

出國報告（出國類別：開會）

第 30 屆 ICN 國際護理大會(ICN 2025 Congress)

服務機關：臺中榮民總醫院護理部

姓名職稱：張美玉主任

派赴國家/地區：芬蘭/赫爾辛基

出國期間：114 年 6 月 8 日至 114 年 6 月 17 日

報告日期：114 年 7 月 4 日

摘 要

(出席第 30 屆 ICN 國際護理大會(ICN 2025Congress)發表研究論文主題為「Comparing the Effectiveness of Palliative Care on Terminal Lung Cancer Patients with Do-Not-Resuscitate (DNR): A Retrospective Cohort Study from the TriNetX Global Collaborative Networks」,以電子海報方式報告。

此次ICN國際會議在芬蘭的赫爾辛基舉辦，會期5天(6/9-6/13)，ICN每兩年舉辦一次，今年來自

世界各地約有7,000名護理師、研究人員、護理學者和其他專家參與盛會，今年是第30屆，大會主題為「Nursing Power to Change the World(改變世界的護理力量)」，ICN國際護理大會為全球護理界最高級的學術與政策交流平台，芬蘭護理學會獲得2025年的主辦，顯示芬蘭護理學會展現出專業實力、學術成就、國際參與及組織聲譽等方面值得被肯定。

IC N 大會準備九大層面護理重要議題，供與會人士討論交流，共辦理 151 場次的會議，在 5 天的大會期間我積極參與 plenary session、concurrent session、symposium 等會議，了解全球各國護理專家對健康照護品質提升的投入，如推行磁吸醫院增進護理師留任、AI 護理應用減輕護理工作負荷、進階護理師角色提升病人照護品質，這些努力的成果充分體現「有護理師才有未來:關懷護理師促進經濟成長」。

關鍵字： ICN Congress、國際護理大會

目 次

一、 目的	1
二、 過程	1
三、 心得	9
四、 建議事項	10
(一)	
(二)	
(三)	
(四)	
五、 附錄	

一、 目的

出席第 30 屆 ICN 國際護理大會(ICN 2025Congress)發表研究論文主題為「Comparing the Effectiveness of Palliative Care on Terminal Lung Cancer Patients with Do-Not-Resuscitate (DNR): A Retrospective Cohort Study from the TriNetX Global Collaborative Networks」,以電子海報方式報告。

二、 過程

(一)概述

非常感謝財團法人櫻花文教基金會及院部長官的支持,讓護理部有30位護理師能一同前往參加ICN 國際護理大會發表研究論文,這也是護理部歷年來最多出席同一個國際會議的一次,共發表31篇研究論文,本部護理研究設計多元以intervention study佔最多(38.7%),其次是observational study(29%)、Systematic Review(12.9%)、AI在護理的應用(7%)、TriNetX Global(7%),顯示護理部積極投入護理科學研究,期許返國後都能投稿至SCI期刊。

此次ICN國際會議在芬蘭的赫爾辛基舉辦,會期5天(6/9-6/13),ICN每兩年舉辦一次,今年來自世界各地約有7,000名護理師、研究人員、護理學者和其他專家參與盛會,今年是第30屆,大會主題為「Nursing Power to Change the World(改變世界的護理力量)」,ICN國際護理大會為全球護理界最高級的學術與政策交流平台,芬蘭護理學會獲得2025年的主辦,顯示芬蘭護理學會展現出專業實力、學術成就、國際參與及組織聲譽等方面值得被肯定。

ICN目前約有130幾個會員國,會員所屬國家依WHO組織下分六大區域,汎美美洲區域PAHO、非洲區(AFRO)、歐洲區域EURO、東地中海區EMRO、東南亞區SEAR、西太平洋區WPRO,ICN會員總數約2千8百萬,其中以美洲國家會員數最多8百多萬人,其次歐洲國家會員數7百多萬、西太平洋區會員近7百萬人(台灣屬於此區),此次出席ICN人數中以台灣占第一名共有814位人員參與,其次是中國大陸719人,第三名是芬蘭地主國574人,華人出席者將近佔3成,華人的專業實力與學術成就不容小覷。

