

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

護理職類聯合訓練計畫書



制定單位：護理部

護理職類聯合訓練計畫書修訂

異動內容	版次	修訂日期
1.基礎急重症護理訓練考核分數 2.新增居家傷口專業照護訓練模組聯合訓練	第四版	2023/08/19
1.基礎急重症護理訓練費用修訂 2.糖尿病衛教實習訓練訓練宗旨與學習目標、實習評分及報到流程及注意事項修訂	第五版	2024/01/10
1.目錄內容修訂 2.新進護理人員到職訓練訓練課程內容修訂 3.臨床教師訓練課程內容修訂 4.糖尿病衛教實習訓練內容修訂 5.感染管制師/感染管制員教育訓練內容修訂 6.新增相關附件	第六版	2025/09/10
1.目錄內容修訂 2.基礎急重症護理訓練作業規範修訂 3.糖尿病衛教實習訓練內容修訂 4.連續性可攜帶式腹膜透析人員訓練課程內容修訂 5.血液透析室護理人員訓練課程內容修訂 6.感染管制師/感染管制員教育訓練內容修訂	第七版	2026/04/30

計畫主持人

計畫名稱	護理職類聯合訓練計畫書
計畫負責單位	護理部教學委員會
計畫主持人	鄭麗娟副主任
聯絡電話	05-2648000-5398
E-mail	LcChuan@tzuchi.com.tw
教學負責人	項目：新進護理人員到職(技術)訓練、臨床教師訓練 負責人：胡宇娟督導 電話：(05)2648000轉5380 E-mail:df629252@tzuchi.com.tw
	項目：其他護理相關訓練 聯絡人：趙紀硯督導 電話：(05)2648000轉5380 E-mail:dl31803@tzuchi.com.tw

目 錄

壹、訓練宗旨與目標	1
貳、申請辦法及訓練實施方式	1
參、教學師資	2
肆、訓練成效評核	3
伍、權益與義務	3
陸、聯合訓練項目	4
一、護理新進人員到職教育訓練	4
二、護理新進人員到職技術訓練	6
三、基礎急重症護理訓練	7
四、臨床教師訓練	10
五、護理行政訓練	12
六、糖尿病衛教實習訓練	14
七、連續性可攜帶式腹膜透析人員訓練	17
八、血液透析室護理人員訓練	20
九、居家安寧緩和照護臨床實習訓練	22
十、感染管制師/感染管制員教育訓練	24
柒、教學資源	29
捌、相關反映管道	29
玖、附件	

壹、訓練宗旨與目標

一、訓練宗旨

為推動護理繼續教育及促進跨院際訓練合作，透過院際合作聯合訓練機制，接受各醫療院所護理人員至本院接受護理相關專業訓練，提供教學資源分享，藉以培育護理專才，滿足醫事人員自我成長與發展之需求。

二、訓練目標

經由此聯合訓練計畫，使代訓人員能達成訓練目標，如：

- (一) 了解臨床護理人員之專業職責與角色功能。
- (二) 適切地整體評估病人身、心、靈及社會問題。
- (三) 正確、安全的執行護理技術。
- (四) 依護理過程獨立解決病人的健康問題。
- (五) 具備照顧病人必須的醫療知識與護理技能。
- (六) 依病人的個別需要提供適切的護理指導。
- (七) 書寫完整的護理紀錄。
- (八) 透過各種跨領域的學術活動，學習團隊合作照護相關知識。
- (九) 能將訓練所學應用於原單位之規範修訂、流程改善或提升護理品質。

貳、申請辦法及訓練實施方式

一、申請辦法

依據本院「代訓院外醫事人員管理辦法」向本院提出申請。

(一) 代訓人員資格：

1. 領得護理師執照，且執業登錄於各醫療機構之護理人員（簡稱代訓人員），其資格由代訓單位主管同意。
2. 外國籍醫事人員：依衛生福利部公告之「教學醫院接受外國醫事人員從事臨床進修或教學申請作業要點」辦理。

(二) 代訓類別：

1. 見習：係對本院臨床服務之瞭解，屬觀摩學習性質，必要時得在本院醫事人員監督指導下，參與照護、檢查等作業。
2. 訓練：係在本院以固定或輪流方式在護理部某室、委員會、組、病房從事臨床服務，在執業醫事人員監督指導下，參與照護、檢查等作業。

(三) 申請時間：應於訓練日前一個月提出。

(四) 申請程序及受理作業：

1. 申請代訓之機構先接洽本院代訓單位之主管，徵得同意後，於預訂訓練起始日

至少一個月前，由擬委託代訓機構備函，檢附進修申請表與全部證件影本（參閱附件），向本院教學部申請。

2. 由本院教學部審查資格，合於規定者由護理部決定是否接受。未經本院函復通知其來院辦理報到前，不得提前到院訓練。

二、代訓名額

各病房以不超過二名為原則。

三、訓練實施方式

- (一) 訓練時間：訓練時間依計畫而訂，每月訓練天數(含例假日)，得以彈性調整訓練的時限，必要時經由雙方機構護理部主管評估。
- (二) 訓練內容：依據申請代訓醫院所或機構提之訓練目標與進度，協助完成臨床護理專業知識技能的訓練，以提升代訓人員的臨床照護專業能力。
- (三) 訓練方式：
 1. 代訓人員依受訓科別要求，持有效期限內BLS、ACLS或PALS等急救能力訓練證明，完成「代訓人員線上核心課程」及單位環境介紹。
 2. 護理臨床教師依訓練進度表，以講授、討論、回覆示教、數位學習、床邊教學及臨床實作等多元方式，協助代訓人員完成訓練。

參、教學師資

- (一) 護理臨床教師(臨床護理人員)：須具教學醫院三年以上臨床護理經驗之專任護理師。
- (二) 本院院內教師資格審查作業辦法：

項目	初階教師	進階教師	高階教師
資格	1. 教學醫院3年以上臨床經驗之護理師 2. 二年內參與教師培育(教學能力)課程10小時	1. 具備初階教師資格，二年內參與教師培育(教學能力)課程10小時。 2. 年度教師評核至少80分	1. 具備院內教師資格，教學年資5年以上，二年內參與教師培育(教學能力)課程10小時。 2. 需上【進階課程】6小時 3. 年度教師評核至少80分
職責	擔任院內外課各類講師每年至少2小時	擔任院內外課各類講師每年至少6小時	1. 每年講授全院性教學能力課程至少1小時 2. 擔任臨床教師訓練課程之講師
管理	每年主管至e-Learning依據教師評估計分內容進行教師評核		

