

行政院所屬各機關出國報告

(出國類別：開會)

健康促進醫院國際網絡 2018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：王英偉署長

派赴國家/地區：丹麥/哥本哈根

出國期間：2018年12月15日至12月18日

報告日期：2019年2月14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，根據 HPH 國際網絡網站資料，全球目前至少有 20 個國家/區域網絡，597 名會員參加。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，並提升病人、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入，以提高病人及家屬的整體健康，也藉此加強了員工的健康識能與健康行為。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 2018 年 12 月臺灣網絡會員數已達 144 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界衛生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、與世界衛生組織的官方關係、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：修訂 HPH 網絡協調員的角色和任務、HPH 溝通與宣傳方向、HPH 獎項規劃、討論與世界衛生組織的官方關係、HPH 國際研討會合約、全球 HPH 2019-2023 策略發展、修訂 HPH 章程的最新情況、HPH 推動原則，方法和工具整合的戰略夥伴關係、修訂 HPH 標準工作的最新情況、2019 年 HPH 國際研討會籌備進度。

本次監理委員會會議之參與，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，尤其能掌握與世界衛生組織的官方關係，除達成與該國際網絡之實質參與及決策影響力外，亦可作為我國健康醫院政策推動之參考。

目 次

壹、目的.....	3
貳、過程.....	3
參、會議介紹.....	4
肆、會議重點.....	7
肆、心得及建議.....	14
附件1會議議程.....	15

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：2018 年 12 月 15 日至 12 月 18 日（含起返程計 4 天）

日期	行程內容
12 月 15 日 (星期六)	起程前往丹麥哥本哈根
12 月 16 日 (星期日)	抵達哥本哈根
12 月 17 日 (星期一)	參與健康促進醫院國際網絡監理委員會議
12 月 18 日 (星期二)	返程離開哥本哈根並抵達台灣

參、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（WHO）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。

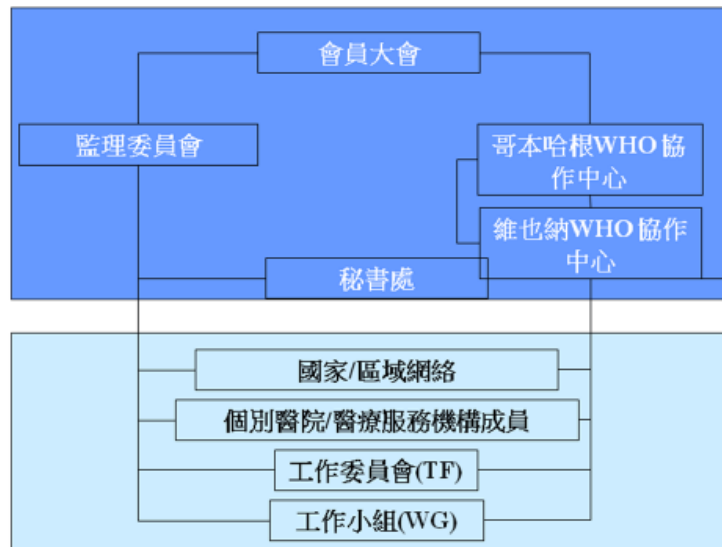
網絡遵循世界衛生組織在渥太華憲章（Ottawa Charter,1986）、布達佩斯宣言（Budapest Declaration,1991）、維也納建言（Vienna Recommendations,1997）、曼

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。網絡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、病人安全以及世界衛生組織歐洲區域非傳染性疾病之預防與控制。最近則提倡有關氣候變遷的氣候智慧醫院政策。

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20個國家/區域網絡，超過597家會員參加。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2018年12月臺灣計144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；2018年第26屆健康促進醫院及健康照護機構國際研討會，大會共672人報名，其中我國約270位報名(占大會總報名40%)，臺灣投稿共計被錄取464篇（口頭：103篇、海報：361篇）占大會總錄取之67%，自2010年已連續9年為網絡之冠。

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。
2. 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、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2018年12月監理委員會，該會議出席7位GB委員：

- Margareta Kristenson (Sweden)
- Sally Fawkes (Australia)*(視訊參加)
- Cristina Iniesta (Catalonia, ES)
- Ying-Wei Wang (Taiwan)
- Alan Siu (Hong Kong, CN)*(視訊參加)
- Antonio Chiarenz (Emilia Romagna, IT)
- Kjersti Fløtten (Norway)

該會議出席4位觀察員

- Jürgen Pelikan (HPH Congress Secretariat)
- Hanne Tønnesen
- Jeff Kirk Svane & Thor Bern Jensen (Int. HPH Secretariat & rapporteurs)

