

衛生福利部 函

地址：115204 臺北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：賴國璋

聯絡電話：(02)8590-7869

傳真：(02)8590-7813

電子郵件：dokevin@mohw.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國115年6月16日

發文字號：衛部口字第1152060838號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：115年口腔癌篩檢系統教育訓練說明 (A21000000I_1152060838_doc1_Attach1.pdf)

主旨：有關115年口腔癌篩檢系統（下稱口篩系統）教育訓練課程，請協助轉知貴轄醫療院所派員參訓，請查照。

說明：

- 一、旨揭課程係口腔癌系統之操作、使用說明及相關操作疑問釋疑等，課程時間為2小時，並以視訊方式（視訊軟體使用Microsoft Teams）辦理。
- 二、報名對象為各縣市醫療院所口篩系統承辦人員及使用者，課程日期及時間如下：
 - (一)日期：115年7月22日（星期三）
 - (二)時間：下午2時至4時
 - (三)地點：線上辦理（Microsoft Teams）
 - (四)報名方式：一律採用線上方式報名，自即日起至115年7月15日止（<https://forms.gle/6Y7cQ5FbUpqby1JA7>）。
- 三、課程結束後，講義及上課影音檔將上架於「口腔癌篩檢追



蹤系統」及「口腔癌篩檢VPN系統」之登入首頁「文件下載」專區。

四、旨揭教育訓練相關詳細訊息，將同步公告於本部「口腔癌篩檢追蹤系統」公佈欄，如有相關教育訓練問題，請洽
(02) 8590-6666轉7869、7854。

正本：地方政府衛生局

副本：資拓宏宇國際股份有限公司



裝



訂

線