

出國報告（出國類別：開會）

# 2025 ICN Congress

## 國際會議及海報發表

### 心得報告

---

服務機關：臺中榮民總醫院護理部

姓名職稱：張碧華 護理督導長

派赴國家/地區：芬蘭/赫爾辛基會議中心

出國期間：114年6月9日至114年6月13日

報告日期：114年7月18日

## 摘要

本次參與的國際會議是國際護理協會(International Council of Nursing, ICN)在芬蘭/赫爾辛基舉辦的 2025 年第 30 屆 ICN Congress。參加目的除了發表論文，藉此了解全球護理專業的發展現況、因應人才流失的挑戰，應用新興科技在護理教育的策略及推動實證研究對臨床照護的效益。

「NurseHack4Health Pitch-A-Thon」的課程指導，介紹創新的設計思維及行動力，改變現狀，朝向理想的目標前進，完成任務。其他演講課程也看見前輩對護理的熱忱、執著、承諾與領導，致力於改善護理環境、人力運用及照護品質，令人敬佩。擔任志工輪值時，主動與外國友人對話，發現語言真的是重要的溝通工具，立刻就要能即時溝通與對話，也是訓練自己和陌生人說話膽量的經驗。

在國際型國際會議中，護理部第一次能有多人出國遠行，參加同一場次的國際型大會，是個難得的經驗。持續帶領與培育新人參加國際會議是重要的工作，擴大視野與見識，刺激交流機會，營造合作氛圍，促進彼此成長，使團隊成員更具團結力。

**關鍵字：**ICN、護理政策、護理教育、護理研究、護理創新

# 目次

一、 目的 .....	1
二、 過程 .....	1
三、 心得 .....	110
四、 建議事項 .....	111
(至少四項，包括改進作法)	
(一) 帶領同仁運用創新的設計思維與行動力，改變照護流程，創造護理價值。	
(二) 114 年年底完成文章寫作，進行投稿症狀護理相關雜誌。	
(三) 應用癌症照護 APP，提出或參與 AI 智能發展專案或研究計畫。	
(四) 持續帶領及鼓勵同仁參與國際會議及期刊投稿，與世界學術交流。	
五、 附錄 .....	122

## 一、 目的

本次參與的國際會議是國際護理協會(International Council of Nursing, ICN)在芬蘭/赫爾辛基舉辦的 2025 年第 30 屆 ICN Congress。參加目的除了發表論文，藉此了解全球護理專業的發展現況、人才流失的因應與挑戰，新興科技在護理教育的應用。

「NurseHack4Health Pitch-A-Thon」的課程指導，運用創新的設計思維及行動力，改變現狀，朝向理想的目標前進，完成任務。其他演講課程也看見前輩對護理的熱忱、執著、承諾與領導，致力於改善護理環境、人力運用及照護品質，令人敬佩。擔任志工輪值時，主動與外國友人對話，發現語言真的是重要的溝通工具，立刻就要能即時溝通與對話，也是訓練自己和陌生人說話膽量的經驗。

在國際型國際會議中，護理部第一次能有多人出國遠行，參加同一場次的國際型大會，是個難得的經驗。持續帶領與培育新人參加國際會議是重要的工作，擴大他們的視野與見識，刺激交流機會，營造合作的氛圍，促進彼此成長，使團隊成員更具團結力。

## 二、 過程

本次出國參與芬蘭舉辦的第 30 屆 ICN 國際會議，飛一趟遙遠的航程，經過兩個戰區(圖 1 a, b; 黃底是戰區)，平安回來，真是不容易。個人第一次參加 ICN 國際會議的時間是在 2005 年，台灣護理學會拿下第一次在台灣舉辦的大型國際會議。20 年後再次參加 ICN 國際會議，這次是出國參加的國際會議場次中，第一次和這麼多同仁一起出遠門，國際會議與會者共 30 人，14 人參加同一旅行團(圖 2)，也是該團來自同一家醫院最多的人數，真的非常感謝院方的支持與經花基金會的經費贊助。



圖 1a 飛航路線：香港-愛沙尼亞



圖 1b 飛航路線：愛沙尼亞-芬蘭



圖 2 登機前合照

## (一) 會議行程

### 1. NurseHack4Health Pitch-A-Thon 課程

6/9 會前參加 SONSIEL 學會(Society of Nurse Scientists, Innovators, Entrepreneurs & Leaders)舉辦 NurseHack4Health Innovation Academy 創新學院課程，SONSIEL 由聯合國組成全球性的學會，賦權護理師具有創新和改變醫療保健的能力與機會。當日開幕前，辦理一天三場

「NurseHack4Health Pitch-A-Thon」的免費課程：Design Thinking、Crafting the Perfect Pitch 及 Essentials of AI for Nurses，參加者的背景相當多元，來自不同國家(台灣、香港、加拿大、芬蘭、澳洲、美國等)和專業領域，包括麻醉護理、腫瘤護理、燒傷護理、消化道護理、成人內科加護病房、安寧療護、糖尿病教育、護理行政、小兒護理、重症監護、護理教育、老年護理、護理資訊學，還有科技公司的代表(Microsoft)。

第一階段工作坊流程涵蓋破冰與團隊建立、利用「5W」分析法和生態系統地圖進行問題定義與根源分析、整合 AI 工具驗證思考，最終引導團隊發想及選定創新的解決方案構思。其中，護理師短缺、專業認同危機以及教育與實踐落差等護理人力挑戰的普遍性是與會者關注的焦點，並強調了 AI 在提升效率與帶來新風險方面的潛力。本隊隊員由 4 位台灣、2 位香港、1 位芬蘭及 1 位加拿大的指導老師(圖 3)，隊名是鳳凰(Phoenix)，製作吉祥物的時候(圖 4 a, b)，也加入 ICN 會議的元素，如：地球、2025 及 ICN 等，意涵是「鳳凰從灰燼中重生，象徵領導力、韌性、勇敢和開拓精神，並由 ICN 支持全球協作」。



