



護理的 社會責任

The Social Responsibilities of
Nursing

◆ 文 | 彭台珠 慈濟大學護理學系(所)主任

護理人員在重大事故或災難的現場出現，是一個再自然不過的場景，每當有重大災難事故發生的時候，護理人員總是會主動趨前，看看自己能做些什麼來幫助事故的處理，有的是到第一線，有的是到急診部門，更甚的是很多人還是不請自來的。從 2020 年初新冠疫情開始到最近 0402 臺鐵太魯閣意外事件中，我們可以看到許多護理師身先士卒衝到最前面，不只解除病人的傷痛同時也膚慰了家屬的心，多麼勇敢、熱血與貼心，這是在護理專業骨血中流淌的社會責任感。

自 2016 年聯合國推動「永續發展目標」(sustainable development goals, SDGs) 後，SDGs 成為各國政府的施政方向，也是當今全球最重要的議題之一。2021 年世界大學影響力總排名，慈濟大學在第三項目標 (SDG3) 「確保健康及促進各年齡層福祉」的表現名列世界第 32 名，在全臺灣大學排名第 2 名。護理學系在此分項目標下，透過與慈濟醫療體系、TIMA 國際慈濟人醫會、慈濟慈善基金會等體系的連結，推動護理教育和社區服務；從早期帶領學生至蘭嶼離島社區服務、長者居家關懷、志工服務到近期的偏鄉原住民部落社區服務等可說是表現優異。護理學系師生以行動力落實臺灣永續發展目標，承擔改善健康不對等之社會責任，在此同時，學生經由參與活動的過程中，學習與他人合作、學習縮小自己、學習做一個手心向下的人，體現關懷、感恩、尊重與愛的人文關懷利他的精神，進而達到本系培育專業與人文並重的護理人才目標。

健康是基本人權，然而健康不平等仍普遍存在於世界各國，臺灣亦不例外。依內政部統計，2019 年原住民平均餘命為 73.1 歲，相較於全體國民

平均餘命 80.86 歲，相差 7.76 歲；另依衛生福利部與原住民族委員會統計資料顯示，原住民族與全體國人的生命與健康仍有相當落差。臺灣東部地區花蓮縣與臺東縣是原著住民族主要居住地區之一，同樣存在著原鄉健康不對等的現象。慈濟大學位於花蓮縣，縣內有秀林鄉、卓溪鄉、萬榮鄉三個原住民鄉鎮，對於落實 SDGs 目標 3「確保健康及促進各年齡層福祉」的目標自有其應盡的社會責任。

護理學系 1994 年創立之初即以為東部地區留住護理人才為重要目標之一，同時也依東部地區護理人才的需求適時調整人才培育的方向。隨著臨床醫療環境的改變及醫師人力的不足，於 2009 年開始，將碩士班招生分為臨床護理組 (Clinical Nurse Specialist; CNS) 組與專科護理組 (Nurse Practitioner; NP)，正式將專科護理師人才培育納入本校碩士班的教育學制。

雖然臺灣自 2006 年開始辦理專科護理師甄審制度，至 2020 年共有 9 千多名取得專科護理師證書，然而其中高達 9 成以上是投入於臨床急性醫療服務。為因應人口老化與疾病型態之改變，同時改善原住民族及離島等偏遠地區醫療照護資源不足，提供在地居民連續性與整合性照護服務，衛福部今年規畫試辦專師碩士公費生專班，並特別邀請四所具培育專師經驗之學校 (慈濟大學、國立陽明交通大學、長庚科技大學及國立臺中科技大學)，協助培育以照護為需求與以人口群為基礎之護理人才，共招生 24 名，期許其於畢業後能投入原住民及離島等偏遠地區參與社區整合照護服務工作，有效提升當地醫療照護品質。雖然這是實驗性計畫，依然存在著許多挑戰，然而創新性計畫亦同時存在著許多創新及改變的機會，相信在衛生福利部照護司的指導帶領之下，四所學校合心協力，期許能為專師在社區照護找出一不一樣的路，也為臺灣進階執業護理師之角色提供另一種可能性。

在聯合國推動「永續發展目標」SDGs 17 項工作中，許多目標攸關人類健康與福祉，也與護理專業息息相關。國際護理協會 (International Council of Nurses, ICN) 亦呼籲全球護理師以行動參與落實 SDGs 的目標，創造護理新價值。本系有幸能成為培育學校之一，理應思考有哪些作為是我們可以結合慈濟醫療、教育、慈善、人文四大志業的力量，除了落實臺灣永續發展目標之外，同時亦能承擔改善原住民及離島等偏遠地區健康不對等之社會責任。☺