護理人員執業執照更新繼續教育課程規劃—以護理倫理與法規為例

林秋芬[1]　楊勤熒[2]　陳小蓮[3]　盧美秀[4]

摘　要

本研究旨在建構護理人員執業執照更新之護理倫理、護理法規、感染管制和性別四大議題的繼續教育課程，並分別提出類別、主題和時數，以及符合資格之授課教師的建議。透過對醫療機構、各縣市護理師護士公會，以及護理專業團體過去 3 年和未來繼續教育建議之問卷調查，並將調查結果彙整後，進行專家焦點團體座談。研究結果：1. 該領域 15 點之分配：護理倫理 6 點、護理法規 6 點、感染管制 1 點和性別議題 2 點；2. 對上述四大議題，分別提出類別、主題和時數的建議；3. 建議授課教師的基本資格，應具有下列任一標準：(1) 大學畢業有 5 年相關工作經驗；(2) 部定講師有 2 年相關教學經驗；(3) 助理教授、副教授、教授，同時具有該領域相關的授課、教育、訓練或證書。以上建議提供未來護理人員執業執照更新之護理倫理、護理法規、感染管制和性別議題繼續教育參考，同時也期望能符合臨床實務工作上之需求。

關鍵字：執業執照更新、護理倫理、護理法規、管染管制、性別議題

壹、前　言

中華民國護理人員法第 8 條明訂「護理人員執業，應每六年接受一定時數繼續教育，始得辦理執業執照更新」 (全國法規資料庫， 2008)。行政院衛生署的護理人員執業登記及繼續教育辦法草案中，明訂護理人員 6 年須接受專業課程、專業品質、專業倫理與專業相關法規共 150 點的繼續教育，始得辦理執業執照更新，其中專業倫理與專業相關法規至少應達 15 點，並應包括感染管制和性別議題內容。由於護理人員法對執業執照更新的規定已於 2007 年 1 月 29 日由總統公佈實施，因此預估在 2013 年將有 12 萬護理人員要進行第一次的執業執照更新。如果沒有儘早規劃課程，以及訂定認定的標準，屆時許多護理人員將面臨無法進行執業執照更新的困境，且無法繼續執業。

為協助我國護理人員之執業執照更新能順利、確實的辦理，本研究目的旨在了解各醫療機構、各縣市護理師護士公會，以及各護理專業團體過去 3 年所舉辦的在職教育或研討會中有關護理倫理、護理法規、感染管制和性別等四大議題的情形，以及對未來的建議，進而提出四大議題的繼續教育課程，以滿足護理人員執業執照更新繼續教育需求。

[1] 台北醫學大學護理學院副教授兼署立雙和醫院護理部主任
[2] 臺北醫學大學附設醫院護理部副主任
[3] 國泰綜合醫院護理部主任
[4] 臺北醫學大學講座教授
受文日期：2008 年 4 月 8 日　　修改日期：2008 年 6 月 16 日　　接受刊載：2008 年 7 月 24 日
通訊作者：盧美秀　　台北市吳興街 250 號

貳、文獻查證

台灣的護理人員大多認同護理執業執照更新的條件應該包括繼續教育，提供繼續教育的機構傾向於政府機構、專業團體和醫學中心（王、丁、鍾與李， 2006）。美國 51 個州中有 22 個州在進行護理執業執照更新時，要求需要不同的繼續教育時數 (All Nursing Schools, 2008)。泰國每 5 年進行執業執照更新，也規定需要 50 小時的繼續教育 (Australian & Midwifery Nursing Council, 2008)，許多先進國家也都設有此標準。

繼續教育不但可以使護理人員維持專業能力，同時可以提升照護能力 (Canadian Nurses Association, 2008)。我國護理執業執照更新時須有繼續教育 150 點積分，其中須有 15 點的護理倫理和護理法規，含感染管制與性別議題，其內涵包括：

一、護理倫理

護理倫理學的發展受到護理理論與規範、生命倫理、女性主義、現象學、中國哲學思想等的影響 (蔣，2004)。 Aveyard 、 Edwards 和 West (2005) 經由研究彙整的醫療照護倫理核心單元爲：倫理理論、專業照護職責和責任、病人的告知同意、隱私、易受傷害病人、研究倫理，以及理性公平。Roff & Preece (2004) 認爲倫理課程應該包括：隱私、同意、告知實情、臨終議題、資源分配和研究倫理等。

