中華民國呼吸治療師公會全國聯合會呼吸治療師在宅急症照護實務應用及運作培訓課程-南區場

舉辦日期:113年11月30日(六)

舉辦地點:高雄長庚醫院星光廳(高層眷舍1樓) 主辦單位:中華民國呼吸治療師公會全國聯合會

協辦單位:高雄長庚醫院呼吸治療科

報名費用:

(一) 呼吸治療師地區公會會員:上午場 500 元、下午場:1000 元、全天:1500 元

(二) 非會員(其他醫事職類): 限上午場 800 元

報名人數:呼吸治療師地區公會會員120位;其他醫事人員:限上午場20人

教育積分:

(一) 呼吸治療師:參加全天-品質7學分、感控1學分、長照學分申請中

(二) 其他醫事職類:長照學分申請中;上午場報名醫事職類者,單一職類不超過5名以上,不提供該職類學分

(二) 其他醫事職類:長照學分申請中;上午場報名醫事職類者,單一職類不超過5名以上,不提供該職類				
時間	講題	主講者	座長	
07:30-08:00	簽到			
	在宅急症照護教育訓練共通課程(上午場)		
08:00-09:00	在宅急症照護試辦計畫介紹及申請	蕭晟儀科員		
0900-10:00	在宅急症照護實務運作 DHA(Direct Home Admission)模式流程及 實務運作	盧豐華院長	蔡玉琴理事	
10:00-10:10	休息			
10:10-11:10	在宅急症照護實務運作 EPA(Emergency Passed Admission)模式	盧豐華院長	 	
11:10-12:10	在宅急症照護之臨床檢驗(查)實務運用、 團隊照護機制	盧豐華院長	許端容理事	
12:10-13:00	簽到/中午休,	息		
在宅急症之居家呼吸照護培訓課程(下午場)				
13:00-13:50	在宅急症之呼吸照護個案管理	楊玲玲所長	劉曉茜理事	
13:50-14:40	在宅急症居家感染控制原則及隔離措施	吳淑芬所長	到	
14:40-14:50	休息			
14:50-15:40	在宅急症居家呼吸困難及 喘的評估及處理	劉文德醫師	· 黄梓齊理事	
15:40-16:30	在宅急症居家醫療輔具資源與 氣切相關照護	王鳳葉所長	男什冯 廷事	
16:30	簽退			

講師簡介:

蕭晟儀:衛生福利部中央健康保險署高屏業務組 科員

盧豐華:世澤居家醫療診所 院長 楊玲玲:好康居家呼吸照護所 所長 吳淑芬:森呼吸居家呼吸照護所 所長

劉文德:衛生福利部雙和醫院胸腔內科主治 醫師

王鳳葉:家歆居家護理所 所長

主持人簡介:

蔡玉琴:高雄長庚醫院呼吸治療科 技術主任

許端容:高雄醫學大學附設中和紀念醫院呼吸治療室 組長

劉曉茜:慈恩居家護理所 主任

黄梓齊:台南新樓醫院 資深呼吸治療師

中華民國呼吸治療師公會全國聯合會 呼吸治療師在宅急症照護實務應用及運作培訓課程-南區場 呼吸治療師地區公會會員、其他醫事職類報名辦法

壹、報名方法及費用: <mark>先線上報名+</mark>繳費(附件一:郵政劃撥或超商繳款擇一)

(一) 呼吸治療師地區公會會員:

上午場:線上報名:http://www.rtsroc.org.tw/signup+繳款 500 元下午場:線上報名:http://www.rtsroc.org.tw/signup +繳款 1500 元全 天:線上報名:http://www.rtsroc.org.tw/signup +繳款 1500 元

(二) 其他醫事人員:

上午場先線上報名: https://forms.gle/3H36qBxpTpokhpeYA+繳費 800 元

報名及繳款成功後,將以信件通知,額滿時公佈在本會網頁 www.rtsroc.org.tw,不再受理報名,報名清單以公告為準。

貳、報名身份及人數:

- (一) 呼吸治療師地區公會會員:限120人(預定候補人數10位)。
- (二) 其他醫事人員: 限上午場 20 人

參、教育積分:

