

檔 號：

保存年限：

社團法人台灣醫務管理學會 函

地 址：台北市羅斯福路三段 95 號 9 樓

電 話：02-23693081 轉 22

傳 真：02-23649354

承辦人：蔡佳琪 專員

受文者：全國醫院

發文日期：中華民國 105 年 4 月 1 日

發文字號：醫管秘字第 1050153 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

主旨：敬邀 貴院代表參加本學會與阮綜合醫院共同舉辦之『醫院經營管理與發展趨勢研討會』，請踴躍報名並公告轉知。

說明：

- 一、今年適逢阮綜合醫院 70 周年院慶，本學會特與阮綜合醫院於 105 年 5 月 20 日（五）假阮綜合醫院 B 棟十樓大禮堂【地址：高雄市苓雅區成功一路 162 號】共同舉辦「醫院經營管理與發展趨勢研討會」，議程表詳見附件 1。
- 二、本學會「贊助團體會員」可享有工本費一天 500 元/人之優惠，其依機構層級分別提供醫學中心 3 名、區域醫院 2 名及地區醫院 1 名之名額限制。
- 三、本課程可得本學會及人事行政總處公務人員終身教育學習積分各 8 點之教育積分認證；此外，此課程亦屬中央健康保險署醫療品質保留款相關課程，全程參加者可獲得 6 學分之醫療品質積分。
- 四、本學會活動一律採網路線上報名方式，請逕至學會網站 (<http://www.tche.org.tw>) 「活動訊息」→「本會活動」報名。

正本：全國醫院

副本：

理事長 謝武吉

收 文

2016-04-07

社團法人台灣醫務管理學會

「醫院經營管理與發展趨勢」研討會

【課程緣起】

醫療機構的經營，受到全民健保支付制度、衛生政策的影響等挑戰，醫療機構經營管理競爭情勢日趨嚴峻。為促使全國醫療機構更加瞭解醫療產業的發展趨勢及競爭優勢，並適逢阮綜合醫院 70 周年院慶，本學會特與阮綜合醫院共同主辦「醫院經營管理與發展趨勢研討會」。

活動首先將由阮綜合醫院柯成國院長以「醫院經營發展新思維」展開研討會序幕，並邀請彰化基督教醫院孫茂勝副院長與光田綜合醫院黃明國行政副院長分別針對「醫院管理」及「推動知識管理、淬鍊醫療智慧」提供精闢解說與經驗分享；下午場次則邀請中國醫藥大學醫務管理學系郝宏恕副教授以「醫療價值創新與流程再造」進行專題演講，並由社團法人台灣健康產業平衡計分卡管理協會陳進堂理事長與大仁健康科技公司張文信總經理分享「精實手法」及「資訊科技系統」進行醫療價值創新與流程再造。

期盼透過演講貴賓之經驗，帶給與會者新思維、新視野。誠摯地邀請您的蒞臨與參與！

【課程資訊】

- ◆ 時間：105 年 5 月 20 日（星期五）
- ◆ 地點：阮綜合醫院 B 棟十樓大禮堂（高雄市苓雅區成功一路 162 號）
- ◆ 主辦單位：阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院、社團法人台灣醫務管理學會
- ◆ 參與人數：限額 80 位，額滿為止

【報名費用】 2人同行，可享9折優惠，含上課講義及餐點。

會員類別		人數	
		1人	2人(含)以上
會前報名	本學會會員	1,000/人	900/人
	THIS 會員醫院	1,200/人	1,080/人
	非會員	1,500/人	1,350/人
現場報名	本學會會員	1,200/人	1,080/人
	THIS 會員醫院	1,400/人	1,260/人
	非會員	1,700/人	1,530/人

