

臺北市立萬芳醫院－委託財團法人臺北醫學大學辦理 函

機關地址：臺北市文山區興隆路3段111號

聯絡人：呂宜真

聯絡電話：(02)2930-7930 分機 7217

電子信箱：108152@w.tmu.edu.tw

臺中市大里區東榮路483號

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7月17日

發文字號：萬院教字第1080006228號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：本院接受各醫療院所薦送醫師及醫事人員至本院代訓，惠請公告並轉知各單位教學承辦人，請查照。

說明：

- 一、本院接受各醫療院所薦送符合本院訓練資格之醫師及醫事人員至本院代訓，歡迎有意願之機構與本院接洽。
- 二、檢附本院跨院際聯合訓練計畫代訓申請作業程序及108年聯合訓練代訓項目一覽表，惠請公告並轉知各單位教學承辦人。
- 三、相關資訊可至本院官網進行下載，路徑：首頁/團隊介紹/教學部/「臨床醫事人員培訓計畫」聯合訓練代訓(<http://www.wanfang.gov.tw/>)。

正本：天成醫院等118家醫療院所

副本：本院教學部

院長

陳大樑

臺北市立萬芳醫院—委託財團法人臺北醫學大學辦理

跨院際聯合訓練計畫代訓申請作業程序

- 一、目的：為具體落實以學習者為中心之醫事人員培訓制度，促進院際間交流合作，提供完整多元化的訓練課程，培養全人照護的能力，達成以病人為中心之醫療及實踐全人照護之理念。
- 二、對象：領有各類專業證書之醫事人員與專業人員，包含：西醫師、牙醫師、中醫師、護理師、藥師、醫事放射師、醫事檢驗師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、呼吸治療師、營養師、臨床心理師、聽力師、醫務行政專業人員等...各式醫事人員與專業人員。
- 三、代訓申請程序

(一)形成共識：因應教學需要外院委由本院代為訓練學員，委託醫院請先電洽本院該職類或該單位聯絡人，雙方在代訓課程(項目)、訓練計畫內容、時程、人數及訓練費用等達成共識後，並共同完成「跨院際聯合訓練計畫書」，內容應包含：計畫名稱、訓練項目與課程、訓練時程、合作內容、訓練方式、經費需求、評核標準、預期成效、聯絡單位、聯絡方式、雙方權利義務或其他相關事項等。

(二)來函申請：外院申請本院代訓學員，應至少於受訓前 1 個月前正式函文提出申請，並檢附以下資料，本院將惠覆安排訓練。

1. 報到離院程序表[附件一]。
2. 一寸脫帽照片 2 張。
3. 三個月內體檢報告一份(包含胸部 X 光及 B 型肝炎檢查)。
4. 原工作機構員工識別證影本(正反面)。
5. 執業執照影本(正反面)
6. 保密切結書[附件二]。
7. 衛生主管機關核備文影本(非接觸病人之代訓人員免付)(醫療支援報備)。
8. 聯合訓練計畫合約書(與本院簽有醫療建教或教學合作之機構免附)[附件三]。
9. 跨院際聯合訓練計畫書 [附件四]，內容應包含：計畫名稱、訓練項目與課程、訓練時程、合作內容、訓練方式、經費需求、評核標準、預期成

效、聯絡單位、聯絡方式、雙方權利義務或其他相關事項等。

備註：代訓期間之訓練內容無涉及醫療行為，可免附體檢報告影本、衛生主管機關核備文影本。

四、報到程序與繳費

(一)請代訓人員於代訓第一天至本院教學部報到，並依「代訓人員報到離院程序表」，完成報到程序。

(二)如有代訓費，請於代訓第一天至本院出納組繳費。(代訓費用視受訓性質、期間，向委託機構酌收代訓費用。)

五、聯絡方式

1. 詳細訓練計畫內容、訓練時間、訓練方式等內容，請洽各職類或單位聯絡人。
2. 行政程序(如行文、合約簽訂、費用)等問題，請洽本院教學部聯絡人：呂宜真，(02)29307930分機7217，T08I52@w.tmu.edu.tw。

