

社團法人臺灣護理教育學會  
Taiwan Association of Nursing Education

『疫情時代-護理在感控的教育與功能』線上學術研討會  
Virtual Conference on 『Pandemic Era-Education and Function of  
Nursing in Infection Control』

【研習會代碼:1100731 繼續教育積分:2.6積分(感染)】

一、教學目標:

Covid-19疫情爆發時期,護理在感控上的角色與功能受到重視,透過第一線感控師的實務分享,提升護理人員在感染控制的思維與應用能力。

二、主辦單位:社團法人臺灣護理教育學會/智齡科技股份有限公司。

三、活動時間:110年07月31日(星期六)09:20-12:00,名額限140名。

四、活動地點:線上研討會(採Google Meet 視訊方式進行)。

五、參加對象:臺灣護理教育學會全體會員、對護理教育有興趣者。

六、報名方式:僅開放線上報名(<http://www.tane.org.tw/activity.aspx>),

110年07月01日至110年07月15日止。

(請掃描右側 QR code)



七、報名費用:活動會員已繳交110年度會費者免費;

非會員及一般會員500元。

★★為鼓勵入會,非會員報名時填寫『入會申請表』,並繳交入會費及110年常年會費,共1500元,即可免費參加本活動,但入會資格須具護理科、系、所、院之專任或兼任教師資格者或熱心支持護理教育者。(註:此方式與會者,收據開立為入會繳費,而非研討會繳費)

八、繳費方式:(報名手續完成後恕不退費!)

ATM轉帳:1014-717-101302(合作金庫銀行代碼:006 成大分行)

戶名:社團法人臺灣護理教育學會

請於報名完三天內完成繳費,並務必於報名網址註明「匯款帳號後5碼、匯款日期」,以利作業。

九、報名聯絡人:陳桂娥幹事,專線電話:06-2353535#5037,若遇非上班時間可利用E-mail聯繫(tane2006@gmail.com)。

十、活動注意事項:

(1)本課程可發予繼續教育積分,但須完成全部課程者,且完成視訊課程繼續教育積分認採規定(每堂課前、中、後辦理線上簽到退,課後通過線上測驗評核),始可獲得繼續教育積分,另完成全部課程者,只要課後至學會網頁完成線上評值,即可獲得上課證明。

(2)本研習會不提供講義,為響應環保講義請自行下載(研討會前2天將E-mail通知)

(3)若報名人數未達30人則取消辦理。

十一、歡迎入會:<http://www.tane.org.tw/register.aspx>

(請掃描右側 QR code)



十二、課程內容：

| 時 間         | 課程<br>時間 | 主題             | 演講者        | 主持人        |
|-------------|----------|----------------|------------|------------|
| 09:20-09:30 | 10       | Welcome 致歡迎詞   | 許玉雲<br>理事長 | 李佳桂<br>秘書長 |
| 09:30-10:20 | 50       | 疫情下的感染控制       | 姜秀子        | 李佳桂<br>秘書長 |
| 10:20-11:10 | 50       | 護理在感控的教育與角色功能  | 姜秀子        | 李佳桂<br>秘書長 |
| 11:10-11:20 | 10       | Break          |            |            |
| 11:20-11:50 | 30       | 長照數位轉型-零接觸照護趨勢 | 高嘉敏        | 許玉雲<br>理事長 |
| 11:50-12:00 | 10       | 總 結            | 許玉雲<br>理事長 |            |

備註：活動會員已繳交110年度會費者免費;非會員及一般會員500元

十三、講者及主持人介紹（依授課順序排列，本會保有更動講師之權利）

| 姓名  | 職稱/單位                             |
|-----|-----------------------------------|
| 許玉雲 | 國立成功大學醫學院護理學系教授/社團法人臺灣護理教育學會理事長   |
| 李佳桂 | 國立成功大學醫學院護理學系助理教授/社團法人臺灣護理教育學會秘書長 |
| 姜秀子 | 感染管制中心組長/馬偕紀念醫院                   |
| 高嘉敏 | 客戶成功經理/智齡科技股份有限公司                 |

**社團法人臺灣護理教育學會      會員入會申請書**  
壹、個人入會申請書：

|                                                       |                                                                                                                            |                   |  |                                                           |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|-----------------------------------------------------------|
| 會員類別                                                  | <input type="checkbox"/> 個人會員 <input type="checkbox"/> 榮譽會員 <input type="checkbox"/> 贊助會員                                  |                   |  | 會員證編號：                                                    |
| 入會資格                                                  | <input type="checkbox"/> 專任/兼任護理教師 <input type="checkbox"/> 熱心支持護理教育者                                                      |                   |  |                                                           |
| 中文姓名：                                                 |                                                                                                                            | 英文姓名：             |  | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 學 歷                                                   |                                                                                                                            | 身分證字號             |  | 生日：      年      月      日                                  |
| 經 歷                                                   |                                                                                                                            |                   |  |                                                           |
| 現 職                                                   |                                                                                                                            |                   |  |                                                           |
| 專 長                                                   |                                                                                                                            | 可以提供團體之服務：        |  |                                                           |
| 介紹人                                                   | 姓名                                                                                                                         | 現職                |  | 會員編號                                                      |
|                                                       |                                                                                                                            |                   |  |                                                           |
| 戶籍住址：(含區、里、鄰)                                         |                                                                                                                            | 電話：<br>手機：<br>傳真： |  | e-mail：                                                   |
| 通訊住址：                                                 |                                                                                                                            | 電話：<br>手機：<br>傳真： |  | e-mail：                                                   |
| 中 華 民 國      年      月      日 申請人：○      ○      ○ (簽章) |                                                                                                                            |                   |  | (照片)<br><br>二吋半身近照                                        |
| 審查日期                                                  | 經過      年      月      日 臺灣護理教育學會 第      屆第      次理事會議審查<br>結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過原因： |                   |  |                                                           |

**備註：**

1. 新會員資格採線上審查，歡迎至網址 <http://www.tane.org.tw/register.aspx> 申請入會。
2. 請利用匯款方式將個人入會費 500 元和個人常年會費 1000 元，共計 1500 元，ATM 轉帳或匯款至  
 戶名：社團法人臺灣護理教育學會；帳號：合作金庫銀行(銀行代碼:006)/成大分行  
 /1014-717-101302。並請將匯款日期、匯款帳號號碼以及申請之姓名一併 E-mail 至  
 tane2006@gmail.com，以利後續行政作業，謝謝您的合作。