有關此次會議之重要討論及決議事項摘述如下：

(一) 新會員介紹

自前次會議以來的新成員都是現有網絡的一部分。不需批准新會員。

(二) 會員趨勢，狀態，財務報告，2019年預算(國際HPH秘書處)

1. 截至2018年12月14日，國際HPH網絡共有597名付費會員；20個HPH國家/區域性網絡，擁有563名成員，另外34名成員沒有國家/區域性網絡代表。有些個人會員的付款截止日期較晚，因此2018年現行會員數可能會增加。

2. 2018年，39名新成員加入了HPH，9名成員主動請求中止會員，17名因沒有付款/聯繫而被移除。Jurgen Pelikan與俄羅斯有過接觸，俄羅斯可能有興趣再次獲得HPH會員資格。Antonio Chiarenza告知義大利癌症聯盟希望加入HPH正式成員，他們有可能在華沙舉辦會前會和/或作為觀察員加入GA。GB決議國際HPH秘書處將跟進俄羅斯成員資格，並由秘書處發出邀請義大利癌症聯盟。
3. 本人提出台灣認為有可能將衛生所納入病人和長期照護單位，GB同意本人進一步研究衛生所和長照單位的新會員資格。
4. 秘書處提供2018年初步財務報告有少量盈餘，這將有助於減少2017年累計赤字-27,099歐元。本人提出了幾項提高額外收入和減少赤字的建議，還討論了在下一期預算中納入代表HPH參與其它國際會議的差旅費用的必要性。GB同意增加的資源將有利於減少網絡累積的赤字，也可以支出差旅費用。關於財務報告，GB還討論了今後如何能夠紀錄GB成員的實質資助，例如自籌旅費，文宣資料的打印，及大學捐款等。網絡整體所需的資源將有助於製定短期和長期運作策略。GB接受會員趨勢和財務的報告，也同意應注重於為HPH網絡增加更多資源。本次會議在此項目下未做出任何決定。

(四) 額外的資金和資源

1. 本人及Alan Siu與Sally Fawkes均提出了增加收入的不同建議，具體的想法包括捐款、產品銷售（書籍，期刊，紀念品等）、收費線上課程或持續性專業訓練等。
2. GB討論了HPH教育訓練。以前所有教育訓練都是在哥本哈根的WHO-CC

下統籌辦理，只有與年度HPH國際會議有關的學校才收取費用。這些費用包括印刷材料、餐飲和實務支出，以及教師的差旅費用。GB決議因WHO-CC現在已與HPH分開，因此有必要再釐清HPH教育訓練的組織架構與HPH網絡之關係。

3. GB討論了HPH年費的標準。這些費用在過去十年中曾調漲過一次，在2015年將常規醫院和醫療服務的費用提高到300歐元/年，以反應HPH網絡營運成本的增加。對於已開發國家的大多數醫院而言，300歐元的價格可視為僅具象徵性意義。然而，目前仍有網絡會員認為此費用過高。也有意見表示目前最重要的是維持甚至提升網絡的會員數，並將所有努力都投注在提升HPH會員的價值。GB決定年費的增加應該只是增加收入的策略之一，並由工作小組進行後續討論初步方案，並將其納入下一次GB會議的提案中。

(五) HPH 網絡協調員的角色和任務

工作小組提交了2頁文件並開始討論，GB讚許並感謝工作小組的努力，然後討論了該提案。GB決議該文件應予以修訂，以包括章程的形式義務，明確說明協調員作為招聘新會員的功能，並更清楚地描述協調機構的作用和重要性。

(六) HPH 溝通與宣傳：如何加強未來的溝通

1. 會員服務：秘書處報告有問題國家/區域性網絡的系統性支援作業進度，目前需要特別關注的網絡的例子是愛沙尼亞和挪威。秘書處會盡全力傳達HPH的價值，鼓勵繼續維持會員資格和網絡的可持續性。
2. 網站（願望清單和功能）：秘書處介紹了新網站的開發進度。網站功能應

包括如何更好地與國家/區域性網絡建立聯繫、提供運作與政策的優良範例資料庫、增加以往HPH國際研討會的會議手冊資料，及更佳的藏書功能和更多視覺編輯。秘書處期望所有國家/區域性網絡會員，能在進度報告裡納入更多圖像、文字和其他素材。

