社會福利署
護理保健師專業文憑課程
課程內容及相關要求
（培訓機構適用）

（一）簡介

「護理保健師專業文憑課程」（專業文憑課程）適用於安老院及殘疾人士院舍（下統稱為「院舍」）。學員如修畢獲社會福利署（社署）認可的專業文憑課程，取得合格成績畢業，並符合其他法定要求，可根據《安老院規例》（第459A章）及《殘疾人士院舍規例》（第613A章）申請註冊為註冊護理保健師[1]，於安老院及殘疾人士院舍擔任護理保健師職位。

（二）課程評審

培訓機構必須具備資歷架構第五級的「初步評估」資格，其提供的專業文憑課程須通過香港學術及職業資歷評審局的課程評審（具備自行評審資格的培訓機構所提供的課程除外），以證明該課程符合資歷架構級別四的要求，方可獲社署認可。

（三）課程時數及師資

專業文憑課程的總課程學習時數必須最少為760小時，其中包含課堂（包括講課、示範、技巧練習及評核，共最少480小時面授時數）及實習（共最少280小時），學員必須完成課程的所有部分（包括課堂、實習及評核）。培訓機構必須安排具備相關專業資格的人士擔任導師（包括社工、普通科／精神科護士、醫生、藥劑師、物理治療師／職業治療師等）。

（四）入讀資格

學員必須為院舍的**現職註冊保健員**，並在院舍**擔任保健員不少於三年**[2]。此外，學員必須同時符合以下入讀學歷要求—

---

[1] 有關註冊條件，請參閱社署護理保健師註冊申請須知（網址：https://www.swd.gov.hk/storage/asset/section/1601/Guidance_Notes_on_Application_for_Registration_of_HCP_Chi_Oct 2026.pdf）。

[2] 在遞交報讀課程申請表當日，申請人必須於院舍任職保健員不少於三年。三年為累計年期且無需連續。

(a) 持有香港中學會考成績：修畢中五課程，或具備同等學歷[3]；**或**
(b) 持有香港中學文憑考試成績：取得五科成績達第二級或以上，包括中國語文、英國語文、數學，及甲類科目（核心／選修科目）及乙類科目（應用學習科目）[4]其中任何兩科，或具備同等學歷[2]。

學員須提交學歷文件和有效的保健員註冊證明的正本，以及有關工作證明文件，以資查核。培訓機構必須確認學員符合上述入讀資格，否則社署保留權利拒絕為個別人士處理註冊申請。

（五）頒發畢業證書的條件

學員必須出席不少於 90%的課堂授課，在筆試及實習試分別考獲合格（即不少於 60%）。所有在下述（六）課程大綱備註中列為「**核心能力**」的技巧應用，必須包括在實習試的必考課題中，並須全部通過評核及合格，方可獲培訓機構頒發畢業證書。

（六）課程大綱

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
(1) 導引			
課程簡介	1		
於日常工作中，應用及遵守與院舍服務相關的香港法例及規管，例如：《安老院條例》、《殘疾人士院舍條例》、《安老院實務守則》、《殘疾人士院舍實務守則》、《個人資料（私隱）條例》、《精神健康條例》、《防止賄賂條例》、《環保署廢物處置條例》、《職業安全及健康條例》	6	應用法例及實務守則 (106164L5)	
護理保健師的職責及註冊	1		需在教授時輔

[3] 持有非本地學歷人士，須按培訓機構的要求提供學歷證明文件或由香港學術及職業資歷評審局的學歷評估報告，以證明學歷達到以上專業文憑課程的入讀要求。

[4] 乙類科目（應用學習科目）「達標」成績視為等同香港中學文憑考試科目成績達「第二級」。

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
			以能力單元以外的教材
(2) 護理導論			
以實證為本的護理原則，包括：護理服務過程、相關的政策、守則及指引、所需要的技巧、相關的評估工具等	12	監督個人基本護理計劃 (106006L4)	
(3) 長者和殘疾人士的生理狀況及護理			
人體結構與功能，包括：循環系統、呼吸系統、泌尿系統、排泄系統、腹腔、皮膚肌肉骨骼系統、消化系統	1		需在教授時輔以「保健員統一訓練課程」曾涵蓋的人體結構與功能教學內容
• 人體呼吸系統：口、鼻、咽及氣管的基本生理結構 • 氣管造口抽術（抽痰）的注意事項和技巧 • 進行氣管造口抽術（抽痰）程序	9	進行氣管造口抽術（抽痰） (106044L4)	**核心能力**
• 人體泌尿系統：膀胱、尿道及生殖器官的結構 • 使用導尿管常見的適應性及更換原因 • 導尿管的種類及相關的用具 • 無菌技術和感染控制措施 • 導尿管更換方法 • 更換導尿管可能出現的併發症及處理方法 • 更換導尿管後的護理措施	30	更換導尿管（經由尿道進入膀胱） (106050L4)	**核心能力**
• 人體排泄系統、腹腔的解剖學及腹膜透析理論 • 進行連續性可攜帶腹膜透析護理的程序及指引	30	進行連續性可攜帶腹膜透析護理 (106051L4)	**核心能力**

