



萬里長征 集體創作 創造歷史

『我們的公共衛生』系列課程之十六~

剝削有理，穩賺無罪？

擴大利潤再生產下的醫護血汗與弱勢悲歌

1. 醫療產業-面對人在江湖的血汗醫院，如何分析醫護人員的困境與出路…

近來醫護人員被壓榨過勞新聞屢上版面，我們看到醫生、藥師、護理等醫護專業人員紛紛走上街頭抗議醫院血汗、嘗試爭取合理的工作條件與權益；特別是護理人員，在經年累月低薪、缺乏福利、勞動強度不斷升高、職業風險高、工作壓力大、輪班作息不正常等等不利的工作環境下，紛紛出走、醫院鬧護士荒更是屢見不鮮的新聞。

醫院設立的本質是為了濟世救人、讓民眾能有擁有健康的生活，但近來不僅出現不少民眾不滿其所提供的服務，連服務民眾的醫護專業人員都感到不滿、甚至覺得血汗！政府看到這些現象、試圖導正，在全民健保支付、醫院評鑑等制度上規範醫院、也嘗試將用健保增加護理人員費用，但卻遭到民間團體提出治標不治本的質疑。讓我們不禁思考到，為何設立醫院的本質卻與實際情形產生如此大的落差？這血汗醫院又如何勢力龐大，讓醫護專業人員開始出走、走上街頭、群起反抗，政府的種種規範和補助真能解決現在醫療衛生體系和醫護人員的種種困境嗎？

為了共同尋求困境的出路，本培訓將與大家徹底分析這血汗醫院的前世今生，並以護理人員為例，深入分析政策、醫院如何建構起讓護理人員群起反抗、紛紛出走的職場環境，接著，進一步分析、討論護理人員的職場困境如何與民眾健康息息相關，又要怎麼到社區跟民眾談這件事。最後，我們將邀集各護理相關的民間團體，分析護理人員的種種職場困境及共同命運，尋求解決之道。



萬里長征 集體創作 創造歷史

2.菸品產業-面對持續發生在弱勢勞工與兒童的菸害問題，要如何分析 與破解菸商的種種詭計…

自 2009 年 1 月 23 日修訂菸害防制法至今，台灣青少年抽菸的比例不降反增，一項國衛院從 2001 年追蹤 4 年 2,545 名國小學生的研究，發現原本不抽菸的小學生，每年約有 3-4% 的人開始學習抽菸；更值得注意的是，升上了國中二年級後，比率更大幅攀升至 7%，人數成長近 1 倍。

去年獲金馬獎肯定的電影卻出現高達每分鐘 1 次的抽菸鏡頭，而最受兒童歡迎的卡通更是平均每集菸品露出次數達 9 次，然而，這僅是菸品受到宣傳的小小環節。菸商正透過各種置入性行銷引誘兒童、青少年抽菸。即便菸品擁有龐大商機與利潤，在世界的另一端，幫著菸商生產菸品的菸農們，卻常處於入不敷出的窘境。

菸害對健康的損害多半是發生在相對弱勢的區域與群體上，以職業別吸菸率來看，營造業的吸菸率最高(34.5%)，其次是不動產業(29.3%)與運輸及倉儲業(28.3%)，顯示出健康不平等的狀況在高體力勞動的勞工族群愈是嚴重。

本培訓將與大家一同分析菸農、菸草公司、媒體、菸的銷售商、政府、以及民間反菸團體之間錯綜複雜的關係，也將剖析跨國菸草公司如何利用媒體/廣告、聰明而狡猾的、勢如破竹的進入各國菸品市場、進入我們生活的世界、侵入我們原本紅潤健康的肺。

透過政經分析、歷史視野探究吸菸高盛行率的勞工群體、兒童的健康弱勢處境，避免兒童進入吸菸人口群，使吸菸高盛行率群體有自主拒菸的能力。有全面性的分析進入特定族群所處的情境中去理解健康弱勢問題。經過上述視野的分析與透視，我們將分享去年將這些知識與視野推廣到社區的經驗，並共同討論菸害防制工作實際在推動上的困難，共同建立起拒菸的社會氛圍。



