

衛生福利部委託辦理  
「103 年度以混合式照護模式制度建構  
本土化護理照護分級制度」  
成果報告修正版

年 度：103 年度

計畫名稱：103 年度以混合式照護模式制度建構本土  
化護理照護分級制度

計畫案號：M03F4281

執行機構：高雄醫學大學

執行期間：103 年 6 月 27 日至 103 年 11 月 30 日

計畫主持人：高雄醫學大學護理學院王秀紅院長

協同主持人：萬芳醫院高靖秋副院長

馬偕醫院張澤芸主任

彰化基督教醫院張淑真主任

小港醫院陳幼梅主任

高雄醫學大學曾惠珍助理教授

計畫助理人員：黃怡靜助教

黃穗萍助理

計畫型態：群體型 個人型

計畫期程：一年 多年

中 華 民 國 1 0 3 年 1 1 月 3 0 日

## 目錄

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| 第一部分 基本資料.....                   | 2   |
| 第二部分 執行成果.....                   | 2   |
| 壹、計畫背景及目標.....                   | 2   |
| 貳、文獻查證.....                      | 4   |
| 參、實施策略及方法.....                   | 21  |
| 一、實施方法及進行步驟.....                 | 21  |
| 肆、執行成果.....                      | 23  |
| 一、成立核心工作小組.....                  | 23  |
| 二、文獻蒐集及探討.....                   | 26  |
| 三、辦理專家會議.....                    | 45  |
| 四、訪談各護理團體.....                   | 48  |
| 五、專家學者座談會.....                   | 50  |
| 六、提出各分級方式及照護模式.....              | 51  |
| 七、北、中、南 3 場說明會.....              | 52  |
| 八、執行進度報告.....                    | 60  |
| 九、擬定 2-3 種方案暨完成計畫成果報告.....       | 60  |
| 伍、護理照護模式制度及方案.....               | 61  |
| 一、護理輔助人員之定義與職稱、資格條件、工作範疇、人力配置..  | 61  |
| 二、護理師之職稱、資格條件、工作範疇、人力配置.....     | 66  |
| 三、建立進階護理師之職稱、資格條件、工作範疇、人力配置..... | 68  |
| 四、護理照護分級制度方案及照護模式.....           | 70  |
| 五、建議配套措施.....                    | 84  |
| 陸、參考資料.....                      | 85  |
| 柒、附件.....                        | 93  |
| 一、附件 1 核心工作小組成員名單.....           | 93  |
| 二、附件 2 南部專家焦點團體會議.....           | 95  |
| 三、附件 3 中部專家焦點團體名單.....           | 97  |
| 四、附件 4 北部專家焦點團體名單.....           | 99  |
| 五、附件 5 訪談各護理團體會議.....            | 101 |
| 六、附件 6 專家學者座談會議.....             | 105 |
| 七、附件 7 北部說明會.....                | 108 |
| 八、附件 8 南部說明會.....                | 115 |
| 九、附件 9 中部說明會.....                | 121 |

## **第一部分 基本資料**

**壹、案名：**「103 年度以混合式照護模式制度建構本土化護理照護分級制度」(案號 M03F4281)

**貳、廠商名稱：**高雄醫學大學

住址：807 高雄市三民區十全一路 100 號

電話：07-3121101\*2396 傳真：07-3212062

**參、聯絡人姓名：**王秀紅

電話：07-3121101\*2624 傳真：07-3218364

手機：0987090105

## **第二部分 執行成果**

### **壹、計畫背景及目標**

近年來，台灣醫療界出現嚴重的護理人力短缺問題，所謂「護士荒」已嚴重到部分醫療院所必需以暫時關閉部分病房來因應。根據中華民國護理師護士公會全國聯合會(簡稱全聯會)統計資料顯示，至 2014 年 3 月底台閩地區領有證照的護理人員數有 24 萬多人，而執業人數卻僅有 14 萬多人，執業率約佔 60.8%(中華民國護理師護士公會全國聯合會，2014)。護理人員執業率低的原因很多，其中，以護理人員處於超時工作以及臨床護病比過高等不良的執業環境是主要的原因之一，這種現象已經嚴重影響醫療照護品質與病人安全。我國護理人力吃緊，業已礙及醫療院所正常運轉及醫療品質，長此以往，人民就醫品質勢必每況愈下。

根據我國各大醫院統計資料顯示，目前每年護理人員大約缺 6,000 名左右(人事行政總處統計，2013)。若要達到衛生福利部所期望護病比 1：7 的理想目標，則估計每年還缺少 9,000 名(趙，2013)。依據調查資料顯示，我國護理執業人員之離職率約 21.6%，且護理人員之累計工作年資平均只有 7.67 年(中華民國護理師護士公會全國聯合

會，2013)，相較於丹麥、新加坡、印尼、馬來西亞、泰國等國際護理協會之其他會員國，其護理人員平均工作年資皆在 30 年以上的資歷而言(International Council of Nurses, 2010)，顯現我國護理人員呈現工作年資短、離職率偏高的異常流失現象。

根據多項國際性研究顯示，工作量過重與工作職場環境的不友善，是造成護理人員短缺的兩大重要因素(Duffield & O'Brien-Pallas, 2003)，臺灣亦是如此。根據行政院衛生署(2012)報告指出，影響我國護理人員領證卻不執業的原因，除了健康問題、沒興趣等個人因素之外，輪三班、工作壓力大、專業不受尊重、薪資低、福利制度不佳等工作與組織環境的不友善，也是重要原因。以護病比而言，我國護理人員之護病比為 1：6~20，遠高於美國、澳洲、新加坡、馬來西亞、日本等國的 1：4~10(中華民國護理師護士公會全國聯合會，2011)。在護理人力不足的情況下，各醫院競相減少小夜班、大夜班時段之護理人力，小夜班及大夜班之護病比分別達 14.52 人及 17.06 人；台灣平均一位護理人員照顧白班 6~13 人，小夜班 10~20 人，大夜班 13~20 人之多，是美國、澳洲、日本等國的 2-3 倍(中華民國審計部，2014)。足見，我國護理人員工作負擔相當沉重。在護理工作的待遇方面，由於全民健康保險的總額支付制度，醫療院所往往基於成本效益考量，並未依據工作負擔程度給付護理人員合理的薪資水準。根據一項調查發現，我國護理人員月平均薪資為 996 美元，遠低於鄰近國家及地區，落居亞洲四小龍之末(臺灣護理產業工會，2013)。

因此，台灣醫療體系有必要用創新思維建構新照護模式，以突破目前臨床面臨的困境。本計畫擬收集分析各國醫療機構的健康照護模式之優劣，藉由專家會議尋求共識，以確認混合式照護模式制度的可行性，最終目的為建構本土化護理照護分級制度，以降低護病比、改善護理工作負荷過重對病人安全及醫療照護品質的影響。

## 貳、文獻查證

### 一、照護模式

早期護理的照護模式是以“病人的配置”或“病人照護總量”來計算護理人員的配置人力(Marquis & Huston, 1992)，然而，當時照護人力大多是具有執照的護理人員(Registered Nurse ; RN) (Gullick, Shepherd, & Ronald, 2004)。功能性或工作任務性導向的護理照護模式從 1940 年代開始發展，主要是戰爭引發護理人員在醫院的聘用上短缺而產生(Marquis & Huston 1992)。之後，成組護理(Team Nursing)回應於任務導向護理的客觀性質，期望努力改善病人與護理人員的滿意度(Marquis & Huston, 1992)；此模式允許較少的註冊護理師，促使其對輔助人員(Aides)、勤務者(Orderlies)與執業護士(Licensed Practical or Enrolled Nurses)的監督，註冊護理師的小組領導者監督訓練較少的病人照護提供者與無認證或執照的直接病人照護之技術提供者，而其他照護團隊成員則接受指派的病人直接照護工作(Tiedeman & Lookinland, 2004)。

技術混合照護模式的定義是指在醫療機構、復健機構與護理機構中，運用無執照之輔助人員協助註冊護理人員執行病人照護工作，以提供結合不同護理技能的護理照護(Spilsbury & Meyer, 2001)。雖然各國對輔助人員的名稱有所不同，在技術混合照護模式中，都是在護理人員的監督與指導下，協助執行病人照護工作(梅、李、梁、劉、黃，2009；Keeney, Hasson, Mckenna, & Gillen, 2005)。台灣學者將技術混合照護模式定義為具有專業執照的護理人員與護理助理員(Nurse Aides)共同協助病人之照護工作(Huang, et al., 2011)。在歐美國家曾以大學護理系學生擔任護理輔助人力(Assistants in Nursing, AIN)，增加學生與臨床工作接觸的機會，也提供招募護理人員時的另一種選擇(Cleary et al., 2012)。英國與美國等國家因考量成本與護理人力缺乏因素，因而使用無護理執照的輔助人員(Unlicensed Assistive Personnel,

UAP)，其主要為協助護理人員進行臨床照護工作(劉、張，2007)。由於護理人力短缺及考量降低整體照護支出成本，醫療機構開始採用非專業的醫護人員來協助臨床護理業務(Waldie, 2010)。這種模式被稱為技術混合照護模式(Skill-Mixed Model)，也就是照顧服務員來協助註冊護理師執行照護工作(竇、李、張、王，2013)。

技術混合照護模式的定義是指在醫療機構、復健機構與護理機構中，運用無執照之輔助人員協助註冊護理人員執行病人照護工作，以提供結合不同護理技能的護理照護工作(Spilsbury & Meyer, 2001)。雖然各國對護理輔助人員的名稱使用有所不同，然而，在技術混合照護模式中，都是在護理人員的監督與指導下，協助執行病人照護工作(梅、李、梁、劉、黃，2009；Keeney, Hasson, Mckenna, & Gillen, 2005)。技術混合照護模式的實施，可用來彌補護理人力不足，減輕護理人員的工作負擔(Anthony, Casey, Chau, & Brennan, 2000)；同時，它可提昇成本效益、降低照護成本與有彈性的應用護理資源，以維持照護品質與水準(Ayre, Gerdtz, Parker, & Nelson, 2007；Lee, Yeh, Chen, & Lien, 2005)。護理輔助人員可協助護理人員執行相關病人照護活動，如單位整潔、病人清潔、搬運及事務性工作，使護理人員有更多時間執行專業護理活動，如病人健康教育與完整性照護計畫等(Lee et al., 2005)。美國醫療體系偏社區化的模式，較多的醫療照護需求在護理之家、日間照護中心、地區醫院等，相對而言需要龐大的護理照護資源，而採用技術混合照護模式(Skill-Mixed Model)，運用其他照護人力來協助註冊護理師的照護工作，可提供不同護理技能的照護(Spilsbury & Meyer, 2001)。

相關文獻提出各國採行技術混合照護模式的成效。以澳洲而言，混合式照護模式能夠以團隊導向的方式，在註冊護理師(RN)人力不足時，分擔照護工作內容，因為技術內容的分級不只能提供更好的照護，還能讓病人有正向的回饋(Duffield, Roche, Diers, Catling-Paull & Blay,

2010)。我國針對混合式照護之研究，比較單一註冊護理師之病人照護與有護理輔助人員協助註冊護理師之病人照護的研究結果指出，有護理輔助人員協助病人照護工作的病人滿意度，在統計上顯著優於未有護理輔助人員協助者，且機構所花費的人事成本也較低，在跌倒發生率與給藥錯誤率上，二種模式則沒有統計上的顯著差異(Lee, Yeh, Chen, & Lien, 2005)。但也有學者提到，技術混合照護模式會增加護理人員督導輔助人員照護的工作責任與工作負擔(Lang, Hodge, Olson, Romano, & Kravitz, 2004)。

行政院衛生署(衛生福利部)於 2005 年開始，在促進民眾健康照護品質計畫中，針對急性護理單位、一般病房單位等護理人力配置與照護模式進行一系列的調查與計畫，包括「複合式護理照護模式促進民眾健康照護品質」(黃，2005)、「以護理人力搭配替代人力之病房護理人力配置標準研究」(李，2005)、「全責照護制度專案計畫」(李，2007)等計畫，上述這些照護模式與歐美國家所採行之技術混合模式(Skill-Mixed Model)有部分相似之處。

綜合而言，文獻回顧顯示，技術混合照護模式(Skill-Mixed Model)的成效，包含：護理人員以及病人的滿意度增加、護理照護品質提升、異常事件減少、具有成本效益的協助等，以及護生出任護理輔助人員的成效較一般護理輔助人員佳(李、王、楊，2014 年已接受刊登)。

## 二、護理照護分級制度

針對國外混合式照護模式，提出美國、澳洲、新加坡與日本四個國家的護理照護分級制度：

### (一)美國

美國的護理照護分級制度分為四個層級，每一層級人員有其專責項目及相關醫療權責範圍，並有其法令規範。

#### 1. 認證護理助理或護理佐理員(Certified Nursing Assistant, CNA or Nurse Aide)：

認證護理助理或護理佐理員，在美國須經過學校培訓或是臨床醫療單位受訓，並經過 150 小時(4-6 週)的短期培訓，加上筆試及護理技術考試，通過考試則能取得證書工作(Nursing Assistant Guides, 2014)；其工作內容為協助病人的日常生活照護，如清潔、灌食、搬運，除了受註冊護理師的監督與指導之外，亦提供病人的基本狀況給上層護理師了解，具有雙向互動式的護理角色功能(International Council of Nurses, 2008)。

#### 2. 執業護士(Licensed Practical Nurse, LPN)：

執業護士與台灣的護士性質相似，需接受護校以上的護理教育，並有護校以上的畢業學歷，考試取得證照方可工作；其工作內容在於提供病人基本的醫療及護理照護，例如測量生命徵象、給藥與注射等，同樣地，必須接受註冊護理師的監督與指導(International Council of Nurses, 2008)。

#### 3. 註冊護理師(Registered Nurse, RN)：

註冊護理師與台灣的護理師性質相似，需接受護專或大學護理系以上的護理教育，具有護專或大學以上的畢業學歷，並通過國家統一



的證照考試(National Council Liscensing Examination for Registered Nurses, NCLEX-RN)，取得證照後方可執業；其工作內容在於進行完整的護理評估、進行分析並執行個別化的護理照護計畫，引導 CNA 及 LPN 執行護理臨床照護，再評值其護理過程，以期解決病人的照護問題(ICN, 2008)。

#### 4. 進階護理師(Advanced Practitioner Registered Nurse/Nurse Practitioner/Clinical Nurse Specialist, APRN/NP/CNS)：

進階護理師需具備註冊護理師(RN)豐富的臨床經驗及具備護理碩士學位之後，可進行臨床、研究、教學或行政管理等相關工作(International Council of Nurses, 2008)。

### (二)澳洲

澳洲的護理照護分級制度，於每一層級護理人員有其專責項目及相關醫療權責範圍，並有其法令規範(Duffield, Roche, Diers, Catling-Paull, & Blay, 2010)。

#### 1. 訓練登記護士與登記護士(Trainee Enrolled Nurses, TEN & Enrolled Nurses, EN)：

訓練登記護士與登記護士需要一年的有薪職業訓練，內容包含於技術學校接受 15 週的護理理論訓練及臨床單位實習，其等同於執業護士(LP or VPN)或護理助理(Assistants in Nursing; AIN)。

#### 2. 註冊護理師(Registered Nurses, RN)：

註冊護理師需接受大學的護理教育並取得學士學位，可以在醫院裡獨立作業；除了臨床照護工作外，根據工作內容其工作職稱尚有護理諮詢師(Nursing Consultant)、護理教育師(Nursing Educator)，若以行政體系而言，亦可以出任護理部主任(Nursing Director)等更高層級的管理階層。

### 3. 臨床護理專家(Clinical Nurse Specialists, CNS)：

是指護理人員於其臨床科別領域展現其豐富的臨床經驗，並提升其優良專業能力。

#### (三)新加坡

新加坡醫院之臨床護理業務在混合模式之人力配置上，因病房特性不同，而有不同比率之配置人數；原則上加護病房全由註冊護理師(RN)照護，急性病房每日人力分配進階臨床護理師(Advanced Practitioner Nurse, APN)/註冊護理師(Registered Nurses, RN)占 60%、登記護士(Enrolled Nurse, EN)/健康照護輔助人員(Health Care Assistant, HCA)占 40%；慢性病房(或復健病房)則註冊護理師 40%、註冊護士占 60%(楊、余、黃，2008；Ayre, 2007)。

新加坡之混合性護理人力配置共分為五種職別，其工作內容為：

#### 1. 健康看護(Health Attendant, HA)：

健康看護之職責為病室內之環境清潔工作。

#### 2. 健康照護輔助人員(Health Care Assistant, HCA)：

健康照護輔助人員其職責為：(1)協助住出院轉出；(2)協助及支援病患照護；(3)檢體收集；(4)參與感染相關照護，如感染性食物、廢棄物、床單之處理；(5)協助緊急情況之照護；以及(6)參與品質管理及繼續教育。

#### 3. 登記護士(Enrolled Nurse, EN)：

登記護士需經新加坡工藝教育學院(Institute of Technical Education)(是屬於國中畢業後之高職教育)畢業通過會考後，可申請大學取得學位，與註冊護理師差別在於不執行打針、發藥等，其職責為：(1)執行護理照護；(2)提供病人住院適應、安全及相關指導；(3)病人

日常活動之協助、指導與餵食；(4)參與護理及治療計畫之執行；(5)警覺並適當反應危及病患安全的情境；(6)協助執行新進人員環境介紹及簡易工作執行指導；(7)了解各專業領域之護理需要並建立護病關係；以及(8)達成一般及專業義務，如維持清潔安全、執行註冊護理師的指示、品質管理等。

#### 4. 註冊護理師(Registered Nurse, RN)：

註冊護理師需新加坡理工學院(Polytechnical Institute)(是屬於高中及專科層級)畢業，並通過證照考試，其職責為：(1)維持護理標準，執行護理部之政策；(2)評估、計畫、執行與評值護理照護計畫，包括身、心、靈、社會層面；(3)執行給藥及其他治療醫囑；(4)協助病人接受治療；(5)病人治療反應觀察、報告及紀錄；(6)病人及家屬護理指導；(7)尋求相關資源以解決問題；(8)與醫療團隊合作；(9)參與學生與新進人員訓練教育；(10)參與繼續教育維持專業成長；(11)展現專業知識以協助個案；(12)符合各專業領域之護理知能；(13)協助提升良好工作環境；(14)工作準時能克盡職責；以及(15)達成一般及專業義務，如參與品質促進、教育研究、愛惜公物等。

#### 5. 進階臨床護理師(Advanced Practice Registered Nurse, APRN)：

進階臨床護理師需國內外碩士畢業，其職責為：(1)維持高水準之實證照護(可審查醫囑、初診接案)；(2)提供專業諮詢及臨床護理指導；(3)促進進階臨床護理師團隊的服務；(4)教學與研究；(5)達成一般及專業義務，如維持團隊合作、提升護理形象、維持照護品質等。

#### (四)日本

日本護理人力短缺是嚴重的問題(Takahashi, 2008)，護理管理者雇用更多的護理助理(Nursing Assistant)來解決臨床實務問題，其護理人員職稱，分為公共衛生護理人員(Public Health Nurses)、助產士(Midwives)、護理人員(Nurses)、準護理師(日本名稱為：准看護婦/師)、

助理護理人員(Assistant Nurses) (Japanese Nursing Association, 2010)。專業護理人員需要護理輔助人員的幫忙，使其更能細心專注於護理照護品質；護理輔助人員不需要專業護理證照，由專業護理人員監督其執行簡單的工作(如洗衣、清潔和處理液體等)，以及直接協助病人照護工作(如幫助病人餵食、洗澡與如廁等)(Kudo, Yoshimura, Shahzad, Shibuya, & Aizawa, 2012)。然而準護理師之教育程度為高中畢業再於護理學校修業兩年畢業後，經日本縣市政府核准後稱之，其工作內容類似美國的執業護士(Licensed Practical Nurse, LPN)角色，護理師則為高中畢業後於護理學校修業四年畢業後，考取日本國家護理師檢定考方可稱之，類似美國的註冊護理師(Registered Nurse, RN)角色 (Japanese Nursing Association, 2010)。

我國醫療機構之護理人力，在考選部廢止「護士」普考後，已無明顯的階層、類別區分。就國內目前醫療現場而言，若護理人力能再區分為進階護理師、護理師、護理佐理員或照顧服務員等層級，並明定規範予以分級管理，應可大幅紓解醫護現場的緊張與壓力，亦有助於提升醫照護療品質與維護病人安全(趙，2013)。

### 三、護理佐理員(Nurse Aide, NA)

我國於 2003 年為因應長期照護需求及增進照護品質，而建立照顧服務員制度，且於 2006 年 5 月 29 日公告實施「醫院照顧服務員管理要點」，目前已於 2013 年修訂之，工作內容為協助病人之照護工作，雇主多為家屬，若有受雇於醫院，則部分工作內容在護理人員指導下執行膳食、舒適與活動等(衛生福利部，2013)。綜觀我國之照顧服務員制度，與本計畫案所指的護理佐理員之定義相異，因此有必要加以區別釐清。

目前我國與國際其他國家之護理輔助人力之職稱、資格條件及訓練課程與訓練時數有所差異，綜合文獻分述於下：

#### (一)職稱：

美國以認證護理助理或護理佐理員(Certified Nursing Assistant, CNA or Nurse Aide)、澳洲以訓練登記護士與登記護士(Trainee Enrolled Nurses, TEN & Enrolled Nurses, EN)或護理助理(Assistants in Nursing, AIN)、新加坡以健康照護輔助人員(Health Care Assistant, HCA)、日本則以護理助理/看護助手(Assistant Nurses)為職稱(Ayre, 2007; Duffield, Roche, Diers, Catling-Paull, & Blay, 2010; International Council of Nurses, 2008)。反觀我國，目前醫院則有護理佐理員、護理助理師、照顧服務員、病房書記、勤務員等之不同職稱。

#### (二)資格條件：

參考我國衛生福利部護理及健康照護處於民國 92 年訂定且於民國 101 年修正，其設定之受訓對象條件為年滿十六歲以上、身體健康狀況良好，具擔任照顧服務工作熱忱者(衛生福利部社會及家庭署，2012)。而醫院照顧服務員則規定如下(衛生福利部，2013)：

1. 接受照顧服務員訓練課程，並領有完訓證明書者或取得照顧服務員丙級證照者。
2. 醫院安排之照顧服務員，不應為外籍人士。如為依親居留之大陸籍配偶，需領有行政院勞工委員會核發之工作許可證。
3. 每年體檢一次且檢察結果合格。

### (三)訓練課程與訓練時數：

美國以加州政府為例，其訓練課程依據加州政府公共衛生署指引設計課程，包含 16 項：表現標準、醫護術語、評價方法、臨床應用、臨床技能、檢驗項目及其他，而訓練時數為 4-6 週教育訓練(150 小時)，要求 48 小時以上的臨床實務訓練於兩年內完成，且其中一年至少 12 小時以上，並且兩年接受最多 24 小時線上教育課程(California Department of Public Health Services, CDPH, 2013)。

澳洲以西澳大利亞州政府為例，訓練課程採 6 個月(26 週) 全天實習，並於認可的醫院單位實習，內含 25% 課室教學與 75% 臨床實務訓練(Government of Western Australia, 2014)。

新加坡則規定須參加 6 個月醫院臨床實習工作訓練或至少一年的工藝教育學院(Institute of Technical Education Certificate, ITE Certificate)核發的護理相關課程證書(楊、余、黃，2008)。

日本護理助理/看護助手(Assistant Nurses)之訓練課程，因為已經有執照前的兩年護理教育課程的培養，所以僅於職前安排兩天的加強培訓課程，可採院內培訓、院外培訓或在職培訓，兩天的培訓課程內容包含六大項目：(1)醫療制度概要與醫院組織架構、(2)了解醫療輔助工作內容並成為團隊、(3)基本照護技巧、(4)日常照護技巧與業務、(5)個資與醫療內容保密、(6)醫療安全與感染控制知識(Japanese Nursing Association, 2010)。

由於護理專業提升的角色擴展、人口老化現象、現今醫療與健康保險制度，往往使得護理人員所面對的是整體照護對象的需求增加，但是人力短缺與工作環境不佳，而造成照護品質的下降。然而，藉由技術混合照護及護理照護分級制度模式的建立，可顯著縮短病人住院天數(Needleman, Buerhaus, Mattke, Stewart, & Zelevinsky, 2002)，同時，護理人員有護理助理員的協助分擔常規性與勞務性工作，可協助護理人員有更多的時間執行專業照護工作(劉、張，2007)。

