

2013 防治地中海型貧血宣導大使培訓活動

一、活動目的：

本會為使學生、老師、醫護人員及家屬，了解地中海型貧血之嚴重性，因此藉由辦理「2013 年全國大專院校暨公、私立團體防治地中海型貧血宣導大使培訓活動」，為落實宣導婚前健康檢查及孕婦產前篩檢之重要性，並增進參加學員對地中海型貧血症有正確的認知與照護，以預防地中海型貧血重症孩童再出生。

二、指導單位：內政部、行政院衛生署國民健康局、教育部

三、主辦單位：社團法人台灣關懷地中海型貧血協會

四、協辦單位：中國醫藥大學附設醫院

五、活動日期：102 年 07 月 20 日~21 日（星期六~日）

（暑假期間密集培訓 2 天）

活動地點：中國醫藥大學附設醫院（404 台中市北區育德路 2 號）

六、活動對象：

參訓學員約計 100 人，以具有下列資格學員為主。

1. 以全台辦理新移民相關業務之社會團體中重要幹部、成員及新移民。
2. 以各公、私立大學獨立學院推薦之學生。
3. 各公、私立大學獨立學院推薦現任校護、教師。
4. 各公、私立醫院之醫師、護理師。

七、培訓內容：可來信至本會信箱留言索取，本會信箱：ttag@ms75.hinet.net

八、報名截止日期：即日起至 102 年 06 月 14 日(五)止。

九、注意事項有關學員參訓需注意之責任、義務相關事項：

1. 活動**毋**需繳交任何費用，但參訓學員於上課、實習期間應遵守培訓守則。
2. 參訓學員須先繳納參訓保證金新台幣 1,000 元整予培訓單位；於培訓結束時取得培訓單位核發之證書後，由培訓單位無息全數退回，未完成培訓者保證金由本協會沒收。

十、結訓：推薦參加培訓課程於全程參與後，由「社團法人台灣關懷地中海型貧血協會」發給「2013 防治地中海型貧血宣導大使」證書。

十一、報名方式：

1. 報名方式：即日起至 102 年 06 月 14 日(五)止，請填妥報名相關資料，由各系、所、院以信封寄回推薦資料。

(寄送地址：420 台中市豐原區豐中路 73 巷 3 號)

2. 保證金繳費方式：至郵局購買匯票。

匯票抬頭：社團法人台灣關懷地中海型貧血協會

一併將匯票及報名資料以掛號寄送本會(繳完費用後，始完成報名手續)

(檢附資料：推薦報名表、繳費匯票、2 吋半身照 2 張)

十二、報名表

編號： (勿填)	姓名：	身分證字號：	2 吋半身照 2 張 照片請浮貼
生日： 年 月 日	性別： ☐ 男 ☐ 女	身份別： ☐ 學生 ☐ 校護 ☐ 其他	
電話：	手機：	餐點： ☐ 葷 ☐ 素	
通訊住址：			
E-mail：			請加蓋推薦單位印信
符合資格	☐ 1. 以全台辦理新移民相關業務之社會團體中重要幹部、成員及新移民。 ☐ 2. 以各公、私立大學獨立學院推薦之學生。 ☐ 3. 各公、私立大學獨立學院推薦現任校護、教師。 ☐ 4. 各公、私立醫院之醫師、護理師。 ☐ 5. 其他		
推薦單位全銜/電話：			
是否需要：護理師教育時數 ☐ 是 ☐ 否 公務人員教育時數 ☐ 是 ☐ 否			
繳費匯票	編號：	是否住宿： ☐ 是 ☐ 否	
備註	本人同意將推薦單位、身份等相關資料印列於參訓手冊上 ☐ 是 ☐ 否		

※ 本簡章未盡事宜，本會另函通知。

聯絡人：蕭小姐、黃先生 聯絡電話：(04)25298232 傳真：(04)25157545

Email: ttag@ms75.hinet.net 地址：420 台中市豐原區豐中路 73 巷 3 號

社團法人台灣關懷地中海型貧血協會

2013 地中海型貧血宣導大使課程表

日期	時 間	議 程 內 容	講 師
DAY1 7/20 (六)	09:00~09:30	開幕典禮	彭慶添 院 長 魏淑楨 理事長 各界貴賓
	09:30~11:30	地中海型貧血常見之併發症及處置	李孟如 醫師
	11:30~13:00	午餐	
	13:00~15:00	罕見疾病介紹	黃蔚綱 執行長
	15:00~15:10	Coffee Break	
	15:10~17:10	生命的樂章(心理學觀點)	施義賢 醫師
	17:10~	晚餐、休息	
DAY2 7/21 (日)	09:00~11:00	地中海型貧血之護理照護	戴玉滿 護理師
	11:00~11:10	Coffee Break	
	11:10~12:10	預防地中海型貧血之重要性	魏淑楨 理事長
	12:10~13:40	午 餐	
	13:40~14:40	預防地中海型貧血之重要性	魏淑楨 理事長
	14:40~14:50	Coffee Break	
	14:50~16:50	如何與地中海型貧血共同生活	彭慶添 院長
	16:50~	散 會	

