

臺灣醫療品質協會 函

聯絡電話：02-87927929

傳真電話：02-87927948

地址：114 台北市內湖區成功路二段 325 號

聯絡人：劉芝昀/石芋沛

E-mail：ahqroc@gmail.com

受文者：彰化縣衛生局

速別：普通

密等及解密條件：

發文日期：中華民國 111 年 9 月 20 日

發文字號：(111)醫品協字第 11100369 號

附件：活動程序表、報名事宜、交通路線指南、報名表、TOCC 表

主旨：敬邀台端參加本協會舉辦之「團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊」課程，歡迎各醫療相關人員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、本協會訂於 111 年 11 月 12 日(六)假新光吳火獅紀念醫院舉行「團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊(北部場)」，111 年 12 月 24 日(六)假高雄榮民總醫院舉行「團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊(南部場)」課程。
- 二、本活動程序表，詳見附件一(P.2-3)。
- 三、報名與匯款事宜，詳見附件二(P.4-5)。
- 四、交通路線指南，詳見附件三(P.6)。
- 五、全程參與本研討會之學員，可獲得本協會教育積分 7.0 分；另，西醫師、護理師護士學分、臺灣醫務管理學會積分申請中。
(可申請全民健康保險醫院總額品質保證保留款之學分認證)
- 六、前 5 名完成報名(繳費完成才算報名完成)者可免費獲得協會出版《臺灣精實醫療管理改善個案分析》1 本。
- 七、本會隨時關注中央流行疫情指揮中心之公眾集會指引，並配合相關政策與措施，視疫情嚴重等級，活動可適時修正及調整成視訊辦理，活動有任何更動(日期、議程及辦理方式等)隨即函告之。

正本：國防部軍醫局、國軍退除役官兵輔導委員會、衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會、基隆市衛生局、臺北市政府衛生局、新北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新竹縣政府衛生局、新竹市衛生局、苗栗縣政府衛生局、臺中市政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、嘉義市政府衛生局、臺南市政府衛生局、高雄市政府衛生局、屏東縣政府衛生局、宜蘭縣政府衛生局、花蓮縣衛生局、台東縣衛生局、連江縣衛生局、金門縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、中華民國醫師公會全國聯合會、中華民國護理師護士公會全國聯合會

副本：本協會秘書處

理事長 鄭紹宇

臺灣醫療品質協會

團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊（北部場）

主辦單位：臺灣醫療品質協會、新光吳火獅紀念醫院

活動時間：111 年 11 月 12 日（星期六）

活動地點：新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室

【111 台北市士林區文昌路 95 號】

課程講師：臺大醫院教學部/急診醫學部楊志偉醫師

臺灣醫療品質協會吳宛庭副秘書長

課程表		
時間	活動內容	主講人
08:00~08:15	學員報到	
08:15~08:20	致歡迎詞	長官致詞
08:20~09:50	TRM 於醫療應用與病人安全及 領導(Leadership)於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
09:50~10:00	茶敘時間	
10:00~10:50	狀況監測(Situation Monitoring)與 互助合作(Mutual Support)於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
10:50~11:00	茶敘時間	
11:00~12:30	溝通(Communication) 於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
12:30~13:30	午休時間	
13:30~14:20	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例一：綜合情境演練	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
14:20~14:30	換場休息時間	
14:30~15:20	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例二：溝通與衝突管理	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
15:20~15:30	換場休息時間	
15:30~16:50	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例三：事後檢討帶領	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
*本課程若有異動，以當日公告為準！		

臺灣醫療品質協會

團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊（北部場）

主辦單位：臺灣醫療品質協會、新光吳火獅紀念醫院

活動時間：111 年 11 月 12 日（星期六）

活動地點：新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室

【111 台北市士林區文昌路 95 號】

課程講師：臺大醫院教學部/急診醫學部楊志偉醫師

臺灣醫療品質協會吳宛庭副秘書長

課程表		
時間	活動內容	主講人
08:00~08:15	學員報到	
08:15~08:20	致歡迎詞	長官致詞
08:20~09:50	TRM 於醫療應用與病人安全及 領導(Leadership)於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
09:50~10:00	茶敘時間	
10:00~10:50	狀況監測(Situation Monitoring)與 互助合作(Mutual Support)於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
10:50~11:00	茶敘時間	
11:00~12:30	溝通(Communication) 於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
12:30~13:30	午休時間	
13:30~14:20	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例一：綜合情境演練	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
14:20~14:30	換場休息時間	
14:30~15:20	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例二：溝通與衝突管理	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
15:20~15:30	換場休息時間	
15:30~16:50	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例三：事後檢討帶領	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
*本課程若有異動，以當日公告為準！		

