

107 年屏東縣慢性病共同照護網繼續教育課程

- 一、訓練目的：提昇醫療團隊成員對慢性病患醫療照護能力及服務品質。
- 二、課程日期：107 年 11 月 09 日(星期五) 08：30 - 16:00
- 三、活動地點：寶建醫療社團法人寶建醫院五樓大會議室
(地址：屏東市中山路 123 號 5 樓，電話：08-7665995 轉 8125)
- 四、主辦單位：屏東縣政府衛生局
- 五、承辦單位：寶建醫療社團法人寶建醫院
- 六、認證學分：1、中華民國營養師公會全國聯合會繼續教育學分(申請中)
2、護理人員繼續教育績分繼續教育學分(申請中)
3、糖尿病共同照護網 個案 1(次)學分 專業 4 學分
- 七、名額：100 名 (額滿截止；不接受現場報名)
- 八、費用：200 元(含講義、午餐)

九、課程表

時 間	主 題	主 講 人
08:30~08:50	報 到	
08:50~09:00	長官致詞	
09:00~10:40	SGLT-2 inhibitor in DM Control	寶建醫院新陳代謝科 黃怡欽醫師
10:40~11:00	休 息	
11:00~12:00	糖胖症個案管理討論	寶建醫院衛教團隊- 黃怡欽醫師 許美秀護理衛教師 施詠耀營養師
12:00~13:00	午 餐	
13:00~14:00	糖尿病治療與新趨勢	寶建醫院新陳代謝科 謝欣宏主任
14:00~14:50	高脂血症飲食照護	寶建醫院蔡佳玲營養師
15:00~15:50	高血壓飲食照護新觀念	寶建醫院吳明時營養科 組長
16:00-	簽 退	

十、報名方式：

(一) 報名日期：107年10月20日開始報名至額滿截止。報名前，請先電話詢問剩餘名額，(08) 7665995 轉 8125、8126(營養科)。名額已滿仍匯款者，我們會退回款項，但需扣除轉帳 30 元手續費。

(二) 報名時間：週一至週五早上 09：00-12：00 及下午 14：00-17：00。

(三) 報名費用：200 元整。(請郵政劃撥方式報名，不接受現場報名及現金繳交)

(四) 繳費方式：

1、戶名：寶建醫療社團法人寶建醫院，劃撥帳號：42241349。

2、請將劃撥收據與報名表一併傳真，傳真電話：08-7340833，

劃撥備註欄請註明：姓名、電話及服務單位，營養科收。

【完成報名，將於 3 天內電話回覆；如未接到回覆請主動與主辦單位聯繫】

(五) 退費方式：

1、107年10月31日前(含)告知不克前來參加課程退費 50%，未在規定日期內

告知不克前來參加課程，匯款後，恕無法退費。

2、報名繳費完成不得隨意更換他人。

3、名額已滿仍報名者，退費需扣除劃撥手續費 30 元後退還餘額。

(六) 報名時請完整填寫各項資料，以便製作證書及申請教育積分。

(七) 聯絡人：吳小姐 (08) 7665995 轉 8125、8126

(週一至週五早上 09：00-12：00 及下午 14：00-17：00)

十一、注意事項：

(一) 保障與會學員權益，不接受現場報名及現金繳交。

(二) 本課程將徹底執行皆需簽到及簽退，課程結束後均需簽退。

(三) 課程開始 15 分鐘後或尚未結束前中途離席，僅核發實際上課時數證書。

(四) 未提供免費停車，請盡量共同搭乘，或利用大眾運輸工具。

(五) 為響應環保，請自行攜帶茶杯，會場冷氣較強，請記得攜帶外套。

(六) 上課中勿講手機，請將電話關機或採震動。

107 年屏東縣慢性病共同照護網教育訓練

個案討論暨專業課程-報名表

服務機構: _____ 聯絡電話: _____ 連絡人: _____

填寫報名資料請字跡工整，各項資料填寫完整，以便申請教育積分

序號	姓名	身份証字號	午餐	專業別	證書
1			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 護理人員繼續教育積分 <input type="checkbox"/> 營養師公會全國聯合會學分 <input type="checkbox"/> 糖尿病共同照護網課程證明 <input type="checkbox"/> 公務人員上課時數
2			<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 護理人員繼續教育積分 <input type="checkbox"/> 營養師公會全國聯合會學分 <input type="checkbox"/> 糖尿病共同照護網課程證明 <input type="checkbox"/> 公務人員上課時數

備註:

1. 報名前，請先電話詢問剩餘名額，名額已滿仍報名，退款需扣除劃撥手續費 30 元。
2. 劃撥備註欄，請註明：姓名、電話及服務單位，營養科收。
3. 聯絡人：吳小姐(08) 7665995 轉 8125、8126
(週一至週五早上 09：00-12：00 及下午 14：00-17：00)
4. 匯款後與報名表一併傳真，傳真電話：08-7340833。
【完成報名手續後，將於 3 天內電話回覆；如未接到回覆請主動與主辦單位聯繫】

郵政劃撥單收據黏貼處