**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院**

**臨床醫事人員培訓計畫**

|  |
| --- |
| **二年期新進營養師訓練計畫書** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **負責部門：** | **營養治療科** | | |
| **次計畫主持人：** | **劉金華** | **職稱：** | **組長** |
| **次計畫聯絡人：** | **黃宜蓁** | **職稱：** | **營養師** |
| **聯絡電話：** | **（05）3621000-3945** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 96年07月 | 編訂 |
| 97年07月 | 第1次修訂 |
| 97年11月 | 第2次修訂 |
| 98年03月 | 第3次修訂 |
| 99年 02月 | 第4次修訂 |
| 100年03月 | 第5次修訂 |
| 101年10月 | 第6次修訂 |
| 102年1月 | 第7次修訂 |
| 104年12月 | 第8次修訂 |
| 105年12月 | 第9次修訂 |
| 108年01月 | 第10次修訂 |
| 2020年04月 | 第11次修訂 |
| 2022年07月 第12次修訂 | |
| 2023年10月 第13次修訂 | |

1. **訓練目的：**
2. **培養新進營養師應用「基本營養專業知識」、「實證科學導向」及「整合性照護技能」，建立臨床營養照護、膳食供應與管理、長期照護及社區營養宣導教育的專業能力。**
3. **養成新進營養師以「病人為中心」和「全人照護」的臨床工作態度，並具有終生學習、**

**自我成長的能力。**

**(三)確保新進營養師能遵循法規，並具備執業所需的專業倫理以及溝通協調能力。**

**(四)培養新進營養師在跨領域團隊中相互合作、共同照護的精神。**

**二、訓練安排：**

**(一)本訓練共分三階段，三階段訓期程合計24個月(104週)，如下:**

**1.基礎課程階段：基本訓練課程，訓練時間8小時；到職訓練課程，訓練時間1週。**

**2.核心課程階段：病人膳食供應與管理，訓練時間39週；臨床營養治療與支持，**

**訓練時間52週；社區營養宣導，訓練時間6週。**

**3.專業課程階段：長期營養照護，訓練時間4週。**

**4.其他訓練課程：產婦管理訓練，訓練時間2週。**

**(二)兩年期訓練課程中包含跨領域團隊合作照護訓練。**

**三、課程內容**

**(一) 基礎訓練課程**

**1.基本訓練課程**

|  |  |
| --- | --- |
| **達成目標** | **能指出並應用與專業相關的衛生法規及政策。** |
| **訓練內容** | **1.醫療相關倫理、食品、營養、醫療、勞工安全等相關衛生法規或衛生政策6小時。**  **2.醫療品質促進或院內感染控制等相關課程2小時。** |
| **訓練時間** | **8小時，須於到職後半年內完成。** |
| **訓練方式** | **1.參加院內、院外食品營養及醫事專業單位辦理之訓練課程。**  **2.透過網路學習，自行閱讀，完成300字心得報告(附件A1)。** |
| **評核標準** | **1.通過線上學後測試。**  **2.口頭測驗及合格教師回饋。**  **3.完成1份訓練心得報告作業(附件A1)。**  **4.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **到職前若有相關訓練證明則可抵免。** |

**2.到職訓練課程**

|  |  |
| --- | --- |
| **達成目標** | **能儘速適應醫院環境，並可識別部門制度及常規作業。** |
| **訓練內容** | **1.醫院簡介：沿革、宗旨、願景、組織及環境介紹。**  **2.營養部（科、室、組等）簡介：組織架構、工作職掌。**  **3.營養師、庫管、工作助理、管理師及廚師等人員認識、工作內容簡介及作業觀摩。**  **4.單位各項工作之標準作業流程，如：食材採購驗收作業標準書、住院病人營養照護**  **作業標準書…等。** |
| **訓練時間** | **1週。** |
| **訓練方式** | **1.資深人員或主管說明。**  **2.觀看DVD或院內網頁資訊。**  **3.閱讀營養部（科、室、組等）SOP。**  **4.各類人員工作流程觀察、熟悉相關紀錄及電腦系統。** |
| **評核標準** | **1.口頭測驗評估及合格教師回饋。**  **2.完成1份本週訓練心得報告(附件A1)。**  **3.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** |  |

**(二)核心課程階段**

**1.病人膳食供應與管理(39週)**

|  |  |
| --- | --- |
| **達成目標** | **1.能夠獨立執行醫院膳食管理營養師任務。**  **2.了解廚務人員工作職掌、招募作業相關訓練、人員排班及勞工相關法規。**  **3.能夠說明大量供膳重要設施設備之特性與功能，並具有正確使用（操作）各類設施設備的能力。**  **4.能夠應用食品良好衛生規範（GHP）或食品安全管制系統（HACCP）品質管控原則，維護供膳衛生安全。** |
| **訓練內容** | **【1】食品採購、驗收，各類飲食製備與供膳流程管理**  **(1)電腦訂餐系統。**  **(2)食材採購、驗收撥發與庫房管理。**  **(3)排班與人事管理。**  **(4)供膳流程管理：配膳、送餐、餐具使用作業。**  **(5)廚房設施設備認識與維護保養原則。** |
| **訓練時間** | **共17週**  **1.1週**  **2.6週**  **3.1週**  **4.6週**  **5.3週** |
| **訓練方式** | **1.以書面及多媒體資料講述電腦訂餐系統相關原則與實務，並實地進行及異常處置。**  **2.以書面及多媒體資料等搜尋採購、食材驗收、撥發作業及庫房管理。**  **3.教師指導後由受訓人員獨立完成：**  **(1)熟練食材、採購及食材驗收、撥發作業與庫房管理系統操作。**  **(2)了解廚物人員工作職掌、招募作業、規劃訓練、人員排班及勞工相關法規。**  **(3)認識供膳場所之大量食物製備、配膳、送餐、餐具使用及消防安全（滅火器、消防栓）等相關之設施設備，予以資料收集定可說出其功能、特性、維護管理及操作流程。**  **(4)認識空氣浴塵室、烤箱、冷凍庫、冷藏庫、切菜機、保溫餐櫃、消毒櫃、食物料理機(細碎機)等八種 設備之功能、特性、維護管理及操作流程。** |
| **評核標準** | **1.口頭測驗評估及合格教師回饋。並執行1次電腦訂餐技能評核表(DOPS)(附件六)。**  **2.完成1份市場食材調查並繳交市場調查作業(附件A4)。**  **3.完成1份團膳菜單之採購作業並繳交採購管理作業(附件A5)。**  **4.完成實際驗收並繳交1份驗收作業(附件A6)。**  **5.完成1份廚房庫房缺失改善報告之庫房管理作業(附件A7)。**  **6.通過6次「膳食供應管理」直接觀察技能評量表（DOPS）-採購、驗收、撥發、庫房管理操作技術(附件四)。(含冷凍肉品或其加工品；海鮮；蔬菜水果；豆製品；乾料；清潔用品等六項) 。**  **7.完成1份廚務工作人員之工作內容與流程(附件A8)。**  **8.繳交廚房動線設計與空間規劃，並提出優缺點作業和膳食製備流程作業。**  **8-1.完成1份廚房動線設計與空間規劃，並提出優缺點作業(附件A9)。**  **完成1份廚房工作流程之膳食製備流程作業(附件A10)。**  **8-2.完成1份團膳品管稽查管理作業(驗餐) (附件A11)。**  **8-3.通過2次「膳食供應管理」直接觀察技能評量表（DOPS）-配膳出餐評核(盤餐、**  **流質餐) (附件三)。**  **8-4.通過2次ad-hoc EPA-based assessment-「醫院膳食盤餐督餐作業」(附件十**  **三)。**  **9.繳交1份可用於供餐餐具之比較(含回收及丟棄式餐具)。**  **10.繳交1份人事管理報告，內容包含工作職掌、招募程序、新人訓練、在職教育、排班作業、勞工安全衛生法及勞基法。**  **11.繳交上述8份供膳設備作業並繳交一份供膳設備心得(附件A12)。**  **12.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **1.必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。**  **2.若執行核心課程課室教學需填寫「嘉義長庚醫院營養科新進營養師開會紀錄」(附件B10)。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【2】腸道營養配方設計與營養分析**  **【3】灌食製備與供應** |
| **訓練時間** | **共4週**  **1.3週**  **2.1週** |
| **訓練方式** | **1.以書面及多媒體資料等搜尋常見腸道營養配方成分。**  **2.熟悉院內常用腸道營養配方，瞭解如何應用於不同疾病。**  **3.比較各種腸道營養配方臨床應用及成本分析。**  **4.觀摩熟悉灌食製備與供應作業，符合衛生安全要求。** |
| **評核標準** | **1.口頭測驗評估及合格教師回饋。**  **2.比較各種腸道營養配方臨床應用及成本分析。**  **2-1.完成1份一般(至少5種廠牌)口飲營養配方營養成分及成本分析作業(附件A3)。**  **2-2.完成3份(一般、糖尿病、腎臟配方)管灌營養配方營養成分及成本分析作業(附**  **件A3)。**  **3.通過1次「膳食供應管理」直接觀察技能評量表（DOPS）-腸道灌食製備與出餐監測**  **(附件二)。**  **4.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【4】菜單設計、營養分析與成本控制**  **(1)普通飲食(2000Kcal/D)**  **(2)素食等(2000Kcal/D)**  **(3)軟質飲食/點心**  **(4)糖尿病飲食/點心**  **(5)低蛋白飲食/點心(2000 Kcal/D;protein:40 g/D)**  **(6)產婦飲食/點心。** |
| **訓練時間** | **共12週**  **1.1週**  **2.1週**  **3.1週**  **4.3週**  **5.3週**  **6.3週** |
| **訓練方式** | **1.以書面及多媒體資料等搜尋團膳概論及菜單設計與點心設計原則，並指導學員應用科內軟硬體設備完成營養分析。**  **2.教師指導後由受訓人員獨立完成：**  **(1)設計10日普通飲食循環菜單並進行營養及3日成本分析。**  **(2)設計10日素食飲食循環菜單並進行營養及3日成本分析。**  **(3)設計10日軟質飲食及點心之循環菜單並進行營養及3日成本分析。**  **(4)設計10糖尿病飲食及點心之循環菜單並進行營養及3日成本分析。**  **(5)設計10日低蛋白飲食及點心之循環菜單設計與營養及3日成本分析。**  **(6)設計10日產婦餐及點心之循環菜單設計與營養及3日成本分析。** |
| **評核標準** | **1.口頭測驗評估及合格教師回饋。**  **2.完成上述菜單設計。**  **2-1.繳交上述6份菜單設計作業並繳交一份菜單設計心得(附件A2)。**  **2-2.通過上述6次「膳食供應管理」直接觀察技能評量表（DOPS）**  **-住院病人飲食設計與營養分析直接觀察技能評核(附件一)。**  **2-3.通過2次ad-hoc EPA-based assessment-「餐盤膳食設計與食材成本管理」(附件十四)。**  **3.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **必要經歷：學員於到職基本訓練課程完成後，接受膳食供應至少1個月的訓練。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【5】食品衛生安全管理**  **(1)餐具回收、清洗與檢測。**  **(2)病媒防治、廚房用水、飲水機等之用水安全。**  **(3)衛生自主管理。**  **(4)廚工教育訓練。**  **(5)調查分析膳食供應滿意度** |
| **訓練時間** | **共6週**  **1.1週**  **2.1週**  **3.1週**  **4.1週**  **5.2週** |
| **訓練方式** | **現場實作並同步由合格教師指導，並配合院內標準作業流程之書面資料，熟悉:**  **1.至管理課了解院內餐具回收、清洗與檢測作業。**  **2.至管理課了解院內病媒防治/廚區 水質檢測作業。**  **3.每日執行衛生自主管理作業。**  **4.以書面及多媒體資料等搜尋廚工教育訓練相關資料與實務，並執行1場廚工教育訓練，其成效指標為廚工教育前後測成績進步10%。)**  **5.以書面及多媒體等搜尋膳食供應調查分析滿意度之相關原理及實務。** |
| **評核標準** | **1.繳交1份院內餐具回收、清洗與檢測相關作業。**  **2.繳交1份院內病媒防治/廚區 水質檢測相關作業。**  **3.填寫衛生品管檢查表並完成1份衛生管理作業(附件A13)。**  **4.廚工教育訓練**  **4-1.完成1份廚工教育訓練作業(附件A14)。**  **4-2.通過1次營養宣導專案技能評量表(附件五)。**  **5.完成1份病患飲食供膳滿意度調查，並分析結果與改善建議作業(附件A15)。**  **6.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。** |