臺灣醫療品質協會

團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊（南部場）

主辦單位：臺灣醫療品質協會、高雄榮民總醫院

活動時間：111 年 12 月 24 日（星期六）

活動地點：高雄榮民總醫院 急診大樓 第七會議室與第八會議室

【高雄市左營區大中一路 386 號】

課程講師：臺大醫院教學部/急診醫學部楊志偉醫師

臺灣醫療品質協會吳宛庭副秘書長

課程表		
時間	活動內容	主講人
08:00~08:15	學員報到	
08:15~08:20	致歡迎詞	長官致詞
08:20~09:50	TRM 於醫療應用與病人安全及 領導(Leadership)於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
09:50~10:00	茶敘時間	
10:00~10:50	狀況監測(Situation Monitoring)與 互助合作(Mutual Support)於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
10:50~11:00	茶敘時間	
11:00~12:30	溝通(Communication) 於醫療界實務運用	吳宛庭副秘書長 楊志偉醫師
12:30~13:30	午休時間	
13:30~14:20	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例一：綜合情境演練	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
14:20~14:30	換場休息時間	
14:30~15:20	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例二：溝通與衝突管理	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
15:20~15:30	換場休息時間	
15:30~16:50	TRM 擬真情境演練及教案設計技巧 臨床實境案例三：事後檢討帶領	楊志偉醫師 吳宛庭副秘書長
*本課程若有異動，以當日公告為準！		

團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊 報名事宜

● 時間、地點：

北部場：111 年 11 月 12 日(六) AM 08:20 ~PM16:50

新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室

【111 台北市士林區文昌路 95 號】

南部場：111 年 12 月 24 日(六) AM 08:20 ~PM16:50

高雄榮民總醫院 急診大樓 第七會議室與第八會議室

【高雄市左營區大中一路 386 號】

● 報名截止日期：

場次	開課時間	報名截止日
北部場	111 年 11 月 12 日(六)	111 年 11 月 07 日(一)
南部場	111 年 12 月 24 日(六)	111 年 12 月 19 日(一)

※限額報名，額滿即止；若人數未達標準，將延期舉辦。

- **雲端講義**：為響應配合政府推動節能減碳政策，此次研討會不提供紙本講義，將於課程前一天提供電子檔講義下載，報名資訊請留正確 Email，當天並提供掃描 QR Code 下載講義 PDF 檔案，謝謝您！
- **收費標準**：包含雲端講義、午餐(或餐券)及出席證明之學分認證。
- **尚未繳交 109 年至 111 年常年會費者以非會員標準收費。**

111 年 11 月 12 日(六)團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊(北部場)				
報名期限及費用	團體會員	個人會員	學生會員	非會員
即日起~111/10/30	2,500 元/人	2,500 元/人	1,500 元/人	3,000 元/人
111/10/31~111/11/07	3,000 元/人	3,000 元/人	1,800 元/人	3,500 元/人

111 年 12 月 24 日(六)團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊(南部場)				
報名期限及費用	團體會員	個人會員	學生會員	非會員
即日起~111/11/30	2,500 元/人	2,500 元/人	1,500 元/人	3,000 元/人
111/12/01~111/12/19	3,000 元/人	3,000 元/人	1,800 元/人	3,500 元/人

- 因場地人數有限，請盡早報名。可使用團體會員費用之人數依各家醫院團體會員代表人數限定，若有超額報名請先洽詢協會人員，確認後再行匯款。

● **退費標準：**

- ◆如為重複或溢繳費用，則需扣除 100 元/人行政處理費。
- ◆若無法更換學員名單欲辦理退費，活動前 7 日(含)辦理退費酌收手續費 100 元/人；活動前 1-6 日，扣除手續費 200 元/人。
- ◆為顧及學員之權益，若已報名之學員活動前無法參加課程，最晚請於活動前一天中午 12 點前來電告知或更換參與人員姓名(不再退費)。
- 當天缺席者視為自動棄權，恕不退費、不登錄學分、不受理他人代領、不另補寄。

※**報名方式：**

- 請繳費後再繳交報名表，未繳費則報名無效。
- 不預先保留名額。

1. **網路線上報名：**

進入協會網站：<http://www.ahqroc.org.tw/> →點選最新消息→點選「團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊」→點選

