

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

收文日期	108.8.-8
編 號	1801

地址：104-76 台北市復興北路 420 號 10 樓
 傳真：(02)25000126
 聯絡人及電話：邵格蘊 (02)25000133 轉 262
 電子郵件信箱：green@sda.org.tw

受文者：詳如正、副本

發文日期：中華民國 108 年 7 月 26 日
 發文字號：牙全源字第 0360 號
 速別：
 密等及解密條件或保密期限：
 附件：

主旨：請 貴會協助本會辦理 108 年「牙醫師執行身心障礙基礎與中風與植物人口腔照護及到宅醫療服務再進修課程」之報名相關事宜，詳如說明，敬請 查照。。

說明：

- 一、依據 108 年全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫暨全民健康保險居家醫療照護整合計畫辦理。
- 二、本年度分別於台北、台中、高雄開課，從未上過基礎課程醫師，請報名基礎課程，課程時間表詳附件一；107 年已加入特殊醫療服務計畫之醫師，須參加進階課程，始取得下年度繼續參與此計畫資格，課程時間表詳附件二；已加入計畫醫師欲執行居家牙醫醫療服務須參加進階課程。
- 三、檢附 108 年基礎與進階課程報名表格（詳附件三），並請 貴會於即日起至各場次接受報名截止日前以 E-mail 方式回覆本會承辦人員，各場次報名額滿為止不再受理；本會以 貴會回覆 E-mail 之時間先後順序，受理報名醫師名單，請 貴會自行斟酌相關作業程序。

正本：各縣市牙醫師公會

副本：牙醫門診醫療服務六區審查分會

牙醫全聯會
 校對章(266)

理事長 王棟源

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

【附件一】

108 身心障礙口腔醫療服務「基礎」課程

(1) 參加對象：從未上過基礎課程之醫師

(2) 課程場次：

序號	參加場次	開課日期	地點	報名期限
1	高雄	10/20	高雄市牙醫師公會-A區演講廳 (高雄市前鎮區中山二路91號2樓)	即日起至 <u>10/14</u> 截止報名(額滿為止)
2	台中	12/08	中國醫藥大學-互助大樓3樓3A01講堂 (台中市北區學士路91號)	即日起至 <u>11/29</u> 截止報名(額滿為止)
3	台北	12/15	集思交通部國際會議中心3樓國際會議廳 (台北市中正區杭州南路一段24號3樓)	即日起至 <u>12/06</u> 截止報名(額滿為止)

(3) A. 高雄場、台北場基礎課程 (6學分)：

學程	課程名稱	課程內容	學分數
醫學課程	08:30-09:20	認識身心障礙者	1
	09:20-10:10	如何申報特殊醫療服務計畫	1
	中場休息十分鐘		
	10:20-11:10	身心障礙者口腔狀況	1
	11:10-12:00	身心障礙者口腔治療	1
	午餐		
	13:00-13:50	急救講習與實作	1
	13:50-14:40	內科醫學	1

B. 台中場基礎課程 (6學分)：

學程	課程名稱	課程內容	學分數
醫學課程	13:00-13:50	認識身心障礙者	1
	13:50-14:40	如何申報特殊醫療服務計畫	1
	中場休息十分鐘		
	14:50-15:40	身心障礙者口腔狀況	1
	15:40-16:30	身心障礙者口腔治療	1
	中場休息十分鐘		
	16:40-17:30	急救講習與實作	1
	17:30-18:20	內科醫學	1

(4) 基礎課程傳真報名格式，範本如下：

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話	PGY學員	用餐
1	台北	基礎	黃小小	A123456789	0911017527	是	V素
2	台中	基礎	王大人	B234567890	0935336756	否	不供餐

*備註：高雄場、台北場基礎課程將提供餐盒，用餐是 (V 或 V 素)、否 (X)，吃素者請務必備註清楚；台中場不提供餐盒，課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理。

【附件二】

108 年身心障礙口腔醫療服務「進階」課程

(1) 參加對象：

1. 已上過身心障礙基礎課程之醫師。
2. 執行「全民健康保險牙醫門診總額特殊醫療服務計畫」，欲取得每年 4 學分再進修學分之醫師或欲執行居家牙醫醫療服務之醫師。