#### 四、進階護理師(Advanced Practice Registered Nurse, APRN)

美國之進階護理師(Advanced Practice Registered Nurse, APRN)分為四大護理專業領域，包含專科護理師(Certified Nurse Practitioners, CNP)、臨床護理專家(Clinical Nurse Specialists, CNS)、護理助產師(Certified Nurse Midwives, CNMs)以及麻醉護理師(Certified Registered Nurse Anesthetists, CRNAs)，其在健康照護體系中扮演很重要的角色(National Council of State Boards of Nursing, NCSBN, 2008; Mirr Jansen & Zwygart-Stauffacher, 2006)。根據 NCSBN 對於 APRN 的定義：(1)需具備碩博士學位；(2)進階能力證明及繼續教育認證；(3)個案直接及間接照護；(4)展現深度及廣度之資料統合、複雜技能與介入措施以及自主能力；(5)健康促進與維護以及評估、診斷、病人問題處理(包括藥物與非藥物之處方及處置)；(6)具備充足的廣度與深度進階臨床能力；(7)需於專科護理師(Certified Nurse Practitioners, CNP)、臨床護理專家(Clinical Nurse Specialists, CNS)、護理助產師(Certified Nurse Midwives, CNMs)以及麻醉護理師(Certified Registered Nurse Anesthetists, CRNAs)四種角色，執行護理業務。

我國進階護理師的各種專業角色之發展，持續學習與參考國外之分屬，各項專業具有不同發展的方向與時期，針對不同的執業環境與照護對象而有其發展的職稱與規範，不同機構中各種職稱與工作內容的界定亦有所差異，但就以學歷而言，國外對於進階護理師普遍已經具碩士學位以上之要求(蕭、賴、黃、邱、楊、馮、陳，2002)。

我國目前對「進階護理師」尚未有一致性的職稱以及相關規範。美國、澳洲、新加坡及日本等國際各國進階護理師之職稱、資格條件、工作範疇及訓練課程時數，綜合文獻分述如下：

##### (一)職稱：



在美國，則採用臨床護理專家(Clinical Nurse Specialist, CNS) ，或專科護理師(Certified Nurse Practitioners, CNP)之職稱(California State of Government, Department of Consumer Affairs, Board of Registered Nursing, 2013; National Council of State Boards of Nursing, 2008)。澳洲以專科護理師(Nursing Practitioner, NP) (Nursing and Midwifery Board of Australia, 2010)。新加坡則以進階護理師(Advanced Practice Nurse, APN)之職稱代表執行進階護理工作之專業人員(Singapore Nursing Board, 2014)。日本以專門看護師(Clinical Nurse Specialist, CNS)之職稱代表執行進階護理工作之專業人員(Japanese Nursing Association, 2010)。

## (二)資格條件：

國際護理協會、美國、日本、澳洲、新加坡等國規定進階護理師須有碩士以上學歷，方可有資格申請進階護理師，並進行國家考試或相關申請流程取得進階相關證照。而對於臨床工作的經驗，一般而言，均設定臨床護理工作經驗須有三至五年以上(California State of Government, Department of Consumer affairs, Board of Registered Nursing, 2013b; International Council of Nurses, 2014; Japan Association of Nursing Programs in Universities, 2014; Nursing and Midwifery Board of Australia, 2010; Singapore Nursing Board, 2014)。

## (三)工作範疇：

進階護理師(APN)的功能如同一個組織的主責幹部、教育者、諮詢者、研究者、策略施行專家及優秀的臨床專家人才，但大部份的工作範疇理念則有四大方向，包括：病人照護(Patient Care)、教育者(Educator)、諮詢者(Consultant)、研究者(Researcher) (Mirr Jansen, & Zwygart-Stauffacher, 2006)。國際各國進階護理師之工作範疇大多含括國際護理協會(ICN)之建議，包括：直接照護(Direct Care)、教學

(Education)、諮詢(Consultation)、協調(Coordination)、領導(Leadership)、研發(Research and Development)等(衛生福利部護理及健康照護司，2013；California State of Government, Department of Consumer affairs, Board of Registered Nursing, 2013b; International Council of Nurses, 2014; Japan Association of Nursing Programs in Universities, 2014; Nursing and Midwifery Board of Australia, 2010; Singapore Nursing Board, 2014)。

(四)訓練課程與時數：

美國、澳洲與新加坡之進階護理師之訓練均採認碩士課程為訓練計畫要件，且需要三年以上的臨床進階護理實務訓練，方可考證照，而日本的大學碩士班之專門看護師訓練課程則先將專業分類，依各專科領域特性安排共同科目之外，尚需修習其對應的專業課程與專業實習，完成該專科之修業學分要求 (California State of Government, Department of Consumer Affairs, Board of Registered Nursing, 2013b; International Council of Nurses, 2014; Japan Association of Nursing Programs in Universities, 2014; Nursing and Midwifery Board of Australia, 2010; Singapore Nursing Board, 2014)。

## 六、高階護理師：護理實務博士(Doctor of Nursing Practice, DNP)

美國護理學院聯合會(American Association of Colleges of Nursing, AACN)目標年設定於 2015 年，提議該年所有的 APN 原本的碩士學歷將由護理實務博士 DNP 所取代，而可呈現出實證研究之教育功能、品質提升與系統領導的角色。而根據截至 2014 年的統計顯示，241 項 DNP 課程已經在全美的各州大學教育體系中進行，且能與其他具理論學博士(PHD)或護理學博士(DNS)學位的臨床研究人員有相同的研究表現(American Association of Colleges of Nursing, 2014)。

美國護理學院聯合會對於護理實務博士(DNP)課程之立場聲明中表示，著重於實務層面的優點有以下七點(American Association of Colleges of Nursing, 2004)：

1. 發展進階能力以應付日益複雜的臨床實務、教師以及領導角色  
(Development of needed advanced competencies for increasingly complex practice, faculty, and leadership roles)
2. 增強知識以促進護理實務以及病人成果(Enhanced knowledge to improve nursing practice and patient outcomes.)
3. 增強領導技能以強化執業及健康照護服務(Enhanced leadership skills to strengthen practice and health care delivery.)
4. 更符合學位要求以及證照的學分與時數(Better match of program requirements and credits and time with the credential earned.)
5. 提供需進階實務知識，而不需以研究為導向者，有進階教育認證的機會(例如：臨床教師) (Provision of an advanced educational credential for those who require advanced practice knowledge but do not need or want a strong research focus (e.g., practice faculty)
6. 增強吸引非護理領域者進入護理領域(Enhanced ability to attract individuals to nursing from non-nursing backgrounds)
7. 增加臨床指導教師的供應(Increased supply of faculty for practice instruction)

DNP 訓練課程之要項，歸納有以下八點(AACN, 2006)：

1. 臨床實務之科學基礎(Scientific underpinnings for practice)。
2. 組織及系統領導能力，以促進品質及系統性思考(Organizational and systems leadership for quality improvement and systems thinking)。
3. 臨床學識及分析方法，推動以實證為基礎的護理實務(Clinical scholarship and analytical methods for evidence-based practice)。
4. 資訊系統/科技及病人照護科技，以提升健康照護及轉型(Information systems/technology and patient care technology for the improvement and transformation of health care)。
5. 健康照護政策，健康照護代言(Health care policy for advocacy in health care)。
6. 跨專業合作，以改善病人及民眾健康成果(Interprofessional collaboration for improving patient and population health outcomes)。
7. 臨床預防及民眾健康，以提升國家的健康(Clinical prevention and population health for improving the nation's health)。
8. 進階護理實務(Advanced nursing practice)。

美國為提升護理臨床實務工作者的教育水準與照護能力，積極培育具護理實務博士(Doctor of Nursing Practice, DNP)學位之臨床高階護理師。未來期望我國亦能培育具博士學位之臨床高階護理師，並促進護理教育與臨床實務接軌。

綜合而言，各國之混合式照護模式制度可分為三～四層級。以美國而言，分為四層級，包括：認證護理助理(Certified Nursing Assistant)或護理佐理員(Nurse Aide)、護理師、進階護理師及高階護理師，且預定於 2015 年後專科護理師(Nurse Practitioner, NP)將轉型為護理實務博士(Doctor of Nursing Practice, DNP)，可為臨床實務注入具博士學位之高階護理人員。以澳洲而言，分為護理助理(Assistant in Nursing)、

護理師、進階護理師。以新加坡而言，分為健康看護(Health Attendant)或健康照護輔助人員(Health Care Assistant)、護理師、進階護理師。以日本而言，分為助理護理人員(Assistant Nurses)或無證照輔助人員(Unlicensed Assistive Personnel)、準護理師(准看護婦)、護理師(看護士)、進階護理師(專門看護師)。美國或澳洲各州之護理輔助人力相關規範皆有些微差異；而新加坡並未明訂護理輔助人力之訓練機構、訓練時數、訓練課程內容等規範；日本雖清楚設定分級認證考試的層次，例如護理師及進階護理師認證屬國家考試、準護理師認證則屬地方考試；但對於訓練機構的規範卻不甚清楚，相關訓練規範亦由各機構自行訂定，較難以作為參考依據。

## 參、實施策略及方法

### 一、實施方法及進行步驟

| 預定完成工作項目  | 實際執行情形  |
|---|---|
| (一) 成立核心工作小組：成員至少 7-12 位專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員等代表。   | 設置會議召集人，負責籌組核心分析工作小組並主持工作會議；執行者 1 人，負責各項會議聯繫工作、協助文獻蒐集、處理各項表件、協助會議記錄及其他必要之事務；邀請專家學者、各地域及各層級醫院護理主管等 9 位代表，參與核心工作小組會議，並對於護理照護分級制度及方提供審查意見與建議。名單請見附件 1。 |
| (二) 文獻蒐集及探討：蒐集國內外混合式照護模式及護理照護分級制度相關文獻，並比較分析其優缺點，至少包括美國、澳洲、新加坡及日本四個國家。                           | 蒐集國內外相關文獻，包括：台灣、美國、澳洲、新加坡及日本等相關文獻資料，加以整理與分析，作為擬定基礎資料之參考依據。  |
| (三) 辦理專家會議：至少辦理 3 場次「以混合式照護模式制度建構本土化護理照護分級制度」專家會議，包括以專家焦點團體方式（每場次至少 10 人），擬訂本土化護理分級照護制度建議方案之共識。 | 辦理北、中、南之焦點團體會議，各場次成員包括：專家學者、各地域及各層級醫院護理主管等，每場次至少有 12 名以上參與，以擬訂本土化護理分級照護制度建議方案之共識。名單請見附件 2 至附件 4。  |
| (四) 訪談各護理團體：訪談各護理團體（包括學協會、工會）、各級學制學校（含技專校院及大學校院）等護理人員代表及各層級醫院代表，至少 20 人。                        | 訪談 28 名以上各護理團體代表人員，包括學協會、工會、各級學制學校（含技專校院及大學校院）等護理人員代表及各層級醫院代表，以確立護理照護模式及分級制度方案。名單請見附件 5。  |
| (五) 辦理 1 場專家學者座談會：依據焦點團體及訪談結果初步方案修正後，辦理 1 場專家學者座談會，   | 辦理 1 場專家學者座談會，成員包括：專家學者、各地域及各層級醫院護理主管等 24 名代表，以建立本土化護理分級照護制度之信度與效度。名單請見附  |

| 預定完成工作項目   | 實際執行情形  |
|--|---|
| 以建立本土化護理分級照護制度之信度與效度。  | 件 6。  |
| (六) 提出各分級方式及照護模式：初擬並提出各分級方式及照護模式之工作範疇、人力配置、資格條件【養成培育(訓)及認證管道方式】及照護模式等需求建議，並分析其優缺點、可行方式及配套措施。                       | 初擬並提出各分級方式及照護模式之工作範疇、人力配置、資格條件【養成培育(訓)及認證管道方式】及照護模式等需求建議，並分析其優缺點、可行方式及配套措施。   |
| (七) 辦理北、中、南 3 場說明會：針對研議之本土化護理分級照護制度建議方案進行說明及交流意見，每一場說明會至少 100 人參與對象至少包括各層級醫院、各類護理團體(包括學、協會、工會)及各級學制學校(含技專校院及大學校院)。 | 辦理北、中、南 3 場次說明會，各場次成員包括：專家學者、各地域及各層級醫院護理主管等，每場次均超過 100 名護理人員參與，針對所研議之本土化護理分級照護制度建議方案進行說明及交流意見，並提供建議。名單請見附件 7 至附件 9。 |
| (八) 執行進度報告：必要時於護理改革工作小組會議進行執行進度報告。   | 提供初擬之各分級方式及照護模式方案。  |
| (九) 擬定 2-3 種方案：擬定 2-3 種方案適合國內本土化護理分級照護制度之建議方案，並分析其優缺點、可行方式及配套措施，暨完成計畫成果報告。   | 完成成果報告。   |

## 肆、執行成果

### 一、成立核心工作小組

辦理二場次核心工作小組會議，邀請專家學者 2 人、各層級醫院護理主管 4 人、護理人員代表 3 人等共 9 人，對於護理照護模式及護理照護分級制度之方案提供意見及建議；並在初稿完成後，進行內容確認藉以確定整理之內容符合所需，對於疑慮之處加以釐清及做進一步之確認，以完成成果報告。(請見附件 1)

#### 核心工作小組會議

| 編號 | 時間           | 地點         | 會議內容  |
|----|--------------|------------|---|
| 1  | 103.7.16(三)  | 台北市護理師護士公會 | 建立護理輔助人力之職稱、建立護理輔助人力之資格條件、教育訓練及認證制度、建立護理輔助人力之工作職責、建立護理人員與護理輔助人力配比等。 |
| 2  | 103.10.15(三) | 台北市護理師護士公會 | 確認護理照護模式及護理照護分級制度之方案。   |

#### 核心工作小組照片

| 編號 | 時間&地點                     | 內容   |
|----|---------------------------|--|
| 1  | 103.7.16(三)<br>台北市護理師護士公會 |  |



| 編號 | 時間&地點                          | 內容  |
|----|--------------------------------|---|
|    |                                |   |
| 2  | 103.10.15(三)<br>台北市護理<br>師護士公會 |  |

| 編號 | 時間&地點 | 內容   |
|----|-------|--|
|    |       |  |

## 二、文獻蒐集及探討

已蒐集國內外混合式照護模式及護理照護分級制度相關文獻，包括：美國、澳洲、新加坡及日本等相關文獻資料，加以整理與分析其優缺點，作為擬定本土化護理分級照護制度之參考依據。

表 1：美國、澳洲、新加坡與日本四個國家之護理輔助人力

| 國家<br>制度     | 美國  | 澳洲  | 新加坡   | 日本  |
|--------------|---|---|---|---|
| 護理輔助<br>人力職稱 | 認證護理助理或護理佐理員<br>(Certified Nursing Assistant/<br>Nurse Aide)          | 護理助理<br>(Assistant in Nursing)                                    | 健康看護(Health Attendant)<br>健康照護輔助人員(Health<br>Care Assistant)  | 助理護理人員(Assistant<br>Nurses)<br>無證照輔助人員(Unlicensed<br>Assistive Personnel) |
| 資格條件/<br>學歷  | 以加州州政府法規為例<br>1. 年齡 18 歲以上。<br>2. 高中畢業或取得高中同等學歷考試及格。<br>3. 取得「認證護理助理證 | 以西澳大利亞州立政府為例<br>1. 為澳洲公民或具有永久居留權者。<br>2. 10 年級以上(相當於國中畢業升高中一年級)或同 | 1. 至少有(新加坡劍橋普通教育證書(普通水準：Singapore-Cambridge General Certificate of Education (Ordinary Level) Examination，簡稱 GCE 'O' Level) (相當於國 | 1. 高中畢業。<br>2. 身心健康狀況可勝任其工作內容。<br>3. 完成規定的培訓課程。                           |

| 國家<br>制度 | 美國  | 澳洲  | 新加坡   | 日本  |
|----------|---|---|---|---|
|          | <p>照」：需考筆試與技術考。</p> <p>3. 確認無犯罪紀錄後向政府登記方可執業。</p> <p>4. 完成規定訓練課程150小時。</p> <p>5. 同等證照得免訓練課程：於本州/美國其他州別/國外持有「註冊護理師執照(RN)、專業護士執照(LVN)、精神技術計畫執照或曾於軍事機構經醫事訓練者。</p> <p>6. 依規定每兩年更新一次執照。</p> | <p>等學歷。</p> <p>3. 取得兒童保護證照(Working with Children, WWC)檢核通過：因為要確保工作人員在職業環境中避免兒童受到身體傷害與性侵害。</p> <p>4. 訓練完畢可取得健康照護助理證照(Certificate III in Health Service Assistance)後方可執業。</p> | <p>中畢業)。</p> <p>2. 參加6個月醫院臨床實習工作訓練或至少一年的工藝教育學院核發的護理相關課程證書(Institute of Technical Education Certificate)。</p> <p>3. 取得新加坡健康照護技能品質認證(The Singapore Workforce Skills Qualifications System for Healthcare Support, HCS WSQ)方可執業。</p> |   |
| 主管機關     | 美國加州州立政府公共衛生部(Department of Health and  | 西澳大利亞州立政府健康署護理及助產部門(Government of Western Australia   | 新加坡政府健康部(Ministry of Health)  | 日本厚生勞働省(Ministry of Health, Labour and Welfare) |

| 國家<br>制度 | 美國  | 澳洲  | 新加坡 | 日本                          |
|----------|---|---|-----|-----------------------------|
|          | Human Services)   | Department of Health)   |     |                             |
| 訓練機構     | 經加州政府核准開設護理助理訓練課程的健康照護機構/醫院或長照機構。   | 受訓學員以「實習 AIN」的身分與機構簽立 12 個月的實習合約(隔週薪);訓練期滿直接於該機構工作(可於醫院、醫療中心、老人長照機構、復健機構)。  | —   | —                           |
| 訓練時數     | 4-6 週教育訓練(150 小時)包含：<br>1. 48 小時以上的臨床訓練(於兩年內完成，其中一年至少 12 小時以上)。<br>2. 每年完成至少 12 小時，於兩年至多 24 小時的線上教育課程(兩年共最多 24 小時)。 | 六個月訓練期<br>課程內容：<br>(第一期)<br>第 1-3 週：基礎知識技能課程(白天課程)。<br>第 4-5 週：臨床技術實習(白班與小夜班)。<br>第 6-11 週：臨床技術實習(每周 4 天)與課程(每周一天)。<br>第 12-13 週：臨床技術實習 | —   | 二年護理教育訓練課程，並於就業前接受兩天加強培訓課程。 |

| 國家<br>制度 | 美國   | 澳洲   | 新加坡 | 日本  |
|----------|--|--|-----|---|
|          |  | <p>(白班與小夜班)。</p> <p>(第二期)</p> <p>第 14-22 週:臨床技術實習(每周 4 天)與課程(每周一天),獨立且實際與護理師合作。</p> <p>第 23-26 週:四週臨床實習(白、小夜、大夜班),獨立且實際與護理師合作。</p> |     |   |
| 訓練課程     | <p>依據加州政府公共衛生部(California Department of Public Health Services)指引設計課程,內含 16 方面,以表現標準(performance standards)、醫護術語(terminology)、身體評估</p> | <p>6 個月(26 週)全天(包含白班、夜班及假日班),於認可的醫院單位學習,內含 25% 課室教育及 75% 實際臨床訓練。</p>   | —   | <p>1. 院內培訓。</p> <p>2. 院外培訓。</p> <p>3. 在職培訓。</p> <p>※內容包含六大項目：</p> <p>1. 醫療制度概要、醫院組織</p> |

| 國家<br>制度      | 美國  | 澳洲  | 新加坡  | 日本  |
|---------------|---|---|--|---|
|               | (evaluation methodology)、臨床應用( clinical applications)、臨床技能( manual skills)、回覆示教( sample test items)等。 |   |  | 架構。<br>2. 了解醫療輔助工作內容並成為團隊。<br>3. 基本照護技巧。<br>4. 日常照護技巧與業務。<br>5. 個資與醫療內容保密。<br>6. 醫療安全與感染控制知識。 |
| 工作內容/<br>工作職責 | 1. 一般病人日常生活照護(協助個人衛生、安全)。<br>2. 轉送、移位。<br>3. 膳食營養。<br>4. 運動。<br>5. 其他健康需求(量生命徵                        | 1. 協助病人送餐與餵食。<br>2. 協助病人個人衛生(如洗澡、刮鬍子、口腔護理)。<br>3. 協助移位(上下床、院內移動)。<br>4. 維護病人安全(在病患休息或知覺混亂時特別注 | 1. 協助出入院手續辦理(含量身高體重、生命徵象)。<br>2. 一般病人照護：協助病人床上/浴廁沐浴、環境衛生消毒。<br>3. 協助病人送餐與餵食。 | 厚生勞動省公告「病院看護管理指針」規定(昭和 59 年(1984))：<br>1. 生活環境相關業務：<br>環境衛生、整理病床、調整病房環境(溫度、濕度、照明、通風等)、被服寢具管理。 |

| 國家<br>制度 | 美國   | 澳洲  | 新加坡  | 日本   |
|----------|--|---|--|--|
|          | 象)。<br>6. 協助醫師與註冊護理師。                                      | 意其反應)。<br>5. 協助健康照護團隊並接聽護士鈴及病房來電。<br>6. 維持病房內的整齊、清潔與整床。     |  | 2. 病患日常生活協助：<br>身體的清潔護理、排泄護理、飲食協助、安全與舒適護理、運動及移動。<br>3. 相關業務：<br>檢查和治療的用物準備(單據、文件、器械、衛材等)、補充物品、清潔使用後之機械設備進行檢查和治療的準備後，出入院協助。 |
| 優缺點分析    | <u>優點：</u><br>明訂護理輔助人力職稱、資格條件、主管機關、訓練機構、訓練時數、訓練課程內容及工作範疇等。 | <u>優點：</u><br>護理助理(AIN)完成後亦可以進修護理專業學校，成為實習護士(EN)或註冊護理師(RN)。 | <u>優點：</u><br>明訂護理輔助人力名稱、資格條件、主管機關、及工作範疇等。 | <u>優點：</u><br>明確訂定日本看護婦：準看護婦：看護輔助者之比為5:3:2。  |



| 國家<br>制度 | 美國                               | 澳洲                               | 新加坡  | 日本  |
|----------|----------------------------------|----------------------------------|--|---|
|          | <p><u>缺點</u>：</p> <p>各州有些差異。</p> | <p><u>缺點</u>：</p> <p>各州有些差異。</p> | <p><u>缺點</u>：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 職稱不一致，較為複雜。</li> <li>2. 未明確規範訓練機構、訓練時數、訓練課程內容等。</li> </ol> | <p><u>缺點</u>：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 職稱不一致，較為複雜。</li> <li>2. 未明確規範訓練機構，係由各機構自行訂定相關訓練規範。</li> </ol> |

### **美國資料來源：**

1. 美國加州州立政府：<http://www.cdph.ca.gov/certlic/occupations/Pages/AidesAndTechs.aspx>
2. 護理助理資料網：<http://www.cnatips.com/classes/nurse-aide-ca.php>
3. 美國註冊護理助理協會：<http://certified-nurse-assistant.org/>
4. 國家護理聯合組織：<http://www.nationalnursesunited.org>

### **澳洲資料來源：**

1. 西澳大利亞政府健康署：<http://www.nursing.health.wa.gov.au/projects/ainp.cfm>
2. 兒童保護證照 The Working with Children (WWC)：<http://www.workingwithchildren.vic.gov.au/home/about+the+check/>

### **新加坡資料來源：**

1. 新加坡政府人力資源部：  
<http://www.careercompass.gov.sg/Pages/OccupationDetail.aspx?OccupationName=Healthcare+Assistant&SectorID=99>
2. 新加坡政府健康部：[http://www.moh.gov.sg/content/moh\\_web/home.html](http://www.moh.gov.sg/content/moh_web/home.html)
3. 新加坡健康照護技能品質認證(The Singapore Workforce Skills Qualifications System for Healthcare Support, HCS WSQ)：  
[http://hcs.com.sg/v2/index.php/info/page/wsq\\_diploma\\_certificate](http://hcs.com.sg/v2/index.php/info/page/wsq_diploma_certificate)

### **日本資料來源**

1. 公益社團法人日本看護協會：<http://www.nurse.or.jp/home/publication/information/report82.html>
2. 培訓看護輔助者規章：[www.nurse.or.jp/home/publication/pdf/fukyukeihatsu/kangohojyosha-text.pdf](http://www.nurse.or.jp/home/publication/pdf/fukyukeihatsu/kangohojyosha-text.pdf)

