臺灣醫療品質協會 函

聯絡電話: 02-87927929 傳真電話: 02-87927948

地址:114台北市內湖區成功路二段 325 號

聯絡人:劉芝昀/戴芮筑 E-mail:ahqroc@gmail.com

速別:普通

密等及解密條件:

發文日期:中華民國 109 年 11 月 16 日 發文字號: (109)醫品協字第 10900443 號

附件:活動程序表、報名事宜、交通路線指南、報名表

受文者:各醫療院所及本會全體會員

收文 2020-11-20 13

主旨:敬邀台端參加本協會舉辦之「從醫療品質看醫院評鑑-準備經驗分享研討 會」,歡迎各醫療相關人員踴躍參加,請查照。

說明:

- 一、本協會訂於民國民國 109 年 12 月 10 日(週四)假新光吳火獅紀念醫院, 舉行「從醫療品質看醫院評鑑-準備經驗分享研討會」,敬請各醫療相關 人員踴躍參加。
- 二、全程參與本研討會之學員,可獲得本協會教育積分7.0分;另,中華民國醫師公會全國聯合會、台灣專科護理師學會(護理師護士學分)、臺灣醫務管理學會積分申請中。
- 三、 為便於秘書處前置作業安排,請於 109 年 12 月 8 日(週二)前完成報名。
- 四、每場次前 5 名完成報名(繳費完成才算報名完成)者可免費獲得協會出版書籍 1 本(人會出錯、跨越品質的鴻溝、最新病歷紀錄指引(第一版)三本書籍自由選擇一本贈送)。
- 五、 報名方式(詳細內容請參閱 P.4-5):
 - ※請繳費後再繳交報名表,未繳費則報名無效。
 - ※不預先保留名額。
 - (1) 線上報名:請於匯款後填寫下方網址之報名資料。若無法點選,請前往 本會網站最新消息中此堂課程的公告內容中點選。

https://forms.gle/rZBUccbKteMyHKmM9

(2) 紙本報名:填寫紙本報名表報名,再將報名表與匯款資訊傳真至協會秘

書處或 mail 報名。(如報名人數較多請以線上表單報名)

六、 匯款方式:

戶名:臺灣醫療品質協會

● 合作金庫銀行(006)

國醫中心分行

帳號:5137717008221

七、 聯絡人:劉芝昀、戴芮筑 秘書

電子郵件:ahqroc@gmail.com

電話: (02)8792-7929 傳真: (02)8792-7948

理影鄉紹宇

從醫療品質看醫院評鑑-準備經驗分享研討會 活動程序表

主辦單位:臺灣醫療品質協會、新光吳火獅紀念醫院

時間:109年12月10日(週四)

| 地點:新光吳 | 火獅紀念醫院 B1 大會議室【111 台北市士 | 林區文昌路 95 號】 | | | | | |
|--------------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|
| | | mirenarius ili duterra a in comi Silva esta sado arte de rafica est Bruko postra di cultura de la comi Bruko postra di cultura de la comi | | | | | |
| | | | | | | | |
| $08:40 \sim 08:55$ | 學員報到 | | | | | | |
| 08:55 ~ 09:00 | 主持人致歡迎詞 | 長官致詞 | | | | | |
| 09:00 ~ 09:40 | 醫院評鑑準備及重點特色經驗分享 | 振興醫院 禁明陽副院長 | | | | | |
| 09:40 ~ 10:20 | 病歷質審、量審資訊化- | 臺北市立萬芳醫院 | | | | | |
| | -建置自動化與個人化智慧病歷管理平台 | 陳俊佑醫療資訊執行長 | | | | | |
| 10:20~ 10:30 | 茶敘時間 | | | | | | |
| 10:30 ~ 11:20 | 火災風險辨識與用電安全管理 | 前衛福部雙和醫院 | | | | | |
| 10.50 11.20 | | 職安室藍正雄主任 | | | | | |
| 11:20 ~ 12:00 | 疫情後期醫院感控因應與預防 | 林口長庚紀念醫院 | | | | | |
| | | 品質管理中心 | | | | | |
| | | 黄景泰主任 | | | | | |
| 12:00 ~ 13:00 | 午餐時間 | | | | | | |
| 13:00~13:50 | 「醫品病安醫中任務」實務準備經驗分享 | 臺灣醫療品質協會 | | | | | |
| 13:00~13:30 ~ | | 莊旺川秘書長 | | | | | |
| | 醫院評鑑日常化管理機制 | 臺中榮民總醫院 | | | | | |
| 13:50~14:40 | | 品質管理中心 | | | | | |
| | | 劉時安主任 | | | | | |
| 14:40~14:50 | 茶敘時間 | | | | | | |
| 14.50 15.30 | 「住院友善照顧共聘」試辦經驗分享 | 臺大醫院護理部 | | | | | |
| 14:50 ~15:30 | | 劉秀雲督導 | | | | | |
| 15:30 ~16:10 | W | 國泰醫院麻醉科 | | | | | |
| | 醫療機構管制药品管理實務 | 汪志雄主任 | | | | | |
| | *本課程若有異動,以當日公告為準 | • ! | | | | | |

