

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 掌握醫療衛生政策新脈動線上研討會

### 【活動緣起】

近年來隨著人口老年化、COVID-19 衝擊等影響，讓醫療及照護資源面臨諸多挑戰，在面對後疫情時代的來臨，更需要瞭解到未來醫療政策的走向。

本次研討會因應後疫情時代的來臨，安排衛生政策課題演講；因應未來疫情將走向復原階段，邀請中國醫藥大學附設醫院黃高彬副院長就醫院防疫應變政策及醫院防疫經驗分享；面對健保的趨勢及挑戰，特別邀請有多年實務經驗之本學會陳星助監事就台灣健保政策及未來趨勢發展進行剖析；因應國家發展委員會於去年提出「臺灣2050 淨零排放路徑及策略」，亦特別安排衛生福利部醫事司劉越萍司長就「台灣醫療體系淨零排放的推動現況與未來願景」進行演講；而面臨疫情的衝擊及醫療環境的改變，特別安排本學會洪子仁理事長就「醫療衛生環境變革：醫院因應之道」進行特別演講，提供建議與醫界朋友分享。

台灣醫務管理學會誠摯地邀請您的蒞臨與參與，期盼藉著這場線上研討會的舉辦，提供給您衛生政策最新的資訊，以及不同的新思維及想法，精采課程千萬不要錯過，敬請把握機會儘速報名！

### 【活動資訊】

- ☞ 時間：2023 年 3 月 10 日(五)
- ☞ 地點：CISCO WEBEX MEETING 線上會議
- ☞ 主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會
- ☞ 與會人數：150 人

### 【報名費用】 含上課電子講義。

- 1.本學會贊助團體會員參加本學會主辦之研習營，可享報名優惠價800元/天，名額數如下表所示：

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

- 2.如報名名額數超過者，費用計價則以本會會員價計算，費用詳如下表：

會員別		1 人
會前報名	本會會員	1,000/人
	非會員	1,300/人
	<b>學生優惠</b>	<b>900/人</b>

註1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員。

註2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交 **112 年** 常年會費會員，請以非會員身份報名。

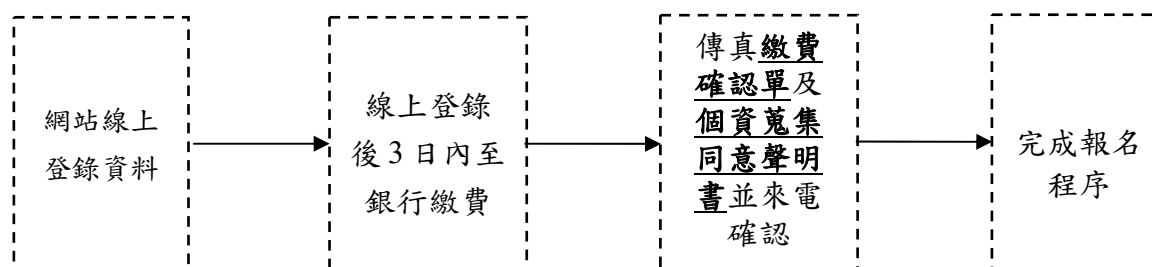
註3：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註4：各項優惠請擇一使用。

註5：每位報名者皆需填寫「**個資蒐集同意聲明書**」。

註6：學生報名請附上在學學生證或是在學證明，方才享有學生優惠價。

## 【報名方式】



## 貼心提醒

1. 敬請於線上報名後 **3 日內傳真繳費確認單及個資蒐集同意聲明書**。
2. 欲取消報名，請務必來電取消報名資料。若您累積達 2 次線上報名未繳費之紀錄，您將被停止線上報名 6 個月，敬請留意以維護您的權益。

## 【繳費方式】

### (一) 臨櫃繳款(免手續費)

戶名：社團法人台灣醫務管理學會

銀行別：玉山商業銀行古亭分行(銀行代號：808)

帳號：0989-940-009090

### (二) ATM 轉帳匯款(需自行負擔手續費)

(1)代收銀行：玉山商業銀行古亭分行

(2)輸入銀行代號：808

(3)填寫或輸入您的帳號，號碼如下(共計 14 碼)：

玉山銀行固定代碼					活動代碼			個人編碼(共 6 碼)		
9	4	4	1	2	3	6	5	(1) 個人會員/贊助個人會員/學生會員： 會員編號(共 6 碼；A=1，B=2，D=3) (2) 贊助團體會員/非會員：身分證字號後六碼		

【ex：會員編號為 A00001，其匯款帳號為 94412-365-100001】

【ex：其他身分報名，如身份證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-365-456789】

## 【費用保留及退費處理方式】

- 活動報名者更換：為顧及學員之權益，如於活動前預知無法參加，最晚請於活動前一天中午 12 點前來電告知更換參與人員姓名(恕不退費)，如報名者為會員，替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。
- 報名者如遇不可抗力之因素無法參加方可辦理退費或費用保留，申請人需填妥「社團法人台灣醫務管理學會退費/保留申請表」並出示相關證明文件；而非不可抗力之因素者，本學會不受理退費之申請。
  1. 退費原則：活動前 7 日(含假日)，扣除 20%報名費；活動前 1-6 日(含假日)，扣除 50%報名費。日期計算以本會收到申請資料為計算基準。
  2. 保留原則：活動前 7 日(含假日)，可將費用全額保留，保留期限為 1 年，須於 1 年內將費用抵扣使用(可抵扣其他活動報名費、年費等)；活動前 1-6 日(含假日)，僅能以退費方式辦理，日期計算以本學會收到申請資料為計算基準。
- 如為重複或溢繳費用，須扣除 100 元行政處理費。

