

護理再教育 質量皆珍貴

Stay Up-to-date: Continuing Nursing Education

◆ 撰文 / 賴惠玲

護理執照的更新和繼續教育(Continuing nursing education, CNE)的強力連結在美國行之有年，在台灣則是遲至近兩年始有法令規範。依據2008年衛生署發布的「護理人員執業登記及繼續教育辦法」，護理人員執業必須在每六年內接受一定時數的繼續教育訓練，始得辦理執業執照的更新。

辦法公告實施之後，自然對護理人員產生一種無形壓力，擔心自己是否會因為忙碌的臨床工作而忽略CNE積分和登錄事宜，因此，身邊看到幾位急先鋒護理師，在辦法實施迄今短短不到兩年時間，幾乎已經快要完成法令規定的點數積分了。有護理前輩戲稱：如此一來，是不是那些已經完成積分的護士，在未來的4~5年間，就不再參加繼續教育課程了？！是否因此也失去CNE的立法精神和美意了！但是，基本上會在一兩年內年衝刺完成所需的積分的人，應該是自我要求甚高、使命必達的護士，也因此就自然不需透過辦法的規範，他們會檢視自我、主動學習、完成專業使命、是令人信賴的護理專業人。

美國護理資格審查(認證)中心(American Nurses Credentialing Center, ANCC)隸屬於美國護士協會(American Nurses Association)，是美國最大的護理資格審查中心，也可說是全世界最大的中心。ANCC除了提供CNE的認證之外，也提供護理專業認證(Nursing Certification)、磁性醫院認證(Magnet Recognition)等；有許多研究顯示，護理專業認證的取得，不但有助於減少護理人員醫療疏失的發生率，並增加護士工作滿意度和自信心。ANCC已有30年的運作經驗，因此運作穩定，也贏得優良的評價；而護理人員為了維持自己的護理專業能力和提升護理照護品質，多數護理人員都樂於接受在職教育的認證；但是，國內、外許多攸關護理人員繼續教育的相關調查均顯示有相當比例的護士(10-40%)覺得主管應給予同仁足夠的支持，協助同仁完成CNE，取得法定積分。想必是在第一線衝鋒陷陣的護士，擔心自己已無暇再兼顧教育認證的種種相關問題。

根據美國國家官方統計的資料顯示，到2020年，美國的護理人員的短缺比例將達需求量的30%。而晉用新進護士取代離職空缺所產生的成本是原有成本的1~4倍。護理人員短缺問題如果沒有獲得解決，最後難逃關病房的命運。因此，許多醫院朝向磁性醫院發展，因為有研究指出取得磁性醫院認證的醫院有較好的護理人員留任率，當然，磁性醫院也提供較好的在職教育條件給護理人員。

每六年150點的課程積分，必須含蓋專業課程、品質、倫理、以及相關法規等四大類，始符合護理人員執業的基本要求；護理教育也屬於護理專業的範疇，因此，學校老師自然也必須維持應有的積分；除此之外，因為護理學系的護理專業老師都不是教科班出身，在教學知能的學習上自然需要更加精進。慈濟大學的教師發展中心提供老師們教學知能、教學策略等等的在職教育系列活動；護理學系過去這一兩年和教師發展中心或是醫院合辦最多場次的在職教育課程有Team-based Learning、PBL、標準化病人(SP)教案撰寫、班級經營、IRS、Moodle等。這些課程都是過去老師們在養成教育中未曾涉略的領域，全體老師都積極投入學習，只要能增進學生的學習效能，沒有老師在乎這些課程可能是完全得不到任何的教育積分的採認。

這學期，本系美玲老師為了應用標準化病人在「身體評估」的課程上，花大量時間在標準化病人的訓練事宜，先前也投入可觀時間參加國內外的相關研習會，使自己更臻熟練，儘管慈濟醫院的臨床技能中心已經有一批訓練精良的醫學教育專用志工，在護理照護的標準化病人還是需要老師投入時間另行撰寫教案、進行再訓練；為了3個小時的課程，老師事先的準備作業時間，絕不少於3個星期；若非教師宏願育英才，怎能如此甘願做歡喜受。

護理學門強調實作，護理學系的老師也積極投入臨床增能活動，老師們皆需利用自己最適的時段到臨床提供第一線病人的照護，維持並更新自己的「武藝」。

近年來，慈濟大學護理系學生入學成績的水平提昇了，老師們自我要求教學品質，慈濟的臨床護理人員積極投入在職教育訓練，護理照護的軟硬體環境及學生的學習環境都有顯著的改善，依此邏輯，預期未來畢業生的素質更加提升，臨床護理人才的能力逐日扎實。繼續教育的課程設計包含了各專業領域、品質、以及相關法規等內容，盡可能地全方位強化臨床能力；然而，最重要的還是要常常檢視自我，回顧初衷，「時時勤拂拭」，提醒自己走入護理的初心，是護理人員留任的不二法門；「人傷我痛，人苦我悲」的情懷，不必掛在嘴上，從那些懂得自我提升的護理臨床及教育同仁身上，自然散發…… ❀