大部分學者認爲護理倫理知識內涵應包括：倫理理論 (道義論、效益論、德行論)、倫理原則 (自主、行善、不傷害以及公平原則)、倫理規則 (誠實、隱私、保密、忠誠與信賴)、護理倫理規範、倫理判斷與倫理決策、醫病關係、醫療糾紛的預防與處理、醫護間的合作倫理，以及臨床常見的倫理爭論議題等 (陳， 2002；盧， 2006；Bagley, 2003；Beauchamp & Childress, 2001；Burkhardt & Nathaniel, 2008；Edge & Groves, 2007；Lin, et al., 2007)。

由於科技的高度發展，使許多醫療相關診斷與治療不斷創新，隨著這些創新的診斷和治療以及人類價值觀的改變，對人權的重視，也帶來許多倫理與法律爭議議題，常見的倫理爭議議題包括：病人身體約束、精神科病人強制就醫、代理孕母與墮胎、器官移植、人體試驗、人類基因科技及安樂死等等 (盧， 2005 ， 2006)。

二、護理法規

我國在民國 25 年 1 月 1 日公佈「護理人員管理規則」，係我國護理人員最早可遵循之執業規定。正式的護理人員法於民國 80 年 5 月 17 日由總統公佈實施，並分別於民國 89 年、 91 年和 96 年進行部份條文的修正。護理人員法中明訂護理人員的權利和義務，使護理人員的權利獲得保障，且對護理人員的管理、業務範圍及相關的責任與義務等，做了明確規定 (全國法規資料庫， 2008)。

了解護理人員法、醫療法以及其他相關之醫事法規，不但可以維護個人權益善盡義務，也可以避免侵犯病人權益，承擔法律責任。醫事法律泛指所有的醫療管理法規，主要包括兩大部分：一爲醫事人員管理、一爲業務管理 (林， 2005)。護理人員在專業相關法規部分的學習應該包括：法律基本概念、醫療法、護理人員法、醫師法、醫療相關法規、消費者保護法、護理執業的法律責任、護理執業的法律規定、法律制裁、護理法律案件的司法程序、醫療訴訟，以及如何預防醫療糾紛等內容 (盧， 2006)。

護理人員在執行護理業務時，必須自行擔負應有的法律責任，護理執業的法律責任包括：民事責任、刑事責任和行政責任 (全國法規資料庫，2008；李， 2005；盧， 2006)。彙整相關法規，護理人員在執業中具有下列各種義務：1. 向主管機關申請執業執照；2. 加入所在地護理人員公會；3. 異動時報請核備；4. 在政府認可之醫療機構及相關機構執業；5. 遵守一處執業；6. 在法定範圍內執行業務；7. 製作護理記錄；8. 緊急救護；9. 保守病人醫療秘密；10. 據實陳述；11. 告知與說明；12. 不得任意將證照租借他人使用；13. 定期更新

執業執照等 (全國法規資料庫，2008；盧，2006)。

三、感染管制

院內感染發生率，是一種醫療品質指標 (林、盧與鍾，2007)，也是醫院評鑑中的重點之一，故醫療機構的感染管制不容忽視 (陳，2001)。新世紀的感染管制主軸是病人安全 (Pittet, 2005)，院內感染的發生中有 1/3 是可以避免的，院內感染控制工作並不是單純依賴院內感染管制委員會與感染管制成員即可達到有效的控制，而是需要全院員工總動員，因此提供員工相關知識是首要的工作範疇 (楊、陳、張、嚴、羅與張，2000)。澳洲非常重視醫院的感染控制，早在 1986 年就成立澳洲感染控制學會，並於 1996 年國家健康和醫學研究委員會公佈了醫療環境中感染管制的準則內容包括：標準原則、感染管制操作，並提供發展課程的架構，目前非常有系統、有組織的在進行醫院感染控制的工作 (Reed, Gorrie, & Spelman, 2003)，值得參考和學習。我國行政院衛生署也自 2004 年起即將「落實院內感染控制」列為年度病人安全目標，提出兩項執行策略：1. 落實醫療照護相關工作人員正確洗手；2. 重大或異常院內感染事件視為警訊事件處理，並要求各醫療院所切實執行 (行政院衛生署，2004)。學者建議感控內容應包括：新興傳染病預防、預防院內感染、常見傳染病防治等。

