程做結合。

在 1965 年，Loretta 和 Silver 從 University Of Colorado School Of Medicine 獲得了大約 7,000 美元的小額贈款，開始了兒科專師的項目(第一個 NP 項目)。他們與一位擁有碩士學位且經驗豐富的公衛護理師，Sue Stearly 一起測試他們的模式。在從只有一個學生的過程中發現了成效，也讓 Loretta and Silver 根據需求調整了課程，根據 Loretta 的說法，Sue 在兒科專師的角色中表現出色。Loretta 也關注於創建符合學術標準的課程，以便畢業生能夠獲得認證，也堅持護理師不被剝削。



美國專科護理師聯合辦人 Dr Loretta Ford 及 Dr Barbara Sheer 視訊交流

肆、心得

一、美國專科護理師專業的發展，借鏡台灣發展社區專科護理師制度

本次首次參加美國一年一度的專科護理師國際會議，透過 AANP 國際會議的設計，可了解現在及未來美國專科護理師政策制度及臨床實務關切議題外，也進一步認識全球發展專科護理師歷史最悠久的美國在此專業的努力。美國專科護理師，平均年齡是 49 歲，NP 平均年資 11 年，全職 NP 每小時處理照護 3 位病人，平均每天開立 21 個處方，42.5%的 NP 擁有醫院的預立特定醫療流程，12.8%具有長期照護

的預立特定醫療流程，全職 NP 的基本工資中位數為 110,000 美元，顯見在美國專科護理師不僅是可以強化護理的專業角色，也是令人稱羨之工作。

美國專科護理師教育自 1990 年，專科護理師教師國際組織(The National Organization of Nurse Practitioner Faculties, NONPF)制定專科護理師(NPs) 的核心能力。這促進 NP 教育更能貼近臨床實務，亦即教、考、用一致的培訓。在 2017 年 NONPF 發布最新的、經過美國國家驗證的 NP 臨床核心，這些核心能力適用於所有執業 NP。這次研討會中主題「Content Validation of a QSEN Based Evaluation Instrument for NP Students」強調透過標準化、一致性、有效性、可靠性的工具，讓教師、臨床指導老師、學生可以致力於實現護士執業能力。在「Mentorship Matters: New FNP Meets Senior FNP」的講座中，Rachel Newnam 與 Robyn V. White 分享了家庭專科護理師的畢業生，如何透過導師制度(Mentorship)讓學生可以從新手轉換到知識淵博、經驗豐富的 NP，提高留任率、照護績效和品質。然台灣專科護理師制度自 2006 年開始，專科護理師培育主要場域在醫院，如何借鏡美國的經驗，發展台灣需求之制度，建構教、考、用一致的 NP 培育制度，強化疾病初級預防，增加健康照護品質，減少醫療資源的耗用，是目前努力的方向。

二、健康照護人力不足及疫情影響下，專科護理師占健康照護體系關鍵性角色

在美國 NP 角色的隨著照護需求、人口結構改變及疫情衝擊，其相關立法不斷增修。NP 的執業範圍及預立醫療流程在美國各州依據當地的法律各有不同，全美目前有 26 州進行全權執業(full practice authority, FPA)，也就是在該州 NP 護理委員會的許可授權下，NP 可以為病人進行評估、診斷、開立和解釋檢查診斷，啟動和管理治療(包括開藥)。2020 年，佛羅里達州通過一項法律，規定 NP 通過額外的診斷和藥理學培訓，擁有 3,000 小時經驗的執業 NP 不再需要在醫生監督就可進行家庭醫學實踐 family medicine practice。而紐約州因為 COVID-19 的疫情影響，醫師人力短缺，允許 NP 全權執業包括開藥，促成州政府通過允許 NP 開設私人診所，並在無法獲得充分醫療資源地區，為病人提供全面性、可近性，直接的照護服務，朝著改善居民的醫療保健和健康公平邁出的一步。顯見在疫情衝擊下及未來健康照

