

新北市政府衛生局 函

地址：22006新北市板橋區英士路192-1號
承辦人：陳瑜甄
電話：(02)22577155分機1418
傳真：(02)22585006
電子信箱：AK3489@ntpc.gov.tw



24158
新北市三重區重新路5段646號8樓

受文者：新北市藥師公會

發文日期：中華民國102年11月7日
發文字號：北衛健字第1023005293號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：102年度『戒菸衛教人員進階訓練』報名辦法1份

主旨：函轉高雄市政府衛生局訂於102年11月23日辦理「102年度戒菸衛教人員進階訓練」，請轉知所屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、活動時間：102年11月23日上午8時20分至下午5時00分。
- 二、活動地點：國軍高雄總醫院 醫療大樓3F電化教室（高雄市苓雅區中正一路2號）。
- 三、參加對象：已取得菸害衛教人員初階訓練合格者。
- 四、本訓練課程全程免費（提供午餐），請依102年戒菸衛教人員進階訓練報名辦法（如附件）備齊相關資料，並於11月15日前報名，詳細報名辦法請見附件說明。
- 五、全程參與者可取得護理人員繼續教育積分及公務人員學習時數，課後測驗超過70分者由台灣護理學會發給結訓證書。
- 六、對進階訓練課程如有任何問題，請洽高雄市政府衛生局健康管理科：07-7334872分機116邱小姐或余小姐。。

正本：財團法人天主教耕莘醫院、財團法人天主教耕莘醫院永和分院、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、行天宮醫療志業醫療財團法人恩主公醫院、新北市立聯合醫院、佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院金山分院、蕭中正醫院、衛生福利部雙和醫院（委託臺北醫學大學興建經營）、衛生福利部八里療養院、衛生福利部臺北醫院、衛生福利部樂生療養院、新北市各區衛生所

副本：新北市醫師公會、新北市藥師公會

局長 林雪蓉

本案依分層負責規定授權業務主管執行



訂

線

檔 號：
保存年限：

高雄市政府衛生局 函

地址：833高雄市烏松區澄清路834-1號
承辦單位：健康管理科菸害防制股
承辦人：邱鈺婷
電話：7334872#116

受文者：新北市政府衛生局

發文日期：中華民國102年11月1日

發文字號：高市衛健字第10240719900號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：102年度戒菸衛教人員進階訓練報名辦法
(5796028_10240719900A0C_ATTCH2.doc)

主旨：本局訂於102年11月23日辦理「102年度戒菸衛教人員進階訓練」，請貴單位推派人員參訓，請查照。

說明：

- 一、活動時間：102年11月23日上午8時20分至下午5時00分。
- 二、活動地點：國軍高雄總醫院（高雄市苓雅區中正一路2號）醫療大樓3F電化教室。
- 三、參加對象及名額限制：已取得菸害衛教人員初階訓練合格者；本市醫事人員60名，其它縣市60名。
- 四、本訓練課程全程免費（提供午餐），請依102年戒菸衛教人員進階訓練報名辦法（如附件）備齊相關資料，並於本年11月15日前報名，詳細報名辦法請見附件說明。
- 五、全程參與者可取得護理人員繼續教育積分及公務人員學習時數，課後測驗超過70分者由台灣護理學會發給結訓證書。
- 六、對進階訓練課程如有任何問題，請洽本局健康管理科：07-7334872分機116邱小姐或余小姐。

正本：高雄市門診戒菸合約醫療院所(232家)、各衛生所及市立醫院(高雄市立中醫醫院除外)、高雄市護理師護士公會、高雄縣護理師護士公會、高雄市立大同醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營)、國軍高雄總醫院附設民眾診療服務處、高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營)、高雄市立小港醫院(委託財團法人私立高雄醫學大學經營)、財團法人私立高雄醫學大

學附設中和紀念醫院、衛生福利部旗山醫院、高雄市立鳳山醫院（委託長庚醫療財團法人經營）、財團法人天主教聖功醫院、阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院、健仁醫院、建佑醫院、高雄市醫師公會、高雄縣醫師公會、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、基隆市衛生局、桃園縣政府衛生局、新竹市衛生局、新竹縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、雲林縣衛生局、彰化縣衛生局、嘉義縣衛生局、南投縣政府衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、屏東縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、福建省連江縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、金門縣衛生局

