

## 亞東紀念醫院

# 護理部二年期護理師訓練計劃

### 一、訓練目的

經由教學醫院「二年期護理師訓練計畫」，培育新進護理師基本照護能力，提升護理服務的照護品質。

### 二、訓練目標

1. 培養新進護理師應用「護理專業知識」、「實證護理導向」、「品質管理」、「醫療資源」、「資訊科技」的能力。
2. 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。
3. 培養新進護理師能遵循法規，並具備執業所需的專業倫理及溝通協調能力。
4. 培養新進護理師參與跨領域團隊相互合作、共同照護的能力。

### 三、訓練安排

從新到職之護理人員至滿二年止

(一) 本訓練共分三階段，三階段訓練期程合計 24 個月，如下：

1. 基礎課程階段：到職訓練課程，訓練時間 5 天；新進人員訓練課程，訓練時間 3 個月。
2. 核心課程階段：第 1 年基層護理人員臨床專業能力訓練，訓練時間 9 個月。
3. 專業課程階段：第 2 年基層護理人員臨床專業能力訓練，訓練時間 12 個月。

(二) 二年期訓練課程中應包含跨領域團隊合作照護訓練(如:相關類別的跨領域團隊合作之臨床照護)。

#### 四、實務操作

時間	照顧病人數	開始夜班訓練
第 1 個月	與護理臨床教師共同照顧 4 至 6 位病人。	
第 2 個月	在護理臨床教師指導下獨立照顧 4 至 6 位病人。	第 2 個月經評估後，可開始大、小夜班訓練
第 3 個月	在護理臨床教師指導下獨立照顧 6 至 7 位病人。	開始大、小夜班訓練
第 4~12 個月	在護理長、小組長或護理臨床教師指導下依病人病情獨立照顧 7 位病人(依病人病情嚴重程度進行調整)。	
第二年	在護理長、小組長或護理臨床教師指導下，依病人病情獨立照顧 7 位病人(依病人病情嚴重程度進行調整)。	

備註：

- 1.以上建議照護人數係指白班，唯照護人數之標準仍須由護理臨床教師、小組長或護理長評值受訓學員之能力調整照顧人數，以維護病人安全。
- 2.ICU 或特殊單位照護病人數依單位特性而定。

#### 五、訓練內容見(附件一)

#### 六、學習表現評值見(二年期護理師訓練評值表)

評核說明:

- (1)學員依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況自評，評核結果以符號標示：○表通過 △表尚可 × 表未通過。
- (2)護理臨床教師依「病房二年期護理師訓練評值表」項目給予指導並評值。
- (3)依單位特性進行知識、技術、藥物評值，並通過評核。
- (4)滿三個月訓練總評值後列入正式任用考核。

## 七、執行原則

1. 師資：新進人員由單位取得臨床教師證書之護理臨床教師負責指導。
2. 護理臨床教師採固定方式，依訓練計劃給予護理臨床實務指導，導師則提供關懷與生活適應之協助。
3. 新進人員之指導進度，依本計畫之週目標進行，護理臨床教師得依新進人員實際工作狀況，與新進人員討論後加以調整。
4. 設計「電子學習護照」提供每位新進人員使用，護理臨床教師及新進人員應依計畫內容共同完成。
5. 師生指導時間：教師於指導學員臨培計畫第一階段時需每月提供 2 小時（可分次提供）之「師生指導時間」，共三個月 6 小時。