臺北市立萬芳醫院—委託財團法人臺北醫學大學辦理

代訓人員報到離院程序表

一、代訓人員 (代訓類別: ☐ 實習 ☐ 見習)						
姓 名			機 構			照片黏貼處 (浮貼)
單 位			職 稱			照片黏貼處 (請實貼)
身份證字號			電 話			
生 日			籍 貫			
E - M a i l						
聯 絡 地 址						
類 別	☐ 醫師, 科別: _____		☐ 住院醫師, 科別: _____			
	☐ 護理	☐ 藥事	☐ 醫事放射	☐ 醫事檢驗	☐ 物理治療	☐ 職能治療
	☐ 語言治療	☐ 呼吸治療	☐ 臨床心理	☐ 營養	☐ 聽力	☐ 其他
二、受訓單位						
受 訓 單 位			單 位 聯 絡 人			
受 訓 期 間	____年____月____日—____年____月____日, 共____年____月____日					
三、報到流程: 教學部▶出納組▶人資室▶教學部▶代訓單位						
會 辦 單 位	報 到 事 項					經 辦 人
1.教學部	☐ 確認繳交資料 ☐ 報到離院程序表 ☐ 1吋脫帽照片2張 ☐ 三個月內體檢報告一份(包含胸部X光及B型肝炎檢查)* ☐ 原工作機構員工識別證影本(正反面) ☐ 執業執照影本(正反面) ☐ 保密切結書 ☐ 衛生主管機關核備文影本(非接觸病人之代訓人員免付)* ☐ 聯合訓練計畫合約書 ☐ 跨院際聯合訓練計畫書					
2.出納組	繳交代訓費_____元。(教學部填寫)					
3.人資室	發放識別證					
4.教學部	繳回代訓人員報到離院程序表					
四、離院程序: 教學部▶代訓部門▶教學部						
1.代訓部門	☐ 完成交班, 並歸還相關物品 ☐ 完成結訓所需相關作業或報告					
2.教學部	☐ 繳回識別證(教學部送回人資室) ☐ 繳交教學評估資料與教學檢討會議紀錄影本 ☐ 發給受訓證書					

臺北市立萬芳醫院見實習人員保密切結書

本人_____自民國____年____月____日起至____年____月____日止，

於臺北市立萬芳醫院接受該院 ☐見習 ☐實習 教學訓練。

- 一、見、實習期間本人願意遵守院方相關規章、人事規則、安全衛生規定及國家法令等，並克盡職守服務病人。
- 二、本人同意將個人體檢報告資訊提供給臺北市立萬芳醫院，保障學習權益與安全，並維護實習環境病人安全。
- 三、本人必須遵院方之紀律，未經同意絕不對外洩漏院方業務上相關之內容及資料，包括有關醫院營業、營運、財務及病人資料等。
- 四、若本人出現身心健康不佳(包含體檢時檢驗出傳染性疾病)或行為不良等狀況或違反第二項之規定時，除依所屬機構規定外，嚴重時願意接受院方裁定中止本人之見實習教學訓練，絕無異議。
- 五、若有緊急狀況請通知本人之緊急聯絡人_____，連絡電話_____。

立同意書人 簽 名：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日



臺北市立萬芳醫院跨院際聯合訓練計畫書

一、跨院際聯合訓練計畫性質與訓練機構資料		
(一)訓練性質：	☐ 本院代訓 ☐ 他院外訓	
(三)聯合訓練計畫 之主題或課程名稱：		
(四)目的或 預期效益：		
(四)訓練期間：		
(五)訓練時數 與頻率：		
(六)受訓人員：	人數： ， 姓名：	
(七)訓練費用：		
(八)本院聯絡人：		電話與 E-Mail：
二、跨院際聯合訓練機構簡述		
(一)聯合訓練機構：		
(二)聯合訓練單位：		地址：
(三)單位主管：		電話與 E-Mail：
(四)連絡人：		電話與 E-Mail：
三、計畫摘要 (請摘述訓練之目的與實施方法)		

