

中華民國肥胖研究學會

111 年度肥胖醫學醫療專業人員核心課程

課程上線日期：111 年 4 月 24 日、5 月 29 日、6 月 26 日

北區-台北：111 年 8 月 14 日筆試+口試

中區-台中：111 年 8 月 21 日筆試+口試

南區-高雄：111 年 8 月 28 日筆試+口試

日期	課程主題	講師
4 月 24 日 上線課程	為何要學習肥胖醫學	劉燦宏 醫師
	肥胖症定義、盛行率與防治	黃麗卿 醫師
	肥胖與減肥的生化與生理機制	謝明哲 教授
	肥胖基因檢測在肥胖症診治之運用	趙振瑞 教授
	身體組成、基礎代謝率與肌少症	吳至行 醫師
	肥胖症與糖尿病及其他共病症之探討	吳忠擇 醫師
5 月 29 日 上線課程	肥胖症與女性代謝性疾病	徐明義 醫師
	男性肥胖問題及減肥策略	簡邦平 醫師
	兒童及青少年肥胖問題與體重管理	林裕誠 醫師
	體重管理之代餐療法	簡怡雯 教授
	體重管理輔助食品之實證醫學	吳映蓉 博士
	體重管理基礎-從心理學視角認識肥胖	蘇琮祺 諮商心理師
	體重管理基礎-飲食篇	蘇秀悅 營養師
6 月 26 日 上線課程	體重管理基礎-運動篇	劉燦宏 醫師
	體重管理之藥物治療	張皓翔 醫師
	體重管理之外科治療	宋天洲 醫師
	體重管理實務分享	許書華 醫師
	如何開立完整體重管理處方	蕭敦仁 醫師
	如何經營體重管理門診	蕭敦仁 醫師

中華民國肥胖研究學會

111 年度肥胖醫學醫療專業人員核心課程報名簡章

一、報考資格：須具備中華民國肥胖研究學會會員身分

【若尚未成為會員，請於報名時填寫入會申請書(附件一)同時入會】

1. 醫師：

- A. 持有國內外專科醫師考試及格證書者
- B. 公立或立案之私立醫學院校之醫學相關系所畢業者
- C. 口試時需準備個人主治或參與治療之肥胖症病歷 10 份影本，每份治療記錄至少 8 週
(若沒有個案資料，需補後方可取得證書)

2. 營養師：持有營養師及格證書者

3. 護理師：持有護理師及格證書者

4. 健康體重管理師：持有醫事人員證照者

二、課程上線時間：

- 1. 北區-台北：111 年 4 月 24 日、5 月 29 日、6 月 26 日上線 (8 月 14 日筆試+口試)
- 2. 中區-台中：111 年 4 月 24 日、5 月 29 日、6 月 26 日上線 (8 月 21 日筆試+口試)
- 3. 南區-高雄：111 年 4 月 24 日、5 月 29 日、6 月 26 日上線 (8 月 28 日筆試+口試)

三、上課地點：

線上課程，可重複觀看，考試前一周(8/7)關閉。

四、報名日期：即日起至 111 年 4 月 22 日(星期五)止

五、課程費用：

醫師：\$11,000(含課程、筆試、口試、證書費用)

其他醫療人員(營養師/護理師/藥師)：\$10,000(含課程、筆試、口試、證書費用)

六、報名方式：

- 1. 線上報名：學會網站報名 (<https://ctssso.tmu.edu.tw/events/16>)
- 2. 紙本報名：請以郵政劃撥方式或 ATM 轉帳將報名費劃撥至本會，並將劃撥收據或匯款收據黏貼於報名表(附件二)或填寫轉帳末五碼後，傳真至(02)2737-3112，完成報名手續。
 - 郵政劃撥帳號：18882487，戶名：中華民國肥胖研究學會劉燦宏
 - 富邦(012)帳號：82120000059107，戶名：中華民國肥胖研究學會劉燦宏

七、學分申請：

中華民國營養師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、
中華民國糖尿病衛教學會

八、提醒事項：

課程內容暫定，以開課前一周學會公告為主。

本會將於課前，統一發放繳費收據、課本，遺失恕不補發，敬請妥善保管。

九、聯繫方式：

E-mail:ctssso1996@gmail.com 或電洽(02)2736-1661#6565 王小姐

(附件一)

中華民國肥胖研究學會個人會員入會申請書				
姓名 (中文)		英文姓名 (同護照)		
生日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證字號
通訊處	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
電話	(公)		(家)	
傳真	(公)		(家)	
學歷	(學校)		(科系)	
Email				
服務單位		科別/職稱		
茲贊同貴會宗旨，擬加入為會員				
此 致				
中華民國肥胖研究學會				
申請人簽名：				
中 華 民 國 年 月 日				
會員類別		會員編號		
審核者簽名：				
中 華 民 國 年 月 日				

填寫完成請傳真或郵寄至：11031 台北市信義區吳興街 250 號 中華民國肥胖研究學會

聯絡人：王意如小姐 電話：(02) 2736-1661#6565 傳真：(02) 2737-3112

網址：<http://ctss0.tmu.edu.tw/> E-mail 信箱：ctss01996@gmail.com

(附件二)

核心課程暨繼續教育報名表

姓 名		會員編號	<input type="checkbox"/> 會員編號：_____
聯絡電話			<input type="checkbox"/> 入會申請中
收據抬頭		英文名字 (同護照)	
E-mail		出生年月日	
聯絡地址			
報名場次	<input type="checkbox"/> 北區-台北 (8/14 考試) <input type="checkbox"/> 中區-台中 (8/21 考試) <input type="checkbox"/> 南區-高雄 (8/28 考試)		
報名身分及 金額	<input type="checkbox"/> 入會申請費(含當年度常年會費) \$1,600 <input type="checkbox"/> 醫師 \$11,000 <input type="checkbox"/> 營養師 \$10,000 <input type="checkbox"/> 護理師 \$10,000 <input type="checkbox"/> 其他醫事人員 \$10,000		
所需繳交文 件	1. 醫事人員證書影印本(醫師證書、營養師證書、護理師證書) 2. 繳費證明(請黏貼於下方空白處)		
劃撥單黏貼處(轉帳請將交易明細貼上或填寫帳號末五碼)：			