1. **訓練目標**

透過本訓練計畫，讓護理實習生（簡稱護生）可達到下列目標，

1. 能運用基礎生物醫學科學與實證文獻於護理實務中
2. 能運用護理專業知識、技能及關懷態度，提供病人住院期間的身體、心理、社會及靈性層面之照護。
3. 能以批判性思考分析病人的照護需求，提供以病人為中心的護理照護。
4. 能以信任、尊重、傾聽、同理等的態度進行護病關係的建立，提供以病人為中心的人性化照護。
5. 能適當表達想法，發揮有效溝通的技巧，且能與團隊進行跨領域溝通與合作。
6. 能以尊重生命及他人的價值觀，能發揮自我反省與思辨的能力，執行病人和家屬最大利益的照護。
7. 能有效率且主動扮演好護理師的角色功能，完成份內之職責並承擔責任
8. 能主動持續不斷地透過多元管道促進專業成長，激發自我潛能
9. **核心能力**

依據台灣護理教育評鑑委員會提出的八大核心能力，作為本院護生的核心能力。

1. 基礎生物醫學科學
2. 一般臨床護理技能
3. 批判性思考能力
4. 關愛
5. 溝通與合作
6. 倫理素養
7. 克盡職責性
8. 終身學習
9. **計畫主持人與師資資格**
   * 1. 計畫主持人資格：具教學醫院臨床教學經驗5年以上護理執業經驗之專任護理師。
     2. 教師與實習學生人數比例：不得低於1：7-8（即每1位教師於同一時期至多指導7-8名學生），但綜合臨床實習與護理行政實習不在此限。
     3. 實習指導老師（學校老師在臨床指導護生）：至少有1年以上教學醫院臨床經驗之護理碩士，或3年以上臨床經驗之護理學士。
     4. 護理臨床教師（臨床護理人員指導實習護生）：具教學醫院3年以上臨床護理經驗之專任護理師。
10. **實習科別、人數及單位安排**
11. 本院可提供全科實習，科別包括基本護理、內/外科、婦產科、兒科、社區、精神科及綜合選習(最後一哩)。
12. 實習學生與病床之比例為1：5（產科、兒科及精神科可1：3）。
13. 助產學科：不得低於1:7(即每1位教師於同一時期至多指導7名學生)。
14. 同一單位且同時段不宜有兩種以上（含）不同學制之實習學生（如二技與五專）。
15. **核心課程**
    1. **基礎課程：**
16. 到院前自我學習以下必修課程

課程表：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實習護生必修課程 | 必修課程 | 課數 | 路徑 |
| 1.實習生職前訓練課程 | 共8堂  **(**[**附表一**](#表一)**)** | 我的學習🡪 我的學習紀錄🡪 待修項目查詢 |
| 2.感染管制教育課程 | 自選4堂 | 1.已事先綁定4堂課程：我的學習🡪 我的學習紀錄🡪 待修項目查詢  2.可以在上其他感控課程 |
| 3.護理部規定課程 | 共2堂 | 我的學習🡪 我的學習紀錄🡪 待修項目查詢  ※2022年-[感控教育]-預防尖銳物品扎傷情境教育- 醫事人員 |
| 需請自行搜尋課堂名稱：※D5110-A01-護理資訊給藥法 |

|  |  |
| --- | --- |
| **附表一：** |  |
| 實習學生職前訓練必修**課堂名稱** | 閱讀時間 |
| 1.醫學倫理委員會介紹 | 30分鐘 |
| 2.病人安全與醫療品質政策 | 35分鐘 |
| 3.職場兩性和諧與性騷擾處理 | 10分鐘 |
| 4.E-learning平台使用滿意度調查 |  |
| 5.彰基醫院簡介 | 15分鐘 |
| 6.防火及設施安全教育 | 25分鐘 |
| 7.暴力防範教育 | 10分鐘 |
| 8.資通安全政策宣導 | 30分鐘 |
| 9.護理實習生報到說明 | 5分鐘 |
| 通過標準：課程修課狀態顯示「完成」及學員狀態顯示「通過」 | |