(2) 課程場次：

序號	參加場次	開課日期	課程地點	報名期限
1	高雄	10/20	高雄市牙醫師公會—B 區演講廳 (高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)	即日起至 <u>10/14</u> 截止 報名(額滿為止)
2	台中	12/08	中國醫藥大學—互助大樓 1A01 講堂 (台中市北區學士路 91 號)	即日起至 <u>11/29</u> 截止 報名(額滿為止)
3	台北	12/15	集思交通部國際會議中心 5 樓集會堂 (臺北市中正區杭州南路一段 24 號 5 樓)	即日起至 <u>12/06</u> 截止 報名(額滿為止)

(3) A. 高雄場、台北場進階課程 (4 學分)：

學程	課程時間	課程內容	時數
醫學課程	08:30-09:20	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-口腔醫療服務與申報	1
	09:20-10:10	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-口腔狀況	1
	中場休息十分鐘		
	10:20-11:10	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-口腔治療注意事項	1
	11:10-12:00	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-生理狀況及照護	1

B. 台中場進階課程 (4 學分)：

學程	課程時間	課程內容	時數
醫學課程	13:00-13:50	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-口腔醫療服務與申報	1
	13:50-14:40	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-口腔狀況	1
	中場休息十分鐘		
	14:50-15:40	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-口腔治療注意事項	1
	15:40-16:30	中風與植物人口腔照護及到宅醫療-生理狀況及照護	1