- (一) 呼吸治療師地區公會會員:呼吸治療師品質7學分、感控1學分;長照學分申請中
- (二) 其他醫事人員:長照學分申請中;上午場報名者單一職類不超過5名以上,不提供該職類學分
- 肆、報名及繳款截止日:113 年 9 月 25 日 (三)至 113 年 10 月 16 日 (三) 15:00 止, 逾時不受理。
- 陸、培訓對象:預計加入參與在宅急症照護試辦計畫或有興趣在宅急症照護議題之呼吸治療師
- 柒、參與完訓可取得下列證書(電子證書於完訓後10日不含工作天寄送至個人信箱):
 - (一)上午場-「在宅急症照護試辦計畫-共同課程教育訓練」研習證明:依健保署"在宅急症照護試辦計畫"之辦理,服務提供者資格,第一年須先完成教育訓練共通課程4小時,始得提供服務(課程結束→本會提供完訓名單→健保署)。
 - (二)下午場-在宅急症之「居家呼吸照護資格證書」:

依照試辦計畫辦理資格訓練,試辦計畫之收案對象若為呼吸器依賴個案,呼吸治療師應接受中華 民國呼吸治療師公會全國聯合會培訓,取得居家呼吸照護資格證書,為與長照課程區分,證書會 額外列上(在宅急症)。

(三)全天:上述證書皆可取得。

捌、注意事項

- (一) 相關學分認證之疑義,於研討會結束前向監事會提出,經查察裁示,逾時恕不受理。
- (二) 響應節能減碳,請自備環保杯具,此次研討會不提供講義,請上本會網站下載。
- (三) 報名額滿時公佈在本會網頁 www.rtsroc.org.tw,公佈日起,不再受理報名。
- (四) 主辦單位將進行活動拍攝及大合照,歡迎學員現場交流,全程禁止錄影。
- (五) 請攜帶身分證及繳款憑證備查,務必完成簽到退,不可遲到早退或代簽。

上午場:簽到、簽退下午場:簽到、簽退

全天:早上簽到、中午簽到、下午簽退

(六) 先線上報名完成後三個工作日內完成繳費,如未完成將把名字刪除且不電話通知。

玖、退費及替換報名:請於 113/10/16 (三) 15:00 內完成申請,逾期恕不退費,*不開放其他醫事人員替 換報名。

- (一)已報名者替換會員:需於 113/10/16(三) 15:00 前(截止後即不受理)完成, e-mail 註明:原報名者及替換者:姓名、電話、RT 證書編號、身分證、長照人員認證證號(不需 長照學分則不用提供)、E-mail、匯款時間
- (二)替換流程說明:E-mail(<u>rtsroc@gmail.com</u>)至秘書處替換資料→秘書處自後台刪除原報名者資料→ 替換人員上網報名不需再匯款→完成
- (三)無替換者退費:請來信取消,並註明匯款方式(郵局、銀行-OO銀行OO分行,帳號、戶名),將於會後退費(扣除行政手續費200元)。
- (四)全額退費:報名截止前額滿超出名額之報名者及公佈額滿日後仍繼續匯款者恕不受理直接退費。
- (五)棄權與遞補:成功報名者因故棄權時,以書面或上班時間通知秘書處回覆為依據,主辦單位依順序通知並完成繳費者安排遞補。相關退費將依上班時間、繳交手續費用確認說明等接續受理。

拾、現場報名(*不開放其他醫事人員):

- (一) 報名身分:呼吸治療師地區公會會員
- (二) 報名名額:

上午及全天場(在宅急症照護教育訓練共通課程):限20位;7:30發放號碼牌下午場(在宅急症之居家呼吸照護培訓課程):限20位;12:10發放號碼牌

(三)報名費用:上午場-500元、下午-1000元、全天-1500元

(四)注意事項:

- 1.現場報名者請攜帶個人執業執照、身分證至會場至櫃台,恕不找零
- 2.報到依本會認可換照『繼續教學分爭議審定學分原則』

拾壹、研習證明發放:完成實體出席、簽到退、滿意度調查後,給予研習證明。 拾貳、主辦單位保有最終修改、變更、活動解釋及取消本活動之權利。 附件一:繳款教學

選擇一:郵政劃撥-全天場範例(非呼吸治療師不用填寫所屬公會)

98-04-43-04 郵 政 劃 帳 5 0 0 1 4 8 號	撥 储 4 5 户 名	金 存 款 單 金 額 億 仟萬 佰萬 拾萬 (阿拉伯 數字)	1 5 0 0	◎寄款人請注意背面說明◎本收據由電腦印錄請勿填寫郵政劃撥儲金存款收據收款帳號戶名
培訓課程-南區場 1.姓名: 2.醫療人員證書號碼 (例:呼吸第 009000 號): 3.所屬公會: 4.聯絡電話:	姓名 通訊處	寄 款 人		存款金額電腦記錄
	電話(日)(夜)		經辦局收款戮	經辦局收款戮

