

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 「醫院火災預防之落實與推動研習營 II」

### 【活動緣起】

學會於 106 年 3 月 17 日(五)舉辦「醫院火災預防之落實與推動研習營」，因學員報名反應熱烈，故再次邀請臺北市立萬芳醫院職業安全衛生室 葉清益主任於 106 年 5 月 24 日(三)、6 月 15 日(四)及 6 月 16 日(五)於天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院加開醫院火災預防之系列課程。

本次系列課程設將以「防火規劃及緊急應變計畫」、「設施設備與高危物品管理」、「危機管理與異常事件分析」等三個議題面相從理論、相關法規到實務面進行深入探討，於會中與學員進行案例分析及討論交流，期藉由演講貴賓豐富之實務經驗分享，並透過課程中分組討論醫院同儕間相互交流，提升醫院火災預防及應變能力，並營造病人就醫的安全環境。

台灣醫務管理學會誠摯地邀請您的蒞臨與參與，活動名額有限，千萬不要錯過精彩課程，請把握機會儘速報名！

### 【講師介紹】葉清益主任

學歷：中國文化大學勞工研究所碩士

現任：臺北市立萬芳醫院職業安全衛生室主任

經歷：

- 1.署立雙和醫院勞安室主任
- 2.臺北市立萬芳醫院工務組組長
- 3.臺北市立萬芳醫院勞工安全室主任
- 4.2012~2016 年新北市政府衛生局醫院防火管理作業督考委員
- 5.2014~2016 年宜蘭縣政府衛生局醫院緊急應變督導考核委員
- 6.2013~2016 年新北市政府衛生局一般護理之家及產後護理機構防火管理作業督考委員
- 7.2016 年台北市政府社會局老人安養暨長期照顧機構評鑑暨輔導委員

研究領域/專長：

1. 職業安全衛生管理
2. 危機管理
3. 危害風險評估
4. 醫院防火安全管理與火災緊急應變
5. 職場健康促進

## 6. 化學品管理

### 【活動資訊】

- ☞ 地點：天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院(新北市新店區中正路 362 號)
- ☞ 主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會、天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院
- ☞ 與會人數：80 人
- ☞ 活動時間、地點及主題

活動時間	活動主題	活動地點
2017 年 5 月 24 日(三)	防火規劃及緊急應變計畫	A 棟 10 樓大禮堂
2017 年 6 月 15 日(四)	設施設備與高危物品管理	E 棟 14 樓 E1 階梯教室
2017 年 6 月 16 日(五)	危機管理與異常事件分析	

### 【報名費用】 2 人同行，可享 9 折優惠，含上課講義及餐點。

會員別	報名天數	1 人	2 人(含)以上
本會會員	一天課程	2,000 元/人	1,800 元/人
	兩天課程	4,000 元/人	3,600 元/人
	【全系列】三天課程	5,100 元/人	
THIS 會員醫院	一天課程	2,200 元/人	1,980 元/人
	兩天課程	4,400 元/人	3,960 元/人
	【全系列】三天課程	5,610 元/人	
非會員	一天課程	2,500 元/人	2,250 元/人
	兩天課程	5,000 元/人	4,500 元/人
	【全系列】三天課程	6,375/人	

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 106 年常年會費，請以非會員身份報名

註 3：2 人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，方可享有 2 人同行優惠，否則以原價計算。

註 4：參加三天全系列課程，可享有 **85 折優惠**(需一次報名全部課程，並同時繳交報名費)。

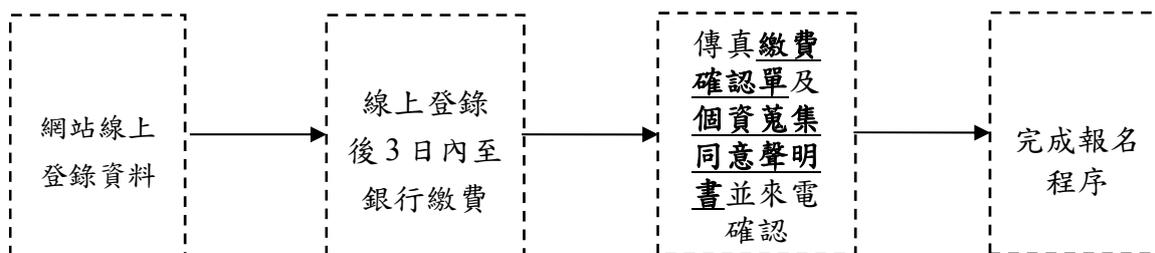
註 5：報名一天及兩天課程者替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額；報名三天課程(全系列)需為同一報名者參加，不可替換人員，如替換參與者則需補繳報名費差額。

