

104年1月30日
收文號 C0089
東港安泰醫院

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 3 樓

聯絡人：陳仕凡

E-mail：ahqroc@ms27.hinet.net

速別：普通

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 104 年 01 月 28 日

發文字號：(104)醫品協字第 10400009 號

附件：活動程序表、交通路線指南、報名表

受文者：各醫療院所及本會全體會員

主旨：敬邀台端參加本協會舉辦之「經營管理實務教育訓練研討會」，歡迎各醫療相關人員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、 本協會訂於 104 年 03 月 31 日(週二)假新光吳火獅紀念醫院(北部場)，舉行「經營管理實務教育訓練研討會」，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 8.0 分(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)；另，中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、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 104 年 03 月 23 日(週一)前完成報名，各場名額有限，請儘早報名以免向隅。報名方式(詳細內容請參閱 P6)：
(1)於臺灣醫療品質協會網站(<http://www.ahqroc.org.tw/>)點選 **課程活動** → **課程清單** 進行線上報名，再將匯款資訊傳真或 mail 至協會報名。
(2)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。
- 四、 聯絡人：陳仕凡 小姐電子郵件：ahqroc@ms27.hinet.net

ahqroc@gmail.com

電話：(02)8792-7929

傳真：(02)8792-7948

理事長 **李三剛**

臺灣醫療品質協會

經營管理實務教育訓練研討會活動程序表

主辦單位：臺灣醫療品質協會、新光吳火獅紀念醫院

活動時間：(北部場) 104 年 03 月 31 日 (星期二)

活動地點：(北部場) 新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室

【台北市士林區文昌路 95 號】

課程表		
時間	活動內容	主講人
09:00-09:15	學員報到	
09:15-09:20	致歡迎詞	長官致詞
09:20-10:50	人力資源管理與醫院經營管理績效之實務連結	任寶玲 副秘書長
10:50-11:05	茶敘時間	
11:05-12:35	醫療機構人員招募實務	任寶玲 副秘書長
12:35-13:30	午餐時間	
13:30-15:00	服務品質與醫院經營績效	邢世俊 副主任
15:00-15:10	茶敘時間	
15:10-16:40	如何撰寫醫療品質年度計畫	邢世俊 副主任
*本課程若有異動，以當日公告為準！		

