**台灣麻醉專科護理學會**

**臨床照護指引發展(或應用研究)送審作業細則**

**112.05.27制定**

一、本作業細則依據「台灣麻醉專科護理學會麻醉專科護理師進階制度及認證

 辦法」辦理。

二、送審資格：台灣麻醉專科護理學會（以下簡稱本會）活動會員。

三、受理日期：每年兩次，日期為4月1日至4月30日、10月1日至10月31日，

 郵戳為憑。

四、書寫相關規定

 (一)書寫內容：

1.照護指引發展包含：主題、摘要、前言(背景、動機及重要性)、方法學、指引內容、推廣與執行策略、結論及參考文獻。

2.照護指引應用研究包含：主題、摘要、前言(背景、動機及重要性)、現況分析與問題確立、照護指引文獻回顧(藉以找出用以解決臨床問題之照護指引)、指引品質評估、臨床運用、成效評值、討論與結論及參考文獻。

3.參考文獻請依照APA最新版格式書寫，且須與文內引用一致性，唯中文文獻不需加英譯。

 (二)書寫年限：

1.發展以資料搜索日至送審日三年內為限。(由收案日至本會受稿截止日)

2.應用研究運用之指引以送審日前三年為限。(由收案日至本會受稿截止日)

 (三)書寫篇幅

1.摘要頁：字數（含標點符號）限400字以內。

2.頁數限制：內文每篇至多40頁(不含摘要，自前言開始編列頁碼，含圖表及所有附件，頁數不符者不予通過)。

3.格式要求：一律電腦繕打，字數每頁600字（30字×20行）以內，字型大小14號（表格字型至少12號），行間距離採單行間距，上下邊界2公分，左右邊界3.17公分。（不符者不予通過）

4.首頁只需列題目及摘要（摘要需附加關鍵詞），勿列作者基本資料，亦不須封面及目錄，請自內文第一頁(前言)編排頁碼。

五、送審注意事項

 (一)採書面方式送審及審查，請依評分表、臨床照護指引發展(或應用研究)順序裝訂2份及作者資料表寄送。

 郵寄地址：

 103台北市大同區西寧北路78-16號8樓K室，台灣麻醉專科護理學會收

 另請寄送完整送審文件電子檔，電子信箱：tanaroc@ms35.hinet.net

 進階制度辦法及相關資訊請參考本會網站(護理法規/學會相關辦法)

 (二)為維持評審公正，送審之稿件（含圖表及所有附件）嚴格要求不得出現所屬機構名稱、相關人員姓名及對象。

 (三)臨床照護指引發展(或應用研究)不得抄襲或以原稿更改日期後再送審，如有不實或違反學術倫理，被發現查證屬實者不予通過；若已核發通過證書者，亦取消通過資格，送審者須將證書繳回本會，並可溯及既往，且前述作者二年內不得送審。

 (四)送審資料不全者，接獲秘書處通知後得限期於 2 週內補件，逾期不予受理、亦不退費。

 六、審查結果

 每年兩次(4月及10月)接受申請送審，並分別於9月30日及3月31日前於本會網站公告通過名單，並核發通過證明書，並提供審查結果。

 七、審查費/繳費方式

 (一)審查費：新台幣2,000元。

 審查原則由兩位專家進行，若通過與否不一致時且平均70分以上，將送第三位專家審查，三審之審查費900元用由送審者另行繳交。

 (二)繳費方式如下：

 1.郵局臨櫃:填寫劃撥單，郵政劃撥帳號:19348252，戶名：台灣麻醉專科護理學會。劃撥單通訊欄請註記繳款用途、會員號、服務醫院。

 2.郵局ATM(郵局金融卡):依ATM畫面"劃撥交易"指引操作，郵政劃撥帳

 號:19348252。

 3.郵局網銀:依畫面"劃撥交易"指引操作，郵政劃撥帳號:19348252。

 4.ATM跨行轉帳:郵局代碼:700，學會帳號:700001019348252(共15碼數字)。

 5.網銀跨行轉帳:郵局代碼:700，學會帳號:700001019348252(共15碼數字)。

 作者資料表需黏貼審查費劃撥、轉帳存根或截圖等影本。

 八、本會秘書處，Email：tanaroc@ms35.hinet.net電話：0960073160。

**作者資料表(單位主管同意書)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 學會會員號（務必填寫） |  |
| 性別 |  | 出生年月日 |  年 月 日 |
| 服務機構名稱 |  |
| 機 構 等 級（務必勾選） | □醫學中心□區域醫院□地區醫院□診所 |
| 服務機構地址 | □□□ |
| 作者通訊處 | □□□ |
| 作者連絡電話（務必填寫） | O ：(0 ) 分機：H ：(0 )手機： |
| 作者電子信箱 |  |
| 主題 |  |
| 關鍵字(中文) |  |
| 送審類別 | □麻醉照護計畫□讀書報告□案例分析報告□臨床照護指引發展□臨床照護指引應用研究 |
| 備 註 |  |

