台南縣西藥商業同業公會　　函

機關地址：台南市新營區開元路 59 巷 1 號 2 樓
電　　話：06-6326228
E-mail　：tainan.pharmacy@gmail.com
承 辦 員：王秀雯

受文者：詳如正本
速別：
密等及解密文件：
發文日期：中華民國 100 年 11 月 10 日
發文字號：100 南縣西藥仁字第 070 號
附件：附報名表、上課時段表乙份

主旨：本會舉辦 100 年度醫事人員 24 小時繼續教育(三)，請踴躍報名參加，請 查照。

說明：一、時　　間：民國 100 年 11/27、12/18、12/24 日 3 天（全日）合計 24 小時。
二、地　　點：成大醫學院第四講堂（701 台南市東區大學路 1 號）
三、報名時間：自即日起至 100 年 11 月 25 日止，因場地限制，限額 250 名，額滿為止，請填妥報名表以通訊方式報名（郵戳為憑）連同報名費壹仟捌佰元整，以①現金袋或郵局匯票寄至本會（台南市新營區開元路 59 巷 1 號 2 樓）。②ATM 方式：京城銀行（銀行代號 054 帳號 024225010117）
四、聘請名師、陣容堅強、內容豐富、歡迎參加。藥師需實際全程上完課程，結業後始核發紙本學分證明卡。西醫師與護理師(士)已實施多年的衛生署繼續教育積分管理系統登錄，無需領取紙本學分卡。
五、學員可選修課程，每一學分 100 元。若有任何與課程相關問題，請洽本會
理 事 長　林文仁：0937-309150
常務監事　張志雄：0937-301600
顧　　問　鄭雁玲：0934-366079
六、一經開課後，若因故未上課者，不得要求退費。
七、附報名表、上課課程表乙份。

正本：本會全體會員、第 25 屆顧問、各相關友會、各醫師、各藥師、各護理師、各護士
副本：台南縣衛生局、本會

理事長 林文仁

100 年度醫事人員 24 小時繼續教育(三)課程表

主辦單位： 台南縣西藥商業同業公會
協辦單位： 奇美醫學中心、
社團法人台南縣護理師護士公會
地　　點 ： 成大醫學院第四講堂　　主持人: 鄭雁玲

學員 ： 醫師、藥事人員(藥師、藥劑生)、護理人員、醫事人員（限 250 名)。

100 年度	日期與時間	課　程　題　目	單　位	講　師
11 月 27 日（週日）	08:10~09:50	糖尿病腎病變與末期腎病變	成大醫院 腎臟科	吳安邦 醫師
	10:10~11:50	老年醫療照護	成大醫院 老年科	張家銘 主任
	13:10~14:50	中耳炎的診斷與治療	成大醫院 耳鼻喉科	吳俊良 主任 耳鼻喉頭頸外科 醫學會理事
	15:10~16:50	1. 實證醫學搜尋技巧與文獻評讀（50 分鐘） 2. 實證醫學臨床應用(50 分鐘)	實證醫學學會 糖尿病學會 內分泌學會 糖尿病衛教學會 臨床藥學會	鄭雁玲 藥師
12 月 18 日（週日）	08:10~09:50	不孕症的評估與治療	永康奇美醫院 生殖醫學科	蔡永杰 主任 生殖醫學會前理事
	10:10~11:50	兒童膽道閉鎖及腹痛	高雄長庚醫院 小兒胃腸科	刁茂盟 主任 小兒消化醫學會理事
	13:10~14:50	第 2 型糖尿病之藥物治療	高雄榮民總醫院 新陳代謝科	林興中 主任 糖尿病衛教學會理事
	15:10~16:50	心絞痛之診斷及治療	永康奇美醫院 心臟內科	陳志成 主任 (兼教學中心主任)
12 月 24 日（週六）	08:10~09:50	腦瘤的診斷與治療	永康奇美醫院 神經外科	張進宏 主任 （電腦刀中心）
	10:10~11:50	鼾聲如雷，傷的是誰？	永康奇美醫院 睡眠中心	陳志金 主任 睡眠醫學學會前理事
	13:10~14:50	脊椎受傷診斷與治療	永康奇美醫院 復健科	周偉倪 主任
	15:10~16:50	慢性病毒性肝炎治療新境界及展望	永康奇美醫院 胃腸肝膽科	郭行道 主任 （門診部）

1. 藥事人員 24 小時繼續教育學分認證字號 ： 臨藥繼字　第 100789 號　（專業 24 小時）
2. 護理人員 24 小時繼續教育學分認證字號 ： 全聯護會盧 字 第 100204755 號 （專業 24 小時）
3. 西 醫 師 24 小時繼續教育學分認證字號 ： 全醫聯繼 字　第 1000003238 號（專業 24 小時）
4. 公務人員終身學習學分認證

台南縣西藥商業同業公會

100 年度醫事人員 24 小時繼續教育(三)

報名表

<table>
<tr><td>身分別</td><td colspan="5">□藥師 □藥劑生 □護理師 □護士 □西醫師 □其他_____</td></tr>
<tr><td>機 構
名 稱</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>執 業
地 址</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>姓 名</td><td></td><td>證書
字號</td><td colspan="3">字第 號</td></tr>
<tr><td>伙食</td><td>□葷食 □素食</td><td colspan="4">電子信箱(E-mail):</td></tr>
<tr><td>身分證
字號</td><td colspan="3"></td><td>出生
日期</td><td>年 月 日</td></tr>
<tr><td>聯絡
電話</td><td></td><td>傳真</td><td></td><td>行動
電話</td><td></td></tr>
</table>

備註：

1 繳交報名費 1800 元，本表填寫完成後，請傳真或以電子郵件向本公會報名：傳真電話：06-6330286
電子郵件地址：tainan.pharmacy@gmail.com

2 請於 100 年 11 月 25 日(週五)前完成報名手續，逾時即不受理。

3 若有任何與課程相關問題，請洽台南縣西藥商業同業公會王秀雯小姐，聯絡電話：(06) 6326228

4.報名費繳交方式:

(1) ATM 轉帳-京城銀行（代號:054）帳號: 024225010117 .

請將 ATM 轉帳收據與報名表傳真或寄至公會。

(2) 使用現金袋或郵局匯票，連同報名表，郵寄到公會地址 ：

73048 台南縣新營市開元路 59 巷一號二樓。