

副本

檔 號：

保存年限：

嘉義市政府衛生局 函

機關地址：600 嘉義市德明路1號
聯絡人及電話：謝金蕊 (05)2338066轉520
傳真電話：(05)2321282
電子郵件信箱：jui@mail.cichb.gov.tw

600

嘉義市東區興南里吳鳳南路37巷52號

受文者：嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國99年5月19日
發文字號：嘉市衛保字第0990005554號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：課程表(含報名表)

主旨：為擴大口腔癌篩檢服務通路，本局訂於99年6月6日(星期日)假財團法人嘉義基督教醫院，舉辦「99年嘉義市口腔黏膜檢查之醫師教育訓練」，請貴院所踴躍派相關專科醫師報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據行政院衛生署國民健康局99年5月18日國健癌字第0990300925號函辦理。
- 二、時間：99年6月6日(星期日)8:30至16:00。
- 三、地點：嘉義基督教醫院D棟12樓第四會議室。
- 四、報名日期：自即日起至99年5月25日止。
- 五、本訓練對象為非牙科、非耳鼻喉科之內科、家醫科專科醫師，經授課時數六小時及後測考試及格，且經認可程序後，則可提供健保預防保健之口腔黏膜檢查服務。
- 六、為提升口腔篩檢判別能力及流程之正確性，歡迎未曾參加過此課程之牙科、耳鼻喉科醫師報名參加，並積極協助口腔黏膜檢查。
- 七、如須進一步瞭解相關口腔黏膜檢查(口腔癌篩檢)事宜，請洽本局謝金蕊技正，電話：(05)2338066轉520。
- 八、檢附課程表(含報名表)。

正本：嘉義市各醫院、嘉義市各家庭醫學科醫療院所、嘉義市各牙醫診所、嘉義市各耳鼻喉科診所

副本：嘉義市醫師公會、社團法人嘉義市牙醫師公會、嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所、本局保健科

局長 孫淑蓉

校對 曾秉芬
監印 陳振爾

99 年嘉義市口腔黏膜檢查之醫師教育訓練

- 一、指導單位：行政院衛生署國民健康局
- 二、主辦單位：嘉義市政府衛生局
- 三、協辦單位：財團法人嘉義基督教醫院
- 四、時 間：99 年 6 月 6 日(星期日)上午 8：30～16：00
- 五、地 點：嘉義市忠孝路 539 號（嘉義基督教醫院 D 棟 12 樓第四會議室）
- 六、授課教師：韓良俊教授、林煥章醫師
- 七、合格資格：授課時數六小時且經後測考試及格後，由行政院衛生署國民健康局將名單發函給衛生局，經本局公佈口腔黏膜訓練合格醫師。
- 八、上課對象：家醫科及內科專科醫師
- 九、課程目的：1. 為擴大口腔癌篩檢服務通路
2. 提升學員口腔篩檢判別能力及流程之正確性

十、課程表

時間	課程內容	時數	講 師
08:30~09:00	報到		衛生局（所）
09:00~09:10	主席致詞	10'	孫淑蓉局長
09:10~10:00	口腔黏膜健康檢查操作說明	50'	韓良俊教授
10:00~10:20	休息		
10:20~12:00	口腔黏膜健康檢查分組實作	100'	韓良俊教授、林煥章醫師
12:00~13:10	午餐		
13:10~14:50	口腔黏膜疾病之鑑別診斷(含 Q&A)	100'	韓良俊教授
14:50~15:00	休息		
15:00~15:50	轉介個案處置與管理	50'	林煥章醫師
15:50~16:00	後測及滿意度調查	10'	
	合 計	320'	

報名表

醫師姓名		身分證字號	
醫師科別		醫專證書字號	
服務機構		聯絡電話	
通訊地址			

※歡迎未曾參加過此課程之牙科、耳鼻喉科醫師參加

請於 5 月 25 日前傳真至保健科 05-2321282 聯絡電話：05-2338066-520 謝金蕊技正

報名後請自行來電確認

※表格不敷使用時請自行影印

※99.6.6 開車者停車費 1 天 40 元

※請參加人員自行攜帶環保杯

（原價 80 元-感恩！嘉基半價優待）