

出國報告（出國類別：訪問、國際會議）

2023 年世界衛生大會國際護理團體
暨瑞士與丹麥健康整合照護交流參訪
出國報告

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：蔡淑鳳司長、李雅琳技正

派赴國家/地區：瑞士日內瓦及丹麥哥本哈根

出國期間：112.5.19-5.30

報告日期：112.8.30

摘要

本次出國報告為（一）建立國際護理團體及國家護理代表網絡，以增加臺灣護理之國際可見度。（二）透過在瑞士社區老人照護機構參訪，觀摩護理人員運用芳香療法於慢性疾病症狀照護及安寧照護的自然療癒經驗，作為我國護理機構照護品質參考參考。（三）受邀交流足反射健康法在丹麥之發展現況，未來可作為護理人員自我照顧或提供被照顧者及照顧者全人療癒之非藥物非侵入芳療療法及足反射健康法，可持續透過國際交流、人才培訓與實證研究，以提升照顧者與被照顧者的生活品質。

目次

| | |
|---------------|----|
| 壹、 目的..... | 3 |
| 貳、 名單..... | 3 |
| 參、 過程..... | 3 |
| 肆、 心得及建議..... | 17 |

壹、目的

- 一、參加第 76 屆「世界衛生大會」周邊會議活動，強化國際護理網絡建立。
- 二、參訪瑞士老人照護機構，了解芳香療法之健康整合照護應用。
- 三、參訪丹麥足反射健康法之培訓、研究與應用現況，建立臺灣丹麥足反射健康整合照護之國際交流機制。

貳、名單

| 序號 | 單位 | 姓名 | 職稱 |
|----|-------------------|-----|----|
| 1 | 衛生福利部 護理及健康照護司 | 蔡淑鳳 | 司長 |
| 2 | 衛生福利部 護理及健康照護司 | 李雅琳 | 技正 |

參、過程

- 一、行程摘錄如下（不含本部世衛行動團行程）：

| 日期 | 活動重點摘要 |
|------|--|
| 5/20 | ➤ 與國際護理協會（ICN）理事長、國際衛生健康政策及護理教育專家座談 |
| 5/22 | ➤ 拜訪國際護理學會（ICN）總部 |
| 5/24 | ➤ 參訪瑞士 Hospital De Loëx 大學附設醫院老人醫學及復健部門 ➤ 參加國際護理協會（ICN）護理代表團午宴 ➤ 參訪高級老人照護院所 Val Fleuri 之機構照護服務 ➤ 參加國際失智症協會（ADI）週邊會議 |
| 5/25 | ➤ 參訪自然醫學實驗室，觀摩精油天然藥物製成 ➤ 參訪弗里堡州公立醫院 Hôpital Fribourgeois 全人療癒芳香療法之照護措施 |

| | |
|------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 與瑞士護理人員座談全人療癒之芳香與足反射健康法在社區應用 |
| 5/26 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 參訪瑞士拉薩涅市社區老人醫療照護機構 Home Le Foyer，護理人員運用芳香療法於慢性疾病症狀照護及安寧照護之健康整合照護 ➤ 拜訪健康整合照護：芳香療癒培訓機構 |
| 5/27 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 拜訪丹麥反射健康法專家 Leila Eriksen，交流足反射健康法相關發展之議題 |
| 5/28 | <ul style="list-style-type: none"> ➤ 參訪哥本哈根足反射健康培訓機構 ➤ 參訪反射健康（Reflexology）工作室 |

