

檔 號：

保存年限：

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 函

地址：500彰化市南校街135號

聯絡人：陳靜宜

電話：04-7238595#3264

傳真：04-7232942

Email：D1100@cch.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5月21日

發文字號：一〇七彰基院字第1070500521號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(1070500521_Attach1.pdf、1070500521_Attach2.pdf)

主旨：本院與台灣家庭醫學醫學會合辦「成人預防保健服務訓練課程」，敬邀貴公會會員前來參與，請查照。

說明：

- 一、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教育訓練課程及以實證為基礎的預防醫學課程。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及衛生署核可等程序，始取得申辦成人預防保健服務資格。
- 二、課程辦理時間：107年06月23日 12:30~17:45。
- 三、課程辦理地點：彰化基督教醫院家庭醫學科醫研室(彰化市旭光路235號8號電梯5樓)。
- 四、本次課程以彰化基督教醫院家庭醫學科網站及台灣家庭醫學醫學會網站報名為主。
- 五、課程訊息公告於彰化基督教醫院家庭醫學科網站，網址：www.cch.org.tw/FM。
- 六、承辦人：家庭醫學科主任林益卿。

電子
文
騎

4



XC58800521

七、聯絡專線：04-7238595分機3264或4395。

八、西醫師、護理繼續教育積分共5.5學分。

正本：台灣家庭醫學醫學會、彰化縣醫師公會、彰化縣基層醫療診所協會、臺中市大臺中醫師公會、臺中榮民總醫院、澄清綜合醫院、衛生福利部臺中醫院、中山醫學大學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、林新醫療社團法人林新醫院、仁愛綜合醫院、國軍臺中總醫院、光田醫療社團法人光田綜合醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、衛生福利部豐原醫院、李綜合醫療社團法人大甲李綜合醫院、澄清綜合醫院中港分院、佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院、清泉醫院、順天綜合醫院、衛生福利部彰化醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院、衛生福利部南投醫院、漢銘醫院、員榮醫療社團法人員榮醫院

副本：本院家庭醫學科

2018-05-21
交 14:49:24 文 章

院長 陳穆寬

裝

訂



線





成人預防保健服務訓練課程

辦理時間:107年6月23日(星期六) 12:30~17:45

辦理地點:彰化基督教醫院家庭醫學科醫研室

(教學研究大樓，請搭乘8號電梯至五樓)

辦理單位:台灣家庭醫學醫學會

彰化基督教醫院-家庭醫學科

時間	課程內容	講師
12:20~12:30	報到及前測	工作人員
12:30~13:45	以實證為基礎的預防醫學課程	林益卿醫師
13:45~13:50	休息	
13:50~14:40	成人預防保健轉介追蹤標準及流程	陳琬青醫師
14:40~15:30	成人預防保健服務背景、內容	劉晏孜醫師
15:30~15:40	休息	
15:40~16:30	成人預防保健服務管理實作範例	孫宏禹醫師
16:30~17:20	成人預防保健管理及後續品質評估 (包含申報相關事宜)	顏啟華醫師
17:20~17:45	課後測驗	工作人員

◆聯絡電話:04-7238595 分機 3264

電子信箱:D1100@cch.org.tw

◆西醫師繼續教育積分5.5學分

護理繼續教育積分5.5學分

107 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
身份證字號		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)		
E-mail			
執業場所電話		傳真電話	
現職單位	院所名稱：		
執業場所地址	□□□		
報名場次			
日期	地 點		
107.06.23 (六)	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 (30 人)		
注意事項			
1.免報名費(本課程恕不供餐), 席位有限, 依 E-mail 報名順序額滿為止, 報名截止日至 107/6/20 上午 12:00 止。 2.僅接受 E-mail 報名(諮詢電話:04-7238595 分機:3264 或 4395)。 (請將本報名表填寫後寄至信箱 D1100@cch.org.tw) 4.西醫師繼續教育積分共 5.5 學分。 5.護理教育積分共 5.5 學分。			

報名編號：

(由本單位填寫)