**2.臨床營養治療與支持 (52週)**

|  |  |
| --- | --- |
| **達成目標** | **1.熟悉病歷閱讀，能說出營養評估重點。**  **2.能獨立執行門診及住院病人的營養評估、營養診斷及營養介入等，並完成相關紀錄。**  **3.能獨立執行病人團體衛教業務。** |
| **訓練內容** | **【1】營養照護流程訓練**  **(1)病歷閱讀訓練。**  **(2)營養評估、診斷及介入（NCP）照護流程/文件記錄訓練。** |
| **訓練時間** | **1週** |
| **訓練方式** | **(1)書面及多媒體等搜尋營養照護流程**  **(2)在合格教師指導下，參與跨科部醫療照護學習並留有紀錄。**  **(3)在合格教師指導下，受訓人員進行臨床營養照護之見習、回覆示教、參與討論…等學習程序。** |
| **評核標準** | **1.口頭測驗評估及合格教師回饋。**  **2.完成1份本週訓練內容與心得報告(附件A1)。**  **3.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **1.必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。**  **2.若執行核心課程課室教學需填寫「嘉義長庚醫院營養科新進營養師開會紀錄」(附件B10)。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【2】住院病人營養照護訓練:共14例完整營養照護個案**  **(1)糖尿病營養照護(2例)+糖尿病團衛1場+個案報告。**  **(2)腎臟病營養照護(2例)。**  **(3)心血管疾病營養照護(2例)。**  **(4)管灌患者營養照護(2例)。**  **(5)呼吸照護病人營養照護(2例)。**  **(6)癌症疾病營養照護(2例) +癌症團衛1場+個案報告。**  **(7)全靜脈患者營養照護(2例)。** |
| **訓練時間** | **共26週**  **1.5週**  **2.4週**  **3.4週**  **4.2週**  **5.4週**  **6.5週**  **7.2週** |
| **訓練方式** | **1.以書面及多媒體等搜尋各種疾病營養照護原則。**  **2.臨床教師利用住院病歷系統實際閱讀指導。**  **3.以多媒體搜尋營養相關文獻應用於個案照護。**  **4.在合格教師指導下，受訓人員獨立完成:**  **糖尿病、腎臟病、心血管疾病、管灌食、呼吸照護病人、消化道、全靜脈、癌症等住院病人共14例之完整性營養照護（含營養評估、營養診斷、營養介入、監測與評值），並有教師之指導結果紀錄備查及疾病照護前後測(全靜脈患者營養照護訓練前後測加入目前院內使用的品項，使學員更清楚目前院內使用品項及臨床上應用)。**  **5.利用管灌模型教具，操作示範教學，從灌食中學習灌食技巧，再進一步學習評估管灌食相關資料。**  **6.以書面及多媒體搜尋衛教資料及簡報設計技巧，在合格教師指導下，受訓人員獨立製作2份團體營養衛教教材與教案，並完成2場次團體營養衛教，且成效指標為前後測進步10％。**  **7.在合格教師指導下，受訓人員獨立製作二份營養照護報告。** |
| **評核標準** | **1.筆試/口頭測驗評估及合格教師回饋。**  **2.住院病人營養照護訓練**  **2-1.繳交20例住院個案之營養照護紀錄(附件B1)。**  **2-2.繳交2份文獻閱讀報告並填寫會議紀錄(附件B2)，教師同步執行2次評量(附件七)。**  **2-3.執行糖尿病、腎臟病、心血管疾病、管灌食、呼吸照護病人、消化道、全靜脈、癌症上述疾病營養照護通過迷你臨床演練評量（Mini-CEX）(附件八)。**  **2-4.完成2例完整性個案營養照護報告(1例糖尿病、1例癌症)，並填寫會議紀錄(附件B2)，教師同步執行2次臨床病例討論評量（CbD）(附件九)。**  **2-5.通過2次ad-hoc EPA-based assessment-「住院病人常見疾病營養照護」(附件十五)。**  **2-6.通過2次ad-hoc EPA-based assessment-「疾病飲食營養團體衛教」(附件十六)。**  **3.管灌食營養照護**  **3-1.完成1次鼻胃管灌食技術評分表(附件十)。**  **3-2.執行管灌營養照護通過管灌食衛教評量表(OSCE)(附件十一)。**  **4.團體衛教(糖尿病營養照護、癌症營養照護)**  **4-1.通過2次營養宣導專案技能評量表(附件五)。**  **4-2.繳交2份團體衛教作業(附件B4)。**  **5.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **必要經歷：**  **1.學員於到職基本訓練課程完成後，須接受至少2週的基礎訓練（含各類飲食類別與內容）。**  **2.學員於實際執行疾病飲食營養團體衛教前，應觀摩過至少一場以上之疾病飲食營養團體衛教。**  **3.若執行核心課程課室教學需填寫「嘉義長庚醫院營養科新進營養師開會紀錄」(附件B10)。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【3】重症病人營養照護訓練:共6例完整營養照護個案**  **重症病人營養照護(6例：內3例；外3例)。** |
| **訓練時間** | **共12週(內科系ICU 6週；外科系ICU 6週)** |
| **訓練方式** | **1.以書面及多媒體等搜尋重症營養照護原則及臨床指引。**  **2.臨床教師利用住院病歷系統實際閱讀指導。**  **3.以多媒體搜尋營養相關文獻應用於重症個案照護。**  **4.在合格教師指導下，受訓人員獨立完成:**  **重症病人共6例之完整性營養照護（含營養評估、營養診斷、營養介入、監測與評值），並有教師之指導結果紀錄備查及疾病照護前後測。**  **5.在合格教師指導下，受訓人員獨立製作三份營養照護報告。** |
| **評核標準** | **1.筆試/口頭測驗評估及合格教師回饋。**  **2.重症病人營養照護訓練**  **2-1.繳交6例住院個案之營養照護紀錄(附件B1)。**  **2-2.執行2次重症病人營養照護通過迷你臨床演練評量（Mini-CEX）(附件八)。**  **2-3.通過2次ad-hoc EPA-based assessment-「重症單位營養照護」(附件十七)。**  **3.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **必要經歷：學員於到職基本訓練課程完成後，具有住院營養照護經驗5個月以上。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【4】門診病人營養照護訓練**  **(1)糖尿病個案營養諮詢。**  **(2)腎臟病個案營養諮詢。**  **(3)其他個案營養諮詢。** |
| **訓練時間** | **12週** |
| **訓練方式** | **1.臨床教師利用門診病歷系統實際閱讀指導。**  **2.在合格教師指導下，受訓人員獨立完成10例門診個案之完整性營養照護（含營養評估、營養診斷、營養介入、監測與評值），並有教師之指導結果紀錄備查。**  **(1)糖尿病個案營養諮詢4例。**  **(2)腎臟病個案營養諮詢4例。**  **(3)其他個案營養諮詢2例。** |
| **評核標準** | **1.筆試/口頭測驗及合格教師回饋。**  **2.門診病人營養照護訓練**  **2-1.繳交10例門診個案之營養照護紀錄 (DM個案使用附件B3；其他個案使用附件B1)。**  **2-2.通過2次教學門診問診評量表(OSCE；一位DM及一位CKD)(附件十二)。**  **2-3.通過2次ad-hoc EPA-based assessment-「門診病人常見慢性疾病營養照護」(附件十八)。**  **3.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **1.必要經歷：學員於到職基本訓練課程完成後，須接受膳食供應（含各類飲食類別與內容）訓練2週及一般病房營養照護訓練至少2週。**  **2.若執行核心課程課室教學需填寫「嘉義長庚醫院營養科新進營養師開會紀錄」(附件B10)。** |

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【5】跨領域團隊合作照護**  **(1)跨領域團隊合作照護原則及技能。**  **(2)跨領域團隊合作照護訓練。** |
| **訓練時間** | **1週** |
| **訓練方式** | **1.以書面及多媒體等搜尋提供跨領域合作照護原則與模式。**  **2.在合格教師帶領下**  **(1)參與醫療團隊照顧個案討論會或教學部主辦之TRM跨領域合作照護會議(會議參與之團隊成員應包括醫師、護理師、營養師、藥師等至少三類醫療人員)。**  **(2)主報1場跨領域合作照護會議。** |
| **評核標準** | **1.通過線上學後測試/口頭測驗及合格教師回饋。**  **2.參與跨領域團隊合作照護實作：**  **2-1.至少參與2次TRM會議-至少繳交2份跨領域團隊照護合作雙向回饋紀錄(附件B5)。**  **2-2.主報1場TRM-繳交跨領域團隊照護臨床案例討論會議紀錄(附件B5-1)。**  **3.完成實地評核並紀錄於歷程** |
| **備註** | **必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。** |

**3.社區營養宣導**

|  |  |
| --- | --- |
| **達成目標** | 1. **能夠獨立執行社區營養宣導、營養保健之營養師業務。** 2. **能應用社區民眾營養照護所需知識、技能。** |
| **訓練內容** | 1. **社區營養宣導。** 2. **營養相關團體衛教。** 3. **健康促進專案規劃。** 4. **健康飲食示範教學、飲食文化推動。** 5. **教材媒體製作。** |
| **訓練時間** | **6週。** |
| **訓練方式** | **1.在合格教師指導下，受訓人員獨立完成：**  **(1)撰寫1份至少500字之飲食文章發表。**  **(2)評估1份有關臨床營養，治療飲食、保健飲食之資訊並繳交報告。**  **(3)製作1份團體營養衛教教材與教案，並完成1場社區型團體營養衛教，其成效指標為前後測進步10％，並通過1次ad-hoc EPA-based assessment-「疾病飲食營養團體衛教」(附件十六)。**  **(4)執行1份健康促進相關專案活動企劃。**  **(5)製作1份健康飲食示範、食譜、飲食化推動海報。** |
| **評核標準** | **1.完成1份至少500字之飲食文章發表作業(附件B8)。**  **2.完成1份有關臨床營養，治療飲食、保健飲食之資訊並繳交報告作業(附件B9)。**  **3.執行1次社區型團體營養衛教時通過營養宣導專案技能評量 (附件五)，並繳交社區團衛作業(附件B4)。**  **4.繳交1份健康促進相關專案活動企劃報告作業(附件B6)。**  **5.繳交1份健康飲食示範、食譜、飲食化推動海報作業(附件B7)。**  **6.完成實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **1.必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。**  **2.若執行核心課程課室教學需填寫「嘉義長庚醫院營養科新進營養師開會紀錄」(附件B10)。** |

**(三)專業課程階段**

**(1)長期營養照護**

|  |  |
| --- | --- |
| **達成目標** | **能夠獨立執行長期照護營養師業務。** |
| **訓練內容** | **1.長期營養照護（本院護理之家）。**  **(1)營養評估：含體位評估(小腿圍、上臂圍)、飲食及臨床等營養相關評估。**  **(2)老人營養照顧。**  **(3)快樂餐活動。**  **(4)年菜活動。** |
| **訓練時間** | **4週** |
| **訓練方式** | **1.以書面及多媒體等搜尋提供長期營養照護概論。**  **2.在營養教師指導下，受訓人員獨立完成4例護理之家住民營養照護紀錄。**  **3.合格營養師帶領下參與長照快樂餐活動。**  **4.合格營養師帶領下參與長照年菜活動。** |
| **評核標準** | **1.筆試/口頭測驗評估及合格教師回饋。**  **2.完成4例長照個案之營養照護紀錄(含迷你營養評估、長庚護理之家住民營養治療記錄單及HIS之營養治療訪視單) (附件B1)，並通過1次迷你臨床演練評量（Mini-CEX）(附件七)。**  **3.完成1份長照快樂餐心得報告作業(附件A1)。**  **4.完成1份長照年菜心得報告作業(附件A1)。**  **5.完成1例完整性個案營養照護報告，並填寫會議紀錄(附件B2)，教師同步執行1次臨床病例討論評量（CbD）(附件九)。**  **6.通過2次ad-hoc EPA-based assessment-「住宿型長照機構個案營養照護」(附件十九)。**  **7.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **1.必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。**  **2.若於護理之家、養護機構訓練，擔任指導教師者需具備營養師資格。**  **3.若執行核心課程課室教學需填寫「嘉義長庚醫院營養科新進營養師開會紀錄」(附件B10)。** |

**(四)其他訓練課程**

|  |  |
| --- | --- |
| **訓練內容** | **【1】產婦管理訓練**  **1.產婦營養照護訓練。** |
| **訓練時間** | **2週。** |
| **訓練方式** | **1.產婦營養照護訓練。**  **(1)以書面及多媒體搜尋產婦營養照護資料。**  **(2)營養評估、診斷及介入（NCP）照護流程/文件記錄訓練。** |
| **評核標準** | **1.口頭測驗及合格教師回饋。**  **2.完成2例產婦個案之營養照護紀錄(附件B1)，並通過1次迷你臨床演練評量（Mini- CEX）(附件七)。**  **3.通過實地評核並紀錄於歷程。** |
| **備註** | **必要經歷：學員完成到職基本訓練課程。**  **若於產後護理之家訓練，擔任指導教師者需具備營養師資格。** |

**四、教學師資**

**（一）計劃主持人：劉金華組長。**

**（二）計劃負責人：黃宜蓁營養師。**

**（三）教師資格：具教學醫院4年以上專責營養師職業經驗之專任營養師。**

**1.劉金華營養師 2.黃宜蓁營養師 3.蘇玉雪營養師 4.陳怡寧營養師 5.陳珮鈴營養師**

**6.陳正佩營養師 7.趙思怡營養師 8.邱祥箏營養師 9.鄭怡君營養師**

**五、輔導及考核辦法**

**1.受訓學員每月與導師進行輔導紀錄表(附件C-1)。**

**2.受訓學員於每個單元結束後完成學員對教師考核回饋表(附件C-2)。**

**3.教師於每個單元訓練期間完成計畫主持人對教師輔導紀錄(附件C-3)。**

**4.教師於每個單元訓練結束後完成受訓學員成績評核表(附件C-4)。**

**5.教師於每個單元結束後完成教師自評及主管評核回饋表(附件C-5)。**

**六、整體計劃執行成效評估機制**

**1.由符合資格之營養師以單元作業報告及實地評核等方法進行訓練成效評核病達到100%，並藉由教學醫院二年期新進營養師訓練計畫書之實施，使二年期新進營養師熟悉各種臨床營養照護並能應用。**

**2.每梯二年期新進營養師，於受訓期間拾壹、科內每3個月舉辦PGY師生會議以瞭解學員學習進度及學習成果，並討論學習計畫，會議紀錄於「嘉義長庚醫院PGY營養師會談紀錄表」(附件D-1)，另每6個月舉辦PGY教師會議(附件D-2)以瞭解教師的教學問題，並討論教學計畫。**

**七、補救教學**

**1.如遇學員無法如期完成單元訓練或訓練成果未達規定標準則進入補救教學流程如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **情境** | **學員** | **教師** |
| **無法如期完成訓練** | **1.學員採「自我導向」學習，**  **將「學習重點」記錄於學習護照**  **2.提供影音多媒體教材，可調整學習速度** | **教師從旁協助，完成相關學習評核，評核結果可分：**  **1.通過（技評、筆試等）**  **2.未通過（複評）** |
| **訓練成果未達規定標準(閾值為80分)** | **1.增加學習案例或複評**  **2.延長受訓期** | **1.教師加強個別輔導**  **2.評估適任性：**  **（1）適任**  **（2）不適任（依據「受訓學員異常處理事件流程」處理）** |

**2.進入補救教學流程後，教師及學員應共同分析原因進行改善確認效果，並填寫「嘉義長庚**

**醫院PGY營養師教學補救紀錄表」(附件D-3)。**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師訓練心得**

**附件A1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** | |  |
| **訓練名稱** |  | **指導教師** |  | |
| **心得** |  | | | |
| **綜合**  **討論** |  | | | |

指導老師： 學員：

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師菜單作業**

**附件A2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **菜單名稱** | **普通、素食、軟質、糖尿病、低蛋白、產婦飲食** | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師管灌營養品作業**

**附件A3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師市場調查作業**

**附件A4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師採購管理作業**

**附件A5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師驗收管理作業**

**附件A6**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師庫房管理作業**

**附件A7**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師廚務人員工作流程作業**

**附件A8**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師廚房動線設計作業**

**附件A9**

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師膳食製備流程作業**

**附件A10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師團膳品管稽查作業**

**附A11**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師廚房設備管理作業**

**附A12**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師衛生管理作業**

**附A13**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師廚工教育訓練作業**

**附A14**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師病患飲食滿意度調查作業**

**附A15**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | **日期** |  |
| **作業名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師營養照護作業**

**附件B1**

**衛教內容以ADIME方式書寫**

**A:營養評估 D:營養診斷(P營養問題/E導因/S症狀) I:營養介入 M&E:監測與評值**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** |  | | | **指導老師** |  |
| **個案姓名** |  | **病歷號** |  | **日期** |  |
| **心得** |  | | | | |
| **綜合**  **討論** |  | | | | |

