

臺安醫院聯合訓練---營養師代訓計畫

訂定日期:2012.07.01

壹、訓練目的:

- 一、提升新進營養師具備營養照護能力與臨床技能。
- 二、訓練臨床治療服務中各類營養相關疾患之評估、處置與給予支持的能力，並熟悉以實證醫學為基礎的營養醫療。
- 三、培養營養師在營養醫療跨領域團隊中，養成團隊合作及共同照護之精神，以增進整體醫療服務品質。

貳、代訓對象:院外醫療機構(醫院)，向本院申請代訓在職營養師，並依代訓需求與學員程度，安排學習課程與實務訓練。

參、教師師資:

(一) 教師資格:

1. 具營養師執業執照者。
2. 教學醫院年資五年(含)以上資歷。

(二) 教師簡介:

姓名	職稱/年資	學歷	教學內容
林淑姬	課長/24 年	台北醫學大學保健營養學系研究所	1. 膳食管理(整體課程) 1. 臨床營養(營養評估、重症營養、病房營養諮詢、門診諮詢、TPN 等) 2. 社區營養(健康促進專案規劃)
李祥瑞	組長/13 年	台北醫學大學保健營養學系研究所	2. 膳食管理(治療飲食設計) 3. 臨床營養(營養評估、重症營養、病房營養諮詢、門診諮詢、TPN 等) 4. 社區營養(團體衛教活動規劃、執行)

肆、訓練內容:

- 一、膳食供應與管理，包括菜單設計與分析、廚房配膳供餐作業管理、食材採購驗收、庫房管理。
- 二、臨床營養照護，了解營養照護流程、營養評估和診斷，治療飲食設計、供應和營養分析、衛教技巧、參與跨科討論會與個案討論會及部內個案報告。

三、社區營養宣導，針對健康促進專案規劃。

伍、訓練課程與時間：

訓練項目(課程)	訓練時間	訓練方式	評核標準(方法)
報到 環境介紹 學前測試	0.5 日	講授	課後測驗達 70 分 課程滿意度問卷 80 分
供膳管理 1. 菜單設計與營養分析 (1)普通飲食設計與分析 (2)治療飲食設計與分析 (3)灌食飲食設計與分析 2. 食材採購、驗收與庫房管理 3. 供膳流程管理 4. 食物成本控制	10 日 3 日 3 日 2 日	1. 在合格教師指導下，受訓學員進行講見習、操作、示範、試做、設計並參與討論等供膳實務。 2. 學員需完成開發設計、成本與營養成份分析，每種飲食要有 7 日循環菜單，治療飲食至少 3 種等成果給予教師審查。	1. 受訓營養師於訓練課程完成後回饋表。 2. 評核方式： (1)DOPS 評核表平均達 4 級分才合標準。 (2)學員對教師滿意度達 7 級分以上才合標準。 (2)繳交課後心得報告與菜單設計作業。
臨床營養照護： 1. 營養流程照護訓練 (1). 營養入院篩檢 (2). 病歷閱讀與ADIME營養照護記錄單書寫 (3). 營養評估與診斷 2. 住院病人營養照護 (1)糖尿病 (2)腎臟病 (3)管灌 (4)重症營養 3. 門診病患營養照護 (1). 糖尿病共同照護網 (2). 一般營養門診諮詢	2 日 9 日 3 日 3 日	1. 在合格教師指導下，受訓學員進行見習、操作、示範、試做、設計、衛教病患、進行身體評估，參與討論等學習歷程。 2. 學員需獨立完成住院病患至少 15 例，糖尿病、腎臟病、管灌各 5 例完整營養評估、計劃、執行、修訂之記錄並有教師指導結果。 3. 學員需獨立完成門診病患至少 6	1. 受訓營養師於訓練課程完成後回饋表。 2. 評核方式：實作。 (1)Mini-CEX 評核表平均 5 分以上合標準 (2)繳交課後心得報告與作業 (3)照護記錄達 100% (4)學員對教師滿意度達 7 以上合標準。

	3 日 (須於 上班 日連 續 3 日)	例，糖尿病、一般營養諮詢各 3 例完整營養評估、計劃、執行、修訂之記錄並有教師指導結果。	
社區營養宣導 1. 員工健康促進專案規劃 2. 飲食文化推動教材製作	3 日 (須配合本院舉辦員工健康促進期間)	在合格教師指導下，受訓學員進行見習、操作、示範、試做、設計、衛教等學習課程。 1. 學員需獨立完成一份新的促進專案規劃。 2. 學員需獨立完成一份新的飲食文化推動教材製。	1. 受訓營養師於訓練課程完成後回饋表。 2. 評核方式： (1)教案設計習作 70 分。 (2)繳交課後心得報告與作業。 (3)實際社區營養教育活動執行一次。

陸、申請方式

委託本院代訓營養師之院外醫療機構(醫院)，必須先與本計劃聯絡人洽談代訓期間之項目、人數、評核方式、經費支付等相關事項，須發文至本院教研部與營養課提出正式申請，獲得本院同意並完成簽約代訓合約，方使派員到院受訓，以確保代訓機構與受訓學員之權利義務。

柒、代訓費用

一、學員每週 1500 元；不足一週以一週計。

二、聯絡方式：營養課課長或臨床組組長 電洽：(02)27718151*2751*2753
e-mail:liu@tahsda.org.tw