

出國報告（出國類別：開會）

## 第 30 屆健康促進醫院 HPH 國際研討會

服務機關：衛生福利部基隆醫院

姓名職稱：林三齊院長、陳玉如護理長

派赴國家/地區：日本廣島

出國期間：113 年 11 月 05 日至 11 月 09 日

報告日期：113 年 11 月 27 日

## 摘要

30th International Conference on Health Promoting Hospitals and Health Services 是健康促進醫院國際網絡在日本廣島舉辦的實體研討會。今年主題為「健康促進醫院和衛生服務對健康公平的貢獻」，邀請來自各國醫院代表參加實體會議，同時開放線上參與方式讓全球與會者共襄盛舉。今年議程運用了資訊媒體，所有論文海報發表、口頭簡報與講座，全程實體與線上雙軌並行。會議將聚焦在五個主題：1. (HPH)背景介紹－公平對健康的重要性以及醫療保健和創新對公平的作用。2. (HPH) 組織解決健康公平問題的策略。3. (HPH)改善病患健康公平的方法。4. (HPH)如何為社區健康公平做出貢獻。5. (HPH) 網路在促進衛生部門以外的公平方面的作用。

## 目次

一、 目的.....	4
二、 過程.....	5
三、 健康促進相關建議.....	10
四、 行程感想.....	12
附錄.....	14

## 一、目的

面對現代醫療面臨的挑戰，健康促進醫院（HPH）和衛生服務對健康公平的貢獻可以從以下幾個方面來探討：

### 1. 提供平等的醫療服務

無障礙的醫療資源：健康促進醫院致力於消除進入醫療服務的障礙，以確保所有社區成員，特別是弱勢群體，都能獲得必要的醫療幫助。

### 2. 增強健康意識

健康教育：通過舉辦健康講座、工作坊和宣傳活動，健康促進醫院能夠提高社區對健康問題的認識，促進健康行為。

預防性健康檢查：提供免費或低成本的健康檢查，鼓勵人們早期發現疾病，減少因經濟等因素造成對健康維護的不平等。

### 3. 社區參與

建立合作關係：與社區組織、非政府組織及其他相關機構合作，以確保在健康促進活動可涵蓋所有社區成員，特別是弱勢群體。

反映社區需求：健康促進醫院會根據地方社區的特定需求，來設計和調整服務，以提高效能和影響力。

### 4. 提高接受度

文化敏感性：訓練醫療服務提供者理解和尊重不同文化的價值觀，以提高患者的接受度和滿意度，促進醫療照護的公平性。

個性化健康服務：根據患者的具體背景和需求提供個性化的醫療照顧，能減少由於文化、社會或經濟因素造成的差異。

### 5. 政策倡導

健康政策建議：健康促進醫院可以在當地或國家級別上倡導健康公平的政策，影響健保體系改進和資源分配。

監測和評估：持續監測健康不平等的狀況及相關數據，以便向決策者提供依據，制定促進公平的健康政策。

## 6. 營造支持性環境

健康環境創建：健康促進醫院能夠在社區內推動政策，促進健康生活方式，如增加體育設施、綠地和安全的走路及騎車路線。

心理社會支持：提供心理健康服務和社會支持，特別對於遭遇經濟、社會壓力的社群，增進他們的整體健康水平。

健康促進醫院和衛生服務在促進健康公平方面扮演了重要角色。通過上述措施，可以幫助縮小健康差距，改善所有人的健康狀況。此次會議由日本 HPH Network 主辦，在過去經歷過核災難的城市-廣島舉行。這提醒我們，和平是健康不可或缺的先決條件，我們有集體責任，維護健康和生命是基本先決條件，與人權原則相呼應。主辦單位和科學委員會決定在這個歷史悠久的場地舉行會議，重點討論醫院和衛生服務對健康公平的貢獻，作為健康促進的主要原則之一。這符合世界衛生組織（WHO）的《渥太華憲章》，強調健康公平作為使所有人充分發揮健康潛力的先決條件的重要性。

