

檔 號：

保存年限：

## 嘉義市政府衛生局 函

機關地址：600 嘉義市德明路1號  
聯絡人及電話：林芯玉 (05)2338066轉321  
傳真電話：(05)2341186  
電子郵件信箱：susan@mail.cichb.gov.tw

600

嘉義市東區興南里吳鳳南路37巷52號  
受文者：嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國99年10月08日  
發文字號：嘉市衛醫字第0991030847號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：普通  
附件：見說明二

主旨：本局訂於99年10月29日（星期五）假財團法人天主教聖馬爾定醫院辦理「檢驗品質提昇計畫之醫事檢驗所能力試驗」研討會，請轉知所屬踴躍報名參加，請 查照。

說明：

- 一、依據99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。
- 二、檢附議程及報名表各乙份。

正本：雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、臺南市衛生局、臺南縣衛生局、嘉義市醫師公會、嘉義市各醫院、嘉義市東區衛生所、嘉義市西區衛生所

副本：財團法人奇美醫院、嘉義市醫事檢驗師公會、本局檢驗科、本局醫政科

**局長 孫淑蓉**

上網公告  
鄭華琴

投對 曾榮芬  
監印 呂詠玲

PP. 10. 11

# 99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫 檢驗品質提昇計劃之醫事檢驗所能力試驗研討會

## 一、 宗旨

配合行政院衛生署 99 年度醫療區域輔導與醫療資源整合計畫，辦理醫事機構作業品質人員培訓，提昇醫療品質，以達優質醫療照護品質與服務水準。

## 二、 目的

透過教育訓練與檢驗所訪視，讓各醫療機構及醫事人員了解，從「能力試驗的選擇」、「報告回覆說明」、「不符合事項的調查」到「矯正措施的監控」...等，有一全盤的認識與了解，進而運用在各實驗室，促進醫事檢驗機構品質機制之健全運作。

主辦單位	嘉義市政府衛生局
協辦單位	嘉義市醫事檢驗師公會、財團法人天主教聖馬爾定醫院
參加對象	醫檢醫療從業人員
時間	99年10月29日(星期五)，下午13:20~17:20
地點	60069嘉義市大雅路二段565號 (財團法人天主教聖馬爾定醫院 10樓學術講堂，醫院位置請查詢： <a href="http://www.stm.org.tw/">http://www.stm.org.tw/</a> )
積分	中華民國醫檢師公會全國聯合會(醫檢師繼續教育學分)
名額限制	120人(座位名額有限，敬請及早報名)

## 課程內容：

時間	講題	主講者/經歷
12:50~13:15	報到	
13:15~13:20	開幕致詞(主持人 嘉義市醫事檢驗師公會 高智雄 理事長)	
13:20~14:10	全球能力試驗發展介紹-新標準 ISO17043	馬偕紀念醫院 謝文祥主任
14:10~15:00	Using Proficiency Testing(PT) to Improve the Clinical Laboratory:Approved Guideline (GP27-A)	
15:00~15:10	Q & A	
15:10~15:30	Coffee break	
15:30~16:20	能力試驗活動執行方式 —能力試驗的選擇                      —不符合事項的調查 —原因分析                                —矯正措施	財團法人天主教聖馬爾定醫院 許琳偵 組長
16:20~16:40	檢驗所訪視結果討論(恕無申請學分)	嘉義市醫事檢驗師公會 高智雄 理事長
16:40~16:50	綜合討論	
16:50	賦歸	

## 注意事項：

- 已向「中華民國醫檢師公會全國聯合會」、「公務人員終身學習」申請學分認證中。
- 相關資訊已公告於全聯會-嘉義市醫事檢驗師公會網站<http://www.mt.org.tw/chiaicity/>，會員可自行上網查詢。
- 報名受理日：敬請於99年10月25日前完成報名，逾期恕不受理。
- 報名方式：
  - (1) 網路報名：報名表e-mail至公會電子信箱[chiayimt@yahoo.com.tw](mailto:chiayimt@yahoo.com.tw)報名。以E-mail報名者，會同樣以E-mail回覆確認，三日後未收到回覆者可來電確認(05-2756000#3923 劉娟君 總幹事)。
  - (2) 傳真或郵寄：傳真至05-2786139或郵寄至嘉義市大雅路二段565號二樓檢驗科。傳真或郵寄報名後確認請撥05-2756000#3923 劉娟君 總幹事。
  - (3) 報名名單將於99年10月27日在全聯會-嘉義市醫事檢驗師公會網站<http://www.mt.org.tw/chiaicity/>公告，請確認報名已完成登錄，名單未登錄者視為未報名。
- 報名費用：雲嘉南五縣市醫療院所從業人員免費；非以上人員酌收餐點及證書費200元。恕不接受現場報名。

6. 經費方式：郵政劃撥：帳號31537699，戶名『嘉義市醫事檢驗師公會』，劃撥收據請貼於報名表一同傳真。  
單位請儘量一起報名繳費，唯是否出席皆不退費。繳費收據不另行寄發，請於課程當日領取收據。
7. 學員請務必親自出席簽到與簽退，依規範嚴禁代簽並限親自領取學分。學分領取時限：工作人員結束會場前親自領取，收拾會場後恕無法領取學分。學分證書恕不予補發或郵寄。
8. 自99年度起，每場研討會應簽到與簽退（每一場研討會只要執行一次簽到與一次簽退記錄即可），事後總幹事皆會依簽到與簽退時間記錄予以對應課程分別登錄學分數，規範每堂課遲到及早退者一律不發給該堂課之學分數。並基於上述原由（日後學分數依不同課程別分別登錄），故取消以滿意度調查換取學分流程，改以簽退制度落實個別學分登錄制度。
9. 基於對授課老師的尊重，本會規定趨於嚴格，請各位醫檢師自行酌情參加，尤其避免為難會務工作人員，並請遵守本會之相關規定。
10. 學分由主辦單位至衛生署[醫事人員繼續教育積分管理系統]登錄，學員於課程結束二十天後至 <http://cec.doh.gov.tw>查詢。若有疏漏或錯誤，請於課後30天內，速與公會總幹事聯絡補登或修改，礙於系統規定，逾期恕無法受理。

99年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫  
檢驗品質提昇計劃之醫事檢驗所能力試驗研討會  
99年10月29日

身分證字號	姓名	服務機構／單位	電話	e-Mail	繳交費用
					<input type="checkbox"/> 雲嘉南五縣市醫療院所從業人員(免費) <input type="checkbox"/> 非以上人員(200元)
					<input type="checkbox"/> 雲嘉南五縣市醫療院所從業人員(免費) <input type="checkbox"/> 非以上人員(200元)
					<input type="checkbox"/> 雲嘉南五縣市醫療院所從業人員(免費) <input type="checkbox"/> 非以上人員(200元)
					<input type="checkbox"/> 雲嘉南五縣市醫療院所從業人員(免費) <input type="checkbox"/> 非以上人員(200元)
					<input type="checkbox"/> 雲嘉南五縣市醫療院所從業人員(免費) <input type="checkbox"/> 非以上人員(200元)
					<input type="checkbox"/> 雲嘉南五縣市醫療院所從業人員(免費) <input type="checkbox"/> 非以上人員(200元)
					<input type="checkbox"/> 雲嘉南五縣市醫療院所從業人員(免費) <input type="checkbox"/> 非以上人員(200元)

★請以正楷書寫，方便前置作業。繳費收據不另行寄發，請於課程當日領取收據。

郵政劃撥單收據黏貼於此