

檔 號：

保存年限：

臺中縣衛生局 函

機關地址：42053 台中縣豐原市中興路 136 號

聯絡人及電話：康嘉玲04-25265394轉3120

傳真電話：(04)25261525

電子郵件信箱：298@mail.hbtc.gov.tw

412

大里市東榮路483號

受文者：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

E-learning系統 ☒ 公佈 ☐ 不公佈

教研部公告周知

呈

教研部主任

教學副院長

張之妍 課長

黃祥生 教研部主任

張之光 副院長

發文日期：中華民國99年4月8日

發文字號：衛疾字第0990100348號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如附件一(活動計畫書及流程表、報名表)

主旨：本局謹訂於99年5月28日假仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院辦理『臺中縣衛生局愛滋病防治繼續教育研習會』，敬請貴院惠予協助配合辦理並鼓勵院內同仁踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據行政院衛生署疾病管制局99年度臺中縣衛生局傳染病防治計劃辦理。
- 二、本縣愛滋病疫情現況發現，同性戀者之比率逐年增加，擬增加公衛護士、臨床護理人員對於同志社群文化有關性知識觀念、臥場文化、娛樂性用藥造成的傷害等議題之了解，以提昇醫護人員對愛滋病防治現況的認知及醫護品質，歡迎轉知院內同仁踴躍報名參加。
- 三、活動日期：2010年5月25日(星期五)08：30~16：40。
- 四、活動地點：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院10樓泉生大講堂(臺中縣大里市東榮路483號)。
- 五、活動名稱：『臺中縣衛生局愛滋病防治繼續教育研習會』。
- 六、主辦單位：行政院衛生署疾病管制局、臺中縣衛生局。
- 七、承辦單位：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、社團法人中華民國台灣懷愛協會、社團法人台灣愛之希望協會。
- 八、檢附活動計畫書、活動流程及課程表、報名表，如附件一。
- 九、請貴單位協助本局辦理本活動之護理人員繼續教育學分、專科護理師學分、台灣愛滋病學會學分等三項學分申請及學員學分認證等相關事宜。

正本：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

副本：疾病管制科

99. 4. 9

收文 年 月 日
字號 字 號

099040111

局長 陳南松

臺中縣衛生局愛滋病防治繼續教育研習會

壹、計畫緣起或目的

有鑑於本縣新增之 HIV 感染個案中，同性戀者所佔比率逐年增加，為提昇公衛護士、臨床護理人員對於同志社群文化之性知識觀念、臥場文化、娛樂性用藥造成的傷害等議題之了解，進而提升醫護人員對愛滋病防治現況的認知及提升醫護品質，故辦理本次研習會。

貳、主辦單位

臺中縣衛生局

參、協辦單位

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

社團法人中華民國台灣懷愛協會

社團法人台灣愛之希望協會

肆、指導單位

行政院衛生署疾病管制局

伍、活動內容

一、時間：99 年 5 月 28 日（星期五）

二、地點：仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 10 樓(泉生大講堂)

三、對象：中區衛生局(所)愛滋業務承辦人、中區匿名篩檢指定醫院個案管理師及醫護人員，愛滋病防治民間組織、疾病管制局及中區分局愛滋病防治業務同仁，預計參與人數共約 150 名。

四、學分證明：完成全部課程者，可獲研習會時數證明及公務人員終身學習護照認證時數、護理人員繼續教育學分、專科護理師學分、台灣愛滋病學會學分等。

陸、報名方式

一、填妥報名資料後，Email、傳真或郵寄至以下單位，由工作人員受理報名。

二、報名截止日期：99 年 5 月 7 日（星期五）。

三、報名費：免費。

柒、報名連絡方式

單位名稱	連絡人	電話	傳真	E-mail
				298@mail.hbtc.gov.tw
臺中縣衛生局	康嘉玲	04-25265394 轉 3120	04-25261525	Chia298@kimo.com

【臺中縣衛生局愛滋病防治繼續教育研習會】

活動流程及課程表

日期	時 間	課 程 內 容	預 定 講 師
05/28 (五)	08:30~08:50	學員報到	
	08:50~09:00	長官致詞	
	09:00~10:30	HIV 感染個案之家屬照護	高雄醫學大學附設醫院 馮明珠 督導
	10:30~10:40	休息	
	10:40~12:10	MSM 社群文化與經驗分享	台灣同志諮詢熱線協會 陳伯杰 主任
	12:10~13:30	午餐&休息	
	13:30~15:00	MSM 社群、藥癮者陽性個案告知及追蹤技巧	成功大學醫學院護理系 柯乃瑩 副教授
	15:00~15:10	休息	
	15:10~16:40	MSM 轟趴及用藥	蔡春美 助理教授
	16:40~	回家培養精力	

【臺中縣衛生局愛滋病防治繼續教育研習會】

報名表

服務單位	名稱		電話		傳真	
	部門 科室		地址			

1	姓 名	身份證字號	性別	電話/手機	餐 飲	備註
					☐ 素 ☐ 葷 ☐ 不用餐	
	現任職務	E - mail	(請標示清楚英文字母大小寫及數字)			
		地 址	(寄發證書用，請填郵遞區號)			

1	姓 名	身份證字號	性別	電話/手機	餐 飲	備註
					☐ 素 ☐ 葷 ☐ 不用餐	
	現任職務	E - mail	(請標示清楚英文字母大小寫及數字)			
		地 址	(寄發證書用，請填郵遞區號)			

1	姓 名	身份證字號	性別	電話/手機	餐 飲	備註
					☐ 素 ☐ 葷 ☐ 不用餐	
	現任職務	E - mail	(請標示清楚英文字母大小寫及數字)			
		地 址	(寄發證書用，請填郵遞區號)			

◎報名辦法：

請於 99 年 5 月 7 日 (星期五) 前填妥報名資料，E-mail 或傳真至簡章所列之受理機構，並請逕向工作人員確認報名手續之完成。

◎備註：

- 一、出席證於會場發給，訓練證明於活動結束後郵寄發給。
- 二、本研習會名額有限，以簡章所列對象為優先，再以收到報名表時間決定先後順序，現場恕不受理報名。
- 三、完成全部課程者，可獲研習會時數證明及公務人員終身學習護照認證時數 8 小時。預計申請護理人員繼續教育學分、專科護理師學分、及台灣愛滋病學會學分等。
- 四、為珍惜地球有限資源，敬請學員儘量使用環保杯飲水。