

檔 號：
保存年限：

102年4月23日
收 又 號 B0884
東港安泰醫院

屏東縣政府衛生局 函

地址：900屏東縣屏東市自由路272號
承辦人：李瑩青
電話：08-7352101
傳真：08-7352102
電子信箱：ptht680402@ksmail.doh.gov.tw

教研



928

屏東縣東港鎮中正路一段210號

受文者：安泰醫療社團法人安泰醫院

發文日期：中華民國102年4月23日

發文字號：屏衛醫字第10231179900號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：屏基ACLS附件

主旨：函轉屏基醫療財團法人屏東基督教醫院於102年5月23、24日舉辦高級心臟救命術（ACLS）訓練課程，請貴院踴躍報名參加，請查照。

說明：

一、依據屏基醫療財團法人屏東基督教醫院102年4月17日（102）屏基醫急字第10204063號函辦理。

二、檢附高級心臟救命術訓練課程簡章。

正本：寶建醫療社團法人寶建醫院、行政院衛生署屏東醫院、行政院衛生署恆春旅遊醫院、高雄榮民總醫院屏東分院、輔英科技大學附設醫院、國仁醫院、安泰醫療社團法人潮州安泰醫院、皇安醫療社團法人小康醫院、枋寮醫療社團法人枋寮醫院、南門醫院、同慶醫院、安泰醫療社團法人安泰醫院、恆基醫療財團法人恆春基督教醫院、國軍高雄總醫院附設屏東民眾診療服務處、安和醫療社團法人安和醫院、優生婦產科醫院、民眾醫院、復興醫院、國新醫院、屏安醫院、茂隆骨科醫院、迦樂醫療財團法人迦樂醫院、聖恩內科醫院、佑青醫療社團法人佑青醫院、新安醫院、永生中醫醫院

副本：屏基醫療財團法人屏東基督教醫院、本局醫政科

局長李建廷

高級心臟救命術(ACLS)訓練課程報名簡章

一、課程目的

為增加臨床醫護專業人員對急、重症病患之照護能力，進而提昇照護品質故舉辦此課程訓練。

二、辦理單位、研習日期及地點

指導單位：屏東縣政府衛生局

主辦單位：屏基醫療財團法人屏東基督教醫院

日期：102 年 5 月 23、24 日(週四、五) 08:00~17:00

研習地點：本院約翰大樓 6 樓集會堂(屏東市大連路 60 號)

三、報名方式

1. 研習對象：臨床醫師、護理、技術人員

2. 學員名額：共 105 名

3. 報名費：2800 元(購書)、2500 元(不購書)

4. 報名方式：①郵局劃撥報名費，帳號：04029369，受款戶名【屏基醫療財團法人屏東基督教醫院】，通訊欄請註名：ACLS。②報名表貼上劃撥收據，傳真至 08-7360354，電話確認是否收到，即完成報名。③聯絡人：親赴報名請事先電話聯絡 08-7368686 轉 1701 轉 115 馬先生。mail：04786@ptch.org.tw

四、注意事項

1. 本報名表可至屏基網站下載網址<http://www.ptch.org.tw/>

2. 中華民國急救加護醫學會可下載 pretest 及答案網址為 <http://www.seccm.org.tw> 請多做題目練習(ACLS 聯委會→pretest)

3. 收到傳真後有購書者會儘快寄出課本：高級心臟救命術—重點指引 & 精要解說本，華杏出版社出版-陳志中等著，請務必詳加閱讀。

五、申請學分認證中

護理人員繼續教育積分、專科護理師學會、中華民國急救加護醫學會、台灣急診醫學會、重症醫學會、台灣醫學會、內科醫學會

六、證書

1. 訓練通過名單於課後 1 週公告於本院網站。

2. 結訓及格者可申請 ACLS 訓練證書(由學員個別向中華民國急救加護醫學會申請，費用 250 元)。

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
高級心臟救命術課程 ACLS 報名表

時間：102 年 5 月 23、24 日(週四、五)

中文姓名		英文姓名 (例 Mei-Mei LIN) (必填)	
院所或單位		性別	☐ 男 ☐ 女
聯絡電話		身份證字號 (必填)	
手機		職 稱	☐ 主治醫師 ☐ 住院醫師 ☐ 專科護理師 ☐ 護理人員 ☐ 其他_____
午餐	☐ 葷食 ☐ 素食		
E-MAIL			
地址 (可收到書籍地址)			
收據抬頭 (請勾選)	☐ 院所或單位全名：_____		
	☐ 個人		
報名費	☐ 報名費 2800(含書) ☐ 報名費 2500(不含書)		

(劃撥後將本表傳真 08-7360354，電話 08-7368686 轉 1701 轉 115 馬先生)

劃撥收據黏貼處(橫貼)

(劃撥收據請自行妥善保管)