

國立臺南護理專科學校
110 年初級救護技術員(EMT-1) 繼續教育訓練(複訓)
第 10 期簡章

- 一、開課目的：1. 協助受訓人員經訓練取得合格之緊急醫療救護員資格，以幫助到院前或轉院之傷病患服務，並提昇到醫院前緊急救護服務品質。
2. 加強民眾正確的急救技能與知識，於意外現場可做正確的處置，維護病患的生命。
3. 減少人為錯誤所引起的合併症，降低醫療成本支出。
4. 送醫途中保障病患生命及避免再次傷害。
- 二、主辦單位：國立臺南護理專科學校推廣教育組。
- 三、協辦單位：台灣藍衣天使救護服務協會。
- 四、招生對象：已取得衛生福利部認可初級救護技術員合格證書，且證書在有效期限內之初級救護技術員。
- 五、報名資料：最高學歷或同等學力證書影本一份、身分證正反面影本一份(請黏貼在報名表上)、初級救護技術員合格證書影本一份(請黏貼在報名表上)。
* 若複訓需換發新證照請於**課程當日**攜帶三個月內 1 吋半身相片 2 張、初級救護技術員合格證書**正本**。如有更換姓名的學員，請攜帶證明文件，如戶口謄本等。
(換發證照僅限初訓在台灣藍衣天使救護服務協會取得證照之學員)
- 六、招生人數：15 人【共一梯次】
若人數不足，主辦單位將視情況取消或延期舉行，並在網站公告及通知學員。若因主辦單位延期而無法參加課程者憑收據全額退費。
- 七、課程時間：110 年 12 月 18 日、12 月 19 日、12 月 25 日 (週六日 08:00-17:00)。
- 八、上課地點：國立臺南護理專科學校(臺南市中西區民族路二段 78 號)。
- 九、報名費用：1000 元/天。(費用僅含便當費；上課課本請自備或另購(一本 200 元)
* 上課課本：初級救護技術員訓練教材第二版修訂版
(內政部消防署編印-中華民國 107 年 12 月)
- 十、繳費方式：1. 親洽報名：至國立臺南護理專科學校研究發展處(信心樓一樓)，繳交學費、報名表及上述第五點報名所需資料。
2. 郵寄報名：將郵局匯票，【抬頭：國立臺南護理專科學校 401 專戶(臺請寫繁體)】，連同報名表及上述第五點報名所需資料寄至臺南市中西區民族路二段 78 號(註明姓名、報名班別)。
- 十一、退費辦法：參訓學員已繳費但因個人因素，於開訓前一日辦理退訓(或轉班)者，訓練單位退還已繳學費**百分之九十**；已開訓但未逾訓練總時數三分之一者，訓練單位退還訓練費用之**百分之五十**；若已逾全期訓練課程三分之一未到課者，則**不予退費**。人數不足開班，全額退費；若須匯款退費者，學員須自行負擔匯款手續費(或於退款金額扣除)。
- 十二、附則：1. 複訓課程依據救護技術員管理辦法第 7 條第 1 項之規定，於證書效期內完成 24 小時繼續教育課程，證書效期展延三年。

2. 寒暑假期間開課之 EMT-1 課程可申請護理人員繼續教育積分(一天八小時)。
3. 天然災害(如颱風天)是否停課，以臺南市政府宣布為依據。
4. 報名後若有事情無法參加，可享有一次轉梯次的機會，轉梯次僅能轉至下一梯次，若下梯次已額滿僅能轉至未額滿的梯次，如不轉梯次或已轉過梯次，則必須依規定辦理退費。
5. 本課程學、術科測驗 70 分及格，「任一」不及格者，僅各有乙次免費補考機會。如經補考仍未合格者，該課程視同不合格。補考時間則僅限同下一梯次開辦的課程進行學、術科補測。
6. 請尊重著作權法，若需於課程中同時錄音或錄影以供課後複習，請事先告知該班授課之教師，並取得教師之同意才可錄音或錄影。
7. 本校恕不開放停車場，汽機車請停校外，建議亦可搭乘大眾運輸工具前往。
8. 訓練期間，請著輕便服裝、長褲，女性學員請著高領衣服，以利術科操作訓練。另因應環保，請自行攜帶環保杯。
9. 繳費收據請妥善保管，上課第一天須出示繳費收據報到。
10. 請於上課第一天攜帶初級救護技術員合格證書**正本**，以利協會蓋複訓章。
11. 課程聯絡人：吳小姐，電話(06)2112320，電子信箱 anitawu@mail.ntin.edu.tw

十三、複訓課表：

第一天

時間	科目別	時數	備註
07:45~08:00	報到&開訓		台灣藍衣天使救護服務協會
08:00~10:00	1.1 緊急醫療救護體系概論	2	1 台灣緊急醫療救護體系的沿革與展望 2.緊急醫療救護的法規與運用
10:00~12:00	1.2 人體構造與生命徵象	2	人體外觀與身體系統的簡介
13:00~14:00	1.2 人體構造與生命徵象	1	生命徵象(意識或葛氏昏迷指數、瞳孔、呼吸、脈搏、膚色、血壓及體溫)的測量與注意事項【分 4 組】
14:00~17:00	2.1 成人心肺復甦術	3	1.人工呼吸道的置入與袋瓣罩甦醒球人工呼吸 2.自動心臟電擊器的操作 3.復甦通用流程之演練【分 4 組】
合計		8	

