



奇美醫療人 柳營奇美醫院  
奇財團法

# 教學醫院教學費用補助計畫 實務分享

張書展 督導

100年6月23日



# 簡報大綱

- ✦ 學員課程規劃與安排
- ✦ 學員學前評估/成效評估
- ✦ 跨領域團隊進行
- ✦ 聯合訓練機制進行



關懷、專業、效率



Compassion · Accountability · Effectiveness

# 學員課程規劃與安排

✿ **護理教育委員會負責**定期修訂「二年期護理師/護士訓練計畫」。

✿ **學員課程規劃依據：**

1. 醫院與護理部發展特色。
2. 醫策會公佈「二年期護理師/護士訓練計畫建議課程」。
3. 教學補助計畫稽核建議。
4. 臨床護理教師及受訓學員建議。
5. 台灣護理學會「基層護理人員專業能力進階制度」規劃指引。



關懷、專業、效率



Compassion · Accountability · Effectiveness

# 二年期護理師/護士訓練計畫課程 規劃與安排-1

| 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院 |                |  |                  |
|----------------|----------------|--|------------------|
| 文件類別           | 指 導 書          | 編號   | 教育-01-000-096013 |
| 文件名稱           | 二年期護理師（護士）訓練計畫 |  |                  |
| 制修單位           | 護理部            |  |                  |
| 制 修 訂 記 錄      |                |  |                  |
| 版 次            | 日 期            | 制 修 訂 要 點  |                  |
| 1              | 96.07          | 初次制定   |                  |
| 2              | 97.02          | 依據96書面稽核建議，新增進階技術查核以及壓力指數測量等評量方式。  |                  |
| 3              | 97.04          | 依據專業能力進階，修訂第一年訓練符合N升N1之要求，第二年訓練符合N1升N2之要求。制訂完成符合本計畫之護理人員學習護照。  |                  |
| 4              | 97.12          | 第1年（基層護理人員臨床專業能力訓練）：新增「疼痛評估及麻藥管理」、「腫瘤傷口護理」、「安寧緩和條例及DNR書寫」、「新制醫院評鑑」、「自殺防範與處置」、「生涯規劃」；修正課程名稱「護理與法律」為「醫療糾紛案例討論」、「醫療服務與人性關懷」為「關懷照護」；第2年（基層護理人員臨床專業能力訓練）：新增「護理法律與倫理(自主權、告知同意、隱私權、保密)」、「認識專科護理師之角色」及「教與學」。 |                  |
| 5              | 98.04          | 依98年書面稽核建議，訓練計畫呈現課程時數。到職訓練（5日）：新增「各科部功能介紹」；第1年（新進人員一三個月）：修正課程名稱「內外形象塑造」為「護理人員形象塑造及護病溝通技巧」。   |                  |
| 6              | 99.04          | 依98年實地訪查建議於每階段訓練加入實務操作項目。依99年書面審查意見修訂於第一年9個月課室評核方式加入線上測試成績達80分及紙筆測驗達80分。第1年（基層護理人員臨床專業能力訓練）：新增「醫療團隊合作之角色與功能」。  |                  |