肆、訓練成效評核

護理臨床教師及代訓人員進行雙向學習評估考核，以評值訓練計劃成效。

- (一) 代訓人員完訓當日需繳交訓練計劃表(含訓練進度)、完成聯合訓練計畫總評值暨評核表(內含評值、心得及建議(請參閱附件))。
- (二) 護理臨床教師須完成代訓人員評核成績及建議，代訓結果至護理部教學委員會進行檢討及修正訓練計畫課程綱要。

伍、權益與義務

- (一) 訓練醫院(本院)權利與義務：
 1. 本院不提供代訓人員膳宿，代訓費用參考本院「代訓院外醫事人員管理辦法」。
 2. 依訓練計劃課程綱要提供代訓人員相關教育訓練。
- (二) 送訓機構之權益與義務：
 1. 應於訓練前一個月提出申請作業，並依本院教學部相關規範執行(詳參附件繳交申請代訓應備文件)。
 2. 訓練期間須由送訓機構含送衛生主管機關核備後，方得以執行訓練計畫。
- (三) 代訓人員之權益與義務：
 1. 於受訓期間之出勤、請假作業需依訓練醫院之相關規定辦理。
 2. 代訓人員必須在臨床教師指導下，執行實務訓練業務，對所照顧之病人詳細觀察、紀錄並提供合宜之照護。
 3. 代訓人員須遵循本院病人及病歷隱私規範。
 4. 代訓人員在本院接受訓練期間，如有違規事項，由本部主管逕行警告，並通知送訓機關主管，必要時簽請院方同意後停止其受訓，並函告送訓機構予處分。

陸、聯合訓練項目

一、護理新進人員到職教育訓練

(一) 訓練目的

使新進護理人員具備維護病人安全之知識及技能能力。訓練內容包括專業技能、工作態度、專業學能、協調溝通、護理品管等能力，提升照護品質。

(二) 訓練目標

1. 認識執業環境及制度規範。
2. 具備維護病人安全之知識及技能。
3. 培養人員具備實證護理基礎能力，提升臨床照護。

(三) 訓練總時數：38小時

(四) 學員資格：新進護理人員

(五) 教學師資：

1. 院內師資為從事內、外、兒、婦產、精神或急診等科護理3年以上臨床經驗之護理師取得醫策會效期內之「臨床醫事人員培訓計畫教師」證書。
2. 上述以 N3 以上或碩士畢業 2 年臨床年資或學士畢業 5 年以上臨床經驗者為優先選擇。

(六) 訓練課程內容：

1. 護理部簡介及制度：護理部簡介、護理能力進階、環境介紹。
2. 專業技能：急救車設備、電擊器介紹。各類動靜脈導管護理。各類引流管介紹。各種氧療法的介紹。外傷急救照護。
3. 護理工作相關之作業介紹：護理記錄書寫及常用表單介紹、病人照護模式-三班常規及病人常見之護理問題、常見檢查（或檢驗）作業流程、護理資訊：護囑系統操作教學。
4. 病人安全：品質管理（I）：護理品質概念介紹、不良事件防範與通報流程、病人安全照護：病人辨識、用藥安全、輸血安全、預防跌倒、醫護病交班重點與原則。
5. 其他：臨床醫事人員培訓計劃介紹、母嬰親善_「母嬰親善十大措施」暨「哺餵母乳政策」、新進人員角色、壓力處理與調適及醫護病溝通、老人體驗活動、跨域團隊合作照護介紹、病人翻身擺位、壓力性損傷評估與傷口護理、以人形圖運用-談病人照護。

(七) 訓練方式

講授、回覆示教、技術操作演練、討論、e-Learning、線上數位自主學習，模擬訓練。

(八) 學習成效評估：

訓練後評核，學員評核方法包括知識、態度、技能及情意等。

1. 學員課程出席率達100%。
2. 課程結束須完成課程滿意度，達80%以上。
3. 筆試達75分以上。

(九) 學習輔導與補強機制

學員自覺或臨床教師察覺學習成效不佳(學習成績未達要求)，則啟動輔導機制，若成績未通過，則需再次安排補救教學至測驗通過。

(十) 相關反應管道

學員可向單位臨床教師/單位主管/護理部教學負責人或是課後滿意度內容回饋。

- 3.1.1 指派委員進行調查與輔導。
- 3.1.2 參與師資培育課程、專業訓練。
- 3.1.3 暫停教學。
- 3.1.4 暫停臨床職務。
- 3.1.5 其他建議事項。

二、護理新進人員到職技術訓練

(一) 訓練目的

使新進護理人員具備維護病人安全之知識及技能，提升照護品質。

(二) 訓練目標

培養新進護理師建立以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度及技能

(三) 訓練總時數：8小時

(四) 學員資格：新進護理人員

(五) 教學師資：

1. 院內師資為從事內、外、兒、婦產、精神或急診等科護理3年以上臨床經驗之護理師取得醫策會效期內之「臨床醫事人員培訓計畫教師」證書。
2. 上述以 N3 以上或碩士畢業 2 年臨床年資或學士畢業 5 年以上臨床經驗者為優。

(六) 訓練項目、內容

課程共安排五項技術：

1. 感染管制課程：手部衛生。
2. 臨床常見技術：抽痰、氣切照護、靜脈留置針、注射藥抽藥。

(七) 訓練方式

講授、回覆示教、技術操作演練、討論、e-Learning、線上數位自主學習，模擬訓練，學員以回覆示教回饋並課程中教師與學員進行討論。

(八) 學習成效評估：

1. 學員課程出席率達100%。
2. 評量方式以技術評量表採回覆示教評量：成績為通過。

三、基礎急重症護理訓練

(一) 訓練目的

培育急重症加護病房單位護理人員的專業知識與技能，以增進護理人員臨床評估與照顧能力，進而提升急重症護理照護品質。

(二) 訓練對象

1. 於急重症單位服務未受過急重症護理訓練之護理人員。
2. 於本院病房區服務滿二年以上並完成NPGY訓練之護理師。
3. 經由單位主管推薦同仁或為本院儲備主管者。
4. 於外院病房區服務滿二年以上並完成NPGY訓練之護理師。

