

育才成林



Nurturing a Forest from a Sprout

– A Discussion on Clinical Continuing Education and Professional Growth

談臨床繼續教育與專業成長

永續學習，不斷地溫故知新，
對於醫療從業人員來說，是不可或缺的生存條件。

護理專業成長的第一次大躍進，是踏出校園走入臨床的階段；
從生澀到熟練，擔心到自信，
新手變熟手，過程有如培育一顆顆種子，
等著它們衝破外殼，抽根發芽，長成油綠挺立的幼苗！

正式踏入護理職場後，
不管是專業新知充實、照護技術提昇，
甚至病人家屬的需求變化……
讓臨床照護成為一次又一次的考驗，
而傳承教學亦成為必然的責任。

幼苗要茁壯成大樹，大樹要參天成森林，
必須靠著外在環境鼓勵與個人內在驅力，
再加上身心健康平衡，
方能接受繼續教育，完成在職進修。

護理團隊實力是否真能整體提昇？
且聽聽花蓮慈院分享「臨床護理教育與繼續積分制」的推展歷程……



■ 文 / 葉秀真 花蓮慈濟醫院護理部督導

護理學校教育是奠定專業的基礎，培育護理人員的搖籃，而醫院職場教育，對於護理專才的養成，有如種樹苗成森林，除了臨床累積實務經驗，更要靠職場繼續教育的訓練，深化專業能力。

一般醫院中均會設有教學相關單位，負責各類教育訓練的規劃與執行。以花蓮慈濟醫院為例，位處東部的慈院長期有人員招募的困難，因此培育護理人才更顯重要。花蓮慈院護理部設立護理教育委員會，從護理生的實習訓練到新進人員到職訓練、二年期護理人員訓練、基層護理人員專業進階訓練、輔導員訓練、各種專科訓練班、研習會以及在職進修教育等，承擔各種教學活動，期能持續提升護理人員專業知能。

隨著醫學教育的發展，護理教師的教學品質訓練的提升，護理臨床教育訓練更為多元，臨

床案例討論會品質改善、參與跨領域團隊學術活動、新進人員OSCE(客觀結構式臨床評估)的運用、首度使用標準化病人、擬真情境訓練……等，是故邁入2010年，花蓮慈院護理部進行組織架構變革，改為人員發展委員會，下設繼續教育組、臨

問卷基本資料統計：

職級別	人數	百分比(%)
內科	428	27.2
骨科	310	19.7
外科	52	3.3
產兒科	158	10.0
急重症	323	20.5
其他特殊單位	304	19.3
合計	1,575	100.0
職稱別	人數	百分比(%)
督導及以上	20	1.3
正副護理長	128	8.1
專科護理師/資深護理師	164	10.4
基層護理人員	1,216	77.2
個案管理師等	47	3.0
合計	1,575	100.0
專業職級	人數	百分比(%)
N	598	38.0
N1	358	22.7
N2	402	25.5
N3	159	10.1
N4	58	3.7
合計	1,575	100.0
目前進修狀況	人數	百分比(%)
無在職進修	1,356	86.1
在職進修	219	13.9
		二技90.0% 研究所10.0%

Q1

有必要參與在職教育換取執業執照？

Q2

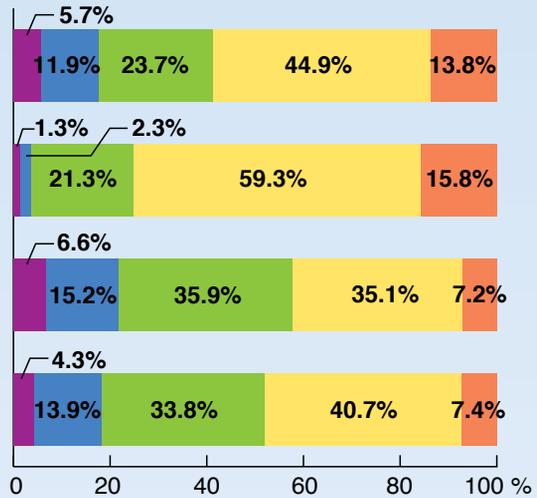
參與在職教育能促進自我專業成長？

Q3

我認同目前台灣的護理人員教育積分認證方法？

Q4

目前的繼續教育積分制度能提升護理照護品質？



(N=1,575)

