

行政院衛生署高屏區緊急醫療應變中心

102 年輻傷緊急醫療應變模組示範演習

一、活動目的

本院執行 102 年度「行政院衛生署高屏區緊急醫療應變中心」計畫，辦理「輻傷緊急醫療應變模組示範演習」，以加強各醫療院所輻傷事件發生時之醫院應變執行能力。

二、主辦單位

行政院衛生署

三、承辦單位

行政院衛生署高屏區緊急醫療應變中心、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院、行政院國軍退除役官兵輔導委員會高雄榮民總醫院

四、指導單位

行政院衛生署、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、澎湖縣政府衛生局

五、參演單位

高雄醫學大學附設中和紀念醫院(核醫科、急診部、企劃室、工務室、社服室、環保室、工安室、總務室、護理部、內科部、外科部、警衛室)

六、報名觀摩對象

衛生機關、消防機關、醫療機構、REOC、對本演習有興趣之人員

七、時間地點

活動時間：102 年 8 月 2 日（星期五）

活動地點：高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓六樓第一講堂
(807 高雄市三民區自由一路 100 號)

聯絡電話：(07)312-1101 轉 7147/7553 趙俐琪小姐/謝佳宏先生

八、報名方式：

- (1)傳真報名：07-311-7521
- (2)網路報名：e-mail 至：f93029@ms.kmuh.org.tw
- (3)報名完務必請電話確認才算報名完成
- (4)報名截止：即日起至 102 年 7 月 26 日（星期五）
- (5)報名觀摩限額：限額 150 名，截止報名或滿額為止，恕不受理現場報名。

九、學分認證

- (1)公務人員終身學習認證，時數3小時。

十、注意事項

- 1.報名後請來電確認是否報名成功。
- 2.本活動未收取報名費，停車費用請參加人員自行負擔。
- 3.為響應環保，請自備環保杯。

演習程序表：

時間	演 習 流 程	地 點
14:00-14:30	來 賓 報 到	啟川大樓六樓 第一講堂
14:30-14:50	演 習 簡 報 受評醫院敘明院內輻傷應變組織架構及 啟動機制、人員召回計劃含通訊聯絡方 式、傷患運送動線規劃、污染廢棄物處置 方式、除污藥劑、設備明細及管理狀況。	啟川大樓六樓 第一講堂
14:50-15:00	發 佈 演 習 情 境 由現場指揮官簡報後下達演習狀況，開始 進行演練。	啟川大樓六樓 第一講堂
15:00-15:20	播 放 輻 傷 模 組 示 範 演 習 影 片	啟川大樓六樓 第一講堂
15:20-15:30	休 息	
15:30-17:00	演 習 檢 討 演習結束後，參演單位將各項文件資料交 由評核委員審查，並舉行總體檢討會。	啟川大樓六樓 第一講堂
17:00-	賦 歸	

活動地點：

高雄醫學大學附設中和紀念醫院啟川大樓六樓第一講堂

(807 高雄市三民區自由一路 100 號)

院區配置圖



地理位置圖



市公車、客運、捷運接駁車

市公車

高雄市公車處 高雄客運

28 33 53 72 91 92

高雄客運

高雄客運

8008 8009 8023 8025 8028 8029 8032 8038 8039 8040 8042 8046

捷運接駁車

高雄捷運

後驛站：紅29 紅30

備註：

上午間隔20分鐘一班、下午間隔25分鐘一班

捷運(後驛站)接駁車時刻表		
高醫啟川大樓→(捷運站)察哈爾街停博愛路→北平街→高醫啟川大樓		
啟川大樓出發時間	捷運站開車時間(車程約5分鐘)	抵達高醫
12:00	12:10	12:15
12:20	12:30	12:35
中午休息		
14:00	14:10	14:15
14:25	14:35	14:40
14:50	15:00	15:05
15:15	15:25	15:30
15:40	15:50	15:55
16:05	16:15	16:20
16:30	16:40	16:45
16:55	17:05	17:10
17:20	17:30	17:35
17:45	17:55	18:00

交通資訊

- 火車高雄站後站出口距本院約兩公里，車程約 5 分鐘
- 小港機場轉搭計程車約 30 分鐘
- 開車沿中山高速公路南下-下「九如交流道」於九如路右轉往火車站方向，再於自由路右轉，即達本院。
- 高鐵車站轉搭計程車約 17 分鐘，沿大中路於自由路右轉，再於十全一路左轉即達本院。
- 高捷車站轉搭捷運接駁公車，由後驛站出入口 2 搭乘紅 29、紅 30 接駁車，即達本校。

停車資訊

本院第一、第二來賓停車場:在附設醫院內，由自由路進入，費用每小時 30 元計(30 分鐘內以 15 元計,超過 30 分鐘以 30 元計)，第一來賓停車場地面有機車停車場，費用每次 20 元計。

102 年 8 月 2 日輻傷緊急醫療應變模組示範演習觀摩報名表

機關名稱				
聯絡住址	□□□-□□			
姓名	單位	職稱	聯絡電話	E-mail

聯絡電話：(07)312-1101 轉 7147/7553 趙俐琪小姐/謝佳宏先生