

中華民國肥胖研究學會 函

地 址：11031台北市信義區吳興街 250 號

聯絡人：王意如

電 話：02-27383464

傳 真：02-27373112

電子信箱：ctssol996@gmail.com

受文者：嘉義市醫師公會

發文速別：普通件

發文日期：中華民國 109 年 1 月 14 日

發文字號：肥研字第 1090114 號

附件：肥胖醫學醫療專業人員核心課程議程表及報名簡章

主旨：「109年度肥胖醫學醫療專業人員核心課程」將於台北、台中、高雄舉辦，敬請貴單位協助轉知相關人員踴躍參加，請查照。

說明：

一、肥胖症為目前最重要的公共衛生問題之一，為提升國內醫療專業人員肥胖症防治能力，特舉辦肥胖醫學核心課程。

二、完成核心課程通過筆試及口試後，可取得肥胖症專業證書。

三、核心課程時間如下：

(一)上課時間及場次：

北區-台北：109年4月12日、5月17日、6月7日 8:00-17:00

中區-台中：109年4月19日、5月24日、6月14日 8:00-17:00

南區-高雄：109年4月26日、5月31日、7月5日 8:00-17:00

(二)筆試及口試日期：

北區-台北：108年7月12日

中區-台中：108年7月19日

南區-高雄：108年7月26日

(三)報名日期：即日起至 108年4月6日下午17:00止

(四)報名方式：採網路報名(網址：<https://ctssol996.tmu.edu.tw/news/18>)
或傳真報名表至02-2737-3112

(五)課程聯絡人：王意如 小姐

四、檢送活動議程表及報名簡章，如附件。

正本：大臺南護理師護士公會、中華民國診所協會全國聯合會、中華民國營養師公會全國聯合會、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國護理師公會全國聯合會、台中市大台中診所協會、台中市診所協會、台中市護理師護士公會、台北市營養師公會、台北市醫師公會、台北市護理師護士公會、台東縣醫師公會、台東縣護理師護士公會、台南市診所協會、台南市營養師公會、台南市醫師公會、台南市護理師護士公會、宜蘭縣政府衛生局、宜蘭縣營養師公會、宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣護理師

護士公會、花蓮縣診所協會、花蓮縣衛生局、花蓮縣營養師公會、花蓮縣醫師公會、花蓮縣護理師護士公會、金門縣衛生局、金門縣醫師公會、金門縣護理師護士公會、南投縣西醫診所協會、南投縣政府衛生局、南投縣營養師公會、南投縣醫師公會、南投縣護理師護士公會、屏東縣政府衛生局、屏東縣營養師公會、屏東縣醫師公會、屏東縣護理師護士公會、苗栗縣政府衛生局、苗栗縣醫師公會、苗栗縣護理師護士公會、桃園市政府衛生局、桃園市診所協會、桃園市營養師公會、桃園市醫師公會、桃園市護理師護士公會、高雄市政府衛生局、高雄市診所協會、高雄市營養師公會、高雄市醫師公會、高雄市護理師護士公會、高雄縣醫師公會、基隆市診所協會、基隆市衛生局、基隆市營養師公會、基隆市醫師公會、基隆市護理師護士公會、連江縣衛生局、連江縣醫師公會、雲林縣診所協會、雲林縣衛生局、雲林縣營養師公會、雲林縣醫師公會、雲林縣護理師護士公會、新北市政府衛生局、新北市健保診所協會、新北市營養師公會、新北市醫師公會、新北市護理師護士公會、新竹市診所協會、新竹市衛生局、新竹市營養師公會、新竹市醫師公會、新竹市護理師護士公會、新竹縣政府衛生局、新竹縣診所協會、新竹縣醫師公會、新竹縣護理師護士公會、新高雄護理師護士公會、嘉義市政府衛生局、嘉義市診所協會、嘉義市營養師公會、嘉義市醫師公會、嘉義市護理師護士公會、嘉義縣衛生局、嘉義縣醫師公會、嘉義縣護理師護士公會、彰化縣診所協會、彰化縣衛生局、彰化縣營養師公會、彰化縣醫師公會、彰化縣護理師護士公會、臺中市大臺中醫師公會、臺中市大臺中護理師護士公會、臺中市政府衛生局、臺中市營養師公會、臺中市醫師公會、臺北市政府衛生局、臺東縣衛生局、臺南市政府衛生局、澎湖縣政府衛生局、澎湖縣醫師公會、中華民國基層醫師協會、中華民國學校護理人員協進會、台灣基層糖尿病協會、台灣職業健康護理學會

