

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 智慧醫療醫院巡禮系列活動

### —醫療照護—

#### 【活動緣起】

「醫療+科技」已是台灣產業界強強聯手的組合。世界級的醫療業，加上世界級的科技業，兩者攜手開拓的智慧醫療領域，將是台灣下一個傲視全球的關鍵競爭力(數位時代，2020)。在2019年爆發之新冠肺炎，台灣及全球在後疫情世代也將迎來 New Normal，AI 在防疫及醫療之應用，可有效提升醫療品質並醫師診斷品質。

奇美醫院發展資訊化已有三十年，醫院資訊系統均為自主開發，近年導入物聯網及儀表板技術，並與醫療儀器連結，可即時掌握患者生理數據，且奇美醫院並於108年5月正式成立醫療大數據庫暨人工智慧運算中心（簡稱 AI 中心），作為三個院區研發智慧醫療之基地，AI 中心透過跨團隊持續發想創新主題，開發不同的智慧醫療系統，以提供民眾最安全、最優質的醫療照顧，且奇美醫學中心的創新醫療及3D 列印團隊所開發之產品也於國家發明競賽獲獎，並也已應用於臨床使用。

爰此，本學會特別與奇美醫院共同舉辦「智慧醫療醫院巡禮系列活動—醫療照護—」，分享奇美醫院的發展成果，本次課程中將以智慧醫療應用成果分享、實地參觀巡禮及體驗活動進行規劃。本次巡禮以 AI 於防疫、急重症之應用，以及奇美醫學中心在智慧醫療發展的特色進行規劃，另外也邀請到了將邀請成大醫院及高雄市立小港醫院就在 AI 在防疫、急重症照護領域的成果進行分享，詳細課程流程請參閱議程表。

台灣醫務管理學會誠摯地邀請您的蒞臨與參與，期盼藉由本次巡禮的安排，提供給您不同的思維及想法，共同為台灣醫療創新發展努力，並提升台灣醫療品質活動，本次巡禮名額有限，千萬不要錯過精彩課程，請把握機會儘速報名！

#### 【活動資訊】

- ☞ 時間：2021年2月4日(四)
- ☞ 地點：奇美醫療財團法人奇美醫院第五醫療大樓 5F 國際會議廳  
(台南市永康區中華路 901 號)
- ☞ 主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會、奇美醫療財團法人奇美醫院
- ☞ 與會人數：50 人

**【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		1人	2人(含)以上
會前報名	本會會員	2,500/人	2,250/人
	非會員	3,000/人	2,700/人
現場報名 <b>【如會前報名額滿，則不受 理現場報名】</b>	本會會員	2,700/人	2,530/人
	非會員	3,200/人	2,880/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110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。

