

醫務部業務報告

報告人：吳雅汝 主任

天災出勤

公告類別	營運狀態	備註
全天正常運作	門診不停診(照常) + 急診住院照常運作	住院醫師/專師如出席工作，算正常上班。 如無法前來上班， 則可請天災假(當天不核薪)或 請事假(當天核薪但會用掉自己的假)。
部分正常運作	門診停診 + 急診住院照常運作	住院醫師/專師如出席工作， 會補發代金或時數。

計算區間：
前年11/1-今年10/31

年度教育訓練

核心

管理才能	年度核心課程1學分 中、基層核心課程(高3/中4/基5)
感控	新進同仁6H/在職同仁3H
急救證書	高級生命復甦術ALS-全院醫師/護理同仁 高級心臟救命術ACLS-急診/ICU/RCC/麻醉部 新生兒高級救命術NRP-小兒部/產房/護兒中心
晨間人文	每兩個月至少2次
新進同仁人文營	1次
危機管理	消防安全(學科/術科) 危機應變/緊急應變 1H
資通安全	3H
院務會議 醫療科務會議	科部主管(含副主任) 全年度出席率達60%以上(合計)
溫馨座談 主管合心共識營	科部主管(含副主任)全年度出席1次

通識

共識類	醫師合心共識營每三年內須參加一次
	無菸政策 1H 高齡友善 1H 健康促進 1H 共識訓練 4H (須含人文馨香1學分)
	醫療倫理 1H 醫療爭議與病人安全 1H 全人醫療 1H 病人權利 1H 生命末期照護 1H 自殺防疫預防 1H
	醫事法律 衛生與醫療法規 1H
危機管理	一般安全衛生 1H (新進同仁)

指定項目-外傷繼續教育

每年皆須取得8H外傷繼續教育時數

外科部/一般外/重症加護外/整形外/心胸外/
大腸直腸外/骨科/神經科

轉診相關規定



全民健保轉診實施辦法：

特約醫院、診所基於醫療上之需要，在符合醫療法規下辦理保險對象轉診。
轉診係指保險對象接受特約醫院、診所安排轉診至其他適當之各級特約醫院、診所，繼續接受診治行為，且不受醫療機構或層級別限制。



急診病患適用轉診規定：

依據醫療法第73條，醫院、診所因限於人員、設備及專長能力，無法確定病人之病因或提供完整治療時，應建議病人轉診。
但危急病人應依醫療法第60條規定，先予適當之急救，始可轉診。

急診病患亦適用轉診規定。

慢性病患者定期抽血生化



慢性病患者有定期抽血生化檢查之必要者：

常有未依醫囑而自行提早檢驗，導致其結果無法作為臨床參考之情形，
為減少醫療資源浪費，可比照慢性連續處方箋方式，
於抽血單註明病人宜於下次回診前 1 -2週抽血之日期區間，以降低類此情事。



建議做法：

由於各慢性病科別抽血與回診頻率不同，
醫師或門診護理同仁可於交付檢驗單和連續處方籤時，
衛教病患於指定日期區間抽血。

呼吸治療師工作內容異動

預計於9/30(一)起施行臨床人力調整：

影響班別—**平日夜班**3人縮減為**2人**(全院)，**假日白班**4人縮減為**3人**(全 院)。

影響區域—各ICU及病房。

影響內容—**平日夜班**ICU之**VEST業務取消**。

—**假日白班**ICU **VEST業務**從2次減少為**1次**，**病房僅執行無照顧者**且有需求者，其餘不執行。

其餘呼吸器相關業務包含緊急事件、脫離計畫、on機等均正常執行。



- ✓ 臨床VEST業務縮減，有可能造成VEST候補名單增加，請各醫療科協助在談VEST自費部分時多加評估，並請注意**每次自費拍為5-7天**，到期後再重新評估需求，若肺部狀況無法改善，請照會胸腔內科評估。避免因為病人有錢就直接拍到出院，導致壓縮真正有需要之病患。
- ✓ 在ICU及RCC，若臨床護理師願意協助可跟呼吸治療師說一聲，我們會提供VEST機器或是拍痰器，病房部分恕無法提供。
- ✓ 由於值班人力較少，如緊急業務重疊可能需要稍等一下，請在電話中清楚溝通需求，以便評估。