

# 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25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)