**指導老師： 學員： 長庚紀念醫院嘉義院區營養治療 科（部、系）學術研討會記錄**

**附件B2**

|  |  |
| --- | --- |
| 研討會名稱：TPN小組學術研討會  時 間： 民國 年 月 日 時 分 -- 時 分  地 點：  主 持 人：  主 講 人：  主 題： | 二、記錄由次輪值之營養師師負責記錄（會後一週內存檔）。  一、流程：紀錄→科組長→科主任。 |
| 出席者：   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 科別 | 姓名 | 簽到 | 科別 | 姓名 | 簽到 | 科別 | 姓名 | 簽到 | | 西醫 | 彭雲杏 |  | 營養 | 劉金華 |  | 營養 | 鄭怡君 |  | |  |  |  | 營養 | 黃宜蓁 |  | 營養 | 洪宜葶 |  | |  |  |  | 營養 | 蘇玉雪 |  | 營養 |  |  | |  |  |  | 營養 | 陳怡寧 |  |  |  |  | |  |  |  | 營養 | 邱祥箏 |  |  |  |  | |  |  |  | 營養 | 王怡涵 |  |  |  |  | |  |  |  | 營養 | 陳正佩 |  |  |  |  | |  |  |  | 營養 | 陳珮鈴 |  |  |  |  | |  |  |  | 營養 | 黃婷婷 |  |  |  |  | |  |  |  | 營養 | 趙思怡 |  |  |  |  |   出席率： ％ |
| 研討摘要：（教材：□有：如附□無） |

|  |
| --- |
| 討論內容： |

|  |
| --- |
| 討論內容： |

|  |
| --- |
| 討論內容： |
| 科組長評語： |
|
|
|
|
|
|
|
|
|

科主任： 科組長： 記錄

**社團法人中華民國糖尿病衛教學會實習作業格式**

**附件B3**

**個別衛教報告【】請註明編號1、2、3…20 衛教日期：\_年\_月\_日**

1. **個案資料**

**(1)基本資料（若有糖尿病家族史請註明父系、母系、兄弟姐妹、子女）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 年齡(歲) |  |
| 職業 |  | 教育程度 |  | 診斷 |  |
| 病齡(年) |  | 過去病史 |  | 糖尿病家族史 |  |

**(2)身體檢查**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身高(公分) |  | 體重(公斤) |  | BMI(kg/m2) |  |
| 理想體重 |  | 合理體重 |  | 體位判定 | □過輕 □正常  □過重 □肥胖 |
| 腰圍(公分) |  | 血壓(mmHg) |  | 脈搏(次/分) |  |

理想體重：BMI介於18.5-24之間

合理（調整）體重=（現在體重-理想體重）\*0.25＋理想體重

**(3)生活習慣**

|  |  |
| --- | --- |
| 抽菸 | □無 □有 支/天、 年 |
| 喝酒 | □無 □有 次/週、 cc/次、種類： |
| 運動 | □無 □有 次/週、 分鐘/次、種類： |

**(4)自我照護能力**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身體失能 | 護照使用率 | 自我監測頻率 | 定期衛教次數 |
| □無□聽障□視障□肢體殘障  備註： | □無  □有 次/年 | 血糖：□無 □有 次/週 | 護理：□無 □有 次/年  營養：□無 □有 次/年 |

1. **檢驗及檢查報告（以最接近此次衛教日的兩次報告為主）**
   1. **生化檢查（欄位不足可自行增加1~5項、**日期及結果的欄位請依檢查時間先後由左填至右。**）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **單位** | **日期** | **結果** | **日期** | **結果** | **項目** | **單位** | **日期** | **結果** | **日期** | **結果** |
| Glucose AC | mg/dL |  |  |  |  | GOT（AST） | U/L |  |  |  |  |
| Glucose PC | mg/dL |  |  |  |  | GPT（ALT） | U/L |  |  |  |  |
| A1C | ％ |  |  |  |  | Uric Acid | mg/dL |  |  |  |  |
| Cholesterol | mg/dL |  |  |  |  | Creatinine | mg/dL |  |  |  |  |
| HDL | mg/dL |  |  |  |  | eGFR |  |  |  |  |  |
| LDL | mg/dL |  |  |  |  | Microalbuminuria | mg/dL |  |  |  |  |
| Triglyceride | mmg/dL |  |  |  |  | Urine A/C Ratio | μg/mg |  |  |  |  |

* 1. **生理檢查（最近一次）（未做過以NIL呈現）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **日期** | **結果** |
| EKG(心電圖) |  |  |

* 1. **尿液檢查**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **日期** | **結果** |
| Glucose |  |  |
| Protein |  |  |
| Ketone |  |  |

* 1. **視網膜檢查（最近一次）（未做過以NIL呈現）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **視力** | **視網膜病變** | **光凝固治療** |
| 日期 |  |  |  |
| 結果 | 右： 左： | 右： 左： | 右：□無□有 左：□無□有 |

視網膜病變需註明：無視網膜病變(NDR)、非增生性視網膜病變(NPDR)、

增生性視網膜病變(PDR)、黃斑部病變(Maculopathy)、失明(Blindness)

* 1. **足部檢查（最近一次）（未做過以NIL呈現）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **足部潰瘍** | **足部脈動** | **單股尼龍纖維檢查** | **半定量音叉檢查** | **踝臂比(ABI)** |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 結果 | 右：□無□有 左：□無□有 | 右：□無□有  左：□無□有 | 右：□異常□正常  左：□異常□正常 | 右： (數值) 左： (數值) | 右： (數值)左： (數值) |

1. **慢性併發症**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | **失明** | **截肢** | **腎病變** | **冠心症** | **中風** |
|  | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 | □無 □有 |
| 結果 | 右： 左： | 右： 左： | 第\_\_\_期\_\_\_年 |  | 右： 左： |
| 發生日期 |  |  |  |  |  |
| 備註 |  |  | 洗腎\_\_\_\_\_年 |  |  |

1. **若『有』失明、截肢請註明發生部位**
2. **若『有』腎病變除了註明已發現幾年外，尚需註明慢性腎病期數及是否有洗腎，並註明已洗腎幾年**
3. **特殊事件需註明，可於『備註』欄內呈現**
4. **若慢性病併發症之發生日期，查閱病歷系統後仍無法確認，請以NA表示**
5. **治療藥物及治療方式（包括糖尿病、高血壓、高脂血症之藥物）**

|  |  |
| --- | --- |
| **日期** | **藥名、劑量、用法** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**衛教內容以SOAP方式書寫：**

**S是主觀資料、O是客觀資料、A是評估/問題即診斷/導因、P是計劃（包括目標、措施）、E是評值**

|  |  |
| --- | --- |
| **日期** | **內容** |
| **（S）主觀資料** |  |
| **（O）客觀資料** |  |
| **（A）評估** |  |
| **（P）計劃** |  |
| **（E）評值** |  |

**導師: 指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院新進營養師團衛活動紀錄表**

**附件B4**

|  |  |
| --- | --- |
| **主講者:** | **主題：** |
| **日期:** | **時間:** |
| **對象：** | **人數:** |
| **主辦單位:** | **地點:** |
| **活動紀錄(目的.內容):**  **目的:**  **內容:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **心得** |  | |
| **綜合**  **討論** |  | |
| **活動照片:** | |  |

**指導老師： 學員:**

**嘉義長庚紀念醫院 跨領域團隊照護合作雙向回饋紀錄**

**附件B5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 填寫日期： 年 月 日 |
| 單 位 |  | 參與日期 | 流程： 學員 ↓ 指導老師 ↓ 單位主管 ↓ 單位留存 |
| 學員姓名 |  | 時 間 |  |
| 指導教師 |  | 地 點 |  |
| 參與類型 | □ 跨領域團隊照護案例討論會  □ 全院性CPC會議  □ 醫護聯合討論會  □ TPN小組會議  □ 出院病人服務小組會議 | □ 藥委會ADR小組討論會  □ 出席/參與會議討論  □ 課室教學  □ 院外課程訓練  □ 其他： | |
| 主題名稱 |  | | |
| 主 持 人 |  | 主 講 人 |  |
| 主題摘要 |  | | |
| 學員  參與心得 | [學習前] 參加會議/活動前，您和教師做的課前準備與討論，請勾選並說明。(可複選)  1.病人照護 □ 有 □ 無  2.醫療知識技能 □ 有 □ 無  3.人際溝通技巧 □ 有 □ 無  4.專業倫理素養 □ 有 □ 無  5.醫療體系提供的資源 □ 有 □ 無  6.執業基礎的學習與改進 □ 有 □ 無  7.其他：  說明： | | |

(背面還有題目，請翻面)

|  |  |
| --- | --- |
| 學員  參與心得 | [學習中] 本次討論內容有無包含下列面向，請勾選並說明。(可複選)  1.病人照護 □ 有 □ 無  2.醫療知識技能 □ 有 □ 無  3.人際溝通技巧 □ 有 □ 無  4.專業倫理素養 □ 有 □ 無  5.醫療體系提供的資源 □ 有 □ 無  6.執業基礎的學習與改進 □ 有 □ 無  7.其他：  說明(您的收穫及建議)： |
| [學習後] 透過這次討論，我覺得下列面向對我有幫助，請勾選並說明。  1.病人照護之提升 □ 非常同意 □ 同意 □ 普通 □ 不同意 □ 非常不同意  2.專業知識之提升 □ 非常同意 □ 同意 □ 普通 □ 不同意 □ 非常不同意  3.專業素養之提升 □ 非常同意 □ 同意 □ 普通 □ 不同意 □ 非常不同意  4.自我學習與成長 □ 非常同意 □ 同意 □ 普通 □ 不同意 □ 非常不同意  5.各職類間的人際與溝通技巧 □ 非常同意 □ 同意 □ 普通 □ 不同意 □ 非常不同意  6.提升臨床照護之成效 □ 非常同意 □ 同意 □ 普通 □ 不同意 □ 非常不同意  7.其他：  若不同意，請說明原因： |
| [具體評值] 透過這次討論，我在臨床上實際(預期)的應用及對病人產生的效益。  說明： |
| 指導教師  回饋 | 綜合意見(請勾選，並給予回饋)：   * 達成學習目標 □ 繼續加強學習 □ 調整學習方案 □ 其他：   教師回饋： |
| 單位主管/教學負責人/計畫主持人： 指導老師： 學員：  **跨領域團隊照護臨床案例討論會議紀錄**  **附件B5-1**   |  |  | | --- | --- | | 主題： | 地點： | | 日期： | 時間： | | 主持人： | 主講人： | | 紀錄者： |  | | 照護目標： | | | 1. 個案背景資料 2. 家族史 3. 過去病史 4. 現在病史   五、疾病照護過程   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 討論議題 | 提問者  (姓名/職稱) | 回覆者  (姓名/職稱) | 回覆內容 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   六、議題討論 | |   單位主管：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 主講(紀錄)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師健康促進相關專案活動企劃**

**附件B6**

**報告作業**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **課程名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師海報設計作業**

**附件B7**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **課程名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師飲食文章發表作業**

**附件B8**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **課程名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

**嘉義長庚醫院營養科新進營養師臨床營養與治療飲食資訊評估作業**

**附件B9**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **日期** |  |
| **課程名稱** |  | **指導老師** |  |
| **心得** |  | | |
| **綜合**  **討論** |  | | |

**指導老師： 學員：**

嘉義長庚醫院營養科新進營養師開會紀錄

**附件B10**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期/時間 |  | | 授課老師 | | |  | | | |
| 會議名稱 |  | | | 學生： | | | | | |
| 會議主題 |  | | | | | | | | |
| 學習成果 | □非常有收穫 □有收穫 □尚可 □沒有收穫 | | | | | | | | |
| 內容摘要/心得 |  | | | | | | | | |
| 滿意度  調查 | 一、您對本次演講主講者之滿意度 | | | | | | | | |
| 評分 | 非常滿意 | | | 滿意 | | 普通 | 尚可 | 不佳 |
| 1.講解條理清楚 |  | | |  | |  |  |  |
| 2.教具使用恰當性 |  | | |  | |  |  |  |
| 3.教學方式生動 |  | | |  | |  |  |  |
| 4.時間掌控良好 |  | | |  | |  |  |  |
| 5.臨場反應能力 |  | | |  | |  |  |  |
| 二、您對本次演講課程內容滿意度 | | | | | | | | |
| 評分 | 非常滿意 | | | 滿意 | | 普通 | 尚可 | 不佳 |
| 1.課程內容完整 |  | | |  | |  |  |  |
| 2.投影片編排順暢 |  | | |  | |  |  |  |
| 3.有助於臨床之工作應用 |  | | |  | |  |  |  |
| 4.提供新知識及觀念 |  | | |  | |  |  |  |
| 5.有繼續授課之必要性 |  | | |  | |  |  |  |

指導老師： 學員：

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**附件一**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員 □

評估日期： 年 月 日 實施單位/地點：

評量者：□營養師（資歷 年） □資深營養師（5年以上）□部/科主任□

技能名稱：住院病人飲食設計及成本分析 菜單名稱：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C＊ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1 | 菜單之營養均衡性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 大量製備之可行性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 菜餚配色技巧及合理性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 食材成本控制之合理性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 成本控制問題之處理能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 組織及效能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 整體適任程度 |  |  |  |  |  |  |  |

U/C：若未評量或覺得無法評量項目，請填此格。

評核方式及項目內容請參考背面說明。

**評核者認為這位學員的表現是(評核標準請參考背面說明)：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過。

**評核者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

計畫主持人: 計畫負責人： 評量者: 學員：

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級、**PGY營養師應達4級**、新進資深營養師應達4級以上。

**各項評量內容說明：**

**菜單之營養均衡性**

1、2000 Kcal飲食中，三大營養素符合蛋白質10～20％、脂肪20～30％、醣類50～60％ 比例，其他營養素成份達75％ DRIs 以上。

2、設計原則參考新版『飲食指南』之食物分類與建議份量。

**大量製備之可行性**

1、菜單設計是否適用於營養科現有設備。

2、菜單設計是否考量廚師團膳基本技能。

3、菜單設計是否考量製備所需耗用時間。

**菜餚配色技巧及合理性**

1、是否避免於同一餐中重覆使用同一種食材配色。

2、選用食材是否容易取得。

**食材成本控制之合理性（參考合約書及農產運銷公司市場行情表）**

1、生鮮食材成本能控制於45％~55％之間。

2、菜單設計是否選用當令食材。

**成本控制問題之處理能力（參考合約書及農產運銷公司市場行情表）**

1. 瞭解如何適度運用替代食材以降低成本，如：風災。

**組織及效能**

1、能了解住院病患飲食設計及成本控管原則。

2、能適當的提出院區原有菜單設計之建議及改善方向。

**整體適任**

除上述6項以外之能力，簡而言之即為評量人員對受試學員之整體感覺。

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養治療科教育訓練計畫**

**附件二**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員 □

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

評量者：□營養師（資歷 年） □資深營養師（5年以上）□部/科主任□

技能名稱：腸道灌食製備與出餐監測

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C＊ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1 | 供應配方之適當性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 分裝及配膳之正確性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 管灌配方進貨流程 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 管灌配方儲存方式 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 整體安全衛生作業之正確性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 組織及效能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 整體適任程度 |  |  |  |  |  |  |  |

U/C：若未評量或覺得無法評量項目，請填此格。

評核方式及項目內容請參考背面說明。

**評核者認為這位學員的表現是(評核標準請參考背面說明)：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過。

**評核者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

**觀察時間:**  **回饋時間:**

**計畫主持人**: **計畫負責人**： **評核者： 學員：**

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級、**PGY營養師應達4級**、新進資深營養師應達4級以上。

**各項評量內容說明：**

**供應配方之適當性**

1、是否正確準備製備管灌配方所需器具。

2、是否正確進行前處理的清潔作業。

**分裝及配膳之正確性**

1、是否能正確依照設計供應份量秤重盛杯。

2、是否能依照餐卡正確配膳。

**管灌配方進貨流程**

1、是否能熟悉管灌配方的進貨流程。

**管灌配方儲存方式**

1、是否能熟悉管灌配方的儲存方式。

**整體安全衛生作業之正確性**

1、備製前是否徹底清洗雙手。

2、雙手如有傷口，是否適當包紮並穿戴乳膠手套。

3、製備完成後，是否依規定清潔製備器具及工作場所。

**組織及效能**

1、能了解腸道灌食配膳準備原則。

2、能適當的提出檢討及改善方向。

**整體適任程度**

除上述5項以外之能力，簡而言之即為評量人員對受試學員之整體感覺。

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**附件三**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