中華民國肥胖研究學會
理事長

蕭敦仁

中華民國肥胖研究學會

109 年度肥胖醫學醫療專業人員核心課程

北區-台北：109 年 4 月 12 日、5 月 17 日、6 月 7 日 8:30-17:00 (7 月 12 日筆試+口試)

上課地點：台北醫學大學 教學大樓教室

中區-台中：109 年 4 月 19 日、5 月 24 日、6 月 14 日 8:30-17:00 (7 月 19 日筆試+口試)

上課地點：中國醫藥大學 立夫大樓教室

南區-高雄：109 年 4 月 26 日、5 月 31 日、7 月 5 日 8:30-17:00 (7 月 26 日筆試+口試)

上課地點：高雄醫學大學 國研大樓教室

日期	時間	課程主題
4 月 12 日 4 月 19 日 4 月 26 日	8:30-8:50	報到
	8:50-9:00	貴賓致詞
	9:00-9:40	為何要學習肥胖醫學
	9:40-10:30	肥胖症定義、盛行率與防治
	10:30-10:40	休息時間
	10:40-11:30	身體組成、基礎代謝率與肌少症
	11:30-12:20	肥胖基因檢測在肥胖症診治之運用
	12:20-13:20	品味時間
	13:20-15:00	肥胖與減肥的生化與生理機制
	15:00-15:20	休息時間
	15:20-17:00	肥胖症與糖尿病及其他疾病之探討

日期	時間	課程主題	
5 月 17 日 5 月 24 日 5 月 31 日	8:30-8:50	報到	
	8:50-9:40	男性肥胖問題及減肥策略	
	9:40-10:30	肥胖與女性代謝性疾病	
	10:30-10:40	休息時間	
	10:40-11:30	兒童及青少年肥胖問題與體重管理	
	11:30-12:20	減肥輔助食品之實證醫學	
	12:20-13:20	品味時間	
	13:20-15:00	肥胖症的治療基礎-飲食篇	
	15:00-15:10	休息時間	
	15:10-16:00	肥胖症的治療基礎-運動篇	
		16:00-17:00	肥胖症的治療基礎-從心理學視角認識肥胖

日期	時間	課程主題
6月7日	8:30-8:50	報到
	8:50-10:30	肥胖症的代餐療法
	10:30-10:40	休息時間
	10:40-11:30	肥胖症藥物治療的最新進展
	11:30-12:20	肥胖症外科治療的最新進展
6月14日	12:20-13:20	品味時間
7月5日	13:20-14:10	如何開立完整體重管理療程處方
	14:10-14:30	休息時間
	14:30-15:10	體重管理~營養與運動課程實務
	15:10-17:00	如何經營體重管理門診

中華民國肥胖研究學會

109 年度肥胖醫學醫療專業人員核心課程報名簡章

一、報考資格：須具備中華民國肥胖研究學會會員身分

【若尚未成為會員，請於報名時填寫入會申請書(附件一)同時入會】

1. 醫師：

- A. 持有國內外專科醫師考試及格證書者
- B. 公立或立案之私立醫學院校之醫學相關系所畢業者
- C. 口試時需準備個人主治或參與治療之肥胖症病歷 10 份影本，每份治療記錄至少 8 週
(若沒有個案資料，需補後方可取得證書)

