



特管辦法施行實驗室開發檢測之資深人員訓練課程

一、課程時間：2023 年 11 月 4 日 (星期六) 08:30-18:20

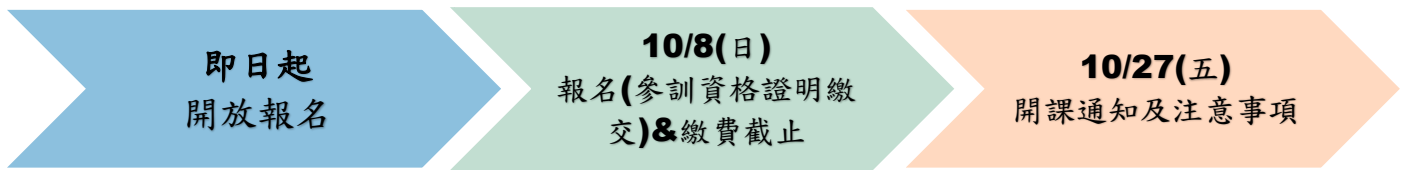
二、課程地點：亞東紀念醫院(新北市板橋區南雅南路二段 21 號)

三、主辦單位：台灣臨床病理暨檢驗醫學會

四、課程內容：共計 8 堂(詳如下表)。

時間	時數	議程	演講者
08:30~08:50	-	學員報到	
08:50~09:00	-	開幕致詞	
實驗室開發檢測原理			
09:00~10:00	1	次世代核酸定序之原理、檢驗流程、資料分析概論	張仕政 博士
實驗室開發檢測之方法驗證暨品質管理			
10:00~11:00	1	次世代核酸定序之方法驗證、檢驗與品質管理、品質規範與報告核發注意事項	陳冀寬 醫師
11:00~11:10	-	休息	
實驗室開發檢測之臨床應用			
11:10~12:10	1	產前及新生兒染色體與基因變異檢測暨案例演示	蘇怡寧 醫師
12:10~13:00	-	午餐	
13:00~14:00	1	癌症篩檢、診斷、治療及預後之基因檢測案例演示	張建國 醫師
14:00~15:00	1	抗腫瘤藥物與其他藥物之伴隨檢測暨案例演示	廖唯昱 醫師
15:00~16:00	1	藥物不良反應或藥物代謝之基因檢測暨案例演示	顧文輝 醫師
16:00~16:10	-	休息	
16:10~17:10	1	遺傳代謝與罕見疾病之基因檢測暨案例演示	陳燕麟 醫師
17:10~18:10	1	病原體鑑定、毒力及抗藥性基因檢測暨案例演示	王信堯 醫師
18:10~18:20		閉幕致詞	

五、課程報名



1. **報名資格**：「衛福部部定專科醫師」且「執行特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法附表四 7 大項相關基因檢測工作經驗 2 年以上者(附件一)」(工作經驗證明計算至報名日期)

2. **報名期間**：即日起至 112 年 10 月 8 日(日)截止，逾時恕不受理。

3. 報名方式

(1) 請先詳閱簡章內容，於截止日前報名並完成繳費。

(2) 一律採線上表單報名(<https://forms.gle/dU9saZRGcoJk3sAS7>)。

※報名須檢附資料為：

1、部定專科醫師證書影本

2、參訓資格證明(附件一)(請任職單位主管親簽)

3、參訓費用繳費證明(或網銀繳款成功畫面截圖)

◆檔名：學員姓名+專科醫師證書/參訓資格證明/繳費證明

◆建議於完成匯款後填寫表單報名，可同時上傳繳費證明。

◆若尚未完成繳費，亦可先報名，於繳款後以 E-mail、傳真或郵寄方式提供繳費證明。並請述明姓名、報名身分別。

(如：王美美_台灣臨床病理暨檢驗醫學會_LDTs 課程繳費證明)

(如：張麗麗_非會員_LDTs 課程繳費證明)

(3) 若無 Google 帳戶者請由此報名(僅限無 Google 者使用)，並請於完成報名及繳款後盡速以 E-mail、傳真或郵寄提供上述三項證明資料。

(4) 確認資格符合及繳費成功後，將 E-mail 通知【已確認參訓資格及繳費】，若您於完成報名及繳款後 14 日內未接獲回信，請務必來電詢問確認，謝謝您！

4. 參訓費用

(1) 主辦單位會員為新台幣 2,000 元整；非會員為新台幣 3,000 元整

(2) 繳款方式：報名後請儘速於截止日前完成匯款，逾期視同放棄資格。

◆匯款資訊

合作金庫銀行 長庚分行 銀行代號 006 帳號：3638-717-000205

戶名：台灣臨床病理暨檢驗醫學會

※繳款請務必備註：學員姓名 LDT (如：王美美 LDT)

- (3) 課程報名後無法轉讓，若需取消，請主動於報名截止日前聯繫並辦理退費(扣除匯費 30 元退還餘款)；恕之後取消報名者無法退費。

5. 訓練課程學分證明

- (1) 本課程須**全程參與**，並完成每堂課**簽到及簽退**，始授予學分證明。
- (2) 課程結束後，將統一寄送學分證明給參訓會員。

六、課程相關注意事項：

- 1、 此課程僅開放專科醫師報名參加，主辦單位保有最終資格審查決定權。
- 2、 務必確認報名資料無誤並留下正確可連絡之 E-mail(建議使用 Gmail 或 Hotmail 信箱；機構及 Yahoo 信箱較易檔信，可能造成寄送失敗；如未收到信，亦請先查看促銷或垃圾郵件夾)。
- 3、 將於**課前一週** E-mail 開課通知及注意事項。學員若無收到信件，請盡速與主辦單位聯繫解決，以確保當日課程可順利進行。
- 4、 為配合節能減碳措施響應環保，本課程不另提供紙本講義，講義電子檔將於課前一週寄至報名 E-mail。
- 5、 課程當日將提供午餐，請自備環保餐具。
- 6、 為遵守著作權相關規範，本活動期間全程禁止錄音、錄影。
- 7、 主辦單位保留課程與師資異動之權利，若有未盡事宜得隨時修正公佈之。

七、聯絡資訊

課程報名及繳費相關事宜

聯絡人：台灣臨床病理暨檢驗醫學會 劉庭瑋 秘書

Email：2023ldts@gmail.com

電話：02-8966-7000 分機 2006 (請於週一至週五 09:30~16:30 來電)

傳真：02-7728-1003

地址：220 新北市板橋區南雅南路二段 21 號亞東紀念醫院臨床病理科