96.07初次制定，  
每年教育委員會  
定期修定訓練計  
畫內容

關懷、專業、效率



Compassion · Accountability · Effectiveness



# 二年期護理師/護士訓練計畫課程 規劃與安排-2

| 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院       |  |   |  |
|----------------------|--|---|--|
| 文件類別                 | 指 導 書  | 文件編號  | 教育-01-000-096013   |
| 文件名稱                 | 二年期護理師(護士)訓練計劃   |   | 頁次:共9頁   |
| 制修單位                 | 護理部  | 制訂日期  | 96.07  |
|                      |  | 最後修訂日期  | 99.04  |
| (四) 訓練課程:            |  |   |  |
| 訓練年                  | 訓練項目<br>(課程)   | 訓練方式  | 評核標準<br>(方法)   |
| 第1年<br>(到職訓練)<br>15天 | <p>到職訓練課程內容:</p> <p>1. 醫院及護理部簡介(1.5小時):<br/>醫院簡介、理念及願景、環境介紹。<br/>護理部簡介:護理部理念及簡介、行政、品管、教育、能力進階、職場倫理及工作態度。</p> <p>2. 護理人員工作職責說明(1小時):<br/>護理人員的權利及義務、工作職責說明、三班工作職責、各職級護理人員工作職責。</p> <p>3. 醫療法及護理人員法(1小時):法規介紹、常見違規事件與注意事項、護理人員執業登記及繼續教育辦法。</p> <p>4. 護理人員相關作業介紹:<br/>(1) 人事管理規章概要說明(1小時):人事相關獎懲規章、個人權益及義務、勞基法及兩性平等法。<br/>(2) 消防安全訓練(2小時):消防安全介紹、各種設備說明及實際演練。<br/>(3) 勞工安全(1小時):常見職災預防及處理、病室環境安全管理、針扎預防、職場性騷擾預防及處理、員工體檢疑似法定傳染病之處理。</p> <p>5. 護理工作相關作業介紹:<br/>(1) 護理評估及問題書寫(2小時):Gordon十一項健康功能評估、入院護理評估單、護理計劃、記錄、交班及衛教計劃書寫。<br/>(2) 生命徵象測量及表單書寫(1小時):生命徵象(TPR &amp; 疼痛評估)、入院護理紀錄、給藥紀錄、GCS紀錄單等。<br/>(3) 護理品管(1小時):品質管理概念、醫療不良事件預防及處理。<br/>(4) 病人安全照護(2小時):了解病人安</p> | <p>1. 講授教學</p> <p>2. 講授教學</p> <p>3. 講授教學</p> <p>4. 講授教學<br/>示範教學</p> <p>5. 講授教學<br/>示範教學<br/>光碟教學<br/>實地操作<br/>案例討論</p> | <p>1. 課後測試達80分,內容包含:<br/>(1) 醫院宗旨<br/>(2) 病人安全八大目標、病人安全照護(病人辨識、給藥安全)<br/>(3) 危機處理<br/>(4) 人工血管常見問題與處理<br/>(5) 護理評估及問題書寫</p> <p>(6) 醫療溝通<br/>(7) 皮膚護理<br/>(8) 生命徵象測量及表單書寫<br/>(9) 護理品管(醫療不良事件預防及處理)<br/>(10) 急救藥物<br/>(11) 急救訓練<br/>(12) 輸血護理</p> <p>2. 技術測試(每項皆須達80分以上):<br/>(1) 管路固定<br/>(2) ILMA 測試<br/>(3) PORT-A 技術測試<br/>(4) 藥物測試</p> <p>3. 消防安全訓練課後測試達80分及實際演練測試通過評值</p> <p>4. 課程滿意度調查</p> |

## 第一年到職訓練5天

一、訓練項目包含：醫院及護理部簡介、工作職責說明、法規介紹、相關作業介紹(護理工作作業、人事管理、勞工安全、消防安全)、跨科部(生物安全)