北部場：<https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20221112>

南部場：<https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20221224>

→依照指示填妥報名資料，如以銀行匯款，請務必填寫匯款帳號後 5 碼，若無法提供匯款後 5 碼，請將匯款收據掃描後 mail 至協會信箱 (ahqroc@gmail.com)

2. **紙本方式報名：**詳見 P.7

3. **匯款方式：**

合作金庫銀行(006)

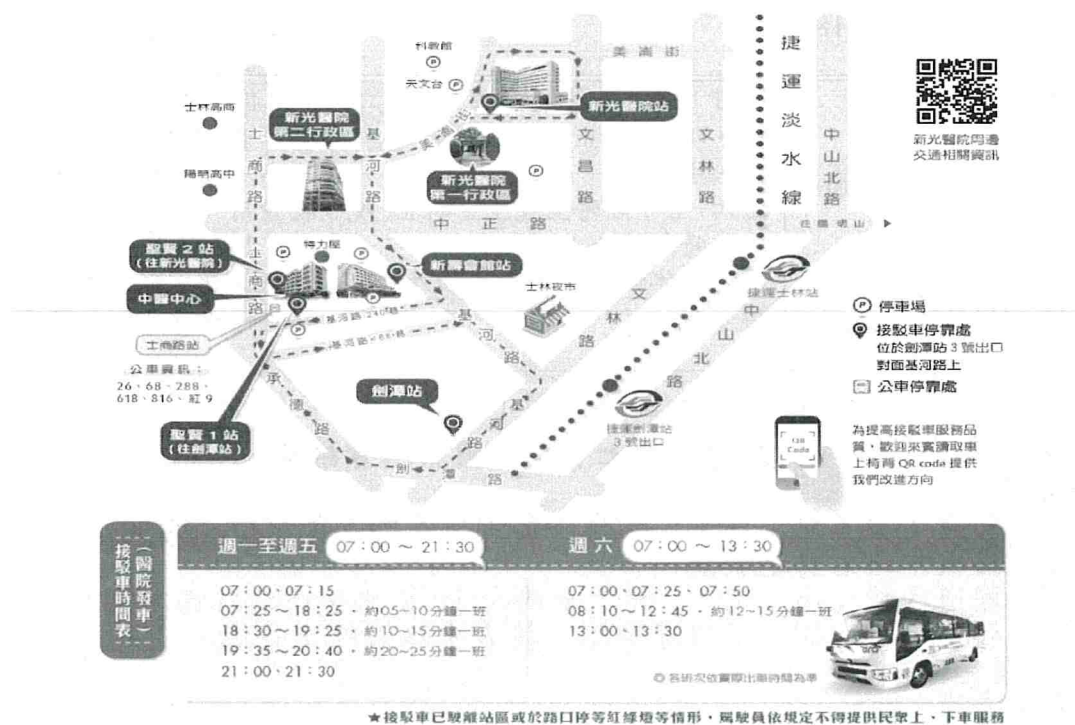
國醫中心分行

戶名：臺灣醫療品質協會

帳號：5137717008221

交通路線指南

一、新光吳火獅紀念醫院 B3 第八會議室



- 搭捷運到新光醫院
 1. 淡水信義線
 - (1)士林站(步行約 10~15 分鐘): 1 號出口出站，左轉中正路直行至文昌路右轉即可到達本院。
 - (2)劍潭站(搭乘免費接駁車): 3 號出口出站，過基河路馬路至對面站牌處，搭乘本院免費接駁車。
 2. 文湖線: 大安站轉搭淡水信義線
 3. 松山新店線: 中山站與中正紀念堂站轉搭淡水信義線
 4. 中和新蘆線: 民權西路站與東門站轉搭淡水信義線
 5. 板南線: 台北車站轉搭淡水信義線
- 新光醫院週邊公車站牌資訊