註1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員。

註2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交105年常年會費會員，請以非會員身份報名。

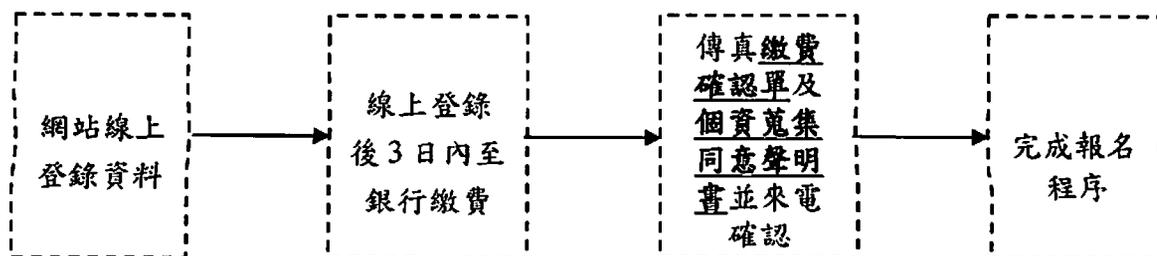
註3：2人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，方可享有2人同行優惠，否則以原價計算。

註4：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註5：本場活動可使用「學習抵用券」。

註6：各項優惠請擇一使用。

【報名方式】



提醒您：

- 1.敬請於線上報名後3日內傳真繳費確認單。
- 2.欲取消報名，請務必來電取消報名資料。若您累積達2次線上報名未繳費之紀錄，您將被停止線上報名6個月，敬請留意以維護您的權益。

【繳費方式】

(一)臨櫃繳款(免手續費)

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

銀行別：玉山商業銀行古亭分行(銀行代號：808)

帳號：0989-940-009090

【請於繳費單張中備註繳交5/20課程報名費用】

(二)ATM 轉帳匯款(需自行負擔手續費)

(1)代收銀行：玉山商業銀行古亭分行

(2)輸入銀行代號：808

(3)填寫或輸入您的帳號，號碼如下(共計 14 碼)：

玉山銀行固定代碼					活動代碼			個人編碼(共 6 碼)	
9	4	4	1	2	2	3	2	(1)個人會員/贊助個人會員/學生會員： 會員編號(共 6 碼；A=1，B=2，D=3) (2)其他：身分證字號後六碼	

