

台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念 醫院 函

地址：30071新竹市光復路2段690號
傳真：(03)六一一〇九〇〇
電話：(03)五一六六八六八
聯絡人：醫學教育科(新竹) 鄭淑菁(分
機：2249)
L451@mmh.org.tw

受文者：社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會

發文日期：中華民國110年5月3日

發文字號：馬院竹字第1100008077號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(新竹馬偕紀念醫院代訓人員申請表_附件三.pdf、院際聯合訓練作業規範_附件二.pdf、110年臨床醫事人員培訓計畫各職類代訓項目總表_附件一.pdf)

主旨：新竹馬偕紀念醫院110年接受各醫療院所薦送具「臨床醫事人員培訓計畫」訓練資格之受訓人員至本院代訓，依說明辦理，敬請惠予公告並轉知各職類教學承辦人員，敬請惠鑑。

說明：

- 一、檢附各職類子計畫可接受代訓項目及聯絡人資料，請見附件一【訓練職系、訓練單位、訓練項目、訓練時間及訓練方式等細節請洽本院子計畫聯絡人】。
- 二、檢附新竹馬偕紀念醫院院際聯合訓練作業規範，請見附件二。
- 三、檢附新竹馬偕紀念醫院院際聯合訓練代訓人員申請表，請見附件三。

正本：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、澄清綜合醫院、澄清綜合醫院中港分院、李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院、臺北榮民總醫院新竹分院、臺北榮民總醫院桃園分院、社團法



人中華民國職能治療師公會全國聯合會、大千綜合醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院、衛生福利部桃園醫院、國軍桃園總醫院、天成醫療社團法人天晟醫院、沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院、敏盛綜合醫院、天成醫院、怡仁綜合醫院、天主教仁慈醫療財團法人仁慈醫院、東元醫療社團法人東元綜合醫院、衛生福利部苗栗醫院、為恭醫療財團法人為恭紀念醫院、林新醫療社團法人林新醫院、國軍臺中總醫院、衛生福利部豐原醫院、衛生福利部臺中醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院區、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、社團法人中華民國物理治療師公會全國聯合會、社團法人台灣醫事檢驗學會、李綜合醫療社團法人苑裡李綜合醫院、南門醫療社團法人南門醫院、中華民國臨床心理師公會全國聯合會、臺灣臺中監獄附設培德醫院、台灣臨床心理學會、社團法人臺灣物理治療學會、社團法人台灣職能治療學會、臺灣醫事檢驗學會

副本：



裝

訂

線

110 年新竹馬偕紀念醫院『臨床醫事人員培訓計畫各職類代訓項目』

訓練職系	訓練單位	訓練項目	訓練時間	聯絡人	連絡電話	E-mail
藥劑	藥劑科	1. 藥物血中濃度監測 (Therapeutic drug monitoring · TDM)訓練 2.全靜脈營養輸注液 (Total Parenteral Nutrition)調配訓練 3.化學治療藥品調配訓練	各 1 週	羅凱薰 主任	03-6889595 轉 3102	
				郭小懷 組長	03-6889595 轉 3388	
醫事檢驗	檢驗科	1. 血庫抗體、血型亞型等鑑定檢測 作業代訓 2. 血型亞型鑑別、血庫抗體鑑別及 臨床相關問題處理	3 週	吳秀琪	03-6889595 轉 3027	
						L281@mmh.org.tw

110 年新竹馬偕紀念醫院『臨床醫事人員培訓計畫各職類代訓項目』

訓練職系	訓練單位	訓練項目	訓練時間	聯絡人	連絡電話	E-mail
醫事放射	放射線科 放射腫瘤科 核子醫學科	常規一般攝影、特殊攝影、電腦斷層、磁振造影、乳房攝影、放射治療技術、核子醫學造影技術	依照所簽訂之訓練計畫時程表	曾世璋 醫事放射師	03-6889595 轉 223	
				L417@mmh.org.tw		
護 理	護理部	1.急重症加護訓練 2.內、外科專科護理師訓練 3.其他專科訓練請來電洽詢	依各訓練計畫時間	李佩芳 督導	03-6889595 轉2045	
				3944@mmh.org.tw		
呼吸治療	呼吸治療組	幫病患抽取動脈血液作業代訓	依各訓練計畫時間	羅雅芬 主任 陳宜慧 呼吸 治療師	03-6889595 轉 2263	
				a4959@mmh.org.tw L142@mmh.org.tw		

