

## 實現部落擲銅板的夢想

探討部落健康照護的困境與使命

To Help the Tribes' Dream Come True - to Explore the Dilemma and Action to Take Care of the Tribes' Health

■ 文 | 羅淑芬 慈濟技術學院護理系副教授

因為偏鄉健康照護是筆者長期以來關注 的領域,所以對一則一年多前的新聞仍是 印象深刻,也感受其背後的無奈與困境。

那一篇令我深省的新聞於 2012 年 7 月 27日在各大報紙刊登,報導指出「臺東 縣延平鄉桃源村以布農族人為主,全鄉 一千多戶……在村長號召下,包括紅葉、 武陵、永康、巒山五個村,集資四萬多元, 期望中大樂透廿一期彩十二億金,作為購 地、興建照護復健中心、購買殘障車、修 路的經費,期望銅板能夠圓一個守護部落 健康的夢想。然而,上天讓這個夢想幻滅, 開獎後,中了400元……」

新聞中的村長表明他看著村民辛苦工 作,然後逐漸年老,身體不便、生病,但 因地方交通不便又缺乏醫療,才會出此 策。這則新聞事件的背後,我看到的問題 是,必須解決當前偏鄉醫療照護的困境, 其次則是以教師的角度思考,東部醫療照 護的人才培育及課程如何因應東部嚴重高 齡化與健康照護需求。

目前在臺灣地區約有36.5萬人為醫療 保健不足之人口,大部分是原住民,散居 在四十八個山地鄉及離島偏遠地區;而花 東地區可說是全臺灣最缺乏醫療資源的所 在地,但是人才、財力、物力難求,即使 慈濟醫院在花東有三家,至今也是連年虧 損,玉里、關山慈濟醫院更甚,醫護專業 人才難覓是這三院一直存在的問題,護理 人力更是嚴重吃緊。因此,增加醫療資源 實不是我們現階段能力所及,不過,可以 致力於「健康營造」,以預防醫學守護東 部民眾健康。

世界衛生組織(World Health Organization, WHO)於 1986年提出「健 康城市計畫」,其主要重點為建立健康的 公共政策、創造健康的支持環境、加強健 康的社區活動、發展個人技能、重整健康 服務系統。臺灣已進入高齡化社會,老化 及慢性疾病成為危害健康的主要來源,花 蓮縣衛生局長徐祥明指出,依據花蓮縣十 大死因分析,以及衛生局推動的各項社區

健康調查結果發現,花蓮縣民主要的健康 危險因子在於生活型態。民眾飲食及運動 習慣良莠,決定健康品質及罹病風險;此 外抽菸、嚼食檳榔、酗酒、以及肥胖等常 見問題,更是影響社區民眾健康的主因。 護理人員在社區健康營造主要角色與功能 為照護提供者、健康資訊傳遞者及健康管 理者,藉由護理專業的參與,激發社區民 眾的健康潛能,協助其參與進而自我管 理,增進居民健康,即能打造出社區部落 整體的健康狀態。

筆者於 2012 年在校內開設「部落關懷 與服務」慈濟人文課程,透過結構性的課 程設計,結合地方耆老、區域醫療機構、 社區行政資源,讓護理科系學生深入部落 社區民眾的生活範疇,除了解偏鄉地區民 眾的健康習慣與醫療資源,亦能將所學 的專業知識與技能與社區民眾健康做一緊 密結合,建立一個賦能社區健康守護的夥 伴關係,以促進偏鄉原住民社區民眾的健 康。

也聽到同學們分享這堂課的收穫、心 情、想法,甚至觀念的改變,尤其本身是 原住民的同學。例如,看到同學到部落的 家庭裡,細心的向老婆婆説明每一種藥物 的使用方式,提醒她藥不可以亂吃,並且 幫助老婆婆清掃環境、沐浴更衣,還順手 把衣服全洗了。有個學生說,這是她做過 最有意義的事。還有位阿美族學生因此決 定,未來要運用所學造福族群與家鄉。

2013年暑假慈濟技術學院護理系再號 召東部地區護理科系學生,將深耕服務觸 角,與關山慈濟醫院及海端鄉合作進行,

主要的目標為:提供護理系學生走入偏遠 地區,培養健康服務實務經驗及責任感; 讓護理系原住民學生返鄉服務,累積服務 社區民眾的實務經驗,以培養學生愛鄉情 懷,最終能養成承擔守護偏鄉照護的責任 感;建立學校與原住民社區之關係,協助 發展原住民社區健康意識,提升整體居民 的健康。服務內容包括:成人衛教活動、 國中國小健康宣導(CPR、拒絕菸酒檳 榔)、與居家護理師一起參與偏鄉地區訪 視活動、與醫院護理照護服務,如灌食、 翻身、移位等項目。

學生們配合居民的工作作息進行家戶拜 訪,執行健康生理數值的監測,讓社區民 眾能了解個人身體狀況,並立即給予個別 化的健康照護資訊;對於高風險的個案, 則轉介關山慈濟醫院山地巡迴醫療服務 網,喚起社區民眾自主參與健康營造的意 識,將潛在疾病衝擊降至最低。

參與服務學習的學生指出,「回到關 山,看見許多病患就醫求診都是高齡且無 親人陪伴,讓我更堅定畢業後要返鄉貢獻 所學,讓看診的病患能有更好的就醫品 質。」而讓護生到偏鄉醫院服務學習,也 算是為醫療院所儲備護理人才,讓他們看 見地方的醫療需求及護理師的不可或缺。

結合護理學校、醫院、社區等團隊力 量,到偏鄉社區部落進行疾病篩檢、衛生 教育宣導、家庭訪視、健康諮詢、正確就 醫與用藥及不良生活型態防制等方式,不 用把健康交給銅板或彩券決定,即能一步 步營造部落居民的健康。◎