學員姓名： □實習學生 □PGY營養師 □新進營養師

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

評量名稱：配膳出餐評核 餐別名稱:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C1 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1 | 配膳出餐流程之熟悉度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 配膳之正確性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 配膳檯面清潔維護 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 整體安全衛生作業 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 組織效能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 整體表現 |  |  |  |  |  |  |  |

U/C：若未評量或覺得無法評量項目，請填此格。

評核方式及項目內容請參考背面說明。

**評核者認為這位學員的表現是(評核標準請參考背面說明)：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過。

**評核者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘

計畫主持人: 計畫負責人： 評量者: 學員：

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**『膳食供應管理』專案考核評量表（DOPS）**

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級、**PGY營養師應達4級**、新進資深營養師應達4級以上。

**各項評量內容說明：**

**配膳出餐流程之熟悉度**

1、是否能熟悉配膳出餐流程。

2、是否正確進行出餐前的清潔作業。

**配膳之正確性**

1、是否能依照餐卡正確配膳。

**配膳檯面清潔維護**

1、是否能清楚配膳檯面清潔維護作業。

**整體安全衛生作業之正確性**

1、備製前是否徹底清洗雙手。

2、雙手如有傷口，是否適當包紮並穿戴乳膠手套。

3、製備完成後，是否依規定清潔製備器具及工作場所。

**組織及效能**

1、能了解配膳出餐準備原則。

2、能適當的提出檢討及改善方向。

**整體適任程度**

除上述5項以外之能力，簡而言之即為評量人員對受試學員之整體感覺。

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**附件四**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員 □其他

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

□營養師（資歷 年） □資深營養師（5年以上）□部/科主任 □其他

技能名稱：採購、驗收、撥發、庫房管理操作技術 評核材料:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C＊ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1 | 採購流程的熟悉程度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 生鮮食材種類及採購量的熟悉度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 乾料食材種類及規格的熟悉度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 清潔用品種類及規格的熟悉度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 驗收食材的能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 撥發流程的熟悉程度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 組織及效能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 整體表現 |  |  |  |  |  |  |  |

U/C：若未評量或覺得無法評量項目，請填此格。

評核方式及項目內容請參考背面說明。

**評核者認為這位學員的表現是(評核標準請參考背面說明)：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過。

**評核者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

**觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘**

**計畫主持人: 計畫負責人: 評量者: 學員：**

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級、**PGY營養師應達4級**、新進資深營養師應達4級以上。

**各項評量內容說明：**

**採購流程的熟悉程度**

1. 確實瞭解營養科食材及物品採購作業流程。
2. 模擬練習完成1次採購作業。

**生鮮食材種類及採購量的熟悉度（參考採購合約書）**

1、是否了解加工蔬菜（如：高麗菜）採購量計算方式。

2、是否了解各類生鮮食材計價方式（如：高麗菜採浮動價，雪裡紅採固定價）。

3、能說出營養科常用肉類（豬肉、雞肉）各5種以上食材及烹調方法。

4、能說出營養科常用5種以上海鮮類食材及烹調方法。

5、能說出5種以上蔬菜品名其盛產季節。

6、能說出5種以上水果（含省產及進口）品名及其盛產季節。

**乾料及其他食材種類及規格的熟悉度**

1、能說出5種以上營養科常用乾料食材及規格。

2、能說出5種以上營養科常用乾料食材烹調或運用方法。

**清潔用品種類及規格的熟悉度**

1、能說出5種以上營養科常用清潔用品種類及規格。

2、了解調配200 ppm 氯液的方法，以及適用的品項。

**驗收食材的能力**

1、確實瞭解營養科驗收作業流程。

2、能於營養師協助下完成1次驗收作業。

3、能依食材特性選擇合適的進深驗收方式，如：使用糖度計驗收水果。

**撥發流程的熟悉程度**

1、確實瞭解營養科食材及物品撥發流程。

2、能於助管師(或營養師)協助下完成1次撥發作業。

3、具備FIFO概念。

**組織及效能**

1、能了解採購、驗收、撥發、庫房管理整體運作原則。

2、能適當的提出檢討及改善方向。

**整體表現**

除上述7項以外之能力，簡而言之即為評量人員對受試學員之整體感覺。

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**附件五**

**營養宣導專案技能評量表**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員(1年內) □

評量者：□營養師(資歷 年) □資深營養師(5年以上) □部/科主任 □

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C  未評估或無法評估 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 擬訂活動計畫 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 活動宣導方法 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 教案內容 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 海報、衛教單張等教材設計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 表達能力及技巧 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 相關活動單位連繫 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 面對民眾應對溝通能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 組織及效能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 整體適任 |  |  |  |  |  |  |  |

**評量者認為這位學員的表現是：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過

**評量者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10(高)

評量者對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘

計畫主持人: 計畫負責人： 評量者: 學員：

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**營養宣導專案技能評量表**

**評量方式說明：**

評量者可以每次針對一項重點(擬訂活動計畫、教案內容、教材設計、活動宣導、溝通應變能力)進行評量，而組織效能、整體適任等則可以在每一次重點評量時一併評量。

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級、**PGY營養師應達4級**、新進資深營養師應達4級以上。

**各項評量內容說明：**

**擬訂活動計畫**

1、對象群眾知識程度或認知能力的暸解。

2、是否注意活動時間、地點、場地及設備規劃符合活動計畫。

3、活動設計是否考量動線流暢及參與活動民眾之安全。

4、活動設計是否具教育性、多元性、活潑性、可引起民眾參與興趣。

5、活動之工作人員暸解自己的業務內容。

**活動宣導方法**

暸解如何透過海報文宣、網路、院訊、報章媒體等方式宣導活動訊息。

**教案內容**

1、是否依對象群眾知識程度或認知能力設計。

2、教案內容是否正確，資料來源具實證性。

3、教案內容是否貼近民眾生活，能引起民眾動機。

**海報、衛教單張等教材設計**

依據實證資料設計相關衛教文宣、單張或海報。

**表達能力及技巧**

1. 能以民眾的語言表達及說明，注意與現場民眾的互動。
2. 時間的掌控適當。
3. 能使參與民眾用心聆聽或主動參與討論。

**相關活動單位連繫**

能與活動相關單位進行良好溝通及連繫，使活動順利進行。

**面對民眾應對溝通能力**

1、對於民眾提問能有適當及切題的回覆。

2、對於意外狀況能適當反應及處理。

**組織及效能**

1、活動過程有系統性及邏輯性。

2、活動時間的掌控適當及達到預期的效益。

3、能適當的提出檢討及改善方向。

**整體適任**

除上述八項以外之能力，簡而言之即為教師對學員整體呈現的感覺。

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**附件六**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

學員姓名： □實習學生 □PGY營養師 □新進營養師

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

評量名稱：電腦訂餐系統操作

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C1 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1 | 電腦訂餐系統流程之熟悉度 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 各種餐別代號之正確性 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 護理端訂餐作業疑問與解答 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 組織效能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 整體表現 |  |  |  |  |  |  |  |

U/C：若未評量或覺得無法評量項目，請填此格。

評核方式及項目內容請參考背面說明。

**評核者認為這位學員的表現是(評核標準請參考背面說明)：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過。

**評核者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

教師是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘

計畫主持人: 計畫負責人： 評量者: 學員：

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**『膳食供應管理』直接觀察技能評量表（DOPS）**

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級、**PGY營養師應達4級**、新進資深營養師應達4級以上。

**各項評量內容說明：**

**電腦訂餐流程之熟悉度**

1、是否能熟悉電腦訂餐系統流程。

2、是否正確進行出餐。

**各種代號正確性**

1. 是否能正確說出餐別代號之中文意義。
2. 是否能正確說出各種餐別之禁忌食物。

**護理端訂餐作業疑問與解答**

1、具備與護理人員協調及溝通能力。

**組織及效能**

1、能了解電腦訂餐作業系統原則。

2、能適當的提出檢討及改善方向。

**整體適任程度**

除上述4項以外之能力，簡而言之即為評量人員對受試學員之整體感覺。

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養治療科教育訓練計畫**

**附件七**

**專題報告評量表**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員(進入臨床1年內) □

評量者：□營養師(資歷 年) □資深營養師(5年以上) □部/科主任 □

技能名稱:文獻報告評量表 評量日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 評量重點 | 得分 | 改善意見 |
| 內容與組織(50%) | □明確敘述研究背景與動機，文獻引述說明清楚  □明確敘述研究方法(可以流程圖顯示使人易了解)  □明確敘述研究成果(圖表說明詳細且使人易了解)  □結論與建議，文獻引述說明清楚  □主題明確，報告內容切題 |  |  |
| 簡報內容及表達力(30%) | □簡報設計合宜，例如字體、版面、  字不要太多  □簡報內容切題、與講述內容配合，  前後有連貫性  □重點明確，完整敘述整個報告內容  □音量適中、口齒清晰、說話流暢，  無口頭禪、停頓等。  □肢體動作豐富，提升表達能力  □儀態端莊，舉止合宜 |  |  |
| 答辯技巧(10%) | □回答問題能切題，並回答完整  □態度合宜，具自信心 |  |  |
| 整體表現(10%) | □事前準備充分如準備講稿，演講環  境佈置，選具等  □時間控制準確 |  |  |
| **總分** |  | | |
| 總評 |  | | |

評核教師: 學員: 導師:

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**附件八**

**迷你臨床演練評量表(Mini-CEX)**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員(進入臨床1年內) □

評量者：□營養師(資歷 年) □資深營養師(5年以上) □部/科主任 □

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

病患病歷號： 年齡： 性別：□男 □女 □新病人 □舊病人

入院診斷：

病例複雜程度：□低 □中 □高

1. 營養訪談(□未評量)

評量結果 □1 □2 □3 │ □4 □5 □6 │ □7 □8 □9

1. 身體檢查(□未評量)

評量結果 □1 □2 □3 │ □4 □5 □6 │ □7 □8 □9

1. 人道專業 (□未評量)

評量結果 □1 □2 □3 │ □4 □5 □6 │ □7 □8 □9

1. 營養診斷(□未評量)

評量結果 □1 □2 □3 │ □4 □5 □6 │ □7 □8 □9

1. 諮商衛教(□未評量)

評量結果 □1 □2 □3 │ □4 □5 □6 │ □7 □8 □9

1. 組織效能(□未評量)

評量結果 □1 □2 □3 │ □4 □5 □6 │ □7 □8 □9

1. 整體適任(□未評量)

評量結果 □1 □2 □3 │ □4 □5 □6 │ □7 □8 □9

* **評量採九級計分，參考評分標準及各項評量內容說明，請參考背面說明：**

劣 □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 優

有待加強 合乎標準 優良

**評量者認為這位學員的表現是：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過

**評量者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘

計畫主持人: 計畫負責人： 評量者: 學員：

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**迷你臨床演練評量表(Mini-CEX)**

**Mini-CEX計分標準：**

每個項目皆採九級計分評量：1-3級表示學員操作未達標準；4-6級表示達到標準；7-9級表示優良。實習學生可從4級開始計分，**PGY營養師應達5級**，新進資深營養師6級以上。

**各項評量內容說明：**

**營養訪談**

1. 在醫療面談中要注意的是保留給病人陳述病史的權利，不要打斷病人的發言。
2. 在問診的過程中先以開放性問題（open-ended questions）詢問，再漸進性的以特定性的問題協助病情判斷。
3. 不要一次問太多的問題，也不要用引導性的問題來獲得訊息。
4. 對於病人的情緒及肢體語言能運用同理心適當的回應。
5. 在詢問病史時要有邏輯性及系統性，適時整理並摘要病史，以確認收集的資訊正確。

**身體檢查**

1、在進行身體、體位檢查前後要記得洗手。

2、須向病人說明即將進行的檢查。

3、檢查過程中要注意病人的舒適感及隱私。

4、依照正確的檢查技巧及順序執行。

**人道專業**

1、關心病人，尊重病人的感受及隱私。

2、獲得病人的信任。

3、滿足病人渴望訊息的需求。

**營養診斷**

1、根據病史、飲食史、生化數據、身體檢查等結果歸納出可能的診斷。

2、提供適當的營養醫療照護，並考慮其利弊得失及醫療花費。

**諮商衛教**

1、向病人解釋飲食控制、調整生活型態等治療的方法、利弊及注意事項。

2、提供相關治療的替代方案。

3、讓病人參與治療計畫決策。

**組織效能**

1、診察過程有系統性及邏輯性。

2、能依據臨床狀況提供適當的健康照護計畫。

**整體適任**

1、除上述六項以外之能力。

2、簡而言之即為教師對學員整體呈現的感覺。

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養治療科教育訓練計畫**

**附件九**

**臨床病例討論評量表 (Case-based Discussion,CbD)**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員(進入臨床1年內) □

評量者：□營養師(資歷 年) □資深營養師(5年以上) □部/科主任 □

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

病歷號碼： 來源：□門診 □一般病房 □加護病房 □護理之家

病患科別：□一般內科 □新陳代謝 □腎臟科 □心血管內科 □神經內科 □小兒科□胸腔內科 □血液腫瘤科 □消化內科 □外科 □

入院診斷：

病例複雜程度：□低 □中 □高

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C  未評估或  無法評估 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 營養照護紀錄 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 臨床營養評估 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 營養診斷 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 參考研究實證資料 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 營養介入、處置及與醫療團隊互動 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 追蹤及評值 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 諮商衛教 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 人道專業 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 整體適任 |  |  |  |  |  |  |  |

**評量者認為這位學員的表現是：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過

**評量者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘

計畫主持人: 計畫負責人： 評量者: 學員：

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養治療科教育訓練計畫**

**臨床病例討論評核表 (Case-based Discussion,CbD)**

**評量方式說明：**

1.學員至少於實習期間選擇1種疾病類型個案進行評量。

2.由學員自己挑病例個案。

3.與評量者(通常為有經驗之臨床教師)約定時間，並於一週前事先將個案資料送交評量者，讓評量者熟悉個案情況。

4.每次評量時最好是不同的評量者，且評量者應立即給予回饋。

5.臨床教師可以每次針對一項重點(病歷紀錄、營養評估、營養診斷、營養處置、諮商衛教)進行評量，而人道專業、整體適任等則可以在每一次重點評量時一併評量。

**評分說明：**

從最低1分至最高6分，1~2分為未達預期標準，3分為接近預期標準，4分為達預期標準，5~6分為高於預期標準。如果未評量或無法評量該項之表現，則勾選U/C(unable to comment)。實習學員應達3分、**PGY營養師應達4分**、新進資深營養師應達5分(含)以上。