ICN國際會議之議程形式包括至少6種,各類型會議及召開次數如右,7場Master class(需額外付費)、8場全體會議(Plenary session)、69場分組會議(Concurrent Session)、39場symposium、20場ICN main session、8場Impact Hub presentation共151場研討會議,每日0730開始1830結束,及數位化海報(ePoster)透過APP瀏覽。ICN鼓勵參與者即時進行交流,與會者可將與會意見與心得,隨時在APP分享。

ICN國際會議主題涵蓋九個面向包括(1)賦能護理領導力—促進全球健康。(2)提升醫療卓越性:以人為本體系的品質與安全策略。(3)進階護理實踐:抓住時機!(4)培養未來的護理師。(5)「三S」—技能嫻熟、滿意度高且可持續發展的護理勞動力。(6)人道主義和緊急情況下的護理。(7)技術4.0——互聯互通、高階分析與自動化時代。(8)邁向更健康的世界—護理對全球衛生優先事項的策略影響。(9)秉持誠信與卓越—護理倫理與監管。

護理部此次30人出席ICN大會,護理部於出國前做好準備,如組成群組以便隨時提供ICN更新資料、住宿飯店資料、事先rehearsal口報…等、代理人機制完善,確保每位出國

者能平安出門平安返國及確保出國期間病房業務推展順利。

出國前的準備：

下載ICN APP及赫爾辛基的交通APP稱之為HSL(圖1)，

1. ICN APP(Helsinki ICN Congress):用自己的email及密碼註冊後，APP會出現自己的名字，出國前就可以詳細瀏覽每日的會議內容、Agenda、Poster Gallery、Exhibition...，出國前就可以針對有興趣的主題進行規劃，增加在大會期間的學習效果。
2. 赫爾辛基的交通APP稱之為HSL:ICN大會給註冊者免費代幣，可以事先申請，讓與會者了解如何搭乘交通往返會場，HSL連接赫爾辛基Helsinki、艾斯波Espoo、萬塔Vantaa三大主要城市的交通系統，以及附近Kerava、Tuusula等等的交通，赫爾辛基的交通簡單只有一條東西向連接赫爾辛基Helsinki、艾斯波Espoo的地鐵，以及赫爾辛基中心的路面電車，和南北向的火車系統，以及多條地區公車路線。這5天的會期都善用免費搭乘地鐵及公車。(圖2)



圖 1 Helsinki ICN Congress APP

圖2 HSL交通APP

(二)數位化海報

此次於會場的陽光室中午時段設有電子海報展覽區及口報區，我個人的電子海報不需口頭報告，護理部共有4位護理師需要在現場進行口報包括王素秋督導長、侯慧明督導長、林品樺副護理長、陳詩彤副護理長，出國前經過多次演練，當天表現都很好，每個時段約有10幾位口報者進行，人群很多很熱鬧但聲音互相干擾。如圖3,4。

