

## 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院護理部

### 115 年度專科護理師訓練班訓練計畫

#### 壹、訓練目的：

因應疾病日益複雜化及人口老化，為整合及建立完整病患之醫療照護、提升護理臨床照護品質，急需培育進階護理人才，故根據衛生福利部專科護理師訓練課程制定本訓練計畫，以期培育出具備與醫師共同提供連續性及整合性臨床照護能力的進階護理專家。

#### 貳、訓練對象：

- 一、具護理師證照。
- 二、在我國從事臨床護理師實務經驗，護理學系學士學位畢業且需具臨床工作經驗三年以上；護理研究所畢業需護理臨床工作經驗二年以上，須檢附服務證明。
- 三、具本院認可之基層護理人員臨床專業進階能力 N2(含)以上層級。
- 四、具國內外大學院校護理系(含)以上學位。
- 五、已完成急重症加護或 ACLS 等優先錄取，需檢附訓練證明。

**參、訓練名額：**內科專科護理師 4 名、外科專科護理師 4 名。(最終培訓員額將依實際報名情況調整)。

**肆、訓練期間：**115 年 07 月 06 日至 116 年 7 月 05 日，共計 12 個月。

**伍、院外人員到職日：**115 年 7 月 1 日

**陸、訓練方式：**包含學科訓練、臨床訓練。

**一、學科訓練：**

(一)日期：115 年 07 月 06 日至 115 年 11 月 03 日。

(二)訓練內容：184 小時。

1. 基礎核心課程 (56 小時)：內科及外科共同課程。
2. 進階課程 I (64 小時)：內科及外科共同課程。
3. 進階課程 II (64 小時)：內科及外科分科課程。

**二、臨床訓練：**

(一)日期：115 年 11 月 09 日至 116 年 07 月 05 日。504 小時。

(二)訓練內容：

1. 第 1 階段 (專科護理通論實習)：1 天 8 小時，每週 2 天，共 11 週 168 小時，完成與第 1 階段課程相關之病人照護至少 10 個案例。
2. 第 2 階段 (進階專科護理)：
  - (1)進階專科護理 I：1 天 8 小時，每週 2 天，共 09 週 144 小時，完成與第 2 階段課程 I 相關之病人照護應有 10 個案例。
  - (2)進階專科護理 II：1 天 8 小時，每週 2 天，共 12 週至少

192 小時，完成與第 2 階段課程 II 相關之病人照護應有 20 個案例。

(3)進階專科護理 I、進階專科護理 II 共計 30 個案例。

### 柒、訓練評核：

#### 一、學科訓練評值：

(一)每階段以筆試評量學科學習成效，共三次，60分為及格。

(二)若成績低於60分者准予補考一次，補考通過成績一率以60分計。

(三)考試平均低於60分視為訓練不合格，不發予訓練證書。並不得參與臨床訓練。

(四)教學課程滿意度、講師滿意度、教學課程檢討會。

#### 二、臨床訓練評值：總分須達 70 以上，為合格。

(一)由臨床訓練師資考評學員之實習表現，任一項未達評核標準，視為訓練不合格。

#### (二)評值項目：

1. 病歷書寫評核：於各科實習期間至少應完成入院病歷、住院病程病歷及出院病歷摘要各一份，共三份。

2. 病例報告：各一份，共三份（含病史收集、臨床身體評估、鑑別診斷形成過程/問題解決過程）。

3. 臨床能力評估測驗：由臨床指導員評估學員臨床專業能力學習成效。
4. 口頭個案報告：各階段各一份，合計二份。
5. 綜合能力評值：於各階段實習期間至少應完成一分綜合能力評值表，共三份，且每項評核應達 3 分「普通」以上。由臨床指導員評估學員團體討論參與性及綜合能力。
6. 臨床實務訓練檢討評值：每階段臨床實務訓練結束應完成學員對臨床教師評值、學員對實習內容及場所評值。

