

103年 6月 27日
收文號 30852
東港安泰醫院

檔 號：
保存年限：

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：pht680402@ksmail.mohw.gov.tw

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103年6月23日

發文字號：屏衛醫字第10331846100號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：寶建醫院EMT-1繼續教育訓練

主旨：函轉寶建醫療社團法人寶建醫院辦理初級救護員（EMT-1）繼續教育訓練課程，請貴單位轉知同仁踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據寶建醫療社團法人寶建醫院103年6月13日（103）寶建醫字第273號函辦理。
- 二、時間：103年8月9日（六）；地點：寶建醫院B棟5樓第二會議室。
- 三、檢附課程簡章乙份。

正本：寶建醫療社團法人寶建醫院、屏基醫療財團法人屏東基督教醫院、衛生福利部屏東醫院、衛生福利部恆春旅遊醫院、高雄榮民總醫院屏東分院、輔英科技大學附設醫院、安泰醫療社團法人潮州安泰醫院、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、國仁醫院、南門醫院、皇安醫療社團法人小康醫院、枋寮醫療社團法人枋寮醫院、屏東榮譽國民之家附設醫務室、國軍高雄總醫院附設屏東民眾診療服務處、星驛號救護車有限公司、台灣電力股份有限公司第三核能發電廠、法務部矯正署屏東看守所、法務部矯正署屏東監獄

副本：本局醫政科

局長李建廷

**103 年寶建醫療社團法人寶建醫院
初級救護技術員 (EMT-1) 繼續教育訓練簡章**

- 一、上課時間：103 年 8 月 9 日 (週六)
- 二、上課地點：寶建醫院 B 棟 5 樓第三會議室
- 三、報名時間：自 103 年 6 月 6 日起至 103 年 8 月 5 日止。
- 四、報名方式：

※以郵政劃撥繳款報名

戶名：『寶建醫療社團法人寶建醫院』、劃撥帳號『42241349』，

郵政劃撥備註欄請註明課程名稱和日期。

※匯款後收據連同報名表 (如附表三) 傳真至 08-7666009；

或逕寄

『900 屏東市中山路 123 號 寶建醫療社團法人寶建醫院 公關室 薛志超收』
以完成報名手續。

五、行政事項協調：

如有報名事項等疑慮請電洽 寶建醫院 公關組 薛專員

聯絡電話：08-7665995 分機 1369

手機：0933655045

附表一：持續教育訓練課程表

附表二：講師與助教之學經歷

附表三：EMT-1 繼續教育報名表

(請詳見下頁)

附表一：

寶建醫療社團法人寶建醫院初級救護員(EMT-1)持續教育訓練課程表				
日期	時間	課程內容	講師	助教
103 年 8 月 9 日 (星期六)	07:30-08:00	群英薈萃-報到	行政助理	
	08:00-08:50	1-1 緊急醫療救護體系概論 台灣緊急醫療救護體系的沿革與展望	李政輝 主任	王厚財 馬超然
	09:00-09:50	2-1 成人心肺復甦術 (一)人工呼吸道的置入與袋瓣罩甦醒球人工呼吸	陳昭南 講師	
	10:00-10:50	2-1 成人心肺復甦術 (二)自動心臟電擊器的操作		
	11:00-11:50	2-2 異物哽塞及小兒心肺復甦術 異物哽塞的處置、各年齡層小兒心肺復甦術之比較		
	13:30-14:20	5-3 轉送途中(救護車內)之救護 救護車內救護流程的模擬演練	楊俊傑 講師	
	14:30-15:20	5-4 到達醫院(下救護車)之救護 到達醫院後救護流程的模擬演練		
	15:30-16:20	6-1 常見急症的處置 喘、休克或中風等常見急症處置流程的演練		
	16:30-17:20	6-2 常見創傷的處置 車禍、溺水、灼燙傷、骨折或胸腹部創傷等常見創傷處置流程的演練		

附表二：

講師 / 助教	學 (經) 歷	備 考
李政輝 講師	1. 屏東國仁醫院急診室主任 2. 屏東寶建醫院急診室主任	
陳昭南 講師	1. 屏東縣政府消防局緊急救護訓練教官 2. 大仁科技大學服務學習中心緊急救訓練教官 3. EMT-P (高級救護技術員) 4. 緊急救護訓練教官班	
楊俊傑 講師	1. 高雄市政府消防局緊急救護訓練教官 2. 大仁科技大學服務學習中心緊急救訓練教官 3. EMT-P (高級救護技術員) 4. 緊急救護訓練教官班	
王厚財 助教	1. 寶建醫療社團法人寶建醫院 2. 屏東縣政府消防局鳳凰志工隊 3. 大仁科技大學服務學習中心緊急救訓練教官 4. EMT-2 (中級救護技術員)	
馬超然 助教	1. 屏東縣政府消防局潮州消防分隊 2. 寶建醫療社團法人寶建醫院 3. EMT-2 (中級救護技術員)	

附表三

寶建醫療社團法人寶建醫院 EMT-1 繼續教育報名表

中文姓名		報名日期	年 月 日
參加級別	繼續教育 (複訓) 1000 元	身份證字號 (必填)	
		收據抬頭名稱	
聯絡電話		性 別 ☒	☐ 男 ☐ 女
手機 (必填)		出生年月日 (必填)	年 月 日
午餐 ☒	☐ 葷食 ; ☐ 素食 ; ☐ 不訂		
E-MAIL			
聯絡地址			
繼續教育 (必填)	原發證日期 (年 月 日); 合格效期 (年 月 日		
繳交文件 ☒	複訓: ☐ 報名表 ☐ EMT-1 證照影本(正本請帶到現場) ☐ 報名費		

以上個人資料只限於寶建醫療社團法人寶建醫院 EMT-1 繼續教育課程報名使用