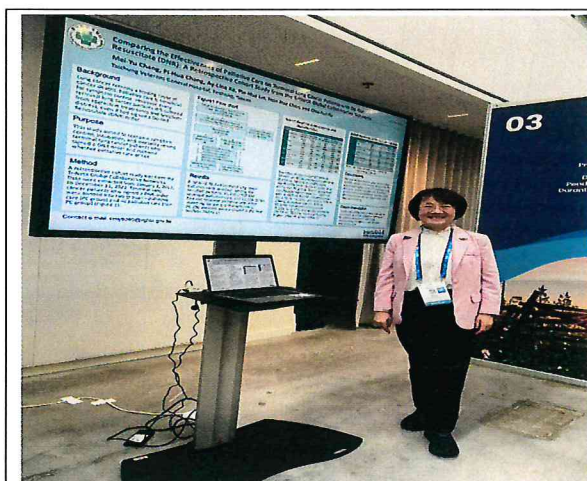


圖3 我的電子海報



圖4 王素秋督導口報

(三) 會議專題摘要: 將5天重要值得分享訊息記錄下來

1. 大會會場規劃：

會場共設置15個會議廳以因應每日30-45場次的會議進行，提供哺集乳室、祈禱室、新聞發布室、speakers休息室、展覽場有68個攤位，台灣護理學會的攤位在54號，每日需有護理師輪值攤位介紹台灣護理學會的特色，中榮有幾位護理師很熱心參與。

會場設無障礙設施，如輪椅推進電動輔助器，作為走道有台階時的輔助器，大會中的會議廳因樓層位差走道有台階，對於輪椅使用者是個障礙，因此大會會場的推進輔助器(輪椅升降台)蠻好用，需有人操作以確保安全，圖5,6。

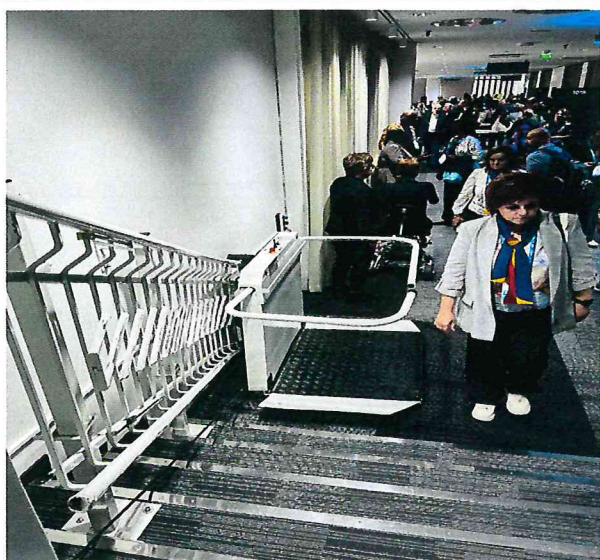


圖5. 輪椅行進電動輔助器

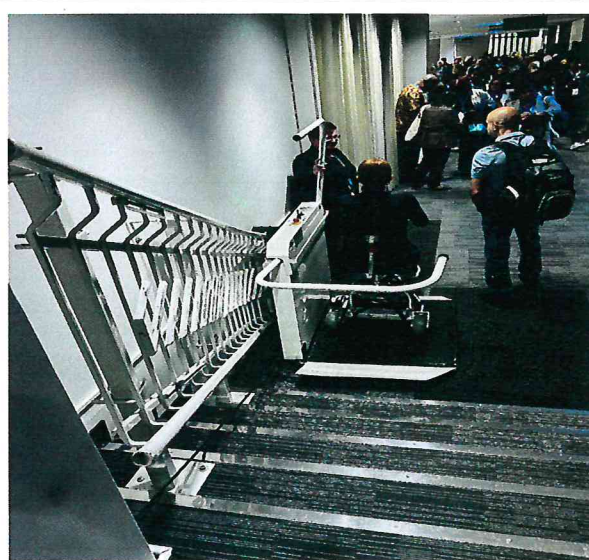


圖6 輪椅行進電動輔助器

6月9日會議第一天主要是開幕式 opening ceremony 及 welcome reception

護理部30位同仁在開幕式之前大合照展現中榮護理專業及向心力(圖7)，開幕式時間為晚間1800-2100，ICN 2025 年大會在所有與會者熱情洋溢、歡樂的遊行中拉開帷幕，許多護理團體身著傳統民族服飾，開幕典禮上，ICN現任會長Dr Pamela Cipriano呼籲：「護