四、聯合訓練計畫內容

(一)訓練目標：

(二)訓練期程規劃

(三)訓練課程與方式：應含課程內容、教學時數安排(含課程表)、訓練授課方式、訓練場所介紹、相關教材等

(四)評核標準，包括雙向評估考核（學員對授課教師、授課教師對學員）：應含雙向評估表單格式及使用方式與時機說明。

(五)教師簡介

姓 名	現 職		年資(年)	專業背景 (教學專長或經歷)
	單位	職 稱		

(六)與聯合訓練單位教學溝通方式(電話、E-mail 或公文等方式)

(七)其他補充事項

臺北市立萬芳醫院-委託財團法人臺北醫學大學辦理

108年度代訓項目一覽表

附表一 各職類代訓項目

訓練 職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	收費標準	備註	連絡人	聯絡電話	連絡人 E-mail
西醫	大腸直腸外科	單孔腹腔鏡大腸直腸癌手術	3-6 個月	-	主治醫師	陳建信	0970-746675	88227@w.tmu.edu.tw
		經肛門全直腸繫膜切除術 TaTME	3-6 個月	-	主治醫師			
		腹腔鏡右半大腸切除術合併全腸繫膜切除術	3-6 個月	-	主治醫師			
		腹腔鏡大腸直腸癌手術	3-6 個月	-	主治醫師			
	淋巴血管外科	骨盆腔靜脈系統置放支架的技術		-	主治醫師	許文憲 張庭禎	0970746703	angiohsu@gmail.com
		IVUS 的技術		-	主治醫師		0970746704	changtj129@gmail.com
	泌尿科	膀胱癌溫熱治療	1 周	3000 元/周		溫玉清	0970746749	s811007@yahoo.com.tw
	耳鼻喉科	耳鼻喉頭頸外科顱骨	1 天	25,000 元		林聖凱 藍瓊瑤	(02)29307930 分機 8802	104218@w.tmu.edu.tw 107110@w.tmu.edu.tw
	神經外科	經鼻腦下垂體內視鏡手術	1-30 天	-	住院醫師 主治醫師	陳淑美	(02)29307930 分機 6942	nschenis@gmail.com
		高位頸椎手術	1-30 天	-	住院醫師 主治醫師			

訓練職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	收費標準	備註	連絡人	聯絡電話	連絡人 E-mail
		腦血管病變顯微手術	1-30 天	-	住院醫師主治醫師	陳淑美 葉宜憲	(02)29307930 分機 6942	nschenis@gmail.com
		神經重症	1-30 天	-	住院醫師主治醫師	廖國興	(02)29307930 分機 6942	95235@w.tmu.edu.tw
	麻醉科	超音波導引神經阻斷術	配合特定手術排程	-	住院醫師主治醫師	李雅蒞	(02)29307930 分機 2160	103137@w.tmu.edu.tw
	骨科	微創脊椎手術	六個月	-	主治醫師	黃瓊儀	0970-746444	86131@w.tmu.edu.tw
		肩關節鏡手術	六個月	-	主治醫師			
牙醫	一般牙科	一般牙科訓練	2 月	八萬元/2 個月	住院醫師	李勝揚	(02)29307930 分機 7090	aeanlee@tmu.edu.tw
藥事	藥劑部	1. 住院藥局臨床藥事服務訓練 2. 加護病房臨床藥事作業訓練 3. 實證藥學訓練 4. 藥事照護門診	3 天或 5 天	700 元/天		鄭桂如	0970-746-324 / (02)29307930 分機 1157	97525@tmu.edu.tw
醫事放射	影像醫學部	1. 國健局乳篩訓練	40 小時	國健局支付		林明芳	(02)29307930 分機 1312	afun543@gmail.com
		2. 高階電腦斷層訓練	2 天-1 個月	1,000 元/一週 (未滿一週以一週計算)				
		3. 常規攝影(含病人安全指引, 影像品管流程)						
		4. 磁共振造影訓練						
醫事檢驗	醫學檢驗科	儀器/試劑評估 1.儀器評估目的 2.擬定評估計畫 3.儀器評估項目與程序 4.方法間一致性比對	1 天	500 元/天		黃俊凱	(02)29307930 分機 1411	99421@w.tmu.edu.tw

