

檔 號：

保存年限：

澄清綜合醫院

函

地址：40045 台中市中區平等街 139 號

傳真：(04) 2224 - 2224

聯絡人及電話：周若誼 (04) 2463 - 2000 #66822

電子郵件信箱：ptlib@ccgh.com.tw

受文者：大里仁愛醫院

發文日期：中華民國 100 年 4 月 21 日

發文字號：澄高字第 1000131 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動簡介及報名表、課程表

主旨：本院擬辦理「100 年度醫療區域輔導與醫療資源整合計畫(中區)－醫學倫理繼續教育課程」，惠請 貴單位代為公告，敬請 查照。

說明：

一、本院擬辦理「100 年度醫療區域輔導與醫療資源整合計畫(中區)－醫學倫理繼續教育課程」，敬請鼓勵 貴單位有興趣之同仁踴躍參加。

二、研習目的：強化醫師、護理及醫事人員對於醫學倫理及諮詢功能之認知，
舉辦繼續教育訓練活動

三、研習對象：醫師、護理、醫事人員

四、研習時間地點排定如下：

(一) 時間：100 年 5 月 15 日 (星期日) 13:00 ~ 17:30

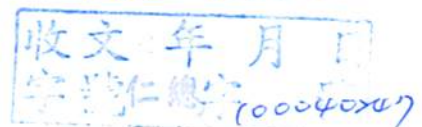
(二) 地點：澄清綜合醫院(平等)第一會議室 【台中市中區平等街 139 號】

(三) 報名人數：限額 80 人

五、主講者/講題：

(一) 中國醫藥大學護理系辛幸珍副教授/倫理的思辨與溝通

(二) 澄清醫院醫學倫理委員會劉金明主任委員/臨床倫理諮詢者的核心能力



六、與台灣醫學會、台灣家庭醫學醫學會、台灣臨床心理學會、中華民國急重症護理學會、台灣專科護理師學會、中華民國營養師公會全國聯合會等，申請繼續教育課程積分認定中。

七、課程簡介暨報名表如附件。

八、敬請及早報名、以免向隅。

九、聯絡電話：(04) 2463-2000#66822 周若誼

正本：台中榮民總醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、台中醫院、林森醫院、烏日澄清醫院、太平澄清醫院、大雅澄清醫院、本堂澄清醫院、大里澄清醫院、宏恩醫院、霧峰澄清醫院、國軍台中總醫院、台中慈濟醫院、大里仁愛醫院、台中仁愛醫院、順天醫院、署立豐原醫院、台安醫院、林新醫院、台新醫院、第一醫院、聯安醫院、錦河醫院、勝美醫院、有仁醫院、大甲李綜合醫院、全民醫院、博愛外科醫院、賢德醫院、新菩提醫院、光田綜合醫院、童綜合醫院、豐安醫院、漢忠醫院、新惠生醫院、祥恩醫院、杏豐醫院、協和醫院、順安醫院、明德醫院、神岡童醫院、清泉醫院、署立南投醫院、署立草屯療養院、佑民醫院、埔里基督教醫院、南基醫院、曾漢棋綜合醫院、東華醫院、竹山秀傳醫院、新泰宜婦幼醫院、署立彰化醫院、秀傳紀念醫院、道周醫院、員榮醫院、宏仁醫院、彰濱秀傳紀念醫院、信生醫院、漢銘醫院、婦友醫院、冠華醫院、成美醫院、順安醫院、明德醫院、南星醫院、卓醫院、員林何醫院、協和醫院、員林郭醫院員生醫院、敦仁醫院、皓生醫院、道安醫院、仁和醫院、建元醫院、洪宗鄰醫院、宋志懿醫院、長生醫院、伸港忠孝醫院、溫建益醫院、宗生醫院、員林郭醫院大村分院、英仁醫院、台中市醫師公會、彰化縣醫師公會、南投縣醫師公會

副本：本院醫務行政室、中區醫療區域管理委員會、台中市政府衛生局、彰化縣政府衛生局、南投縣政府衛生局、本院醫務行政室

院長 周恩源

輔導醫療機構醫療倫理教育之養成 醫學倫理繼續教育課程簡章暨報名表

一、主辦單位：中區醫療區域管理委員會

二、承辦單位：澄清綜合醫院

三、協辦單位：台中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣衛生局、台中榮民總醫院

四、研習目的：強化醫師、護理及醫事人員對於醫學倫理及諮詢功能之認知，舉辦繼續教育訓練活動。

五、研習對象：醫師、護理、醫事人員(報名上限為 80 人)

六、研習日期：100 年 5 月 15 日(星期日) 13:00~17:30

七、研習地點：澄清綜合醫院(平等)第一會議室 (台中市中區平等街 139 號)

八、課程表：

時間	內容	主講者
13:00 - 13:30	報到	
13:30 - 13:40	主席致詞	澄清綜合醫院 周思源院長
13:40 - 15:10	倫理的思辨與溝通	中國醫藥大學 護理系／辛幸珍副教授
15:10 - 15:30	休息時間	
15:30 - 17:00	臨床倫理諮詢者的核心能力	澄清綜合醫院 醫學倫理委員會／劉金明主任委員
17:00 - 17:30	綜合討論、意見交流	
17:30	課程結束、賦歸	

九、個人報名表(2人以上報名請填寫團體報名表):

機構名稱		姓 名	
職 稱	☐ 醫師(職業科別:_____) ☐ 護理人員 ☐ 其他(_____)	聯絡電話	
聯絡地址			

十、團體報名表(2人以上請填寫於此):

◎為加速報名作業進度與活動順利進行,敬請務必填寫每個欄位。

◎報名表中白色欄位請依報名人員資料完整填寫,若表格不敷使用請自行增加欄位。

機構名稱:		機構地址:	
姓名	職 稱	個人連絡電話	備 註
	☐ 醫師(職業科別_____) ☐ 護理人員 ☐ 其他_____		此欄位為主要聯絡人
	☐ 醫師(職業科別_____) ☐ 護理人員 ☐ 其他_____		
	☐ 醫師(職業科別_____) ☐ 護理人員 ☐ 其他_____		
	☐ 醫師(職業科別_____) ☐ 護理人員 ☐ 其他_____		
	☐ 醫師(職業科別_____) ☐ 護理人員 ☐ 其他_____		
	☐ 醫師(職業科別_____) ☐ 護理人員 ☐ 其他_____		
※本課程報名人數共計_____人			

十一、其他說明事項：

- 1.與台灣醫學會、台灣家庭醫學醫學會、台灣臨床心理學會、中華民國急重症護理學會、台灣專科護理師學會、中華民國營養師公會全國聯合會等繼續教育積分認定中，詳細積分以現場為主。
- 2.敬請於 5 月 4 日（星期三）前完成報名，以利統計人數印製講義。
- 3.報名採電子信箱與傳真報名兩種方式：電子信箱 ptlib@ccgh.com.tw
傳真號碼：(04) 2224 - 2224；為求公平，電話口頭報名者恕不受理。
- 4.請多加利用電子郵件方式完成報名手續，本表格若不敷使用請自行影印；為維護學員權益，報名表各欄位資料請務必以正楷清晰完整填寫。
- 5.上課地點容納人數上限為 80 人，敬請及早報名、以免向隅。
- 6.請依照活動規定之方式報名，為求公平恕不接受電話口頭報名，敬請見諒。
- 7.聯絡電話：(04) 2463 - 2000 # 66822 周若誼