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
• 評估腹膜及腹膜透析管健康狀況的方法 • 腹膜透析的相關用具 • 腹膜透析常見的適應性及併發症，以及處理方法 • 連接及拆除腹膜透析管與系統的方法 • 腹膜透析管在腹部皮膚的護理			
• 人體皮膚肌肉骨骼系統 • 複雜傷口的特徵及性質 • 護理傷口的原則和處理方法，以及不同敷料的用途及特性 • 傷口痊癒的進度和護理過程	32	護理複雜傷口 (106056L5)	核心能力
• 人體消化系統的解剖學 • 常見的更換鼻胃管原因 • 鼻胃管的種類及相關的用具 • 更換鼻胃管的程序及指引 • 鼻胃管更換方法及護理措施，包括：確認鼻胃管位置、記錄更換過程的方法等 • 更換鼻胃管可能出現的併發症及處理方法	30	更換鼻胃管 (106067L4)	核心能力
• 常見殘疾類型及其生理需要，例如：有關肢體傷殘等的專門護理知識和照顧技巧	1		需在教授時輔以能力單元以外的教材
(4) 長者和殘疾人士的心理及精神狀況及護理			
• 精神狀態不穩定的涵意及表現，例如：言語、思考、知覺 • 精神狀態處於的危機階段，例如：焦慮階段、防禦性階段 • 針對精神狀態處於的危	7	處理精神狀態不穩定個案 (110910L4)	

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
機階段的相應介入 • 執行介入工作時的注意事項 • 評估精神狀態不穩定的服務使用者對機構運作構成的影響及作出相關的跟進			
• 精神病的定義、種類、可能成因及徵狀 • 評估精神病患者心理狀況及分析心理需要的技巧 • 與精神病患者建立信任關係的技巧 • 精神病患者的心理社交復康治療原則 • 促進患者精神復康，建立支援身體、心理及社交復康的環境設計，例如：融入復康治療元素、減低遊走危機	15	為精神病患者提供心理支援 (106224L4) 設計適合精神病患者居住環境 (106060L4)	
• 慢性病護理及心理支援 • 常見慢性疾病的種類、徵狀、可能成因及治療方法 • 評估患者在自我管理上需要的能力 • 提升患者自我管理效能的方法及技巧 • 檢討各種提升患者慢性病自我管理效能的方法 • 相關儀器和量度表的使用 • 患者健康情況的記錄及匯報 • 慢性病患者及其照顧者支援服務的相關指引及程序 • 慢性病患者及其照顧者的心理狀況及分析其心理需要的知識和技巧 • 不同心理支援活動以舒緩慢性病患者及其照顧者情	32	教育長者慢性疾病的自我管理 (106012L4) 跟進患有慢性疾病長者的健康情況 (110802L4) 為慢性疾病患者及其照顧者提供心理支援 (110906L4)	

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
緒及壓力的知識和技巧			
• 常見殘疾類型及其心理需要，例如：有關肢體傷殘、智障等的專門護理知識和照顧技巧	1		需在教授時輔以能力單元以外的教材
• 心理、社交及心靈安康 • 制定照顧計劃過程、內涵及意義 • 按目標設計個人化的照顧計劃 • 支援長者心理／心靈健康的社區資源 • 評估長者心理／心靈健康的技巧及相關工具 • 撰寫照顧計劃的技巧 • 建立有效的溝通渠道，讓相關的員工、長者及其家人清楚瞭解照顧計劃的內容	15	制定長者心理／心靈健康照顧計劃 (106117L4)	
(5) 護理工作相關的課題			
• 基本的藥理學知識，包括：藥物的種類、功效、副作用、一般使用劑量及途徑、預期效果等 • 影響化學分解的因素，例如：光線、温度、濕度 • 常見藥物風險，例如：錯誤標示及儲存 • 《危險藥物條例》中有關管理儲存危險藥物的章節 • 評估及分析儲存藥物的風險 • 使用電腦化藥物管理系統的技巧 • 核對藥物的原則 • 藥物的保管、貯存、管理的方法 • 各種藥物劑量的單位、量度及計算方法 • 藥物的不同名稱，包	24	管理儲存藥物 (106035L5)	

