

## 花蓮縣衛生局 函

地址：97058 花蓮市新興路 200 號

承辦人：曾羨綺

傳真：03-8230169

電話：03-8227141 轉 261

電子信箱：chi716@ms.hlshb.gov.tw

260

宜蘭縣宜蘭市農權路 101 號 11 樓之 1

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國 102 年 2 月 6 日

發文字號：花衛保字第 1020002968 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如文。

主旨：本局於 102 年 3 月 24 日與行政院衛生署花蓮醫院合作辦理藥事人員戒菸衛教師初階培訓，惠請轉知 貴屬相關會員踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、為降低本縣吸菸率及提高民眾戒菸率，藉由藥事人員的專業及培訓課程，提供戒菸諮詢或行為治療等戒菸服務有效勸導與幫助吸菸者戒菸，提升民眾健康。
- 二、將協助藥事人員繼續教育積分申請，完成培訓並通過測驗，且於完訓後實際提供吸菸者戒菸諮詢服務至少 2 人，經本局認定核可後，由本局寄發結訓證書。
- 三、檢附課程表、報名表各乙份，請於 102 年 3 月 18 日(一)前完成報名，請將報名表傳真 03-8230169 或 E-mail：[chian05@ms.hlshb.gov.tw](mailto:chian05@ms.hlshb.gov.tw)、[chi716@ms.hlshb.gov.tw](mailto:chi716@ms.hlshb.gov.tw)。若有相關問題，請逕洽花蓮縣衛生局保健科，聯絡電話：03-8227141 轉 216 張小萍小姐或 261 曾小姐。

正本：花蓮縣藥師公會、花蓮縣藥劑生公會、台東縣藥師公會、宜蘭縣藥師公會

副本：花蓮縣衛生局保健科

# 局長 徐祥明

# 102 年度藥事人員戒菸衛教教師初階培訓課程表

一、辦理單位：花蓮縣衛生局、行政院衛生署花蓮醫院

二、辦理日期：102 年 3 月 24 日 (星期日)

三、辦理地點：行政院衛生署花蓮醫院-行政大樓 3 樓-第 2 會議室(花蓮市中正路 600 號)

四、報名費用：免費(備午餐)

五、參加對象：未曾參加藥事戒菸衛教人員訓練之藥師、藥劑生。

六、將協助藥事人員繼續教育積分申請，確實完成簽到、退，並完成課程測驗且課後測驗通過者(70 分以上合格)，且於完訓後實際提供吸菸者戒菸諮詢服務至少 2 人，經本局認定核可後，由本局寄發結訓證書。

七、課程內容：

	起訖時間	課程	主講人
1	08:30-08:55	報到/課前測驗(學員務必參加)	
2	08:55-09:00	長官致詞	
3	09:00-09:50	尼古丁的藥理與戒菸藥物	行政院衛生署花蓮醫院 黃奕誠 藥師
4	09:50-10:40	藥師如何協助個案戒菸	行政院衛生署花蓮醫院 黃奕誠 藥師
5	10:40-10:50	~~休息~~	
6	10:50-11:40	戒斷症候群之處理	基督教門諾會醫院 家醫科 黃繩龍醫師
7	11:40-13:10	~~午餐供應~~	
8	13:10-14:00	戒菸諮詢溝通技巧	基督教門諾會醫院 家醫科 黃繩龍醫師
9	14:00-14:50	藥師在戒菸防制的角色功能	董氏基金會 資深戒菸講師 蔡梅瑛
10	14:50-15:00	~~休息~~	
11	15:00-16:30	健康生活習慣與戒菸	董氏基金會 資深戒菸講師 蔡梅瑛
12	16:30-17:00	課後測驗(學員務必參加)/賦歸	

102 年藥事人員戒菸衛教師初階培訓-報名表(請以正楷填寫清楚) 本報名表若不敷使用可自行增加行列。

	服務機構/單位	姓名	身份證字號	聯絡電話	寄送證書地址	用餐
1						<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	職稱： <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 藥劑生 <input type="checkbox"/> 其他_____				電子信箱：	
2						<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	職稱： <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 藥劑生 <input type="checkbox"/> 其他_____				電子信箱：	
3						<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
	職稱： <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 藥劑生 <input type="checkbox"/> 其他_____				電子信箱：	

註：(1)上課日期/地點：102 年 3 月 24 日(星期日)/行政院衛生署花蓮醫院-行政大樓 3 樓-第 2 會議室

(2)報名日期：即日起至 102 年 3 月 18 日(星期一)止。

(3)報名方式：

e-mail：[chian05@ms.hlshb.gov.tw](mailto:chian05@ms.hlshb.gov.tw) 或 [chi716@ms.hlshb.gov.tw](mailto:chi716@ms.hlshb.gov.tw)

電話：03-8227141\*216 張小萍 小姐或 261 曾羨綺 小姐。

傳真：03-8230169(請再電話確認收件)，若有報名額滿、課程改期或取消，將另行通知。

(4)請記得攜帶健保卡，以電腦過卡簽到、退。

(5)會場提供茶水、餐盒，請自備環保杯、筷。

(6)為了避免影響上課，課程中請學員將手機改為震動無聲狀態。