

# 台灣安寧緩和醫學學會 函

會址：100 台北市林森南路 142 號 6 樓  
聯絡人：吳風鈴 (02)2322-5320 轉 21  
傳真：(02)2356-9476  
電子信箱：tahpm21@hospicemed.org.tw

受文者：嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國 108 年 03 月 21 日

發文字號：(108)台安緩字第 048 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：為因應《病人自主權利法》正式施行，台灣衛生主管機關積極鼓勵醫療院所提供預立醫療照護諮商服務，本學會108年春季研討會主題為「預立醫療照護諮商臨床實務研習」，歡迎對預立醫療照護諮商臨床實務有興趣之專業人員報名參與，請 惠予周知相關人員為感。

說明：

- 一、《病人自主權利法》於今年 1 月 6 日正式施行，目的為尊重病人醫療自主、保障病人善終權益。本研習課程從預立醫療照護諮商、執行預立醫療決定，及提供緩和醫療照護等三層面，探討安寧緩和醫療團隊在各層面之角色定位，並邀請安寧團隊分享執行預立醫療決定及提供緩和醫療照護之實務。
- 二、檢附活動簡章乙份，活動辦理日期及地點如下：
  1. 日期：108 年 4 月 21 日（星期日）上午 9 時至下午 4 時
  2. 地點：集思高雄亞灣會議中心 301 會議室  
（高雄市前鎮區成功二路 25 號 3 樓）

正本：金門縣衛生局、南投縣政府衛生局、屏東縣政府衛生局、高雄市政府衛生局、連江縣衛生福利局、雲林縣政府衛生局、嘉義市政府衛生局、嘉義縣政府衛生局、彰化縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、臺東縣衛生局、臺南市政府衛生局、澎湖縣政府衛生局、台東縣醫師公會、台南市醫師公會、金門縣醫師公會、南投縣醫師公會、

屏東縣醫師公會、高雄市醫師公會、高雄縣醫師公會、連江縣醫師公會、雲林縣醫師公會、嘉義市醫師公會、嘉義縣醫師公會、彰化縣醫師公會、臺中市大臺中醫師公會、臺中市醫師公會、澎湖縣醫師公會

副本：

理事長 蔡北勳

# 台灣安寧緩和醫學學會

## 108 年春季研討會：預立醫療照護諮商臨床實務研習

《病人自主權利法》已於今年 1 月 6 日正式施行，目的為尊重病人醫療自主，保障民眾選擇「善終」的權益，促進醫病關係和諧。本研習課程會將探討當病人經過預立醫療照護諮商 (ACP)，已預立醫療決定 (AD)，並符合《病主法》五款臨床條件之一時，依法須經安寧緩和醫療團隊二次照會確認，當安寧團隊身兼提供緩和醫療照護及執行 AD 之雙重任務時，所面臨之困境及其因應方式。從預立醫療照護諮商、執行預立醫療決定，及提供緩和醫療照護等三層面，探討安寧團隊在各層面之角色定位，使用臨床案例進行分組研習、分享執行預立醫療決定及提供緩和醫療照護之實務，內容精彩可期。因應課程進行方式，活動名額有限，額滿為止。(本會及台灣安寧緩和護理學會會員優先錄取)

- ◇ 主辦單位：台灣安寧緩和醫學學會、台灣安寧緩和護理學會
- ◇ 日期：108 年 4 月 21 日 (星期日) 上午 9:00-下午 16:00
- ◇ 地點：集思高雄亞灣會議中心 301 會議室 (高雄市前鎮區成功二路 25 號 3 樓)
- ◇ 招生對象：二會會員、安寧療護之臨床實務工作者，預計招收約 100 位。

【本課程內容符合衛生福利部「預立醫療照護諮商人員資格採認及課程辦理須知」之規定，全程參加之醫師及護理人員，將核發「預立醫療照護諮商訓練課程」時數證明】

### ◇ 流 程：

時間	課程名稱	講師	主持人
8:30-8:50	報 到	工作人員	
8:50-9:00	長官致詞	蔡兆勳理事長	
9:00-9:30	病人自主權法利及相關法規	張賢政主任	陳如意主任
9:30-10:30	預立醫療決定及緩和醫療照護		
10:30-10:40	休 息		
10:40-12:10	安寧緩和醫療團隊在二次照會之角色、功能、與運作	黃曉峰醫師	高偉堯主任
12:00-13:00	午 餐		
13:00-13:30	預立醫療照護諮商 (ACP) 程序及技巧	謝宛婷主任	翁益強主任
13:30-15:50	預立醫療照護諮商臨床實務演練 1. AD 執行可能之困境及處理方式 2. 四類 AD 情境之討論與演練 3. 如何將五全照顧精神融合在 AD 成立後之醫療照護 * 中場休息 10 分鐘 *	謝宛婷主任 *搭配該團隊專家共同帶領 (邀請中)	
15:50-16:00	結 論	蔡兆勳理事長	