(三) 師資規定：

1. 講師學經歷規定

1.1 護理師：

學歷	臨床服務經歷 (須含2年以上之急重症單位經歷)
碩士以上	3年以上
大學	5年以上
專科	7年以上

1.2 醫師：須為主治醫師以上，或具該專科醫師執照。

1.3 其他領域之講師：其該領域之學歷及工作年資規定比照護理師。

2. 師資比：護理師教學時數佔50%以上。

(四) 課程內容

以中華民國重症護理學會課程主題為原則，相近之課程並經學會認證。

(五) 訓練總時數

1. 學術課程：總計112小時。
2. 實務實習：120小時

(六) 實習費用

1. 學術課程：15,000元/人

(七) 教學方式：

教師依訓練進度表，以講授、討論、回覆示教、數位學習等多元方式，協助代訓人員完成訓練。

(八) 訓練作業規範

1. 學術課程：筆試成績，期中、期末測驗需達60分以上(未達60分者，將安排補考)。
2. 實習課程
 - 2.1 臨床表現：50 %。
 - 2.2 實習作業：50 %
 - 2.2.1 實證案例分析1篇50 %。
 - 2.2.2 十二導程心電圖判讀3篇45 %。
 - 2.2.3 心得報告1篇5 %。
 - 2.3 實習成績：需達75分以上。

(九) 實習方法

1. 實習場所：
 - 1.1 依學員工作性質需要，安排至急重症加護單位實習。
 - 1.2 實習場所：急、重症單位。
 - 1.3 依一般病房學員工作性質需要，轉任急、重症加護單位。
 - 1.4 急重症加護單位學員上班折抵實習時數。
2. 實習時間：
 - 2.1 急重症同仁自課程結束後一個月內完成實習時數。
 - 2.2 病房單位同仁自課程結束後依單位人力運作安排至急重症單位實習3個月即完成實習，實習期間學習照顧1-2位重症病人。
 - 2.3 實習總時數為120小時。

(十) 學習成效評估：

1. 雙向回饋：
 - 1.1 教師提供學員改進的參考：學科為考試成績，實習為臨床評量。
 - 1.2 學員提供本科及教師改進的參考：課程滿意度回饋。

(十一) 其他：

1. 學科參加未滿100小時以上的學術課程，視同退訓並不發予上課證明。
2. 學科考試成績達60分以上、實習及格成績為75分以上。
3. 每項實習作業均要繳交，缺一項視同實習不及格。
4. 實習作業繳交時間：於實習結束日繳交。
5. 實習時間請假，須補足時數。
6. 須親自簽到及簽退，如代簽到、簽退則視同曠課。

(十二) 結業證明(未於本院實習者僅發學科訓練合格證書)

1. 上課時數滿100小時以上。
2. 筆試總成績達60分。

3. 實習時數達120小時。
4. 實習總成績達75分。
5. 實習作業均需繳交，缺一不可。

四、臨床教師訓練

(一) 訓練宗旨與目標：

為培育優秀護理臨床教師，以學習者為中心，培養臨床教師教學所需之各項教學能力指標如教學承諾、學習氛圍、回饋與評值、跨領域團隊合作的照護等教學技巧，提升教學方法、教學技巧、教學品質。

(二) 教學訓練

1. 適用對象：

具教學醫院三年以上專任護理執業經驗之護理師

2. 辦理天數：二天(將於確定後網路上公告)。

3. 報名費用：以公告為主。

4. 課程時數：共計16小時。

5. 結訓評核。

5.1 完成課程共16小時。

5.2 完成課程滿意度(共14堂)及分組報告。

(三) 課程內容：

教學層面	課程主題	課程目標
I教學承諾	護理臨床教師的自我準備、角色職責與特質	1.瞭解護理臨床教師應具的專業知能與特質 2.瞭解護理臨床教師的角色功能及職責 3.瞭解護理臨床教師甄選的條件 4.瞭解護理臨床教師訓練的方式
II建立學習氛圍	與新世代對話的藝術--人際溝通技巧與運用	1.瞭解溝通技巧與同理心 2.能輔導新進護理人員處理常見之溝通障礙 3.瞭解如何與新進護理人員建立良好的人際關係 4.能運用溝通技巧於新進人員臨床實務訓練
	護理臨床教師壓力調適與復原力因應	1.瞭解護理臨床教師的壓力來源及原因 2.瞭解各種紓解及調適壓力方法 3.運用各種資源調適壓力
	臨床常見危機與處理	1.瞭解危機之定義及種類 2.瞭解危機處理的原則 3.認識臨床病人與護理人員常見的危機事件 4.能利用 critical thinking 判定危機處理決策
III教學技巧	以學習者為中心的臨床教學指引(教與學)	1.瞭解學習者學習狀況 2.瞭解不同的教學模式與方法 3.運用以「學習者為中心」的護理臨床教師之角色。
	課程設計與教學-你不	1.瞭解課程設計的基本簡報原則

	需要是簡報大師，也能是教學好老師!	2.應用簡報新思維於教學場景中，提升課程感受度與專業價值
	創新教學技巧設計及推動	1.瞭解教學課程規劃設計 2.瞭解翻轉教學之方法 3.應用創新教學於教學課程
	全人照護護理新思維-敘事護理應用與人形圖教學	1.瞭解何謂敘事，口說故事技巧 2.學習將護理專業融入敘事技巧 3.運用人形圖將實踐護理過程用於個案照護
IV回饋與評值	如何做好臨床教學回饋	1.瞭解臨床教學回饋技巧之範疇 2.能選擇適切時機進行即時回饋
	評量學員學習成效~新進護理人員之學習評價	1.能與新進人員共同擬定臨床指導學習目標 2.瞭解臨床評估工具之不同使用的範疇 3.運用評量工具評量學習者的表現
	EPAs 在臨床教學及評估上的應用	1.瞭解可信賴專業活動(EPAs) 2.運用 EPAs 在臨床教學執行評估回饋
	臨床能力委員會(CCC) 概念及角色任務介紹	1.瞭解臨床能力委員會(CCC) 概念 2.瞭解臨床能力委員如何執行臨床回饋
V跨領域團隊合作的照護	如何帶領新人做跨領域團隊照護學習	1.瞭解跨領域團隊合作基本概念 2.瞭解跨領域團隊合作於臨床實務的人員溝通協調
VI關注和支持	新進人員之職場震撼、因應與支持	1.瞭解現實震撼之定義及產生因素。 2.瞭解現實震撼時期的特徵。 3.瞭解如何輔導新進人員渡過現實震撼。

