

台灣安寧緩和醫學學會

安寧緩和團隊訓練課程簡章

一、對象：限社工人員及心理師、靈性關懷臨床人員

二、訓練內容：(28 小時)

課程名稱	
團隊基礎課程 (13 小時)	<ul style="list-style-type: none"> ● 安寧緩和療護的哲理、現況與展望 ● 末期疾病症狀評估與控制總論 ● 末期病人之心理社會需求 ● 末期病人的靈性需求 ● 末期病人之家屬的照護及悲傷輔導之臨床實務運用
團隊共同課程 (15 小時)	<ul style="list-style-type: none"> ● 安寧緩和醫療條例與相關法律之臨床運用 ● 安寧療護臨床決策的倫理與困境 ● 社區的安寧緩和療護 ● 出院準備與安寧居家療護 ● 老人及十大末期疾病^註的安寧緩和療護 (註:末期疾病涵括安寧健保給付之疾病)
溝通技能 安寧療護的倫理與法律 安寧療護的症狀控制 安寧療護的心理、社會及靈性議題	
社工人員或心理師欲報名後續專業基礎及進階課程，請洽『台灣安寧照顧協會』(02-28081585)	

三、報名方式說明

1. 報名方式如下：

(1) 線上報名：請至本學會網站 <http://www.hospicemed.org.tw> (目錄/繼續教育課程/學會主辦課程)

(2) 傳真或 email 報名：請填妥報名表傳送至 tahpm88@gmail.com 或傳真至(02)2356-9476。

2. 網站註冊：首次報名(註冊)學員，須先完成註冊程序後，再點選欲報名項目進行報名。以傳真或 E-MAIL 方式報名者，本學會將協助設定，屆時請以您的「身份證字號」為帳號(英文字母需大寫)、「出生年月日」為預設密碼，如：「1991/01/01」(包含斜線共 10 碼)登入。

3. 繳費方式：

(1) 超商繳費：於本學會網站線上報名後，登入會員/學員之帳號密碼，於左方目錄欄點選「報名課程暨活動」，即可查詢報名項目及下載超商繳費單，於期限內完成繳費程序。

(2) 郵政劃撥或銀行匯款/轉帳等方式說明如下：

❖ 郵政劃撥 帳號：19367889 戶名：台灣安寧緩和醫學學會

❖ 銀行匯款/轉帳：台新銀行建北分行(812) 帳號：2068-01-0017939-9

戶名：社團法人台灣安寧緩和醫學學會

(3) 現場繳費：請至本學會辦公室(會址：台北市中正區林森南路 142 號 6 樓)繳交費用。

4. 退費辦法：開課前 5 天以前取消報名者，可全額退費(但需酌收行政處理費 200 元)，請提供退款帳戶之存摺封面影本；逾期可改報名其他課程活動，若有差額請補足。

5. 報名截止日期：開課日期 10 天前或額滿即截止報名。

四、課程費用：同時報名團隊基礎及共同課程，費用為 \$5,300 元；

*已完成團隊基礎課程者，僅報名團隊共同課程，費用為 \$3,000 元。

五、收據列印：

本學會收據為電子收據，請於繳費 2 週後依上揭說明登入至本學會網站，至「目錄」中的「繳費查詢」專區下載列印。

六、繼續教育積分或訓練時數：須全程參加並通過課後評值，方核發本會教育訓練時數證明。本課程將申請衛生福利部社工師繼續教育積分認定，全程參加並依規定簽到/退者，將獲前揭職類人員之繼續教育積分。

七、本年度預計辦理課程之時間及地點：

場次	南區	中區	北區
團隊基礎課程	2/22-23 高雄榮民總醫院	5/2-3 台中慈濟醫院	8/29-30 新店耕莘醫院
團隊共同課程	5/23-24 高雄國軍英雄館	8/15-16 台中榮民總醫院	11/7-8 新店耕莘醫院



掃描 QR CODE
線上報名

報名表

(請多加利用本會網站線上報名系統 <http://www.hospicemed.org.tw>)

基本資料				
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
身分證字號		出生年月日	西元 年 月 日	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		請提供可收掛號郵件之地址，以利本會寄發課程證明。	
聯絡電話	()	分機	手機	
服務機關		科別	職稱	
E-mail	為確保釣座可及時獲得課程訊息，請務必正確清楚地填寫 E-mail 資料。			
報名場次 (請勾選)				
團隊基礎課程	<input type="checkbox"/> 已完成	<input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 中區	<input type="checkbox"/> 北區
	*已於____年完成團隊基礎課程	2/22-23 高雄榮民總醫院	5/2-3 台中慈濟醫院	8/29-30 新店耕莘醫院
團隊共同課程	<input type="checkbox"/> 南區	<input type="checkbox"/> 中區	<input type="checkbox"/> 北區	
	5/23-24 高雄國軍英雄館	8/15-16 台中榮民總醫院	11/7-8 新店耕莘醫院	
報名費用 (請勾選)				
<input type="checkbox"/>	同時報名團隊基礎及共同課程，費用為\$5,300元。			
<input type="checkbox"/>	已完成團隊基礎課程者， <u>僅報名團隊共同課程</u> ，費用為\$3,000元。			
<input type="checkbox"/>	★曾參加本會主辦之安寧緩和團隊基礎課程，並取得訓練課程證明者，請傳真或 email 團隊基礎課程證明。			
繳費日期	_____月_____日		請務必將劃撥收據或匯款/轉帳證明連同報名表傳真或 email 至本會，俾利對帳及確認！	
繳費方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 銀行匯款/轉帳_____ (轉帳後五碼)			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 單位_____ (請詳寫正確單位名稱)			
午餐種類	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食			

主辦單位：台灣安寧緩和醫學學會
 課程聯絡人：王琬筠專員
 聯絡電話：(02)2322-5320 分機 22 傳真號碼：(02)2356-9476
 聯絡地址：(100)台北市中正區林森南路 142 號 6 樓
 學會網址：<http://www.hospicemed.org.tw/> E-mail：tahpm@hospicemed.org.tw