

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：戴芮筑/劉芝昀

E-mail：ahqroc@gmail.com

速別：速件

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 110 年 10 月 27 日

發文字號：(110)醫品協字第 11000374 號

附件：活動程序表、報名事宜、交通路線指南、報名表、TOCC 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「智慧醫療與人工智慧於醫療界應用與實務」

課程，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 110 年 11 月 27 日(六)假新光吳火獅紀念醫院舉行「智慧醫療與人工智慧於醫療界應用與實務」課程實體場，敬請各醫療相關人員踴躍參加。
- 二、本會配合中央流行疫情指揮中心與合辦醫院之相關防疫政策與措施，視疫情嚴重等級，課程可適時修正及調整成視訊辦理，並於課前公告周知。
- 三、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。
- 四、為便於秘書處前置作業安排，請於以下期限前完成報名，名額有限，請儘早報名以免向隅。
- 五、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)。
- 六、報名事宜(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://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20211127>

- (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或 Mail 至協會秘書處(如報名人數較多請以線上表單報名)。

七、居家檢疫、居家隔離及自主健康管理期間者，及有發燒、呼吸道症狀、腹瀉、嗅味覺異常等疑似症狀者，不得參加研討會，將落實「實名制」和「TOCC(旅遊史、職業別、接觸史、群聚)」，請與會人員全程配戴口罩、保持手部衛生，並請攜帶身分證件並先自行下載列印填寫 TOCC 評估表(附件五)於活動當日提供。

八、匯款方式：

銀行：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

※請將匯款收據或匯款後 5 碼掃描 mail 或傳真至協會信箱

九、聯絡人：戴芮筑/劉芝昀秘書

電子郵件：ahqroc@gmail.com

電話：(02)8792-7929

傳真：(02)8792-7948

理事長 鄭紹宇

臺灣醫療品質協會

智慧醫療與人工智慧於醫療界應用與實務

活動程序表

主辦單位：臺灣醫療品質協會

合辦單位：新光吳火獅紀念醫院

時間：110 年 11 月 27 日(六)

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】

課程表		
時間	活動內容	主講人
08:50-09:05	學員報到	
09:05-09:10	致歡迎詞	長官致詞
09:10-10:00	台北榮總智慧醫療發展現況 與疫情期間智醫之精進作為	台北榮民總醫院 高壽延副院長
10:10-10:50	精準伺機性篩檢：以心電圖為例	林口長庚醫院 郭昶甫教授
10:50-11:00	休息時間	
11:10-12:00	人工智慧軟體在醫院落地執行的挑戰： 以新冠肺炎影像辨識為例	台大醫院 李建璋副主任
12:00-13:00	午餐時間	
13:00-13:50	智慧健康管理住診調劑系統 營造友善藥師作業環境	高雄長庚醫院藥劑科 陳銘鴻主任
13:50-14:40	導入智慧醫療改造手術室醫材管理安全與效能	高雄市立小港醫院 羅維仁護理師 黃合億資訊組員
14:40-14:50	休息時間	
14:50-15:40	門診服務流程-創新思維、流程再造 (智慧醫療類智慧醫院組)	台中榮民總醫院 高佳雲組長
15:40-16:30	急重症病人相關風險預測 與智能化實務應用分享	奇美醫院 陳欽明主任
*本課程若有異動，以當日公告為準！		

