

104 年度口腔黏膜檢查醫師教育訓練計畫－課程表

辦理單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

口腔黏膜檢查 基礎班 研習會課程		
★ 基礎班 參加對象：		
1. 牙科醫師 2. 牙科助理(以與服務院所醫師共同報名者優先參加)		
時間	課程內容	講師
08：30-08：50	報到	
08：50~09：00	重點說明與宣導	
09：00~09：10	記名前測	
09：10~10：50	口腔黏膜疾病之鑑別診斷	口病專科醫師
11：00~12：40	口腔黏膜健檢操作實作 與衛教	口外專科醫師
12：40~13：20	午餐	
13：20~14：10	檳菸酒的健康危害	口外專科醫師
14：10~15：00	陽性個案轉介及戒除資源	口外專科醫師
15：00~15：10	記名測驗及滿意度調查	

口腔黏膜檢查 進階班 研習會課程		
★ 進階班 參加對象：		
1. 牙科醫師		
2. 已取得健康署口腔黏膜檢查辦理資格之其他科別專科醫師		
時間	課程內容	講師
08：30-08：50	報到	
08：50~09：00	重點說明與宣導	
09：00~09：10	記名前測	
09：10~10：50	(進階)口腔黏膜疾病 之鑑別診斷	口病專科醫師
11：00~12：40	(進階) 口腔黏膜健檢操 作實作與衛教	口外專科醫師
12：40~13：20	午餐	
13：30~14：20	口腔癌前病變與治療新趨	口外專科醫師
14：20~14：40	記名測驗及滿意度調查	

104 年口腔黏膜檢查醫師教育訓練計畫-課程場次表

辦理單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

承辦單位	課程內容	日期	參訓對象及 報名人數	場次地點
高雄市牙醫師公會	基礎班	7月19日 (日)	牙醫師：70人 牙助：30人	高雄市牙醫師公會 高雄市前鎮區一心二路21號11樓之1 電話：07-335-0350(張小姐) 傳真：07-335-0352
嘉義縣牙醫師公會	基礎班	8月2日 (日)	牙醫師：25人 牙助：15人	嘉義縣牙醫師公會 嘉義市世賢路一段677號6樓之1 電話：05-231-6363(林小姐) 傳真：05-231-0595
台南市牙醫師公會	基礎班	8月9日(日)	牙醫師：40人 牙助：10人	成大醫院 台南市勝利路138號，208教室 電話：06-215-4797(李小姐) 傳真：06-2154681
桃園市牙醫師公會	基礎班	8月16日 (日)	牙醫師：70人 牙助：30人	桃園市牙醫師公會 桃園市中壢區環北路400號18樓之2 電話：03-422-9450(劉小姐) 傳真：03-422-9451
牙醫師公會全聯會	基礎班	8月23日 (日)	牙醫師：40人 牙助：20人	台北國泰人壽大樓 台北市仁愛路四段296號B1第33會議室 電話：02-2500-0133*255(許小姐) 傳真：02-2500-0126
高雄市牙醫師公會	進階班	9月6日 (日)	100人 1. 牙醫師 2. 已取得辦理口腔 黏膜檢查資格之其 他科科別專科醫師	高雄市牙醫師公會 高雄市前鎮區一心二路21號11樓之1 電話：07-335-0350(張小姐) 傳真：07-335-0352
台北市牙醫師公會	基礎班	10月4日 (日)	牙醫師：50人 (本場次僅受理牙 醫師報名)	台北市牙醫師公會 台北市忠孝東路二段120號7樓 電話：02-2396-5392*207(許小姐) *僅限電話報名，取得報名序號後須繳交保 證金，完整參訓後現場退費*
台中市牙醫師公會	進階班	(安排中)	100人 1. 牙醫師 2. 已取得辦理口腔 黏膜檢查資格之其 他科科別專科醫師	台中市牙醫師公會 台中市南區忠明南路789號34樓之1 電話：04-2265-2035*11(梁小姐) 傳真：04-2265-2263
東區	基礎班	(安排中)		

◎線上學習：<http://oralscreen.hpa.gov.tw> 口腔癌篩檢服務學習網

104 年度口腔黏膜檢查醫師教育訓練計畫 報名表

請傳真至承辦之縣市公會

(勾選)	承辦公會	課程內容	日期	傳真報名
	高雄市牙醫師公會	基礎班	7 月 19 日(日)	傳真：07-335-0352
	嘉義縣牙醫師公會	基礎班	8 月 2 日(日)	傳真：05-231-0595
	台南市牙醫師公會	基礎班	8 月 9 日(日)	傳真：06-215-4681
	桃園市牙醫師公會	基礎班	8 月 16 日(日)	傳真：03-422-9451
	牙醫師公會全聯會	基礎班	8 月 23 日(日)	傳真：02-2500-0126
	高雄市牙醫師公會	進階班	9 月 6 日(日)	傳真：07-335-0352
	台北市牙醫師公會	基礎班	10 月 4 日(日)	電話：02-2396-5392 分機 207(許小姐)