（一）過程摘錄

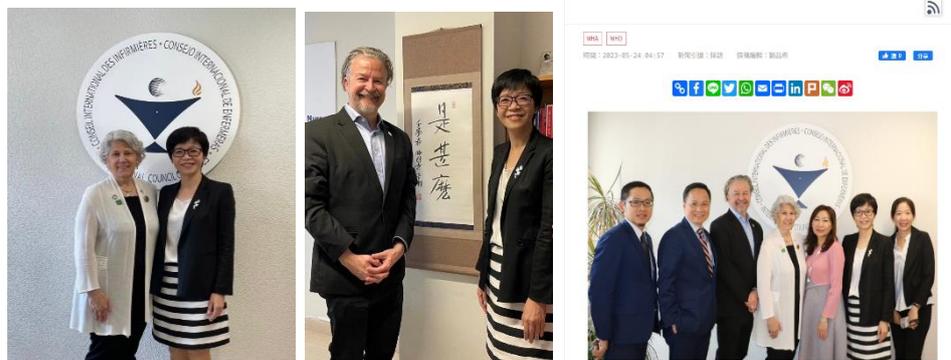
1. 國際團體及專家交流：

- (1) 5月20日本部受ICN理事長 Pamela F. Cipriano 邀請，與美國衛生健康政策專家 Lisa M. Darsch（University of Shenandoah 員工健康和健康照護領航部門總監）、M.Kathleen Murphy（University of Texas Medical Branch 護理學院－包容性之全球健康和社區參與部門副院長）、麻醉專科護理教育專家 Richard Henker（University of Pittsburgh 護理學院麻醉護理部門教授）及牙買加護理學會理事長 Patsy Edwards Henry 一行會晤，針對國際衛生護理政策及專業護理師發展等議題進行交流，同時專家均認同並建議各國應透過繼續教育，強化護理人員參與國家衛生議題之能力（賦能），提升護理於公共衛生及照護政策之影響力。



- (2) ICN 總部設於瑞士日內瓦，與世界衛生組織關係極為密切，5月22日下午本部與陳靜敏立法委員及外交部代表共同拜會 ICN 總部，與理事長 Pamela F. Cipriano 及執行長 Howard Catton 進行雙邊會談；理事長表

示，護理人員為穩定國家健康照護體系之關鍵，ICN 持續呼籲各國透過護理高階領導職位推動國家政策，改善護理職場工作環境，同時近年因疫情、戰爭及人道議題，國家應積極保護護理人員。會後 ICN 也即時於官方 Twitter 發文公布與臺灣代表交流的訊息，本部也同步發新聞稿。



(3)本部受 ICN 邀請，參與該會 5 月 24 日辦理之各國護理代表團午宴，Cipriano 理事長致詞呼籲各國護理代表為拓展護理人力、改善執業環境及強化護理地位發聲，呼籲政府重視護理人員是穩定健康照護體系之關鍵力量。WHO 首席護理官 Dr. Amelia Latu Afuhaamango Tuipulotu 出席致詞，並傳達三個重點方向： a.在各領域提高護理聲量，為護理發聲，如政府機關、專業組織、醫院、照護機構及社區等。 b.改變第一線護理照護之安全及品質。 c.提升及擴大護理之跨領域夥伴關係與領導力。



(4)5 月 24 日參與國際失智症協會（ADI）週邊會議：From Plan to Impact VI report launch，發布第 6 版進度報告，會中邀請失智症患者、WHO 官

員、馬來西亞、比利時及荷蘭等國專家出席分享，呼籲各國參酌 WHO 公布之「2017-2025 年全球失智症行動計畫」，落實推動失智症照護國家綱領及提升大眾對失智症之認知意識，會議重點摘錄如下：a. 實施失智症行動綱領（NDPs）之會員國家數量自 2022 年以來保持不變，為 39 個。（僅約有五分之一的 194 個會員國同意在 2017 年實施計畫）。截至 2023 年 5 月，共有 46 個國家或地區（包括非會員國）實施 NDPs，呼籲各國應發展該國之國家失智症照護綱領。b. 隨著全球越來越重視數據收集和協調，必須確保從全球各地、各種人群中收集數據，以免因偏見數據，削弱科學實證或影響適當健康照護方式發展，並建議各國投資失智症相關研究與創新發展。c. 在國家失智症計劃缺失或診斷和照護途徑不連貫、不清晰之部分，透過第三部門（如：公民社會、非政府組織等）公私合作夥伴關係開發創新項目或服務，以填補關鍵空白領域；同時呼籲各國重視非正式照護人力角色，特別是女性，並解決與其角色相關之障礙和成本。d. 疫情大流行對患有失智症群體產生的不成比例的影響不應該再次發生，各國政府必須參考全球失智症行動計畫，在其國家失智症照護計畫中包含人道主義與疫情應對規劃。



【與 ADI 執行長 Paola Barbarino 交流】

2. 瑞士醫院及社區照護機構參訪：

(1) Hospital De Loëx 大學附設醫院老人醫學及復健部門：5 月 24 日上午本公司與陳靜敏立法委員、本部中央健康保險署石崇良署長等一行共同參訪，由該部門主任及管理者 Pr. Christophe Graf 及 Dr. Emilia Frangos