護人力不足下，專科護理師占有關鍵重要角色，台灣專科護理師於醫師監督下執行醫療業務不同，執業範圍主要依據專科護理師於醫師監督下執行醫療業務辦法規定，醫療機構在擬定預立特定醫療流程分項作為職業依據，相關規範及執業範疇仍以醫院場域為主，未來應朝向社區場域，以因應人口老化，社區照護需求，NP 能充份展現照護能力，尤其在偏鄉離島醫療資源相對比較不足地區。

本次年會分享主題「Enhancing NP Rural Primary Care Through Postgraduate Programs」，主講者 Louise Kaplan 分享美國也跟台灣一樣都面臨了偏遠地區或是農村醫療人員短缺的問題，他們透過 NP 研究生居住/獎學金計劃，贊助研究生、研究員及教師在診所服務經驗，但是仍需要更多長期的觀察才能看到相關的成效。此與台灣推動的「專科護理師碩士公費生培育計畫」相似，台灣有鑑於提升護理公費生培育效益，回應原住民族、離島及偏鄉地區醫療照護需求，專科護理師碩士公費生培育從 111 年起已納入衛生福利部原住民族及離島地區醫事人員養成計畫第 5 期（111-115 年），每年招生 24 名，並於畢業後分發至原住民族、離島及偏鄉地區服務，以提升在地醫療照護服務量能；因此借鏡國際教學的經驗，將有助於社區專科護理師的培育，而本次參與會議也了解美國在教學、臨床實習的設計，才能培育以全年齡人口、直接照護及符合原住民族、離島及偏鄉等社區執業能力之進階護理能力 NP。另外美國剛通過 Home health 法案通過-正式通過授權 NP 進入 home health care 照顧服務於有 medicare & medicaid 保險者，在法規上台灣比美國更先進，臺灣護理人員法下含括：護士、護理師、專科護理師，在護理人員法的保障下，護理人員可以獨立開居家護理所(門診)，到個案家中提供健康照護服務，病人及家屬也可以到居家護理所來接受衛教、指導、諮詢服務。這是一個創業、社會企業的模式。居家護理所運用護理師的專長跟他的知識能力去做他的執業範圍，在居家護理照護，台灣可是走在美國的前端。

三、專科護理師本質為護理，始能發展護理獨特專業

專科護理師是護理的進階，本質起始是護理，終點也是護理。NP 一定是先把護理做好，然後再學醫療處置，不要忘記病人，還有病人來自家庭，那才是照顧病人的健康需求。如果 NP 的視野看不到病人、他的生活與他的家庭，他過去如何生活，

他怎麼去適應那個疾病過程，那這就沒有辦法掌握病人的健康問題與照護，角色也就無法與醫師做區別。

在美國剛開始發展專科護理師制度時，也是有聲音希望 NP 角色與護理無關。但是後來堅持護理的角色與價值，所以目前在美國民眾有兩個選擇，在他們的分級醫療制度下，在社區裡病人可以選擇找家庭專科醫師，也可以找家庭專科護理師，依據統計，民眾都想要找專科護理師。因為家庭醫師只看到病人的疾病而已，而專科護理師除了對這個疾病，更熟悉地能評估對你這個人、對家庭要怎麼解決這個問題，專科護理師不只是關注那個疾病，因為他知道疾病下的那個人、那個家庭還有復原的過程。

在台灣專科護理師仍以醫院訓練為主，主要訓練、指導及合作對象都是醫師，容易培育成醫師助理，但專科護理師本質一定是護理，所以要先清楚了解護理可以做什麼，然後再來加上 NP 進階可以做什麼，NP 如果對護理很了解，那就更有助於定位 NP 角色、功能、典範與職業，因為人的健康讓 NP 存在，所以應該以病人為中心，這樣的理念在培育專科護理師時應該一再被強化及重申。