圖 3 同隊夥伴合照



圖 4a 各隊的吉祥物(一)



圖 4b 各隊的吉祥物(二)

創新(Innovation)的設計思維(Design Thinking)透過非線性(non-linear)、協作(collaboration)和開放心態(open mind)的過程，從混淆的情境或思緒中逐步改進，五大元素(圖 5)包括：(1)同理(Empathy)：了解需求者的生活、工作與感受，理解問題的痛點；(2)定義(Framing; define)：在同理的基礎上，明確定義問題，找出核心問題所在，進行構思與作圖；(3)發想(Ideation)：經由團隊的討論，集思廣益、腦力激盪，想出解決問題的方法或工具；(4)原型(Prototyping)：製作原型，可能是實際的產品或服務流程改變；(5)測試與修正(Test & Refine)：以原型的架構、模式、步驟、方法或工具，進行測試與修正。在這個課程中，主持人說明及引導參加團隊來自不同國家的背景，也能在短時間內，共同討論及提出解決醫療環境問題的想法。

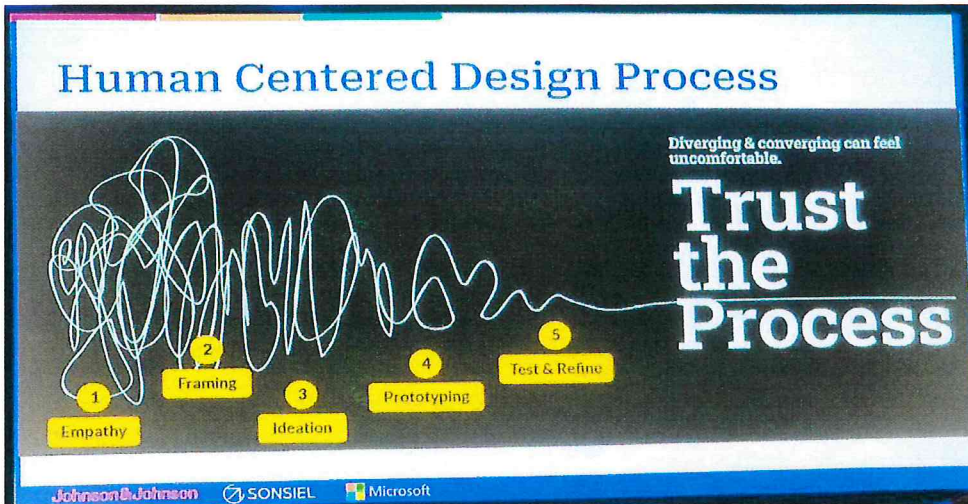


圖 5

第二階段引導團隊確定要解決的核心問題，並深入探究其根源。隊員從個人到政策的生態系概念(圖 6)思考問題及「5W」問題分析法(圖 7)，填寫「5W」(Why、Why、Why、Why、Why)，識別問題並層層追問「為什麼」，找出根本原因，團隊共同決定一個或合併多個問題，作為解決的目標。經過這堂課程的訓練後，能理解院內長官及張美玉主任指導我們思考 5W 的原因，要從不同視角全面地分析問題，不能侷限在自己的觀點。此次，本隊提出護理師人力短缺、流失、倦怠是跨國界的普遍問題，最後離職，不論在台灣、香港和北美都面臨同樣的狀況。從護理教育所教的課程存在理想與實際工作環境的差距，導致新護理師對職業產生失望，降低承諾度，也將護理視為「一份穩定的工作」而非「熱情」，缺乏對專業的深層連結和成就感，而且資深護理師對新人的態度(如「護理師吃掉新手」)，嚴重影響新人的留任意願和歸屬感，改善職場支持和接納文化至關重要。許多護理畢業生在完成學業後，選擇更換跑道、單位部門，甚至離開這個行業，也會因疫情疲憊、移民、退休，導致培訓資源的浪費及人力斷層，影響病人安全、照護品質和經濟問題。因此，本隊認為培養護理師對專業認同感「4C」理念：「承諾 (commitment)」、「同理心 (compassion)」、「一致性 (consistency)」及團隊的「連結 (Connection)」，可能是衡量和培養護理專業特質的重要維度。