3. 新的HPH簡介手冊：GB討論了更新HPH簡介手冊的必要性，它可以是介紹整體標準或一份HPH框架的文件，可能依內容分為一個短版本和一個長版本。GB決議將在下一次GB會議之前閱讀舊手冊，然後討論新手冊的建議。
4. HPH時事通訊的未來方向：Jürgen Pelikan報告由於最近WHOCC與年度國際研討會主辦處的職責分工，維也納WHOCC將不再能夠繼續進行HPH電子報通訊。經討論後，GB同意電子報通訊是增加會員價值的一個非常重要的工具，並決定HPH秘書處應接管這項重要工作。秘書處將統籌這項工作，而GB主席將全力支持撰寫。Margareta Kristenson和秘書處後續將共同討論細節。
5. 臨床健康促進期刊：Hanne Tønnesen介紹了期刊的發展，（<https://www.clinicalhealthpromotion.org/archive-1>），該期刊與HPH預算分開，由臨床健康促進中心出刊。瑞典的臨床健康促進中心在三年內每年獲得約30,000歐元的資助，以支持該期刊的發展；該期刊的HPH新聞刊載了發表在其它期刊的HPH研究新知，並由專家進行評論。GB對這些發展表示肯定，並討論如何進一步加強HPH的參與，例如將HPH成員進一步添加到同儕審查委員名單中。此外，GB還討論了如何進一步與IUHPE及其期刊激發相互學習的可能性。

(六) HPH 獎項規劃

秘書處說明HPH獎項規劃；參加會員過少是一個難題。GB決定再嘗試一年，如果參加會員數沒有任何改進，GB將向GA建議停止相關獎勵。

(七) 討論與世界衛生組織的官方關係

1. 本項由Margareta Kristenson說明。根據6月在義大利波隆納的決議，世界衛生組織所頒布的FENSA(WHO與非國家行為者交往的框架草案)使得網絡必須重新思考和重組HPH與WHO之間的關係。與世界衛生組織的正式關係，現在將取決於HPH申請和獲得NSA（非國家行為者身份）；然而，有明確的跡象表示世界衛生組織仍然希望保有良好的合作關係。此外，WHO與HPH的合作備忘錄將持續到2020年。GB同意與世界衛生組織的合作一向是HPH的優先事項和優勢。對於HPH申請非國家行為者身份，重要的是要符合世界衛生組織關於HPH成員和HPH網絡命名的規則，而臺灣HPH網絡的名稱似乎是世界衛生組織現階段的一個問題。然而，雖然世界衛生組織是聯合國底下的國家層級機構，HPH並不是。就HPH而言，網絡命名僅指出它們在地理上的位置。GB將於未來會議中持續討論這個重要問題。
2. 非國家行為者（NSA）與世界衛生組織的正式關係:在世界衛生組織，與任何非國家行為者的合作，如HPH，都嚴格受FENSA的管制。GB決議向GA建議HPH申請“與WHO保持正式關係的NSA”狀態。為此，需要在2019年秋季進行計劃性的準備。

(八) HPH 國際研討會合約：HPH 網絡與大會秘書處

根據Jürgen Pelikan提出的建議，應更新HPH中的兩個秘書處及其各自角色

的描述。GB同意該建議，修訂的正式提案應交由GA裁定。

(九) 全球 HPH 2019-2023 策略

根據Cristina Iniesta及Sally Fawkes所發表的文字草案，未來策略應以更全面而非過度詳細的方式說明組織的願景和使命；例如，它不該詳述具體的策略行動。GB決議，策略應包括實施關鍵、數位健康照護，以及能明確衡量策略的實現成果。GB還建議進行SWOT分析，並確保策略能簡單明瞭。Cristina Iniesta及Sally Fawkes將以此原則重新修正草案，並再報告給GB。

(十) 修訂 HPH 章程必要性的最新情況

GB討論了HPH章程更新的必要性。GB決議，HPH的非國家行為者狀態應被標明，這僅是為了因應當前的情況而做的修改，而非章程的全面改寫（尤其目前世界衛生組織自身的法律問題尚不明確）。時序上，GB將草擬修訂的內容，以便提供給GA在華沙進行討論與核准。

(十一) 推動 HPH 原則，方法和工具整合的戰略夥伴關係 - 與 WHO，IHF，IUHPE 和其他關鍵組織的關係

Jürgen Pelikan告知IHF將由Eric de Roodebeke作為今年華沙HPH國際研討會的演講者之一。IHF還表示有興趣就阿斯塔納的後續行動進行更密切的合作。同樣，與WONCA的合作也被認為是有用的。GB決議分別於2019年初與IHF和WONCA安排會面。

