臺北榮民總醫院 函

地址:11217 臺北市北投區石牌路二段

201號

聯絡人:胡家瀚

聯絡電話:(02) 5568-1049

受文者:仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院

發文日期:中華民國108年9月17日 發文字號:北總教字第1080400746號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:如文 (A51010000P108040074600-1.pdf、A51010000P108040074600-2.pdf)

主旨:本院舉辦「2019年實證醫學系統性回顧工作坊」,敬請週 知貴屬同仁踴躍報名及參加,請查照。

說明:

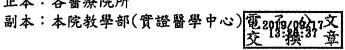
- 一、目的:為提升臨床人員對實證醫學方法熟悉度,實際於日常醫療照護上運用,推廣實證實踐,促進醫療照護品質。訓練計畫如附件一。
- 二、參加資格:凡醫療專業同仁(醫師、護理師、藥師、營養 師、復健師或醫檢師等),對實證有興趣者。
- 三、訓練時間及地點:108年9月28日,本院致德樓第四會議室。
- 四、學習認證:完成課程核發終身學習時數認證及訓練證明。
- 五、報名方式:採登記報名制,請e-mail至d2-ebm@vghtpe. gov.tw報名,最後報名時間:108年9月24日(星期二)。待 收到報名表後,承辦人將回信通知,確認報名成功,報名 表如附件二。
- 六、本活動恕不提供免費停車服務,請搭乘大眾運輸交通工具 前往。 **電**收文

電子的



七、諮詢窗口:本院教學部實證醫學中心胡家瀚先生(02-55681049#294)

正本:各醫療院所





Comprehensive Systematic Review Workshop – 2019 September 28, 2019(Saturday) <臺北榮總致德樓一樓第四會議室>

Time	Topic	Speaker
08:30-09:00	Registration	~ F
09:00-09:10(10min)	Opening Remarks and Welcome	長官致詞
09:10-09:50(40min)	Lecture A: Role of a Systematic Review in Translational Science – How Do We Close Research-to-practice Gap More Efficiently?	急診部徐徳福醫師
09:50-10:10(20min)	Workshop (I) Introduction Appraisal: Risk of Bias Assessment Tool	內科部 曹彥博醫師
10:10-11:10(60min)	Workshop (I) hand-on exercise Risk of bias table for group exercise	鄭浩德醫醫 排水寒 黃楊縣縣 轉水 水惠 不
11:10-11:50(40min)	Lecture B: Introduction and Appraisal to Systematic Review and Meta-analysis	麻醉部 鄒樂起醫師
11:50-13:00(70min)	Lunch	1
13:00-13:20(20min)	Workshop (II) Introduction Data Extraction	
13:20-14:20(60min)	Workshop (II): hand-on exercise Data Extraction for group exercise	鄭浩德 鄉德 鄉 灣 德 鄉 灣 灣 灣 子 沙 惠 整 村 彩 表 的 之 副 等 的 等 的 等 之 。 以 題 。 。 一 的 的 的 的 的 的 的 的 的 的 的 的 。 的 。 的 。
14:20-14:40(20min)	Break	
14:40-15:00(20min)	Workshop (III) Introduction RevMan 5 Using Guide and Data Entering Considerations	護理部 林小玲督導長
15:00-16:00(60min)	Workshop (III): hand-on exercise Data Entry in RevMan 5 for group exercise	鄭浩德 禁德鄉 夢 夢 夢 夢 神 小 妻 中 が 妻 を を も が 妻 を を も の ま を を も の も の も の も の の の の の の の の の の の の の

16:00-16:40(40min)	Lecture C: GRADE 簡介	教學部 鄭浩民醫師
16:40-17:00(20min)	Discussion and Further Collaboration	所有授課老師

臺北榮民總醫院教學部實證醫學中心 實證醫學系統性回顧工作坊院外人員報名表

報名相關事宜說明: (請詳閱以下內容)

一、對象:醫療人員

二、名額:課程提供院外學員參訓。

三、訓練費用:新臺幣1,500元(以上費用含午餐及證書費)

四、課程報名:

- 1. 請詳細填寫報名表並 E-mail 至 d2-ebm@vghtpe.gov.tw。(恕不接受傳真報名)
- 2. 承辦人以 E-mail 通知匯款資訊後,請於一週內辦理繳費並提供繳費紀錄
- 3. 承辦人確認繳費完成後,再以 E-mail 回覆確認報名完成。收據將於課程當天報到時簽收。
- 五、講義:上課當天報到時領取(講義內容僅為課程大綱,請自行參考相關書籍)。
- 六、完成報名手續後,若因故無法參加課程時,恕不退費。
- 七、承辦人:胡家瀚 聯絡電話:02-55681049 轉294
- 八、上課地點:本院致德樓1樓第四會議室,地址:112台北市北投區石牌路二段322號

實證醫學系統性回顧工作坊報名表

課程日期	108年9月28日星期六
中文姓名	
英文姓名	
身分證字號	
服務機構	• 名稱: • 科別: • 職稱:
E-mail	
聯絡電話	
統編 / 收據抬頭	(必填) (若不須申請補助,則填個人姓名即可)