

檔 號：

保存年限：

# 高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營) 函(稿)

地址：812 高雄市小港區山明路482號  
承辦人：鄭建宏  
電話：07-8036783-3944  
傳真電話：-  
電子信箱：930265@kmhk.org.tw

## 受文者：

發文日期：  
發文字號：高醫港資字第1140403376號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：隨文

主旨：本醫療機構將採用電子病歷方式製作病歷，並依法報請查核，請鑒核

## 說明：

- 一、本院依據衛生福利部發布之「醫療機構電子病歷製作及管理辦法」規定製作病歷。
- 二、相關資料如下：
  - (一)本醫療機構名稱：高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)。

承辦單位	會辦單位	決行
承辦人  0905 0635	行政管理中心  0910 代 2255	副 院 長建議決行  可發函  0913 1627
單位主管  0905 0635	醫務秘書  0912 1127	院 長

打字 校對 監印 發文

註：簽署原則由上而下，由左而右簽

裝

訂

線

- (二)本醫療機構代碼：1102110011。
- (三)開始實施電子病歷之日期：114年9月4日至永久。
- (四)實施電子病歷範圍：透析管路凝固評估、安寧緩和醫療紀錄、門診病歷圖、護理紀錄、超音波導引。
- (五)補充佐證畫面：如附件。
- (六)資訊廠商：資訊系統由本機構醫療體系自行開發。

正本：高雄市衛生局

副本：衛生福利部

裝

訂

線

# 高雄市立小港醫院(委託高醫經營) 簽稿會核單

主 旨	本醫療機構將採用電子病歷方式製作病歷，並依法報請查核，請鑒核		
主辦單位	資訊室	總收文號	1140403376
受會單位	會核意見、簽章、日期		
營運管理中心	<p>配合辦理每月監測電子簽章成效</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <small>營運管理中心</small>  <small>張 韋 禎</small> </div> <div style="text-align: right;">             0905              0850           </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; margin-bottom: 5px;"> <small>營運管理中心</small>  <small>張 碧 玉</small> </div> <div style="text-align: right;">             0908              1718           </div> </div>		

裝 訂 線