

檔 號：

保存年限：

# 嘉義市政府衛生局 函

機關地址：600 嘉義市德明路1號  
聯絡人及電話：林芯玉 (05)2338066轉321  
傳真電話：(05)2341186  
電子郵件信箱：susan@mail.cichb.gov.tw

600

嘉義市東區興南里吳鳳南路37巷52號  
受文者：嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國99年08月24日  
發文字號：嘉市衛醫字第0991030700號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：見說明二

主旨：本局訂於99年9月11日（星期六）假嘉義榮民醫院辦理「  
醫用游離輻防護繼續教育課程」研討會，請轉知所屬踴躍  
報名參加，請 查照。

說明：

- 一、依據99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。
- 二、檢附議程及報名表各乙份。

正本：雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、臺南市衛生局、臺南縣衛生局、嘉義市醫師公會、嘉義市各醫院

副本：財團法人奇美醫院、嘉義市醫事放射師公會、本局醫政科

# 局長 陳淑容

核對 曾素芬  
監印 許蓉玲

上網  
鄭華芬  
99.8.30

# 99 年度南區醫療區域與醫療資源整合計畫

## 『醫用游離輻射防護繼續教育課程』研討會

- 一、宗旨：配合行政院衛生署『南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫』，辦理醫療機構輻射防護人員暨醫事放射師進階課程，提昇醫療機構院內醫護工作人員對輻射生物效應、輻射意外傷害暨最新輻射防護的了解。
- 二、目的：藉由本研討會可增進醫療機構院內醫護工作人員對輻射生物效應、輻射意外傷害暨最新輻射防護的認識，提昇輻射防護專業知識，加強輻射防護人員暨醫事放射師的教育訓練，以防止游離輻射之危害，確保本院工作人員與院內外公眾之健康與安全。
- 三、主辦單位：嘉義市政府衛生局
- 四、承辦單位：嘉義市醫事放射師公會
- 五、協辦單位：嘉義榮民醫院
- 六、地點：嘉義榮民醫院 A 棟 3 樓第二會議室（嘉義市西區世賢路二段 600 號）
- 七、時間：99 年 9 月 11 日（星期六）08：20 ~12：00
- 八、參加對象：醫師、醫事放射師及有興趣之醫療人員，共計 50 人，依報名先後順序額滿為止。
- 九、上課方式：專題講授
- 十、報名費用：免費
- 十一報名方式：即日起請以網路或傳真報名，99 年 9 月 10 日（星期五）16 時截止。  
聯絡人：邱文良  
電話：05-2359630 分機 2826  
傳真：05-2830591  
E-mail：papa.liang@msa.hinet.net  
放射師公會電話：05-2168515 幹事 葉麗英  
放射師公會傳真：05-2168515  
電子郵件：ye3901@yahoo.com.tw

## 課程主題：醫用游離輻射防護繼續教育課程

時間：99年9月11日（星期六）

時間	課程內容	主講人	主持人
08:00~08:20	報到		
08:20~08:30	長官致詞	嘉義市政府衛生局局長 嘉義榮民醫院 院長	林鳳玲
08:30~10:10	1. 輻射暴露生物效應與劑量評估 2. 電腦斷層攝影機品質保證作業	黃英明講師 (樹人醫專影像科)	林鳳玲
10:10~10:20	Break		
10:20~12:00	3. 電腦斷層治療機原理與臨床應用 4. 質子治療機原理與臨床應用	黃英明講師 (樹人醫專影像科)	林鳳玲
12:00~	賦歸		

### 注意事項：

1. 本次課程需完整繳交測驗，才予申請學分。
2. 本次課程申請輻防4學分、醫事放射師4學分、公務人員終身學習4時數。
3. 為維護上課現場的秩序及尊重講師智慧財產權，上課現場不提供課程內容檔案。

---

### 講師介紹：

黃英明主任

#### 學歷

國立清華大學原科所 博士

中原大學醫學工程 碩士

#### 經歷

華濟醫院輻射防護室 主任

樹人醫專助理教授

#### 現歷

樹人醫專醫影科 科主任

99 年度南區醫療區域與醫療資源整合計畫

『醫用游離輻射防護繼續教育課程』研討會課程報名表

- \* 主辦單位：嘉義市政府衛生局
- \* 承辦單位：嘉義市醫事放射師公會
- \* 協辦單位：嘉義榮民醫院
- \* 活動日期：99 年 9 月 11 日
- \* 活動地點：嘉義榮民醫院 A 棟 3 樓第二會議室  
(嘉義市西區世賢路二段 600 號)

* 姓 名		聯絡電話	
服務醫療機構	* 機構名稱		
	* 所屬層級	<input type="checkbox"/> 中央政府機關 (不含醫院) <input type="checkbox"/> 地方政府機關 <input type="checkbox"/> 醫學中心 <input type="checkbox"/> 區域醫院 <input type="checkbox"/> 地區醫院 <input type="checkbox"/> 基層診所 <input type="checkbox"/> 其他	
	* 所在縣市	<input type="checkbox"/> 雲林縣 <input type="checkbox"/> 嘉義縣 <input type="checkbox"/> 嘉義市 <input type="checkbox"/> 台南縣 <input type="checkbox"/> 台南市 <input type="checkbox"/> 其他	
	部 門		職 稱
E-mail			
<p>十一、 注意事項：即日起請以網路或傳真報名，99 年 9 月 10 日 (星期五) 截止。</p> <p>聯絡人：邱文良          電話：05-2359630 分機 2826          傳真：05-2830591          E-mail：papa.liang@msa.hinet.net</p> <p>1. 本次課程需完整繳交測驗，才予申請學分。          2. 本次課程申請輻防 4 學分、醫事放射師 4 學分、公務人員終身學習 4 時數。          3. 為維護上課現場的秩序及尊重講師智慧財產權，上課現場不提供課程內容檔案。</p>			