備註:教學層面參閱-曾惠翎、李皎正(2015)•建構護理臨床教師教學專業能力指標•護理雜誌，62(2)，57 - 65。 <https://doi.org/10.6224/JN.62.2.5>

五、護理行政訓練

(一) 訓練宗旨與目標

1. 為強化護理人員管理知識與技能，培養護理接班人，以提高護理專業照護品質；同時提升護理行政管理，使其具備完善知能及全方位的管理觀。
2. 藉由護理界資深管理人的豐富臨床實務歷練，提供經驗分享，同時增進院際交流。

(二) 訓練對象

1. 本院護理部正、副護理長未曾參加行政訓練班者，一律參加。
2. 通過 N3 進階之護理同仁，最後一次考核 80 分以上者。
3. 本院護理部 N2 同仁須具備護理師執照，且服務年資滿三年以上，最後一次平時考核達 80 分以上者，未來預計培養行政主管或小組長的人才，由單位主管推薦參加。

(三) 教學訓練

1. 課程設計

能力	內涵
規劃	設計目標、制定標準、擬定政策、決策以及編列預算
組織	設計組織表、工作設計、擬定工作執哲、工作評價及建立工作團隊
人力資源管理	病人分類、人力配置、育人、選人、用人及留人
領導統御	解決問題、危機管理、衝突管理、權力應用、變革、授權以及激勵
控制	品質管理、獎懲、勞資關係、績效考核、資訊系統

2. 採行政課程講授及透過學員分組，討論議題，整合訓練所學，瞭解護理部的決策運作方式。

課程內容	時數
行政課程講授	15 小時
專案寫作課程	4 小時
事件/情境小組團體討論與報告	20 小時
行政專案成果報告	4 小時

(四) 教師資格：

1. 具備進階或高階護理臨床教師資格之相關專業師資。
2. 護理部主管。
3. 外聘相關專業師資。

(五) 教學方式：

採系統理論為架構的護理管理程序模式之能力構面，規劃、組織、管理、領導、控制等五大構面調整課程內容，教師依訓練進度表，以講授、討論、回覆示教、數位學習等多元方式，協助代訓人員完成訓練。

(六) 訓練作業：

1. 臨床情境課程的口頭討論及上台報告。
2. 護理專案之書面報告。

(七) 結訓辦法：

符合下列條件者，才可取得訓練證明

1. 行政訓練課程缺席時數不超過 9 小時。
2. 於課程結束前完成行政專案之口頭報告及課後一個月內繳交書面報告(書面報告格式以台灣護理學會專案審查報告書寫相關規定)。

六、 糖尿病衛教實習訓練

(一)訓練宗旨與學習目標：

1. 訓練有志從事糖尿病衛教人員，增加衛教知識及實務經驗。
2. 綜合與應用個案基本資料及健康狀況資料，確定個案問題。
3. 個案自我照顧行為評估，包含就醫與服藥之順從性、血糖自我監測、戒煙、運動及足部保護。
4. 護理計畫之定期評價與追蹤。

(二)訓練對象

凡通過糖尿病衛教學會之人員筆試，才能進行至少八十小時之實習。糖尿病共同照護網必須先通過「護理專業知識課程」筆試後，再參與護理見(實)習2.5日(或5個半日)。

(三)訓練機構資格

為行政院衛生署評鑑通過之糖尿病健康促進機構，或經本會認定者。

(四)教師資格

1. 機構內需一名內分泌新陳代謝專科醫師、二名營養師及二名護理師，以上人員均須專任於機構並持有合格糖尿病衛教人員證書，實際從事糖尿病臨床經驗二年以上，並具備本會實習指導教師資格之認證。
2. 符合中華民國糖尿病衛教學會實習辦法，每位合格糖尿病衛教人員至多得同時實際指導二位學員。

(五)訓練課程

依照『社團法人中華民國糖尿病衛教學會-實習指導教師手冊 115 年版』安排課程，見附件課程表。

1. 健康照護團隊的成員應將個案衛教的內容記錄在病歷或衛教記錄上以便與團隊成員分享資料。記錄的內容包括評估，教學計畫及目標，學習評價，及後續衛教追蹤和諮詢的計畫。

2. 依學會建議衛教記錄應採用SOAP(E)記錄方式。SOAP(E)的記錄的書寫方式有助於醫護人員整理組織其思維路徑，透過有組織的思考方式，做出較好的決策。

(六)訓練成績考核：

1. 實習評分：實習完畢一個月內，由指導實習者及機構負責人完成評分，並將實習評分結果送交本會。
2. 實習評分項目及各項所佔總分之百分比如下：

項目	佔總分之百分比	備註欄
專業知識	10	
教學能力、教學技巧、溝通技巧	20	
人際關係、團隊合作、服務熱忱 學習態度、儀容禮貌	20	
專業結合一：完整衛教流程	5	
專業結合二：個別衛教報告	40	完成個別衛教報告10份， 全數需於實習機構內完成。
專業結合三：團體衛教報告	5	設計並執行團體衛教1次

3. 實習評分以75分為及格成績，實習完畢後，經評分為不及格或於約定實習時限內未能完成實習者，必須於實習期限結束後六個月方得再次申請實習。個別衛教報告及團體衛教報告未能完成者視同不及格。
4. 實習人員與實習指導教師協調繳交作業的時間，建議時間為1個月內；各專業別應書寫自己專業別的個案10份，另為維護病人隱私，應將病人的基本資料去除。

(七)需通過實習評分表，達到 75分以上：

1. 教學能力，教學技巧，溝通能力10%
2. 人際關係，團隊合作，服務熱忱，學習態度，儀容禮貌40%
3. 完整衛教流程5%
4. 個別衛教報告需完成個別衛教報告20份40%
5. 團體衛教報告需設計並執行團體衛教1次5%
6. 實習成績不及格輔導與補強機制