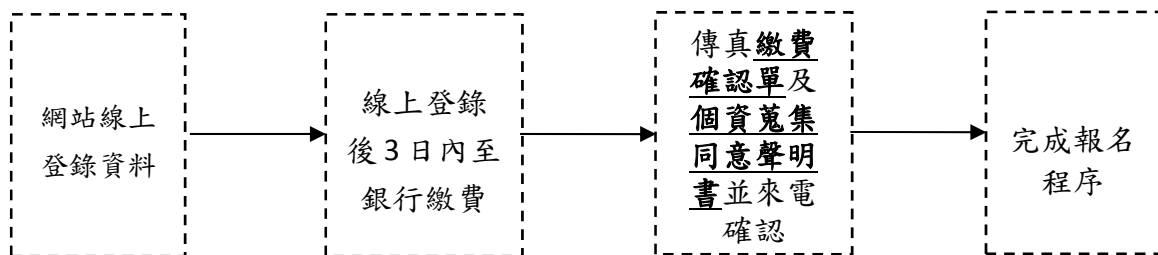
註4：如替換參與者為非會員，則需補繳報名費差額。

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**」。

## 【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

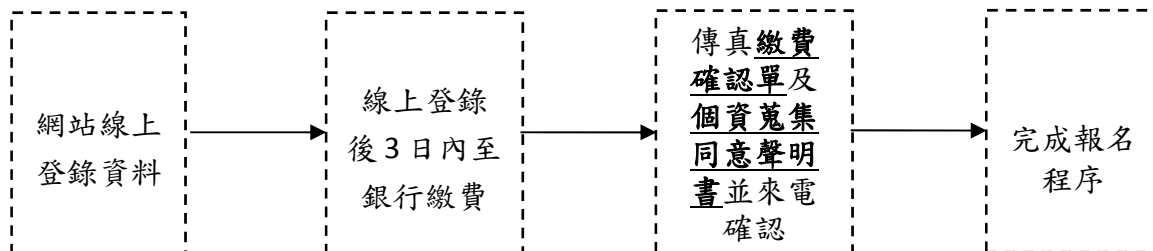
(3)填寫或輸入您的帳號，號碼如下(共計14碼)：

玉山銀行固定代碼					活動代碼			個人編碼(共 6 碼)					
9	4	4	1	2	3	2	4	(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 94412-324-100001】

【ex：其他身分報名，如身分證為 A123456789，其匯款帳號為 94412-324-456789】



## 【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 1,500 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】

- 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，全程參加者，可獲得 6 學分/天之醫療品質積分，以及醫師、護理師(士)繼續教育積分(積分待核定)。
- 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：AM 9:00-9:20。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。
- 依據中央流行疫情指揮中心「公眾集會指引」規範，建議所有參加者與工作人員全面配戴口罩，請學員應自備口罩，並於上課期間全程配戴，咳嗽請遵守咳嗽禮節，隨時留意個人衛生，共同維護自身與他人安全。
- 此場課程**無停車優惠**，請多利用大眾交通運輸工具，交通資訊請至奇美醫療財團法人奇美醫院網站查詢

[http://www.chimei.org.tw/newindex/map/cmh\\_map\\_1.html](http://www.chimei.org.tw/newindex/map/cmh_map_1.html)。

# 社團法人台灣醫務管理學會

## 智慧醫療醫院巡禮系列活動

### -醫療照護-

### 課程表

日期：2021 年 2 月 4 日 (星期四)

地點：奇美醫療財團法人奇美醫院 第五醫療大樓 5F 國際會議廳

時 間	分 鐘	活 動 內 容	演 講 貴 賓
9:00-9:20	20	報 到	
9:20-9:30	10	<b>主席及貴賓致詞</b> 社團法人台灣醫務管理學會代表 奇美醫療財團法人奇美醫院代表	
<b>主持人：社團法人台灣醫務管理學會代表</b>			
9:30-9:40	10	引 言	奇美醫療財團法人奇美醫院 林宏榮首席醫療副院長
9:40-10:20	40	超前智慧防疫E世代	奇美醫療財團法人奇美醫院 內科部 湯宏仁副部長
10:20-10:35	15	茶 敘 時 間	
10:35-11:15	40	利用AI 人工智慧於急重症醫療應用	高雄市立小港醫院 郭昭宏院長
11:15-12:00	45	智慧醫療醫院實地巡禮 <b>【利用人工智慧(AI)幫助病人早日脫離呼吸器、創新醫療 3D 列印、防跌科技】</b>	奇美醫療財團法人奇美醫院 醫療團隊
12:00-13:00	60	午 餐 時 間	
<b>主持人：奇美醫療財團法人奇美醫院代表</b>			
13:00~14:20	80	運用語音科技與智慧醫療的實現暨實務應用體驗	奇美醫療財團法人奇美醫院 耳鼻喉部喉科 劉璟鋒主任
14:20-15:00	40	從BI到AI，看見未來的智慧醫療	奇美醫療財團法人奇美醫院 高齡急診科 黃建程主任
15:00~15:15	15	茶 敘 時 間	
15:15~15:55	40	智慧醫療臨床決策輔助系統於防疫之應用	成大醫院臨床醫學研究中心 劉秉彥主任
15:55-16:10	15	Q&A 綜合討論	
16:10-		賦 歸	

主辦單位：社團法人台灣醫務管理學會、奇美醫療財團法人奇美醫院

※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

## 智慧醫療醫院巡禮系列活動

### -醫療照護-

#### 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 110 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：顏憶婷專員、蕭仔孝助理專員

電話：02-23693081 轉 12、23

傳真：02-23649354

Email：yit@tche.org.tw、tche@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