## 八、教學資源

應用電子圖書資料庫、教學影片、動畫、虛擬實境、互動式學習教材、3D 列印及 SDM 病人決策輔助工具等多元化之教材、教具，以提升學習成果。

## 附件一：訓練內容

### 第一階段：到職訓練（5天）

#### （一）目標：

- 1.使新進人員能了解及適應醫院之環境、制度、常規作業、常用技能。
- 2.確認新進人員能獲得足以維護病人安全之知識及技能。

#### （二）訓練內容：

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
第1年 到職訓練 5天	一、全院性到職訓練（1天）：	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.※認識醫院(醫院環境、單位組職及內部資訊系統介紹)</li> <li>2.預防院內結核病</li> <li>3.預防院內感染暨新興傳染病介紹</li> <li>4.情緒支持</li> <li>5.※自殺防治</li> <li>6.※人事規章、員工福利及權益、健康促進與倫理規範(內含勞基法介紹)</li> <li>7.雙向回饋、評值</li> <li>8.※針扎事件預防措施及職災通報宣導</li> <li>9.基本救命術 BLS+AED</li> <li>10.※消防實際操作教育訓練</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 講授</li> <li>2. 數位學習</li> <li>3. 問題討論</li> <li>4. 示教、回覆示教</li> <li>5. 座談會</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 學員評核:               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)課後筆試<math>\geq 70</math>分</li> <li>(2)CPCR筆試及技術考通過</li> <li>(3)護理技術考通過</li> <li>(4)新進人員問卷調查</li> <li>(5)到職訓練座談會</li> </ol> </li> <li>2.講師及計劃評核               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)課程滿意度評值</li> <li>(2)對訓練計劃心得及建議</li> </ol> </li> </ol>
	二、護理部到職訓練（4天）：	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.兩年期教學訓練計畫說明、課程前測</li> <li>2.※新進護理人員之角色、壓力與調適</li> <li>3.※護理人員能力進階制度介紹</li> <li>4.※病人安全照護(含病人辨識、輸血安全、預防跌倒、用藥安全及 Early Warning Score 和呼叫系統介紹)</li> <li>5.※護理部簡介(宗旨、理念、組織介紹)。</li> <li>6.※護理品管:指標監測、不良事件防範與通報流程(含預防通報)</li> </ol>		

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
		<p>7. ※有效溝通(護病溝通)</p> <p>8. ※醫護交班重點與原則 (含 ISBAR 交班情境模擬訓練執行)</p> <p>9. ※身體評估技巧</p> <p>10. ※護理資訊系統操作(含護理紀錄、給藥技術資訊操作及當機流程)</p> <p>11. ※常見護理技術及儀器示教及回覆示教(Suction、氧療法、胸瓶介紹)</p> <p>12. ※感染控制—穿脫防護裝備示教及回示教</p> <p>13. ※安寧療護與出院準備服務(含個案管理及轉介)</p> <p>14. ※護理照護模式及護理倫理概念</p> <p>15. ※常見檢查作業流程及病人送檢須知(含檢查排程介紹、檢查前後注意事項查閱)</p> <p>16. 抽血及靜脈注射技術示教及回示教(靜脈注射掃描儀)</p> <p>17. 無線上傳血糖機教育訓練</p> <p>18. ※常見檢驗作業流程：檢體收集作業之安全及注意事項</p> <p>19. ※成人 CPR 技術、急救車、電擊器操作示教及回示教。</p> <p>20. ※CPCR 技術考：急救車取藥、on Endo、電擊器及 BLS、AED 操作</p> <p>21. 總評值：筆試</p> <p>22 總評值： 運用護理 OSCE 技術考</p> <p>(1) ※身體評估、ISBAR 交班、口服給藥</p> <p>(2) ※靜脈注射</p> <p>23. 到職訓練座談會</p>		

## 第一階段：新進人員訓練（第一週至第十二週）

### （一）目標：

1. 使護理人員能具備照顧病人應有的專業知識與技能。
2. 使護理人員能正確、安全的執行護理技術
3. 使護理人員能接受照顧病人之責任。

### （二）訓練內容：

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
第一週	一、病房環境	1.病房硬體設備及用物置放介紹（含護理站、工作室、治療室、庫房、討論室、清潔間、配膳室、電氣室、更衣室、病人單位、醫院設施）	講授	1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值 2. 通過新進人員訓練第一階段考核
		2.病人單位儀器設備之使用方式（電動床、中央氧氣及壁式抽吸系統、空調、消防安全設備、安全插座系統） 呼叫鈴、氣送系統）		
	二、行政流程及作業標準	1.單位成員介紹		
		2.工作守則(倫理規範)		
		3.工作小組職責		
		4.在職教育之安排		
		5.排班政策之介紹		
		6.白班工作職責及護理常規之介紹		
		7.行政績效獎金評核方式		
		8.財產管理辦法：點班、計價方式		
9.被服及庫房管理				

