

文件名稱	臨床技能訓練教室管理辦法	版次	2.0
文件編號	60-P-078	頁次	1/5

- 1.目的：本教室提供臨床技能、醫事專業技能訓練、教學觀摩、自我學習、模擬問診、客觀結構式臨床測驗及教學學習使用。
- 2.範圍：本辦法適用於各醫事職類人員。
- 3.內容：
  - 3.1 本教室管理單位為教研部，位於 12 樓，有完善空調與照明，空間設計有模具區及操作演練區。
    - 3.1.1 模擬訓練設施設有各種教學模型與技術操作物，提供各職類模擬教學使用。
  - 3.2 使用規定：
    - 3.2.1 使用本教室各項教具時，操作中必需有指導老師在場輔助教學活動。
    - 3.2.2 本院各醫事職類借用本教室之場地及教具均免收費。
    - 3.2.3 院外單位請來函文申請租借，租用教具限於本院內使用，並填寫臨床技能教室教具租借申請單(附件三)，於院方核准後應先繳納租借教具費用總額之 50%保證金至本院財務中心，並憑收據至教研部辦理租借登記，租借費用依臨床技能教室教具租用收費標準(附件二)。
  - 3.3 借用申請流程：
    - 3.3.1 本院各單位
      - 3.3.1.1 使用前應於「臨床技能教室使用申請系統」網頁登入申請，含使用單位、日期、時間、參加人數、使用教具等。
      - 3.3.1.2 網頁申請路徑：烏日林新醫療資訊網\\教學研究\\臨床技能教室-使用申請系統(使用者代號及密碼為員編)
      - 3.3.1.3 申請人於使用前及歸還前皆須向教研部登記並簽名。
    - 3.3.2 院外單位
      - 3.3.2.1 請來函文依臨床技能教室使用申請流程(附件一)，呈請院長核示，並依本院臨床技能教室教具租用收費標準(附件二)及填寫臨床技能教室教具租借申請表(附件三)辦理。
  - 3.4 使用本教室須遵守下列規定：
    - 3.4.1 門禁管理：使用臨床技能教室設施前請先聯繫教研部。
    - 3.4.2 環境維護：禁止攜帶食物、飲料入內，勿高聲喧嘩，借用申請人需負責環境清潔維護，使用後請恢復原狀並關閉電源。
    - 3.4.3 如借用單位不當使用而導致教具設備損壞者，經廠商報價後由該借用單位照價賠償。
  - 3.5 使用維護：
    - 3.5.1 使用後請務必與教研部對點教具數量及其完整性，歸還時須簽名確認。
    - 3.5.2 使用完畢請將模具用物歸回原位，並關閉技能教室空調照明，如有未依規定不當使用者，本教室得追究使用單位並處以新台幣 500 元/次之罰鍰。
  - 3.6 管理追蹤：教研部每季統計各職類使用次數、各教具使用次數、各教具使用人次，以評估設施與模具使用率與需求。
  - 3.7 本辦法經院長核准後公佈實施，修訂時亦同。
- 4.表單管理：無