理師擁有改變世界的力量！」她強調知識就是影響力，護理專業是推動健康公平與社會正義的關鍵。台灣護理學會代表3 人披帶著台灣藍鵲的圍巾出場獲得很高的呼聲(圖8)。在全球護理人力短缺、因應戰後嬰兒潮之退休潮、醫療服務量能居高不下的情況下，對護理界而言是近30年面臨最大的挑戰，我在開幕式當下看到這麼多來自全世界各地產、官、學專業人員齊聚一堂彼此分享在當地的護理現況與友善職場之策略，那麼認真思考著護理的未來，聚集在一起發揮護理的影響力改變健康照護體系，守護全民健康，這樣熱誠投入讓我非常很感動，以身為護理人員為榮(圖9,10)。



圖 7 ICN 大會會場前護理部合照



圖 8 台灣護理學會理事長及副理事長於開幕式出場



圖 9 披著護理學會特製的圍巾在會場留影



圖 10 ICN 理事長 Dr Pamela Cipriano 及理事於開幕式歡迎

6月10日

Plenary session1 全體出席會議第1場

主題：Inspiring Leaders: Vision, Action, and Impact for lasting change

首場全體會議聚焦「領導力的轉化力量」，邀請國際重量級講者分享經驗，包括：

- (1) 紐西蘭前總理 Helen Clark：感謝護理師在前線的專業與領導，並呼籲持續為更包容、公平、永續的未來努力。圖 11
- (2) 美國護理聯盟總裁兼首席執行官 Beverly Malone 博士：美國護理聯盟 (NLN)透過加強利益相關者合作、提升護理學術的多樣性以及倡導循證實踐，推動了護理教育的科學發展。勉勵護理師相信自己、善用導師支持，勇敢追尋屬於自己的「北極星」。圖 12



圖 11 紐西蘭前總理 Helen Clark

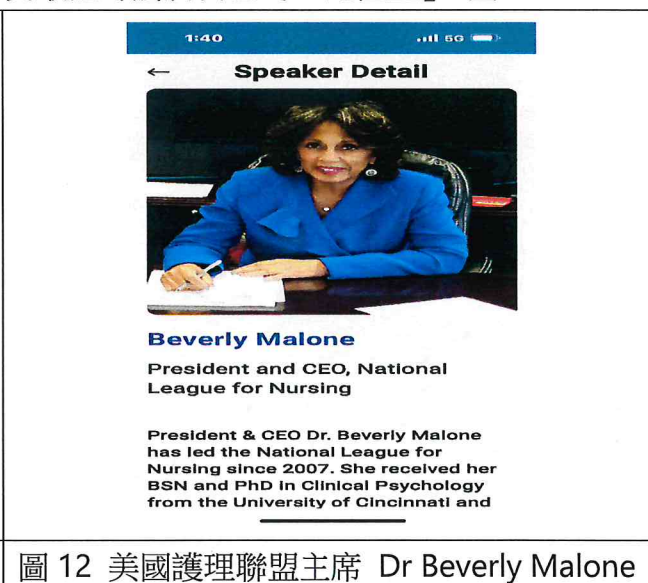


圖 12 美國護理聯盟主席 Dr Beverly Malone

Plenary session2 全體出席會議 2

主題：Improving Nurse Well-being and Retention, Patient Safety: Lessons from Magnet 4 Europe」，第一位講者是 Linda H. Aiken 教授主導全球性 30 個國家專案並偕同負責 Magnet4Europe 計畫推展。

有感於歐洲醫護人員的健康福祉下降，如疲潰、工作不滿意、離職意願增高、憂鬱、焦慮、整體健康狀況不佳等，因此若能改善職場環境有助提升留任，如圖 13,14。

Magnet4Europe 是一項推動「優秀護理專業組織」模式在歐洲發展的計畫，根據 Magnet 體系（美國最完整護理卓越認證制）精神，強調創造結構賦能、專業實踐及臨床品質等三大範疇，兼顧護理人員福祉與病人安全。在歐洲各國包含瑞典 Södertälje 醫院（與美國 Summa Health 合作）等案例中，實踐 Magnet4Europe 時聚焦於「改善護理人員進場支援、新人導入、職涯發展、研究與留任」等領域。推動以下策略