萬里長征 集體創作 創造歷史

制度，是社會公平正義的基本保證，

以保障人民在政治、經濟、文化、社會等方面之權利和利益；

但，我們的醫療制度卻無法有效保障全民健康、

菸品產業不斷持續危害全民健康（特別在弱勢勞工與兒童身上），

且為了創造更多的利潤，它們還剝削生產者（醫護人員、菸農）。

健康是我們的基本權利。

面對日益壯大的血汗醫院、資源龐大且詭計多端的菸商，

我們不能噤聲、漠然或無力，唯有讓更多民眾瞭解、參與，才可能改變現況。

《衛促會》種籽師資培訓課程，邀您一起來認識、克服我們不能不面對的命運，

創造更理想、健康的社會！

程樹德、王實之、劉梅君、柯貞妃、黃經祥、周佳君、基層護理產業工會籌備會、學校護理人員協進會、護理教師協會、醫療改革基金會、公共衛生促進協會...，以及更多重量級的講師，將在今年度的培訓中為您深入淺出談血汗醫院與菸商詭計。

面對影響臺灣民眾最深、最廣的兩大議題，您絕對不能缺席！



萬里長征 集體創作 創造歷史

2012 年秋季班〈公衛教育在社大〉種籽師資終身教育研習營
社團法人臺灣公共衛生促進協會 企劃

活動資訊

指導單位

衛生署國民健康局

主辦單位

社團法人臺灣公共衛生促進協會、成功大學公共衛生研究所

協辦單位

台中市山線社區大學

活動與報名網址

<http://www.phlib.org.tw/portal/?q=2012fall>

分區聯絡人

高瑋蘋 小姐 02-23213937 (北區)

陳奕暉 先生 06-2757928 (中區)

陳慈立 小姐 06-2757928 (南區)

一、招募對象

本會理念為<解放公衛知識、改造公衛體系>，自 SARS 以來，積極招募具有專業與熱忱之各方人士進行培訓成為種籽師資，並透過種籽師資的在地實踐與草根耕耘，進一步將此理念播種於台灣社會各地。各場次報名人數超過預計人數(每場次 75 人)時，具備以下身分者優先錄取：

1. 對社區大學課程和社區經營極富熱忱者
2. 有醫護、公衛或社會工作相關背景之大學或專科以上畢業（含研究所在學生）
3. 曾參與〈公衛教育在社大〉相關培訓之種籽師資
4. 〈衛促會〉會員



萬里長征 集體創作 創造歷史

二、 時間地點

【中區】8/11(六)–12(日)台中市豐原區豐東路 75 號 豐東國中 4 樓視聽教室

【北區】8/18(六)–19(日) 台北市 場地協調中

【南區】8/25(六)–26(日) 台南市成功大學醫學院 501 教室

三、 報名方式

1. 本培訓以兩天為一完整活動，為維持本會培訓種籽師資之品質，恕不接受單獨報名某一天課程。
2. 一律採網路報名，**7/15 日起至額滿為止**。報名成功者，本會將於三天內自動回覆至您的電子信箱（未獲回覆者，煩請主動來電本協會查詢，謝謝！）
2. 活動前三天，本會會另行寄發行前說明以及事前閱讀資料，敬請成功報名者密切注意您的電子信箱。

四、 收費方式

每場次酌收第二天培訓餐點、手冊印製等相關費用 500 元，報到現場收費。具備以下身分條件者，擇單一身份優惠之。

1. 2011 年參與春季班培訓”且”於 2011 年有至社大教授公衛課程之種籽師資 300 元 (本會備有資料)。
 2. 衛促會會員：400 元(本會備有造冊資料)。
 3. 學生：200 元(須出示學生證確認 101 年下學期註冊章，現場未攜帶者恕不予優惠)。
- 另，參與本次培訓，並且在 101 年於任一社大有擔任公衛課程種籽師資者，於下一年度培訓可享有報名費減免優惠。