四、資訊科技輔助照護/遠距醫療照護，是未來照護主流

人口老化及 COVID-19(新冠肺炎)造成的重大衝擊，讓遠距醫療(Telemedicine)成為未來幾年的市場主流。遠距醫療最關鍵的五大要素：分析、診斷、治療、監控、照護，這五大要素齊備，才能產生金流，資訊流、服務流，然後商業模式才能被確立，良好的商業模式是支持遠距醫療長久運作的基礎。Telemedicine 與 Telehealth 常會被相提並論，但其實意義不同，所謂的「遠距醫療 Telemedicine」，指的是運用 Tele-care(遠端照護)、Tele-surgery(遠距手術)、Tele-education(遠距訓練)、Tele-consultation(遠距諮詢)、Tele-monitoring(遠距監控)、Tele-prescription(遠距處方)等一切遠距方式與技術來進行「一次性」的疾病治療；而遠距健康 Telehealth 則是「長期」運用 Telemedicine 手段照護並且改善健康，在台灣也稱之為 Telehealth care. 本次會議參加「Telehealth: An Introduction to Basic Principles and Equipment」；該研討會將對執業護士進行遠程醫療基本原則的教育，例如如何進行遠程醫療就診、報銷和許可。改善醫療照護可近性、完全性和直接性的照護。

五、公共事務的參與、改變有助於護理專業蛻變

專師年會中美國聯邦官員分享近期共計有 344 項法案成立，其中 18 項是與醫療照護相關，以消除 NP 實踐的障礙為目標，成功執行的法案包括授權 NP 可以開立藥物輔助治療執行 5 年、將 NP 及其病人完整納入 Medicare shared saving ACOs、授權 NP 根據 FECA 認定身心障礙及給予受傷的聯邦員工治療、授權 NP 證明患者對糖尿病鞋的需求等。

美國 NP 參與立法過程案例分享:為聯邦員工提供及時的工傷醫療照護，AANP 關於美國眾議院通過 H.R.6087，授權 NP 提供診斷/認定與監督為聯邦員工提供及時的工傷醫療照護。HR6087 通過了美國眾議院，他們收到 3000 封來自 NP 的信，督促支持這項關鍵立法，顯見除了護理專業團體有相當強大的促進專業發展的能力，專科護理師也都積極的參與公共事務，最好的立法者進行外聯的工具就是透過聯盟、基層、網路媒體、數據及遊說去推動。反觀台灣，護理人員常埋頭於臨床上，僅關注醫院相關的規定，對於悠關本身執業範圍、勞動權益等相關法規規定，卻是顯少參與公共事務。

美國 NP 現況是經過 60 年許多人的努力而來。所有的改變都是從零開始改變，改變來自於挑戰，當我們覺得還不夠好，那挑戰就會變成是一個改變的動機。有挑戰帶來的改變，才可以帶來成長。如果不願意對挑戰做改變，那就永遠不會有成長，所以改變是因為可以更好或是有挑戰，才會改變。但改變通常是掙扎的過程，不是很舒服的過程。迄今美國專科護理師可以有相當良好的福利與薪資，絕對不是一天發生的，而是經過了 60 年的 NP 的改變發展；公共事務/立法過程每一個人都可以有所作為，每個人都應該嘗試去做，改變要從自己開始。爰此為促進護理人員參與公共事務，衛生福利部 2018 年建置護動 E 起來網站，匯集與護理人員相關法規、職場環境及權益、繼續教育..等，協助護理人員了解公共事務，了解後才有能力參與改變，未來除繼續倡議外，也應該在教育階段，培育護理人員有參與公共事務之意識。

伍、建議

一、邀請 ICN/國際進階護理網絡前主席 Dr Rossemary Goodyear 來台交流，強化台

灣專科護理師培育之教學課綱設計及家庭專科護理師理論與實務應用。

- 二、本部辦理家庭專科護理師制度，及未來專科護理師制度，建議邀請國外相關領域專家來台進行諮詢，以接軌國際。
- 三、持續建立與相關國際護理網絡的連結（Connection），如與關鍵人物的電子郵件溝通、出席國內外護理研討會議，分享臺灣經驗。
- 四、鼓勵護理人員/專科護理師參與公共事務，除透過本部建置護動 E 起來網站協助護理人員/專科護理師了解公共事務後才有能力參與改變，未來將繼續倡議培養護理人員有參與公共事務之意識。

陸、附件