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
第一週	三、※病房常規	1. 介紹病房內各項常規、作業標準、工作手冊及應用： (1) ※住院 (2) ※照會 (3) ※轉床 (4) ※出院 (5) ※轉院 (6) 人資排班系統 (7) 病房圖書管理 (8) 重大傷病申請流程 (9) 身心障礙手冊申請流程 (10) 其它：依各病房特性增刪	臨床護理實作習、講授、數位學習、示教、回覆示教	1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值 2. 筆試
		2. 單位常見診斷 3. 隔離政策 4. 針扎流程 5. 消防安全		
	四、病房表單介紹	1. 病房常用護理表單介紹 2. 護理病歷正確書寫方式 3. ※護理資訊系統(含當機流程)		
	五、※常用藥物之作用及副作用	【各病房自訂】 【內容以附件呈現】		
	六、※藥物管理及病人用藥安全	1. 本院UD 作業介紹		1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值
		2. 退藥方法。		
		3. 補領藥		
		4. 常備藥		
5. 高警訊藥物				
6. 管制藥物				
7. 冷藏藥品				
8. 急救藥品				

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
第 二 週	七、※常用護理技術之練習	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 洗手</li> <li>2. 體溫、脈搏、呼吸及血壓之測量</li> <li>3. 口服給藥、肌肉注射、皮下注射、皮內注射</li> <li>4. 靜脈點滴注射。</li> <li>5. ※身體評估技巧(依各單位專科特性)</li> <li>6. 晨間護理</li> <li>7. 輸出入量記錄</li> <li>8. 導尿法(含 Foley care)</li> <li>9. 輸血術</li> <li>10. 中心靜脈導管護理</li> <li>11. 氣管內管護理</li> <li>12. 氣切護理</li> <li>13. 抽痰技術</li> <li>14. Nebulizer 用具使用</li> <li>15. 氧氣療法</li> <li>16. 鼻胃管灌食及護理</li> <li>17. 其它：依各病房專科特性增刪</li> </ol>	臨床護理實作學習、講授、示教、回覆示教、數位學習	1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值



時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
第 三 週	八、※常見檢 查與治療之 護理	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 常見檢驗及檢體送出流程：糞便、尿液、痰液、血液、細菌培養、病理檢驗</li> <li>2. CSF.young stroke(抽血).Tip culture.阿米巴</li> <li>3. CXR、KUB、EKG。</li> <li>4. 超音波 (Abd、CV、Chest、Thyroid、Kidney Carotid)</li> <li>5. 影像攝影(含 IVP、Angiogram)</li> <li>6. 核醫、Bone Scan、CT、MRI</li> <li>7. 內視鏡檢查 (Endoscopy、Sigmoidoscopy、colonfibroscopy、Bronchoscopy、ERCP...等)</li> <li>8. EEG、EMG</li> <li>9. 其它：依各病房專科特性增刪</li> </ol>	臨床護理實作學習、講授	1.依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值
	九、※常見疾 病之護理	【各病房自訂至少5項】 【內容以附件呈現】		1.筆試
第 三 週	十、※臨床常 見健康問題 之處理。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.傷口護理</li> <li>2.手術前、後護理</li> <li>3.入院護理</li> <li>4.出院護理</li> <li>5.死亡之處理流程。</li> <li>6.※出院準備服務概念、個案轉介流程、個案管理照護</li> <li>7.其它：依各病房專科特性增刪</li> </ol>	臨床護理實作學習、講授示教、回覆示教、數位學習	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值</li> <li>2.上課證明及筆試評值通過</li> </ol>

