

邁向世界頂級的心理腫瘤服務 國際研討會

From Good to Great: Improving Psycho-Oncology Service in Taiwan

暨

台灣心理腫瘤醫學學會第四屆第一次會員大會

- 一、主辦單位：台灣心理腫瘤醫學學會、臺北醫學大學台北癌症中心
- 二、合辦單位：亞太心理腫瘤學交流基金會、臺北醫學大學附設醫院
- 三、活動時間：民國 107 年 9 月 29 日(星期六)
- 四、活動地點：台北醫學大學 - 醫學綜合大樓後棟 16 樓國際會議廳
- 五、講師陣容：(依演講順序排列)

Dr. Daisuke Fujisawa (藤澤大介醫師)

Associate Professor, Keio University School of Medicine (Department of Neuropsychiatry, Palliative care Center, and Division of Patient Safety)
Executive officer of International Psycho-Oncology Society
Chair, membership committee; deputy chair, IPOS Federation; associate editor; past board director
Board director of Japanese Psycho-Oncology Society

Dr. Chun-Kai Fang (方俊凱主任)

Chief, Department of Psychiatry, Mackay Memorial Hospital, Taipei, Taiwan
Chief, Suicide Prevention Center, Mackay Memorial Hospital, Taipei, Taiwan
President, Taiwan Psycho-Oncology Society
Board, Taiwan Hospice Organization
Board, Taiwan Academy of Hospice Palliative Medicine
President, Taiwan Association for Caring and Counseling for Loss
Supervisor, Taiwan Association Against Depression
Board, Taiwan Transactional Analysis Association
Assistant Professor, Department of Medicine and Department of Nursing, Mackay Medical College

Dr. Ying-Wei Wang (王英偉署長)

Director-General, Health Promotion Administration, Ministry of Health and Welfare, Taiwan
Chief, Heart Lotus Hospice, Tzuchi General Hospital, Taiwan
Associate Professor, School of Medicine, Tzu Chi University, Taiwan

活動流程：

司儀：方慧芬 秘書長/副主任

Time	Topic	Speaker	Moderator
8:30-9:00	Registration		
9:00-9:10	Welcome Address	國民健康署長官 台灣心理腫瘤醫學學會 莊永毓理事長 臺北醫學大學附設醫院 長官	
9:10-10:00	Development Levels of Psycho-Oncology Services: A Report from the International Federation of Psycho-Oncology Societies	Dr. Daisuke Fujisawa 藤澤大介 醫師	Dr. Juang, Yeong-Yuh 莊永毓理事長
10:00-10:50	心理腫瘤服務在台灣的演進與癌症病人心理照顧	Dr. Chun-Kai Fang 方俊凱 主任	
10:50-11:10	Break Time		
11:10-11:40	整合性安寧全人照護之未來展望	Dr. Ying-Wei Wang 王英偉署長	Dr. Jyh-Gang Hsieh 謝至鏗主任
11:40-12:10	Panel Discussion	Dr. Jyh-Gang Hsieh 謝至鏗主任 Dr. Daisuke Fujisawa 藤澤大介醫師 Dr. Chun-Kai Fang 方俊凱主任 Dr. Ying-Wei Wang 王英偉署長	
12:10-14:00	Lunch		
14:00-14:30	會員大會 TPOS Congress	莊永毓理事長、方慧芬秘書長	
	整合性安寧全人照護培訓與宣導推廣計畫 試辦醫院現況分享		
14:30-15:00	門諾醫院 (東區、區域醫院)		
15:00-15:30	高雄榮民總醫院 (南區、醫學中心)		
15:30-16:00	澄清醫院 (中區、區域醫院)		
16:00-16:30	馬偕醫院 (北區、醫學中心)		
16:30-16:40	宣布第四屆理監事當選名單	方慧芬秘書長	