(1)若實習表現成績不理想時低於75分，則由實習機構負責把關，視情況加強訓練，仍以實習成績決定學員是否可以參加口試。

(2)實習成績分數不合格之學員，依學會實習相關規定應重新申請實習半年後)

(八)注意事項：

1. 報名方式：請學員先與實習機構窗口確認欲實習之起訖日期後。糖尿病衛教師請向中華民國糖尿病衛教學會登記，由學會發函公文通知醫院。糖尿病共同照護網由當地衛生局發函公文通知醫院。
2. 實習費用：依據醫院規定，請先提供收據抬頭與統編。
3. 繳費方式：到實習機構繳
4. 食宿方式：不提供。（食：B1 有維康超市提供素食，院外：各式小吃店）
5. 訓練首日上午 8 點於教學部(本院感恩樓 13 樓)報到，並繳交下列紙本文件與費用：
 - (一) 代訓人員申請表（須有單位主管與機關首長之簽章）
 - (二) 委託代訓切結書（須蓋關防）
 - (三) 保密切結書
 - (四) 訓練首日前一年內之體檢資料(須含：B 型肝炎抗原抗體、胸部 X 光)
 - (五) 衛生主管機關報備核可文件。
6. 在本院訓練期間，本院不會提供識別証，請隨身佩帶本身的醫事人員執業執照，服裝請以素雅為主，避免花俏。如有問題請洽健康管理中心護理長或教學部，電話：05-2648000 轉分機 5409、3309。

七、連續性可攜帶式腹膜透析人員訓練

(一)計畫宗旨

連續性可攜帶腹膜透析 (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis, 簡稱 CAPD), 為提昇腎臟護理人員之專業素質, 並確保腎臟病患能享有應有之腎臟護理服務品質, 推動腎臟照護服務, 促進國民健康。

(二)臨床教師資格

1. 醫學院或教學醫院擔任三年以上(含三年)腹膜透析臨床教學工作。
2. 參加台灣腎臟醫學會及台灣護理學會合辦之「腹膜透析訓練班」, 具考試及格證書以及腹膜透析護理人員證書。
3. 每年至少參加台灣腎臟醫學會或台灣腎臟護理學會舉辦之研習課程 1 次。

(三)訓練輔導模式

1. 每位受訓學員有一位專責的指導人員負責全部訓練過程。
2. 理論講授部分由醫師、護理長、Leder 及指導人員排程上課。
3. 技術操作部分由指導人員及護理長負責。

(四)受訓人員資格

1. 具區域醫院血液透析工作經驗
2. 具有血液透析護理人員證書。
3. 對腹膜透析有興趣之護理人員。
4. 本院其他單位護理人員轉任至腹膜透析室之護理人員。
5. 他院護理人員經推薦至本院受訓之護理人員。
6. 具有腹膜透析訓練班及格證書。

(五) 訓練時間：三個月 (含例假日)

(六) 訓練費用；以實際公告為主。

(七) 訓練課程內容

依照E6N0021483_01腹膜透析室護理人員訓練計畫進度表

週數	學理	技術
第一週	<ol style="list-style-type: none">1. 環境介紹2. 介紹病房常規及相關之行政作業事項3. 腎臟的構造及功能4. 腎衰竭的原因、症狀及治療5. 腹膜透析原理6. 垃圾分類	<ol style="list-style-type: none">1. 認識CAPD器材2. 洗手步驟

週數	學理	技術
第二週	1. 介紹CAPD基本設備 2. CAPD護理常規、護理記錄書寫及病歷製作整理 3. 新病人建立流程：評估、收案、衛教 4. 相關部門作業的聯繫	1. Twin-Bag 操作技術
第三週	1. 腹膜透析導管的選擇與植入法 2. 植管手術前、中、後之護理 3. 新病人之教育與訓練	1. 植管 2. 導管出口處之護理
第四週	1. 導管出口辨認及護理 2. 飲食衛教及藥物認識 3. CAPD長期追蹤護理 4. 心肺復甦術	1. 雙連袋換液操作步驟操作 2. 更換輸液管組
第五週	1. 腹膜炎的種類及處理 2. 導管出口處發炎之處理 3. 隧道感染之處理	1. 感染標本收集：腹膜炎、導管出口或隧道感染 2. 加藥技術
第六週	1. APD應用在PD的理論基礎及治療方式 2. CAPD常見合併症之認識及護理	1. Home Choice Claria 操作步驟
第七週	1. 適量透析的評估與計算	1. PET 操作步驟
第八週	1. 透析液的計算、訂貨、供應與結帳流程 2. 電腦作業：新病人、門診計價作業、檢驗報告查詢及登錄、CAPD約診、腎臟醫學會資料登錄 3. CAPD 每月資料統計	
第九～十二週	重複1～8週的學理與技術，並參與患者的護理，且能獨立完成新患者的訓練	

(八)訓練考核方法

結訓前須完成測驗及作業如下：

1. 測驗：

- (1) 學理方面：及格分數85分，不及格重考至及格為止。
- (2) 技術方面：至少完成一位新病人的完整腹膜透析訓練

腹膜透析室護理人員訓練紀錄表內容完成85%，並經由臨床教師及護理長評核通過。

2. 讀書報告：參考文獻至少三篇中文文獻及三篇英文文獻
3. 衛教單張製作：

內容需含：

- (1) 與腎臟相關的衛教單張。
- (2) 內容需淺顯易懂。
- (3) 文字不超過500字。
4. 填寫腹膜透析護理人員訓練滿意度調查表。
5. 受訓期間勿遲交作業

(九) 受訓證明

受訓期滿，相關訓練項目皆完成，且筆試及技術考皆達標準始發給訓練合格證明。

八、血液透析室護理人員訓練

(一) 計畫宗旨

提昇腎臟護理人員之專業素質，並確保腎臟病患能享有應有之腎臟護理服務品質，推動腎臟照護服務，促進國民健康。

(二) 學員資格

1. 本院其他單位護理人員轉任至血液透析室之護理人員。
2. 他院護理人員經推薦至本院受訓之護理人員，具有血液透析訓練班及格證書。

(三) 臨床教師資格

1. 醫學院或教學醫院擔任三年以上(含三年)血液透析臨床教學工作。
2. 參加台灣腎臟醫學會及台灣護理學會合辦之「血液透析訓練班」，具考試及格證書以及血液透析護理人員證書。
3. 每年至少參加台灣腎臟醫學會或台灣腎臟護理學會舉辦之研習課程2次。