上頁部分訊息未定之場次尚未開放報名

報名資料回傳			
姓 名		電 子 信 箱	
手 機		身 分 證 字 號	
服 務 單 位		研 習 時 數	<input type="checkbox"/> 牙醫師繼續教育學分 <input type="checkbox"/> PGY 學分 <input type="checkbox"/> 牙醫助理(僅開放基礎班報名) <input type="checkbox"/> 其他科別：_____
地 址	(需 PGY 研習證明者，請必填)		
用 餐	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不用餐		
備 註	一、報名資料敬請填寫完整，以利學分申請及聯繫 二、洽詢專線：02-25000133#255 許小姐或各縣市公會承辦人 三、即日起至課程前三日或額滿即停止受理報名 四、台北市場次須收取 500 元保證金，完整參訓後現場退費		

104 年度口腔黏膜檢查醫師教育訓練

辦理單位：財團法人防癌教育基金會

參加對象：1. 耳鼻喉科專科醫師

2. 已取得國民健康署口腔黏膜檢查資格之其他科別專科醫師

報名方式：1. 至財團法人防癌教育基金會下載報名表填寫完後寄至

Sung@caprevention.org.tw 宋先生

2. 或是傳真報名 02-2809-6005

課程主題

主 題	上午時段	下午時段
口腔黏膜疾病鑑別診斷之原理與方法 專題：常見偽陽性、偽陰性病變案例探 討、口腔癌陽性個案轉介流程	08:00-09:00	13:00-14:00
口腔癌前病變及口腔癌之治療新趨勢	09:00-10:00	14:00-15:00
口腔黏膜檢查操作說明及分組實作	10:00-12:00	15:00-17:00

課程日期及地點

時間	地點	授課講師
104 年 7 月 26 日 下午	中港澄清醫院 16F 耳鼻喉科會議室 台中市西屯區台灣大道四段 966 號	朱繡棟醫師
104 年 8 月 01 日 上午	臺中榮民總醫院 4F 耳鼻喉科會議室 台中市西屯區台灣大道四段 1650 號	王仲棋醫師
104 年 8 月 15 日 下午	林口長庚醫院 12F 耳鼻喉科會議室 桃園市龜山區復興街 5 號	方谷豪醫師
104 年 8 月 23 日 下午	新北市衛生局 8F 在職教室 新北市板橋區英士路 192 號	呂宜興醫師
104 年 8 月 30 日 下午	中山醫學大學附設醫院 8F 病房討論室 台中市南區建國北路一段 110 號	莊俊義醫師
104 年 9 月 20 日 上午	臺南市衛生局(林森辦公室) 5F 大禮堂 臺南市東區林森路一段 418 號	蔡森田醫師
104 年 9 月 26 日 下午	高雄長庚醫院 6F 第三會議室 高雄市鳥松區大埤路 123 號	賴啟智醫師
104 年 10 月 03 日 上午	臺大醫院 6F 耳鼻喉科會議室 台北市中正區中山南路 7 號	婁培人醫師
104 年 10 月 11 日 上午	新北市衛生局 8F 在職教室 新北市板橋區英士路 192 號	楊士維醫師

「104 年度口腔黏膜檢查醫師教育訓練」報名表

姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身 分 證 字 號		出 生 年 月 日	年 月 日
服 務 醫 療 院 所		手 機	
E-mail			
傳 真			
科 別	<input type="checkbox"/> 耳鼻喉科 <input type="checkbox"/> 其他科：_____		
場 次	<input type="checkbox"/>	中港澄清醫院 16F 第三會議室	
	<input type="checkbox"/>	臺中榮民總醫院 4F 耳鼻喉科會議室	
	<input type="checkbox"/>	林口長庚醫院 12F 耳鼻喉科會議室	
	<input type="checkbox"/>	新北市衛生局 8F 在職教室	
	<input type="checkbox"/>	中山附設醫院 8F 病房討論室	
	<input type="checkbox"/>	臺南市衛生局(林森) 5F 大禮堂	
	<input type="checkbox"/>	高雄長庚醫院 6F 第三會議室	
	<input type="checkbox"/>	臺大醫院 6F 耳鼻喉科會議室	
	<input type="checkbox"/>	新北市衛生局 8F 在職教室	
是否登錄頭頸部腫瘤醫學會學分認證		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
是否登錄耳鼻喉科醫學會繼續學分認證		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
是否登錄一般西醫師繼續學分認證		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否

報名方式：1. 至財團法人防癌教育基金會下載報名表填寫完後寄至

Sung@caprevention.org.tw 宋先生

2. 或是傳真報名 02-2809-6005