表 2：美國、澳洲、新加坡與日本四個國家之進階護理師

| 國家<br>制度 | 美國  | 澳洲                                 | 新加坡                                     | 日本  |
|----------|---|------------------------------------|---|---|
| 進階護理師之職稱 | 進階護理師(APRN)分為四大護理專業領域，包括：<br>專科護理師(Certified Nurse Practitioners, CNP)<br>臨床護理專家(Clinical Nurse Specialists, CNS)<br>護理助產師(Certified Nurse Midwives, CNMs)<br>麻醉護理師(Certified Registered Nurse Anesthetists, CRNAs) | 專科護理師<br>(Nurse Practitioners, NP) | 進階護理師<br>(Advanced Practice Nurse, APN) | 專門看護師<br>(Clinical Nurse Specialist, CNS) |

| 國家<br>制度    | 美國  | 澳洲  | 新加坡  | 日本  |
|-------------|---|---|--|---|
| 資格條件/<br>學歷 | <p>以加州州立政府法規為例</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 外國人需持有美國綠卡(提報有無刑事交通紀錄)。</li> <li>2. 目前在職且執業登記在加州並持有註冊護理師執照。</li> <li>3-1. 碩博士畢業(學程領域為臨床護理或護理相關),但需經驗證及確認(攻讀碩士學位前需有5年以上臨床護理工作經驗)。</li> <li>3-2. 碩博士學位之正式成績單(需核對學分及課程名稱)。</li> <li>3-3. 提交有關碩博士課程學分之驗證,包含五大層面:(1)進階臨床實務</li> </ol> | <p>以西澳大利亞州立政府為例</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 目前執業登記為一般註冊護理師,且無專業能力不佳或違反專業操守情形的紀錄。</li> <li>2. 具有三年以上全職的進階護理之工作經驗(5000小時),且六年內認證完成主管機關之 Nurse Practitioner 資格條件。</li> <li>3. 取得 Nurse Practitioner 碩士學位或經政府主管機關認可的同等學歷。</li> <li>4. 通過國家 Nurse Practitioner 能力資格考(National Competency Standards for the Nurse Practitioner)。</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 取得碩士學位。</li> <li>2. 具備 500 小時以上臨床工作經驗。</li> <li>3. 臨床專業領域包含: <ol style="list-style-type: none"> <li>(1)進階臨床健康/身體評估。</li> <li>(2)進階生理學/病理生理學。</li> <li>(3)進階藥理學</li> </ol> </li> <li>4. 通過迷你臨床演練評量(Mini-Clinical Evaluation Exercise, Mini-CEX)。</li> <li>5. 通過國家教育機構(National Institute of Education, NIE)的認知閱讀測驗(Formative</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 取得碩士學位。</li> <li>2. 具有看護師執照(National License for Nurses)。</li> <li>3. 具有五年以上臨床護理經驗,至少內含3年以上的進階護理經驗(依不同領域(註二)而有不同的規定)。</li> <li>4. 通過日本護理學會(JNA)的資格認證考試(Credentialing Examination):內含筆試及書類審查。</li> </ol> |

| 國家<br>制度 | 美國  | 澳洲                        | 新加坡  | 日本 |
|----------|---|---------------------------|--|----|
|          | <p>(Expert Clinical Nursing Practice)；(2)諮詢(Consultation)；(3)臨床領導(Clinical Leadership)；(4)研究(Research)；(5)教育(Education)。課程中之臨床實習時數至少 500 小時以上。</p> <p>4. 提交有關 CNS 工作經驗之驗證，包含五大層面：(1)進階臨床實務(Expert Clinical Nursing Practice)；(2)諮詢(Consultation)；(3)臨床領導(Clinical Leadership)；(4)研究(Research)；(5)教育(Education)。可觀察到申請者之五大層面之主管簽章證明。</p> | <p>5. 持續遵守進階專業能力繼續教育。</p> | <p>Assessment)。</p> <p>6. 通過認證考試方可取得合格 APN 證照。</p> |    |

| 國家<br>制度 | 美國  | 澳洲   | 新加坡   | 日本  |
|----------|---|--|---|---|
|          | 5. 取得國家組織 AACN/ANCC/ONCC(註一)認證之 CNS 證照(內含通過閱讀測驗)。                                       |  |   |   |
| 主管機關     | 美國加州州立政府護理管理局(Board of Registered Nursing)  | 西澳大利亞州立政府健康署(Government of Western Australia Department of Health) | 新加坡政府健康部護理管理局(Nursing Board, Ministry of Health, Singapore) | 日本厚生勞動省(Ministry of Health, Labour, and Welfare)  |
| 訓練時數     | 1. 六學期碩士課程訓練。<br>2. CNS 執照取得。<br>3. CNS 執照更新：需於五年內完成 1000 小時以上的全職進階護理工作經驗(內含 75 小時繼續教育積 | 六年內完成三年以上全職的進階護理之工作經驗(5000 小時)。                                    | 三年以上的臨床專業進階能力，至少有 1280 小時(32 週)在臨床單位執行專業進階護理工作。             | CNS 需每五年執照更新一次(進行書面審查，須提交護理實踐、培訓經驗、研究成果等三方面績效成果)。 |

| 國家<br>制度    | 美國   | 澳洲  | 新加坡                                      | 日本   |
|-------------|--|---|--|--|
|             | <p>分、90 小時護理專業課程、5 小時提供醫療專業人員教育訓練(發表著作或研究)、120 小時擔任臨床指導人員、專業服務 2 年以上(如：編輯、審稿委員會等)。</p>                     |   |  |  |
| <p>訓練課程</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 碩士課程訓練。</li> <li>2. 臨床工作期間訓練如何進行診斷、一般醫療管理(醫療狀況及慢性疾病)。</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 六學期(300 學分)碩士課程訓練。</li> <li>2. 臨床工作期間訓練如何進行診斷、一般醫療管理(醫療狀況及慢性疾病)。</li> </ol> | <p>臨床工作期間訓練如何進行診斷、一般醫療管理(醫療狀況及慢性疾病)。</p> | <p>日本專門看護師分為 13 種類，認證課程內容略有相異，總計 26 單元：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 共科目 8 單元。</li> <li>2. 專業課程 12 單元(依各專科性質不同而有所差異)。</li> <li>3. 專業實習 6 單元。</li> </ol> |

| 國家<br>制度      | 美國   | 澳洲   | 新加坡   | 日本   |
|---------------|--|--|---|--|
| 工作內容/<br>工作職責 | <p>執行進階護理師之五項職責：(1)進階臨床實務(Expert Clinical Nursing Practice)；(2)諮詢(Consultation)；(3)臨床領導(Clinical Leadership)；(4)研究(Research)；(5)教育(Education)。</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 進行詳盡的、相關性的以及全面性的健康評估。</li> <li>2. 利用診斷調查技巧即時且提供臨床決策的考量。</li> <li>3. 利用診斷評估技巧建立診斷。</li> <li>4. 透過轉譯及統整相關資料擬定護理計畫。</li> <li>5. 教育及支持其他照護團隊成員使其積極參與照護計畫。</li> <li>6. 考量護理計畫中，藥物及治療性措施的品質。</li> <li>7. 藉由轉介與諮詢的方式讓個案獲得最好的治療。</li> <li>8. 開立必須之藥物與非藥</li> </ol> | <p>可分為四大專業領域：急重症、內外科、社區與心理衛生。依 ICN 規範建立 APN 工作內容：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建立在註冊護理師(RN)基礎概念之上，將其在認知、綜合性及技能應用於倫理、安全行為、專業技術、組織規定以及臨床照護指引中。</li> <li>2. 應用在一級、二級及三級健康照護機構中。</li> <li>3. 教育：病人健康與疾病教育、同儕的專業指導。</li> <li>4. 研究：將有意義的研究轉譯、利用以及推廣，以提高護理專業進階能力。</li> </ol> | <p>在六大層面中執行進階護理師的職責：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 實踐：執行卓越的護理。</li> <li>2. 相談(諮商)：提供個案及家屬護理諮詢。</li> <li>3. 調整(協調)：與醫療及福利相關人員協調合作，以提供個案完整的醫療照護。</li> <li>4. 倫理調整：協助解決倫理問題及困境，以維護個人、家庭及群體的權利。</li> <li>5. 教育：執行教育功能，以提升醫療照護品質。</li> <li>6. 研究：開發職場研究活動並執行相關研究，以持續提升專門知識與技術。</li> </ol> |



| 國家<br>制度          | 美國   | 澳洲  | 新加坡   | 日本   |
|-------------------|--|---|---|--|
|                   |  | <p>物處方。</p> <p>9. 與其他照護團隊建立良好關係。</p> <p>10. 評值治療結果。</p> <p>11. 倡導、參與或領導組織支持照護安全、夥伴關係以及專業成長。</p>                 |   |  |
| <p>優缺點<br/>分析</p> | <p><u>優點</u>：</p> <p>1. 國家級認證制度。</p> <p>2. 明確及完善的進階護理師工作職責/內容。</p> <p>3. 有二個認證組織可以選擇：<br/>(1) American Association of Critical-Care Nurses</p> | <p><u>優點</u>：</p> <p>1. 國家級認證制度。</p> <p>2. 明確及完善的進階護理師工作職責/內容。</p> <p>3. 3 年以上專業護理經驗即可申請，可降低護理人員晉升門檻，增加留任率。</p> | <p><u>優點</u>：</p> <p>1. 國家級認證制度。</p> <p>2. 明確及完善的進階護理師工作職責/內容。</p> <p>3. 3 年以上專業護理經驗即可申請，可降低護理人員晉升門檻，增加留任率。</p> | <p><u>優點</u>：</p> <p>1. 國家級認證制度。</p> <p>2. 明確及完善的進階護理師工作職責/內容。</p> <p>3. 完整的認證課程內容及明確區分 13 種類。</p> <p>4. 工作職責中特別強調倫理的職責。</p> |

| 國家<br>制度 | 美國  | 澳洲                                    | 新加坡  | 日本 |
|----------|---|---------------------------------------|--|----|
|          | <p>(AACN) ;<br/> (2) American Nurses Association - American Nurses Credentialing Center (ANCC)。</p> <p>4. 就讀護理碩士學位前即需具備5年臨床工作經驗，確保護理臨床實務能力。</p> | <p><u>缺點：</u><br/> 課程學分及畢業年限要求嚴格。</p> | <p><u>缺點：</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 各臨床機構自行訓練培養，可能有疾病嚴重度處理經驗或訓練內容的差異。</li> <li>2. 需通過國家教育機構 (National Institute of Education, NIE)的認知閱讀測驗(Formative</li> </ol> |    |

| 國家<br>制度 | 美國 | 澳洲 | 新加坡  | 日本 |
|----------|----|----|--|----|
|          |    |    | <p>Assessment)，護理人員需花額外時間準備考試。</p> <p>3. 申請前需以臨床督導 (Clinical Supervisor)、醫療專家 (Medical Specialist)、進階臨床護理專家 (Expert APN) 等以上職稱受聘於醫療機構，然而，是否未有該職稱之編制，或各醫療機構有名額上的限制。</p> |    |

### **美國資料來源：**

1. 美國加州州立政府護理委員會 <http://www.rn.ca.gov/applicants/ad-pract.shtml>
2. 國家護理聯合組織 <http://www.nationalnursesunited.org>

### **澳洲資料來源：**

1. 西澳大利亞政府健康署 [http://www.nursing.health.wa.gov.au/career/np\\_become.cfm](http://www.nursing.health.wa.gov.au/career/np_become.cfm)
2. NP 執業標準  
<http://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/Codes-Guidelines-Statements/Codes-Guidelines/nurse-practitioner-standards-of-practice.aspx>
3. 澳洲 Curtin University NP 碩士課程內容：  
[http://courses.curtin.edu.au/course\\_overview/postgraduate/Master-NursePractitioner](http://courses.curtin.edu.au/course_overview/postgraduate/Master-NursePractitioner)

### **新加坡資料來源：**

1. 新加坡護理管理委員會 [http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/snb/en/leftnav/advanced\\_practice\\_nurse/certification\\_as\\_apn.html](http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/snb/en/leftnav/advanced_practice_nurse/certification_as_apn.html)
2. 新加坡健康部  
[www.healthprofessionals.gov.sg/content/dam/hprof/snb/docs/APN/Application%20Process%20for%20Certificaton%20as%20an%20APN.pdf](http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/dam/hprof/snb/docs/APN/Application%20Process%20for%20Certificaton%20as%20an%20APN.pdf)
3. 新加坡政府健康部護理管理局 [http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/snb/en/leftnav/advanced\\_practice\\_nurse.html](http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/snb/en/leftnav/advanced_practice_nurse.html)

### **日本資料來源：**

1. 日本看護協會 <http://www.nurse.or.jp/jna/english/nursing/education.html>

2. 日本看護系大學協議會 <http://www.janpu.or.jp/activities/committee/point/>

**\*註一：**

1. American Association of Critical-Care Nurses (AACN)<http://www.nursecredentialing.org/Certification.aspx>
2. American Nurses Association - American Nurses Credentialing Center (ANCC)
3. Oncology Nursing Certification Corporation

**\*註二：**日本 CNS 分作 13 種專門科

1. 癌症護理/がん看護(Cancer Nursing)
2. 長照護理/慢性看護(Chronic Care Nursing)
3. 婦產護理/母性看護(Women's Health Nursing)
4. 兒科護理/小兒看護(Child Health Nursing)
5. 老人護理/老年看護(Gerontological Nursing)
6. 精神護理/精神看護(Psychiatric Mental Health Nursing)
7. 家庭醫學護理/家族看護(Family Health Nursing)
8. 感控護理/感染看護(Infection Control Nursing)
9. 社區護理/地域看護(Community Health Nursing)
10. 急重症護理/クリティカルケア看護(Critical Care Nursing)
11. 居家護理/在宅看護(Home Care Nursing)
12. 遺傳學護理/遺傳看護(Genetic Nursing)
13. 災害護理/災害看護(Disaster Nursing)

### 三、辦理專家會議

辦理 3 場次專家焦點團體會議，成員包括：專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員代表等，以初步擬訂本土化護理分級照護制度建議方案之共識。總計 39 人出席，包括專家學者 4 人，各層級醫院護理主管 35 人，其中護理人員代表出席 22 人。

#### 專家焦點團體會議

| 編號 | 時間          | 地點       | 對象                                  |
|----|-------------|----------|-------------------------------------|
| 1  | 103.7.26(六) | 高雄醫學大學   | 南部專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員代表等。(名單請見附件 2) |
| 2  | 103.7.29(二) | 彰化基督教醫院  | 中部專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員代表等。(名單請見附件 3) |
| 3  | 103.8.5(二)  | 台北市立萬芳醫院 | 北部專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員代表等。(名單請見附件 4) |

專家焦點團體會議照片

| 編號 | 時間&地點                 | 內容  |
|----|-----------------------|---|
| 1  | 103.7.26(六)<br>高雄醫學大學 |   |

| 編號 | 時間&地點                  | 內容   |
|----|------------------------|--|
| 2  | 103.7.29(二)<br>彰化基督教醫院 | <br> |



| 編號 | 時間&地點                   | 內容  |
|----|-------------------------|---|
| 3  | 103.8. 5(二)<br>台北市立萬芳醫院 |   |

#### 四、訪談各護理團體

辦理 1 場次各護理團體訪談會議，成員包括：各學會、協會、工會、各級學制學校(含技專校院及大學校院)等護理人員代表及各層級醫院代表等，以確立護理照護模式及分級制度方案。總計 29 人出席，包括各學

會/協會/工會等代表 6 人，各級學制學校專家學者 12 人，各層級醫院代表 13 人。

### 護理團體訪談會議

| 編號 | 時間          | 地點             | 對象   |
|----|-------------|----------------|--|
| 1  | 103.8.16(六) | 台北市護理師<br>護士公會 | 學協會、工會等護理團體、各級學制學校(含技專校院及大學校院)等護理人員代表及各層級醫院代表。(名單請見附件 5) |

### 護理團體訪談會議照片

| 編號 | 時間&地點                         | 內容  |
|----|-------------------------------|---|
| 1  | 103.8.16(六)<br>台北市護理師<br>護士公會 |  |

| 編號 | 時間&地點 | 內容   |
|----|-------|--|
|    |       |  |

### 五、專家學者座談會

依據專家焦點團體會議及訪談會議之結果初步方案修正後，辦理 1 場專家學者座談會，以建立本土化護理分級照護制度之信度與效度。出席之專家學者總計 24 人。

| 編號 | 時間          | 地點       | 對象                                      |
|----|-------------|----------|---|
| 1  | 103.9.5 (五) | 台北市立萬芳醫院 | 邀請專家、學者，以建立本土化護理分級照護制度之信度及效度。(名單請見附件 5) |

專家學者座談會議照片

| 編號 | 時間&地點                  | 內容  |
|----|------------------------|---|
| 1  | 103.9.5(五)<br>台北市立萬芳醫院 |   |

**六、提出各分級方式及照護模式**

初擬並提出各分級方式及照護模式之工作範疇、人力配置、資格條件【養成培育(訓)及認證管道方式】及照護模式等需求建議，並分析其優缺點、可行方式及配套措施。請見伍、護理照護模式制度及方案。

## 七、北、中、南 3 場說明會



針對研議之本土化護理分級照護制度建議方案進行說明及交流意見，每一場次說明至少 100 人以上參與，對象包括：各層級醫院、各類護理團體(包括學、協會、工會)及各級學制學校(含技專校院及大學校院)。

### 說明會執行情形

| 編號 | 時間           | 地點       | 對象                                    |
|----|--------------|----------|---------------------------------------|
| 1  | 103.9.23(二)  | 台北市立萬芳醫院 | 南部專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員代表等。出席總人數 145 人。 |
| 2  | 103.9.29(一)  | 高雄醫學大學   | 中部專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員代表等。出席總人數 127 人。 |
| 3  | 103.10. 5(四) | 彰化基督教醫院  | 北部專家學者、各層級醫院護理主管、護理人員代表等。出席總人數 135 人。 |

各區說明會照片

| 編號 | 時間&地點                   | 內容   |
|----|-------------------------|--|
| 1  | 103.9.23(二)<br>台北市立萬芳醫院 | <br> |

| 編號 | 時間&地點 | 內容  |
|----|-------|---|
|    |       |   |

| 編號 | 時間&地點                 | 內容   |
|----|-----------------------|--|
|    |                       |    |
| 2  | 103.9.29(一)<br>高雄醫學大學 |  |



| 編號 | 時間&地點 | 內容  |
|----|-------|---|
|    |       | <br> |

| 編號 | 時間&地點 | 內容  |
|----|-------|---|
|    |       | <br> |

| 編號                                      | 時間&地點                   | 內容  |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
|---|-------------------------|---|---------|--|--|---|--|--|-----------------------|--|--|-------------|----|----------------|-------------|------|-------------------|-------------|-------|-----------|-------------|-----------------------|-----|-------------|----|------------|
| 3                                       | 103.10. 5(四)<br>彰化基督教醫院 |  <p>103年度「以混合式照護模式制度建構本土化護理分級制度」計畫中部說明會</p> <table border="1" data-bbox="778 412 1168 766"> <tr> <td colspan="3">彰化基督教醫院</td> </tr> <tr> <td colspan="3">地點：彰化基督教醫院第一醫療大樓11樓連通兩講堂(900彰化市南段街135號)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">主題：護理內含(護理人員繼續教育積分申請)</td> </tr> <tr> <td>14:00-14:20</td> <td>開會</td> <td>主持人：王芳文<br/>王芳文</td> </tr> <tr> <td>14:20-14:30</td> <td>歡迎致詞</td> <td>鄭文文<br/>王芳文<br/>王芳文</td> </tr> <tr> <td>14:30-14:45</td> <td>說明會簡介</td> <td>計畫主持人：王芳文</td> </tr> <tr> <td>14:45-15:30</td> <td>以混合式照護模式制度建構本土化護理分級制度</td> <td>陳錦美</td> </tr> <tr> <td>15:30-15:50</td> <td>休息</td> <td>鄭文文<br/>王芳文</td> </tr> </table> | 彰化基督教醫院 |  |  | 地點：彰化基督教醫院第一醫療大樓11樓連通兩講堂(900彰化市南段街135號) |  |  | 主題：護理內含(護理人員繼續教育積分申請) |  |  | 14:00-14:20 | 開會 | 主持人：王芳文<br>王芳文 | 14:20-14:30 | 歡迎致詞 | 鄭文文<br>王芳文<br>王芳文 | 14:30-14:45 | 說明會簡介 | 計畫主持人：王芳文 | 14:45-15:30 | 以混合式照護模式制度建構本土化護理分級制度 | 陳錦美 | 15:30-15:50 | 休息 | 鄭文文<br>王芳文 |
| 彰化基督教醫院                                 |                         |   |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
| 地點：彰化基督教醫院第一醫療大樓11樓連通兩講堂(900彰化市南段街135號) |                         |   |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
| 主題：護理內含(護理人員繼續教育積分申請)                   |                         |   |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
| 14:00-14:20                             | 開會                      | 主持人：王芳文<br>王芳文  |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
| 14:20-14:30                             | 歡迎致詞                    | 鄭文文<br>王芳文<br>王芳文   |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
| 14:30-14:45                             | 說明會簡介                   | 計畫主持人：王芳文   |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
| 14:45-15:30                             | 以混合式照護模式制度建構本土化護理分級制度   | 陳錦美   |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
| 15:30-15:50                             | 休息                      | 鄭文文<br>王芳文  |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |
|   |                         |   |         |  |  |   |  |  |                       |  |  |             |    |                |             |      |                   |             |       |           |             |                       |     |             |    |            |

| 編號 | 時間&地點 | 內容   |
|----|-------|--|
|    |       | <br> |

| 編號 | 時間&地點 | 內容   |
|----|-------|--|
|    |       |  |

## 八、執行進度報告

必要時於護理改革工作小組會議進行執行進度報告。

## 九、擬定 2-3 種方案暨完成計畫成果報告

擬定 2-3 種方案適合國內本土化護理分級照護制度之建議方案，並分析其優缺點、可行方式及配套措施，暨完成計畫成果報告。

## 伍、護理照護模式制度及方案

### 一、護理輔助人員之定義與職稱、資格條件、工作範疇、人力配置

#### (一)定義與職稱

##### 1. 定義

此職務為機構聘雇之護理輔助人員，在護理人員監督指導下協助執行一般技術性照護及非專業工作；其有別於個案家屬聘雇之照顧服務員。

##### 2. 職稱

護理助理員(Nurse Aide)。

#### (二)訓練資格條件

1. 具本國國籍或領有工作證之外籍人士，且年滿十八歲以上、高中職(含)以上畢業者。外籍人士需取得我國教育部專案辦理之華語文能力測驗(TOCFL)進階級以上檢定證明。
2. 健康狀況良好。
3. 服務熱忱者。

#### (三)工作範疇

參考行政院衛生署 102 年 7 月 17 日公告「醫院照顧服務員管理要點」修訂版之醫院照顧服務員業務範圍及工作內容。

1. 經護理人員評估在病人情況許可，並在其監督及指導下，得協助執行一般技術性之照護工作
  - 1.1 生理徵象
    - 1.1.1 測量身高、體重。
    - 1.1.2 測量常規性生命徵象。
  - 1.2 身體清潔
    - 1.2.1 頭部、口腔、身體、足部等清潔。
    - 1.2.2 會陰部及皮膚清潔。
    - 1.2.3 協助大小便及清潔。