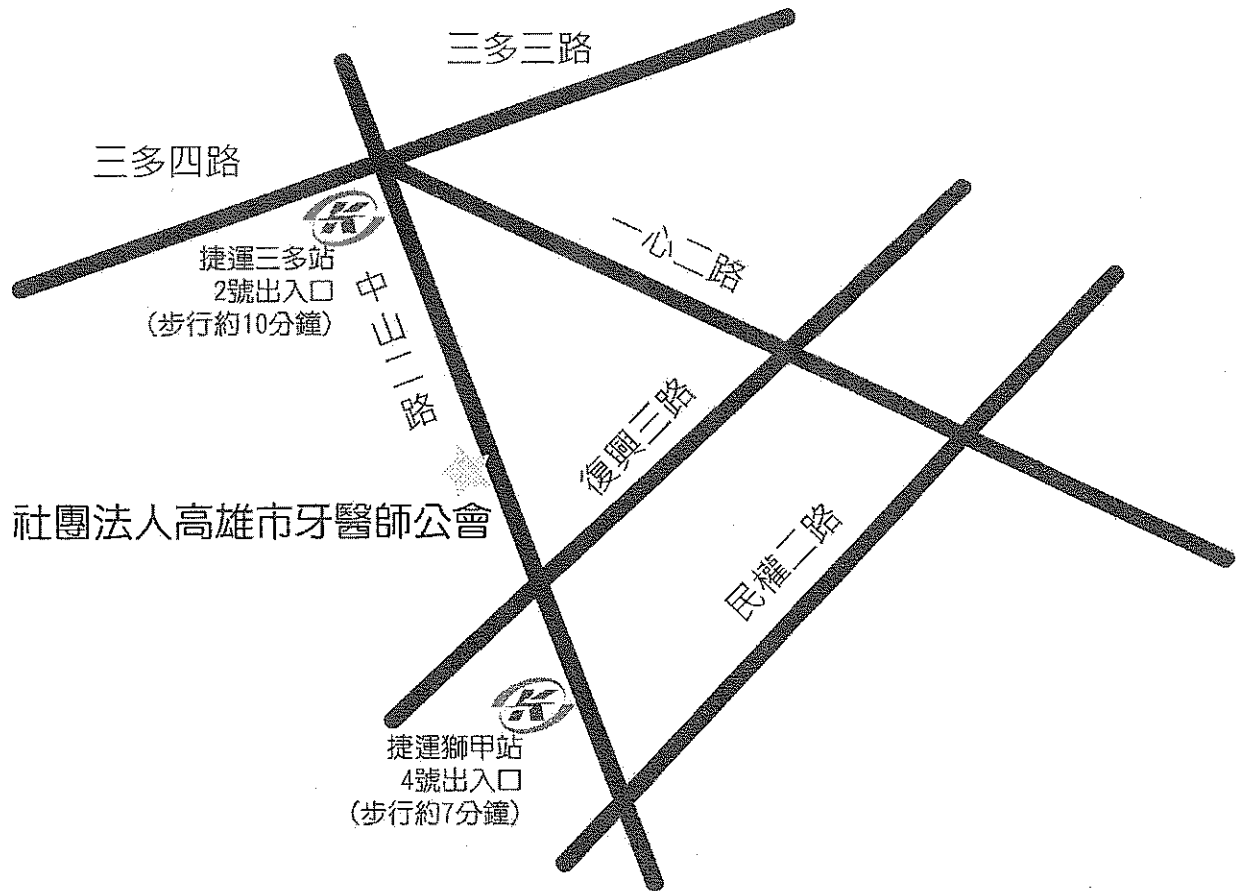
(4) 進階課程傳真報名格式，範本如下：

編號	參加場次	課程	姓名	身份證字號	手機電話	PGY 學員
1	台北	進階	黃小小	A123456789	0911017527	是
2	台中	進階	王大人	B234567890	0935336756	否

*備註：進階課程不提供餐盒，「課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理」。

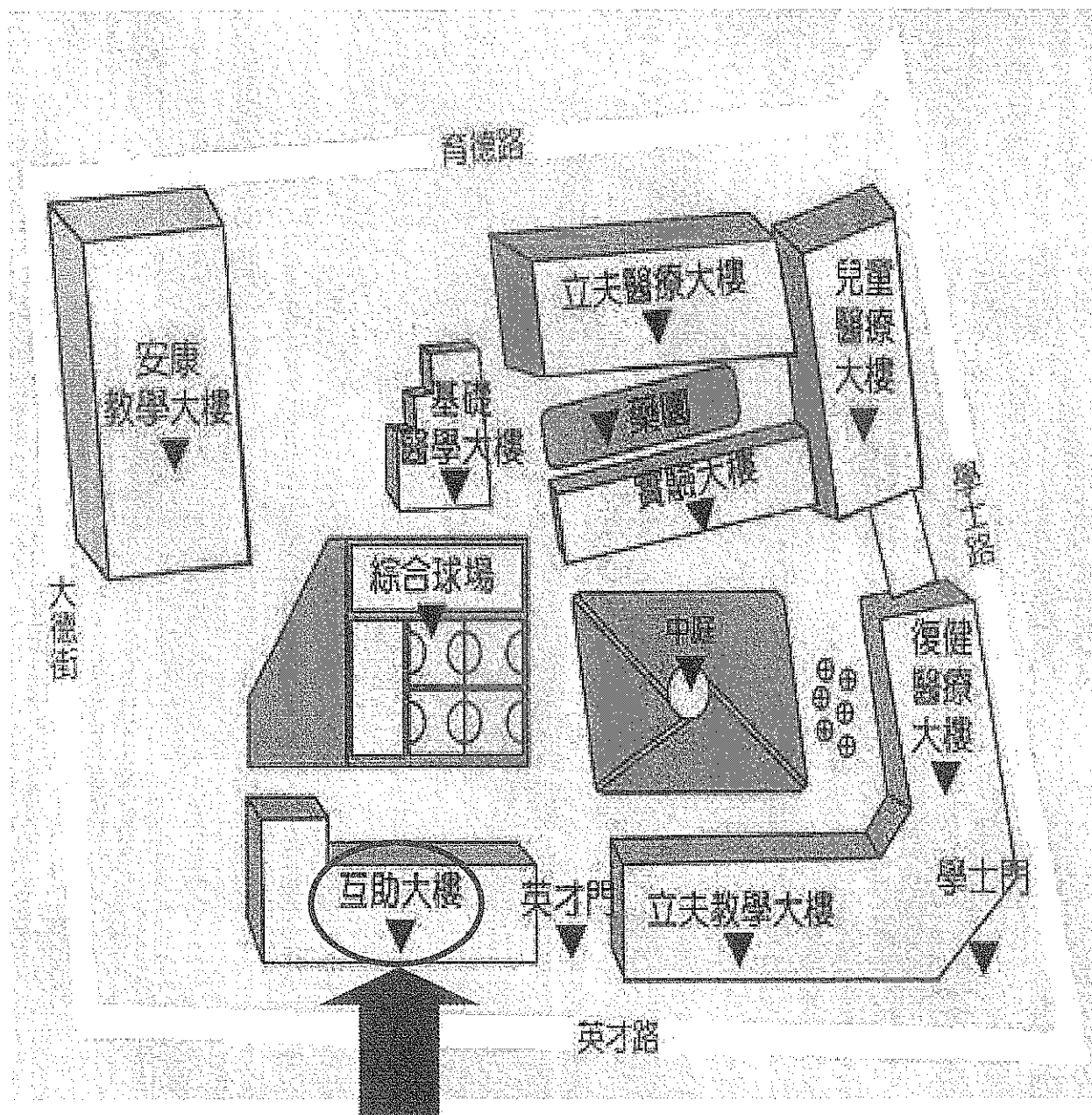
高雄場次－高雄市牙醫師公會

(地址：高雄市前鎮區中山二路 91 號 2 樓)



