

援外的永續經驗一 臺灣協助貝里斯建構透析護理教育制度

林建璋

財團法人國際合作發展基金會計畫經理

序論

貝里斯為臺灣位於中美洲的邦交國，素有加勒比海的珍珠之稱。近年來貝里斯國民常見疾病已轉變為罹患高血壓及糖尿病等非傳染性疾病(Non-communicable Diseases, NCDs)。由於高血壓與糖尿病為腎臟病的主要危險因子，貝里斯政府擔憂倘未來末期腎臟病病人人數持續增加，所需的透析治療費用將大幅增加貝里斯政府與國民的經濟負擔。在貝里斯政府的請求下，臺貝兩國第一個公衛醫療合作計畫「慢性腎衰竭基礎防治體系建構計畫」於2016年順勢而生，由貝里斯衛生部與財團法人國際合作發展基金會(國合會)、亞東紀念醫院共同合作推動3年計畫，預計執行至2019年2月。該計畫從「預防」與「治療」兩個面向逐步介入貝里斯醫療體系，特別是訓練種子教師，藉此培育當地透析護理人才，並以永續經營的理念，建構且內化貝里斯透析護理教育制度，讓貝里斯能夠自行擴充且訓練透析護理專業人力資源，藉此提升該國之醫療照護水準。

推展計畫之始-抓住利害關係人與重要領袖

臺灣護理分工明確，各式護理專業學會林立，相較之下貝里斯的護理教育仍然在發展階段，僅由「衛生部」與「護理及助產協會」掌管全國護理人力狀況與推行護理業務，因此在貝國推行透析護理專業，如何讓重要的利害關係人認同，參與討論並做相關決策，是計畫成功的關鍵。本計畫推動之初，多次走訪貝里斯各單位介紹計畫，深入

瞭解護理教育需求與現況界定核心問題，這是在決定介入階段相當重要的功課。在資料收集時，得知多位透析單位護理師曾在2010年接受由非營利組織WORTH(World Organization of Renal Therapies)的透析護理培訓，可惜的是該批護理師當初並未通過貝國護理及助產協會認證為專業透析護理師，加上全國缺少貝里斯籍的腎臟專科醫師，所以貝國無任何繼續教育的配套措施。本計畫規劃推展透析護理師訓練班，正與該國衛生部與護理助產協會亟欲建立透析護理教育制度的需求不謀而合，因此在與透析護理教育的重要關係人召開第一次正式討論會議獲得共識後，展開貝國專業透析護理師認證之路。這項創舉是先由貝國遴選之護理人員到我國亞東紀念醫院進行「透析護理種子教師」培訓，並由護理人員撰擬適於貝國的透析護理教育制度規劃書，返國後執行透析護理師訓練班，持續繼續教育的發展(圖1)。



圖1 亞東醫院顧問與護理及助產協會會後合影



圖2 種子教師於亞東醫院受訓過程

推展計畫之時-種子教師赴臺受訓與當地訓練班的執行

貝國衛生部補助部分末期腎衰竭病人進行透析治療，全國僅有28位病人接受此補助。而該補助的透析單位由衛生部指定三級教學醫院Karl Heusner Memorial Hospital(KHMH)與私人醫院La Loma Luz Adventist Hospital(LLLAH)兩家醫院分別執行。為完成計畫活動與達到貝國政府的期望，種子教師角色尤其重要，因此上述兩家醫院的透析中心護理長(Ms. Cassimiro與Mr. Sah)便成為來臺受訓的不二人選。在亞東紀念醫院腎臟科的專業指導與種子教師肩負著各方期待下，兩位貝國護理人員在臺灣完成為期兩個月的透析護理培訓訓練，同時撰寫透析護理師培訓規劃書與教材。結束訓練返國後，經貝國護理及助產協會審核通過培訓規劃書，並認證成為貝國第一批的透析護理種子教師，為貝國透析護理人力建構往前邁向一大步(圖2)。

完成審核與認證後，當地透析護理師的訓練班即開始運作。為提升透析護理人員的「質」，現有透析單位線上人員的重新訓練即為第一批訓練對象，於是第一梯次透析護理師訓練班便在2016年8月正式啟動。接受透析護理師訓練的學員，皆需完成2日的課堂教學及至少480小時的臨床訓練。亞東紀念醫院的腎臟科醫師與護理師赴貝國執行種子教師課堂教學監督，確認種子教師的教學品質並補充專業資訊，後續則由種子教師協助學員完成臨床訓練評核與學習檔案。截至2018年



圖3 第一次透析護理師訓練班課後合影

3月止，已有17位透析護理人員完成訓練，並獲得護理及助產學會的認證，正式成為「透析護理師」。LLLAH 醫院透析中心護理長Mr. Sah在受訓結束的成果分享時表示，他之前參加WORTH的訓練，結束後就沒有後續了，但是這項臺灣國合會的計畫是有配套及後續規劃的，讓他相當認同此模式的建構做法，因為這樣才能知道是否真的有效推行(圖3、圖4)。

推展計畫之後-繼續教育學分建構與永續發展

在貝里斯建立透析護理教育制度為一大美事，而在醫療科技日新月異的情況下，繼續教育也成為不可忽視的重點。雖透析護理教育制度已規定貝國透析護理師須在兩年內完成至少30小時的透析護理相關學分(包含社區實習)，但課程來源與學分架構的標準化，仍是相當大的挑戰。如前所提，貝里斯缺乏本國籍的腎臟專科醫師，無法適時提供繼續教育的人力，師資來源將是一項挑戰。國合會經與亞東紀念醫院專家團隊商議後，提出運用其他國家派遣來貝國服務的各項專科醫師作為師資來源的選項，獲得貝國護理及助產協會支持。故兩院種子教師需隨時掌握國外專科醫師來貝國動態，適時邀請專科醫師為透析護理師提供繼續教育。同時，在亞東紀念醫院顧問多次赴貝國的觀察下，認為繼續教育學分架構標準化是提升透析護理專業的重要一環，此想法獲得衛生部與護理及助產協會的贊同，繼續教育學分架構的發展正由



圖4 貝里斯護理師獲得當地護理及助產協會認證為透析護理師

種子教師與計畫共同規劃當中，未來期能提出更適於貝里斯的透析護理的繼續教育方向。

在貝里斯衛生部、護理及助產協會、兩家受惠醫院與種子教師的積極態度與作為下，透

析護理教育建構已逐漸邁向永續發展之路，甚至私立醫院的透析中心人員已開始詢問本培訓制度的後續規劃，期望未來也能一同接受訓練。未來即使在計畫結束後，能由貝里斯政府自行且永續培育透析護理師。如同教育理念一般，持續性的人力資源建構即是國家資產的重大價值！

後續影響-展現臺灣援外的醫療實力

在多方的努力與堅持下，透析護理教育制度建構之成果實為不易。透過本計畫在貝里斯建構的透析護理教育制度，已逐漸內化至該國的護理教育系統之中，並且往永續發展的方向持續邁進。在多次場合中，貝里斯衛生部、護理及助產協會與受惠醫院，皆感念臺灣與貝里斯共同合作計畫之貢獻，也多次向國外組織代表(如：PAHO, Pan American Health Organization)及其他國家NGO(Non-governmental Organization)提及貝里斯透析護理制度是由臺灣協助下所建立，此經驗更可顯示我國在援外的醫療實力實在不容小覷！

