

臺灣中西整合醫學會 函

會 址：40402 台中市北區學士路 91 號
立夫教學大樓 11 樓
傳 真：04-22077140
電 話：04-22053366#3119
Email: society.cwm@gmail.com
承辦人: 陳映儀

受文者：台灣臨床失智症學會
發文日期：中華民國 111 年 05 月 25 日
發文字號：(111) 中西整合醫字第 034 號
速別：
密等及解密條件：
附件：議程及報名表一份

主 旨：檢送本會「失智之居家與社區整合醫學教育訓練坊」線上視訊學術研討會訊息，敬請會與公告並鼓勵 貴會會員踴躍參加，不勝感激，敬請查照。

說 明：

一、 旨揭研討會訊息如下：

- (一)時間:111 年 06 月 18 日(星期六)下午 13:00~17:00
- (二)線上視訊課程，使用 Cisco Webex 視訊軟體
- (三)報名截止日期:敬請於 06 月 10 日(五)之前報名。

二、 研討會報名相關訊息如附件，或請逕上網查詢，
網址：<https://forms.gle/exyT4tTpZK74PByU7>



三、 活動聯絡人：陳映儀 連絡電話：04-2205-3366 分機 3119。

正本：台灣臨床失智症學會

理事長

夏德椿

失智之居家與社區整合醫學教育訓練坊

時間：111年 06 月 18日（星期六）13:00~17:00

*****線上視訊課程(Cisco Webex)*****

指導單位：衛生福利部

主辦單位：屏東縣中醫師公會、臺灣中西整合醫學會、高雄長庚紀念醫院中醫部

協辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會、大高雄中醫師公會、高雄市中醫師公會、台灣中醫家庭醫學會

時間	研討主題	主講者	座長
12:20-13:10	報 到		
13:10 - 13:30	引言與貴賓致詞		
13:30 - 14:30	失智症的臨床診斷與分級	洪琪發 主任 高雄長庚紀念醫院 老年及復健社區精神科	蔡明諺 部主任 中西整合醫學會暨 高雄長庚紀念醫院中醫部
14:30 - 15:30	中醫失智實證照護建議與臨床經驗	林舜毅 醫師 臺北市立聯合醫院仁愛院區 中醫科	
15:30 - 15:50	Coffee Break		
15:50 - 16:50	失智照護員之長照經驗與衛教	蘇秋萍 個管師 高雄長庚紀念醫院	劉俊廷 醫師 中西整合醫學會暨 高雄長庚紀念醫院中醫部
16:50 - 17:00	總和討論	屏東縣中醫師公會	陳啟禎 理事長

【失智之居家與社區整合醫學教育訓練坊】報名表

姓名		身分證字號 (申請積分 填)		醫師證書字號	第 號
				中西整合會員編號	
服務 單位					
連絡 地址	□□□-□□	縣	鄉鎮	路	
		市	區	街	段 巷 弄 號 樓
電話		E-mail			
學分 申請	<input type="checkbox"/> 中醫師繼續教育積分(2點)=200元 <input type="checkbox"/> 中西整合醫學會教育積分費(4點)= 400元 <input type="checkbox"/> 不申請繼續教育積分			是否需要研習證書 (屏東縣中醫師公會核發)	<input type="checkbox"/> 是(紙本) <input type="checkbox"/> 是(電子檔) <input type="checkbox"/> 否

〈失智之居家與社區整合醫學教育訓練坊〉

時 間: 111 年 06 月 18 日 (星期六) 13:00~17:00

地 點: 高雄市前鎮區中山二路 260 號 (和逸飯店·高雄中山館)

指導單位: 衛生福利部

主辦單位: 屏東縣中醫師公會、臺灣中西整合醫學會、高雄長庚紀念醫院中醫部

協辦單位: 中華民國中醫師公會全國聯合會、大高雄中醫師公會、高雄市中醫師公會、台灣中醫家庭醫學會

➤ 線上報名連結: <https://forms.gle/exyT4tTpZK74PByU7>



➤ 報名相關事項:

1. 本課程免收報名費

2. 報名截止日: 111 年 06 月 10 日(五)止。

3. 繼續教育積分申請:

a. 中醫師繼續教育積分 2 點=200 元

b. 中西整合醫學會教育積分 4 點=400 元

c. 受訓醫師基本訓練課程: 實證醫學 1 小時。請自行收集資料, 採認方式備妥相關資料與學習護照一同存放, 課程完成後請貴院計畫主持人於學習護照簽名!

所需資料: 1. 視訊畫面。2. 上課講義電子檔。3. 視訊簽到(視訊旁邊有秀出醫師姓名作為簽到)。

4. 學分費用繳費方式: 請於 111 年 06 月 10 日(五)前劃撥繳費, 再傳真或 email 郵政劃撥收據影本。

A) 郵政劃撥: 21511322 戶名: 臺灣中西整合醫學會

B) ATM 匯款帳號如下:

-轉入銀行代號: 700

-轉入帳號: 70000 10 21511322 (ATM 匯款請提供帳戶末 4 碼)

5. 屏東縣中醫師公會 電話: 08-753-4705 傳真: 08-751-8038

臺灣中西整合醫學會 電話: 04-2205-3366#3119 傳真: 04-220-77140

Email: society.cwm@gmail.com