

# 台灣老年精神醫學會 109 年秋季季會暨學術研討會 暨 109 年度失智症醫事專業 8 小時訓練課程 (醫師)

時間：109 年 11 月 7 日(星期六) **秋季季會 11:40-17:10**；**醫事專業 8 小時訓練課程 8:00-17:10**

地點：新光醫院 B3 第八會議室(台北市士林區文昌路 95 號)

主辦單位：台灣老年精神醫學會、新光醫院士林失智共同照護中心

協辦單位：衛采製藥股份有限公司

參與對象：台灣老年精神醫學會會員及對主題有興趣者

秋季季會費用：會員：200 元、非會員：500 元、主辦醫院人員：免費

學分：

**秋季季會：**台灣老年精神醫學會：5 學分、台灣精神醫學會(申請中)、台灣臨床失智症學會(申請中)、  
台灣老年學暨老年醫學會：乙類 2 學分、台灣神經學學會(申請中)

**醫事專業 8 小時訓練(上午課程) (8:00-12:00)：**台灣老年精神醫學會：3.5 學分、台灣精神醫學會(申請中)

## 109 年度失智症醫事專業 8 小時訓練課程 (醫師)

主辦單位：新光醫院士林失智共同照護中心

時間	主題	主講人	主持人
7:50-8:00	報到		
8:00-8:10	Opening	葉建宏 教育研究副院長 新光醫院	
8:10-9:00	失智症共同照護網模式	林怡君 主任 仁愛醫院 神經內科	連立明 主任 新光醫院 神經科
9:00-9:50	失智症之診斷和鑑別診斷	劉子洋 主任 新光醫院 失智症中心	張尚文 主任 新光醫院 精神科
9:50-10:10	Coffee break		
10:10-11:00	失智症之認知功能評估工具	李宇曼 臨床心理師 新光醫院 失智症中心	詹佳達 副主任 新光醫院 失智症中心
11:00-11:50	失智症相關精神行為問題(BPSD)的處理	劉慕恩 醫師 臺北榮民總醫院精神部	劉子洋 主任 新光醫院 失智症中心

台灣老年精神醫學會 109 年秋季季會暨學術研討會暨 109 年度失智症醫事專業 8 小時訓練課程(下午課程)  
主辦單位：台灣老年精神醫學會、新光醫院士林失智共同照護中心

11:40-12:00	報到		
12:00-12:50	午餐演講 Re-view of the Diagnosis and management in dementia	陳達夫 醫師 臺大醫院神經部	蔡佳芬 主任 臺北榮民總醫院 精神醫學部老年精神科
13:00-13:10	Opening	黃宗正 理事長 台灣老年精神醫學會	
13:10-14:00	失智症的藥物治療與新藥開發趨勢 簡介	歐陽文貞 副院長 衛生福利部嘉南療養院	邱智強 主任 台北市立聯合醫院 松德院區社區精神科
14:00-14:50	失智症非藥物介入治療與最新發展	陳以琳 醫師 振興醫院精神部老年精神科	黃照 副院長 為恭醫院
14:50-15:10	Coffee break		
15:10-17:00	失智症跨領域(IPE)的 case based discussion --個案實務分享	張頌亞 醫師/詹佳達 醫師 新光醫院精神科	歐陽文貞 副院長 衛生福利部嘉南療養院
17:00-17:10	Closing	陳正生 教授 高雄醫學大學附設醫院精神醫學部	

# 台灣老年精神醫學會 109 年秋季季會暨學術研討會 暨 109 年度失智症醫事專業 8 小時訓練課程 (醫師)

## 109 年秋季季會暨學術研討會報名：

報名方式：報名時間為即日起至 10 月 19 日(一)，名額有限，額滿為止。請於 10 月 19 日(一)前完成報名及繳費手續，未於規定期限繳納報名費者視同未完成報名手續。

(1) 線上報名：[http://www.tsgp.org.tw/course/course\\_list.asp](http://www.tsgp.org.tw/course/course_list.asp)

(2) 傳真報名：04-2471-5124，傳真後煩請務必來電確認。

### 繳費方式：

(1) 郵政劃撥帳號：19921981，戶名：台灣老年精神醫學會。

(2) 本會會員亦可登入玉山銀行代收網列印繳費單至超商、ATM 繳費。

代收網網址：<http://goo.gl/mvWNb> 由『繳款人專區』之『機關處』選擇社團法人台灣老年精神醫學會，登入帳號為身份證字號，密碼為西元出生年月日(共八碼)，登入後，於『繳款資料查詢』列印繳費單。

注意事項：1. 近兩年度年會、季會及 CME 講義皆列入專科醫師甄審考試筆試考題範圍。

2. 請務必攜帶身份證進行刷進與刷退手續，學分才得以認證。

秋季季會聯絡窗口：台灣老年精神醫學會秘書處林秘書 電話：04-2471-6239 傳真：04-2471-5124

---

## 台灣老年精神醫學會 109 年秋季季會暨學術研討會報名表

時間：109 年 11 月 7 日(星期六) 11:40-17:10

地點：新光醫院 B3 第八會議室(台北市士林區文昌路 95 號)

姓 名		身份證字號	採用身份證字號登錄方式報到
服務單位		職稱	
身 份 別	<input type="checkbox"/> 會員(200 元) · 會員編號：_____ 或精神科專科醫師證書號碼：_____ <input type="checkbox"/> 非會員(500 元) <input type="checkbox"/> 主辦醫院人員免費		
聯絡電話		E-mail	
開立收據抬頭			
收據寄送地址			
用餐習慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食		