二、訓練方式：講授教學、實地操作、示範教學、個案討論

三、評核方式：筆試、技術考、實地演練

關懷、專業、效率

Compassion · Accountability · Effectiveness

# 二年期護理師/護士訓練計畫課程 規劃與安排-3

| 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院  |  |  |   |        |       |
|---|--|--|---|--------|-------|
| 文件類別  | 指導書  | 文件編號   | 教育-01-000-096013  |        |       |
| 文件名稱  | 二年期護理師(護士)訓練計劃   |  | 頁次: 共 9 頁   |        |       |
| 制修單位  | 護理部  | 制訂日期   | 96.07   | 最後修訂日期 | 99.04 |
| 訓練年   | 訓練項目(課程)   | 訓練方式   | 評核標準(方法)  |        |       |
| 第1年<br>(新進人員)<br>1-3個月  | 一、專業技能<br>1. 常見疾病、檢查與治療之護理。<br>2. 常用藥物之作用、副作用、藥物及病患用藥安全。<br>3. 常見檢查作業流程：檢體收集作業(血液、尿、大便)之安全及注意事項。<br>4. 常用護理技術之練習。<br>5. 常用儀器操作。<br>6. 常見護理問題之處理：<br>出院準備服務概念與個案轉介流程(含專責護理師轉介)。<br>護理資訊系統介紹(含醫囑、檢查查詢、病患查詢、訂餐、臨床路徑、異常通報、壓瘡通報等)。    | 1. 專業技能：<br>實地操作<br>案例討論<br>示範教學<br>線上教育<br>講授教學 | 1. 專業技能：<br>(1) 使用單位新進人員檢核表，各項以通過為評核標準<br>(2) 個人 BLS 達 90 分<br>(3) 常見疾病測試 80 分<br>(4) 常見檢查治療測試 80 分<br>(5) 常見、高危險性、急救藥物測試 80 分<br>(6) 感控測試( ) 100 分 |        |       |
|   | 7. 感染控制(感控室)：<br>(1) 洗手(1小時)<br>(2) 隔離防護措施(1小時)<br>(3) 最新法定傳染病分類、疾病介紹及防治措施之簡介(1小時)<br>(4) 結核病之防治與通報注意事項(1小時)<br>(5) 常見呼吸道傳染性疾病簡介(包含流感及其相關防治措施)(1小時)<br>(6) 隔離防護措施(實務操作)(1小時)<br>(7) 常見腸胃道傳染性疾病之簡介(1小時)<br>(8) 常見血體液傳染性疾病之簡介(1小時) | 2. 人文素養：<br>線上教育<br>案例討論<br>分組演練<br>經驗分享<br>講授教學 | 2. 人文素養：<br>(1) 課堂教學以課程滿意度及整體課程回饋<br>(2) 線上測試課程以 80 分為通過。<br>(3) 心得報告第一週、第二週、第一個月、第二個月、第  |        |       |
| 二、人文素養<br>1. 新進人員角色、壓力與調適(1小時)：現實性休克之因應、轉換職場之調適、如何建立人際關係。<br>2. 有效溝通：護病溝通(1小時)。<br>3. 個別衛教技巧(1小時)：衛教之準備、衛教需注意之評估事項、衛教方法及促進學習之策略。<br>4. 護理人員形象塑造及護病溝通技巧(1小 |  |  |   |        |       |

## 第一年3個月訓練內容

包含：

- 一、專業技能：專科常見疾病、檢驗、檢查之照護、常見儀器、護理技術…等
- 二、人文素養：壓力調適、有效溝通、形象塑照…
- 三、自我成長：文獻查證
- 四、實務操作：照護病人