1.2.4 尿套及人工肛門便袋之更換清潔。

### 1.3 舒適與活動

1.3.1 翻身、拍背。

1.3.2 姿位改變。

1.3.3 肢體活動及輔具使用。

1.3.4 約束使用。

1.3.5 冷熱敷使用。

### 1.4 餵食及餵藥

1.4.1 一般餵食。

1.4.2 管灌食。

1.4.3 常規餵藥。

1.4.4 管灌餵藥。

1.4.5 記錄輸入/輸出量。

### 1.5 管路照護

1.5.1 鼻胃管、氧氣管、導尿管之清潔與通暢。

1.5.2 引流量記錄(包含鼻胃管及導尿管)。

### 1.6 安全維護

1.6.1 介紹住院環境及說明住院須知。

1.6.2 協助口腔及咽喉部位之分泌物抽吸及氧氣使用。

1.6.3 觀察點滴、導尿管、氧氣導管等各種管路之通暢。

1.6.4 維護病人臥床、行走、如廁、起坐時之安全。

1.7 其他一般技術性之照護工作，經訓練後始得執行。

## 2. 一般事務/庶務性之非專業工作

### 2.1 住院需求補給

2.1.1 膳食處理。

2.1.2 更換病人服、床單等。

### 2.2 衛材及器械補給與清潔

2.2.1 清潔。

2.2.2 點班。

2.2.3 補給。

2.2.4 交換。

2.2.5 盤點。

### 2.3 儀器設備維護

2.3.1 清潔。

2.3.2 點班。

2.3.3 盤點。

### 2.4 廢液及引流液處理

2.4.1 倒蓄尿袋之尿液、倒排泄物及引流物。

2.4.2 倒抽吸瓶廢液。

2.4.3 倒鼻胃管引流液等。

2.5 其他一般事務/庶務性之非專業工作

#### (四)訓練課程與訓練時數

1. 訓練時數：4 週/160 小時。
2. 抵免資格：
  - (1) 免訓練資格：獲得本國護理相關科系畢業證書者，可免訓練取得認證考試資格。
  - (2) 從事醫院照顧服務員/護理助理員之相關工作者，若通過「照顧服務員技術士技能檢定」或「全國技術士技能檢定」，持有「中華民國技術士證」或「丙級照顧服務技術士」證照，可抵免 90 小時照顧服務員訓練課程。
  - (3) 獲得本國非護理相關科系畢業證書者，由訓練機構審核，得以在學學分抵免相關訓練課程。
3. 訓練課程：參考內政部「照顧服務員訓練實施計畫」(民國 101 年 7 月 16 日)制定護理助理員訓練課程(160 小時，包含照顧服務員訓練課程 90 小時以及增加訓練課程 70 小時)。
  - A. 課室教學：80 小時(包含照顧服務員訓練課程 50 小時以及增加課程 30 小時)。
  - B. 回覆示教:30 小時 (包含照顧服務員訓練課程 10 小時以及增加訓練 20 小時)。
  - C. 臨床實習:50 小時 (包含照顧服務員訓練課程 30 小時以及增加實習 20 小時)。

| 課程   | 照顧服務員訓練課程(90 小時)   | 增加之訓練課程(70 小時)  |
|--|--|---|
| A.<br>課<br>室<br>教<br>學<br>：<br>共<br>計<br>80<br>小 | <b>計 50 小時</b><br>A.1 緒論(2 小時)<br>A.2 照顧服務相關法律基本知識(2 小時)<br>A.3 照顧服務資源簡介(2 小時)<br>A.4 家務處理(2 小時)<br>A.5 人際關係與溝通技巧(2 小時)<br>A.6 身體結構與功能(2 小時)<br>A.7 基本生命徵象(2 小時) | <b>計 30 小時</b><br>A.19 工作職責介紹(2 小時)<br>A.20 醫療廢棄物分類處理(2 小時)<br>A.21 照顧倫理與法律(4 小時)<br>A.22 感染管制(2 小時)<br>A.23 病人安全(2 小時)<br>A.24 品質管控(2 小時)<br>A.25 性別議題(2 小時) |



|                    |  |   |
|--------------------|--|---|
| 時                  | A.8 基本生理需求(4 小時)<br>A.9 營養與膳食(2 小時)<br>A.10 疾病徵兆之認識與處理(4 小時)<br>A.11 家庭照顧需求與協助(2 小時)<br>A.12 意外災害的緊急處理(2 小時)<br>A.13 急症處理(2 小時)<br>A.14 臨終關懷及認識安寧照顧(2 小時)<br>A.15 清潔與舒適(8 小時)<br>A.16 活動與運動(4 小時)<br>A.17 急救概念(4 小時)<br>A.18 綜合討論與課程評量(2 小時) | A.26 自我安全防護(2 小時)<br>A.27 輔具使用(2 小時)<br>A.28 BLS 訓練認證考試(2 小時)<br>A.29 衝突處理及醫療糾紛預防(2 小時)<br>A.30 管路照護(2 小時)<br>A.31 常見異常事件之預防與處理(2 小時)<br>A.32 衛材補給及儀器設備維護基本原則(2 小時) |
| B. 回覆示教：共計 30 小時   | <b>計 10 小時</b><br>B.1 鋪床及更換床單<br>B.2 協助用便盆、尿壺及包尿布<br>B.3 翻身及拍背<br>B.4 協助輪椅患者上下床<br>B.5 基本關節活動<br>B.6 生命徵象－測量體溫、脈搏、呼吸、血壓<br>B.7 個案運送法－單人搬運法<br>B.8 人工呼吸<br>B.9 胸外心臟按摩   | <b>計 20 小時</b><br>B.10 各種管路照護<br>B.11 穿脫安全防護設備<br>B.12 輔具使用<br>B.13 口腔及咽喉部位分泌物之淺層抽吸<br>B.14 氧氣使用<br>B.15 加強 B1-B9 演練及回覆示教   |
| C. 臨床床實習(半專業項目為主)： | <b>計 30 小時</b><br>C.1 鋪床及更換床單<br>C.2 協助沐浴床上洗頭洗澡<br>C.3 協助洗澡椅洗頭洗澡<br>C.4 協助更衣穿衣<br>C.5 口腔照顧(包括刷牙、假牙護理)<br>C.6 清潔大小便<br>C.7 協助用便盆、尿壺<br>C.8 會陰沖洗<br>C.9 尿管照顧<br>C.10 尿套使用<br>C.11 鼻胃管灌食  | <b>計 20 小時</b><br>C.27 管路照護<br>C.28 廢液及引流液處理<br>C.29 衛材及器械補給與清潔<br>C.30 儀器設備清潔、點班、盤點<br>C.31 協助病人輔具使用<br>C.32 加強 C1-C26 實際操作經驗                                      |

|                |   |  |
|----------------|---|--|
| 共計<br>50<br>小時 | C.12 鼻胃管照顧<br>C.13 餵食方法<br>C.14 翻身及拍背<br>C.15 背部按摩法<br>C.16 協助輪椅患者上下床<br>C.17 基本關節活動<br>C.18 約束照顧<br>C.19 修指甲、趾甲<br>C.20 刮鬍子、洗臉、整理儀容<br>C.21 測量體溫、呼吸、心跳、血壓<br>C.22 熱敷及冰寶使用<br>C.23 垃圾分類廢物處理<br>C.24 感染管制及隔離措施<br>C.25 異物哽塞的處理<br>C.26 協助口腔及咽喉部位分泌物淺層抽吸及氧氣使用 |  |
|----------------|---|--|

5. 訓練機構：經衛生福利部認定之相關專業及教育機構提出具體訓練計畫，並經衛生福利部核定後實施。

6. 認證方式

(1) 取得訓練證明(下列兩項任一項資格)

1-1 經過 4 週/160 小時護理助理員訓練，並取得訓練證明。

1-2 獲得本國護理相關科系畢業證書，視同取得訓練證明

(2)取得認證資格

方案一：經訓練機構認證考試後，取得認證資格。

方案二：經護理相關學/協會認證考試後，取得認證資格。

(五)認證機構

方案一：由衛生福利部核發證照。

方案二：由衛生福利部委託相關專業團體核發證照。

(六)人力配置

建議：急性一般病床每 15~20 床至少配置 1 名護理助理員，醫院得視各單位護理輔助工作需求調整人力配置。

說明：依醫院設置標準，每護理單位床數不超過 50 床，以白班、小夜各配置一名護理助理員估算，建議醫院急性一般病房每 15~20 床至少配置一名護理助理員。

## 二、護理師之職稱、資格條件、工作範疇、人力配置

依據衛生福利部委託辦理「102 年度國家考試專技高考護理師職能分析及評估推動工作計畫」內容。

(一)職稱：護理師(Registered Nurse)

(二)資格條件

1. 教育：大專以上。
2. 曾受訓練：實習總時數至少 1,016 小時。
3. 資格：取得護理師考試合格證書。

(三)工作範疇

1. 評估健康問題(5 項目)
  - 1.1 能正確執行病人/個案之身體檢查與評估。
  - 1.2 能正確收集病人/個案健康資料。
  - 1.3 能正確分析、解釋及系統性整合主、客觀資料以評估病人/個案健康問題。
  - 1.4 能正確執行病人/個案安全評估(例如：用藥安全、跌倒預防、約束護理、壓瘡預防等)。
  - 1.5 能正確記錄病人/個案資料。
2. 設定護理目標與執行護理措施(12 項目)
  - 2.1 能與病人/個案、家屬、醫療團隊共同設定護理照護目標及計畫。
  - 2.2 能引導病人/個案達到知情同意，使其瞭解照護目標，並參與照護計畫。
  - 2.3 能依病人/個案之需求，建立照護計畫的優先順序。
  - 2.4 能正確執行護理技術。
  - 2.5 能執行預防病人/個案感染或合併症發生的措施。
  - 2.6 能依據護理照護標準執行個別性照護。
  - 2.7 能以學理及實證依據執行護理照護。
  - 2.8 能依醫師指示執行醫療輔助行為。
  - 2.9 能協助無法自我照顧之病人/個案的日常生活活動。
  - 2.10 能正確紀錄護理措施成效與病人/個案反應。
  - 2.11 能在緊急情況發生時，立即反應 (例如：執行基本救命術)。
  - 2.12 能處理病人/個案非預期的病況變化並尋求有效支援。

3. 評值護理目標與措施(4 項目)
  - 3.1 能依據護理目標，定期檢視並評值照護計畫。
  - 3.2 能評值病人/個案相關健康問題之處理結果。
  - 3.3 能與病人/個案、家屬或照顧者、醫療團隊共同檢視照護計畫執行結果。
  - 3.4 能根據評值結果適時地調整照護計畫。
4. 促進健康與預防疾病/合併症(4 項目)
  - 4.1 能提供病人/個案與家屬相關健康問題之指導與諮詢。
  - 4.2 能協助病人/個案疾病/合併症過程之適應。
  - 4.3 能與醫療團隊合作，協助病人/個案營造健康生活型態與健康環境，以預防疾病/合併症的發生。
  - 4.4 能從多元健康決定因子的整體觀促進個人、家庭與社區之健康。
5. 進行溝通與合作(5 項目)
  - 5.1 能傾聽及尊重他人的觀點。
  - 5.2 能維持與病人/個案、家屬的治療性關係。
  - 5.3 能掌握病人/個案完整就醫狀況並正確交接班。
  - 5.4 能以專業態度及正確的訊息傳達，維持與病人/個案、家屬及醫療團隊間的信賴關係。
  - 5.5 能以多元文化、性別平等概念與病人/個案、家屬及醫療團隊溝通。
6. 確保護理照護品質(4 項目)
  - 6.1 能依據標準作業流程與照護指引提供護理照護。
  - 6.2 能依據專業標準及組織政策正確登載病人/個案健康狀況。
  - 6.3 能參與品質提升及病人安全維護措施。
  - 6.4 能於異常狀況發生時，作適當處理與通報。

(四)人力配置：依照醫院評鑑標準配置。

### 三、建立進階護理師之職稱、資格條件、工作範疇、人力配置

#### (一) 職稱

進階護理師 (Advanced Practice Nurse)。

#### (二) 資格條件

須符合下列三項條件：

1. 領有護理師證書。
2. 目前從事護理工作，且具護理實務工作經驗五年(含)以上。
3. 具碩士學位(下列兩項任一項資格)
  - 3-1 取得護理學研究所或護理系碩士班碩士學位(含)以上，且修業期間須含臨床實習，其總時數至少 288 小時。
  - 3-2 取得長期照護相關碩士學位(含)以上，且修業期間須含臨床實習，其總時數至少 288 小時。

#### (三) 工作範疇

依據台灣護理學會理監事聯席會議(103 年 7 月 12 日)：「進階護理師認證發展計畫報告中執業能力及執業規範」修改執業範疇包括：

1. 直接照護(Direct care)
  - 1.1 評估複雜、特殊及困難個案之健康問題。
  - 1.2 應用實證擬定整合性照護計畫、執行和評值照護成果。
  - 1.3 處理複雜、特殊或困難個案整合性與個別化的照護問題。
  - 1.4 應用持續品質管理，改善護理照護品質。
2. 教學(Education)
  - 2.1 提供個案及家屬整合性健康教育指導。
  - 2.2 提供護生及護理人員教育訓練。
  - 2.3 提供醫療團隊專業照護之教育訓練。
3. 諮詢(Consultation)
  - 3.1 提供個案及家屬複雜性照護諮詢。
  - 3.2 提供醫療團隊專業照護之諮詢照護。
4. 協調(Coordination)
  - 4.1 以個案為中心統合運用醫療照護相關資源。
  - 4.2 與醫療團隊成員以協同合作方式共同照顧個案。
  - 4.3 協調單位及機構內之品質改善及成本控制。
5. 領導(Leadership)
  - 5.1 應用資源及管理相關知識，進行風險管理及危機處理。
  - 5.2 監督並調整各項改善業務的進展。

- 5.3 推展護理理念及護理政策。
- 6. 研發(Research & Development)
  - 6.1 運用科學方法及實證資料分析實務照護問題。
  - 6.2 以實證為基礎進行專業研究與發表。
  - 6.3 建立創新照護品質監測指標。
  - 6.4 建構及發展創新照護知識與技術。
- 7. 其他宜由進階護理師執行之工作

#### (四)認證方式

- 1. 碩士畢業證書。
- 2. 碩士修業期間之臨床實習時數證明。
- 3. 在職證明。
- 4. 進階護理師六大工作範疇之執業能力相關證明文件(申請者個人舉證)。
  - 4.1 任職醫療機構者：須同時提具台灣護理學會認可之醫院 N4 進階證明。
  - 4.2 任職其他機構者：得依其專業訓練提具同等 N4 專業能力之相關證明文件。
- 5. 工作單位直屬主管評核專業能力證明。

#### (五)認證機構及甄審

進階護理師之甄審辦法，由中央主管機關定之。

建議下列兩種方案：

方案一：由衛生福利部甄審通過後認證之。

方案二：由衛生福利部委託護理相關專業學會甄審通過後認證之。

#### (六)人力配置

依專家經驗及共識會議，建議如下：

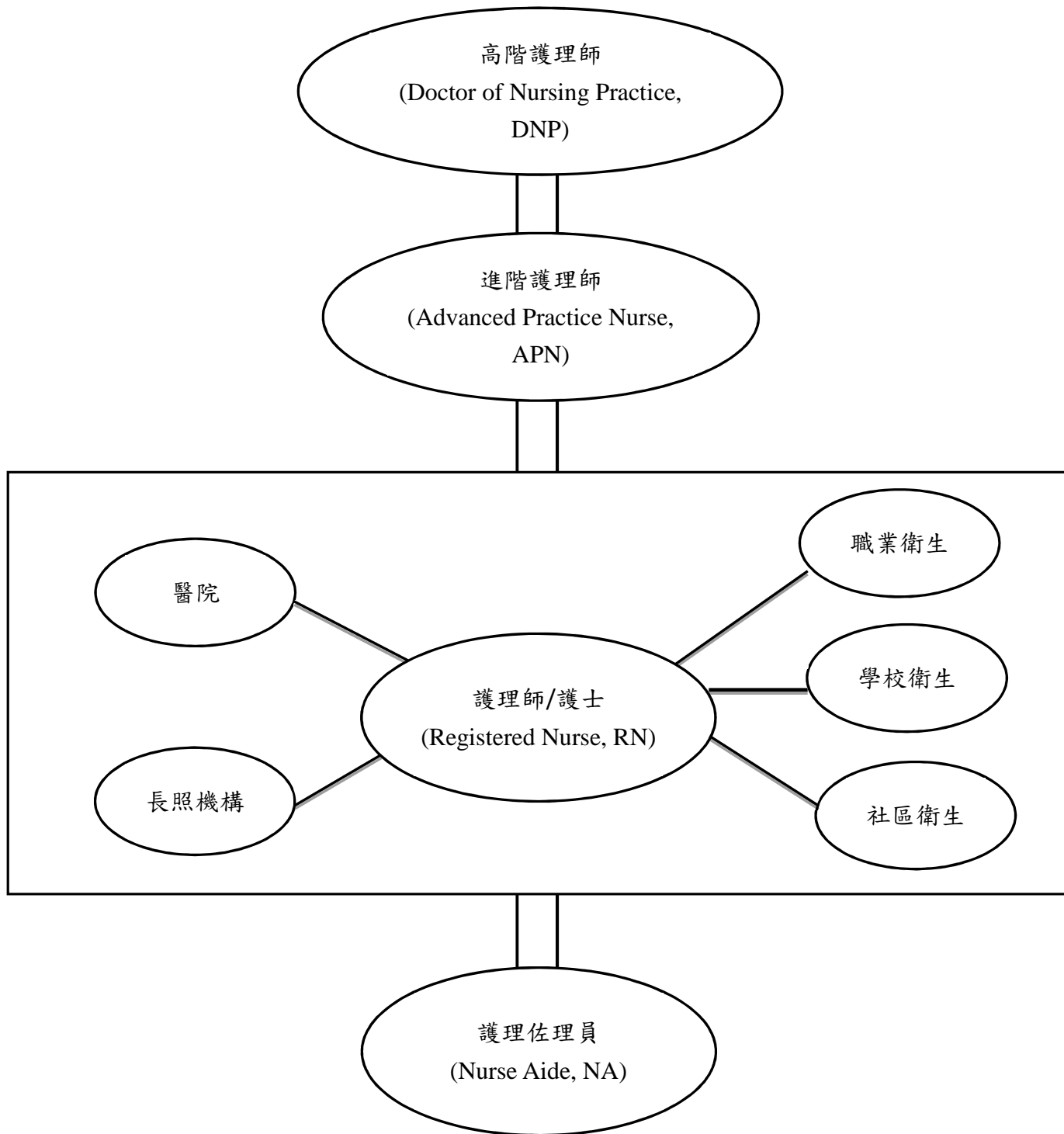
##### 一、醫療機構

於急性一般病床每 50 床至少配置 1 名進階護理師，且須實際執行該工作範疇，醫院得視各單位進階護理工作需求調整人力配置。非急性一般病床之其他單位得視需要配置之。