第二天

時間	科目別	時數	備註
08:00~10:00	4.3 頸椎固定術、脫除安全帽及上頸圈	2	各種頸椎固定法的操作、頭盔的去除及頸圈的使用【分 4 組】
10:00~12:00	4.4 脊椎固定術(翻身)及上長背板	2	側躺或俯臥等翻成仰躺姿勢的操作、危急或非危急病人上長背板的操作【分 4 組】
13:00~15:00	4.2 止血、包紮與固定	2	紗布、繃帶、三角巾與固定器材(夾板等)的使用與操作【分 4 組】
15:00~16:00	4.5 傷患搬運	1	徒手、搬運椅和長背板搬運、上下擔架床與上下救護車之操作【分 4 組】
16:00~17:00	4.6 車內脫困	1	使用脫困器材(KED)解救與脫困病人之操作【分 4 組】
合計		8	

第三天

時間	科目別	時數	備註
08:00~10:00	3.1 急症(非創傷)病人評估	2	1.初步評估(ABCD) 2.二度評估(ABCD) 3.詢問病史
10:00~12:00	3.2 創傷病人評估	2	1.初步評估(ABCDE) 2.二度評估(從頭到腳、從前面到後面的身體檢查) 3.詢問病史【分4組】
13:00~16:00	6.1 常見急症的處置	3	氣喘、休克或中風等常見急症處置流程的演練【分4組】
16:00~17:00	6.2 常見創傷的處置	1	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【分4組】
合計		8	

110 年初級救護技術員(EMT-1)繼續教育訓練(複訓)第 10 期報名表

上課日期:110/12/18、12/19、12/25

已繳費 金額(\$) 身分證影本 EMT-1 合格證書影本 畢業證書影本

報名日期:

姓名		出生年月日 (西元年)	年 月 日	學歷	<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中職
身分證 字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 大學專科 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士
報名 課程	<input type="checkbox"/> 12/18(六)08:00-17:00 模組二 <input type="checkbox"/> 12/19(日)08:00-17:00 模組四 <input type="checkbox"/> 12/25(六)08:00-17:00 模組六				
住址		消息 來源	<input type="checkbox"/> 本校網站 <input type="checkbox"/> 公函 <input type="checkbox"/> 公(工)會 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 其他		
e-mail	聯絡電話				
	手 機				
公司或學 校名稱		午 餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素		

身分證影本(正面)	身分證影本(反面)

初級救護技術員合格證書(正面)	初級救護技術員合格證書(反面)

使用個人資料告知書

告知人：國立臺南護理專科學校

本單位辦理推廣教育課程，依法將會請您提供姓名、身分證字號、聯絡地址、聯絡電話(市話)、行動電話、電子郵件地址等個人資料，作為後續與您聯繫之用。依個人資料保護法規定，以下向您告知相關事項。(蒐集之目的)

- 一、 特定目的：109 教育或訓練行政。
 - 二、 個人資料類別：C001 辨識個人者/C011 個人描述/C031 住家及設施/C052 資格或技術/C054 職業專長/C064 工作經驗。
 - 三、 個人資料利用之期間、地區、對象及方式：
 1. 利用期間：個人資料蒐集之特定目的存續期間、本校執行業務所必須之保存期間或依相關法令就資料之保存所訂保存年限。
 2. 利用地區：台灣地區。
 3. 利用對象：除本校教學行政相關業務人員，尚包括本校於完成上開蒐集目的之相關合作單位及主管機關，包含教育部或其他學術研究機構。
 4. 利用方式：
 - i. 利用您的行動電話、電子信箱、通訊地址做聯絡或告知相關訊息；
 - ii. 利用您的姓名和身分證字號資料確認個人身分；
 - iii. 利用您的緊急通知人和緊急通知人電話於發生緊急情況時聯繫；
 - iv. 課程中若有拍照，將挑選適合照片放置在本校校刊、網站等作為宣導用途。
 - 四、 法律賦予您的權利：依個人資料保護法第三條規定，對於您所提供於本單位的個人資料，您可依法行使您的權利，包括：查詢或閱覽、製給複製本、補充或更正、請求停止蒐集、處理及利用、請求刪除，如有相關問題，請洽本單位。
- 單位電話：06-2112320 電子郵件：anitawu@mail.ntin.edu.tw
- 五、 您可以自由選擇是否提供本單位您的個人資料，唯不盡詳實之個人資料將導致無法明確確認您的身份及後續業務所需之利用方式，將會造成無法與您取得聯繫或信函寄達等影響，相關之風險需自行承擔。

*本人 _____ 以詳讀以上資訊，並同意貴單位使用本人資料。

中華民國 年 月 日