

收文日期	112.4.14
編號	2310

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓
 傳真：(02)25000126
 聯絡人及電話：許家禎 (02)25000133 轉 266
 電子郵件信箱：xenia0429@cda.org.tw

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 112 年 4 月 10 日
 發文字號：牙全彥字第 01079 號
 速別：
 密等及解密條件或保密期限：
 附件：詳如說明段

主旨：本會擬辦理「0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫」教育訓練視訊課程，敬請貴會轉知尚未受訓之會員醫師把握機會參加，詳如說明段，敬請查照。

說明：

- 一、課程時間：112 年 5 月 30 日(二)上午 9:30-12:50
- 二、開課方式：視訊（使用 Google Meet 線上軟體進行授課）
- 三、課程內容（詳附件）併同刊登於本會網站，供會員自行下載。本會網址：www.cda.org.tw；路徑：本會消息>新聞資訊>最新消息。
- 四、本次課程不收報名費，報名額滿截止，為確實掌握報名人數本課程採網路報名，請於網站報名時提供完整報名資訊，以利核實上課學員身分，請掃描右側 QR-code 報名。
- 五、本會聯絡人：許小姐，電話(02)25000133#266，傳真 02-25000126。



正本：各縣市牙醫師公會、牙醫門診醫療服務審查執行會六區審查分會

牙醫全聯會
校對章(261)

理事 陳彥廷

本案依照分層負責規定
授權 牙醫門診醫療服務審查執行會 主委 決行

0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護

試辦計畫教育訓練課程

一、主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

二、112 年 5 月 30 日(星期二)上午 9:30-12:50

三、課程表：

時間	課程內容	學程/學分
09:00-09:30	報到-開放登入視訊教室，核實上課學員身分	
09:30-10:20	0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫之申報方式與流程	品質 (1 學分)
10:20-11:10	兒童口腔健康照護專業課程(I)治療的實施	專業 (3 學分)
11:00-12:00	兒童口腔健康照護專業課程(II)口腔衛教	
12:00-12:50	兒童口腔健康照護專業課程(III)專業口腔施作	
12:50-13:30	線上課後測驗(需達 80 分以上)	

四、視訊課程完整流程：

- 本會將於上課前二日發送線上會議室連結(軟硬設備請確認符合上課需求)。
- 課程採全程錄音及錄影並記錄參加人員之進出視訊教室時間。
- 課程結束後隨即進入線上課後測驗(需達 80 分以上)。
- 符合上述規範完訓後始有學分，課程學分逕登錄衛生福利部醫事人員積分管理系統，不另發紙本證書。

五、課程將全程使用 Google Meet 授課。上課前 30 分鐘開放登入視訊教室，請以「完整姓名」登入，核實上課學員身分若與報名資料不一致，將不開放進入視訊教室。上課學員須全程參與課程，不得隨意進出視訊教室；課程開始後 20 分鐘，不再接受進入課程。

六、欲加入「0 歲至 6 歲嚴重齲齒兒童口腔健康照護試辦計畫」者，申請程序：每月 5 日前郵寄申請書+教育訓練證明至牙醫全聯會(104 台北市中山區復興北路 420 號 10 樓，牙醫全聯會收)，由牙醫全聯會彙整名單送所轄保險人分區業務組核定，核定後將由保險人於隔月發核定函予醫師。