

檔 號：
保存年限：

哪張
回

社團法人台灣醫務管理學會 函

地址：106 台北市羅斯福路三段 95 號 9 樓
聯絡電話：02-23693081
傳真電話：02-23649354

受文者：全國醫院院長室

發文日期：中華民國 97 年 11 月 17 日
發文字號：醫管(97)秘字第 1104 號
速別：最速件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：見說明

公告周知

敬呈 董主任：如啟

張副院長
張之光 副院長
11/17

主旨：敬邀 貴院參加本會舉辦之「醫務企劃撰寫研習班」，敬請踴躍報名參加。

說明：

一、 本次活動於 97 年 12 月 5 日（星期五）假財團法人天主教耕莘醫院 E 棟 14 樓 E1 階梯教室舉辦，詳細課程內容如附件，歡迎 貴院踴躍報名參加。

二、 課程規劃：

在醫療照護服務業競爭日益激烈的時代，為了提供給民眾更高品質、更加優質的醫療照護服務，增進醫院內醫務管理人員之工作職能也是刻不容緩的課題，提升工作人員醫務企劃之撰寫能力，進而增加醫院的各項業務規劃及執行的效能與效率是十分重要的環節。

透過醫務企劃理論基礎概念的建立，以及課程的研習後，讓學員真正學習到醫務企劃撰寫的方法及精髓，並將所學應用於工作職場中，特舉辦醫務企劃撰寫研習班。

課程內容包含：

(一) 醫務企劃基本概述

1. 醫務企劃在管理中的功能及重要性
2. 醫務企劃的本質、目的、類型
3. 醫務企劃與機構間的關係
4. 醫務企劃成敗的因素
5. 成功醫務企劃人的素質
6. 資訊的蒐集研判能力

收 97. 11. 20 日
字號

「醫務企劃撰寫研習班」

- 一、活動日期：97年12月5日（五）
- 二、活動地點：財團法人天主教耕莘醫院E棟14樓E1階梯教室
【台北縣新店市中正路362號】
- 三、主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會
- 四、本次活動名額80名。
- 五、報名費用（含上課講義、點心及餐盒）：

	活動費用	
	本會會員	非會員
會前報名	2,000元	2,500元
現場報名	2,200元	2,700元

- 註1：本會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員及THIS會員。
 註2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交97年常年會費會員，請以非會員身份報名。
 註3：凡本會贊助團體會員參加本次活動，可享酌收工本費1,000元之名額數，詳參照如下表：

機構層級	名額數
醫學中心	3
區域醫院	2
地區醫院(含地區教學醫院)	1
基層醫療院所、其他團體及教育等機構	1

備註：如報名名額數超過者，費用計價則以本會會員價計算之。

六、報名方式：

1. 採線上報名，逕至學會網站(<http://www.tche.org.tw>)「活動訊息」→「本會活動」報名。
2. 線上報名後，需完成繳費手續，並將劃撥單收據黏貼至「報名繳費確認表」，傳真至學會(FAX:02-23649354)，始完成報名手續；與會來賓也可至學會網站查詢報名名單，當繳費狀態顯示「已繳費」，始完成報名手續。

七、繳費方式：【THIS會員、贊助團體會員及非會員僅限郵政劃撥方式繳費】

1. 郵政劃撥：戶名：社團法人台灣醫務管理學會；帳號：19483113
 註：請於劃撥單通訊欄註明您的會員編號、研習會日期及收據抬頭以利開立收據之作業。
2. ATM金融卡轉帳【僅限個人、贊助個人及學生會員】：由第一銀行代收，操作程序如下(手續費由會員自行負擔)
 - (1) 輸入銀行代號：007(第一銀行)
 - (2) 輸入您的帳號，請按照下列方式輸入(共計16碼)：

「醫務企劃撰寫研習班」課程表

日期：2008年12月5日（星期五）

地點：財團法人天主教耕莘醫院E棟14樓E1階梯教室

時 間	活 動 內 容	演 講 人
08:30-09:00	報 到	
09:00-09:10	主席暨貴賓致詞	
09:10-10:30	醫務企劃基本概述	寶祥健康事業股份有限公司
10:30-10:40	Q & A	王俊文 執行長
10:40-10:50	休 息	
10:50-12:10	醫務企劃的步驟	寶祥健康事業股份有限公司
12:10-12:20	Q & A	王俊文 執行長
12:20~13:30	午 餐	
13:30~14:50	撰寫醫務企劃書的技巧 I	中國醫藥大學醫務管理研究所
14:50-15:00	Q & A	郝宏恕 副教授
15:00-15:10	休 息	
15:20-16:30	撰寫醫務企劃書的技巧 II	中國醫藥大學醫務管理研究所
16:30-16:40	Q & A	郝宏恕 副教授
16:40~	賦 歸	

主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會

※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

『醫務企劃撰寫研習班』

報名繳費確認表

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。並於繳完費用後，回傳報名繳費確認表，始完成報名手續。

贊助團體會員編號：C _____ (註：非會員醫院或 THIS 會員醫院不需填寫)

醫院名稱： _____

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

註：為維護每位會員之權益，即日起未繳交 97 年常年會費會員，請以非會員身份報名。

※台灣醫務管理學會聯絡方式

電話：02-23693081

傳真：02-23649354

ATM 轉帳與郵政劃撥單黏貼處

【繳費後，請將劃撥單收據黏貼後，再行傳真
(FAX:02-23649354) 報名，並請再與學會 (TEL：
02-23693081) 確認報名資料，以維護您的權利。】