

澳門護理高等教育國際論壇

圓桌會議記錄

2011-12-03 10:00-12:45

記錄：梁嘉雯、原健鏘、羅美華、李冰清、許曉琳、馮琦桔

梁玉華

過去護理專業在社會上得不到重視，待遇較差，更戲稱「前世做錯事，今世做護士」，給人視之為厭惡性行業，如今已經得到相當大的改善。隨著澳門人口老化以及慢性病患的人數增加，政府不斷鼓勵業界要培養更多的護士，以應對護士資源短缺的問題，因此，護理專業要如何吸引年青人入行成為一大關鍵。故此，我們爭取護士隊伍在整體的學歷上要不斷提高，加強護理在職培訓，並朝向專科護士的方向發展，讓年青人看見護士的職業生涯路徑，看得見希望。同時，要多到中學加強宣傳護理專業的重要性。

在政策上，目前的護理制度僅立足在公立層面，建議要訂立全面的護理註冊制度，以規範全澳門的護理。

至於要如何增強護理專業的價值？現時由於政府對於社區護理並不重視，因此我們要多作社區研究，走進社區去收集數據，讓社會能夠就相關公共衛生的問題進行有效評估，為日後提供優質的社區護理、家居護理建立基礎。

朱明霞回應梁玉華：很希望拿出數據幫助護理發展。

田潔冰

澳門護理高等教育起步較晚，但最近的 10 年護理高等教育由中專升格到大專，至現在學士學位，進步很大。她並不認同護理工作是厭惡性的，大家應尊重護理專業。另外在前天亞洲護理人力資源論壇，共 11 個國家參與，其中韓國護士 27 歲便想退休，台灣護士畢業後想要轉行，情況值得關注。針對護理專業前景的發展，提出數項建議：

- 就護理人力資源短缺方面：政府應推動加大兩間護理高等教育院校的招生，但是護理專業人才是需要時間培養的，所以現階段各界需要相互包容。
 - 就社區護理方面：應多加推動發展。
 - 就科研方面，要是研究得出的結果，要付諸實行。
 - 就護理高等教育方面，可以吸納不同文化的臨床帶教一起合作；此外，要是統一澳門的護士考核制度及規範化，對澳門的護理專業有良好的影響
- 年輕一輩好學是很難得，社會各界該支持，護士學會也應提供平台支持。

社區上的護士應擔當教育者的角色：如 2003 年 SARS 時，市民不敢到醫院量血壓，護士在社區為失業人士提供培訓，使失業人士可以在社區為市民提供量血壓

服務。大家的共同目標是做好護理專業，最終目的是全澳市民受惠。

朱明霞回應田潔冰：很好，能從現實，個人反思分析如何面對問題。

陳玉文

政府應推動加大兩間護理高等教育院校的招生的建議，臨床帶教是否能配合此舉值得思考，擁有不同文化背景的臨床帶教是否跟本地文化互相配合值得思考。就理工學院而言，護理學學士學位課程已擴大至 4 個年級共 8 班學生，但政府支持度不足，臨床帶教老師的人數未能配合學生人數的增加而增加。護理是專業管理，不只是單單教授書本上的知識，而是把它們活化，引導學生思考，爲了護理專業的發展，政府應大力推動，加強護理教師的培訓，鼓勵臨床的護士加入教師團隊。護理專業的發展應從教育開始著手，建議立法會議員幫忙爭取，大家一起努力，才能有光明的將來。

朱明霞回應陳玉文：老師的確很努力，有時候會很累；當然政府也有支持，如現在碩士、專科也予一定程度的幫助，當然我們希望能持續地加大幫助。其實通過昨天 Benner 的分享，我們知道教學實質離不開臨床和理論，怎樣去調整、怎樣去融合是我們要努力去研究的，我們希望可以幫助同學發現新的知識，雖然這是很困難，但是我們會盡力的做。我相信只有共同的教育理念，護理將來是很有希望的。

