

## 童綜合醫療社團法人童綜合醫院 函

地址：43503臺中市梧棲區臺灣大道八段  
699號

承辦人：陳宣伯

電話：04-26581919分機58045

Email：t8696@ms3.sltung.com.tw

受文者：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

發文日期：中華民國114年3月20日

發文字號：童醫字第1140000418號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明一 (1140000418\_Attach1.pdf)

主旨：本院接受各醫院薦送具「臨床醫事人員培訓計畫」訓練資格之學員至本院代訓，檢附聯合訓練代訓訓練課程表，請查照。

說明：

一、檢附「臨床醫事人員培訓計畫」各職類聯合訓練代訓項目、訓練時間及聯絡資訊等，惠請公告並轉知各職類教學承辦人。

二、各醫院若有送訓意願，程序如下：

(一)先洽本院醫事職類聯絡人，排妥訓練內容及時間。

(二)諮詢訓練相關事宜，於受訓前一個月備函提出申請。

正本：全國各醫院

副本：本院教學部



負責人 童瑞年



## 114 年度「臨床醫事人員培訓計畫」各職類代訓項目及聯絡方式

序號	職類別 <sup>1</sup>	訓練課程 <sup>2</sup>	訓練時間	評估機制	訓練窗口聯絡資訊
1	藥師	1. 藥物諮詢服務 2. 特殊調劑作業訓練 3. 臨床藥事服務	依申請單位需求辦理。 (實際到院訓練，每次(天)代訓時間至少4小時，訓練次數達2次(天)以上 總訓練時間至少8小時。)	1. 受訓心得報告 2. 學習評量及雙向回饋 3. 實務學習評核表(直接觀察技能評核(DOPS)或臨床病例討論評量表(CbD)，評核結果需為「合乎標準」以上，Mini-CEX評核(相對分數須達80分)。	張榦玲總藥師 電話:04-26581919 轉 4602 信箱:t0429@ms3.sltung.com.tw
2	醫事放射師	1. 放射診斷科: 特色項目:3.0 T MRI 與 512 切極速 CT 2. 核子醫學科: 特色項目:PET /CT SPECT 3. 放射腫瘤科: 特色項目	依申請單位需求辦理。 (實際到院訓練，每次(天)代訓時間至少4小時，訓練次數達2次(天)以上 總訓練時間至少8小時。)	1. 學習評量及雙向回饋 2. 實務學習評核表(直接觀察技能評核(DOPS)或臨床病例討論評量表(CbD)，評核結果需為「合乎標準」以上。 3. 受訓心得報	楊子慶總技師 電話:04-26581919 轉 4545 信箱:t6034@ms3.sltung.com.tw

		目:Rapid-arc、IMRT	告。		
3	醫事檢驗師	1. 血庫學 訓練 2. 臨床血 液學訓 練 3. 臨床細 菌學訓 練 4. 臨床鏡 檢學訓 練(糞便 寄生蟲 檢驗訓 練) 5. 分子生 物學訓練	依受訓者學習 需求與狀況彈 性調整	1. 學習評 量及雙向 回饋 2. 實務操 作評核： (1)操作 技能直接 觀察 (DOPS)評 量：評核 結果達 5 級分以上 判定為合 格。 (2)檢體 測試評 核：盲測 檢體測試 達 80 分以 上為合 格。	曾淑萍總技師 電話:04-26581919 轉 59140 信箱:t6466@ms3.sltung.com.tw
4	護理師(士)	1. 急重症 訓練 2. 特殊訓 練	依受訓者學習 受訓時間長短 而定，至少需 一周以上，且 須配合單位指 導者之班別。	受訓者須 先呈報受 訓計畫書 計畫書須 包含學習 目標、評 值方式、 作業內 容，課後 心得與自 我評析， 並於受訓 後繳交滿 意度調查 及回饋。	楊美華督導 電話:04-26581919 轉 4404 信箱:t0152@ms3.sltung.com.tw
5	營養師	1. 飲食製 備與供 膳流程 管理 2. 靜脈及 腸道營	依受訓者學習 需求與狀況彈 性調整，各課 程項目的訓練 時間每日至少 4 小時，訓練	1. 心得報 告。 2. 雙向回 饋。 3. 考核方 式是以直	黃筱尹組長 電話:04-26581919 轉 59201 信箱:t12068@ms3.sltung.com.tw

