

109 年度成人預防保健服務訓練及以實證為基礎的預防醫學課程

- 一、依據：100 年 1 月 17 日公告「專科醫師分科及甄審辦法」所規定之專科醫師包括 23 個專科，除家庭醫學科及內科專科醫師外，其餘 21 個專科醫師若要新申辦成人預防保健服務，須先接受相關訓練。
- 二、指導單位：衛生福利部國民健康署
- 三、主辦單位：聯新國際醫院社區醫學部
- 四、協辦單位：台灣家庭醫學醫學會
- 五、上課日期及時間：109 年 08 月 15 日(星期六) 12:30-17:45
- 六、上課地點：聯新國際醫院門診大樓地下一樓第五會議室
(桃園市平鎮區廣泰路 77 號)
- 七、上課對象：新申辦成人預防保健服務且符合「專科醫師分科及甄審辦法」第三條所規定之專科醫師(家庭醫學科及內科專科醫師除外)為優先。
- 八、課程表：

時間	課程內容	講師
12:20~12:30	報到及前測	
12:30~13:45	以實證為基礎的預防醫學課程	康曉妍主任
13:45~14:35	成人預防保健服務背景、內容	方詩璇主任
14:35~15:25	成人預防保健轉介追蹤標準及流程	方詩璇主任
15:25~15:35	休息	
15:35~16:25	成人預防保健服務管理實作範例	陳聲平副部長
16:25~17:15	成人預防保健管理及後續品質評估(包含申報相關事宜)	陳聲平副部長
17:15~17:45	測驗	

九、注意事項：

- 1.學員需全程參與課程，且通過課後測驗及格者(以 70 分為及格)。
- 2.課程舉辦當天如因颱風等天候因素，當課程舉辦地點(如桃園市政府)宣布當日"停止上班"時，課程則延期舉辦。
- 3.本次課程申請台灣家庭醫學醫學會繼續教育積分申請中。

十、本活動聯絡人：聯新國際醫院社區醫學部 謝麗雯小姐

電話：03-4941234 轉 8785

傳真：03-2831288

Mail：hsiehlw@landseed.com.tw

109 年度「成人預防保健服務訓練及以實證為基礎的預防醫學課程」

報名表

姓名		出生年月日		年	月	日
身分證字號		手機號碼				
性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		醫師證號		
專科別	_____科		執業場所	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 基層醫療院所 <input type="checkbox"/> 其他(衛生所, 研究單位...)		
專科證號	專科證號：		專醫字第	號	(請附專科醫師證書影本)	
Email						
執業場所/單位	院所名稱：					
醫事機構代碼						
執業場所電話			傳真電話			
執業場所地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
注意事項 1.免報名費(本課程恕不供餐), 席位有限依傳真報名順序額滿為止。 2. <u>(1)報名表連同(2)專科醫師證書影本傳真後, 即受理您的報名(傳真後請再電話確認收件), 若有報名額滿、課程取消或改期等情況, 另通知已報名者。</u> 3.響應環保請自備水杯。						
本活動聯絡人 聯新國際醫院社區醫學部 謝麗雯小姐 電話：03-4941234 轉 8785 傳真：03-2831288 MAIL： hsiehlw@landseed.com.tw						

報名編號：

(由本院填寫)