站名	公車
士林新光醫院	F137
新光醫院	529、821、F317、市民小巴 12
天文科學館	41、557、821、紅 12、紅 30、兒樂 1 號線、兒樂 2 號線
士林區行政中心(中正)	68、206、223、250、255、255 區、300、302、304 重慶、508、508 區、536、557、601 重慶幹線、618、620、683、815、816、821、957、紅 3、紅 3 區、紅 7、紅 7 區、紅 9、紅 10、紅 10 區、紅 12、紅 15、紅 30、內科通勤專車 17、市民小巴 8、市民小巴 12、通勤 9
國立科教館	41、557、821、9006、紅 12、紅 30、兒樂 1 號線、兒樂 2 號線
士林國中	68、111、206、223、250、255、255 區、300、302、303、303 區、304 重慶、508、508 區、529、536、557、601 重慶幹線、618、620、683、815、816、957、1801、紅 3、紅 3 區、紅 7、紅 7 區、紅 10、紅 10 區、紅 12、紅 15、紅 30、內科通勤專車 17、市民小巴 8、蘆洲中正路-士林中正路跳蛙公車、通勤 9
士林高商	68、255 區、288、529、557、620、821、紅 12、紅 30、內科通勤專車 17、市民小巴 8

- 新光醫院週邊停車資訊

停車場	車位	開放時間	收費標準
本院 B3 停車場	82	週一至週日 06:00 至 22:00	1.前 20 分鐘內免費 2.每半小時 25 元 3.住院優惠每日上限 500 元
誼光叭叭房停車場 (含身障車位 8 格)	218	24 小時	1.前 20 分鐘內免費 2.每半小時 25 元 3.住院優惠每日上限 500 元
天文館 B1.B2 停車場	230	平日：週日至週五上午 8 時至下午 5 時 30 分止 (下午 4 時起停止入場) 週六：上午 8 時至晚上 9 時止 (晚上 8 時起停止入場) 逢週一休館 (國定假日除外)	1.以每半小時新台幣 15 元整計費。開放時間內停車未逾半小時(30 分鐘)離場免收費用 2.逾 1 小時以上，以每半個小時計費，以此累計。
科教館 B2.B3 停車場	457	24 小時	臨時停車每小時收費 30 元

新光醫院詳細資訊 <https://www.skh.org.tw/skh/fd42b5dc15.html>

二、高雄榮民總醫院 急診大樓 第七會議室與第八會議室

■ 自行開車：

- 1、利用國道 1 號 (中山高)：由鼎金系統交流道左營出口 (右側) 下高速公路，接大中路右轉進榮總。
- 2、利用國道 3 號 (南二高)：轉入東西向 10 號快速道路往西之高雄方向，於左營出口 (右側) 下快速道路，接大中路右轉進榮總。

■ 搭乘大眾交通工具：

1、搭乘臺鐵==>

- A. 請經由高雄後火車站出口接九如路，出口右轉，搭車至民族路左轉，接大中路右轉，可到達高雄榮總醫療大樓院區大門。
- B. 請經由新左營火車站出口接高鐵路，搭 R16 捷運接駁公車 (紅 50 線-往榮總) 往民族路-榮總路 (7-11) 下車，可到達高雄榮總門診大樓院區大門。

2、搭乘高鐵==>

高鐵左營站出口接高鐵路，搭 R16 捷運接駁公車 (紅 50 線-往榮總) 往大中路 (鼎金系統交流道方向)，可到達高雄榮總醫療大樓院區大門。

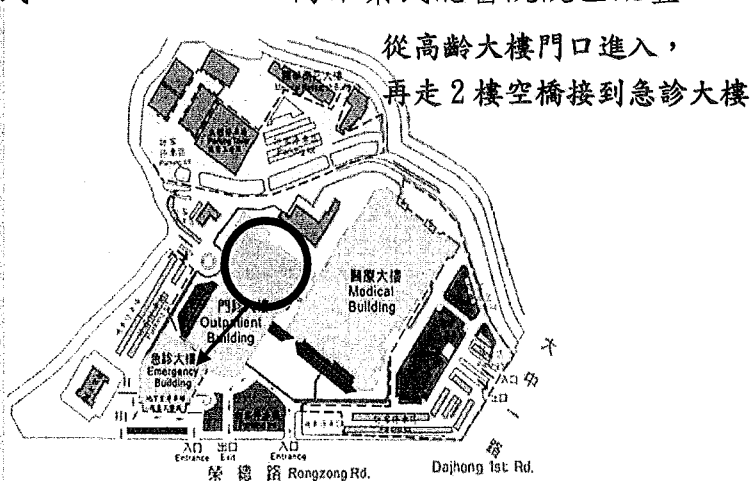
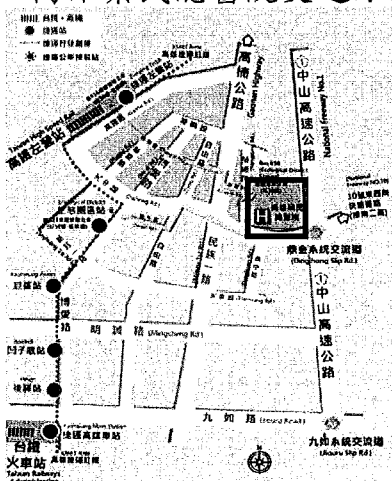
3、搭乘臺鐵==>