五、 時數認證

1. 公務人員終身教育學習時數認證：全程參與給予 14 小時認證。
2. 醫事人員繼續教育積分：藥師、護理師，依各認證單位核准情形與規定給予認證。
3. 公衛教育在社大終身教育學習時數認證：全程參與給予 14 小時認證。



萬里長征 集體創作 創造歷史

❖ 培訓課程 ❖

【中區】台中市豐原區豐東國中 4 樓視聽教室

8月11日		8月12日	
時間	課程名稱/講師	時間	課程名稱/講師
0800	報到	0830	報到
0830	貴賓致詞		
0840	當我們面向草根社會（壹）：種籽師資終身教育研習營的歷史與意義及本次培訓課程緣由 唐菁華	0900	血汗醫院的政經分析 黃經祥
0910	菸害的政治經濟學分析 程樹德		
1040	輕鬆一下	1030	輕鬆一下
1050	媒體菸害的政經分析 王實之	1040	醫院和政策建構起的勞動條件—護理人員的職場困境 周佳君
1220	午餐約會	1210	午餐約會 種籽師資聯誼會簡介
1330	菸害防制社區劇場 邀請中	1330	當我們面向草根社會（參）：「護」、「病」不能不面對的真相—如何跟社區民眾談護理人員的困境 劉秀枝
1500	輕鬆一下	1500	輕鬆一下
1510	菸害與健康新知 吳師承		圓桌論壇—護理人員的共同困境與突破的可能 基層護理產業工會籌備會
1610	當我們面向草根社會（貳）：如何以民眾語言做菸害防制的社區民眾教育？ 黃瑰秋	1520	人民民主陣線/周佳君 學校護理人員協進會/柯貞妃 護理教師協會 公共衛生促進協會/唐菁華
1710	綜合討論		
1750	明天見	1750	賦歸



高里長征 集體創作 創造歷史

【北區】台北市

8月18日		8月19日	
時間	課程名稱/講師	時間	課程名稱/講師
0800	報到	0830	報到
0830	貴賓致詞		
0840	當我們面向草根社會（壹）：種籽師資 終身教育研習營的歷史與意義及本次 培訓課程緣由 林炯邠	0900	血汗醫院的政經分析 邀請中
0910	菸害的政治經濟學分析 程樹德	1030	輕鬆一下
1040	輕鬆一下	1040	醫院和政策建構起的勞動條件—護理人員 的職場困境 周佳君
1050	媒體菸害的政經分析 王實之	1210	午餐約會 種籽師資聯誼會簡介
1220	午餐約會	1330	當我們面向草根社會（參）：「護」、「病」 不能不面對的真相—如何跟社區民眾談護 理人員的困境 鄧盡妹
1330	菸害防制社區劇場 邀請中	1500	輕鬆一下
1500	輕鬆一下	1500	圓桌論壇—護理人員的共同困境與突破的 可能
1510	菸害與健康新知 吳憲林	1520	基層護理產業工會籌備會 人民民主陣線/周佳君 高雄市退休校護/黃玉珍 護理教師協會 公共衛生促進協會/鄧盡妹
1610	當我們面向草根社會（貳）：如何以民 眾語言做菸害防制的社區民眾教育？ 陳柏宏		
1710	綜合討論		
1750	明天見	1750	賦歸



萬里長征 集體創作 創造歷史

【南區】台南成功大學醫學院 501 教室

8月25日		8月26日	
時間	課程名稱/講師	時間	課程名稱/講師
0800	報到	0830	報到
0830	貴賓致詞		
0840	當我們面向草根社會（壹）：種籽師資終身教育研習營的歷史與意義及本次培訓課程緣由 高瑋蘋	0900	血汗醫院的政經分析 劉梅君
0910	菸害的政治經濟學分析 程樹德	1030	輕鬆一下
1040	輕鬆一下	1040	當我們面向草根社會（參）：「護」、「病」不能不面對的真相—如何跟社區民眾談護理人員的困境 陳麗蘭
1050	媒體菸害的政經分析 王實之	1210	午餐約會 種籽師資聯誼會簡介
1220	午餐約會	1330	醫院和政策建構起的勞動條件—護理人員的職場困境 周佳君
1330	菸害防制社區劇場 邀請中	1500	輕鬆一下
1500	輕鬆一下		
1510	菸害與健康新知 吳坤陵		圓桌論壇—護理人員的共同困境與突破的可能 基層護理產業工會籌備會
1610	當我們面向草根社會（貳）：如何以民眾語言做菸害防制的社區民眾教育？ 林淑娟	1520	人民民主陣線/周佳君 高雄市退休校護/黃玉珍 護理教師協會/陳麗蘭 公共衛生促進協會/黃瓊慧
1710	綜合討論		
1750	明天見	1750	賦歸