		<p>營養支持</p> <p>3. 重症營養照護</p> <p>4. 連續血糖監測營養管理</p>	<p>時數如下：</p> <p>1. 16 小時</p> <p>2. 12 小時</p> <p>3. 12 小時</p> <p>4. 12 小時</p>	<p>接觀察技能評核(DOPS)或臨床病例討論評量表(CbD)進行評核，評核結果需為「合乎標準」以上。</p> <p>4. 部分課程需完成個案報告，有出席個案討論會者，需完成跨領域團隊照護與教學之案例分析紀錄。</p>	
6	呼吸治療師	<p>1. 肺復原室治療項目之實務訓練。</p> <p>2. 支氣管鏡室檢查項目之實務訓練。</p> <p>3. 肺功能室檢查項目之實務訓練。</p>	<p>依受訓者學習需求與狀況彈性調整，每日至少 4 小時，每項學門訓練總時數為 24 小時，總期間在 4 週以內。</p>	<p>1. 學習前：課程前完成該學習項目學前自我評估單。</p> <p>2. 學習中：依據各項學習項目進行技術評核，評核方式有「DOPS」或「Mini-CEX」評估學員學習成效。</p>	<p>邱芸貞技術主任</p> <p>電話:04-26581919 轉 4455</p> <p>信箱:t4291@ms3.sltung.com.tw</p>

			<p>3. 學習後：繳交出席與學習紀錄回饋單，由臨床教師給予學員學習回饋。</p> <p>4. 輔導機制：各項評核達 70 分為通過，若有不通過者，則針對學員困難之處進行擬定合適的改善計畫，再給予練習或問題分析輔導，最後再將輔導結果附知送訓醫院單位。</p>	
7	物理治療師	Hawkrips 鷹式手工具-器具介紹及手法、軟組織鬆動評估及治療	<p>每日至少 4 小時，單項訓練項目次數至少 2 次(學理、實作)共 8 小時，或依受訓者學習需求與狀況彈性調整。</p>	<p>(1) 課程出席與學習紀錄：</p> <p>每次出席必需填寫『學習紀錄』及『學習心得』，並由教學教師及計畫負責人完成相關回饋內容後才算完成。</p> <p>歐鎧嘉總技師 電話:04-26626161 轉 56209 信箱:t8368@ms3.s1tung.com.tw</p>

			<p>(2) 受訓單位考核評估表：每次課程結束後均會進行考核(考核方式可以分為『筆試測驗』、『Mini-C EX. tw』或模擬實作之『DOPS』評分至少需達三分層級以上方為合格)。</p> <p>(3) 會議出席紀錄與簽到單。</p>	
8	職能治療師	<p>1. 生理職能治療 2. 兒童職能治療 3. 心理職能治療</p>	<p>每日至少 4 小時，單項訓練項目次數至少 2 次(學理、實作)，或依受訓者學習需求與狀況彈性調整。</p>	<p>(1) 課程出席與學習紀錄：每次出席必需填寫『學習紀錄』及『學習心得』，並由教學教師及計畫負責人完成相關回</p> <p>黃貴珠總技師 電話:04-26581919 轉 4586 信箱:t7257@ms3.sltung.com.tw 李紀屏組長 電話:04-25626161#56200 信箱:t7717@ms3.sltung.com.tw</p>

			<p>饋內容後才算完成。</p> <p>(2) 受訓單位考核評估表：每次課程結束後均會進行考核(考核方式可以分為『筆試測驗』、『Mini-CEX.tw』或模擬實作之『DOPS』評分至少需達三分層級以上方為合格)。</p> <p>(3) 會議出席紀錄與簽到單。</p>	
9	臨床心理師	成癮行為 臨床心理 學門	<p>依受訓者學習需求與狀況彈性調整，每週至少1次，每次至少4小時，每項學門訓練總時數為30小時，總期</p>	<p>(1) 學門課程前須完成該學門前測筆試。</p> <p>(2) 課程出席與學</p> <p>李承哲教學副組長 電話:04-26626161 轉 56722 信箱:t13955@ms3.sltung.com.tw</p>

			間在 16 週以內。	習紀錄： 每堂課程評核方式有「教學評估表」或 「Mini-CEX」，並由教學教師及計畫負責人完成相關回饋內容後才算完成。 (3)學門課程後須完成該學門後測筆試，並由臨床教師針對學員整體表現填寫訓練成效評量表。 (4)各項評核達 70 分為通過，若有不通過者，則須針對學員困難之處進行加強。	
10	語言治療師	1. 兒童聯合評估 2. 跨專業討論會(全人醫療模式專業療育會議、家長介入方案諮詢)	安排受訓時間為每次需至少 4 小時，訓練次數達 2 次以上(總訓練時間至少 8 小時)，同時依實際教學規劃及	1. 每次出席必需填寫『語言治療師學員-教學活動評量與教師教學回饋之	江泓儒總技師 電話:04-26626161 轉 56240 信箱:t10116@ms3.sltung.com.tw

		<p>受訓學員之學習需求作彈性調整。</p>	<p>調查表』、『語言治療職類（臨床教師專題教學）研討會記錄』、『學習心得』、『跨領域團隊照護會議教學之回饋』等</p> <p>2. 考核方式分為『筆試測驗』、『Mini-CEX』或模擬實作之『DOPS』。評分至少需達表單規定之及格標準。</p> <p>3. 結訓完成課後心得</p>	
--	--	------------------------	--	--