Moderator：

Dr. Juang, Yeong-Yuh (莊永毓醫師) 台灣心理腫瘤醫學學會理事長
和信治癌中心醫院身心科主治醫師

Dr. Jyh-Gang Hsieh (謝至鏗主任) 台灣心理腫瘤醫學學會理事
花蓮慈濟醫院心蓮病房主任

一、參加對象：

1. **台灣心理腫瘤醫學學會會員** 常年會費繳費方式：

(1). 銀行匯款－淡水第一信用合作社竹圍分社

帳號：0065-21-335985-0 戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

(2). ATM 轉帳－銀行代號：119，帳號：0065-21-335985-0

(3). 劃撥繳費－帳號：50134097，戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

※為加速您報到的速度，請於9月20日前完成會費的匯款，謝謝！

※完成繳費後，請務必將交易明細表連同報名表傳真至(02)8809-1582以利對帳及確認。

2. **非會員** 報名費及繳費方式：

(1). 報名費：1,000 元

(2). 繳費方式：

A. 銀行匯款－淡水第一信用合作社竹圍分社

帳號：0065-21-335985-0

戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

B. ATM 轉帳－銀行代號：119，帳號：0065-21-335985-0

C. 劃撥繳費－帳號：50134097，戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

※完成繳費後，請務必將交易明細表連同報名表傳真至(02)8809-1582以利對帳。

二、報名日期及方式：

1. 即日起至**107年9月20日止**，請將「報名表」以郵寄、

e-mail：tpos.jc@gmail.com 或傳真(02)8809-1582 方式回傳至台灣心理腫瘤醫學學會秘書處即可。

2. 台灣心理腫瘤醫學學會之團體會員代表請依原提報本會之會員代表出席為限，若需更換會員代表，煩請正式申請異動，謝謝。

三、繼續教育學分認證：

1. 台灣心理腫瘤醫學學會繼續教育學分認證 A 類 **15** 學分

2. 其他各相關學會學分申請中。

四、會場位置圖及交通方式：

醫學綜合大樓--後棟 16 樓國際會議廳



➤ 坐公車：

地點	公車種類	下車站名：臺北醫學大學
中華路→信義路→吳興街	2 2	
大直→行天宮→國父紀念館→永春高中	3 3	
台北車站→仁愛路→吳興街	3 7	
環南市場→萬華→中華路→信義路	3 8	
榮總→大龍峒→圓環→吳興街	2 8 8	
新北投→吳興街	2 6 6 (正副線)	
三重→雙連→救國團→仁愛醫院→吳興街	首都客運 2 2 6	
華江→植物園→公館→基隆路	欣欣客運 1	
新店地區	搭乘新店客運至吳興街口轉乘	
中永和地區	福和客運至吳興街口轉乘	
深坑地區	指南至土庫公路至公館轉乘	
木柵地區	欣欣 6 1 1 至吳興街口轉乘	
北二高、臺北連絡道	下交流道後，基隆路右轉至信義路再右轉莊敬路直達本院	

➤ 搭捷運：

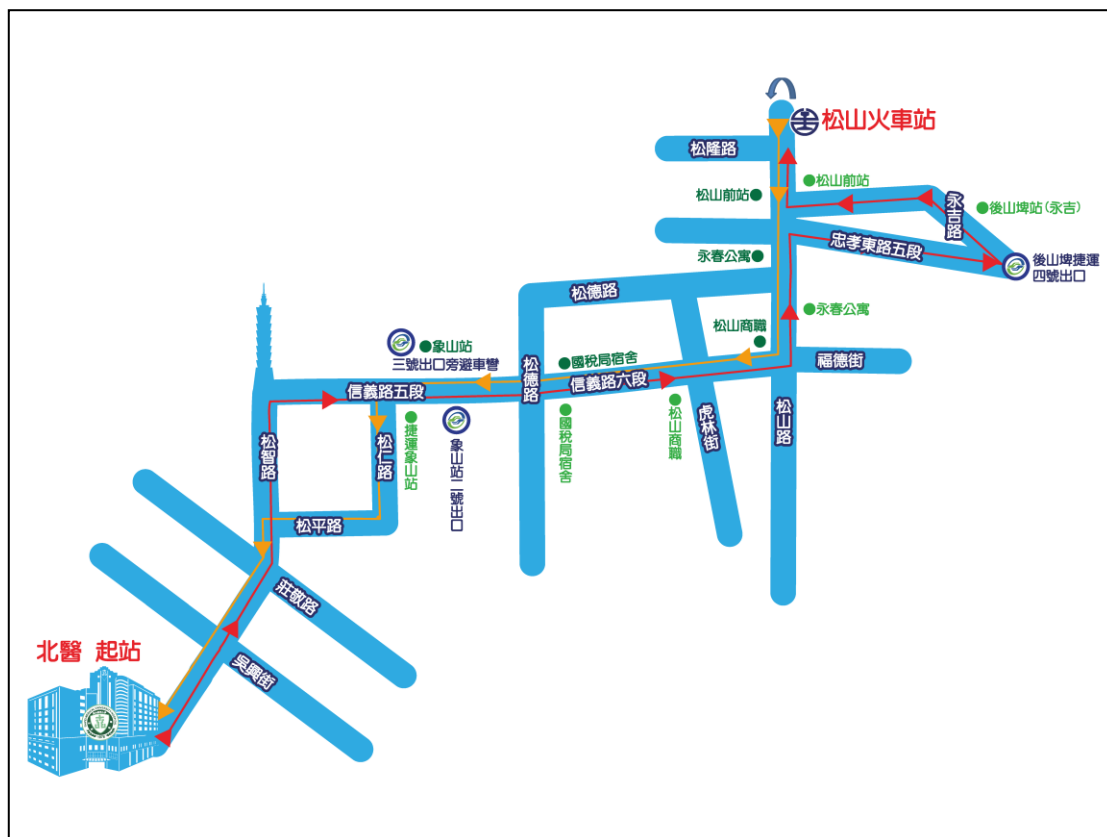
搭乘捷運至六張犁捷運站、市府捷運站、信義松山線後，再轉乘以下之北醫接駁車，直達北醫附設醫院。