智慧醫療與人工智慧於醫療界應用與實務

報名事宜

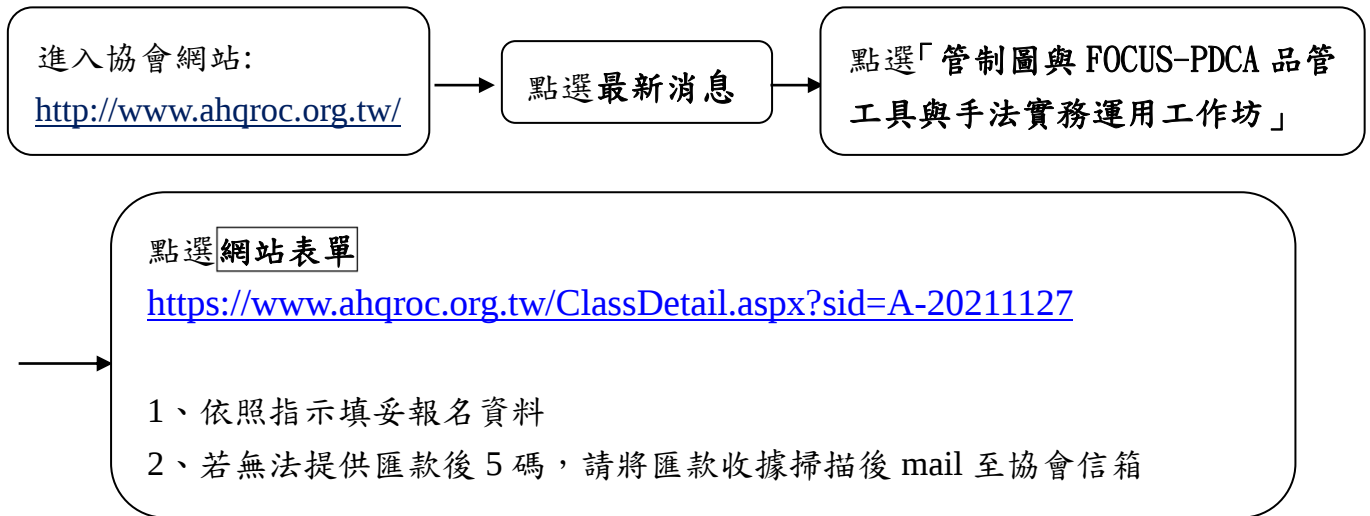
- 時間：110 年 11 月 27 日(六)
- 地點：新光吳火獅紀念醫院 B1 大會議室
【111 台北市士林區文昌路 95 號】
- 報名截止日期：110 年 11 月 24 日(三)
※額滿即止；若人數未達標準，將延期舉辦。
- 雲端講義：為響應配合政府推動節能減碳政策，此次研討會不提供紙本講義，將於課程前一天提供電子檔講義下載，報名資訊請留正確 Email，當天並提供掃描 QR Code 下載講義 PDF 檔案，謝謝您！
- 收費標準：包含雲端講義及出席證明之學分認證。
- 本次課程因應防疫政策不提供點心與午餐，請學員自理，敬請見諒。
- 配合中央疫情指揮中心與合辦醫院最新消息，視疫情狀況調整成視訊辦理，並於課前公告周知。
- 尚未繳交 108 年至 110 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
即日起 ~ 110/11/18	2,000 元/人	2,000 元/人	1,000 元/人	2,500 元/人
	同機構五人以上報名 1,600 元/人			同機構五人以上報名 2,000 元/人
110/11/19~110/11/24	2,500 元/人	2,500 元/人	1,500 元/人	3,000 元/人
	同機構五人以上報名 2,000 元/人			同機構五人以上報名 2,400 元/人

