

護理智能 永續健康

馬斯洛需求 X 護理金字塔 展現專業全方位價值

台灣正式邁入高齡社會，從新生兒到長者、從醫院到社區，每一次照護的呼喚，護理都在第一線相伴。中華民國護理師護士公會全國聯合會（以下簡稱**全聯會**）攜手**台灣居家護理暨服務協會**、**台灣長照護理學會**、**台灣安寧緩和護理學會**、**台灣護理之家協會**共同舉辦「**護理聯展**」，以「**護理智能 永續健康**」為核心，首度導入**馬斯洛需求層次理論金字塔**，從基礎生命照護到自我實現，完整呈現護理專業守護全民健康的關鍵角色與價值。

全聯會表示：「守住病房不是終點，**守住社區**才能穩住整體醫療。當長輩能在家被好好照顧、家屬不再手足無措、病人少一次急診回籠，醫療體系就多一分韌性，社會也多一分安心。」

為何此刻更需要護理？

目前，居家護理第一類（護理衛教）訪視費僅為長照 2.0 專業訪視費的三分之二。承擔高負荷與高風險的護理價值長期被低估，導致基層人力快速流失。當**社區護理量能不足**、出院後銜接不順，便易造成**再急診率與再住院率上升**、醫院壅塞、健保支出增加與家庭負擔加重，形成惡性循環。

要解套，關鍵是**合理給付與無縫銜接**：用制度把專業留在第一線，把病人的需要接得更穩、更近。

五大護理團體三大訴求

1. 合理調整居家護理訪視費

讓給付能真正反映護理師專業責任與投入，留住社區與基層護理人力，強化在地照護網。

2. 建立醫療—社區無縫銜接機制

由出院準備個案管理師評估病人需求，**適時轉介居家護理師**提供

CD02「居家護理指導與諮詢」服務，協助病人與家屬掌握返家後照護重點、提升自我照顧能力，降低再入院風險，提升照護品質與連續性。

3. 擴大護理人力政策覆蓋

將社區與基層護理（如護理之家等）納入「護理人力政策整備中長期計畫」，前瞻布局、系統性補位，及早回應人力短缺挑戰。

從病房到家・從需要到實現

本次「護理聯展」以馬斯洛五層次為主軸，串連急性醫療、長照與社區照護的完整旅程，展出智慧照護應用與照護流程設計，讓民眾與醫療夥伴看見：

- **生理與安全**：臨床與出院準備的一致與接續
- **關係與尊重**：家庭—社區—醫療三方合作
- **自我實現**：從被照顧到能自我照顧、從依賴到共好

「護理，不只是照護行為，更是陪伴人走向安心與尊嚴的專業旅程。」～全聯會

行動呼籲

我們誠摯呼籲：**社會支持護理、制度保障被照顧者**。唯有合理給付、完善銜接、前瞻人力，才能把全民健康從願景，化為每一個家庭看得見、感受得到的日常。

歡迎媒體朋友蒞臨採訪、惠予報導。

聯絡人 | 王瑋瑩 電話 | 0975-723-676