

## 建佑醫院 函

地址：832高雄市林園區東林西路360號

聯絡人：李宥蓁

聯絡電話：07-6437901轉971

傳真電話：07-6432228

受文者：高雄市第一藥師公會

一、文擬存查  
二、擬PO文公告週知

發文日期：中華民國110年2月19日

發文字號：建佑院字第1100000056號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：謹訂於110年3-6月舉辦八堂繼續教育課程(如說明段一~二)，  
函邀貴院所屬並請鼓勵相關人員踴躍參加，敬請 查照。

說明：

一、課程明細：

(一)3月4日(四)「認識類風溼性關節炎」。

(二)3月18日(四)「Updated COPD Disease and Treatment」。

(三)3月25日(四)「異位性皮膚炎治療趨勢」。

(四)4月15日(四)「From Prevention to Treatment: Live Longer and Better Against Diabetes and HF」。

(五)4月29日(四)「MRSA的治療趨勢」。

(六)5月27日(四)「危險性頭痛：種類、診斷和治療」。

(七)6月10日(四)「糖尿病治療OAD後新選擇」。

(八)6月17日(四)「三高男性病人說不出的心聲(性功能障礙治療)」。

二、時間地點：12:20~14:00，建佑醫院八樓大禮堂。

三、學分申請：相關學分申請中(台灣臨床藥學會、台灣醫療繼續教育學會(醫師專業學分、專科護理師學分)、感染管制學會、糖尿病衛教學會)。

四、報名表如附件。

正本：霖園醫院、德安診所、楊文昌診所、黃英豪診所、賴守志診所、廣仁診所、聖岳骨科外科診所、普愛診所、陳耳鼻喉科診所、仁德耳鼻喉科診、鳳林診所、慈漢藥局

、聯美診所、建芳診所、林園區衛生所、慈惠醫院、安泰醫院、東港安泰醫院、輔英醫院、義大醫院、新朋友藥局、資生藥局、國軍高雄總醫院、福安藥局、高雄市第一藥師公會、長泰診所、陳鍾靈婦產科診所、正宜診所、幸福婦產科診所、新視界眼科診所、圓明診所

副本：建佑醫院醫療部

院長 許義郎



裝

訂

線

建佑醫院 110 年 3-6 月繼續教育課程表

- 一、課程名稱：認識類風溼性關節炎  
 主講人：東港安泰醫院 許昌敏醫師  
 時間：110 年 3 月 4 日(星期四) 中午 12:20-14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會
- 
- 二、課程名稱：Updated COPD Disease and Treatment  
 主講人：東港安泰醫院 李鴻宗醫師  
 時間：110 年 3 月 18 日(星期四)中午 12:20~14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會
- 
- 三、課程名稱：異位性皮膚炎治療趨勢  
 主講人：高雄醫學大學皮膚科暨高雄市立小港醫院皮膚科 楊翔宇醫師  
 時間：110 年 3 月 25 日(星期四)中午 12:20~14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會
- 
- 四、課程名稱：From Prevention to Treatment: Live Longer and Better Against Diabetes and HF  
 主講人：輔英醫院心臟內科主治 孔明河醫師  
 時間：110 年 4 月 15 日(星期四)中午 12:20~14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會
- 
- 五、課程名稱：MRSA 的治療趨勢  
 主講人：高雄長庚醫院內科部副部長暨感染科教授 李禎祥醫師  
 時間：110 年 4 月 29 日(星期四)中午 12:20~14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會、感染管制學會
- 
- 六、課程名稱：危險性頭痛：種類、診斷和治療  
 主講人：高雄長庚紀念醫院/神經科 陳偉熹醫師  
 時間：110 年 5 月 27 日(星期四)中午 12:20~14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會
- 
- 七、課程名稱：糖尿病治療 OAD 後新選擇  
 主講人：新正新醫院新陳代謝科 蕭政岳醫師  
 時間：110 年 6 月 10 日(星期四)中午 12:20~14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會、糖尿病衛教學會
- 
- 八、課程名稱：三高男性病人說不出的心聲(性功能障礙治療)  
 主講人：張美玉泌尿科診所 張美玉院長  
 時間：110 年 6 月 17 日(星期四)中午 12:20~14:00  
 地點：建佑醫院八樓演講廳(高雄市林園區東林西路 360 號)  
 主辦單位：建佑醫院  
 申請學分：臨床藥學會、台灣醫療繼教育推廣學會、專科護理師學會

續背面

九、報名方式：

1. 傳真報名(07)-6432228(醫療部)、07-6424973(藥劑科)
2. 聯絡電話：07-6437901 轉 971、972、156
3. E-Mail：ya.jun517@gmail.com
4. 課程免費，提供餐盒；報名截止日期為開課前一星期
5. 報名表務必字跡工整、填寫詳細

報名表：

姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	
姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	
姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	
姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	
姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	
姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	
姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	
姓名： 身份證字號：	<input type="checkbox"/> 藥師 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 專科護理師 藥師証號：	診所/醫院：
聯絡電話：	參加日期： <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 3/18 <input type="checkbox"/> 3/25 <input type="checkbox"/> 4/15 <input type="checkbox"/> 4/29 <input type="checkbox"/> 5/27 <input type="checkbox"/> 6/10 <input type="checkbox"/> 6/17	