

# 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/石芊沛

E-mail：[ahqroc@gmail.com](mailto:ahqroc@gmail.com)

**受文者：各醫療院所及本會全體會員**

速別：普通

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 111 年 8 月 3 日

發文字號：(111)醫品協字第 11100289 號

附件：活動程序表、報名事宜、報名表、視訊課程操作教學

主旨：本協會訂於民國 111 年 8 月 31 日(週三)舉行「職場上的逆向思維-提升自我效能」(視訊課程)，歡迎各醫療相關人員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、本活動程序表，詳見附件一(P.2)。
  - 二、報名與匯款事宜，詳見附件二(P.3-P.5)。
  - 三、視訊課程操作教學，詳見附件三(P.6)。
  - 四、全程參與本研討會之學員，可獲得本協會教育積分 3.0 分；另，西醫師、護理師護士學分、臺灣醫務管理學會積分申請中。
- (可申請全民健康保險醫院總額品質保證保留款之學分認證)

正本：各醫療院所及本會全體會員

副本：本協會秘書處

理事長 鄭紹宇



# 臺灣醫療品質協會

## 職場上的逆向思維-提升自我效能

### 活動程序表

時間：111 年 8 月 31 日(三) 08:00-12:00

軟體：Cisco Webex Meeting

| 課程表               |                 |                      |
|-------------------|-----------------|----------------------|
| 時間                | 活動內容            | 主講人                  |
| 08:00-08:20       | 學員報到            |                      |
| 08:20-08:25       | 致歡迎詞            | 長官致詞                 |
| 08:25-10:10       | 提升自我效能-創造成功的要素  | 臺灣醫療品質協會<br>高佳翼 副秘書長 |
| 10:10-10:20       | 休息              |                      |
| 10:20-12:00       | 提升自我效能-職場上的逆向思維 | 臺灣醫療品質協會<br>莊旺川 秘書長  |
| *本課程若有異動，以當日公告為準！ |                 |                      |

## 職場上的逆向思維-提升自我效能 報名事宜

- 時間：111 年 8 月 31 日（星期三）AM08:25 ~PM 12:00
- 報名截止日期：111 年 8 月 25 日（星期四），額滿即止，人數未達標準，將延期舉辦。
- 請尊重智慧財產權，課程報名為一人上課費用，勿一人報名多人上課。
- 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，將於課程前一天提供電子檔講義下載，報名資訊請留正確 Email 及收據寄送地址，謝謝您！
- 收費標準：包含雲端講義及出席證明。
- 尚未繳交 109 年至 111 年常年會費者以非會員標準收費。

| 8 月 31 日(三) 職場上的逆向思維-提升自我效能 |       |       |       |       |
|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 報名期限及費用                     | 團體會員  | 個人會員  | 學生會員  | 非會員   |
| 即日起~111/08/19               | 1,200 | 1,200 | 600   | 1,600 |
| 111/08/20~111/08/25         | 1,600 | 1,600 | 1,000 | 2,000 |

- 因上線人數有限，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：
  - ※如為重複或溢繳費用，則需扣除 100 元/人行政處理費。
  - ※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 點前來電告知或更換參與人員姓名(不再退費)。
  - ※登錄視訊軟體時要使用報名的名字登錄，如非報名名單之姓名或未填寫姓名，經主辦單位去除名單後不得要求退費、補上課或提出其他補償機制等要求。
  - ※課前若有問題請與主辦方事先進行視訊軟體測試(約於活動前 3~5 日會統一測試)，若當日因為因個人操作問題而無法登入不退費。
  - ※如因主辦單位之失誤導致學員無法參與課程，必須於當日與協會進行反應，以供後續退費之依據。
- 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。

**※報名方式：**

- 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、 網路線上報名：**

進入協會網站：<http://www.ahqroc.org.tw/> →點選最新消息→點選「職場上的逆向思維-提升自我效能」→點選 <https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20220831>  
→依照指示填妥報名資料，如以銀行匯款，請務必填寫匯款帳號後 5 碼，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(ahqroc@gmail.com )