四、性別議題

我國在最近幾年為了加強性別平等，制定了許多的相關法規，包括：性別工作平等法、性別平等教育法、兩性工作平等申訴審議處理辦法、兩性工作平等訴訟法律扶助辦法等 (全國法規資料庫，2008)。在 21 世紀強調性別主流化時代，世界各國無一不積極制定相關辦法，積極宣導。

性別教育起始於家庭，但台灣在實施兩性平權的教育上遇到許多困難，諸如：對婚姻起始的不平等要求、現實環境中對兩性的差別待遇、父母對子女不同的期待等。未來要做好性別平等教育，必需從父母本身的自我覺察做起，因為父母是孩子學習的典範，對孩子影響深遠且長久。身為父母必須有兩性關係的自我覺察，匡正偏差的兩性互動模式，同時婦女要自立自強 (蘇，2005)。校園的性騷擾在本質上也是一種性別歧視行為，需要透過多重管道以及公權力的介入 (焦，2007)。

醫療工作環境中，大部分的醫師是男性，而大部分的護理師是女性，要如何在職場中互相尊重、互相扶持和鼓勵與合作，除了護理師的專業能力要受肯定外，首先應該加強醫療環境中的性別平等概念，大家才能在一個公平、公開、公正的起始點上，共同為民眾健康謀取最大的福利。

過去有學者專家建議性別議題相關的課程主題有：兩性關係、婚姻與家庭、兩性教育、性與人生、女性人權、女性文學、性別關係、性別教育、強暴與性騷擾、女性主義、性別與身體、家庭暴力、兩性心理學、家庭危機與管理、婦女與生活等 (馮與焦，2006；蘇，2001)。

參、研究方法

一、研究設計

本研究採用問卷調查法和專家焦點團體座談法，即透過問卷調查了解各醫療機構、各縣市護理公會及各護理專業團體過去 3 年內曾經舉辦的在職教育或研討會中有關護理倫理、護理法規、感染管制和性別議題的情形，以及對未來舉辦這些議題的建議。彙整這些主題後，設計符合上述四大議題繼續教育課程草案。邀請 5 位專家進行專家焦點團體座談，其中 4 位專家分別同時具有醫療機構護理部主任、護理專業團體理監事，以及地方護理師護士公會理監事之三重身份和角色，另 1 位則為資深護理倫理與法律教授，同時具有全國性護理專業團體理監事，以及縣市護理師護士公會理監事之三重身份和角色。經過 5 次座談會達成共識後完成。

二、研究對象

本研究對象為全國地區教學以上之醫療機構 53

表一.
問卷調查表

課程項目／主題	教學方式	參加對象	辦理時數	授課教師專長	授課教師資格（部定教師）	備註

表二.
過去三年在職教育活動的實施情形一覽表

主辦單位	護理倫理	護理法規	感染管制	性別議題	合計
醫療機構	241	80	653	24	998 (85.3%)
各縣市公會	59		30	9	98 (8.4%)
專業團體	21	13	25	15	74 (6.3%)
合　計	414 (35.4%)		708 (60.5%)	48 (4.1%)	1170 (100%)

家 (含醫學中心和新制優等醫院 19 家，區域醫院和新制及格 20 家，地區教學醫院 14 家)、全國 23 縣市護理師護士公會，以及內政部登記有案之全國性護理專業團體 24 個。本研究之問卷共發出 100 份，回收 55 份，回收率 55% ，其中縣市公會 15 份、專業團體 7 份、醫療機構 33 份。由於回收資料經彙整後已達到飽和狀態，因此停止繼續催收問卷工作。

三、研究工具

本研究工具為問卷調查表，內容包括兩部分，第一部分為過去三年的實施情形，第二部分為對未來辦理繼續教育的建議。問卷表的內容根據公務人員繼續教育積分審定申請表之規定，包括：主題、教學方式、參加對象、辦理時數、授課教師專長和資格等 (詳見表一)。收集的範圍為與護理倫理、護理法規、感染管制和性別議題等相關的在職教育或研討會主題。

