

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：各公會

發文日期：中華民國 102 年 9 月 13 日

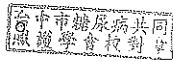
發文字號：中市中糖字第 1020020號

速 別：普通

附 件：課程表乙份

主 旨：本會將於民國 102 年 10 月 13 日舉辦『台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病致病因子之探討』，懇請協助公告此課程訊息。

說 明：本會將訂於 102 年 10 月 13 日於台中市中山醫學大學附設醫院行政大樓 12 樓國際會議廳（台中市南區建國北路一段 110 號）舉辦『台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病致病因子之探討』之課程，煩請轉知貴會會員及公佈於貴會網站上



正本：各公會

副本：本會祕書處

理事長

陳清助

102.9.14.808

上網公告
鄭華琴
102.9.14

台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病致病因子之探討

上課時間：102年10月13日(星期日) 08:10am~12:35pm

上課地點：中山醫學大學附設醫院行政大樓12樓國際會議廳(台中市南區建國北路一段110號)

指導單位：台中市政府衛生局

主辦單位：中山醫學大學附設醫院、台中市糖尿病共同照護學會

行政院衛生福利部中風及其他神經疾病專科卓越臨床試驗與研究中心

報名日期：即日起至102年10月6日(星期五)(240名額滿為止)

報名人數：240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積分(申請中)、中華民國護理師護士公會全國聯合會(專業5分-全聯護會盧字第102203277號)、中華民國糖尿病衛教學會(申請中)、中華民國糖尿病學會學分(申請中分)、台灣內科醫學會(申請中)。

課程表

時間	講題	演講者	主持人
07:50-08:05	報到		
08:05-08:10	Opening Remarks	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 常務理事	
08:10-09:00	內分泌疾病與糖尿病	澄清綜合醫院 陳世爵 主任	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 常務理事
09:00-09:50	藥物與新生糖尿病	中山醫學大學附設醫院 盧英立 醫師	台中市糖尿病共同照護學會 傅茂祖 常務理事
09:50-10:00	休息時間		
10:00-10:50	糖尿病衛教技巧與溝通	中山醫學大學附設醫院 陳鈺如 督導	中山醫學大學附設醫院 黃建寧 副院長
10:50-11:40	糖尿病衛教工具之運用	中山醫學大學附設醫院 吳月珠 衛教師	中山醫學大學附設醫院 黃建寧 副院長
11:45-12:35	臺灣糖尿病照護成效與分析	中國醫藥大學附設醫院 王子源 醫師	中山醫學大學附設醫院 黃建寧 副院長
12:35-12:40	Closing	中山醫學大學附設醫院 黃建寧 副院長	

台中市糖尿病共同照護網研習會-糖尿病致病因子之探討

傳真日期：

*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

1. 填妥報名表後，傳真(Fax:04-22071478)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】。

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>)。

郵政劃撥：戶名：台中市糖尿病共同照護學會 帳號：2251-3620