

台灣護理學會

社區衛生護理師認證考試命題大綱-五大核心能力

壹、 Evidence based 實證基礎

一、主軸內涵

1. 流行病學與生命統計(Epidemiology and Biostatistics)
2. 研究(Research)
3. 健康照護資訊技術(Healthcare Information Technology, or Information Technology in Healthcare)

二、目的

1. 能以流行病學相關理論基礎描述族群的健康狀態、解釋疾病的致病機轉、預測疾病的發生，以及控制疾病的分佈。
2. 利用生命統計對與人相關的生命事項做有系統的研究分析，發現族群中的健康問題，作為健康行政改進的參考。
3. 運用資料庫、統計軟體以及各種網路資源，進行資料查詢、建檔與分析，應用實證方式於社區衛生護理實務與相關研究。

三、應用範圍：

服務對象：社區、學校、事業單位與長期照護機構等特定之群體服務範圍：包含上述服務對象之群體環境。

四、實務能力必備要項

1. 能說明流行病學的定義、目的與疾病自然史。
2. 能判別疾病自然史與三段五級預防之關係。
3. 能應用模式詮釋疾病的致病模式。
4. 能瞭解流行病學相關之研究方法。
5. 能以因果關係的判定條件總結相關研究結果。
6. 能計算『人年』，並說明『人年』對疾病率計算之影響。
7. 能詮釋疾病統計、死亡統計、粗比率、特殊比率、標準化比率、依賴指數、自然增加率、社會增加率以及平均餘命等社區衛生護理常用之生命統計指標。
8. 能應用電腦軟體進行社區衛生護理常用的生命統計指標之運算。
9. 能應用資料庫查閱社區衛生護理學相關研究資料。
10. 能主持小型之業務型或計畫研究。
11. 能瞭解並遵守學術倫理與人體試驗相關規定。

貳、 Management 管理

一、主軸內涵

1. 品質保證(Quality Assurance)
2. 市場行銷(Marketing)
3. 領導(Leadership)
4. 建立夥伴關係(Partnership)

二、目的

1. 充分了解管理的功能及社區健康照護之政策發展、運作架構的程序，進而整合社區健康照護產業的產品、行銷、財務作業等活動。
2. 運用管理知能有效提升社區照護品質，並能擬定計畫，持續推動社區健康促進之業務與服務創新的績效。
3. 應用知識促進組織內、外部溝通，提昇問題解決的效能，建立以個案為導向

的共同照護模式。

三、應用範圍：

服務對象：社區、學校、事業單位、主管機關與長期照護機構等特定之群體
服務範圍：包含上述服務對象之群體環境。

四、實務能力必備要項：

1. 發展全面品質管理並進行專案改善
2. 能運用品質改善工具持續進行品管之工作
3. 能擬定經營策略或訂定年度計劃
4. 具備成本效益及人力資源管理概念
5. 能運用問題解決方法進行衝突管理
6. 了解相關政策與保險與法規
7. 建立可用之資源相關資訊
8. 參與社區照護(社區、學校、事業單位與長期照護)之相關議題討論或社區健康促進之活動。

參、Case Care Management 個案照顧管理

一、主軸內涵

1. 疾病管理(Illness and Disease Management)
2. 健康促進、危險降低與管理、疾病預防 (Health Promotion, Risk Reduction and Management, Disease Prevention)
3. 復健 (Rehab and Restore)
4. 資源連結與運用 (Resource Link and Utilization)

二、目的

1. 運用護理過程及專業技巧為需要的患者或族群規劃並提供持續性的健康照護。
2. 藉由個案/照護管理連結並運用資源，以達成個案健康促進、危險管理、疾病預防或復健的目的。

三、應用範圍

1. 服務對象：社區、門診、住院及學校或職場需要持續性照護的患者。
2. 服務情境：醫院門診、社區機構、居家、學校及職場等有患者需持續性照護之情境。

四、實務能力必備要項

1. 具備評估能力：含身體/醫療、心理、社會、流行病學、經濟、資源等面向。
2. 具備專案計畫能力：含確認服務對象健康需求、目標訂定、服務計畫與資源安置。
3. 能協調服務與進行轉介：含提供直接服務、轉介服務並協調相關服務。
4. 能持續監測服務對象：含服務對象健康狀態、服務提供狀態、危機識別與管理。
5. 能評價服務成效：含目標評價與必要時的計畫修訂。

肆、Community Population Family 社區.群體.家庭

一、主軸內涵

1. 不同種族文化 (Human Diversity)
2. 實務 (Practice)
 - A. 評估(Assessment)
 - B. 社區計畫(Community Planning)
 - C. 執行(Implementation)
 - D. 評值(Evaluation)

二、目的：應用護理過程於社區護理服務之範圍，包含家庭、群體及整個社區，解

決目標族群之健康問題，以滿足其健康需求，達到社區健康之目標。

三、應用範圍：針對不同的群體，包含社區、群體、家庭、不同種族文化等評估其特性、生活習慣、語言溝通方式及影響健康的各項因素，依評估結果規劃群體的健康照護計劃，執行計劃並進行評估。