110 年新竹馬偕紀念醫院『臨床醫事人員培訓計畫各職類代訓項目』

訓練職系	訓練單位	訓練項目	訓練時間	聯絡人	連絡電話	E-mail
營養	營養中心	[膳食管理訓練] 1. 廚房供膳管理 2. 採購、驗收、製備到供餐的實際運作 3. 菜單設計 4. 管灌食製備流程	3 週	林幼羚	03-6889595 轉 2026	
		[臨床營養訓練] 1. 營養評估 2. 閱讀病歷及病歷寫作訓練 3. 設計飲食計畫	4 週			2582@mmh.org.tw
		[營養門診訓練] 1. 一般營養照護訓練 慢性腎臟病共同照護網與糖尿病共同照護網營養照護訓練	1 週			

110 年新竹馬偕紀念醫院『臨床醫事人員培訓計畫各職類代訓項目』

訓練職系	訓練單位	訓練項目	訓練時間	聯絡人	連絡電話	E-mail
物理治療	復健科	1. 神經物理治療 2. 骨科物理治療 3. 小兒物理治療	2 ~ 4 週 依訓練 內容	賴宣淇 物理治療師	03-6889595 轉 6042	L065@mmh.org.tw
職能治療	復健科	1. 生理職能治療 (神經/骨科/工作強化) 2. 兒童職能治療 (早期療育與聯合評估/ 新生兒加護病房職能治療) 3. 副木製作	1 週	顏妙芻 職能治療師	03-6889595 轉 6039	L436@mmh.org.tw
臨床心理	精神科	兒青、成人、老人臨床心理業務	依訓練 內容	林肇賢 臨床心理師	03-6889595 轉 2473	L354@mmh.org.tw

新竹馬偕紀念醫院 院際聯合訓練作業規範

1. 目的：

因應衛生福利部『臨床醫事人員培訓計畫』院際合作聯合訓練執行，特訂定作業辦法，以作為代訓外院符合本計畫訓練資格人員之依循。

期透過院際間合作，著重實務性、前瞻性與進修性之醫學技能訓練內容，在臨床指導教師的指導下，依計畫分階段訓練紮實的臨床專業技能，併培育其人文素養及自我的成長，以達全人照護的醫療目標。

2. 範圍：符合『臨床醫事人員培訓計畫』二年期訓練資格之人員。

3. 定義：無

4. 內容：

4.1 代訓費用：依本院規定辦理。

4.2 報到：

4.2.1 請於指定時間向醫學教育研究部辦理報到手續，並領取代訓識別證。

4.2.2 宿舍依當月宿舍空缺情形提供宿舍，並酌收宿舍清潔費。

4.3 訓練方式：依訓練計畫規劃課程內容及訓練時間。

4.4 考核規範

4.4.1 受訓人員於訓練期間由訓練單位進行考評，考評範圍依循訓練計畫之規定辦理。

4.4.2 受訓人員應參與科單位學術活動，對所有教學內容應有記錄，並完成學習護照。

4.4.3 受訓人員期間如有違規事項，得由訓練單位逕行勸導，並向委託代訓機構反映處理事宜，得視情節嚴重予以停止受訓。

4.4.4 受訓人員於訓練期間必須遵守本院各項規定與程序。

4.4.5 本院訓練單位定期告知委託代訓機構有關受訓人員學習狀況，並討論課程與訓練方式，以適時檢討及改善。

4.5 結訓

4.5.1 請受訓人員於訓練最後一日至醫學教育研究部辦理離退手續。

4.5.2 受訓人員於訓練期間經訓練單位考核通過後，於結訓後開具「受訓證明」，於兩週內寄發至原服務機構單位。

4.5.3 受訓人員如未完成離退手續者，視同未完訓，除不開立「受訓證明」外，所酌收代訓費用不予退回。

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版次	頁次
MMH-MDE-3-HC-001 院際聯合訓練作業規範	一般	2019/03/15	04	1/3