萬里長征 集體創作 創造歷史

❖ 課程與講師介紹 ❖

講題：當我們面向草根社會（壹）：種籽師資終身教育研習營的歷史與意義及本次培訓課程緣由

講者：唐菁華/衛促會監事

林炯邠/衛促會常務理事

課程簡介：

二〇〇三年SARS對台灣社會的巨大衝擊，造就了台灣公共衛生界史無前例的、全國性的、一千多位「公共知識分子」的集結與形成。這群公衛醫療知識分子以社區大學為平臺，推出以“解放公衛知識，改造公衛體系”為理想的《公衛教育在社大》大規模行動。

近七年不曾停歇的草根耕耘與實踐，印證這群知識分子當年行動起始就提出來的、公衛體系廢功的問題，更加強了他們為公衛改革理想而努力的決心。他們決定更有組織、更有系統的推動他們的理想，因而成立了《社團法人臺灣公共衛生促進協會》。

本課程將分析敘述：面對這些更嚴峻的挑戰，《社團法人臺灣公共衛生促進協會》這群知識分子將如何再出發，如何以集體創作的精神，邁向公衛改革的萬里長征。

講題：菸害的政治經濟學分析

講者：程樹德/陽明大學微生物及免疫研究所副教授、衛促會理事

課程簡介：

我們將以更全面的視野來分析菸害問題，搞懂每年拖垮我們國人健康的第一殺手。以政治經濟學透視菸農、菸草公司銷售商、政府、以及民間反菸團體之間錯綜複雜的關係，進而針對菸害造成的健康不平等進行分析，包括區域間的不平等、社經地位不同群體之間的不平等。本堂課我們將從嚼菸草、使用菸斗、雪茄、到今天跨國大量銷售的捲菸，理解菸草的發展史與資本主義的發展史密切相關。進一步了解菸草公司在數十年前就知道香菸有害健康以後，為何仍然大量製造、大量銷售香菸？菸草的製造與銷售的利潤率又是如何？



萬里長征 集體創作 創造歷史

講題：媒體菸害的政經分析

講者：王實之/陽明大學衛生福利研究所助理教授、衛促會理事

課程簡介：

為什麼這個會“溫柔的殺死你我（killing you and me softly）的香菸會成為“性格解放”的象徵？會成為少年郎“酷”的象徵？會成為女性獨立的象徵？你可知道台灣上映的電影，平均每一部出現多少次菸的畫面？而金馬獎電影〈艋舺〉是今年菸品訊息露出最多的影片。到底，跨國菸草公司是如何利用媒體/廣告、聰明而狡猾的、勢如破竹的進入各國菸品市場？菸草公司擁有這樣異常 powerful 的遊說組織及策略，那麼我們當如何不受媒體廣告的影響，學習有能力辨識及批判菸品廣告所建構的吸菸形象。

講題：菸害防制社區劇場

講者：邀請中

課程簡介：

社區劇場強調對話、互動與過程，讓種籽師資透過劇場練習，認識自己與社會的關係。本課程將用表演行動的展現，使種籽師資對於菸害問題的政經分析更加內化，深化認識與理解菸害問題的社會結構因素。

