

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
電子信箱：pdcataichung@gmail.com
連 絡 人：楊千毅

受文者：各醫師公會

發文日期：中華民國 101 年 11 月 28 日

發文字號：中市中糖字第 1010022 號

速 別：普通

附 件：課程表乙份

主 旨：本會將於民國 101 年 12 月 23 日舉辦『台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病終身照護體系』，懇請協助公告此課程訊息。

說 明：本會將訂於 101 年 12 月 23 日於中國醫藥大學附設醫院第二醫療大樓 11 樓會議廳（台中市北區育德路 2 號）『台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病終身照護體系』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、台中市護理師護士公會、台中市營養師公會

副本：本會秘書處

理事長

傅茂祖

101. 11. 29 10637

台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病終身照護體系

上課時間：101年12月23日(星期日) 08:00am~12:35pm
 上課地點：中國醫藥大學附設醫院第二醫療大樓(兒童醫療大樓)11樓會議廳(台中市北區育德路2號)
 指導單位：台中市政府衛生局
 主辦單位：中國醫藥大學附設醫院、台中市糖尿病共同照護學會
 贊助單位：臺灣阿斯特捷利康股份有限公司
 報名截止日期：101年12月14日(星期五) 報名人數：160人(非會員限100名，額滿為止)
 報名費：會員：免費(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
 連絡電話：(04)2205-2121 分機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5小時、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專業5積分、中華民國護理師護士公會全國聯合會專業5積分、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】、台灣內科醫學會B類5學分,皆申請中。

課程表

| 日期 | 時間 | 講題 | 演講者 | 主持人 |
|--------------|-------------|--|---------------------------------|-------------------------|
| 12/23 (日) | 07:40-07:50 | 報 到 | | |
| | 07:50-08:00 | Opening Remarks | 傅茂祖 理事長 | |
| | 08:00-08:50 | Management of T2DM focus on the role of DPP-4 inhibition in OADs treatment (第二型糖尿病口服降血糖藥物 DPP-4 inhibition 扮演之角色) | 中國醫藥大學附設醫院 陳榮興 醫師 | 中國醫藥大學附設醫院 張淳堆 顧問 |
| | 08:50-09:40 | 糖尿病心血管治療新思維 | 光田醫院 陳宗瀛 副院長 | 中山醫學院大學附設醫院 黃建寧 副院長 |
| | 09:40-10:00 | 休息時間 | 台中市糖尿病共同照護學會-會員大會 (第六屆理監事選舉) | |
| | 10:00-10:50 | 糖尿病患者之口腔照護 | 中國醫藥大學附設醫院 薛水上 主任 | 台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長 |
| | 10:50-11:40 | 糖尿病社區照護 | 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 |
| | 11:45-12:35 | 糖尿病雲端防治計畫 e-DPP 【e-Diabetes Prevention Program】 | 台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 理事長 | 彰化基督教醫院 蘇矢立 主任 |

台中市糖尿病共同照護學會年會暨研習會-糖尿病終身照護體系 傳真/E-mail 日期：

| | | | | | | |
|-------|--|-----|------------|--|--|--|
| *姓名 | 報 名 編 號 | | 本欄由本會填寫 | | | |
| | * 身 份 證 字 號 | | | | | |
| 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 免費 (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

1. 填妥報名表後，傳真(Fax:04-22071478)或 E-mail (pdcataichung@gmail.com)至本會【可先電話確認報名名額】。
2. 電話確認(04-22052121 分機 1928)或電子郵件(pdcataichung@gmail.com)確認傳真報名。
3. 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
4. 完成報名手續，本會收到郵政劃撥款後將會 E-mail 通知及將報名學員名單公告於本會網站(<http://www.pdca2002.com.tw>)。