##### 二、醫療機構外之其他機構得視需要配置之。

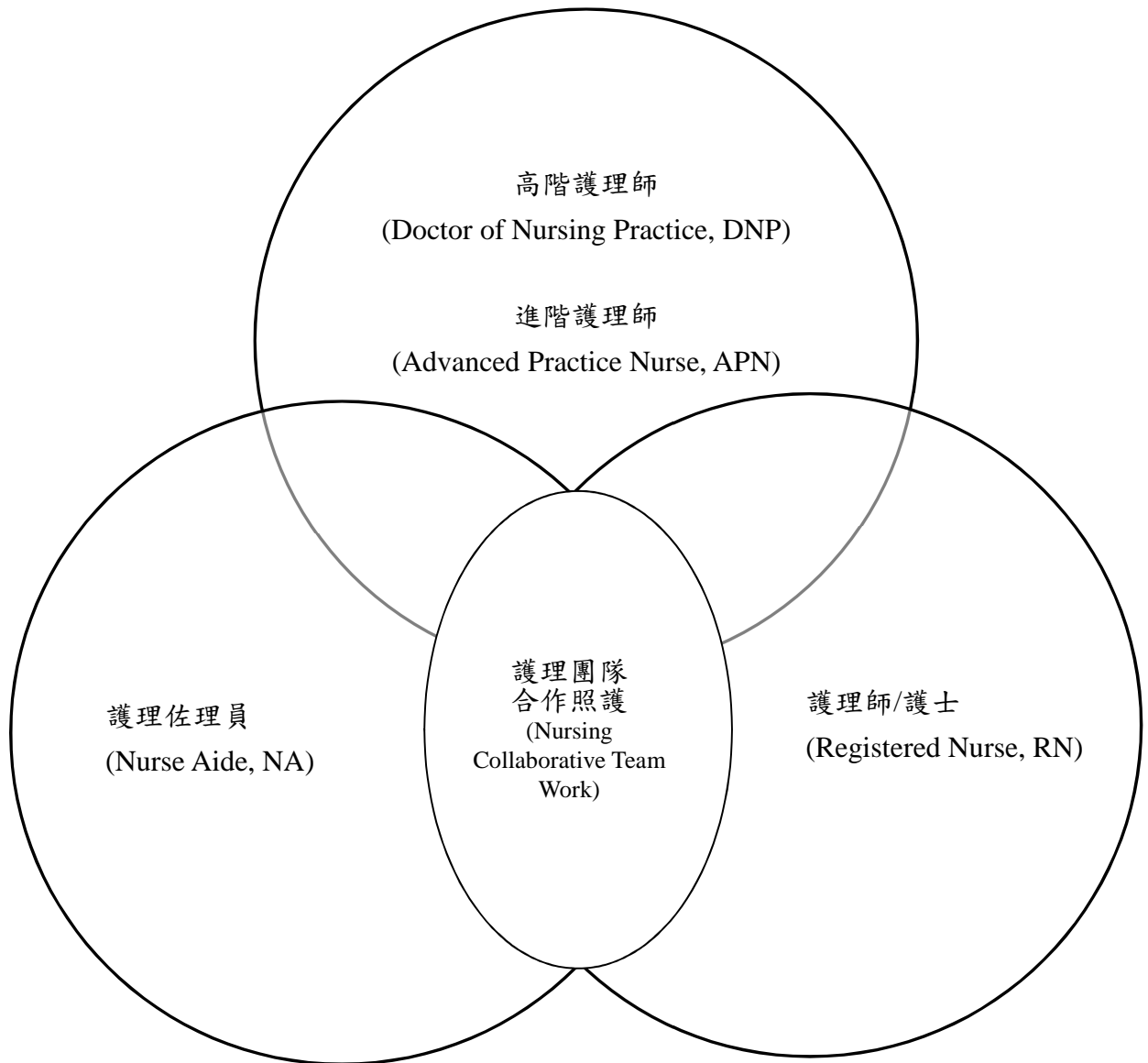
#### 四、護理照護分級制度方案及照護模式

##### 四之一、方案一之護理照護分級制度



圖一、方案一之護理照護分級制度

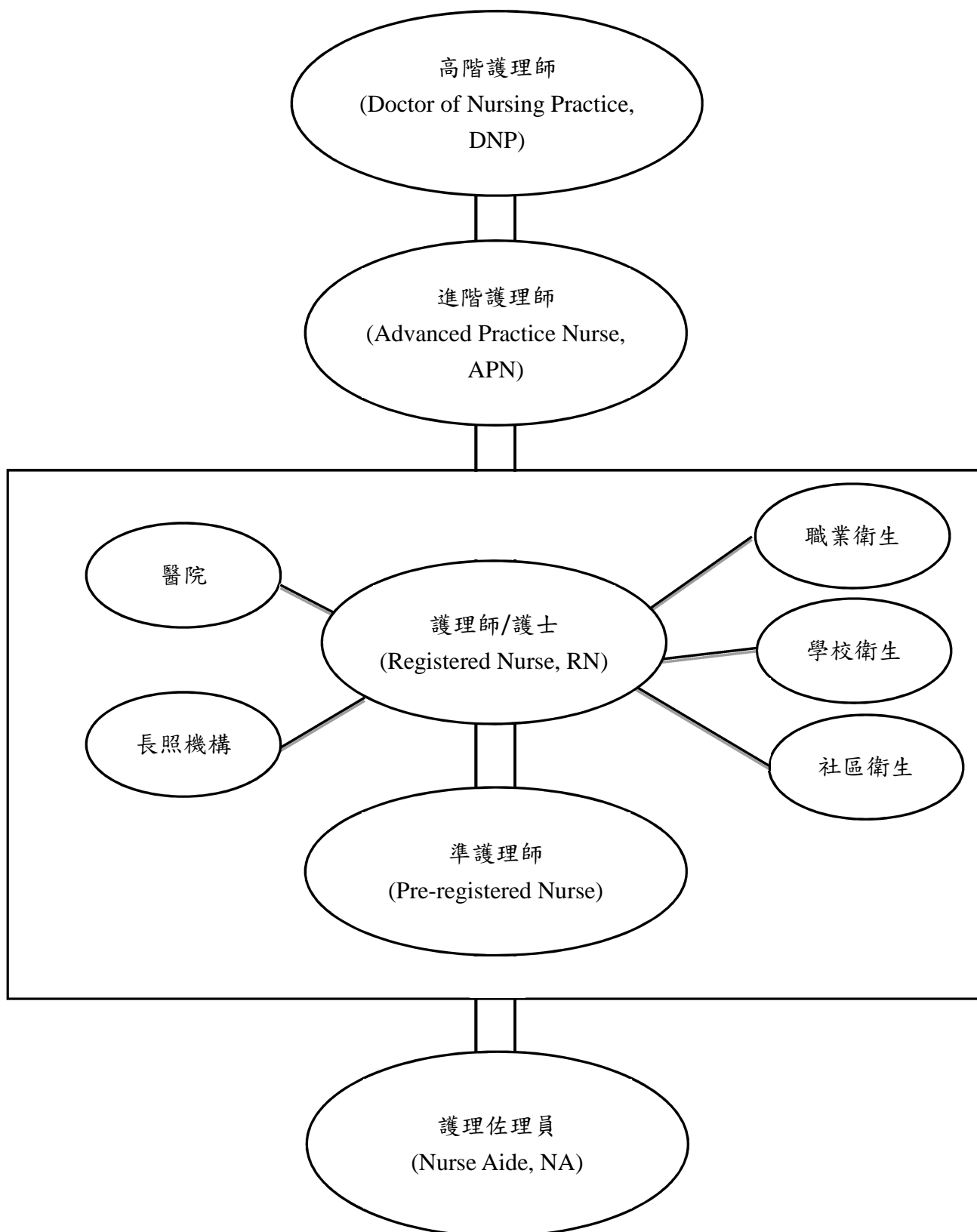
#### 四之一、方案一之混合式照護模式



圖二、方案一之混合式照護模式

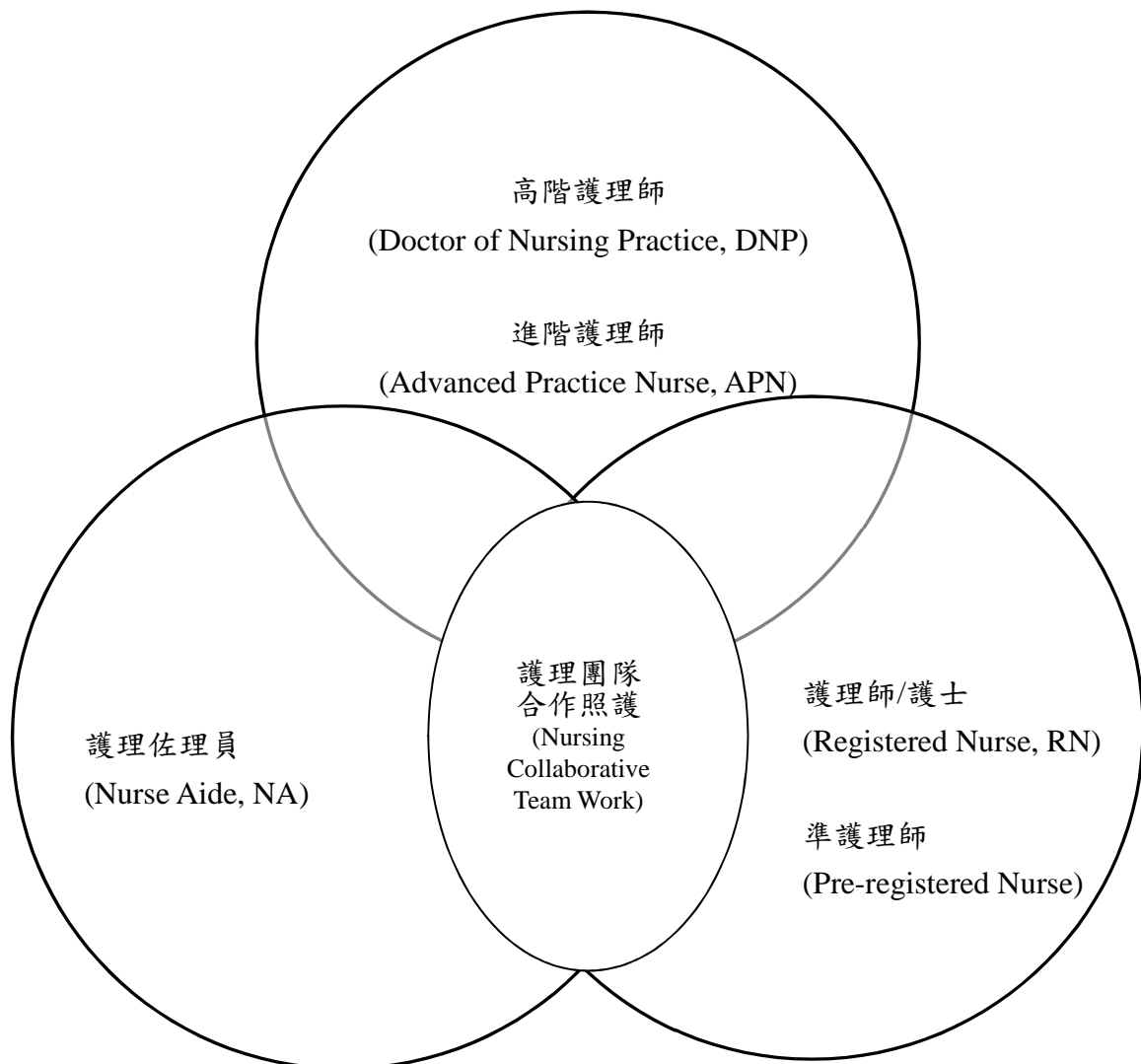


#### 四之二、方案二之護理照護分級制度



圖三、方案二之護理照護分級制度

#### 四之二、方案二之混合式照護模式



圖四、方案二之混合式照護模式

## 護理照護分級制度方案及混合式照護模式

本計畫建議護理照護分級制度之照護模式採護理團隊合作照護(Nursing Collaborative Team Work)，由護理人員偕同護理輔助人力提供以病人為中心(patient-centered)的完整醫療照護服務(Comprehensive Healthcare Services)。

護理團隊以護理人員為照護核心主力，執行護理人員法第 24 條規範之護理業務，包括健康問題之護理評估、預防保健之護理措施、護理指導及諮詢、醫療輔助行為等。如表一所示，目前護理人員的執業場所多元，國家衛生研究院於 2010 年出版的「護理人力及專科護理師制度：願景與挑戰」一書中，報告全國護理人力的職業場所主要集中在醫院，其他如診所、護產精神復健機構、衛生行政機關、以及社區機構等。因此，本計畫納入所有護理角色於分級制度中，呈現護理人員在各種場域擔任健康照護的第一線戰鬥部隊，包括醫院、長期照護機構、職業衛生、學校衛生以及社區衛生護理等。雖然考選部 2013 年停辦護士執照考試，目前全國尚有二萬餘名持有護士證照之執業護理人員，本計畫仍將其納入，並以「護理人員」統稱之。

目前在醫院執業的護理人員由於職務內容的不同，職稱多樣化且相同職務也可能出現不同職稱，因此，本計畫不以角色職稱作為護理照護分級的依據。各職稱護理人員依其職分扮演其臨床角色，然依其工作性質進行照護職務分級，包括（1）護理助理員具高中以上學歷，執行一般技術性照護工作及一般事務/庶務性非專業工作，作為護理輔助人力；（2）護理師具專科以上或大學學歷，執行護理專業照護工作，作為醫療照護的核心人力；（3）進階護理師具碩士學歷，執行較複雜、特殊及困難個案之健康照護，發揮教學、諮詢及協調者的角色；（4）高階護理師具博士學歷，運用領導力整合各類醫療及照護資源，執行實證分析研究，以提供有效的照護計畫。

在非醫院執業的護理人員分工可能不如醫院多元，然依其職務特性及機構屬性，仍可發展出類似分級照護制度，採行上述四階級之全部或部分。例如：高階護理師搭配護理師，進階護理師搭配護理師及護理助理員，或護理師搭配護理助理員等技術混合照護模式，提供護理團隊合作照護服務。

表一、護理人員職業場所佔率及職稱之現況

| 職業場所     | 類別  | 佔率     | 角色職稱  |
|----------|---|--------|---|
| 醫院       | 醫學中心<br>區域醫院<br>地區醫院<br>慢性醫院<br>專科醫院                            | 69.41% | 護理師/護士<br>專科護理師<br>個案管理師<br>衛教師<br>安寧共照師<br>麻醉護理師<br>助產師/助產士<br>手術專責護理師 |
| 診所       | 醫美診所<br>中醫診所<br>西醫診所  | 13.16% | 護理師/護士  |
| 護產精神復健機構 | 居家護理所<br>護理之家<br>日間照護<br>助產所及產後護理機構<br>精神護理之家<br>精神復健機構<br>安養機構 | 4.27%  | 居家護理師<br>居家安寧護理師<br>機構負責人<br>助產師/助產士<br>護理師/護士                          |
| 衛生行政機關   | 衛生所及其所屬診所   | 2.51%  | 公共衛生護理師   |
| 社區機構     | 學校附設醫務室<br>事業單位附設醫務室<br>社會福利機構<br>學校                            | 10.64% | 學校衛生護理師/校護<br>職業衛生護理師/廠護<br>護理師/護士<br>實習指導老師                            |

護理佐理員主要在輔助護理工作，因此本計畫建議護理佐理員應搭配護理師提供照護，由護理師監督及指導其一般技術性照護工作，提供病人安全的照護服務。然醫療照護並非病人住院或長期照護之唯一需求，一般生活照顧也是重點。台灣社會的快速人口老化和家庭結構的改變，導致急性醫療與長期照護的生活照顧需求增加，且開始仰賴家庭成員以外的照顧服務員或外籍看護協助。本計畫建議之護理佐理員有別於本籍或外籍照顧服務員，病人生活照顧並未納入目前的健保支付制度的給付範圍，國家健康照護體系與資

源亦無法包括一般的生活照顧，因此，照顧服務員不列入本計畫之護理照護分級制度規畫範圍。

護理人員是目前醫療照護的核心主力，由技職學校及大專院校培育五專及大學畢業生，通過國家專門技術考試認證取得護理師證書方得登記執業。絕大部分執業登記為護理師（77.5%），其次為護士（22.3%），僅少數助產士及助產師（0.2%）（張媚等，2010）。護理師執業場所分佈甚廣，包括急慢性醫院、護產及長期照護機構、社區機構或診所。因此，各機構聘雇之專科護理師、個案管理師、衛教師、安寧共照師、居家護理師、麻醉護理師、助產師、護理師、廠護、校護等，皆歸屬於本計畫護理照護分級之護理師層級。

本計畫提出之進階護理師及高階護理師分別是具碩士及博士學歷的特殊專長專業人員，然而目前台灣僅極少數醫院提供此類職缺。進階護理在美國發展已近五十年，台灣護理團體雖然積極推動進階護理師認證制度，但礙於醫療環境之現況，在進階護理領域上仍無法與國際接軌。台灣於2007年調查全國530家醫院護理人員的教育程度分布為：專科學歷佔57.57%，大學佔35.4%，高職佔5.33%，研究所僅1.7%（張媚等，2010）。美國在2008年時擁有學士學歷的執業護理人員有34.7%，擁有碩士以上學歷的已高達13.2%；近年來更已全面推動DNP (Doctor in Nursing Practice)之更高階的博士級護理實務人才教育訓練。因此，我國在進階護理制度應積極趕上國際趨勢，未來各職業場所之護理師應積極發展個人專長領域，且接受護理學相關之碩士及博士教育訓練，尤其是已確定特殊專長的護理師，例如專科護理師、助產師、麻醉護理師、個案管理師或衛教師等，更應在其專長領域展現進階及高階護理能力及照護成果，以因應國家社會對進階及高階護理的期待。

台灣醫療技術在國際上普遍受到肯定，國家地理頻道於2012年以《愛上真台灣：台灣醫療奇蹟》專題報導「台灣醫療技術的先進，聞名全球，在舉世前200大醫院中，台灣就佔了14家，僅次於美國及德國，排名全球第三，不但是亞洲第一，更遙遙領先其他亞洲國家。」但是，依據衛生福利部健康服務品質政策辦公室2013年07月提出的國家健康服務品質測量暨系統性落差分析報告，台灣在國際經濟合作組織(Organization for Economic Cooperation and Development, OECD)國家中，19項照護結果指標及9項醫療利用指標，僅8項優於OECD國家之平均值，足見，我國的醫療照護品質仍有很大的進步空間。OECD自2003年起推動健康照護品質指標計畫(Health Care Quality Indicator Project, HCQIP)，其面向包括：慢性病照護、慢性病急性照護、癌症照護、傳染病照護、即時性照護、風險行為等，綜觀上述面向，無一不是以護理照護團隊為主力。因此，本計畫放眼國際，提出醫療照護團隊有必要加

入進階，甚至高階護理照護人力，為提升我國醫療照護品質，強化並提升我國現有護理人力素質與護理人力應用方式，乃國家應有之健康照護政策的重要方向之一。本計畫將護理照護分級制度延伸擴展，除運用護理輔助人力協助一般技術性之照護工作及一般事務/庶務性之非專業工作之外，冀望加入進階(碩士級)及高階(博士級)護理人力，協助提供複雜、特殊及困難個案之健康照護，發揮教學、諮詢、協調等功能，運用領導力整合各類醫療及照護資源，推動實證分析研究提供有效的照護計畫，以提昇醫療照護品質。由於護理角色廣佈於各執業場所，相信注入進階及高階護理人力，有助於我國醫療健康照護品質的整體提升，並達到優秀護理人才之留任目標。

## 一、方案一及方案二之優缺點評析

本計畫經多場次專家焦點團體、護理專業團體、核心工作小組討論之後，綜合各方意見提出兩種方案，方案一與方案二在結構上幾乎完全一致，足見專家共識性極高，在護理照護分級制度上僅有的部分歧見是「準護理師」層級。因此，兩種方案以有無「準護理師」做分析，提出方案的優缺點評析。

### (一)兩種方案共同的優點分析如下(見表二)

1. 明確訂定護理分級的角色名稱分別為：「護理佐理員」、「護理師」、「進階護理師」、「高階護理師」，以避免與工作職場因業務需要應運而生的職務名稱混淆，例如個案管理師、衛教師、專科護理師等。
2. 分級制度分級明確，明訂各級職稱、資格條件、工作範疇、認證方式、認證機構、人力配置等。
3. 將醫院之各類護理人員(專科護理師、麻醉護理師、助產師等)，以及長期照護機構、職業衛生、學校衛生、社區衛生等工作職場之護理人員納入進階護理師之認證考量，可達到政策制定之包容性(inclusiveness)與廣泛性(extensiveness)。
4. 護理照護分級制度之建立，可透過護理輔助人力提升護理專業人員留任意願，並為健康照護服務體系注入進階及高階護理人力，擴展護理人員角色功能，同時可因應國際發展趨勢及未來職場需求，以提升護理照護品質，維護民眾健康與安全。

## (二)兩種方案共同的缺點及建議解決策略如下(見表二)

1. 缺點一：醫院需額外聘用護理佐理員、進階護理師或高階護理師。

(1) 建議：

從兩方面制定解決策略：

- I. 提供誘因，納入健保提高醫療照護給付的獎勵辦法、強化論質計酬獎勵辦法；
- II. 列入評鑑及督考：納入醫院評鑑相關條文的優良項目及醫療機構設置標準。

建議此策略採分階段進行，初期以提供誘因為優先策略，舉辦全國醫療照護機構護理照護分級制度及醫療照護品質成效之標竿學習，待時機成熟，再列入評鑑及督考的條文。

2. 缺點二：非醫院之工作職場，需依其特性另訂定相關規範。

(1) 建議制定解決策略：

由各相關專業學會依其專業特性訂定相關規範。例如：長期照護機構依其個案之護理照護需求及護理專業運作效益，由相關學會制定相關人力結構需求(即護理分級之各級人員需求)、人力配置、工作範疇等。

## (三)方案一與方案二之比較(見表三)

方案二與方案一的差異在於護理照護分級制度增加「準護理師」層級，「準護理師」在本計畫的定義等同於「實習護士」。行政院衛生署 94 年 9 月 28 日公告醫字第 0940209370 號「實習護士實施要點」第二條規定：「實習護士」指在國內公立或立案之私立高級職業以上學校，修習護理學科系畢業，領有畢業證書，繼續從事實習者。第三條規定其工作職責為在護理人員指導下，執行護理業務。因此，方案二具備下列優點：

1. 優點一：準護理師可暫時補充臨床護理人力之不足。目前護理師證照之國家考試通過率約四成，尚未考上證照者可以「準護理師」任用，暫時補充不足的護理人力缺額。
2. 「準護理師」職稱可能比「護理佐理員」職稱之接受度較高。

目前法規雖已針對類似角色訂定規範，仍需要針對角色名稱修法。思考增加「準護理師」層級必須考量適法性，修法又必須考量國家法令的一致性，以及臨床實際運用時的可行性，因此，提出方案二的缺點及建議解決策略如下：

1. 缺點一：「準護理師」使護理分級複雜化，恐與其他醫事人員名稱不一致，例如未取得醫師證書的醫學系畢業生。  
建議從兩方面制定解決策略：
  - (1) 需針對 14 職類醫事人員檢討是否有增列「準醫事人員」的必要性，或僅於單一職類增設即可。
  - (2) 需針對「實習護士實施要點」及「實習醫師制度實施要點」修法。
2. 缺點二：未通過護理師國考之護理畢業生能力素質可能差異大。  
建議從兩方面解決策略：
  - (1) 需增設認證考試辦法，以確保畢業生就業之能力素質。
  - (2) 需明定認證考試機構及編列相關預算，以因應認證考試之執行。
3. 缺點三：準護理師之人力較不穩定，一旦通過護理師國考，即轉任護理師；且工作期間可能須花費時間準備國考，恐影響工作表現。  
建議制定解決策略：由醫院建立彈性派班機制並提供國考複習輔導，使其儘快通過護理師國考，取得證照後即聘任為護理師。
4. 缺點四：護理學校畢業生，未取得護理人員證書，並未具合法護理人員資格，依法不得獨立執行護理業務，應於具合格護理人員指導下執行，且所為之護理紀錄應經指導護理人員簽名或蓋章始為合法。明訂「準護理師」為專業分級之一，恐將增加臨床實務執行之困難。  
建議制定解決策略：相關法令需明定準護理師的工作範疇、相關訓練、認證方式、認證考試等，並由政府或指定專業團體設置相關考試及認證制度。礙於時間關係，本計畫無法制定準護理師層級的相關制度，建議未來若決定採行方案二，再另以專題計畫研議。



表二、方案一及方案二之共同優缺點

| <b>方案一及方案二之共同優缺點</b> |   |
|----------------------|---|
| 優點一                  | 明確訂定護理分級的角色名稱分別為：「護理助理員」、「護理師」、「進階護理師」、「高階護理師」，以避免與工作職場因業務需要應運而生的職務名稱混淆，例如個案管理師、衛教師、專科護理師等。                               |
| 優點二                  | 分級制度分級明確，明訂各級職稱、資格條件、工作範疇、認證方式、認證機構、人力配置等。  |
| 優點三                  | 將醫院之各類護理人員(專科護理師、麻醉護理師、助產師等)，以及長期照護機構、職業衛生、學校衛生、社區衛生等工作職場之護理人員納入進階護理師之認證考量，可達到政策制定之包容性(inclusiveness)與廣泛性(extensiveness)。 |
| 優點四                  | 護理照護分級制度之建立，可透過護理輔助人力提升護理專業人員留任意願，並為健康照護服務體系注入進階及高階護理人力，擴展護理人員角色功能，同時可因應國際發展趨勢及未來職場需求，以提升護理照護品質，維護民眾健康與安全。                |
| 缺點一                  | 醫院需額外聘用護理助理員、進階護理師或高階護理師。<br>建議解決策略：<br>1. 提供誘因：納入健保住院護理品質提升方案獎勵辦法、論質計酬獎勵。<br>2. 列入評鑑及督考：納入醫院評鑑相關條文的優良項目及醫療機構設置標準。        |
| 缺點二                  | 非醫院之工作職場，需依其特性另訂定相關規範。<br>建議解決策略：<br>1. 由各相關專業學會依其專業特性訂定相關規範。   |

表三、方案二：增設「準護理師」分級的優缺點

| 方案二：增設「準護理師」分級的優缺點 |  |
|--------------------|--|
| 優點一                | 準護理師可暫時補充臨床護理人力之不足。  |
| 優點二                | 「準護理師」職稱可能比「護理佐理員」職稱之接受度較高。  |
| 優點三                | <p>目前法規雖已針對類似角色訂定規範，仍需要針對角色名稱修法。</p> <p><b>【說明】：</b></p> <p>行政院衛生署 94 年 9 月 28 日公告醫字第 0940209370 號「實習護士實施要點」第二條及第三條相關規定：準護理師之資格等同於「實習護士」，指在國內公立或立案之私立高級職業以上學校，修習護理學科系畢業，領有畢業證書，繼續從事實習者。其工作職責為在護理人員指導下，執行護理業務。</p>                                      |
| 缺點一                | <p>「準護理師」使護理分級複雜化，恐與其他醫事人員名稱不一致，例如未取得醫師證書的醫學系畢業生。</p> <p>建議解決策略：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 需針對 14 職類醫事人員檢討是否有增列「準醫事人員」的必要性，或僅於單一職類增設即可。</li> <li>2. 需針對「實習護士實施要點」及「實習醫師制度實施要點」修法。</li> </ol>                                       |
| 缺點二                | <p>未通過護理師國考之護理畢業生能力素質可能差異大。</p> <p>建議解決策略：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 需增設認證考試辦法，以確保畢業生就業之能力素質。</li> <li>2. 需明定認證考試機構及編列相關預算，以因應認證考試之執行。</li> </ol>  |
| 缺點三                | <p>準護理師之人力較不穩定，一旦通過護理師國考，即轉任護理師；且工作期間可能須花費時間準備國考，恐影響工作表現。</p> <p>建議解決策略：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 由醫院建立彈性派班機制並提供國考複習輔導，使其儘快通過護理師國考，取得證照後即聘任為護理師。</li> </ol>   |
| 缺點四                | <p>護理學校畢業生，未取得護理人員證書，並未具合法護理人員資格，依法不得獨立執行護理業務，應於具合格護理人員指導下執行，且所為之護理紀錄應經指導護理人員簽名或蓋章始為合法。明訂「準護理師」為專業分級之一，恐將增加臨床實務執行之困難。</p> <p>建議解決策略：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 相關法令需明定準護理師的工作範疇、相關訓練、認證方式、認證考試等，並由政府或指定專業團體設置相關考試及認證制度。</li> </ol> |

表四、計畫執行過程專家學者關注議題及共識結果

| 關注議題                     | 討論意見   | 共識結果  |
|--------------------------|--|---|
| 1. 護理輔助人力名稱              | 準護理師/準看護婦、護理佐理員、護理助理師、照顧服務員、病患照顧服務員、居家服務員、助理員、病房書記、勤務員、護理助理等                       | 護理佐理員                                       |
| 2. 護理佐理員訓練時數             | 建議由兩週到一年不等；訓練時間太長恐人力招募不易，太短恐危害病人安全。  | 參考美國制度採 160 小時                              |
| 3. 護理佐理員技術性工作的安全性？       | 不可抽痰；病情穩定的病人應可協助抽痰。  | 需由護理師評估病人情況許可下，方可監督指導護理佐理員進行口腔及咽喉部位分泌物淺層抽吸。 |
| 4. 是否增設準護理師？             | 少數意見希望仿日本護理證照制度，提高招募接受度，但是多數認為需另定工作職責及考試制度恐困難度較高。                                  | 提出方案一及方案二區別有無準護理師，以供衛福部參考決策，但大多數不贊成增加準護理師。  |
| 5. 在校護理學生在校成績折抵護理佐理員訓練時數 | 可增加在校生工讀機會；但全職工作恐影響學業。   | 護理佐理員以畢業生為主要招募對象，鼓勵在學生專心學業，取得護理師證書為要。       |
| 6. 進階護理師碩士學歷是否採計非護理碩士學程？ | 進階護理應以護理碩士訓練為主；醫務管理並非臨床護理建議不採計；建議採納長照學程，因為職業場所包括長期照護，但為求符合進階臨床護理訓練精神，需要求臨床實習學分及時數。 | 以目前國內護理碩士班之臨床實習時數 288 小時為原則；通則適用於護理及長照碩士學位。 |
| 7. 進階護理是否應與台灣            | 應該與台灣護理學會  | N4 列為進階護理師認證                                |

|                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
| <p>護理學會基層護理人員專業能力進階制度接軌?</p> | <p>N1-N4 進階制度接軌；<br/>非醫院之執業人員無進階制度；<br/>部分醫院執業人員未參與進階。</p>          | <p>的基本條件之一；各護理專業學會可各自發展符合其專業特性的進階制度，以符合未來進階護理師認證要求。</p>              |
| <p>8. 專科護理師如何與進階護理師區分?</p>   | <p>專科護理師已有法規依據；進階護理師與專科護理師是否有衝突?</p>                                | <p>專科護理師只要符合進階護理師的資格條件及通過認證，除了保有其原有專科護理師的職稱，亦可認證為進階護理師。</p>          |
| <p>9. 人力配置訂定基準以床數或比例計算?</p>  | <p>採護理佐理員與護理師人力配置比例；<br/>採床數比例分配；<br/>應該三班配置護理佐理員，且白班應配置 2-4 人。</p> | <p>採全院床數比例配置總人數，保留護理部分配人力於需求單位的彈性；<br/>提出至少配置人力，保留機構依其財務能力聘雇的彈性。</p> |