**評量項目內容說明：**

**營養照護紀錄：**紀錄內容包括簽名、日期、問題描述、關連性、順序性等項目清楚易讀，以利下一位臨床營養師據此紀錄給予病患有效且適當的照護。

**臨床營養評估：**學員可說明病患的病史、飲食史、體位、生化檢測及醫療檢查結果。

**營養診斷：**學員可就營養評估內容判別病患的營養診斷、及其病因和徵狀。

**參考研究實證資料：**學員可依據研究、調查等資料討論病情及營養介入模式。

**營養介入、處置及與醫療團隊互動：**學員可說明及討論營養介入的重點及處置的效益，並與其他醫療團隊溝通協調。

**追蹤及評值：**學員可說明及討論病患追蹤情形，學員可評核上次目標達成情形。

**諮商衛教：**學員可說明及討論對病患諮商的技巧及衛教的重點。

**人道專業：**學員可說明如何給予病患尊重、同理心並建立其信任，暸解病患需要的舒適、尊重其隱私，紀錄的內容顧及倫理和法律的適當性。

**整體適任：**學員可說明及討論病患在此次住院期間的整體營養照護情形。

**嘉義長庚營養治療科臨床營養照護-鼻胃管灌食技術評分表**

**附件十**

**□技術考 □口試 □實際灌食**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **學員姓名** | **日期** | **得分** | **評核教師** |
|  |  |  |  |

**技術名稱: 鼻胃管餵食法(Nasogastric Feeding)(20分鐘)**

準備用物：床頭卡、手圈、餐卡、管灌品、半身模擬模型(藍先生)、NG管、灌食空針、

150 c.c.溫開水、衛生紙、500 c.c.量杯

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 步驟 | 配分 | 得分 | 說明 |
| 1 | 服裝儀容整齊。 | 3 |  | 頭髮整齊\*1.服裝清潔\*1.服裝整齊\*1 |
| 2 | 適當稱呼及問好。 | 2 |  | 稱呼\*1.問好\*1 |
| 3 | 自我介紹 | 3 |  | 職稱\*1.名字\*1.微笑\*1 |
| 4 | 向病人解釋即將灌食。 | 2 |  | 微笑\*1.解釋\*1 |
| 5 | 準備用物：灌食空針、150 c.c.溫開水、衛生紙、500 c.c.量杯。 | 4 |  | 灌食空針\*1、150 c.c.溫開水\*1、衛生紙\*1、500 c.c.量杯\*1 |
| 6 | 核對餐卡與管灌品是否正確。 | 2 |  |  |
| 7 | 準備環境(充足光線、愉快氣氛、必要時圍上屏風)。 | 3 |  |  |
| 8 | 協助病人採45~60度角之半坐臥或右側臥微抬高頭(口述：防吸入性肺炎)。 | 6 |  |  |
| 9 | 洗手(口述洗手8步驟及5時機)。 | 13 |  |  |
| 10 | 請病人說出自己的名字、出生年月日或身分證字號任兩種；核對床頭卡、手圈。 | 8 |  | 病人辨識\*4  核對\*4 |
| 11 | 將衛生紙置於床頭旁並鋪於胸前。 | 2 |  |  |
| 12 | 口述避免灌食前後30分鐘內進行拍痰、翻身等護理活動。 | 6 |  | 灌食前後30分鐘\*2  拍痰\*2、翻身\*2 |
| 13 | 以衛生紙擦拭管灌品瓶口，並於開罐前搖勻管灌品 | 4 |  | 擦拭\*2  搖勻\*2 |
| 14 | 將NG管接上灌食空針，反抽胃液檢查管子位置及測量胃內殘留量、再將胃內容物打回胃內。(口述：反抽>100 c.c.或為上一餐1/2以上殘留量，需暫停一小時再反抽內容物評估消化情形，殘留物需再打回胃內繼續消化，若仍未消化則暫停此餐，並告知護理人員或醫師處理。) | 7 |  | 操作\*4  口述\*3 |
| 15 | 將管子**反折**防空氣進入，取下灌食空針、再接上灌食針筒。 | 2 |  |  |
| 16 | 倒入10~20 c.c.之溫開水。(口述:臨床若為限水病人，此舉需嚴格注意灌水量)。 | 4 |  | 操作\*2  口述\*2 |
| 17 | 於開水流完前將管子**反折**以防空氣進入，並繼續倒入所要灌入的食物液體；空針離胃約30~45公分高(口述)。 | 4 |  | 操作\*2  口述\*2 |
| 18 | 速度合宜，每次為15~20分鐘；每次灌食量以不超過500 c.c.為原則(口述)(臨床：通常為250~300 c.c.)。 | 3 |  |  |
| 19 | 灌食過程中需不斷觀察病人反應、表情；並詢問病人感受。 | 2 |  | 觀察\*1  詢問\*1 |
| 20 | 食物灌完再灌入約20~30 c.c.溫開水。(口述:可分2次完成，第一次先倒入10c.c.開水沖洗最濃稠部份，再倒入後10 c.c.沖洗一次，以使管內食物殘留濃度最少)。 | 3 |  |  |
| 21 | 於開水流完前將管子反折、取出空針並用栓子塞住開口(口述：勿灌入空氣)。灌食空針放於量杯内。 | 4 |  |  |
| 22 | 將管子置於衣服上、除去衛生紙(口述:避免使管路過度拉扯)。 | 3 |  |  |
| 23 | 讓病人維持原姿勢約30~60分鐘(口述)。 | 2 |  |  |
| 24 | 整理用物、恢復病人環境(口述)。 | 2 |  |  |
| 25 | 洗手(口述洗手如前/**實際灌食時應操作**)。 | - |  |  |
| 26 | 記錄(灌食種類、量、病人反應)(口述)。 | 6 |  | 種類\*2、量\*2、反應\*2 |
| 備註 |  |  |  |  |
| 評核教師回饋 |  | | | |

**評核教師： 學員:**

**計畫主持人： 計畫負責人：**

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**附件十一**

**管灌食衛教評量表(OSCE)**

學員姓名： 評量者：□營養師(資歷 年)

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

病患科別/來源： 診斷：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C  未評估或無法評估 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 說明管灌食目的並讓病人或家屬放鬆 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 適度探索有關病人資訊，包括體重史、過去病史、胃腸道狀況、生活作息、飲食史(灌食路徑、方法、飲食或配方種類及灌食量等) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 管灌食衛教內容(正確灌食方式、管灌食注意事項及追蹤項目) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 將衛教帶進尾聲 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 建立正面的醫病關係 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 應對溝通能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 組織效能 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 倫理維護(隱私、不傷害、自主等) |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 整體衛教能力 |  |  |  |  |  |  |  |

**評量者認為這位學員的表現是：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過

**評量者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘

計畫主持人： 計畫負責人： 評核者： 學員：

**長庚醫療財團法人 嘉義長庚紀念醫院 營養治療科 教育訓練計畫**

**管灌食衛教評量表(OSCE)**

**評量方式說明：**

評量者可以每次針對一項重點(解釋管灌食目的並讓病人或家屬放鬆、適度探索有關病人資訊、管灌食衛教內容、將衛教帶進尾聲、建立正面的醫病關係、應對溝通能力、倫理維護)進行評量，而組織效能、整體適任等則可以在每一次重點評量時一併評量。

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級、PGY營養師應達4級、新進資深營養師應達5級以上。

**各項評量內容說明：**

**說明管灌食目的並讓病人放鬆**

1、向病人或家屬自我介紹

2、適當地稱呼病人或家屬（先生、小姐…）

3、說明自己的角色/管灌食的目的

4、允許病人或家屬充分表達

5、適當地回應問題

6、以專業行為表達自己-包括行為及儀容態度

**適度探索有關病人資訊**

1、探索有關病人資訊（捨專業術語，以病人或家屬能懂的用語詢問病人的病情）

2、能清楚分析病人資訊

**將衛教帶進尾聲**

1、準時結束衛教

2、在必要時是否機警/有禮貌的打斷談話

3、謝謝病人或家屬的合作

**建立正面的醫病關係**

1、使用開放式問題詢問病人病情

2、適當引導面談進行，並鼓勵病人提出問題

3、表現關懷態度

4、對病人不舒服的表情有回應

5、用心聆聽，並能適當安撫病人情緒

**組織及效能**

1、衛教過程有系統性及邏輯性。

2、衛教時間的掌控適當及達到預期的效益。

3、能適當的檢討及改善衛教內容。

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養治療科教育訓練計畫**

**附件十二**

**教學門診問診評量表(OSCE)**

學員姓名： □實習生 □PGY □新進人員(進入臨床1年內) □

評量者：□營養師(資歷 年) □資深營養師(5年以上) □部/科主任 □

評量日期： 年 月 日 實施單位/地點：

病患科別/來源： 主訴：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請依照下列項目評估學員表現 | | 未達預  期標準 | | 接近預  期標準 | 達到預  期標準 | 超過預  期標準 | | U/C  未評估或無法評估 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 解釋問診目的並讓病人放鬆 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 現症內容（Present illness） |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 適度探索有關病人資訊，包括過去病史、社經史(生活作息、嗜好)、家族史、體重史和飲食史等 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 將問診帶進尾聲 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 建立正面的醫病關係 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 紀錄完整、正確，字體工整 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 應對溝通能力 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 倫理維護(隱私、不傷害、自主等) |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 整體問診能力 |  |  |  |  |  |  |  |

**評量者認為這位學員的表現是：**

□就經驗和程度上表現達預期標準(含)以上（通過）

□少部分必須再加強及評估

□未達預期標準，無法通過

**評量者對學員知識、技能及態度的評語及建議：**

學員對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者對此次評量滿意程度：(低) □1 □2 □3 □4 □5 □6 □7 □8 □9 □10 (高)

評量者是否曾訓練過使用此評量工具：□否 □是-○閱讀指南 ○面對面 ○網路/資訊

觀察時間： 分鐘 回饋時間： 分鐘

計畫主持人: 計畫負責人： 評量者: 學員：

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養治療科教育訓練計畫**

**教學門診問診評量表(OSCE)**

**評量方式說明：**

評量者可以每次針對一項重點(解釋問診目的並讓病人放鬆、現症內容、適度探索有關病人資訊、將問診帶進尾聲、建立正面的醫病關係、紀錄完整正確字體工整、應對溝通能力、倫理維護、整體問診能力)進行評量，而組織效能、整體適任等則可以在每一次重點評量時一併評量。

**評分標準：**

每個項目皆採六級計分評量：1-2級表示學員操作未達標準；3-4級表示達到標準；5-6級表示優良。實習學生應達3級**、PGY營養師應達4級**、新進資深營養師應達5級以上。

**各項評量內容說明：**

**解釋問診目的並讓病人放鬆**

1、向病人自我介紹

2、適當地稱呼病人（先生、小姐…）

3、說明自己的角色/問診的目的

4、允許病人充分表達

5、適當地回應問題

6、以專業行為表達自己-包括行為及儀容態度

**現症內容（Present illness）**

1、陳述病症（捨專業術語，以病人能懂的用語詢問病人的病情）

2、分析症狀（完整描述現症）：針對營養診斷可以提出完整描述

**將問診帶進尾聲**

1、準時結束問診

2、在必要時是否機警/有禮貌的打斷談話

3、謝謝病人的合作

**建立正面的醫病關係**

1、使用開放式問題詢問病人病情

2、適當引導面談進行，並鼓勵病人提出問題

3、表現關懷態度

4、對病人不舒服的表情有回應

5、用心聆聽，並能適當安撫病人情緒

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養職類**

**附件十三**

**ad-hoc EPA 評量表單： 醫院膳食盤餐督餐作業**

**日期： 年 月 日 評量實施地點： 評估次數：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.主題：醫院膳食盤餐督餐作業** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.情境說明：進行醫院膳食盤餐督餐作業，須執行之任務**  **(適用限制：適用於普通飲食與治療飲食盤餐)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.即時評估項目與信賴等級(觀察學員處置後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | | **信賴等級** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Level 1** | | **Level 2a** | | **Level 2b** | **Level 3a** | **Level 3b** | **Level 3c** | **Level 4** | | | **Level 5** | | **不適用(NA)** | | **備註** |
| **學習者在旁觀察** | | **教師在旁逐步共同 操作** | | **教師在旁必要時協助** | **教師事後逐項確認** | **教師事後重點確認** | **必要時聯繫教師事後確認** | **獨立執行** | | | **可執行教學** | |
| **確認配膳人員服裝儀容、手**  **部清潔與配膳過程衛生安全** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **確認各飲食類別之菜單、成**  **品品質與數量** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **確認配膳設備清潔衛生與正**  **常運作** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **確認供膳成品留樣** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **核對餐卡與餐點內容並確認**  **盤餐整潔** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **確認所有餐食依時送出** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **確認配膳後剩食處理、物品**  **歸位及環境清潔** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **完成出餐紀錄、必要時處理**  **錯餐與客訴** | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | ○ | | ○ | |  |
| **整體任務評估** | |  | |  | |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  |
| **4.質性回饋(學員)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.質性回饋(臨床指導老師)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 滿意度評估 | 滿意度採九級計分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3 有待加強 | | | | | | 4-6 合乎標準 | | | | | 7-9 優良 | | | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | 5 | 6 | | 7 | | | 8 | | 9 | |
| 教師對本次評量滿意程度 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | |
| 學員對本次評量滿意程度 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | | ○ | | ○ | |

**學員： 職級：**○**培訓計畫學員**○**新進人員(領證>4 年) 觀察時間：**

學員簽章： 臨床教師簽章： (日期： 年 月 日)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. 標題** | | | |
| 醫院膳食盤餐督餐作業 | | | |
| **2. 任務描述** | | | |
| 進行醫院膳食盤餐督餐作業，須執行之任務：   1. 確認配膳人員服裝儀容、手部清潔與配膳過程衛生安全。 2. 確認各飲食類別之菜單、成品品質與數量。 3. 確認配膳設備清潔衛生與正常運作。 4. 確認供膳成品留樣。 5. 核對餐卡與餐點內容並確認盤餐整潔。 6. 確認所有餐食依時送出。 7. 確認配膳後剩食處理、物品歸位及環境清潔。 8. 完成出餐紀錄、必要時處理錯餐與客訴。 | | | |
| **適用限制**：適用於普通飲食與治療飲食盤餐 | | | |
| **3. 任務執行不當時可能造成的風險** | | | |
| 1. 錯餐造成治療需求不符或客訴事件 2. 衛生管理不當增加食物危害的風險 3. 成品總量或盤餐食物份量控制不佳影響供應品質與成本管控 4. 餐點延誤影響醫療相關處置 | | | |
| **4. 對應之核心能力** | | | |
| 1. 營養專業知識 2. 人際關係及溝通技巧   E. 從工作中學習及成長  F. 管理策略與資源運用 | | | |
| **5. 先備知識、技能、態度與經驗** | | | |
| * 知識  1. 醫院各類膳食製 備、供膳流程管理及溫度控制等品質指標 2. 各類疾病飲食設計及食物份量、食物質地、飲食限制 3. 食品良好衛生規範(GHP)和危害分析重要管制點(HACCP) | * 技能  1. 辨別食物品質、份量及禁忌 2. 出餐與督餐之時間管理 3. 供膳場所、設備及人員等之食品衛生安全監測與管理 4. 供膳相關設備維護與管理 5. 相關工作人員之溝通能力與技巧 6. 突發狀況與客訴之處理 | * 態度  1. 營養師與工作人員相互尊重及合作 2. 能以嚴謹的態度要求供餐品質 3. 客訴時能同理病人或家屬的感受 | * 必要經歷   (1) 完成到職  基本訓練 |
| **6. 評估進展所需相關資訊** | | | |

