

檔 號：

保存年限：

彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 函

地址：64866雲林縣西螺鎮新豐里市場南路3
75號

承辦人：賴淑真

電話：05-5871111*3224

傳真：055872000

電子信箱：820082@cch.org.tw

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期：中華民國107年2月13日

發文字號：一〇七雲基字第1070200019號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：臨床醫事人員培訓計畫各職類代訓一覽表(0200019A00_ATTCH1.pdf)

主旨：本院接受各醫院薦送具衛生福利部「臨床醫事人員培訓計畫」訓練資格學員至本院代訓，詳如說明段辦理，惠請公告並轉知各職類教學承辦人，請查照。

說明：

- 一、為落實衛生福利部「臨床醫事人員培訓計畫」之聯合訓練機制，本院評估自身特性與教學資源、特色，接受外院同儕委託代訓符合「衛生福利部臨床醫事人員培訓計畫」資格，包含：藥師、護理師(生)、醫事檢驗師(生)、醫事放射師(生)、營養師、物理治療師(生)、職能治療師(生)。
- 二、如有委託本院代訓受訓人員之意願，可參照附件資料逕洽本院各聯絡人諮詢代訓相關細節。
- 三、本院受理二年期新進醫事人員代訓期間，雙方須簽訂訓練合約(申請醫院若已與本院簽訂效期內之醫療合作契約，則可免)，其訓練費用依照本院各職類訂定為基準，代訓項目、權責界定、訓練期間及相關行政事宜等由雙方商議訂之。

電子收文

收 文

2018-02-13

第1頁，共2頁



1070200019

四、各職類代訓項目請參閱本院網址：<https://goo.gl/pJn2N>
2。

五、檢附本院各職類聯絡窗口及代訓項目一覽表，敬請參閱。

正本：衛生福利部臺中醫院、衛生福利部豐原醫院、臺中榮民總醫院、林新醫療社團法人林新醫院、李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、中山醫學大學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、澄清綜合醫院、澄清綜合醫院中港分院、衛生福利部彰化醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院及其中華路院區、秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院、彰化基督教醫療財團法人二林基督教醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、中國醫藥大學北港附設醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院、戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院

副本：本院教學組

電話：04-2218-0213
傳真：08-8454545

院長 楊力衡

雲林基督教醫院聯合訓練申請流程

雲林基督教醫院聯合訓練申請流程
請欲申請代訓者與相關單位連絡窗口聯繫。(附件 1)
↓
經單位同意後，欲申請代訓者由原所在醫院或機構發公文至 彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院。
↓
代訓行政業務承辦人員：賴管理師 地址：64866 雲林縣西螺鎮市場南路 375 號 行政處 電子信箱：820082@cch.org.tw 連絡電話：05-5871111 分機 3224
↓
醫事人員
公文連同以下代訓申請文件需於受訓前一個月郵寄到本院： 1.訓練計畫書(請代訓單位與送訓單位共同擬定) 2.體檢報告書(項目應有一年內胸部 X 光報告及 B 型肝炎檢驗報告，凡非帶原者且未具有抗體，必須施打疫苗並出具證明) [註 1] 3.急救教育證書影本(BLS、ACLS、ETTC、APLS、PALS 或 NRP) [註 2] 4.醫事人員報備支援申請核可書 [註 3] 5.(訓練超過兩週者) 請寄電子檔大頭照 1 份至信箱：820082@cch.org.tw [註 1]彰基體系分院或受訓期間(連續)小於兩週不用檢附。 [註 2]代訓非全時段在醫院或小於等於三個月不用檢附。 [註 3]非單獨執行醫療行為不用檢附。
↓
繳款方式
參考繳款方式說明，院外繳費完成請撥(05)5871111 轉 3231 出納組廖小姐確認(附件 2)

代訓人員工作規範
• 依據訓練計畫進行訓練，於受訓期間，凡參與會議討論、門診、臨床教學、檢查或值班等各項臨床工作必須在代訓單位人員的督導之下執行。 • 應依訓練計畫書內所定之評核方式及標準進行考評，評核結果填於【訓練考核表】。 • 應遵守本院之員工工作規則及出勤規則。 • 明顯無法達成本院訓練要求者，經雙方機構協商後，得提前終止訓練。 • 訓練時間異動，如延長或縮短訓練期間，請送訓機構一個月前函文申請。

彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院
「臨床醫事人員培訓計畫」各職類代訓項目及聯絡方式一覽表

