

# 社團法人台灣醫務管理學會

## ~醫療機構經營品質提升主管培訓班~

### 致勝 **KEYMAN** 醫院競爭力



#### 【活動緣起】

機構的關鍵人才，是組織發展、變革與成長的重要元素，如何從組織內部持續培養符合機構整體發展策略需求的人才，是在市場激烈競爭中勝出的重要關鍵。好的主管像是站在艦橋上指揮調度的艦長，必須確保所有船員手眼協調，才能發揮最大力量，達成事半功倍的效果。

本學會 105 年於北區及南區辦理「醫療機構經營品質提升主管培訓班」，學員反應非常熱烈，今年度再度邀請亞東紀念醫院人力資源處楊建昌主任，於中區再度辦理一場次，課程內容包含「致勝 KEYMAN 辨識」、「策略管理與運用」、「從人格特質分析談溝通」、「從心領導以建立團隊」、「建立共識創造團隊綜效」及「創造組織正能量」等六大主題，說明主管應具備之核心能力，發揮組織綜效，教您如何逆轉慣性思維，創造組織正能量，讓您成為一位令人心悅誠服的優秀主管，帶領組織創造更高的價值！

#### 【活動資訊】

- ◇ 時間：2018 年 12 月 21 日(五)
- ◇ 地點：財團法人台灣省私立台中仁愛之家附設靜和醫院 16 樓會議室  
(台中市西區南屯路一段 158 號)
- ◇ 主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會  
財團法人台灣省私立台中仁愛之家附設靜和醫院
- ◇ 與會人數：70 人

#### 【講師介紹】楊建昌 主任

學歷：國立台北護理健康大學醫務管理研究所碩士

現任：亞東紀念醫院人力資源處&勞工安全衛生處主任

醫策會醫院評鑑委員(經營管理領域)

勞動部勞動力發展署 TTQS 主導評核委員

教育部部定助理教授

元智大學管理學院、亞東技術學院醫管系兼任助理教授

台灣醫務管理學會監事

醫院雜誌雙月刊副召集人

醫務管理期刊編輯委員

經歷：亞東紀念醫院--院長室特別助理、秘書處主任、企劃處主任、  
總務處主任

華濟醫院--行政副院長

台灣醫院協會人力資源委員會召集人

【報名費用】 2人同行，可享9折優惠，含上課講義及餐點。

		1人	2人(含)以上
會前報名	本會會員	2,000/人	1,800/人
	THIS 會員醫院	2,200/人	1,980/人
	非會員	2,500/人	2,250/人
現場報名	本會會員	2,200/人	1,980/人
	THIS 會員醫院	2,400/人	2,160/人
	非會員	2,700/人	2,430/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107年常年會費，請以非會員身份報名。

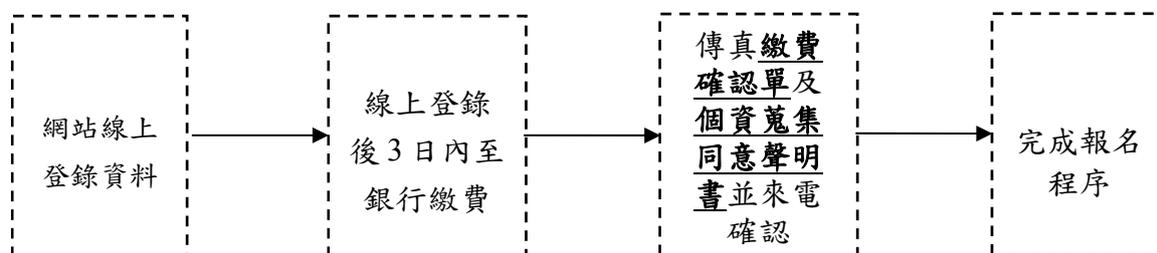
註3：2人(含)以上同行報名者，請同時繳交報名費，方可享有2人同行優惠，否則以原價計算。

註4：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註5：本場活動可使用「學習抵用券」。

註6：各項優惠請擇一使用。

## 【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	8	0	(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 94412-280-100001】

【ex：非會員身分證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-280-456789】

### 【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 1,000 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)；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；此外，醫師及護理師(士)繼續教育積分認證申請中(積分待核定)。
- 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：AM9:00-9:25。下午簽退時間：全部課程結束後。學員如因



**社團法人台灣醫務管理學會**  
**醫療機構經營品質提升主管培訓班**  
**議 程 表**

日 期：107 年 12 月 21 日(五)

地 點：財團法人台灣省私立台中仁愛之家附設靜和醫院 16 樓會議室

講 師：亞東紀念醫院人力資源處&勞工安全衛生處 楊建昌主任

時 間	議 程
09：00～09：25	報 到
09：25～09：30	主席暨貴賓致詞
09：30～10：30	致勝 KEYMAN 辨識 ~醫院核心需求能力
10：30～10：40	<i>Coffee Break</i>
10：40～11：10	策略管理與運用
11：20～12：00	從人格特質分析談溝通
12：00～13：00	午 餐
13：00～14：00	從心領導以建立團隊
14：00～15：20	建立共識創造團隊綜效
15：20～15：30	<i>Coffee Break</i>
15：30～16：30	創造組織正能量 ~情緒管理與正向思維 ~逆轉慣性思維
16：30～	賦 歸

主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會、

財團法人台灣省私立台中仁愛之家附設靜和醫院

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 醫療機構經營品質提升主管培訓班

### 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			
4			
5			

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 107 年常年會費會員，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：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

註5：本場活動可使用「學習抵用券」。

註6：各項優惠請擇一使用。

註7：每位報名者皆需填寫「個資蒐集同意聲明書」。

#### ※台灣醫務管理學會聯絡方式

承辦人：李曉倩 組長、劉舫蓉 專員

電話：02-23693081 轉 11、16

傳真：02-23649354

### 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