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
第四週	十一、※常用醫療儀器操作	1. 醫療儀器 (EKG、iv pump、suction、Pulse Oximeter、BP monitor、Feeding pump、耳溫槍、無線血糖機) 2. 其它：依各病房專科特性增刪		1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值
	十二、部門聯繫	1. 醫師 2. 專科護理師 3. 檢驗科 4. 影像醫學科 5. 營養科 6. 急重症單位 7. 社服 8. 住院課 9. 病歷室 10. 會診聯繫 11. 出院準備服務 12. 傳送人員 13. 清潔人員 14. 依各病房專科特性增刪		1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值
第五週至第八週	十三、醫囑處理與護理紀錄	1. 醫囑處理方式 2. 正確護理紀錄方式 【依單位特性自行增加】	臨床護理實作學習、講授、數位學習、示教、回覆示教	1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值
	十四、認識大小夜班工作職責	1. 小夜班工作職責。 2. 大夜班工作職責。		
	十五、意外事件通報流程	1. 意外事件通報及處理流程。(跌倒、管路滑脫、暴力、失竊...等) 2. 傳染病通報流程。 3. 緊急災難 333、555、666、777、999、小兒 999、急診 999 通報流程。 4. 聯絡醫師及 Call 999 方法。		

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
	十六、※人文素養	1. ※新進人員角色、壓力處理與調適。 2. ※有效溝通 - 醫護溝通 (含正確醫學名稱縮寫)，護病溝通。 3. ※員工權益: 勞基法、性別主流化(含性別工作平等法)、自我保護(含性騷擾防治法)等。	講授、數位學習	1. 上課證明及筆試評值通過
第九~十週		綜合學習 1. ※病人安全照護相關課程與臨床實務 2. 護理過程完整性 3. 交班正確完整 4. ※護理資訊系統操作 5. 社工資源應用 6. 急救流程(含 RRT 介紹)	臨床護理實作學習、講授、示教、回覆示教、數位學習	1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值 2. 上課證明及筆試評值通過
第十一~十二週		評值 (正式任用考核) 1. 綜合筆試 2. 訓練總評值		1. 筆試評值 2. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值 3. 參加至少一次跨領域訓練 4. 完成 2 次 Mini-CEX 評量 5. 完成 2 次 DOPS 評量

### (三) 輔導策略

1. 當學員自評為「尚可」或「未通過」時，Preceptor應隨時給予指導，每次評核學員學習表現後，應給予雙向回饋，並完成回饋紀錄表：

(1) Preceptor定期討論與回饋，時間為：第4、8、12週內(3次)，可視學員需要增加次數。

(2) 導師會談：

導師定期關懷並與學員會談，時間為：第4、8、12週內 (3次)，可視學員需要增加次數。

2. 依據學員考核結果、學員學習自評、教師對學員評值、新人座談會、病人反映等等多管道來源評估，學員評分低於70%或自評反映問題時，導師或主管需主動了解及檢討改善。
3. 二年期受訓護理人員學習困難或學習成果不佳，則依「P15000-03-002受訓護理人員輔導作業辦法」執行補救教學或延長訓練時間，以提升學習成效。經輔導後仍未改善之學員，計畫負責人或主持人依「亞東紀念醫院學習困難學員輔導通報辦法」提報至教學部處理。
4. 進行個別輔導時，輔導過程需填寫「新進人員輔導紀錄表」，以作為後續追蹤改善之依據。

#### (四)教學成效評量

1. 人力發展委員會每季查核學員學習護照及學員學習評值結果，彙總分析，追蹤改善情形並於人力發展委員會中報告。
2. 教師教學成效評量及計劃評核：滿3個月時依『護理臨床教師教學成效評量表』調查：
  - (1) Preceptor 自評輔導成效及訓練計劃之意見與建議。
  - (2) 新人對 Preceptor 及訓練計劃之意見與建議。
  - (3) 單位主管對 Preceptor 意見，以了解指導成效，並將結果及建議事項回饋單位做為改善依據。

- (五) 每階段需參加至少一次跨領域訓練並有回饋討論紀錄，並完成 DOPS 評量表及 Mini-CEX 評量表各 2 次（三階段 DOPS、Mini-CEX 考核主題不重覆且依該階段訓練項目進行評核）。

## 第二階段：

### (一)目標：

- 1.具備照護一般病人之專業能力，勝任臨床照護工作。
- 2.能遵循法規及專業倫理規範，以維護病人安全與權益。
- 3.能瞭解全人照護跨領域團隊共同照護之概念，培養共同照護的模式。

