出國報告(出國類別:國際會議)

世界衛生組織健康促進醫院國際網絡2016年12月監理委員會議

服務機關:衛生福利部國民健康署

姓名職稱:王署長英偉

派赴國家:丹麥哥本哈根

出國期間:2016年12月7日至12月11日

報告日期:2017年2月16日

摘 要

健康促進醫院國際網絡(HPH)是由世界衛生組織(WHO)於 1990 年建立之官方網絡,目前有超過 40 個國家的 700 多名醫院和衛生服務成員參與。HPH 成員致力於健康促進和國際上合作,目標是透過提高質量併濟的醫療保健服務,加強醫院與社區、環境之間的關係,並提升患者、家屬和工作人員的健康滿意度。具體作法是將健康促進的概念、價值觀、策略與標準(指標),納入醫院組織結構及文化中,協助醫院角色從單純的醫療功能提昇為健康功能,把握醫院在與人接觸的機會,透過有系統的健康促進介人,以提高病人及家屬的整體健康,也藉此加強了員工的健康適能與健康行為。該網絡遵循世界衛生組織的健康促進原則,如"渥太華憲章"(1986年),布達佩斯宣言(1991年),維也納建議(1997年),"曼谷憲章"(2006年),同時也與各國合作發展因地制宜的職行策略。臺灣於2006年成為WHO健康促進國際網絡在亞洲的第一個網絡,經政府大力推動,獲得國內院所響應並積極參與,到105年10月臺灣網絡會員數已達163家,為全球第一大健康促進醫院網絡。

HPH 監理委員會(GB)是國際 HPH 網絡的執行機構。監理委員會的職責是確定執行策略及相關宣傳工作等。除了7個當選成員外,監理委員會還包括世界衛生組織的觀察員和世衛組織在維也納和哥本哈根的合作中心的代表。本次監理委員會議討論健康促進醫院之推動策略、行動計畫、年度國際研討會、國家或區域網絡合作關係、學術研究及人事預算等事項。

本人代表我國出席監理會目的係積極而實質參與該網絡重要事務,發揮我國在該網絡的影響力,掌握衛生領域專業之國際趨勢。此次會議內容重點如下:成立 2 個新的 Task forces(健康識能照護組織、病人和家庭參與健康照護)、新網絡成員介紹-俄羅斯遠東地區、2016-2018 全球 HPH 執行策略、2019-2021 全球 HPH 發展策略方案、2017-2020 年 HPH 國際研討會籌備進度、國際網絡與簽訂合作備忘錄之夥伴(WHO EURO、ENSH)均按所定行動方案進行合作、HPH 獎項規劃等。

本次監理委員會議之參與,使我國汲取未來國際健康促進醫院網絡最近發展政策及未來方向,除達成與該國際網絡之實質參與及決策影響力外,亦可作為我國健康促進醫院政策推動之參考。

目 錄

壹、	目的3
貳、	過程3
參、	會議介紹4
肆、	本次會議重點7
伍、	心得與建議14
附錄 1	、會議議程16

壹、 目的

參與健康促進醫院國際網絡監理委員會議(Governance Board, GB),以瞭解該網絡決策發展與健康促進醫院國際現況及趨勢;以實際參與 GB 會議共同討論該網絡所推行之健康促進醫院國際策略,進而提升我國於此國際網絡之能見度及影響力。

貳、 過程

與會行程: 2016年12月7日至12月11日(含起返程計5天)

日期	行程内容
12月7日 (星期三)	起程前往丹麥哥本哈根
12月8日 (星期四)	抵達哥本哈根、
12月9日 (星期五)	參與健康促進醫院網絡監理委員會議
12月10日 (星期六)	返程離開哥本哈根
12月11日 (星期日)	抵達台灣

