彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院 函

地址:64866雲林縣西螺鎮市場南路375號

承辦人:賴淑真

電話: 05-5871111#3224 傳真: 05-5872000

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108年2月13日

發文字號:一0八雲基字第1080200009號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如說明。(0200009A00_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。

四、各職類代訓項目請參閱本院網址: (http://www.yl.cch.

收文 文

第1頁, 共2頁



線



org.tw/news_detial.aspx?cID=2&Key=45) •

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 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、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:本院教學組製0第-02/1交

院長 楊力衡



裝

訂



線

雲林基督教醫院聯合訓練申請流程

一、申請步驟:

步驟一、請欲申請代訓者與相關單位連絡窗口聯繫。(附件1)

步驟二、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」。

步驟三、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。

二、業務連絡:

- 1. 代訓行政業務承辦人員:賴管理師。
- 2. 地址:64866 雲林縣西螺鎮市場南路 375 號 行政處。
- 3. 電子信箱: 820082@cch.org.tw 連絡電話: (05)5871111 分機 3224。
- 三、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)。

四、代訓人員工作規範:

- 1. 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。
- 2. 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】。
 - 3. 應遵守本院之員工工作規則及出勤規則。

 - 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。

附件1

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
m, 10/c,10/200	w.101c 132	1. 急診照護 PGY 訓練	1. 訓練項目:依對	101 101 101
護理師、士		1.	方醫院需求且本	
	護理部	2. 重	院提供之訓練項	蔡月英 督導長
		4. 手術室 PGY 訓練	日擬訂。	分機 3212
		一, 小侧至101 副林	2. 訓練時間:依對	813153@cch.org.tw
			方醫院申請之訓	813133@ccii.org.tw
			カ	
		1. 門診藥事作業訓練	冰 切旧	
		2. 急診藥事作業訓練		
	藥劑課	3. 住院藥事作業訓練		李敏龄 課長
藥師		TIAN M	依訓練項目彈性調整	分機 5150
		4. 藥物諮詢作業訓練	A	801659@cch.org.tw
		5. 藥品管理作業訓練	0	
		6. 藥事行政管理作業訓練		
	放射技術課	1. 一般診斷攝影	1. 訓練項目: 依對方	
		2. 特殊攝影或介入性診療	醫院需求且本院提	
醫事放射		攝影 4	供之訓練項目擬	黄大維 主任
師、醫事放		3. 血管攝影	訂。	分機 2165
射生		4. 超音波造影	2. 訓練時間:依對方	800260@cch.org.tw
		5. 電腦斷層造影	醫院申請之訓練時	
		6. 磁振造影	間調整。	
		7. 放射醫學影像及儀器品保 1	黛 PO	
		血庫學訓練		
	Æ	1.常規血庫作業: (1)一般血庫行政作業捐血作業、	力力 压气	
			· 天V \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	
		血品庫存管理、儀器之操作與	う人四	1776
	yu	基本維護	IAN HOSI	DITAL
		(2)血庫試劑之準備與品管		
		(3)輸血療法		4111
醫事檢驗		3.輸血反應調查	視訓練內容需求而	劉梅秋 課長
師、醫事檢	檢驗課	4.血庫品質管制作業	定,期間為兩天至 1	分機 2900
驗生		5.輸血安全及不良反應通報	個月。	816100@cch.org.tw
		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		
		Mamual polybrene、傳統方法		
		(3)抗球蛋白試驗操作,包括		
		DAT、Mamual polybrene、傳		

訓練職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	聯絡方式
		統方法等		
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	 門診骨科物理治療 門診及住院神經病人物理治療 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	 長期營養照護 社區營養宣導 營養相關團體衛教 健康促進專案規劃健康飲食 示範教學、飲食文化 教材媒體製作 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

受訓費用繳費方式

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	5 + 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
(2) 銀行代號:822	雲基出納組:位於行政大樓二樓行政處				
3) 銀行帳號:045540114437	服務時間:週一至週五				
繳費完成後請請致電(05)5871111 A	上午8:00~12:00、下午13:30~17:30				
分機 3231 出納組廖小姐確認是否成功					
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),				

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