

台灣實證醫學學會 函

檔 號：
保存年限：

412 台中市大里區東榮路 483 號

立案證號：台內社字第 0960137058 號
地 址：105 台北市松山區敦化北路 199 號 皮膚科
承辦人：游雅涵
電 話：(02)2713-5211#3399
電子郵件：tebma@mail.tebma.org.tw

仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期：中華民國 108 年 7 月 17 日

發文字號：台實醫字第 108011 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：活動議程

主旨：本會將於 108 年 9 月 7 日(星期六)舉行「台灣實證醫學學會初階工作坊(中山醫學大學附設醫院場)」，惠請 鼓勵所屬同仁踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、本會將於 108 年 9 月 7 日(星期六)上午 9 點至下午 5 點半假中山醫學大學(臺中市南區建國北路一段 110 號正心樓 8 樓 0811 教室)舉辦「台灣實證醫學學會初階工作坊(中山醫學大學附設醫院場)」，活動議程詳如附件。
- 二、本工作坊邀請多位實證照護領域專家蒞臨授課、並指導實作，以提昇健康照護者對實證醫學之了解及應用能力。惠請 貴單位鼓勵所屬對實證健康照護之教學與應用有興趣之同仁踴躍參加。請至官網「研討會報名」(<https://www.tebma.org.tw/seminar/list>)報名。
- 三、匯款資訊：
 - (一) 郵政劃撥帳戶
戶名：台灣實證醫學學會 帳號：50056141
請於劃撥單備註欄填寫下列資訊—
1.申請人姓名 2.收據抬頭 3.匯款項目
 - (二) ATM 轉帳
帳號：台新銀行 2068-01-0005232-8 戶名：台灣實證醫學學會
轉帳完成後，請來信回覆以下資料—
1.匯款帳號後五碼(請務必提供) 2.收據抬頭 3.匯款項目
- 四、聯絡人：游小姐，電話：(02)27135211#3399 或 0975-307-765，
E-mail：tebma@mail.tebma.org.tw。

正本：各醫療院所、各醫學相關院校

副本：

理事長 紀景琪

收 文

2019-07-23

台灣實證醫學學會初階工作坊(中山醫學大學附設醫院場)

- 一、主辦單位：台灣實證醫學學會、中山醫學大學附設醫院
- 二、辦理日期：2019 年 9 月 7 日(星期六) 9:00~17:30
- 三、辦理地點：中山醫學大學附設醫院(中山醫學大學 臺中市南區建國北路一段 110 號 正心樓 8 樓 0811 教室)
- 四、參加對象：本課程適合實證醫學初學者，歡迎對實證醫學(含護理、藥學等相關領域)實作練習有興趣者報名參加
- 五、繼續教育積分：藥事人員繼續教育積分、醫師繼續教育積分、護理人員繼續教育積分、專科護理師繼續教育積分、公務人員繼續教育積分、台灣實證醫學學會繼續教育積分(申請中)
- 六、報名網址：<https://www.tebma.org.tw/seminar/list>

七、活動議程：

時間	課程	講師	地點
8:30 - 9:00	報到		
9:00 - 9:50	L1：提出可回答的臨床問題	郭亮增	0811 教室
9:50-10:40	L2：找出現有最佳證據	蔡瑜洵	0811 教室
10:40-10:50	休息		
10:50-11:40	S1：分組討論 (提出可回答的臨床問題及找出現有最佳證據)		分組教室
11:40-12:40	午餐時間		
12:40-13:30	L3：RCT 評讀介紹	邵時傑	0811 教室
13:30-14:20	L4：SR 評讀介紹	吳承誌	0811 教室
14:20-14:30	休息		
14:30-16:00	S2：分組討論 (文獻評讀)		分組教室
16:00-17:10	分組報告 (10 分鐘/組) 及講師評論 (5 分鐘/組)		分組教室
17:30~	賦歸~		

八、講師介紹(依課程順序)

郭亮增：嘉義長庚紀念醫院骨科助理教授級主治醫師、Cochrane reviews 作者、
台灣實證醫學學會理事

蔡瑜洵：嘉義長庚紀念醫院圖書館員、Cochrane skin group 諾丁漢大學進修

邵時傑：基隆長庚紀念醫院藥劑部臨床藥學科臨床藥師/實證醫學中心主任、
牛津大學 CEBM 評讀工具中文版翻譯者

吳承誌：高雄長庚紀念醫院藥劑部臨床藥學科臨床藥師/實證醫學中心委員

[注意事項]

*報名費用：台灣實證醫學學會活動會員\$3,000；非會員\$5,000。

如因事需申請退費，請於 **2019 年 8 月 23 日(五)**前提出申請(超過時間將申請不予退費)，主辦單位將扣除 100 元手續費後退還餘款。

*報名方式：於完成線上報名系統手續之後，請於報名後一週內完成繳費，完成繳費後始視同報名成功。

*繳款方式如下—

一、郵政劃撥帳戶

戶名：台灣實證醫學學會 帳號：50056141

匯款同時請於劃撥單備註欄填寫：1.申請人姓名 2.收據抬頭

二、ATM 轉帳

帳號：(812)2068-01-0005232-8 (戶名：台灣實證醫學學會)

轉帳完成後請來信回覆：1.匯款帳號後五碼(請務必提供) 2.收據抬頭

連同轉帳收據掃描檔 Email 至學會信箱：tebma@mail.tebma.org.tw。

您收到確認回函才完成報名程序。收據將於活動當日統一發放。

*其他注意事項

1.活動最新消息詳見「台灣實證醫學學會」官網 <https://www.tebma.org.tw>

2.聯絡人：游小姐 (02)27135211*3399 // 0975-307365 或 tebma@mail.tebma.org.tw