李玉蓮

護士管理委員會對於專科發展的影響顯著，應在這方面多加關注。社區護士和醫院護士都可以互相合作，共同發展，多加利用新科技爲病人服務。

馬敏燕

現在澳門居民與護士的比例爲每 1000 名居民比 2.78 位護士，所以護士除了要有“量”的增多外，還要有“質”的增加，注重培養護士的“質”“量”兩方面。“質”指專科培訓。另外可以下放一些非護理的工作給助理員，以減輕護士負擔。爲加快剛畢業護士的成熟度，並使他們更快適應臨床的工作，衛生局與理工護理學院共同合作，推出一個名爲“Preceptorship Program”的培訓，這個 Program 類似實習形式，衛生局以每月澳門幣 15,000 元聘請理工的學生，由一位所屬病房委派相對固定的護士輔導學生臨床實務工作，每週工作 36 小時，其中有 30 小時臨床工作及 6 小時培訓課程，以拉近他們由學生轉變爲護士過程中的鴻溝。其實言類似葡國的 Clinical supervision program。這個計劃是好的，該他們容易適應。

朱明霞回應馬敏燕：如何將學校教育轉到臨床教育，我們應仔細地去探討 Pilot 計劃。吸引新手時，利用這個 pilot，既可以讓新手投入專業角色中，也可以從判斷角色當中，加快其成長。

吳慧霞

鏡湖醫院通過在臨床護理中制定規範和標準以保障病人的安全和護理服務的品質。病人安全方面，對護理人員的培訓是最重要的，我院所有新入職的護理人員都會參加為期半年的先導課程，對其進行規範的培訓並考核。護理人員每年按照不同年資進行考核，以及 CNE 學分計畫。我們還設有安全通報系統，通報異常的事件，以改善系統讓病人更加安全。

護理品質方面，需要訂立標準，根據標準制定了細緻的工作指引，這些指引對負責基礎臨床工作的助理員及護士助理等尤為重要。另外就是定期進行評估查核，通過各病區內的自我評核對護理品質進行監督。

通過這些來維持服務的標準。而這些只是讓服務品質達到要求的水準，我們應當如何進行提升？去年我院開展了心臟專科的護士，今年開展了糖尿病專科的護士，並開設了糖尿病專科門診。糖尿病專科護士不僅在門診方面對臨床糖尿病人指導，在社區方面開展糖尿病的教育工作，對住院的病人也給予指導。提高了護理服務的水準，為護理人員提供了專科發展的選擇。但專科護士工作較單一，具有針對性，而護士是面對全人，臨床應該如何提升整體的護理品質呢？

鏡湖護理學院與理工學院合辦的臨床老師培訓課程，已有 200 多位同業完成該課程，他們起到重要的臨床指導作用，而進階課程也即將開課。可以看到在臨床已經積蓄了部分有經驗、有能力的老師。但他們既要負責臨床工作，又要負責帶教學生、帶教護士，能力分散，難以專注。若能設定一個臨床培訓老師的職能，即臨床專職指導員，主要負責臨床培訓護理人員的工作，包括護士及學生。這樣一個專職專責的角色是非常重要的。也可以為護理人員提供新的發展方向，讓他們更加有信心。

朱明霞回應吳慧霞：兩學院三醫院應有共同規範，形成基礎。鏡湖醫院也有半年的新手培訓計劃，但這計劃可不可以與馬敏燕的計劃相整合，這是十分值得我們探討的。

王庭槐

作為澳門護理發展歷史的見證人，建議澳門應儘快建立完整的護理教育體系，包括學院教育，畢業後的專科教育，以及終生學習。香港護理本科教育繼學院教育後已跨出第二步，建立了護理專科學院。在護理教育發展的過程中應界定不同階段、不同層面的核心能力和實踐能力。對於護理教育不同時期的教學計畫、內容、規範、標準等都要進行探討。

澳門建立完整的護理教育體系，可走跨越式發展的道路，澳門具有以下幾點優勢：1. 澳門政府重視，且有作為。2. 澳門有經濟基礎。3. 可借鑒很多國家、地區護理教育發展的經驗，縮短發展時間。綜上理由護理專科學院應當即建立。

