

中華民國護理師護士公會全國聯合會

「一日護理師體驗營」-護生組活動簡章(彰化場)

壹、活動目的：

體驗臨床照護方式、認識尖端科技發展，提升護理學生專業核心價值的體認，激發專業熱忱與創新思維，培養新世代護理人員。

貳、活動日期/地點：

時間：111年11月19日(週六)

參、地點：彰濱秀傳紀念醫院秀傳亞洲遠距微創手術中心
(彰化縣鹿港鎮鹿工路6-1號)

肆、主辦單位：中華民國護理師護士公會全國聯合會
彰濱秀傳紀念醫院

伍、參加對象：限護理科系學生

(五專護理科學生:3-4年級、大學護理系學生1-2年級)

陸、參加名額：30名

柒、行政費用：500元/人(繳交後，恕無法退費)，提供午餐、飲水、團體保險等。

捌、報名方式：

- (一) 自9月26日(週一)中午12時至10月23日(週日)止或額滿截止。請逕上本會網站報名 <http://www.nurse.org.tw> > 線上報名，一律採「非會員候補」身份報名，開放名額共60位，依報名先後順序和符合參加資格條件者錄取前30名，若前30名未符合資格或取消者，再由第31-60名額遞補。
- (二) 前30名符合報名資格者將以E-MAIL匯款繳費通知，並在規定時間內回傳匯款匯款證明及2吋彩色照片、追蹤同意書/肖像版權意願書(附件)，始完成錄取並轉為正取身份。
- (三) 全部正取名單將於11月1日(週二)公告於本會網站，錄取後請務必按時出席;若不克出席，請於10月28日前來電本會，俾利安排備取者遞補。
- (四) 全程完整出席者，即獲結業證書。

玖、活動內容:

| 時間 | 活動課程 | |
|-----------|--------------------|-----|
| 8:30-8:50 | 報到 | |
| 8:55-9:15 | 相見歡&貴賓致詞 | 團體照 |
| 9:15-9:35 | 活動說明&分組(自我介紹、破冰時間) | |

| | | | |
|-------------|--|-------------------------------------|--|
| 9:35-10:00 | IRCAD Taiwan秀傳亞洲遠距微創手術中心-參訪 | | |
| 10:00-12:00 | 臨床護理初體驗 | | |
| | 高齡長者 模擬體驗 (40分鐘) | 預防壓傷體驗& 前瞻傷口照護 (40分鐘) | 醫護好放心 安全針具操作 (40分鐘) |
| 12:00-13:00 | 午餐 | | |
| 13:00-14:30 | 護理好朋友 | | |
| | -傳統醫學- 神農嘗百草 任督二脈、穴位介紹 (30分鐘) | -智能檢驗科- 採血體驗 窺探血球細胞 (30分鐘) | -藥劑小學堂- 走入藥品世界 我們與藥的距離 (30分鐘) |
| 14:30-15:00 | 護理師之旅的起始點(經驗分享) | | |
| 15:00~ | 結業典禮(頒發結業證書) | | |

一、注意事項：

1. 報名成功視同接受本活動之活動辦法與注意事項之規範。
2. 本活動之行政費用，一經繳交，恕無法退費。
3. 本會有審核此活動參與資格之權利，非依報名順序而定。
4. 為顧及病人隱私，於臨床現場見習時，嚴禁手機、相機拍攝或攝影，並配合醫院於報到現場填寫保密條約。
5. 因應疫情變化，務必配合辦理醫院之防疫規定，如:活動前一天自行快篩檢查自身健康狀況。
6. 報到當日需換上主辦單位提供之護師服或背心，並請著淺色包鞋，白鞋尤佳。
7. 活動參加者同意活動內容所錄製或拍攝之照片、影片、聲音、肖像版權提供本會以任何形式公開播映作為推廣宣傳使用(如公佈上網、臉書或其他社群網站等)。
8. 本活動如因發生不可抗力、安全顧慮、緊急突發事由或其他特殊原因無法執行時，主辦單位有權取消、終止、修改活動內容或暫停本活動之進行，不負法律責任，但所收費用將全額退還。
9. 主辦單位保有課程內容異動之權利。
10. 主辦單位將於活動開始前 1-2 週以簡訊或 E-mail 發送行前通知函，內有報到時間、地點及相關注意事項。
11. 依據中央疫情指揮中心指示，室內將不受限人數規範，惟需配合勤洗手及無法維持社交距離時，請全程配戴口罩。

附 件

中華民國護理師護士公會全國聯合會
參加學員未來執業追蹤同意書/肖像版權意願書

本人_____，為協助主辦單位瞭解「一日護理師體驗營」(護生組)研習後，學員未來選擇護理執業之概況，以為策辦護理體驗研習之參考。

*本人 同意； 不同意

接受中華民國護理師護士公會全國聯合會之會務人員，以電話或書信等形式洽詢調查未來就業之追蹤。

*本人 同意； 不同意

活動內容所錄製或拍攝之照片、影片、聲音、肖像版權提供中華民國護理師護士公會全國聯合會以任何形式公開播映作為推廣護理正向形象之用(如公佈官網、社群網站等)。該拍攝者就該攝影著作享有完整之著作權。

特立此據，以茲證明。

此致

中華民國護理師護士公會全國聯合會

立書人:(請親筆簽名)

聯絡電話:

聯絡地址:

民 國 1 1 1 年 月 日