策
訂
線

台中場次－中國醫藥大學
 (地址：台中市北區學士路 91 號)



台北場次—集思交通部國際會議中心

(地址：台北市中正區杭州南路一段24號)



新蘆線【東門站】1、2號出口(此為最近捷運站)：

延著信義路過金山南路後繼續往前走，看到杭州南路右轉，請至杭州南路上會議中心正門進入，總步行約8-10分鐘。

板南線【善導寺】5號出口：

延著忠孝東路至杭州南路右轉，請至杭州南路上會議中心正門進入，總步行約10-15分鐘。

淡水線【台大醫院】2號出口：

直行至中山南路右轉，沿中山南路直行後仁愛路左轉至仁愛及杭州南路交叉口，請至杭州南路上會議中心正門進入，總步行約13分鐘。

新店線【中正紀念堂】5號出口：

步行約15-20分鐘。

① 仁愛路紹興路口(往市政府)：665、37、261、263、270、621、630、651

② 仁愛杭州路口(往台北車站)：37、261、263、270、621、630、651、665

③ 仁愛杭州路口：249、253、297

④ 信義杭州路口(往台北車站)：0東、20、22、38、204、信義幹線、信義新幹線、1503

⑤ 金甌女中：38、237、2021、249、253、297

⑥ 仁愛路二段：214、248、606、214、內科通勤2、內科通勤3

⑦ 信義杭州路口(往101)：0東、20、22、204、670、671、信義幹線、信義新幹線、1503

國道一號：圓山交流道下，轉建國高架道路南行至仁愛路出口，下開道後右轉靠行最左側，續行仁愛路至二段左轉紹興南街，再左轉信義路，再行左轉杭州南路，可看到「岳洋停車場」於左側。

國道三號：台北聯絡道下辛亥路端，直行辛亥路，遇羅斯福路三段右轉，直行至羅斯福路及杭州南路口右轉，直行過信義路後靠左側，可看到「岳洋停車場」路口。

岳洋停車場：(02)2321-4575

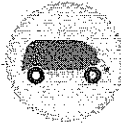
每小時40元，自第五小時起~第十二小時止收費200元。



捷運



公車



開車



停車資訊

社團法人中華民國牙醫公會全國聯合會
發文附件專用

【附件三】

108 年身心障礙口腔醫療服務基礎及進階課程

一、醫師報名課程方式，如下：

- (1) 採「電話」報名：請醫師電洽所屬縣市牙醫師公會報名參加。
- (2) 採「傳真」報名：請醫師務必填妥基礎或進階課程報名表之資料，未填寫完整者，本會將不予受理。
- (3) 採「電話」或「傳真」報名時，醫師務必提供下列資料：
 - 1.參加場次
 - 2.基礎或進階課程
 - 3.醫師姓名
 - 4.身分證字號
 - 5.手機電話
 - 6.PGY 學員：(是或否)
 - 7.用餐：是 (v 或 v 素) 或否 (x)，僅高雄場及台北場基礎課程才需提供

**備註：上述資料未提供完整者，本會視同未報名完成，將不予受理。
 (基礎課程需提供 1-7 項、進階課程需提供 1-6 項)

(4) 身心障礙口腔醫療服務「基礎及進階課程」報名表格，如下：

➤ 基礎課程：

編號	參加場次	課程	姓名	身分證字號	手機電話	PGY 學員	用餐	回覆日期
		基礎						
		基礎						

*備註：高雄場、台北場基礎課程將提供餐盒，用餐是 (v 或 v 素)、否 (x)，吃素者請務必備註清楚；台中場不提供餐盒，課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理。

➤ 進階課程：

編號	參加場次	課程	姓名	身分證字號	手機電話	PGY 學員	回覆日期
		進階					
		進階					

*備註：進階課程不提供餐盒；課程場地無法提供停車事宜，請醫師自行處理。