

宜蘭縣政府衛生局 函

地址：26051宜蘭縣宜蘭市女中路二段
287號

承辦人：楊麗珠

電話：03-9322634分機1223

電子郵件：0214@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭市女中路三段102號6樓

受文者：宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國105年4月15日

發文字號：衛醫字第1050008367號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如說明二

主旨：基隆市衛生局訂於本（105）年5月7日（星期六）上午8時至16時，假衛生福利部基隆醫院7樓第2會議室辦理「游離輻射防護安全法規暨兩性關係」課程，請轉知所屬（或會員）踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據基隆市衛生局105年4月15日基衛醫壹字第1050400386B號函辦理。
- 二、檢附原函及附件各1份。

正本：醫院名單、本縣醫事公會

副本：本局醫政科

局長劉建廷

醫政科科长岳瑞雪決行

本案依分層負責規定授權主管科長決行

五 四 三 二 一

基隆市衛生局 函

地址：20147基隆市信二路266號
承辦人：沈欣怡
電話：02-24230181#1507
傳真：02-24277024
電子信箱：oreo5417@klchb.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國105年4月15日
發文字號：基衛醫壹字第1050400386B號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明六(0400386BA0C_ATTCH10.docx)

主旨：茲訂於本〔105〕年5月7日（星期六）上午8時至16時假衛生福利部基隆醫院7樓第二會議室，辦理「游離輻射防護安全法規暨兩性關係」課程，惠請貴局轉知轄內醫療院所踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據105年度臺北醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。
- 二、地點：衛生福利部基隆醫院7樓第二會議室(基隆市信二路268號)。
- 三、課程聯絡人：林婷潔，電話：02-24292525轉5301。
- 四、報名方式：報名表以電子信箱至：klart@mail1.com.tw或傳真(02) 2421-3441或郵寄至：基隆市信義區信二路268號(放射診斷科)基隆市醫事放射師公會收。
- 五、報名期限：105年4月30日，計100人，額滿提前截止（恕不受理現場報名）。
- 六、檢附課程簡章乙份。

正本：臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、金門縣衛生局、福

建省連江縣衛生局

副本：基隆市醫事放射師公會、中華民國醫事放射學會、本局醫政科

電 2016-04-15
交 09:32:54 章



訂



105 年度台北醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

「游離輻射防護安全法規暨兩性關係」

課程簡章

主辦單位：基隆市衛生局、基隆市醫事放射師公會、中華民國醫事放射學會、

衛生福利部基隆醫院

研討會時間：中華民國 105 年 05 月 07 日 星期六 08:00 至 16:00

研討會地點：衛生福利部基隆醫院門診大樓七樓第二會議室(基隆市信二路 268 號)

時間	主題	講師	座長
07:50~08:00	參加人員簽到	葉理事長	王院長文彥 林主任志姮
08:00~08:10	主持人致詞	基隆市衛生局長官/王院長	
08:10~10:00	醫療與輻射防護	陳霆霖 醫事放射師 現職： 1. 馬偕醫院放射線科 醫事放射師 2. 馬偕醫院放射線科 輻防師	
10:10~12:00	媒體識讀與性別增能 —醫事人員性平議題	謝莉君 主任 現職： 台灣性別平等教育協會 研發部主任	
12:00~13:00	午餐	基隆市醫事放射師公會	
13:10~16:00	數位式乳房攝影醫療曝露 品質保證非年度品保項目	俞宛君 醫事放射師 現職： 馬偕醫院放射線科 醫事放射師	
16:00~16:30	參加人員簽退	葉理事長	

本課程申請

- 醫事放射師繼續教育學分 7 小時。
- 行政院原子能委員會認可游離輻射防護暨輻射安全證書繼續教育學分 5 小時。
- 中華民國放射線醫學會繼續教育學分醫師 7 小時。
- 乳房篩檢繼續教育學分 2 小時。
- 乳房攝影非年度品保繼續教育學分 3 小時。
- 公務人員終身學習認證 7 小時。

105 年度台北醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

「游離輻射防護安全法規暨兩性關係」

報名表

主辦單位：基隆市衛生局、基隆市醫事放射師公會、中華民國醫事放射學會、
衛生福利部基隆醫院

研討會時間：中華民國 105 年 05 月 07 日 星期六 08:00 至 16:00

研討會地點：衛生福利部基隆醫院門診大樓七樓第二會議室(基隆市信二路 268 號)

姓名	
身分證字號	
輻防(安)證書字號	(本次課程輻防學分認證 5 小時)
服務單位(醫院\診所)	
通訊地址	
連絡電話	
E- mail	

報名方式：

1. 報名表以電子信箱至：klart@mail.com.tw 或傳真(02) 2421-3441 或郵寄至：
基隆市信義區信二路 268 號(放射診斷科)基隆市醫事放射師公會收。
2. 報名截止日：105 年 4 月 30 日，計 100 人，額滿提前截止（恕不受理現場報名）。
3. 課程聯絡人：林婷潔 TEL：02-24292525 轉 5301