

檔 號：  
保存年限：

# 高雄縣藥師公會 函

機關地址：83048 高雄市鳳山區文衡路 458 號 9 樓  
傳 真：(07)7773303  
電話及聯絡人：(07)7769876 楊薇蕙  
E-mail：kcpa830@gmail.com

受文者：本會全體會員

速別：普通  
密等及解密條件：普通件  
發文日期：中華民國 102 年 08 月 08 日  
發文字號：(102)高縣藥師伶字第 090 號  
附件：初階課程資訊、報名表

主旨：高雄市政府衛生局訂於 102 年 8-10 月辦理 3 場之「戒菸衛教師培訓」初階課程，請踴躍報名參加。

說明：

- 一、依據高雄市政府衛生局 102.8.1 高市衛健字第 10237341100 號函辦理。
- 二、衛生福利部為推動二代戒菸服務工作，開辦「戒菸衛教師之專業培訓與認證，藉以強化戒菸個案管理與衛教，提高戒菸成功率。提供戒菸衛教服務之衛教人員，應具醫師、藥師、護理師（護士）、社工師等執業執照，於完成戒菸衛教人員初階、進階、高階課程等共 48 小時之培訓，取得學分認證後，得在二代戒菸合約醫療院所、藥局內以一對一方式進行個案管理與衛教，並可申請國健署戒菸衛教暨個案管理費每次 100 元（1 案可於 90 天內追蹤 8 次）。
- 三、各場次開課資訊：
  - (一)第 1 場：8 月 28 日（星期三）假健仁醫院 6 樓大禮堂舉辦。
  - (二)第 2 場：9 月 14 日（星期六）假高雄市岡山醫院 B1 大會議室舉辦。
  - (三)第 3 場：10 月 7 日（星期一）假阮綜合醫院 B 棟 10 樓大禮堂舉辦。
  - (四)各場次報名方式與期限請詳閱附件。
- 四、各場次提供醫事人員繼續教育積分與公務人員學習認證時數各 7 小時，惟各場名額有限，學員經報名確認而無故未出席者，將影響學員未來參與由衛生局所主辦之相關課程權益。
- 五、檢附課程資訊與報名表各 1 份（請至衛生局網站 <http://khd.kcg.gov.tw/> 最新訊息內下載電子檔），如有任何疑問，請聯繫本案承辦人劉小姐、余小姐（電話 07-7334872 分機 109、116）

正本：本會全體會員  
副本：本會文存

理事長 陳映伶

裝

訂

線

**高雄市政府衛生局**  
**102 年度「戒菸衛教師培訓」初階課程資訊**

一、前言：

為配合衛生署二代戒菸服務工作，本局積極招募具有專業與熱忱之醫師、藥師、護理師、心理師、社工師等人員進行培訓，透過常規的教育訓練，以嫻熟戒菸的相關觀念與技能，不論在醫療院所、社區、職場、學校或專線等任何場域，掌握每一次接觸吸菸者的機會，有效勸導與幫助吸菸者戒菸，提昇醫療照護的品質，進而促進吸菸者與不吸菸者的健康，打造健康無菸的台灣。

二、主辦單位：高雄市政府衛生局

三、辦理場次：

| 日期               | 地點                                      | 報名<br>截止日 | 合辦單位               | 名額             |
|------------------|---|-----------|--------------------|----------------|
| 第一場<br>8/28(星期三) | 健仁醫院<br>6樓大禮堂<br>(高雄市楠梓區楠陽路136號)        | 8/16(五)   | 健仁醫院               | 80人<br>(額滿為止)  |
| 第二場<br>9/14(星期六) | 高雄市立岡山醫院<br>B1大會議室<br>(820高雄市岡山區壽天路12號) | 9/6(五)    | 高雄市立岡山醫院           | 100人<br>(額滿為止) |
| 第三場<br>10/7(星期一) | 阮綜合醫院<br>B棟10樓大禮堂<br>(高雄市苓雅區成功一路162號)   | 9/30(一)   | 阮綜合醫療社團法人阮<br>綜合醫院 | 100人<br>(額滿為止) |

五、報名資格：高雄市醫事人員（含社工、諮商師）。

六、報名方式：

1、**第1場次**（健仁醫院合辦場次）：

請填妥報名表 E-mail 至 [csw@jiannren.org.tw](mailto:csw@jiannren.org.tw)；報名成功後，會另以 E-mail 回覆報名資訊。

2、**第2、3場次**：

請填妥報名表 E-mail 至 [tc\\_educator@yahoo.com.tw](mailto:tc_educator@yahoo.com.tw)；報名成功後，本局另以 E-mail 回覆報名資訊。

七、費用：全程免費，額滿為止。若有報名額滿、課程取消或改期等情況，則另通知已報名者改參加其他場次。

八、學分認證：1~3場次課程各提供護理專業積分7學分，第2、3場次另提供藥事人員專業積分7學分。

九、聯絡人：高雄市政府衛生局 劉小姐、余小姐（電話：07-7334872 分機 109 或 116）。



十、課程表：

| 時間          | 課程內容               |
|-------------|--------------------|
| 08：30~09：00 | 報 到                |
| 09：00~09：10 | 開幕致詞（含課程說明）        |
| 09：10~10：00 | 【一】菸害防制推動現況        |
| 10：00~10：10 | 休 息                |
| 10：10~11：00 | 【二】吸菸的危害           |
| 11：00~11：50 | 【三】戒菸藥物的介紹         |
| 11：50~13：00 | 午 餐                |
| 13：00~13：50 | 【四】戒斷症候群之處理        |
| 13：50~14：40 | 【五】戒菸行為改變策略        |
| 14：40~14：50 | 休 息                |
| 14：50~15：40 | 【六】戒菸諮詢溝通技巧        |
| 15：40~16：30 | 【七】戒菸衛教師在菸害防制的角色功能 |
| 16：30~17：00 | 課程後測（※學員務必參加）      |

十一、102 年度「戒菸衛教師培訓」初階課程報名表

| 報 名 場 次                                      |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 8 月 28 日健仁醫院（第 1 場） |  | <input type="checkbox"/> 10 月 7 日阮綜合醫院（第 3 場） |   |
| <input type="checkbox"/> 9 月 14 日岡山醫院（第 2 場） |  |   |   |
| 所屬單位   | 服務單位名稱：  |   |   |
|  | 服務單位地址：□□□_____  |   |   |
|  | 職 稱： <input type="checkbox"/> 護士 <input type="checkbox"/> 護理師 <input type="checkbox"/> 其他_____   |   |   |
| 姓 名  |  | 性 別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 身份證號碼  |  | 連絡電話  |   |
| 通訊地址   | <input type="checkbox"/> 同服務單位住址<br>□□□_____   |   |   |
| 用餐狀況   | <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食  |   |   |
| 備 註  | 1.請自備環保水杯。<br>2.本課程需進行前後測，務請您準時出席並完成所有課程，無故缺席將影響未來您參與本局所舉辦之相關課程權益。<br>3.本表電子檔請至本局局網/最新訊息 ( <a href="http://khd.kcg.gov.tw/">http://khd.kcg.gov.tw/</a> ) 下載。 |   |   |