共同接待，了解日內瓦地區急性後期照護服務制度，說明如下：

- a. 日內瓦醫療照護體系：每 10 萬人口數約有 420 位醫師，65 歲民眾約占 17%，醫療照護以維持民眾居家照護為目標，因應人口老化，2021-2050 年，需求預估 20.2%。
- b. 日內瓦照護量能與服務：
 - (a) 急性病床（600 床），平均住院天數約 12 天。
 - (b) 復健病床（76 床）：屬急性後期照護病床（PAC），提供出院準備服務，一般候床約 2-3 天，不超過 1 週，平均住院天數為 20 天（以 42 天為上限），透過醫療照護團隊合作、照護目標分享決策與每週個案討論之機制，約有 80% 民眾可順利返家照護。
 - (c) 長照病床（111 床），平均住院天數 65 天，除提供暫時無法返家民眾之照護外，也作為等候下轉護理機構之中途照護，因該國長照服務係以社區/居家照護之資源佈建為政策方向，此類病床不再新增設置。
- c. 病房照護模式：提供以人為中心之照護，採技術性整合照護模式（Skill-Mixed），除有相關醫護、復健治療人員外，亦配置護佐協助民眾日常生活庶務、安全維護、心理陪伴、社交活動參與（不含環境清潔工作）。
- d. 照護費用：該國採商業醫療保險制度，住院費用由保險費支付，但民眾仍需自付基本生活費用（如洗衣等生活庶務事項），每月約 500 瑞郎（約新臺幣 17,500 元）。
- e. 護理人力：當地因薪資水平較高，易吸引法國護理人員跨國執業，但仍有人力不足問題。



【機構之返家生活自立訓練設施】

(2)日內瓦高級老人照護院所 Val Fleuri：5 月 24 日下午前往參訪，了解社區照護機構服務模式與制度，說明如下：

- a.該機構設置 207 床，共有 235 個員工，員工與住民配置比例(人床比)至少為 1：1，照護人力部分，以 48 至 50 位個案，配置 2 位護理人員加 8 位護佐。
- b.收住資訊：瑞士推動社區/居家照護為優先，故老人照護機構主要收治 65 歲以上老人且無法在家照護個案（如嚴重認知障礙或有醫療照護需求），該機構平均收住年齡為 85 歲，以需醫療及照護服務者為收住標準，民眾入住前需具備醫師評估證明照護需求文件、財力證明或政府補助許可文件，並經該機構護理人員評估後安排入住；平均候床 1-2 週，入住期間為 18 個月（照護至臨終階段，僅 1%會返家）。
- c.費用資訊：日內瓦共有 54 個老人照護機構，共計 4,000 床，機構收費以基本照護服務為主，由政府定價，公立與私立機構收費相同，每日 245 瑞郎，每月 7,350 瑞郎（約新臺幣 25 萬 7,250 元），此機構為私立機構，但州政府給予補助，民眾以政府提撥之養老金自付；其他物理治療等醫療服務費用，由醫療保險給付。
- d.照護人力：該機構護理及護佐人力雖持續有空缺，然為鼓勵照護人員留任，州政府針對 98%以上占床率且工作人力穩定（6%以下之人員空缺率）之機構，提供經費補助，故該機構員工多為長期員工；另該機構護理人員主要為全時工時、護佐人員多為部分工時，薪資條件部份，公私立機構人員薪資皆同。



【住房設施及機構外觀】

(3)瑞士自然醫學實驗室：瑞士自 2009 年將「輔助性醫療」納入健康保險中，並將各種輔助療法（包含芳香療法）列入保險給付範圍，受過芳香療法認證之從業人員，其開立之精油處方，可獲得政府保險給付，5 月 25 日上午前往洛桑市參訪社區藥局附設之自然醫學實驗室，民眾可持精油處方前往藥局購買，費用由醫療保險支付，現行經認可精油調劑販賣之藥局洛桑市約 20 處，全瑞士約 300-400 處。現場由實驗室人員示範精油調劑（外用塗抹、栓劑等）。



【民眾可持處方前往藥局購買天然輔療及精油產品】

(4)弗里堡州公立醫院 Hôpital Fribourgeois：5 月 25 日上午接續參訪，了解醫院護理人員運用芳香療法（Aromatherapy）於疾病症狀照護之整合自然療癒介入與規範。現行瑞士醫療照護機構如運用芳香療法進行輔助照護並獲得相關給付，需至少 1 位護理人員完成認證，指導同仁執行；該院護理人員因認同芳香療法，主動規劃介入措施及發展作業程序、並提具 100 名使用者經驗



