

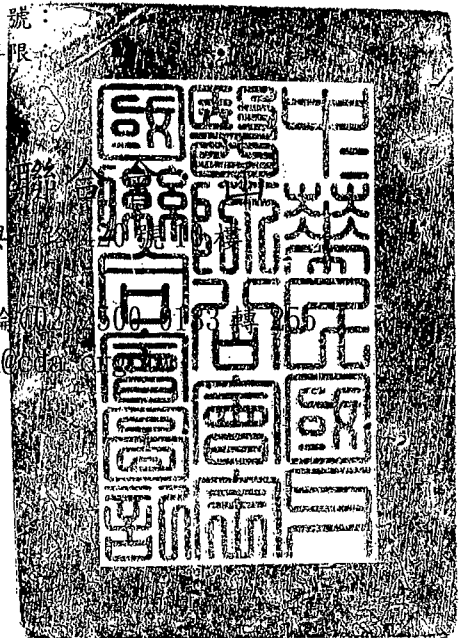
社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

地址：104 台北市復興北路207號1樓

傳真：(02)25000126

聯絡人及電話：許宮綸 (02)2500-0163 轉 255

電子郵件信箱：klhsu@da...



受文者：如正、副本受文者

發文日期：中華民國 108 年 5 月 23 日

發文字號：牙全源字第 0071 號

速別：普通

密等及解密條件或保密期限：

附件：詳如說明

主旨：檢送本會辦理「108-109 年牙醫師參與戒菸服務訓練計畫」-進階衛教課程第一場次資訊，敬請協助轉知相關單位及貴會會員，詳如說明段，請查照。

說明：

- 一、依據本會承辦衛生福利部國民健康署「108-109 年牙醫師參與戒菸服務訓練計畫」辦理。
- 二、本年度預定辦理兩場次進階衛教課程，第一場次全實體課程於 8 月 31 日(六)及 9 月 1 日(日)辦理，檢附課程資訊及報名表如附件，敬請協助轉知相關單位及貴會會員。第二場次擬調整為實體搭配線上課程，待規劃擬訂後將另行通知。
- 三、本年度預計 7 月至 9 月，分別於高雄市、台北市、台中市、桃園市、宜蘭縣及新北市辦理六場次治療專門實體課程 3 小時；配合國健署規劃調整，須至「醫事人員戒菸服務訓練系統」報名課程及須先完成治療核心線上 6 小時課程。相關報名訊息後續另行通知，敬請留意。

正本：各縣市牙醫師公會、臺灣牙周病醫學會、中華民國醫院牙科協會、臺灣家庭醫學學會、中華民國植牙醫學會、臺灣植牙醫學會、臺灣福爾摩沙植牙學會、臺灣齒科植牙醫學會、中華民國臨床植牙醫學會、中華民國口腔植體學會、臺灣牙醫植體醫學會、臺北市牙科植體醫學會、臺灣亞洲植牙醫學會、臺灣美容植牙醫學會、臺灣口腔臨床植體醫學會、中華民國齒顎矯正學會、中華民國口腔顎面外科學會、中華民國口腔病理學會

副本：衛生福利部國民健康署

牙醫全聯會
校對章(252)

理事長 王棟源

本案依照分層負責規定
授權 主委 決行

批閱日期 108 年 5 月 28 日

收文日期 108 5 27

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

108 年牙醫師參與戒菸服務訓練計畫

主辦單位：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

指導單位：衛生福利部國民健康署

課程場次：108 年牙醫師參與戒菸服務訓練-進階衛教課程-全聯會

日期時間：108 年 8 月 31 日(六)09:00-16:40、9 月 1 日(日)09:00-15:50

課程地點：牙醫師公會全聯會第一會議室(台北市中山區復興北路 420 號 10 樓)

一、 演講主題(課程表)：

1. 進階課程 I(DAY1)：

進階課程 I				
	時間	分鐘	課程內容	講師
	08:45-09:00	15	報到/前測	
一	09:00-09:50	50	吸菸影響牙周病及植牙之實證醫學	臺大醫院牙周病科劉謙美醫師
	09:50-10:00	10	休息	
二	10:00-10:50	50	行為改變的程序與階段	台北榮民總醫院家庭醫學部 賴志冠醫師
	10:50-11:00	10	休息	
三	11:00-11:50	50	預防吸菸復發	台北榮民總醫院家庭醫學部 賴志冠醫師
	11:50-13:00	70	午餐	
四	13:00-13:50	50	戒菸的實質諮詢	黃燕華戒菸衛教師
	13:50-14:00	10	休息	
五	14:00-14:50	50	戒菸的社會支持	黃燕華戒菸衛教師
	14:50-15:00	10	休息	
六	15:00-16:40	100	心理與社交依賴處理-壓力與人際關係	黃燕華戒菸衛教師
	16:40		簽退	

2. 進階課程 II(DAY2)：

進階課程 II				
	時間	分鐘	課程內容	講師
	08:45-09:00	15	報到	
一	09:00-10:40	100	戒菸諮詢的溝通技巧	國民健康署戒菸專線服務中心
	10:40-10:50	10	休息	
二	10:50-12:30	100	電話戒菸諮詢技巧	國民健康署戒菸專線服務中心
	12:30-13:00	30	午餐	
三	13:00-14:40	100	電話專線實習	國民健康署戒菸專線服務中心
	14:40-15:50	10	休息	
四	14:50-15:40	50	加強申報說明	國民健康署
	15:40-15:50	10	後測/簽退	

二、注意事項：

- 報名對象：牙醫師、西醫師、牙醫助理。牙醫師及西醫師需已取得戒菸治療服務資格，方具備取得戒菸衛教服務資格。
- 課程兩天須完成簽到、簽退、前測及後測(滿70分及格)。
- 兩天課程不可分開報名。本課程提供繼續教育學分：牙醫師14學分(依課程審查單位認證學分類別)、西醫師14學分(依課程審查單位認證學分類別)、牙醫助理14學分(依課程審查單位認證學分類別)。課後一個月內統一登錄於衛生福利部醫事人員繼續教育積分管理系統(牙醫師及西醫師)、紙本完訓資格證明書於課後一個月內寄發(牙醫師、西醫師及牙醫助理)。
- 本課程無執業年資限制，但認證資格保留6年，後續須依國健署公告的換證辦法辦理換證延續資格。
- 可於實體專門課程當天，攜帶正本申請表(請蓋診所大小章)及正本切結書(請蓋診所大小章)及牙醫師證書正面影本、西醫師證書影本或專科醫師證書影本。本會確認通過訓練課程並取得證書後，將協助轉寄請申請資料給國健署辦理簽約作業。申請簽約相關表單請至國健署網站下載，網址：<https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=443>
- 報名方式：
 - (1) 電話報名：02-25000133#255，許小姐
 - (2) 傳真報名：02-25000126

三、報名表(請傳真報名)：

108年牙醫師參與戒菸服務訓練計畫-進階衛教課程-全聯會場次(8/31、9/1) 報名表			
姓 名			出生年月日
身分證號			聯絡手機
連絡電話 ()			服務單位
餐 別	☐ 葷 ☐ 素	電子郵件	
服務地址			
身 分 別	☐ 牙醫 ☐ 牙醫 PGY ☐ 西醫(專科別：_____) ☐ 牙醫助理		

四、位置圖(牙醫師公會全聯會，近中山國中捷運站)：