講題：菸害與健康新知

講者：吳師承/彰化縣芬園鄉衛生所主任

吳憲林/基督復臨安息日會臺安醫院胸腔內科醫師、門診戒菸醫師、戒菸班講師

吳坤陵/臺南市立醫院安平門診部主任

課程簡介：

目前全球每年有 600 萬人死於菸害，其中台灣每年有 2.8 萬人死於菸害！吸菸是致癌的主要原因之一，菸草中含有超過 4,000 種化學物質，至少有 60 種已知的致癌物，所有癌症的死亡有 30% 都可歸咎於吸菸行為。吸菸對於健康的危害是十分地嚴重，而二手菸與三手菸對健康的毒害更不可忽略，讓我們更有系統性地理解菸害所導致的疾病，甚至死亡。



萬里長征 集體創作 創造歷史

講題：當我們面向草根社會（貳）：如何以民眾語言做菸害防制的社區民眾教育？

講者：黃瑰秋/衛促會中區種籽師資聯誼會會長、衛促會理事、台中市校外會迎向春暉認輔志工
陳柏宏/台北林口長庚紀念醫院禁菸運動推行委員會執行秘書
林淑娟/教育部高雄市聯絡處護理教師

課程簡介：

<衛促會>長期在社大和社區進行關於衛生政策內容宣傳、健康知識傳達的民眾教育，結合成人教育學的理念與教學方法，發展出有效的民眾教育模式。本堂課著重在課程設計與教學方法，將邀請去年參與衛促會菸害防制種籽師資培訓並且投入社區民眾菸害防制教育的種籽師資擔任講師，其本身具有豐富的菸害防制實務經驗，不僅提供示範教學的建議，也藉此談出實際推動的困難，與您一起激盪在社區中推動菸害防制的民眾教育行動。

講題：血汗醫院的政經分析

講者：劉梅君/政治大學勞工研究所教授、臺灣醫療改革基金會董事長、衛促會常務理事
黃經祥/臺灣醫療改革基金會前研發組副組長

課程簡介：

五一勞動節醫護人員紛紛走上街頭，抗議不合理的勞動條件。"血汗"二字指的不只是薪資不合理，更代表著整體的工作環境不佳、甚至會危及自身安全、生命。但醫院為何血汗，是什麼樣的因素讓醫院的經營方式非得是血汗對待自己的員工。本課程將從歷史與政經的面向詳細分析血汗醫院的成因。

講題：醫院和政策建構起的勞動條件—護理人員的職場困境

講者：周佳君/人民民主陣線士林站主任、前台北市產業總工會總幹事

課程簡介：

在歷史與政經發展的脈絡下形成的血汗醫院，造成現在醫院人在江湖身不由己的處境，而一步一步的剝削醫院的員工。本課程將以護理人員為例，深入分析法令、政策、醫院管理如何形成她們在職場上的種種困境，並帶領大家尋求突破困境的可能性。



萬里長征 集體創作 創造歷史

講題：當我們面向草根社會（參）：「護」、「病」不能不面對的真相—如何跟社區民眾談護理人員的困境

講者：劉秀枝/衛促會監事、前學校護理人員協進會理事長

鄧盡妹/台北市文山社區大學公衛講師

陳麗蘭/衛促會監事、聖功女中護理與健康教師

課程簡介：

公衛及醫療服務能有好品質的重要基礎之一，是有足夠的護理人員提供相關服務。一旦護理人員不足，勢必造成提供服務的品質下降；且不合理的待遇更會降低護理人員的服務能力。最常造成的結果就是形式上的提供公衛服務，或者演變為醫療疏失，這樣的結果明顯對民眾的健康不利。本課程將嘗試統整「血汗醫院的政經分析」、「醫院和政策建構起的勞動條件—護理人員的職場困境」的課程內容，並將內容轉化為民眾的語言，並分享如何與到社區談這些內容。

講題：圓桌論壇—護理人員的共同困境與突破的可能

講者：高雄市退休校護、人民民主陣線、基層護理產業工會籌備會、學校護理人員協進會

、護理教師協會、公共衛生促進協會

課程簡介：

護理人員不論是在醫院、診所、衛生所、學校等，其專業的自主性都沒辦法發揮，甚至在醫院和診所被剝削得很嚴重，這是護理人員的共同命運。本課程將邀請投入護理人員組織工作者、及〈基層護理產業工會籌備會〉、〈學校護理人員協進會〉、〈護理教師協會〉及〈公共衛生促進協會〉等團體，深入分析與討論護理人員的種種困境，及分享改善困境的經驗與方法，共同尋求突破此困境的可能性。