四、資料收集、統計與分析

本研究資料透過郵寄問卷表收集而得，回收之問卷資料，經五位專家進行五次焦點團體座談後，分類為護理倫理、護理法規、感染管制和性別議題四部份，分別進行文字繕打和校對後完成。根據各議題進行統計和分析，以及授課時數的平均。

肆、結果與討論

一、問卷回收結果

問卷回收的資料中有關過去三年的四大類課程實施情形部分，總共有 1170 場次，其中護理倫理與法規 414 場次、感染管制 708 場次、性別議題 48 場次 (詳細內容詳見表二)；對於未來建議部分則為 48 個主題。從回收資料的場次和內容，可以看到在過去 3 年期間各醫療機構都舉辦了 1170 場和護理倫理、護理法規、感染管制和性別議題相關的在職教育或研討會。由於近年來各醫療專業瀰漫一股「加強醫學倫理教育」的重要性氣氛，因此各醫療機構、各縣市公會和專業團體才會舉辦這麼多場次的護理倫理與法規的在職教育。

台灣大多數醫院都明文規定，全院所有員工都必須參加院內感染管制在職教育，因此在這次回收資料中，醫療機構舉辦感染管制繼續教育的場次特別多。另外，從 2002 年我國陸續通過了性別

工作平等法、性別平等教育法等，尤其職場性騷擾議題更被重視，也因此在回收資料中也有 48 場次性別議題。這些議題能普遍被重視，是我國全民最大福祉。

二、專家共識結果

參考問卷回收的資料，並經專家座談意見彙整後，達成下列數項繼續教育規劃成果。在點數分配部份：依過去三年舉辦的繼續教育情形及專家意見，建議該領域的 15 點之分配為：護理倫理 6 點、護理法規 6 點、感染管制 1 點和性別議題 2 點。由於各醫院在感染管制方面都有在職教育規定，因此本結果只建議 1 點。結果分為五項：護理倫理、護理法規、護理倫理與法規進階、感染管制和性別議題。建議進行護理人員繼續教育時不宜集中在某類別之主題，以各類別選擇一個主題為原則，研討會時可以選擇整合相類似的主題做為研討的重點。

護理倫理建議分為基礎課程和進階課程兩部分，其中基礎課程 9 類 36 個主題、進階課程 10 類 45 個主題 (詳見表三)；護理法規之基礎課程 2 類 21 個主題、進階課程 10 類 52 個主題 (詳見表四)；護理倫理與法規進階課程 8 類 31 個主題 (詳見表五)；感染管制之基本概念 10 個主題、進階課程 5 個主題 (詳見表六)；性別議題之基本概念 6 個主題、進階課程 12 個主題 (詳見表七)。

此護理倫理課程的規劃內容涵蓋了：陳 (2002)、盧 (2006)、Aveyard, Edward, & West (2005)、Bagley (2003)、Beauchamp & Childress (2001)、Burkhardt & Nathaniel (2008)、Edge & Groves (2007)、Lin et al. (2007)、Roff & Preece (2004) 等的建議內容。護理法規部分也涵蓋了林 (2005) 所提的醫療相關法規內容，以及盧 (2006) 所建議的護理人員應該學習的護理法規內容。感染管制部份依 Pittet (2005) 的意見，新世紀的感染管制主軸是病人安全，但本研究所列之主題是以護理人員學習為方向，因此主題較為重視知識的層面，但整體而言，學習之後仍能提升病人安全。性別議題部份因為分為基本概念和進階課程，因此較能有層次上的區別，與馮、焦 (2006)、蘇 (2001) 對主題的分散性建議更有組織性。