2. 營養師：持有營養師及格證書者

3. 護理師：持有護理師及格證書者

4. 健康體重管理師：持有醫事人員證照者

二、上課時間：

- 1. 北區-台北：109 年 4 月 12 日、5 月 17 日、6 月 7 日 8:30-17:00 (7 月 12 日筆試+口試)
- 2. 中區-台中：109 年 4 月 19 日、5 月 24 日、6 月 14 日 8:30-17:00 (7 月 19 日筆試+口試)
- 3. 南區-高雄：109 年 4 月 26 日、5 月 31 日、7 月 5 日 8:30-17:00 (7 月 26 日筆試+口試)

三、上課地點：

北區-台北：台北醫學大學 教學大樓教室

中區-台中：中國醫藥大學 立夫大樓教室

南區-高雄：高雄醫學大學 國研大樓教室

四、報名日期：即日起至 109 年 4 月 6 日(星期一)止

五、課程費用：

醫師：\$11,000(含課程、筆試、口試、證書費用)

其他醫療人員(營養師/護理師/藥師)：\$10,000(含課程、筆試、口試、證書費用)

六、報名方式：

- 1. 線上報名：請至學會網站報名 (<https://ctssso.tmu.edu.tw/events-list>)
- 2. 紙本報名：請以郵政劃撥方式或 ATM 轉帳將報名費劃撥至本會，並將劃撥收據黏貼於報名表(附件二)或填寫轉帳末五碼後，傳真至(02)2737-3112，完成報名手續。
 - 郵政劃撥帳號：18882487，戶名：中華民國肥胖研究學會。
 - 富邦(012)帳號：678120001724，戶名：中華民國肥胖研究學會蕭敦仁

七、學分申請：

台灣內科醫學會、台灣家庭醫學醫學會、中華民國肥胖研究學會、
中華民國營養師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、
糖尿病衛教學會(學分申請中)

八、提醒事項：

課程內容暫定，以開課前一周學會公告為主。

本會將於課程報到時，統一發放繳費收據，收據遺失恕不補發，敬請妥善保管。

九、聯繫方式：

E-mail:ctssol1996@gmail.com 或電洽(02)2736-1661#6565、0983-559-522 王小姐

(附件一)

中華民國肥胖研究學會個人會員入會申請書					
姓名 (中文)			英文姓名 (同護照)		
生日	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
電話	(公)		(家)		
傳真	(公)		(家)		
學歷	(學校)		(科系)		
Email					
服務單位			科別/職稱		
茲贊同貴會宗旨，擬加入為會員					
此 致					
中華民國肥胖研究學會					
申請人簽名：					
中華民國 年 月 日					
會員類別			會員編號		
審核者簽名：					
中華民國 年 月 日					

填寫完成請傳真或郵寄至：11031 台北市信義區吳興街 250 號 中華民國肥胖研究學會
聯絡人：王意如小姐 電話：(02) 2736-1661#6565、0983-559-522 傳真：(02) 2737-3112
網址：<https://ctsso.tmu.edu.tw/> E-mail 信箱：ctsso1996@gmail.com

(附件二)

核心課程暨繼續教育報名表			
姓名		會員編號	<input type="checkbox"/> 會員編號: _____
聯絡電話			<input type="checkbox"/> 入會申請中
收據抬頭		英文名字 (同護照)	
E-mail		出生年月日	
聯絡地址			
報名場次	<input type="checkbox"/> 北區-台北 (4/12、5/17、6/7) <input type="checkbox"/> 中區-台中 (4/19、5/24、6/14) <input type="checkbox"/> 南區-高雄 (4/26、5/31、7/5)		
報名身分及金額	<input type="checkbox"/> 入會申請費(含當年度常年會費) \$1,600 <input type="checkbox"/> 醫師 \$11,000 <input type="checkbox"/> 營養師 \$10,000 <input type="checkbox"/> 護理師 \$10,000 <input type="checkbox"/> 其他醫事人員 \$10,000		
餐食	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 全素		
所需繳交文件	1. 醫事人員證書影印本(醫師證書、營養師證書、護理師證書) 2. 繳費證明(請黏貼於下方空白處)		
劃撥單黏貼處(轉帳請將交易明細貼上或填寫帳號末五碼):			