

# 107 年臺中市非牙科、非耳鼻喉科專科醫師口腔黏膜檢查教育訓練課程

## 一、目的：

為提升口腔黏膜檢查服務品質及流程之正確性，並提升本市篩檢率，爰此辦理「非牙科、非耳鼻喉科專科醫師口腔黏膜檢查教育訓練課程」。

## 二、參加對象：

臺中市健保特約醫療院所非牙科、非耳鼻喉科之**其他科別專科醫師**(未曾受訓過)。

## 三、課程日期及地點：

| 日期及時間             | 名額   | 報名截止日期              | 上課地點                                                |
|-------------------|------|---------------------|-----------------------------------------------------|
| 6 月 20 日<br>(星期三) | 40 名 | 6 月 14 日<br>(或額滿為止) | 中山醫學大學<br>口腔醫學院暨附設醫院<br>口腔醫學大樓<br>(地下 1 樓 D-05 會議室) |

## 四、報名方式：(恕不接受課程當天現場報名)

(一) 本課程免收報名費，請以傳真方式回傳(1)報名表、(2)衛生福利部核發之專科醫師證書影本，傳真後請來電確認是否符合報名資格及確認完成報名手續。

(二) 課程以執業登記於臺中市醫師為優先報名，每梯次限 40 人，報名人數如未達 20 人以上，將不予開課。

◎課程如期開辦，將於 107 年 6 月 15 日前，以 E-mail 方式寄發課程通知，如您有報名但未接獲 E-mail，請務必來電確認。

◎另您已完成課程報名，但因故不克前來者，請務必來電取消課程。

## 五、課程注意事項：

(一) 學員請需攜帶個人之證件(身份證或健保卡)辦理報到及考試測驗。

(二) 學員需全程參與課程簽到並簽退，實作課程需練習 2 次，方能參與課後測驗(及格分數為 80 分)。遲到、早退超過 30 分鐘或冒名頂替者，均不予認證。

(三) 學員受訓翌日起至 107 年 12 月 31 日前至少服務 30 位受檢民眾，並完成『癌症篩檢-大乳口 VPN 系統』之上傳。

(四) 為響應環保政策，請自備筆、環保杯具，會場恕不提供。

## 六、聯絡人

臺中市政府衛生局 保健科 林小姐 TEL：04-25265394 分機 3361

# 107 年臺中市非牙科、非耳鼻喉科專科醫師口腔黏膜檢查教育訓練

## 課程表

- ◎日期及地點：107 年 6 月 20 日(三)-中山醫學大學 口腔醫學院暨附設醫院  
【口腔醫學大樓-地下 1 樓 D-05 會議室】。
- ◎參加對象：臺中市健保特約醫療院所非牙科、非耳鼻喉科之其他科別專科醫師。
- ◎課程目的：提升口腔篩檢判別能力及流程之正確性。

| 時 間         | 內 容                          | 主 講 人                                    |
|-------------|------------------------------|------------------------------------------|
| 09：00~09：15 | 報到及課程說明                      | 臺中市政府衛生局                                 |
| 09：15~10：55 | 口腔黏膜疾病之鑑別診斷                  | 中山醫學大學附設醫院<br>黃裕峰 醫師                     |
| 10：55~11：10 | 休息                           |                                          |
| 11：10~12：00 | 檳榔的健康危害                      | 中山醫學大學附設醫院<br>黃裕峰 醫師                     |
| 12：00~13：00 | 午餐                           |                                          |
| 13：00~13：50 | 轉介個案處置與管理                    | 中山醫學大學附設醫院<br>黃裕峰 醫師                     |
| 13：50~15:30 | 口腔黏膜檢查操作說明<br>與分組實作（3 人 1 組） | 中山醫學大學附設醫院<br>黃裕峰 醫師<br>廖叔平牙醫診所<br>廖叔平醫師 |
| 15：30~15：40 | 休息                           |                                          |

|             |                     |  |
|-------------|---------------------|--|
| 15：40~16：30 | 記名測驗<br>(80 分以上為合格) |  |
|-------------|---------------------|--|

## 107 年臺中市非牙科、非耳鼻喉科專科醫師口腔黏膜檢查教育訓練

### 報名表

◎日期及地點：107 年 6 月 20 日(三)-中山醫學大學 口腔醫學院暨附設醫院

【口腔醫學大樓 - 地下 1 樓 D-05 會議室】

◎參加對象：臺中市健保特約醫療院所非牙科、非耳鼻喉科之其他科別專科醫師

|                    |                                                         |                           |                      |  |
|--------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------|--|
| 姓                  | 名                                                       |                           | 身 份 證 字 號            |  |
| 出 生 年 月 日          |                                                         | ____年____月____日           | 手 機 號 碼 /<br>聯 絡 電 話 |  |
| 服<br>務<br>機<br>構   | 名 稱                                                     |                           |                      |  |
|                    | 醫 機 構 代 碼                                               | ____ _ (10 碼)             |                      |  |
|                    | 地 址                                                     | 郵遞區號 □□□-□□<br>____市____區 |                      |  |
| 專 科 醫 師<br>證 書 字 號 | ____專醫字第____號<br>(範例：家醫專醫字第 0001 號)                     |                           |                      |  |
| E - m a i l        |                                                         |                           |                      |  |
| 用 餐 需 求            | <input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 |                           |                      |  |

備註：

1. 請以傳真方式回傳(1)報名表、(2)衛生福利部核發之專科醫師證書影本，傳真後請來電確認是否符合報名資格及確認完成報名手續。
2. 本訓練課程以執業登記於臺中市醫師為優先報名，每梯次限 40 人，報名人數如未達 20 人以上，將不予開課。

◎課程如期開辦，將於 107 年 6 月 15 日前，以 E-mail 方式寄發課程通知，

如您有報名但未接獲 E-mail，請務必來電確認。

◎另您已完成課程報名，但因故不克前來者，請務必來電取消課程。

主辦單位：臺中市政府衛生局 保健科

聯絡人：林小姐

電話：04-25265394 分機 3361

傳真：04-25263401

E - mail：hbtcm00483@taichung.gov.tw

## 中山醫學大學-口腔醫學院暨附設醫院

### 【口腔醫學大樓-地下1樓 D-05 會議室】

地址：臺中市南區建國北路一段110號

電話：04-24739595



備註：

1. 本訓練恕不提供免費停車及優惠。
2. 為響應環保落實低碳生活，敬請踴躍搭乘大眾運輸工具(臺中市公車動態資訊系統網站 <http://citybus.taichung.gov.tw/itravel/> 查詢)。