➤ 各捷運站之北醫接駁車：

北醫附醫→六張犁站 接駁車路線圖



北醫附醫→市政府站 接駁車路線圖



台灣心理腫瘤醫學學會
第四屆理事、監事自願參選登記回條

☐ 本人有意願被提名為第四屆理事候選人

☐ 本人有意願被提名為第四屆監事候選人

姓 名： (簽章)

服 務 機 構：

單 位 及 職 稱：

連 絡 電 話：

手 機：

* 請於民國 **107 年 8 月 30 日前** 傳真或郵寄回本會秘書處

聯絡電話：(02)8809-1552 傳真號碼：(02)8809-1582
地 址：(251)新北市淡水區民權路 75 號 11 樓

【台灣心理腫瘤醫學學會第四屆第一次會員大會 委託書】

本人不克出席台灣心理腫瘤醫學學會 107 年 9 月 29 日第四屆第一次會員大會，
委託下列會員代表本人出席。

此致 台灣心理腫瘤醫學學會

委託人姓名： _____ 委託人會員證號： _____

被委託人姓名： _____ 被委託人會員證號： _____

【備註】 說明：1. 每一出席會員只限代理一位未出席會員。
2. 請繳足常年會費後始得委託其他會員行使會員權益及義務。

中華民國 107 年 月 日

台灣心理腫瘤醫學學會
邁向世界頂級的心理腫瘤服務 國際研討會
暨第四屆第一次會員大會【會員】報名表

姓名：

會員證號：

服務機關：

單位/職稱：

單位電話：

分機：

傳真：

手機：

E-MAIL：

連絡地址：

餐點：☐葷 ☐素

◎常年會費繳交(\$1,000 元/年)：我已於 ____月____日將____年度

常年會費共____元，以下列方式繳交

☐ 銀行匯款—淡水第一信用合作社竹圍分社，

帳號：0065-21-335985-0

戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

☐ ATM 轉帳—銀行代號：119，帳號：0065-21-335985-0

轉帳帳號後五碼：____(必填)

☐ 劃撥繳費—帳號：50134097，戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

☐ 活動現場繳交

※完成繳費後，請務必將交易明細表連同報名表傳真至(02)8809-1582 以利對帳。

◎報名日期：即日起至 107 年 9 月 20 日止，請將「會員報名表」以 e-mail：
tpos.jc@gmail.com 或傳真 (02)8809-1582 方式回傳即可。

聯絡人：張小姐

電話：(02)8809-1552

傳真號碼：(02)8809-1582

台灣心理腫瘤醫學學會

邁向世界頂級的心理腫瘤服務 國際研討會

【非會員】專用報名表

姓名：

性別：

服務機關：

服務科別 / 職稱：

單位電話：

分機：

傳真：

手機：

E-MAIL：

連絡地址：

餐點：☐葷 ☐素

◎活動日期：107 年 9 月 29 日(星期六)

◎活動地點：台北醫學大學 - 醫學綜合大樓後棟 16 樓國際會議廳

◎報名費：1,000 元 (本會 SHARE 模式全國師資優惠價：500 元)

◎報名日期：即日起至 107 年 9 月 20 日止，請將「報名表」以 e-mail：

tpos.jc@gmail.com 或傳真 (02)8809-1582 方式回傳。

◎繳費方式：

☐ 銀行匯款－淡水第一信用合作社竹圍分社，

帳號：0065-21-335985-0

戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

☐ ATM 轉帳－銀行代號：119，帳號：0065-21-335985-0

轉帳日期：_____月_____日

轉帳後五碼：_____ (必填)

☐ 劃撥繳費－帳號：50134097，戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

※完成繳費後，請務必將交易明細表連同報名表傳真至(02)8809-1582 以利對帳。

聯絡人：張小姐

電話：(02)8809-1552

傳真號碼：(02)8809-1582

台灣心理腫瘤醫學學會

邁向世界頂級的心理腫瘤服務 國際研討會 暨第四屆第一次會員大會【團體會員】報名表

團體名稱：_____

107 年度團體會員會費繳交：NT\$2,000 元，已於_____月_____日 繳交

繳交方式：☐ 劃撥繳費—帳號：50134097，戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

☐ 銀行匯款—淡水第一信用合作社竹圍分社，帳號：0065-21-335985-0
戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

☐ ATM 轉帳—銀行代號：119，帳號：0065-21-335985-0

轉帳後五碼：_____ (必填)

◎說明：團體會員單位代表出席請以入會當時申報之三人為限，若有無法出席之狀況，請委託其他會員代表出席。

代表一

姓名：	性別：
服務科別：	職稱：
連絡電話：	手機：
Email：	餐點： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

代表二

姓名：	性別：
服務科別：	職稱：
連絡電話：	手機：
Email：	餐點： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

代表三

姓名：	性別：
服務科別：	職稱：
連絡電話：	手機：
Email：	餐點： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素

報名自即日起至 107 年 09 月 20 日止，請將「團體會員報名表」以郵寄、e-mail：
tpos.jc@gmail.com 或傳真 (02)8809-1582 方式回傳即可。

聯絡人：張小姐 (02)8809-1552