【註：若會員編號僅 4 碼者，請於數字編號前補 0】

【ex：編號為 A00001，其匯款帳號為 94412-232-100001】

【ex：身分證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-232-456789】

【費用保留及退費處理方式】

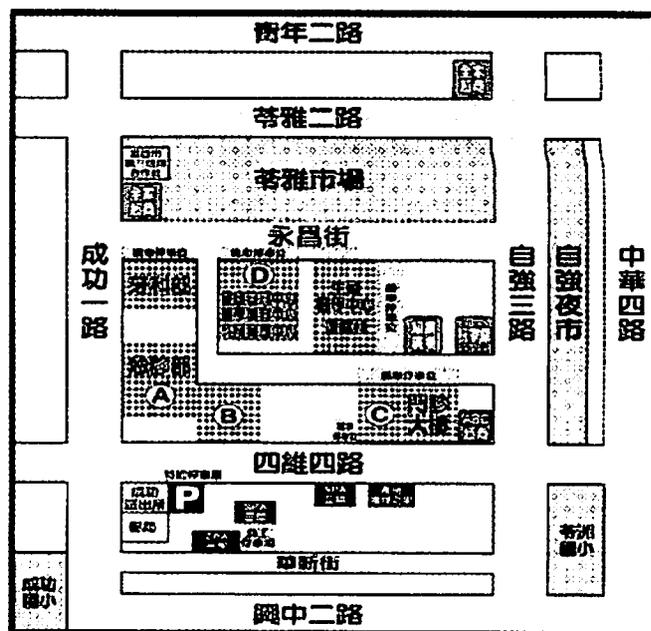
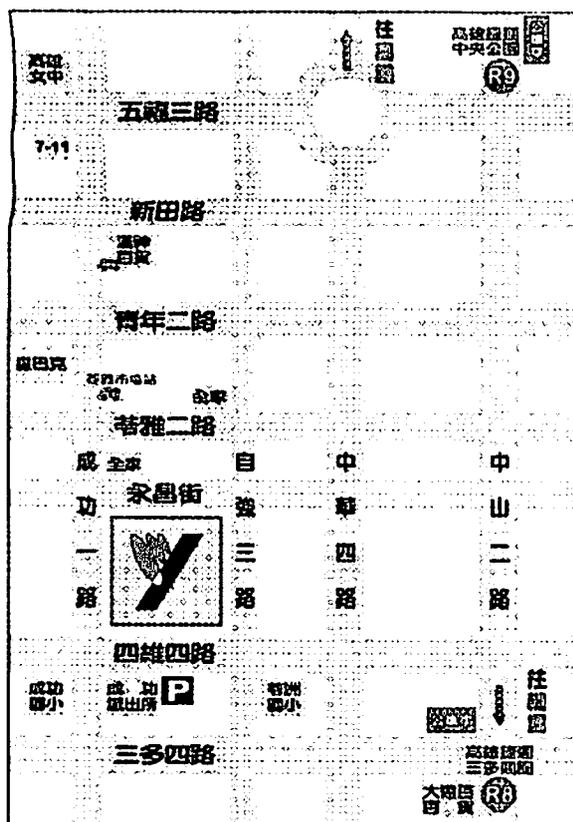
- 活動報名者更換：為顧及學員之權益，如於活動前預知無法參加，最晚請於活動前一天中午 12 點前來電告知更換參與人員姓名(恕不退費)，如報名者為會員，替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。
- 報名者如遇不可抗力之因素無法參加方可辦理退費或費用保留，申請人需填妥「社團法人台灣醫務管理學會退費/保留申請表」並出示相關證明文件；而非不可抗力之因素者，本學會不受理退費之申請。
 1. 退費原則：活動前 7 日(含假日)，扣除 20%報名費；活動前 1-6 日(含假日)，扣除 50%報名費，最高扣款上限為 500 元。日期計算以本會收到申請資料為計算基準。
 2. 保留原則：活動前 7 日(含假日)，可將費用全額保留，保留期限為 1 年，須於 1 年內將費用抵扣使用(可抵扣其他活動報名費、年費等)；活動前 1-6 日(含假日)，僅能以退費方式辦理，日期計算以本學會收到申請資料為計算基準。
- 如為重複或溢繳費用，則須扣除 100 元行政處理費。

【注意事項】

- 參加本活動，每天課程可得本學會及公務人員終身學習教育積分各 8 分（小時）；此外，本課程亦屬醫療品質相關課程，全程參加者，可獲得 6 學分之醫療品質積分。
- 參加之學員，請於報到時間內出示健保 IC 卡或身分證明文件辦理報到。
- 本次活動上午報到時間：AM8:30-9:00。下午簽退時間：全部課程結束後。學員如因故提早離席，積分數或上課證明將依實際簽退時間計算之。
- 本次活動無停車優惠，請多利用大眾交通運輸工具。