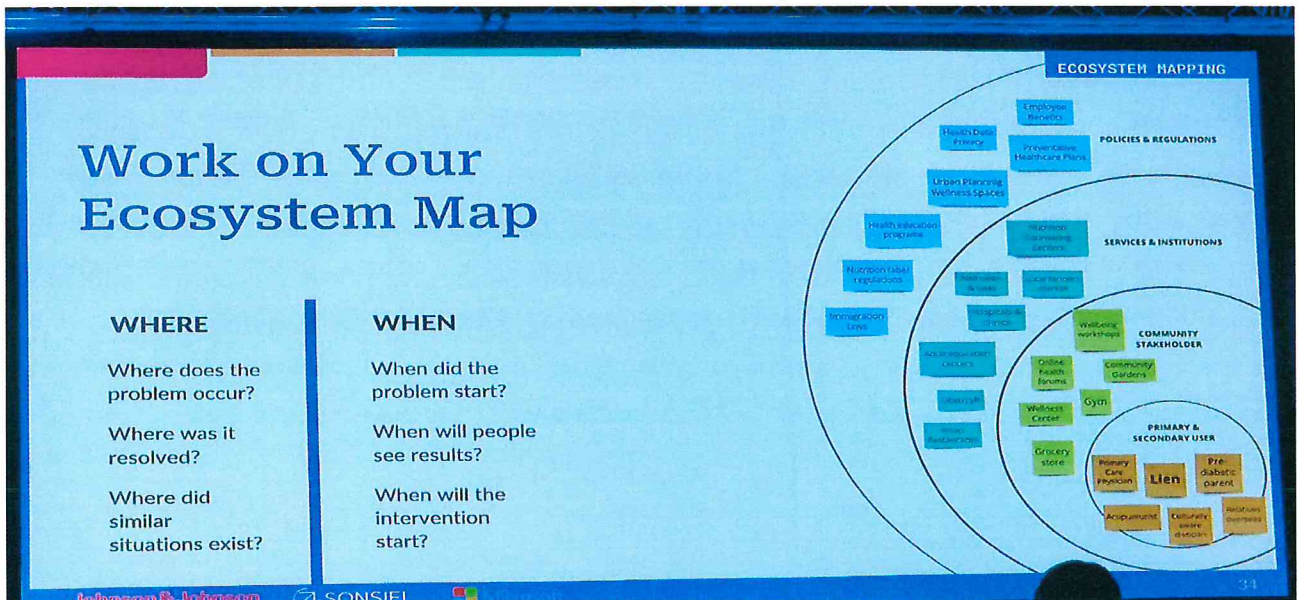


圖 6 生態系概念

# Meaningful Q's = Holistic Solutions

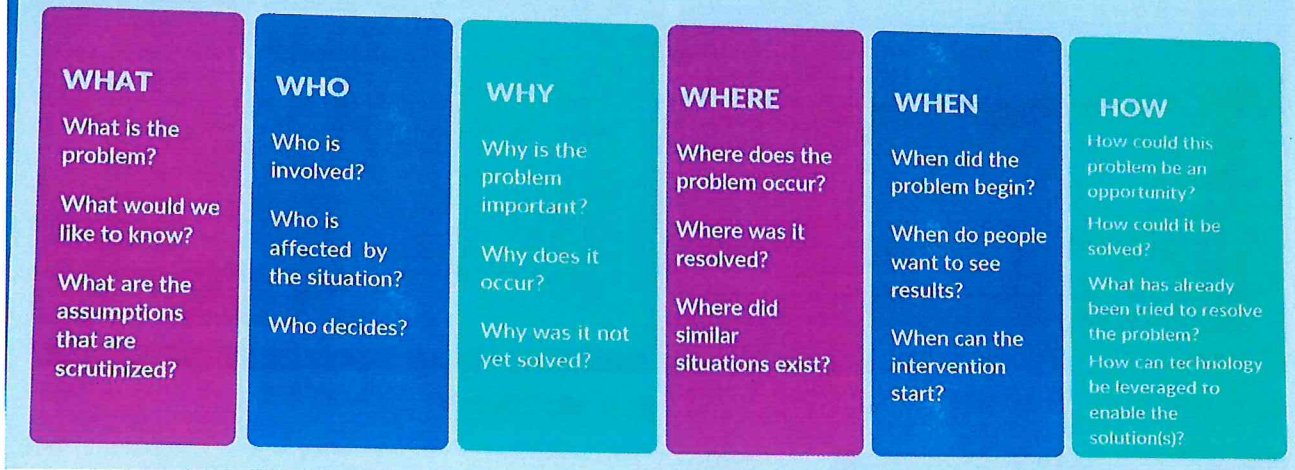


圖 7 「5W」問題分析法

另外，其他團隊提出很好的問題，值得以後探討的教育、研究及臨床議題，如：(1)護理教育與 AI 使用：護理學生使用 AI 完成作業，導致他們無法真正理解問題，缺乏批判性思考能力，問題因而持續存在。(2)老年歧視(Ageism)：在北美，老年歧視嚴重影響老年人的治療和自我概念，導致他們在醫療系統中受到不良待遇，生活滿意度降低，發病率和死亡率更高。(3)護理師工作環境與生活品質：護理師工作壓力大，難以維持工作與生活平衡，導致缺乏成就感和對專業的熱情。(4)病人教育時間：護理師花費大量時間回答病人及其家屬的重複性問題，影響工作效率。建議開發如聊天機器人或機器人工具來提供標準化答案。(5)安寧療護轉診延遲：加護病房中安寧療護諮詢的轉診通常由醫師決定，缺乏客觀評估標準，導致過度使用無效治療，增加病人和家屬痛苦，並浪費醫療資源。(6)糖尿病病人自我管理：糖尿病病人難以遵守生活方式改變和自我管理技能，受家庭、工作、學校等壓力影響，缺乏毅力，建議透過 AI 技能，建立互助網絡。

