

## 天成醫療社團法人天晟醫院

### 「臨床醫事人員培訓計劃」聯合訓練計畫代訓規範

一、目的：為強化院際合作，提供良好訓練場所及教學資源，促使新進醫事人員具備專業及全人醫療能力，以提升醫療照護品質。

#### 二、訓練期間與對象：

(一)、訓練期間：依委託送訓醫院之來函安排時間。

(二)、對象：符合衛生福利部「臨床醫事人員培訓計劃」二年期訓練之學員。

#### 三、訓練項目：

| 職類別  | 訓練項目   | 訓練時間        | 聯絡方式  |
|------|--|-------------|---|
| 護理   | 1. 急重症護理訓練<br>2. 外科護理訓練<br>3. 內科護理訓練   | 每一階段<br>2 週 | 聯絡人：陳慧琪督導<br>聯絡電話：03-4629292#28839<br>e-mail：nd014@tcmg.com.tw        |
| 藥劑   | 化療調配作業   | 1 週         | 聯絡人：饒子奇藥師藥師<br>聯絡電話：03-4629292#22529<br>e-mail：pharmacy01@tcmg.com.tw |
| 檢驗   | 1. 基礎臨床鏡檢訓練<br>2. 基礎臨床生化訓練<br>3. 基礎臨床血液訓練<br>4. 基礎血庫學訓練<br>5. 基礎臨床細菌訓練<br>6. 基礎臨床血清免疫學訓練 | 共 4 週       | 聯絡人：利佳蓉 技術組長<br>聯絡電話：03-4629292#22115<br>e-mail：lab@tcmg.com.tw       |
| 醫事放射 | 1. 一般診斷 X 光攝影<br>2. 泌尿道/特殊攝影<br>3. 電腦斷層造影與品保<br>4. 乳房攝影與品保<br>5. 磁振造影技術<br>6. 骨質密度造影     | 共 4 週       | 聯絡人：范佐賓 技術組長<br>聯絡電話：03-4629292#22100<br>e-mail：xray@tcmg.com.tw      |

|    |  |              |  |
|----|--|--------------|--|
| 物治 | 1. 骨科物理治療<br>2. 神經物理治療<br>3. 病房物理治療<br>4. 小兒物理治療 | 每一階段<br>3 個月 | 聯絡人：彭靖雅 物理治療師<br>聯絡電話：03-4629292#22210<br>e-mail：rehab@tcmg.com.tw |
|----|--|--------------|--|

#### 四、申請及受理作業：

##### (一)、申請作業：

1. 時間：於訓練前一個月來函，並檢附聯合訓練代訓人員申請表及相關所需文件。
2. 程序：送訓醫院備函說明訓練項目及內容、時程與人數等向本院申請。

##### (二)、受理作業：

1. 由本院教研中心進行審查資格，合於規定者，由各科視實際訓練容量酌定是否收訓。
2. 未經本院函復通知其來院辦理報到前，不得提前到院訓練。

五、代訓費用：每名每月 3,000 元，未滿一個月以週計(故未滿一個月以週計，750 元/週)，但另訂有合約者不受此限。

#### 六、受訓人員工作規範：

- (一)、待遇：除另有規定外，本院不支給任何費用，食宿自理。
- (二)、工作規範：訓練期間必須遵守本院各項規定與程序。
- (三)、受訓人員在本院接受訓練期間，如有違規事項，由本院各訓練科主管逕行勸導並成紀錄後，向送訓醫院反應處理事宜，如仍再犯，由本院各科部主管簽請院方同意後，予以停止受訓。

#### 七、結訓應辦手續：

- (一)、受訓人員結訓時，所應完成之病歷紀錄等，必須在辦理離院手續前完成，並依本院規定向人資室辦理離院手續。
- (二)、受訓期間經受訓單位考核通過者，發給代訓證明；惟未辦理離院手續者，本院除不發給代訓證明及成績，並將通知送訓醫院。
- (三)、其他：受訓學員訓練期間或訓練完成，送訓醫院需與本院代訓單位檢討受訓人員訓練情形，並留有會議紀錄。