**2、 紙本方式報名：詳見下表**

**3、 匯款方式：**

合作金庫銀行(006)

國醫中心分行

戶名：臺灣醫療品質協會

帳號：5137717008221

# 「職場上的逆向思維-提升自我效能」報名表

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |            |        |                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 姓 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 身分證字號              | 服務機構/部門/職稱 | E-mail |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |            |        | Tel :                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |            |        | Tel :                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |            |        | Tel :                                                                                    |
| 收據抬頭                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (請務必確認貴院完整抬頭)      |            |        |                                                                                          |
| 統一編號                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |            |        |                                                                                          |
| 報名日期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 111 年 8 月 31 日 (三) |            |        |                                                                                          |
| 收據寄送地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |            |        |                                                                                          |
| 聯 絡 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    | 聯絡電話／分機/手機 |        |                                                                                          |
| <p style="text-align: center;"><b>報名方式：</b></p> <p>1.報名期限：111 年 8 月 25 日(四)</p> <p>2.網路線上報名；或傳真至(02)8792-7948</p> <p><a href="https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20220831">https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20220831</a></p> <p>3.如報名人數較多請以官網表單報名</p> <p style="text-align: center;"><b>聯絡方式：</b></p> <p style="text-align: center;">電話：(02)8792-7929、傳真：(02)8792-7948</p> <p style="text-align: center;">E-mail：ahqroc@gmail.com</p> <p style="text-align: center;">聯絡人：劉芝昀、石芊沛</p> <p style="text-align: center;">繳費收據將於課後一週內紙本寄出；出席證明請自行至官網列印</p> |                    |            |        | <p><b>ATM</b></p> <p>匯款人</p> <p>金額：</p> <p>匯款日</p> <p>匯款帳</p> <p>會</p> <p><b>※繳費</b></p> |