## 五、建議配套措施

- (一) 衛生福利部宜研議修法、制定相關法規及相關認證辦法。
- (二) 衛生福利部宜訂定「護理佐理員管理要點」，規範機構聘任護理佐理員須符合相關設置標準，並應配置護理人員監督指導其工作業務。
- (三) 衛生福利部與教育部宜共同研議進階及高階護理師之教育制度與訓練，以達教、考、訓、用合一之護理人才培育目標。
- (四) 醫院及其他執業機構宜設立護理照護分級制度之各級職稱，明訂工作職責，並提供合理待遇。
- (五) 醫院及其他執業機構宜建立健康照護團隊合作模式，整合醫療照護工作，妥善運用醫護人力，推動專業分工與合作。
- (六) 修訂醫療機構設置標準，須納入護理佐理員、護理師、及進階/高階護理師等，並納入醫院評鑑相關條文的優良項目。

本計畫提出護理照護分級制度及混合照護模式之方案及其優缺點評析，方案一與方案二雖大同小異，然實際推動執行時對醫療照護體系之影響不可小覷。政府政策之推行必須有相關配套措施或方案配合，方得事半功倍之效，因此，本計畫提出建議之配套措施，提供衛生福利部在研擬政策時之參考，藉由整合部會之間的協同合作、專業團體的意見、考量目標與實務的最大化、建構醫療照護人才的優質化，期盼未來我國的護理照護模式能趕上國際發展趨勢、提升優秀護理專業人才之留任率，同時，醫療照護品質在國際間之評比，得以全國民眾的健康成效名符其實的嶄露光芒。

## 陸、參考資料

王秀紅、高靖秋、曾惠珍、陳幼梅、張淑真 (2013)• 行政院衛生福利部

102 年度國家考試專技高考護理師職能分析及評估推動工作計畫

(102M7163)。

中華民國審計部 (2014, 5 月 1 日)• 國內臨床護理人力配置情形• 引自

[http://www.audit.gov.tw/ezfiles/0/1000/attach/34/pta\\_861\\_8132793\\_87973.pdf](http://www.audit.gov.tw/ezfiles/0/1000/attach/34/pta_861_8132793_87973.pdf)

中華民國護理師護士公會全國聯合會(2011)。護理專業團體訴求。2013

年 5 月 30 日，引自：[www.nurse.org.tw/getFiles.ashx?file=318](http://www.nurse.org.tw/getFiles.ashx?file=318)

中華民國護理師護士公會全國聯合會 (2013)。護理人員統計。2013 年 5

月 30 日，取自：<http://www.nurse.org.tw/DataSearch/Manpower.aspx>

台灣護理產業工會 (2013)。薪資空包彈，血汗醫院的真相！？ 護理人

員薪資大調查記者會。2013 年 5 月 16 日，取自

<http://www.facebook.com/pages/%E8%87%BA%E7%81%A3%E8%AD%B7%E7%90%86%E7%94%A2%E6%A5%AD%E5%B7%A5%E6%9C%83/109889955814457>

台灣專科護理師協會(2013) • 專科護理師分科甄審辦法，2014 年 7 月

10 日，取自：[www.tnpsa.org.tw/DB/Info/file/85-1.doc](http://www.tnpsa.org.tw/DB/Info/file/85-1.doc)

考選部 (2013)。考選統計，2013 年 5 月 30 日，取自：

[http://www.moex.gov.tw/main/content/SubMenu.aspx?menu\\_id=316](http://www.moex.gov.tw/main/content/SubMenu.aspx?menu_id=316)

行政院衛生署 (2012)。護理改革—近中程計畫。

行政院衛生署(2012)。照顧服務員訓練實施計畫•衛署照字第 1012800445

號公告•取自

<http://www.rootlaw.com.tw/LawContent.aspx?LawID=A040040061007500-1010716>

行政院衛生福利部(2013, 7月)。101年國家健康服務品質測量暨系統性落差報告(2014年10月27日下載)•取自

<http://hcqm.mohw.gov.tw/uploads/1378808956.pdf>。

行政院衛生署(2012)。醫院照顧服務員管理要點•衛署照字第0952800639號函訂定發布•取自

<http://www.rootlaw.com.tw/LawContent.aspx?LawID=A040170071010700-0950529>

王雲東、薛承泰、鄧志松、陳信木、楊培珊、詹慶恩(2012)•我國失能與失智人口及其所需照顧服務員人力之推估•臺大社工學刊,25:51-102。

李卓倫(2007)•行政院衛生署96年度全責照護制度專案計畫(編號96M8008)•台中:中國醫藥大學。

李涂怡娟、吳鄭善明(2011)台灣健康照顧研究學刊,11:1-21。

李淑芬、王維芳、張圓圓、黃維珍(2010)醫學中心複合式護理模式中照顧服務員之工作經驗,6(4):253-260。

李慧琦、王秀紅、楊美賞(in press)•技術混合照護模式之實施成效評析-文獻回顧•高雄護理雜誌。

李麗淑(2005)•台北市某一級教學醫院建立以護理人力搭配替代人力之

病房護理人力配置標準研究·行政院衛生署 94 年度促進民眾健康照護品質計畫成果摘要(DOH94-NH-04)。

法務部(2014)·全國法規資料庫：護理人員法·2014 年 9 月 20 日，取自 <http://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?PCode=L0020166>

邱文達 (2012)·立法院第 8 屆第 1 會期社會福利及衛生環境委員會第 7 次全體委員會議「如何改善護理人員執業環境、解決護士荒及維護病人安全」書面報告。

邱淑玲、應立志、陳筱瑀 (2010)·從護理之家實務工作者觀點探討照顧服務員培訓課程之適用性·護理暨健康照護研究。

張媚、余玉眉 (2010)·護理人力及專科護理師制度：願景與挑戰 (第一版)·苗栗縣竹南鎮：國家衛生研究院。

張媚、余玉眉、賴飛巖、林依寧、彭治弘：護理人力監測資料庫建置計畫第三年成果報告-附錄五。台北：行政院衛生署 96-98 年委託科技研究計畫，2010；15-20。

孫培蕾、顏芳慧 (2010)·運用技術混合照護模式於臨床照護之成效·榮總護理，24 (1)：1-9。

陳美蕙 (2014)·台灣老人照顧的現況與挑戰·2014 年「東亞高齡社會的老人照顧趨勢：以老人為中心，以家庭、社區為基礎」國際學術研討會·台南：長榮大學。

國家地理頻道 (2012 年 6 月 26 日)·台灣醫療精湛實力 造福國際 醫療



奇蹟國際發光 (2014 年 10 月 27 日下載) 取自

[http://www.fictw.com/ngc\\_news\\_content.php?id=206](http://www.fictw.com/ngc_news_content.php?id=206)。

梅婷婷、李卓倫、梁亞文、劉立凡、黃立琪 (2009)·探討國內技術混合  
照護模式的演進與現況·護理雜誌, 56 (3), 66-71。

黃美智 (2005)·複合式護理照護模式促進民眾健康照護品質·行政院衛  
生署 94 年度促進民眾健康照護品質計畫成果摘要  
(DOH94-NH-17)。

趙麗雲 (2013, 9 月 12 日)·我國護理人力資源管理問題淺析·國家政  
策研究基金會, 引自 <http://www.npf.org.tw/post/2/12702>

楊翠媛、余錦美、黃鶯滿 (2008)·新加坡技術混合護理模式考察報告。

蔡淑鳳、陳文意、林育秀、梁亞文 (2013)·台灣地區長期照護機構女  
性照顧服務員工作壓力源與工作適應、離職意願之研究·台灣衛誌,  
32 (5) : 476-490。

衛生福利部護理及健康照護司(2013)·專科護理師相關法規:專科護理  
師分科及甄審辦法·2014 年 9 月 20 日, 取自

[http://www.mohw.gov.tw/cht/DONAHHC/DM1\\_P.aspx?f\\_list\\_no=589&fod\\_list\\_no=1407&doc\\_no=3570](http://www.mohw.gov.tw/cht/DONAHHC/DM1_P.aspx?f_list_no=589&fod_list_no=1407&doc_no=3570)

衛生福利部 (2013)·公告修正醫院照顧服務員管理要點·2014 年 8 月  
20 日, 取自

[http://www.mohw.gov.tw/CHT/Ministry/DM2\\_P.aspx?f\\_list\\_no=9&fod\\_list\\_no=3818&doc\\_no=29386](http://www.mohw.gov.tw/CHT/Ministry/DM2_P.aspx?f_list_no=9&fod_list_no=3818&doc_no=29386)

衛生福利部社會及家庭署(2012) • 照顧服務員訓練實施計劃 • 2014 年 8

月 21 日，取自

[http://e-care.sfaa.gov.tw/MOI\\_HMP/HMPd000/begin.action](http://e-care.sfaa.gov.tw/MOI_HMP/HMPd000/begin.action)

劉永芳、張秉宜(2007) • 由護理人員觀點探討技術混合照護模式對臨床

照護的影響 • 長庚護理，18(4)，487-498。

蕭淑貞、賴政秀、黃玉珠、邱愛富、楊秋月、馮容芬、陳惠姿(2002)(譯) •

進階臨床護理-專科護理師發展指引(原作者：Snyder, M. & Mirr,

M.P.) • 台北市：華杏。

竇維正、李作英、張玲華、王桂芸(2013) • 臨床照護模式新思維 • 領導護

理，14(3)，2-16。[Dow, W. J., Lee, T. Y., Chang, L. H., Wang, K. Y.

(2013). A Novel Thought on the Clinical Nursing Care Model, Leadership Nursing, 14(3), 2-16. ]

American Association of Colleges of Nursing (2006, Oct). The Essentials of Doctoral Education for Advanced Nursing Practice [Description of form]. Retrieved from

<http://www.aacn.nche.edu/DNP/pdf/Essentials.pdf>.

American Association of Colleges of Nursing (2004, Oct). AACN Position Statement on the Practice Doctorate in Nursing [Description of form]. Retrieved from

<http://www.aacn.nche.edu/publications/position/DNPpositionstatement.pdf>

American Association of Colleges of Nursing (2014, Jan 21). Fact Sheet: The Doctor of Nursing Practice (DNP) [Description of form]. Retrieved from <http://www.aacn.nche.edu/dnp/about-the-dnp>

Anthony, M. K., Casey, D., Chau, T., & Brenna, P. F. (2000). Congruence between registered nurses' and unlicensed assistive personnel perception of nursing practice. Nursing Economic\$, 18(6), 285-293.

Ayre, T. C., Gerdtz, M. F., Parker, J., & Nelson, S. (2007). Nursing skill mix and outcomes: A Singapore perspective. International Nursing Review,

- 54(1), 56-62.
- California State of Government, Department of Consumer affairs, Board of Registered Nursing (2013a). California board of registered nursing general instructions and application requirements regarding clinical nursing specials (CNS) certification. Retrieved from <http://www.rn.ca.gov/pdfs/applicants/cns-app.pdf>
- California State of Government, Department of Consumer affairs, Board of Registered Nursing (2013b). Clinical Nurse Specialist Application. Retrieved from <http://www.rn.ca.gov/applicants/ad-pract.shtml>.
- California Department of Public Health Services (2013). Certified Nurse Assistant (CNA) initial application information. Retrieved from <http://www.cdph.ca.gov/Pages/DEFAULT.aspx>
- Cherry, B. & Jacob, S. R.(2002). Contemporary nursing-issues, trends, & management. Missouri, USA: Mosby.
- Cleary, M., Horsfall, J., O'Hara-Aarons, M., Mannix, J., Jackson, D., & Hunt, G. E. (2012). Views and experiences of mental health nurses working with undergraduate assistants in nursing in an acute mental health setting. *International Journal of Mental Health Nursing*, 21(2), 184-190. doi: 10.1111/j.1447-0349.2011.00784.x
- Duffield, C., Roche, M., Diers, D., Catling-Paull, C. & Blay, N. (2010). Staffing, skill mix and the model of care. *Journal of Clinical Nursing*. 19 (15/16), 2242-2251.
- Duffield C, O'Brien-Pallas L. (2003). The causes and consequences of nursing shortages: A helicopter view of the research. *Australia Health Review*, 26(1), 186-193.
- Ebihara, S., Takahashi, H., Ebihara, T., Satoh, E., & Sasaki, H. (2001). *The Lancet*, 357, 1451.
- Gullick, J., Shepherd, M., & Ronald, T. (2004). The effect of an organizational model on the standard of care. *Nursing Times* 100, 36-39.
- Government of Western Australia (2014). Assistant in Nursing Traineeship. Available at: <http://www.nursing.health.wa.gov.au/home/>
- Huang, L. C., Lee, J. L., Liang, Y. W., Hsu, M. Y., Cheng, J. F., & Mei, T. T. (2011). The skill mix model: a preliminary study of changing nurse role functions in Taiwan. *The Journal of Nursing Research*, 19(3), 220-229. doi: 10.1097/JNR.0b013e318228cd5d
- International Council of Nurses (2010). Nursing workforce profile & Asia nursing workforce profile 2004~2009. Available at: <http://www.icn.ch/pillarsprograms/socio-economic-welfare/>. Accessed May 26, 2010.

- International Council of Nurses (2008). Nursing care continuum framework and competencies. ICN regulation series.
- International Council of Nurses. "Nurse Practitioner/Advanced Practice Nurse: Definition and Characteristics." Nursing Matters Fact Sheets. Retrieved 1 May 2014.
- International Council of Nurses (2014). What is APN? [ The 8th ICN INP/APNN Conference]. Available at:<http://www.nurses.fi/8th-icn-international-nurse-prac/what-is-apn/> Accessed June 30, 2014.
- Japanese Nursing Association, JNA (2011). Retrieved from: <http://www.nurse.or.jp/jna/english/>
- Japanese Nursing Association(2010). "Credentialing system." Nursing in Japan. Retrieved from: <http://www.nurse.or.jp/jna/english/nursing/education.html>.
- Japan Association of Nursing Programs in Universities (JANPU). (2014) .Clinical Nurse Specialist Educational Program Standard. Retrieved from: [www.janpu.or.jp/download/pdf/2014/cns.pdf](http://www.janpu.or.jp/download/pdf/2014/cns.pdf).
- Jenkins, B., & Joyner, J. (2013). Preparation, Roles, and Perceived Effectiveness of Unlicensed Assistive Personnel. *Journal of Nursing Regulation*, 4(3), 33-40.
- Keeney, S., Hasson, F., McKenna, H., & Gillen, P. (2005). Nurses', midwives' and patients' perceptions of trained health care assistants. *Journal of Advanced Nursing*, 50(4), 345-355.
- Kudo, Y., Yoshimura, E., Shahzad, M. T., Shibuya, A., & Aizawa, Y. (2012). Japanese professional nurses spend unnecessarily long time doing nursing assistants' tasks. *The Tohoku Journal of Experimental Medicine*, 228, 59-67.
- Lang, T. A., Hodge, M., Olson, V., Romano, P., & Kravitz, R. L. (2004). Nurse-patient ratio: A systematic review on the effects of nurse staffing on patient, nurse employee, and hospital outcomes. *The journal of Nursing Administration*, 34(7-8), 326-337.
- Lee, T. Y., Yeh, M. L., Chen, H. H., & Lien, G. H. (2005). The skill mix practice model for nursing: measuring outcome. *Journal of Advanced Nursing*, 51(4), 406-413.
- Marquis, B. L., & Huston, C. J. (1992). Leadership roles and management functions in nursing. Philadelphia: J. B. Lippincott.
- Mirr Jansen, M. P & Zwygart-Stauffacher, M.(2006). Advanced Practice Nursing- Core Concepts for Professional Role Development (3<sup>rd</sup>

- version). New York, NY.
- National Council of State Boards of Nursing(2008). Consensus Model for APRN Regulation: Licensure, Accreditation, Certification & Education Description of form]. Retrieved from [https://www.ncsbn.org/Consensus\\_Model\\_for\\_APRN\\_Regulation\\_July\\_2008.pdf](https://www.ncsbn.org/Consensus_Model_for_APRN_Regulation_July_2008.pdf)
- Nursing and Midwifery Board of Australia.(2010). “Guideline on endorsement as a nurse practitioner.” Retrieved 30 June 2014.
- Nursing and Midwifery Board of Australia.(2011). Endorsement as a nurse practitioner registration standard. Retrieved from: [www.nursingmidwiferyboard.gov.au/documents/default.aspx?record=WD11%2F5024&dbid=AP&checksum=4d4pvBy2wzAgysGmTHZC3w%3D%3D](http://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/documents/default.aspx?record=WD11%2F5024&dbid=AP&checksum=4d4pvBy2wzAgysGmTHZC3w%3D%3D).
- Nursing in Japan (2011)  
<http://www.nurse.or.jp/jna/english/pdf/nursing-in-japan2011.pdf>
- Singapore Nursing Board(2014). “Advanced Practice Nurse” [Online forum comment]. Retrieved from [http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/snb/en/leftnav/advanced\\_practice\\_nurse.html](http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/hprof/snb/en/leftnav/advanced_practice_nurse.html)
- Spilsbury, K. & Meyer, J. (2001). Defining the nursing contribution to patient outcome: lessons from a review of the literature examining nursing outcomes, skill mix and changing roles. *Journal of Clinical Nursing*, 10(1), 3-14.
- Tiedeman, M. E., & Lookinland, S. (2004). Traditional models of care delivery: What have we learned? *Journal of Nursing Administration*, 34, 291-297.
- Takahashi, Y. (2008). Toward the constructions of a local network systems to train and develop new nurses: State and matter about shortage of nurses in rural areas. *Study Adult Education*, 26, 25-42.
- Waldie, J. (2010). Healthcare assistant role development: a literature review. *Journal of Advanced Perioperative Care*, 4(2), 61-72.

## 柒、附件

### 一、附件 1 核心工作小組成員名單

| 項次 | 姓名  | 服務機構           | 職稱    | 備註                 |
|----|-----|----------------|-------|--------------------|
| 1  | 王秀紅 | 高雄醫學大學護理學系     | 教授/院長 | 主持人                |
|    |     | 台灣護理學會         | 副理事長  |                    |
| 2  | 王桂芸 | 台灣護理學會         | 理事長   | 護理團體代表             |
|    |     | 臺北榮民總醫院護理部     | 主任    |                    |
|    |     | 國防醫學院護理學系      | 教授    |                    |
| 3  | 盧美秀 | 中華民國護理師護士公會全聯會 | 理事長   | 護理團體代表             |
|    |     | 台灣護理學會         | 監事長   |                    |
|    |     | 臺北醫學大學護理系      | 名譽教授  |                    |
| 4  | 盧孳艷 | 台灣護理產業工會       | 理事長   | 護理團體代表             |
|    |     | 陽明大學臨床暨社區護理研究所 | 教授    |                    |
| 5  | 戴玉慈 | 台灣大學護理系        | 教授    | 專家學者               |
|    |     | 台灣護理學會         | 監事    |                    |
|    |     | 台灣長期照護專業協會     | 監事    |                    |
| 6  | 黃璉華 | 臺灣大學醫學院護理學系    | 主任    | 專家學者               |
|    |     | 臺大醫院護理部        | 主任    |                    |
|    |     | 台灣護理學會         | 副理事長  |                    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會 | 常務理事  |                    |
| 7  | 楊麗珠 | 長庚紀念醫院管理中心     | 副主任   | 醫院護理主管<br>(北部醫學中心) |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會 | 副理事長  |                    |
|    |     | 台灣護理學會         | 常務監事  |                    |

|    |     |                           |       |                    |
|----|-----|---------------------------|-------|--------------------|
| 8  | 康美玉 | 彰化基督教醫療財團法人二林基督教<br>醫院護理部 | 主任    | 醫院護理主管<br>(中部地區醫院) |
|    |     | 彰化縣護理師護士公會                | 理事    |                    |
| 9  | 紀淑靜 | 義大醫院護理部                   | 部長    | 醫院護理主管<br>(南部區域醫院) |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全國聯合會          | 常務理事  |                    |
| 10 | 黃綉雲 | 高雄市立大同醫院護理部               | 主任    | 醫院護理主管<br>(南部區域醫院) |
| 11 | 高靖秋 | 萬芳醫院                      | 社區副院長 | 醫院主管<br>(協同主持人)    |
|    |     | 台北市護理師護士公會                | 理事長   |                    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會            | 常務理事  |                    |
| 12 | 張澤芸 | 馬偕紀念醫院院長辦公室專員兼品質<br>管理中心  | 主任    | 醫院主管<br>(協同主持人)    |
|    |     | 台北市護理師護士公會                | 常務監事  |                    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全國聯合會          | 常務監事  |                    |
| 13 | 張淑真 | 彰化基督教醫院護理部                | 主任    | 醫院護理主管<br>(協同主持人)  |
|    |     | 彰化縣護理師護士公會                | 理事長   |                    |
|    |     | 台灣護理學會                    | 理事    |                    |
| 14 | 陳幼梅 | 小港醫院護理部                   | 主任    | 醫院護理主管<br>(協同主持人)  |
|    |     | 高雄市護理師護士公會                | 常務理事  |                    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全國聯合會          | 理事    |                    |
|    |     | 私立醫療機構護理業務協進會             | 監事    |                    |
| 15 | 曾惠珍 | 高雄醫學大學護理學系                | 助理教授  | 專家學者<br>(協同主持人)    |

## 二、附件 2 南部專家焦點團體會議

時間：103 年 7 月 26 日 星期六 上午 10-12 點

地點：高雄醫學大學第一教學大樓 4 樓 N427 會議室

(807 高雄市三民區十全一路 100 號)

| 項次 | 姓名  | 服務機構              | 職稱              | 備註               |
|----|-----|-------------------|-----------------|------------------|
| 1  | 潘純媚 | 高雄市立大同醫院          | 護理部主任/<br>院長室高專 | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
|    |     | 台灣護理學會            | 監事              |                  |
|    |     | 高雄市護理師護士公會        | 理事長             |                  |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 常務理事            |                  |
| 2  | 陳幼梅 | 高雄市立小港醫院護理部       | 主任              | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
|    |     | 高雄市護理師護士公會        | 常務理事            |                  |
|    |     | 高雄醫學大學護理學系        | 助理教授            |                  |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事              |                  |
|    |     | 私立醫療機構護理業務協進會     | 監事              |                  |
| 3  | 陳美杏 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院護理部 | 主任              | 醫院護理主管<br>(醫學中心) |
|    |     | 高雄市護理師護士公會        | 常務理事            |                  |
| 4  | 黃雪莉 | 大林慈濟醫院護理部         | 主任              | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事              |                  |
| 5  | 陳麗芳 | 國立成功大學醫學院附設醫院護理部  | 主任              | 醫院護理主管<br>(醫學中心) |
|    |     | 台南市護理師護士公會        | 理事長             |                  |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事              |                  |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事              |                  |
| 6  | 張嘉蘋 | 國立成功大學醫學院附設醫院護理部  | 副主任             | 醫院護理主管<br>(醫學中心) |
|    |     | 台灣腫瘤護理學會          | 理事              |                  |



| 項次 | 姓名  | 服務機構              | 職稱           | 備註               |
|----|-----|-------------------|--------------|------------------|
| 7  | 陳綉琴 | 奇美醫院              | 護理總監         | 醫院護理主管<br>(醫學中心) |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事           |                  |
|    |     | 台南縣護理師護士公會        | 理事長          |                  |
|    |     | 臺灣護理管理學會          | 理事           |                  |
| 8  | 黃珊  | 高雄長庚紀念醫院護理部       | 主任           | 醫院護理主管<br>(醫學中心) |
|    |     | 高雄縣護理師護士公會        | 理事長          |                  |
| 9  | 顧艷秋 | 高雄榮民總醫院護理部        | 主任           | 醫院護理主管<br>(醫學中心) |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事           |                  |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事           |                  |
| 10 | 賈佩芳 | 屏東基督教醫院           | 行政暨護理<br>副院長 | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
|    |     | 屏東縣護理師護士公會        | 理事長          |                  |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 副理事長         |                  |
| 11 | 李來涼 | 阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院護理部 | 主任           | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
| 12 | 廖玉玲 | 安泰醫療社團法人安泰醫院護理部   | 主任           | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
| 13 | 劉向援 | 建佑醫院              | 行政副院長        | 醫院護理主管<br>(地區醫院) |
| 14 | 曾惠珍 | 高雄醫學大學護理學系        | 助理教授         | 專家學者             |

