

檔 號：0331
保存年限：

台灣家庭醫學醫學會 函

104. 3. 26

雜誌

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：徐詩媛(02)23310774 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

交與曾研議

處理人員：



發文日期：中華民國 104 年 3 月 19 日
發文字號：台家醫學會字第 104047 號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：節目表

- 醫政 健保對策 - 基層 醫院 醫療事業輔導
- 醫事法規及醫病關係 學術 會員福祉及文康
- 醫學倫理暨紀律 聯誼及公共關係 編審 醫院事務
- 會訊 電傳 (mail) 電子存檔列管
- 轉知方式 傳真 全體會員 基層診所 醫院
- 鄉鎮聯絡人 全體理監事 常務理監事

議題：

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。

3/31

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 8 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、各教學醫院

副本：本學會學術出版委員會

理事長 李孟智

敬請醫師踴躍報名參加「戒菸治療醫師教育訓練基礎課程」

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、報名注意事項：

- 1、 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。
- 2、 本課程需全程參與，並且完成前、後測驗，且後測成績達 70 分(含)以上，方可授證。
- 3、 本課程主要受理網路線上報名(本計畫網址 <http://www.quitsmoking.hpa.gov.tw/>)，欲報名本課程之醫師，請利用本系統左方『學員專區』『線上註冊』完成註冊申請(曾參與過本認證課程者，直接登入即可)(需備妥專科證照掃描檔於註冊時上傳，住院醫師改傳醫師證書，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。
- 4、 報名流程：登入後點選『線上課程』『繼續教育』，選擇欲參加的場次，按下我要報名，待線上報名完成(約 2 個工作天審核)後可點選該場次右側的「查詢鍵」自行查詢報名是否已受理。
- 5、 課程亦接受傳真報名，請將(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(請再電話確認收件(02)23310774 轉 22 徐小姐或 19 吳小姐)
- 6、 本課程免報名費，限擇一場並請於課前一週完成報名，以利作業。
- 7、 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。
- 8、 會場交通等相關訊息，將於課前一週，公佈於本計畫網站
(<http://www.quitsmoking.hpa.gov.tw/>) 首頁的最新消息，不再另行通知。
- 9、 本課程預計申請「台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣精神醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、中華民國心臟學會」學分，學員需全程參與方可取得。
- 10、 課程聯絡人：台灣家庭醫學醫學會 徐小姐、吳小姐 電話：(02)23310774 分機 22、

四、104 年度「戒菸治療醫師教育訓練基礎課程」課程內容、日期及地點：

※時間地點

次別	日期	上課地點
1	104.04.26 (星期日)	中壢天晟醫院 國際會議廳
2	104.05.24 (星期日)	高雄醫學大學附設醫院 第二講堂
3	104.06.07 (星期日)	亞東紀念醫院 國際會議廳
4	104.07.26 (星期日)	中國醫藥大學附設醫院 立夫教學大樓國際會議廳
5	104.08.23 (星期日)	台大醫學院 101 講堂
6		花東離島衛生局 (同步視訊)

※課程內容

次序	時間	講題
	08:50~09:00	報到及前測 (Pre-test)
1	09:00~09:30	二代戒菸服務與菸害防制
2	09:30~10:20	尼古丁成癮及戒斷症候群
	10:20~10:40	休息
3	10:40~11:30	菸品的危害與戒菸的好處
4	11:30~12:20	治療菸品依賴的臨床技巧
	12:20~13:30	午餐 (備午餐僅提供事先報名人員)
5	13:30~14:20	戒菸的藥物治療
6	14:20~15:10	個案討論
	15:10~15:30	休息
7	15:30~16:20	菸害防制的策略與實務 (全球趨勢及台灣現況)
8	16:20~17:00	「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：_____								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">姓名</td> <td style="width: 50%;">出生年月日</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>		姓名	出生年月日		年 月 日	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">身份證字號</td> <td style="width: 50%;">醫師證書字號</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		身份證字號	醫師證書字號		
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		執業場所代碼：									
科別：_____		(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"/>	104.04.26 (星期日)	中壢天晟醫院 國際會議廳									
<input type="checkbox"/>	104.05.24 (星期日)	高雄醫學大學附設醫院 第二講堂									
<input type="checkbox"/>	104.06.07 (星期日)	亞東紀念醫院 國際會議廳									
<input type="checkbox"/>	104.07.26 (星期日)	中國醫藥大學附設醫院 立夫教學大樓國際會議廳									
<input type="checkbox"/>	104.08.23 (星期日)	台大醫學院 101 講堂									
<input type="checkbox"/>	104.08.23 (星期日)	花東離島衛生局 (同步視訊課程)									
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，											
注意事項											
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 徐小姐或 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、中華民國心臟學會。											