萬里長征 集體創作 創造歷史

❖ 主辦單位介紹 ❖

《社團法人臺灣公共衛生促進協會》緣起

2003 年春天，SARS 侵襲台灣，造成巨大的衝擊與慘痛的傷害，台灣社會悚然警覺：公衛體系嚴重廢功，民眾健康缺乏保障。各界要求改革的聲音因此不絕於耳。就在這樣、大眾對公衛體系付與空前的關注、社會呈現強烈的反省氛圍中，一群有理想、有熱誠、有使命感的知識份子——包括公衛、醫療、社會科學學者、研究生、專業人員——集結起來，共同推出以遍佈全台灣的社區大學為平臺、以“解放公衛知識，改造公衛體系”為目標的「公衛教育在社大」行動。

這個大規模行動是由民間力量發起的，它招募並培訓願意為公衛體系改革盡心力的種籽師資，在全國社區大學開設公共衛生課程，期望藉由公共衛生知識的解放，讓更多的社區民眾學習、理解公共衛生，進而關懷全民健康與公衛體系，甚至付諸行動，投入公衛體系的改造事業。這群知識份子在 2003 年夏天成功推出「公衛教育在社大」之後，就以集體創作的精神，不曾間斷的推出許許多多豐富而精彩的活動——每學期的終身教育研習營、社大開課、大型研討會、種籽師資聯誼會、讀書會、電子討論群...等等，許許多懷抱服務的熱誠與改革理想的有志之士也相繼投入到這個行動中。

每學期均開設的社大公衛課程為「公衛教育在社大」奠定了一个堅實的基礎。然而，公衛知識的解放、公衛體系的改造是需要更廣大的社區、更多的民眾參與的，因此，「公衛教育在社大」的參與者及推動者在實踐他們的理想過程中就規劃著：如何將他們的工作擴展至社區與社區民眾。於是，2005 年末，當禽流感的威脅籠罩台灣上空時，他們就開始更進一步與社區連結，以“社區即教室，客廳是講堂”、“公衛知識社區化，社區防疫常態化”的號召，推出招募、培訓社區防疫志工、建制全國社區防疫網的計畫。

在全國社區及社區大學的公衛教育實踐以及與許許多民眾的密切互動，更促使「公衛教育在社大」的推動者及參與者深刻體會：台灣公衛體系廢功問題的影響，弱勢族群受害最深！因此，他



萬里長征 集體創作 創造歷史

們認為，要維護與促進台灣全民的健康，首先必須關注弱勢族群的健康、投入到他們的健康的提升工作。本著這樣的信念，「公衛教育在社大」就在2006年開始，推出“部落公衛種籽計畫”。持著“追隨獵人的腳步，聆聽部落的心跳”的嚮往，「公衛教育在社大」開始在原住民部落駐留她一點一滴、一步一腳印的痕跡。

經過將近五年未曾停歇的草根耕耘，「公衛教育在社大」參與者深刻理解：解放公衛知識、改造公衛體系是一個鉅大的社會改造工程、是一條萬里長征，他們必須與更多有志之士攜手集體創作。而他們也理解：臺灣社會蘊含許許多多像他們一樣有熱誠、有理想、有使命感，願意為公衛體系的改造盡心力的人，因此，現在，他們進一步組織起來，發起成立“臺灣公共衛生促進協會”。他們期望，經由協會的擴展，這條萬里長征將有更多有共同理想、願意共同促進全民健康、促進臺灣公共衛生體系改造的有志之士，與他們集體創作、共同創造一個嶄新的公共衛生歷史！

(原文發表於 2008/01/26《社團法人臺灣公共衛生促進協會》成立大會手冊)

更多關於本協會的資訊請見本協會網站 <http://www.phlib.org.tw>