根據醫療機構、各縣市公會和專業團體過去所舉辦的主題看來，護理倫理和法規議題所涵蓋的範圍很廣，除了基礎課程，也包含了進階課程，同時擴及到各職場的護理倫理與法規，因此進行彙整後，能對未來辦理提出具體的建議。過去舉辦的在職教育中，在護理倫理議題方面較缺乏醫學倫理爭議議題和倫理決策的研討，在護理法規部分較缺乏司法案件的處理相關議題。感染管制和性別議題的場次雖然很多，但是最後彙整出來的主題，卻明顯比護理倫理與法規少很多，尤其在這兩部分的主題都較基礎，未來必要時應該可以再加以擴展。

授課教師的資格問題，可能受到公務人員繼續教育學分認定授課教師資格影響，也普遍以邀請具有部定講師資格以上者擔任。其資格規定建議如下：應具有下列任一標準：1. 大學畢業有 5 年相關工作經驗；2. 部定講師有 2 年相關教學經驗；3. 助理教授、副教授、教授。同時要對所授課程曾修習、訓練、講授或領有證書等要求。

伍、結論與建議

問卷調查和專家座談結果歸納如下：

一、該領域的 15 點之分配為：護理倫理 6 點、護理法規 6 點、感染管制 1 點和性別議題 2 點。

二、繼續教育課程規劃：護理倫理議題部份，建議分為基礎課程和進階課程兩部分，其中基礎課程包括 9 類；進階課程包括 10 類。護理法規議題部份，建議分為基礎課程、進階課程和倫理與法律進階課程三部分，其中基礎課程包括 2 類；進階課程包括 10 類；倫理與法律進階課程包括 8 類。感染管制和性別議題部份，也建議各分為基本概念和進階課程兩類。以上各類議題之單一主題都各給予 1-2 小時的建議。

表三.
護理倫理建議課程一覽表

課程類別	時數	主　　　題
基礎課程		
倫理學簡介	1	倫理思辨、倫理學分類、探究倫理學的方法、護理倫理學
	2	護理倫理概論、醫學倫理學、生物醫學倫理、生命倫理
倫理理論	1	倫理理論簡介、倫理理論內涵、倫理理論應用
倫理原則	1	自主原則與知情同意、行善與不傷害原則、公平原則與稀少資源分配、告知說明與知情同意
	2	生物醫學倫理四原則
倫理規則	1	基本倫理規則、誠實與告知眞相、隱私、保密與守信
病人權利義務	1	病人權利與義務、如何擔任病人代言人、病人安全與權益、醫療倫理與病人權益促進
醫病關係	1	醫病關係、傾聽病人聲音、困難照護病人之醫病關係、由困難照護病人談護病關係
	2	醫病關係與臨床溝通技巧
醫護合作倫理	1	醫護溝通、醫護間合作倫理、護理職場倫理、團隊合作倫理關係
護理人員權利義務	1	護理人員的專業權利與義務
專業倫理規範	1	先進國家護理倫理規範、我國護理倫理規範、護理倫理規範應用
進階課程		
倫理困境與決策	2	臨床護理倫理困境、護理倫理決策、倫理決策模式及應用、倫理決策過程與分析、倫理困境之決策、護理人員面臨之倫理困境及因應、倫理決策過程經驗分享、常見倫理困境處理
器官捐贈倫理	1	器官捐贈爭議、器官捐贈與分配倫理爭議、器官買賣倫理爭議、腦死判定與器官移植倫理爭議、活體捐贈倫理爭議
安樂死倫理	1	安樂死倫理爭議、末期病人 DNR 簽署倫理爭議、安寧療護與倫理、癌症照護倫理議題、臨終照護與不施行或終止心肺復甦術倫理問題、腦死與安樂死倫理問題、協助自殺與緩和醫療倫理議題、生命尊嚴與死亡尊嚴間衝突
人體試驗倫理	1	人體試驗倫理爭議、人體試驗與醫學倫理規範、實驗性醫療倫理爭議
基因科技倫理	1	基因檢測倫理爭議、基因治療倫理爭議、基因醫學時代倫理爭議、複製人或複製器官倫理爭議
病人約束倫理	1	病人約束倫理爭議、重症病人約束倫理爭議、加護單位病人約束倫理爭議、長期照護機構病人約束倫理爭議
精神病人強迫就醫倫理	1	精神病人強迫就醫倫理爭議、精神病人強迫結紮倫理爭議
生殖倫理	1	墮胎倫理議題、代理孕母倫理爭議、人工生殖倫理爭議
	2	人工生殖科技與醫學遺傳學倫理議題
職場倫理	1	臨床照護職場倫理、學校護理人員職場倫理、事業單位護理人員職場倫理、社區護理人員職場倫理
其他相關倫理爭議	1	護理倫理案例討論、護理倫理案例分析
	2	自殺照護倫理關懷