選擇二:超商繳款

選擇一:
11月30日南區場-在宅急症照護教育訓練共通課程
(上午場):
(一)呼吸治療師:500元
(二)其他醫事人員:800元
缴款網址(繳款金額請自行填寫):
https://p.ecpay.com.tw/EBB9646

*不開放其他醫事人員
選擇二:11月30日南區場-在宅急症之居家呼吸照

繳款網址: https://p.ecpay.com.tw/CBDCDFF

*不開放其他醫事人員

護培訓課程(下午場):1000 元

選擇三:11月30日南區場-在宅課程全天:1500元

繳款網址: https://p.ecpay.com.tw/9A41BC5

或掃 ORCODE:

或掃 QRCODE:



繳款教學<mark>範例</mark>

步驟ー



步驟二

資料務必填寫正確,點選「前往付款」

填寫寄送資料 Receiving information		
	÷∓ aa ∹⁄a ÷n	
	訂單資訊	
	Order Information	
訂單編號 Order No	2310171046418394	
商店名稱 Store	社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯	台會
		單位 Currency:新台幣 (NTD)
商品明細 Product		總計 Amount
第六屆第三次會員代表大會暨研討會 1,000元		
	付款人資訊	
	Order Information	
	Order information	
*姓名 Name	洪〇〇	
*手機 Cell phone	090000000	
電子信箱 Email	rtsroc@gmail.com	
	填寫後,如有繳費帳號將寄送至此信箱。	
	模物设,如何激其恢筑府可达土地旧相。 If there have the payment account, it will be sent t	o this email address after order complete.

收件人資訊

Recipient Information

✔ 同付款人資訊	The same as payer information.
*姓名 Name	洪00
*手機 Cell phone	090000000
統一編號	(選填)請輸入統一編號 Please enter GUI number (Optional)
GUI number	
電子信箱 Email	rtsroc@gmail.com

備註

Recipient Information

繳款截止日112年11月27日(一),逾期取消報名資格

0/100

- ☑ 同意緣界科技記錄本次交易資料,以利下次使用。 I agree that ECPay will save the payer information for future transactions.
- ✓ 我已閱讀並了解 【 線界科技股份有限公司個資告知事項 】 並已確認上述資訊無誤。 I agree to ECPay's Conditions of Use and Privacy Notice
- 本筆訂單收款商店

公司名稱:社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會

統一編號:31452540

訂單編號 Order number 2310171046418394

前往付款 Make a Payment

步驟三

點「取得繳費條碼」,Email也會同步收到繳費條碼

訂單資訊 Order information

	社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會	商店名稱 Merchant's name
單位 Unit:新台幣 NTD		
小計 Subtotal		商品明細 Merchandise detail

1,000

實際付款金額 Actual payment amount

NT\$1,000

付款方式 Payment method

超商條碼

需自行列印條碼繳費單後,前往超商櫃台繳費。

第六屆第三次會員代表大會暨研討會











注意事項

• 付款成功後,系統將於1至5個工作日,發送繳款成功訊息。

勿聽從他人指示付款或操作 ATM,可撥打 165 或 110 查證

取得繳費條碼

步驟四

7天內至超商繳款

!!!注意!!!最後繳款截止日 113/10/16(三),逾期繳款取消報名資格 下圖為教學範例,請勿以此條碼繳報名費

訂單資訊 Order information

訂單編號 Order number	2310171046418394
商店名稱 Merchant's name	社團法人中華民國呼吸治療師公會全國聯合會
付款方式 Payment method	超商條碼
繳費期限 Payment due time	2023/10/24 23:59:59

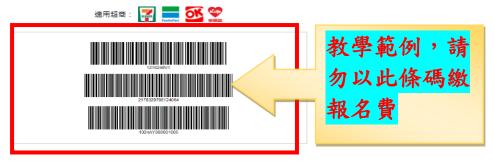
單位 Unit:新台幣 NTD 小計 Subtotal

商品明細 Merchandise detail小計 Subtotal第六屆第三次會員代表大會暨研討會1,000

應付金額 Payable amount

NT\$ 1,000

請點選列印條碼或於櫃台出示此條碼即可繳費



注意事項:

- 條碼的入帳時間為3-5個工作日,若超過時間仍未收到通知,請與綠界客服中心聯繫。連絡電話(02)2655-1775
- 提醒您!超商店員不會在結帳時另收手續費。
- 此付款系統由「綠界科技股份有限公司」提供。