## 二、過程

會議旨在從不同角度、設定多個焦點來探討健康公平。透過全體會議、研討會、口頭報告和海報會議，不僅將提出有關健康公平的基本問題，還將利用 HPH 提供的見解和解決方案進行研究。

這次會議的重點在於推廣健康促進的最新研究和最佳實踐，提高大眾對健康生活方式的認識和重視。口頭發表的主題主要涵蓋了健康促進的多樣性，包括如何通過社區參與、政策倡導及創新科技來改善健康結果。這些發表帶來專家學者的見解和實證數據，促進與會者在該領域的思考與討論。海報發表的主題則涵蓋了健康促進的具體案例研究和創新項目，展示了各種不同的方法和策略。這些海報為參與者提供具體的學習資源，並促進互相交流和合作的機會。

### (一)本院海報發表

本院取得健康促進醫院認證並通過國健署訪查評鑑，在病人、民眾及員工等健康促進及權益保障制定相關措施，投注不少資源及心力。對內，管理中心定期召集健康促進小組各專案計畫會議，做措施檢討及改善，並鼓勵文章發表。對外，參與在國內 HPH 研討會，與各院所經驗分享；今年藉著參加國際健康促進醫院研討會，代表醫院同仁發表:共享決策與健康促進之關聯性探討-以北部某區域教學醫院為例、醫院條碼驗證系統的有效性、公辦公營長照機構服務現況分析-以基隆醫院附設南港長照機構為例、運用資訊化縮短精神科急性病房護理師交班作業時間等 4 篇海報；與各國交流並吸取新知，藉此機會學習、成長，期以提供更優質全人醫療服務，促進民眾健康福祉。

研討會的前一天獨自搭機來到日本福岡，利用智慧型手機翻譯功能，順利買到 JR 新幹線車票抵達廣島，在飯店研究一下交通路線，研討會當天搭路面電車來到和平紀念公園，印入眼簾是一片大大的廣場，廣場中間矗立一座慰靈碑，從慰靈碑中間遠望原子彈爆炸原頂屋，有種震撼彈又寧靜的氛圍，熙來攘往，沒有吵雜聲，在慰靈碑前鞠躬致敬，井然有序，遠處傳來悠悠歌聲，是小朋友的校外教學，在原爆之子像前歌頌並獻上紙鶴塔祝福。公園裡還有和平鐘、和平之燈、和平之門等設施，廣島和平資料紀念館展示災民遺物及經歷者證詞等資料，證詞的語音傳達和怵目驚心遺物的展示，警示著人們和平的珍貴和核爆戰爭的可怕。

11/6 當天與院長會合，完成報到手續，了解一下會場及會議流程安排。11/7 依規定上架海報，同時也觀摩各國海報發表，學習成長。這次來自台灣與會人士相當多，大家互相交流，互相幫忙，減輕許多焦慮。

接下來開始進行口頭發表以及五大主題會議，包含：(HPH)背景介紹－公平對健康的重要性以及醫療保健和創新對公平的作用、組織解決健康公平問題的策略、改善病患健康公平的方法、HPH 如何為社區健康公平做出貢獻及網路在促進衛生部門以外的公平方面的作用。



國際會議廳

國際會議廳海報展覽會場



## 全院 4 篇海報接受發表：

### Exploring the Relationship between Shared Decision Making and Health Promotion: A Case Study of a Teaching Hospital in the Northern Region

Chiu-Chun Lai, Ling-May Li, Wei-Ta Chen, San-Chi Lin  
Keelung Hospital of the Ministry of Health and Welfare

#### Background and objective

With the advancement of medical technology, treatment options have become increasingly complex, leading patients to feel confused due to difficulties in understanding medical terminology. This project, exemplified by migraine treatment and smoking cessation, utilizes the Shared Decision Making (SDM) model to guide patients in exploring treatment options, assisting them in understanding their conditions, and integrating their personal preferences and values to jointly devise the most suitable treatment plans.

