



2015 社區潔牙指導員牙科助理班



- 一、主辦單位：中華民國牙醫師公會全國聯合會
- 二、課程目的：認證牙科助理成為「社區潔牙指導員」
- 三、課程依據：中華民國牙醫師公會全國聯合會社區潔牙指導員培訓辦法
- 四、參加對象：牙醫診所之牙科助理
- 五、課程內容：牙線刷牙技巧、預防保健申報（塗氟/窩溝/戒菸/口腔黏膜）
- 六、課程講師：全聯會講師群
- 七、課程時間：11月22日（日）09:00-17:00
- 八、課程地點：牙醫師全聯會第一會議室（台北市復興北路420號10樓）
- 九、報名費用：250元（含牙科助理認證學分，費用請於當日繳交）
- 十、報名方式：
 1. 採網站線上報名系統：請至（www.cda.org.tw /線上報名系統查詢）系統進行報名。
 2. 傳真報名方式，將下列報名表填妥後依課程場次傳真至全聯會，傳真後請來電確認有無收訖，始完成報名手續。
- 十一、課程當日請每一學員自備可站立，直徑或周長須達15公分可調角度之鏡子乙面，以及二吋照片兩張。
- 十二、附件：請參閱附件「中華民國牙醫師公會全國聯合會社區潔牙指導員培訓辦法」

2015 社區潔牙指導員牙科助理班報名表 NO. _____ (由本會填寫)

基本資料			
姓名		出生年月日	年 月 日
身分證		電子信箱	
電話		午餐餐食	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 不需要
手機		服務單位	牙醫診所
服務單位地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
證書寄送地址： <input type="checkbox"/> 同服務地址 <input type="checkbox"/> 請改寄 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
注意事項			
傳真專線：(02)2500-0126，洽詢專線：(02)2500-0133#251 邵格蘊小姐 如遇颱風，請依當地政府公布。			



附件

中華民國牙醫師公會全國聯合會社區潔牙指導員培訓辦法

第一章 總則

第一條 本辦法主要為培訓指導民眾潔牙之師資，以因應中華民國牙醫師公會全國聯合會（以下稱全聯會）推廣全民口腔衛生之需求。

第二章 任務

第二條 社區潔牙指導員之任務為指導民眾潔牙技巧，社區潔牙講師為訓練指導員。

第三章 社區潔牙指導員

第三條 社區潔牙指導員培訓對象有以下任一資格：

1. 已具全聯會口腔保健人員資格者。
2. 已具全聯會身心障礙者口腔照護指導員資格者。
3. 完成第四條之訓練課程者。

第四條 訓練課程內容如下（社區潔牙指導員需完成 1-7，牙科助理需完成 1-5 及 8）：

1. 牙線練習 1 小時
2. 刷牙練習 0.5 小時
3. 牙線常見錯誤 0.5 小時
4. 刷牙常見錯誤 0.5 小時
5. 衛教技巧 0.5 小時
6. 實地擔任潔牙助教一次，或累積 1 小時。
7. 實地擔任潔牙主講兩次，或累積 2 小時。
8. 院所內完成潔牙指導衛教達 6 人次。

第五條 教材：

1. 「國民口腔保健」之潔牙、常見錯誤與衛教技巧。由全聯會口腔衛生委員會編寫。
2. 全聯會之潔牙 DVD。

第四章 社區潔牙指導員課程講師

第六條 資格：

1. 經本會認證已具口腔保健講師資格者（含口腔保健教育醫師、口腔保健教育醫事人員、口腔保健教育講師）。
2. 經本會認證已具身心障礙者口腔照護指導員講師資格者。

第七條 教材：「國民口腔保健」之相關資料。由全聯會口腔衛生委員會編寫。

第五章 執行：社區潔牙指導員與社區潔牙講師之培訓與認證由各縣市牙醫師公會執行。訓練內容與證書設計與各種修改由全聯會執行。