

高雄市政府衛生局

103 年度「戒菸治療醫師訓練基礎課程」簡章

一、前言：

為培訓本市醫療院所戒菸治療之醫師，強化菸害防制業務之推動與管理、資源整合之能力，以期提供民眾便利、優質之戒菸治療服務。

二、主辦單位：高雄市政府衛生局、台灣家庭醫學醫學會

合辦單位：國軍高雄總醫院

三、受理申請對象：

1. 具西醫專科醫師執照者。
2. 正在接受西醫專科醫師訓練者(註：具醫師執照之住院醫師，且取得戒菸認證資格後，另須待取得西醫專科資格後，才能辦理簽約執行戒菸治療服務)。
3. 西醫一般科醫師於衛生所或事業單位設置門診者(例如：中鋼公司醫務室)。符合其中一項資格者，皆可報名參與。

四、上課時間及地點：

上課日期：103 年 10 月 5 日(星期日) 9:00~17:10

上課地點：國軍高雄總醫院-軍陣醫療大樓 4 樓會議中心
(高雄市苓雅區中正一路 2 號)

四、報名方式：本課程一律採傳真報名，請填寫報名表及連同專科醫師證書影本(住院醫師請改傳醫師證書)，傳真至(07)722-5448，傳真後請電話(07) 713-4000#5416 余小姐確認，並請於課前 3 天完成報名，以利作業。

五、名 額：名額 80 人(額滿為止)，名額有限，本課程提供高雄市執業醫師優先參加，非本市之醫師人員，先行以備取名單後補。

六、學分認證：正在申請「台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣精神醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、中華民國心臟學會」學分中。

七、結訓資格：全程參與完成課前、課後測驗且課後測驗成績達70分(含)以上及格者，則可取得國民健康署戒菸治療訓練課程六學分認證，即具有個人申辦戒菸治療服務資格。

八、注意事項：

1. 本課程需全程參與，並完成前、後測驗，且課後測驗成績達 70 分(含)以上，方可授證。
2. 課程全程免費，額滿為止。
3. 如有任何問題，請逕洽衛生局電話：(07)713-4000 分機 5416、5410 余小姐、廖小姐。

九、課程表：

時間	課程內容	講師
08：45~09：00	報到/課程前測	工作人員
09：00~09：50	【一】 菸害防制的策略與實務 (全球趨勢及台灣現況)	戴書郁主任
09：50~10：20	【二】 二代戒菸服務與菸害防制	國健署長官
10：20~10：40	休 息	
10：40~11：30	【三】 尼古丁成癮及戒斷症候群	吳泓機醫師
11：30~12：20	【四】 菸品的危害與戒菸的好處	吳泓機醫師
12：20~13：30	午 餐	
13：30~14：20	【五】 戒菸的藥物治療	薛光傑醫師
14：20~15：10	【六】 治療菸品依賴的臨床技巧	薛光傑醫師
15：10~15：30	休 息	
15：30~16：20	【七】 個案討論	薛光傑醫師
16：20~17：10	【八】 「醫療院所戒菸服務補助計畫」說明	劉明達組長
17：10~	課程後測	工作人員

備註：各場次時間次序依講者實際講課為準。

十、位置地圖：



103 年戒菸治療醫師訓練課程（基礎課程） 報 名 表

報名資格	請詳實填寫 <input type="checkbox"/> 家庭醫學科 <input type="checkbox"/> 內科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 婦產科 <input type="checkbox"/> 兒科 <input type="checkbox"/> 精神科 <input type="checkbox"/> 其他：_____	執業場所	<input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院(含專科醫院) <input type="checkbox"/> 診所(含衛生所) <input type="checkbox"/> 其他：_____	
姓 名			出生年月日	年 月 日
身分證字號			醫師證書字號	
畢業學校	(醫學系)		本表資訊將依計畫提報健康署使用，資料漏填或誤填將無法發證，請注意!	
執業場所名稱	科別：		執業場所代碼： (申報健保費用代碼)	
執業場所電話	()		分機	
手機號碼			Email	
執業場所地址	□□□			
通訊地址	□□□			
寄送證書住址	<input type="checkbox"/> 同執業場所地址 <input type="checkbox"/> 同通訊地址		□□□	
用 餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐			
注意事項 1. 免報名費，請將報名表連同專科醫師證書影本(住院醫師請改傳醫師證書)傳真(07) 722-5448 報名，傳真後，請務必來電確認收件(07)713-4000 分機 5416 余小姐。 2. 本課程預計申請台灣家庭醫學醫學會、台灣內科醫學會、台灣兒科醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣精神醫學會、台灣耳鼻喉科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、中華民國心臟學會。				