#### Methods/intervention

The project, spanning from November 2022 to October 2023, emphasized SDM courses, literature reviews, facilitator training, and the development of Patient Decision Aids (PDAs) to aid patients in understanding medical options and decision-making. Assessment and improvement followed the SHARE steps:  
**SEEK:** Engage patients in decision-making.  
**HELP:** Assist patients in exploring treatment options.  
**ASSESS:** Evaluate patients' values and preferences.  
**REACH:** Achieve consensus with patients.  
**EVALUATE:** Assess patients' decisions.  
(PDAs : Figure 1)

#### Results

85.0% of healthcare professionals agree that this auxiliary tool contributes to doctor-patient interaction. Among the 94 participating patients, the age groups of 40-49 and 50-59 each account for 27%, with males comprising 48% and females 52%. 88.9% of patients perceive an overall average agreement level of 4.44 regarding the impact of decision-making (on a scale of 1 to 5, where 5 indicates the highest agreement and 1 indicates the lowest agreement). (Figure 2)

Figure 2 : SDM Effectiveness Assessment Options and Agreement Rate Statistics Chart

#### Conclusions/lessons learned

Guiding patients through treatment choices using the SDM model can assist them in better understanding their medical conditions and formulating the most suitable treatment plans. Additionally, it underscores the importance of patient empowerment and effective communication in achieving positive health outcomes.

Figure 1 : PDAs Tools for Smoking Cessation and Migraine Management

**Keywords :** Health Promotion Hospital · Shared Decision Making (SDM) · Patient empowerment  
Providing high quality holistic medical services. The most trusted hospital for Keelung citizens.

### Effectiveness of the barcode verification system in a hospital

Yi-Ju Chen, Ling-May Li, Wei-Ta Chen, San-Chi Lin  
Keelung Hospital of the Ministry of Health and Welfare, Keelung, Taiwan

#### Background and objective

In the past, at a regional teaching hospital in northern Taiwan, when pharmacists filled the automatic medicine packing machine, they only checked with the naked eye. It was not only time-consuming, but also caused errors in medicine verification. This clinical study was conducted in order to understand whether the introduction of the barcode verification system in a hospital to assist in checking medicines can improve the accuracy.

#### Methods/intervention

The pharmacist converts the GTIN barcode on the medicine packaging box into a QR Code, and inputs the GTIN into the computer's XLSX file, and prints the QR Code into a small paper card and sticks it on the medicine box of the automatic medicine packing machine. When filling medicines, the pharmacist opens the XLSX file and then uses barcode reader to scan two places, one is the GTIN on the medicine packaging box, and the other is the QR Code on the medicine box of the automatic medicine packing machine. The function in the XLSX file will compare the above two places, and save it in the XLSX file.

#### Results

Before the use of the barcode verification system, from November 2018 to October 2019, the error rate of filling medicines was 0.013%(2/15077). The incidence rate of near misses is 0.537%(11/15077). After the use of the barcode verification system, from December 2019 to December 2022, the error rate of filling medicines was 0%(0/59825). The incidence rate of near misses is 0.165%(99/59825).

#### Conclusions/lessons learned

This clinical study shows that using the barcode verification system can improve the accuracy of pharmacists filling automatic medicine packing machine, and improve patient medication safety.

#### Relevance to HPH

The health-promoting hospital use the barcode verification system to improve patient medication safety, increase clinical pharmaceutical care service time, and help people restore ideal health.

#### Keywords

automatic medicine packing machine, barcode verification system, QR Code, accuracy, near miss

Providing high quality holistic medical services. The most trusted hospital for Keelung citizens.

### Analysis of the current service situation of public long-term care institutions - taking the Nangang long-term care institution affiliated to Keelung Hospital as an example

Yu-Ju Chen, Su-Zu Cheng, Wen-Chen Yao, Ling-May Li, Wei-Ta Chen, San-Chi Lin  
Keelung Hospital of the Ministry of Health and Welfare, Keelung, Taiwan

#### Background and objective

The proportion of the population over 65 years old in Taipei City is as high as 19.75%, the second highest in the country. Taipei City's consumption level and cost are relatively high, which has led to the migration of some institutional operators. Therefore, the Ministry of Health and Welfare used the space saved by the public sector to renovate the medical institutions under the ministry. Rizhao's residential long-term care institutions serve as demonstration sites and continue to build long-term care resources.