訓練職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	聯絡方式
護理師、士	護理部	1. 急診照護 PGY 訓練 2. 重症加護 PGY 訓練 3. 內外科照護 PGY 訓練 4. 手術室 PGY 訓練	1. 訓練項目：依對方醫院需求且本院提供之訓練項目擬訂。 2. 訓練時間：依對方醫院申請之訓練時間調整。	蔡月英 督導長 分機 3212 813153@cch.org.tw
藥師	藥劑課	1. 門診藥事作業訓練 2. 急診藥事作業訓練 3. 住院藥事作業訓練 4. 藥物諮詢作業訓練 5. 藥品管理作業訓練 6. 藥事行政管理作業訓練	依訓練項目彈性調整	李敏齡 課長 分機 5150 801659@cch.org.tw
醫事放射師、醫事放射生	放射技術課	1. 一般診斷攝影 2. 特殊攝影或介入性診療攝影 3. 血管攝影 4. 超音波造影 5. 電腦斷層造影 6. 磁振造影 7. 放射醫學影像及儀器品保	1. 訓練項目：依對方醫院需求且本院提供之訓練項目擬訂。 2. 訓練時間：依對方醫院申請之訓練時間調整。	黃大維 主任 分機 2165 800260@cch.org.tw
醫事檢驗師、醫事檢驗生	檢驗課	血庫學訓練 1. 常規血庫作業： (1) 一般血庫行政作業捐血作業、血品庫存管理、儀器之操作與基本維護 (2) 血庫試劑之準備與品管 (3) 輸血療法 3. 輸血反應調查 4. 血庫品質管制作業 5. 輸血安全及不良反應通報 6. 血庫臨床操作訓練： (1) 血型檢驗、血球分型、血清分型 (2) 交叉試驗臨床操作，包括 Manual polybrene、傳統方法 (3) 抗球蛋白試驗操作，包括 DAT、Manual polybrene、傳統方法等	視訓練內容需求而定，期間為兩天至 1 個月。	劉梅秋 課長 分機 2900 816100@cch.org.tw

訓練職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	聯絡方式
職能治療師、職能治療生	復健技術課-職能治療組	1. 成人生理職能治療 2. 兒童職能治療	1 週	程佩儀 職能治療師 分機 2006 811326@cch.org.tw
物理治療師、物理治療生	復健技術課-物理治療組	1. 門診骨科物理治療 2. 門診及住院神經病人物理治療 3. 門診小兒物理治療	1 週	李松嶸 組長 分機 2001 810796@cch.org.tw
營養師	營養組	1. 長期營養照護 2. 社區營養宣導 3. 營養相關團體衛教 4. 健康促進專案規劃健康飲食示範教學、飲食文化 5. 教材媒體製作 6. 營養門診諮詢與衛教實務	依訓練項目彈性調整 1 週-3 個月	林旻樺 主任 分機 2950 801392@cch.org.tw

備註：

1. 各職類依代訓內容收費，故各職類代訓費用並不一致；若有需詢問代訓費用，可直接洽詢各職類聯絡人。
2. 業務承辦人：賴管理師 (05)5871111 轉 3224

雲林基督教醫院
YUNLIN CHRISTIAN HOSPITAL

雲林基督教醫院

受訓費用估價及繳費方式

繳交受訓費用(二擇一)：	
一、院外繳費	二、到院繳費
ATM 轉帳 (1) 銀行名稱：中國信託商業銀行 (2) 銀行代號：822 (3) 銀行帳號：045540114437 繳費完成後請致電(05)5871111 分機 3231 出納組廖小姐確認是否成功	雲基出納組：位於行政大樓二樓行政處 服務時間：週一至週五 上午 8：00~12：00、下午 13：30~17：30
收據抬頭開立原則：為代訓人員的原服務機構 (機構更名者請告知)， 費用等其他問題請致電 (05)5871111 分機 3224 賴小姐	



 雲林基督教醫院
 YUNLIN CHRISTIAN HOSPITAL

訓練考核表

代訓人員訓練考核表

受訓單位：_____

受訓學員：_____

受訓期間：____年____月____日至____年____月____日止

學習心得(至少 300 字)



主要指導者回饋

學習成效評估：

- 1.專業知識：☐低於預期標準 ☐符合預期標準 ☐高於預期標準 ☐不適用/未觀察到
2.專業技術：☐低於預期標準 ☐符合預期標準 ☐高於預期標準 ☐不適用/未觀察到
3.服務態度：☐低於預期標準 ☐符合預期標準 ☐高於預期標準 ☐不適用/未觀察到
4.敬業精神：☐低於預期標準 ☐符合預期標準 ☐高於預期標準 ☐不適用/未觀察到
5.整體評核：☐低於預期標準 ☐符合預期標準 ☐高於預期標準 ☐不適用/未觀察到

☐使用單位內既有之評估表或考核表，詳如附件

其他指導回饋：

主要指導者簽名：_____