第三階段工作坊導入 Microsoft 的 AI 工具(Co-pilot)來輔助問題分析和解決方案構思，由於醫療領域在 AI 應用方面相對落後於其他行業，需要時間適應和整合。AI 可協助處理重複性的工作(如：文件歸檔、病人常見問題回答)，減輕護理師負擔，並可能吸引部分護理師回流。AI 也能用於分析醫療數據，發現錯誤。但是，過度依賴 AI 可能導致學生缺乏獨立思考和批判性分析能力。團隊練習透過 AI 的集體視角，從[使用者]需要一個[解決問題的方法]因為[這是個問題/痛點] (圖 8)，用一句話形成問題：[Nursing students and professionals] need a way to [experience “Phoenix4C” in their journey] because [traditional education and workplace structures do not provide sufficient mentorship, identity formation, and adoptive learning models to ensure long-term professional fulfillment and workforce sustainability](圖 9)。因此，本組經討論後，commitment 是承諾的意思，認為培養護理師對專業認同感「4C」承諾(commitment)修改成「自信(confident)」、「同情心(compassion)」、「一致性(consistency)」及團隊的「連結(Connection)」(圖 10, 11)，可能是衡量和培養護理專業特質的重要維度。接著，從問題轉向解決方案的關鍵步驟，鼓勵個人思考和集體評估，將想法、優點、缺點、挑戰與克服寫在紙上，每隔兩分鐘將紙張傳遞給右邊的人，每個傳遞者依次回答不同的問題，使其成為一個實際的解決方案(圖 12)，並利用 Microsoft

的 AI 工具(Co-pilot)，撰寫提示詞，把思考的架構從畫圖轉為電子檔(圖 13a)，再提供提示詞，刪除 commitment，練習修正後的輸出結果符合我們的期望(圖 13b)。

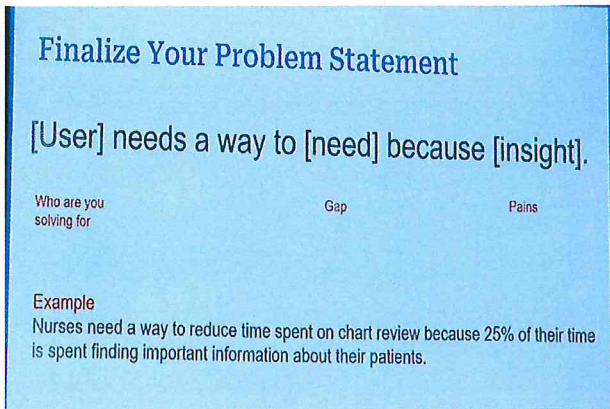


圖 8 問題形成

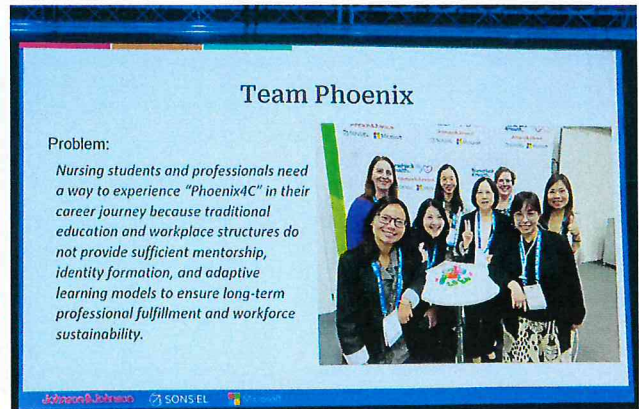


圖 9 團隊團體照

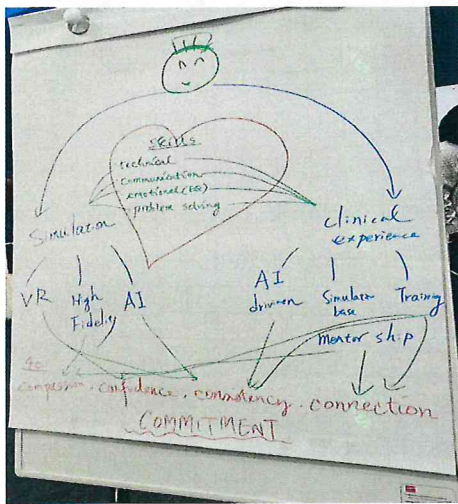


圖 10 團隊想法

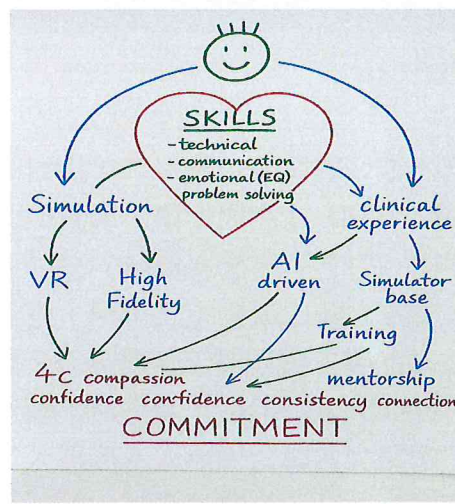


圖 11 團隊想法(Copilot)

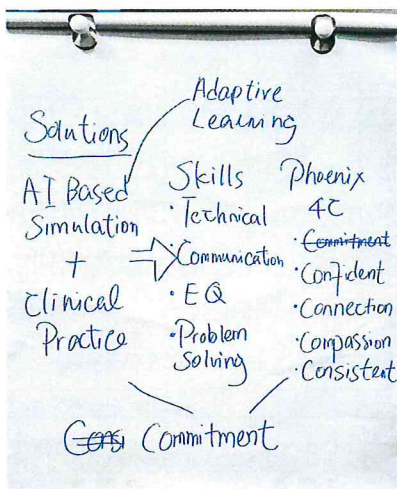


圖 12 解決方案

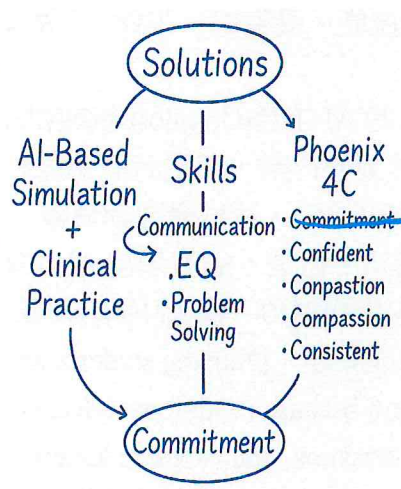


圖 13a 解決方案(Copilot)