参、會議介紹

一、健康促進醫院國際網絡介紹

(一)健康促進醫院之源起

隨著慢性病、事故傷害與自殺等文明病成為現代人主要的健康威脅,先進國家開始注意到:再投入更多的醫療資源與醫療支出,已無法獲得國民健康等比例的改善。因此世界衛生組織於1986年提出「渥太華健康促進憲章」,將「健康促進」定義為「使人們更有能力控制及改善其健康的過程」,並提出五大健康促進行動策略,包括:建立健康的公共政策、創造支持性的環境、強化社區行動、發展個人技巧以及調整健康服務的取向,健康促進醫院的推動也成為現今世界的潮流。

醫院本身是一個職場,也是健康服務的提供者,醫院可以將健康促進融入這 些角色中;同時,醫院更可以提供調整健康服務導向的訓練、教育與研究,可以 在社區與社會扮演健康促進的倡導者與帶動改變的力量,更可以以健康促進為策 略,發展為一個「健康的醫院組織」,有能力因應環境的改變、改善內部的整合 與合作提高服務效能、以及在整個組織發展出完整的品質策略以落實健康促進。

(二)健康促進醫院國際網絡

健康促進醫院國際網絡是由世界衛生組織(WHO)所創始之官方網絡,目的為幫助醫院從傳統診斷治療的角色轉化為健康促進與疾病預防。國際網絡提倡並協助醫療照護機構推廣WHO的健康促進的理念,並藉由技術上的支援,將健康促進推展至各國、各州、國際間以及成立國家/區域網絡。

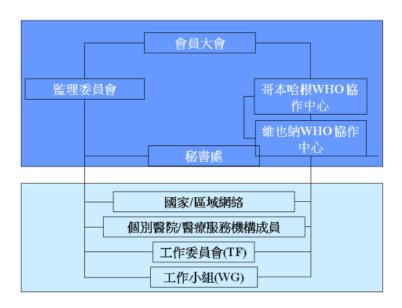
此網絡遵循世界衛生組織在渥太華憲章(Ottawa Charter,1986)、布達佩斯宣言(Budapest Declaration,1991)、維也納建言(Vienna Recommendations,1997)、

曼谷憲章(Bangkok Charter,2006)以及醫院健康促進標準(Standards for Health Promoting in Hospitals,2004)對於健康促進之原則。此網絡並與歐盟及世界衛生組織密切合作,支持各種健康促進政策之實施,例如無菸醫院、病人安全(2004)以及世界衛生組織歐洲區域非傳染性疾病之預防與控制(2006)。最近則支持其有關氣候變遷的減碳政策。

健康促進醫院國際網絡之秘書處設於哥本哈根Bispebjerg Hospital的「WHO Collaborating Center for Evidence-Based Health Promotion in Hospitals and Health Services」,秘書處與世界衛生組織簽有正式的合作同意書,且在國際網絡的監理會中,WHO官員照例應邀列席,兩個健康促進醫院相關的WHO Collaborating centers 則各有一當然席次。

此國際網絡是由許多國家或區域網絡所組成,同時也有一些個別會員(在還沒有成立國家或區域網絡的地方,個別醫院直接透過秘書處加入)。根據國際網絡網站資料,全球目前共有30個國家/區域網絡,超過700家機構參加。臺北市萬芳醫院是此國際網絡在亞洲的第一個會員醫院,臺灣網絡則是此國際網絡在亞洲的第一個網絡,截至2016年12月臺灣計163家機構通過WHO健康促進醫院及健康照護機構國際認證,為國際網絡內的第一大網絡。2011年WHO選定我國參與健康促進醫院進階認證試驗計畫合作;同年,我國舉辦第20屆健康促進醫院國際研討會,該研討會為首次離開歐洲辦理,創下報名國家最多(45個)、報名人數最多(1370人)、發表論文數最多(744篇)的三大突破。

健康促進醫院國際網絡組織架構如下:



二、監理委員會(Governance Board, GB)

