

100
臺北市中山南路7號
台灣心臟胸腔護理學會

802
高雄市苓雅區凱旋二路134號

處理日期
109/09/14

高雄市立民生醫院 醫教會

君啟

郵件編號： 614990-104-297192303

台灣心臟胸腔護理學會函

地址：10002台北市中山南路7號
通訊地址：10002台北市中山南路7號
臺大醫院郵局存局候領

聯絡人：謝杰儒

電話：(02) 2321-4477

E-mail:tctna.n8899@msa.hinet.net

發文日期：中華民國109年09月14日

發文字號：心胸護字第1090032號

速別：

受文者：各醫療院所

附件：日程表及推薦報名表

主旨：為使心臟衰竭臨床護理師資具備有相關臨床專業技能、個案管理專業技能、心臟衰竭團隊共同照護決策技能以及其對應之專業教學技能，舉辦「109年度心臟衰竭個案管理師繼續教育研討會」，敬請貴院於10/08前推薦符合資格會員共同參與(報名推薦表如附件)。

說明：

- 一、檢附「109年度心臟衰竭個案管理師繼續教育研討會」課程表，說明如下：
 - (一)舉辦日期：109年10月31日(星期六)8:30~17:00
 - (二)課程地點：台北市信義區忠孝東路5段10號(W hotel 綺麗廳)
 - (三)對象資格：目前從事心臟衰竭個案管理相關臨床業務的本會109年度活動會員，限額36名。

- 二、報名方式：即日起至 10 月 08 日(星期四)，以上傳護理部最高主管或心臟專科醫師推薦報名表(附件)為準，若報名人數超過，學會具有審核權，並以 mail 通知個人。
- 三、相關課程資訊問題請逕洽心臟胸腔護理學會馬真德，連絡電話 (03-3281200#2817；電子信箱：s22056@cgmh.org.tw。)

理事長 李芳珊

心臟衰竭個案管理師繼續教育研討會

【護理人員/專科護理師繼續教育積分：專業課程 6.0 積分】

- 一、辦理目的：為使心臟衰竭臨床護理師資具備有相關臨床專業技能、個案管理專業技能、心臟衰竭團隊共同照護決策技能以及其對應之專業教學技能。
- 二、主辦單位：台灣諾華股份有限公司、美國心臟學院(American College of Cardiology)
- 三、合辦單位：台灣心臟胸腔護理學會、台灣護理學會
- 四、辦理日期：109 年 10 月 31 日 (星期六) 8:30~17:00
- 五、辦理地點：台北市信義區忠孝東路 5 段 10 號(W hotel 綺麗廳)
- 六、報名費用：免費，需上傳護理部主管或心臟專科 推薦報名表，並經學會審核。
- 七、全天研習活動之學員需於上、下午第一堂課開始前辦理簽到，課程全部結束後辦理簽退，一天共需完成3次，未依前述規定辦理者，恕無法給予繼續教育積分。
- 八、配合防疫政策，課程期間全程配戴口罩， TOCC(+)請勿出席
- 九、心臟胸腔護理學會連絡窗口：馬真德(電話：03-3281200#2817，報名推薦表上傳 E-mail:tctna.n8899@msa.hinet.net)
- 十、課程內容：

時間	主題	講者
08:30-08:50	報到	工作人員
08:50-09:20	歡迎致詞 研討會簡介	王秀紅 台灣護理學會理事長 李芳珊 台灣心臟胸腔護理學會理事 朱宗藍 台灣護理學會理事暨內外科護理委員會主任委員
主題一 心臟衰竭個案管理		
09:20-10:10	建置提升管案效率的工具	賴雯珍 個管師 臺中榮民總醫院
10:10-11:00	整合照護團隊的治療計畫	郭芳秀 個管師 奇美醫院
11:00-11:10	休息時間	
主題二 互動式心臟衰竭個案討論		
11:10-12:00	病患醫療問題剖析與常見問題處置	鍾雨珍 個管師 臺大醫院
12:00-13:30	午餐時間+簽到	
13:30-15:00	個案說明 +小組討論 +各組經驗分享	劉敏慧 個管師 基隆長庚醫院
15:00-15:10	休息時間	

時間	主題	講者
主題三	心臟衰竭照護品質	
15:10-16:00	疾病品質認證經驗分享	陳佳琪 個管師 亞東醫院
16:00-16:40	疾病管理成效分析與追蹤執行 重點	王兆弘 醫師 基隆長庚醫院/ 主持人 童恆新 教授
16:40-17:00	總結與討論	所有講師
17:00-	簽退	

109 年度心臟衰竭個案管理師繼續教育研討會

推薦報名表

一、被推薦人基本資料

(請推薦心臟專科年資 5 年或現職 N3 以上(含)、目前從事心臟衰竭個案管理相關業務的護理師、且為本會年度活動會員)

姓名		
身分證字號		
心臟胸腔學會會員號		
現職單位/職稱		
心臟科臨床經驗		
聯絡電話	白天	
	手機	
電子郵件		

我同意並接受護理部或心臟專科推薦參與心臟衰竭個案管理師繼續教育訓練，並致力於心臟衰竭個案管理專才發展與師資培訓。

被推薦人簽名(章): _____

二、推薦主管資料

(一)護理部同意上述同仁具有心臟衰竭相關專業，推薦其參與心臟衰竭種子師資教育培訓，並協助一同發展心臟衰竭專才培訓

推薦主管簽名(章): _____

推薦主管職稱: _____

聯絡電話: _____

(二)心臟科同意上述同仁具有心臟衰竭相關專業，推薦其參與心臟衰竭種子師資教育培訓，並協助一同發展心臟衰竭專才培訓

推薦主管簽名(章): _____

推薦主管職稱: _____

聯絡電話: _____

三、注意事項

1. 請於 109 年 10 月 08 日(星期四)前,將推薦報名表以 pdf 格式 e-mail 至本學會。
2. 經學會審核符合人員將以電子郵件方式通知。
3. 因特殊事故無法參加者,最遲請於上課 10 日前告知。

聯絡人：馬真德

電話：(03) 3281200#2817、手機 0975367583

學會E-mail: tctna.n8899@msa.hinet.net