訓練 職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	收費標準	備註	連絡人	聯絡電話	連絡人 E-mail
		5.實例分享與討論						
		內部品管與外部品管 1.品管概念說明 2.內部品管 (1) 內部品管建置 (2) 品管規則說明 (3) 平行測試 (4) 品管異常處理 3.外部品管 (5) 能力試驗計畫 (6) 能力試驗執行程序 (7) 能力試驗不滿意結果分析矯正 4.品管異常實例分享與討論	2 天	500 元/天		黃俊凱	(02)29307930 分機 1411	99421@w.tmu.edu.tw
		臨床鏡檢學訓練 1.鏡檢檢驗作業流程 2.鏡檢檢體採集、運送、簽收與貯存 3.鏡檢儀器設備之原理、應用、操作與保養 4.抹片之製作及染色 5.尿液化學及沉渣檢驗、糞便常規檢驗 6.鏡檢品質管制實務與品管異常處理 7.鏡檢檢驗報告之確認與發放 8.鏡檢異常檢驗結果之詮釋與判讀(含檢體之影響)	2 週	1,000 元/週				
		臨床血液學訓練 1.血液檢驗技術：	2 週					

訓練 職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	收費標準	備註	連絡人	聯絡電話	連絡人 E-mail
		(1)特殊血球鑑定 (2)網狀紅血球計數 (3)紅血球沉降速率 (4)血液凝固因子分析 (5)血小板相關檢驗 (6)特殊染色方法 2.臨床血液品質管制實務與品管異常處理		1,000 元/週		黃俊凱	(02)29307930 分機 1411	99421@w.tmu.edu.tw
		臨床生化學訓練 1.檢驗原理與儀器應用： (1)糖化血紅素檢驗 (2)電解質檢驗 (3)血液氣體分析 (4)藥物檢驗 (5)內分泌檢驗 (6)特殊生化學檢驗 2.臨床生化檢驗品管實務與品管異常處理	2 週	1,000 元/週				
護理	護理部	1. 基礎急重症加護訓練	依急重症護理規範辦理	依各次辦理費用收費		湯梅芬	(02)29307930 分機 8606	5053@w.tmu.edu.tw
		2. 基礎急重症加護實務訓練	120 小時	5,000-8,000 元/人				
		3. ACLS 訓練	依急重症護理規範辦理	依各次辦理費用收費				
		4. 護理行政管理訓練	1 天-2 個月					

訓練 職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	收費標準	備註	連絡人	聯絡電話	連絡人 E-mail
		5. 護理人員能力進階課程	1 天	300 元/半日 500 元/日				
		6. 臨床教師繼續教育	1 天					
		7. 各專科護理	1 天					
		8. 實證健康照護	1 天					
		9. 外傷課程	1 天					
		10. 腫瘤護理訓練課程	2 天					
營養	營養室	1. ISO22000/HACCP 食品安全管制系統	2 天	500 元		魏賓慧	(02)29307930 分機 8301	86022@w.tmu.edu.tw
		2. 長期照護-護理之家營養照護訓練	2 天					
呼吸 治療	胸腔內科 呼吸治療室	1. 重症呼吸照護訓練	1 週	3,000 元/週		謝慧觀	(02)29307930 分機 1514	105378@w.tmu.edu.tw
		2. 肺功能訓練	1 天	500 元/天				
職能 治療	復健醫學部 職能治療組	1. 生理職能治療 2. 兒童職能治療	1-4 週	不收費		王淑真	(02)29307939 0 分機 1612	86200@w.tmu.edu.tw
	精神科	精神職能治療（急性、日間）	1-4 週	不收費		楊茹惠	(02)29307930 分機 53960	102274@w.tmu.edu.tw
物理 治療	復健醫學部 物理治療組	1. 骨科病人照護 2. 小兒病患照護 3. 神經病人照護 4. 門診心臟復健	40-80 小時 (依訓練項目 彈性調整)	3,000 元/月		王乾勇 林宜仙	(02)29307939 0 分機 1624 分機 1619	106021@w.tmu.edu.tw 88262@w.tmu.edu.tw

