



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：李嘉莉 (02)2322-5320 分機 25
傳真：(02)2356-9476
電子信箱：tahpm@hospicemed.org.com

受文者：臺中市政府衛生局

發文日期：中華民國 113 年 1 月 3 日

發文字號：(113)台安緩字第 004 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：安寧緩和醫學專科醫師訓練核心課程簡章、安寧緩和療護基礎課程暨團隊共同訓練課程簡章

主旨：敬邀 貴局轄下衛生醫療院所之醫師、社心人員及對安寧緩和療護有興趣各領域人士，參與本學會 113 年主辦之「安寧緩和醫學專科醫師訓練核心課程」及「安寧緩和療護基礎課程暨團隊共同訓練課程」(本課程符合乙類社區安寧照護醫護人員教育訓練)，歡迎多加使用本學會網站線上報名系統 (<http://www.hospicemed.org.tw/>)，檢附課程簡章各乙份，請 查照周知。

正本：台東縣衛生局、宜蘭縣政府衛生局、花蓮縣衛生局、金門縣衛生局、南投縣政府衛生局、屏東縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、桃園市政府衛生局、高雄市政府衛生局、基隆市衛生局、連江縣衛生福利局、雲林縣衛生局、新北市政府衛生局、新竹市衛生局、新竹縣政府衛生局、嘉義市政府衛生局、嘉義縣衛生局、彰化縣衛生局、臺中市政府衛生局、臺北市衛生局、臺南市政府衛生局、澎湖縣政府衛生局

副本：

理事長 程劭儀



台灣安寧緩和醫學學會

安寧緩和醫學專科醫師訓練核心課程簡章

安寧緩和療護在國內產官學研各界的先進的推動下迅速茁壯，安寧住院、共同照護、居家及社區安寧療護已獲民眾普遍認同，「病人自主權利法」實施更突顯安寧緩和療護於醫療照護體系之重要，為加強安寧緩和醫學專科醫師之學術發展及專業技能提昇，本學會亦審慎檢視並規劃更適切的訓練內容，以回應有意從事安寧緩和療護臨床醫師必備之職能需求。

一、對象：有意願參與安寧緩和醫療之醫師

二、訓練課程：

專業課程	基礎課程 (13HR)	<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	<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的安寧緩和療護
	醫師進階課程 (32HR)	<ul style="list-style-type: none">疼痛病理學與疼痛評估、嗎啡類藥物疼痛控制、非嗎啡類止痛藥及輔助用藥、困難處理之疼痛與整體痛呼吸症狀處理（含末期肺病及呼吸道症狀處理）胃腸症狀處理其他症狀處理-焦慮與憂鬱其他症狀處理-神經學症狀惡性潰瘍傷口及淋巴水腫腫瘤急症的安寧緩和療護瀕死症狀及瀕死期的照護緩解性手術介入介紹緩解性腫瘤藥物治療緩解性放射治療安寧緩和醫療之復健治療安寧療護的輔助療法（概論）安寧緩和的專業照會長照機構與居家安寧緩和療護	<ul style="list-style-type: none">困難情境的溝通家庭動態評估、家庭會議及預立照顧計畫文化敏感度的安寧療護末期存活預估臨終及瀕死的病情告知技巧、死亡準備（含善終評估）安寧緩和的營養、輸血暨抗生素議題專業人員之壓力與耗竭安寧緩和的實證醫學與研究發展末期照顧的品質指標安寧緩和的團隊經營與政策呼應衰弱老人的安寧緩和醫療兒童安寧療護概念腎衰竭病人的安寧緩和醫療急重症病人的安寧緩和醫療失智症病人的安寧緩和醫療其他神經退化性疾病之安寧緩和醫療
	團隊共同課程 (15HR)	<ul style="list-style-type: none">安寧療護的症狀控制安寧療護的倫理與法律	<ul style="list-style-type: none">溝通技能安寧療護的心理、社會及靈性議題
	見習 (40HR)	5天臨床見習；已取得本會認定之三個月安寧緩和醫學臨床訓練證明者，可抵免	