策略 1：磁吸組織再設計手冊：涵蓋磁吸組織五大核心要素：(1)臨床工作人員的結構性賦能，(2)變革型領導力，(3)模範且循證的專業實踐，(4)新知識、創新與改進，以及 (5)實證結果。手冊對這些原則進行了定義，並列舉了反映實現這些原則進展的實證指標範例。每家參與的歐洲醫院將與其磁力組織結對夥伴合作，使用磁吸 4 歐洲差距分析工具（改編自 ANCC 磁吸差距分析工具），進行差距分析，以揭示現狀與磁力藍圖中描繪的理想組織特徵之間的差距。

策略 2：希望實施磁吸模式的歐洲醫院與美國長期指定的磁吸醫院建立一對一配對關係 twinning 模式運作（由已具 Magnet 醫院與當地醫院合作），配對醫院將每兩週進行一次虛擬會面，並計劃在每年旅行安全的情況下進行兩次面對面的指導課程。

策略 3：學習協作將貫穿整個計畫週期，所有參與的歐洲醫院都將參與其中。學習協作也將

吸引政策制定者的參與，以促進永續性。這些協作將每月舉行一次，採用遠端通訊方式，並在旅行安全的情況下每年舉行一次面對面會議。

策略 4：要吸引足夠數量的參與醫院，以促進創新、吸引公眾興趣、調動利害關係人參與，並促進介入措施的複製和推廣。達到臨界規模對於介入措施的可持續性和規模化至關重要。

策略 5：定期向醫院提供調查回饋，回饋臨床醫生在醫院層級（分別為醫生和護理師）的工作條件和福祉報告。65 家醫院將使用隨機產生的字母代碼進行匿名化處理，以便每家醫院能夠識別自身身份，但無法識別其他醫院。數據將僅以匯總形式報告，不會突出顯示單一個體的數據。

實施結果：1.降低 17.8%的工作負荷。2.減少 14.6%離職率。3.病人安全。

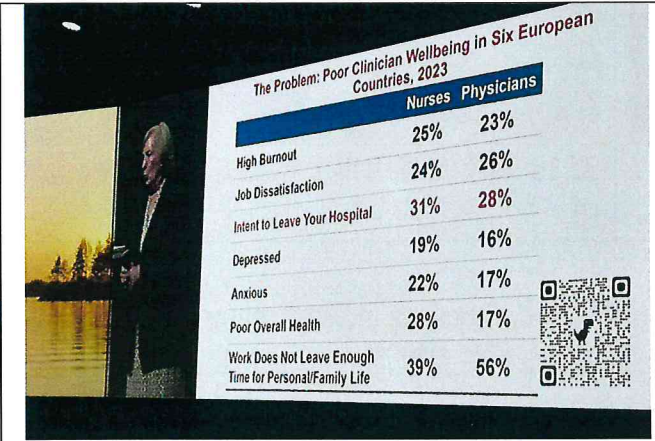


圖 13 Linda H. Aiken 教授指出歐洲醫護人員健康問題



圖 14 實施 Magnet4 Europe 結果

6/10 Concurrent session 分組會議有好幾場，我挑選有興趣的 AI 相關議題的會議，其中一位來自香港理工大學梁教授分享他的研究結果，主題是「AI 啟動社交機器人對社區老人的心理健康影響」，RCT 單盲兩組試驗，60 位社區老人隨機分成兩組實驗組接受 6 星期居家輔助照顧，包括人機互動、機器人功能:語音提醒日常活動、音樂及遊戲、說故事、新聞及氣象報告，控制組沒有機器人，研究結果: (1)孤寂感顯著下降:0.04 分。(2)生命凝聚感 sense of coherence 顯著增加。(3)憂鬱症狀顯著減少，圖 15,16。未來研究將配置 160 台機器人在老人的居家裡，觀察人與機器的互動、執行認知-運動雙向工作、執行聽力-認知雙向工作、監測居家安全如消防感應器。