#### Methods/intervention

According to the Executive Yuan's "Public Service Base Preparation-Renovation Plan for Long-term Care and Welfare Base Renovation", the remaining space on the 3rd, 4th and 5th floors of the Nangang Post Office will be rented to provide services for 71 beds in institutional accommodation and 16 people in community-style day care. The first public long-term care institution in the country. The establishment license will be approved in September 2022 and operations will begin in October 2022.

#### Results

As of December 2023, residential long-term care institutions have admitted 50 beds, and day care services have reached 18 people. 77% of the residents come to Taipei City, with Nangang, Songshan, Neihu, and Xinyi Districts accounting for 72% in that order. The majority are 62% female, the average age is 82.5 years old, 84% are over 75 years old, 78% are below 60 on the Pap scale, 40% have been diagnosed with dementia, and 40% are diagnosed with dementia. Those with pipelines accounted for 32%. The satisfaction of residents and their families with institutional services reached 98.5%.

#### Conclusions/lessons learned

Retaining long-term care talents depends on improving the working environment and equipment, increasing wages and benefits, and strengthening education and training of talents, such as cooperation with care and service training institutions, the government's southward policy to open special classes for international industry-university cooperation, or the training of foreign manpower.

#### Relevance to HPH

Create an age-friendly and healthy environment and promote the health of long-term care residents, reduce medical treatment for diseases, and implement the goals of maintaining and improving health and preventing diseases as the institution's efforts.

#### Keywords

Public offices, Keelung Hospital, Nangang long-term care institutions

Opening operation, Exterior, Ward, Obtain a license

Providing high quality holistic medical services. The most trusted hospital for Keelung citizens.

### Using information technology to shorten shift handover time for nurses in acute psychiatric wards

Chen Huizhen, Cheng Suza, Yao Wenchen, Yu-Ju Chen, Ling-May Li, Wei-Ta Chen, San-Chi Lin  
Keelung Hospital of the Ministry of Health and Welfare, Keelung, Taiwan

#### Purpose:

Use information-based operations to improve nursing staff's delay in leaving get off work due to shift handover issues, thereby improving satisfaction.

#### Method:

2023.01.01-2023.06.30 Conduct shift time statistics and satisfaction survey based on NIS nursing information. Due to the incompleteness of the system, nurses can only complete nursing medical record writing. An online nursing shift operation information system is promoted and combined with this project. The main reason is improvement.

#### Results:

2023.07.1 replaced the new version of HIS Yangshuo information system, promoted the online nursing handover information system, held multiple consensus meetings in the hospital, gradually revised and adjusted the needs of each unit, jointly structured key handover projects according to the attributes of the unit, and integrated nursing The records were checked and transferred to the shift operation system. All medical departments were connected via e-commerce. Handwritten shift orders were cancelled. The shift handover time was shortened from 30-45 minutes to 5-15 minutes. The overall improvement was 90%. The overtime rate was originally 0%. It dropped to 0%, and the satisfaction score of 12 nursing staff increased from 0 to 100%. Promote informatization to clearly care for patients' health and safety issues.

#### Conclusions/lessons learned

Promoting computer informatization can help integrate nursing information and simplify processes, and increase the time spent caring for patients.

#### Relevance to HPH

The information-based shift operation system can reduce repetitive work processes and help improve the quality of patient care.

#### Keywords

psychiatric acute ward, nursing information

Providing high quality holistic medical services. The most trusted hospital for Keelung citizens.