※※經營管理實務教育訓練研討會講師團隊※※

1. 邢世俊理事

現職：臺灣醫療品質協會理事、臺灣醫療品質協會學術發展委員會委員、臺灣醫療品質協會教育訓練委員會委員、振興醫療財團法人振興醫院醫品中心副主任

學歷：國防醫學院生命科學研究所博士候選人

美國杜蘭大學公共衛生學碩士

國防醫學院公共衛生學學士

臺灣大學醫管所醫院管理人力資源開發學分班第一期

經歷：(1)三軍總醫院教學組行政官

(2) 三軍總醫院民診處執行秘書

(3) 三軍總醫院醫品組組長

(4) 三軍總醫院醫療品質審議委員會執行秘書

(5) 三軍總醫院成本組組長

(6) 國防醫學院公衛系、醫學系講師

(7) 國立臺北護理學院醫護管理系講師

(8) 三軍總醫院病人安全委員會執行秘書

(9) 天主教耕莘醫院企畫室副主任

(10) 天主教耕莘醫院醫務部副主任

(11) 臺灣醫療品質協會秘書長

(12) 臺灣醫療品質協會理事

(13) 伍倫醫療社團法人員榮醫院院長特別助理

(14) 李綜合社團醫療法人大甲李綜合醫院行政副院長

2. 任寶玲副秘書長

現職：臺灣醫療品質協會副秘書長、臺灣醫療品質協會國際合作委員會 執行秘書、兩岸醫療輔導顧問

學歷：中國醫藥大學醫務管理研究所碩士

中台科技大學護理系學士

經歷：(1) 大里仁愛醫院總裁室特助

(2) 中區醫療網中區資源整合-病安訪查計畫訪查委員

(3) 台中榮民總醫院醫務企管室組長

(4) 台中榮民總醫院品安會秘書處執行秘書

(5) 台中榮民總醫院嘉義暨灣橋分院醫務行政室兼任主任

(6) 埔里榮院醫務行政室主任

(7) 埔里榮院社區健康中心執行長

(8) 埔里榮院護理部兼任護理長

(9) 埔里榮院感控室感染管制師

(10) 埔里榮院護理部護理師

(11) 省立南投醫院護士

學術研討會報名課程相關事宜

北部場-新光吳火獅紀念醫院

- 地點：新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室
【台北市士林區文昌路 95 號】
- 時間：104 年 03 月 31 日（星期二）AM9:00~PM16:40
- 報名截止日期：104 年 03 月 23（一），**限額 70 人**，額滿即止，人數未達標準，將延期舉辦。
- 收費標準：（包含講義、午餐、點心及出席證明-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）
- 尚未繳交 101 年至 103 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
02/26 以前(含 02/26)	1,600	1,600	800	2,000
02/27 之後	1,800	1,800	1,000	2,200

- 新光吳火獅紀念醫院交通方式：

站名	公車路線	備註
新光醫院	290、529、市民小巴 12	
士林國中	紅 3、紅 7、紅 10、紅 12、紅 15、紅 30、68、111、206、223、250、255、302、304(重慶線)、508、536、601、618、620、815、816、1505、1801、重慶幹線、市民小巴 8	
行政中心(1)	紅 3、紅 7、紅 10、紅 12、紅 15、紅 30、206、223、250、255、302、304、508、536、601、620、634、815、1505、重慶幹線、市民小巴 8、市民小巴 12	
行政中心(2)	紅 9、紅 30、41、111、290、303、529、620、2022、9066	
士林站	紅 7、小 15、小 16、小 17、小 18、小 19、68、216、218、223、266、277、280、290、302、308、310、508、536、601、616、665、1264、1505、市民小巴 1、市民小巴 8	
天文館	紅 3、紅 12、紅 30、41、市民小巴 8	
捷運士林站	紅 12、紅 15、紅 30、小 15、小 16、小 17、小 18、小 19、111、206、255、303、304、620、815、重慶幹線、市民小巴 1	
陽明高中站	紅 7、紅 9、紅 10、紅 15、26、68、206、223、250、255、288、302、304、508、536、601、620、815、816、1505、1801、重慶幹線、市民小巴 12	
士商路	紅 9、26、68、288、618、816	位於聖賢大樓門口處

新光醫療財團法人
新光吳火獅紀念醫院
SHIN KONG WU HO-SU MEMORIAL HOSPITAL

願景 秉持「專業、熱忱、服務」的精神
提升全民的「健康、希望、幸福」
成為最受信賴的醫學中心

宗旨

- 以病人為中心
- 以優質醫療服務回饋社會
- 培育優秀專業人才
- 創新醫學研究

目標

- 服務 · 教學 · 研究

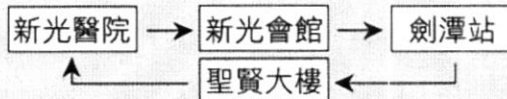


免費 捷運專車為您服務

院址：台北市士林區文昌路95號
總機：2833-2211 網址：www.skh.org.tw
語音預約掛號電話：2833-5000
人工預約掛號電話：2833-3000
服務台電話：2833-2211轉2999

專業 熱忱 服務 健康 希望 幸福

行駛路線



週一至週五服務時間：07：00~24：00

07：00~07：40 每20分鐘一班
07：50~18：00 約7~10分鐘一班
18：00~20：00 約10~20分鐘一班
20：00~24：00 每30分鐘一班

週六服務時間：07：00~17：00

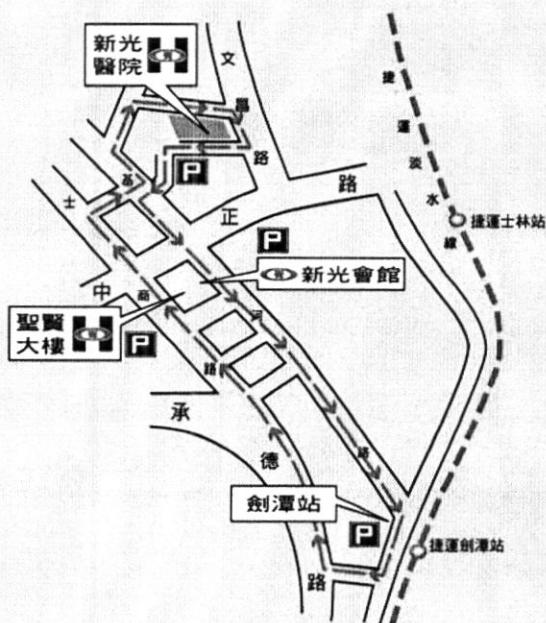
07：00~07：40 每20分鐘一班
07：40~13：00 約7~10分鐘一班
13：00~17：00 每20分鐘一班