註 6：本系列課程可使用「學習抵用券」。

註 7：各項優惠請擇一使用。

註 8：現場報名者，需加收工本費 200 元，如會前報名額滿，則不受理現場報名。

### 【報名方式】



### 提醒您：

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	2	5	3	(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)其他：身分證字號後六碼			

【註：若會員編號僅 4 碼者，請於數字編號前補 0】

【ex：會員編號為 A00001，其匯款帳號為 94412-253-100001】

【ex：其他身分報名，如身份證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-253-456789】

## 【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，最高扣款上限為 500 元。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】

- 參加本活動整天課程可得本學會及公務人員終身學習教育積分各 8 分(小時)；此外，本課程亦屬醫療品質相關課程，每天可獲得 6 學分之醫療品質積分。
- 凡全程參與者，簽退後本學會將核發「研習證明書」。
- 凡參加之學員，請於報到時間內出示身分證明文件辦理報到。
- 上午報到時間：AM9:10-9:30。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。
- 此場課程無停車優惠，請多利用大眾交通運輸工具。
- 課程場地交通資訊請自耕莘醫療財團法人天主教耕莘醫院網站查詢：  
<http://www.cth.org.tw/?aid=608>。

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 「醫院火災預防之落實與推動研習營 II」

### 課程表

日期及地點：

活動日期	活動主題	活動地點
2017年5月24日(三)	防火規劃及緊急應變計畫	天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院 A 棟 10 樓大禮堂
2017年6月15日(四)	設施設備與高危物品管理	天主教耕莘醫療財團法人 耕莘醫院 E 棟 14 樓 E1 階梯教室
2017年6月16日(五)	危機管理與異常事件分析	

活動議程：

No	活動日期	課程主題	時間	課程內容
1	5月24日 (三)	防火規劃及 緊急應變計 畫	9:10-9:30	報到
			9:30-10:30	火災高風險區域鑑別
			10:30-10:40	休息時間
			10:40-11:40	防火區劃與避難空間規劃
			11:40-12:00	Q&A 綜合討論
			12:00-13:00	午餐
			13:00-14:30	緊急應變計畫書撰寫
			14:30-14:50	休息時間
			14:50-16:50	分組討論(案例討論、分組代表上台報告及講評) Q&A 綜合討論
2	6月15日 (四)	設施設備與 高危物品管 理	9:10-9:30	報到
			9:30-10:40	消防安全設施設備管理
			10:40-10:50	休息時間
			10:50-11:50	電器設備、電梯安全管理

			11:50-12:10	Q&A 綜合討論
			12:10-13:00	午餐
			13:00-14:30	火源管理及高危險物品管理(易燃、有害物質)
			14:30-14:50	休息時間
			14:50-16:50	分組討論(案例討論、分組代表上台報告及講評) Q&A 綜合討論
3	6月16日 (五)	危機管理與 異常事件分析	9:10-9:30	報到
			9:30-11:00	危機管理機制與緊急應變
			10:50-11:00	休息時間
			10:50-12:00	預應式管理-FMEA
			12:00-12:20	Q&A 綜合討論
			12:20-13:20	午餐
			13:20-14:30	異常事件分析 PDCA
			14:30-14:50	休息時間
			14:50-16:50	分組討論(案例討論、分組代表上台報告及講評)

主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會

耕莘醫療財團法人天主教耕莘醫院

※內容若有變動，以當日公告為準※

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 醫院火災預防之落實與推動研習營 II

### 報名繳費確認表

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 106 年常年會費，請以非會員身份報名

註 3：2 人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，方可享有 2 人同行優惠，否則以原價計算。

註 4：參加三天全系列課程，可享有 **85 折優惠**(需一次報名全部課程，並同時繳交報名費)。

註 5：報名一天及兩天課程者替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額；報名三天課程(全系列)需為同一報名者參加，不可替換人員，如替換參與者則需補繳報名費差額。

註 6：本系列課程可使用「學習抵用券」。

註 7：各項優惠請擇一使用。

3. 為讓與會學員於活動時能獲得更多講師之經驗分享，歡迎參加之學員事先將想提問之勞資法令相關問題給予本會，本會將彙整問題轉交講師，並在課程中能充分討論。

(1) 提問問題：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### ※台灣醫務管理學會聯絡方式

承辦人：蕭仔孝助理專員、顏憶婷專員

電話：02-23693081 轉 23、12

傳真：02-23649354

Email：tche@tche.org.tw、yit@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