非常不同意 不同意 無意見 同意 非常同意

床技能組以及進修教育組，更為貫徹護理人員繼續教育訓練與人才培育的使命。

此期專題，請花蓮慈院護理同仁分享OSCE護理課程的設計與成效，受訓新人的看法、IPPC跨領域團隊討論會的參加心得等，也邀請章淑娟主任談慈濟護理二十年以及未來的臨床教育方向。而問卷調查則以探討慈濟六院護理同仁對於繼續教育認同度與積分制的看法，以及同仁對於專業成長的自我責任感的認同度。

探討繼續教育性 在職進修超過一成

「護理人員執業登記及繼續教育教育辦法」於2008年6月20日發布施行後，花蓮慈院護理部舉辦的全院性教育訓練課程突然變得很熱門，凡公布「該堂課已通過護理人員積

分認證」者則報名系統很快就額滿，一些原本較少參與課程的資深同仁也都很積極投入，還有一些領有護理師執照的醫技人員也開始熱衷參與護理人員各類教育訓練，期望完成積分時數以繼續保有護理專業執照。

到底護理人員是否認同參與繼續教育訓練是一種專業自我成長的責任？又對於繼續教育積分認證制度看法為何？想必是許多負責教育訓練者心中的疑問，故本期問卷調查擬定簡單的問題以了解護理人員對實施繼續教育積分的看法。

問卷共回收1,575份，主要作答者以基層護理人員最多佔77.2%，專業能力進階職級以N及N1最多，合計佔60.7%，亦即年資兩年內的人員佔多數，工作科別以內科佔27.2%，其次為急重症單位人員佔20.5%。有13.9%的人目前在職進修中，尤其高

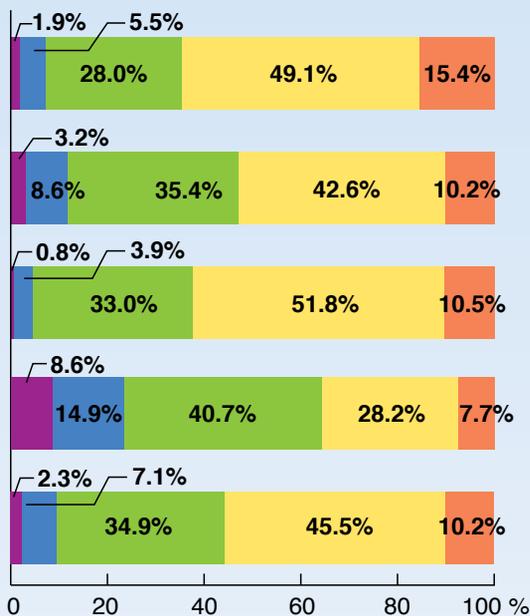
Q5 醫院有積極協助護理人員取得積分認證？

Q6 主管能配合排班讓我參與在職教育？

Q7 同事間會互相鼓勵，參與在職教育積分認證？

Q8 6年繼續教育積分150點要達成並不難？

Q9 醫院有針對繼續教育積分認證的相關訊息提供足夠的訓練課程？



(N=1,575)

非常不同意 不同意 無意見 同意 非常同意

階護理教育的培育，進修研究所佔了所有在職進修人數的10%，也顯示護理人員自我提升學歷、積極充實專業技能的現況。有學者認為鼓勵在職護理人員繼續進修，可提升對護理的認同度與價值感，對護理人力供需與質量均衡發展上也有助益。

自我期待成長 傾向主動不愛規範

本次統計結果，有75.1%護理人員認同在職教育有助於促進自我專業成長，但相對地，僅有不到六成(58.7%)同意參與在職教育來換取執業執照的必要性。顯見，大家還是樂於主動學習，較不喜歡被規範要求。

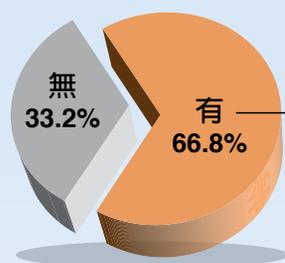
對於護理人員，繼續教育可大分為主動與被動兩類，後者與執照的更新有關；國內外專業人員的發展均朝向立法規範具足專業知識才能換取新的職業執照，故藉由強迫教育訓練活動方式以確保民眾所獲的護理服務品質。不過從問卷回覆的統計結果發現，認同目前的繼續教育積分制度能提升護理照護品質者僅佔48.1%，有將近2成(18.2%)護理人員具體表達不認同目前台灣的護理人員教育積分認證方法。針對有關積分認證制度的二個問題回答「無意見」者都超過三成，或許也提供護理行政者需要再進一步了解與基層同仁認知上的差異，以能落實繼續教育積分制度的目的以及精神。