關懷、專業、教學

# 二年期護理師/護士訓練計畫課程 規劃與安排-4

| 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院               |   |  |   |        |       |
|------------------------------|---|--|---|--------|-------|
| 文件類別                         | 指 導 書   | 文件編號   | 教育-01-000-096013  |        |       |
| 文件名稱                         | 二年期護理師(護士)訓練計劃  |  | 頁次: 共 9 頁   |        |       |
| 制修單位                         | 護理部   | 制訂日期   | 96.07   | 最後修訂日期 | 99.04 |
| 訓練年                          | 訓練項目<br>(課程)  | 訓練方式   | 評核標準<br>(方法)  |        |       |
| 第1年<br>(基層護理人員臨床專業能力訓練) 19個月 | <b>一、專業技能</b><br>1. 常見疾病、檢查與治療之護理(含基礎心電圖、影像學、異常檢驗值判讀、疼痛評估。)<br>2. 常用藥物之作用、副作用、藥物及病患用藥安全。<br>3. 常用護理技術：<br>(1) 壓瘡及傷口護理(1小時)<br>(2) 腫瘤傷口護理(1小時)<br>(3) 翻身、擺位與管路護理(2小時)<br>(4) 疼痛評估及麻藥處理(1小時)<br>4. 出院準備服務計劃簡介(1小時)<br>5. 品質保證(I)：<br>(1) 護理品質概念(標準制定與監測)(1小時)<br>(2) 新制醫院評鑑(1小時)<br>6. 自殺防範與處置(1小時)<br>7. 病患照護模式(1小時)<br>8. 病人常見護理問題(1小時)<br>9. 醫療團隊合作之角色與功能(1小時)<br>10. 感染控制(4小時)(感控室)：包含感染管制綜論、結核病之感染管制(含院內結核病群突發之感染管制)、員工保健(含針扎、院內職業相關感染之管制)、醫療廢棄物之分類、貯存及資源回收、洗手、各項隔離防護措施簡介、隔離防護裝備(實務操作)、流感之感染管制、腸道傳染病之感染管制(含腸病毒、霍亂、傷寒、桿菌性痢疾)。 | 1. 專業技能：<br>實地操作<br>案例討論<br>示範教學<br>線上教育<br>講授教學 | 1. 專業技能：<br>(1) 進階技術檢核表(一)通過<br>(2) 進階疾病測試(一)<br>(3) 線上測試成績達80分<br>(4) 紙筆測驗達80分<br>(5) 感控測試(二)100分<br>(6) 個別個案護理指導3人次<br>(7) 參與病房讀書報告及個案討論8小時 |        |       |
|                              | <b>二、人文素養</b><br>1. 護理與法律(醫療糾紛案例討論)(1小時)：醫療糾紛與法律問題、告知同意與法律責任、侵入性醫療之倫理爭議、善意的謊言。  | 2. 人文素養：<br>線上教育<br>示範教學<br>案例討論                 | 2. 人文素養：<br>(1) 課室教學以課程滿意度及整體課程回饋。  |        |       |

## 第一年9個月訓練內

容包含：

- 一、專業技能：異常檢驗值判讀、病患用藥安全、壓瘡或腫瘤傷口照護...
- 二、人文素養：安寧療護概念...
- 三、自我成長：讀書報告
- 四、實務操作

關懷、專業、效率



# 二年期護理師/護士訓練計畫課程 規劃與安排-5

| 奇美醫療財團法人柳營奇美醫院               |  |   |  |        |       |
|------------------------------|--|---|--|--------|-------|
| 文件類別                         | 指 導 書  | 文件編號  | 教育-01-000-096013   |        |       |
| 文件名稱                         | 二年期護理師(護士)訓練計劃   |   | 頁次: 共 9 頁  |        |       |
| 制修單位                         | 護理部  | 制訂日期  | 96.07  | 最後修訂日期 | 99.04 |
| 訓練年                          | 訓練項目<br>(課程)   | 訓練方式  | 評核標準<br>(方法)   |        |       |
| 第2年<br>(基層護理人員臨床專業能力訓練) 12個月 | <p><b>一、專業技能</b></p> <p>1. 進階護理評估: 含進階心電圖、影像學、異常檢驗值判讀、ABG 採檢及判讀。</p> <p>2. 專科護理技術</p> <p>3. 重症或困難病人之照護</p> <p>4. 品質保證(II): 參與標準制定、監測與持續性品質改善對策(1小時)。</p> <p>5. 問題分析與處理: 案例分析及個案研討(2小時)</p> <p>6. 感染管制進階訓練(4小時): 新修訂之傳染病防治法及相關規範、簡介法定傳染病之通報及相關注意事項、蟲媒傳染病之感染管制、抗生素使用原則及管控措施、特殊單位之感染管制、院內感染微生物簡介及其感染管制、性傳染病之感染管制、簡介院內感染定義及收案分析、兒童常見之傳染病及感染管制措施、醫院實驗室之生物安全管理、醫療資訊系統簡介與應用(以感控資訊為例)</p> <p><b>二、人文素養</b></p> <p>1. 護理法律與倫理: 倫理困境(自主權、告知同意、隱私權、保密)(1小時)。</p> <p>2. 基本素養:</p> <p>(1) 衛生教育策略(1小時)</p> <p>(2) 認識專科護理師之角色(1小時)</p> <p>(3) 壓力調適方法與實務應用(1小時)</p> <p><b>三、自我成長</b></p> <p>(1) 教與學(1小時)</p> <p>(2) 護理過程</p> | <p>1. 專業技能: 實地操作 案例討論 示範教學 線上教育 講授教學</p> <p>2. 人文素養: 線上教育 案例討論 經驗分享 講授教學</p> <p>3. 自我成長: 講授教學 書面作業 練習</p> | <p>1. 專業技能:</p> <p>(1) 進階技術檢核表<br/>(二)</p> <p>(2) 進階檢查測試(二)</p> <p>(3) 進階疾病測試(二)</p> <p>(4) 參與護理品管活動 2項</p> <p>(5) 感控測試(三)100分</p> <p>(6) 意外事件通報 1項</p> <p>(7) 院際研習會 12小時</p> <p>(8) 單位重症及困難性 疾病護理 20人日</p> <p>2. 人文素養:</p> <p>(1) 課室教學以課程滿意度及課程回饋。</p> <p>(2) 線上測試達80分。</p> <p>3. 自我成長:</p> <p>(1) 滿二年時進行壓力指數測量</p> <p>(2) 護理過程1篇</p> |        |       |