三、繼續教育積分或訓練時數：須符合該課程相關規定方核發時數證明

- 本學會會員核發本學會繼續教育積分：
基礎課程 13 點、專業課程（團隊共同及醫師進階）47 點
- 本課程將申請衛生福利部醫事人員（西醫師）繼續教育積分



線上報名

四、預計辦理之時間及地點：(課程日期或地點若有變動，以本學會網站公告為準)

場次		北區	南區	中區
基礎課程 (2天)		3/2-3/3 台大公共衛生學院	6/1-6/2 高雄榮民總醫院	8/31-9/1 彰化基督教醫院
專業課程	團隊共同 (2天)	北區	南區	中區
		5/18-5/19 台大公共衛生學院	8/10-8/11 高雄榮民總醫院	11/16-11/17 彰化基督教醫院
	醫師進階 (4天)	北區		中區
		6/15-16 及 7/20-21 IEAT 會議中心		9/14-15 及 10/26-27 中山醫學大學
見習日期：4月1日起至12月31日止(本會專科醫師訓練醫院請見報名表)				

五、報名事項說明

1.報名方式：

- 線上報名：請至本學會官網首頁之「學術活動」點選欲報名之課程場次，依網頁提示進行報名。
- E-mail 或傳真報名：請填妥報名表傳至 tahpm@hospicemed.org.tw 或(02)2356-9476。

2.繳費方式：

- 超商繳費：於本學會網站完成報名後，即可列印超商繳費單，或於左側「目錄」之「繳費查詢」選項下載列印繳費單，並於繳款期限內完成繳費。
- 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
- 郵政劃撥 帳號：19367889 戶名：社團法人台灣安寧緩和醫學學會

3.收據：本學會提供電子收據，請於完成繳費 2 週後至本學會官網首頁登入後，於左側「目錄」之「繳費查詢」下載列印。

註：登入帳號為「身份證字號」(英文字母大寫)、預設密碼為「出生西元年/月/日」(含斜線共 10 碼，如 1911/01/01)。

4.退費辦法：開課前 5 個工作天取消報名者，可全額退費(需酌收行政處理費 200 元)，請提供退款帳戶之存摺封面影本；逾開課前 5 個工作日內取消恕不退費，建議改報名其他活動，若有差額須補足。

六、課程費用：合併報名享優惠費用；亦可依需求分別報名「基礎課程」或「專業課程」，分別報名恕不折扣。(單獨報名專業課程者，須提供基礎課程完訓證明之影本備查)

分類	課程名稱	基礎課程	專業課程(無見習)	40 小時見習
會員	費用	2,300	11,100	1,500 元 ※若見習醫院另有收費規定，依該院規定辦理
	合併報名 9 折	12,100		
非會員	費用	2,600	12,500	
	合併報名 9 折	13,600		

主辦單位：台灣安寧緩和醫學學會

業務承辦人：楊奕晴秘書、林惠貞秘書、李嘉莉專員

電話：(02)2322-5320 分機 22、23、25 傳真：(02)2356-9476

地址：(100)台北市中正區林森南路 142 號 6 樓

官網：<http://www.hospicemed.org.tw/> E-mail：tahpm@hospicemed.org.tw

台灣安寧緩和醫學學會

安寧緩和醫學專科醫師訓練核心課程報名表



線上報名

一、基本資料 (以下各欄為傳送課程相關訊息，敬請詳實填寫)

姓名：_____ 性別：男 女
 身份證字號：_____ 出生年月日：西元_____年_____月_____日
 服務機關：_____ 科別：_____ 職稱：_____
 聯絡電話：(_____) _____ 分機 _____ 手機：_____
 聯絡地址：-

※請提供可收掛號郵件之地址，以利寄發課程證明

E-mail：_____ 午餐種類：葷食 素食

二、課程場次及時間：(請勾選)

