

正本

台灣心理腫瘤醫學學會 函

103年3月24日
收文號 C0292
東港安泰醫院

聯絡地址: 251 新北市淡水區民生路45號

電話:(02)8809-1552 傳真:(02)8809-1582

E-mail: tpos.secretary@gmail.com

聯絡人: 林芝存秘書

受文者：安泰醫療社團法人安泰醫院

速別：普通

發文日期：中華民國 103 年 3 月 20 日

發文字號：(103)心方字第 017 號

附件：研討會簡章及報名表

主旨：敬邀 貴院相關人員參與本會辦理之「病情告知流程與品質管理機制研討會」，請 查照。

說明：

- 一、研討會目的在提供各院一討論平台，祈能藉此研討會增進醫院間的交流，溝通學習有關如何建立癌症病人病情告知之流程與品質管理機制，以解決實際執行上之疑慮及困擾。
- 二、檢附研討會簡章及報名表。

正本：如行文單位表

副本：正本醫院之癌症中心、衛生福利部國民健康署、本會存查

理事長

方俊凱

行文單位表

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	國泰醫療團法人汐止國泰綜合醫院
國立臺灣大學醫學院附設醫院	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	衛生福利部桃園醫院
臺北榮民總醫院	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院
長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院	中山醫學大學附設醫院	財團法人羅許基金會羅東博愛醫院
醫療財團法人辜公亮基金會和信治癌中心醫院	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院	澄清綜合醫院中港分院
中國醫藥大學附設醫院	阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院	臺南市立醫院
臺中榮民總醫院	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	衛生福利部雙和醫院〈委託台北醫學大學興建經營〉	高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）
國立成功大學醫學院附設醫院	臺北醫學大學附設醫院	國立陽明大學附設醫院
財團法人臺灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會馬偕紀念醫院	佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院	壠新醫院
財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院	國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	馬偕紀念醫院台東分院
高雄榮民總醫院	童綜合醫療社團法人童綜合醫院	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院
奇美醫療財團法人奇美醫院	臺北市立萬芳醫院（委託財團法人私立臺北醫學大學辦理）	衛生福利部豐原醫院
義大醫療財團法人義大醫院	振興醫療財團法人振興醫院	仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院
三軍總醫院附設民眾診療處	光田醫療社團法人光田綜合醫院	高雄市立大同醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院經營）
戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	財團法人馬偕紀念醫院新竹分院	秀傳醫療財團法人彰濱秀傳紀念醫院
奇美醫療財團法人柳營奇美醫院	佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院	臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院	臺北市立聯合醫院（仁愛院區）	安泰醫療社團法人安泰醫院
新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院	天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院	財團法人天主教靈醫會羅東聖母醫院
佛教慈濟醫療財團法人臺北慈濟醫院	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	敏盛綜合醫院

行文單位表

衛生福利部臺中醫院	林新醫療社團法人林新醫院	國泰醫療財團法人新竹國泰綜合醫院
衛生福利部屏東醫院	國軍高雄總醫院附設民眾診療處	台灣基督長老教會新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院
郭綜合醫院	衛生福利部彰化醫院	天主教耕莘醫療財團法人永和耕莘醫院
基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院	衛生福利部臺南醫院	臺北市立聯合醫院(中興院區)
高雄市立聯合醫院	寶建醫療社團法人寶建醫院	東元綜合醫院
大千綜合醫院	員生醫院	新北市立聯合醫院
澄清綜合醫院	衛生福利部臺北醫院	

台灣心理腫瘤醫學學會

病情告知流程與品質管理機制研討會

為因應國民健康署「103 年度醫院癌症診療品質提升計畫」中基本應辦事項之附件 4「癌症病人病情告知」：『為落實癌症病人對病情有知的權益，醫院應建立癌症病人病情告知之流程與品質管理機制，包括：「時機」、「被告知意願評估」、「告知內容」、「監測」與「檢討改善」…等』一事，而衍生出此研討會，期望各院能藉此平台互相交流、溝通學習，以解決實際執行上之疑慮及困擾，共同努力為癌症病人謀福祉。

對象：參與 103 年度醫院癌症診療品質提升計畫醫院之相關同仁

時間：103 年 4 月 17 日(星期四) 下午 13:30-16:30

地點：YWCA 台北基督教女青年會 R401 室 (台北市青島西路 7 號 4 樓)

費用：每人酌收行政工本費 200 元整。

繳費方式：A) 郵局劃撥帳號：50134097，戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

B) 銀行匯款或 ATM 轉帳：淡水第一信用合作社竹園分社(119)

帳號：0065-21-335985-0 戶名：台灣心理腫瘤醫學學會

活動流程：

13:30-13:50	長官致詞	
13:50-14:10	病情告知流程與 品質管理機制說明	方俊凱理事長
14:10-15:10	規劃及作法之經驗分享	由馬偕、和信及台南奇 美醫院三位代表分享
15:10-16:30	Q&A 及綜合討論	方俊凱理事長

聯絡電話：(02)8809-1552 林芝存秘書

台灣心理腫瘤醫學學會
病情告知流程與品質管理機制研討會
報名表

醫院名稱：

代表一			
姓名		性別	
服務單位		職稱	
聯絡電話		Email	

代表二			
姓名		性別	
服務單位		職稱	
聯絡電話		Email	

繳費方式：☐ _____月_____日劃撥_____元

☐ _____月_____日匯款_____元，帳號後五碼_____

收據抬頭： _____



聯絡人：林芝存(02)8809-1552
報名表請傳真至(02)8809-1582