

中国医学装备协会急救治装备分会 中国医学装备协会教育培训分会

关于举办“车载CT维护维修业务能力考核”培训班的函

各单位：

当前，我国已经进入了一个重大公共卫生事件频发的时期，特别是2020年初爆发的新冠疫情，对各级医疗机构应急救援能力提出了新的挑战 and 考验。在应急医学救援过程中，车载CT因其灵活性和机动性，可进行现场快速检查，实现早诊断、早治疗与安全后送，确保伤病员第一时间得到救治，发挥了重要作用。为进一步提高临床工程技术人员的业务能力，确保车载CT的临床效率与使用安全，中国医学装备协会急救治装备分会、教育培训分会联合广东上药桑尼克医疗科技有限公司、深圳安科高技术股份有限公司，举办“车载CT维护维修业务能力考核”培训班。

为确保培训效果，特请业内资深工程师授课，针对GE、Siemens、Philips的主流CT机型，就车载CT的原理结构、操作规范、保养维护以及故障诊断与排除方法等进行深入分析，理论授课与实机操作相结合，学员可实际进行上机实习。培训班相关安排见附件，欢迎各医疗机构安排相关人员参加。

附件一：日程安排及课程设置

附件二：培训班说明



2021年4月6日

附件一：培训班日程安排及课程设置

| 日期 | 时间 | 课程安排 | 主持人/ 主讲人 | 地点 |
|------|-------------|--|-------------|--------|
| 6月4日 | 12:00-22:00 | 参会代表报到 | 会务组 | 东莞 |
| 6月5日 | 09:00-12:00 | 开班仪式 | 秘书处 | 东莞·桑尼克 |
| | | 车载CT技术进展、临床应急使用现状及性能评价； 车载CT应用的影响因素； 车载CT的调校方法与质控； CT机基础知识，CT车（方舱）结构、使用与维护保养。 | 谢 涛 | |
| 6月5日 | 14:00-17:00 | Philips CT培训 | 倪琼俊 | 东莞·桑尼克 |
| | | 常见故障现象的诊断； 如何看错误信息、修改时间、数据库重建等； 伪影的讲解与分析； 机房实操，解答常见问题。 | | |
| 6月6日 | 09:00-12:00 | Siemens CT培训 | 刘洪焯 | 东莞·桑尼克 |
| | | 常见故障现象的诊断； 如何看错误信息、修改时间、数据库重建等； 伪影的讲解与分析； 机房实操，解答常见问题。 | | |
| 6月6日 | 14:00-17:00 | GE CT培训 | 拥正平 | 东莞·桑尼克 |
| | | 常见故障现象的诊断； 如何看错误信息、修改时间、数据库重建等； 伪影的讲解与分析； 机房实操，解答常见问题。 | | |
| 6月7日 | 08:30-12:00 | 考核 | 秘书处 | 东莞·桑尼克 |
| | 14:30-16:30 | 实地参观车载CT，座谈交流 | 庞 娇 | 深圳·安科 |
| | 16:30- | 参会代表撤离 | 会务组 | 深圳 |

附件二：培训班说明

一、培训地点及培训日期

培训地点：东莞·上药桑尼克（松山湖高新技术产业区）

报到日期：2021年6月4日

培训时间：2021年6月5~6日

考核时间：2021年6月7日

培训及考核场地详见“报到通知”，建议收到“报到通知”后再进行往返机车票预订。

二、培训费用

培训费3000元/人（含培训、资料、考务及证书工本费等），分会会员单位2500元/人。交通及住宿费自理，住宿费用详见“报到通知”。

三、报名办法

自收到培训通知之日起即可报名，报名时请将“培训班报名表”逐项楷书填写，连同个人近期1寸红底电子版照片回传至培训班报名处即可（报名回执表可通过传真、微信或邮箱回传）。

联系电话：（010）68808060

回执传真：（010）68801990

回执邮箱：yiyongshebei2009@163.com

联系手机：18510550067 18510552298（微信同号，请添加回传报名表及照片）

联系人：张老师

四、培训证书

参训且考核合格的人员，由中国医学装备协会急救救治装备分会、教育培训分会联合颁发《车载CT维护维修业务能力考核》合格证书。

授予II类继续医学教育项目学分10分，学分证书由中国医学装备协会出具。

证书于培训班结束后15个工作日内发放，请务必填写好报名表的通讯地址。

五、培训班报名表（请工整逐项填写，表格可自制）

| | | | | | | | |
|-------|--|----|------|---|------|--------|--|
| 姓名 | | 性别 | | 技术职称 | | 从事本专业年 | |
| 身份证号码 | | | | 手机号码 | | | |
| 工作单位 | | | | | 所在科室 | | |
| 通讯地址 | | | | | 邮编 | | |
| 开票信息 | 发票抬头 | | | | | | |
| | 税号 | | | | | | |
| | 邮箱（接收报到通知及电子发票） | | | | | | |
| 安排住宿 | 是 <input type="checkbox"/> ；否 <input type="checkbox"/> | | 入住要求 | 单住大床 <input type="checkbox"/> ；单住标间 <input type="checkbox"/> ；拼住标间 <input type="checkbox"/> | | | |

将此表工整填写后发送到会务组即可，一人一表。