



彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 函

院 址：500彰化市南校街135號
傳 真：04-7228289
電 話：04-7238595 分機 3264
電子信箱：171222@cch.org.tw
承 辦 人：陳靜宜

受文者：彰化縣醫師公會

發文日期：中華民國103年4月24日

發文字號：一〇三彰基院字第103040452號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：本院將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 貴院
相關專科醫師前來參與，請 惠允同意查照。

說明：一、衛生福利國民健康署「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以及衛生署核可
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：103年05月31日 12:20~17:45。

三、課程辦理地點：彰化基督教醫院向上大樓一樓S011教室(彰化市旭光路175號)。

四、課程表及報名表於附件一、附件二。

五、本次課程以E-mail或電話報名為主，承辦人：本院家庭醫學科個管師陳靜宜
聯絡及報名專線：04-7238595分機4395或3264。

正本：台灣家庭醫學醫學會、彰化縣醫師公會、臺中市醫師公會、臺中榮民總醫院、中山醫學大
學附設醫院、中國醫藥大學附設醫院、衛生福利部南投醫院、國立台灣大學醫學院附設醫
院雲林分院、仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院、澄清綜合醫院中港分院

副本：本院家庭醫學科

院長郭守仁

擬公布網站

張培郁

彰化縣醫師公會	
收文日期	103. 4. 28
收文字號	彰醫字第 517 號
第 1 頁	共 1 頁

黃培郁

「成人預防保健服務訓練課程」課程表

時間：103年05月31日(星期六) 12:20~17:45

地點：彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院向上大樓1樓 S011 教室

辦理單位：台灣家庭醫學醫學會、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

時間	課程內容	講師
12:20~12:30	報到	工作人員
12:30~13:45	以實證為基礎的預防醫學課程	暫定
13:45~13:50	報到(參加成健認證課程之學員報到)	工作人員
13:50~14:40	成人預防保健服務背景、內容	陳琬青醫師
14:40~15:30	成人預防保健轉介追蹤標準及流程	蔡崇煌醫師
15:30~15:40	休息	
15:40~16:30	成人預防保健服務管理實作範例	林益卿醫師
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	測驗	工作人員

103 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		
103.05.31 (六)	彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 (40 人)		
注意事項 1.免報名費(本課程恕不供餐), 席位有限依 E-mail 或電話報名順序額滿為止。 2.僅接受 E-mail 或電話報名(聯絡電話:04-7238595 分機:3264 或 4395) (請將本報名表須填寫項目於 E-mail 中呈現並寄至信箱 D1100@cch.org.tw) 3.響應環保請自備水杯。 4.西醫師繼續教育積分申請中。			

報名編號：

(由本單位填寫)