圖 15 香港理工大學梁教授分享 AI 相關研究



圖 16 梁教授應用桌上型機器人提升社區老人健康

6/10 Concurrent session 分組會議：來自韓國三星醫學中心 Samsung medical center 護理師分享 Nurse-Led AI: innovative strategies for clinical nursing practice，三星醫院在 Smart Hospital 的排名超越中榮，2025 年排名第 18 名，顯示該醫院的智慧醫療做得很好，他強調此專案目的是增進護理師的數位能力、發展護理實務上的原型 AI prototype，也就是實務 AI 系統藍圖，確認任務、規劃資料、設計流程及解決方案。成立 12 人資訊護理師小組進行專案，專案結果有二：(1)建置病房住院病人瞻妄 delirium prediction 的預測系統，使用 XGBoost 機器學習法進行分類，精準度不錯。(2)數位混合住院護理評估：開發語音進行結構化的護理紀錄，如圖 17,18。

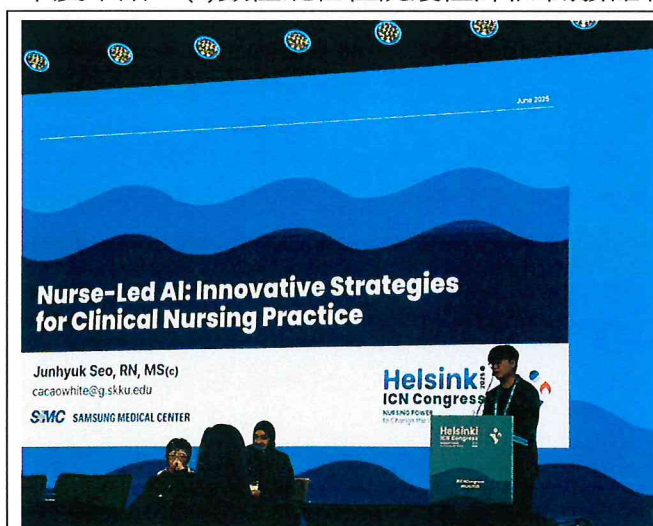


圖 17 韓國三星醫學中心護理師分享 AI

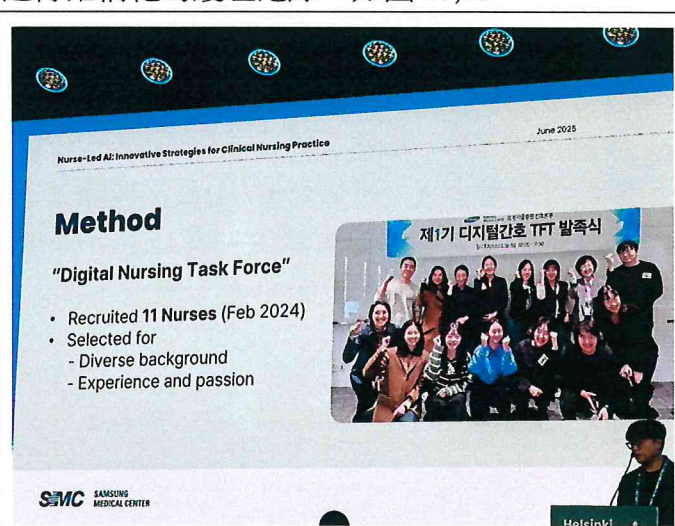


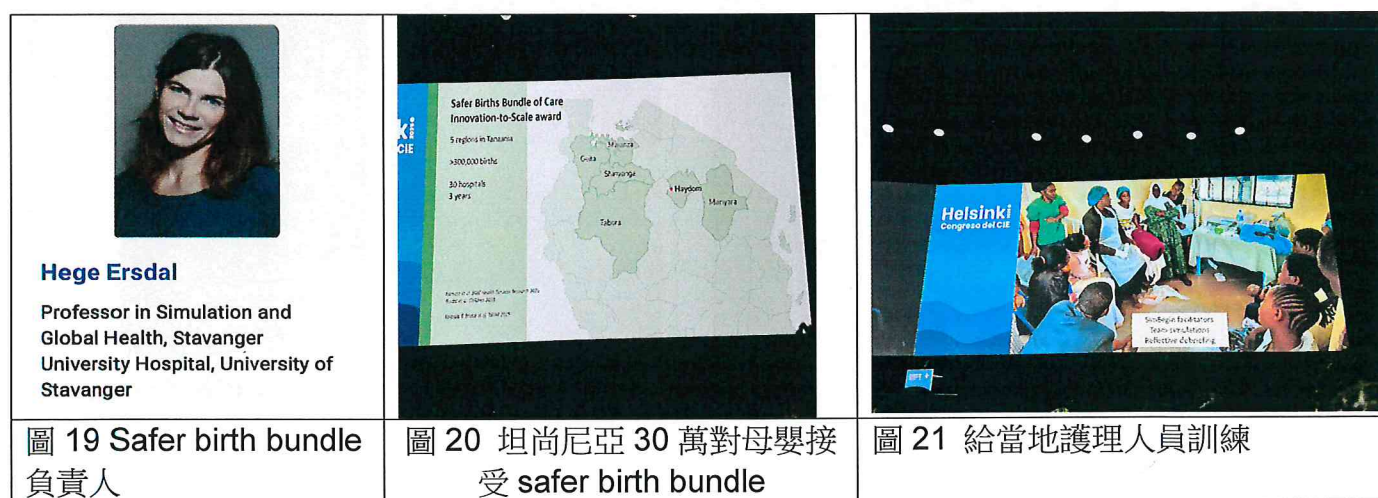
圖 18 韓國三星醫院資訊護理師任務小組

