

檔 號：
保存期限：

台灣私立醫療院所協會 函

機關地址：105 台北市松山區敦化北路 199 號
電 話：(02) 25140113
傳 真：(02) 25140114
E - MAIL：nhca@ms16.hinet.net
承 辦 人：何佳樺 小姐

受文者：中華民國生物醫學工程學會

速別：最速件

發文日期：中華民國 100 年 03 月 25 日

發文字號：私吉字第 100014 號

密等及解密條件或保密期限：

附件：議程及報名資訊

主旨：本協會擬定於 100 年 4 月 22 日，假 嘉義基督教醫院，路加堂-B1 第二講堂舉辦「醫學工程研討會」，謹懇請 貴學會酌予在職教育學分之認證。

說明：

- 一、本會謹於 100 年 4 月 22 日（星期五），上午 9 點 30 分至下午 5 點 30 分，假 嘉義基督教醫院，路加堂-B1 第二講堂舉辦「醫學工程研討會」。
- 二、懇請 貴學會針對此次研討會會議內容，酌予提供適當之學分認證。

正本：中華民國生物醫學工程學會

副本：

理事長 謝武吉

台灣私立醫療院所協會 醫院工務暨醫學工程促委會

【100 年度醫學工程研討會】

- 一、主辦單位：台灣私立醫療院所協會、嘉義基督教醫院
 二、舉辦日期：100 年 4 月 22 日(星期五)
 三、舉辦地點：嘉義基督教醫院 路加堂-B1 第二講堂 (嘉義市忠孝路 539 號)
 四、參加辦法：1.費用 (含講義)：\$ 1,200 元/人
 2.繳費方式：請以郵政劃撥或指名支票 (禁背)
 帳號-14257053/戶名-台灣私立醫療院所協會
 五、報名期限：100 年 4 月 15 日中午前，將報名表傳真至協會，並來電確認謝謝！
 六、議 程：

日期	時間	會 議 行 程
四 月 廿 二 日 (星 期 五)	09:30-10:00	報到
	10:00-10:10	貴賓致詞 陳誠仁 院長 / 戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院 吳明彥 秘書長 / 台灣私立醫療院所協會 賴健文 會長 / 醫院工務暨醫學工程促進委員會
	10:10-11:10	專題演講 (一)：CT 品質保證與輻射劑量安全 ◎主講人 盧鵬文 技術主任/奇異亞洲醫療設備有限公司
	11:10-12:10	專題演講 (二)：因應 TWFDA 要求"醫療器材從業人員資格"的作法 -新制評鑑對醫儀人員資格的要求討論 ◎主講人：張韶良 課長/羅東博愛醫院 醫工課
	12:10-13:30	☀️ lunch time
	13:30-13:50	廠商新知1：體溫計的校正與追溯 ◎主講人：黃恒冠 /台裕(股)公司
	13:50-14:10	廠商新知2：日本島津 shimadzu 數位 X 光最新產品說明 ◎主講人：蔡政育 業務工程師/三光儀器股份有限公司
	14:10-14:30	廠商新知3：體積弧形呼吸調控放射治療技術 ◎主講人：林巧婷經理/洽泰公司
	14:30-14:50	☕ coffee break
	14:50-15:50	醫工實務分享： (一) 嘉義基督教醫院 羅開元組長 ◎題目：醫工臨床實務案例分享 (二) 大林慈濟醫院 呂安都組長 ◎題目：提升隧道式血壓計使用滿意度 (QCC 實務分享) (三) 聖馬爾定醫院 曾啟喜副組長 ◎題目：開刀房嵌入式藥用冰箱防災預警系統

表
訂
線


15:50-16:40	專題討論： (一) 100年新制醫院評鑑-醫工準備方向研討 (二) ECRI 2011年10大醫療科技風險說明與討論 ◎主持人：童綜合醫院 陳信泰 課長 & 林念游 顧問
16:40-17:00	Q&A (綜合座談)、頒發證書 ◎主持人：會長及各幹事
17:00-17:30	醫院參觀
17:30	下課囉！

課程講題及講師以研討會當日公告為主！

台灣私立醫療院所協會 醫院工務暨醫學工程促委會

【醫學工程研討會 報名表】

TO：私協 何佳樺小姐 FAX (02) 2514-0114 TEL (02) 2514-0113

 醫院名稱：				
姓名	單位	職稱	聯絡電話	E-MAIL
①				
②				
③				
④				
⑤				
午餐： <input type="checkbox"/> 一般，共_____人 / <input type="checkbox"/> 素食，共_____人				
收據抬頭：				
◎收據開立方式： <input type="checkbox"/> 總金額開一張。 <input type="checkbox"/> 一人一張，共_____張。(請務必填寫收據抬頭)				
◎收據交付方式： <input type="checkbox"/> 會員現場領取(建議勾選)。 <input type="checkbox"/> 傳真收據後，由協會先寄回發至下列單位。				
◎收件單位：_____ 單位 _____ 君收				
◎收件地址：_____				
聯絡人		聯絡電話		e-mail
繳費收據黏貼處				

訂線