(四) 訓練輔導模式

1. 每個受訓的學員有一位專責的臨床教師負責全部訓練過程。
2. 學理講授部分由醫師、護理長、Leder及臨床教師排程上課。
3. 技術操作部分由臨床教師及護理長負責。

(五) 訓練時間

訓練時間為二至三個月。

(六) 訓練費用：以公告時為主。

(七) 訓練課程內容(參閱DDEA0C501血液透析室護理人員訓練規定)

時程	課程內容
第一週	1.一般透析治療用物的認識及準備。 2.透析機的認識與操作 3.認識血液迴路管 4.分辨動靜脈端、管徑、材質、消毒方式、裝機程序。 5.透析器與血液迴路管連接方法及沖洗方法。 6.腎臟之生理解剖及主要功能。 7.腎衰竭進入尿毒症的病理變化。
第二週	1.認識透析器 2.學習開始透析技術(上機)。 3.透析檢驗介紹 4.血液透析治療的認識 5.血液透析的歷史與原理。
第三週	1.透析病人病歷記錄之應用 2.抗凝劑介紹

時程	課程內容
第四週	1.緊急透析用物的準備 2.Perm Cath 及雙腔靜脈導管的照護。 3.透析液的種類與應用。 4.學習結束透析收血技術(收機)。
第五週	1.認識血管通路與照護。 2.透析給藥操作技術。 3.EPO、VitD3 使用及介紹。
第六週	1.血液透析中危機事件處理 2.血液管路意外之緊急處理-- 1. 包括病人及機器處理。 3.透析機故障排除---停水、停電、透析濃度不足等。 4.感染控制、防火、防震等意外事件的處理。
第七週	1.長期血液透析患者所產生的問題。 2.長期血液透析患者營養、飲食、藥物使用指導。 3.透析病患資料的管理與分析---「透析電腦軟體的操作」。 4.認識短時間血液透析、血液過濾(HF)、血液透析過濾(HDF)。 5.認識連續性腎臟替代治療(CRRT)之治療原理、技術操作、透析機及過濾器(AV600、DF140)之準備。
第八週	1病人個別衛教。 2.團體衛教。 3.考核:分筆試、實務操作。

(八) 訓練考核方法

1. 以「血液透析護理人員訓練查核紀錄表」進度查核。
2. 「血液透析護理人員訓練報告表」每週填寫一次，內容包括研讀書刊名稱，實習、觀摩、項目，本週學習內容概述，參加教育訓練之名稱，本週心得以及建議事項等。
3. 「血液透析護理人員訓練衛教評核表」評核受訓人員對病人衛教的項目及內容；團體衛教部分於受訓過程至少要有一次。
4. 受訓期滿，筆試需 75 分以上，不及格重考至及格為止。
5. 受訓期滿之技術考需滿分。
6. 繳交讀書報告一篇。
7. 繳交個案討論一篇。
8. 繳交血液透析護理人員訓練滿意度調查表。

(九) 受訓證明

受訓期滿，相關訓練項目皆完成，且筆試及技術考皆達標準始發給訓練合格證明。

九、居家安寧緩和照護臨床實習訓練

(一) 計畫宗旨

規劃之臨床見習課程，係為加強醫師、護理及相關照護人員對末期病人病情之判斷與處理，增進其專業知識，掌握病人初次接受安寧緩和訊息之心情轉折，同時了解接軌安寧病房之五全照護重點，提升其照護末期病人之能力。

(二) 學習目標

1. 臨床照護參與—安寧療護之床邊照護、居家照護及訪視之臨床運作。
2. 核心知識技能—疼痛、呼吸、譫妄、腸阻塞等基本療護知識技能。
3. 倫理情境之探討—病情、人工營養水份給予、抗生素、緩和鎮定療法等主題之探討。
4. 與團隊專業互動—應包含護理師、社工師、宗教師、心理師等安寧團隊成員。
5. 團隊會議參與—參與家庭會議、居家和共照會議等相關團隊討論會議。

(三) 學員資格

預計取得依據安寧療護臨床業務，並參考衛生福利部醫療機構設置標準-安寧病房及中央健康保險署對安寧療護教育訓練80小時(含甲類 40 小時病房見習)、乙類-安寧居家療護教育訓練13小時及臨床見習8小時等。

(四) 教師資格

臨床照護癌症與末期病人3年以上之經驗護理師。

(五) 實習課程內容

1. 安寧療護之床邊照護、居家照護及訪視之臨床運作
2. 疼痛、呼吸、譫妄、腸阻塞等基本療護知識技能。
3. 病情、人工營養水份給予、抗生素、緩和鎮定療法等主題之探討。
4. 與團隊專業(護理師、社工師、宗教師、心理師等)互動。
5. 參與家庭會議、居家和共照會議等相關團隊討論會議。

(六) 訓練通過標準

1. 須完成實習作業
2. 臨床見習課程皆需搭配「臨床見習紀錄考核表」、見習心得與建議、學員臨床見習考核成績，並配合各院各團隊之實際運作參與病人安寧共同照護之各項討論執行及安排等
3. 需通過實習評分標準(及格分數 70 分)及學習心得後將核發證書

(七) 報到流程及注意事項

1. 實習當日早上 08:00 請至大林慈濟醫院感恩樓 13 樓教學部報到，再由教學部承辦人員帶至 5 樓心蓮病房。
2. 實習服裝，請自備白制服(如有問題請洽聯絡人)。

3. 請配帶執業執照。
4. 報名方式：由衛生局發函公文通知醫院
5. 實習費用：依教學部「代訓院外醫事人員管理辦法」
6. 繳費方式：教學部
7. 食宿方式：不提供。（食：B1 有提供素食，院外：各式小吃店）

十、感染管制師/感染管制員 教育訓練計畫

一、目的

依據台灣感染管制學會「感染管制師訓練醫院認定實施辦法」訂定教育訓練課程，培養學術兼備的感染管制師/感管員，以因應國內醫院感染管制專業人才的需求，期能預防醫院感染及提昇醫療服務品質臨床與學術兼備之感染管制人員。