訓練職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	收費標準	備註	連絡人	聯絡電話	連絡人 E-mail
臨床心理	精神科	1. 成人臨床心理學門 2. 老人臨床心理學門 3. 兒童青少年臨床心理學門 4. 睡眠與神經心理學門	各 30 小時	500 元/週		王巧涵	(02)29307930 分機 53956	101100@w.tmu.edu.tw
	神經內科	PGY 第一年： 1. 老人臨床心理學門 PGY 第二年： 1. 臨床神經心理學門 2. 行為睡眠醫學學門	各學門最低 需修滿 30 小 時	待確定後 依時數再行 討論	PGY	陳奕雯	(02)29307930 分機 2168	100005@w.tmu.edu.tw
跨職類	神經內科	腦波(EEG)、神經傳導(NCV)、肌電圖(EMG)、顱內外血管超音波(ECCD&TCD)檢查	1-3 個月	待確定後 依時數再行 討論	技術人員	曾士玲	(02)29307930 分機 6940	93389@w.tmu.edu.tw
跨職類	感染管制室	感染管制師訓練	160 小時 480 小時	6000 元 15000 元		王綾憶	(02)29307930 分機 1752	91014@w.tmu.edu.tw
		感染管制員訓練	80 小時	4000 元				
社工師	社工室	1. 社會工作 2. 安寧療護社會工作	3 天	1000 元		張志豐	(02)29307930 分機 1802	104046@w.tmu.edu.tw
預防醫學暨社區醫學部	護理醫師醫事	1. 居家醫療見實習 2. 居家護理見實習 3. 長照相關業務見實習 4. 社區照護業務見實習 5. 癌症篩檢業務見實習	依訓練計畫 彈性調整	不收費		楊舒琴 林秀純 陳毓麟	(02)29307930 分機 1450 分機 2345 分機 1683	scyang@tmu.edu.tw 90236@tmu.edu.tw 93116@tmu.edu.tw

附表二 本院承接主管機關或學會、協會之代訓項目暨收費標準

委託機構	受訓職類	訓練單位	訓練項目	訓練時間	收費標準	連絡人	聯絡電話	連絡人 E-mail
社團法人中華民國 糖尿病衛教學會	護理 營養	糖尿病 衛教室	糖尿病衛教訓練	80 小時	2000 元	邱妃杏	(02)29307930 分機 2850	93279@w.tmu.edu.tw
國建署 暨縣市衛生局	護理 藥師 營養 醫師		糖尿病照護網醫事人員 訓練取證	護理、營養:3 天 藥師:1.5 天 醫師:0.5 天	500 元/天			
中華民國放射線醫 學會(國健署委託)	醫事 放射	影像醫學部	乳房 X 光攝影技術訓練	40 小時	1000 元	林明芳 技術長	(02)29307930 分機 1312	afun543@gmail.com
台灣醫療繼續教育 推廣學會	護理	護理部	安寧緩和醫療教育訓練	8 小時 40 小時	600 元 3000 元	湯梅芬 督導長	(02)29307930 分機 8606	5053@w.tmu.edu.tw
社團法人台灣長期 照護專業協會	護理	預防醫學暨 社區醫學部	長期照護居家組 實務實習	160 小時/人	5000 元	陳毓麟	(02)29307930 分機 1683	93116@w.tmu.edu.tw
			長期照護居家護理 技術稽核	1 小時/人	500 元			