表四.
護理法規建議課程一覽表

課程類別	時數	主　　題
基礎課程		
法律基本概念	1	基本法律概念、法律的制裁、校護應有的法律常識、校園意外傷害與法律關係、職場安全與相關法律規定
	2	護理人員應具備的基本法律知識、護理法律相關概念
醫事法律相關概念	1	護理執業法律責任、護理法律案件司法程序、學校衛生護理相關法規介紹、由法律觀點談護理紀錄、病歷書寫法律議題、緊急救護相關法律規定
	2	護理人員法定權利與義務、醫療法規與護理執業、醫護與衛生法規、護理相關法令、護理執業範圍與法律責任、護理業務與法律責任、醫療職場常見法律案件、醫療過失處置與責任
進階課程		
醫療糾紛	1	毒癮病患照護倫理
	2	醫療糾紛、醫療糾紛預防與處理、醫療糾紛產生與預防、醫療照護過失與舉證責任、醫療糾紛：談判與協商經驗分享
器官捐贈的法律議題	1	器官捐贈相關法律規定、器官捐贈法律爭議、器官捐贈與分配法律爭議、器官買賣法律爭議、腦死判定與器官移植法律爭議、活體捐贈法律爭議。
安樂死的法律議題	1	安寧緩和醫療理念與原則、安樂死法律爭議、末期病人 DNR 簽署法律爭議、安寧療護與相關法律規定、癌症照護法律議題、臨終照護與不施行或終止心肺復甦術問題、腦死與安樂死法律問題、協助自殺與緩和醫療法律議題
人體試驗的法律議題	1	人體試驗相關法律規定、人體試驗發展與法律之規定、人體試驗法律爭議、人體試驗與醫療相關法律規定、實驗性醫療法律爭議
基因科技的法律議題	1	基因檢測與保密法律問題、基因檢測相關法律規定、基因治療相關法律規定、基因醫學時代法律問題、複製人或複製器官法律問題
病人約束的法律議題	1	病人約束法律爭議、重症病人約束法律問題、加護單位病人約束法律問題、長期照護機構病人約束法律問題
精神病人強迫就醫的法律議題	1	精神病人強迫就醫法律問題、公共危險罪法律相關規定、精神病人強迫結紮法律問題
生殖的法律議題	1	生殖相關法律規定、代理孕母合法化爭議、人工生殖科技法律議題、人工生殖與優生學相關法律問題
職場法律相關議題	1	學校護理人員常見法律問題、事業單位護理人員常見法律問題、社區護理人員常見法律問題、長期照護機構護理人員常見法律問題、居家護理常見法律問題
其他相關法律爭議議題	1	暴力受虐案件處理相關法律規定、傳染性疾病案件處理相關法律規定、護理法律案例討論、護理法律案例分析、自殺案件法律責任、醫療違法案件分析

表五.
護理倫理與法規進階建議課程一覽表

課程類別	時數	主　題
器官捐贈的議題	2	器官捐贈倫理與法律爭議、器官捐贈與分配倫理與法律爭議、器官買賣倫理與法律爭議、活體捐贈倫理與法律爭議
安樂死的議題	2	安樂死倫理與法律爭議、末期病人 DNR 簽署倫理與法律爭議、安寧療護倫理與法律爭議、癌症照護倫理與法律爭議、臨終照護與不施行或終止心肺復甦術的倫理與法律爭議、腦死與安樂死倫理與法律爭議、協助自殺與緩和醫療倫理與法律爭議
人體試驗的議題	2	人體試驗倫理與法律爭議、實驗性醫療倫理與法律爭議
基因科技的議題	2	基因檢測倫理與法律爭議、基因治療倫理與法律爭議、基因醫學時代倫理與法律問題、複製人或複製器官倫理與法律爭議
病人約束的議題	2	病人約束倫理與法律爭議、重症病人約束倫理與法律爭議、加護單位病人約束倫理與法律爭議、長期照護機構病人約束倫理與法律爭議
精神病人強迫就醫的議題	2	精神病人強迫就醫倫理與法律爭議、精神病人強迫結紮倫理與法律爭議
生殖的議題	2	生殖倫理與法律爭議、代理孕母倫理與法律爭議、人工生殖與優生學之倫理與法律爭議
職場相關議題		學校護理人員常見倫理與法律問題、事業單位護理人員常見倫理與法律問題、社區護理人員常見倫理與法律問題、長期照護機構之護理人員常見倫理與法律問題、居家護理常見倫理與法律問題