1. 單位報到時，完成單位環境介紹、消防設備、逃生路線、避難引導職責、次專科安全防護
   1. **專業技能**
      * 1. 執行病人給藥。
        2. 進行各項護理評估，包括：入院護理評估、身體評估、疼痛評估、護理約束評估。
        3. 撰寫護理紀錄，包括：焦點護理紀錄、護理皮膚照護紀錄。
        4. 參與交班。
        5. 根據實習訓練計畫的目標進行臨床教學。
   2. **人文素養課程（**若曾在彰基完成該課程，則免訓）
      * 1. 安寧病房參訪。(108年8月1日開始，調整參訪對象為最後一哩及各學制最後一年高年級學生) 。
        2. 院史館參訪。
        3. 護生團契（參加一次即可，最後一哩/研究所學生不用參加）
        4. 護師節
        5. 退修會
2. **教學方法**
3. 床邊實習：照護1-2位病人，執行護理照護，綜合選習不在此限，且可視臨床學習狀況增加病人數。
4. 臨床技能模擬訓練
5. 案例討論
6. 數位學習
7. 參訪
8. 課室討論
9. **教學資源**
   1. 本院為提高護生能實際執行臨床業務，於實習期間，開放下列系統：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) 護理作業系統(護生專用) | (2) 身體評估系統 | (3) 檢驗報告查詢系統 |
| (4) 電子護理紀錄 | (5) 疼痛評估 | (6) TPR查詢 |
| (7) 護理派班及交班作業系統 |  |  |
| **以下僅適用最後一哩** | | |
| (1) 護理計畫 | (2) 入院護理評估系統 | (3) 護理皮膚照護記錄 |
| (4) 電子排班 | (5) 護理約束評估 |  |

1. 可借閱圖書館及單位圖書。鼓勵踴躍投稿：圖書館閱讀心得徵文活動(詳見彰基圖書館網站或FB網站)
2. 開放使用臨床技能中心。
3. **評估機制**

依柯氏四級訓練評估模式(Kirkpatrick Model)。

* 1. 測驗(L2)：到院前測驗通過標準：課程修課狀態顯示「完成」及學員狀態顯示「通過」
  2. 實地操作，如：操作技能直接觀察評估(Direct Observation of Procedural Skills, DOPS)(L2)：每項評量須達到4分，未達標準項目須有加強計畫（例如：再考核）。
  3. 實習評核表(L3)：依各學校制訂評核表為主，若分數低於70分，須進行輔導。
  4. E化教學滿意度(L4)：採五分法，低於3為偏低，單位主管需了解關心，並完成臨床教師面談記錄單。
  5. 完訓率(L4)
  6. 意外事件發生率(L4)

1. **教學活動**
   1. 為確保護生了解本院工作環境及安全防護，護生到院實習前須依本院規定完成「實習學生職前訓練線上課程」。
   2. 實習第一天須進行學前評估（見T4 護理部臨床實習、訓練作業辦法附件護理實習生學前評估暨護理實習生教育訓練記錄），並提供學前評估訊息給臨床教師，讓臨床教師瞭解護生學習狀況。
   3. 視實習計畫及時間安排合宜的訓練內容。
   4. 護生在執行各種病人照護時，會以口頭方式徵得病人(或家屬)同意。
   5. 護生在執行各種病人照護時，均有實習指導老師或護理臨床教師在旁監督完成，以確保病人安全與學習成效。
   6. 實習指導老師需協助完成護生洗手、護理資訊口服給藥（以操作技能直接觀察評估DOPS）等技術考核，以確保給藥安全。
   7. 執行護生的技術手冊或學習歷程護照內的技術練習，若臨床技術或教學流程未在技術手冊或學習歷程護照內，則以手簽方式呈現。
   8. 須在臨床教師或實習指導老師的覆核下，完成護理記錄撰寫。
   9. 須在實習期間完成與臨床教師的交班。
   10. 護生參與單位的讀書報告、個案討論、衛教活動及各種在職教育訓練。
   11. 實習班別以白班為主，臨床選習可輪值夜班。
2. **輔導機制**

護生若學習成果不佳（包括身體和智能狀況、心理和精神狀況，以及家庭和社會狀況等），單位需依據教學部『CW-4500-52實習學生學習狀況異常處理流程』進行輔導，並記錄於「實習學生輔導紀錄單」，報告實習負責督導長。（紙本送護理部實習負責~~教育~~督導長簽核後，正本由護理部存查，副本送實習暨聯合訓練中心）。