二、訓練醫院資格及訓練容量

(一) 資格：

1. 訓練醫院應為衛生署評鑑合格之醫學中心或區域教學醫院，且至少有一位持感專醫師證照滿一年以上之專任感染症專科醫師，兩位持感染管制師證照滿兩年以上之專任感染管制護理師，及一位持感染管制師證照滿一年以上之感染管制醫檢師。
2. 感染管制護理師必須領有台灣感染管制學會感染管制師證書且須為台灣感染管制學會之會員。
3. 感染管制醫檢師必須領有台灣感染管制學會感染管制師證書且須為台灣感染管制學會之會員。

(二) 訓練容量：每兩名感染管制護理師，可訓練一名感染管制人員；有四名感染管制護理師，可訓練二名感染管制人員。感染管制護理師與感染管制員可同時受訓。

三、感染管制護理師/感染管制員實務訓練時數

(一) 感染管制護理師：

1. 專任感染管制護理師：具有中華民國護理師或護士證書並專任感染管制工作一年以上(含)，訓練四週(160小時)，需於3個月內完成。
2. 兼任感染管制護理師：具有中華民國護理師或護士證書並有二年以上(含)臨床護理經驗，訓練十二週(480小時)，需於6個月內完成。

(二) 感染管制醫檢師：

1. 專任感染管制醫檢師：具有中華民國醫檢師證書並專任感染管制醫檢工作一年以上(含)，訓練四週(160小時)，需於3個月內完成。
2. 兼任感染管制醫檢師：具有中華民國醫檢師並有二年以上(含)臨床醫檢經驗，訓練十二週(480小時)，需於6個月內完成。

(三) 感染管制員：

具有護理學歷或公共衛生、醫務管理及醫事檢驗等學歷者或於衛生主管機關負責感染管制相關工作，接受15天(共120小時)訓練。

四、訓練內容：

(一) 四週(160 小時)訓練課程

訓練課程	課程大綱	時數
感染管制委員會護理師的職責	感染管制委員會護理師的工作內容	4 小時
	感染管制委員會之運作	4 小時

基本收案	各部位感染定義	4 小時
	呼吸道感染定義	4 小時
	外科部位感染定義	4 小時
	血液感染定義	4 小時
	腸胃道感染定義	4 小時
	其他部位感染定義	4 小時
	院內感染個案之資料整理、分析	8 小時
	院內感染個案之月報製作	4 小時
	院內感染年報表製作	4 小時
	(收案地點於各感管師負責的病房)	
傳染病通報	傳染病通報及檢體運送	8 小時
	認識各種傳染病種類	8 小時
	認識各種傳染病的隔離	8 小時
	食物中毒處理與流程	8 小時
群突發處理	群突發之環境採檢及實務(視實際狀況)	8 小時
消毒與滅菌	醫院常見之消毒、滅菌方法	8 小時
廢棄物分類及處理	廢棄物分類及處理之法規認識	4 小時
	廢棄物分類及處理	4 小時
無菌技術與隔離措施	無菌技術之種類認識	4 小時
	各種隔離措施之實務運用	4 小時
微生物實務實習及環境監測	環境監測實務	4 小時
	細菌室實務經驗	4 小時
	環境監測月報表製作	4 小時
	抗生素敏感性試驗報表製作	4 小時
特殊單位感染管制	急診發燒篩檢站	2 小時
	開刀房	2 小時
	洗腎室	2 小時
	呼吸治療	2 小時
	供應中心	2 小時
	心導管室	2 小時
	內視鏡室	2 小時
	嬰兒室	1 小時
	產房	1 小時
員工健康監視作業	員工健康監視	4 小時
	員工針扎處理與流程	4 小時
品管	以品管觀點完成院內感染實務報告	4 小時
	認識 THIS	2 小時
	疫情資訊收集	2 小時

(二)十二週(480 小時)訓練課程

訓練課程	課程大綱	時數
感染管制委員會感管員的職責	感染管制委員會感管員的工作內容	12 小時
	感染管制委員會之運作	12 小時
基本收案	各部位感染定義	12 小時
	呼吸道感染定義	12 小時
	外科部位感染定義	12 小時
	血液感染定義	12 小時
	腸胃道感染定義	12 小時
	其他部位感染定義	12 小時
	院內感染個案之資料整理、分析	12 小時
	院內感染個案之月報製作	12 小時
	院內感染年報表製作	12 小時
傳染病通報	傳染病通報及檢體運送	24 小時
	認識各種傳染病種類	24 小時
	認識各種傳染病的隔離	24 小時
	食物中毒處理與流程	24 小時
群突發處理	群突發之環境採檢及實務(視實際狀況)	24 小時
消毒與滅菌	醫院常見之消毒、滅菌方法	24 小時
廢棄物分類及處理	廢棄物分類及處理之法規認識	12 小時
	廢棄物分類及處理	12 小時
無菌技術與隔離措施	無菌技術之種類認識	12 小時
	各種隔離措施之實務運用	12 小時
微生物實務實習及環境監測	環境監測實務	12 小時
	細菌室實務經驗	12 小時
	環境監測月報表製作	12 小時
	抗生素敏感性試驗報表製作	12 小時
特殊單位感染管制	急診發燒篩檢站	6 小時
	開刀房	6 小時
	洗腎室	6 小時
	呼吸治療	6 小時
	供應中心	6 小時
	心導管室	6 小時
	內視鏡室	6 小時
	嬰兒室	3 小時
	產房	3 小時
員工健康監視作業	員工健康監視	12 小時
	員工針扎處理與流程	12 小時

