

中華民國災難醫學會 函



101年6月14日

收文號 C0717

東港安泰醫院
受文者：各醫療院所

機關地址：111 台北市士林區文昌路95號

聯絡人：黃琪絮 小姐

電話：(02) 28332211轉2087

傳真：(02) 28353547

網址：<http://www.disaster.org.tw>

速別：普通件

密等及解密條件：

發文日期：中華民國101年6月8日

發文字號：(101)中災字第006號

附件：隨文發託

主旨：本會訂於101年7月14日（星期六）假新光醫院舉辦「區域性災難醫療救援隊複習及認證考試」，敬請轉知所屬同仁踴躍報名參加。

說明：

- 一、宗旨：有關區域性災難醫療救援隊的成員們，為了讓成員能溫故知新，我們特別舉辦了此次的基礎及進階複習課程及認證，於課程結束後，將進行筆試，及格者，將由災難醫學會授予證書。另外對本課程有興趣的新學員也歡迎踴躍報名參加。
- 二、報名方式：傳真報名：02-28353547或e-mail報名：ed@ms.skh.org.tw；報名表可上網逕行下載<http://www.disaster.org.tw>。
- 三、聯絡人：黃琪絮小姐，聯絡電話02-28332211轉2087。
- 四、學分：本會教育積分甲類10學分，公務人員終身學習認定、衛生署醫事人員繼續教育(包括醫師、護理師/士)、台灣急診醫學會、中華民國急救加護醫學會及中華民國重症醫學會教育積分申請中。
- 五、報名截止日：即日起至101年7月7日止。
- 六、報名費：非本會會員1000元，本會會員800元，採郵政劃撥方式繳交，劃撥單請註明姓名、活動日期及課程名稱。郵政劃撥帳號：19543159，戶名：中華民國災難醫學會王宗倫。
- 七、課程表及報名表如附件。

正本：各醫療院所

副本：

理事長 王宗倫

區域性災難醫療救援隊複習及認證考試

主辦單位：中華民國災難醫學會

協辦單位：新光醫院急診醫學科

舉辦日期：101年7月14日（星期六）

地點：新光醫院地下四樓第二會議室

時 間	課 程 內 容	講 師
08:30 - 08:45	報到	
08:45 - 10:00	災難應變之實證基礎	王宗倫理事長
10:00 - 10:10	Coffee Break	
10:10 - 12:00	區域性災難醫療救援隊之 一般級基礎教育訓練	王德皓醫師 新光醫院
12:00 - 13:00	Lunch Time	
13:00 - 14:00	災難的醫療需求評估與物資供應基本原則： SUMA及AELIK之認識	洪世文醫師 新光醫院
14:00 - 14:10	Coffee Break	
14:10 - 16:00	區域性災難醫療救援隊之 一般級進階教育訓練	曾理銘醫師 新光醫院
16:00 - 16:10	Coffee Break	
16:10 - 16:50	綜合測驗	
16:50 - 17:00	問題與討論	

【區域性災難醫療救援隊複習及認證考試】報名表

中文姓名	(請用正楷填寫)	身 份	☐ 災難醫學會會員，編號_____ ☐ 非災難醫學會會員
服務醫院		服務單位	
職 稱		電 話	(O) : _____ (手機) : _____
身份證字號	_____ (以下人員需填身份證字號) ☐ 公務人員 ☐ 需衛生界醫事人員繼續教育 (醫師、護理師/士)		
聯絡地址	□□□□		
收據抬頭			
E-mail		備 註	午餐： ☐ 葷 ☐ 素

*請將副摺收據黏貼於上方，再傳真至本會或e-mail：cd@ms.skh.org.tw - (請於傳真02-28353547後，打電話確認!!
電話：02-28353547分機2087)