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
括：化學名稱、品牌名稱 • 閱讀醫生處方的縮寫法，包括：認可的藥物名稱、劑量單位、次數、注射途徑等			
• 處理注射性藥物及注射工具的使用方法 • 注射藥物前後的護理程序 • 注射藥物的記錄技巧 • 妥善棄置使用過的注射工具 • 由藥物引起的不良反應	15	皮下注射藥物 (106033L4) 肌肉注射藥物 (106034L4)	核心能力
• 以實證為本的危急護理原則 • 專業及學術機構對急救的最新指引，例如：美國心臟協會、聖約翰救傷隊等 • 施行急救的程序，例如：心肺復甦法、自動體外心臟去纖維性顫動法 • 自動體外心臟去纖維性顫動器的使用說明 • 中風的種類、可能成因、病理及徵狀 • 急性中風的處理方法 • 出血的種類、失血的徵狀及對生命的影響 • 創傷的定義及身體不同部位創傷的處理方法 • 提供危急護理及運用相關評估工具的技巧 • 向救護員交代事發經過、患者生命表徵及曾施予的治療，並以書面記錄整個急救過程的方法	24	提供心肺復甦法急救 (106071L3) 施行自動體外心臟去纖維性顫動法 (Automatic External Defibrillation)急救 (106079L3) 處理急性中風 (106081L4) 處理創傷出血 (106082L4) 監督危急護理質素 (106083L5)	
• 以實證為本的復康治療原則	32	進行日常生活活動功能(ADLs)評估 (106104L4)	

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
• 進行日常生活活動功能(ADLs)評估程序及指引 • 生活功能的定義及其範圍，包括：基本日常生活自我照顧能力（BADLs）、功能性日常生活自我照顧能力(IADLs) • 生活功能的客觀評估工具及使用方法，例如：巴氏量表 • 進行初步認知能力評估程序及指引 • 認知能力的客觀評估工具及使用方法，例如：簡短智能測驗、蒙特利爾測試 • 分析及整合評估結果，確定長者日常生活功能上的限制及原因，以及日常認知能力的程度 • 長者小組活動的種類，例如：心理輔導、康樂活動、社交、健康教育 • 計劃長者小組活動的程序及技巧 • 評估小組活動成效的方法 • 撰寫小組活動計劃書／手冊的技巧 • 長者復康治療計劃內容 • 長者各種復康治療及其技巧 • 復康治療相關的評估工具 • 常用之改善復康治療的方法		進行初步認知能力評估 (106105L4) 計劃長者小組活動 (106219L4) 監察長者復康治療質素 (106106L5)	
• 個案管理的定義、核心價值、原則、目的和策略 • 個案管理工作流程 • 瞭解與受虐相關的資	9	執行個案管理 (106198L4) 評估懷疑受虐個案 (106120L4) 轉介有需要長者接	需在教授時輔以能力單元以外的教材，從而將服務對象從長者擴展至

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
料，例如：受虐的定義、形式、引致受虐的危機因素、被虐的表徵 • 識別出可能引致被虐的高危因素，以及是否曾經被虐及估計被虐的形式 • 服務評估及轉介的機制、執行程序及指引 • 專科護理評估服務的類別、轉介條件及程序 • 初步評估服務使用者的身體狀況及自理能力，例如：視力及聽力評估、傷口評估、糖尿評估、營養和水分攝取 • 確認服務使用者需要接受專科護理評估服務的類別，例如：健康及疾病評估、營養評估、跌倒風險評估 • 撰寫轉介紀錄的技巧		受專科護理評估 (110907L5)	殘疾人士
• 不同疫症的成因及預防方法 • 本地及國際衞生組織有關防疫的最新指引 • 疫苗的正確儲存方法 • 防疫注射的程序及技巧 • 評估院舍住客受疫症感染的風險，及可能出現的副作用 • 執行防疫措施，確保院舍住客健康及減低受感染的風險	15	認識及執行防疫措施 (Immunization) (106023L4)	
• 標準感染控制措施的指引 • 感染控制程序及標準，例如：常見的傳染病、傳染病傳播途徑	22	制定及監察前線員工執行感染控制措施 (106169L5)	