麻醉部（科）主管簽章：

審查費劃撥、轉帳存根或截圖等影本粘貼處：

 年 月 日

**台灣麻醉專科護理學會**

**臨床照護指引發展審查評分表**

|  |
| --- |
| **題目名稱： 收件編號：** |
| **照護指引發展審查項目** | **配分** | **審查意見** | **得分** |
| 一、通則 1.指引主題具臨床重要性(3)2.結構通順、簡明、有條理，文字通順、達意扼要(2) | **5** |  |  |
| 二、摘要 1.簡潔、扼要、能涵蓋全文內容(3)2.提供適當之關鍵詞(2) | **5** |  |  |
| 三、前言(背景、動機及重要性) 1.清楚說明麻醉臨床照護指引發展之背景、動機及目的(5)2.清楚說明麻醉臨床照護指引之範圍、針對之病人族群與重要性(5) | **10** |  |  |
| 四、方法學 1.清楚呈現麻醉臨床照護指引發展方法(6)2.清楚呈現證據選擇及搜尋方法(6)3.清楚呈現文獻品質及證據強度之評估方法(6)4.清楚呈現建議形成的方法與建議強度的分級(6)  | **24** |  |  |
| 五、指引內容 1.清楚呈現麻醉臨床照護指引內容(15)2.清楚呈現麻醉指引內容之建議強度與支持證據(6)3.清楚呈現相關應用的禁忌與可能造成的傷害(**6**) | **27** |  |  |
| 六、專家審查與適用性評估1.專家審查過程與結果(3)2.適用性評核方法與結果(3) | **6** |  |  |
| 七、推廣與執行策略 1.清楚呈現後續麻醉臨床照護指引執行推廣之有效策略(6)2.清楚呈現麻醉臨床照護成果的重要指標即評值方式(6) | **12** |  |  |
| 八、結論 1.結論敘述簡明扼要(3)2.有效的解決問題，達成麻醉臨床照護指引之目的，且對麻醉護理專業具有貢獻(3) | **6** |  |  |
| 九、參考文獻 1.包含所有評讀與參考的文獻(3)2.撰寫方法正確且依據APA最新版格式(1)3.與內文引用文獻一致(1) | **5** |   |  |
| **總評：(結果通過與否，應以整篇文章的內容是否能凸顯麻醉照護指引發展過程的完整性與所發展指引之品質來決定。)** | **總分** |
| **評審結果：**□通過(70分及以上) **評核者簽名：** □不通過 (70分以下) **審查日期**： 年 月 日  |

**台灣麻醉專科護理學會**

**臨床照護指引應用研究審查評分表**

| **題目名稱： 收件編號：** |
| --- |
| **照護指引應用研究審查項目** | **配分** | **審查意見** | **得分** |
| 一、通則 1.指引主題具臨床重要性(3)2.結構通順、簡明、有條理，文字通順、達意扼要(2) | **5** |  |  |
| 二、摘要 1.簡潔、扼要、能涵蓋全文內容(3)2.提供適當之關鍵詞(2) | **5** |  |  |
| 三、前言(背景、動機及重要性) 1.能說應用此照護指引之背景(2)2.能說明執行此照護指引之動機與重要性(3) | **5** |  |  |
| 四、現況分析與問題確立 1.呈現臨床照護問題之現況評估(包含資料收集) (5)2.確立問題與重要導因(5) | **10** |  |  |
| 五、照護指引文獻查證(藉以找出用以解決臨床問題之照護指引)1.說明文獻選取的條件(可限制為指引)(2)2.說明文獻搜尋策略(2)3.說明文獻篩選流程(2)4.說明照護指引之搜尋結果及確認合適之照護指引(4) | **10** |  |  |
| 六、指引品質評估 說明指引品質評估進行方式與結果(可參考AGREE臨床指引評估工具)(10) | **10** |  |  |
| 七、臨床應用 1.說明該指引對臨床照護問題的適用性(5)2.說明所採用照護指引的內容與理由(針對問題提出可行之指引方案，並有足夠理由支持建議方案) (5)3.說明指引的執行方法與過程(10) | **20** |  |  |
| 八、成效評值 1.說明成效評值方式(10)2.說明評值結果(能否有效的解決問題，達成照護指引之目的) (10) | **20** |  |  |
| 九、討論與結論 1.討論解決問題的限制與困難(4)2.討論在指引執行過程中遭遇的助力與阻力(3)3.根據結果提出對護理實務的建議(3)  | **10** |  |  |
| 十、參考文獻 1.撰寫方法正確且依據APA最新版格式(2)2.與內文引用文獻一致(3) | **5** |  |  |
| **總評：(結果通過與否，應以整篇文章的內容是否能凸顯有系統性的應用照護指引與評價執行成效來決定)** | **總分** |
| **評審結果：**□通過(70分及以上) **評核者簽名：** □不通過 (70分以下) **審查日期**： 年 月 日  |