

# 行政院國家科學委員會專題研究計畫成果報告

台東縣山地鄉衛生所護理人員在職教育需求  
與阻礙之探討

A study of Public Health Nurses' Needs and Barriers  
for Continuous Education in TaiTung Aboriginal Counties

計畫類別：☒個別型計畫      ☐整合型計畫

計畫編號：NSC 89-2314-B-038-075

執行期間：89 年 08 月 01 日至 90 年 07 月 31 日

計畫主持人：張 文 英

共同主持人：曾 櫻 枝、王 美 業

本成果報告包括以下應繳交之附件：

赴國外出差或研習心得報告一份

赴大陸地區出差或研習心得報告一份

出席國際學術會議心得報告及發表之論文各一份

國際合作研究計劃國外研究報告書一份

執行單位：台北醫學大學護理研究所

中 華 民 國 九 十 年 十 月 三 十 一 日

# 行政院國家科學委員會專題研究計劃成果報告

## 國科會專題研究計劃成果報告撰寫格式說明

Preparation of NSC Project Reports

計畫編號: NSC 89-2314-B-038-075

執行期限: 89 年 8 月 1 日至 90 年 7 月 31 日

主持人: 張文英 執行機構: 台北醫學大學護理研究所

E-mail: leslie@tmu.edu.tw

共同主持人: 曾櫻枝、王美業 執行機構: 台北醫學大學護理系

### 一、中文摘要

改善原住民健康狀況是全民健康保險的目標之一，亦是公共衛生護理人員專業素質提昇與落實基層保健工作之基石。然而，根據既有的山地鄉原住民醫療政策中，並未具體提出符合山地鄉公共衛生護理人員之專業訓練計劃，且亦缺乏有系統的探討有關山地鄉公共衛生護理人員在職教育之需求及阻礙。故本研究之主要目的為瞭解山地鄉衛生所公共衛生護理人員在職教育之現況、需求與困境。

本研究設計係採用類實驗法，研究工具含個人基本資料及在職教育現況問卷，並以焦點團體法進行深度訪談。本研究以台東縣金峰鄉、達仁鄉、延平鄉、海瑞鄉衛生所護理人員為研究對象，採立意取樣方式收集資料。問卷及焦點團體資料將以描述性統計分析法及歸納、統整訪談的主旨 (theme)，並以 SPSS/PC10.0 軟體進行內容統計分析。

結果顯示，公共衛生護理人員之在職教育在台東縣山地鄉是相當匱乏的。在需求方面，護理人員要求以和工作有相關之業務有關為主，如社區評估、心理諮商與輔導、老人護理、臨終護理及簡易急救訓練等。在阻礙方面，98 % 的受訪者認為交

通不便、距離遙遠而無法接受學分之教育機會的困境為主要理由，其次為家庭因素、資訊不足及主管不支持而阻礙了繼續求知學習的機會。故在台東地區設立護理學校或使用遠距教學技術應能解決當地在職教育之困境、滿足公共衛生護理人員工作之所需及解決原住民特有之健康問題，並配合有系統、連續性的教育課程規劃，提昇當地之服務品質。

**關鍵詞：**原住民、衛生所護理人員、在職教育、需求。

### Abstract

One of the goals of the National Health Insurance is not only to improve Aboriginal health, but also to advanced the professional accountability for public health nurse (PHN) and to serve as a fundamental element for health promotion and disease prevention. Nevertheless, no specific training programs can be found for current Aboriginal health policies and lack of systematic research on continuing education needs and barriers for PHN. Therefore, this main purpose of this study is to understand the current situation, needs, and barriers of continuing education for Aboriginal PHN.

The design will be quasi-experimental

using questionnaires and focus groups interview method to collect data from PHN who work at Chin-Feng, Ta-Jen, Yen-Ping, and Hai-Tuans' counties of public health departments in Tai-Tung. Data will be analyzed using descriptive statistics and themes analyses by SPSS/PC 10.0 software.