### (二)訓練內容：

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
四個月至十二個月	一、※常見疾病之護理	【依各病房專科特性自行訂定】 範例: 1.糖尿病護理 2.慢性腎衰竭護理	臨床護理實作 學習、講授、數位學習、示教、回覆示教	1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值 2. 通過新進人員訓練第二階段考核
	二、※專科檢查與治療之護理	【依各病房專科特性訂定】		
	三、※疼痛評估及護理	※一般疼痛評估及護理		1. 課程證明及筆試評值通過
	四、※藥物及病人用藥安全	常用藥物之作用、副作用、藥物及病人用藥安全		
	五、※常用護理技術之練習	【依各病房專科特性訂定】		1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值
	六、※專業技能訓練	1. ※常見臨床問題之處理：自動出院患者手續之辦理、不假外出、申訴抱怨處理 2. ※個案健康問題分析與處理(I):護理過程之應用。 3. ※品質管理(II):簡介護理品質概念、標準制定與監測、新制醫院評鑑等品質管理活動及實際參與品質管理活動 4. ※感染管制訓練(6個月內)	臨床護理實作 學習、講授、數位學習、示教、回覆示教	1. 課程證明及筆試評值通過 2. 參加至少一次跨領域訓練

		完成 6 小時)。 5. ※病人安全促進與案例分析		
七、※人文素養訓練		1.※護理倫理與相關法律議題：醫療法、護理人員法介紹及護理病人之倫理困境。 2.※基本素養:生涯規劃、壓力調適與管理、傾聽與關懷照護。 3.※安寧療護概念：安寧緩和條例介紹及安寧護理概念。 4.※跨領域共同照護之概念	※參與跨領域案例討論會	1. 課程證明及筆試評值通過
八、※自我成長		1.※讀書報告之撰寫及文獻查證 2.※實證讀報撰寫及 PICO 搜尋策略介紹	※運用「實證護理」概念探討照護實例	1. 課程證明及筆試評值通過 2. 繳交一份讀書報告(或實證讀書報告)

### (三) 輔導策略

1.當學員自評為「尚可」或「未通過」時，Preceptor應隨時給予指導，每次評核學員學習表現後，應給予雙向回饋，並完成回饋紀錄表：

(1)Preceptor可使用不同方式與學員討論與連繫，每季討論與回饋，建議時間為：第6、9、12個月內(3次)，可視學員需要增加次數。

(2).導師會談：

導師每季關懷並與學員會談，建議時間為：第6、9、12個月內(3次)，可視學員需要增加次數。

2.依據學員考核結果、學員學習自評、教師對學員評值、新人座談會、病人反映等等多管道來源評估，學員評分低於70%或自評反映問題時，導師或主管需主動了解及檢討改善。

3.二年期受訓護理人員學習困難或學習成果不佳，則依「P15000-03-002受訓

護理人員輔導作業辦法」執行補救教學或延長訓練時間，以提升學習成效。經輔導後仍未改善之學員，計畫負責人或主持人依「亞東紀念醫院學習困難學員輔導通報辦法」提報至教學部處理。

4.進行個別輔導時，輔導過程需填寫「新進人員輔導紀錄表」，以作為後續追蹤改善之依據。

#### (四)教學成效評量

1. 人力發展委員會每季查核學員學習護照及學員學習評值結果，彙總分析，追蹤改善情形並於人力發展委員會中報告。
2. 教師教學成效評量及計劃評核：滿一年時依『護理臨床教師教學成效評量表』調查：
  - (1) Preceptor 自評輔導成效及訓練計劃之意見與建議。
  - (2) 新人對 Preceptor 及訓練計劃之意見與建議。
  - (3) 單位主管對 Preceptor 意見，以了解指導成效，並將結果及建議事項回饋單位做為改善依據。

(五) 每階段需參加至少一次跨領域訓練並有回饋討論紀錄，並完成 DOPS 評量表及 Mini-CEX 評量表各 2 次（三階段 DOPS、Mini-CEX 考核主題不重覆且依該階段訓練項目進行評核）。