週日及例假日停駛

新光會館上車到醫院的乘客，請至聖賢大樓候車

聯絡電話：28332211轉2321

路線圖



劍潭捷運站乘車處示意圖

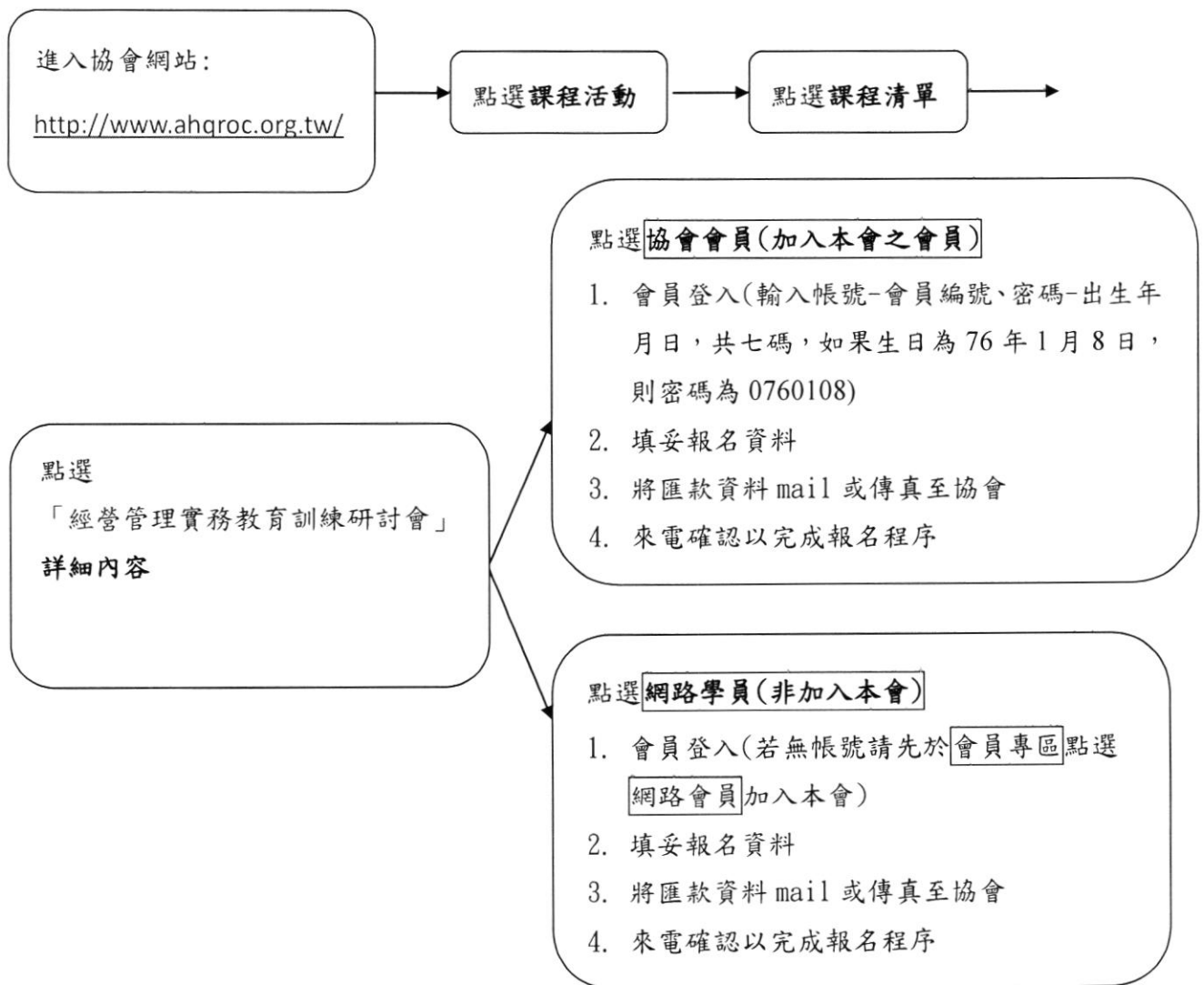


劍潭站乘車處位於
對面地下道出口處
請勿跨越馬路
以策安全

新光醫院 祝您健康

※報名方式：

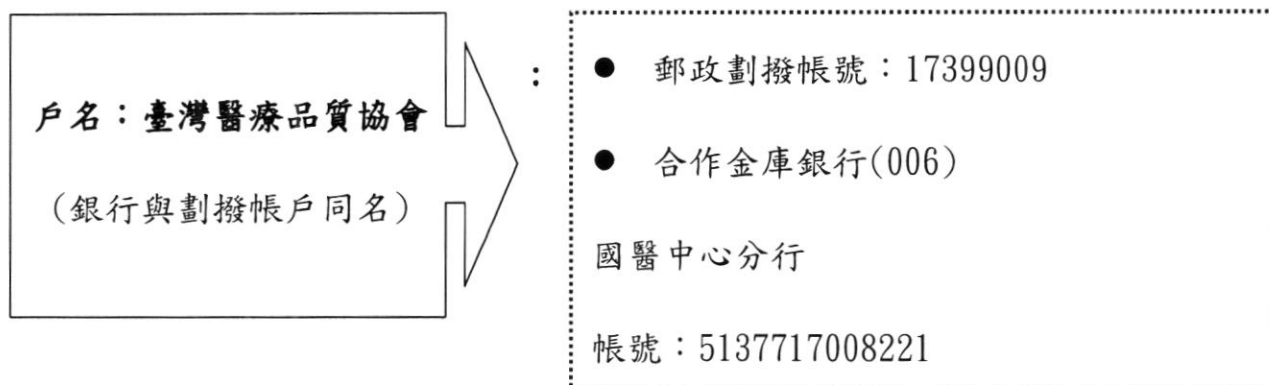
1. 網路線上報名：



2. 紙本方式報名：



● 繳費方式：



- 尚未繳交 101 年至 103 年常年會費者以非會員標準收費。

北部場—104 年 03 月 31 日 (週二)

新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室

【台北市士林區文昌路 95 號】

報名期限及費用	團體會員	個人會員	學生會員	非會員
02/26 以前(含 02/26)	1,600	1,600	800	2,000
02/27 之後	1,800	1,800	1,000	2,200

- 報名截止日期：104 年 03 月 23 日 (一)，**限額 70 人**，額滿即止，人數未達標準，將延期舉辦。

「經營管理實務教育訓練研討會」報名表

※請以正楷字體填寫

□台北 104 年 03 月 31 日(週二)新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室【台北市士林區文昌路 95 號】

姓名	身分證字號	服務機構/部門/職稱	E-mail	市內電話／手機	會員資格	用餐類別
				Tel: _____	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員	☐ 葷 ☐ 素
				Tel: _____	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員	☐ 葷 ☐ 素
				Tel: _____	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員	☐ 葷 ☐ 素
收據抬頭 統一編號	寄發地址／部門 □□□					
收據開立方法	☐ 金額開立於一張 ☐ 分開開立(多人一起報名時) ☐ 不顯示學員姓名 ☐ 顯示統一編號					
收據開立日期	☐ 匯款日期 ☐ 上課日期	收據領取方式		☐ 活動當日領取 ☐ 收到匯款後寄送		
聯絡人	聯絡電話／分機／手機					
匯款單黏貼處 將收據黏貼報名表，連同報名表一併傳真至(02)8792-7948 或 mail 至 ahqroc@gmail.com、ahqroc@ms27.hinet.net 連絡電話：(02)8792-7929、0932-207093 陳仕凡小姐 ATM 轉帳請填寫以下資料： 匯款人： 金額： 匯款日期： 匯款帳號後五碼： ~謝謝您~						
請務必來電確認以完成報名程序						