The results indicated that continuing education for PHN in Tai-Tung areas was very limited. In terms of education needs, community assessment, psychological consultation, gerontological care, dying care, and emergency training were needed for PHN to maintain job performance. In terms of education barriers, 98% of the PHNs indicated that long distance traveling to receive continuing education was the main barrier. Family factor, lack of information, and no support from leaders were the next. Conclusively that establishing local nursing schools, using web sites to provide long distance education, and planing systematic education courses may meet the education needs for PHN, solve the specific health problems for Aborigines and improve the quality of care in Tai-Tung areas.

**Keywords :** Aborigines, Public Health Nurse, Continuing Education, Needs.

## 二、計劃緣由與目的

雖然近十多年來政府及相關醫療單位無不積極推動各項促進原住民健康及衛生教育之方案，但受限於山地鄉衛生所的人力、交通、經濟及政策制度等因素及老年人口數不斷增加的照護需求，使得山地鄉醫療照護資源仍顯不足（洪等，1999）。根據民國 87 年度衛生署醫師服務民眾人口數比顯示，在台灣地區為 1：810 人，離島地區為 1：1,161 人，山地鄉則為 1：3,421 人。由此可知，山地離島地區醫師人力不

足的情形相當嚴重，且由於地理環境與營運成本之考量，私立醫療院所普遍不願至該地區開設醫療機構，致使山地鄉居民常有無法及時就醫的情形發生。因此，衛生所即成為當地唯一可提供民眾醫療服務的重要場所，且大部分的公共衛生服務是以民眾為福祉的照護及預防性的照護，應較能瞭解原住民健康的需求（Rapson 和 Rice, 1999）。因此，有效的運用山地鄉公共衛生資源，尤其是公共衛生護理人員以提昇山地鄉居民服務品質是很重要的。

從美國的經驗得知，面對醫療環境的改變，公共衛生護理專業角色已從原來輔助醫師的角色演變至今為獨立的健康照護者，因此公共衛生護理人員的功能應需兼備護理、社會及公共衛生的知識技能，才能促進社區民眾的健康（American Nurses Association, 2000）。雖然改善原住民健康狀況是全民健康保險的目標之一，但在山地鄉偏遠地區衛生所醫事人員在職教育政策制定上常見未能有衛生所護理人員的實際參與，使得政策制定上無法全面考量及真正了解原住民的實際健康需求，往往導致實際的效果不彰。同時，現今山地鄉原住民醫療政策中，並未具體提出符合山地鄉公衛護理人員之專業訓練計畫，故了解國內有關山地鄉公衛護理人員在職教育之實施現況是有其必要性。

在職教育又稱繼續教育，是指正式教育或基本訓練之完成後，再接受的教育（余、溫，1985）。依據台灣地區山地鄉衛生所護理人員在職教育現況發現，因該地區缺乏專科以上護理教育機構，所以必須完全仰賴外來資源提供在職教育課程，但在台東地區因地域幅員廣大，加上因服務對象大多屬原住民，故所須之在職教育內容也會有所不同，如原住民十大死因第一位近五年來均為意外事件，而糖尿病與高血壓罹病之比率亦快速增加（衛生署，1999），故如何解決台東地區護理教育環境及提昇公共衛生教育水準以造福當地居民實為一大重要健康政策。

根據行政院原住民委員會於民國 86 年度所公佈之台灣地區原住民人口基本資料顯示 (<http://www.apc.gov.tw/index2.html>)，台東地區四個山地鄉（蘭嶼除外）：海端鄉、金峰鄉、延平鄉、達仁鄉的原住民人口數佔總人口數的比率為最高，均達 88% 以上。因此，為符合當地原住民的文化背景及此群體特殊健康上之需求，積極發展台東縣山地鄉衛生所特有之專業需求及護理人員之在職教育已是刻不容緩的重要課題。故本研究的主要目的為瞭解台東地區山地鄉衛生所護理人員在職教育之現況、阻礙與需求，以作為日後台東地區山地鄉衛生所護理人員在職教育規劃與擬定之參考。同時，因公共衛生護理專業素質的提升，是落實基層保健工作之基礎，滿足公共衛生護理人員在職教育的需求與減輕阻礙，民眾的健康才有保障。