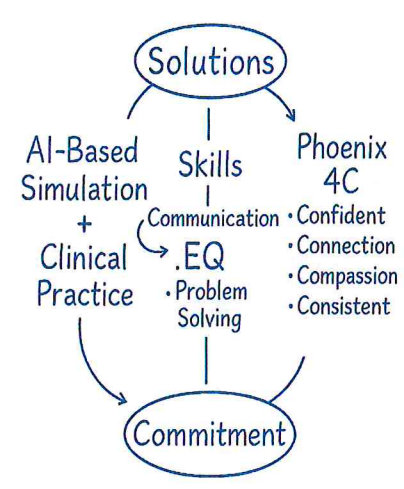


圖 13b 解決方案(Copilot-修正後)

## 2. 會議主題

此次參與大會議程的課題目標，主要在學習進階護理功能與發展。「Inspiring Leaders: Vision, Action, and Impact for Lasting Change」是第一場的大會演講，探討有遠見的領導力在推動醫療

保健領域持久變革方面的變革力量。邀請傑出領袖，探討領導者如何激勵和引領，實現目標，在全球醫療保健體系中，創造可持續的改進。感動是美國全國護理聯盟(National League for Nursing, NLN)的首席執行官，Beverly Louise Malone 說明領導力在護理領域的重要性，強調了個人成長、核心價值觀以及實用策略。從小受到曾祖母對社區與家人照顧的影響(圖 14)，一位七歲小女孩決定從事護理和醫療保健事業(圖 15)，到與世界領導人合作的個人經歷，至今職業生涯長達 50 年。說明找到「北極星」(如美國護理聯盟的使命：提升護理教育，建立強大多元的護理團隊，以促進國家和全球健康)作為指引的重要性。她深入闡述了護理的四大核心價值：關懷、正直、多元與包容，以及追求卓越，並將卓越定義為「共同創造並以大膽的獨創性實施變革策略」。此外，也提出了五種權力類型(資訊、合法、魅力、強制、專家)(圖 16)以及如何利用導師網絡(mentorship)來引導職業生涯。最後，她強調了自我照護的重要性，區分了不可避免的、強加的及選擇的壓力，鼓勵聽眾將不屬於自己的壓力「打包送回」(Packing and sending back)。顯現一個先驅者的背後，都有著不平凡的故事。



圖 14 演講者長輩

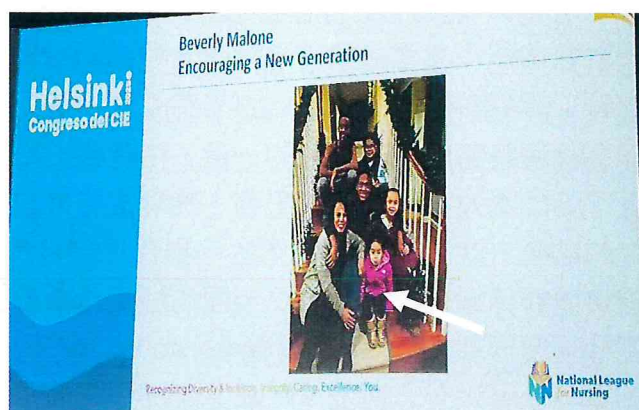


圖 15 演講者小時候(中)

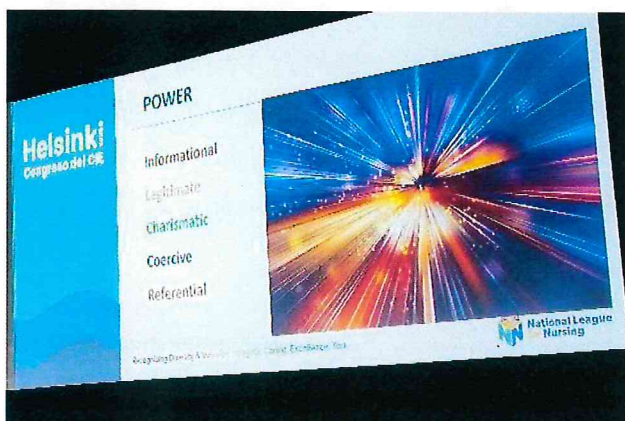


圖 16 五種權力類型

第二，「Healthcare Innovation and the Evolving Nurse Role」演講內容則提出芬蘭醫療保健領域，涵蓋了系統分析、護理專業、技術應用及政策制定等多個面向的觀點。芬蘭醫療體系在資源有限情況下，展現出卓越的實力與效率，不過相較於歐洲國家，每人擁有的醫師與護理人員數量，仍然較低。護理專業正經歷顯著成長，目前已有 560 萬名專業人士，強調進階與基礎護理教育的重要性及鼓勵擴展護理人員的角色，例如執業護理師開立處方藥物和在初級保健中的貢獻。創新的醫療保健模式聚焦於擴大護理職能，勞動力老化帶來的挑戰，需要進行前瞻性規劃，以應對人口老化對護理的影響。另外，技術整合也是當前醫療保健的重要議

題，例如智慧型手機在護理中的應用，為了讓廣大民眾都能使用，也會有護理師對新技術接受度的疑慮。因此，護理教育應包含技術素養和倫理決策的能力，協助護理師在科技轉型的倫理及參與技術的決策，扮演推動科技在健康照護應用的關鍵角色時，可以共同參與醫療保健技術的規劃、開發和投資。