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
• 訂立感染預防及控制措施和指引，例如：懷疑傳染病處理、傳染病通報機制、處理污染物品 • 督導員工執行感染控制程序的技巧 • 檢討感染控制措施，更新相關指引，確保機構環境安全			
• 有關人力資源及管理的執行指引和相關勞工法例，例如：《僱傭條例》 • 編更及制作員工更表的工作流程及注意事項 • 按職業安全及健康工作指引，對員工進行督導的技巧 • 在院舍服務和社區照顧及支援服務中，常見的員工意外或受傷事故的類別、成因，相應處理及預防方法 • 有關職安健的輔助工具和正確使用方法，例如：個人防護設備、扶抱帶、轉移機 • 工傷呈報機制，報告員工受傷資料，包括：過程及處理方法 • 培養員工「小心工作，顧己及人」的工作文化和責任感 • 社區支援及健康監測的科技	24	員工編更 (110837L4) 督導職業安全及健康工作 (106161L4) 處理員工意外或受傷事故 (106162L4) 預防員工一般意外 (106163L4)	
• 常見的危機管理政策及機制 • 風險辨識與管理技巧，包括：評估及識別潛在風險、避免風險的預防方法、分析風險程度的方法等	15	管理風險 (106184L5)	

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
• 顧客服務管理政策 • 處理服務使用者投訴的指引 • 與服務使用者保持良好關係的技巧 • 妥善及客觀地處理投訴的技巧 • 記錄投訴的內容及處理過程的技巧	7	處理服務使用者的投訴 (106188L4)	
(6) 生命晚期照顧			
• 專業、合法及符合倫理的生命晚期照顧 • 紓緩治療的目的、好處、重點及內容 • 疼痛對患者生理及心理的影響 • 紓緩疼痛的非藥物治療種類，例如：物理治療、按摩、針灸、催眠治療 • 紓緩疼痛以外病徵的非藥物治療的種類及其功效 • 紓緩治療的社區資源及其他支援 • 個別紓緩照顧計劃內容 • 生死教育的目的及重要性 • 評估在生死教育方面需要的技巧 • 提供生命教育相關的技巧 • 與死亡教育相關的知識，包括：訂立遺囑、遺產繼承、身後事安排、不同文化及宗教的生死觀、相關法例及法律程序等 • 相關社區資源及其使用程序 • 預設醫療指示的內容及其效力	40	應用非藥物治療紓緩疼痛 (106221L4) 應用非藥物治療紓緩疼痛以外的病徵 (106222L4) 提供紓緩照顧 (106223L4) 提供長者的生死教育 (106128L5) 執行及配合長者預設醫療指示 (110815L4)	

課題	時數	《能力標準說明》 的 相關能力單元	備註
• 按照預設醫療指示，向家屬和員工清楚解釋其內容，並執行相應的安排			
(7) 院舍服務和社區照顧及支援服務範疇的資訊科技導論			
• 資訊科技的基本知識及在院舍服務和社區照顧及支援服務範疇的應用	3		需在教授時輔以能力單元以外的教材
• 執行電子健康紀錄計劃 • 透過電子健康紀錄數據分析，識別服務使用者的潛在健康問題，並編寫成報告，為其作出健康管理的跟進	5	執行電子健康紀錄計劃 (110935L4)	
(8) 個人及專業才能			
• 對自我、環境、處理壓力、職責與責任，及適應轉變的知識	1		需在教授時輔以能力單元以外的教材
• 專業發展及終身進修的知識、專業組織的知識及專業發展的策略	1		需在教授時輔以能力單元以外的教材
(9) 團隊協作			
• 指導和啓導的基本原則 • 督導和管理才能	5		需在教授時輔以能力單元以外的教材
• 臨床護理培訓範圍，例如：感染控制、派發及提供藥物 • 執行員工臨床護理培訓計劃的準備工作，包括：培訓的具體內容、培訓模式 • 評估員工培訓的成效指標	15	提供臨床護理員工培訓 (106220L4)	
總課堂面授時數（包括講課、示範、技巧練習及評核）	**480**		

（七）實習

實習內容	時數
於註冊護士監督及指導下（監督與學員之比例為 1:6），到護養院或高度照顧安老院進行為期 15 天的實習	120
於註冊護士監督及指導下（監督與學員之比例為 1:6），到高度照顧殘疾人士院舍進行為期 15 天的實習	120
於註冊護士監督及指導下（監督與學員之比例為 1:6），到安老／康復福利服務單位進行為期 5 天的實習	40
總實習時數	**280**

（八）評核方式及標準

筆試部分	
✧ 測驗	（40%）
✧ 考試	（60%）
實習試部分	
✧ 安老院實習試	（10%）
✧ 殘疾人士院舍實習試	（10%）
✧ 安老／康復福利服務單位實習試	（10%）
✧ 課堂實習試 （須通過七項屬「核心能力」的技巧應用評核）	（70%）

註：每位學員最多可獲一次補考機會

＜完＞