

台灣護理資訊學會

函

3/4-8

連絡電話：02-25525645、0988609969

地址：台北市北投區立農街二段 155 號

陽明大學護理學院(轉台灣護理
資訊學會)

聯絡人：蔡佳霓

E-mail: tn timer@ mail2000. com. tw

速等：速件

發文日期：中華民國 106 年 03 月 07 日

發文字號：(106)護資字第 106000004 號

附件：競賽活動辦法、報名表

受文者：各醫療院所及本會全體會員

主旨：敬邀 台端參加本學會舉辦之「台灣護理資訊學會 2017 年智慧照護觀摩競賽」，檢送活動辦法、報名表及活動評分表，歡迎各醫療相關人員踴躍報名，請 查照。

說明：

- 一、本學會將舉辦「台灣護理資訊學會 2017 年智慧照護觀摩競賽」活動，歡迎各醫療相關人員踴躍報名，並將於民國 106 年 6 月 13 日(二)於內湖三軍總醫院演講廳舉辦競賽發表會。
- 二、報名方式請參閱「台灣護理資訊學會 2017 年智慧照護觀摩競賽」辦法中的報名資訊，請於民國 106 年 4 月 15 日(星期六)前完成報名。
- 三、若有任何問題請洽詢學會人員。

聯絡人：蔡佳霓 小姐

聯絡電話：02-25525645 0988609969

電子郵件：tn timer@ mail2000. com. tw

正本：各醫療院所及本會全體會員

理事長 李作英

台灣護理資訊學會 2017 年智慧照護觀摩競賽

一、活動目的：

分享與學習各醫療機構智慧照護發展特色，透過觀摩競賽將智慧照護成果進行交流與學習成長，營造醫療機構更卓越的照護環境。

二、報名資訊

(一)報名資格：全國各醫療機構皆歡迎報名參加。

(二)報名時間：即日起至 106 年 4 月 15 日止。

(三)收費方式：第一階段報名費新台幣 3,000 元，入選第二階段另繳交新台幣 9,000 元。

(四)繳費方式：報名費匯至台灣護理資訊學會帳戶，並將匯款證明電子檔、連絡電話、收據抬頭/統一編號、轉帳帳號後五碼寄至學會信箱：tnia@mail2000.com.tw，始完成報名手續，報名後，恕不退費。

銀行代碼：822 銀行名稱：中國信託商業銀行 林口分行
戶名：台灣護理資訊學會 帳號：023540-070865

三、報名方式：採書面報名，並於 106 年 4 月 15 日(六)前繳交。

相關審查資料及報名表(如附件一)，須加蓋機構印信。

四、資料繳交：

(一)書面成果報告書一式兩份，於 106 年 4 月 15 日前以掛號寄至本學會收(收件地址：23599 中和宜安郵局第 22 號信箱)。

(二)電子檔成果報告請轉成 PDF 檔案(限 20MB)寄至學會信箱：
tnia@mail2000.com.tw

(三)成果報告書限 20 頁(含封面、目錄、摘要、相關附件)。

(四)內容請以中文標楷體，英文 Time New Roman 14 號字體呈現。

五、競賽說明：

(一)競賽主題：舉凡與資訊發展或智慧照護相關之改善主題。

(二)主題改善期間：2014 年以後之改善方案均可參加競賽。

(三)競賽方式：第一階段採書面審查，入選者進入第二階段採現場發表，發表時間於 106 年 6 月 13 日，地點於三軍總醫院演講廳舉辦。

(四)現場發表：以十五分鐘為限，委員評分原則(如附件二)，採一致性評分共識以及利益迴避原則。

六、獎勵辦法：

智慧照護特優獎(登峰造極)：數名，並頒獎金、獎座、獎狀。

智慧照護優等獎(躍升龍騰)：數名，並頒獎金、獎座、獎狀。

智慧照護佳作獎(展望新銳)：數名，並頒獎金、獎座、獎狀。

智慧照護創意獎(輝煌創意)：數名，並頒獎金、獎座、獎狀。

台灣護理資訊學會

2017 年智慧照護觀摩競賽

活動報名表

附件一

參賽醫院			
參賽主題			
主題改善期間	自	年	月至 年 月
團隊負責人			
參與成員			
所屬單位			
團隊聯絡人		連絡電話	
		聯絡手機	
		聯絡 Email	
		傳真電話	
同意書 參賽機構及團隊同意並無償授權本學會運用所有參賽資料作為攝影、媒體撥放、出版及各項宣傳教育、學術研究等活動推廣用途。 (機構)印信 中華民國 年 月 日			

台灣護理資訊學會
2017 年智慧照護觀摩競賽

現場發表評分項目

附件二

評分項目	評分內容	評分配比
改善主題	1. 主題重要 2. 主題新穎、有創意	10%
改善流程	1. 改善具邏輯與科學性 2. 簡化工作流程	20%
成果影響	1. 提升病人安全 2. 提升工作效率 3. 提升醫院或機構正面形象	30%
團隊資源運用	1. 跨團隊參與情形 2. 團隊投入程度	20%
現場表現	1. 發表清晰、有條理 2. 現場表現用心	20%