

台灣醫事聯盟協會 函

地址: 台北市振興街 45 號
電話: 02-28263331
傳真: 02-28263332
e-mail: tmaa2001@gmail.com

受文者: 各醫療院所及本會全體會員

主旨: 敬邀參加「2009 海峽兩岸醫院管理中西醫結合發展學術研討會」事宜。

說明:

- 一、本會謹訂於 98 年 06 月 14 日(週日)，假國立台灣大學景福館 1 樓會議廳(台北市公園路 15-2 號)舉辦「2009 海峽兩岸醫院管理中西醫結合發展學術研討會」(詳如附件一)。
- 二、參與本研討會學員，將可獲得「台灣醫務管理學會」(3.5 學分)及「中醫師公會全國聯會」之繼續教育學分認證，敬請踴躍參加。
- 三、本次研討會之報名費用，每人新台幣五百元整
(此項費用只適用於「台灣醫務管理學會」之繼續教育學分認證，有關「中醫師公會全國聯會」之繼續教育學分事宜，請洽台北市中醫師公會；本費用含午餐費用。)
- 四、報名方式：欲參與之學員，請詳見附件二。
(因名額有限，請盡速報名。)

五、若有任何疑問，歡迎來電洽詢，或寄電子郵件至本會信箱，

我們會盡快和您聯絡。

聯絡人：林芷榕小姐 0910661167

翁于惠小姐 0933031522

聯絡電話：(02)2826-3331

電子信箱：tmaa2001@gmail.com

本會網址：www.tmaa.org.tw

台北市中醫師公會

聯絡電話：(02)-23024821 傳真：02-23367561

電子信箱：tp.cma@msa.hinet.net

附件一：

2009 海峽兩岸醫院管理中西醫結合發展學術研討會

時 間：98 年 6 月 14 日（星期日）

地 點：台北市公園路 15 之 2 號／國立台灣大學景福館會議廳

指導單位：行政院衛生署中醫藥委員會

承辦單位：台灣醫事聯盟協會、中國中醫科學院廣安門醫院、彰化基督教醫院、台北市中醫師公會

協辦單位：中華民國中醫師公會全國聯合會、中華民國各中醫藥學會、中華民國中西整合醫學會

承辦單位：北京金祥瑞諮詢有限責任公司

時 間	主 題	主 講 人
08:30~09:00	報 到	
09:00~09:20	開幕式、林宜信主任委員致歡迎詞、彰化基督教醫院郭院長守仁致詞	
第一場主持人：符理事長振中·陳理事長潮宗·王階院長		
09:20~09:40	兩岸中醫藥交流之現況與展望	衛生署中醫藥委員會主任委員 林宜信博士
09:40~10:20	台灣醫療體制發展沿革與現況	台灣醫事聯盟協會 符振中理事長
10:20~11:00	國際醫院評鑑(JCI)在台灣	彰化基督教醫院 陳秀珠副院長
第二場主持人：陳名譽理事長旺全·魏醫務處長軍平		
11:00~11:40	中西醫結合治療心血管疾病	廣安門醫院 王階院長
11:40~12:30	中醫藥治療腫瘤學科發展現況	廣安門醫院腫瘤科 林洪生主任
第三場主持人：陳主任方佩·陳常務理事進成		
13:30~14:20	腦病的針灸治療	廣安門醫院針灸科 劉志順主任
14:20~15:10	糖尿病中醫治療現狀	廣安門醫院醫務處 魏軍平處長
第四場主持人：羅主任綸謙·林主任洪生		
15:30~16:20	針灸對於糖尿病併發胃輕癱及腦中風平衡障礙之療效	中國醫藥大學附設醫院 謝慶良副院長
16:20~17:10	整合醫學與健康促進	台灣醫事聯盟整合醫學暨健康促進管理委員會召集人 林承箕院長
17:10~17:30	綜合討論	

