

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

護理部 111 年「中醫基本護理訓練班」計畫書

1110801 制訂

壹、訓練目的：

- 一、提升護理人員中醫護理專業知識
- 二、運用學理及專業知識，進行中醫護理衛教以提升臨床護理照護之品質
- 三、儲備中醫護理人才

貳、訓練辦法：

一、主辦單位：台中慈濟醫院

二、訓練對象：符合下列條件

(一)對中醫護理有興趣之護理人員

(二)具備護理師證書

(三)中醫部門及中醫門診之護理人員

三、課程訓練內容：

(一)課室教學：中醫學概論 2 學分 36 小時、中藥學概論 1 學分 18 小時、藥膳學 1 學分 18 小時、針灸護理學 1 學分 18 小時、傷科護理學 1 學分 18 小時、中醫護理學 2 學分 36 小時，共 144 小時。

(二)臨床實習：中醫護理學實習 1 學分 36 小時

註：須先完成六科 144 小時，始得參與臨床實習。

四、訓練地點：台中慈濟醫院。

五、訓練日期：

(一)課室教學：111 年 09 月 16 日至 112 年 01 月 14 日。

(二)臨床實習：112 年 02 月 04 日至 112 年 03 月 04 日。

參、學習評值：

- 一、每科(七科)課程出席上課需達該科 2/3 課堂時數以上，並完成簽到、簽退。
- 二、筆試成績須達 60 分。
- 三、實習成績須達 60 分。

肆、訓練費用：

一、全期訓練費用：12000 元/人。

二、選修學分費：2000 元/1 學分。

伍、報名、繳費方式：

一、報名方式：

於 111 年 08 月 31 日前填寫報名表(附件一)寄至電子信箱：

tc2231001@tzuchi.com.tw 台中慈濟醫院護理部教學研究委員會

(聯絡電話：04-36060666 分機 5406)

二、繳費方式：

1. 於 111 年 08 月 31 日前轉帳繳費，並於「備註欄」註明中醫基本護理訓練班及姓名，以利核對帳務。【銀行：彰化銀行(代號 009) 帳號：8404-51-108877-00 戶名：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院】
2. 匯款繳費後，請於 111 年 08 月 31 日前寄送下列資料至電子信 tc2231001@tzuchi.com.tw
 - (1) 報名表(附件一)
 - (2) 匯款日期
 - (3) 轉帳末五碼
 - (4) 開立之收據名稱
 - (5) 如報名學分班，請註明科目名稱

伍、訓練注意事項：

一、為確保學習效果及全程參與，院內人員於開訓當日繳交保證金新台幣五千元，保證金於繳交中醫護理學會之個人認證證書後發還，下列情形不予退費：

(一)未完訓者(以下任一項未完成即列入)：

1. 未達成每科(七科)課程出席上課 2/3(66%)課堂時數以上。
2. 未完成實習 36 小時或實習成績低於 60 分。
3. 筆試未達 60 分。

(二)於通知保證金領回後 20 天內仍未領回。

二、每堂課必須簽到簽退，遲到或早退超過 15 分鐘者，一律不給予計算該堂課程時數，當日若未簽到簽退，則該堂課程時數也不予計算。

三、請假方式，請於上課前三日提出申請，提出申請時請務必報備班代及直屬主管。

四、退費方式：

(一)若因故未能如期開課，全額無息退還已繳交費用。

(二)課程一經開課：

1. 開課後於全期課程時數三分之一前辦理退費，退還已繳費用之五成。
2. 開課後逾全期課程三分之一者，不予退還。
3. 辦理退費一律依照院方通知退費時間辦理。

陸、證書：

一、完成各項訓練及成績合格者將頒發結訓學分證書。

二、完成各項訓練後，需自行送件至中醫護理學會完成個人認證(認證費用自行繳納)。

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

護理部中醫基本護理訓練班報名表

報名日期： 年 月 日

姓名											性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證字號											生日	年	月	日
最高學歷	學校名稱										科系			
戶籍地址	郵遞區號 433													
通訊地址	郵遞區號										<input type="checkbox"/> 同上			
服務機構/單位											職 稱			
(O 公司)	() -										手機號碼		() -	
(H 家用)	() -										傳真電話		() -	
電子信箱														

本人已詳閱簡章後填寫本表，並同意台中慈濟醫院及所承辦之專案因業務之需要，得蒐集、電腦處理、傳遞或使用本人之個人資料

◎繳費方式：

一、於111年08月31日前轉帳繳費，並於「備註欄」註明中醫基本護理訓練班及姓名，以利核對帳務。【銀行：彰化銀行(代號009) 帳號：8404-51-108877-00
戶名：佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院】

二、請於匯款繳費後，寄送下列資料至電子信箱：tc2231001@tzuchi.com.tw

- (1) 報名表(附件三)
- (2) 匯款日期
- (3) 轉帳末五碼
- (4) 開立之收據名稱
- (5) 如報名學分班，請註明科目名稱

三、本次繳費僅限此次課程報名使用。

學員簽名：_____ 日期：_____ (請務必印出親簽方得受理)