4.6 申請流程：

4.6.1 請於訓練前一個月備函說明訓練項目及內容，並檢附代訓人員申請表(附件)，向
本院醫學教育研究部提出申請。

4.6.2 由醫學教育研究部受理並審查資格，會簽訓練單位視實際訓練容量核定收訓與
否，核准後再另行文回覆後實施。

4.7 各訓練職類聯絡窗口：

訓練計畫類別	聯絡窗口	聯絡電話	E-mail
西醫-內外婦兒 PGY	醫學教育研究部 杜雅婷 祕書	03-6889595 轉 2248	K006@mmh.org.tw
西醫-社區醫學 PGY	醫學教育研究部 黃文慧 祕書	03-6889595 轉 2252	wh.k303@mmh.org.tw
牙醫	醫學教育研究部 姜翠苓 祕書	03-6889595 轉 2251	L200@mmh.org.tw
各醫事職類	醫學教育研究部 鄭淑菁 祕書	03-6889595 轉 2249	L451@mmh.org.tw
藥師	藥劑科 羅凱薰主任 郭小懷 組長	03-6889595 轉 3102 03-6889595 轉 3388	l009@mmh.org.tw l298@mmh.org.tw
醫事放射師	醫事放射 曾世璋 醫事放射 師	03-6889595 轉 2236	L417@mmh.org.tw
醫事檢驗師	醫事檢驗 吳秀琪 醫檢師	03-6889595 轉 3027	L281@mmh.org.tw
護理師、護士	護理部 李佩芳 督導	03-6889595 轉 2045	3944@mmh.org.tw
呼吸治療	呼吸治療組 羅雅芬 主任 陳宜慧 呼吸治療師	03-6889595 轉 2263	4959@mmh.org.tw L142@mmh.org.tw
營養	營養課 林幼羚 課長	03-6119595轉2026	2582@mmh.org.tw
職能治療師	職能治療 顏妙芄 職能治療師	03-6889595 轉 6043	l436@mmh.org.tw
物理治療師	物理治療 賴宣淇 物理治療師	03-6889595 轉 6042	L065@mmh.org.tw
臨床心理師	臨床心理 林肇賢 精神科組長	03-6889595 轉 2473	L354@mmh.org.tw

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版次	頁次
MMH-MDE-3-HC-001 院際聯合訓練作業規範	一般	2019/03/15	04	2/3

1. 使用表單：新竹馬偕紀念醫院代訓人員申請表。
5. 實行和修正：本規範經醫學教育研究委員會通過後施行，修改亦同。

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版次	頁次
MMH-MDE-3-HC-001 院際聯合訓練作業規範	一般	2019/03/15	04	3/3

新竹馬偕紀念醫院代訓人員申請表

類別：醫師 醫技 () 護理 其他：

No: _____

姓名(中文)		身分證字號		二吋照片黏貼		
姓名(英文)		出生	婚姻狀況			<input type="checkbox"/> 未婚
籍貫		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 已婚
通訊處		聯絡電話	市話：			手機：
學 經 歷	畢業學校、科系		畢業證書字號	畢業年度		
	服務機關		科別	職級	服務起迄時間	
					年 月 日至 年 月 日	
醫、護(技術)人員專業證書 字第 號						
申請代訓科別		申請代訓期間		自 年 月 日至 年 月 日止， 計 年 個 月。		
申請推薦理由		申請機構/單位負責人： (簽章)				
以下由訓練醫院填寫						
審 核	院長	副院長	醫研部主任	室系科主任	單位主管	是否需代訓費： <input type="checkbox"/> 是 _____元 <input type="checkbox"/> 否
						承辦：
會 簽 總 務 課	總務課	人力資源課	<input type="checkbox"/> 代訓識別證 經辦： <input type="checkbox"/> 手機 經辦： <input type="checkbox"/> 宿舍 _____ 經辦： <input type="checkbox"/> 其它 _____ 經辦：		檢附資料	1.畢業證書影本一份 2.專業證書影本一份 3.服務明正本一份 4.切結書 5.照片二張
	※是否需結訓證明？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
離 退 手 續	A、所有人員須至下列單位簽辦：			B、醫師人員須至下列單位加簽		
	訓練單位主管	歸還借書 (圖書館)	收回識別證 (人力資源課)	歸還宿舍鑰匙 (庶務組)	完成病歷 (病歷組)	歸還手機 (教研部)

文件編號/名稱	機密等級	生效日	版次	頁次
MMH-MDE-4-HC-000 代訓人員申請表	一般	2018/04/20	03	1/1