從醫療品質看醫院評鑑-準備經驗分享研討會 報名事宜

(一) 新光吳火獅紀念醫院

地點:新光吳火獅紀念醫院 B1 大會議室【台北市士林區文昌路 95-1 號】

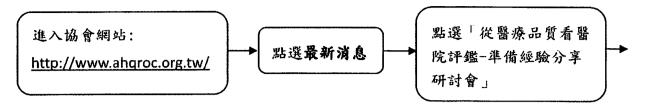
- 時間: 109 年 12 月 10 日(四) 09:00~16:50
- 報名截止日期:109年12月8日(二),人數未達標準,將延期舉辦。
- 雲端講義:為響應配合政府推動節能減碳政策,此次研討會不提供紙本講義,於課程前一天提供電子檔講義下載,報名資訊請留正確 Email,當天提供掃瞄 QR Code 下載講義 PDF 檔案,謝謝您!
- 收費標準:(包含雲端講義、點心及出席證明)
- 本次課程不提供午餐(用餐地點請參閱 P.6)
- 出席證明與收據於下午簽退時發放,未簽到退,不發出席證明。
- 尚未繳交 107 年至 109 年常年會費者以非會員標準收費。

| 報名期限及費用 | 團體會員 | 個人會員 | 學生會員 | 非會員 |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|
| 109/11/16~109/12/08 | 1,800/人 | 1,800/人 | 1,000/人 | 2,500/人 |

- 因場地人數有限,請盡早報名。可使用團體會員費用之人數依各家醫院 團體會員代表人數限定,若有超額報名請先洽詢協會人員,確認後再行 匯款。
- 退費標準:
 - ■若無法更換學員名單欲辦理退費,活動前7日(含)辦理退費酌收手續費 100元/人;活動前1-6日,扣除手續費200元/人。
 - 為顧及學員之權益,若已報名之學員活動前無法參加課程,最晚請於 活動前一天中午 12 點前來電告知並更換參與人員姓名(不再退費)。
- 如為重複或溢繳費用,則需扣除 100 元/人行政處理費。當天缺席者視為自動棄權,恕不退費、不登錄學分、不受理他人代領、不另補寄。

(二) ※報名方式:

1、網路線上報名:

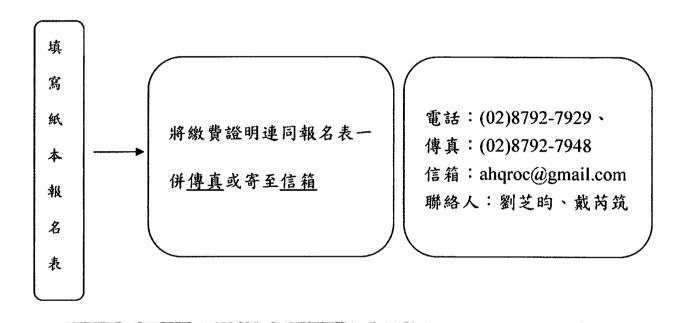


點選 GOOGLE 表單

https://forms.gle/rZBUccbKteMyHKmM9

- 1. 依照指示填妥報名資料
- 2. 若無法提供匯款後 5 碼,請將匯款收據掃描後 mail 至協會信箱

2、纸本方式報名:



交通路線指南

- 新光吳火獅紀念醫院交通方式: https://www.skh.org.tw/skh/fd42b5dc15.html
 搭乘大眾交通工具:
 - 1、搭乘台北捷運:

淡水信義線

- 1、士林站,1號出口出站,左轉中正路直行至文昌路右轉即可到達本院(步行約10~15分鐘)
- 2、劍潭站,1號出口出站,過基河路馬路至對面站牌處,搭乘本院 免費接駁車

文湖線 大安站轉搭淡水信義線

松山新店線 中山站與中正紀念堂站轉搭淡水信義線

中和新蘆線 民權西路站與東門站轉搭淡水信義線

板南線 台北車站轉搭淡水信義線

2、公車資訊

| 2 4- | 一只 叫 |
|-------------------------|--|
| 站名 | 公 車 |
| 新光醫院 | 529、821、F317、市民小巴 12 |
| 天文科學館 | 41、557、821、紅12、紅30、市民小巴8、兒樂1號線、兒樂2號線 |
| 士林站 | 內科通勤專車17、市民小巴8 |
| 國立科教館 | 41、557、620、821、9006、紅12、紅30、市民小巴8、兒樂1號線、兒樂2號線 |
| 士林新光醫院 | F137 |
| 士林區行政中心 | 68、206、223、250、255、255 區、300、302、304 重慶、508、508 區、536、557、 |
| (中正) | 601 重慶幹線、618、620、815、816、821、957、紅3、紅3區、紅7、紅7區、 |
| | 紅9、紅10、紅12、紅15、紅30、內科通勤專車17、市民小巴8、市民小巴12 |
| 士林高商 | 68、255 區、288、529、557、620、821、紅12、紅30、內科通勤專車17、市民 |
| | 小巴8 |
| 士林區行政中心 | 41、303、303 區、529、683、2022、9006、紅9、紅30 |
| (基河) | |
| 0 114 | C to the lawy of |

3、搭乘免費接駁車



Ų

附件四 「從醫療品質看醫院評鑑-準備經驗分享研討會」報名表

淡請以正楷字體填寫

| 姓名 | 身分證字號 | 服務機構/部門/職稱 | E-mail | 電話/手換 | 会员资格 | 用餐類別 | | | | | |
|--|-----------------------------|---|------------|-------|----------------|-------------------|-------------|------|--|--|--|
| | | | | Tel: | 山會員,編號 山非會員 | ①華 ①全素 □蛋奶素 | | | | | |
| | | | | Tel: | □會員·編號 □非會員 | □辇 □全条 □蛋奶素 | | | | | |
| | | | | Tel: | □會員·編號 □非會員 | □蒙 □全素 □蛋奶素 | | | | | |
| 收據抬頭 | (請務必確認貴院 | i完整抬頭) | | | | | | | | | |
| 統一編號 | | | | | | | | | | | |
| 報名場次 | □109 年 12 月 10 日 (四)新光吳火御醫院 | | | | | | | | | | |
| 聯絡人 | | | 聯絡電話/分機/手機 | | | | | | | | |
| | | 報名方式: | | | | | | | | | |
| 1.報名期限: 109 年 12 月 8 日(二) 2.網路線上報名;或傳真至(02)8792-7948 https://forms.gle/rZBUccbKteMyHKmM9 3.如報名人數較多請以線上表單報名 聯絡方式: 電話:(02)8792-7929、傳真:(02)8792-7948、 E-mail:ahqroc@gmail.com 聯絡人:劉芝昀、戴芮茲 | | ATM 轉帳請填寫以下資料: E 款人: 金額: E 款日期: E 款付號後五码: 會員請務必確認已繳交109年以前會費! ※繳費完成才算報名成功,不預先保留名額 | | | | | | | | | |
| | | | | | | 做费收排與出席 | 镫明將於當天下午簽退~ | 一起發放 | | | |