護理的社會形象，處理好職業認同，尊重職業發展。首先護理人員要自重自愛才能受眾人愛戴，爭取權益，發揮護理本身的職業優勢，吸引社會各界的參

與及支持。澳門護理發展得到社會各界的重視和支援。既然護理是全民需要，就由全民參與。提出需求。由社會各界共同制定教學計畫規範標準。通過參與讓外界加深對護理行業的理解和支持。

朱明霞回應王庭槐：王院長的言論中提到的職業優勢讓我想定義一下護理學，其實護理學是綜合各科學、藝術、社會的範疇，它可以叫人類健康管理學，因為它是一種生活態度，與我們息息相關，職業受益也是最多。另外，護士應自重自愛，病人康復、和我們道謝時，我們有否成就感，我們是否開心，如果是開心的話，應繼續下去。

林玉珠

我想從社區護士遇到的困難、壓力方面向護理教育提出一些建議。

1. 以往護士的培訓偏重於失能人士。現在，隨著失智症患者的增加，護士往往在照護上出現困難。所以應加強提升護士對照顧失智症患者的技巧。
2. 社康界是護理人力資源短缺重災區。年輕護理人員常從事社康界不久便離開。另外，新護士在負責督導、人事管理時往往遇到困難、欠缺心理準備。課程培訓上應加強這方面的講解，因為學院曾教過的東西，哪怕忘記，也會有一定的心理準備。
3. 跨專業合作亦顯得十分重要。各專業間應多認識、包容，從各專業間發掘自己的空間。課程培訓亦應涉及於不同領域的相互合作。

對於梁玉華「前世做錯事，今世做護士」的說法，我認為應扭轉觀念，護士照顧人，是偉大的行業。另外，我認為社康護理是十分重要的，希望有更多人投身社

朱明霞回應林玉珠：林玉珠提到的有關失智症護理的培訓是很重要的。我們學院的曾文老師想回應一下。

曾文

針對失智症的問題，主要是病人的預防治療、發病初期的基礎培訓和社會大眾對於失智症的基礎教育。社區需求讓人反思如何更好的進行護理工作。

梁淑敏

澳門高等護理教育起步較晚，而且一直欠缺相關規範和標準，同時又沒有護士管理局來監管護理服務質量和統籌護理專業的發展，這些均不利於護理教育的長遠發展。反觀發達國家和鄰近地區，如美國、英國、香港、台灣等地，均有相應的法規和標準來指導高等護理課程的設置，使護理畢業生具有較一致的水平 and 能滿足社會需要的專業素養。

本學院在 2002 年開辦「護理學學士學位課程」時，在沒有相關規範下自行邀請國際護理專家組成評審團對課程進行學術評審，課程設計得到專家們的肯定，成為澳門兩所首先自發進行學術評審的高校之一。以學院“從人到仁”的教

育思想指導課程設計，目標是培養出具備「護理照顧」、「溝通合作」、「法律與倫理」、「管理」、「專業發展」、「個人發展」六個核心才能的畢業生，成為能促進人類健康的專業護士。為了持續監控課程質量，2009年進行中期學術評審，評審專家認為課程已到達穩步階段。而近年畢業生就職半年後醫院回饋意見為：畢業生在尊重護理服務對象、團隊配合、誠實正直、維護職業道德等方面均表現優秀。由此可知，課程教學質量和畢業生能力有一定保障。

近年因應臨床環境的複雜性和結合全球護理教育的發展趨勢，科目教學中加強“價值為導向”的內容，並安排學生早期接觸臨床和不斷拓展社區實習場所，讓學生盡早了解護理工作的特點。為了適應當今年青人學習特點及培養學生的關懷能力，下學期即將推行「服務性學習」試驗計劃，讓學生在真實情境中透過提供服務學習，這些安排均有助學生盡早融入護理專業中。