表六.
感染管制建議課程一覽表

課程類別	時數	主　題
基本概念	1	消毒與滅菌、預防院內感染與洗手重要性、流行性感冒與疫苗介紹、國內法定傳染病介紹、合理使用抗生素、常見傳染病、傳染病防治資源應用、傳染病防治法、通報流程與檢體採集、疫情監控
進階課程	1	傳染病防治及處理原則、消毒性洗手及傳染病隔離防護措施、針扎防護措施、急重症單位感染控制、新興傳染病預防

表七.
性別議題建議課程一覽表

課程類別	時數	主　題
基本概念	1	兩性工作平等法簡介、婦女權益保護、性別新觀念、兩性教育、性別平等教育、性別主流化
進階課程	1	如何促進兩性平權、護理人員勞動權益、職場應對與兩性關係、性教育與愛滋病防治、談職場性騷擾、家暴防治、家庭暴力與性騷擾、性侵害防治、家庭暴力與受虐兒處理、外籍配偶家暴防範因應與通報、急診性侵害處理、性侵害被害者照護與舉證

三、爲了對特定議題的教師資格做有條件的限制，專家除根據過去的師資要求外，也特別對各議題師資提出同時具有該領域相關的授課、教育、訓練或證書的條件規定。

致　謝

謝謝行政院衛生署給予研究計畫的經費補助，也謝謝所有接受問卷調查的各醫療機構、各地方護理師護士公會和護理專業團體，更感謝5位專家撥冗協助。

陸、參考文獻

王秀香、丁淑惠、鍾聿琳、李選 (2006)．台灣護理執業執照更新之探討．*醫護科技期刊*，*8*(4)，249-258。

行政院衛生署 (2004)．醫院病人安全工作目標執行建議參考手冊． pp. 4-5。

全國法規資料庫 (2008.3.1)．醫事相關法規． from http://law.moj.gov.tw/fl.asp

林秋芬 (2005)．護理與法律．於胡月娟等之護理學導論．台中：華格那。

林秋芬、盧美秀、鍾春枝 (2007)．護理品質指標之建構．*長庚護理*，*18*(4)，465-474。

陳孟娟 (2001)．感染管制與醫療品質指標．*院內感染控制雜誌*，*11*(2)，108-118。

陳榮基 (2002)．醫療糾紛之預防．*台灣醫學人文學刊*，*3*(1、2)，103-109。

焦興鎧 (2007)．我國校園性騷擾防治機制之建構—性別平等教育法相關條文之剖析．台北大學法學論叢，62，41-90。

馮先祺、焦健 (2006)．各大專院校開設性別相關課程．*婦研縱橫*，*78*，106-121。

楊美紅、陳依雯、張靜美、嚴小燕、羅美慧、張峰義 (2000)．某教學醫院員工院內感染控制繼續教育執行成果探討．*院內感染控制雜誌*，*10*(4)，245-253。

蔣欣欣 (2004)．護理倫理的發展與實踐．*哲學與文化*，*31*(11)，19-29。

盧美秀 (2002)．護理倫理教育的省思．*新台北護理期刊*，*4*(1)，1-8。

盧美秀 (2005)．醫護倫理學 (第二版)．台北：五南。

盧美秀 (2006)．護理倫理與法律．台北：華杏。

蘇素美 (2005)．兩性平等教育在家庭中實施之困難與對策．*諮商與輔導*，*239*，31-35。

蘇芊玲 (2001)．教什麼？怎麼教？－通識課程“性別文化研究”的內涵與教學．通識教育，*8*(2)，1-31。

All Nursing Schools (2008). Complete List of State Nursing Boards Retrieved Mar 5, 2008, from http://www.allnursingschools.com/faqs/boards.php.