## (二)五場主題會議講座重點整理：

此次會議將聚焦在五個主題，三天開立五場主題講座，邀請各國各領域專家學者發表分享：

### 1. (HPH)組織對醫院和衛生服務在困難世界中促進健康公平方面的作用

當前健康公平面臨許多威脅，包括氣候變遷、生物多樣性喪失、流行病、環境污染、核戰威脅、人口變遷（包括人口老化、流離失所）、戰爭和衝突、快速城市化、資訊流行病、社會排斥、貧困，使越來越多的人面臨健康不平等的高風險。在醫療保健領域，獲得醫療和技術創新是衛生部門本身對促進或阻礙健康公平的潛在貢獻。會議詳細地研究這些問題，概述為什麼衛生政策和衛生系統應該真正關注促進健康公平，探討如何對所有人，特別是弱勢群體，做出貢獻的策略，並深入探討創新在促進健康公平方面的變革潛力。基於健康公平原則，世衛組織長期倡導實施全民健康覆蓋（UHC），以確保人們獲得所需的醫療保健而不會陷入經濟困難。

### 2. (HPH)組織解決健康和福祉公平問題的策略

在全球醫院和衛生服務機構每年為數十億患者提供非常重要且挽救生命的支柱。它們也是全球相當大一部分勞動力的相關工作場所，而政策和工作文化也影響著專業的態度。這需要組織的支持，從而增強能力。透過實施 HPH 標準和組織健康素養，可以促進醫療保健公平並為建立更公正的社會做出貢獻。此外，協會可以在影響醫療保健系統的文化變革和發展方面發揮重要作用，並指導醫療保健組織的具體行動。

### 3. (HPH)改善病患健康公平的方法-組織中弱勢保護的策略

醫院和衛生服務機構接待的是各個年齡、文化、性取向的人們，他們對護理的健康需求和期望各不相同。如何為所有人(特別關注從兒童到老年人的弱勢群體)提供優質護理，例如透過實施多元化管理或社會處方，進而提高患者自我健康管理的素養。

### 4. (HPH)如何為社區健康公平做出貢獻

從社區層面的措施探討如何解決健康公平問題。探討以社區為基礎的預防服務和醫療保健服務創新，以及醫院、醫療保健和社會組織對多部門行動和與其他部門合作的貢獻。

將特別重視支持弱勢群體，包括流離失所者和受各種危機影響的人。HPH 在消除障礙和促進社區健康和福祉，強調實體和數位基礎設施所發揮的作用。

#### 5. (HPH)網路在促進衛生部門以外的公平方面的作用

儘管有許多機會調整衛生系統以支持衛生公平，但僅靠它們無法實現這一目標。本著《渥太華憲章》和「將健康融入所有政策」的精神（阿德萊德宣言，2010），基於國際 HPH 會議 30 年的經驗，將研究區域、國家和國際層面的問題經由 HPH 網絡連結，可以發揮主導作用，透過利用數據的力量來視覺化存在的健康不平等和健康決定因素，並利用其影響力呼籲公平和福祉，為實現更公平的社會而進行的合作變革。成為如何支持更廣泛的社會發展，實現健康公平，包括倡導身心健康的全民醫療保健覆蓋，以及促進地球健康作為正義和公平的一個重要目標。

