

109 年成人預防保健服務訓練課程

- 一. 舉辦緣由：本學會承辦國民健康署「成人預防保健服務訓練課程統籌計畫」，規劃辦理成人預防保健服務訓練課程。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），參與本訓練課程並經考試及格以及衛生福利部核可等程序，始取得申辦成人預防保健服務資格。
- 二. 主辦單位：台灣家庭醫學醫學會
- 三. 協辦單位：高雄醫學大學附設中和紀念醫院家庭醫學科、台大醫院家庭醫學部、台中榮民總醫院家庭醫學科
- 四. 參與資格：
 1. 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。
 2. 若尚有名額，將開放給上述條件以外的醫師。
- 五. 報名手續：本課程全程參與之學員免收報名費，**即日起至開課 10 天前**，由台灣家庭醫學醫學會網站新聞焦點（網址 <https://www.tafm.org.tw>）點選連結網址線上報名（再傳真或 mail 專科醫師證書影本），或填寫報名表連同專科醫師證書影本傳真至學會，或請用 Word 格式以附件的方式投寄 201421@tafm.org.tw；每場至多 80 人，依報名順序額滿為止。
- 六. 積分：完成簽到及簽退之學員，專業品質學分(尚在申請中)；本學會會員另可取得甲類積分 5 點。
- 七. 注意事項：學員需全程參與課程(不包含以實證為基礎的預防醫學課程)，且通過課後測驗及格者（以 70 分為及格）。已受理報名人員名單及會場交通等相關訊息，將於課前一週，公佈於台灣家庭醫學醫學會網站新聞焦點，不再另行通知，網址 <https://www.tafm.org.tw>。
- 八. 課程時間與地點：

日期	6/7(日)	10/4(日)
地點	台大醫學院 103 講堂	台中榮總 研究大樓第二會議室
日期	10/18(日)	
地點	高醫附設中和紀念醫院 自由大樓第一會議室	

- 九. 課程內容：（本課程恕不供餐。）

時間	課程內容
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
13:45~14:35	成人預防保健服務背景、內容
14:35~15:25	成人預防保健轉介追蹤標準及流程
15:25~15:35	休息
15:35~16:25	成人預防保健服務管理實作範例
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）
17:15~17:45	測驗

- 十. 備註：課程舉辦當天如因颱風等天候因素，當課程舉辦地點（如台北市政府）宣布當日“停止上班”時，課程則延期舉辦，至於新的課程日期，將於講師及講堂安排確定後，另函通知。

台灣家庭醫學醫學會

109 年成人預防保健服務訓練課程報名表

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			
執業場所電話		傳真電話	
現職單位	院所名稱：		
執業場所地址	□□□□□		
醫事機構代碼			
合格通知寄送地址	<input type="checkbox"/> 同執業地址 (勾選同執業地址者以下免填) <input type="checkbox"/> (□□□□□)		
※是否需紙本講義	<input type="checkbox"/> 需要紙本 <input type="checkbox"/> 自行下載帶至現場 (課前一週公告於本學會網站)		
報名場次 請擇一勾選			
場次	日期	地點	場次
<input type="checkbox"/>	109.06.07 (日)	台大醫學院 (80人)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	109.10.18 (日)	高醫附設中和紀念醫院 (80人)	<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), 席位有限依報名順序額滿為止。 2.(1)報名表連同(2)專科醫師證書影本傳真 02-2383-2844 (傳真後請再電話確認收件(02)2331-0774 分機 21, 蔣先生), 或請用 Word 格式以附件的方式投寄 201421@tafm.org.tw; 主旨: 報名成健課程, 若有報名額滿、課程取消或改期等情況, 另通知已報名者改參加其他場次課程。 3.已受理報名人員名單、課程講義及會場交通等相關訊息, 將於課前一週, 公佈於台灣家庭醫學醫學會網站, 不再另行通知, 網址 https://www.tafm.org.tw 。 4.響應環保請自備水杯。 5.本課程由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐經費支應。			

報名編號：

(由本學會填寫)