# 臺灣醫療品質協會

## 視訊課程操作教學

※課程進行中，依據著作權法，嚴禁拍照、錄音、錄影，任何未經授權之攝錄之行為，或為類似之使用行為，皆嚴格禁止※

※請尊重智慧財產權，切勿一人報名多人上課※

※課程 ID 與密碼皆於課前提供

※本操作手冊包含電腦版及手機版操作，請選擇自己喜好的模式進行設定及操作

### 【PC 電腦版】

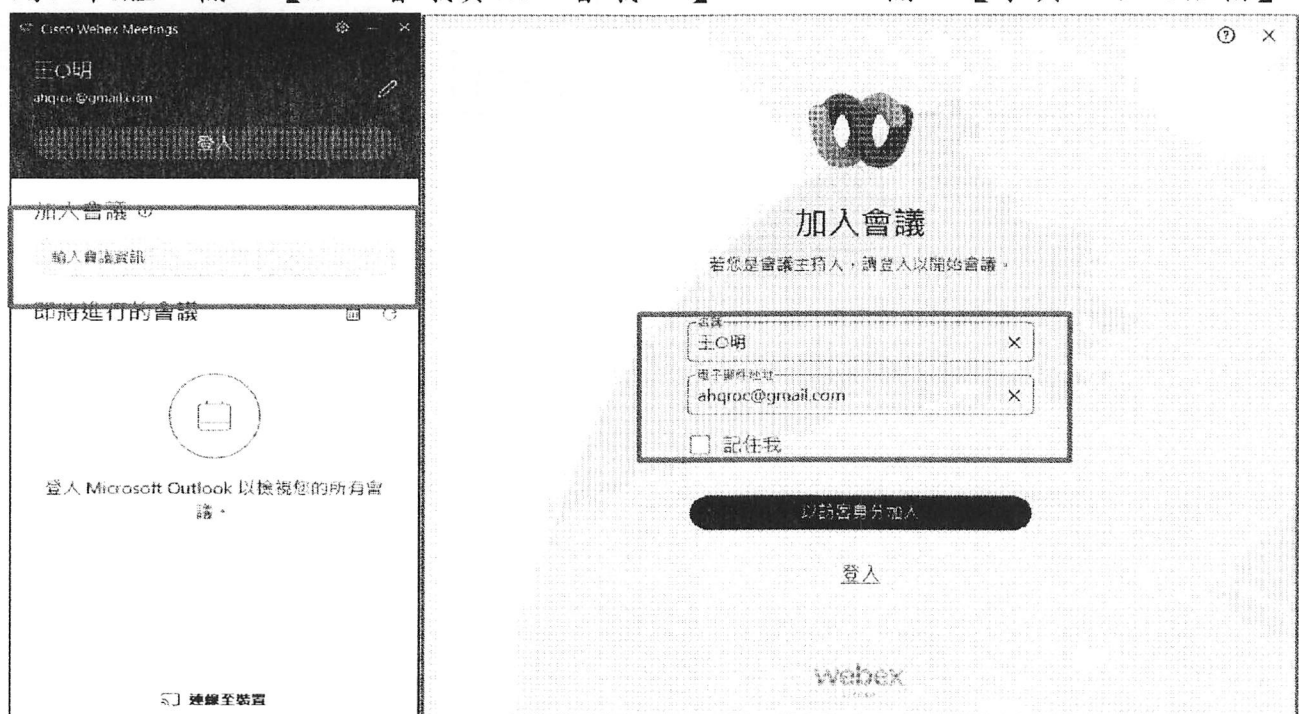
- 視訊課程：至官網

(<https://meetingsapac.webex.com/webappng/sites/meetingsapac/dashboard/home>)