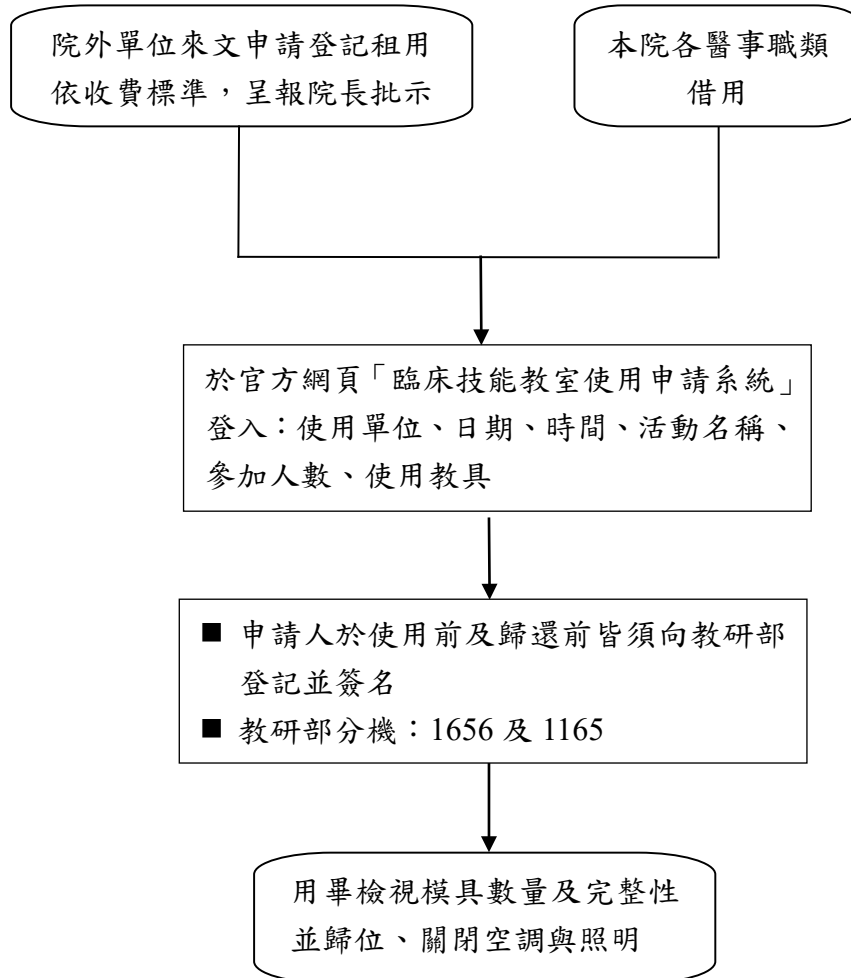
文件名稱	臨床技能訓練教室管理辦法	版次	2.0
文件編號	60-P-078	頁次	2/5

5.附件：

- 5.1 附件一 臨床技能教室使用申請流程
- 5.2 附件二 臨床技能教室教具租用收費標準
- 5.3 附件三 臨床技能教室教具租借申請表

文件名稱	臨床技能訓練教室管理辦法	版次	2.0
文件編號	60-P-078	頁次	3/5

5.1 附件一 臨床技能教室使用申請流程



文件名稱	臨床技能訓練教室管理辦法	版次	2.0
文件編號	60-P-078	頁次	4/5


## 5.2 附件二 臨床技能教室教具租用收費標準

**臨床技能教室教具租用收費標準**

序號	教具名稱	收費標準(元)
1	簡易式半身甦醒安妮	400 元/隻
2	AED訓練機	600 元/台
3	半身插管安妮	4,000 元/隻
4	全身插管安妮	6,000 元/隻
5	Heartsim模擬器	3,000 元/台
6	DC SHOCK心臟監視電擊器	1,000 元/台

文件名稱	臨床技能訓練教室管理辦法	版次	2.0
文件編號	60-P-078	頁次	5/5

## 5.3 附件三 臨床技能教室教具租借申請單

 林新醫療社團法人 烏日林新醫院 臨床技能教室教具租借申請單			
申請日期	年 月 日		
主辦單位		協辦單位	
申請人姓名		聯絡電話	公司(分機)： 手機(PHS)：
使用日期	年 月 日	使用時段	: ~ :
教具名稱	<input type="checkbox"/> 簡易式半身甦醒安妮__隻 <input type="checkbox"/> AED 訓練機__台 <input type="checkbox"/> 半身插管安妮__隻 <input type="checkbox"/> 全身插管安妮__隻 <input type="checkbox"/> Heartsim 模擬器__台 <input type="checkbox"/> DC SHOCK 心臟監視電擊器__台	教具費用	總計_____元(新臺幣)
用途 (訓練課程名稱、參加人數)：			
申請人	承辦人	單位主管	財務中心