

發文方式：郵寄

檔 號：

保存年限：

## 嘉義市政府衛生局 函

600

嘉義市東區興南里吳鳳南路37巷52號

地址：60097嘉義市德明路1號

承辦人：林芯玉

電話：05-2338066#321

傳真：05-2341186

電子信箱：susan@mail.cichb.gov.tw

受文者：社團法人嘉義市醫師公會

發文日期：中華民國102年4月16日

發文字號：嘉市衛醫字第1020052173號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：見說明

裝

主旨：函轉雲林縣衛生局訂於102年5月17日（星期五）辦理南區醫療網之「提升跨領域醫療合作團隊有效溝通」工作坊，請轉知所屬踴躍報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據雲林縣衛生局102年4月11日雲衛醫字第1020008057號函辦理。
- 二、檢附原函影本及附件各1份。

訂

正本：嘉義市各醫院、社團法人嘉義市醫師公會、社團法人嘉義市護理師護士公會

副本：嘉義市政府衛生局醫政科（含附件）

線

局長 孫淑蓉

102.4.17.328



檔 號：  
保存年限：

## 雲林縣衛生局 函

地址：雲林縣斗六市府文路34號  
聯絡人及電話：王素綱05-5328427  
電子郵件信箱：  
傳真電話：05-5344076

受文者：嘉義市政府衛生局

發文日期：中華民國102年4月11日  
發文字號：雲衛醫字第1020008057號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：見說明(1020008057-1.DOC)

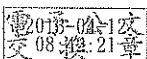
主旨：本局訂於102年5月17日假中國醫藥大學北港附設醫院辦理  
醫療網之「提升跨領域醫療合作團隊有效溝通」工作坊，  
請 貴單位轉知所屬踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、依據102年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫辦理。
- 二、學分認證：醫師、護理、專科護理師、醫事檢驗、醫事放射、呼吸治療等各類繼續教育學分，依實際申請結果為準，另公務人員終身學習時數4小時。
- 三、一律採mail報名『a4316@mail.bh.cmu.edu.tw』教研部李先生。連絡電話：05-7837901轉1213。
- 四、檢附研討會課程表及報名表各乙份。

正本：嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、社團法人雲林縣醫師公會、社團法人雲林縣護理師護士公會、雲林縣醫事檢驗師公會、雲林縣醫事放射師公會、本縣轄內各醫院

副本：本局(人事室，醫政科)



## 102 年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

### 課程名稱：提升跨領域醫療合作團隊有效溝通--工作坊

目的：依據「101-102 年度醫療品質及病人安全工作目標」，配合政府推動醫療政策，提升區域內醫療機構人員之照護品質。

- 一、主辦單位：南區醫療網、雲林縣衛生局
- 二、承辦單位：中國醫藥大學北港附設醫院
- 三、上課日期：102 年 05 月 17 日（星期五）時間：13:00~17:00
- 四、上課地點：中國醫藥大學北港附設醫院 B1 第一會議室
- 五、報名方式：一律採 mail 報名，請見報名表。
- 六、學分認證：擬申請『醫師、護理、專科護理、醫事檢驗、醫事放射與呼吸治療』之職類繼續教育學分，依實際申請結果為準，公務人員終身學習護照認證 4 小時。

#### 七、課程表：

時間	課程內容	負責人/演講貴賓
13:00-13:20	相見歡—報到及前測	工作人員
13:20-13:30	致歡迎詞	雲林縣衛生局
		中國醫藥大學北港附設醫院
13:30-14:20	醫療團隊資源管理與跨領域團隊合作照護	中國醫藥大學北港附設醫院 教學研究部 鄭希彥主任
14:20-15:10	營造安全的團隊照護環境 (麻醉安全)	中國醫藥大學北港附設醫院 麻醉科 陸翔寧副教授
15:10-15:20	休息	工作人員
15:20-16:10	熟悉好用的溝通工具 (影片教學與案例說明)	中國醫藥大學北港附設醫院 醫療品質暨病人安全執行幹事 蔡馨芳專員
16:10-17:00	讓溝通更順暢- 臨床案例演練(Workshop)	中國醫藥大學北港附設醫院 醫療品質暨病人安全執行幹事 講師群 蔡馨芳專員
17:00	後測/賦歸	

# 102 年度南區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫

## 提升跨領域醫療合作團隊有效溝通一報名表

主辦單位：南區醫療網、雲林縣衛生局

協辦單位：中國醫藥大學北港附設醫院

上課日期：102.05.17（星期五）時間：13:00~17:00

上課地點：中國醫藥大學北港附設醫院 B1 第一會議室

服務醫療機構	機構名稱				
	所屬層級	<input type="checkbox"/> 中央政府機關不含醫院	<input type="checkbox"/> 地方政府機關	<input type="checkbox"/> 醫學中心	
		<input type="checkbox"/> 區域醫院	<input type="checkbox"/> 地區醫院	<input type="checkbox"/> 基層診所	
	所在縣市	<input type="checkbox"/> 雲林縣 <input type="checkbox"/> 嘉義縣 <input type="checkbox"/> 嘉義市 <input type="checkbox"/> 台南縣 <input type="checkbox"/> 台南市			
姓名		身分證字號		專業別	
姓名		身分證字號		專業別	
e-mail				聯絡電話	
專業別參考		<input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 藥劑 <input type="checkbox"/> 護產人員 <input type="checkbox"/> 營養 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 物理治療 <input type="checkbox"/> 職能治療 <input type="checkbox"/> 呼吸治療 <input type="checkbox"/> 語言治療 <input type="checkbox"/> 醫事檢驗 <input type="checkbox"/> 醫事放射 <input type="checkbox"/> 行政人員 <input type="checkbox"/> 其他_____			
<p>注意事項：</p> <p>1.參加對象：限雲嘉南四縣市醫療機構從業人員參加，限額 70 名（屆時依各職類重新編組；現場公告）。</p> <p>2.報名方式：一律採 mail 報名；E-mail：a4316@mail.bh.cmu.edu.tw 教研部李先生：05-7837901 轉 1213，報名時間：【102.05.13 上午 9 時至額滿為止，請預先設定讀取回條】，請依報名日期報名，提前報名者將不受理。報名結束後將以 E-MAIL 方式回覆報名結果。<u>另具公務人員身份者，除報名外，需自行上網登錄(自 5 至 13 日止)，本局會後不補登公務時數，【恕不接受現場報名】</u></p> <p>3.報名表請填寫完整，若因故無法前往，請務必與主辦單位聯繫，以免喪失下次報名權益。</p> <p>4.本次課程需全程參與並需完整繳交測驗，才予申請學分。</p> <p>5.為響應環保節能減碳，現場不提供紙杯，請自行攜帶環保杯。</p> <p>6.課程結束 2 個月後，請自行至行政院衛生署教育積分管理系統查詢。</p>					