## 第二年12個月訓練內

容包含:

- 一、專業技能：進階EKG判讀、困難病患照護...
- 二、人文素養：護理法律與倫理...
- 三、自我成長：護理過程
- 四、實務操作

關懷、專業、效率

Compassion · Accountability · Effectiveness



# 學員學前評估/成效評估-1

- ✿ 受訓學員**初進行本計劃及每一階段**（到職訓練5天、3個月、9個月、第二年）時，皆會進行學前評估，需檢視**之前學習經驗與能力**。
- ✿ 依學前評估結果，護理教師與學員**共同擬定**學習完成日期，並由護理教師按時輔導完成計畫。



# 學員學前評估/成效評估-2

## ※ 學前評估方式：

1. 技能：學員經**口述及實務操作評估**-通過則不需列入學習項目。
2. 知能：學員提供認證證明，經護理教師檢視，合格者該項目即可免修，若未合格則列入學習項目。
3. 特殊作業：能力證明文件（適用於讀書報告、個案報告及護理行政專案等）。



# 學員學前評估/成效評估-3

附件八

範本

護理人員臨床實務學習檢核表 (3個月內)

| 學習項目         | 學前評估 |              |      |     |                           | 計劃     | 成效評估 |              |      |            |                    |
|--------------|------|--------------|------|-----|---------------------------|--------|------|--------------|------|------------|--------------------|
|              | 評估日期 | 評估方式<br>(註1) | 評估結果 | 評估者 | 評語                        | 預定完成進度 | 完成日期 | 評估方式<br>(註1) | 評估結果 | 認證者<br>xxx | 評語                 |
| 意識狀態及肌肉張力評估法 | 4/20 | A+B          | P    | xxx | 觀念及評估正確                   |        |      |              |      |            |                    |
| 氣管造口術傷口護理    | 4/20 | A+C          | F    | xxx | 需再加強消毒方式                  | 4/23   | 4/23 | A+C          | P    | xxx        | 執行相當正確             |
| 給藥法          | 4/20 | A+D          | F    | xxx | 1.病患辨識未以2種辨識方式<br>2.三讀再加強 | 4/23   | 4/23 | A+C          | F    | xxx        | 病患辨識已正確，<br>三讀仍需加強 |
| 給藥法          |      |              |      |     |                           | 5/2    | 5/2  | A+C          | P    | xxx        | 三讀執行已確實，繼續保持。      |
|              |      |              |      |     |                           |        |      |              |      |            |                    |
|              |      |              |      |     |                           |        |      |              |      |            |                    |
|              |      |              |      |     |                           |        |      |              |      |            |                    |
|              |      |              |      |     |                           |        |      |              |      |            |                    |