(十二) 關於 HPH 標準工作的最新情況

1. 健康促進醫院與醫療服務標準：Jürgen Pelikan說明工作小組的進度。主

要的結論著重在更簡單、聚焦與具實用性的文件，以及與原始綠皮書格式相近並且適用於各種類型會員。已就本標準文字的主要部分達成協議。GB同意此進度，未來將著於撰寫修飾說明的文字。

2. 整體標準：Antonio Chiarenza說明了整體標準和矩陣分析。大多數的新HPH標準遵循類似的結構，都是從原始綠皮書中衍生的，後續將開始研擬整個文件大綱，並由Jurgen Pelikan與Margareta Kristenson進行協助。

(十三) 2019 年 HPH 會員大會

由秘書處介紹初步的議程，GB討論了研討會的主題和日期，將於下一次GB會議上繼續討論。

(十四) 2019 年 HPH 國際研討會-與世界衛生組織申請“贊助”

HPH和WHO歐洲區辦公室已決定申請共同贊助，並預計在2019年初在華沙會議前適時確認。

(十五) 下一次 GB 會議

GB決定秘書處將為下次會議寄送登記表，且無臨時動議。

伍、心得及建議

- 一、臺灣網絡會員數已達144家，為全球第一大健康促進醫院網絡，本人以國際網絡監理委員會委員名義參加GB會議，確保台灣立足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、研擬將衛生所納入病人和長期照護單位，並持續密切HPH與世界衛生組織的關係，因世界衛生組織仍然希望保有良好的合作關係，故將爭取與世界衛生組織保持正式關係的NSA。
- 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，尤其將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」，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，我們發展進階健康醫院認證、認證基準驗證與分析及認證成效分析等等，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」，也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。

HPH GB Meeting: Frederiksberg Hospital, (Webex an option)
Nordre Fasanvej 57, Building 14, Entrance 5, 2nd floor, DK-2000, Copenhagen
Date: December 17, 2018, Time 9:00-17:00 CET (GMT+1)



Agenda for December GB meeting

1. **Welcome/ M Kristenson (5min)**
 2. **Acceptance of previous meeting report/ M Kristenson (5 min)**
 3. **Ratification of new HPH members and networks/ International HPH Secretariat (5 min)**
 4. **Membership trends, status, financial report, 2019 budget/ International HPH Secretariat (30 min)**
 5. **Additional funding and resources/ S Fawkes, YW Wang and A Siu (20 min)**
 6. **Roles and tasks for HPH Network Coordinators/ M Kristenson, K Fløtten and CB Iniesta (15 min)**
 7. **HPH Communication and advocacy: How do we enhance future communication (45 min)**
 - a. Overall strategy: What are we trying to achieve?
 - Member care
 - Web site (Wish list & functions)
 - A new HPH Brochure
 - HPH on Social media – Linked In, Twitter, Facebook
 - b. Future of the HPH Newsletter/ J Pelikan
 - c. Clinical Health Promotion Journal/ H Tønnesen and TB Jensen
 8. **HPH Awards/ international HPH Secretariat (10 min)**
 9. **Discussion of official relation with WHO/ M Kristenson and J Pelikan (30 min)**
 10. **Contract for HPH Conferences: HPH Network with Congress Secretariat/ J Pelican (10 min)**
- -- **Lunch 12:00 – 13:00 PM** --- --
11. **Global HPH Strategy 2019-2023/ S Fawkes and C Iniesta (90 min)**
 - a. Vision, Mission, Framework and Priorities
 - b. Draft of document for approval at GA in Warsaw
 12. **Discussion of official relation with WHO/ AC Myrup, M Kristenson and J Pelikan (45 min)**
 - a. Non-state actor
 - b. Letter from WHO and GB to HPH members, N/R Networks, TFs and WGs
 13. **Update on need for revision of HPH Constitution / M Kristenson and TB Jensen (15 min)**
 14. **Strategic partnerships to advance integration of HPH principles, methods and tools - Relationships to WHO, IHF, IUHPE and other key organizations/ M Kristenson (15 min)**
 15. **Update on work on Standards**
 - a. Standards for Health Promotion in H&HS/ R Christ and JK Svane (15 min)
 - b. Umbrella standards/ A Chiarenza (15 min)
 16. **HPH General Assembly 2019/ international HPH Secretariat (15 min)**
 17. **Int HPH Conference 2019 – Application for “Sponsorship” by WHO/ J Pelikan (10 min)**
 18. **Next GB meetings (5 min)**
 19. **AOB**