(一) 監理委員會組織及職掌簡介

- 1. 監理委員會應準備及執行會員大會的決議,並於會員大會休會期間持續運行。
- 監理委員會包括七位由會員大會選舉出之委員以及兩個WHO
 Collaborating Centre的固定席次。委員任期為兩年。連選得連任一次。監理委員會之主席及副主席由監理委員互選之。
- 3. 監理委員會至少每年開會兩次。
- 4. 向會員大會建議國際研討會秘書處之設置地點(通常是設在WHO Collaborating Centre)及國際網絡秘書處之設置地點(通常是設在WHO Collaborating Centre),並許可此二秘書處之職責(秘書處並應依這些職 責與世界衛生組織簽訂同意書,每次有效期限為四年)。

肆、本次會議重點

本人為世界衛生組織健康促進醫院國際網絡監理委員會(GB)之委員,獲邀 參加於哥本哈根辦理之2016年12月監理委員會,該會議出席人員如下:

- Bozena Walewska-Zielecka, Coordinator, National HPH Network of Poland (GB Chair)
- Susan Frampton, Coordinator, Regional HPH Network of Connecticut USA (GB Vice Chair)
- Myoung Ock Ahn, Coordinator, National HPH Network of Korea
- Alan Siu, Coordinator, Regional HPH Network of Hong Kong
- Ying-Wei Wang, Regional HPH Network of Taiwan
- Hanne Tønnesen, CEO, WHOCC Copenhagen
- · Anna Chichowska, WHO EUR
- Jurgen Pelikan, WHOCC Vienna
- Thor Bern Jensen, Secretariat
- Jeff Kirk Svane, Secretariat (Rapporteur)

有關此次會議之重要討論及決議事項摘述如下:

(一)監理委員會進度報告

成立兩個新的工作小組(working groups): 一為健康識能照護組織(Health Literate Healthcare Organizations),另一為關於病人和家庭參與健康照護 (Patient and Family Engaged Health Care),決議將新工作小組列入決策議程中。

(二)新會員介紹

秘書處介紹健康促進醫院網絡的新成員-俄羅斯遠東地區。過去在俄羅斯有一個網絡是在西部,新網絡則由一個私人公司提出作為協調機構,現於俄羅斯的東北部有4名以上的會員。GB支持此發展並討論如何為該區提出具有代表性持續網絡之方案,故決定成立一個俄羅斯遠東地區網絡。GB主席將調查俄羅斯遠東地區協調機構的現有文件和網絡資源,以了解其性質、資金結構、其他工作和利益等方面的概況。

(三) 其他與一般網絡發展討論

- 1. 在GB會議上討論了中國網絡的發展,將瞭解中國各省的區域網絡,確保WHO-HPH標準具有充分的代表性。另,香港網絡正也努力增加更多的醫院。
- 2. 討論未來HPH之挑戰,特別是HPH標準與各國眾多標準之相關性,並認為需要是重新定位醫院和健康照護服務,以滿足未來高品質的醫療照護挑戰,並成為負責任的照顧者。為使HPH能夠在其中發揮作用,必須更清楚地定義HPH成員的附加價值。

(四)網絡財務

2015年的預期收入從原先預期的 20 萬歐元減少到 17 萬 5,000 歐元;人 事成本因陪產假關係而有所減少,會議成本則略有上升,而資訊科技維 持較低成本。總結 2016年餘額為 1 萬 4,652 歐元。