本學院在開辦高等護理教育的十年中，因應澳門社會的實際需要和借鑑先進地區的經驗，不斷改革課程，以促進學生的學習效果，並致力培養出優秀的護士。長久以來，本澳護理畢業生無需通過執業考試便能成為註冊護士，教育機構同時要肩負為執業護士的水平來把關的重大責任，然而在澳門社會急速發展和市民對護理服務需求大增的形勢下，教育機構面對著擴大招生但師資、實習場所及校園空間等教學資源相對不足的挑戰，單靠教育機構的使命感已不足夠，需要規範和標準來衡量護理教育質量，以使教育機構能更好地承擔保障大眾健康安全的專業和社會責任，因此盡快訂定適合澳門的高等護理教育的規範和標準是十分必要的。

朱明霞回應梁淑敏：我們的學生教育也是重災區，空間滿足不了，學生沒有操場、活動空間，希望在這方面可以有突破。

劉健文

作為學生我很榮慶加入護理專業，如果有機會讓我再選擇一次，我依然會選擇從事這個專業。從實習過程中體會到護士需要進行許多護患溝通，以及要處理文書工作，因而了解到實習的重要性。我感覺到現時實習時間並不足夠，建議在二、三年級增加實習時間，並提供更多外地實習的機會。另外，是否能考慮到將護理學專業的學制由現時的四年制改為五年制，以增加同學的學習時間，更好去裝備自己。

另外，現時大眾對護士的認同感不如醫生，給予護士註冊制度，相信有助於增加社會對護士的認同感。

朱明霞回應劉健文：學校其實是教導學生自我成長、自我學習，現在面對資源，我們應強調怎樣最大地利用現有資源。

劉曉華

工人醫療所提供家居照護服務，機構的目標是提高病患照顧者的護理能力。護理學院應加強護士技巧的培訓，並教導護士應如何向病人以及其家人解釋

照顧方法。

朱明霞回應鄭曉華：不止要教會護士、還要教護士教病人的技巧。病人文化、教育程度各有不同，要學會教導病人，這也是老師的責任。

莫懷穎

婦聯總會並常專業的醫護機構。但總會的業務包括照顧全人、托兒及婦女保健 都非常需要護士照顧。托兒工作更是急需護士幫忙，因為護士可提高托兒服務，減少傳染病。而且護士可提供衛生推廣的服務，婦聯會為學生提供健康推廣講助，所以護士在托兒過程中提供重要的角色。而婦女保健上，由於大部份護士是女性，她們扮演同性指導的角色，女護士可更容易解釋婦女問題。以下有幾點意見。

1. 全部探討社區對護士的需求，加強社區健康推廣的功能，其實護士不但在醫院工作，亦同時要為社區服務。
2. 可為護士學生增加多些社服團體實習的機會，讓她們更加認識社服機構。
3. 另外政府應加快護士認證的工作，將其規範化。

朱明霞回應莫懷穎：這是非常好的提議。應加快加強對護理規範和標準。

陳倩敏

目前澳門有兩所學校培訓護士，我們希望保證護理質量與加大護理的人手，建議要有統一的護生評鑑標準，以保證學生質量。此外，政府應建立一個標準規定，讓外地學習護理專業人士來澳工作，領取護士的牌照時，有一衡量的機制。

增加護理的人手方面，為了讓學院招收更多學生名額，一方面學院需要提升硬件設施，另一面政府應增設更多特別獎學金，以鼓勵更多有志從事於護理的學生，當然，要有持續評估的機制，保證學生在過程中是努力去學習的。

由於臨床指導員一方面要擔當醫院職務，同時要兼顧指導學生實習，所以他們的工作量繁重，然而臨床指導員卻對護士學生的成長十分重要，因此我們應該要重視臨床指導員在當中所發揮的角色，並給予更多的肯定。而護士學生們都很樂意在醫院擔任更多義務工作，以緩解醫院護士之人力不足，同時亦增加了自身的學習經歷，過程中相信會了解更多其他的社會服務，擴展視野。

