

檔 號：0441
保存年限：

台灣家庭醫學醫學會 函

107. 4. 18

機構地址：100 台北市中正區懷寧街 92 號 4 樓
傳 真：(02)23115552
聯絡人及電話：常嘉文(02)23110774 轉 22
電子郵件信箱：201422@tafm.org.tw

受文者：臺中市大臺中醫師公會

發文日期：中華民國 107 年 4 月 13 日
發文字號：台家醫學會字第 107090 號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：節目表、報名表

擬辦意見：

理事長核示

理事長 藍毅生

日期：

辦理情形：

主旨：惠請周知轄區西醫專科醫師或正在接受西醫專科醫師訓練者（一般科醫師限衛生所或事業單位醫務室執業者），踴躍報名參與「戒菸治療醫師教育訓練」基礎認證課程，請查照。

說明：

- 一、為使西醫專科醫師具有「申辦戒菸治療服務資格」，本學會接受衛生福利部國民健康署委託辦理認證課程，以協助建立國內戒菸治療服務網，提升治療品質及戒菸成功率。
- 二、每場次全部課程共計 7 小時，全程參與完成課前、課後測驗且課後測驗及格者，則可取得國民健康署「戒菸治療醫師教育訓練基礎課程」六學分認證，即具有個人申辦戒菸治療服務資格。
- 三、課程申請有其他醫學會學分，學員需全程參與並完成前、課後測驗，方可取得學分（預計申請：台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣精神醫學會、台灣兒科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會、台灣胸腔暨重症醫學會、中華民國心臟學之學分），相關申請結果將另行公告於本計畫網站。
- 四、本課程免報名費，席位有限，優先受理尚未參與基礎課程，並能全程參與完成課前、課後測驗的西醫專科醫師報名或正在接受西醫專科醫師訓練者（一般科醫師限衛生所或事業單位醫務室執業者），詳細內容說明及報名，請逕至本計畫網站瀏覽（網址：<http://www.quitsmoking.hpa.gov.tw/>）。

正本：衛生福利部國民健康署、衛生福利部國民健康署戒菸治療管理中心、各專科醫學會、各縣市衛生局、各縣市醫師公會

理事長 黃信彰

歡迎踴躍報名參加 107 年度「戒菸治療醫師訓練課程」

一、受理申請對象：

1. 具西醫專科醫師執照者。
2. 正在接受西醫專科醫師訓練者（註：具醫師執照之住院醫師，且取得戒菸認證資格後，另須待取得西醫專科資格後，才能辦理簽約執行戒菸治療服務）。
3. 西醫一般科醫師於衛生所或事業單位設置門診者（例如：中鋼公司醫務室）。符合其中一項資格者，皆可報名參與。

二、申請日期：即日起至每場次開課前一週（或額滿）截止。

三、注意事項：

1. 本課程免報名費，經費由衛生福利部國民健康署運用菸品健康福利捐支應，限擇一場並請於課前一週完成報名，以利作業。
2. 優先受理尚未參與基礎課程訓練，並能全程參與完成前後測的西醫專科醫師報名。
3. 本課程需全程參與，**須在 10:20 前完成報到**，並且完成前、後測驗，且後測成績達 70 分(含)以上，方可授證。
4. 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的課程。
5. 會場交通等相關訊息，將於課前一週，公佈於本計畫網站首頁的最新消息（<http://www.quitsmoking.hpa.gov.tw/>），不再另行通知。
6. 本課程目前申請學分中「台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣精神醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會、中華民國心臟學會」，學員需全程參與方可取得。
7. 課程聯絡人：台灣家庭醫學醫學會 常小姐、吳小姐 電話：(02)2331-0774 分機 22、19

四、報名方式：

網路報名：本計畫系統（<http://www.quitsmoking.hpa.gov.tw>）

1. 註冊申請：至『學員專區』⇨『線上註冊』（曾參與過本認證課程者，直接登入即可），需備妥「專科醫師證書」掃描檔於註冊時上傳（住院醫師改傳「醫師證書」），檔案大小限制 100KB 以內，若無掃描檔請將證書傳真至 02-23115552，待審期約 2 個工作天（不含假日），即可登入系統進行報名作業。
2. 報名流程：登入後點選『戒菸課程』⇨『基礎認證』，選擇欲參加的場次，按下「我要報名：戒菸治療醫師教育訓練基礎課程」，待線上報名完成後（約 2 個工作天審核）可點選該場次右側的「查詢鍵」自行查詢報名是否已受理。

傳真報名：請下載報名表，填寫後，連同「專科醫師證書」影本（住院醫師請改傳「醫師證書」）傳真至 02-23115552 後，即受理您的報名，請再確認收件，電話 02-23310774 轉 19 吳小姐或 22 常小姐。

五、107 年度「戒菸治療醫師訓練課程」課程內容、日期及地點：

※時間地點

場次別	日期	上課地點
1	107.5.27	台大醫學院 103 講堂
2	107.7.1	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 第一會議室

※課程內容

次序	時間	講題
	08:50 ~ 09:00	報到及前測 (Pre-test)
1	09:20 ~ 10:10	二代戒菸服務與菸害防制
	10:10 ~ 10:20	休息
2	10:20 ~ 11:10	尼古丁成癮及戒斷症候群
3	11:10 ~ 12:00	菸品的危害與戒菸的好處
	12:00 ~ 13:00	午餐 (備午餐僅提供事先報名人員)
4	13:00 ~ 13:50	戒菸的藥物治療
5	13:50 ~ 14:40	個案討論
	14:40 ~ 15:00	休息
6	15:00 ~ 15:50	治療菸品依賴的臨床技巧
7	15:50 ~ 16:40	「醫療院所戒菸服務補助計畫」說明
		後測 (Post-test)

備註：各場次時間次序依講者實際講課為準。

戒菸治療醫師訓練課程（基礎課程）

報 名 表

報名資格	請詳實填寫 <input type="checkbox"/> 家庭醫學科 <input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 婦產科 <input type="checkbox"/> 兒科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 其他：_____	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(含專科醫院) <input type="checkbox"/> 診所(含衛生所) <input type="checkbox"/> 其他：_____	
姓 名	出生年月日	年	月	日
身份證字號	醫師證書字號			
畢業學校	(醫學系)	本表資訊將依計畫提報健康署使用，資料漏填或誤填將無法發證，請注意！		
執業場所名稱	科別：	執業場所代碼： (申報健保費用代碼)		
執業場所電話	()	分機		
手機號碼	Email			
執業場所地址	□□□			
通訊地址	□□□			
報名場次	請擇一勾選			
場次	課程日期	地 點		
<input type="checkbox"/>	107.5.27 (星期日)	台大醫學院 103 講堂		
<input type="checkbox"/>	107.7.1 (星期日)	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 第一會議室		
用 餐	請擇一勾選 <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐 (用餐僅提供事先報名，現場報名者無法供餐)			
注意事項 《本計畫所提供之戒菸服務由國民健康署運用菸品健康福利捐經費支應》				
1.免報名費，席位有限優先受理尚未參與 基礎課程 訓練課程的醫師 傳真(02)2311-5552 報名。 2.本課程接受網路報名：詳情請洽 http://www.quitsmoking.hpa.gov.tw 或傳真報名(1)報名表連同(2)專科醫師證書影本(住院醫師請改傳醫師證書)傳真後，即受理您的報名(傳真後請再電話確認收件 (02)2331-0774 轉 22 常小姐或 19 吳小姐)，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及會場交通等相關訊息，將於課前一週，公佈於戒菸計畫網站，不再另行通知。 4.本課程預計申請「台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣精神醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會」學分。				