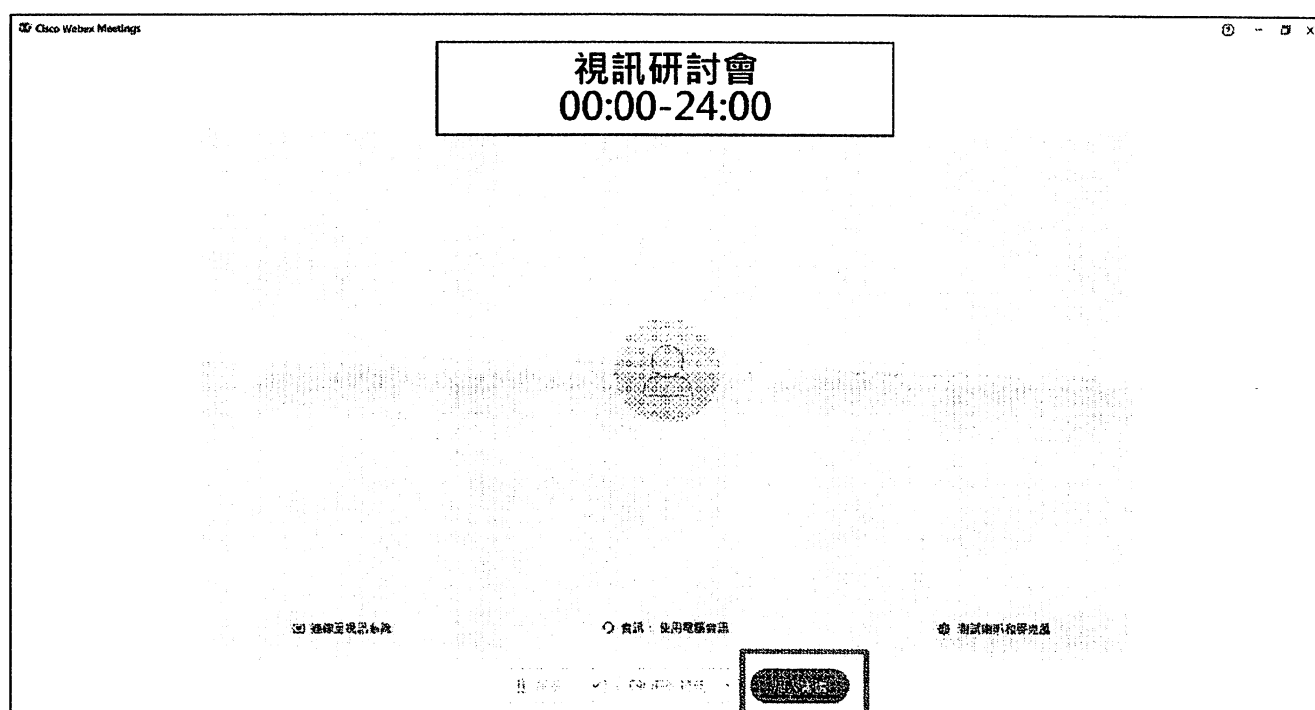
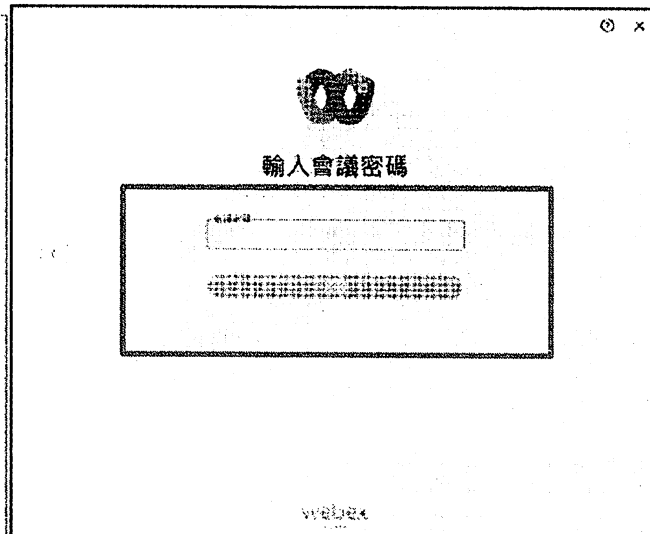
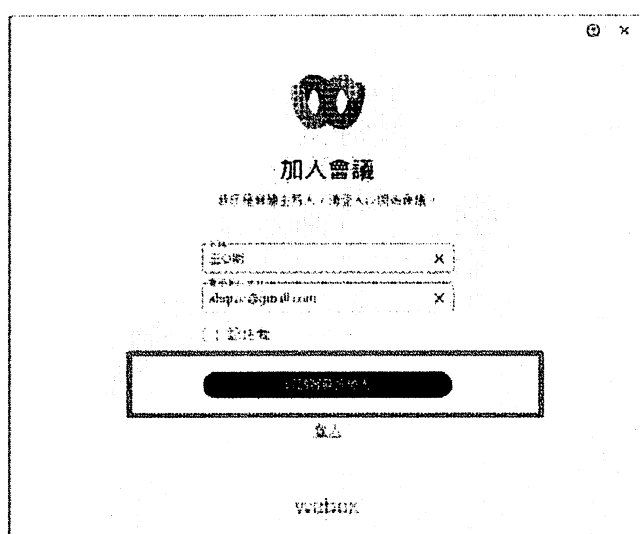
下載 Cisco Webex Meetings 桌面應用程式(建議網路連線頻寬 1.5MB)