1. **其它**

實習生相關規範流程依照「T4 護理部臨床實習、訓練作業辦法」辦理。

1. **課程聯絡人**

護理部黃婉如護理師119494@cch.org.tw

護理部劉雅惠實習負責督導長107335@cch.org.tw

護理部賴妃珍副主任11243@cch.org.tw

電話04-7238595分機4201

1. **修改歷程**

| 版本 | 異動日期 | 異動原因 | 異動內容重點說明 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2004-01-10 | 新增 |  |
| 2 | 2011-05-15 | 修訂 | 1. 列出護生到院前學習教材。 2. 完成給藥考核、洗手考核及給藥DOPS各一份 |
| 3 | 2012-03-09 | 修訂 | 修改評值方式：且不論上一次在彰基實習期間間隔多久全部需要重新考試。 |
| 4 | 2014-06-16 | 修訂 | 配合各學校規畫的護生實習計畫內容執行。 |
| 5 | 2014-12-31 | 修訂 | 1. 修訂教學目標 2. 完成安寧病房參訪。 3. 完成院史館參訪。 |
| 6 | 2016-04-18 | 修訂 | 將「筆型胰島素操作」列入學生的學習護照中並完成至少1次操作。 |
| 7 | 2016-05-31 | 修訂 | 加入助產職類 |
| 8 | 2016-09-09 | 修訂 | 單位報到時，完成單位環境介紹，並將護生編列為火災發生時的避難引導班或安全防護班(適用未有病人的單位，例如社區健康促進中心)。 |
| 9 | 2016-11-08 | 修訂 | 1. 刪除「筆型胰島素操作」列入學生的學習護照中並完成至少1次操作。(因為已購入安全針具) 2. 加入護理及助產核心能力。 |
| 10 | 2016-12-1 | 修訂 | 1. 修訂教學目標 2. 教學內容增加兒科 3. 評值方式文辭修改 |
| 11 | 2017-01-16 | 修訂 | 1. 修改為護生、助產實習生訓練計畫。 2. 主要修訂教學目標及評估機制。 |
| 12 | 2017-04-05 | 修訂 | 1. 說明到院前安全防護教育訓練上課頻率。 2. 說明教學部5堂安全防護教育訓練內容。 3. 說明人文素養課程上課頻率。 |
| 13 | 2017-05-02 | 修訂 | 寫出評估標準 |
| 14 | 2018-12-04 | 修訂 | 1. 更新教師與實習學生人數比例 2. 臨床選習改為綜合選習 3. 更新五、核心課程 4. 更新六、教學方法/床邊實習 5. 更新七、教學資源 6. 更新八、評估機制   筆試改為測驗  更新E化教學滿意度(L4)   1. 更新九、教學活動 2. 更新十、輔導機制 |
| 15 | 2019-05-27 | 修訂 | 1.三、計畫主持人與師資資格之四、護理臨床教師（臨床護理人員指導實習護生）：具教學醫院3年以上臨床護理經驗之專任護理師。刪除「並完成臨床教師訓練」(更改與評鑑條文一致)。  2.五、核心課程之(三)人文素養課程之1.安寧病房參訪。新增(108年8月1日開始，調整參訪對象為最後一哩及各學制最後一年高年級學生) 。 |
| 16 | 2022-12-09 | 修訂 | (一) 運用醫護專業知識及實證文獻，提供病人住院期間之身體、心理、社會及靈性層面之照護。  (二) 以批判性思考分析病人的照護需求，提供以病人為中心的護理照護。  (三) 能與團隊進行跨領域溝通與合作。  (四) 正確執行常見檢查、技術與護理常規。  (五) 了解病房常規護理活動及各項手續流程。  (六) 了解護理師在醫院的角色與職責，進行典範學習。  **一、訓練目標：以上刪除，修訂為以下**  (一) 能運用基礎生物醫學科學與實證文獻於護理實務中  (二) 能運用護理專業知識、技能及關懷態度，提供病人住院期間的身體、心理、社會及靈性層面之照護。  (三) 以批判性思考分析病人的照護需求，提供以病人為中心的護理照護。  (四) 能以信任、尊重、傾聽、同理等的態度進行護病關係的建立，提供以病人為中心的人性化照護。  (五) 能適當表達想法，發揮有效溝通的技巧，且能與團隊進行跨領域溝通與合作。  (六) 以尊重生命及他人的價值觀，能發揮自我反省與思辨的能力，執行病人和家屬最大利益的照護。  (七) 能有效率且主動扮演好護理師的角色功能，完成份內之職責並承擔責任  (八) 主動持續不斷地透過多元管道促進專業成長，激發自我潛能  **四、實習科別、人數及單位安排：新增**(三)助產學科：不得低於1:7(即每1位教師於同一時期至多指導7名學生)。  **五、核心課程：基礎課程：新增到院前自我學習以下必修課程表(表格呈現)**。人文素養課程護生團契**新增（參加一次即可，最後一哩/研究所學生不用參加）。**  七、教學資源：**修訂(一)開放的系統**，(二)可借閱圖書館及單位圖書。**新增鼓勵踴躍投稿：圖書館閱讀心得徵文活動(詳見彰基圖書館網站或FB網站)**  八、評估機制：(一)測驗(L2)：**修訂到院前測驗通過標準：課程修課狀態顯示「完成」及學員狀態顯示「通過」**  九、教學活動：**修訂(九)須在實習期間完成~~至少1次~~與臨床教師的交班。刪除(十一)~~安排安寧病房與院史館參訪。~~修訂(十二)實習班別以白班為主，臨床選習~~則須~~可輪值夜班。**  **課程聯絡人：**護理部黃婉如護理師119494@cch.org.tw  [護理部劉雅惠實習負責督導長107335@cch.org.tw](mailto:護理部劉雅惠實習負責督導長107335@cch.org.tw)，護理部賴妃珍副主任11243@cch.org.tw |
| 17 | 2023-7-10 | 修訂 | 教學活動(八)新增實習指導老師可以覆核學生的護理記錄。 |