### 三、結果與討論

本研究以焦點團體法來了解台東地區山地鄉衛生所公共衛生護理人員在職教育現況、需求與阻礙，以作為未來護理教育規劃之參據。茲將研究結果擇要敘述如下：

#### （一）基本資料：

本研究於 89 年 11 月 17 至 18 日至台東海瑞鄉、金峰鄉二個山地鄉進行焦點團體深入訪談，因受於人數、交通及時間的考量，故只以二個焦點團體為主，包括公共衛生護理人員共 21 人，第一組焦點團體（海瑞鄉和延平鄉）為 10 人，第二組焦點團體（金峰鄉和達仁鄉）為 11 人，採同步錄音方式進行資料收集，並以結構式問卷，協助蒐集焦點團體成員之基本資料及在職進修現況。結果為本研究受訪對象均為女性，平均年齡為 37.4 歲，大多已婚，佔 75%，學歷以護校為多數；9 人佔 43

%，其次為專科；6 人佔 29%，工作年資以 13 年以上者居多，平日閱讀專業文獻之比例低於 10%；佔 85%。

#### （二）在職教育實施現況

受訪對象於過去一年平均參加 2.4 場研習會，因研習會內容大多與其工作職務相關，且多數以自願自費方式參加；佔 88%。同時，雖因在職教育參與情形並未列入其績效考核，但多數受訪者均表示參與在職教育是為增加專業能力而非以升遷考量為重點，顯示其對在職教育參與動機高。在問及有關在職教育的重要性為何時，有學員也回答說“整個醫療體系在改變，居家及社區的照護也和以往大不相同且愈來愈受到重視，但我們都畢業那麼久了，這些知識和技術我們也不大會，如果不透過在職教育的話，我們根本想做都不會做”，由此可知，在職教育的規劃應和現今社會環境變遷、社會需求結合，才能滿足專業及民眾的需求。

#### （三）在職教育需求方面

因台東地區，大部分居民為原住民，有其特殊的健康問題，根據吳、呂、張（2001）的研究指出，原住民健康情形由於文化及地域之差異，原住民意外事故、慢性肝病、肝硬化與結核病等的預防與照護應比台灣地區重要，更應加強防治，且為公共衛生的首要服務重點。於大部分焦點受訪者中，問其對在職教育的需求時，大都以和工作有相關之業務為主，如社區評估、心理諮商與輔導、老人護理、臨終護理及簡易急救訓練，有部分公共衛生護理人員更希望能獲得統計及問卷設計的知識，以期能將他們所發現的問題作有系統的分析與成果報告。有一參加者這樣描述著“我們常須做疾病篩選，data 很多，但不會分析，這是我們的弱點，且我們只會埋頭做，但不會把成果告訴別人”。因此，未來規劃公共衛生護理人員在職教育時，應著重在提昇其工作效能為主。

#### （四）在職教育阻礙方面

98 %的受訪者認為交通不便、距離遙遠而無法接受學分教育機會的困境為主要理由，其次為家庭因素、資訊不足及主管不支持而請假不易而阻礙了他們繼續求知學習的機會。同時，因衛生所電腦設備缺乏，常無法利用網路資訊獲得新知，且預算編列也受到限制，故獲得專業新知識管道是相當缺乏的。另一方面，多數受訪者表示因研習會多以學分為主，對實質晉升並無幫助，但依公務人員法規定需有學位才能有敘薪加級。故參與研習會之次數多寡並無實質之幫助，而台東地區未有任何大專院校提供護理相關科系，雖有空中大學提供生命科學之相關課程，但對護理專業之成長助益甚少，且修業年限過長，以致護理人員需遠赴花蓮或高雄進修取得學位。路途奔波及影響家庭互動亦阻礙了護理人員接受高等教育的意願及提昇專業能力之可行性。有學員甚至要求“只要台東能設立護理學校，再貴的學費，即使沒有補助也願意自己負擔”，此動機和孫（1982）的研究相呼應，認為凡合乎護理人員興趣及需要的主題，即使是下班時間或費用的多寡都不在乎，因此時間和費用並不是影響在職教育的最主要原因。根據Blackwell 和 Huyllar's (1998)的研究指出，許多原住民護理人員仍希望能在原居地接受教育及訓練，所以在台東地區增設護理學校或使用遠距教學技術應能解決當地接受在職教育機會不足的阻礙，且由於台東山地鄉公共衛生護理人員大多數已婚，因此，已婚的公共衛生護理人員比未婚的更會有家庭因素方面的阻礙（張、黃、黃和鍾，1997），故大部分的公共衛生護理人員認為如在職教育的安排能在晚上或週末，則較能符合他們的需求及減少家庭的互動的機會。