正向滿意度等成效資料，歷時 2 年始獲得院方同意正式納入照護制度並申請保險給付，現行精油係由該院藥局調劑，提供護理人員臨床照護使用，目前主要運用於血液腫瘤科及產科，透過不同配方精油，舒緩病人疼痛、壓力，促進睡眠。該院產科病房參訪摘述如下：

a.現行瑞士婦女約 4%-5%於助產機構生產，其餘於醫院生產；該院產婦生產由助產師全程陪同，如有生產問題才會請醫師到場，每年約接生 1,100 名新生兒，平均每日 3 名；醫院 60%產婦為自然產，而目前該國剖腹產率約有 30%，主要理由為避免自然產過程之風險、選擇生產日期及害怕疼痛等因素。

b.精油運用部分，約有 60-70%產婦接受芳香療法輔助照護，多數使用於產後，助產師於照護過程向產婦衛教，說明不同配方之精油效用(如預防早產、促進產前、產中及產後疼痛減緩、傷口癒合促進及母乳哺育等)與使用方式，經產婦同意後提供照護，該院亦發展使用經驗調查表，作為介入措施成效評估依據。



【芳香療法照護作業流程介紹】



【婦產醫學部主任 Anis Feki 教授與產科護理長 Elia Cinzia 接待】

(5)瑞士護理人員健康整合照護座談：5月24日下午與2位執業護理師交流，分享其臨床護理與護理職涯經驗，如下：

a.過去該國自然醫學輔療人員由紅十字會培訓認證，現轉型由學校或專業機構培訓。護理人員可選擇接受2年之學校訓練，倘通過相關訓練認證亦可採認，故現行護理學校多開設自然醫學課程



(含芳香療法、足部反射健康療法)，採認後可開設個人工作室。

b.瑞士醫院照護以每周32小時為全職，但部分工時制度、預約班制及休假相當彈性，可於3個月前排班，有助護理人員安排個人事務，同時法規訂有6週產假、4週母乳哺育假，亦可提供1個月之彈性無薪假，支持女性護理人員留任職場。2位護理人員均為醫院資深護理師，其中1位育有6名子女，以60%醫院照護及40%個人工作室之工時安排，並合作開設社區健康整合照護機構，同時兼顧家庭及護理職涯發展。



【參觀護理師個人工作室】

(6)瑞士拉薩涅市社區老人醫療照護機構 Home Le Foyer：5月26日前往參訪，該機構位於日內瓦西部山區之拉薩涅小鎮（La Sagne），以其照護品質聞名。本次主要了解機構護理人員運用芳香精油，於慢性疾病症狀照護及安寧照護的健康整合照護經驗，機構由護理人員評估及運用芳香療法（Aromatherapy）作為常態性處理住民水腫、疼痛等照護問題之優先措施，如需要再提供必要之醫療措施，當日參訪，由護理人員示範之臨床芳香療法應用：

(a)膝蓋疼痛及雙下肢嚴重水腫：

以適當精油，加入溫水中，
進行浸泡，有效改善症狀。



(b)跌倒後之臉部血腫瘀青：



以精油塗抹患處，並以精油
紗布濕敷血腫（至少3分鐘），
護理師表示，初跌倒時，臉部大
片瘀青腫脹及額頭，使用精油
1-2 天後明顯改善，效果良好。

(c)手指關節僵硬、緊握攣縮：

個案左手指原完全攣縮無法張開，
經護理師每日2次以精油協助按摩，
數週後張力及攣縮情形改善。



(d)雙眼模糊疼痛個案：

熱水加入精油，以紗布
浸泡，待適溫後紗布濕
敷雙眼約5分鐘。



(e)下肢腫脹：

個案原有下肢腫脹及疼痛問題，
使用精油於小腿及足部按摩後改善，
期間曾因症狀解決而停止使用，
約3天後又恢復腫脹不適，
故護理師持續每日精油按摩。



(f) 下肢疼痛：

個案原因左腿疼痛，使用強效止痛藥，提供精油按摩介入措施，初期於按摩後，可間歇停止止痛藥並逐漸延長用藥間隔時間，現已不需服用藥物。



(g) 臨終舒緩：護理師分享臨終個案照護經驗，因適逢假日無法取得嗎啡緩解個案疼痛，經使用精油塗抹於額頭及胸口，約 10 分鐘後，個案明顯減輕痛苦，安然離世。



(7) 自然療法學院培訓機構參訪：瑞士政府委託認證各種輔助療法之培訓機構，通過認證審查之培訓機構與師資，方可正式開課並提供醫護人員可供認可之證書，本次拜訪之 Usha Veda 自然療法學院，由 Lydia Bosson 創設，為該國首家經認證之培訓機構，提供芳香療法、芳香五星術等能量學及植物療法課程，約 450 小時培訓、三階段專業認證；本次參訪瑞士整合自然療癒機構行程，由該機構協助接洽規劃，蔡淑鳳司長代表本部予以致謝。