EPA4. 醫院膳食盤餐督餐作業

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 為了保持營養職類二年期培訓計畫學員及新進人員訓練規劃的彈性以及持續凝聚共識與實證， 建議訓練機構亦可依照機構規模及訓練計畫需求，以多元(採用多種對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(安排足夠的觀察評估次數)的原則安排 EPA 的評估資訊收集，達到職場觀察評估的效度及總結性評估的信度。此版本的評估方式及評估頻率可作為訓練規劃之參考。   |  |  | | --- | --- | | **評估進展所需相關資訊 (評估方式)** | **評估頻率** | | * 針對膳食製備與供應及食品衛生安全進行知識   測驗 | 依照訓練計畫規範執行 | | * 職場短期執業觀察(short-practice observation)： 針對學員在職場上某一次(或某 一班)任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具有ad-hoc EPA-based assessment、DOPs、技能評量表 | 訓練期間完成督餐及食品衛生安全查核相關技能評估至少 4 次，其中包含至少 2 次 ad-hoc EPA 評量 | |
| **7. 期待學員能夠獨立操作的時機** |
| 接受至少 2 個月以上「醫院膳食盤餐督餐作業」之訓練，可達到 Level 4「獨立執行」的信賴層  級。 |
| **8. 信賴等級維持期限** |
| 發生嚴重影響膳食常規供應相關事件，或受訓中暫離訓練超過2年，信賴授權及督導層級應重新評量認定。 |

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養職類**

**附件十四**

**ad-hoc EPA 評量表單： 盤餐膳食設計與食材成本管理**

**日期： 年 月 日 評量實施地點： 評估次數：**

**學員： 職級：**○**培訓計畫學員**○**新進人員(領證>4 年) 觀察時間：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.主題：盤餐膳食設計與食材成本管理** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.情境說明：盤餐膳食設計與食材成本管理，須執行之任務**  **(適用限制：適用於普通飲食與治療飲食盤餐)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.即時評估項目與信賴等級(觀察學員處置後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | **信賴等級** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Level 1** | **Level 2a** | | **Level 2b** | | **Level 3a** | | **Level 3b** | | **Level 3c** | | **Level 4** | | **Level 5** | | **不**  **適 用(NA)** | | **備註** |
| **學習者在旁觀察** | **教師在旁逐步共同 操作** | | **教師在旁必要時協助** | | **教師事後逐項確認** | | **教師事後重點確認** | | **必要時聯繫教師事後確認** | | **獨立執行** | | **可執行教學** | |
| **完成飲食計畫表** | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **設計循環菜單** | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **收集市場食材供應價格、品質規格及運輸倉儲等相**  **關資訊** | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **菜單成本分析及修正** | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **依需求與廚師溝通進行菜**  **單試作及修正** | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **依據菜單計算採購量及訂**  **貨** | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **整體任務評估** |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **4.質性回饋(學員)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.質性回饋(臨床指導老師)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 滿意度評估 | 滿意度採九級計分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3 有待加強 | | | | | | 4-6 合乎標準 | | | | | | 7-9 優良 | | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
| 教師對本次評量滿意程度 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| 學員對本次評量滿意程度 | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |

學員簽章： 臨床教師簽章： (日期： 年 月 日)

EPA5. 盤餐膳食設計與食材成本管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. 標題** | | | |
| 盤餐膳食設計與食材成本管理 | | | |
| **2. 任務描述** | | | |
| 盤餐膳食設計與食材成本管理，須執行之任務：   1. 完成飲食計畫表。 2. 設計循環菜單。 3. 收集市場食材供應價格、品質規格及運輸倉儲等相關資訊。 4. 菜單成本分析及修正。 5. 依需求與廚師溝通進行菜單試作及修正。 6. 依據菜單計算採購量及訂貨。 | | | |
| **適用限制**：適用於普通飲食與治療飲食盤餐 | | | |
| **3. 任務執行不當時可能造成的風險** | | | |
| 1. 不當的飲食計畫及菜單設計可能影響膳食製備時程、飲食均衡性及增加成本支出。 2. 不當的治療飲食計畫及設計可能不符合飲食醫囑 3. 訂貨異常或與廚師溝通不良導致影響正常供膳及膳食品質 | | | |
| **4. 對應之核心能力** | | | |
| 1. 營養專業知識 2. 人際關係及溝通技巧 3. 專業素養 4. 從工作中學習及成長 5. 管理策略與資源運用 | | | |
| **5. 先備知識、技能、態度與經驗** | | | |
| * 知識  1. 瞭解台灣膳食營養素建議攝取量之基準與內涵 2. 瞭解醫院供餐之種類及烹調設備 3. 瞭解各類疾病營養素需 求、食物質地及飲食限制 4. 瞭解食材特性、切洗方法及烹調方式 5. 循環菜單設計原理 6. 食品良好衛生規範準則   (GHP) | * 技能  1. 使用當地時令食材 2. 執行菜單設計的技巧與能力 3. 運用軟體分析營養素 4. 菜單調整的檢討改善 5. 食材供應異常時之應變與處理 6. 與廚房工作人員及供應商等之溝通能力與技巧 | * 態度  1. 營養師與   廚師互相尊重及合作   1. 對供應商   應主動利益迴避， 秉持誠實及公正原則 | * 必要經歷  1. 學員於到職   基本訓練課程完成後，接受膳食供應至少 1 個月的訓練。 |
| **6. 評估進展所需相關資訊** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 為了保持營養職類二年期培訓計畫學員及新進人員訓練規劃的彈性以及持續凝聚共識與實證， 建議訓練機構亦可依照機構規模及訓練計畫需求，以多元(採用多種對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(安排足夠的觀察評估次數)的原則安排 EPA 的評估資訊收集，達到職場觀察評估的效度及總結性評估的信度。此版本的評估方式及評估頻率可作為訓練規劃之參考。   |  |  | | --- | --- | | **評估進展所需相關資訊 (評估方式)** | **評估頻率** | | * 完成菜單設計：需完成循環菜單並進行營養及成本分析，做為學習經驗累積的參考，以及自我學   習能力的展現 | 依照訓練計畫規範執行 | | * 短期執業觀察(short-practice observation)：針對學員在職場上某一次(或某一班)任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具有 ad-hoc EPA-based assessment、技能評量表 | 訓練期間至少完成 4次評估，其中包含至少2次 ad-hoc EPA評量 | |
| **7. 期待學員能夠獨立操作的時機** |
| 接受至少 3 個月以上「盤餐膳食設計與食材成本管理」之訓練，可達到 Level 3c「必要時聯繫  教師事後確認」的信賴層級。 |
| **8. 信賴等級維持期限** |
| 發生嚴重利益衝突或影響膳食常規供應相關事件，或受訓中暫離訓練超過2年，信賴授權及督導層級應重新評量認定。 |

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養職類**

**附件十五**

**ad-hoc EPA 評量表單：住院病人常見疾病營養照護**

**日期： 年 月 日 評量實施地點： 評估次數：**

**學員： 職級：**○**培訓計畫學員**○**新進人員(領證>4 年) 觀察時間：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.主題：住院病人常見慢性疾病營養照護** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.情境說明：當接獲住院病人常見慢性疾病營養照會時，須執行之任務**  **(適用限制：適用於一般病房常見疾病之病人□糖尿病□慢性腎臟疾病□心血管疾病**  **□慢性呼吸道疾病 □癌症 □肝臟疾病□胃腸道疾病 □營養不良及高風險個案)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.即時評估項目與信賴等級(觀察學員處置後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | **信賴等級** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Level**  **1** | | **Level**  **2a** | | **Level**  **2b** | | **Level**  **3a** | | **Level**  **3b** | | **Level**  **3c** | | **Level**  **4** | | **Level**  **5** | **不適用**  **(NA)** | | **備註** |
| **學習者在旁觀察** | | **教師在旁逐步共同 操作** | | **教師在旁必要時協助** | | **教師事後逐項確認** | | **教師事後重點確認** | | **必要時聯繫教師事後確認** | | **獨立執行** | | **可執行教學** |
| **確認營養照護需求，必**  **要時與醫護團隊溝通** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |  |
| **收集營養評估客觀資訊** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |  |
| **按照醫院規範進行病人**  **辨識，並表明自己身份** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |  |
| **進行訪談，以評估營養**  **攝取量與照護資源** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |  |
| **判定營養診斷** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |  |
| **擬定營養治療目標，提**  **供營養介入計畫** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |  |
| **完成營養病歷紀錄** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |  |
| **整體任務評估** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| **4.質性回饋(學員)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.質性回饋(臨床指導老師)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 滿意度評估 | | 滿意度採九級計分 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3 有待加強 | | | | | | 4-6 合乎標準 | | | | | | 7-9 優良 | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | 9 | |
| 教師對本次評量滿意程度 | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |
| 學員對本次評量滿意程度 | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | ○ | |

學員簽章： 臨床教師簽章： (日期： 年 月 日)

EPA 1. 住院病人常見疾病營養照護

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. 標題** | | | |
| 住院病人常見疾病營養照護 | | | |
| **2. 任務描述** | | | |
| 當接獲住院病人常見疾病營養照會時，須執行之任務：   1. 確認營養照護需求，必要時與醫護團隊溝通。 2. 收集營養評估客觀資訊。 3. 按照醫院規範進行病人辨識，並表明自己身份。 4. 進行訪談，以評估營養攝取量與照護資源。 5. 判定營養診斷。 6. 擬定營養治療目標，提供營養介入計畫。 7. 完成營養病歷紀錄。 | | | |
| 適用限制：適用於一般病房常見疾病之病人  □糖尿病 □慢性腎臟疾病 □心血管疾病 □慢性呼吸道疾病 □癌症 □肝臟疾病  □胃腸道疾病 □營養不良及高風險個案 | | | |
| **3. 任務執行不當時可能造成的風險** | | | |
| 1. 營養介入計畫不當可能造成病人疾病恢復的不良影響及增加照護成本。 2. 醫療團隊面臨醫療爭議的風險及壓力。 3. 學員學習意願降低、成效不佳及信心受損。 | | | |
| **4. 對應之核心能力** | | | |
| 1. 營養專業知識 2. 人際關係及溝通技巧 3. 營養照護能力 4. 專業素養 5. 從工作中學習成長 | | | |
| **5. 先備知識、技能、態度與經驗** | | | |
| * 知識  1. 一般常見疾病病程進展及與營養相關併發症 2. 國內外學公會發展之臨床營養治療指引 3. 了解一般病房常用藥物及影響體內代謝之藥物資訊 4. 了解營養照護流程(NCP)的完整概念 | * 技能  1. 病歷閱讀 2. 完整的營養評 估：食物營養相關史、體位、生化、醫療檢查及身體檢測 3. 依照營養評估結果給予營養診斷 4. 飲食設計及飲食營養衛教 5. 追蹤監測與評值 6. 營養照護病歷記錄之正確性及完整性 7. 溝通能力與技巧 8. 跨領域團隊照護 | * 態度  1. 有需要時能主動尋求團隊的協助 2. 能同理病人或家屬的感受 | * 必要經歷：   (1) 學員於到職基本訓練課程完成 後，需接受膳食供應至少兩週的基礎訓練(含各類飲食類別與內容) |
| **6. 評估進展所需相關資訊** | | | |
| 為了保持營養職類二年期培訓計畫學員及新進人員訓練規劃的彈性以及持續凝聚共識與實證， 建議訓練機構可依照機構規模及訓練計畫需求，以多元(採用多種對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(安排足夠的觀察評估次數)的原則安排 EPA 的評估資訊收集，達到職場觀察評估的效度及總結性評估的信度。此版本的評估方式及評估頻率可作為訓練規劃之參考。   |  |  | | --- | --- | | **評估進展所需相關資訊 (評估方式)** | **評估頻率** | | * 針對住院常見疾病營養照護進行知識測驗 | 依照訓練計畫規範執行 | | * 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(如：案例數、操作營養相關病歷資訊系統的次數)與質性(如：心得、反思)的內容，可作為學習經驗累積的參考及自我學習能力的展現，推薦的工具有 case log、case-report、medical record | 依照訓練計畫規範執行 | | * 住院營養照護個案分析，推薦的工具有CbD | 訓練期間至少評估 2 次 | | * 跨領域學習記錄 | 訓練期間至少完成 1 份 | | * 短期執業觀察(short-practice observation)：針對學員在職場上某一次(或某一班)任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具有 ad-hoc EPA-based assessment、mini-CEX | 訓練期間至少包含 2 次 ad-hoc EPA 評量 | | | | |
| **7. 期待學員能夠獨立操作的時機** | | | |
| 完成至少 3 種疾病之訓練，且訓練 3-6 個月可達到 level 4「獨立執行」的信賴層級。 | | | |
| **8. 信賴等級維持期限** | | | |
| 發生影響一般病房病人病情進展重大事件，或受訓中暫離訓練超過 1 年，信賴授權及督導層級應重新評量認定。 | | | |

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養職類**

**附件十六**

**ad-hoc EPA 評量表單： 疾病飲食營養團體衛教**

**日期： 年 月 日 評量實施地點： 評估次數：**

**學員： 職級：**○**培訓計畫學員**○**新進人員(領證>4 年) 觀察時間：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.主題：疾病飲食營養團體衛教** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.情境說明：當接獲疾病飲食營養團體衛教，須執行之任務** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.即時評估項目與信賴等級(觀察學員處置後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | **信賴等級** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Level 1** | **Level 2a** | | **Level 2b** | **Level 3a** | | **Level 3b** | | **Level 3c** | | **Level 4** | | **Level 5** | | **不適用(NA)** | | **備註** |
| **學習者在旁觀察** | **教師在旁逐步共同操作** | | **教師在旁必要時協助** | **教師事後逐項確認** | | **教師事後重點確認** | | **必要時聯繫教師事後確認** | | **獨立執行** | | **可執行教學** | |
| **確認辦理型式、衛教對象**  **及可使用之資源** | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **完成教案設計** | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **製作符合主題之教材或教**  **具** | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **進行活動宣傳及現場安排** | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **實際執行團體衛教** | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **活動成效分析檢討** | ○ | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **整體任務評估** |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **4.質性回饋(學員)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.質性回饋(臨床指導老師)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 滿意度評估 | 滿意度採九級計分 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3 有待加強 | | | | | 4-6 合乎標準 | | | | | | 7-9 優良 | | | | | |
| 1 | | 2 | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
| 教師對本次評量滿意程度 | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| 學員對本次評量滿意程度 | ○ | | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |

學員簽章： 臨床教師簽章： (日期： 年 月 日)

