

## 110 年成人預防保健服務訓練課程

- 一. 舉辦緣由：本學會承辦國民健康署「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訓練課程。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福利部核可等程序，始取得申辦成人預防保健服務資格。
- 二. 主辦單位：台灣家庭醫學醫學會
- 三. 協辦單位：台大醫院家庭醫學部、台中榮民總醫院家庭醫學部、高雄醫學大學附設中和紀念醫院家庭醫學科、花蓮縣醫師公會、台東縣醫師公會
- 四. 參與資格：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）。
- 五. 報名手續：本課程免收報名費，即日起至開課 10 天前，由台灣家庭醫學醫學會網站新聞焦點（網址 <https://www.tafm.org.tw>）點選連結網址線上報名（再傳真或 mail 專科醫師證書影本），或填寫報名表連同專科醫師證書影本傳真至學會，請用 Word 格式以附件的方式投寄 201421@tafm.org.tw；每場訓練課程至多 80 名，依報名順序額滿為止。
- 六. 積分：完成簽到及簽退之學員，核給衛生福利部醫事人員繼續教育西醫師專業品質學分（申請中，本課程不提供家庭醫學專科學分）。
- 七. 注意事項：學員需全程參與，並通過課後測驗及格者（以 70 分為及格），始取得申辦成人預防保健服務資格。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，公佈於台灣家庭醫學醫學會網站新聞焦點，不再另行通知，並請配戴口罩出席，謝謝！網址 <https://www.tafm.org.tw>。
- 八. 課程日期與地點：

日期	地 點
110.6.27 (日)	台大醫學院 102 講堂
	同步視訊課程：花蓮縣醫師公會
	同步視訊課程：衛福部臺東醫院
110.8.29 (日)	高醫附設中和紀念醫院啟川大樓 6 樓第二講堂
110.9.5 (日)	台中榮民總醫院教學大樓第五會議室

- 九. 課程內容：（課後供應點心盒。）

時間	課程內容
12:20~12:30	報到及前測
12:30~13:45	以實證為基礎的預防醫學課程
13:45~14:35	成人預防保健服務背景、內容
14:35~15:25	成人預防保健轉介追蹤標準及流程
15:25~15:35	休息
15:35~16:25	成人預防保健服務管理實作範例
16:25~17:15	成人預防保健管理及後續品質評估（包含申報相關事宜）
17:15~17:45	測驗

- 十. 備註：課程舉辦當天如因颱風等天候因素，當課程舉辦地點（如台北市政府）宣布當日“停止上班”時，課程則延期舉辦，至於新的課程日期，將於講師及講堂安排確定後，另函通知。

**台灣家庭醫學醫學會**  
110 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
身分證字號		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）		
Email			
執業場所電話		傳真電話	
現職單位	院所名稱： _____		
執業場所地址	□□□□□		
醫事機構代碼			
※是否需紙本講義	<input type="checkbox"/> 需要紙本 <input type="checkbox"/> 自行下載帶至現場（課前一週與承辦人索取）		
<b>報名場次</b> 請擇一勾選			
場次	日期	時間	地點
<input type="checkbox"/>	110.06.27（日）	12:20-17:45	台大醫學院
<input type="checkbox"/>			同步視訊課程：花蓮縣醫師公會
<input type="checkbox"/>			同步視訊課程：衛福部臺東醫院
<input type="checkbox"/>	110.08.29（日）	12:20-17:45	高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓 6 樓 第二講堂
<input type="checkbox"/>	110.09.05（日）	12:20-17:45	台中榮民總醫院教學大樓第五會議室
<b>注意事項</b>			
1.免報名費，席位有限依報名順序額滿為止。 2.(1)報名表連同(2)專科醫師證書影本傳真 02-2383-2844（傳真後請再電話確認收件(02)2331-0774 分機 21，蔣先生），或請用 Word 格式以附件的方式寄 201421@tafmn.org.tw；主旨：報名成健課程。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、課程講義及會場交通等相關訊息，將於課前一週，公佈於台灣家庭醫學醫學會網站，不再另行通知，網址 <a href="https://www.tafm.org.tw">https://www.tafm.org.tw</a> 。 4.敬請配戴口罩出席，及響應環保請自備水杯。 5.合格通知寄送地址同執業地址。 6.本課程由衛生福利部國民健康署運用於品健康福利捐經費支應。			

報名編號：

（由本學會填寫）