基礎課程 (2天)	<input type="checkbox"/> 北區 3/2-3/3 台大公共衛生學院	<input type="checkbox"/> 南區 6/1-6/2 高雄榮民總醫院	<input type="checkbox"/> 中區 8/31-9/1 彰化基督教醫院
專業課程	團隊共同 (2天)	<input type="checkbox"/> 北區 5/18-5/19 台大公共衛生學院	<input type="checkbox"/> 南區 8/10-8/11 高雄榮民總醫院
	醫師進階 (共2週4天)	<input type="checkbox"/> 北區 6/15-16 及 7/20-21 IEAT 會議中心	<input type="checkbox"/> 中區 9/14-15 及 10/26-27 中山醫學大學
	<input type="checkbox"/> 無需見習 <input type="checkbox"/> 需見習：日期_____月_____日至_____月_____日(見習期間4月1日至12月31日) ※已安排三個月安寧緩和醫學臨床訓練或已取得前項訓練證明者，可抵免5天見習		
北部		中部	南部
<input type="checkbox"/> 台大醫院 <input type="checkbox"/> 三軍總醫院 <input type="checkbox"/> 台北慈濟醫院 <input type="checkbox"/> 臺北榮民總醫院 <input type="checkbox"/> 亞東紀念醫院 <input type="checkbox"/> 基隆長庚紀念醫院 <input type="checkbox"/> 衛生福利部雙和醫院 <input type="checkbox"/> 臺北醫學大學附設醫院 <input type="checkbox"/> 淡水馬偕紀念醫院		<input type="checkbox"/> 台中慈濟醫院 <input type="checkbox"/> 光田綜合醫院 <input type="checkbox"/> 臺中榮民總醫院 <input type="checkbox"/> 彰化基督教醫院 <input type="checkbox"/> 衛生福利部台中醫院 <input type="checkbox"/> 中山醫學大學附設醫院 <input type="checkbox"/> 中國醫藥大學附設醫院	<input type="checkbox"/> 成大醫院 <input type="checkbox"/> 嘉義基督教醫院 <input type="checkbox"/> 高雄榮民總醫院 <input type="checkbox"/> 永康奇美醫院 <input type="checkbox"/> 大林慈濟醫院 <input type="checkbox"/> 台大醫院雲林分院 <input type="checkbox"/> 高雄長庚紀念醫院 <input type="checkbox"/> 高雄醫學大學附設醫院
東部 <input type="checkbox"/> 陽明交通大學附設醫院 <input type="checkbox"/> 羅東博愛醫院 <input type="checkbox"/> 羅東聖母醫院 <input type="checkbox"/> 花蓮慈濟醫院			
執業 選修	<input type="checkbox"/> 於_____年完成醫師訓練課程(<input type="checkbox"/> 基礎 <input type="checkbox"/> 專業)，並已取得醫師核心課程時數證明。 ※此欄為取得申報健保規定之安寧年度教育時數者選填，免課後評值，僅提供繼續教育時數證明。		

三、繳費資訊：(本項請確實填寫，俾利帳務核對)

身分別：會員 (會員編號：安緩會_____號 / 入會申請中) 非會員

報名費共_____元，繳費日期：_____月_____日

收據抬頭：本人 單位_____ (請勿使用簡稱)

繳費方式：超商繳費 銀行匯款/轉帳_____ (帳戶後五碼) 郵政劃撥

※採匯款/轉帳及郵政劃撥繳費者請務必將繳費證明註明報名者姓名後E-mail或傳真至本學會※

主辦單位：台灣安寧緩和醫學學會

業務承辦人：楊奕晴秘書、林惠貞秘書、李嘉莉專員

電話：(02)2322-5320 分機 22、23、25 傳真：(02)2356-9476

地址：(100)台北市中正區林森南路142號6樓

官網：<http://www.hospicemed.org.tw/> E-mail：tahpm@hospicemed.org.tw

台灣安寧緩和醫學學會

安寧緩和療護基礎課程暨團隊共同訓練課程簡章

一、對象：

- ◆ **基礎課程**：有興趣瞭解安寧緩和療護者
- ◆ **基礎課程+團隊共同課程**：有意願參與安寧緩和醫療臨床服務之社工師、心理師或靈性關懷人員

二、訓練課程：

基礎課程 (13HR)	✦ 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	✦ 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的安寧緩和療護
團隊共同課程 (15HR)	✦ 安寧療護的症狀控制 ✦ 安寧療護的倫理與法律	✦ 溝通技能 ✦ 安寧療護的心理、社會及靈性議題

三、繼續教育訓練時數：須符合該課程相關規定方核發時數證明

四、預計辦理之時間及地點：(課程日期或地點若有變動，以本學會網站公告為準)