(五)HPH 行動計畫

秘書處誦過了2016年1月至2018年6月最新的HPH行動計畫,概述了

整個期間的核心活動和進程,並且討論了下一份 HPH 進度報告,預計於 2017 年 2 月完成分析結果,並將於維也納舉行的大會上做報告。

(六)HPH 國際研討會

- 2017年奧地利維也納:18位會議講者皆已完成確認,並有800多份摘要已完成投稿。政府、保險及贊助商持續進行並盡快完成最後確認,GB 感謝奧地利網絡和世衛組織合作中心的合作。
- 2. 2018 年義大利波隆那:在 European Public Health Association (EUPHA)會議期間作出第一份協議,目前正在與義大利網絡簽訂最後合約,2018 年會議主題將以兒童和青少年為主。
- 3. 2019 年及以後:波蘭網絡提出主辦 2019 年會議,目前正與世界衛生組織合作中心維也納辦事處討論所需的資金與技術支持,GB 原則同意接受波蘭的申請,但波蘭應完成完整的申請書並在 2017 年會員大會提出。至於2020 年會議之主辦國,GB 討論在亞洲辦理的好處,並延續 2012 年在台灣辦理的成功經驗。韓國初步有興趣於首爾舉辦,另日本也有意願申請主辦 2020 年會議,此部分將由世界衛生組織合作中心維也納辦事處進行探討。
- 4. ENSH/HPH 聯合會前會議(2017年維也納): ENSH 要求在2017年維也納 大會前辦理會前會,此部分應可達成其要求。另ENSH 希望有 HPH 代表 能參與,此部分從長遠發展來看,GB決議以GB層級來參與可能是一個 較好的方式(如參與ENSH會員大會)。故在下次GB會議上增加一名ENSH 成員,而 ENSH 新的行動計畫草案也正在研擬中。另外也討論 HPH 和

ENSH 在標準和重點方面有部分重疊,此部分必須透過合作及其他夥伴 關係一起解決。

5. 世界衛生組織歐洲合作備忘錄和行動計畫:重點應含組織系統、財務、人員和法規等。強調 HPH 和世界衛生組織合作的重點應是改善 HPH 服務體系,不僅僅是在醫院,也包含非醫院機構如初級健康照護。此外,應透過整個系統來提高工作人員有關健康促進之能力,並且將 HPH 與其他參與者、政府及國家公共衛生工作聯繫起來,這對建立國家健康促進系統格外重要。歐洲地區後續步驟包括加強協作流程和更好的協調(與HPH、歐盟、EUPHA 成員國等),目前已有一份"行動議程"草案,將與秘書處和 GB 成員分享相關文件。

(七) 監理委員會(GB)報告

- 1. 委員會(Task forces):所有委員會(Task forces)皆已分配給 GB 委員負責,個 GB 委員就所負責委員會的任務與秘書處的工作進行聯繫。其中心理衛生委員會(Mental Health Task Force)已提交一份完整的說明,且獲得 GB 通過;另,移民友善委員會(Migrant Friendly Task Force)先前雖已失效,但該委員會依舊在運作且在芬蘭成功地辦理研討會。另依據大會和總幹事的倡議,該委員會已重新提交全新的申請,且已經 GB 通過。
- 2. 執行和監測健康促進醫院(HPH)新版標準工作小組:健康促進醫院新版標準修訂工作小組持續進行中,並於世界衛生組織 2016 年 12 月舉行會議後,新的健康促進醫院標準已接近可公告之內容(BETA版本),並訂於 2017 年 1 月即將舉行專家聽證會,且預定於 2017 年 4 月在維也納辦理之

大會進行工作坊。

3. 新工作小組(New working groups):

- (1)病人和家庭參與健康照護(Patient and Family Engaged Health Care):強調以病人參與的實證基礎,並將執行上的經驗與知識加以傳播。目前對此工作小組有興趣的會員有奧地利、波蘭、美國、澳大利亞和加拿大。GB已通過該工作小組,秘書處也已通知所有會員歡迎加入。
- (2)健康識能照護組織(Health Literate Healthcare Organizations):強調在良好的溝通基礎上,提供清晰與友善的服務,此領域有越來越多的研究正在進行,且有許多歐洲會員有興趣並且已加入該工作小組。第一步將制定標準,第二步將進行可行性研究,也將邀請 Patient Centered Outcomes Research Institute 參加。GB 已通過該工作小組,秘書處也已通知所有會員歡迎加入。