自假參訓責任制 同事鼓舞院方協助

雖說採用強迫性繼續教育以換取執業執照，然而多數的教育訓練時間仍是同仁必須花費自己的時間。記得「護理人員執業登記及繼續教育教育辦法」剛發佈時，同時也面臨醫院評鑑規範員工必須取得感控、病安、法規等教育訓練學分，當時不少同仁在基層人員座談會及員工滿意度問卷上表達心聲：「既然是規定要上的課，為何不提供公假時數？」，院長室也很重視同仁反應的議題，請人資室調查其他醫學中心辦理教育訓練的狀況，結果均為同仁自假，想必也是一致認為參與教育訓練是專業人員應有的責任與義務。

而在取得積分認證的協助角色的三則分別問題中，同意院方努力者佔64.6%，靠同事互相鼓勵的有62.3%，同意主管面協助的比例略低，52.8%，但也超過一半。比較突出的數字是「主管配合排班讓同仁在職訓練」的不同意比例，為11.7%，此數據似乎顯示護理人員並未感受到主管具體支持護理人員參與教育訓練。護理人員法規範護理人員執業應每六年接受150點之繼續教育積分，僅有35.9%同仁認為並不難達成，認為困難的佔23.4%。認為醫院有針對積分認證相關訊息提供

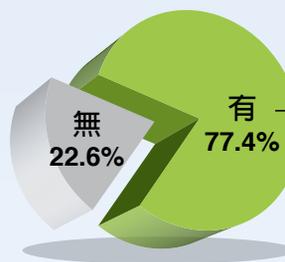
Q10 | 使用通訊課程經驗？ (N=1,575)



使用通訊課程獲得繼續教育積分是便利的？(N=1,052)

非常同意 29.9%
同意 52.0%
無意見 15.5%
不同意 2.3%
非常不同意 0.3%

Q11 | 使用E-learning課程經驗？ (N=1,575)



使用E-learning完成繼續教育積分是便利的(N=1,219)

非常同意 31.8%
同意 51.0%
無意見 15.3%
不同意 1.7%
非常不同意 0.2%

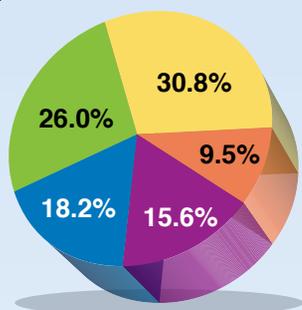
足夠的訓練課程者，佔55.7%，無意見者34.9%，不同意者9.4%，表示院方相關單位還有不少的努力空間。

善用電腦通訊 教育便利度大增

因應護理人員輪班制的特質，或時間、空間的限制等障礙，台灣護理學會除了積極安排課程以及鼓勵論文發表外，也另外開闢了許多累積繼續教育積分的方式，包括在職進修者修相關專業課程每學分可積分5點，每學期超過15點者，以15點計；以及有條件的運用通訊課程

Q12

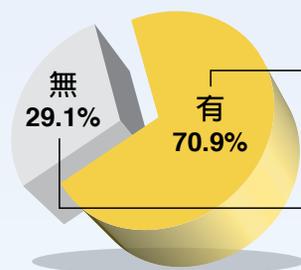
您計畫如何在6年內完成150個繼續教育積分？(N=1,575)



- 有規劃地分6年平均完成
- 1至2年內完成
- 2至4年內完成
- 4至6年內完成
- 無計畫

Q13

截至目前止，進入衛生署醫事人員繼續教育積分系統的經驗？(N=1,575)



- 頻率**
- 偶爾(5次以內) 70.3%
 - 經常(6次以上) 29.7%
- 原因**
- 沒有需求 36.2%
 - 不知道操作方式 63.8%

以及網路數位課程自我學習完成繼續教育學分數的要求，如參加護理學會或醫事學會相關雜誌通訊課程者，每次積分2點、參加網路繼續教育者，每次積分1點，兩種方式分別累計超過30點者，各以30點計。