**評估方式使用紙筆測驗、口試、觀察、技術操作及認證證書等方式**

說明：由主管或臨床指導教師評估後，結果為「P」表示「免修」；若為「F」則訂立學習進度並依日期完成認證。

註1：(1) 評估方式至少2種以上。

(2) 評估方式類別：A-實地操作；B-紙筆測驗；C-口頭測試；D-線上測試；其他方式請說明



# 跨領域團隊進行-1

- ✿ 護理部採**內科、外科、急加護及婦兒**等四大科每月定期舉辦跨領域團隊討論會。
- ✿ 會議包含加護聯合討論會、兒科聯合討論會、外科聯合討論會、出院準備服務討論會、安寧療護討論會、急診病例討論會以**個案討論**形式進行。





# 跨領域團隊進行-2

## ※ 實際作法：

1. 護理部各單位依**病患照護問題**及**專科特性**，來進行跨團隊之個案討論，建立各類之跨領域團隊合作照護聯合會議。
2. 各科每月定期舉辦跨領域團隊會議，會議皆有**三種不同領域人員參與**，且由**臨床護理教師**帶領受訓人員參與臨床病患照護學習。



# 跨領域團隊進行-3

## 財團法人奇美醫院柳營分院 跨領域團隊合作討論會簽到單

時間：99年9月16日

地點：5B討論室

主持人：王如馨

記錄者：王雅慧

類別：西醫師 牙醫師 中醫師 護理師  
藥劑師 放射師 檢驗師 職能治療  
物理治療 臨床心理 呼吸治療 營養師

出席者：社工師

|         |         |         |        |         |
|---------|---------|---------|--------|---------|
| 孫在更     | 楊惠吟     | 黃玉婷     | 姜楚之    | 王開仁     |
| 蔡怡蓀     | 孫可貞     | 5B 沈婉如  | 3B 劉小南 | 陳榮暉     |
| 5B 王麗   | 5B 潘麗如  | 5B 陳言幸  | 5B 江東  | 5B 葉靜怡  |
| 5B 楊婉如  | 5B 吳仁蓉  | 5B 劉美吟  | 林振文    | 王如馨     |
| 放射科 陳成諒 | 放射科 劉雅婷 | 放射科 黃郁達 | 社工 郭雅妹 | 營養師 潘俞婷 |
| 5B 曹淑怡  | 5B 吳麗蓉  | 3B 曹淑怡  | 2A 蔡志遠 | 2A 湯佑新  |

This 75 year old woman has had history DM, Hypertension, chronic hepatitis C. This time, progressive bil trunk and 4 limbs weakness after traffic accident in 100/04 was noted. Cervical MRI at 大林慈濟 revealed HIVD of C5-C7, C2/3 and C3/4 subluxation but no evidence of significant cord compression. After trauma, progressive bilateral limbs weakness was noted. NCV/EMG study showed sensori-motor polyneuropathy, axonal degeneration. She was transferred to our hospital for pneumonia complicated with acute respiratory s/p intubation since 04/13. Empiric antibiotics with avelox(04/20~04/23) and then zinacef(04/23~05/03) were administered for Haemophilus-Influenzae sputum. Neuro and NS were consulted and Gullain Barre syndrome was impressed. CV man was consulted for arrhythmia susp PAF R/O autonomic dysfunction. Due to difficult weaning progression and poor cough function susp Gullain Barre syndrome related, she was transferred to our RCC for weaning protocol.

During RCC, we kept PSP mode and tapered FiO2 and PEEP gradually but poor response. The diameter of ETT was 7.5 and cuff pressure 20~22. Cough function 1~2'. SpO2 was 96~100%. Dyspnea attacked soon after trying T-Piece. Tr was suggested but family refused. Cardiopulmonary rehabilitation was arranged. Chest care and suction were performed regularly. On 05/14, progressive SOB and sputum character were noted. CXR showed bilateral lower lobe infiltration R/O VAP. Tienam and maxtam were administered for PDRAB sputum.

