

教育部 函

地址：100217 臺北市中正區中山南路5號
承辦人：洪麗芬
電話：(02)77367828
電子信箱：leefeng@mail.moe.gov.tw

受文者：國立中正大學

發文日期：中華民國113年8月14日
發文字號：臺教學(一)字第1130082687號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：附件2衛生福利部國民健康署函、附件1 訓練課程報名簡章
(A09000000E_1130082687_senddoc1_Attach1.pdf、
A09000000E_1130082687_senddoc1_Attach2.pdf)

主旨：函轉衛生福利部國民健康署委託國立臺北護理健康大學辦理「113年度專業人員人工流產諮詢服務專業人員教育訓練」報名簡章乙份，如附件1，請查照轉知。

說明：

- 一、依據衛生福利部國民健康署113年8月12日國健婦字第1130462664號函。(如附件2)
- 二、本訓練課程係為協助實務上接觸人工流產個案之第一線專業人員，提供有需求之民眾充分且價值中立的諮詢服務，採實體方式辦理3場次(同步提供視訊參與)，參與對象及課程日期、地點如下：
 - (一)參與對象：醫師、護產人員、諮商心理師、臨床心理師、社工人員、輔導老師、校安人員、其他接線專員或相關科系在學生等之相關人員。
 - (二)課程日期及辦理地點：
 - 1、第1場次(臺中)：113年9月1日(日)08：50-17：00，於中山醫學大學 正心樓0715教室。



1130010930

2、第2場次（臺北）：113年9月22日（日）08：50-17：00，於國立臺北護理健康大學 學思樓F515觀頤講堂。

3、第3場次（宜蘭）：113年9月29日（日）08：50-17：00，於國立陽明交通大學附設醫院蘭陽院區 B2第一會議室。

三、旨揭訓練採線上報名（報名網址：<https://reurl.cc/A2gK68>），報名完成並經計畫團隊確認後，另透過電子信箱發送確認錄取通知，全程參與研習課程並通過課程核心能力前後測驗及課程滿意度調查填寫者，將協助申請相關繼續教育積分（需具相關身分資格）。

四、本案如有相關疑問請逕洽計畫團隊徐小姐或吳小姐（電話：02-2502-7518、電子郵件：healingabortion@gmail.com）。

正本：各公私立大專校院、教育部國民及學前教育署

副本：衛生福利部國民健康署