**EPA6. 疾病飲食營養團體衛教**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. 標題** | | | | | | |
| 疾病飲食營養團體衛教 | | | | | | |
| **2. 任務描述** | | | | | | |
| 當接獲疾病飲食營養團體衛教，須執行之任務：   1. 確認辦理型式、衛教對象及可使用之資源。 2. 完成教案設計。 3. 製作符合主題之教材或教具。 4. 進行活動宣傳及現場安排。 5. 實際執行團體衛教。 6. 活動成效分析檢討。 | | | | | | |
| **3. 任務執行不當時可能造成的風險** | | | | | | |
| 1. 衛教飲食內容錯誤以致影響健康 2. 病人或民眾失去對營養專業之信任 | | | | | | |
| **4. 對應之核心能力** | | | | | | |
| 1. 營養專業知識 2. 人際關係及溝通技巧 3. 專業素養 4. 從工作中學習及成長 5. 管理策略與資源運用 | | | | | | |
| **5. 先備知識、技能、態度與經驗** | | | | | | |
| * 知識  1. 一般常見疾病營養飲食知識 2. 國內外學公會發展之臨床營養治療指引 | | * 技能  1. 規劃暨撰寫教案的能力 2. 教具與教材製作 3. 口語表達與台風 4. 溝通能力與互動技巧 | * 態度  1. 具專業價值及增進民眾健康的理念 2. 能同理病人或家屬感受 | | * 必要經歷   (1) 學員於到職基本訓練課程完成  後，觀摩過至少**一**場以上之疾病飲食營養團體衛  教 | |
| **6. 評估進展所需相關資訊** | | | | | | |
| 為了保持營養職類二年期培訓計畫學員及新進人員訓練規劃的彈性以及持續凝聚共識與實證， 建議訓練機構亦可依照機構規模及訓練計畫需求，以多元(採用多種對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(安排足夠的觀察評估次數)的原則安排 EPA 的評估資訊收集，達到職場觀察評估的效度及總結性評估的信度。此版本的評估方式及評估頻率可作為訓練規劃之參考。 | | | | | | |
|  | **評估進展所需相關資訊 (評估方式)** | | | **評估頻率** | |  |
| * 學習紀錄：學習疾病飲食營養團體衛教歷程的紀 錄，包含教案、教材、心得、成效評估等，可做為學習經驗累積的參考，以及自我學習能力的展   現)。 | | | 依照訓練計畫規範執行 | |
| * 短期執業觀察(short-practice observation)：針對學員在職場上某一次(或某一班)任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具有 ad-hoc EPA-based assessment、技能評量表 | | | 訓練期間至少包含 1 次 ad-hoc EPA 評量 | |
| **7. 期待學員能夠獨立操作的時機** | | | | | | |
| **接受「臨床營養治療與支持」訓練結束前，可達到 Level 4「獨立執行」的信賴層級。** | | | | | | |
| **8. 信賴等級維持期限** | | | | | | |
| **受訓中暫離訓練超過 2 年，信賴授權及督導層級應重新評量認定。** | | | | | | |

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養職類**

**附件十七**

**ad-hoc EPA 評量表單： 重症單位營養照護**

**日期： 年 月 日 評量實施地點： 評估次數：**

**學員： 職級：**○**培訓計畫學員**○**新進人員(領證>4 年) 觀察時間：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.主題：重症單位營養照護** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.情境說明：當接獲重症病人營養照護需求，須執行之任務**  **(適用限制：適用於一般成人重症單位)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.即時評估項目與信賴等級(觀察學員處置後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | | **信賴等級** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Level 1** | **Level 2a** | **Level 2b** | | **Level 3a** | | **Level 3b** | | **Level 3c** | | **Level 4** | | **Level 5** | | **不適用(NA)** | | **備註** |
| **學習者在旁觀察** | **教師在旁逐步共同 操作** | **教師在旁必要時協助** | | **教師事後逐項確認** | | **教師事後重點確認** | | **必要時聯繫教師事後確認** | | **獨立執行** | | **可執行教學** | |
| **確認營養照護需求，必要時**  **與醫護團隊溝通** | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **收集營養評估客觀資訊** | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **按照醫院規範進行病人辨**  **識，必要時表明自己身份** | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **評估營養支持途徑與攝取量** | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **判定營養診斷** | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **與醫療團隊共同討論，擬定**  **營養治療目標與介入計畫** | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **完成營養病歷紀錄** | | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **整體任務評估** | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **4.質性回饋(學員)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.質性回饋(臨床指導老師)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 滿意度評估 | 滿意度採九級計分 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3 有待加強 | | | | | 4-6 合乎標準 | | | | | | 7-9 優良 | | | | | |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
|  | 教師對本次評量滿意程度 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
|  | 學員對本次評量滿意程度 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |

學員簽章： 臨床教師簽章： (日期： 年 月 日)

**EPA3.重症單位營養照護**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. 標題** | | | |
| 重症單位營養照護 | | | |
| **2. 任務描述** | | | |
| 當接獲重症病人營養照護需求，須執行之任務:   1. 確認營養照護需求，必要時與醫護團隊溝通。 2. 收集營養評估客觀資訊。 3. 按照醫院規範進行病人辨識，必要時表明自己身份。 4. 評估營養支持途徑與攝取量。 5. 判定營養診斷。 6. 與醫療團隊共同討論，擬定營養治療目標與介入計畫。 7. 完成營養病歷紀錄。 | | | |
| **適用限制**：適用於一般成人重症單位 | | | |
| **3. 任務執行不當時可能造成的風險** | | | |
| 1. 營養介入計畫不當可能導致合併症發生、影響病情進展及增加照護成本。 2. 醫療團隊面臨醫療爭議的風險及壓力。 3. 學員學習意願降低、成效不佳及信心受損。 | | | |
| **4. 對應之核心能力** | | | |
| 1. 營養專業知識 2. 人際關係及溝通技巧 3. 營養照護能力 4. 專業素養 5. 從工作中學習成長 | | | |
| **5. 先備知識、技能、態度與經驗** | | | |
| * 知識  1. 重症營養醫療知識(ASPEN、ESPEN 等國內外學公會發展之重症臨床營養治療指引) 2. 常見重症疾病病程進展及營養支持相關併發症 3. 了解重症單位常用藥物及影響體內代謝之藥物資訊 4. 認識重症病人常用醫療儀器(如:呼吸器、ECMO 等) 或醫療處置 | * 技能  1. 病歷閱讀 2. 完整的營養評估：食物營養相關史、體位、生化、醫療檢查及身體檢測 3. 依照營養評估結果給予營養診斷 4. 營養介入計畫及執行 5. 追蹤監測與評值 6. 營養照護病歷記錄之正確性及完整性 7. 溝通能力與技巧 8. 跨領域團隊照護 | * 態度  1. 有需要時   能主動尋求團隊的協助   1. 能同理病   人或家屬感受   1. 學習尊重   生命及關懷 | * 必要經歷  1. 學員於到職基本訓練課程完成後，具有住院營養照護經驗 5 個月以上 |
| **6. 評估進展所需相關資訊** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 為了保持營養職類二年期培訓計畫學員及新進人員訓練規劃的彈性以及持續凝聚共識與實證， 建議訓練機構亦可依照機構規模及訓練計畫需求，以多元(採用多種對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(安排足夠的觀察評估次數)的原則安排 EPA 的評估資訊收集，達到職場觀察評估的效度及總結性評估的信度。此版本的評估方式及評估頻率可作為訓練規劃之參考。   |  |  | | --- | --- | | **評估進展所需相關資訊 (評估方式)** | **評估頻率** | | * 針對重症營養照護進行知識測驗 | 依照訓練計畫規範執行 | | * 重症營養照護個案分析，推薦的工具有 CbD | 訓練期間至少評估 4 次 | | * 職場直接觀察評估(short-practice observation)： 針對學員在職場上某一次(或某一班)任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具有 ad-hocEPA-based assessment、mini-CEX | 訓練期間至少包含 1 次 ad-hoc EPA 評量 | |
| **7. 期待學員能夠獨立操作的時機** |
| 接受「臨床營養治療與支持」訓練結束前，可達到 Level 2b「教師在旁必要時協助」的信賴層  級。 |
| **8. 信賴等級維持期限** |
| 發生影響重症病人病情進展重大事件，或受訓中暫離訓練超過1年，信賴授權及督導層級應重新評量認定。 |

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養職類**

**附件十八**

**ad-hoc EPA 評量表單： 門診病人常見慢性疾病營養照護**

**日期： 年 月 日 評量實施地點： 評估次數：**

**學員： 職級：**○**培訓計畫學員**○**新進人員(領證>4 年) 觀察時間：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.主題：門診病人常見慢性疾病營養照護** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.情境說明：當接獲門診病人常見慢性疾病營養諮詢時，須執行之任務**  **(適用限制：適用於門診常見慢性疾病之病人 (□糖尿病□慢性腎臟疾病□心血管疾病□慢性呼吸道**  **疾病□癌症□肝臟疾病□胃腸道疾病□體重管理)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.即時評估項目與信賴等級(觀察學員處置後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | **信賴等級** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Level**  **1** | | **Level**  **2a** | | **Level**  **2b** | | **Level**  **3a** | | **Level**  **3b** | | **Level**  **3c** | | **Level**  **4** | | **Level**  **5** | | **不**  **適**  **用**  **(N**  **A)** | | **備註** |
| **學習者在旁觀察** | | **教師在旁逐步共同 操作** | | **教師在旁必要時協助** | | **教師事後逐項確認** | | **教師事後重點確認** | | **必要時聯繫教師事後確認** | | **獨立執行** | | **可執行教學** | |
| **按照醫院規範核對病人身**  **份** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **確認就診需求，必要時與**  **醫護團隊溝通** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **收集營養評估客觀資訊** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **進行訪談，以評估飲食內**  **容與生活型態** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **判定營養診斷** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **與病人共同擬定目標，提供個案飲食計畫、營養諮**  **詢及衛教** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **完成營養病歷紀錄** | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **整體任務評估** |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **4.質性回饋(學員)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.質性回饋(臨床指導老師)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 滿意度評估 | | 滿意度採九級計分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3 有待加強 | | | | | | 4-6 合乎標準 | | | | | | 7-9 優良 | | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
| 教師對本次評量滿意程度 | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| 學員對本次評量滿意程度 | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |

學員簽章： 臨床教師簽章： (日期： 年 月 日)

**EPA 2. 門診病人常見慢性疾病營養照護**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. 標題** | | | |
| 門診病人常見慢性疾病營養照護 | | | |
| **2. 任務描述** | | | |
| 當接獲門診病人常見慢性疾病營養諮詢時，須執行之任務：   1. 按照醫院規範核對病人身份。 2. 確認就診需求，必要時與醫護團隊溝通。 3. 收集營養評估客觀資訊。 4. 進行訪談，以評估飲食內容與生活型態。 5. 判定營養診斷。 6. 與病人共同擬定目標，提供個案飲食計畫、營養諮詢及衛教。 7. 完成營養病歷紀錄。 | | | |
| **適用限制**：適用於門診常見慢性疾病之病人  □糖尿病 □慢性腎臟疾病 □心血管疾病 □慢性呼吸道疾病 □癌症 □肝臟疾病  □胃腸道疾病 □體重管理 | | | |
| **3. 任務執行不當時可能造成的風險** | | | |
| 1. 營養介入計畫不當可能造成病人疾病的不良影響。 2. 醫療團隊面臨醫療爭議的風險及壓力。 3. 學員學習意願降低、成效不佳及信心受損。 | | | |
| **4. 對應之核心能力** | | | |
| 1. 營養專業知識 2. 人際關係及溝通技巧 3. 營養照護能力 4. 專業素養 5. 從工作中學習成長 | | | |
| **5. 先備知識、技能、態度與經驗** | | | |
| * 知識  1. 常見疾病病程進展及併發症之營養相關知識 2. 國內外學公會發展之臨床營養治療指引 3. 了解營養照護流程(NCP) 4. 了解營養與疾病相關藥物之交互作用 5. 了解院內飲食衛教工具與應用 | * 技能  1. 病歷閱讀 2. 完整的營養評估:體位、生化、醫療檢查、身體檢 測、食物營養相關史、健康識能、行為改變階段。 3. 依照營養評估結果給予營養診斷 4. 個人化飲食設計及使用適當教具(材)執行飲食營養衛教 5. 評值病人了解程度，與病人共同設定追蹤目標。 6. 營養照護病歷記錄的正確性及完整性 7. 溝通能力與技巧 8. 跨領域合作照護 | * 態度  1. 有需要時能主動尋求團隊的協助 2. 能以病人為中心，同理病人或家屬的感受 | * 必要經歷：   (1) 學員於到職基本訓練課程完成後， 接受膳食供應(含各類飲食類別與內容)及一般病房營養照護訓練至少各2 週 |
| **6. 評估進展所需相關資訊** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 為了保持營養職類二年期培訓計畫學員及新進人員訓練規劃的彈性以及持續凝聚共識與實證， 建議訓練機構可依照機構規模及訓練計畫需求，以多元(採用多種對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(安排足夠的觀察評估次數)的原則安排 EPA 的評估資訊收集，達到職場觀察評估的效度及總結性評估的信度。此版本的評估方式及評估頻率可作為訓練規劃之參考。   |  |  | | --- | --- | | **評估進展所需相關資訊 (評估方式)** | **評估頻率** | | * 學習紀錄：學習歷程的紀錄，包含量性(如：案例數、操作營養相關病歷資訊系統的次數)與質性   (如：心得、反思)的內容，可作為學習經驗累積的參考及自我學習能力的展現，推薦的工具有 case  log、case-report、medical record | 依照訓練計畫規範執行 | | * 門診營養照護個案分析，推薦的工具有 CbD | 訓練期間至少評估 3 次 | | * 短期執業觀察(short-practice observation)：針對學員在職場上某一次(或某一班)任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具有 ad-hoc EPA-based assessment、mini-CEX | 訓練期間至少包含 2 次 ad-hoc EPA 評量 | |
| **7. 期待學員能夠獨立操作的時機** |
| 完成至少 3 種疾病之訓練，且訓練 3 個月可達到 level 4「獨立執行」的信賴層級。 |
| **8. 信賴等級維持期限** |
| 受訓中暫離訓練超過 1年，信賴授權及督導層級應重新評量認定 |

**長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院營養職類**

**附件十九**

**ad-hoc EPA 評量表單： 住宿型長照機構個案營養照護**

**日期： 年 月 日 評量實施地點： 評估次數：**

**學員： 職級：**○**培訓計畫學員**○**新進人員(領證>4 年) 觀察時間：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.主題：住宿型長照機構個案營養照護** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.情境說明：當住宿型長照機構個案有營養照護需求時，須執行之任務** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.即時評估項目與信賴等級(觀察學員處置後，下次遇到類似情境時，您認為此學員勝任之程度)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **評估項目** | **信賴等級** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Level**  **1** | **Level**  **2a** | **Level**  **2b** | | **Level**  **3a** | | **Level**  **3b** | | **Level**  **3c** | | **Level**  **4** | | **Level**  **5** | | **不適用(NA)** | | **備註** |
| **學習者在旁觀察** | **教師在旁逐步共同 操作** | **教師在旁必要時協助** | | **教師事後逐項確認** | | **教師事後重點確認** | | **必要時聯繫教師事後確認** | | **獨立執行** | | **可執行教學** | |
| **確認營養不良高風險個案** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **收集營養評估客觀資訊** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **按照機構規範進行個案辨**  **識，並表明自己身份** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **進行訪視，以評估營養攝**  **取量與照護需求** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **判定營養診斷** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **擬定營養介入目標，提供**  **營養改善方案** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **擬定追蹤訪視計畫** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **完成營養照護紀錄** | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |  |
| **整體任務評估** |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **4.質性回饋(學員)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.質性回饋(臨床指導老師)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 滿意度評估 | 滿意度採九級計分 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1-3 有待加強 | | | | | 4-6 合乎標準 | | | | | | 7-9 優良 | | | | | |
| 1 | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | |
| 教師對本次評量滿意程度 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |
| 學員對本次評量滿意程度 | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | | ○ | |

學員簽章： 臨床教師簽章： (日期： 年 月 日)