#### **捌、訓練費用：**

##### **一、院外學員：**

- (一)訓練費用：70,000 元(內含學科訓練 30,000 元，臨床訓練 40,000 元)。
- (二)相關規定：1. 如因個人因素退訓者，不予退費。2. 如因派訓機構相關政策等停止受訓，需來文載明因公退訓。3. 派訓機構需來文說明辦理退費手續或選擇參加下梯次訓練。4. 課科訓練期間退訓者，可辦理退費臨床實務訓練共計 40,000 元；臨床實務訓練期間退訓者，則不予退訓費用。

**二、院內學員：**

(一)公費自假：完訓後需於本院服務並從事訓練專師/專科護理師職務年限為二年；若原約未滿，則依原合約滿後順延二年。違約者需賠償壹個月全薪之違約金，於開訓當日由人資室說明並填妥合約書。

(二)自費自假：課程訓練 30,000 元，臨床實務訓練 40,000 元，總計 70,000 元。

(三) 會屬佛教慈濟醫療財團法人附設台中慈濟護理之家，比照本院同仁收費。

**玖、報名方式：**

一、院外學員：填妥院外報名表(附件一之一)，將護理師證書影印本、護理師年資證明文件服務證明、最高學歷畢業證書、護理進階N2證書(含)以上及相關資料以郵寄方式送至本院護理部專科護理師教育組。

二、院內學員：填妥院內報名表(附件一之一)，並繳交護理師證書及最高學歷證明影本，經安排面試(面試日期另行公告通知)。

**拾、報名時間及方式：**

一、報名時間：即日起115年5月30日止。

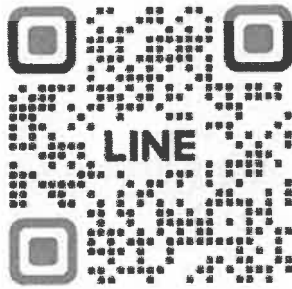
二、報名資訊聯絡窗口：專科護理師護理長莊詩盈。

連絡電話：04-36060666轉3453或3447。

電子郵件：tcl50600@tzuchi.com.tw。

郵寄地址：427213 台中市潭子區豐興路一段88號大愛五樓 護理部 專科護理師組收。

三、請先加入官方LINE，將有專人為您服務，後續文件以郵戳為憑寄送至相關資料。



附件一之一

## 佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

## 115 年第十六期專科護理師培育訓練課程報名表(院外)

預計參加受訓科別  外科  內科

姓名		職稱	
身分證字號		出生日期	
最高學歷	畢業學校：		畢業年月：
	科系：		<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 學士
聯絡電話	(0) (手機)		
E-mail			
護理師證書	證書字號：_____ 領證：____年____月____日		
護理領域總年資	總年資：____年；內科____年；外科____年；兒科____年； 婦科____年；精神科____年；其他____年		
附件佐證	<input type="checkbox"/> 護理師證書 <input type="checkbox"/> 最高學歷畢業證書  <input type="checkbox"/> 護理師年資證明文件(服務證明)  <input type="checkbox"/> 護理進階 N2 證書(含)以上  <input type="checkbox"/> 其他(如 ACLS...等)		

附件一之二

**佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院**  
**115 年第十六期專科護理師培育訓練課程報名表(院內)**

單位	姓名	身分證字號	聯絡電話	e-mail
參加訓練科別： <input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 進階級職：_____；護理年資：_____				
申請人：_____（簽名）				
專科護理師組審查： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意				
護理單位同仁適用		醫療單位同仁適用		
單位護理長簽章：_____		單位主管簽章：_____		
單位督導簽章：_____		單位部長簽章：_____		
專師督導簽章：_____				
護理部副主任簽章：_____				
護理部主任簽章：_____				

備註:請於 115 年 5 月 30 日前，繳交資歷證明：護理師證書及最高學歷證明影本，隨報名表附件。審核簽章流程如下：

## 1. 護理單位同仁：

單位護理長→單位督導→專師督導→護理部副主任→護理部主任

## 2. 醫療單位同仁：

單位主管 → 單位部長 → 專師督導→護理部副主任→護理部主任