場次	北區	南區	中區
基礎課程	3/2-3/3 台大公共衛生學院	6/1-6/2 高雄榮民總醫院	8/31-9/1 彰化基督教醫院
團隊共同課程	5/18-5/19 台大公共衛生學院	8/10-8/11 高雄榮民總醫院	11/16-11/17 彰化基督教醫院



線上報名

五、報名事項說明

1. 報名方式：

- 線上報名：請至本學會官網首頁之「學術活動」點選欲報名之課程場次，依網頁提示進行報名。
- E-mail 或傳真報名：請填妥報名表傳至 tahpm@hospicemed.org.tw 或 (02)2356-9476。

2. 繳費方式：

- 超商繳費：於本學會網站完成報名後，即可列印超商繳費單，或於左側「目錄」之「繳費查詢」選項下載列印繳費單，並於繳款期限內完成繳費。
- 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
- 郵政劃撥 帳號：19367889 戶名：社團法人台灣安寧緩和醫學學會

3. 收據：本學會提供電子收據，請於完成繳費 2 週後至本學會官網首頁登入後，於左側「目錄」之「繳費查詢」下載列印。

註：登入帳號為「身份證字號」(英文字母大寫)、預設密碼為「出生西元年/月/日」(含斜線共 10 碼，如 1911/01/01)。

4. 退費辦法：開課前 5 個工作天取消報名者，可全額退費(需酌收行政處理費 200 元)，請提供退款帳戶之存摺封面影本；逾開課前 5 個工作日內取消恕不退費，建議改報名其他活動，若有差額須補足。

六、課程費用：合併報名享優惠費用；亦可依需求分別報名「基礎課程」或「團隊共同課程」，分別報名恕不折扣。(單獨報名團隊共同課程者，須提供基礎課程完訓證明之影本備查)

課程名稱	基礎課程	團隊共同課程	合併報名優惠
費用	2,600 元	3,000 元	5,300 元

台灣安寧緩和醫學學會

安寧緩和療護基礎課程暨團隊共同訓練課程 報名表



線上報名

一、基本資料 (以下各欄為傳送課程相關訊息，敬請詳實填寫)

姓名：_____ 性別：男 女
身分證字號：_____ 出生年月日：西元_____年_____月_____日
服務機關：_____ 科別：_____ 職稱：_____
聯絡電話：(_____) _____ 分機_____ 手機：_____
聯絡地址：-_____

※請提供可收掛號郵件之地址，以利寄發課程證明

E-mail：_____ 午餐種類：葷食 素食

二、課程場次及時間：(請勾選)

基礎課程	<input type="checkbox"/> 北區 3/2-3/3 台大公共衛生學院	<input type="checkbox"/> 南區 6/1-6/2 高雄榮民總醫院	<input type="checkbox"/> 中區 8/31-9/1 彰化基督教醫院
團隊共同課程 ^註	<input type="checkbox"/> 北區 5/18-5/19 台大公共衛生學院	<input type="checkbox"/> 南區 8/10-8/11 高雄榮民總醫院	<input type="checkbox"/> 中區 11/16-11/17 彰化基督教醫院

註：單獨報名團隊共同課程者，須提供基礎課程完訓證明之影本備查

三、繳費資訊：(本項請確實填寫，俾利帳務核對)

課程名稱	基礎課程	團隊共同課程	合併報名優惠
費用	2,600 元	3,000 元	5,300 元

報名費共_____元，繳費日期：_____月_____日

繳費方式：超商繳費 銀行匯款/轉帳_____ (帳戶後五碼) 郵政劃撥

※ 採匯款 / 轉帳及郵政劃撥繳費者請務必將繳費證明註明報名者姓名後 E-mail 或傳真至本學會 ※

收據抬頭：本人 單位_____ (請勿使用簡稱)

主辦單位：台灣安寧緩和醫學學會

業務承辦人：楊奕晴秘書、李嘉莉專員

電話：(02)2322-5320 分機 22、25 傳真：(02)2356-9476

地址：(100)台北市中正區林森南路 142 號 6 樓

官網：<http://www.hospicemed.org.tw/> E-mail：tahpm@hospicemed.org.tw