透過國際合作與社會政策在促進醫療體系創新與應對挑戰，在國際層面，可以針對設計、測試、利用和回饋流程進行討論；在經濟分析、研究與發展、社會安全和勞動力考量等關鍵主題，所討論的問題是跨國性地影響歐洲及其他全球區域，包括就業醫療保健議題等。顯示國際合作分享知識、最佳實踐和政策方向，推動醫療體系的創新，共同應對複雜的挑戰。社會政策可以推動社會照護與醫療系統的整合，以人為本的視角可以引導醫療體系創新，使其更能滿足民眾的實際需求，並強調需要改善醫療照護的協調性，有助於打破傳統醫療服務的壁壘，提升服務效率和連續性，就是一種創新。

第三，「Advanced Practice Nursing: Roles, Competencies, and Cost-Effectiveness」介紹護理領域的新興角色，強調護理措施在成本效益和改善病人照護的影響。首先，了解癌症治療因其療程長、醫療副作用以及新藥的高昂成本，是「最昂貴的醫療狀況之一」。在此背景下，護理師作為醫療服務中不可或缺的一員，在財務上扮演「關鍵角色」，需提供高品質、以病患為中心且「具成本效益」的醫療服務，護理措施的成本效益及對成本影響的研究方法，透過嚴謹研究的結果，以「提升護理價值」。雖然，部分護理措施確實具有成本效益或能顯著降低成本，但這並非普遍現象，且需更全面的經濟分析來評估其總體效益。接著，奧地利學者介紹「急性社區護理師」(acute community nurses, ACN)的試點計畫，該計畫旨在透過訓練有素的護理師處理低層級緊急情況，以減少住院和填補照護空缺，ACN 能夠處理非緊急但需即時照護的情況，以及安寧緩和療護，大幅提高了病人居家留置率達 79%，為醫療體系節省了潛在的支出費用。最後，概述麻醉護理師的國際能力，探討進階護理師在提升麻醉照護方面的貢獻，廣泛能力範圍包括臨床、專業及倡議等面向，說明高階護理專業化是應對手術需求增加與人口結構變化的可行方案。整體而言，這些演講內容都突顯了護理在現代醫療保健系統中不斷演變和重要的作用。這些研究共同指向了護理角色的多元發展與高階實踐的必要性。正式認可、推廣並教育高階護理角色將是未來優化醫療服務、展現護理核心價值，並實現長期成本效益的重要方向。

第四，「Global Innovations in Nursing: Saving Lives, Improving Care」闡述護理創新在全球範圍內透過多種方式，實施創新模擬培訓計畫以及推動數據驅動的慢性病管理與人口健康策略，顯著改善病人照護與成果，提升醫療服務的可近性、提高照護品質及效率、降低不良事件及死亡率、有效管理慢性疾病與降低醫療成本，如：「安全分娩」(Safer Births)減少及預防母嬰分娩日死亡，開發創新的臨床工具(Moyo 胎兒心率計和 NeoBeat 新生兒心率計)，規定所有人員，尤其是資深助產士，都必須參與培訓，從單日訓練轉為短期、頻繁的現場團隊模擬訓練與溝通，培訓在地模擬輔導員，轉變從「責備」轉向「改進和學習」的文化，定期現場團隊模擬和事後檢討，支持心理安全，提高護理師對母嬰健康照護的積極性，由數據可近性促進持續改進。此模式在坦尚尼亞推廣後，新生兒一日內死亡率降 49%，孕產婦死亡率更驚人地減 75%，挽救數千生命。

在慢性病管理方面，日本的糖尿病腎病變預防計畫展示了前瞻性照護潛力，開發遠端護

理病患教育計畫(如 iPad 系統應用程式和影片)，提供飲食治療、運動、睡眠、壓力管理和疾病專業照護等指導。照護團隊從被動醫療轉向主動照護系統，在病人出現症狀或疾病前就進行介入，透過分析連結的健康數據(保險數據、健康檢查數據、醫療記錄數據、長期照護保險數據等)，預測可能在六個月到一年內需要洗腎或使用加護病房的高風險人群(目前已開發 AI 預測)。再由 公共衛生護理師和進階執業護理師到病人家中，提供個案管理或疾病管理，並與初級照護多學科團隊合作，將社區總人口分層為四個等級(高風險到低風險)，為高風險人群提供進階個案管理，為中風險人群提供疾病管理。當遠端監測(如血壓計、體重計)出現異常跡象時，護理師會主動聯繫病人，調整生活習慣或安排就醫，防止病情惡化。該計畫利用連結健康數據(含 AI)預測高風險病人，護理師提供居家個案管理、遠端監測及教育程式，成果包括洗腎人數逐年減少，急診及醫療費用顯著降低，並成為日本國家政策，也成功推廣至中低收入國家，這些努力證明了護理創新在提升病患生活品質和改善醫療成果方面的不可或缺性。