護士管理是未來護理專業發展當中十分重要的一環，應通過管理角度與手段對護士進行人力資源評鑑工作，分配資源，保證護理質量的同時以解決社區對護士的需求。

朱明霞回應陳倩敏：現在我們在努力當中，有關健康促進項目已辦兩年。面對資源短缺，我們應想辦法研究實習環境跟學習的問題。

余玉眉

建議今日的研討內容規劃出澳門護理發展的架構，由關鍵人物審閱後提交

政府，並由學校、醫療機構等共同商討。

朱明霞回應余玉眉：我們已有記錄團隊作歸納。

吳燕儀

我 98 年畢業於鏡湖助產士畢業，到現在升格為學院，其實人們對護士的觀念已逐漸轉變。幾年前我們提議鏡湖醫院開展糖尿病的中心，現在大家都認為我很厲害，但其實在開展中心的期間都遇過很多的困難，不是完成一個專科護理學位就可以開展中心這麼簡單的，還需要很多前人的努力。例如我們不但照顧病人，還要處理病人的家人需要。現在專科中心的成立，病人求診是需要收費的，可說是澳門護理界的一個歷史，由護理人員直接幫助病人解決問題。我們由 1 月開始到現在已經有大約 2300 多個病人，是意想不到的，所以師弟妹要繼續努力，不要灰心，遇上問題的時候要虛心受教，同時希望各方面都多些提點，讓師兄妹可以向正確方向發展。

朱明霞回應吳燕儀：我們應相互支持，才能發展。

黃志華

澳門的護理界目前的問題是臨床、教學、研究沒有好好的連接，以一個碩士學生的身份，我認為同學需要有一個良好的學習環境，在研究方面要有條件該同學發揮。其實近兩年鏡湖護理學院和鏡湖醫院都有合辦「鏡湖護理學術交流會」，通過這個平台，可以分享科研成果及增加合作機會。另外有四個建議：

1. 兩岸四地共同成立專家庫，曾發表過的文章和做過的研究作一個匯總，這樣可縮短資料搜集時間。
2. 護理教師人力資源不足，如果專科護士可擔當部份教學工作，這樣可以減輕護理教師面臨的困難。
3. 兩岸四地可以分享文獻搜索的數據庫，以充分利用資源。
4. 現行香港的專科護士每人負責管理某一個區的市民健康問題並幫助當地的居民去解決該區的問題，可能澳門的專科護士亦可以考慮此方面的發展。

朱明霞回應黃志華：聽到專科、碩士代表的感受，我能看到護理前途是光明的。

李從正

今天來到這圓桌會議，目的是聆聽業界的聲音，並把業界的訴求帶到政府部門內。理解到現時護士人力不足，人材亦欠缺。現時市民對不同的專業的要求有所提高，包括護理專業，因此護理專業界別的人士需要告知市民自身的水平已不斷作出提高。作為議員，我較為關心的是要培養不同層次的護理人才，並作出合適的人力配置，過程中要切實考慮當中的輕重緩急。唯有有序地培養出不同的護理專業人才，才能保證在發展過程中不會衍生其他問題。

朱明霞回應李從正：其實教師也很辛苦的，既要臨床又要說書，要常常顧及臨床

環境對學生、對病人是否安全。

劉櫻

現在有不少護理相關的學會，希望加強學會間的合作性並能提高相互交流。另外，也希望能有跨醫院、跨學院的交流合作。

作為理工學院的老師，我十分喜歡科研，也認為科研十分重要。我希望能多做科研，我十分同意〔黃志華提出〕專家庫的提議。有些專家不太同意護理科學的重要性，對此我感到失望，我認為社會科學是重要的，應多給予護理研究機會及空間，政府亦應多投放資源於護理研究的領域。