- 開啟軟體→輸入【加入會議資訊：會議 ID】→加入→輸入【學員姓名及信箱】



● 點選【以訪客身份加入】→輸入【會議密碼】→點選【加入會議】，成功加入會議！



### 【手機版-Android 系統】

- 請至您 Android 系統中的 Play 商店下載 Cisco Webex Meeting→開啟軟體，點選【加入會議】



- 輸入【會議 ID、學員姓名及信箱】※請確實填寫報名時的姓名，以利辨別學員登入作業  
→輸入【會議密碼】→確認靜音關閉，點選【加入會議】，成功加入會議！

<

加入會議

加入

會議號或 URL

2、輸入 會議 ID

如果您被邀請進入個人會議室，  
可輸入 URL。

company.webex.com/meet/username

王 O 明

ahqroc@gmail.com

3、輸入 報名時的姓名及信箱

Webex Meetings

會議密碼

4、輸入 會議密碼

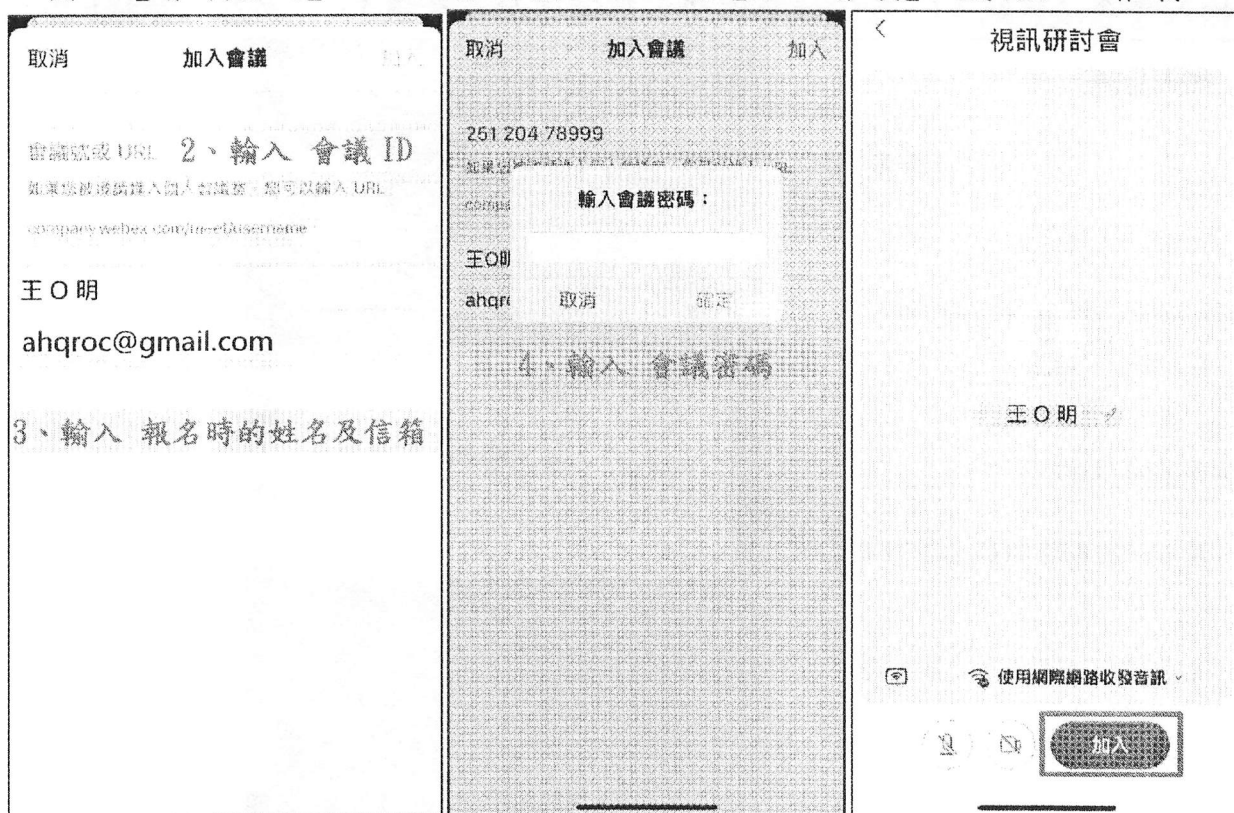
取消 取消

## 【手機版-IOS 系統】

- 請至您 IOS 系統中的 App store 下載 Webex Meeting→開啟軟體，點選【加入會議】



- 輸入【會議 ID、學員姓名及信箱】 ※請確實填寫報名時的姓名，以利辨別學員登入作業 →輸入【會議密碼】→確認靜音關閉，點選【加入會議】，成功加入會議！



## 【常見問題與功能】

Q1：沒聽到聲音

A1：請點選麥克風符號內選單，更改喇叭設定



功能 1：舉手，可使主持人能更快看到您



功能 2：聊天，即時提問與反應