但在問及如何得到在職教育的訊息

時，有學員抱怨“當我們得知在職教育訊息時，大多已過期，且有時因人力調配有困難，根本就不能參加，尤其以有學歷的長期教育則更顯困難。有時因在職教育須先經由主管同意才能報考，第一關就過不了，如果考上了，主管不願意讓你有公假，也是一個問題”。由此可知，主管的支持與否會影響其在職教育的意願及動機，加上負責的地段人口數比台灣地區多，其行政阻礙的因素又更大了，此與張、黃、黃和鍾（1997）的研究，山地型的衛生所護理人員常會受“行政阻礙因素”的影響而不參加在職教育相呼應。

由於台東山地鄉衛生所只訂閱一種護理相關中文雜誌，故獲得的護理相關知識是匱乏的，且台東地區圖書館有關的圖書設備及網際網路的使用又相當欠缺，使得獲得知識的問題更雪上加霜，為此，如何改善及開發當地的圖書資源是有必要的，同時因台東地區公共衛生護理人員過去一年內所閱讀之專業文獻大多以中文為主，且外文的比例在 10% 以下，如何激發閱讀的風氣，以快速獲得相關知識，也是未來護理在職教育規劃應朝之目標。

#### 四、計劃成果與自評

雖台北至台東的路途遙遠，但因本研究事前的準備周延，故焦點團體的進行及資料的收集相當順利，加上本研究所探討的主題是台東地區公共衛生護理人員所感興趣的，因此，資料收集的可靠性是值得信賴的。

台東縣市雖屬教育資源較匱乏的地區，但此地區的公共衛生護理人員的學習動機及自我成長的慾望卻是相當高，所以每一個人都希望藉由在職進修的機會，提昇其工作所須之知識與技能。為此，本研究小組成員希望藉由此國科會之補助，更

了解台東山地鄉公共衛生護理人員的在職教育需求及阻礙，期望於此研究報告呈現後，能協助他們規劃未來在職教育的需求及尋找願意提供協助的單位或部門以解除當地在職教育的困境。很高興的是大仁技術學院正在策劃未來在台東縣市設立醫療人員在職教育課程，以提昇當地的醫療教育水準及改善民眾服務之品質。但本小組成員仍希望大仁技術學院能以護理為優先，因護理教育是所有醫事人員中教育層級最低的，也期盼教育單位仍傾聽他們的心聲及重視他們的需求。

最後，因國科會只補助本研究為一年計劃，而非二年計劃，故未能如預期所設定之目標進行，所以針對在職教育的課程設計、實施及評值並未深入探討，實有遺珠之憾。

## 五、參考文獻

### 中文部份

余玉眉、溫如玉〔1985〕。如何有效地安排在職教育，榮總護理，2 (1)，68-70。

洪百薰等〔1999〕。臺灣省山地鄉特殊醫保健需求之研究，公共衛生，26 (3)，221-250。

孫善祥〔1982〕。護理人員對繼續教育需要之探討，護理雜誌，29 (1)，31-40。

張淑卿、黃璉華、黃明珠、鍾聿琳〔1997〕。臺北縣衛生所公衛護理人員參與在職教育動機及障礙之因素研究，護理研究，5 (3)，233-246。

衛生署 (1999)。加強山地離島及原住民醫療服務計劃(核定本)，台北：行政院衛生署。8-16。

### 英文部份

American Nurses Association. (2000).  
Scope and Standard of Public Health  
Nursing Practice. Author.

Blackwell, N.& Huyllar's, J. (1998).

Aboriginal health. The Lancet, 351, 1363.

Rapson, M.F. & Rice, R.B.(1999).

Educational policy implications. Journal of  
Nursing education. 38 (5), 197-202.