(八) 2016-2018 全球健康促進醫院(HPH)執行策略

2016-2018 全球健康促進醫院(HPH)策略已提供各會員,該策略著重於新版健康促進醫院標準的發展和持續性之認知和能力。世界衛生組織維也納辦事處也規劃在 2017 年 4 月於維也納辦理的 HPH 會議上,安排 GB 委員報告討論。此策略將由各網絡翻譯成當地語言,任一翻譯版本送至秘書處後將會放在網站上,另也考慮如有可能將進行申請 ISBN 碼。

(九) 2019-2021 全球健康促進醫院(HPH)發展方案

2019-2021 全球健康促進醫院(HPH)策略發展啟動將展延至下一次 GB 會議, GB 會議決議從 2018 年開始以電子郵件方式提交。2017 年 HPH 大會

將討論目前 2016-2018 全球健康促進醫院策略執行,因此有關 2019-2021 年之策略不會在 2018 年以前的大會上進行討論。

(十)2017 年會員大會(GA)

此次 GB 通過秘書處提報在維也納辦理之會員大會議程草案,另亦討論 開放式 GA 工作坊(Open-Door)概念,GB 決議主要代表人員是網絡協調負責人和委員會(Task forces)負責人,其他觀察員則是網絡、委員會(Task forces)、合作夥伴組織、醫院和其他有興趣的受邀代表。另 GB 同意,除網絡協調負責人和委員會(Task forces)負責人外,網絡和委員會(Task forces)及所有其他之額外代表人數限制為 2 人。

- 1. 開放式 GA 工作坊(Open-Door)(8:30): 重點為 2016-2018 年 HPH 策略的執行,此工作坊僅對核心會員開放,除網絡協調負責人和 Task forces 負責人外,最多每個網絡/委員會(Task forces)可再增加 2 人。
- 2. 閉門式 GA 工作坊(Closed-Door)(9:45):僅針對 GA 核心會員,亦即網絡協調負責人和委員會(Task forces)負責人開放。該工作坊討論的重點係由秘書處以電子郵件向大會會員徵詢後,由會員決定之議題為主。

(十一)溝通、倡議、訓練與臨床研究

HPH網站將與社群網站(LinkedIn)結合已有一些成功,但一些成員國並無廣泛應用;而Facebook和Twitter沒有非常成功,決議應該進一步探討,但秘書處不一定有人力在時間有限的情況下進行嚴格的審查和設立。

(十二) HPH 獎項

秘書處提出了將於 2017 年發布的下一屆 HPH 獎項, GB 決議今年審查委員如下:

- •標準類別:Bozena Walewska-Zielecka,Myoung Ock Ahn 和 Alan Siu。
- 策略類別:Susan Frampton 和王英偉(Ying-Wei Wang)。

(十三) 2017 年春季會議

秘書處將會寄送通知,將在 2017 年 1 月底安排一次會議,另一次會議 將於 3 月舉行。

伍、心得及建議

- 一、以國際網絡監理位員會委員名議參加GB會議,確保台灣立足WHO健康促 進醫院國際網絡之決策核心,可深化我國之衛生專業影響力。
- 二、未來本署因應衛生福利部精簡醫院評鑑與各項認證訪查工作,將參考新版 國際健康促進醫院標準、無菸醫院與高齡友善健康照護機構等三項認證整 合成「健康醫院認證」,除鼓勵國內醫院通過健康醫院認證外,亦應持續 參與國際健康促進醫院網絡之各種活動,共同與醫院繼續為提昇員工、病 人、病人家屬與社區民眾的健康加值一起努力。
- 三、對於國際組織之重要成員,我們必須思考除了台灣自己國內的推動以外,如何有系統的將台灣經驗分享國外醫院,甚至將我們成功經驗導入其他國家,達到實質參與的目的。未來,除了政府持續扮演領頭羊的角色,另外透過與專家、臺灣健康醫院學會等學協會及各醫院的合作,找出我們自己的特色,例如,我們發展的因地制宜認證、自動化資訊系統等等,都是未來可以與世界各國分享的,真正的貢獻不是說我們有多好而已,而是將方法、策略、問題一一解析,讓來參與國際網路的醫院,真正達成「找得到、看得到、用得到」。
- 四、 目前國民健康署在HPH國際網絡執行重點上,發展出六大執行策略以帶 動全國醫院朝向健康醫院邁維:
 - 政府跨單位合作:除了由中央政府主導健康促進醫院政策外,更將健康促進醫院目標、輔導等工作,與全國22縣市衛生局合作。醫院申請加入健康促進醫院認證需透過地方政府衛生局,如此可增加地方政府對於轄區醫院的了解,增進了彼此合作的機會。
 - 2. 改變 leadership:加強醫院主管對健康促進的了解,分析推健康促進對院