第五，芬蘭護理學會分享「Finnish Nursing Excellence and Global Impact」，致力於思考護理的發展軌跡，強調護理人員留任的重要性(nursing longevity)，讓護理師持續留在護理專業，隨著社會和其需求而發展。芬蘭正大力推動不同的護理職業發展路徑，尋找創新的照護模式，並讓護理師能夠充分發揮其執業範圍，包括發展進階執業護理師 (Advanced Practice Nurses)、臨床護理專科師 (Clinical Nurse Specialists)和執業護理師 (Nurse Practitioners)。透過投資於護理師的專業發展，並在多個領域應用他們的技能，例如：處方藥物、電痙攣治療、共同安裝、基層醫療中慢性病病人的管理，以及護理師主導的自主數位門診照護，有助於護理師在面對高齡化人口時，扮演更關鍵的角色。芬蘭採取果斷措施擁抱科技，並與科技協同合作，以支持和補充勞動力，確保科技符合高齡化人口的需求。護理師也在新科技和數位應用程式的規劃、開發和投資決策，不僅是道德守護者或病人倡導者更應該參與制定這些決策的會議中。高科技應用在護理的日常工作中隨處可見，例如病患識別、護理師識別、藥物管理和風險評估。人工智慧也已引入常規工作，如預約、排班、電話和語音識別。芬蘭的護理教育體系嚴謹且具高水準，所有護理師都在應用科學大學接受教育，且教育內容全國統一，確保護理師擁有紮實的知識基礎，能夠應對複雜的醫療需求。高階的護理教育以及護理師專業知識在不同領域的應用，被視為投資護理的重要環節。

最後，在閉幕式的時候，國際護理大會(ICN) Pamela F. Cipriano 理事長也從多個層面，宣揚護理專業在全球健康中的領導作用，大會的宗旨之一是幫助護理師及其協會變得更加有力量，發出他們的聲音，並呼應「影響」(Impact)這一主題詞，導入「有力量的護理師引領未來」，強調護理師帶領未來的力量。過去幾年，ICN 已在「提升護理在全球決策桌上的形象、影響力和地位」方面取得了顯著成就，將 ICN 打造成全球健康領域的行動者，積極參與並引導全球健康議題的發展。透過強化各國的護理協會，從基礎層面提升護理師的集體力量和聲音，進而匯聚成更大的全球影響力。大會展示了護理師在面對如 COVID-19 大流行等挑戰時，展現的無畏勇氣、奉獻精神和創造力，努力為所有人提供健康服務，不讓任何人掉隊。護理師「戰勝了 COVID-19 大流行，為拯救我們的病患和同事而奮鬥」，這些行動顯示他們在全球健康危機中的領導作用。護理師被鼓勵投身於「善意的麻煩」(good trouble)，參與社會和政治變革，為人權、醫療保健權利、安全和支持性的工作環境、性別平等和世界和平而奮鬥。這種

積極的倡議和行動，利用護理師的力量來改變世界，發揮護理專業在社會正義和全球健康議題上的領導力。也運用會議匯集了鼓舞人心、有力量、真正高品質的辯論和貢獻」，這些來自演講者、抽象評論員和科學委員會的專業投入，彰顯了護理專業在知識和證據基礎上的領先地位。致力於「為更美好的世界和最強大的護理人力而奮鬥，以實現全民健康」，這顯示了護理專業在推動全球全民健康覆蓋方面的核心領導作用。

## (二) 會議展示區

展示區包括廠商、學會及大會餐點等，因為人多，擁擠，簡單逛一下，到了另一個人少的展示區，發現掛著 ICN 的起源及歷史(圖 17, 18)。ICN 從 1899 年成立，至今歷經了二次的世界大戰，仍能活躍地立足於國際間，號召全球護理領導人，鼓勵全世界護理學會加入組織，培育護理精英人才與新秀，共同照顧弱勢，推動政策，改變護理環境。護理前輩們的這些努力，只為了讓人類的健康更好，台灣更不落人後。台灣護理學會在 2005 年主辦一次 ICN 大會的歷史，也記錄在其中。回想當時，我也參加了大會的活動，覺得與有榮焉，今年再來參加 ICN 會議，已是 20 年後的時光，時間過得真快!! 另外，台灣護理學會的展場剛好在角落區，我們也召集所有與會同仁合照，除了對支持學會，感謝主任帶領，鼓勵同仁參與國際會議，展現團隊的向心力(圖 19)。



圖 17 ICN 創始人及年代 圖 18 ICN1899-2025 年重要事蹟歷史海報



圖 19 台灣護理學會展場前合照

### (三) 海報展示區

海報展示區共 12 個分區，我的海報主題是「Development and Implementation of a Dyspnea Care Bundle for Hospitalized Patients with Advanced Lung Cancer: A Pilot Study」(圖 20)，以系統性文獻查證的過程，建立呼吸困難照護群組措施的基礎。當肺癌病人因呼吸困難而住院時，護理師評估病人呼吸困難分數，以呼吸困難分數對應的照護群組措施，改善病人呼吸困難的嚴重度，協助醫師爭取較多的時間，確認病人的疾病原因及處置方向。另外一篇與個管師合作「The Effectiveness of a Smartphone-Based Electronic Patient-Reported Outcomes (ePRO) Application for Cancer Patients During Treatment」，這是她第一次在國外參加國際會議(圖 21)，期待未來也是指日可待的佼佼者。

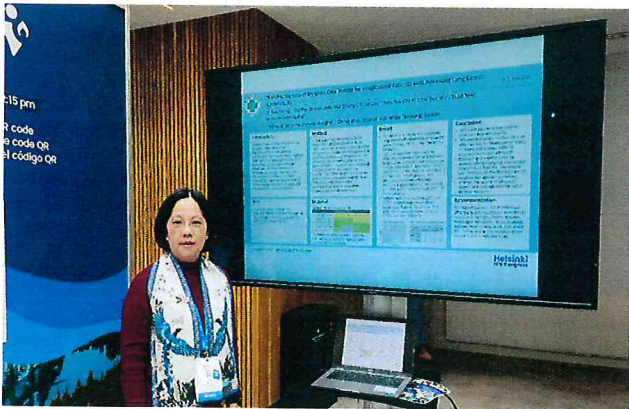


圖 20 海報展示



圖 21 與發表同仁合照

### (四) 志工經驗

此次會議不一樣的經驗是擔任台灣護理學會的志工，由於學會在 6/12 的志工時段缺 5 個人，行前即邀請 5 位出席同仁參加志工，學習不一樣的經驗，兩個時段在 6/12 1500-1700 及 1700-1900，原本以為已經接近大會結束的尾聲，不太再有人來參觀與拜訪，結果與預期不同。感謝張美玉主任探班與鼓勵，看見外國友人的時候，自己要訓練膽量，主動上前詢問與問候，利用互動小遊戲，進行破冰，介紹台灣，讓友人認識台灣，建立互動關係(圖 22)。進行外交時，也使友人對台灣留有深刻印象(圖 23)。