Australian & Midwifery Nursing Council (2008). Thailand Background Information. Practice Retrieved Mar 5, from http://www.anmc.org.au/wpsear/Tailand.php

Aveyard, H., Edwards, S., & West, S. (2005). Core topics of health care ethics. The identification of core topics for interprofessional education. *Journal of Interprofessional Care*, *19*(1), 63-69.

Bagley, C. E. (2003). Tool: the ethical leader's decision tree. *Harvard Business Review*, *81*(2), 18-19.

Beauchamp, T. L., & Childrese, J. F. (2001). *Principles of biomedical ethics*. 5^{th}. Oxford: Oxford University press.

Burkhardt, M. A., & Nathaniel, A. K. (2008). *Ethics issues in contemporary nursing*. 3rd ed. US: Thomson.

Canadian Nurses Association (2008). RN Education-Continuing Education. Retrieved Mar 5, from http://www.cna-aiic.ca/CNA/nursing/education/continuing/default_e.aspx

Edge, R. S., Groves, J. R. (2007). *Ethics of health care: a guide for clinical practice*. 3rd ed. US: Thomson.

Leget, C. (2006). Boundaries, borders and limits: a phenomenological reflection on ethics and euthanasia, *Journal of Medical Ethics*, *32*, 256-259.

Lin, C. F., Lu, M. S., Chiang, H. H., Chung, C. C., Lin, T. L., Yin, T. J. C., & Yang, C. M. (2007). The Revision Code of Ethics for Nurses in Taiwan: Applying Citizen Consensus Conference. *Journal of Nursing Scholarship*. *39*(1), 1-7.

Pittet, D. (2005). Infection control and quality health care in the new millenium. *American Journal of Infection Control*, *30*(5), 258-267.

Reed, C. S., Gorrie, D., & Spelman, D. (2003). Hospital infection control in Australis. *Journal of Hospital Infection*, *54*, 267-271.

Roff, S., & Preece, P. (2004). Helping medical students to find their moral compasses: ethics teaching for second and third year undergraduates. *Journal of Medical Ethics*, *30*, 487-489.

Continuing Education for Nursing License Renewal — A Case Study of Nursing Ethics and Regulations

Chiou-Fen Lin[1] Chyn-Yng Yang[2] Hsiao-Lien Chen[3] Meei-Shiow Lu[4]

Abstract

This study proposes a new continuing education program for nursing license renewal that includes nursing ethics, regulation, nosocomial infection control and gender issues. Classifications, themes (nursing ethics, regulation, nosocomial infection control and gender issues), hours and teacher qualifications are also suggested. A questionnaire survey was performed to investigate continuing educating in medical organizations, nursing unions and professional societies during the past 3 years and future. The questionnaire results were analyzed by a focus group of experts. Results of study: 1. This continuing education 15 point program allocate : six in nursing ethics, six in regulation, one in nosocomial infection control and two in gender issues. 2. Suggestions of the classifications, themes and hours for the above four issues. 3. The following standards for teachers are proposed: (1) Bachelor and related experience for 5 years, (2) instructor and related teaching experience for 2 years, (3) assistant professor, associate professor and professor. And give one's class, education, training or certificate in related specialty. This suggestion provides a reference for a continuing education program for nursing license renewal that includes nursing ethics, regulation, nosocomial infection control and gender issues and is designed to meet the practical requirements of clinical practice.

Key words: License renewal, nursing ethics, nursing law, nosocomial infection control, gender issues.

[1] RN, Associate Professor, School of Nursing, Taipei Medical University.
[2] RN, Director, Department of Nursing Service, Taipei Medical University Hospital.
[3] RN, Nursing Director, Cathay General Hospital.
[4] RN, Endowed Professor, Taipei Medical University.
Received: Apr. 8, 2008 Revised: Jun. 16, 2008 Accepted: Jul. 24, 2008
Address Correspondence to: Meei-Shiow Lu No. 250, Wu-Xin Street, Taipei City, Taiwan.