【交通資訊】

阮綜合醫院位於高雄市苓雅區成功一路及四維四路上，鄰近三多商圈，並與捷運紅線的「三多商圈站」及「中央公園站」相距不遠，距高鐵左營站及小港機場車程約 20 分鐘。



社團法人台灣醫務管理學會

「醫院經營管理與發展趨勢」研討會

日期：105 年 5 月 20 日（星期五）

地點：阮綜合醫院 B 棟十樓大禮堂（高雄市苓雅區成功一路 162 號）

主辦單位：阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院

社團法人台灣醫務管理學會

時間	活動內容	主講人
08:30-09:00	報到	
09:00-09:10	主席致詞 社團法人台灣醫務管理學會 謝武吉理事長 阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院 柯成國院長	
主持人:社團法人台灣醫務管理學會 謝武吉理事長		
09:10-09:50	【專題演講】 醫院經營發展新思維	阮綜合醫院 柯成國 院長
09:50-10:50	醫院管理 Q&A 15分鐘	彰化基督教醫院 孫茂勝 副院長
10:50-11:10	Coffee Break (20分鐘)	
11:10-12:10	推動知識管理、淬煉醫療智慧 Q&A 15分鐘	光田綜合醫院 黃明國 行政副院長
12:10-13:30	午餐時間	
主持人:阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院 柯成國院長		
13:30-14:10	【專題演講】 醫療價值創新與流程再造	中國醫藥大學 醫務管理學系 郝宏恕 副教授
14:10-15:10	以精實手法進行醫院流程改善與再造 Q&A 15分鐘	社團法人台灣健康產業 平衡計分卡管理協會 陳進堂 理事長
15:10-15:30	Coffee Break (20分鐘)	
15:30-16:30	以資訊科技系統提升醫療競爭力及管理價值 Q&A 15分鐘	大仁健康科技公司 張文信 總經理
16:30~	賦歸	

※議程若有變動，以當日公告為準※

社團法人台灣醫務管理學會

「醫院經營管理與發展趨勢」研討會

報名繳費確認表

1. 欲報名本次活動，請先至學會網站(<http://www.tche.org.tw>)「活動訊息」→「本會活動」報名。
2. 繳完費用後，回傳報名繳費確認表及個資蒐集同意聲明書，始完成報名手續。

醫院名稱：_____

NO	會員編號	姓 名	聯絡電話
1			
2			
3			
4			
5			

註 1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員。

註 2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交 105 年常年會費會員，請以非會員身份報名。

註 3：2 人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，方可享有 2 人同行優惠，否則以原價計算。

註 4：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註 5：本場活動可使用「學習抵用券」。

註 6：各項優惠請擇一使用。

註 7：每位報名者皆需填寫「個資蒐集同意聲明書」。

※台灣醫務管理學會聯絡方式

承辦人：蔡佳琪專員、楊盛翔專員

電話：02-23693081 轉 22、10

傳真：02-23649354

ATM 轉帳黏貼處

【請將繳費單據黏貼後，傳真至本學會 (Fax：02-23649354) 並來電 (Tel：02-23693081) 確認報名資料，以維護您的權利。】

文件名稱	個資蒐集同意聲明書		機密等級	一般	文件編號	PI-D-019
記錄編號		填表日期	版本	VI.1	頁碼/總頁數	1/1

個資蒐集同意聲明書

為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知：

- 一、 個人資料蒐集之目的及用途：目的在於進行本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務，並將利用您所提供之 Email、聯絡電話及地址通知您相關訊息。
- 二、 蒐集之個人資料類別：中文姓名、身份證字號或影本、聯絡電話、傳真電話、Email、服務單位及職稱、通訊地址。以下服務項目需另行蒐集個資類別如下：
 1. 入會申請：出生年月日、學經歷、戶籍地址、畢業證書影本、在職證明書影本、學生證影本。
 2. 期刊投審稿作業：匯款資料
 3. 醫管師甄審及檢定考試作業：出生年月日、學經歷、畢業證書(學生證)影本、服務年資證明正本
- 三、 個人資料利用之期間、地區、對象：
 1. 期間：本服務項目，自個資蒐集日起至特定目的消失止。由本學會保存您的個人資料，以作為查詢、確認等相關服務之用。
 2. 地區：您的個人資料僅於國內處理或利用。
 3. 對象：本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務之使用者。
- 四、 報名者之個人資料依據個資法第 3 條規定，報名者對個人資料於保存期限內得行使以下權利：
 1. 查詢或請求閱覽。
 2. 請求製給複製本。
 3. 請求補充或更正。
 4. 請求停止蒐集、處理或利用。
 5. 請求刪除。

本人業已詳細閱讀並同意社團法人台灣醫務管理學會本服務項目或業務之個資告知事項，並同意蒐集、處理及利用本人個人資料。

此致

社團法人台灣醫務管理學會

同意人：

年 月 日