3. 丹麥反射健康整合照護（Reflexology）交流：

(1) 與丹麥足反射健康法專家 Leila Eriksen 交流：延續本部 2021 年臺灣

全球健康福祉論壇平行會議主題，此次丹麥反射健康法創辦人 Leila Eriksen 邀請本司前往交流，Leila Eriksen 同時也是世界衛生組織健康整合照護療法研究協作中心之重要代表，此行拓展了未來臺灣丹麥健康整合照護護理人才培育與實證研究合作之鏈結。

(2)Leila 為丹麥及國際反射療法研究先驅，個人具護理背景與臨床執業經驗，同時從事反射健康法 33 年，現行於丹麥經營 2 家反射健康療法工作室，並積極投入兒童癌症照護，15 年來於丹麥癌症協會相關活動以及協會年度家庭週末，組織足反射治療師團隊提供照護。

(3)5 月 27 日前往丹麥哥本哈根拜訪 Leila，除分享其過去主導之反射健康法於氣喘、乳癌個案之照護研究，並就丹麥反射健康整合照護之相關規範及給付制度交流，摘述如下：

a.足反射健康法已於丹麥運用數世紀，並設有國家級輔助與另類療法

(Complementary and Alternative Medicine , CAM)委員會與認證機制，全國足反射健康治療執業人員約 4,000-5,000 人；人員資格需接受至少 300 小時之培訓並取得認證，亦需加入經國家認證之專業團體 (RAB)辦理執業登記(同時為治療費用給付要件)，執業期間仍需完成每 3 年 30 小時之繼續教育課程(含急救訓練)，以獲得繼續執業資格；前述 RAB 角色除提供繼續教育訓練課程，亦提供開業/執業輔導，並負有提升大眾對足反射健康法認知與專業形象宣導。

b.丹麥健康照護體系已認證足反射健康與針灸等治療，已有 12 家保險公司將足反射療法納入醫療保險給付項目，每次支付 3-12 個療程不等，現行是在社區提供照護，尚未納入醫院提供，但病人在取得醫師同意之下，可聘請足反射健康治療師至醫院提供服務；收費部分，每次療程約收費 600 克朗(約新臺幣 2,800 元)，支付方式有二種，可由民眾先支付該費用，後續由機構提供帳單資料予保險公司，保險公司再將費用給付民眾；倘民眾已提具保險公司之給付文件，則由機構上傳紀錄，由保險公司直接支付機構。

c. Leila 分享其個人足反射健康照護程序，針對首次求診之個案，透過個案之期待、個案自我介紹、過去接受足反射健康法經驗及個案

疾病史及症狀評估，了解個案狀況後，提供個別化之治療過程解說並取得個案同意（治療共識），進行治療，每次療程（含討論）約 45 分鐘，治療結束亦進行簡要摘要紀錄；除以雙手施作外，會輔以紅外線等輔助儀器提高治療效果。



(4)5 月 28 日上午前往足反射健康培訓機構（Den Danske）進行交流，了解該國人員培訓現況，摘述如下：

- a.機構成立於 1985 年，為丹麥成立最久之培訓機構之一（全丹麥約有 17-20 家培訓機構），屬私立及自費收費性質，已培訓超過 1,500 位學員，約 50%學員為全職執業，學員背景來自不同領域，多有護理人員參與培訓（每 20 位學員，約有 7 位具護理背景），多數於臨床執業過程中接觸足反射健康法，進而自費參與；機構每年開課 3 個班次，每班訓練期程為 14-17 個月，收費約新臺幣 36 萬元。
- b.培訓課程架構：共計 630 小時及完成 80 次施作
 - (a)基本理論：第 1 階段為 200 小時解剖學及生理學，第 2 階段為 100 小時疾病理論，2 階段均須經測驗通過。
 - (b)足反射健康治療：250 小時足反射健康法理論及治療師監督下之