副本：衛生福利部國民健康署、台灣護理學會、本局健康管理科

裝

訂

線

台灣護理學會

102 年度『戒菸衛教人員進階訓練』報名辦法

- 一、目的：於高雄市辦理戒菸衛教人員進階訓練，以培育醫療院所、學校、社區及職場之具專業執照戒菸衛教人員(護理人員、心理師、社工師及菸害防制相關人員等)，培訓已完成初階訓練者增進戒菸諮商、戒菸班帶領技巧及指導戒菸的技巧之能力。以期提供民眾便利、優質之戒菸衛教服務，並建立國內菸害防制人員之聯絡網。
- 二、主辦單位：衛生福利部國民健康署
承辦單位：台灣護理學會、高雄市政府衛生局
協辦單位：國軍高雄總醫院
- 三、活動時間及地點：
 - (一) 活動時間：102 年 11 月 23 日 08：20~17：00
 - (二) 活動地點：國軍高雄總醫院(高雄市苓雅區中正一路 2 號) 醫療大樓 3F 電化教室
- 四、報名資格：
 - (一) 訓練目的：培訓已完成初階訓練者，學習其具有指導戒菸及預防復吸的技巧。
 - (二) 報名資格：參訓學員須完成國民健康署或各縣市衛生局認證之『初階』之衛教人員訓練。
 - (三) 相關說明：具備推動菸害防制實務工作經驗，及目前為承辦菸害防制業務者優先參與。須經由單位主管推薦並簽署「單位主管推薦函」(各機構推薦人數以 1-2 名為原則)，同意該員為單位內之推動菸害防制人員，支持及協助該員完成訓練與後續追蹤。
- 五、報名方式：
 - (一) 檢具相關資料：戒菸初階相關結訓證明或初階課程表影本、經單位主管簽核之推薦函(如附件)。
 - (二) 請填妥報名表及以上資料，E-mail 至 tc_educator@yahoo.com.tw (e-mail 報名成功者，本局另以 E-mail 回覆)，或傳真至(07)733-4854 以完成報名作業，報名確認請洽 07-7334872 轉 116 邱小姐或余小姐。
 - (三) 報名截止時間：102 年 11 月 15 日
- 六、名額及錄取方式：高雄市醫事人員 60 名，其它縣市 60 名，人數可互相流動。以護理人員及高雄市醫事人員優先。
- 七、費用：免報名費，提供午餐。
- 八、結訓資格：須全程參與、完成課前課後測驗且課後測驗通過 70 分者，將於課程結束後 1 個月內由台灣護理學會寄發結訓證書。

九、活動須知：

- (一) 本會將主動申請護理人員繼續教育積分，申請通過後，將於課後一個月內協助上課學員登錄積分及協助上傳公務人員時數，請學員自行至衛生福利部醫事人員繼續教育積分管理系統，查詢積分及下載上課紀錄。
- (二) 參訓學員須於上、下午第一堂課開始前辦理簽到，課程全部結束後辦理簽退，若未依前述規定辦理簽到及簽退者，本會恕無法給予護理人員繼續教育積分。
- (三) 為配合環保政策，保護地球資源，請自備環保餐具、環保杯，感謝您的配合。

十、102 年度『戒菸衛教人員進階訓練』課程表

時間	課程內容	講師
08:20-08:45	報到/課程前測(學員務必參加)	助理
08:45-09:00	開幕&貴賓致詞	主辦單位 長官 合辦單位 長官
09:00-09:50	【1】如何規劃及辦理菸害防制宣導活動	黃燕華 資深戒菸講師
09:50-10:40	【2】小組討論：如何幫助病人堅持到底？	黃燕華 資深戒菸講師
10:40-11:00	休息	
11:00-11:50	【3】小組報告：如何幫助病人堅持到底？	黃燕華 資深戒菸講師
11:50-12:50	午餐	
12:50-13:40	【4】戒菸諮詢與溝通技巧與案例解析	高雄榮民總醫院 薛光傑 醫師
13:40-14:30	【5】如何引起戒菸動機？	高雄榮民總醫院 薛光傑 醫師
14:30-14:40	休息	
14:40-15:30	【6】如何幫助個案堅持到底預防復吸	高雄榮民總醫院 薛光傑 醫師
15:30-15:40	休息	
15:40-16:30	【7】成功規劃戒菸班課程及教材	高雄榮民總醫院 薛光傑 醫師
16:30-17:00	綜合討論與認證考試(學員務必參加)	全體人員

講員介紹(依主講順序)：

黃燕華 戒菸師：臺安醫院戒菸衛教組資深戒菸講師、國健署戒菸種子師資培訓講師
薛光傑 醫師：高雄榮民總醫院家醫部主治醫師

(附件)

102 年度「戒菸衛教師培訓」進階課程報名表

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 □□□_____		
用餐狀況	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		
備註	1.請自備環保水杯。 2.本課程需進行前後測，務必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。 3.本表電子檔請至本局局網/最新消息 (http://khd.kcg.gov.tw/) 下載。		

(附件)

單位主管推薦函

※請提交單位主管填寫

我同意推薦本單位_____同仁參加『102年度戒菸衛教人員進階訓練』，並支持及協助其完成全程訓練及後續戒菸衛教相關業務。

一、參訓者服務部門：_____

二、參訓者職稱：_____

單位主管同意並簽章：_____

請說明自101至102年度，被推薦者於推動菸害防制工作之相關成果。

推動業務	菸害防制相關工作&成果
推動「戒菸門診」	執行期間：_____年_____月~_____年_____月
辦理「戒菸宣導活動」	社區_____場；主題：_____ 醫院_____場；主題：_____ 校園_____場；主題：_____ 職場_____場；主題：_____
辦理「戒菸班」	共計_____場；每班人數_____人；每班全程共_____小時
「電話戒菸諮詢」服務	執行期間：_____年_____月~_____年_____月
辦理「戒菸衛教人員訓練」課程	共計_____場；每場_____人 辦理對象：_____
其它(請說明)	

※以上推動業務需附上相關證明佐證資料

※填寫報名資料後，並將「戒菸初階訓練結訓證明」及此「推薦函」，於報名時電子郵件傳送至 tc_educator@yahoo.com.tw，或傳真至 07-733-4854 以完成報名作業，報名確認請洽 07-7334872 分機 116 邱小姐或余小姐。

中 華 民 國 1 0 2 年 _____ 月 _____ 日