### 三、附件 3 中部專家焦點團體名單

時間：103 年 7 月 29 日 星期二 上午 10-12 點

地點：彰化基督教醫院教研大樓 11 樓 4116 會議室

(500 彰化市南校街 135 號)

| 項次 | 姓名  | 服務機構              | 職稱   | 備註                         |
|----|-----|-------------------|------|----------------------------|
| 1  | 張淑真 | 彰化基督教醫院護理部        | 主任   | 醫院護理主管<br>(醫學中心/協<br>同主持人) |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事   |                            |
|    |     | 彰化縣護理師護士公會        | 理事長  |                            |
| 2  | 蔡淑鳳 | 臺中市政府衛生局          | 副局長  | 官方代表                       |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事   |                            |
| 3  | 游顯妹 | 中山醫學大學附設醫院護理部     | 顧問   | 醫院護理主管<br>(醫學中心)           |
|    |     | 台中市護理師護士公會        | 常務理事 |                            |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事   |                            |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事   |                            |
| 4  | 李秋香 | 中山醫學大學附設醫院護理部     | 副院長  | 醫院護理主管<br>(醫學中心)           |
| 5  | 蔡麗雲 | 中國醫藥大學附設醫院護理部     | 主任   | 醫院護理主管<br>(醫學中心)           |
|    |     | 台灣腫瘤護理學會          | 理事   |                            |
| 6  | 曾勤媛 | 光田醫療社團法人光田綜合醫院護理部 | 主任   | 醫院護理主管<br>(區域醫院)           |
|    |     | 臺中市大臺中護理師護士公會     | 常務理事 |                            |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事   |                            |
| 7  | 黃瑞芬 | 童綜合醫療社團法人童綜合醫院護理部 | 主任   | 醫院護理主管<br>(區域醫院)           |
|    |     | 臺中市大臺中護理師護士公會     | 理事長  |                            |
| 8  | 楊美紅 | 財團法人為恭紀念醫院護理部     | 主任   | 醫院護理主管<br>(區域醫院)           |
|    |     | 苗栗縣護理師護士公會        | 理事長  |                            |

| 項次 | 姓名  | 服務機構           | 職稱  | 備註               |
|----|-----|----------------|-----|------------------|
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會 | 理事  |                  |
| 9  | 廖靜珠 | 埔里基督教醫院護理部     | 主任  | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
|    |     | 南投縣護理師護士公會     | 理事長 |                  |
| 10 | 陳碧惠 | 秀傳紀念醫院護理部      | 主任  | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
|    |     | 臺灣護理資訊學會       | 監事  |                  |
| 11 | 劉雅惠 | 彰化基督教醫院鹿東分院護理部 | 主任  | 醫院護理主管<br>(地區醫院) |
| 12 | 蘇素匹 | 竹山秀傳醫院護理部      | 主任  | 醫院護理主管<br>(地區醫院) |
|    |     | 臺灣護理管理學會       | 監事  |                  |
| 13 | 葉淑惠 | 中臺科技大學護理系      | 教授  | 專家學者             |
|    |     | 台灣專科護理師學會      | 理事長 |                  |

#### 四、附件 4 北部專家焦點團體名單

時間：103 年 8 月 2 日 星期六 上午 10-12 點

地點：萬芳醫院 5 樓第一會議室(116 臺北市文山區興隆路三段 111 號) 捷運文湖線

萬芳醫院站

| 項次 | 姓名  | 服務機構             | 職稱               | 備註               |
|----|-----|------------------|------------------|------------------|
| 1  | 高靖秋 | 臺北市立萬芳醫院         | 社區副院長            | 醫院主管/醫學中心(協同主持人) |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會   | 常務理事             |                  |
|    |     | 臺北市護理師護士公會       | 理事長              |                  |
| 2  | 張澤芸 | 馬偕紀念醫院           | 院長辦公室專員兼品質管理中心主任 | 醫院主管/醫學中心(協同主持人) |
|    |     | 臺北市護理師護士公會       | 常務監事             |                  |
|    |     | 台灣護理學會           | 常務監事             |                  |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會   | 常務監事             |                  |
| 3  | 王祖琪 | 臺北市政府衛生局         | 簡任技正             | 官方代表             |
|    |     | 台灣護理學會           | 理事               |                  |
| 4  | 蕭淑銖 | 國立台灣大學護理學系       | 副教授              | 專家學者             |
| 5  | 林秋芬 | 國立臺北護理健康大學護理系    | 副教授              | 專家學者             |
| 6  | 陳淑娟 | 新光吳火獅紀念醫院護理部     | 主任               | 醫院主管/醫學中心        |
| 7  | 陳美容 | 國防醫學院三軍總醫院護理部    | 督導長              | 醫院護理主管(醫學中心)     |
| 8  | 張慈惠 | 國立臺灣大學醫學院附設醫院護理部 | 副主任              | 醫院護理主管(醫學中心)     |
|    |     | 臺北市護理師護士公會       | 理事               |                  |
|    |     | 台灣護理學會進階護理師      | 委員會委員            |                  |
| 9  | 徐子玲 | 衛生福利部臺北醫院護理科     | 主任               | 醫院護理主管(區域醫院)     |
|    |     | 臺灣護理管理學會         | 理事               |                  |

| 項次 | 姓名  | 服務機構       | 職稱              | 備註               |
|----|-----|------------|-----------------|------------------|
| 10 | 李吟玲 | 羅東博愛醫院     | 行政副院長           | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
| 11 | 李美英 | 聖保祿醫院護理部   | 主任              | 醫院護理主管<br>(區域醫院) |
|    |     | 桃園縣護理師護士公會 | 理事              |                  |
| 12 | 林富美 | 康寧醫院       | 行政副院長兼<br>護理部主任 | 醫院護理主管<br>(地區醫院) |

## 五、附件 5 訪談各護理團體會議

時間：103 年 8 月 16 日星期六上午 10-12 點

地點：台北市護理師護士公會(100 臺北市中正區館前路 34 號 5 樓)

| 項次 | 姓名  | 服務機構             | 職稱         | 備註            |
|----|-----|------------------|------------|---------------|
| 1  | 王桂芸 | 台灣護理學會           | 理事長        | 學會代表          |
|    |     | 臺北榮民總醫院護理部       | 主任         |               |
|    |     | 國防醫學院護理學系        | 教授         |               |
| 2  | 高日華 | 臺灣護理管理學會         | 理事長        | 學會代表          |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會   | 理事         |               |
| 3  | 杜敏世 | 獎卿護理展望基金會護理之家    | 執行長        | 協會代表          |
|    |     | 台灣長期照護專業協會       | 理事         |               |
| 4  | 韋淑玲 | 台灣私立醫療機構護理業務協進會  | 理事         | 協會代表          |
| 5  | 盧美秀 | 中華民國護理師護士公會全聯會   | 理事長        | 公會代表          |
|    |     | 台灣護理學會           | 監事長        |               |
|    |     | 臺北醫學大學護理系        | 名譽教授       |               |
| 6  | 盧孳艷 | 國立陽明大學臨床暨社區護理研究所 | 教授         | 工會代表          |
|    |     | 台灣護理產業工會         | 理事長        |               |
| 7  | 張媚  | 國立臺灣大學醫學院護理學系    | 副教授        | 專家學者/北<br>部大學 |
|    |     | 台灣護理學會           | 常務理事       |               |
| 8  | 廖珍娟 | 國防醫學院護理學系教授      | 系主任兼所<br>長 | 專家學者/北<br>部大學 |
| 9  | 蔡佩珊 | 臺北醫學大學護理學研究所     | 教授兼副院<br>長 | 專家學者/北<br>部大學 |
|    |     | 國際護理榮譽學會中華民國分會   | 理事長        |               |

| 項次 | 姓名  | 服務機構                 | 職稱    | 備註          |
|----|-----|----------------------|-------|-------------|
| 10 | 蔡秀鸞 | 大葉大學護理與健康學院          | 院長    | 專家學者/中部大學   |
|    |     | 台灣專科護理師學會            | 名譽理事長 |             |
| 11 | 黃美智 | 國立成功大學醫學院護理學系        | 教授    | 專家學者/南部大學   |
|    |     | 臺灣護理教育學會             | 理事長   |             |
| 12 | 陳桂敏 | 高雄醫學大學高齡長期照護碩士學位學程   | 主任    | 專家學者/南部大學   |
|    |     | 臺灣老人學學會              | 理事    |             |
| 13 | 蔡秀敏 | 長庚科技大學護理系            | 教授    | 專家學者/北部科技大學 |
| 14 | 胡月娟 | 中臺科技大學護理學院           | 院長    | 專家學者/中部科技大學 |
| 15 | 蕭淑貞 | 耕莘健康管理專科學校           | 教授兼校長 | 專家學者/北部專科學校 |
| 16 | 王冠今 | 亞東技術學院護理系            | 助理教授  | 專家學者/北部專科學校 |
| 17 | 蘭寶珍 | 國立臺南護理專科學校護理科        | 副主任   | 專家學者/南部專科學校 |
| 18 | 洪玉珠 | 崇仁醫護管理專科學校           | 校長    | 專家學者/南部專科學校 |
| 19 | 楊麗珠 | 長庚醫療財團法人桃園長庚紀念醫院管理中心 | 副主任   | 北部醫學中心/醫院主管 |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會       | 副理事長  |             |
|    |     | 台灣護理學會               | 常務監事  |             |
| 20 | 張德馨 | 台北馬偕醫院護理部            | 主任    | 北部醫學中心      |

| 項次 | 姓名  | 服務機構             | 職稱                     | 備註                |
|----|-----|------------------|------------------------|-------------------|
|    |     |                  |                        | /醫院主管             |
| 21 | 馮容莊 | 臺北市立聯合醫院總護理部     | 主任                     | 北部區域醫院            |
|    |     | 台灣護理資訊學會         | 理事長                    | /醫院護理主管           |
| 22 | 謝美慧 | 大千綜合醫院護理部        | 主任                     | 中部區域醫院<br>/醫院護理主管 |
| 23 | 紀淑靜 | 義大醫療財團法人義大醫院醫療品質 | 副院長                    | 南部區域醫院            |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會   | 常務理事                   | /醫院護理主管           |
| 24 | 孫鳳卿 | 高雄市立民生醫院護理科      | 主任                     | 南部地區醫院<br>/醫院護理主管 |
| 25 | 高靖秋 | 台北市立萬芳醫院         | 社區副院長                  | 醫院主管(協            |
|    |     | 台北市護理師護士公會       | 理事長                    | 同主持人)             |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會   | 常務理事                   |                   |
| 26 | 張澤芸 | 馬偕紀念醫院院長         | 辦公室專員<br>兼品質管理<br>中心主任 | 醫院主管(協<br>同主持人)   |
|    |     | 台北市護理師護士公會       | 常務監事                   |                   |
|    |     | 台灣護理學會           | 常務監事                   |                   |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會   | 常務監事                   |                   |
| 27 | 張淑真 | 彰化基督教醫院護理部       | 主任                     | 醫院護理主管            |
|    |     | 台灣護理學會           | 理事                     | (協同主持人)           |



| 項次 | 姓名  | 服務機構           | 職稱   | 備註                |
|----|-----|----------------|------|-------------------|
|    |     | 彰化縣護理師護士公會     | 理事長  |                   |
| 28 | 陳幼梅 | 高雄市立小港醫院護理部    | 主任   | 醫院護理主管<br>(協同主持人) |
|    |     | 高雄市護理師護士公會     | 常務理事 |                   |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會 | 理事   |                   |
|    |     | 私立醫療機構護理業務協進會  | 監事   |                   |

## 六、附件 6 專家學者座談會議

時間：103 年 9 月 5 日 星期五 上午 10-12 點

地點：萬芳醫院 5 樓第一會議室(116 臺北市文山區興隆路三段 111 號) 捷運文湖線

萬芳醫院站

| 項次 | 姓名  | 服務機構              | 職稱   | 備註 |
|----|-----|-------------------|------|----|
| 1  | 戴玉慈 | 國立臺灣大學醫學院護理學系     | 教授   | 學者 |
|    |     | 台灣護理學會            | 監事   |    |
|    |     | 台灣長期照護專業協會        | 監事   |    |
| 2  | 陳小蓮 | 國泰綜合醫院護理部         | 顧問   | 專家 |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事   |    |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事   |    |
| 3  | 陳筱瑀 | 國立臺中科技大學中護健康學院護理系 | 主任   | 學者 |
| 4  | 陳淑賢 | 基隆長庚紀念醫院護理部       | 主任   | 專家 |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事   |    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事   |    |
| 5  | 陳美燕 | 長庚科技大學護理研究所       | 所長   | 學者 |
| 6  | 張黎露 | 和信治癌中心醫院護理進階教育中心  | 主任   | 專家 |
|    |     | 台灣腫瘤護理學會          | 理事長  |    |
| 7  | 朱宗藍 | 林口長庚紀念醫院護理部       | 主任   | 專家 |
|    |     | 桃園縣護理師護士公會        | 理事長  |    |
|    |     | 台灣專科護理師學會         | 副理事長 |    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 常務理事 |    |
| 8  | 曾雯琦 | 國防醫學院三軍總醫院護理部     | 主任   | 專家 |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事   |    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事   |    |

| 項次 | 姓名  | 服務機構                       | 職稱   | 備註    |
|----|-----|----------------------------|------|-------|
| 9  | 趙婉青 | 台灣私立醫療機構護理業務協進會護理<br>業務協進會 | 理事長  | 專家    |
|    |     | 亞東紀念醫院護理部                  | 主任   |       |
|    |     | 台灣護理學會                     | 理事   |       |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會             | 常務理事 |       |
| 10 | 陳靜敏 | 國立成功大學護理系                  | 教授   | 專家    |
|    |     | 台灣社區衛生護理學會                 | 理事長  |       |
| 11 | 趙正芬 | 寶建醫院                       | 副院長  | 專家    |
|    |     | 台灣專科護理師學會                  | 理事   |       |
| 12 | 陳月枝 | 國立臺灣大學醫學院護理學系              | 名譽教授 | 學者/專家 |
|    |     | 弘光科技大學護理系                  | 講座教授 |       |
|    |     | 台灣專科護理師學會                  | 監事   |       |
| 13 | 陳雪  | 台南護理專科學校護理科                | 主任   | 學者/專家 |
| 14 | 許素珍 | 奇美醫院                       | 顧問   | 學者/專家 |
|    |     | 台灣護理學會                     | 常務監事 |       |
| 15 | 黃璉華 | 國立臺灣大學醫學院護理學系              | 教授   | 學者/專家 |
|    |     | 臺大醫院護理部                    | 主任   |       |
|    |     | 台灣護理學會                     | 副理事長 |       |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全國聯合會           | 常務理事 |       |
| 16 | 郭雅慧 | 嘉義基督教醫院護理部                 | 副主任  | 專家    |
| 17 | 蔡瑞貞 | 雙和醫院護理部                    | 主任   | 專家    |
|    |     | 新北市護理師護士公會                 | 理事長  |       |
| 18 | 林佳靜 | 臺北醫學大學護理學院                 | 院長   | 學者    |
| 19 | 蔣立琦 | 國防醫學院護理學系暨護理學研究所           | 教授   | 學者    |

| 項次 | 姓名  | 服務機構              | 職稱                       | 備註 |
|----|-----|-------------------|--------------------------|----|
| 20 | 陳麗琴 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院護理部 | 副主任                      | 專家 |
| 21 | 高靖秋 | 台北市立萬芳醫院          | 社區副院長                    | 專家 |
|    |     | 台北市護理師護士公會        | 理事長                      |    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 常務理事                     |    |
| 22 | 張澤芸 | 馬偕紀念醫院            | 院長辦公室專<br>員兼品質管理<br>中心主任 | 專家 |
|    |     | 台北市護理師護士公會        | 常務監事                     |    |
|    |     | 台灣護理學會            | 常務監事                     |    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 常務監事                     |    |
| 23 | 張淑真 | 彰化基督教醫院護理部        | 主任                       | 專家 |
|    |     | 台灣護理學會            | 理事                       |    |
|    |     | 彰化縣護理師護士公會        | 理事長                      |    |
| 24 | 陳幼梅 | 高雄市立小港醫院護理部       | 主任                       | 專家 |
|    |     | 高雄市護理師護士公會        | 常務理事                     |    |
|    |     | 中華民國護理師護士公會全聯會    | 理事                       |    |
|    |     | 私立醫療機構護理業務協進會     | 監事                       |    |

## 七、附件 7 北部說明會

時間：103 年 9 月 23 日 星期二 下午 2-5 點

地點：萬芳醫院六樓國際會議廳

(116 臺北市文山區興隆路三段 111 號) 捷運文湖線萬芳醫院站

| 編號 | 姓名  | 服務機關             | 職稱      |
|----|-----|------------------|---------|
| 1  | 尹玆  | 三軍總醫院松山分院        | 副主任     |
| 2  | 李易靜 | 三軍總醫院松山分院        | 主任      |
| 3  | 盧美秀 | 中華民國護理師護士公會全國聯合會 | 理事長     |
| 4  | 林美延 | 中壢天晟醫院           | 督導      |
| 5  | 陳嘉琪 | 中壢天晟醫院           | 護理長     |
| 6  | 王世麗 | 仁德醫護管理專科學校       | 助理教授兼主任 |
| 7  | 何秀玉 | 元培醫事科技大學         | 講師      |
| 8  | 陳美慧 | 元培醫事科技大學         | 講師      |
| 9  | 張雅如 | 天主教仁慈醫院          | 督導      |
| 10 | 李冠慧 | 天主教永和耕莘醫院        | 教學專員    |
| 11 | 趙白玫 | 天主教永和耕莘醫院        | 督導      |
| 12 | 鄭燕玲 | 天成醫院             | 督導      |
| 13 | 謝瑜玲 | 台大醫院新竹分院         | 副主任     |
| 14 | 張瑞華 | 台北仁濟醫院           | 助理護理長   |
| 15 | 鄭慧雯 | 台北仁濟醫院           | 主任      |
| 16 | 王妍齡 | 台北市立萬芳醫院         | 護理師     |
| 17 | 王錦雲 | 台北市立萬芳醫院         | 督導長     |
| 18 | 吳麗真 | 台北市立萬芳醫院         | 護理長     |
| 19 | 吳麗彬 | 台北市立萬芳醫院         | 督導長     |
| 20 | 周雅芳 | 台北市立萬芳醫院         | 護理師     |

| 編號 | 姓名  | 服務機關     | 職稱    |
|----|-----|----------|-------|
| 21 | 周寶鈺 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 22 | 林宜萱 | 台北市立萬芳醫院 | 護理師   |
| 23 | 林芳宇 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 24 | 倪承華 | 台北市立萬芳醫院 | 督導長   |
| 25 | 徐莉雯 | 台北市立萬芳醫院 | 護理師   |
| 26 | 高靖秋 | 台北市立萬芳醫院 | 社區副院長 |
| 27 | 張明利 | 台北市立萬芳醫院 | 副主任   |
| 28 | 張欣蓉 | 台北市立萬芳醫院 | 代理護理長 |
| 29 | 許恩僑 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 30 | 陳可欣 | 台北市立萬芳醫院 | 副主任   |
| 31 | 陳彥錚 | 台北市立萬芳醫院 | 護理師   |
| 32 | 陳盈仔 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 33 | 陳麗麗 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 34 | 斯莉婷 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 35 | 游麗芬 | 台北市立萬芳醫院 | 督導長   |
| 36 | 湯梅芬 | 台北市立萬芳醫院 | 督導長   |
| 37 | 黃曉萍 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 38 | 楊素月 | 台北市立萬芳醫院 | 副主任   |
| 39 | 熊若男 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 40 | 劉秋芬 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 41 | 劉淑芬 | 台北市立萬芳醫院 | 主任    |
| 42 | 劉惠尹 | 台北市立萬芳醫院 | 護理師   |
| 43 | 戴仲宜 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |
| 44 | 韓善寰 | 台北市立萬芳醫院 | 護理長   |

| 編號 | 姓名  | 服務機關         | 職稱                |
|----|-----|--------------|-------------------|
| 45 | 蘇自琇 | 台北市立萬芳醫院     | 護理師               |
| 46 | 蘇慧娟 | 台北市立萬芳醫院     | 護理長               |
| 47 | 徐玉玫 | 台北市立萬芳醫院     | 護理長               |
| 48 | 朱星瑜 | 台北市立聯合醫院和平院區 | 護理師               |
| 49 | 徐美華 | 台北慈濟醫院       | 護理督導              |
| 50 | 游靖婷 | 台北慈濟醫院       | N                 |
| 51 | 傅玲  | 台北榮總         | 副主任               |
| 52 | 溫美蓉 | 台北榮總         | 護理督導長             |
| 53 | 徐美玲 | 台北醫學大學       | 助理教授              |
| 54 | 陳逸卉 | 台北醫學大學       | 專案助理教授            |
| 55 | 柯佳妍 | 台灣專科護理師學會    | 總幹事               |
| 56 | 陳淑芬 | 台灣護理學會       | 秘書長               |
| 57 | 黃光琪 | 台灣護理學會       | 組長                |
| 58 | 曾修儀 | 全聯會          | 秘書長               |
| 59 | 潘碧雲 | 全聯會          | 組長                |
| 60 | 吳孟凌 | 亞東技術學院       | 副教授               |
| 61 | 韓文蕙 | 亞東技術學院       | 系主任               |
| 62 | 陳美芳 | 亞東紀念醫院       | 護理長               |
| 63 | 陳麗珍 | 亞東紀念醫院       | 督導                |
| 64 | 紀麗雪 | 亞東醫院         | 副護理長(夜間值班<br>護理長) |
| 65 | 許麗珠 | 和信治癌中心醫院     | 主任                |
| 66 | 余心琪 | 和信醫院         | 護理長               |
| 67 | 戴秀娟 | 和信醫院         | 助理護理長             |

| 編號 | 姓名  | 服務機關                 | 職稱   |
|----|-----|----------------------|------|
| 68 | 蘇曉芳 | 東元綜合醫院               | 護理長  |
| 69 | 洪雅惠 | 東元醫院                 | 護理長  |
| 70 | 林瑞香 | 林口長庚醫院               | 督導   |
| 71 | 張鈞竹 | 林口長庚醫院               | 護理督導 |
| 72 | 韓慧美 | 林口長庚醫院               | 護理督導 |
| 73 | 余佳倫 | 花蓮佛教慈濟綜合醫院           | 護理長  |
| 74 | 章淑娟 | 花蓮佛教慈濟綜合醫院           | 主任   |
| 75 | 鍾惠君 | 花蓮佛教慈濟綜合醫院           | 副主任  |
| 76 | 蘇芬蘭 | 花蓮佛教慈濟綜合醫院           | 護理長  |
| 77 | 胡淑琴 | 花蓮門諾醫院               | 助理主任 |
| 78 | 林佩姍 | 花蓮醫院                 | 護理師  |
| 79 | 巫菲翎 | 長庚科技大學               | 助理教授 |
| 80 | 陳淑卿 | 長庚科技大學               | 副教授  |
| 81 | 林雅蘋 | 門諾醫院                 | 主任   |
| 82 | 鄭金鳳 | 門諾醫院                 | 專員   |
| 83 | 楊佩萍 | 待業中(預計於 103/9/25 執業) | 待業中  |
| 84 | 李秀茹 | 桃園長庚醫院               | 護理長  |
| 85 | 李美滿 | 桃園長庚醫院               | 護理長  |
| 86 | 曾素美 | 桃園長庚醫院               | 督導   |
| 87 | 董靜茹 | 耕莘專校                 | 講師   |
| 88 | 賴慧娟 | 退輔會八德榮譽國民之家          | 護理長  |
| 89 | 李美玉 | 馬偕紀念醫院               | 副主任  |
| 90 | 張德馨 | 馬偕紀念醫院               | 主任   |
| 91 | 廖珮宏 | 馬偕醫護專校               | 助理教授 |