品管	以品管觀點完成院內感染實務報告	24 小時
	認識 THIS	6 小時
	疫情資訊收集	6 小時

(三)感管員120 小時訓練課程

課程單元	時數	課程內容
課程簡介	2	實習地點環境及課程簡介
服務對象感染預防、處理及監測	2	1. 主管機關各項傳染病通報系統簡介與操作
	4	2. 醫療照護相關感染監測與收案定義
	4	3. 醫療照護相關感染-血流感染收案實務
	4	4. 醫療照護相關感染-呼吸道感染收案實務
	4	5. 醫療照護相關感染-泌尿道感染收案實務
	2	6. 醫療照護相關感染-其他部位感染定義（皮膚及軟組織、腸胃道等）收案實務
	4	7. 抗藥性菌株監測與防治
	16	8. 醫療照護相關感染資料收集與報表製作實務
健康管理及監測	1	1. 員工健康管理實務
	2	2. 疫苗接種計畫與實務
環境清潔與管理	1	1. 廢棄物分類與管理實務
	1	2. 污衣室及被服間管理實務
	3	3. 環境管理(病房區、膳食區及公共區域)與清潔實務
隔離措施及隔離空間設置及使用	2	隔離空間設置與管理實務(含隔離動線規劃、通風空調等)
消毒與滅菌實務	16	1. 參觀內視鏡室、供應室、開刀房、加護病房或及呼吸照護病房、以及血液透室各項儀器設備及器材之清潔、消毒與滅菌方法
	4	2. 無菌物品保存使用管理及品質監測實務
醫療照護執行情形	3	1. 侵入性管路照護及傷口照護實務
	3	2. 各項侵入性醫療照護技術與稽核技巧實務
群突發(含群聚)的偵測與處理	3	1. 群突發(含群聚)資料收集與整理 (1) 呼吸道傳染病個案或群聚事件處理
	3	(2) 腸胃道傳染病個案或群聚事件處理
	3	(3) 皮膚傳染病個案或群聚事件處理
	3	(4) 泌尿道感染個案或群聚事件處理
	4	2. 分析事件發生之原因及感染管制措施
	1	3. 跨單位的溝通與協調

	3	4. 完成疫調報告
防疫機制建置	4	1. 傳染病緊急應變計劃及演練
	2	2. 手部衛生推動實務
	4	3. PPE 與穿脫及防疫物資管理實務
教育訓練及衛教宣導	1	辦理教育訓練相關實務
感染管制品質改善	4	1. 品管手法在醫院感染管制之運用
	2	2. 完成感染管制品質改善報告一篇
	3	3. 評鑑/感染管制查核準備實務
綜合討論與課程評量	2	1. 針對訓練課程進行整體評值
		2. 分享訓練課程的心得
		3. 提出訓練課程的相關建議
		4. 通過課程內容評量

五、完訓資格

- (一) 依據受訓時程於規定期間內完成所需時數
- (二) 繳交群突發處理報告一篇
- (三) 繳交受訓心得一篇

柒、教學資源

(一) 軟硬體設備/設施/空間

單位	設備項
醫院/教學部	1. 護理部會議室1間、討論室3間、單位討論室28間、電腦教室1間 2. 提供學生就醫享掛號優惠9折 3. 提供上網帳號、密碼、護生知識管理平台帳號、密碼
護理部轄下各單位	1. 提供實習學生置物櫃、討論室、更衣室、工具書約25冊 2. N95口罩、隔離衣、護目裝置、髮帽

(二) 數位學習

單位	項目
護理部	1. 109-113年數位教材共13項 2. 109-113年自錄課程共160項
護生知識管理平台	核心數位課程七堂、自主學習數位課程5堂

(三) 院內共有資源(含臨床技能中心、圖書館)

單位	項目
臨床技能中心	模具共39項(如IV靜脈練習手臂、男女性導尿訓練模型、鼻胃管)
圖書館	1. 提供上圖書館帳密進行資料庫搜尋、圖書借閱、影印 2. 圖書2057冊、期刊351種、電子期刊350種

捌、相關反映管道

- (一) 代訓人員可於課程滿意度調查時回饋。
- (二) 訓練期間有任何問題可向課程負責人、單位與護理臨床教師、各訓練計畫負責人反映。
- (三) 溝通機制：本院護理部教學督導擔任溝通與協調窗口。

「代訓○○醫院護理部○○病房護理師」訓練計畫表(供參考)

一、目的：提昇腎臟護理人員之專業素質，並確保腎臟病患能享有應有之腎臟護理服務品質，推動腎臟照護服務，促進國民健康。

二、訓練對象：

洗腎示護理師一名

三、訓練地點：

大林慈濟醫院血液透析室

四、訓練時間：

西元XXXX年XX月XX日至XXXX年XX月XX日

五、訓練方式：

1. 參與臨床照護與於護理臨床老師指導下，執行病人透析護理照護業務。
2. 瞭解血液透析護理師工作職責。
3. 瞭解透析病人之照護標準。
4. 依訓練計畫內容自我學習。

七、 評值方式：

1. 受訓後完成訓練計畫表(含訓練進度表)，並完成大慈濟醫院護理部聯合訓練總評值暨評核表。
2. 依血液透析護理師訓練計畫逐週完成各項訓練內容。

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院護理部

附件1-2

「代訓○○醫院護理部○○病房護理師」訓練進度表

代訓護理師姓名：

訓練期間：____年____月____日至____年____月____日

學習項目		指導日期	指導者簽名	備註
認識環境	血液透析室的設備、環境			
透析前的準備 透析方法	透析機、透析治療用物準備。			
	透析機的認識與操作			
	分辨動靜脈端、管徑、材質、消毒方式、裝機程序			

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院護理部聯合訓練總評值暨評核表

一、我的姓名：_____

二、於本院訓練期間： 年 月 日至 年 月 日（共 日）

三、我工作的機構名稱：

四、我工作的機構科別：

五、我在工作機構的職稱是：

六、我在工作機構的年資： 年 月

七、代訓機構、單位：大林慈濟醫院護理部 病房

八、心得：

九、教學評值

為了解護理部各單位之教學情形，特進行此項問卷調查，以作為日後教學業務改進之重要參考。請您就在受訓單位中訓練學習的情形，惠予公正評估。謝謝您的幫忙！評量分成0-10分，其代表意義：最低為1分，滿分為10分。

教學態度	教學內容	教學方法	我對該訓練教學的整體評量
包括：主動指導；熱心回答問題；關心學習者之學習成效。	包括：適當安排個案、難易適中；專業知識豐富；教學內容正確新穎。	包括：臨床指導方法與教材得宜，具啟發性；鼓勵雙向溝通；講解方式易懂。	

十、對訓練教學的建議及預計回原單位之運用：

十一、護理臨床教師的評語（簽章及日期）：

（一）學習評核

項次	內容	評分比率	評核結果
1	學習動機	20%	
2	態度與人際關係（對病人、家屬及工作同仁）	20%	
3	專業知識與技能	25%	
4	護理過程	25%	
5	服裝儀容禮儀	10%	
總計			

（二）評語

十二、護理長（或督導）評語（簽章及日期）：

業務督導：

教學督導：

副主任：