

## 為恭醫療財團法人為恭紀念醫院 聯合訓練申請要點

99年7月1日第一版  
113年2月16日第十三版

- 1 目的：本院秉持提升教學訓練品質之使命，依本院各科規模及特性，擬訂各類醫事人員聯合訓練計畫，開放各院薦送醫事人員來院接受專業訓練，並加強專業交流與合作。
- 2 訓練期間與對象：
  - 2.1 訓練期間：依委託送訓醫院之來函安排時間。
  - 2.2 對象：
    - 2.2.1 領有各類專業證書之專業人員，包括：西醫師、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、臨床心理師、營養師等。
    - 2.2.2 參加特定計畫訓練者之資格依各計畫之規定。
- 3 訓練內容：各職類聯合訓練計畫代訓項目，詳見本院網站 <http://www.weigong.org.tw/>。
- 4 申請、受理及報到：
  - 4.1 申請作業：
    - 4.1.1 時間：應於訓練前一個月提出申請。
    - 4.1.2 程序：送訓醫院或機構以正式公函薦送，並檢附聯合訓練計畫書、訓練期程、人數、代訓人員申請單(附件一)等所需文件，向本院教學研究組提出申請。
  - 4.2 受理作業：
    - 4.2.1 本院教學研究組受理並審查，會簽訓練單位確認收訓與否及相關事宜，確認後覆函。
    - 4.2.2 未經本院覆函通知來院辦理報到前，不得提前到院訓練。
    - 4.2.3 經同意來院訓練後，送訓機構須依規定完成報備支援程序，將具核可字號之「醫事人員報備支援申請書」交予本院備查。
  - 4.3 報到作業：
    - 4.3.1 聯合訓練人員請於指定時間向教學研究組辦理報到手續，並領取代訓識別證。
    - 4.3.2 聯合訓練人員報到時，應檢附下列資料：
      - 4.3.2.1 代訓人員、實(見)習學生報到單
      - 4.3.2.2 醫事人員證書影本
      - 4.3.2.3 執業執照影本
      - 4.3.2.4 身分證正反面影本
      - 4.3.2.5 一吋半身脫帽照片：一張
      - 4.3.2.6 體檢資料：體檢單位應為勞動部核可之「勞工體格及健康檢查認可醫療機構」，檢查項目包括如下—
        - (1) 胸部X光：1年內報告。
        - (2) B型肝炎抗原(HBsAg)及抗體(Anti-HBs)：1年內報告，2項皆為陰性者，需附疫苗接種證明。
        - (3) C型肝炎抗體(Anti-HCV)：1年內報告。
        - (4) 麻疹(IgG)、德國麻疹(IgG)抗體：5年內報告或15年內MMR疫苗接種證明，陰性或弱陽性者需附疫苗接種證明。

5 代訓費用：

- 5.1 每人每月 3,000 元，未滿一個月者，得以日計。
- 5.2 但若另訂有特殊合約或其他規定者，不受此限。
- 5.3 代訓費用請於報到當天繳清。

6 受訓人員工作規範：

- 6.1 待遇：除另有規定外，本院不支給任何費用，膳宿自理。受訓人員得視空間申請宿舍，費用依本院宿舍收費標準辦理。
- 6.2 工作規範：訓練期間必須遵守本院各項規定與程序並穿著指定之服儀。
- 6.3 請假規定：受訓人員假勤情形由訓練單位主管負責。
- 6.4 評核：
  - 6.4.1 由訓練單位依訓練計畫訂定之評核方式及標準辦理。
  - 6.4.2 受訓人員期間如有違規事項，由訓練單位逕行勸導並做成紀錄，並向委託代訓機構反應處理事宜，得視情節嚴重予以停止受訓。

7 結訓：

- 7.1 結訓時，受訓人員於受訓期間所應完成之作業等，必須在辦理離院手續前完成，並依規定辦理離院手續。
- 7.2 受訓期滿經訓練單位考核通過且完成結訓相關手續者者，發給「受訓證明」。
- 7.3 受訓人員如未依規定完成離院手續者，視同未完訓，不予發給受訓證明，訓練期間費用亦不退回。

代訓項目及聯絡方式：聯絡電話 037-676811

類別	訓練項目	分機	聯絡人及 E-mail
西醫	(1)專科醫師訓練：內科、精神科 (2)畢業後一般醫學訓練：社區內科	85050	李孟燕副管理師 045441@tool.caaumed.org.tw
護理師	(1) 內科護理訓練 (2) 外科護理訓練 (3) 兒科護理訓練 (4) 婦產科護理訓練 (5) 精神科護理訓練 (6) 急診護理訓練 (7) 加護護理訓練 (8) 安寧緩和療護訓練	88529	戴美玲督導 045064@tool.caaumed.org.tw
	(9) 血液透析護理訓練	72606	張淑銘主任 045823@tool.caaumed.org.tw
	(10) 社區護理訓練	88890	江燕玲主任 045046@tool.caaumed.org.tw
藥師	(1) 門急住調劑作業 (2) 藥品管理作業 (3) 藥品諮詢作業 (4) 臨床藥事作業 (5) 特殊藥品藥事作業	88311	李瑞珍主任 092212@tool.caaumed.org.tw

類別	訓練項目	分機	聯絡人及 E-mail
醫事放射師	(1) 一般診斷攝影與品保 (2) 乳房攝影與品保 (3) 特殊攝影或介入性診療攝影與品保 (4) 血管攝影與品保 (5) 超音波造影與品保 (6) 電腦斷層造影與品保 (7) 磁振造影與品保	88325	黃菀瑱總技師 045013@tool.caaumed.org.tw
醫事檢驗師	(1) 基礎臨床鏡檢訓練 (2) 基礎臨床生化訓練 (3) 基礎臨床血液訓練 (4) 基礎血庫學訓練 (5) 基礎臨床血清免疫學訓練 (6) 臨床微生物學訓練	88507	陳建志主任 045198@tool.caaumed.org.tw
物理治療師	(1) 神經物理治療 (2) 兒童物理治療	88637	劉素延組長 045134@tool.caaumed.org.tw
職能治療師	(1) 副木製作知識輔具評估訓練 (2) 兒童及成人職能治療技術訓練	88637	林家正組長 045187@tool.caaumed.org.tw
臨床心理師	成人臨床心理學門	53370	陳盈旬臨床心理師 045366@tool.caaumed.org.tw
營養師	臨床營養照護：糖尿病共同照護網	88003	張曦勻組長 045458@tool.caaumed.org.tw
跨團隊訓練	安寧緩和療護聯合訓練	85050	李孟燕副管理師 045441@tool.caaumed.org.tw
	行政或聯合訓練相關事務聯繫	85050	李孟燕副管理師 045441@tool.caaumed.org.tw



為恭醫療財團法人為恭紀念醫院  
代訓暨聯合訓練人員申請表

申請日期： 年 月 日

姓名		訓練類別	<input type="checkbox"/> 見習 <input type="checkbox"/> 實習 <input type="checkbox"/> 訓練
身分證字號		出生日期	年 月 日
專業證書	專業證書 _____ 字第 _____ 號		
服務機構			
服務單位		職 稱	
聯絡電話		行動電話	
e-mail			
聯絡地址			
聯合訓練申請資料			
申請訓練 單 位			
申請訓練 項 目			
訓練期間	自 年 月 日至 年 月 日		
訓練總時數	共 _____ 時/日/週/月		
備 註			

【以上各項資料請詳填並確認無誤，以利後續相關作業】