圖 22 利用小遊戲與國際友人互動



圖 23 與國際友人合照

### 三、心得

感謝院部長官及張美玉主任支持，櫻花基金會的經費贊助，能有機會和如此多位同仁，一起參加國際型的國際會議，平安順利完成 ICN 第 30 屆國際會議任務，也圓了一次自我期許的夢想。

1925 年，曾經來自世界各地的護理人員齊聚芬蘭，參加第五屆國際護理理事會(ICN)大會。一百年後，我也有幸參加 ICN 和芬蘭護理師協會在赫爾辛基舉辦的第三十屆 ICN 大會的盛會。在午夜陽光的國度，參與此次會議的學習方向主要是了解進階護理角色與功能，ICN 大會的主題是“改變世界的護理力量”，將闡明護理人員的非凡影響力，以及她們在塑造不斷變化的醫療保健服務格局方面發揮的關鍵作用。本屆大會強調護理人員在各種醫療保健環境中積極影響人們生活的巨大能力，並強調護理人員在促進醫療保健服務的公平性和可及性以及製定各級治理衛生政策方面發揮的寶貴作用。這個主題的核心是我們共同致力於實現全民健康覆蓋和推動全球衛生政策議程的承諾。

從演講內容，我深刻體會到護理專業在現代醫療體系中的不可或缺性與日益增長的經濟效益。研究探討癌症護理中護理干預措施的成本效益，強調護理人員在醫療財務中的關鍵作用，透過嚴謹研究提升護理價值，具有成本效益或能顯著降低成本，也需要全面的經濟分析來評估總體效益。急症社區護理師(ACN)專案則展現護理有效緩解醫療系統壓力，能夠處理非緊急但需即時照護的情況，大幅提高了病人居家醫療比率，避免不必要的住院，也為醫療體系節省了支出。

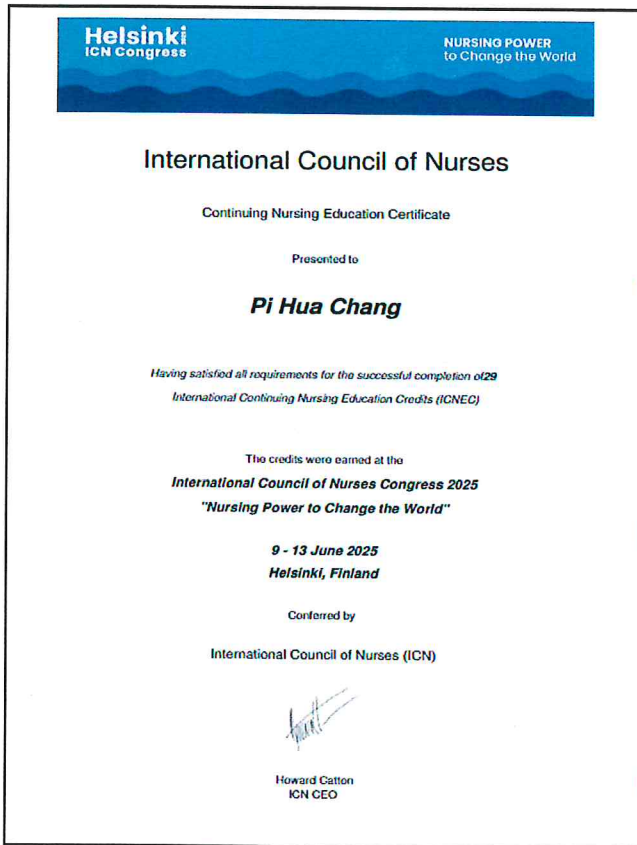
ICN 大會在環境佈置、設計與動線，範圍很廣，不是很流暢，以致於 ICN 的歷史故事不容易被看見，海報/口報展示區空間受限，人多時，過於擁擠。未來，在辦理國際研討會時，也可以提醒自己要注意的是細節，使活動辦得更完善。

### 四、建議事項

- (一) 帶領同仁運用創新的設計思維與行動力，改變照護流程，創造護理價值。目前正在執行加護病房病人睡眠監測計畫，運用智慧手環，監測病人的睡眠資料，了解用藥劑量與效果。期能有效運用智慧設備，追蹤及改善加護病房病人的睡眠品質。
- (二) 114 年年底完成文章寫作，進行投稿症狀護理相關雜誌。設定個人寫作進度，如期進行投稿。
- (三) 應用癌症照護 APP，提出或參與 AI 智能發展專案或研究計畫。目前本院癌症病人運用癌症照護 APP，已有四年的資料，足以作為 AI 智能研究計畫，進行評估資料分析的可行性，邀請合作對象，完成本案。
- (四) 持續帶領及鼓勵同仁參與國際會議及期刊投稿，與世界學術交流。每月帶領讀書會，協助同仁護理專業能力進階外，指導研究方法，數據分析及文章寫作。

## 五、 附錄

### (一) ICN 出席證明



### (二) ICN 發表證明