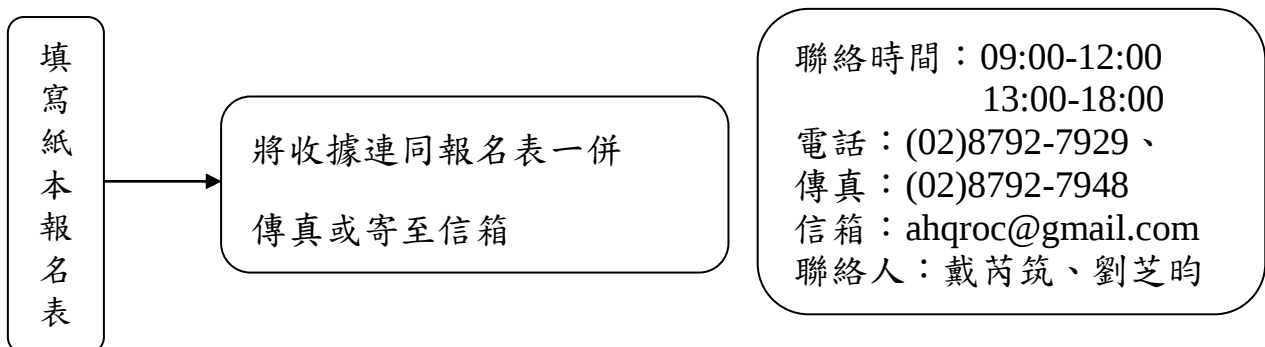
- 因場地人數有限，請盡早報名。可使用團體會員費用之人數依各家醫院團體會員代表人數限定，若有超額報名請先洽詢協會人員，確認後再行匯款。
- 退費標準：
 - 如為重複或溢繳費用，則需扣除 100 元/人行政處理費。
 - 若無法更換學員名單欲辦理退費，活動前 7 日(含)辦理退費酌收手續費 100 元/人；活動前 1-6 日，扣除手續費 200 元/人。
 - 為顧及學員之權益，若已報名之學員活動前無法參加課程，最晚請於活動前一天中午 12 點前來電告知或更換參與人員姓名(不再退費)。
- 當天缺席者視為自動棄權，恕不退費、不登錄學分、不受理他人代領、不另補寄。

※報名方式：

1、網路線上報名：



2、紙本方式報名：



<https://www.skh.org.tw/skh/fd42b5dc15.html>

1、搭乘台北捷運：

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)

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

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 (中正)	68、206、223、250、255、255 區、300、302、304 重慶、508、508 區、536、557、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 (基河)	41、303、303 區、529、683、2022、9006、紅 9、紅 30



「智慧醫療與人工智慧於醫療界應用與實務」報名表

※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／手機	會員資格	午餐 請學員 自理
				Tel：	☐ 會員，編號____ ☐ 非會員	
				Tel：	☐ 會員，編號____ ☐ 非會員	
				Tel：	☐ 會員，編號____ ☐ 非會員	
收據抬頭	(請務必確認貴院完整抬頭)					
統一編號						
報名場次	☐ 110 年 11 月 27 日(六)新光吳火獅紀念醫院 B1 大會議室					
聯 絡 人		聯絡電話／分機/手機				
報名方式： 1.報名期限：110 年 11 月 24 日(三) 2.網路線上報名：https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20211127 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：戴芮筑、劉芝昀 繳費收據與出席證明將於當天下午簽退一起發放				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：_____ 會員請務必確認已繳交 110 年以前會費！ ※繳費完成才算報名成功，不預先保留名額。 ~謝謝您~		

TOCC評估表

姓名：_____ 身分證字號：_____ 手機：_____

一、近期是否有以下症狀：

- ☐發燒（ $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ） ☐咳嗽 ☐喘 ☐流鼻水 ☐鼻塞
☐喉嚨痛 ☐肌肉痠痛 ☐頭痛 ☐極度疲倦感 ☐以上皆無

二、請問您最近14日內旅遊史（Travel）

- ☐有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式：_____
- ☐有國外旅遊，交通方式：_____，目的地(包含轉機或船舶停靠曾到訪)：
☐中國（省份與城市：_____）☐香港 ☐澳門
☐中港澳以外的國家與城市：_____
- ☐無國內外旅遊

三、您的職業別(Occupation)：

- ☐醫事機構工作者 ☐旅遊業者 ☐航空服務業工作者 ☐其他☐無

四、接觸史(Contact)：

- ☐曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所
☐曾參與公眾集會 ☐開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動
☐野生動物與禽鳥接觸 ☐宗教、政治、學術藝文活動
☐以上皆無 ☐其他

五、近一個月內群聚史(Cluster)：

(1)同住家人正在

- ☐居家隔離 ☐居家檢疫 ☐自主健康管理（到期日：_____月_____日）
☐以上皆無

(2)家人/朋友/同事狀況

- ☐家人也有發燒或類流感症狀 ☐朋友也有發燒或類流感症狀
☐同事也有發燒或類流感症狀 ☐其他_____
- ☐以上皆無

六、備註：_____

填寫日期：_____110_____年_____月_____日