### Discussion:

1. 這個病人的肌力及感覺都因為GBS而異常，是否可以經由復健或其他方式，減少脫離呼吸器的時間？
2. 此病人的飲食及熱量應該如何調整？有否飲食可以促進神經恢復？
3. 脫離呼吸器的病人，呼吸器應該如何調整？該如何避免VAP的發生？
4. 這個病人長期肌力缺乏，雖然理論上GBS可以自行恢復大部分肌力，但一般需要數月時間，且此病人為高危險性病人(年齡,快速進展至使用呼吸器)。IVIG及血漿置換是否需要？若使用，該如何避免溶血，急性腎衰竭或其他無菌性腦膜炎等副作用？
5. 護理照護方面，是否有一些特別的注意事項需要注意的？
6. 重病或呼吸器使用的病人常有身心靈的異常。是否可經由心理師評估諮詢，以促進心理支持？

# 聯合訓練機制進行-1

- ✿ 聯合訓練機制：考量醫院的**就近性、規模、功能及特性**。
- ✿ 與成功大學附設醫院、嘉義基督教醫院及台南市新樓醫院及台南縣麻豆新樓醫院訂有聯合訓練合約，進行派訓及代訓。
- ✿ 依合約訂有訓練計劃包含訓練項目、時間、訓練方式及評核標準。



# 聯合訓練機制進行-2

定期與合作機構進行聯合訓練會議，檢討訓練計劃之合宜。

柳營奇美醫院、台南新樓醫院、麻豆新樓醫院

## 二年期護理師(護士)聯合訓練會議簽到單

一、時間：民國 99 年 6 月 28 日 (星期一) 10:00-12:00

二、地點：5C 會議室

三、主席：雷啟文主任

記錄：郭素真

四、列席：

五、參加人員：

| 姓名      | 簽到 | 姓名     | 簽到 |
|---------|----|--------|----|
| 江桂芬 部長  |    | 雷啟文主任  |    |
| 許靖岱 副部長 |    | 張書展 督導 |    |
| 黃靖 督導   |    | 郭素真 專員 |    |
| 黃桂香 督導  |    |        |    |



99.7.7

張書展 2/6

柳營奇美醫院、台南新樓醫院、麻豆新樓醫院

## 二年期護理師(護士)聯合訓練會議會議紀錄

一、3/23 (2 人)、4/19-30 (2 人) 傷口及 4/29-30 (2 人) 腫瘤代訓成效及檢討改善：

1. 滿意度：

對整體訓練環境滿意度平均達 4.7(滿分 5 分)。

對指導教師的整體教學品質滿意度達 5 分(滿分 5 分)。

2. 學員回饋：

(1) 人員與傷口護理師相輔相成，皮膚照護已成為她們的全民運動，不容許有因病況因素之外產生之壓瘡。

(2) 傷口造護有完善的硬軟體結合；新進人員教育亦很完善，即便是簡單的管路固定方式都列為課程及測試之一。

(3) 對於腫瘤病患之照護有良好之團隊合作，在疼痛部分也見識到疼痛之專業，亦希望院方能多培養專責護理師。

(4) 化療運送過程及流程與保護措施值得學習。

3. 問題與改善：

(1) 問題：代訓前體檢項目及流程較不順暢。

改善：擬定代訓注意事項，於代訓前給予對方知悉 (附件一)。

(2) 問題：護理教師及代訓人員對訓練項目不清楚。

改善：於代訓開始前將訓練計畫給護理教師及代訓人員，並參考其意見適時修訂計畫內容。

二、柳營奇美增訂學前評估查核單，於代訓時使用 (附件二)。

三、日後代訓費用以下列為標準：

(1) 柳營奇美依教學中心 99 年 4 月制訂之聯合訓練規範，代訓人員收費標準 700 元/週/人。

(2) 台南新樓醫院代訓人員收費標準 1000 元/週/人。

四、相關事務交流：

1. 邀請柳營奇美癌症中心馬鳳梅高專，進行癌症資源整合作業簡介，與新樓醫院進行經驗分享。

2. 柳營奇美進行護理資訊及 KM 系統執行分享。



# 聯合訓練機制進行-3



定期與合作機構進行  
聯合訓練會議



感謝您的聆聽



關懷 · 專業 · 效率



*Compassion · Accountability · Effectiveness*