朱明霞回應劉櫻：要自己認同自己，也相信科研會慢慢地被人認同。護理更多關注人，較偏向社會科學。科研是專業發展的推動方向。

潘志明

現時社區護理與院舍照顧人員普遍經驗不足，而護士在社區工作亦感到不滿足，建議鼓勵護理人員到安老院工作，並且安排安老院工作人員到醫院工作一段時間，以學習護理知識與吸取經驗。而有感於現時人員到社區做護理工作，無法獲得成功感，於是作為高等教育教育機構要加把勁，多投放資源，鼓勵年青人加入護理專業。此外，護校可與教育局合辦暑假計劃，使初中生能夠與護士學生進行交流，有助於初中生了解更多護理專業的資訊，以吸引學生去從事護理工作。而明愛與澳門理工學院籌辦社區護理課程，預計很快得到落實，讓有志從事社區護理的人士可以透過課程去培養專業技能。

朱明霞回應潘志明：今年也有影子計劃，讓學生到醫院學習。後來有一些參與的中學生也成了護理學生。

林崇綏

這次圓桌會議是很重要及寶貴，南丁格爾讓彩虹帶到病人中，這次彩虹被帶到澳門每個角落，其實推動社區護理的發展充滿著熱誠，2003年崔特首曾致電讓她就組織培訓課程，林崇綏博士認為想要推動護理專業的發展，就是 JUST DO IT!

JUST:

- J for justice: 為了迎合社會需要，大家已經準備充足，可以行動。
- U for up (更上一層樓): Up to number--- 由於護理人力資源短缺是全世界面對的共同問題，所以護士的數量需要增加。而且更需要 Up to responsibility 去增加護士的責任感。
- S for share: 這次會議使不同專業領域的人走在一起，大家就是分享相同的目標及使命，為著光明的將來而努力。
- T for thankful: 這次會議看到護士學生的質素很高，應該鞏固，同時大家也應感恩。

DO

- D for dream: 大家有著一個夢想，應該行動，使夢想成真。
- O for opportunity: 大家意識到現在有機會，需要行動。

IT

- I for innovation: 護理工作是美好的，同時也需要創新及創意。
- T for talk: 護士需要與政府、立法會、其他的民間組織、病人等不同人士溝通。

總結我們現在開始 JUST DO IT !

梁慶庭

這次是一次非常好的機會去了解澳門護理高等教育，以往對護士的印象以為他們只是在醫院工作，但其實社區也是很需要護士的支持，護士是可以與社區工作者共同合作維持市民的健康如仁愛晚晴就是一例子。澳門或其他的地區可能對社區護士的支持度不足，認為做社區護理是沒有前途。現階段需要加強研究來收集社區資料，以便更深入瞭解及解決問題。從議員角度來看，其實社區護理需要政府及非政府界別的人士共同合作來推動，如一高血壓的普查是鏡湖醫院及社會的民間組織共同合作，這些數據是大家一起努力的成果，對於衛生領域更是有用的資料。澳門護士與居民的比例較低，需要政府、醫院及民間組織等不同領域的人士共同合作來努力，才能推動澳門護理的發展。

尹一橋

這次很高興大家可以聚在一起，同心為護理專業發展出一分力。回應梁玉華副會長的言論，護士是重要的，感謝社會各界對護理專業的支持及肯定，很令人鼓舞。護理不只是單單一份工作，而是關懷社會大眾的一個專業，對長者、婦女及傷殘人士提供足夠的支持是很重要的，但是面對護理人力資源短缺的問題，需要政府及非政府人士一起推動，鼓勵年輕人加入。

雖然澳門的 GDP 排名世界第七，但澳門護理的規模小，因此專業不發達，需要發展護理專業，就護理專業化及社區化的問題，不只是依賴政府推動，更需要社會各界人士一起支持。大家要共同合作，為社會解決問題。

從起初的學徒制到高等護理教育，再到現在的第三度革命，就是為了迎合市民的健康需要，社會各界人士應聯合起來合作，推動護理專業的發展，專科護理的發展會看到未來的彩虹。很榮幸可以邀請到來自兩岸四地的專家和學者演講，大家要結合起來 JUST DO IT