大會秘書處 台北市中醫師公會 電話：02-23024821 傳真：02-23367561 E-mail：tp.cma@msa.hinet.net

台灣醫事聯盟協會 電話：02-28263331 傳真：02-28263332 E-mail：tmaa2001@gmail.com

附件二：

一、 活動課程相關事宜：

I. 報名方式：

1. 傳真報名流程：

填寫報名表→將匯款收據黏於報名表黏貼處→傳真至**(02)-28263332**→來電確認已完成報名手續。

2. E-mail 報名流程：

(1.)填寫報名表→掃描匯款收據轉成附加檔→

寄至 **tmaa2001@gmail.com**→來電確認已完成報名手續。

(2.)填寫報名表→寄至 **tmaa2001@gmail.com**→將匯款收據

黏貼於報名表黏貼處→傳真至**(02)-28263332**→來電確認已完成報名手續。

3. 通訊報名流程：

填寫報名表→將匯款收據黏貼於報名表黏貼處→

請將報名表以**掛號方式**郵寄至**臺北市振興街 45 號 健康大樓四樓**

台灣醫事聯盟協會收 即完成報名手續。

II. 繳費方式：

1. 郵政劃撥，戶名：台灣醫事聯盟協會；劃撥帳號：19679616

2. 請於郵政劃撥通訊欄處註名(1.)活動名稱(2.)活動日期(3.)報名者及(4.)收據抬頭。

3. 報名截止日期:98 年 06 月 05 日(週五)。(因名額有限，請盡速報名。)

III. 洽詢專線：

聯絡人：林芷榕小姐、翁于惠小姐

聯絡電話：(02)2826-3331

電子信箱：**tmaa2001@gmail.com**

本會網址：www.tmaa.org.tw

二、國立台灣大學景福館交通路線：

地址：台北市公園路 15-2 號（景福館一樓會議廳）

➤ 公車：

A. 捷運台大醫院站：

2, 5, 18, 20, 37, 218, 222, 236, 241, 243, 245, 249, 251, 263, 295, 513, 640, 656, 670, 644, 706, 0 東

B. 博物館站(襄陽路)：

18, 20, 222, 236, 241, 243, 245, , 251, 263, 513, 621, 644, 651, 656, 657, 670, 706

C. 台北車站(青島西路)：

2, 5, 37, 222, 604, 藍 1, 信義幹線

D. 台北車站(忠孝東路往西---中華路)：

15, 22, 247, 276, 659, 49, 529, 257, 605, 274, 539, 14, 39, 265, 652, 260, 299, 221, 232, 218, 253, 246, 202, 307, 310, 604, 212, 205, 262, 藍 1, 新忠孝幹線

E. 台北車站(火車站北站, 鄭州路上---往士林、天母方向)：

310, 220, 260, 218, 615, 640, 669

➤ 捷運：

搭乘捷運淡水線或新店線，至【台大醫院站】至 3 號出口出站；
至【台北捷運站】至 8 號出口出站。



「2009 海峽兩岸醫院管理中西醫結合發展學術研討會」報名表

序號	姓 名	服 務 機 構	部 門	職 稱	聯 絡 方 式	會 員 資 格
1					Tel: Fax: E-mail:	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員
2					Tel: Fax: E-mail:	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員
3					Tel: Fax: E-mail:	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員
4					Tel: Fax: E-mail:	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員
收據抬頭				寄發地址/部門		
聯絡人				聯絡電話/分機		

劃撥收據 黏貼處

請勿遮住 報名表

※ 報名費用：報名時，同時繳交每人新台幣五百元整(含午餐費用)。

※ 表格如不敷使用，請自行影印或至協會網站
www.tmaa.org.tw 的最新消息下載表格使用。

※ 由於報名人數眾多，為維護個人權益，請於傳真後**來電確認**已完成報名手續，若有不便之處，敬請見諒。

聯絡人：林秘書 芷榕 聯絡電話：(02)28263331

※ 繳費方式：

郵政劃撥，戶名：台灣醫事聯盟協會；劃撥帳號：19679616

◎ 請於郵政劃撥通訊欄處註名(1.)活動名稱(2.)活動日期(3.)
報名者(4.)收據抬頭。