**EPA7. 住宿型長照機構個案營養照護**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. 標題** | | | |
| 住宿型長照機構個案營養照護 | | | |
| **2. 任務描述** | | | |
| 當住宿型長照機構個案有營養照護需求時，須執行之任務：   1. 確認營養不良高風險個案。 2. 收集營養評估客觀資訊。 3. 按照機構規範進行個案辨識，並表明自己身份。 4. 進行訪視，以評估營養攝取量與照護需求。 5. 判定營養診斷。 6. 擬定營養介入目標，提供營養改善方案。 7. 擬定追蹤訪視計畫。 8. 完成營養照護紀錄。 | | | |
| **3. 任務執行不當時可能造成的風險** | | | |
| 1. 不當的營養介入建議或飲食衛教可能造成身體或疾病的不良影響。 2. 營養專業信任的損失 | | | |
| **4. 對應之核心能力** | | | |
| 1. 營養專業知識 2. 人際關係及溝通技巧 3. 營養照護能力 4. 專業素養 | | | |
| **5. 先備知識、技能、態度與經驗** | | | |
| * 知識  1. 機構住民常見慢性疾病、肌少症、失能及復能之相關知識 2. 營養照護流程(NCP)的完整概念 3. 機構住民常見營養問題及處置 4. 機構住民常見藥物的作 用、食物＆藥物交互作用相關知識 5. 住民常用市售商業配方、營養輔助食品、自製灌食配方等之設計及應用 6. 進食功能、食物質地分級及製備、進食輔具相關知識 7. 長期照顧服務法 | * 技能  1. 機構住民相關病歷閱讀 2. MNA 的完整執行 3. 完整的營養評 估：食物營養相關史、體位、生化、醫療檢查及身體檢測 4. 依照營養評估結果給予營養診斷 5. 飲食設計、食物供應及飲食衛教 6. 追蹤監測及評值 7. 營養照護病歷之完整記錄 8. 團隊溝通能力與   技巧 | * 態度  1. 擁有專業價值及具增進住民復能之理念 2. 能同理住民及家屬的感受 3. 積極與住民及家屬溝通互動 | * 必要經歷   (1) 已完成住院病人常見疾病營養照護 |
| **6. 評估進展所需相關資訊** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 為了保持營養職類二年期培訓計畫學員及新進人員訓練規劃的彈性以及持續凝聚共識與實證， 建議訓練機構亦可依照機構規模及訓練計畫需求，以多元(採用多種對應 EPA 任務內涵之評估工具)、多點(安排足夠的觀察評估次數)的原則安排 EPA 的評估資訊收集，達到職場觀察評估的效度及總結性評估的信度。此版本的評估方式及評估頻率可作為訓練規劃之參考。   |  |  | | --- | --- | | **評估進展所需相關資訊 (評估方式)** | **評估頻率** | | * 針對長照營養照護進行知識測驗 | 依照訓練計畫規範執行 | | * 學習紀錄：學習歷程的紀錄，含量性   (如：個案數)與質性 (如：心得、反思) 的內容，可作為學習經驗累積的參考及自我學習能力的展現，推薦的工具有 case  log、case report、medical record | 依照訓練計畫規範執行 | | * 住宿型長照機構個案營養照護個案分析，   推薦的工具有 CbD | 訓練期間至少完成 1 次評量 | | * 短期執業觀察(short-practice   observation)：針對學員在職場上某一次 (或某一班)任務執行的實際表現進行觀察與評估，推薦的工具有 ad-hoc EPA-based assessment、mini-CEX | 訓練期間至少完成 2 次 ad-hoc EPA  評量 | |
| **7. 期待學員能夠獨立操作的時機** |
| 通過二年期培訓計畫「住院病人常見疾病營養照護」訓練後，接受「專業課程階段-長期營養照  護」訓練 1 個月，可達到 Level 4「獨立執行」的信賴層級。 |
| **8. 信賴等級維持期限** |
| 受訓中暫離訓練超過2年，信賴授權及督導層級應重新評量認定。 |

嘉義長庚醫院營養科PGY輔導紀錄表

**附件C-1**

導師對學員

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學員姓名 |  | 會談地點 | |  |
| 訓練期間 |  | | | |
| 會談時間 |  | | | |
| 項目 | 受訓期間所遭遇之困難  (學員填寫) | | 輔導情形  (導師填寫) | |
| 訓練方面  針對核心課程規劃、訓練安排、課程內容與設備等 |  | |  | |
| 其它/生活方面  有關食、衣、住、行、育、樂 |  | |  | |

※請每月30日前進行輔導記錄，謝謝!!

導 師： 學 員：

計畫主持人： 計畫負責人：

嘉義長庚醫院營養PGY雙向考核表

**附件C-2**

學員對教師

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學員姓名 |  | 實習項目 | 臨床 | 團膳 | 社區 |
| 實習期間 |  |  |  |
| 指導營養師 |  |  |  |
| **對指導營養師的評核** | | | 優良可差劣 | 優良可差劣 | 優良可差劣 |
| 1.指導營養師能有系統、有調理的傳達授課內容 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 2.指導營養師授課時具有適當的溝通技巧 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 3.指導營養師對專業領域具有充分的知識 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 4.對學員的需求能盡力給予協助，並依據學員程度調整教學方式 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 5.指導營養師易於親近 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 6.指導營養師會對學員的表現能給予適切的肯定或反應 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 7.指導營養師對於學員的學習課程能給予適當的指導與  監督 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 8.指導營養師能啟發學員思考，並鼓勵學員充分發表意見 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 9.指導營養師能適度安排機會，讓學員參與實務演練 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| **對學習課程的評核** | | |  | | |
| 10.課程內容安排充實，指導營養師會預留時間與學員討  論教學 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 11.課程內容難易適中，並可以充分吸收 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| 12.課程設計能讓學員獨立完成作業，並按時繳交 | | | □□□□□ | □□□□□ | □□□□□ |
| **其他感想與建議** | | |  | | |
| 13.寫下你/妳對指導老師及課程內容的建議 | | |  | | |

※請每單元結束後進行考核記錄，謝謝!!

教 師： 學 員：

計畫主持人： 計畫負責人：

嘉義長庚醫院營養科PGY輔導紀錄表

**附件C-3**

計畫主持人對教師

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學員姓名 |  | 會談地點 | |  |
| 訓練期間 |  | | | |
| 會談時間 |  | | | |
| 項目 | 輔導學員期間所遭遇之困難  (教師填寫) | | 輔導情形  (計畫主持人填寫) | |
| 訓練方面  針對核心課程規劃、訓練安排、課程內容與設備等 |  | |  | |
| 其它/生活方面  有關食、衣、住、行、育、樂 |  | |  | |

※請每單元結束後進行輔導記錄，謝謝!!

計畫主持人: 計畫負責人： 教師：

嘉義長庚醫院營養PGY成績考核表

**附件C-4**

學員姓名： 單元名稱：

學習期間： 年 月 日 至 年 月 日 指導營養師：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 分數  (1-100) | 意見（若有<80，請務必寫下建議） |
| 專業知識 |  |  |
| 技術執行 |  |  |
| 學習態度 |  |  |
| 團隊倫理(含師生倫理) |  |  |
| 病歷記載(團膳、社區免評) |  |  |
| 書面報告 |  |  |
| 醫病關係(含供膳人員) |  |  |
| 服裝儀容 |  |  |
| 平均分數(閾值80分) |  | |
| 總評與建議： | | |

※請每單元結束後進行考核記錄，謝謝!!

教 師： 學 員：

計畫主持人： 計畫負責人：

＊評核說明：各評核項目為1-100分，平均未滿80分視同該項考核未通過，需再加強輔導，

指導(評核)營養師應具體說明未能符合標準之原因。

* 指導老師應依據學員表現給予適當成績，並親自將評核表交給組長。
* 分數說明(1-100)：優>90、佳80-89、可70-79、差60-69、劣<60
* 各面相評分標準可參考以下事項：

**專業知識：**

能有基本營養專業知識，建立臨床營養、膳食供應管理、長期照護及社區宣導教育的能力。

**技術執行：**

各學習單位，實際執行業務的評核。

**學習態度：**

能有正向及主動積極的學習態度，以積極的工作態度來提昇自我表現，抱持對繼續學習的熱忱(對於專業的課題表現好問的態度，及主動尋找解答)，主動積極且樂於學習新事物。

**團隊倫理(含師生倫理)：**

展現團隊工作中的合作協調能力，展現營養師執行業務時的專業能力。例如：有禮貌且有助人的表現；有自信的態度；個人行為及執行工作時遵守該單位的要求及規定；守時、忠於職守且具有團隊精神；切實遵照工作守則；必要時尋求適當人員的建議或交由其處理；能按部就班的執行工作，注意有關細節，完成預期結果；能充分掌握工作的優先順序，能將工作於有限的時間內完成(除非情況不許可)；隨時有效應用既有的設備來處理工作；維持工作範圍的安全，例如：所有物品均正確地處理與儲存，正確地使用設備，工作區域的周遭有系統的整理以減低錯誤或混淆的機率；；面對較大壓力時不致出現不當的浮躁不安；能經由審慎清晰的邏輯思考而做出決定；具備適當的語言表達能力能以適度的自信來表達自己的意見，積極成為團隊中積極的成員。

**病歷記載(團膳、社區免評)：**

根據病史、飲食史、生化數據、身體檢查等結果歸納出可能的診斷；營養介入模式，以ADIME方式紀錄之並追蹤與評值。

書面**報告：**

結構內容完整性；編排方式；內容切重要點、清晰易懂、符合題目大綱，報告態度從容。

**醫病關係(含供膳人員)：**

關心病人，尊重病人的感受及隱私、獲得病人的信任、滿足病人渴望訊息的需求；與供膳人員合睦相處，適時尊重，適當督導及管理，並能適時激發人員向心力及責任感。

**服裝儀容：**

服裝儀容應以整潔為原則、團膳訓練食應著規定之衣帽，勿著奇裝異服及拖鞋。

嘉義長庚醫院 PGY營養師之臨床教師 評核表

**附件C-5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 訓練單元 |  | PGY臨床教師姓名 |  |
| 考核期間 | 年　月　日至　年　月　日 | PGY營養師姓名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **各考核項目採10分法進行評值：6分以下(劣)　 6~7分(再加強)　8分(良)　9~10分(優)** | | |
| **考核項目** | **臨床教師自評** | **主管對教師評值** |
| 1. 授課情形(音量、肢體語言、表達流暢性、授課時數充裕) |  |  |
| 1. 教學態度負責盡職(與學員互動及教學問卷評量) |  |  |
| 1. 詳實輔導學員並填寫學員輔導記錄 |  |  |
| 1. 積極參與醫院各項教學活動事務 |  |  |
| 1. 嫻熟教學相關專業知識，並能充分運用於教學上 |  |  |
| 1. 對於教學工作能提出具體改進措施，增進教學績效 |  |  |
| 1. 具溝通協調能力，能與病患及學員溝通，利於教學工作推動 |  |  |
| 1. 基於實證醫學的專業執行以病人為中心的醫療教學 |  |  |
| 1. 教學計畫按進度完成或超前，充分達成目標，績效卓著 |  |  |
| 1. 教學具有特殊貢獻 |  |  |
| 自評/評值成績總計　(閾值80分) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教師自我評語及建議**(如：教學相關建議事項等)  ＊請**臨床教師務必填寫**本欄位＊ | | | **主管對教師之綜合評語及建議**  ＊請**評核主管務必填寫**本欄位＊ | | |
|  | | |  | | |
| 本表請於**次月5日**前交回計劃主持人彙簽後，將回饋於臨床教師本人及作為師資培育計劃改進之參考。 | | | | | |
| 計劃主持人 | 計劃負責人 | | 教學營養師主管 | 教學營養師 | |
|  |  | |  |  | |

**嘉義長庚醫院營養科PGY會談紀錄表(師生)**

**附件D-1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會談日期/時間 |  | 會談地點 |  |
| 參加學員 |  | | |
| 參加教師 |  | | |
| 會議內容 |  | | |

※請每月3個月進行1次，謝謝!!

計畫主持人: 計畫負責人：

**嘉義長庚醫院營養科PGY教學訓練計畫會議紀錄表(教師)**

**附件D-2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 會議日期/時間 |  | 地點 |  |
| 參加教師 |  | | |
| 會議內容 |  | | |

※請每月6個月進行1次，謝謝!!

計劃主持人： 計劃負責人：

**嘉義長庚醫院PGY營養師教學補救紀錄表**

**附件D-3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日期 |  | 時間 |  |
| 學員姓名 |  | 教師 |  |
| 輔導課程 |  | | |
| 原因分析 |  | | |
| 執行狀況 |  | | |
| 效果確認 |  | | |

指 導 教師： 學 員：

計劃主持人： 計劃負責人：

**營養治療科 PGY學員學習成效評核表（完訓）**

**受訓人員：姓名 訓練期間： 年 月 日至 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **訓練項目** | | **訓練內容** | **學習目標** | | **自評結果** | **複評結果** |
| **病人膳食供應與管理** | | **1.菜單設計、營養分析與成本控制**  **2.腸道營養配方設計與營養分析**  **3.灌食製備與供應**  **4.食品採購、驗收，各類飲食製備與供膳流程管理**  **5.食品衛生安全管理** | **1.能夠獨立執行醫院膳食管理營養師任務**  **2.能夠說明大量供膳重要設施設備之特性與功能，並具有正確使用（操作）各類設施設備的能力**  **3.能夠應用食品良好衛生規範（GHP）或食品安全管制系統（HACCP）品質管控原則，維護供膳衛生安全** | | **□合格**  **□不合格** | **□合格**  **□不合格** |
| **臨床營養治療與支持** | | **1.營養照護流程訓練**  **2.住院病人營養照護訓練(共20例完整營養照護個案)**  **3.門診病人營養照護訓練**  **4.跨領域團隊合作照護** | **1.熟悉病歷閱讀，能說出營養評估重點**  **2.能獨立執行門診及住院病人的營養評估、營養診斷及營養介入等，並完成相關紀錄**  **3.能獨立執行病人團體衛教業務** | | **□合格**  **□不合格** | **□合格**  **□不合格** |
| **社區營養宣導** | | **1.社區營養宣導**  **2.營養相關團體衛教**  **3.健康促進專案規劃**  **4.健康飲食示範教學、飲食文化推動**  **5.教材媒體製作** | **1.能夠獨立執行社區營養宣導、營養保健之營養師業務**  **2.能應用社區民眾營養照護所需知識、技能** | | **□合格**  **□不合格** | **□合格**  **□不合格** |
| **長期營養照護** | | **1.營養評估**  **2.老人營養照顧**  **3.快樂餐活動**  **4.年菜活動** | **能夠獨立執行長期照護營養師業務** | | **□合格**  **□不合格** | **□合格**  **□不合格** |
| **產婦管理訓練** | | **產婦營養評估、診斷及介入（NCP）照護流程/文件記錄訓練** | **能夠獨立執行產婦照護營養師業務** | | **□合格**  **□不合格** | **□合格**  **□不合格** |
| **整 體 評 核 結 果** | | | | | **□合格**  **□不合格** | **□合格**  **□不合格** |
| **建議與回饋** | **學員：** | | | **計畫負責人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **訓練結果** | **□ 通過**  **□ 不通過：需加強項目：**  **計畫主持人： 計畫負責人：** | | | | | |