高雄市交通局為因應高捷紅線通車，增開捷運接駁公車 (營運時間每日 06:00~23:30，班距尖峰時間 10 分，離峰時間 15 分)。

- A. 捷運凹子底站轉乘：紅 35 路至本院。
- B. 高鐵左營站轉乘：紅 35 路、紅 50 路至本院。
- C. 捷運生態園區站轉乘：紅 35 路、紅 50 路至本院。

● 高雄榮民總醫院交通方式：

● 高雄榮民總醫院院區配置：



高雄榮民總醫院詳細資訊 <https://www.vghks.gov.tw/>

「團隊資源管理與臨床擬真演練教育訓練工作坊」報名表

※請以正楷字體填寫

姓 名	身分證字號	服務機構/部門/職稱	E-mail	電話／手機	會員資格	用餐
				Tel: _____	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員	☐ 素食 ☐ 葷食
				Tel: _____	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員	☐ 素食 ☐ 葷食
				Tel: _____	☐ 會員，編號_____ ☐ 非會員	☐ 素食 ☐ 葷食
(請務必確認貴院完整抬頭)						
收據抬頭						
統一編號						
報名場次	☐ 111 年 11 月 12 日(六)新光吳火獅紀念醫院 ☐ 111 年 12 月 24 日(六)高雄榮民總醫院					
聯絡人	聯絡電話／分機/手機					
報名方式： 1.報名期限：北部場 111 年 11 月 7 日(一) 南部場 111 年 12 月 19 日(一) 2.網路線上報名： (1)北部場：https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20221112 (2)南部場：https://www.ahqroc.org.tw/ClassDetail.aspx?sid=A-20221224 3.如報名人數較多請以線上表單報名 聯絡方式： 電話：(02)8792-7929、傳真：(02)8792-7948 E-mail：ahqroc@gmail.com 聯絡人：劉芝昀、石芊沛 繳費收據將於當天下午簽退一起發放；請於課後 5 日自行至官網列印出席證明						
ATM 轉帳請填寫以下資料： 匯款人：_____ 金額：_____ 匯款日期：_____ 匯款帳號後五碼：_____ 會員請務必確認已繳交 111 年以前會費！ ※繳費完成才算報名成功， 不預先保留名額。 ~謝謝您~						

TOCC評估表

姓名：_____ 身分證字號：_____ 手機：_____

一、近期是否有以下症狀：

- ☐發燒 ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) ☐咳嗽 ☐喘 ☐流鼻水 ☐鼻塞
☐喉嚨痛 ☐肌肉痠痛 ☐頭痛 ☐極度疲倦感 ☐以上皆無

二、請問您最近14日內旅遊史(Travel)

- ☐有國內旅遊，旅遊城市、景點與交通方式：_____
- ☐有國外旅遊，交通方式：_____，目的地(包含轉機或船舶停靠曾到訪)：
☐中國(省份與城市：_____) ☐香港 ☐澳門
☐中港澳以外的國家與城市：_____
- ☐無國內外旅遊

三、您的職業別(Occupation)：

- ☐醫事機構工作者 ☐旅遊業者 ☐航空服務業工作者 ☐其他 ☐無

四、接觸史(Contact)：

- ☐曾出入機場、觀光景點及其他頻繁接觸外國人場所
☐曾參與公眾集會 ☐開學/畢業典禮、婚喪喜慶、運動賽事等聚眾活動
☐野生動物與禽鳥接觸 ☐宗教、政治、學術藝文活動
☐以上皆無 ☐其他

五、近一個月內群聚史(Cluster)：

(1)同住家人正在

- ☐居家隔離 ☐居家檢疫 ☐自主健康管理(到期日：_____月_____日)
☐以上皆無

(2)家人/朋友/同事狀況

- ☐家人也有發燒或類流感症狀 ☐朋友也有發燒或類流感症狀
☐同事也有發燒或類流感症狀 ☐其他_____
- ☐以上皆無

六、備註：_____

填寫日期：_____111_____年_____月_____日