### 第三階段：第二年

#### (一)目標：

- 1.具備照護重症病人之專業能力。
- 2.能遵循法規及專業倫理規範，以維護病人安全與權益。
- 3.能瞭解全人照護跨領域團隊合作照護之概念，參與共同照護的模式。

#### (二)訓練內容：

時間	訓練項目	訓練內容	訓練方式	評核標準
第 2 年	一、※護理評估 【依各病房專科特性訂定】	1.※心電圖 2.※異常檢驗值 3.※ABG 採檢及判讀 4.※腫瘤或慢性疼痛評估 5.【依各病房專科特性增加】	臨床護理實作學習、講授、示教、回覆示教、數位學習	1. 課程證明及筆試評值通過 2. 通過新進人員訓練第三階段考核
	二、※專科護理技術	【依各病房專科特性訂定】		1. 依「病房二年期護理師訓練評值表」進行學習狀況評值
	三、※重症或困難病人之照護	【各病房依專科特性訂定】		
	四、※參與品管業務	※參與制定護理標準、監測與持續性品質改善對策等活動。		1. 參與單位品管記錄
	五、※專業技能	1.※感染管制訓練(3 小時) 2.※器官捐贈處理流程 3.※跨領域團隊共同照護訓練 4. ※SDM 簡介與臨床應用	1. 臨床護理實作學習、講授、示教、回覆示教、數位學習 2. ※參與跨領域案例討論會	1. 課程證明及筆試評值通過
	六、※人文素養	1. ※護理倫理與相關法律議題：倫理議題（自主權、告知同意、隱私權、保密）、醫療糾紛等案例討論。 2.※溝通(含傾聽技巧)、協	3. ※運用「實證護理」概念探討照護實例	



		商、衝突處理技巧與團隊合作。 3. ※壓力調適方法與實務應用。 4. ※健保的相關政策與醫療機構之因應措施:認識健保制度、DRG 等。	
	三、※自我成長	1. ※教與學(團衛技巧)。 2. ※個案健康問題分析與處理(II):案例分析書面報告。	

### (三) 輔導策略

1.當學員自評為「尚可」或「未通過」時，Preceptor 應隨時給予指導，每次評核學員學習表現後，應給予雙向回饋，並完成回饋紀錄表：

(1)Preceptor 可以不同方式與學員討論與連繫，每季討論與回饋，建議時間為：第 15、18、21、24 個月內(4 次)，可視學員需要增加次數。

(2)導師會談：

導師每季關懷並與學員會談，建議時間為：第 15、18、21、24 個月內(4 次)，可視學員需要增加次數。

2.依據學員考核結果、學員學習自評、教師對學員評值、新人座談會、病人反映等等多管道來源評估，學員評分低於 70% 或自評反映問題時，導師或主管需主動了解及檢討改善。

3.二年期受訓護理人員學習困難或學習成果不佳，則依「P15000-03-002 二年期受訓護理人員輔導作業辦法」執行補救教學或延長訓練時間，以提升學習成效。經輔導後仍未改善之學員，計畫負責人或主持人依「亞東紀念醫院學習困難學員輔導通報辦法」提報至教學部處理。

4.進行個別輔導時，輔導過程需填寫「新進人員輔導紀錄表」，以作為後續追蹤改善之依據。

### (四) 教學成效評量

1.人力發展委員會每季查核學員學習護照及學員學習評值結果，彙總分析，追蹤改善情形並於人力發展委員會中報告。

2.教師教學成效評量及計劃評核：滿二年時時依『護理臨床教師教學成效評

量表』調查：

- (1)Preceptor自評輔導成效及訓練計劃之意見與建議。
  - (2)新人對Preceptor及訓練計劃之意見與建議。
  - (3)單位主管對Preceptor意見，以了解指導成效，並將結果及建議事項回饋單位做為改善依據。
- (五) 每階段需參加至少一次跨領域訓練並有回饋討論紀錄，並完成 DOPS 評量表及 Mini-CEX 評量表各 2 次（三階段 DOPS、Mini-CEX 考核主題不重覆且依該階段訓練項目進行評核）。