6/12 Main session：Advancing Nursing Practice Seize the moment 參加一場令人感動且引以為傲的分享，由 Hege Ersdal 教授她來自挪威 Stavanger University Hospital 她是麻醉科醫師也是挪威安全健康照護研究組的領導者，積極推動 Safer Births 專案計畫，幫助低收入國家的婦女安全分娩，拯救新生兒生命的全球研發合作安全出生聯盟於 2012 年在坦尚尼亞海多姆路德教會醫

院成立，已成為世界上最廣泛的出生窒息研究和開發計畫。Safer Births 更安全的分娩創新「更安全分娩」開發了四種創新工具，使醫護人員能夠當場做出關鍵的救生決策。「更安全分娩創新」匯集了培訓和臨床工具，旨在最終幫助預防和治療新生兒和產婦死亡的主要原因



新生兒和產婦死亡率顯著下降，2025 年，《新英格蘭醫學雜誌》發表了一項針對坦尚尼亞產婦和新生兒死亡率最高的 5 個地區的研究。研究顯示，在 30 家醫院實施「safer birth bundle of care 更安全分娩照護群組」計畫後，早期新生兒死亡率降低了 40%，孕產婦死亡率顯著降低了 75%。資料收集於 2021 年 3 月至 2023 年 12 月期間，研究期間記錄了約 30 萬對母嬰。「更安全分娩」計畫於 2019 年首次獲得全球融資基金（世界銀行旗下機構）的資助，該計畫持續展現出顯著的影響力和成本效益，並於 2023 年獲得 850 萬美元的額外資助，用於將覆蓋範圍擴大至 150 多家醫療機構。該計畫將在坦尚尼亞全國推廣，並擴展到其他孕產婦和新生兒死亡率高的國家。培訓醫療保健專業人員有效處理產後出血（產婦死亡的主要原因），並已證明可將產婦死亡率降低 75%。圖 19,20,21：



