

正本

台中市糖尿病共同照護學會 函

機關地址：40408 台中市北區育德路二號

聯絡電話：04-22052121-1928

傳 真：04-22071478

連 絡 人：楊千毅

受文者：各醫師公會

發文日期：中華民國 100 年 9 月 20 日

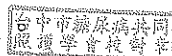
發文字號：中市中糖字第 1000016 號

速 別：普通

附 件：課程表乙份

主 旨：本會將於民國 100 年 10 月 23 日舉辦『台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病整合性照護』，懇請協助公告此課程訊息。

說 明：本會將訂於 100 年 10 月 23 日於台中市林新醫療社團法人林新醫院 A 棟 B1 大會議室(台中市惠中路三段 36 號)『台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病整合性照護』之課程，煩請轉知貴會會員及公佈於貴會網站上



正本：各醫師公會

副本：本會秘書處

理事長

傅茂祖

上網公告
鄭華岑
100.9.22

100. 9. 22

843 千

100.9.22

台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病整合性照護

上課時間：100年10月23日(星期日) 08:00am~12:30pm

上課地點：林新醫療社團法人林新醫院 A棟 B1大會議室(台中市惠中路三段36號)

指導單位：台中市政府衛生局

主辦單位：林新醫療社團法人林新醫院、台中市糖尿病共同照護學會

協辦單位：中國醫藥大學附設醫院

贊助單位：台灣雀巢股份有限公司

報名截止日期：即日起~100年10月14日(星期五)(110名額滿為止)

報名人數：110人(額滿為止)

報名費：會員：新臺幣300元整(指台中市糖尿病共同照護學會會員)

非會員：新臺幣500元整

現場報名：新臺幣800元整(僅開放10名額滿為止)

繳費需知：請利用郵政劃撥繳納報名費

帳戶名：台中市糖尿病共同照護學會 帳號：2251-3620(請先傳真報名表,並於7日內完成劃撥手續)

連絡電話：(04)2205-2121 轉 1928 楊千毅先生 Fax:04-22071478

備註：(1)課程結束發放學分證明書

(2)繼續教育積分：

台中市糖尿病共同照護網繼續教育時數、中華民國醫師公會全國聯合會積分(申請中)、

中華民國營養師公會全國聯合會積分(申請中)、中華民國護理師護士公會全國聯合會積分(申請中)、

中華民國糖尿病衛教學會學分(申請中)、中華民國糖尿病學會學分(申請中)。

課程表

日期	時間	講題	演講者	主持人
10/23 (日)	07:40-07:50	報到		
	07:50-08:00	Opening Remarks	傅茂祖 理事長 鄭啟源 副院長	
	08:00-08:50	糖尿病患者的生活型態與照護品質	中國醫藥大學附設醫院 傅茂祖 教授	林新醫療社團法人林新醫院 鄭啟源 副院長
	08:55-09:45	糖尿病生活型態與血糖控制	中國醫藥大學附設醫院 葉桂梅 衛教師	林新醫療社團法人林新醫院 鄭啟源 副院長
	09:45-09:55	休息時間		
	09:55-10:45	新藥的發展與糖尿病的關係	林新醫療社團法人林新醫院 鄭啟源 副院長	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長
	10:50-11:40	糖尿病患者日常生活飲食與血糖控制	林錦華 營養師	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長
	11:40-12:30	糖尿病血糖控制與代謝症候群之關係	彰化基督教醫院 蘇矢立 主任	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長

台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病整合性照護

傳真日期：

姓名	報名編號		本欄由本會填寫
服務單位	台中市糖尿病共同照護學會 會員編號		
職稱	<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 營養師 <input type="checkbox"/> 社工師 <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____		
地址			
聯絡電話	(H) _____ (O) _____	* E-mail : _____	
劃撥金額	<input type="checkbox"/> 會員 300元(指台中市糖尿病共同照護學會會員) <input type="checkbox"/> 非會員 500元		

報名流程：

※E-mail 請填寫完整，以便寄發課程相關訊息

- 填妥報名表後，傳真(Fax:04-22071478)或 E-mail(pdcaataichung@gmail.com)至本會【可先電話確認報名名額】。
- 電話確認(04-22052121 分機 1928)或電子郵件(pdcaataichung@gmail.com)確認傳真報名。
- 於傳真報名表日期，往後推算7日內完成劃撥手續【如7日內未完成劃撥，將取消報名】。
郵政劃撥：戶名：台中市糖尿病共同照護學會 帳號：2251-3620
- 完成報名手續，本會收到郵政劃撥款後將會 E-mail 通知及將完成繳費之學員名單公告於本會網站 (http://www.pdca2002.com.tw)