## 【注意事項】

- 全程參加者可獲得本學會及人事行政總處公務人員終身教育學習積分 8 點/天，本課程亦屬中央健康保險署醫療品質保留款相關課程 6 點天，以及醫師、護理師(士)及專科護理師繼續教育積分(積分申請中，待核定)。
- 課前 2 日將以電子郵件寄發行前通知提供上課連結及相關資訊，若未收到請主動聯絡本會。
- 上午報到時間：AM 9:30-9:50。下午簽退時間：全部課程結束後。學員如因故提早離席，積分數及上課證明將依實際簽退時間計算之。

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 掌握醫療衛生政策新脈動線上研討會

### 議 程 表

日期：112 年 3 月 10 日(五)

地點：Cisco Webex Meeting 線上會議

時 間	分鐘	活 動 內 容	演講貴賓
09:30-09:50	20	報 到	
09:50-10:00	10	主席致詞	
10:00-11:00	60	衛生政策及健保議題(暫定)	【邀請中】
11:00-11:10	10	休息時間	
11:10-12:10	60	醫院防疫應變政策跟經驗分享	傳染病防治網 中國醫藥大學附設醫院 黃高彬中區指揮官/副院長
12:10-13:30	80	中午用餐時間	
13:30-14:30	60	台灣健保政策與未來發展	台灣醫務管理學會 陳星助監事
14:30-14:40	10	休息時間	
14:40-15:40	60	醫療衛生環境變革：醫院因應之道	台灣醫務管理學會 洪子仁理事長
15:40-15:50	10	休息時間	
15:50-16:50	60	台灣醫療體系淨零排放的推動現況 與未來願景	衛生福利部醫事司 劉越萍司長
16:50-		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

## 掌握醫療衛生政策新脈動線上研討會

### 名繳費確認表

1. 欲報名本次活動，請先至本學會網站(<http://www.tche.org.tw>) 「活動訊息」→「本會活動」報名。
2. 繳完費用後，回傳報名繳費確認表及個資蒐集同意聲明書，始完成報名手續。

醫院名稱：\_\_\_\_\_

NO	會員編號	姓名	聯絡電話
1			
2			
3			

註 1：本學會會員包括：個人會員、贊助個人、贊助團體、學生會員。

註 2：為維護每位會員之權益，即日起未繳交 112 年常年會費會員，請以非會員身份報名。

註 3：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註 4：本場活動可使用「學習抵用券」。

註 5：各項優惠請擇一使用。

註 6：每位報名者皆需填寫「個資蒐集同意聲明書」。

註 7：學生報名請附上在學學生證或是在學證明，方才享有學生優惠價。

#### ※台灣醫務管理學會聯絡方式

承辦人：顏憶婷專員、鄒美鳳行政助理

電話：02-23693081 轉 12、16

傳真：02-23649354

Email：[yit@tche.org.tw](mailto:yit@tche.org.tw)、[bee12311@tche.org.tw](mailto:bee12311@tche.org.tw)

#### ATM 轉帳單黏貼處

【請將繳費單據黏貼後，傳真至本學會 (Fax：02-23649354) 並來電 (Tel：02-23693081) 確認報名資料，以維護您的權利。】

文件名稱	個資蒐集同意聲明書		機密等級	一般	文件編號	PI-D-019
記錄編號		填表日期	版本	V1.1	頁碼/總頁數	1/1

## 個資蒐集同意聲明書

為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知：

一、 個人資料蒐集之目的及用途：目的在於進行本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務，並將利用您所提供之 Email、聯絡電話及地址通知您相關訊息。

二、 蒐集之個人資料類別：中文姓名、身份證字號或影本、聯絡電話、傳真電話、Email、服務單位及職稱、通訊地址。以下服務項目需另行蒐集個資類別如下：

1. 入會申請：出生年月日、學經歷、戶籍地址、畢業證書影本、在職證明書影本、學生證影本。
2. 期刊投審稿作業：匯款資料
3. 醫管師甄審及檢定考試作業：出生年月日、學經歷、畢業證書(學生證)影本、服務年資證明正本

三、 個人資料利用之期間、地區、對象：

1. 期間：本服務項目，自個資蒐集日起至特定目的消失止。由本學會保存您的個人資料，以作為查詢、確認等相關服務之用。
2. 地區：您的個人資料僅於國內處理或利用。
3. 對象：本學會所辦理及提供之各項相關服務與業務之使用者。

四、 報名者之個人資料依據個資法第 3 條規定，報名者對個人資料於保存期限內得行使以下權利：

1. 查詢或請求閱覽。
2. 請求製給複製本。
3. 請求補充或更正。
4. 請求停止蒐集、處理或利用。
5. 請求刪除。

本人業已詳細閱讀並同意社團法人台灣醫務管理學會本服務項目或業務之個資告知事項，並同意蒐集、處理及利用本人個人資料。

此致

社團法人台灣醫務管理學會

同意人：

年 月 日