## 一、 報名方式及費用說明：

### (一) 報名費用：

1. 本醫學會會員、台灣安寧緩和護理學會會員報名費：900 元/人
2. 非會員報名費：1,100 元/人

### (二) 報名方式：

1. 線上報名：請至醫學會網站 <http://www.hospicemed.org.tw> (學術活動專區)。
2. 傳真或 E-MAIL 報名：請填妥報名表傳送至 [tahpm88@gmail.com](mailto:tahpm88@gmail.com) 或傳真至 (02)2356-9476。
3. 若您使用銀行匯款/ATM 轉帳，請務必將報名表連同轉帳明細表傳真至 (02)2356-9476，俾利對帳及確認；線上報名者則務必填寫轉帳後五碼，俾完成報名作業。

### (三) 繳費方式：

1. 超商繳費 - 請至本學會網站「學術活動」網頁進行線上報名，並逕行下載超商繳費單。
2. 郵政劃撥 - 帳號：19367889，戶名：台灣安寧緩和醫學學會
3. 銀行匯款/ATM 轉帳 - 台北富邦銀行南門分行(012)，帳號 510-221-025588，戶名：社團法人台灣安寧緩和醫學學會

(四) 取消報名：若已報名學員無法參加，請於 4 月 15 日前來電取消，本會酌收行政處理費 200 元，逾期恕不退費。

(五) 收據列印：本學會收據為電子收據，請於繳費 2 週後至本學會網站輸入帳號 ( 身份證字號 )、密碼 ( 預設值為「出生年月日」或「自行設定之密碼」)，逕行至「目錄」中的「繳費查詢」專區下載列印。

## 二、 全程出席研討會可獲得「學分」及「時數」認證：

1. 預立醫療照護諮商訓練時數：6 小時
2. 安寧繼續教育時數：6 小時
3. 台灣安寧緩和醫學學會會員繼續教育積分：甲類：30 點(舊制) / 6 點(新制)
4. 台灣安寧緩和護理學會會員繼續教育積分：申請中
5. 衛生福利部醫事人員 ( 醫師、護理人員 ) 及社工師繼續教育積分：申請中
6. 公務人員繼續教育積分：6 小時