四、實務能力必備要項

1. 家庭部分

A. 評估：

- (1) 能評估家庭之型態及成員的組成與特性
- (2) 能了解家庭內外在結構及功能
- (3) 能評估家庭環境及內外在資源運用情形

B. 計畫：

能與家庭共同設定照護目標及討論執行照護之優先順序

C. 執行：

- (1) 能進行以家庭為中心之照護模式
- (2) 能提供家庭可利用資源之訊息

D. 評估：

- (1) 能檢視家庭對處置之反應及是否達成目標，適時修訂目標
- (2) 能了解家庭訪視的基本概念
- (3) 能評估家庭的結構、家庭的功能
- (4) 能評估家庭壓力與家庭資源
- (5) 能有效進行家庭護理過程

2. 社區部分

A. 評估：應用資料來評估社區民眾的健康狀態，確認社區可運用的資源、社區民眾的參與度與知識。

- (1) 了解評估的意義（重要性及定義）、社區及健康的概念
- (2) 了解評估的目的、社區健康評估的內容
- (3) 與社區健康照護合作。
- (4) 應用流行病學、健康科學知識及社區資源，並評估民眾的各項健康因素、健康信念。
- (5) 有系統、有組織的方式收集資料。

B. 診斷：資料進行分析、探討資料的意義及策略執行時效性和必要性。

- (1) 說明資料之意義。
- (2) 確認目標群體、族群(如疾病危險群、嬰幼兒、外籍配偶、老人)。
- (3) 依據社區的需求及策略執行時機決定介入措施的優先順序。

C. 確定結果指標：確認社區民眾健康狀態的預期結果。

- (1) 預期的健康狀態。
- (2) 可量化。
- (3) 結果指標可成作為執行計畫之方向。
- (4) 結果指標目標達成的時間。

D. 計畫：推動及改善社區民眾健康狀態的計畫。

- (1) 目標具體可行，能反應居民健康改善。
- (2) 能將民眾的價值觀、信念及傳統列入計畫考量，並符合民眾健康需求。
- (3) 以高危險群民眾為優先對象，計畫與其需求相符合，提供更好的服務和時機。
- (4) 考量個人、家庭、社區的需求，確定社區問題，並與社區人士討論解決之優先順序，並以最能改善民眾健康為優先條件。

- (5) 與社區人士、重要決策者共商健康照護方案、預算、影響民眾健康要素，及可能遇到的問題。
- (6) 將計畫、處置策略都做文件紀錄。
- E. 執行：要確保計畫、策略和資源的獲的的管道及有效性。
 - (1) 運用社區各類可運用的資源執行健康促進計畫
 - (2) 與健康服務機構的合作，提供民眾個人化及大眾化健康服務的有效性為主，並且要和複合式社區的需求及偏好一致。
 - (3) 監測健康照服務品質及有效性。
 - (4) 協助居民推動健康照護計畫和服務。
 - (5) 健康照護計畫目標、策略及服務一致性。
- F. 評估：評估民眾的健康狀況。
 - (1) 有系統地收集資料，確認措施之有效性。
 - (2) 評價是系統化且持續地進行，於過程中或於計畫結束後均能進行評估
 - (3) 能對執行的效果及效率進行評估。
 - (4) 運用收集到的資料來改善政策、計畫和服務。
 - (5) 檢視介入措施與行為改變的有效性，修正執行策略。
 - (6) 瞭解評價的理論(a)結構(Structure)、(b)過程(Process)、(c)結果(Outcome)。
 - (7) 能設計評價的方法:(a)實務觀察法、(b)研究法。

伍、 Global Health 全球健康

一、主軸內涵

1. 評估(Assessment)
2. 環境健康(Environmental Health)
3. 政策制定(Policy Making)
4. 公共衛生(Public Health)
5. 倫理與法律(Ethic & Law)

二、目的

1. 能評量以全球脈絡或跨國界觀點的人口群體之健康，尤其會產生全球性政治或經濟上的衝擊。
2. 預防人類疾病發生與相互傳染;增進人們健康與壽命；提高個人工作效率與生產量；促進人類生活品質。

三、應用範圍：

1. 國際上各人口群體，適用於國內及跨國各種照護情境。
2. 凡會影響人們生活環境健康的所有因素，適用於國內及跨國各種照護情境。

四、實務能力必備要項

1. 能評估各族群之平均餘命(Life Expectancy)、失能校正存活年(Disability Adjusted Life Years)、品質校正存活年(Quality Adjusted Life Years)、嬰幼兒致病率、致死率等。
2. 能評值出重要的健康狀況:外科性疾病負荷、呼吸疾病及麻疹、痢疾、愛滋病、霍亂、營養不良、慢性病。能夠處理飲水衛生、食品衛生、污水處理、垃圾處理、房屋衛生、病媒管制、公害防治等相關議題。
3. 公共衛生(Public Health)實務能力必備要項
 - A. 傳染病管制
 - B. 個人衛生教育
 - C. 疾病預防
 - D. 健康促進

- E. 環境與健康之間的關係
- 4. 政策制定(Policy Making)實務能力必備要項
 - E. 政策制定的理論架構
 - F. 政策制定的過程
 - G. 參與政策制定對護理專業的重要性