- 內員工、病人及家屬的好處,讓健康促進政策成為醫院品質或營運目標之一。
- 3. 建立標準與指標:遵循 WHO-HPH 標準與指標,建立台灣的認證標準, 委託專業單位及專家進行醫院輔導,讓醫院能了解各項指標意義及推動 方式,透過實地的面對面溝通與討論,落實醫院各項指標在院內的實踐。 除了落實指標外,每年也會依照國際趨勢及國內需求,加入一些創意的 計畫,例如高齡友善、健康環境等等,讓醫院更活躍的參與計畫擬定與 執行。
- 4. 教育與訓練:透過辦理教育與訓練,增加醫院各層級同仁對於健康促進 的知識與技能。教育訓練中教會醫院如何進行成果評價,另外我們也請 醫院將受訓結果寫在計畫成果中,作為提供訓練改進的依據。
- 5. 溝通與倡議:積極參與健康促進國際事務,邀請國內有能力的民間組織 一起投入。每年政府會邀請推動成果豐碩的醫院一起參加 HPH 年會,台 灣推動經驗可以提供其他國家參考,我們的低碳、高齡友善都開始在其 他國家拓展,這種互動良好的結果是持續造成彼此持續進步的原動力。
- 6. 提供誘因:誘因不是只有經費的補助,更重要的是榮譽!國民健康署設計各種不同獎項,包括典範獎、優良獎、組織再造、友善職場及創意計畫等等共70多個,以獎勵醫院的投入。



Agenda

Morning Session

Chair: B. Walewska-Zielecka

- 1. Welcome /B. Walewska-Zielecka
- 2. GB Progress Summary /B. Walewska-Zielecka
- 3. Member Ratification, Approval of New N/R Networks, and other updates /T. Bern Jensen
 - a. Member status (paying and non-paying members)
- 4. Financial reports /H. Tønnesen
 - a. Preliminary Balance for 2016 (up until Nov)
- 5. Financing opportunities for the International HPH Network / S. Fawkes
- 6. HPH Action Plan / J. Svane
 - a. Updated HPH Action Plan
 - i. Next HPH Progress report
- 7. Conferences / J. Pelikan
 - a. Vienna 2017
 - b. Bologna 2018
 - c. Possibilities for 2019 and beyond Poland and others
 - d. ENSH/HPH Joint pre-conference in Vienna 2017

LUNCH

Afternoon Session

Chair: S. Frampton

- 8. GB Portfolio report / GB Members
- 9. Coordinator's role (FU from last meeting) / M. Kristenson
- 10. Global HPH strategy 2016-2018 / H. Tønnesen
 - a. Implementation
 - b. Activities for the GB
- 11. Global HPH Strategy 2019 2021 / S. Fawkes
 - a. Start-up of development
- 12. General Assembly 2017 / B. Walewska-Zielecka
 - a. Agenda Item?
 - b. Coordinator workshop
 - c. Open doors?
- 13. Communication & Advocacy, Teaching & Training, Clinical Research / The Int. HPH Secretariat
 - a. HPH on Social Media / S. Fawkes
- 14. Awards /J. Svane
- 15. Meetings in spring 2017 /T. Bern Jensen
- 16. AOB

