

檔號：
保存年限：

台中縣護理師護士公會 函

會址地址：豐原市育仁路 114 巷 12 號 2 樓
電話：(04-)25265927 陳玉珠
電子信箱：tcona420@ms49.hinet.net
網址：http://www.tcona.org.tw

受文者：如正本文列單位

發文日期：中華民國 97 年 6 月 18 日
發文字號：中縣護會字第 097044 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：課程表內容及報名表乙份

主旨：本會與光田綜合醫院大甲分院合辦『危機管理與師資培訓研討會』，敬請轉知護理人員踴躍報名參加，請查照。

- 說明：
1. 時間：民國 97 年 7 月 22 日（星期二）
 2. 地點：光田綜合醫院大甲院區 13 樓第一會議室
（台中縣大甲鎮經國路 321 號） TEL：04-26885599
 3. 費用：會員預繳 100 元，當日出席課程結束予以退還。
 4. 報名日期：即日起至 7 月 4 日截止（額滿 150 名為限）。
 5. 報名方式：
 - (1) 報名表及現金袋請寄至『台中縣豐原市育仁路 114 巷 12 號 2 樓台中縣護理師護士公會收』並請註明【報名研習會】。
 - (2) 或利用 ATM 轉帳（僅開放本縣會員使用），銀行名稱『土地銀行-豐原分行』，銀行代號：005；戶名『台中縣護理師護士公會』帳號：022-00111913-7。將轉帳收據連同報名表傳真或寄至公會，經確認後才算完成報名。FAX：04-25155501。
 6. 當日全程參與課程結束方能取得研習時數證明，現場未領取者，恕不另補發。
 7. 檢附課程表及報名表乙份。
 8. 本次研習公務人員終身學習認證時數申請中。

正本：本縣各醫療院所、弘光科技大學護理系、台中縣衛生局、台中縣政府教育局體健課、本會護理相關等單位。

理事長 尹裕君



危機管理與師資培訓研討會

Seminar on Crisis Management and Training Course for Educator

- 一、時 間：97年7月22日(星期二)
- 二、地 點：光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院區13樓第一會議室(台中縣大甲鎮經國路321號)
- 三、主辦單位：台中縣護理師護士公會
- 四、承辦單位：光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院區
- 五、協辦單位：台灣省護理師護士公會、中華民國護理師護士公會全國聯合會
- 六、報名日期：即日起至97年7月4日額滿截止，報名表及現金袋請寄至台中縣護理師護士公會
台中縣豐原市420育仁路114巷12號2樓。【請註明】：報名研習會
- 七、費 用：本會會員每人預繳100元，當日出席課程結束予以退還及核發研習證書；非會員300元
- 八、為配合環保政策，保護地球有限資源，敬請學員自備水杯飲水，現場恕不提供紙杯。
- 九、活動內容：

時 間	主 題	主 講 者
08:20-08:40	報到	顏敏玲 督導
08:40-08:45	致歡迎詞	王乃弘 院長 王迺輝 院長
08:45-08:50	課程簡介	劉麗芳 主任
08:50-10:20	教學與教案設計	蔡春美 助理教授
10:20-10:30	休 息	
10:30-12:00	教學互動過程及教學技巧	蔡春美 助理教授
12:00-13:30	午 餐 時 間	
13:30-15:00	醫院關係經營與危機管理-從以病患為中心的照護談起	台北醫學大學醫務管理研究所 郭乃文 教授
15:00-15:10	休 息	顏敏玲 督導
15:10-16:40	醫院疾病感控之危機管理	中國醫藥大學感控科 王任賢主任
16:40-17:00	綜合討論	

七. 講師介紹：

1. 王乃弘：光田醫療社團法人光田綜合醫院院長
2. 王迺輝：光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院區院長
3. 尹裕君：台中縣護理師護士公會理事長
4. 劉麗芳：光田醫療社團法人光田綜合醫院護理部主任、台灣省護理師護士公會理事長
5. 王任賢：中國醫藥大學感控科主任、行政院衛生署疾病管制局中區感染症疫情指揮中心指揮官
6. 郭乃文：台北醫學大學醫務管理研究所所長兼主任
7. 蔡春美：國立空中大學助理教授

台中縣護理師護士公會

危機管理與師資培訓研討會【研習會代碼：097005】

時間：97年7月22日(星期二)

地點：光田醫療社團法人光田綜合醫院大甲院區13樓第一會議廳

(台中縣大甲鎮經國路321號)TEL：04-26885599

會員號 (免填)	姓名	請務必填寫 身份證字號	身份證字號								聯絡電話	午餐	備註
												<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員
												<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員
												<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員
												<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員
												<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食	<input type="checkbox"/> 公務人員

服務機構：_____ 部門：_____

聯絡人：_____ TEL：()-_____ 分機_____

會員：_____ 人； 共計：_____ 元

非會員：_____ 人【是
否開立收據】；

收據郵寄地址：

ATM轉帳收據黏貼處
(未黏貼者視同放棄)

報名辦法：

(一)、報名方式：

- 團體報名：大型機構將預繳報名費收齊，統一由護理部將費用繳至台中縣護理師護士公會報名。
- 個人報名：

- (1) 填妥報名表及現金袋逕寄「台中縣護理師護士公會收 420 台中縣豐原市育仁路114巷12號2樓」。
- (2) 或利用 ATM 轉帳(僅開放本縣會員使用)，銀行名稱『土地銀行-豐原分行』銀行代號：005；戶名『台中縣護理師護士公會』 帳號：022-00111913-7。將轉帳收據連同報名表傳真或寄至公會，經確認後即完成報名。
- (3) 聯絡電話：(04)-25265927；傳真號碼：(04)-25155501。

(二)、報名截止：97年7月4日額滿截止(郵戳為憑)【當日恕不接受報名】

(三)、報名費：

- (1). 會員預繳100元/人，當日全程結束方可退費及取得研習證明。
- (2). 非本會員300元/人。