調查統計顯示有66.8%的人曾經使

用過通訊課程，使用經驗中有81.9%認為很方便，E-learning網路數位課程使用經驗比率稍微高些，77.4%，使用者中有82.8%認同其便利性。

台灣護理學會數位學習網自2009年5月1日正式啓用後，也一直努力改善操作不便問題，台灣護理學會分析網路使用情況，鼓勵輪班同仁盡量選擇白天上網，避免夜間時段網路擁擠速度慢，以及增加會員身分證字號末碼為單數者，於單數日上網學習；為雙數者於雙數日上網學習等策略改善會員的不滿意。

查詢系統待普及 推廣規劃滿積分

為了了解同仁對自己執業換照須達成教育學分數的自我責任，同時調查曾經進入衛生署醫事人員繼續教育積分系統查詢的經驗者佔70%，頻率多數在5次以內，沒有進入該系統的原因有6成乃因為不知道操作方式。從未以個人積分申請者佔七成，主要原因是目前無個人積分或是不會操作。目前對於達成150點教育積分的規劃僅有三成同仁表示會有規劃地分六年平均完成，其次是計畫四至六年內完成者佔18.2%，目前完全無計畫者也佔了26.0%。與上面問題相呼應，反映出目前仍有多數同仁尚未有迫切需求具體規劃個人繼續教育積分以及積極學習相關訊息。

學會凝聚共識 提升專業齊努力

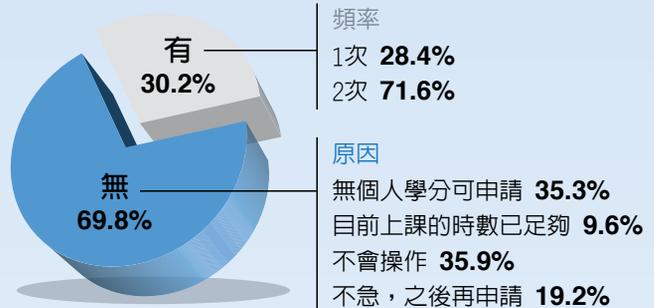
本問卷最後附加兩道問題來了解同仁參與護理專業團體的情況，專業團體的功能有凝聚、保護、代表、服務的功能，更重要的特殊功能還有專業的促進、專業人員共同意願的達成以及維護大眾的權利。姑且不論這些護理專業團體的效能，主動參與專業團體也代表護理人員對於個人專業領域的一份重視與承諾。從問卷顯示受訪者除了參加台灣護理學會外，還參加其他專業護理學會者近六成；提供的19種專業學會中，參與最多的是中華民國急重症護理學會佔17.8%，可能與填答者的科別比率也有關聯，回答完全無參加其他專業學會者也高達41.7%。

綜合以上資料顯示仍有極大的空間以及必要性加強提升同仁的專業自我責任，護理行政主管者宜在政策面上多支持護理繼續教育的推動，建議教學計畫相關負責人可再多辦理「護理人員執業登記及繼續教育教育辦法」相關的知能訓練，降低護理人員累積積分的障礙。

護理臨床教育，一方面鼓勵繼續教育的主動性與自發性，讓有經驗的護理同仁專業更提升，另一方面，則不斷引進新的訓練模式，讓新生代穩紮穩打，建立自信，更重要地，是讓每一位護理同仁不斷記得對於護理之愛，從心付出發揮職能。

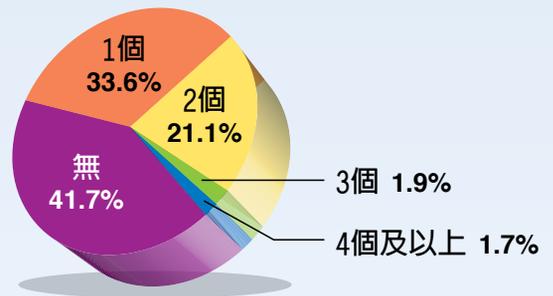
Q14

截至目前止，申請個人繼續教育積分的經驗？(N=1,575)



Q15

有加入台灣護理學會以外的學會？(N=1,575，可複選)



主要參加：

中華民國急重症護理學會	17.8%
台灣護理資訊學會	12.8%
台灣專科護理師學會	6.7%
台灣腫瘤護理學會	5.9%
台灣傷口及造口護理學會	5.0%
感染控制學會	4.9%
台灣安寧緩和護理學會	4.2%
台灣腎臟護理學會	3.4%
中華民國器官捐贈學會	2.6%
台灣安寧照顧基金會	2.5%