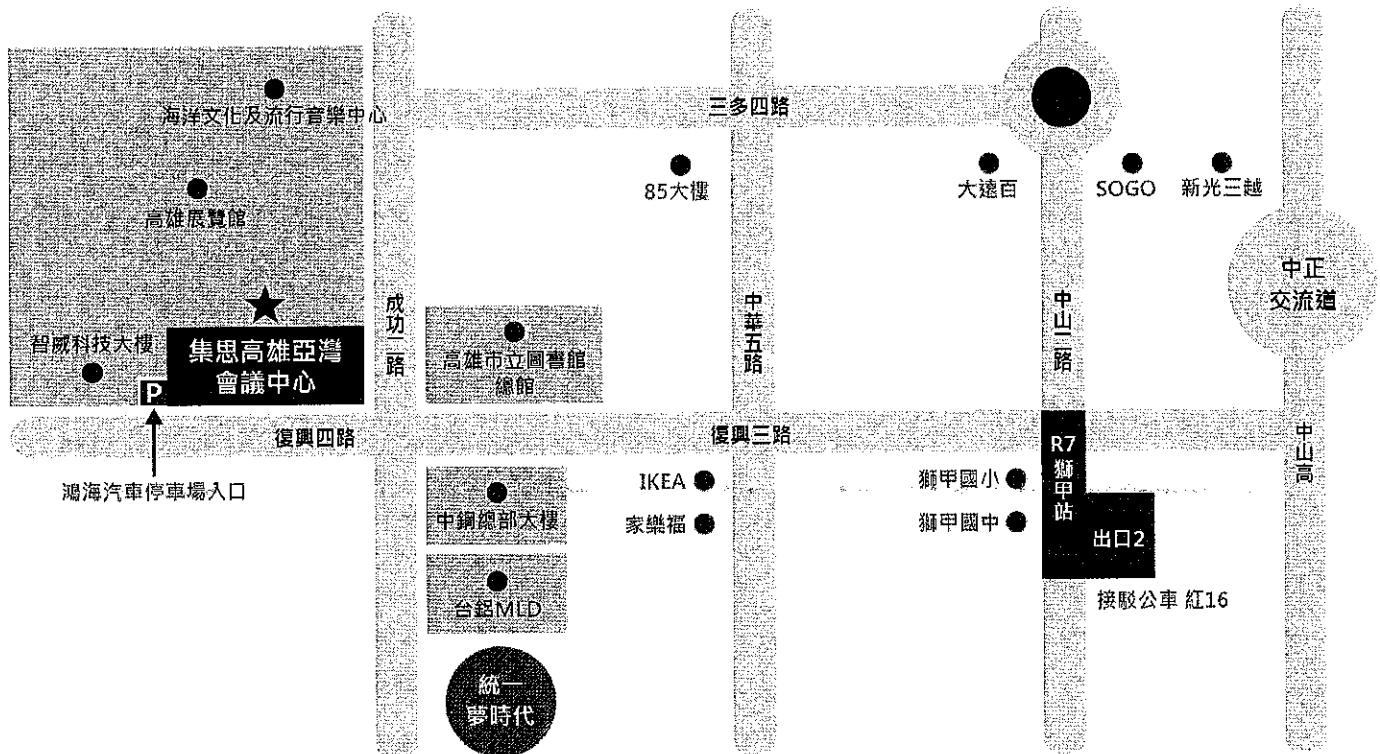
## 三、 注意事項：

1. 需全程參與課程，方提供相關繼續教育時數及教育積分。
2. 報名學員之上課通知單將以電子郵件寄發，請務詳細填妥報名資料，本會不另寄紙本通知。
3. 課程期間備有午餐及茶水，為響應節能減碳，請學員自備筆、環保杯及環保筷，會場恕不提供。
4. 會場空調溫度稍低，請自備禦寒衣物。

## ❖ 會場位置

地點：集思高雄亞灣會議中心 301 會議室（高雄市前鎮區成功二路 25 號 3 樓）

位於高雄軟體科技園區 - 鴻海科技大樓，請由復興四路大門進出



## ❖ 交通方式：

### 1. 捷運&輕軌

#### (1) 高雄捷運：

- ◆ 【獅甲站】R7 四號出口，步行 10-15 分鐘抵達。
- ◆ 【獅甲站】R7 二號出口，轉乘紅 16 接駁公車至軟體園區站。
- ◆ 【凱旋站】R6 一號出口，轉乘環狀 168 東幹線或輕軌至軟體園區站。

#### (2) 輕軌：軟體園區站-直走約 1 分鐘抵達。

### 2. 公車

軟體園區站：15、環狀 168、紅 16(獅甲站→園區)。

### 3. 開車

(1) 中山高：中正交流道出口→中正路→於中山路左轉→於復興路右轉直走到底→即可抵達。

(2) 南二高：接東西向國道十號→中山高交流道出口→(同中山高路線)。

### 4. 停車資訊

高雄軟體科技園區 - 鴻海科技大樓地下停車場：B3F 臨停區，每小時 30 元。

(請搭乘電梯 C 直達 3 樓會議中心)



掃描 QR CODE  
線上報名

# 台灣安寧緩和醫學學會

## 108 年春季研討會：預立醫療照護諮商臨床實務研習

### 報名表

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

醫師 護理師 社心人員 其他專業

姓名			性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
身分證字號			出生年月日	西元 19____年____月____日	
聯絡地址	□□□-□□				
聯絡電話	( )	分機	手機		
服務機關		科別		職稱	
E-mail	(為寄發課程通知，請務必正確清楚地填寫您的 E-mail 資料，以免遺漏重要訊息)				
報名費用	<input type="checkbox"/> 會員價\$900元 (安緩會____號/安緩護____號)				
	<input type="checkbox"/> 非會員價\$1,100元				
繳費日期	____月____日			使用郵政劃撥、銀行匯款/ATM轉帳，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"/> 超商繳費 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 銀行匯款/ATM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				

❖ 曾接受相關「病人自主權利法預立醫療照護諮商訓練課程」：(請勾選)

- 已取得「預立醫療照護諮商人員訓練課程」之師資證明
- 曾參與中華民國醫師公會全國聯合會 / 臺北市立聯合醫院辦理之病人自主權利法預立醫療照護諮商訓練課程
- 曾參與財團法人中華民國(台灣)安寧照顧基金會辦理之病人自主權利法預立醫療照護諮商訓練課程
- 未曾參與「病人自主權利法預立醫療照護諮商訓練課程」

主辦單位：台灣安寧緩和醫學學會、台灣安寧緩和護理學會

課程聯絡人：吳風鈴 秘書

聯絡電話：(02) 2322-5320 轉 21

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：[tahpm88@gmail.com](mailto:tahpm88@gmail.com)