6/12-13 護理部海外團聚與閉幕式：

ICN 大會期間 30 位護理人員分別住在不同飯店，大家每天都在會場跑場參加會議，不一定能碰面，為了增進情誼，特挑選中國餐館(麵師傅 Noodle Master)共進晚餐，這一餐中國食物真是解了思鄉之苦，一碗熱湯麵及幾碟小菜實在是人間美味(圖 22,23)。



圖 22 大夥一起吃麵



圖 23 與餐館師傅合照

閉幕式：

國際護理大會閉幕典禮中正式宣布由台灣護理學會取得 2027 年第 31 屆國際護理大會主辦權 (圖 24,25)。這是台灣再次取得 ICN 大會主辦權，屆時將有來自全球百餘國超過 5,000 名護理專業人員共襄盛舉，對台灣護理學專業是一項重要肯定，此次台灣再度獲主辦權原因，除了台灣護理人員長期累積下來的護理實力之外，ICN 評審團於 114 年 2 月訪台也看到政府提出護理人力整備 12 項策略計劃 4 年編列 275 億元解決護理人力的問題，獲得國際評委們一至認同肯定台灣積極正面解決問題的能力。



圖 24 2027 年第 31 屆 ICN 大會將在台北舉行



圖 25 廖理事長帶領團隊感謝 ICN 對台灣的支持

三、心得

感謝櫻花基金會及院部長官的支持，讓護理部 30 位護理師共同出席第 30 屆 IC N 國際會議發表研究論文並進行國際護理專家之交流。IC N 大會準備九大層面護理重要議題，供與會人士討論交流，共辦理 151 場次的會議，在 5 天的大會期間我積極參與 plenary session、concurrent session、symposium 等會議，了解全球各國護理專家對健康照護品質提升的投入，如推行磁吸醫院增進護理師留任、AI 護理應用減輕護理工作負荷、進階護理師角色提升

病人照護品質，這些努力的成果充分體現「有護理師才有未來:關懷護理師促進經濟成長」。此次參加第 30 屆 ICN 會議，以身為台灣護理師為榮，因為台灣護理學會成功爭取第 31 屆 ICN 國際護理大會主辦權，而且陳靜敏教授當選 ICN 理事。以往的 ICN 國際護理大會，台灣的論文發表篇數總是名列前茅，今年更甚以往有 750 篇再創高峰。2024 年台灣發表與 SCI 期刊的護理相關論文與 330 篇，顯示台灣護理專業研究創新量能充沛，中榮護理部也持續努力發表 SCI 論文。

四、 建議事項

(一)營造友善護理職場以吸引應屆畢業生及留住護理師是全球醫療照護體系重要的政策，衛福部於去年啟動「護理人力政策整備 12 項策略中長程計畫」，編列 4 年 275 億元的經費，今年於 114 年 5 月 6 日公告 114 年度「三班護病比達標醫院獎勵」。建議依衛福部規定將三班護病比達標獎勵金用於白班獎勵及資深護理師加給等，並公開獎勵金分配方式於院內供查詢，護理部已上簽核備，並於 7 月底前發放。

(二)資訊護理師辦公地方不足:因應智慧醫療各項專案開發，需要積極培育資訊護理師，院方核定護理部有 10 位資訊護理師，目前有 7 資訊護理師，然在目前資訊護理師所在辦公室位於研究大樓 109 室，僅有 6 個位置，經與研究部謝主任討論了解目前 113 室未使用將作為外賓演講的休息室，建請院方給予協助能協調出一個辦公室，讓資訊護理師有辦公位置。

(三)請評估本院大樓如研究大樓門口是否需要設置無障礙設施，方便輪椅使用者進出研究大樓時有輔助器協助跨越台階進入研究大樓，參閱 p.3

(四)護理部將規劃居家機器人應用以因應國家即將在 115 年實施「在宅醫療科技」。