適應症治療操作（反射區、經絡與中醫學、治療紀錄、治療計畫與優先程度、器官關聯之肌肉治療、運動傷害治療、不孕症、孕產婦及嬰兒照護、生物藥性原則、機構設立規定與經營策略等）、30 小時營養學、50 小時心理學及溝通技巧；每類課程結束均須經紙本及技術測驗通過。

(c)完成 80 次之足反射健康施作，並通過實作技術測驗。

c.機構近年推動數項實證研究，如婦女子宮肌纖維瘤、Covid-19 長期症狀及腦震盪後症狀，參與個案接受足反射健康法治療後，初期成果有明顯症狀改善，研究仍持續進行。



(5) 5 月 28 日下午前往 Leila 之足反射健康工作室進行交流，Leila 近年積極推動反射健康個案照護紀錄標準化及指引、發展具信效度之問卷，提升實證研究價值；其與荷蘭網站資訊專家 Justus Pieke 共同創立整合健康社群平台（Integrative Health Community），透過平台所提供之系統性、標準化格式，引導治療師撰寫個案報告。考量大部分治療師

專注執業，未具專業研究背景亦不擅長數位資訊，平台提供自動化分析之功能，讓治療師直接獲得其個人照護個案之統計分析及問卷分析結果回饋，亦得以照護症狀或問題進行查詢，閱讀其他個案報告之比較參考（去個資識別化資料）；同時，使用者亦可開設不同議題群組，進行症狀治療討論、專業分享與教育訓練課程宣傳，達到專業社群平台互助目的。此外，平台目前已開發英文、西班牙文，後續進行多語言開發與國際推廣，透過國家及國際間標準化資料收集，帶動足反射健康實證研究發展與研究效能。目前平台為免費使用，積極拓展國際網絡合作，後續於國際會議報告相關研究成果。此外，Leila 亦示範足反射健康法施作與原理，供此行交流體驗參考。



肆、心得及建議

本次出國計畫，係為參與本年度世界衛生大會周邊會議，鏈結國際護理團體及國家代表交流，建立我國與網絡關鍵人物之國際公共關係鏈結，透過此行，臺灣與國際護理協會（ICN）關係更友善緊密，如：ICN 主動於官方 Twitter 發文公布與臺灣代表交流的訊息。在各個活動過程中，我們與各國護理代表主動就護理專業議題平等交流，有效提升我國護理在國際的可見度。

在健康整合照護部分，透過瑞士照護機構參訪行程，了解該國老人照護規劃，不論從醫院急性期、急性後及長照之照護，均以病患能返家照護為目標，且社區醫療照護機構僅收住無法在家照護之個案，民眾可於社區獲得醫療照護、生活照護及家事服務等多項協助，實際感受瑞士提供以人為中心且更符合人性之連續性照護設計，落實社區/在宅照護之政策。

此外，本次出國之另一主要目的為考察歐洲普及開發的健康整合照護，運用非藥物非侵入性之自然療癒法所介入與規範，藉由瑞士醫院護理及助產人員推動芳香療法輔助照護應用，主動建立照護指引及成效分析，獲得醫院支持及保險給付之經驗，以及丹麥足反射健康法之培訓認證制度，可做為我國護理人員拓展獨立專業照護能力及新服務項目未來推動方向參考。而所有行程過程中，以瑞士老人醫療照護機構 Home Le Foyer 之護理人員照護令人印象深刻，其示範之如何應用芳香療法減輕了疾病所導致之症狀、不適與障礙，而非治療疾病本身，透過護理人員在每日照護過程，自然地運用精油、身體接觸（按摩、濕敷）、言語及眼神互動，以非藥物方式積極處理急慢性症狀與身心不適，在 2 小時之示範過程，可明顯感受護理人員對住民之用心與關懷，展現護理最核心的關懷照護（Caring）的本質，而那場景感受到的愛，將永遠會留在我們心中，也是一種溫暖的力量。

透過本次出國交流經驗，相關建議如下：(一)結合臺灣護理團體，持續與國際護理協會在國內外活動參與，持續護理網絡關係。(二)瑞士及丹麥認可之全人療癒健康整合照護之理論與實務，融入臺灣護理機構之繼續教育與照護措施試辦與研究，並建立國際交流機制，如整合健康社群平台的參與。(三)推廣全人療癒相關之健康整合照護措施之創新研發、培訓、研究及國際交流。