| 編號  | 姓名  | 服務機關           | 職稱       |
|-----|-----|----------------|----------|
| 92  | 蔡慧姬 | 高美醫護管理專科學要     | 教師       |
| 93  | 陳幼梅 | 高雄市立小港醫院       | 主任       |
| 94  | 王秀紅 | 高雄醫學大學         | 院長       |
| 95  | 黃怡靜 | 高雄醫學大學         | 助教       |
| 96  | 李雅欣 | 國防醫學院          | 講師       |
| 97  | 康春梅 | 國泰醫療財團法人國泰綜合醫院 | 部長       |
| 98  | 廖艷雪 | 培靈關西醫院         | 主任       |
| 99  | 林好  | 基隆長庚醫院         | 副督導      |
| 100 | 陳亭好 | 基隆長庚醫院         | 護理長      |
| 101 | 嚴惠宇 | 康寧專校           | 講師       |
| 102 | 嚴毋過 | 康寧醫護暨管理專科學校    | 講師       |
| 103 | 黃敏琪 | 敏盛綜合醫院         | 督導       |
| 104 | 黎寶宜 | —              | —        |
| 105 | 郭穎穎 | 慈濟醫院           | 護理師      |
| 106 | 王玲玲 | 新北市立聯合醫院       | 主任       |
| 107 | 胡怡君 | 新北市立聯合醫院       | 護理督導長    |
| 108 | 吳秀娟 | 新光吳火獅紀念醫院      | 護理長      |
| 109 | 方宣雅 | 新竹國泰綜合醫院       | 護理長      |
| 110 | 謝佳君 | 新莊益民醫院         | 護士       |
| 111 | 蔡玉純 | 聖母專校           | 講師兼行政副主任 |
| 112 | 羅惠敏 | 聖母醫護管理專科學校     | 助理教授     |
| 113 | 周宜靜 | 臺大醫院新竹分院       | 護理長      |
| 114 | 高麗雀 | 臺北市立關渡醫院       | 部主任      |
| 115 | 王威蘋 | 臺北榮民總醫院        | 護理師兼副護理長 |

| 編號  | 姓名  | 服務機關        | 職稱    |
|-----|-----|-------------|-------|
| 116 | 王桂芸 | 臺北榮民總醫院     | 主任    |
| 117 | 劉芳月 | 臺北榮民總醫院玉里分院 | 護理長   |
| 118 | 楊淑玲 | 臺北榮民總醫院桃園分院 | 護理長   |
| 119 | 蔡秀婷 | 臺北醫學大學      | 教師    |
| 120 | 楊勤熒 | 臺北醫學大學附設醫院  | 副主任   |
| 121 | 林麗娟 | 衛生福利部花蓮醫院   | 主任    |
| 122 | 黃淑芬 | 衛生福利部苗栗醫院   | 護理長   |
| 123 | 邵明芬 | 衛生福利部桃園療養院  | 督導長   |
| 124 | 姚文真 | 衛生福利部基隆醫院   | 主任    |
| 125 | 林美智 | 衛生福利部臺南醫院   | 護理督導長 |
| 126 | 劉士聖 | 衛生福利部樂生療養院  | 主任    |
| 127 | 王秀蓉 | 衛生福利部雙和醫院   | 護理督導  |
| 128 | 王佳慧 | 衛生福利部雙和醫院   | 督導    |
| 129 | 王筑怡 | 衛生福利部雙和醫院   | 護理長   |
| 130 | 宋建美 | 衛生福利部雙和醫院   | 督導長   |
| 131 | 林恆菁 | 衛生福利部雙和醫院   | 護理長   |
| 132 | 邱瑞禎 | 衛生福利部雙和醫院   | 職代護理長 |
| 133 | 施雅玲 | 衛生福利部雙和醫院   | 代督導   |
| 134 | 馬君  | 衛生福利部雙和醫院   | 副主任   |
| 135 | 張文蓓 | 衛生福利部雙和醫院   | 護理督導  |
| 136 | 張蓀芃 | 衛生福利部雙和醫院   | 代理護理長 |
| 137 | 梁靜萍 | 衛生福利部雙和醫院   | 護理長   |
| 138 | 陳淑芬 | 衛生福利部雙和醫院   | 副主任   |
| 139 | 陳燕菁 | 衛生福利部雙和醫院   | 護理長   |

| 編號  | 姓名  | 服務機關      | 職稱    |
|-----|-----|-----------|-------|
| 140 | 陳寶如 | 衛生福利部雙和醫院 | 代護理長  |
| 141 | 蔡瑞貞 | 衛生福利部雙和醫院 | 主任    |
| 142 | 吳秀芳 | 壠新醫院      | 主任    |
| 143 | 林素秋 | 羅東聖母醫院    | 護理代督導 |
| 144 | 林靜芳 | 羅東聖母醫院    | 護理長   |
| 145 | 陳奕如 | 羅東聖母醫院    | 護理長   |

## 八、附件 8 南部說明會

時間：103 年 9 月 29 日 星期一 下午 2-5 點

地點：高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 6 樓第一會議室

(807 高雄市三民區自由一路 100 號)

| 編號 | 姓名   | 服務機關       | 職稱     |
|----|------|------------|--------|
| 1  | 劉月琪  | 三軍總醫院澎湖分院  | 護理督導長  |
| 2  | 李芳欣  | 中華醫事科技大學   | 助理教授   |
| 3  | 林碧琪  | 天主教聖馬爾定醫院  | 護理長    |
| 4  | 高梅嬉  | 台東基督教醫院    | 護理師    |
| 5  | 呂旻芬  | 台南新樓醫院     | 部長     |
| 6  | 張鳳儀  | 台南新樓醫院     | 督導     |
| 7  | 吳倩宜  | 成大醫院       | 護理長    |
| 8  | 林素月  | 成大醫院       | 護理長    |
| 9  | 韓瑋倩  | 宏明醫院       | 護理人員   |
| 10 | 何恩芳  | 李培源聯合診所    | 護士     |
| 11 | 李小璐  | 育英醫護管理專科學校 | 講師     |
| 12 | 劉洪香水 | 阮綜合醫院      | 護理督導   |
| 13 | 傅芬熙  | 和興護理之家     | 負責人    |
| 14 | 歐鑣黛  | 長庚醫院       | 護理師    |
| 15 | 蔡玉梅  | 屏東基督教醫院    | 督導     |
| 16 | 金慧茹  | 昭哲診所       | 護士     |
| 17 | 賴美玲  | 柳營奇美醫院     | 督導     |
| 18 | 高素換  | 美和科技大學     | 實習指導教師 |
| 19 | 曾雀芬  | 高美醫護管理專科學校 | 講師     |

| 編號 | 姓名  | 服務機關               | 職稱    |
|----|-----|--------------------|-------|
| 20 | 蔡慧姬 | 高美醫護管理專科學校         | 教師    |
| 21 | 蘇珣媛 | 高晟診所               | 護理師   |
| 22 | 江秀珠 | 高雄市立大同醫院           | 督導    |
| 23 | 潘純媚 | 高雄市立大同醫院           | 高級專員  |
| 24 | 謝生蘭 | 高雄市立大同醫院           | 副主任   |
| 25 | 張麗文 | 高雄市立小港醫院           | 護理長   |
| 26 | 馬秀玲 | 高雄市立小港醫院           | 督導    |
| 27 | 陳幼梅 | 高雄市立小港醫院           | 主任    |
| 28 | 陳秀月 | 高雄市立小港醫院           | 護理長   |
| 29 | 黃玉芬 | 高雄市立小港醫院           | 專科護理獅 |
| 30 | 黃玉燕 | 高雄市立小港醫院           | 護理長   |
| 31 | 何慧菁 | 高雄市立民生醫院           | 護理長   |
| 32 | 曹維媛 | 高雄市立民生醫院           | 護理長   |
| 33 | 張秋蓉 | 高雄市立凱旋醫院           | 護理長   |
| 34 | 盧美柔 | 高雄市立凱旋醫院           | 主任    |
| 35 | 謝智隆 | 高雄市立凱旋醫院           | 護理師   |
| 36 | 李芄錚 | 高雄市立聯合醫院           | 護理師   |
| 37 | 孫蔚青 | 高雄市立聯合醫院           | 副主任   |
| 38 | 黃惠芳 | 高雄市立聯合醫院           | 主任    |
| 39 | 沈淑芬 | 高雄市郭吳麗珠社會福利慈善事業基金會 | 護理師   |
| 40 | 李家誼 | 高雄市聯合醫院            | 護理師   |
| 41 | 徐玉紋 | 高雄長庚醫院             | 護理師   |
| 42 | 翁芝棋 | 高雄長庚醫院             | 護理長   |
| 43 | 莊春蜜 | 高雄長庚醫院             | 護理長   |

| 編號 | 姓名  | 服務機關           | 職稱   |
|----|-----|----------------|------|
| 44 | 蘇紫蘋 | 高雄長庚醫院         | 護理長  |
| 45 | 林麗英 | 高雄榮民總醫院        | 督導長  |
| 46 | 王秀紅 | 高雄醫學大學         | 院長   |
| 47 | 王瑞霞 | 高雄醫學大學         | 教授   |
| 48 | 吳麗敏 | 高雄醫學大學         | 助理教授 |
| 49 | 周汎濤 | 高雄醫學大學         | 教授   |
| 50 | 周碧玲 | 高雄醫學大學         | 助理教授 |
| 51 | 林秋菊 | 高雄醫學大學         | 教授   |
| 52 | 林韋婷 | 高雄醫學大學         | 助理教授 |
| 53 | 柯薰貴 | 高雄醫學大學         | 講師   |
| 54 | 楊美賞 | 高雄醫學大學         | 教授   |
| 55 | 楊詠梅 | 高雄醫學大學         | 助理教授 |
| 56 | 葉錦雪 | 高雄醫學大學         | 助理教授 |
| 57 | 劉怡  | 高雄醫學大學         | 助理教授 |
| 58 | 謝秀芬 | 高雄醫學大學         | 博士生  |
| 59 | 林盈慧 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 副主任  |
| 60 | 武香君 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理長  |
| 61 | 莊玉仙 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 督導   |
| 62 | 陳美杏 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 主任   |
| 63 | 黃采緹 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理師  |
| 64 | 戴玫瑰 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理師  |
| 65 | 林秀慧 | 高榮臺南分院         | 護理長  |
| 66 | 蘇淑芬 | 高榮臺南分院         | 護理長  |
| 67 | 林貴香 | 高醫大附設中和紀念醫院    | 督導   |

| 編號 | 姓名  | 服務機關        | 職稱    |
|----|-----|-------------|-------|
| 68 | 郭斐如 | 國仁醫院        | 主任    |
| 69 | 李玉蘭 | 國軍高雄總醫院     | 護理部主任 |
| 70 | 李玉蘭 | 國軍高雄總醫院     | 主任    |
| 71 | 劉慈慧 | 國軍高雄總醫院     | 督導    |
| 72 | 劉慈慧 | 國軍高雄總醫院     | 督導長   |
| 73 | 陳櫻云 | 國軍高雄總醫院左營分院 | 副主任   |
| 74 | 鄭惠瑩 | 國軍高雄總醫院左營分院 | 護理長   |
| 75 | 吳懷恩 | 郭綜合醫院       | 護理師   |
| 76 | 吳玲瑜 | 麻豆新樓醫院      | 督導    |
| 77 | 郭秀香 | 麻豆新樓醫院      | 護理長   |
| 78 | 陳妙如 | 朝興啟能中心      | 護士    |
| 79 | 李佳蓉 | 義大醫院        | 護理長   |
| 80 | 施美玲 | 義大醫院        | 督導    |
| 81 | 林佑樺 | 義守大學        | 教授    |
| 82 | 曾韻珊 | 義守大學        | 老師    |
| 83 | 洪佩玉 | 聖功醫院        | 護理長   |
| 84 | 黃宸翎 | 聖功醫院        | 護理長   |
| 85 | 江姿瑢 | 嘉義基督教醫院     | 督導    |
| 86 | 黃秀美 | 嘉義基督教醫院     | 督導    |
| 87 | 胡麗芳 | 臺中榮總嘉義分院    | 副主任   |
| 88 | 黃淑禎 | 臺中榮總灣橋分院    | 副主任   |
| 89 | 黃智玉 | 臺北榮民總醫院玉里分院 | 護理長   |
| 90 | 楊秋鈴 | 輔英科技大學      | 助理教授  |
| 91 | 楊麗燕 | 輔英科技大學      | 助理教授  |

| 編號  | 姓名  | 服務機關             | 職稱    |
|-----|-----|------------------|-------|
| 92  | 仲偉靜 | 輔英科技大學附設醫院       | 主任    |
| 93  | 吳美淑 | 潮州安泰醫院           | 護理長   |
| 94  | 鄞甄嫻 | 潮州安泰醫院           | 護理師   |
| 95  | 蘇憶雯 | 潮州安泰醫院           | 護理長   |
| 96  | 廖翎聿 | 衛生福利部胸腔病院        | 護理長   |
| 97  | 洪毅芳 | 衛生福利部嘉義醫院        | 護理主任  |
| 98  | 吳菁珍 | 衛生福利部臺南醫院        | 護理長   |
| 99  | 林美智 | 衛生福利部臺南醫院        | 護理督導長 |
| 100 | 蔡珍美 | 護理之家             | 護理師   |
| 101 | 吳玲琨 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院   | 護理師   |
| 102 | 厲佩如 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院   | 護理師   |
| 103 | 蘇世芬 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院   | 護理師   |
| 104 | 呂怡靜 | 高雄醫學大學物理治療學系     | 副教授   |
| 105 | 邱杞淑 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院   | 護理師   |
| 106 | 歐雅萍 | 馬公國小             | 護理師   |
| 107 | 陳曼玲 | 四季台安醫院           | 醫師    |
| 108 | 張瑟芬 | 國立虎尾科技大學         | 教師    |
| 109 | 孫慧芳 | 國防醫學院護理學系暨護理學研究所 | 兼任教師  |
| 110 | 曾惠珍 | 高雄醫學大學護理學系       | 助理教授  |
| 111 | 蔡富琴 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院   | 護理長   |
| 112 | 劉慧玲 | 台北榮民總醫院          | 護理長   |
| 113 | 林依鈴 | 輔英科技大學           | 教師    |
| 114 | 謝采薰 | 小港醫院             | 護理師   |
| 115 | 陳淑惠 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院   | 督導    |



| 編號  | 姓名  | 服務機關           | 職稱  |
|-----|-----|----------------|-----|
| 116 | 朱璧岑 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理長 |
| 117 | 吳美幸 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理長 |
| 118 | 林淑媛 | 高雄醫學大學護理學系     | 副教授 |
| 119 | 辛幼玫 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理長 |
| 120 | 謝美妃 | 奇美醫院           | 護理長 |
| 121 | 蘇憶雯 | 台東馬偕醫院         | 護理師 |
| 122 | 陳鈺玲 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理師 |
| 123 | 李如芳 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理長 |
| 124 | 黃敏瑢 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理師 |
| 125 | 王妍惠 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理長 |
| 126 | 蔡壁光 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 | 護理師 |
| 127 | 黃怡靜 | 高雄醫學大學護理學院     | 助教  |

## 九、附件 9 中部說明會

時間：103 年 10 月 2 日 星期四 下午 2-5 點

地點：彰化基督教醫院第二醫療大樓 11 樓連瑪玉講堂

(500 彰化市南校街 135 號)

| 編號 | 姓名  | 服務機關       | 職稱       |
|----|-----|------------|----------|
| 1  | 洪維禧 | 二林基督教醫院    | 護理長      |
| 2  | 康美玉 | 二林基督教醫院    | 護理主任     |
| 3  | 莊素雀 | 二林基督教醫院    | 督導長      |
| 4  | 陳秀娥 | 二林基督教醫院    | 督導長      |
| 5  | 陳雅珍 | 二林基督教醫院    | 副護理長     |
| 6  | 詹莉莉 | 二林基督教醫院    | 護理長      |
| 7  | 鄭淑珍 | 二林基督教醫院    | 護理長      |
| 8  | 程培鈺 | 大林慈濟醫院     | 督導       |
| 9  | 張遠萍 | 大葉大學       | 助理教授     |
| 10 | 蔡秀鸞 | 大葉大學       | 教授/院長    |
| 11 | 黃麗華 | 中山醫學大學附設醫院 | 副主任      |
| 12 | 許原山 | 中國醫藥大學附設醫院 | 督導       |
| 13 | 蔡岑璋 | 中國醫藥大學附設醫院 | 副主任      |
| 14 | 江青桂 | 中臺科技大學     | 助理教授兼系主任 |
| 15 | 董依真 | 中臺科技大學     | 助理教授     |
| 16 | 黃筱雯 | 台中慈濟醫院     | 護理長      |
| 17 | 蔡惠嬌 | 台中慈濟醫院     | 高專       |
| 18 | 宋琇鈺 | 弘光科技大學     | 講師       |
| 19 | 趙淑員 | 弘光科技大學     | 特聘教授     |

| 編號 | 姓名  | 服務機關     | 職稱   |
|----|-----|----------|------|
| 20 | 賴靜儀 | 弘光科技大學   | 護理師  |
| 21 | 賴羿岑 | 永和老人養護中心 | 護理師  |
| 22 | 林美珍 | 竹山秀傳醫院   | 督導   |
| 23 | 張慧萍 | 竹山秀傳醫院   | 督導   |
| 24 | 吳旻津 | 佑民醫院     | 護理長  |
| 25 | 謝美美 | 佑民醫院     | 主任   |
| 26 | 黃敏貞 | 吳桂芬診所    | 護理師  |
| 27 | 張秀如 | 大甲李綜合醫院  | 主任   |
| 28 | 邱鈴惠 | 秀傳紀念醫院   | 督導   |
| 29 | 陳碧惠 | 秀傳紀念醫院   | 主任   |
| 30 | 王譯凰 | 彰濱秀傳紀念醫院 | 督導   |
| 31 | 吳美娟 | 彰濱秀傳紀念醫院 | 督導   |
| 32 | 吳樺姍 | 亞洲大學     | 副教授  |
| 33 | 林凱玲 | 東元綜合醫院   | 護理長  |
| 34 | 彭淑媛 | 東元綜合醫院   | 主任   |
| 35 | 詹淑芬 | 東元綜合醫院   | 護理長  |
| 36 | 朱彥紅 | 林新醫院     | 代主任  |
| 37 | 呂靜芳 | 林新醫院     | 衛教師  |
| 38 | 陳雲娥 | 林新醫院     | 總副院長 |
| 39 | 吳佳茹 | 南基醫院     | 護理長  |
| 40 | 林佳慧 | 南基醫院     | 護理師  |
| 41 | 陳毓琪 | 南基醫院     | 護理長  |
| 42 | 錢雅玲 | 南基醫院     | 副護理長 |
| 43 | 顏玉娟 | 南基醫院     | 督導   |

| 編號 | 姓名  | 服務機關       | 職稱   |
|----|-----|------------|------|
| 44 | 吳桂芳 | 員生醫院       | 副護理長 |
| 45 | 李欣怡 | 員生醫院       | 副護理長 |
| 46 | 曾敏惠 | 員生醫院       | 護理師  |
| 47 | 蔡幸  | 員生醫院       | 護理長  |
| 48 | 謝孟蓁 | 員生醫院       | 護理主任 |
| 49 | 陳幼梅 | 高雄市立小港醫院   | 主任   |
| 50 | 王秀紅 | 高雄醫學大學     | 院長   |
| 51 | 黃怡靜 | 高雄醫學大學     | 助教   |
| 52 | 楊淑雅 | 國軍台中總醫院    | 副主任  |
| 53 | 劉麗君 | 崇仁醫護管理專科學校 | 講師   |
| 54 | 陳桂櫻 | 童綜合醫院      | 副主任  |
| 55 | 黃瑞芬 | 童綜合醫院      | 主任   |
| 56 | 陳思萍 | 順天醫院       | 護理長  |
| 57 | 白淑君 | 順安醫院       | 護理主任 |
| 58 | 楊秋明 | 順安醫院       | 執行長  |
| 59 | 李怡伶 | 道周醫院       | 護理師  |
| 60 | 梁慈惠 | 道周醫院       | 護理師  |
| 61 | 李淑鈴 | 彰化秀傳紀念醫院   | 督導   |
| 62 | 林敏惠 | 彰化秀傳紀念醫院   | 護理師  |
| 63 | 劉晉雯 | 彰化秀傳紀念醫院   | 護理長  |
| 64 | 吳綺玲 | 彰化基督教醫院    | 護理長  |
| 65 | 李雅文 | 彰化基督教醫院    | 督導長  |
| 66 | 林秀玟 | 彰化基督教醫院    | 護理長  |
| 67 | 林佳樺 | 彰化基督教醫院    | 護理師  |

| 編號 | 姓名  | 服務機關    | 職稱    |
|----|-----|---------|-------|
| 68 | 林幸雅 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 69 | 林淑卿 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 70 | 林雅琪 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 71 | 林麗滿 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 72 | 邱怡貞 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 73 | 施沛伶 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 74 | 洪玉娟 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 75 | 相青琪 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 76 | 孫守涓 | 彰化基督教醫院 | 督導長   |
| 77 | 康宜靜 | 彰化基督教醫院 | 督導長   |
| 78 | 張艾玲 | 彰化基督教醫院 | 督導長   |
| 79 | 張倩蜜 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 80 | 張淑真 | 彰化基督教醫院 | 主任    |
| 81 | 張惠君 | 彰化基督教醫院 | 督導長   |
| 82 | 郭容美 | 彰化基督教醫院 | 副主任   |
| 83 | 陳君玲 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 84 | 陳美如 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 85 | 陳美華 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 86 | 陳維婷 | 彰化基督教醫院 | 護士    |
| 87 | 陳銘惠 | 彰化基督教醫院 | 夜班護理長 |
| 88 | 曾莉娟 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 89 | 曾麗卿 | 彰化基督教醫院 | 督導長   |
| 90 | 溫玉松 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 91 | 黃怡真 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |

| 編號  | 姓名  | 服務機關    | 職稱    |
|-----|-----|---------|-------|
| 92  | 黃穗芬 | 彰化基督教醫院 | 副主任   |
| 93  | 楊美玲 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 94  | 趙岑恩 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 95  | 劉靜怡 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 96  | 鄭適芬 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 97  | 蕭書意 | 彰化基督教醫院 | 護理師   |
| 98  | 蕭惠祝 | 彰化基督教醫院 | 副護理長  |
| 99  | 謝秀美 | 彰化基督教醫院 | 居家護理師 |
| 100 | 蘇淑女 | 彰化基督教醫院 | 護理長   |
| 101 | 林育嫻 | 彰基鹿基分院  | 護理長   |
| 102 | 邱淑慧 | 彰基鹿基分院  | 主任    |
| 103 | 施佩玲 | 彰基鹿基分院  | 護理長   |
| 104 | 洪文林 | 彰基鹿基分院  | 護理長   |
| 105 | 湯明芳 | 彰基鹿基分院  | 護理長   |
| 106 | 楊若梅 | 彰基鹿基分院  | 護理長   |
| 107 | 劉雅惠 | 彰基鹿基分院  | 主任    |
| 108 | 李玉娟 | 彰基雲林分院  | 護理長   |
| 109 | 林玉皎 | 彰基雲林分院  | 護理長   |
| 110 | 張翠芬 | 彰基雲林分院  | 主任    |
| 111 | 許雅玲 | 彰基雲林分院  | 護理師   |
| 112 | 廖美滿 | 彰基雲林分院  | 護理長   |
| 113 | 劉怡萍 | 彰基雲林分院  | 護理長   |
| 114 | 蔡月英 | 彰基雲林分院  | 督導    |
| 115 | 朱淑媛 | 漢銘醫院    | 護理主任  |

| 編號  | 姓名  | 服務機關       | 職稱     |
|-----|-----|------------|--------|
| 116 | 楊淳雅 | 漢銘醫院       | 護理長    |
| 117 | 謝佳慧 | 漢銘醫院       | 副護理長   |
| 118 | 羅英  | 漢銘醫院       | 護理長    |
| 119 | 蘇鈺雯 | 臺大醫院雲林分院   | 督導長    |
| 120 | 蔡淑鳳 | 臺中市政府      | 副局長    |
| 121 | 施素真 | 臺中榮民總醫院    | 護理督導長  |
| 122 | 張麗銀 | 臺中榮民總醫院    | 護理部副主任 |
| 123 | 羅麗珠 | 臺安醫院雙十分院   | 主任     |
| 124 | 邱蕙芬 | 廣愛教養院      | 護理師    |
| 125 | 郭淑珍 | 衛生福利部南投醫院  | 護理主任   |
| 126 | 廖綠  | 衛生福利部南投醫院  | 護理督導   |
| 127 | 陳瑾樺 | 衛生福利部草屯療養院 | 護理長    |
| 128 | 陳寶蓮 | 衛生福利部彰化醫院  | 護理督導   |
| 129 | 徐瑪玲 | 衛生福利部臺中醫院  | 督導長    |
| 130 | 邱淑瑾 | 衛生福利部豐原醫院  | 護理長    |
| 131 | 劉彩娥 | 衛生福利部豐原醫院  | 督導長    |
| 132 | 張旭欣 | 賢德醫院       | 護理師    |
| 133 | 方琪貞 | 簡邑軒診所      | 護理師    |
| 134 | 林曼萍 | 簡邑軒診所      | 護理師    |
| 135 | 陳建蓉 | 聖馬爾定醫院     | 督導     |