### 三、健康促進相關建議

健康促進原則融入醫療機構與服務中，提升病人整體健康狀態、改善健康行為並促進全體員工身心健康。涵蓋管理、服務、環境及教育方面：

#### 1. 建立健康促進的組織文化

領導支持：醫院高層應積極支持健康促進的理念，並將其納入醫院的核心價值觀。

員工健康：提供員工健康促進計劃，如健康檢查、運動設施、心理健康支持等，確保醫護人員的身心健康，從而提高服務質量。

跨部門合作：促進醫療人員、管理層及其他部門間的合作，集體推動健康促進措施。

#### 2. 改善醫療服務中的健康促進

病患健康教育：在診療過程中，醫護人員應定期向病人提供健康教育，介紹健康飲食、運動、壓力管理等重要知識，並提供相關的資源和支持。

病患參與：鼓勵病人主動參與健康管理，推動患者自我管理疾病的能力，如糖尿病、高血壓的自我監測與控制。

多學科合作：推動醫生、護士、營養師、心理學家等多學科團隊的合作，提供全面的健康促進服務。

### 3. 健康促進的醫院環境

無煙環境：推動無煙政策，並提供戒煙服務，鼓勵病人及員工遠離煙草，減少二手煙危害。

健康飲食選擇：在醫院餐廳提供健康飲食選擇，減少高脂、高糖食物的提供，鼓勵病人及員工養成健康飲食習慣。

適合運動的設施：建設適合病人和員工使用的運動設施，如步道、健身房等，促進日常運動。

### 4. 推動社區健康

合作社區組織：與當地社區組織合作，開展健康促進活動，如免費健康檢查、健康講座等，提升社區居民的健康意識。

健康政策倡導：積極參與制定或推動有助於促進公共健康的政策，如提倡健康城市建設、環保措施等。

### 5. 持續的健康促進教育與研究

員工培訓：定期舉辦健康促進相關的培訓課程，提高醫院全體員工對健康促進概念的理解與實踐能力。

研究與創新：支持健康促進領域的研究，並將研究成果應用於醫院的服務中，不斷優化健康促進的策略和措施。

### 6. 健康促進的評估與反饋

效果評估：定期評估健康促進措施的效果，收集病人、員工及社區居民的反饋，根據評估結果調整策略。

資料驅動的決策：利用健康數據來指導健康促進計劃，並根據數據分析來提高健康促進活動的針對性與有效性。

綜合來說，健康促進醫院不僅僅是治療疾病的場所，更應該是促進整體健康的中心。醫院應在內部政策、病人照護、員工健康、環境設施等多方面發力，營造一個有利於健康的環境和文化。

## 四、行程感想

參加第 30 屆廣道 HPH 國際會議（Health Promoting Hospitals International Conference）是一個寶貴的學習與交流機會。這次會議不僅讓我了解全球健康促進醫院（HPH）運動的最新發展，還激發了我對醫療服務與公共衛生結合的深刻思考。以下是我參加此次會議的心得與感想：

### 1. 健康促進醫院的全球視野

這次會議讓我對健康促進醫院的發展有了更加全面的認識，特別是不同國家在推動健康促進方面的策略和挑戰。例如，一些國家在醫療系統中注重病人自我管理和健康教育，而另一些國家則強調醫院環境的改善，如無煙政策、健康飲食推廣等。這讓我意識到，健康促進不僅限於個體層面的改變，還需要從社會、政策層面去協同推動。

### 2. 跨學科合作的重要性

會議中的討論多次提到，健康促進不僅僅是醫療人員的責任，而是需要多專業領域合作。例如，營養師、心理學家、社工人員等在病患健康管理中的角色愈加重要。進行跨領域合作，全面關注病人的生理、心理和社會需求。

### 3. 以病人為中心的健康促進理念

會議中還強調了以病人為中心的理念，即醫療服務不僅僅是疾病治療，應更加關注病人的整體健康。這一理念提醒我，在醫療服務中，我們應該積極促使病人參與健康管理，並提供支持，幫助他們養成健康的生活方式。特別是在慢性病管理和疾病預防中，這一理念的實踐意義重大。

### 4. 醫院環境與健康的密切關聯

會議中討論了醫院環境的影響，例如醫院的建築設計、空氣質量、飲食選擇等都與病人的健康有著密切關聯。這讓我反思，作為一名醫療服務提供者，我們不僅要關注病人的治療，還要為他們創造一個有利於恢復的健康環境。例如，如何通過設計餐食，促使病人參與健康飲食選擇等。

### 5. 健康促進的持續評估與創新

會議中還分享了許多關於健康促進計劃評估的方法和工具。許多醫院透過數據分析來評估健康促進措施的效果，並根據結果調整策略。健康促進不僅是一個理論上的倡議，更是一項需要不斷調整和創新的實踐。

## 6. 全球合作與共同應對挑戰

會議中來自不同國家的專家們分享了各自面對的健康促進挑戰，如醫療資源分配不均、疾病負擔加重、公共衛生危機等問題。健康促進是一項全球性的工作，需要各國的合作和共享經驗。這樣的國際平台不僅是知識的交流，更是促進全球健康的重要橋樑。

參加第 30 屆廣島 HPH 國際會議讓我深刻理解到健康促進醫院不僅是醫療機構的創新，更是未來醫療服務發展的關鍵。應該積極將健康促進理念融入到日常工作中，從病人的整體健康出發，改善醫療服務質量，並與社會各界合作，共同創建更加健康的社會。



## 附錄





