# 大臺南藥劑生公會　函

機關地址：台南市新營區開元路59巷1號2樓
電　　話：06-6354345
傳　　真：06-6330286
E-mail　：tainan.paot730@msa.hinet.net
承 辦 員：王秀雯

受文者：詳如正、副本

速別：
密等及解密文件：
發文日期：中華民國111年12月26日
發文字號：111大臺南藥生豐字第055號
附件：附報名表、上課時段表乙份

主旨：本會舉辦112年(24)小時醫事人員繼續教育，請踴躍報名參加，請 查照。

說明：一、時　　間：民國112年2/5，2/12，2/19日3天，（每逢週日：全日）合計24小時。

二、地　　點：嘉南藥理大學（台南市仁德區二仁路一段60號N101視聽教室）

三、報名收費：本會會員800元(需繳清常年會費者，若無，則以非會員價收取)、非本會會員(學員)1,700元。

四、報名時間：自即日起至112年1月18日止，因場地限制，限額200名，額滿為止，請填妥報名表以通訊方式報名（郵戳為憑）連同報名費，以現金袋或匯票寄至本會（台南市新營區開元路59巷1號2樓，電話：06-6354345）。

五、※需實際全程上完24小時課程並簽到完成者，結業後學分直接上傳積分系統，無發放紙本學分證明，敬請於課程結束後一個月.逕自「衛福部醫事系統入口網」查詢及下載學分積點證明。
https://ma.mohw.gov.tw/maportal/

若有任何與課程相關問題，請洽本會

理 事 長　李年豐：0932-467727
常務理事　吳淑慧：0963-195355
常務監事　陳勝利：0926-660301

七、附報名表、上課時段表乙份。

正本：本會會員、開執業藥師(生)、護理師、護士
副本：社團法人大臺南護理師護士公會、本會

理事長李年豐

# 112 年度 24 小時醫事人員繼續教育課程

主辦：大臺南藥劑生公會

協辦：社團法人大臺南護理師護士公會

| 時間/日期 | 112/2/5<br>（星期日） | 時間/日期 | 112/2/12<br>（星期日） | 時間/日期 | 112/2/19<br>（星期日） |
|---|---|---|---|---|---|
| 08:10<br>至<br>08:30 | 報　　到 | 08:10<br>至<br>08:30 | 報　　到 | 08:10<br>至<br>08:30 | 報　　到 |
| 08:30<br>至<br>10:10 | **手部韌帶疾患與神經壓迫疾病的診斷與治療**<br>奇美醫院骨科部<br>蘇昱仲醫師 | 08:30<br>至<br>10:10 | **認識腦中風**<br>成大醫院神經部<br>林典佑醫師 | 08:30<br>至<br>10:10 | **我如何經營一家區域醫院**<br>柳營奇美醫院<br>黃順賢院長 |
| 10:10<br>至<br>10:20 | 休　　息 | | | | |
| 10:20<br>至<br>12:00 | **疫情後的照護新思維**<br>大仁科技大學護理系<br>洪淑君副教授 | 10:20<br>至<br>12:00 | **膀胱過動症的藥物選擇：如何合併藥物使用讓效益最大化**<br>成大醫院泌尿科<br>詹皓程醫師 | 10:20<br>至<br>12:00 | **智能藥學系統於藥事照護之開發與實務應用**<br>大仁科技大學藥學系<br>陳立材副教授 |
| 12:00<br>至<br>13:20 | 午　餐　時　間 | | | | |
| 13:20<br>至<br>15:00 | **藥事人員執業安全與職場倫理**<br>王冠斌法律顧問 | 13:20<br>至<br>15:00 | **以台灣骨碎補為例-看中草藥原料健康食品開發**<br>嘉南藥理大學 藥學系<br>姜文平助理教授 | 13:20<br>至<br>15:00 | **骨質疏鬆藥物治療**<br>嘉南藥理大學 藥學系<br>施美份教授 |
| 15:00<br>至<br>15:10 | 休　　息 | | | | |
| 15:10<br>至<br>16:50 | **藥物的發現及設計**<br>大仁科技大學藥學系<br>陳意莉副教授 | 15:10<br>至<br>16:50 | **消化系統常見疾病的治療**<br>市立安南醫院<br>許秉毅副院長 | 15:10<br>至<br>16:50 | **長期照顧服務實務**<br>大仁科技大學社工系<br>何蘿萩助理教授 |

此次課程含：專業課程　24　　：　共計 24 點

1. 藥事人員 24 小時繼續教育學分認證字號 ： 申請中
2. 護理人員 24 小時繼續教育學分認證字號 ： 申請中

# 大臺南藥劑生公會

## 「112 年度醫事人員 24 小時繼續教育課程」

## 報名表

<table>
<tr><td>身分別</td><td colspan="4">□藥師　□藥劑生　□護理師　□護士</td></tr>
<tr><td>機構<br>名稱</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>通訊<br>地址</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>證書<br>字號</td><td colspan="2">字第　　號</td></tr>
<tr><td>伙食</td><td colspan="4">□葷食　□素食</td></tr>
<tr><td>身分證<br>字號</td><td colspan="2"></td><td>出生<br>日期</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>聯絡<br>電話</td><td colspan="2"></td><td>行動<br>電話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">備註：<br>1. 本表填寫完成後，將報名表、報名費以掛號郵寄或親自至本會向本公會報名。※請確認是否報名完成。※<br>2. 請於 112 年 1 月 18 日前完成報名手續，逾時即不受理。<br>3. 若有任何與課程相關問題，請洽大臺南藥劑生公會王秀雯小姐，<br>聯絡電話：(06)6354345<br>會　　址：73048 台南市新營區開元路 59 巷 1 號 2 樓</td></tr>
</table>