

## 宜蘭縣政府衛生局 函

機關地址：26042宜蘭市聖後街141號

聯絡人及電話：張芳梓 (03)9322634轉212

傳真電話：(03)9354651

電子郵件信箱：tzu1031@mail.ilshb.gov.tw

26046

宜蘭市農權路101號11樓之1

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國99年8月16日

發文字號：衛疾字第0990016011號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：如說明四

| 收  | 文       | 號   | 示   |
|----|---------|-----|-----|
| 日期 | 99.8.17 |     |     |
| 日期 | 9/5     | 字如五 | 吳文折 |

主旨：本局謹訂於本(99)年10月1日及15日假國立陽明大學附設醫院，辦理「宜蘭縣99年傳染病防治醫療支援人力教育訓練」，請 貴單位轉知所屬踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、依據本縣「99年度傳染病防治計畫」暨「因應流感大流行準備計畫」辦理。
- 二、為使本縣第一線醫護人員及相關醫療人力，能於最短時間加入防疫之醫療臨床工作，並推動感染管制繼續教育，以落實院內感染管制措施，本局與國立陽明大學附設醫院共同辦理旨揭教育訓練。
- 三、參加對象：(一)徵調支援之相關醫療人員(二)衛生所防疫人員及公共衛生護士(三)各基層醫療機構有興趣之醫護人員。
- 四、本次教育訓練訂於10月1日及15日計辦理二場次，預計招訓人數分別為100人及150人；報名表及課程訊息如後附(附件一、二)，報名時間為99年9月1日至9月20日下午5時止。
- 五、報名注意事項：
  - (一)本項教育訓練預定招訓250名，名額額滿為止；各醫院務必轉知提報之醫療支援儲備徵調名單所列之醫事人員參訓(未曾參訓者)，並由醫院統一報名；各衛生所應指

派1-2名醫護人員參加。

(二)報名方式：填妥報名表後，傳真國立陽明大學附設醫院游惠君感控師，Fax：03-9358922 (Tel：03-9325192轉3232)，並於傳真後一小時內，以電話確認是否完成報名，以維護權益。

(三)參訓人員請務必自行攜帶環保杯，現場不提供紙杯。

六、旨揭教育訓練已向台灣醫院感染管制學會、臺灣醫學會、台灣內科醫學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、台灣專科護理學會、台灣醫事檢驗學會、中華民國醫事放射學會及護理人員繼續教育等申請學分認證中；另全程參與之公務人員將獲得公務人員終身學習認證8小時，需此項認證者，請於報名後自行至「公務人員學習入口網站」登錄報名。

正本：宜蘭縣醫師公會、宜蘭縣護理師護士公會、宜蘭縣放射師公會、宜蘭縣醫事檢驗師公會、宜蘭縣藥師公會、國立陽明大學附設醫院、行政院國軍退除役官兵輔導委員會員山榮民醫院、行政院國軍退除役官兵輔導委員會蘇澳榮民醫院、財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院、財團法人羅許基金會羅東博愛醫院、財團法人蘭陽仁愛醫院、杏和醫院、建生醫院、宜蘭普門醫療財團法人普門醫院、海天醫院、宜蘭縣宜蘭市衛生所、宜蘭縣羅東鎮衛生所、宜蘭縣蘇澳鎮衛生所、宜蘭縣頭城鎮衛生所、宜蘭縣礁溪鄉衛生所、宜蘭縣壯圍鄉衛生所、宜蘭縣員山鄉衛生所、宜蘭縣冬山鄉衛生所、宜蘭縣五結鄉衛生所、宜蘭縣三星鄉衛生所、宜蘭縣大同鄉衛生所、宜蘭縣南澳鄉衛生所

副本：本局疾病管制科

局長劉建廷

本案依分層負責規定  
主管科長決